



CURSO DE PEDIATRÍA Y CIRUGÍA INFANTIL 5° AÑO DE MEDICINA 2015

UNIVERSIDAD DE CHILE
FACULTAD DE MEDICINA
DEPARTAMENTO DE PEDIATRÍA Y CIRUGÍA INFANTIL
CAMPUS CENTRO
HOSPITAL CLINICO SAN BORJA ARRIARAN

Director de Departamento: Dr. Rodrigo Vásquez De Kartzow
Profesor Encargado de Curso: Dra. Aída Solís Ñ.

Secretaria: Sra. Enriqueta Goubet C.
pedicent@med.uchile.cl
22 5566792

1. PROGRAMA CURSO DE PEDIATRÍA Y CIRUGÍA INFANTIL 2011	5
INFORMACIÓN GENERAL	5
PROPOSITOS	5
PRE-REQUISITOS CURSO PEDIATRÍA	6
OBLIGACIONES DE LOS ESTUDIANTES	6
OBLIGACIONES DE LOS DOCENTES	6
PÁGINA WEB	
OBJETIVOS GENERALES	7
OBJETIVOS ESPECIFICOS	7
CONTENIDOS	9
METODOLOGIA DOCENTE	11
EVALUACION	12
Inasistencias	12
EVALUACION DEL PROCESO DOCENTE	13
Esquema ponderación Evaluaciones	13
ACTIVIDADES EN EL HOSPITAL	13
ACTIVIDADES EN EL CONSULTORIO	¡Error! Marcador no definido.
CLASES	13
2. PROGRAMA DE PEDIATRÍA AMBULATORIA	¡Error! Marcador no definido.
Pre- requisitos:	14
2.1. Objetivos Generales	14
2.2. Objetivos Específicos:	14
2.3. Contenidos	15
2.4. Metodología	16
2.5. Evaluación	16
2.6. Requisitos de Aprobación	16
3. PROGRAMA DE PEDIATRÍA HOSPITALARIA	14
3.1. OBJETIVOS GENERALES	17
3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS	17
3.3. METODOLOGÍA	18
3.4. EVALUACIÓN	18
4. CONTENIDOS Y NIVELES DEL EXAMEN MÉDICO NACIONAL	19
5. BIBLIOGRAFÍA	24
6. PÁGINAS WEB RECOMENDADAS	
7. CALENDARIO DE ACTIVIDADES CURSO 2010	
ACTIVIDADES HABITUALES ALUMNOS EN HOSPITAL	
7.2. ACTIVIDADES HABITUALES ALUMNOS EN CONSULTORIO	
7.3. CALENDARIO	
ROTACIONES HOSPITAL	
ROTACION CONSULTORIOS	
8. ANEXO IV EVALUACIÓN	
9. ANEXO V	27
9.1. EVALUACIÓN CONSULTORIO	¡Error! Marcador no definido.
9.2. EVALUACIÓN HOSPITAL	28

ENCARGADO/A DE CURSO 5º AÑO (PEC): Dra. Aída Solís Ñ.

COORDINADOR(ES) DE UNIDADES DE APRENDIZAJE :

Dra. Aída Solís Ñ., Coordinador de pediatría intrahospitalaria

Dres.: Aurora Bravo – Gerardo Weisstaub

Dr. Samuel Kong Coordinador rotación Cirugía

Dra. Paola Santander, Coordinadora rotación Neurología Infantil

DOCENTES PARTICIPANTES	Unidad Académica	Nº de horas directas
1. Dra. Aurora Bravo	Departamento de Pediatría y Cirugía Infantil centro	3 h/sem Tutoría directa en policlínico de atención primaria,
2. Dr. Carlos Castillo	Departamento de Pediatría y Cirugía Infantil centro	1h/sem seminarios (2),
3.Dr. Eduardo Chávez	Departamento de Pediatría y Cirugía Infantil centro	1h/sem Seminarios (1), tutoría directa en interconsultas a unidad de hospitalizados, participación en pregrado oral.
4. Dra. Carolina Donoso	Departamento de Pediatría y Cirugía Infantil	3 h/sem Tutoría directa en cirugía ambulatoria y urgencia.
5. Dra. María Teresa López	Departamento Pediatría y C. Infantil (Centro)	
6. Dra. Gladys Guevara	Departamento de Pediatría y Cirugía Infantil centro	Tutoría directa Sala C. 4 h/sem Seminarios (1),
7. Dr. Andrés Koppmann	Departamento de Pediatría y Cirugía Infantil Centro.	1 h/sem Seminarios (5), tutoría directa
8. Dra. Claudia López	Departamento de Pediatría y Cirugía Infantil centro	1 h/sem Seminarios (1), tutoría directa
9. Dra. Aída Solís	Departamento de Pediatría y Cirugía Infantil centro	5 h/sem. Coordinación Tutoría directa Talleres
10. Dra. Karen Messenger	Departamento de Pediatría y Cirugía Infantil centro	2 h/sem tutoría directa
11. Dr. Francisco Prado	Departamento de Pediatría y Cirugía Infantil centro	2 h/sem Tutoría directa
12.Dr. Felipe Espinoza	Departamento de Pediatría y Cirugía Infantil centro	1h/semana Seminarios (4)
13. Dra. Carla Rojas	Departamento de Pediatría y Cirugía Infantil centro	2 h/sem

		Seminarios (1), tutoría directa, coordinación neurológica
14. Dra. Paola Santander	Departamento de Pediatría y cirugía Infantil centro	0,5 h/sem Tutoría directa en interconsulta a unidad de hospitalizados.
15. Dr. Rodrigo Vásquez	Departamento de Pediatría y Cirugía Infantil Centro	2 h/sem Seminarios (1), tutoría directa, clases.
16. Dr. Jaime Valderas	Departamento de Pediatría y Cirugía Infantil Centro	0,5 h/sem Clases (2).
17. Dra. Scarlett Witting	Departamento de Pediatría y Cirugía Infantil centro	1 h/sem Seminarios (1). Tutoría directa
18. Dr. Gerardo Weisstaub	Departamento de Pediatría y Cirugía Infantil centro	2 h/sem Tutoría directa en consultorio de atención primaria.
19. Dra. Carla Zapata G.	Departamento de Pediatría y Cirugía Infantil centro	2 h/sem Tutoría directa en Unidad hospitalizados y urgencia infantil, clases.
20. Dr. Julio Espinoza	Escuela de Medicina	Clases
21. Dr. Fernando Cassorla	Instituto de investigación Materno Infantil (IDIMI) Universidad de Chile	1h/sem Tutoría directa, clases
22. Dra. Nancy Unanue	Instituto de investigación Materno Infantil (IDIMI) Universidad de Chile	1h/sem Tutoría directa, clases
23. Dra. Ximena Gaete	Instituto de investigación Materno Infantil (IDIMI) Universidad de Chile	1h/sem Tutoría directa, clases
24. Dra. Ethel Codner	Instituto de investigación Materno Infantil (IDIMI) Universidad de Chile	Clases
25. Dra. M. Isabel Hernández	Instituto de investigación Materno Infantil (IDIMI) Universidad de Chile	1h/sem Tutoría directa, clases
	DOCENTES DEL SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO CENTRAL Sin horas académicas	
26. Dra. Carmen Luz Avilés	Unidad cuidados básicos e Infectología	Clase
27. Dra. Andrea Vogel	Unidad de nefrología infantil	Clases

28. Dr. Jaime Palacios	Unidad de cardiología infantil	Tutoría directa
29. Dr. Francisco Moraga	Unidad de nutrición infantil	1 clase y Tutoría directa
30. Dra. María Jesús Rebollo	Unidad de Nutrición Infantil	Tutoría directa
31. Dr. Felipe Espinoza	Unidad de hemato-oncología	Clases y tutoría directa
32. Dra. Irina Ocheretti	Unidad Hemato-Oncología infantil	Clases
33. Dra. Lina Boza	Unidad de Broncopulmonar	2 Clases
34. Dra. Soledad Montes	Unidad de Broncopulmonar	1Clase
35. Dra. Hortensia Barrientos	Unidad de Broncopulmonar	1clase
36. Sra. Ximena Díaz	Nutricionista	3 clases
37. Dra. María T. López	Cirugía Infantil – Urología	Práctico Sala
38. Dra. Gisela Zillmann	Odontóloga	1 clase
39. Dra. María E. Avalos	Médico Pediatra	1 clase
40. Dr. Tomás Kemeny	Médico Pediatra – Intensivista	Clases y tutoría
41. Dr. Roberto Casanova	Médico Pediatra – Intensivista	Clases y tutoría
42. Dra. Lilianette Nagel	Médico Pediatra	1 clase
43. Dra. Carolina Sánchez	Médico Pediatra	Tutoría práctica

1. PROGRAMA CURSO DE PEDIATRÍA Y CIRUGÍA INFANTIL 2015

1.1 INFORMACIÓN GENERAL

El curso de Pediatría, Cirugía Infantil para el Quinto Año de la Carrera de Medicina de la Facultad de Medicina, Campus Centro de la Universidad de Chile, se desarrollará en el año 2015 en dos períodos entre los días **21 de Septiembre y 6 de Diciembre**, ocupando la jornada de la mañana entre las **8:15 hrs.** y las **13:00 horas** (12 semanas, **267 horas** docentes).

El curso se encuentra organizado en bloques temáticos semanales o bisemanales.

El módulo de Neonatología fue diseñado por la Comisión del Programa de Pediatría en conjunto con neonatólogos de los distintos Campus de la Facultad, e incorporado al curso de Obstetricia y Ginecología, donde será evaluado. Los contenidos de Ortopedia, Traumatología y Salud Mental infantil se encuentran insertos en los respectivos programas. Los objetivos y contenidos del programa son similares para todos los Campus de la Facultad de Medicina. Algunos contenidos que han sido tratados en asignaturas previas serán enfocados desde el punto de vista pediátrico en este curso.

El curso se desarrollará en el Hospital Clínico San Borja Arriarán.

