

**PROGRAMA DOCENT ADAPTAT AL CENTRE**  
**PEDIATRIA I LES SEVES ÀREES ESPECÍFIQUES**

## **DEFINICIÓ DE LA ESPECIALITAT**

Pediatria és la medicina integral del període evolutiu de la existència humana des de la concepció fins la adolescència.

## **DEFINICIÓ DE COMPETÈNCIA PROFESSIONAL**

Capacitació per emprendre, realitzar, interpretar, aplicar i explicar els procediments diagnòstic i terapèutic inherents a l'exercici professional de la pediatria preventiva, clínica i social, en institucions públiques o privades i de caràcter hospitalari i extrahospitalari.

## **OBJECTIUS GENERALS DE FORMACIÓ I CONTINGUT DEL PROGRAMA**

Acompliment dels objectius formatius indicats pel programa formatiu del ministeri per a l'especialitat de Pediatria i les seves àrees específiques.

### **PEDIATRIA**

- Coneixement de la patologia pediàtrica
- Tractament de la patologia més prevalent
- Resolució d'urgències i emergències
- Adquirir habilitat en tècniques específiques
- Epidemiologia pediàtrica
- Controls de salut del nen sa
- Treball en els centres de salut
- Coneixement dels recursos disponibles
- Utilització racional dels recursos
- Tracte amb les famílies

### **PERINATOLOGIA**

- Coneixement de la fisiopatologia perinatal
- Reanimació neonatal
- Valoració del nadó sa
- Reconeixement de les variants de la normalitat
- Maneig de la patologia perinatal
- Maneig de la patologia crítica neonatal
- Habilitat en tècniques específiques de neonatologia

## ASPECTES CIENTIFICS

- Adquirir la capacitat de presentar una sessió clínica
- Adquirir la capacitat d'assistir de manera activa a una sessió clínica
- Ser capaç d'efectuar una busca bibliogràfica
- Assistir de manera activa a reunions i congressos
- Adquirir habilitat en la pràctica de medicina basada en l'evidència
- Adquirir la capacitat de realitzar un treball científic tipus sèrie de casos, retrospectiu i prospectiu

## ASPECTES PERSONALS

- Mantenir consideració i un tracte respectuós amb el pacient i els companys
- Mostrar interès per aprendre

## ROTACIONS

### CALENDARI DE ROTACIONS

|          | Juny     | Jul      | ago      | set    | oct    | nov    | des    | gen     | feb     | mar     | abr     | maig    |   |
|----------|----------|----------|----------|--------|--------|--------|--------|---------|---------|---------|---------|---------|---|
|          | 5        | 6        | 7        | 8      | 9      | 10     | 11     | 12      | 1       | 2       | 3       | 4       | 5 |
| priscila | u        | u        | pb1      | pb2    | pc1    | pc2    | u      | u       | pa1     | pa2     | n1      | n1      |   |
| mireia   | pa1      | pa2      | u        | u      | pb1    | pb2    | n1     | n1      | u       | u       | pc1     | pc2     |   |
| gemma    | pb1      | pb2      | pc1      | pc2    | u      | u      | pa1    | pa2     | n1      | n1      | u       | u       |   |
|          | c1       | c1       | c2       | c2     | n2     | n2     | p1     | p1      | p2      | p2      | c3      | c3      |   |
|          | n2       | n2       | c1       | c1     | c2     | c2     | c3     | c3      | p1      | p1      | p2      | p2      |   |
|          | c2       | c2       | n2       | n2     | p1     | p1     | p2     | p2      | c3      | c3      | c1      | c1      |   |
|          | n3       | n3       | n3       | n3     | ap     | ap     | ap     | ucipejd | ucipejd | ucipejd | oncosjd | oncosjd |   |
|          | pa1      | pa2      | ap       | ap     | ap     | n3     | n3     | n3      | n3      | ucinnvh | ucinnvh | oncovh  |   |
|          | pc1      | pc2      | pb1      | pb2    | pa     | pa     | ap     | ap      | ap      | n3      | n3      | n3      |   |
|          | ucinnsjd | ucinnsjd | ucinnsjd | op     | op     | sm     | pc1    | pc2     | pb1     | pb2     | pa1     | pa2     |   |
|          | oncovh   | ucipvh   | ucipvh   | ucipvh | ucipvh | op     | op     | sm      | pc1     | pc2     | pb1     | pb2     |   |
|          | n3       | ucinnvh  | ucinnvh  | oncovh | oncovh | ucipvh | ucipvh | ucipvh  | ucipvh  | op      | op      | sm      |   |

