



***Residencia de Pediatría Htal. Naval Pedro Mallo***

*CENTRO ASISTENCIAL: HOSPITAL NAVAL PEDRO MALLO*

*AÑO DE CREACION: 2010*

***AUTORIDADES DE LA RESIDENCIA:***

*Jefa de servicio: Dra. Tuccillo Patricia.*

*Jefe de docencia e investigación: Capitán de Navío Odontólogo Dr. Sergio Fabian Bertolero.*

*Jefa de residentes: Medica María Temis Agosta*

*Instructor de residentes: Medico Fuentes Kevin.*

***DATOS DE LA INSTITUCION:***

*Teléfono: 4103-5300*

*Código postal: 1414*

*Fax:48647799*

*Correo electrónico: naval.pediatría@gmail.com paularaitano@yahoo.com.ar*

*Página Web: www.hnpm.mil.ar*

## **FUNDAMENTACION**

La Residencia de Pediatría en el Hospital Naval Pedro Mallo comenzó en junio de 2010. Fue acreditada por la Sociedad Argentina de Pediatría en 2015. Las características del Programa Docente y el aprendizaje en escenarios clínicos están fuertemente condicionadas por el perfil del Hospital, siendo éste un centro de derivación nacional, dentro de la Armada Argentina dedicado desde sus inicios a brindar tareas asistenciales de alta complejidad. La Residencia de Pediatría depende del Ministerio de Salud de la Nación y se ofrece a médicos egresados de Universidades Nacionales. El Hospital Naval se encuentra en el tercer nivel de atención: atiende niños de todo el país con patologías de alta complejidad. Esto le brinda al residente de pediatría la posibilidad de recorrer, a lo largo de su formación, el amplio abanico de patologías que se pueden presentar en la edad pediátrica. Dado el perfil de la institución, para complementar la formación, los residentes de pediatría realizan numerosas rotaciones por centros de salud de atención primaria, salas de internación y terapia intensiva en Hospital pediátrico, y neonatología de alta complejidad. Nuestra institución cuenta con 20 camas en sala de internación, 6 camas en UTIP y 17 camas Neonatología, y 4 consultorios para las distintas especialidades pediátricas. Según la última estadística, correspondiente al periodo Julio 2018-Julio 2019, atiende 17040 consultas ambulatorias y efectúa 955 internaciones anuales. La planta de personal estable, que incluye médicos, enfermeras y personal de apoyo, está conformada por 56 personas. Los gastos del presupuesto para el funcionamiento de la Institución son financiados en forma conjunta por la Nación y el Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires.

## **PERFIL DE EGRESADO**

El egresado de la residencia de Pediatría estará capacitado para asumir con solidez el rol de médico de cabecera de todos los niños y niñas desde el nacimiento hasta la adolescencia. Además, podrá resolver eficaz y eficientemente los problemas habituales de la atención pediátrica tanto en la práctica ambulatoria como en la internación, en todo el espectro de su posible complejidad, basándose en la mejor evidencia disponible. Será capaz de brindar atención de los pacientes en las distintas modalidades asistenciales vigentes en el Hospital, tomando decisiones acertadas sobre la utilización de medios diagnósticos, solicitud de interconsultas e indicaciones terapéuticas. Será un profesional capacitado para establecer una relación con los familiares de cada niño, lo que le permitirá atender las necesidades del grupo familiar en materia de información, comprensión y apoyo. Tendrá iniciativa e interés en desarrollar actividades docentes y de investigación; y será capaz de realizar un ejercicio del pensamiento crítico y capacidad de interactuar con profesionales de las distintas especialidades pediátricas, como intérprete, sintetizador y coordinador de las distintas opiniones, criterios y procedimientos que tenga como destinatario al paciente

## **OBJETIVOS GENERALES DE LA RESIDENCIA**

Son objetivos de la Residencia de Pediatría formar pediatras generales capacitados para:

- Atender niños en distintos medios geográficos, sociales y económicos, teniendo conciencia de la importancia de las interrelaciones del niño con la familia y de ésta con la comunidad.
- desarrollar investigaciones en las distintas áreas de la pediatría.
- Reconocer e implementar acciones de promoción y prevención de la salud.
- Establecer una adecuada relación médico-paciente, entendiendo que ésta abarca tanto al niño como a su familia y se trata de una herramienta básica en la práctica de la actividad médica.
- Conocer la historia natural de las enfermedades.
- Detectar signos de riesgo y realizar derivaciones oportunas en el caso de encontrarse frente a situaciones que superen la propia capacidad de resolución.
- Incorporar el uso de herramientas que permitan obtener la mejor información médica disponible, teniendo en cuenta el desarrollo de medicina basada en la evidencias.
- Desarrollar un espíritu crítico que permita seleccionar correctamente la información médica.