1.2 PROPOSITOS

El Curso de Pediatría de la Escuela de Medicina de la Universidad de Chile tiene el propósito de contribuir a la formación de un médico general, capaz de ser activo en su aprendizaje y generar una proporción significativa de su conocimiento. Nuestro Departamento de Pediatría les proporcionará un ambiente educativo estimulante en el que comiencen a aprender los fundamentos de la Pediatría y donde se sientan bien recibidos y ello a su vez los aliente a continuar aprendiendo. Reconocemos que no se puede aprender pediatría en sólo 12 semanas, pero estarán expuestos a los niños en cualquier momento de su vida profesional, por lo que es fundamental el

conocerla en su desarrollo médico. Nuestro Curso ha desarrollado sus objetivos teniendo estos elementos presentes y con la intención de que adquieran los conocimientos básicos esenciales para el fomento, prevención y manejo de los problemas de salud prevalentes del niño en Chile, desarrollen las habilidades y destrezas mínimas necesarias para este propósito y formen hábitos y actitudes de responsabilidad, disciplina y entrega personal al servicio del paciente, su familia, y su propia formación en el marco del “Perfil del Egresado” de la Universidad de Chile. De este modo se espera que adquieran las herramientas que les permitan desempeñarse en forma adecuada durante el Internado de Pediatría.

1.3 PRE-REQUISITOS CURSO PEDIATRÍA

El desarrollo del Curso exige como pre-requisito que los estudiantes tengan un dominio avanzado de los siguientes temas:

- Neonatología
- Anamnesis y examen físico del niño
- Semiología Pediátrica
- Farmacología
- Medicina Interna

1.4 OBLIGACIONES DE LOS ESTUDIANTES

Deben desarrollar un deseo de aprender que se demuestre en ser activos y participativos en todas las actividades que se realicen en el Curso. Ello implica realizar preguntas a sus docentes, estudiar oportunamente las patologías que tienen sus pacientes, ayudar a otros estudiantes en materias que desconocen, estar al día en la información relevante, traer estudios que confirmen o modifiquen lo que se estudia en las reuniones e interactuar con todo el personal de salud entre otras.

Deben realizar un esfuerzo considerable para desarrollar su propio aprendizaje, asistiendo a todas las reuniones, clases y actividades teórico y prácticas programadas. Esto significa la búsqueda bibliográfica a través de Internet y otros medios, de material atinente a dichas actividades. Solo el esfuerzo personal de buscar y leer dicha información es la que permitirá el aprendizaje en el mediano y largo plazo, recordando que las clases solo pueden complementar, ayudar y explicar mejor los temas previamente estudiados. La forma más apropiada de aprender pediatría es al lado del paciente. Por ello es fundamental que aprovechen al máximo las experiencias prácticas tratando de ver el mayor número de pacientes. Deben ser verdaderos profesores de los demás, compartiendo y mostrando sus pacientes a sus compañeros.

Todo esto, en el marco de mantener una integridad profesional que se manifiesta en aspectos éticos, conductuales y de presentación personal de un alto estándar, acorde a la situación de la interacción con el personal de salud, los niños y sus familiares.

1.5 OBLIGACIONES DE LOS DOCENTES

La contribución de nuestro departamento a su educación consistirá en transmitirles una constelación de experiencias que incluyen una introducción de cómo son los niños, su carácter único en la vida, sus problemas médicos, las técnicas necesarias para obtener los datos pertinentes de ellos, una comprensión de cómo es el crecimiento, el inicio del desarrollo, incluyendo los fenómenos biológicos y médicos tanto normales y anormales.

Deberán constituir un modelo para los estudiantes en cuanto a las formas de interactuar con los pacientes y sus familiares, demostrando un respeto y preocupación por ellos que se manifieste en aspectos de tacto, confianza, dedicación, ética, resguardo de la privacidad de la información obtenida, lenguaje acorde a las características socioculturales de cada uno de ellos, tolerancia frente a la distintas creencias religiosas y disponibilidad para responder sus dudas, demostrando un excelente nivel de conocimientos. En la mitad de cada una de las

pasadas, cada docente deberá reunirse con el estudiante y recibir una retroalimentación de cómo ha sido su desempeño, lo que debe cambiar o mejorar, las dificultades que debe superar y realizar una evaluación preliminar que deberá compararla al final de la pasada para emitir una evaluación final. Es la mejoría y el cambio el que deberá ser evaluado al final de la pasada. La asistencia y puntualidad serán los factores básicos más relevantes en la evaluación.

2 OBJETIVOS GENERALES

2.1 Objetivos generales afectivos:

- a) Demostrar un comportamiento responsable, comprensivo y respetuoso frente al paciente, su familia y el equipo de salud, de acuerdo a los valores éticos del humanismo universal.
- b) Valorar la importancia de ser el principal gestor de su aprendizaje.

2.1.1 Objetivos generales de habilidades y destrezas

- a) Demostrar habilidades y destrezas básicas en la obtención de la anamnesis, realización del examen físico, evaluación del desarrollo psicomotor.
- b) Demostrar habilidades y destrezas en la búsqueda y análisis crítico de información bibliográfica.

2.1.2 Objetivos generales de conocimientos

- a) Crecimiento y desarrollo: Identificar y caracterizar el crecimiento y desarrollo desde el nacimiento hasta la adolescencia, desde un punto de vista biológico, neuropsicológico y social.
- b) Nutrición y alimentación: Identificar la nutrición como un factor condicionante para el curso normal del crecimiento y desarrollo y prescribir la alimentación en las distintas etapas de la vida infantil.
- c) Afecciones de aparatos y sistemas: Reconocer, formular un diagnóstico, tratamiento y pronóstico para los procesos mórbidos pediátricos prevalentes o de importancia médico social. Solicitar e interpretar los exámenes de laboratorio cuando sea pertinente, e indicar el tratamiento respectivo.
- d) Urgencias en pediatría: Identificar las situaciones de emergencia en pediatría y jerarquizar las medidas terapéuticas que deben adoptarse.
- e) Cirugía: Reconocer, formular un tratamiento y pronóstico de las patologías quirúrgicas prevalentes en la edad infantil.
- f) Protección, fomento y rehabilitación de la salud infantil: Reconocer y aplicar los programas de protección, fomento y rehabilitación en la edad pediátrica.

2.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS

Al finalizar el curso de Pediatría el alumno será capaz de:

2.2.1 Objetivos específicos afectivos

- a) Relacionarse adecuadamente con los pacientes y sus familias.
- b) Trabajar armónicamente con sus pares y el equipo de salud.
- c) Demostrar una participación activa en su proceso de aprendizaje.
- d) Demostrar un comportamiento responsable y ético en su relación con sus compañeros, docentes, equipo de salud, pacientes y sus familias.

2.2.2 Objetivos específicos de habilidades y destrezas

- a) Demostrar habilidades y destrezas básicas para la obtención de la anamnesis y la realización del examen físico completo de un niño a cualquier edad.
- b) Preparar fórmulas lácteas y alimentación sólida para lactantes.

2.2.3 Objetivos específicos de conocimientos

2.2.4 Crecimiento y desarrollo:

- a) Realizar la evaluación antropométrica de un niño en las distintas edades.
- b) Formular diagnóstico nutricional.
- c) Realizar la evaluación de desarrollo psicomotor y sensorial de un niño en las distintas edades.
- d) Identificar anomalías del desarrollo psicomotor y sensorial.
- e) Identificar las condiciones ambientales, familiares y sociales que estén involucradas en el crecimiento y desarrollo.
- f) Evaluar la maduración sexual.

2.2.5 Nutrición, alimentación

- a) Indicar la alimentación más adecuada para el niño en sus distintas edades, considerando los requerimientos y recomendaciones de nutrientes, y disponibilidad de alimentos.
- b) Entregar contenidos educacionales sobre nutrición básica a los padres, haciendo especial énfasis en la importancia de la lactancia materna.

2.2.6 Afecciones de aparatos y sistemas

- a) Diagnosticar, plantear el diagnóstico diferencial, estudio básico, formular el tratamiento y pronóstico de las siguientes condiciones: desnutrición calórica y proteica, infecciones respiratorias agudas del tracto respiratorio alto y bajo, obstrucción respiratoria baja y alta, asma bronquial, diarrea aguda, trastornos hidroelectrolíticos, reflujo gastroesofágico, constipación, síndrome meníngeoencefalítico, enfermedades infecciosas transmisibles infección del tracto urinario, enuresis, anemias nutricionales, parasitosis intestinales, ectoparasitosis, soplos inocentes, dermatitis, convulsión febril.
- b) Plantear el diagnóstico diferencial y el estudio básico de las causas de los siguientes síndromes: ictericia del primer trimestre, convulsivo, diarreico crónico, edematoso, febril, anémico, niño vomitador, niño cianótico, dolor abdominal, retardo del crecimiento, insuficiencia renal aguda, glomérulonefritis aguda, insuficiencia cardíaca, adenopatías.
- c) Plantear el diagnóstico y derivar oportunamente a niños que presentan las siguientes condiciones : retardo del desarrollo psicomotor, obesidad , diabetes, patología respiratoria crónica, maltrato, diarrea prolongada y crónica, anemias no nutricionales, púrpuras, trastornos de coagulación, leucemias, tumores sólidos, hipertensión arterial, cardiopatías congénitas, síndrome convulsivo, cefalea, apneas, pubertad precoz, hemorragia digestiva alta y baja, hematuria, SIDA.

2.2.7 Urgencias en pediatría

- a) Plantear el diagnóstico y enumerar en secuencia las medidas terapéuticas inmediatas y la evaluación de éstas en las siguientes condiciones: Insuficiencia respiratoria aguda, insuficiencia cardíaca, , abdomen agudo, convulsiones.

2.3 Cirugía

- a) Plantear el diagnóstico diferencial y derivar oportunamente a niños que presentan las siguientes condiciones: obstrucción intestinal, estenosis pilórica, abdomen agudo, patología testicular.

2.4 Protección, fomento y rehabilitación de la salud infantil

- a) Educar a los padres en prácticas de cuidado, estimulación y hábitos del niño.
- b) Educar a los padres en la prevención de accidentes.
- c) Aplicar los programas ministeriales de protección, fomento y rehabilitación de salud infantil.

3 CONTENIDOS

A cada contenido se le ha asignado un nivel de capacitación específico que se espera logre el alumno al finalizar el curso.

Nivel	Definición de niveles
1	Diagnosticar, formular el tratamiento y pronóstico. Este nivel corresponde a ser capaz de resolver completamente el problema del paciente.
2	Plantear la hipótesis diagnóstica, formular el diagnóstico diferencial y el estudio básico. Este nivel corresponde a ser capaz de resolver parcialmente el problema del paciente.
3	Plantear la hipótesis diagnóstica, diagnósticos diferenciales y derivar oportunamente. Este nivel corresponde a ser capaz de reconocer el problema del paciente
4	Aplicación de parámetros o normas vigentes en la evaluación y manejo del niño.
5	Diagnosticar situaciones de riesgo vital y formular medidas terapéuticas inmediatas

3.1 Contenidos de crecimiento y desarrollo

- a) (Nivel 4) Parámetros de evaluación antropométrica: peso, talla, circunferencia craneana, curvas normales vigentes, canales de crecimiento, relaciones peso/edad, talla/edad, peso/talla, índice de masa corporal. (Prerrequisito del curso de Introducción a la Medicina, segundo año).
- b) (Nivel 4) Maduración sexual (criterios de Tanner). (Prerrequisito del curso de Introducción a la Medicina, segundo año).
- c) (Nivel 4) Escalas de evaluación del desarrollo psicomotor vigentes. (Prerrequisito del curso de Introducción a la Medicina, segundo año).
- d) (Nivel 3) Retardo del desarrollo psicomotor.