|     |                                    |           |    |
|-----|------------------------------------|-----------|----|
| c1  | bosch, cardio, neonatal            | endorol   | 24 |
| c2  | general, neonatal, tello, nutricio | cardio    | 16 |
| c3  | al.lergia, derma                   | al.lergia | 32 |
| p1  | paredes pocello                    | neuro     | 24 |
| p2  | ibars, chine, cir                  | gastro    | 16 |
|     |                                    | nefro     | 16 |
|     |                                    | neumo     | 8  |
|     |                                    | derma     | 8  |
| pa1 | 36-31 (opcional 53-55).            | general   | 16 |
| pa2 | 53-55 (opcional 36-31).            | neonatal  |    |
| pb1 | 39-41-43.                          |           |    |
| pb2 | 45-47-49.                          |           |    |
| pc1 | 57-59-61                           |           |    |
| pc2 | 33-35-37                           |           |    |

## CONTINGUT PROGRAMA I OBJECTIUS ESPECÍFICS PER CADA ANY DE RESIDÈNCIA

### PRIMER ANY

#### URGÈNCIÈS PEDIÀTRIQUES Durada 4 mesos

|                            |  |
|----------------------------|--|
| Objectius docents genèrics | <p>Realització d'una correcta història clínica a urgències</p> <p>Identificació del problema de consulta</p> <p>Identificació de la gravetat. Triage</p> <p>Realitzar una correcta exploració</p> <p>Racionalització en la sol·licitud d'exploracions complementàries</p> <p>Interpretació adequada de les exploracions complementàries</p> <p>Establir un pla de tractament apropiat</p> <p>Saber donar els consells de salut apropiats</p> |
| Grau responsabilitat       | I. Supervisió directa de totes les actuacions  |

#### NEONATOLOGIA (nursery) Durada 2 mesos

|                            |  |
|----------------------------|--|
| Objectius docents genèrics | <p>Exploració del nen sa</p> <p>Reconeixer les principals variants de la normalitat</p> <p>Reconeixer la patologia més prevalent</p> <p>El fill de mare diabètica</p> <p>Risc incrementat d'infecció neonatal</p> <p>Patologia materna que pot afectar el nadó: infeccions TORCH, patologia tiroïdal, trombopènies, pre-eclàmpsia, etc</p> <p>Interpretar les dades rellevants de la història obstètrica</p> <p>Identificar els factors perinatals de risc</p> <p>Realització d'una correcta reanimació bàsica a sala de parts</p> <p>Identificació dels problemes del nadó</p> <p>Establir un pla de tractament</p> <p>Racionalització en la sol·licitud d'exploracions complementàries</p> <p>Interpretació adequada de les exploracions complementàries</p> <p>Establir plans de tractament apropiats</p> <p>Racionalització en la utilització dels fàrmacs</p> <p>Realització d'epicrisis correctes</p> <p>Saber donar els consells de salut apropiats als pares</p> <p>Promoció de l'al·letament matern</p> |
| Grau responsabilitat       | I. Supervisió directa de totes les actuacions  |

#### PLANTA HOSPITALITZACIÓ: Durada 6 mesos

|                            |  |
|----------------------------|--|
| Objectius docents genèrics | <p>Coneixer la patologia més prevalent dels pacients pediàtrica ingressants:</p> <p>Asma</p> <p>Bronquitis espàstica</p> <p>Bronquiolitis</p> <p>Infecció urinària</p> <p>Bacterièmia i meningitis</p> <p>GEA</p> <p>Deshidratació</p> <p>...</p> <p>Realització d'anamnesi correcta i orientada a partir del símptoma guia.</p> |
|----------------------------|--|