Adquirir conocimientos que permitan

- Mantener una actitud de aprendizaje y enseñanza permanentes.
- Comprometerse ética y emocionalmente con el paciente y su familia.

### **CRONOGRAMA DE ROTACIONES**

- Jefe de residentes e instructor en consultorio y sala de internación.

#### **Residentes cuarto año (R4)**

- 2 meses coordinación de consultorio docente. (Htal. Naval Pedro Mallo)
- 2 meses consultorio de adolescencia. (Htal. Durand)
- 3 meses coordinación de sala (Htal Naval Pedro Mallo)
- 5 meses de rotación libre.

#### **Residentes tercer año (R3)**

- 3 meses sala de internación (Htal. Naval Pedro Mallo)

- 3 meses de consultorio docente y consultorio de especialista. (Htal. Naval Pedro mallo)
- 3 meses sala de internación (Htal General de niños Pedro Elizalde)
- 3 meses UTIP. (Htal. Garrahan)

### Residentes segundo año (R2)

- 3 meses sala de internación. (Htal. Naval)
- 3 meses Centro Periférico. (CESAC N° 5)
- 3 meses neonatología. (Htal. Fernández)
- 2 meses neonatología. (Htal. Naval Pedro mallo)
- 1 mes UTIP. (Htal. Naval Pedro Mallo)

### Residentes primer año (R1)

- 6 meses de consultorio docente. (Htal. Naval Pedro Mallo)
- 6 meses de sala de internación. (Htal. Naval Pedro Mallo)

	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	ABRIL	MAY
R1	Consultorio			Sala de Internación			Consultorio			Sala de Internación		
R2	Sala de Internación			Neo/UTIP			Neo Fernández			CESAC		
R3	UTIP Garrahan			Sala Elizalde			Sala de Internación			Consultorio		
R4	Sala de Internación			Consultorio		Adolescencia		Rotación Optativa				

### Actividad Docente

- Clases diarias en consultorio docente, por la mañana.
- Clases generales a cargo de especialistas e Instructor, martes 13:00 a 14:00 hs. Residentes en rotación en el hospital.
- Ateneos generales, miércoles 11:00 a 12:00 hs. (Hospital Durand).
- Curso superior de pediatría, jueves 11:00 a 12:00 hs (Hospital Durand).
- Curso obligatorio de inmunización virtual (Hospital Ricardo Gutiérrez).
- Presentación de trabajos en congresos de la Sociedad Argentina de Pediatría.
- Ateneos en el hospital.

### Cursos Transversales

- Curso obligatorio de Epidemiología e Investigación clínica para médicos residentes. Desde residentes de 2do a 4to año. Dictado semanalmente.
- Curso Humanismo Anual. Dictado mensualmente.
- Curso Introductorio al Hospital. Dictado por Director Médico de la Institución.
- Curso de Medicina Legal dictado por especialista de la Institución.

### Talleres prácticos para los residentes

- R1 y R2: casos clínicos con patologías del paciente internado, en seguimiento por consultorio docente (organizado por el R3).
- R3: casos clínicos por especialidad y emergentología (organizado por el R4).
- R4: casos clínicos sobre PREP (organizado por Instructor).

Pases docentes, coordinación por R4 a cargo de sala de internación, supervisión del trabajo a cargo de instructor. Valoración del trabajo del residente con el paciente internado y ambulatorio.

### CRONOGRAMA SEMANAL DE ACTIVIDADES

#### Trabajo en Sala de Internación

##### Horarios:

- 7:30-8:00: División de Pacientes, toma de signos vitales, realización de balance de ingresos y egresos.
- 8:00-9:30: Pase de sala con medico de planta, médico interno de guardia, instructor, jefe de residentes y residentes.
- 9:30-13:00: Examen Físico, realización de interconsultas, realización o modificación de indicaciones medicas, realización de procedimientos y evolución diaria de pacientes y altas medicas.
- 13:00-14:00: Clase
- 14:00-15:00 Almuerzo
- 15:00-16:00: Pase Docente. ( A cargo del instructor)

-Actividad Docente: Lunes – Miércoles – Viernes (Clases, talleres, presentación de pacientes)

-Pase docente de residentes diario. Coordinación a cargo de R4/Instructor.