3.2 Contenidos de nutrición y alimentación

- a) (Nivel 4) Requerimientos y recomendaciones de nutrientes en todas las edades de la infancia.
- b) (Nivel 4) Lactancia materna. (Prerrequisito, objetivo del curso de Obstetricia y Ginecología quinto año).
- c) (Nivel 4) Alimentación artificial láctea y sólida.
- d) (Nivel 4) Suplementos vitamínicos y minerales: vitaminas A, C, D, hierro, ferropenia, flúor, zinc, cobre.
- e) (Nivel 1) Puericultura.

3.3 Contenidos de afecciones de aparatos y sistemas:

1. (Nivel 2) Apneas de origen central y obstructivas, ALTE, muerte súbita del lactante.
2. (Nivel 2) Desnutrición calórica y proteica.
3. (Nivel 1) Resfrío común, sinusitis, adenoiditis, faringoamigdalitis y diagnóstico diferencial de exudado faríngeo, otitis media aguda, sinusitis aguda, laringitis grado 1, 2 y 3, bronquitis obstructiva y no obstructiva, neumonía no complicada, infecciones por VRS y adenovirus.
4. (Nivel 3) Neumonía complicada.
5. (Nivel 5) Emergencias respiratorias: Epiglotitis, laringitis, aspiración de cuerpo extraño, crisis asmática.

6. (Nivel 2) Asma bronquial.
7. (Nivel 3) Enfermedades pulmonares crónicas (Fibrosis quística, displasia broncopulmonar, secuela pulmonar post infecciosa, tuberculosis).
8. (Nivel 1) Diarrea aguda simple.
9. (Nivel 1) Diarrea aguda con deshidratación y acidosis metabólica.
10. (Nivel 1) Intolerancia secundaria a hidratos de carbono.
11. (Nivel 3) Diarrea prolongada.
12. (Nivel 2) Síndrome de malabsorción, niño vomitador, reflujo gastroesofágico, constipación funcional y orgánica, encopresis, ictericia de primer trimestre.
13. (Nivel 3) Hemorragia digestiva.
14. (Nivel 1) Meningitis bacteriana y viral no complicada.
15. (Nivel 3) Complicaciones de meningitis.
16. (Nivel 1) Sarampión, varicela, rubéola, exantema súbito, eritema infeccioso, infecciones por enterovirus, escarlatina, exantemas virales inespecíficos, enfermedad de Kawasaki.
17. (Nivel 1) Estreptococias y estafilococias: Erisipela, impétigo, celulitis,
18. (Nivel 1) Neumonía, meningitis
19. (Nivel 2) Meningococcemias.
20. (Nivel 2) Hepatitis A.
21. (Nivel 1) Mononucleosis infecciosa, parotiditis, coqueluche, estomatitis herpética.
22. (Nivel 1) Adenitis aguda infecciosa.
23. (Nivel 1) Sarna, pediculosis.
24. (Nivel 1) Dermatitis del pañal, candidiasis, dermatitis seborreica.
25. (Nivel 2) Dermatitis atópica, prurigo.
26. (Nivel 1) Interpretación del hemograma.
27. (Nivel 2) Síndrome anémico.
28. (Nivel 2) Púrpuras (trombocitopénicos Schoenlein-Henoch)
29. (Nivel 3) Cáncer (Leucemias, Linfomas)
30. (Nivel 2) Síndrome edematoso, glomerulonefritis aguda post-estreptocócica, síndrome nefrótico.
31. (Nivel 3) Insuficiencia renal aguda, síndrome hemolítico urémico.
32. (Nivel 3) Hipertensión arterial.
33. (Nivel 1) Infección del tracto urinario.
34. (Nivel 3) Reflujo vésico ureteral
35. (Nivel 1) Enuresis.
36. (Nivel 1) Soplo inocente.
37. (Nivel 3) Cardiopatías congénitas.
38. (Nivel 5) Insuficiencia cardíaca.
39. (Nivel 2) Cefalea, epilepsia, convulsión febril
40. (Nivel 3) Síndrome convulsivo
41. (Nivel 3) Diabetes Mellitus.
42. (Nivel 2) Obesidad.
43. (Nivel 2) Talla baja.
44. (Nivel 3) Pubertad precoz,
45. (Nivel 3) VIH.

3.4 Contenidos de urgencias en pediatría

1. (Nivel 5) Emergencias respiratorias: cuerpo extraño, crisis asmática, laringitis obstructiva severa, oxigenoterapia, abdomen agudo, convulsiones, insuficiencia cardíaca.

3.5 Contenidos de cirugía

1. (Nivel 3) Hernia inguinal y umbilical, obstrucción intestinal, estenosis pilórica, testículo agudo, hidrocele y quistes del cordón, fimosis, ectopia testicular.

3.6 Contenidos de protección, fomento y rehabilitación de la salud infantil

1. (Nivel 4) Programa de inmunización. Programa nacional de alimentación complementaria (PNAC). Programa de control del niño sano. Programa de salud oral. Programas educativos. Programas de atención de salud en vigencia. Derechos del niño. Derechos del niño Hospitalizado. Principios éticos en Pediatría.

4 METODOLOGIA DOCENTE

Descripción y asignación de contenidos:

4.1 Actividades teóricas

Las actividades teóricas se desarrollarán de lunes a viernes las dos primeras semanas del curso ocupando el horario entre las 8:30 y 13:00 horas, las siguientes semanas serán los lunes y viernes en el mismo horario. Las clases tienen una duración entre 45 a 60 minutos.

- a) **Estudio personal:** aprendizaje personal, a través de material docente, de contenidos previamente definidos. Algunos de estos temas serán revisados y discutidos solamente en las actividades prácticas intra y/o extra hospitalarias y evaluados cuando corresponda.

Objetivos: estimular el autoaprendizaje, fomentar la motivación y la organización personal del tiempo libre.

- b) **Clases, seminarios y/o casos clínicos:** Exposición de un tema que requiere la elaboración de parte de un docente con experiencia, con entrega previa de apuntes a los alumnos.

Objetivos: transmisión de un contenido de mayor complejidad que requiere de la integración del conocimiento y de la práctica clínica.

- c) **Ensayo:** cada alumno deberá desarrollar un escrito en relación a alguna pregunta clínica que se formule en relación a su estudio o de algún paciente visto en su práctica clínica. Los docentes servirán de guía para la formulación de esa pregunta y del enfrentamiento hacia ella.

Objetivos: estimular el análisis por problemas, fijar, sistematizar y aplicar contenidos específicos, ejercitar la presentación sistematizada y jerarquizada de la información en relación a un paciente e integrada con el material bibliográfico y/o apuntes.

4.2 Actividades prácticas

4.2.1 Preparación de alimentación artificial láctea y sólida:

Preparación supervisada por nutricionista de fórmulas lácteas y alimentación sólida de uso habitual.

Objetivos: adquirir capacitación para enseñar a los padres la preparación de la alimentación.

4.2.2 Estadía intra-hospitalaria:

Práctica en sala de Hospital, con supervisión docente, de no más de tres estudiantes por tutor.

Objetivos: capacitarse en el manejo de la ficha clínica, con énfasis en la aplicación de las habilidades y destrezas adquiridas en el Curso Introducción a la Clínica respecto de la historia pediátrica, examen físico del niño, desarrollo psicomotor y evaluación nutricional. Realizar indicaciones de alimentación. Iniciarse en el manejo de la patología del paciente a su cargo.

4.2.3 Estadía extra-hospitalaria:

Práctica supervisada en consultorio de atención ambulatoria, en grupos de no más de cinco alumnos por tutor.

Objetivos: interiorizarse de los programas relacionados con la salud del niño, y realizar atención de niños sanos y enfermos. En esta práctica el alumno debe realizar:

1. Análisis y síntesis de la historia clínica previa si existe.
2. Anamnesis actual y examen físico completo.
3. Diagnóstico de: estado nutricional, desarrollo psicomotor, morbilidad cuando corresponda, riesgo biomédico y social.
4. Indicaciones de alimentación y suplementos cuando corresponda.
5. Educación.
6. Interconsultas cuando corresponda.

5 EVALUACION

Se realizarán evaluaciones parciales de desarrollo (“pruebas modulares”) que en conjunto equivalen a un **25%** de la nota teórica, entre 4 a 6.

Se realizarán dos evaluaciones de bloques temáticos, de selección múltiple y un examen final obligatorio. La nota teórica se obtiene de 2 pruebas, cada una con un **valor del 30%**, más las evaluaciones realizadas por los docentes en los talleres y ensayo (**15%**).

El **60%** de la nota de presentación al examen final está constituida por las evaluaciones teóricas y el **40%** restante corresponde a las evaluaciones prácticas (*Hospital y Consultorio de Atención Primaria*).

La nota final se obtendrá de un **70%** de la nota de presentación y de un **30%** del examen final. *No hay eximición del examen.*

Existen dos oportunidades para rendir examen: la primera al término del período académico y la segunda al menos dos semanas después. La nota de presentación no debe ser inferior a **4** para poder presentarse al examen final de primera oportunidad. Si la nota de presentación es menor de 4 y mayor de 3,5, el alumno no podrá rendir examen en la primera oportunidad. Si la nota de presentación es menor de 3,5, el alumno deberá repetir la asignatura. La normativa completa de evaluación y promoción de los alumnos se encuentran disponibles en Secretaría de Estudios.

4.2 Inasistencias

El reglamento indica que la asistencia a las actividades prácticas y teórico prácticas es del **100%**. Cualquier inasistencia debe ser justificada, en primer lugar y a la brevedad, al Encargado del Curso en forma verbal y además, dentro de los plazos reglamentarios, a través de la Secretaría de Estudios. Luego de justificar una inasistencia práctica, ella deberá ser recuperada para permitir el pase del curso. Las ausencias justificadas no pueden exceder el 20% del total de las actividades prácticas. El presente programa se regirá por el Reglamento correspondiente de la Facultad de Medicina, que se encuentra disponible en la Secretaría de Estudios.