|                      |  |
|----------------------|--|
|                      | <p>Realitzar correctament l'exploració física per aparells<br/>                 Identificació de la gravetat.<br/>                 Orientar els pacients segons símptomes guia<br/>                 Establir diagnòstic diferencial correcte<br/>                 Proposar el pla de tractament per cada patologia<br/>                 Racionalització en la sol·licitud d'exploracions complementaries<br/>                 Interpretació adequada de les exploracions complementaries</p> <p>Establir plans de tractament apropiats<br/>                 Racionalització en la utilització dels fàrmacs<br/>                 Realització d'epicrisis correctes.<br/>                 Coneixer les recomanacions de l'alimentació dels lactants<br/>                 Saber els consells de salut que cal donar</p> |
| Grau responsabilitat | I. Supervisió directa de totes les actuacions  |

## SEGON ANY

PEDIATRIA-CONSULTES EXTERNES: Durada 10 mesos

|                            |   |
|----------------------------|---|
| Objectius docents genèrics | <p><b>Al·lèrgologia</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Realització d'una correcta història clínica i exploració física en al·lèrgologia infantil</li> <li>-Bases immunològiques de la patologia al·lèrgica</li> <li>-Tècniques d'estudi : Prick test, RAST, Oxid nítric, espirometria</li> <li>-Conèixer la patologia al·lèrgològica infantil més prevalent:                         <ul style="list-style-type: none"> <li>Asma</li> <li>Rinitis</li> <li>Conjuntivitis</li> <li>Estudi d'urticària</li> <li>Al·lèrgies alimentàries</li> <li>Dermatitis atòpica</li> <li>Anafilaxia</li> </ul> </li> <li>-Inmunoteràpia</li> <li>-Tractament preventiu de l'asma</li> </ul> <p><b>Cardiologia infantil</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Realització d'una correcta història clínica i exploració física en cardiologia infantil</li> <li>-Tècniques d'estudi del sistema cardiovascular: ECG, Ecocardiograma, test d'esforç ...</li> <li>-Conèixer la patologia cardiològica infantil més prevalent</li> <li>Cardiopaties congènites</li> <li>Transtorns del ritme</li> <li>Cardiopaties adquirides</li> <li>Patologia del miocàrdi i el pericàrdi</li> <li>Patologia vascular perifèrica</li> </ul> <p><b>Cirurgia infantil</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Realització d'una correcta història clínica i exploració física en</li> </ul> |
|----------------------------|---|

|  |  |
|--|--|
|  | <p>cirurgia infantil</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Calendari quirúrgic en el nen</li><li>- Conèixer la patologia quirúrgica infantil més prevalent</li></ul> <p>Hernies<br/>Anomalies del contingut escrotal<br/>Alteracions uretrals i penianes<br/>Urgències quirúrgiques<br/>Patologia quirúrgica neonatal<br/>Invaginació intestinal<br/>Estenosi hipertròfica de pílor</p> <p><b>Dermatologia</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Realització d'una correcta història clínica i exploració física en dermatologia infantil</li><li>- Bases genètiques de les dermatosis</li><li>- Mosaïcisme i lesions lineals</li><li>- Lesions de la línia mitja</li><li>- Fonaments de la terapèutica dermatològica</li><li>- Dermatosis infeccioses en l'edat pediàtrica</li><li>- Infeccions bacterianes més freqüents</li><li>- Impetigen, Ectima, erisipela, cel·lulitis, folliculitis, queratolisi punctata</li><li>- Erupcions mitjançades per toxines bacterianes</li><li>- Infeccions fúngiques més freqüents</li><li>- Dermatofitosis i candidosis</li><li>- Infeccions víriques més freqüents</li><li>- V. Herpes simple, V varicel·la-zoster, V papil·loma humà, V. del mol·lusc</li><li>- Malalties exantemàtiques pediàtriques</li><li>- Dermatitis atòpica</li><li>- Hemangiomes i malformacions vasculares</li><li>- Lesions melanocítiques benignes més freqüents:</li><li>- Nevus melanocític congènit i nevus spilus</li><li>- Nevus melanocític comuns adquirits (juntural, compost i intradèrmic)</li><li>- Nevus blau</li><li>- Nevus de Spitz i nevus de Reed</li><li>- Nevus melanocític atípic</li><li>- Síndrome del nevus displàsic</li><li>- Hamartomes més freqüents</li><li>- Síndromes mastocítiques</li><li>- Genodermatosis</li><li>- Neurofibromatosis</li><li>- Esclerosi tuberosa</li><li>- Signes cutanis de maltractament en el nen</li></ul> <p><b>Pneumologia.</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Realització d'una correcta història clínica i exploració física en pneumologia infantil</li></ul> <p>- Procediments en pneumologia infantil<br/>Avaluació Rx tòrax<br/>Oxid nítric<br/>Espirometria</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Conèixer la patologia pneumològica infantil més prevalent</li></ul> <p>Asma<br/>Fibrosi quística</p> |
|--|--|