-Coordinación de sala (R4)

-Evolución diaria y confección de historias clínicas a cargo de residentes de 1º año y 2º año, bajo supervisión de R3/R4, Instructor y Jefe de Residentes.

-Guardias en sala a cargo de residentes de 1º, 2º, 3º y 4º año.

-Rotaciones en sala: -R1 2 rotaciones de 3 meses. -R2 1 rotación de 3 meses. - R3 1 rotación de 3 meses. - R4 3 meses coordinación de sala - Jefe de residentes, permanente.

**Trabajo en Consultorio Docente**

- Pacientes de demanda espontánea, agenda e historias clínicas a cargo de R4 y jefe de residentes.

**Funciones de R4** (1 rotación de 2 meses), supervisado por JR.

- 7:30-8:30: actividad docente.
- 8:30 – 13:00: atención demanda espontánea, seguimiento de pacientes egresados de la interacción y seguimiento de niño sano (1 paciente cada 20`).
- 15:00 – 16:00: auditoría (lectura de historias clínicas).
- Miércoles y jueves: actividad programada por JR/Instructor (ateneo y Curso Superior).
- Coordinación y seguimiento de pacientes ambulatorio.

**Actividad R3** (1 rotación de 3 meses), supervisado por JR.

- 7:30-8:30: actividad docente.
- 8:30 – 13:00: atención demanda espontánea, seguimiento de pacientes egresados de la interacción y seguimiento de niño sano (1 paciente cada 20`).
- 15:00 – 16:00: auditoría (lectura de historias clínicas).
- Miércoles y jueves: actividad programada por JR/Instructor (ateneo y Curso Superior).

**Actividad R2 durante rotación en neonatología** (1 rotación de 2 meses). Supervisión a cargo de JR.

- 8:00-13:00: neonatología.
- Actividad docente a cargo de instructor.
- Lunes, martes y viernes 13:00-14:00 (clases y talleres).
- Miércoles y jueves: actividad programada por JR/Instructor (ateneo y Curso Superior).

**Actividad R1 durante rotación en consultorio docente** (2 rotación de 3 meses)

- 7:30-8:30: actividad docente.
- 8:30 – 13:00: atención demanda espontánea, seguimiento de pacientes egresados de la interacción y seguimiento de niño sano (1 paciente cada 20`).
- 15:00 – 16:00: Atención demanda espontánea o seguimiento de niño sano.
- Miércoles y jueves: actividad programada por JR/Instructor (ateneo y Curso Superior).

**DESARROLLO DEL PROGRAMA POR AÑO DE FORMACIÓN**

Este programa de formación prevé instancias de supervisión permanentes.

Las actividades que se desarrollan en la residencia se encuentran siempre supervisadas por el médico de planta, Jefe de residentes e Instructor.

	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
Mañana	8h pase de guardia 9h recorrida de sala	8h pase de guardia 9h recorrida de sala	8h pase de guardia 9h recorrida de sala	8h pase de guardia 9h recorrida de sala	8h pase de guardia 9h recorrida de sala
				11hs Curso Superior 13hs Curso de Estadística e Investigación	12h ateneo interdisciplinario
Tarde	13hs clase de residentes		13hs clase de residentes		13hs clase de residentes
	1er año: redacción de HC	1er año: redacción de HC	R1:Presentación de casos clínicos R2/3: coordinación de los casos clínicos.	1er año: redacción de HC 3er año: Consultorio externo	R1:Presentación de casos clínicos R2/3: coordinación de los casos clínicos.

### **OBEJTIIVOS GENERALES POR AÑO**

#### **1.1 PRIMER AÑO: OBJETIVOS Y DESCRIPCION DE ROTACIONES**

##### **A- OBJETIVOS GENERALES:**

Al finalizar el primer año los residentes serán capaces de:

- Reconocer a un niño sano.
- Reconocer a un niño enfermo.
- Desarrollar y reconocer la importancia de la Prevención y promoción de la Salud en Pediatría.
- Orientarse sindromáticamente ante un paciente enfermo.
- Realizar una Historia Clínica clara, concreta y que refleje la realidad del paciente.
- Resolver las consultas más frecuentes de la Pediatría Ambulatoria.
- Conocer y aplicar criterios de internación, diagnóstico y tratamiento en guardia externa.
- Brindar la información a la familia teniendo en cuenta la importancia de lograr una adecuada Relación médico-paciente.