La inasistencia a cualquier tipo de evaluación incluyendo las pruebas, minipruebas y examen, será recuperada con una prueba oral, ante una comisión, al día siguiente del regreso del alumno. En todo caso, dicha inasistencia deberá ser justificada.

4.3 EVALUACION DEL PROCESO DOCENTE

Se realizará mediante una encuesta al finalizar el curso.

4.4 Esquema ponderación Evaluaciones

Ponderación de las evaluaciones

Evaluaciones teóricas

<i>Pruebas modulares</i>	25%
<i>2 Pruebas de selección múltiples (30_% c/u)</i>	60%
Talleres, Hoja de Registro y Ensayo de Pregunta Clínica (1)	15%
	100%

Nota de presentación

<i>Evaluaciones teóricas</i>	60%
<i>Evaluaciones de actividades prácticas (*)</i>	40%
	100%

Nota final

<i>Nota de presentación</i>	70%
<i>Examen final</i>	30%
	100%

(*) La evaluación de las actividades prácticas se realizará mediante una pauta de observación (Ver [Anexo V](#)).

5 ACTIVIDADES PRÁCTICAS

5.1 HOSPITAL

La hora de llegada a la sala es las **8:15 hrs.** La hora de salida es las **11:30.** (A continuación clases teóricas)

- Hospitalizados: Las actividades específicas estarán orientadas en un primer momento a la revisión de las fichas de pacientes y se analizará críticamente la anamnesis, sin tomar aún pacientes a cargo. Luego, se hará la discusión de aspectos relevantes del examen físico y discusión de la historia y evolución. Se discutirán los aspectos formales de la evolución (apreciación del estado general, examen físico, evaluación de los problemas del paciente y planes a seguir). Se deberá dar especial importancia a aspectos pediátricos básicos: anamnesis y examen físico, crecimiento y desarrollo, alimentación, vacunas, etc. Dependiendo de los progresos del alumno, se podrá gradualmente profundizar la discusión de las enfermedades, sin dejar de enfatizar los aspectos básicos.
- Atención ambulatoria de especialidades: los alumnos rotarán por distintas especialidades con lo cual ampliarán las posibilidades de aprendizaje que dependerá de su estudio y capacidad de interiorizarse en los casos vistos.

5.2 CLASES

Las actividades teóricas se desarrollarán de lunes a viernes las dos primeras semanas del curso ocupando el horario entre las 8:30 y 13:00 horas, las siguientes semanas serán los lunes, miércoles y viernes en el mismo horario. Las clases tienen una duración entre 45 a 60 minutos.

6 PROGRAMA DE PEDIATRÍA AMBULATORIA

El segmento de Pediatría Ambulatorio del curso pretende contribuir a la formación del médico general en Pediatría Ambulatoria, a través de la capacitación del alumno en el control del crecimiento y desarrollo del niño, y en la resolución de las patologías más frecuentes del grupo infantil a la que se verá enfrentado en su ejercicio profesional. Los alumnos participarán en las actividades de promoción, protección y recuperación de la salud a nivel de un consultorio de Atención Primaria y su comunidad beneficiaria (Consultorio N°1).

6.1 Pre-requisitos:

Farmacología, Fisiopatología, Semiología Pediátrica General, Salud Pública y Principios Éticos.

Objetivos Generales

El alumno será capaz de:

1. Llevar a cabo el control del crecimiento y desarrollo del niño.
2. Conocer la patología infantil ambulatoria en sus diferentes niveles: promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación.
3. Aprender la influencia de los factores ambientales de una comunidad sobre la salud infantil y realizar prevención en este ámbito.
4. Conocer los planes y programas de Atención Primaria relacionados con la salud infantil.
5. Demostrar excelencia profesional, a través de una actitud que evidencie la internalización de valores éticos y humanos en la relación con sus pacientes y padres, sus pares y el equipo de salud.

Objetivos Específicos:

El alumno será capaz de:

1. Aplicar sus conocimientos de crecimiento y desarrollo en los niños que consultan por morbilidad, bajo la supervisión del docente a cargo.
2. Realizar antropometría correctamente, utilizando todos los instrumentos de acuerdo a la edad de los niños.
3. Diagnosticar el estado nutricional del paciente pediátrico.
4. Reconocer las características del desarrollo psicomotor normal y patológico en las distintas edades, aplicando los tests de evaluación correspondientes.
5. Realizar indicaciones completas de higiene, alimentación, suplementos vitamínicos y minerales e inmunizaciones, de acuerdo a la edad.
6. Educar al niño y/o sus padres -según corresponda-, en promoción del crecimiento y desarrollo infantil saludable y prevención de los problemas de salud más frecuentes de este grupo etáreo, utilizando un lenguaje claro.
7. Conocer el Control del Niño Sano y sus componentes.
8. Conocer el programa ministerial de Control de Salud del Niño.
9. Realizar atención de morbilidad pediátrica, bajo supervisión directa de un docente.
10. Reconocer la importancia de la información de la ficha clínica como punto de partida en la atención de cada paciente.
11. Realizar correctamente una anamnesis completa y detallada, y un examen físico exhaustivo.
12. Realizar diagnóstico y formular indicaciones, en forma completa, clara y precisa, realizando una receta apropiada y completa.
13. Consignar en la ficha clínica la atención del paciente de manera completa y clara.
14. Valorar el impacto de los factores ambientales sobre la patología del niño, según sea la condición socio-cultural que posee.
15. Educar a los padres en prevención de enfermedades y accidentes infantiles.
16. Conocer los distintos planes y programas ministeriales relacionados con la salud infantil, que se desarrollan en la Atención Primaria.

17. Establecer con el paciente y sus padres una relación respetuosa, que inspire confianza y credibilidad.
18. Utilizar un lenguaje adecuado al nivel socio-cultural del paciente y sus padres, asegurándose que han comprendido el diagnóstico, pronóstico y las indicaciones entregadas.
19. Demostrar una relación correcta y fluida con sus pares y el equipo de salud.
20. Demostrar un comportamiento acorde a los principios éticos fundamentales.
21. Mantener una presentación personal y actitud de acuerdo al rol profesional que debe cumplir.

Contenidos

1. Crecimiento y desarrollo físico del niño.
2. Desarrollo psicomotor.
3. Curvas antropométricas.
4. Evaluación antropométrica y utilización de instrumentos relacionados.
5. Evaluación del desarrollo psicomotor e instrumentos relacionados.
6. Bases nutricionales de alimentación.
7. Lactancia materna.
8. Alimentación artificial.
9. Suplementos vitamínicos y minerales.
10. Ejercicios de estimulación psicomotora.
11. Inmunizaciones en Pediatría.
12. Control de Salud del Niño.
13. Guía anticipatoria.
14. Pautas ministeriales de control de crecimiento y desarrollo del niño.
15. Semiología Pediátrica.
16. Anamnesis en Pediatría.
17. Examen Físico en Pediatría.
18. Diagnóstico en Pediatría: nutricional, del desarrollo, de la patología.
19. Indicaciones en Pediatría: generales, específicas, de estudio, de seguimiento.
20. Uso de la ficha clínica en Pediatría.
21. Farmacología.
22. Prescripción de medicamentos en Pediatría.
23. Patología Pediátrica en Atención Primaria.
24. Malnutrición: desnutrición calórica y proteica, obesidad.
25. Talla baja.
26. Diarrea aguda simple y complicada.
27. Infecciones respiratorias agudas: resfrío común, faringoamigdalitis, adenoiditis, otitis, laringitis, bronquitis obstructiva y no obstructiva, neumopatías.
28. Enfermedades exantemática, varicela, rubéola, exantema súbito, escarlatina, eritema infeccioso, enfermedad pie-mano-boca, exantemas virales inespecíficos, Enfermedad de Kawasaki.
29. Estreptococias y estafilococias: impétigo, celulitis, erisipela.
30. Enfermedades parasitarias: escabiosis, pediculosis, giardiasis, oxiuriasis.
31. Otras enfermedades infecciosas, coqueluche, gingivo-estomatitis herpética, herpangina, adenitis aguda, fiebre tifoidea, mononucleosis infecciosa.
32. Anemia ferropénica.
33. Dermatitis del pañal, dermatitis seborreica, prúriga, dermatitis atópica, candidiasis.
34. Soplo inocente.
35. Asma bronquial.

36. Niño vomitador, reflujo gastroesofágico, dolor abdominal orgánico, funcional y psicógeno, constipación orgánica y funcional.
37. Hernia umbilical, hernia inguinal, fimosis, hidrocele.
38. Infección del tracto urinario, enuresis.
39. Alteraciones del pie, desviaciones de las extremidades, alteraciones de la columna, displasia de caderas.
40. Convulsión febril.
41. Factores ambientales y morbilidad pediátrica.
42. Prevención de enfermedades y accidentes en la infancia.
43. Programa Nacional de Alimentación Complementaria.
44. Programa Ampliado de Inmunizaciones.
45. Otros planes y programas ministeriales relacionados con la salud infantil en Atención Primaria.
46. Relación médico-paciente.
47. Principios éticos de la atención de salud del niño

Metodología

- Clases teóricas.
- Atención clínica supervisada.
- Observación de actividades realizadas por otros profesionales.
- Discusiones de grupo.

Evaluación

Evaluación de conocimientos, habilidades y destrezas al finalizar la rotación, mediante pauta de observación.

Requisitos de Aprobación

- 100% de asistencia.

PROGRAMA DE PEDIATRÍA HOSPITALARIA

Este segmento del Curso de Pediatría pretende contribuir a la formación de un médico general en Pediatría, a través de la capacitación del alumno en la evaluación nutricional, crecimiento y desarrollo del niño y en la resolución de las enfermedades más frecuentes del grupo infantil al que se verá enfrentado en su ejercicio profesional y que se detallan en el Programa de Pediatría y en el perfil de conocimientos comunes de pediatría del Examen Médico Nacional que se adjuntan.

Pre-requisitos:

Farmacología, Fisiopatología, Semiología General, Salud Pública, Pediatría II Año.

6.2 OBJETIVOS GENERALES

El alumno será capaz de:

- a) Demostrar un comportamiento responsable, comprensivo y respetuoso frente al paciente, su familia y el equipo de salud, de acuerdo a los valores éticos del humanismo universal.
- b) Demostrar habilidades y destrezas básicas en la obtención de la anamnesis, realización del examen físico, evaluación del desarrollo psicomotor.
- c) Demostrar habilidades y destrezas en básicas en el desarrollo de la evolución de sus pacientes, indicando el examen físico y demostrando en ellas su conocimiento de la patología de su paciente.
- d) Demostrar habilidades y destrezas en la búsqueda y análisis crítico de información bibliográfica.
- e) Crecimiento y desarrollo: Identificar y caracterizar el crecimiento y desarrollo desde el nacimiento hasta la adolescencia.
- f) Nutrición y alimentación: Prescribir la alimentación en las distintas etapas de la vida infantil.
- g) Afecciones de aparatos y sistemas: Reconocer, formular un diagnóstico, tratamiento y pronóstico para los procesos mórbidos pediátricos prevalentes o de importancia médico social. Solicitar e interpretar los exámenes de laboratorio cuando sea pertinente, e indicar el tratamiento respectivo.