|  |  |
|--|--|
|  | <p>Tos crònica i recurrent<br/>Pneumònia persistent o recurrent<br/>Anomalies congènites de la via aèria<br/>Cos estrany via aèria<br/>Bronquitis i bronquiolitis<br/>Sibilàncies del lactant<br/>Bronquiectàsies<br/>Disgenèsies ciliars<br/>Displàsia broncopulmonar<br/>Insuficiència respiratòria</p> <p><b>Endocrinologia infantil</b><br/>- Realització d'una correcta història clínica i exploració física en patologia endocrinològica infantil</p> <p>-Conèixer la patologia endocrinològica infantil més prevalent<br/>Tractament diabetis infantil</p> <p>Fisiologia i transtorns de la pubertad<br/>Transtorns del tiroides: diagnostic i tractament de hiper i hipotiroidisme<br/>Insuficiència suprarrenal<br/>Hiperplàsia suprarrenal congènita<br/>Fisiologia i transtorns de la talla<br/>Obesitat</p> <p><b>Consulta externa Gastroenterologia</b><br/>- Realització d'una correcta història clínica i exploració física en patologia digestiva</p> <p>-Conèixer la patologia neonatal més prevalent:<br/>Malformacions congènites del sistema digestiu<br/>Reflux gastroesofàgic i esofagitis per reflux<br/>Estrenyiment<br/>Malaltia de Hirshprung<br/>Malaltia inflamatoria intestinal<br/>Intoleràncies alimentàries<br/>Transtorns de malabsorció<br/>Celiaquia<br/>Diarrea crònica<br/>Dolor abdominal recurrent<br/>Malformacions congènites del fetge i la via biliar<br/>Hepatitis</p> <p><b>Nefrologia infantil</b><br/>- Realització d'una correcta història clínica i exploració física en patologia nefrològica infantil</p> <p>-Conèixer la patologia nefrològica més prevalent<br/>Malformacions renals<br/>Poliquistosi renal<br/>Malaltia renal multiquística<br/>Hematúria<br/>Proteïnúria<br/>Transtorns tubulars<br/>Insuficiència renal<br/>Infecció urinària<br/>Ectàsia pièlica<br/>Patologia per reflux<br/>Disfunció miccional</p> |
|--|--|

|                             |   |
|-----------------------------|---|
|                             | <p><b>Consulta externa Neurologia</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Realització d'una correcta història clínica i exploració física en patologia neurològica</li> </ul> <p>-Conèixer la patologia neurològica infantil més prevalent</p> <p>Malformacions del SNC: disràfies, transtorns de la migració, hidrocefalia, microcefàlia ...</p> <p>Crisis comicials en la infantesa</p> <p>Cefalea</p> <p>Síndromes neuro-cutànies</p> <p>Paràlisi cerebral</p> <p>Transtorn hiperactivitat i déficit atenció</p> <p>Transtorns neurodegeneratius</p> <p>Infeccions SNC</p> <p>Patologia neuromuscular</p> <p>Distròfies musculars</p> <p>Neuropaties sensitivo-motores</p> <p><b>Salut mental</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Realització d'una correcta història clínica en psicologia infantil</li> </ul> <p>-Conèixer la patologia psicològica infantil més prevalent</p> <p>Somatitzacions</p> <p>Transtorns del son i de l'alimentació</p> <p>Suport psicològic al pacient amb patologia crònica</p> <p>Transtorns de conducta</p> <p>Víncle matenofilial</p> |
| <b>Grau responsabilitat</b> | II: Responsabilitat directa sobre el pacient. Supervisió de les decisions proposades  |