- Adquirir habilidades para el trabajo en equipo.
- Reconocer los propios límites en la comprensión y resolución de los problemas del paciente.
- Adquirir criterios de gravedad y derivación oportuna ante un paciente enfermo.
- .Adquirir los conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar básica.
- Realizar procedimientos manuales básicos.

## B- ÁMBITOS DE FORMACIÓN

- *ROTACIÓN EN ÁREAS DE INTERNACIÓN*

### **Objetivos**

- Reconocer el estado clínico del paciente internado, comprender la Patología e indicaciones del mismo y conocer los criterios de alta.
- Comprender la situación que genera la internación.
- . Conocer las características del neonato sano en internación conjunta y durante el primer mes De vida.
- .Reconocer un recién nacido sano.
- Reconocer los cambios fisiológicos del recién nacido.
- Desarrollar habilidades y destrezas en la realización de procedimientos manuales básicos.

### **Contenidos**

- Criterios de internación.
- Confección de historia clínica completa
- Evaluación del estado clínico del paciente
- Signos vitales. Semiología. Seguimiento clínico del paciente. Criterios de alta. Pautas de alarma.
- Solicitud de estudios complementarios, su indicación oportuna e interpretación de los resultados
- Recolección de muestras biológicas. Normas de bioseguridad en la recolección y transporte de muestras.



· Procedimientos manuales básicos: Extracción de sangre, accesos venosos, punción lumbar, Colocación de sonda vesical, nasogástrica, habilitación de catéter implantable.

· Relación médico-paciente en internación.

### **Estrategias**

· Atención y seguimiento de pacientes internados.

· Pase de guardia.

· Pase de sala

· Evolución diaria de historia clínica

### **Modalidad**

Duración: Seis meses.

- *ROTACIÓN EN PEDIATRIA AMBULATORIA*

### **Objetivos**

· Realizar el control del niño sano

· Realizar el diagnóstico y tratamiento de las consultas ambulatorias más frecuentes.

### **Contenidos**

· Relación médico paciente en la consulta ambulatoria. Entrevista médica.

· Niño sano. Control del crecimiento y desarrollo. Lactancia materna. Nutrición.

· Inmunizaciones. Prevención de accidentes. Acciones de promoción y protección de la salud.

· Semiología familiar. Semiología ambiental. Escolaridad.

· Historia natural de las enfermedades prevalentes en la infancia. Criterios de diagnóstico y tratamiento de la patología ambulatoria más frecuente. Criterios de interconsulta oportuna.

### **Estrategias**

· Atención de pacientes ambulatorios

· Consultorio de Demanda Espontanea

· Atención del niño sano. Consulta programada. Seguimiento longitudinal.

- Ateneos de Pediatría Ambulatoria.
- Discusión de pacientes coordinada por medico de Planta del sector ambulatorio, Instructor y Jefe de residentes.

### **Modalidad**

Duración: seis meses.

## **1.2 SEGUNDO AÑO**

### **A-OBJETIVOS GENERALES**

Al finalizar el segundo año los residentes serán capaces de:

- Realizar acciones de promoción y prevención de la salud.
- Conocer las características del neonato sano y enfermo, durante la internación conjunta y en el primer mes de vida.
- Conocer y manejar la patología quirúrgica.
- Comprender los criterios de gravedad e intervención oportuna.
- Comprender diagnóstico y tratamiento de paciente internado.
- Conocer y aplicar criterios de internación, diagnóstico y tratamiento en Guardia externa.

### **B- ÁMBITOS DE FORMACIÓN**

- *ROTACIÓN POR LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS (UCIP)*

### **Objetivos**

- Reconocer el paciente pediátrico crítico, comprendiendo las indicaciones y los criterios de alta del mismo.
- Comprender los criterios de gravedad y de tratamiento oportuno.
- Desarrollar habilidades y destrezas en la realización de procedimientos manuales de UCIP.
- Adquirir los conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar básica y avanzada.

**Contenidos**

- Criterios de internación y egreso de pacientes en UCIP.
- Habilidades y destrezas: Accesos venosos y arteriales, intubación oro y naso traqueal. Vía Intraósea.
- Criterios de diagnóstico y tratamiento en el paciente crítico.
- Asistencia Respiratoria Mecánica.
- Score de Glasgow. Traumatismo de cráneo. Hipertensión endocraneana.
- Shock. Sepsis. TEC
- Traslado de pacientes.
- Evaluación y tratamiento del dolor.
- Resucitación cardiopulmonar básica y avanzada.
- Status epiléptico.
- Cetoacidosis Diabética
- Recuperación postquirúrgica.
- Nutrición en el paciente en cuidados críticos.