6.3 OBJETIVOS ESPECIFICOS

Al finalizar su estadía Hospitalaria de Pediatría el alumno será capaz de:

- a) Relacionarse adecuadamente con los pacientes y sus familias.
- b) Trabajar armónicamente con sus pares y el equipo de salud.
- c) Demostrar una participación activa en su proceso de aprendizaje.
- d) Demostrar un comportamiento responsable y ético en su relación con sus compañeros, docentes, equipo de salud, pacientes y sus familias.
- e) Demostrar habilidades y destrezas básicas para la obtención de la anamnesis y la realización del examen físico completo de un niño a cualquier edad.
- f) Indicar fórmulas lácteas y alimentación sólida para lactantes y para el niño en sus distintas edades, considerando los requerimientos y recomendaciones de nutrientes.
- g) Realizar la evaluación antropométrica de un niño en las distintas edades.
- h) Formular diagnóstico nutricional.
- i) Realizar la evaluación de desarrollo psicomotor y sensorial de un niño
- j) Identificar anomalías del desarrollo psicomotor y sensorial.
- k) Diagnosticar, plantear el diagnóstico diferencial, estudio básico, formular el tratamiento y pronóstico de las siguientes condiciones: desnutrición calórica y proteica, infecciones respiratorias agudas del tracto respiratorio alto y bajo, obstrucción respiratoria baja y alta, asma bronquial, diarrea aguda, trastornos hidroelectrolíticos, reflujo gastroesofágico, constipación, síndrome meníngeoencefálico, enfermedades infecciosas transmisibles infección del tracto urinario, enuresis, anemias nutricionales, parasitosis intestinales, ectoparasitosis, soplos inocentes, dermatitis, convulsión febril.
- l) Plantear el diagnóstico diferencial y el estudio básico de las causas de los siguientes síndromes: ictericia del primer trimestre, convulsivo, diarreico crónico, edematoso, febril, anémico, niño vomitador, niño

cianótico, dolor abdominal, retardo del crecimiento, insuficiencia renal aguda, glomérulonefritis aguda, insuficiencia cardíaca, adenopatías.

- m) Plantear el diagnóstico y derivar oportunamente a niños que presentan las siguientes condiciones: retardo del desarrollo psicomotor, obesidad, diabetes, patología respiratoria crónica, maltrato, diarrea prolongada y crónica, anemias no nutricionales, púrpuras, trastornos de coagulación, leucemias, tumores sólidos, hipertensión arterial, enfermedad reumática, cardiopatías congénitas, síndrome convulsivo, cefalea, apneas, pubertad precoz, fiebre de origen desconocido, hemorragia digestiva alta y baja, hematuria, SIDA.
- n) Plantear el diagnóstico y enumerar en secuencia las medidas terapéuticas inmediatas y la evaluación de éstas en las siguientes condiciones: Insuficiencia respiratoria aguda, insuficiencia cardíaca, abdomen agudo, convulsiones, accidentes y violencia.
- o) Plantear el diagnóstico diferencial y derivar oportunamente a niños que presentan las siguientes condiciones: obstrucción intestinal, estenosis pilórica, abdomen agudo, patología testicular, anomalías urológicas.

6.4 METODOLOGÍA

- a) Los alumnos se encontrarán supervisados por un docente en salas de pacientes hospitalizados (Unidad de Agudo, Estudio-Nutrición, Ingreso, Urgencia) y los Policlínicos de Especialidades (Gastroenterología, Broncopulmonar, Nutrición, Cirugía, Neurología).
- b) El alumno deberá realizar la anamnesis y examen físico de su paciente.
- c) El docente deberá supervisar en forma directa el examen físico que realice el alumno en forma permanente.
- d) Una vez que exista una mayor experiencia del alumno respecto del manejo de la ficha, podrá evolucionar a su paciente en la ficha, siendo supervisado en esta labor por su docente.
- e) Se discutirán, en conjunto con los Becados de Pediatría, Internos y Docente, todos los casos clínicos. El alumno deberá participar activamente en dichas actividades.
- f) Los alumnos participarán de todas las actividades académicas correspondientes al Servicio donde se encuentren.

6.5 EVALUACIÓN

La evaluación se realizará en conjunto con el docente. En una primera etapa, utilizando el formulario de evolución del curso, el docente, en la mitad de la pasada, discutirá con el alumno sus fortalezas y debilidades, con el objeto de permitirle superar sus falencias y encausar sus cualidades. Al final de la pasada el docente deberá explicar los logros y problemas al alumno que justifican su nota.

7 CONTENIDOS Y NIVELES DEL EXAMEN MÉDICO NACIONAL

(EUNACOM 2010: www.eunacom.cl)

Área: Pediatría Pediatría general

Situaciones clínicas

<u>Código</u>	<u>Situación</u>	<u>Nivel de Diagnóstico</u>	<u>Nivel de Tratamiento</u>	<u>Nivel de Seguimiento</u>
2.01.1.001	Desnutrición	Específico	Completo	Completo
2.01.1.002	Dislipidemias	Específico	Inicial	Derivar
2.01.1.003	Obesidad	Específico	Inicial	Derivar
2.01.1.004	Adenitis cervical	Específico	Completo	Completo
2.01.1.005	Celulitis periorbitaria	Específico	Inicial	Derivar
2.01.1.006	Coqueluche	Específico	Completo	Completo
2.01.1.007	Enteroparasitosis	Específico	Completo	Completo
2.01.1.008	Escarlatina	Específico	Completo	Completo
2.01.1.009	Exantemas virales	Específico	Completo	Completo
2.01.1.010	Hepatitis viral	Específico	Completo	Completo
2.01.1.011	Infecciones de piel y partes blandas	Específico	Completo	Completo
2.01.1.012	Infecciones por HIV	Sospecha	Inicial	Derivar
2.01.1.013	Infecciones por Salmonella	Específico	Completo	Completo
2.01.1.014	Infecciones recurrentes	Sospecha	Inicial	Derivar
2.01.1.015	Meningoencefalitis/ Meningitis bacteriana aguda	Específico	Inicial	Derivar
2.01.1.016	Mononucleosis infecciosa	Específico	Completo	Completo
2.01.1.017	Síndrome febril agudo sin foco	Específico	Completo	Completo
2.01.1.018	Síndrome febril prolongado	Específico	Inicial	Completo
2.01.1.019	Asma bronquial	Específico	Completo	Completo
2.01.1.020	Bronquiolitis	Específico	Completo	Completo
2.01.1.021	Enfermedad pulmonar crónica	Sospecha	Inicial	Derivar
2.01.1.022	Estridor	Específico	Completo	Derivar
2.01.1.023	Faringoamigdalitis	Específico	Completo	Completo
2.01.1.024	Infecciones respiratorias agudas bajas y sus complicaciones	Específico	Completo	Completo
2.01.1.025	Laringitis	Específico	Completo	Completo
2.01.1.026	Otitis media	Específico	Completo	Completo
2.01.1.027	Resfrió común	Específico	Completo	Completo
2.01.1.028	Síndrome bronquial obstructivo	Específico	Completo	Completo
2.01.1.029	Sinusitis	Específico	Completo	Completo
2.01.1.030	Adenopatías	Específico	Inicial	Derivar
2.01.1.031	Anemia ferropriva	Específico	Completo	Completo
2.01.1.032	Leucemias	Sospecha	Inicial	Derivar
2.01.1.033	Linfomas	Sospecha	Inicial	Derivar
2.01.1.034	Neutropenia febril	Específico	Inicial	Derivar
2.01.1.035	Síndrome purpúrico	Específico	Inicial	Derivar
2.01.1.036	Trastornos coagulación	Sospecha	Inicial	Derivar
2.01.1.037	Tumores sólidos	Sospecha	Inicial	Derivar
2.01.1.038	Constipación	Específico	Completo	Completo
2.01.1.039	Diarrea aguda y en vías de prolongación	Específico	Completo	Completo
2.01.1.040	Diarrea crónica	Específico	Inicial	Derivar
2.01.1.041	Dolor abdominal recurrente	Específico	Inicial	Derivar
2.01.1.042	Fibrosis quística	Sospecha	Inicial	Derivar
2.01.1.043	Hemorragia digestiva	Específico	Inicial	Derivar
2.01.1.044	Hepatomegalia	Específico	Inicial	Derivar
2.01.1.045	Insuficiencia hepática aguda	Específico	Inicial	Derivar

Situaciones clínicas (cont.)