### NEONATOLOGIA- UNITAT DE CURES INTERMITGES. Durada 2 mesos

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>Objectius docents genèrics</b> | <p>Coneixer la patologia neonatal no crítica més prevalent:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Infeccions congenites/perinatales</li> <li>Patiment fetal agut</li> <li>El nadó de baix pes</li> <li>El nadó prematur</li> <li>Ictèricia neonatal</li> <li>Afeccions respiratòries del nadó</li> <li>Cardiopaties congènites</li> <li>Sospita d'infecció neonatal</li> </ul> <p>Reanimació neonatal</p> <p>Alimentació del nadó patològic, perfusions i nutrició pareteral</p> <p>Tractament antibiòtic</p> |
| <b>Grau responsabilitat</b>       | II. Responsabilitat directa sobre el pacient. Supervisió de les decisions proposades.  |



### TERCER/QUART ANY

#### NEONATOLOGIA- UNITAT DE CURES INTENSIVES. Durada 4 mesos

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| <p>Objectius docents genèrics</p> | <p>Valoració del nadó malalt<br/>           Valoració de la patologia més freqüent en la unitat neonatal:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-El nadó prematur</li> <li>-Patiment fetal agut</li> <li>-Sindrom de destret respiratori</li> <li>-Sepsia neonatal</li> <li>-Sepsia nosocomial</li> <li>-Fuga aèria</li> </ul> <p>Identificació de la gravetat<br/>           Valoració de la patologia més freqüent<br/>           Identificació dels problemes<br/>           Proposta de pla d'actuació i tractament<br/>           Establir un diagnòstic diferencial correcte<br/>           Adquirir habilitat en tècniques específiques neonatals</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Cateterisme umbilical arterial i venós</li> <li>Intubació endotraqueal</li> <li>Drenatge pleural</li> <li>Punció lumbar</li> <li>Obtenció mostres sang: capilar, venos, arterial</li> <li>Obtenció mostra orina: bossa, sonda, suprapúbica</li> <li>Ventilació mecànica: indicacions, tipus</li> <li>Medicacions especials: surfactant, PGE1</li> <li>Nutrició parenteral</li> </ul> |
| <p>Grau responsabilitat</p>       | <p>II. Responsabilitat directa sobre el pacient. Supervisió de les decisions proposades.</p>  |

#### ASSISTÈNCIA PRIMÀRIA: Durada 3 mesos

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| <p>Objectius docents genèrics</p> | <p>Identificació i assistència de la patologia més prevalent en l'atenció pediàtrica primària<br/>           Coneixement i desenvolupament del programa del nen sa<br/>           Calendari vacunal<br/>           Alimentació del nen sa<br/>           Consells de salut<br/>           Activitats preventives en atenció primària de salut<br/>           Integració en l'equip de treball<br/>           Utilització racional dels recursos<br/>           Relació amb les famílies<br/>           Pediatria social<br/>           Identificació dels problemes<br/>           Proposta de pla d'actuació i tractament<br/>           Establir un diagnòstic diferencial correcte</p> |
| <p>Grau responsabilitat</p>       | <p>II. Responsabilitat directa sobre el pacient. Supervisió de les decisions proposades</p>   |

UCI NEONATAL (3R NIVELL): Durada 2 mesos

|                            |  |
|----------------------------|--|
| Objectius docents genèrics | <p>Conèixer la patologia més prevalent en una UCI neonatal</p> <p>El gran immadur</p> <p>El nado de gran baix pes</p> <p>Maneig de les cardiopaties congènites</p> <p>Patologia quirúrgica neonatal</p> <p>Hipotermia</p> <p>Modes especials de ventilació</p> <p>Realització de guardies en la UCI neonatal del centre de referencia.</p> |
| Grau responsabilitat       | II. Responsabilitat directa sobre el pacient. Supervisió de les decisions proposades   |