**Estrategias**

- Revisar y conocer a sus pacientes
- Relatar en el pase diario la historia clínica orientada por aspectos, examen físico y conductas terapéuticas de los pacientes a cargo, con participación activa en la toma de decisiones, supervisado por Médico de Guardia y Coordinador de UCIP.
- Actualizar diariamente la evolución de los pacientes a cargo.
- Interactuar con los interconsultores de las diferentes especialidades pediátricas.
- Participar en las actividades docentes del sector.

**Modalidad**

Duración: 1 mes.

- ROTACIÓN POR NEONATOLOGIA

### **Objetivos**

- Reconocer al recién nacido sano y enfermo.
- Reconocer y tratar al paciente neonatal crítico.
- Reconocer el estado clínico del paciente internado, comprender la patología del mismo y  
Conocer los criterios de gravedad y tratamiento oportuno.
- Desarrollar habilidades y destrezas en la realización de procedimientos básicos en Neonatología
- Conocer las características del neonato sano en internación conjunta y durante el primer mes de vida

### **Contenidos**

- . Internación conjunta
- . Recepción de recién nacido sano y enfermo.
- . Semiología del recién nacido sano
- . Evaluación de la edad gestacional
- . Luminoterapia
- . Score de Apgar
- . Puericultura y Lactancia Materna
- . Pesquisa neonatal
- . Vinculo temprano madre-hijo
- Internación conjunta. Recepción de recién nacido sano y enfermo.
- Historia clínica perinatólogica.
- Lactancia materna. Semiológica del recién nacido sano y enfermo.
- Seguimiento durante el primer mes de vida.

- Criterio de diagnóstico y tratamiento de la patología neonatal.
- Transporte neonatal.
- Recuperación postquirúrgica.
- Solicitud, indicaciones e interpretación de estudios complementarios.
- Recién nacido prematuro y prematuridad extrema.
- Reanimación neonatal en sala de partos y en unidad de cuidados críticos.
- Habilidades y destrezas: Accesos venosos arteriales, intubación oro traqueal.
- Asistencia Respiratoria Mecánica.
- Nutrición del paciente crítico.
- Genética.
- Serologías.
- Interacción con enfermería.

### **Estrategias**

- Revisar diariamente al neonato sano internado junto a su madre.
- Recepción de recién nacido
- Control del neonato sano en consultorios externos.
- Participación en las actividades docentes del sector.
- Relato en el pase diario de la historia clínica, examen físico, conductas diagnósticas y terapéuticas y participación en forma activa en la toma de decisiones de los recién nacidos internados en el área de internación conjunta.
- Concurrencia a las actividades conjuntas de los Servicios de Neonatología y Obstetricia.
- Concurrencia a los consultorios externos para control y seguimiento de recién nacido de bajo y alto riesgo junto a médicos de planta.
- Realizar el control en Salud neonatal mediante la consulta programada en consultorios externos.
- Realización del curso de reanimación neonatal.
- Rotación de tres meses en Hospital Fernández.

**Modalidad**

Duración: 5 meses a tiempo completo.

- ROTACIÓN EN ATENCIÓN PRIMARIA

**Objetivos**

- Conocer el desarrollo de un programa de atención primaria.
- Interactuar con una población de pacientes diferentes a la del Hospital Naval.
- Interactuar con agentes sanitarios y otros integrantes del equipo de salud.

**Contenidos**

- Estrategias de atención en el primer nivel de atención.
- Promoción y prevención de la salud.
- Epidemiología.
- Control de crecimiento y desarrollo.
- Vacunación.
- Abuso infantil. Maltrato.
- Desnutrición. Pesquisa auditiva y visual.
- Pediatría social.

**Estrategias**

- Integrarse a un programa en desarrollo de atención primaria.
- Interactuar en un ámbito de formación diferente al Hospital Naval.

**Modalidad**

Duración: Tres meses. Ámbito de rotación: Cesac N°5.

- ROTACIÓN EN ÁREAS DE INTERNACIÓN

### **Objetivos**

- Realizar diagnóstico y tratamiento del paciente internado.
- Colaborar en la supervisión de las tareas realizadas por los residentes de primer año.
- Desarrollar una actitud docente.
- Interactuar con los jefes de sector y los especialistas, sugiriendo conductas. Realizar las indicaciones médicas.
- Reconocer la patología quirúrgica más frecuente.
- Reconocer el momento oportuno de la consulta con el especialista.
- Interactuar con el Equipo de Salud. Asistentes Sociales. Enfermería.

