

 	COMISIÓN DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDM PEDIATRIA Y SUS AREAS ESPECIFICAS	Fecha ultima revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 1 de 71

COMISIÓN DE DOCENCIA

GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE PEDIATRIA Y SUS AREAS ESPECIFICAS DE LA UDM PEDIATRIA MARINA BAIXA.

Elaborado por: David Ferrández Mengual Tutora de residentes.	Aprobado por: Yolanda Herranz Sánchez Jefe de Servicio de Pediatría.	Aprobado por: Comisión de Docencia
Fecha de elaboración: 18/04/2023	Fecha de aprobación: 18/04/2023	Fecha de aprobación: 20/04/2023
Firma del Tutor:	Firma del Jefe de Servicio:	Firma del Jefe de Estudios:

 	COMISIÓN DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDMF PEDIATRÍA Y SUS AREAS ESPECÍFICAS	Fecha última revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 2 de 71

Hoja de Revisiones

Control de cambios:

Estatus	Versión	Fecha	Autor	Cambios
Final	1.0	06/02/2020	Yolanda Herranz Sánchez	
Final	1.0	13/02/2020	Comisión de Docencia	Aprobación por Comisión de Docencia
Final	1.1	20/04/2023	Comisión de Docencia	Actualización Equipo médico y rotatorios

Documentos relacionados:

Nombre del fichero/documento	Naturaleza de la relación
Plan de Gestión de la Calidad Docente de la Formación Especializada 2017-2019, versión 1.1	Gestión Calidad Docente
ORDEN SCO/3148/2006, de 20 de Septiembre, donde se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Pediatría y sus Áreas Específicas.	Guía Formativa de la Especialidad
Plan Transversal HMB 2019-2020, versión 1.0	Plan Transversal de competencias genéricas para residentes de primer año

	COMISIÓN DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDMPP PEDIATRIA Y SUS AREAS ESPECIFICAS	Fecha ultima revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 3 de 71

ÍNDICE:

1. Información general del Servicio de Pediatría (pg.4).
2. Objetivos generales y específicos para la formación en Pediatría (pg.4).
3. Duración de la formación (pg.7).
4. Programa formativo de la especialidad (pg.8).
 - 4.1 Objetivos generales (pg.8).
 - 4.2 Habilidades (pg.8).
 - 4.3 Desarrollo del programa docente (pg.10).
 - 4.4 Rotaciones y guardias (pg.11).
 - 4.5 Contenidos específicos (pg. 15).
 - 4.6 Iniciación a la docencia y la investigación (pg.24).
 - 4.7 Guía orientativa sobre rotaciones de los residentes en Atención Primaria (pg.25).
5. Supervisión y responsabilidad progresiva del residente (pg.27).
6. Graduación de la supervisión por año de residencia y actividad asistencial (pg.31).
7. Rotaciones del residente de Pediatría según año de formación (pg.40).
8. Organización de la docencia (pg.43).
9. Actividades docentes y de investigación del residente (pg. 47).
10. Actividades formativas del Plan Trasversal 2019 (pg. 49).
11. Plan de actualización en Pediatría (pg.55)
12. Esquema formativo del residente de pediatría. (pg. 56).
13. Sistemas de evaluación del residente.(pg. 67).

	COMISIÓN DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDMPP PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS	Fecha última revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 4 de 71

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL SERVICIO DE PEDIATRÍA:

Jefe de Servicio: YOLANDA HERRANZ SANCHEZ.

Tutor: DAVID FERRÁNDEZ MENGUAL.

Número de Facultativos: 10

Número de Residentes en formación de la Especialidad: 1/año

Número de años de formación de la especialidad: 4

2. OBJETIVOS GENERALES Y ESPECÍFICOS PARA LA FORMACIÓN EN PEDIATRÍA

2.1 Objetivos generales

Partiendo de que la Pediatría es la medicina total e íntegra de la infancia y adolescencia y del concepto de salud, el programa se desarrollará simultáneamente en dos grandes áreas:

- a) Área Clínica.
- b) Área de Pediatría Social y Salud Pública.

A la Pediatría le incumbe cuanto se refiere a los cuidados del niño y adolescente sano (Pediatría Preventiva), a los modos de asistencia médica integral, total y continuada en el niño y el adolescente en estado de enfermedad (Pediatría Clínica) y a cuanto atañe al niño y adolescente sano y enfermo en sus interrelaciones individuales y con la comunidad en el medio físico y humano en que de manera ininterrumpida y con características propias se desarrolla (Pediatría Social).

Los objetivos generales serán, adquirir los conocimientos, habilidades y actitudes necesarias para:

1. Atender los problemas clínico-pediátricos a nivel general y de sus áreas específicas.
2. Promocionar la salud de la población infantil y adolescente.