UCI PEDIATRICA (3R NIVELL): Durada 4 mesos

|                            |   |
|----------------------------|---|
| Objectius docents genèrics | <p>Coneixer la patologia mes prevalent en una UCI pediàtrica</p> <p>Identificació de la gravetat.</p> <p>Maneig de la patologia respiratoria</p> <p>Indicacions de terapia respiratoria</p> <p>Intubacio endotraqueal</p> <p>Ventilació mecànica</p> <p>Monitorització de la funció respiratoria</p> <p>Patologia cardiaca – hemodinàmica</p> <p>Identificació dels diferents estats de shock</p> <p>Monitorització de l'estat hemodinamic</p> <p>Accesos vasculars</p> <p>Utilització de medicacions per aconseguir estabilització hemodinamica</p> <p>Maneig de les cardiopaties congenites</p> <p>Patologia neurologica</p> <p>Estatus convulsiu. Utilització dels farmacs</p> <p>Coma en el nen. Valoració i tractament</p> <p>Traumatisme cranial. Monitorització i tractament</p> <p>Patolgia metabolica</p> <p>Identificació i maneig de descompensacions de metabolopaties</p> <p>Cetoacidosi diabètica</p> <p>Patologia nefrologica</p> <p>Tecniques de depuracio extrarenal</p> <p>Politraumatismes: actuació</p> <p>Realització de guardies en la UCI pediatrica del centre de referencia.</p> |
| Grau responsabilitat       | II. Responsabilitat directa sobre el pacient. Supervisió de les decisions proposades  |

ONCOHEMATOLOGIA 3R NIVELL : Durada 2 mesos

|                            |   |
|----------------------------|---|
| Objectius docents genèrics | <p>Coneixement teòric bàsic de la patologia oncològica més freqüent:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Tumors SNC</li> <li>-Neuroblastoma</li> <li>-Tumor de Wilms</li> <li>-Tumors ossis</li> <li>-Limfomes</li> </ul> |
|----------------------------|---|

|                             |  |
|-----------------------------|--|
|                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Altres tumors</li> <li>-Coneixement teòric de la patologia hematològica més freqüent</li> <li>-Leucèmies</li> <li>-Hemoglobinopaties</li> <li>-Anèmies</li> <li>-Trombopènia</li> <li>-Neutropènia</li> <li>-Transtors hematopoiètics congènits</li> <li>-Transtorns de la coagulació</li> <li>-Patologia que predisposa a l'aparició de neoplàsies</li> <li>-Síntomes i signes suggestius de patologia tumoral</li> <li>-Principis de tractament antitumoral             <ul style="list-style-type: none"> <li>-Quimioteràpia</li> <li>-Radioteràpia</li> <li>-Cirurgia oncològica</li> </ul> </li> <li>-Principals efectes adversos aguts i crònics dels tractaments antitumorals</li> <li>-Tractament de la patologia associada a les neoplàsies i immunosupressió</li> <li>-Nocions bàsiques d'aplicació de cures paliatives</li> <li>-Repercussions psicològiques, familiars i socials de la patologia oncològica infantil</li> <li>-Maneig extrahospitalari del pacient afecte de patologia oncològica: vacunes, infeccions, nutrició, escolaritat, etc</li> <li>-Indicacions i efectes secundaris del tractament amb hemoderivats</li> </ul> |
| <b>Grau responsabilitat</b> | II. Responsabilitat directa sobre el pacient. Supervisió de les decisions proposades   |

### PLANTA HOSPITALITZACIÓ: Durada 6 mesos

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>Objectius docents genèrics</b> | <p>Aprofundiment en els coneixements teòrics iniciats en la primera rotació:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Asma</li> <li>Bronquitis espàstica</li> <li>Bronquiolitis</li> <li>Infecció urinària</li> <li>Bacterièmia i meningitis</li> <li>GEA</li> <li>Deshidratació</li> <li>...</li> </ul> <p>Realització d'anamnesi correcta i orientada a partir del símptoma guia.<br/>         Realitzar correctament l'exploració física per aparells<br/>         Identificació de la gravetat.<br/>         Orientar els pacients segons símptomes guia</p> |
|-----------------------------------|--|

|                      |  |
|----------------------|--|
|                      | <p>           Establir diagnostic diferencial correcte<br/>           Proposar el pla de tractament per cada patologia<br/>           Racionalització en la sollicitud d'exploracions complementaries<br/>           Interpretació adequada de les exploracions complementaries<br/>           Establir plans de tractament apropiats<br/>           Racionalització en la utilització dels farmacs<br/>           Realització d'epicirsis correctes.<br/>           Coneixer les recomanacions de l'alimentació dels lactants<br/>           Saber els consells de salut que cal donar         </p> |
| Grau responsabilitat | III: Responsabilitat directa sobre el pacient. Comentari del pacient amb el facultatiu responsable   |