### **Contenidos**

- Relación médico-paciente. Indicaciones de tratamiento. Seguimiento de la evolución del paciente internado. Interpretación de estudios complementarios. Interacción con especialistas.
- Bioseguridad en internación.
- Medicina basada en evidencias.
- Evaluación pre quirúrgica.
- Seguimiento postquirúrgico en internación y consultorios externos.
- Patología quirúrgica más frecuente.

### **Estrategias**

- Atención de pacientes internados.

### **Modalidad**

Duración: 3 meses a tiempo completo

### **1.3 TERCER AÑO**

#### **A- OBJETIVOS GENERALES**

Al finalizar el tercer año los residentes serán capaces de:

- Participación en la coordinación de la actividad de los residentes de primer y segundo año.
- Adquirir mayor autonomía en la capacidad de resolución de problemas del paciente, participando en las decisiones con el médico de planta y/o los especialistas.
- Desempeñar, durante las guardias, el rol de médico encargado de los pacientes internados (responsabilidad compartida junto con el médico interno y médico de guardia).
- Desempeñar, durante las guardias, el rol de médico encargado de la guardia externa (responsabilidad compartida junto con el médico de guardia).
- Orientar a la familia y asistir al niño en los diferentes ámbitos, atención primaria, promoción de salud, unidades de cuidado intensivo pediátrica y neonatal.

#### **B-ÁMBITO DE FORMACIÓN**

- **ROTACIÓN EN ÁREAS DE INTERNACIÓN**

#### **Objetivos**

- Realizar diagnóstico y tratamiento del paciente internado.
- Colaborar en la supervisión de las tareas realizadas por los residentes de primer año.
- Desarrollar una actitud docente.
- Desarrollar actividades de investigación clínica.
- Interactuar con los jefes de sector y los especialistas, sugiriendo conductas y compartiendo decisiones. Realizar las indicaciones médicas.
- Interactuar con el Equipo de Salud.

#### **Contenidos**



- Relación médico-paciente. Indicaciones de tratamiento. Seguimiento de la evolución del paciente internado. Interpretación de estudios complementarios. Interacción con especialistas.
- Bioseguridad en internación.
- Epidemiología y estadística.
- Medicina basada en evidencias. Investigación clínica.
- Interacción con servicios de Salud Mental pediátrica y Servicio Social.

### **Estrategias**

- Atención de pacientes internados.
- .Rotación de tres meses en sala de Hospital Pediátrico (Hospital General de Niños Pedro Elizalde).

### **Modalidad**

Duración: 6 meses.

- ROTACIÓN EN PEDIATRIA AMBULATORIA

### **Objetivos**

- Colaborar en la supervisión de las actividades realizadas por los residentes de primer y segundo año.
- Desarrollar actividades docentes.
- Reconocer y tratar al paciente crónicamente enfermo.
- . Adquirir conocimientos sobre el seguimiento y práctica de áreas de interés de cada residente dentro de las especialidades pediátricas.

### **Contenidos**

- Seguimiento del niño sano y con patología.
- Solicitud, indicaciones e interpretación de estudios complementarios.

- Criterios de diagnóstico y tratamiento de la patología ambulatoria.
- Evaluación clínica de pacientes complejos.
- Seguimiento del paciente crónicamente enfermo.
- Inmunizaciones en situaciones especiales.
- Trastornos de la conducta.
- Alteraciones sensoriales.
- Duelo normal y Patológico.
- Investigación clínica.

### **Estrategias**

- Atención de consultas programadas de control en salud del niño sano.
- Atención de pacientes con patologías complejas.
- Preparación de Ateneos de Consultorio Externo.
- Interacción con los médicos de planta del área ambulatoria.
- Rotación por consultorio de especialistas seleccionados de acuerdo al interés del residente.
  - ROTACIÓN POR LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS (UCIP)

### **Objetivos**

- Reconocer el paciente pediátrico crítico, comprendiendo las indicaciones y los criterios de alta del mismo.
- Comprender los criterios de gravedad y de tratamiento oportuno.
- Desarrollar habilidades y destrezas en la realización de procedimientos manuales básicos de UCIP.
- Adquirir y reforzar los conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar básica y avanzada.