Código	Situación	Nivel de Diagnóstico	Nivel de Tratamiento	Nivel de Seguimiento
2.01.1.046	Reflujo gastroesofágico y vómitos del lactante	Específico	Completo	Completo
2.01.1.047	Síndrome disentérico	Específico	Completo	Completo
2.01.1.048	Síndrome malabsorción	Específico	Inicial	Derivar
2.01.1.049	Arritmias	Sospecha	Inicial	Derivar
2.01.1.050	Cardiopatías congénitas frecuentes	Específico	Inicial	Derivar
2.01.1.051	Endocarditis infecciosa	Sospecha	Inicial	Derivar
2.01.1.052	Insuficiencia cardíaca	Específico	Inicial	Derivar
2.01.1.053	Síncope	Específico	Inicial	Derivar
2.01.1.054	Soplos	Específico	Inicial	Derivar
2.01.1.055	Alergias	Específico	Completo	Completo
2.01.1.056	Inmunodeficiencias	Sospecha	Inicial	Derivar
2.01.1.057	Mesenquimopatías	Sospecha	Inicial	Derivar
2.01.1.058	Vasculitis: PSH, Kawasaki, otros	Sospecha	Inicial	Derivar
2.01.1.059	Enuresis	Específico	Completo	Completo
2.01.1.060	Hematuria	Específico	Inicial	Derivar
2.01.1.061	Hipertensión arterial	Específico	Inicial	Derivar
2.01.1.062	Infección urinaria	Específico	Completo	Derivar
2.01.1.063	Insuficiencia renal aguda	Específico	Inicial	Derivar
2.01.1.064	Insuficiencia renal crónica	Específico	Inicial	Derivar
2.01.1.065	Malformaciones urogenitales	Sospecha	Inicial	Derivar
2.01.1.066	Síndrome edematoso	Específico	Inicial	Derivar
2.01.1.067	Síndrome hemolítico urémico	Específico	Inicial	Derivar
2.01.1.068	Síndrome nefrítico	Específico	Inicial	Derivar
2.01.1.069	Síndrome nefrótico	Específico	Inicial	Derivar
2.01.1.070	Trastornos del equilibrio ácido-base	Específico	Completo	Derivar
2.01.1.071	Trastornos hidro-electrolíticos	Específico	Completo	Derivar
2.01.1.072	Alteraciones del desarrollo puberal	Específico	Inicial	Derivar
2.01.1.073	Diabetes	Específico	Inicial	Derivar
2.01.1.074	Hiperplasia suprarrenal congénita	Sospecha	Inicial	Derivar
2.01.1.075	Hipotiroidismo	Específico	Inicial	Derivar
2.01.1.076	Talla baja	Específico	Inicial	Derivar
2.01.1.077	Cefalea	Específico	Inicial	Derivar
2.01.1.078	Encefalopatía hipóxico-isquémica	Específico	Inicial	Derivar
2.01.1.079	Macro y microcefalia	Específico	Inicial	Derivar
2.01.1.080	Retraso del desarrollo SM	Específico	Inicial	Derivar
2.01.1.081	Síndrome convulsivo	Específico	Inicial	Derivar
2.01.1.082	Síndrome déficit atencional	Específico	Inicial	Derivar
2.01.1.083	Síndrome hipertónico	Específico	Inicial	Derivar
2.01.1.084	Síndrome hipotónico	Específico	Inicial	Derivar
2.01.1.085	Trastornos aprendizaje	Específico	Inicial	Derivar
2.01.1.086	Trastornos del lenguaje	Sospecha	Inicial	Derivar
2.01.1.087	Tumores SNC	Sospecha	Inicial	Derivar
2.01.1.088	Criptorquidia	Específico	Inicial	Completo
2.01.1.089	Fimosis	Específico	Inicial	Derivar
2.01.1.090	Hernia inguinal	Específico	Inicial	Completo
2.01.1.091	Alteraciones de los pies	Específico	Inicial	Derivar
2.01.1.092	Displasia de caderas	Específico	Inicial	Derivar
2.01.1.093	Infecciones osteoarticulares	Específico	Inicial	Derivar
2.01.1.094	Patología de columna	Específico	Inicial	Derivar
2.01.1.095	Conjuntivitis aguda	Específico	Inicial	Derivar
2.01.1.096	Estrabismo	Específico	Inicial	Derivar
2.01.1.097	Ojo rojo	Sospecha	Inicial	Derivar

Situaciones clínicas (cont.)

Código	Situación	Nivel de Diagnóstico	Nivel de Tratamiento	Nivel de Seguimiento
2.01.1.098	Vicios de refracción	Específico	Inicial	Derivar
2.01.1.099	Epistaxis	Específico	Completo	Completo
2.01.1.100	Hipertrofia adenoidea/amigdalina	Específico	Inicial	Derivar
2.01.1.101	Hipocusia	Sospecha	Inicial	Derivar
2.01.1.102	Otitis media recurrente	Sospecha	Inicial	Derivar
2.01.1.103	Rinitis alérgica	Específico	Completo	Completo
2.01.1.104	Acné	Específico	Completo	Derivar
2.01.1.105	Alteraciones pigmentarias	Específico	Inicial	Derivar
2.01.1.106	Candidiasis urogenital	Específico	Completo	Completo
2.01.1.107	Dermatitis atópica	Específico	Completo	Completo
2.01.1.108	Dermatitis del pañal y de contacto	Específico	Completo	Completo
2.01.1.109	Ectoparasitosis	Específico	Completo	Completo
2.01.1.110	Infecciones micóticas de piel y fanéreos	Específico	Completo	Completo
2.01.1.111	Malformaciones vasculares cutáneas	Específico	Inicial	Derivar
2.01.1.112	Alteraciones de la termorregulación	Específico	Completo	Completo
2.01.1.113	Apneas	Específico	Inicial	Derivar
2.01.1.114	Asfixia neonatal	Específico	Inicial	Derivar
2.01.1.115	Convulsiones neonatales	Específico	Inicial	Derivar
2.01.1.116	Enterocolitis necrotizante (ECN)	Específico	Inicial	Derivar
2.01.1.117	Estridor congénito	Específico	Inicial	Derivar
2.01.1.118	Hijo madre diabética	Específico	Completo	Derivar
2.01.1.119	Hipocalcemia	Específico	Inicial	Derivar
2.01.1.120	Hipoglicemia	Específico	Inicial	Derivar
2.01.1.121	Ictericia neonatal y del primer trimestre	Específico	Inicial	Derivar
2.01.1.122	Poliglobulia	Específico	Inicial	Derivar
2.01.1.123	Prematurez	Específico	Inicial	Derivar
2.01.1.124	Sepsis neonatal	Específico	Inicial	Derivar
2.01.1.125	Síndrome aspirativo meconial	Específico	Inicial	Derivar
2.01.1.126	Síndrome distress respiratorio	Específico	Inicial	Derivar
2.01.1.127	TORCH	Específico	Inicial	Derivar
2.01.1.128	RN PEG-GEG	Específico	Completo	Derivar
2.01.1.129	Alteraciones menstruales	Sospecha	Inicial	Derivar
2.01.1.130	Leucorrea y vulvovaginitis	Específico	Completo	Derivar
2.01.1.131	Sinequias vulvares	Específico	Completo	Completo
2.01.1.132	Dismorfias	Sospecha	Inicial	Derivar
2.01.1.133	Malformaciones congénitas más frecuentes	Sospecha	Inicial	Derivar
2.01.1.134	Trisomía 21	Específico	Inicial	Derivar
2.01.1.136	Depresión	Sospecha	Inicial	Derivar
2.01.1.137	Ideación suicida	Sospecha	Inicial	Derivar
2.01.1.138	Maltrato infantil	Específico	Inicial	Derivar
2.01.1.139	Trastornos de alimentación	Sospecha	Inicial	Derivar
2.01.1.140	Trastornos de ansiedad generalizada	Sospecha	Inicial	Derivar
2.01.1.141	Trastornos del desarrollo	Sospecha	Inicial	Derivar
2.01.1.142	Trastornos neuropsiquiátricos	Sospecha	Inicial	Derivar

Situaciones clínicas de urgencia

Código	Situación	Nivel de Diagnóstico	Nivel de Tratamiento	Nivel de Seguimiento
2.01.2.001	Abdomen agudo	Específico	Inicial	Derivar
2.01.2.002	Absceso amigdalino	Específico	Inicial	Derivar
2.01.2.003	Aspiración cuerpo extraño	Específico	Inicial	Derivar
2.01.2.004	Compromiso de conciencia	Específico	Inicial	Derivar
2.01.2.005	Crisis bronquial obstructiva	Específico	Completo	Derivar
2.01.2.006	Deshidratación	Específico	Completo	Completo
2.01.2.007	Emergencia hipertensiva	Específico	Completo	Derivar
2.01.2.008	Epistaxis	Específico	Completo	Completo
2.01.2.009	Fracturas	Específico	Inicial	Derivar
2.01.2.010	Hemorragia digestiva	Específico	Inicial	Derivar
2.01.2.011	Hipertensión endocraneana	Específico	Inicial	Derivar
2.01.2.012	Insuficiencia cardíaca. Edema pulmonar	Específico	Completo	Derivar
2.01.2.013	Insuficiencia respiratoria aguda	Específico	Inicial	Derivar
2.01.2.014	Intoxicaciones	Específico	Inicial	Derivar
2.01.2.015	Meningitis bacteriana	Específico	Completo	Completo
2.01.2.016	Meningococcemia	Específico	Inicial	Derivar
2.01.2.017	Muerte súbita-ALTE	Específico	Inicial	Derivar
2.01.2.018	Obstrucción de vía aérea superior	Específico	Completo	Derivar
2.01.2.019	Obstrucción intestinal	Específico	Inicial	Derivar
2.01.2.020	Paro cardiorrespiratorio	Específico	Completo	Derivar
2.01.2.021	Politraumatismos	Específico	Inicial	Derivar
2.01.2.022	Quemaduras	Específico	Completo	Derivar
2.01.2.023	Shock	Específico	Inicial	Derivar
2.01.2.024	Síndrome convulsivo	Específico	Inicial	Derivar
2.01.2.025	Testículo agudo	Específico	Inicial	Derivar
2.01.2.026	Traumatismo encéfalo- craneano	Específico	Inicial	Derivar

Conocimientos generales

Código	Tema
2.01.3.001	Alimentación normal
2.01.3.002	Desarrollo psico-motor
2.01.3.003	Diagnóstico nutricional
2.01.3.004	Entrevista y comunicación efectiva
2.01.3.005	Familia y ciclo vital
2.01.3.006	Inmunizaciones en Chile PAI y extra PAI
2.01.3.007	Lactancia materna
2.01.3.008	Prevención de accidentes
2.01.3.009	Prevención de conductas de riesgo
2.01.3.010	Prevención de maltrato y abuso infantil
2.01.3.011	Promoción de salud y estilos de vida saludables
2.01.3.012	Psiquiatría de enlace
2.01.3.013	Relación médico-paciente-familia
2.01.3.014	Salud infantil en Chile y el mundo
2.01.3.015	Salud oral
2.01.3.016	Supervisión de salud- adolescente
2.01.3.017	Supervisión de salud- escolar
2.01.3.018	Supervisión de salud- lactante
2.01.3.019	Supervisión de salud- pre-escolar