### SALUT MENTAL: Durada 1 mes

|                            |  |
|----------------------------|--|
| Objectius docents genèrics | <p>           Adquirir habilitat en la realització d'una entrevista clínica en patologia psicològica i psiquiàtrica infantil.<br/>           Coneixements bàsics de la patologia psicològica i psiquiàtrica més freqüent:           <ul style="list-style-type: none"> <li>Transtorns psicossomàtics</li> <li>Transtorns de l'alimentació</li> <li>Transtorns per ansietat</li> <li>Transtorns depressius</li> <li>Transtorns de la conducta</li> <li>Transtorns de l'espectre autista</li> </ul>           Funció del pediatre davant de la patologia psiquiàtrica infantil<br/>           Coneixements bàsics en farmacoteràpia dels trastorns psiquiàtrics infantils         </p> |
| Grau responsabilitat       | II. Responsabilitat directa sobre el pacient. Supervisió de les decisions proposades   |

### ROTACIÓLLIURE: Durada 2 mesos

|                            |   |
|----------------------------|---|
| Objectius docents genèrics | <p>           Completar formació en aspectes en els que el resident vulgui aprofundir.<br/>           A concretar en cada cas.         </p> |
| Grau responsabilitat       | III: Responsabilitat directa sobre el pacient. Comentari del pacient amb el facultatiu responsable  |

## GUÀRDIES

### PRIMER ANY

|                      |   |
|----------------------|---|
| Número               | 850 hores anuals                              |
| Ubicació             | Urgències Pediàtriques                        |
| Supervisió           | Adjunt d'urgències pediàtriques               |
| Grau responsabilitat | I. Supervisió directa de totes les actuacions |

### SEGON ANY

|                      |  |
|----------------------|--|
| Número               | 850 hores anuals   |
| Ubicació             | Urgències pediàtriques<br>Hospitalització pediàtrica                                 |
| Supervisió           | Adjunt Hospitalització pediàtrica  |
| Grau responsabilitat | II. Responsabilitat directa sobre el pacient. Supervisió de les decisions proposades |

### TERCER ANY

|                      |  |
|----------------------|--|
| Número               | 850 hores anuals   |
| Ubicació             | Consultor d'urgències pediàtriques<br>Hospitalització pediàtrica<br>Àrea Neonatal                  |
| Supervisió           | Adjunt d'hospitalització pediàtrica<br>Adjunt neonatologia   |
| Grau responsabilitat | III: Responsabilitat directa sobre el pacient. Comentari del pacient amb el facultatiu responsable |

### QUART ANY

|                      |  |
|----------------------|--|
| Número               | 850 hores anuals   |
| Ubicació             | Consultor d'urgències pediàtriques<br>Hospitalització pediàtrica<br>Àrea Neonatal                  |
| Supervisió           | Adjunt d'hospitalització pediàtrica<br>Adjunt neonatologia   |
| Grau responsabilitat | III: Responsabilitat directa sobre el pacient. Comentari del pacient amb el facultatiu responsable |

## ROTACIONS EXTERNES

|                      |   |
|----------------------|---|
| Número               | 850 hores mensuals  |
| Ubicació             | UCI neonatal del centre de referencia<br>UCI pediàtrica del centre de referencia<br>Una guàrdia mensual en el nostre centre |
| Supervisió           | Facultatiu responsable  |
| Grau responsabilitat | III: Responsabilitat directa sobre el pacient. Comentari del pacient amb el facultatiu responsable                          |

## **SESSIONS CLÍNQUES**

En el Servei es realitzen periodicament sessions clíniques teoricopràctiques per completar la formació. Els residents han d'assistir amb caràcter obligatori a les que es realitzin i presentar les que els hi siguin encomanades:

### Sessions bibliogràfiques:

Comentari crític d'articles

Comentaris d'aspectes nous en la literatura científica

### Sessions de casos clínics

Comentaris de casos interessants viscuts en el servei

### Sessions iconogràfiques

Comentaris d'imatges clíniques o radiològiques

### Sessions teòriques

Actualitzacions de temes pediàtrics

### Sessions de protocols

Actualització i comentaris dels protocols del servei

### Sessions interserveis

Sessions conjuntes amb altres serveis per tractar temes concrets

### Sessions perinatologia

Sessions conjuntes amb el Servei de Ginecologia i Obstetrícia

## **INVESTIGACIÓ ASSISTÈNCIA/ CURSOS / SIMPOSIUMS**

Es prioritzarà l'assistència del resident a les reunions i cursos que es creguin importants per a la seva formació. S'esgrairan de manera progressiva de menys a més especialitzat en funció del seu any de formació:

R1/2: Reunió Anual de la SCP

Reunió anual AEP-SEUP

Curs asma

R3/4: Reunió anual de AEP

Reunions de les diferents societats de les subespecialitats pediàtriques en funció de les preferències de cada resident.

Curs d'actualització en patologia infecciosa

Assistència al nen greu.

R1/4: Assintència al curs anual de formació continuada en pediatria que organitza la vegueria de Lleida de la Societat Catalana de Pediatria.

Es consideren cursos d'obligada assistència:

R1: Curs d'introducció a les Urgències Pediàtriques : organitzat pel Servei de pediatria a l'inici de la rotació

Curs de Reanimació Cardiopulmonar Bàsica Instrumentada en Pediatria, organitzat pel Comitè de RCP de la Societat Catalana de Pediatria, que, dirigit a tots els residents de primer any dels hospitals de Catalunya, s'imparteix dins els primers mesos de la residència, a Barcelona.

Programa Comú Complementari de formació de Residents (PCC), per ser-ho per a tots els residents de l'Hospital.

Sempre s'intentarà que la participació en les reunions científiques sigui activa aportant comunicacions orals o pósters.

S'intentarà garantir, sempre que l'activitat assistencial ho permeti, l'assistència mínima d'un curs i reunió per any de residència.

S'intentarà facilitar la realització dels cursos de doctorat per aquells residents que ho desitgin durant els dos darrers anys de formació.

## **Producció científica**

Durant el període de formació, el resident ha d'adquirir habilitat en els diferents tipus de comunicació científica, ja sigui escrita o oral, per la qual cosa haurà de participar amb la resta del servei en

- Presentació de pósters i comunicacions
- Presentació sessions clíniques
- Articles científics

## **Organitzacions científiques**

Recomanem que com a pediatres en formació formin part de les societats científiques pediàtriques de nostre entorn: Associació medico-quirúrgica de Lleida, Societat Catalana de Pediatria i Asociación Española de Pediatria.

## **LIBRES I REVISTES RECOMANADES**

- TEXTES DE PEDIATRIA GENERAL
  - Nelson Textbook of Pediatrics
  - Cruz Tratado de pediatria
  - Behrman Pediatric Decision Making
  - Nelson Estrategia diagnositica y terapeutica en pediatria
  - Morris Green, Diagnostico en pediatria
  - Illingworth, e niño normal
  
- TEXTES DE NEONATOLOGIA
  - Avery Diseases of the newborn
  - De guardia en neonatología
  - Gomella
  - Cloherty Manual de cuidados neonatales
  
- REVISTES D'INTERES
  - Pediatría Catalana
  - Anales Españoles de Pediatría
  - Pediatrics
  - Pediatrics i Review
  - Neoreviews
  - Archives of Diseases in Children
  - Journal of Pediatrics
  - Current opinion in pediatrics

### RECURSOS ON LINE

<http://medlineplus.gov>

<http://www.aeped.es>

<http://sites.google.com/site/pediatresdeponent/>

<http://www.scpediatria.cat/>

<http://www.aepap.org/>

<http://www.aap.org>

<http://nich.nih.gov/cochrane/default.cfm>

<http://www.cdc.gov/nchs>

<http://www.guia-abe.es/>

En cada rotació i subespecialitat s'especificarà la bibliografia que pugui resultar d'interès.