### **Contenidos**

- Criterios de internación y egreso de pacientes en UCIP.
- Habilidades y destrezas: Accesos venosos y arteriales, intubación oro y naso traqueal. Vía Intraósea.
- Criterios de diagnóstico y tratamiento en el paciente crítico.
- Asistencia Respiratoria Mecánica. Distress Respiratorio.
- Score de Glasgow. Traumatismo de cráneo. Hipertensión endocraneana.
- Shock. Sepsis.
- Traslado de pacientes.
- Evaluación y tratamiento del dolor.
- Resucitación cardiopulmonar básica y avanzada.
- Emergencia hipertensiva.
- Status epiléptico.
- Cetoacidosis Diabética
- Recuperación postquirúrgica.
- Nutrición en el paciente en cuidados críticos.
- Trasplante de órganos sólidos y líquidos.
- Solicitud de estudios complementarios, indicaciones e interpretación en pacientes críticos.

### **Estrategias**

- Atención y seguimiento de pacientes internados en la UCIP.
- Confección de historia clínica del paciente crítico
- Participación en la confección diaria de las indicaciones.
- Relatar en el pase diario la historia clínica orientada por aspectos, examen físico y conductas terapéuticas de los pacientes a cargo, con participación activa en la toma de decisiones.
- Actualizar diariamente la evolución de los pacientes a cargo.
- Interactuar con los interconsultores de las diferentes especialidades pediátricas.

- Participar en las actividades docentes del sector.
- Realizar guardias junto al médico interno en la UCIP.
- Colocar vías centrales: Femoral, arterial y yugular. Intubación de vía aérea. Registro de procedimientos manuales básicos realizados.
- Coordinar junto al médico de Planta de la UCIP y el Instructor de Residentes las clases para el servicio de Pediatría.
- Rotación por servicio de Terapia Intensiva de Hospital Garrahan.

### **Modalidad**

Duración: 3 meses.

### **1.4 CUARTO AÑO**

#### **A- OBJETIVOS GENERALES**

Al finalizar el cuarto año los residentes serán capaces de:

- Conocer y participar en el trabajo cotidiano de las especialidades pediátricas de interés del médico residente (a convenir con Instructor y Jefe de Residentes).
- Reforzar los conocimientos en áreas de particular interés para cada médico residente.
- Coordinar la sala de internación de pediatría en interacción con médicos de planta, instructor y jefe de residentes.
- Coordinar consultorio de pediatría, estando a cargo de actividad docente del sector; junto a Jefe e Instructor de Residentes.

#### **B- ÁMBITO DE FORMACIÓN**

- Sala de Internación
- Consultorios externos de especialidades pediátricas/Consultorio de seguimiento
- Rotación electiva
- Consultorio de adolescencia (Hospital Durand)

**Contenidos**

- Relación médico-paciente. Indicaciones de tratamiento. Seguimiento de la evolución del paciente internado. Interpretación de estudios complementarios. Interacción con especialistas.
- Epidemiología y estadística.
- Medicina basada en evidencias. Investigación clínica.
- Interacción con servicios de Salud mental pediátrica y Servicio Social.

**Estrategias**

Rotaciones electivas

Rotaciones por especialidades pediátricas

Atención de pacientes internados

Atención de pacientes ambulatorios

Rotaciones electivas.

- ROTACIÓN EN ADOLESCENCIA

**Objetivos**

- Reconocer factores protectores y factores de riesgo.
- Desarrollar herramientas para una adecuada entrevista con el adolescente.
- Diagnosticar y tratar la patología prevalente.
- Aplicar criterios de derivación oportuna.

**Contenidos**

- Entrevista con adolescentes
- Semiología del adolescente.
- Estadios del desarrollo puberal.

- Patología prevalente.
- Prevención de accidentes y adicciones.
- Trastornos de la alimentación.
- Trastornos de conducta.
- Enfermedades de transmisión sexual.
- Sexualidad responsable.

### **Estrategias**

- Atención en el consultorio de adolescencia, acompañado por uno de los médicos de equipo.
- Asistencia a los ateneos de adolescencia.

### **Modalidad**

Duración: Dos meses. Ámbito de formación: Hospital Durand.

- ROTACIÓN EN ÁREAS DE INTERNACIÓN

### **Objetivos**

- Coordinación de sala de internación de pediatría.
- Realizar diagnóstico y tratamiento del paciente internado.
- Colaborar en la supervisión de las tareas realizadas por los residentes inferiores.
- Desarrollar una actitud docente.
- Desarrollar actividades de investigación clínica.
- Interactuar con los jefes de sector y los especialistas, sugiriendo conductas y compartiendo decisiones. Realizar y corregir las indicaciones médicas.
- Interactuar con el Equipo de Salud. Asistentes Sociales. Enfermería.