Exámenes e imagenología

Código	Examen	Nivel
2.01.4.001	Radiografía de tórax	Interpreta y emplea
2.01.4.002	Radiografía de abdomen simple	Interpreta y emplea
2.01.4.003	Ecotomografía abdominal	Emplea informe
2.01.4.004	Radiografía de cavum	Emplea informe
2.01.4.005	Radiografía de cráneo	Emplea informe
2.01.4.006	Radiografía de edad ósea	Emplea informe
2.01.4.007	Radiografía de pelvis anteroposterior	Emplea informe
2.01.4.008	Radiografía de senos paranasales	Interpreta y emplea
2.01.4.009	Radiografía esófago- estómago- duodeno	Emplea informe
2.01.4.010	Citoquímico de líquido cefaloraquídeo y pleural	Interpreta y emplea
2.01.4.011	Cultivos y antibiograma	Interpreta y emplea
2.01.4.012	Electrocardiograma	Realiza, interpreta y emplea
2.01.4.013	Electrolitos plasmáticos	Interpreta y emplea
2.01.4.014	Gases en sangre arterial	Interpreta y emplea
2.01.4.015	Hemograma	Interpreta y emplea
2.01.4.016	Orina completa	Interpreta y emplea
2.01.4.017	Parasitológico de deposiciones	Interpreta y emplea
2.01.4.018	Perfil bioquímico	Interpreta y emplea
2.01.4.019	Perfil lipídico	Interpreta y emplea
2.01.4.020	Proteína C reactiva cuantitativa	Interpreta y emplea
2.01.4.021	Pruebas de coagulación	Interpreta y emplea
2.01.4.022	Pruebas de función renal	Interpreta y emplea
2.01.4.023	Pruebas hepáticas	Interpreta y emplea
2.01.4.024	Pruebas tiroideas	Interpreta y emplea
2.01.4.025	Serología y técnicas de aislamiento viral y bacteriano	Interpreta y emplea
2.01.4.026	Test del sudor	Interpreta y emplea

Procedimientos diagnósticos y terapéuticos

Código	Procedimiento	Nivel
2.01.5.001	Antropometría en la edad pediátrica	Realizar
2.01.5.002	Atención inmediata del recién nacido	Realizar
2.01.5.003	Cateterismo vesical	Realizar
2.01.5.004	Maniobra de Heimlich	Realizar
2.01.5.005	Osteoclisis	Realizar
2.01.5.006	Oxigenoterapia	Realizar
2.01.5.007	Proctoclisis	Realizar
2.01.5.008	Punción lumbar	Realizar
2.01.5.009	Punción pleural	Realizar
2.01.5.010	Punción suprapúbica	Derivar a especialista
2.01.5.011	Reanimación neonatal	Realizar
2.01.5.012	Resucitación cardiopulmonar	Realizar
2.01.5.013	Punción venosa	Realizar

8 BIBLIOGRAFÍA

General

1. APUNTES DE PEDIATRÍA, Dr. Eduardo Cosoi, Dr. Pedro Herskovic, Departamento de Pediatría Oriente, Universidad de Chile, 2005.
2. PEDIATRÍA Rizardinni, I Edición.
3. PEDIATRÍA, Meneguello, Quinta Edición, Editorial Panamericana
4. NELSON TEXTBOOK OF PEDIATRICS, 17th Edition, Behrman, Kliegman, Jonson, Edit: Saunders.
5. NORMAS DE PEDIATRÍA, Roberto del Río, 2004.
6. MANUAL DE PEDIATRÍA AMBULATORIA, Quezada, Editorial Mediterraneo, 2004.
7. MARIN B., Verónica y CASTILLO D., Carlos. El niño que no quiere comer. . Rev. chil. pediatr.. [online]. mar. 2000, vol.71, no.2, p.139-141.
8. OSORIO E., Jessica, WEISSTAUB N., Gerardo y CASTILLO D., Carlos. Desarrollo de la conducta alimentaria en la infancia y sus alteraciones. Rev. chil. nutr.. [online]. dic. 2002, vol.29, no.3, p.280-285.
9. CASSORLA G., Fernando, GAETE V., Ximena y ROMAN R., Rossana. Talla baja en pediatría. . Rev. chil. pediatr.. [online]. mayo 2000, vol.71, no.3, p.223-227.
10. MUZZO B, Santiago. Crecimiento normal y patológico del niño y del adolescente. Rev. chil. nutr.. [online]. ago. 2003, vol.30, no.2, p.92-100.
11. Infectología COFRE G, José. Novedades en vacunas. . Rev. chil. pediatr.. [online]. jul. 2003, vol.74, no.4, p.366-373.
12. COFRE G, JOSE. Enfermedades transmisibles: Recomendaciones para el manejo de los contactos epidemiológicos. . Rev. chil. infectol.. [online]. 2001, vol.18, no.1, p.45-56.
13. BANFI P., Antonio. Enfermedad de Kawasaki. . Rev. chil. pediatr.. [online]. nov. 2001, vol.72, no.6, p.487-495.
14. SALAS N, Paulina, ALVAREZ L, Enrique y SAEH A, Carlos. Pautas de diagnóstico y tratamiento en infección urinaria en niños. Documento de la Rama de Nefrología de la Sociedad Chilena de Pediatría. . Rev. chil. pediatr.. [online]. jun. 2003, vol.74, no.3, p.311-314.
15. Torrejon C.; Osorio J.;Vildoso M; Castillo, C; Alimentación del Niño menor de 2 años. Recomendaciones de la Rama de Nutrición de la Sociedad Chilena de Pediatría. Ref Chil Pediatría 76(1):91-97 2005.

Cirugía Infantil

1. ROSTION A., Carmen Gloria. Testículo no descendido. . Rev. chil. pediatr.. [online]. mayo 2000, vol.71, no.3, p.246-250.
2. OTAYZA M, Felipe. Traumatismo encefalocraneano. . Rev. chil. pediatr.. [online]. jul. 2000, vol.71, no.4, p.361-367.
3. RODRIGUEZ H, Jorge. Reflujo vesicoureteral. . Rev. chil. pediatr.. [online]. set. 2000, vol.71, no.5, p.441-446.
4. HERRERA V., José Miguel. Masas abdominales en el niño. . Rev. chil. pediatr.. [online]. ene. 2001, vol.72, no.1, p.58-61.
5. VARELA B., Patricio. ¿Cuál debe ser el manejo del niño con estrechez prepucial?. . Rev. chil. pediatr.. [online]. jul. 2001, vol.72, no.4, p.354-355.
6. AGUAYO M., Belisario. Manejo inicial de las quemaduras. . Rev. chil. pediatr.. [online]. jul. 1999, vol.70, no.4, p.337-347.

Gastroenterología

1. ESPINOZA M., Julio. Constipación en Pediatría. . Rev. chil. nutr.. [online]. dic. 2002, vol.29, no.3, p.272-279.
2. RIOS M, Gloria. Uso de medicamentos en constipación. . Rev. chil. pediatr.. [online]. set. 2000, vol.71, no.5, p.438-440.
3. PRADO J, VALERIA. Diarrea aguda: ¿Qué hacer en el paciente pediátrico?. . Rev. chil. infectol.. [online]. 2002, vol.19 supl.3, p.195-196.
4. CHAVEZ C., Eduardo. Dolor abdominal recurrente (DAR) funcional. . Rev. chil. pediatr.. [online]. set. 1999, vol.70, no.5, p.433-434.
5. PENA V., Alfredo. Hepatitis viral aguda. . Rev. chil. pediatr.. [online]. mar. 2002, vol.73, no.2, p.173-175.
6. ALEGRIA Q., SYLVIA. Hepatitis crónica. . Rev. chil. pediatr.. [online]. mar. 2002, vol.73, no.2, p.176-180.
7. GUEVARA P., Gladys. Enfermedad celíaca. . Rev. chil. pediatr.. [online]. jul. 2002, vol.73, no.4, p.394-397.
8. HARRIS D., Paul, GODOY F., Alex y GUIRALDES C., Ernesto. Dolor abdominal, dispepsia y gastritis en pediatría: Rol del Helicobacter pylori. . Rev. chil. pediatr.. [online]. mar. 2001, vol.72, no.2, p.81-91.
9. RIOS M., Gloria. Síndrome icterico del primer trimestre. . Rev. chil. pediatr.. [online]. jul. 2002, vol.73, no.4, p.399-401.
10. ESPINOZA M., Julio. Constipación en Pediatría. . Rev. chil. nutr.. [online]. dic. 2002, vol.29, no.3, p.272-279.

Ginecología

1. SCHNEIDER S., Ruth. Sinequia vulvar. . Rev. chil. pediatr.. [online]. mayo 1999, vol.70, no.3, p.236-237.
2. ROMERO F., Patricia. Vulvovaginitis en niñas y adolescentes. . Rev. chil. pediatr.. [online]. mayo 1999, vol.70, no.3, p.242-247.

Neurología

1. MESA L., Tomás. *Cefalea en el niño*. . *Rev. chil. pediatr.*. [online]. ene. 2000, vol.71, no.1, p.52-57.
2. NOVOA S., Fernando. *Primoconvulsión no provocada en el niño*. . *Rev. chil. pediatr.*. [online]. ene. 2001, vol.72, no.1, p.6-11.
3. SANCHEZ D., Ignacio, PEREZ H., M. Angélica, BOZA C., M. Lina et al. *Consenso nacional de fibrosis quística*. . *Rev. chil. pediatr.*. [online]. jul. 2001, vol.72, no.4, p.356-380.

Cardiología

1. CORTES G, Gustavo. *Semiología cardíaca normal en el niño. ¿Cuándo sospechar una cardiopatía? Soplo inocente versus orgánico, ¿Cuándo se trata realmente de una arritmia? ¿Cuándo referir al especialista*. . *Rev. chil. pediatr.*. [online]. jun. 2003, vol.74, no.3, p.315-320.
2. CASTILLO N., M. Elisa. *Soplos inocentes*. . *Rev. chil. pediatr.*. [online]. ene. 2000, vol.71, no.1, p.61-64.

Varios

1. LAGOMARSINO F, Edda. *Tratamiento farmacológico de la hipertensión arterial en pediatría*. . *Rev. chil. pediatr.*. [online]. set. 2000, vol.71, no.5, p.380-389.
2. BECKER K., Ana. *Interpretación del hemograma*. . *Rev. chil. pediatr.*. [online]. set. 2001, vol.72, no.5, p.460-465.
3. RONCO M., Ricardo y CASTILLO M., Andrés. *Avances en el tratamiento del paro cardiorrespiratorio en el niño*. . *Rev. chil. pediatr.*. [online]. nov. 2001, vol.72, no.6, p.531-534.
4. VIOVY A., Alejandro. *Ectoparasitosis*. . *Rev. chil. pediatr.*. [online]. set. 1999, vol.70, no.5, p.446-450.
5. BIDEGAIN S., MARÍA ANTONIA. *Enfoque de la hematuria en pediatría*. . *Rev. chil. pediatr.*. [online]. jul. 1999, vol.70, no.4, p.332-334.
6. PARIS M., Enrique. *Intoxicaciones en pediatría: Manejo general*. . *Rev. chil. pediatr.*. [online]. jul. 1999, vol.70, no.4, p.351-353.

13.- PAUTA PARA REALIZACION DE ENSAYO DE PREGUNTA CLINICA:

En este curso continuarán con el aprendizaje en Pediatría iniciado con el curso de 2° año Semiología del Niño Sano y que seguirá en el Internado de Pediatría en el 6° año de la carrera de Medicina.