### **Contenidos**

- Relación médico-paciente. Indicaciones de tratamiento. Seguimiento de la evolución del paciente internado. Interpretación de estudios complementarios. Interacción con especialistas.
- Coordinación de Sala de internación.
- Epidemiología y estadística.
- Medicina basada en evidencias. Investigación clínica.
- Interacción con servicios de Salud Mental pediátrica y Servicio Social.

### **Estrategias**

- Atención de pacientes internados.
- Pase docente bajo supervisión del Instructor Y el Jefe de residentes.

### **Modalidad**

Duración: 3 meses.

- ROTACIÓN EN PEDIATRIA AMBULATORIA

### **Objetivos**

- Colaborar en la supervisión de las actividades realizadas por los residentes de primer y segundo año.
- Desarrollar actividades docentes.
- Reconocer y tratar al paciente crónicamente enfermo.
- Comprender el manejo del paciente crónicamente enfermo.

### **Contenidos**

- Seguimiento del niño normal y con patología.
- Solicitud, indicaciones e interpretación de estudios complementarios.
- Criterios de diagnóstico y tratamiento de la patología ambulatoria.

- Evaluación clínica de pacientes complejos.
- Seguimiento del paciente crónicamente enfermo.
- Inmunizaciones en situaciones especiales.
- Trastornos de la conducta.
- Alteraciones sensoriales.
- Duelo normal y Patológico.
- Investigación clínica.

### **Estrategias**

- Atención de consultas programadas de control en salud del niño sano.
- Coordinación del consultorio de Seguimiento y Desarrollo bajo supervisión del Jefe e Instructor de Residentes
- Atención de pacientes con patologías complejas.
- Preparación de Ateneos de Consultorio Externo.
- Interacción con los médicos de planta del área ambulatoria.

### **Modalidad**

Duración: 2 meses.

### **RECURSOS**

A fin de lograr el desarrollo del programa de residencias, nuestra institución cuenta con los siguientes recursos:

#### **RECURSOS HUMANOS:**

Pediatras (médicos de planta, médicos de consultorio, médicos de guardia).

Terapistas Infantiles (coordinadores de aérea y médicos de guardia).

Neonatólogos (coordinadores de área y médicos de guardia).



Especialistas: Infectología, Endocrinología, Neumonología, Cardiología, Traumatología, Cirugía, Neurología, Neurocirugía, Oncohematología, Equipo de Familias en Riesgo, Cirugía Maxilofacial.

Enfermería

#### **RECURSOS MATERIALES:**

Aulas para dictado de clase

Cañon reproductor

PC

TV

Biblioteca

Consultorios (especialidades, niño sano, demanda espontanea, guardia externa)

Quirófano

Neonatología

Sala de Internación

Terapia Intensiva

#### **MODALIDADES DE EVALUACION DE LOS RESIDENTES**

Para poder lograr los objetivos planteados en el programa de Residencia, implementamos diversas estrategias de evaluación:

**1. Casos Clínicos:** se exponen casos clínicos, oral o escrito, con el fin de que el residente logre establecer diagnósticos diferenciales, diagnóstico definitivo y tratamiento.

**2. Exámenes orales y escritos:** luego de la finalización de cada módulo, se toma examen. Generalmente escrito para el residente de 1er y 2do año, y oral para el residente de 3er y 4to. Los cuatro años, deben poder defender su examen a través de preguntas orales que se realizan durante las correcciones de los mismos.

**3. Evaluación Clínica Objetiva y Estructurada (ECO):** desde el año 2018, al finalizar el año de residencia se realiza el ECOE, en donde a través de 8 postas, se plantean distintos casos clínicos en donde intervienen los distintos sectores del Servicio de Pediatría (Sala de internación, guardia externa, consultorio, neonatología).

**4. Evaluación de habilidades:** se realiza un listado con los distintos procedimientos a realizar en el transcurso del año, a fin de lograr que el residente pueda adquirir la destreza para realizar los mismos. Previamente se explica como realizarlo y se supervisa actividad.

**5. Simulación:** se plantean, ya sea con muñecos o recreación de escenarios, eventos agudos, principalmente aquellos que requieren atención inmediata.

**6. Evaluación del desempeño:** se valora trabajo en equipo, asistencial y profesionalismo del residente en las distintas rotaciones.



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional  
2021 - Año de Homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Informe gráfico**

**Número:**

**Referencia:** PROGRAMA DE RESIDENCIA HTAL NAVAL 2019

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 26 pagina/s.