Durante el transcurso del curso se verán enfrentados diariamente a nuevos conocimientos que irán adquiriendo en las clases teóricas y que se integran con la atención directa de los pacientes. En este proceso surgen muchas preguntas las cuales invitamos a resolver con un estudio de la literatura científica actual, dirigidos y apoyados por el equipo docente de nuestro departamento.

13.1.- Objetivo general:

Analizar críticamente los conocimientos teóricos que adquieren en Pediatría en relación a una situación de la práctica clínica.

13.2.- Objetivos específicos:

- a) *Aplicar el análisis por problemas en pacientes pediátricos.*
- b) *Analizar sistemáticamente una pregunta clínica relacionada con un paciente real.*
- c) *Evaluar críticamente la literatura en base a una búsqueda independiente de material bibliográfico.*
- d) *Reflexión crítica del problema clínico y de la evidencia científica disponible para resolver la pregunta clínica.*

13.3.- Formato:

Presentación de un escrito de 4 a 5 carillas a 1,5 espacios, letra Times New Roman o Arial, tamaño número 12. Escritura académica en tercera persona, con uso adecuado del lenguaje científico con referencias bibliográficas que sustenten las aseveraciones de la introducción, desarrollo y conclusiones. Escritura en primera persona de la reflexión final del tema incluyendo sus apreciaciones personales.

Debe contener:

- Pregunta motivo del ensayo
- Introducción: en qué contexto o cómo surge la pregunta
- Desarrollo: respuesta a la pregunta respaldado por literatura científica
- Conclusión y/o reflexión del tema
- Puntos en estudio actual o controversiales
- Bibliografía utilizada
- 1 ó 2 figuras (máximo 1 plana)

13.4.-Fecha de entrega: por definir.

13.5.-Evaluación:

El ensayo tendrá una nota y será evaluado en forma independiente por dos docentes con una pauta de evaluación única. Los ensayos de excelencia académica pudieran ser considerados para publicación en el Boletín del Servicio de Pediatría del Hospital San Borja Arriarán y Departamento de Pediatría de la Facultad de Medicina Campus Centro de la Universidad de Chile.

13.6.- Bibliografía recomendada:

Villagrán A., Harris P. Algunas claves para escribir correctamente un artículo científico. Rev Chilena de Pediatría 2009;80:70-78. www.scielo.cl

RUBRICA PARA EVALUACION DE ENSAYO DE PREGUNTA CLINICA 5° AÑO.

Dimensiones	Insuficiente < 4	Suficiente 4 a 4,9	Bueno 5 a 5,9	Muy bueno 6 a 7	puntaje
Formato/redacción (10%)	No se respeta el formato y las ideas no se entienden	Mantiene formato, las ideas están poco desarrolladas	Mantiene el formato, las ideas se entienden	Mantiene el formato y las ideas están claramente expresadas y se relacionan entre sí.	
Pregunta motivo del ensayo (10%)	No elabora una pregunta original y no queda claro el objetivo del ensayo	Elabora una pregunta original, pero queda poco claro el objetivo del ensayo	Elabora una pregunta original y la pregunta deja claro el objetivo del ensayo.	Además la pregunta elaborada tiene una aplicación significativa para la medicina actual.	
Fundamentación del origen de la pregunta (20%)	No expone las ideas que originaron la pregunta.	Expone con poca claridad o argumentos las ideas que originan la pregunta.	Expone claramente y con argumentos las ideas que han originado esta pregunta	Además argumenta con un marco teórico de referencia acorde al tema.	
Desarrollo (25 %)	La información seleccionada es insuficiente y no responde a la pregunta planteada.	La información seleccionada y sus interpretaciones responden en forma insuficiente la pregunta planteada	La información seleccionada y sus interpretaciones responden la pregunta planteada en forma coherente	Además la información seleccionada y sus interpretaciones nos plantean nuevas interrogantes o controversias	
Conclusión del ensayo (25 %)	No realiza una reflexión en relación al tema	Realiza una reflexión en relación al tema en forma insuficiente o no coherente con la pregunta clínica.	Realiza una reflexión en relación al tema que ayuda a responder la pregunta clínica	Reflexiona en forma crítica en relación al tema que ayuda a responder la pregunta clínica .	
Búsqueda bibliográfica (10%)	No incluye bibliografía	Incluye bibliografía insuficiente y/o no actualizada y/o con errores en las citas.	Incluye búsqueda bibliográfica actualizada, acorde al tema desarrollado, con errores en las citas.	Incluye búsqueda bibliográfica actualizada, acorde al tema desarrollado, con la cita escrita en forma correcta. (mínimo 5 y máximo 10)	

Observaciones:

Nota final _____

EVALUACIÓN HOSPITAL

Nombre Alumno :

Fecha:

ACTIVIDAD	Completamente otorga 7 puntos	Casi completamente, otorga 6 puntos	Parcialmente, otorga 5 puntos	NO las realiza, Otorga 1 punto
<p align="center">Descripción del nivel máximo de un alumno ideal. Alcanzaría un total de 49 puntos (49 dividido por 7= 7)</p>	No limita nota	No limita nota	Limita la nota a un 5,5	Limita la nota a un 3,5
<p>Evolución y Comentarios en la ficha: ES CAPAZ DE REALIZAR UNA EVOLUCIÓN SUPERVISADA POR EL TUTOR O BECADO DE SU PACIENTE QUE ES COHERENTE E INFORMATIVA.</p>				
<p>Examen físico: SE LAVA SUS MANOS ANTES Y DESPUÉS DE EXAMINAR. ES CAPAZ DE UN EXAMEN FÍSICO COMPLETO. SUS HALLAZGOS SON CONCORDANTES CON LOS DEL TUTOR</p>				
<p>Diagnóstico: ES CAPAZ DE EMITIR UN DIAGNÓSTICO FUNDAMENTADO COINCIDENTE CON LA ANAMNESIS Y EL EXAMEN FÍSICO</p>				
<p>Tratamiento: ES CAPAZ DE INDICAR UN TRATAMIENTO ACORDE AL DIAGNÓSTICO, INCLUYENDO INDICACIONES APROPIADAS, DOSIS DE LOS MEDICAMENTOS, EXÁMENES, INTERCONSULTAS Y CONTROL DEL PACIENTE.</p>				
<p>Conocimiento: SU CURVA DE APRENDIZAJE Y DE CONOCIMIENTO ES PROGRESIVA Y MEJORA EN EL CURSO DE LA ESTADÍA. ESTE PUNTO EVALÚA EL NIVEL ALCANZADO.</p>				
<p>Tolerancia: DEMUESTRA CAPACIDAD DE ACEPTAR A DISTINTOS TIPOS DE PERSONAS Y SITUACIONES. RECONOCE QUE SU VISIÓN DE LA REALIDAD PUEDE INTERFERIR EN LA ATENCIÓN Y RELACIÓN CON SUS PACIENTES Y EL GRUPO DE SALUD. TIENE CONOCIMIENTO DE LOS FACTORES BIO-PSICOSOCIALES, DIVERSIDAD CULTURAL Y POSEE HABILIDAD EN APLICARLO CLÍNICAMENTE.</p>				
<p>Asistencia, puntualidad: LLEGA A LA HORA. SI ES QUE FALTA, AVISA CON ANTICIPACIÓN Y JUSTIFICA SU INASISTENCIA. SE RETIRA DEL PRÁCTICO A LA HORA ESTIPULADA.</p>				
<p>Aspecto y presentación personal: SE VISTE APROPIADAMENTE. UTILIZA UN LENGUAJE Y VOCABULARIO ORAL Y ESCRITOS ADECUADOS. PRESENTA UN ASPECTO ORDENADO (PELO, BARBA, ASEO, DELANTAL LIMPIO, IDENTIFICACIÓN, ETC.)</p>				

INSTRUCCIONES PARA REALIZAR LA EVALUACION

MÁXIMO PUNTAJE: 49

MÍNIMO PUNTAJE: 7

Instrucciones: Asigne los puntos correspondientes a cada ítem. Sume y divida por 7 para obtener la nota. Existen 2 ítem que limitan la nota final. Ello aunque se haya marcado en dicho casillero en solo una oportunidad. Independientemente del resultado matemático, debe aplicarse dicha nota máxima.

Debe realizarse una pre-evaluación, utilizando este instrumento, en la mitad de la pasada del alumno, explicándole sus debilidades y problemas con el objeto que mejore. Al momento de realizar la evaluación debe hacerse con el alumno explicándole en qué se destaca y en qué tiene problemas, sugiriéndole cómo mejorar.

SUMA DEL PUNTAJE:

NOTA

DIVIDA POR 7.

OBSERVE LIMITACIONES NOTA.

- Nombre del Docente:
- Nombre del Alumno:
- Fecha Evaluación:

- Sugiera una autoevaluación del alumno antes de revisar la pauta
- Discuta la pauta de evaluación con el alumno en forma privada

Observaciones:

.....

.....

.....

.....

ROTACIONES PRACTICAS:

Día	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
Todo el curso	Clases	Clases	Actividad práctica + clases	Actividad práctica + clases	Actividad práctica + clases
Todo el curso	Clases	Clases	Actividad práctica + clases	Actividad práctica + clases	Actividad práctica + clases
Todo el curso	Clases	Clases	Actividad práctica + clases	Actividad práctica + clases	Actividad práctica + clases
Todo el curso	Clases	Clases	Actividad práctica + clases	Actividad práctica + clases	Actividad práctica + clases
Todo el curso	Clases	Clases	Actividad práctica + clases	Actividad práctica + clases	Actividad práctica + clases

Académicos encargados de las diferentes rotaciones:

Hospitalizados: Dr. Francisco Prado, Dra. Karen Messenger, Dr. Carlos Madrid, Dra. Carolina Sánchez.

Policlínico de Cirugía: Dra. M.Teresa López, Dr. Mauricio Leiva, Dr. Samuel Kong y Dra. Carolina Donoso

Policlínico de Gastroenterología: Dra. Gladys Guevara, Dr. Eduardo Chávez

Policlínico de Broncopulmonar: Dr. Andrés Koppmann

Policlínico de Cardiología: Dr. Jaime Palacios

Policlínico de Neurología: Dra. Carla Rojas, Dra. Paola Santander, Dra. Scarlett Witting, Dra. Claudia López y Dra. Mónica Troncoso

Policlínico de Nutrición: Dra. María J. Rebollo, Dr. Francisco Moraga

Policlínico de Endocrinología: Dra. Ximena Gaete, Dra. Nancy Unanue, Dra. M.Isabel Hernández