	COMISIÓN DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDMF PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS	Fecha última revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 5 de 71

3. Realizar labores de investigación clínica y básica.

4. Trabajar como integrantes y si es preciso, como coordinadores de equipos multidisciplinares de salud.

El objetivo final se centra en preparar al médico para una buena atención pediátrica, caracterizada por ser:

- Total en los objetivos, en el contenido, en las actividades y en la población atendida (desde la concepción hasta el final del período de crecimiento y desarrollo).
- Precoz y continua en el tiempo (vida del individuo) y en el proceso salud-enfermedad.
- Integral, incluyendo todos los aspectos del ciclo integral de la salud (promoción, prevención, asistencia, rehabilitación, docencia e investigación) los cuales se desarrollarán tanto en el nivel de Atención Especializada como en el de Atención Primaria.
- Integrada es decir la atención pediátrica se inscribe en un modelo organizado y jerarquizado que sin perjuicio de que también ha de ser coherente con las demás circunstancias socio-económicas del país en el que se practica.
- Individualizada y personalizada en condiciones de igualdad y en libertad.

2.2 Objetivos específicos

2.2.1 En relación con conocimientos transversales

Durante el primer año, el especialista en formación debe adquirir los conocimientos, habilidades y actitudes necesarias en relación con la metodología de la investigación, bioética y gestión clínica.

2.2.2. En relación con contenidos específicos de la especialidad

Objetivos de conocimiento (formación teórica):

- Adquirir los conocimientos adecuados y actualizados del programa de la especialidad (contenidos en la ORDEN SCO/3148/2006, de 20 de septiembre, que aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Pediatría y sus

	COMISIÓN DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDMF PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS	Fecha última revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 6 de 71

Áreas Específicas).

Objetivos de habilidades (formación asistencial):

- Adquirir las destrezas propias de un pediatra, de forma que al final de su periodo de aprendizaje haya conseguido lograr una formación óptima como pediatra, capaz de asumir sus funciones y sus responsabilidades en un centro de nivel comarcal o de área.
- Adquirir una formación específica complementaria en una de las áreas de capacitación o especial interés dentro del campo de la Pediatría.

Objetivos de actitudes

- Genéricas:
 - Disponibilidad para el aprendizaje y la formación permanentes.
 - Capacidad para asumir compromisos y responsabilidades.
 - Aproximación a los problemas asistenciales con mente crítica y espíritu resolutivo.
 - Respeto y valoración positiva del trabajo de los demás.
 - Apertura y flexibilidad en relación con los pacientes, miembros de su grupo de trabajo, colegas de otras especialidades y autoridades sanitarias y educativas en general.
- Profesionales y científicas:
 - Cooperación y abordaje multidisciplinar en el tratamiento de las diversas patologías que originan el tratamiento quirúrgico.
 - Conformidad con la misión de servicio hacia los pacientes y la sociedad a que obliga el ejercicio de la medicina.
 - Percepción de la multiplicidad de funciones que los médicos especialistas han de ejercer en el ámbito del Sistema Nacional de Salud.

	COMISIÓN DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDMF PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS	Fecha última revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 7 de 71

- Reconocimiento del derecho de los pacientes a una asistencia pronta y digna en condiciones de equidad.
- Atención preferente hacia las necesidades de los pacientes y de sus familias con especial referencia al derecho de información.
- Conciencia de la repercusión económica de las decisiones.
- Preocupación por los aspectos deontológicos y éticos de la medicina en general y de la Pediatría en particular.
- Colaboración con los poderes públicos, sociedades científicas y organizaciones nacionales e internacionales.
- Asumir la práctica clínica basada en la evidencia científica.
- Conciencia de la importancia de una formación científica y clínica lo más sólida posible adquiriendo una mentalidad crítica, conociendo la metodología de la investigación, y la importancia de la formación continuada.
- Participación personal en el desarrollo de las funciones asistencial, docente y científica de la especialidad.

3. DURACIÓN DE LA FORMACIÓN.

Denominación oficial de la especialidad: Pediatría y sus Áreas específicas.

Duración: 4 años.

Licenciatura previa: Medicina

4. PROGRAMA FORMATIVO DE LA ESPECIALIDAD.

La ORDEN SCO/3148/2006, de 20 de septiembre, aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Pediatría y sus Áreas Específicas.

El artículo 21 de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones

	COMISIÓN DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDMF PEDIATRIA Y SUS AREAS ESPECIFICAS	Fecha ultima revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 8 de 71

sanitarias, establece el procedimiento para aprobar los programas formativos de las especialidades sanitarias en ciencias de la salud, previendo su publicación en el Boletín Oficial del Estado para general conocimiento.

4.1 Objetivos generales: descritos en el apartado 1.

4.2 Habilidades:

Se especifican tres niveles:

Nivel 1: Lo que debe aprender un residente para su realización de manera independiente, comprende:

a) Reconocer el necesario cumplimiento de los principios de la ética pediátrica en todas sus actuaciones, actuando como defensor del niño (individualmente y como colectivo profesional) para lo que debe adquirir un conocimiento profundo de lo que es la infancia y la adolescencia, hablando por aquellos que no pueden expresarse por sí mismos.

b) Valoración del niño y adolescente normal. Interpretación de la guía anticipada aplicable al niño y adolescente normal. Tablas y curvas de crecimiento y desarrollo.

c) Técnica de realización de la historia clínica con anamnesis, exploración clínica, planificación de exploraciones complementarias, planteamientos de los problemas, realización de la evolución clínica y epicrísis. Habilidades de información al niño y adolescente y a la familia.

d) Anamnesis y exploración del niño y del adolescente con patología.

e) Interpretación básica : electroencefalograma, electrocardiograma y ecocardiograma.

f) Interpretación de análisis clínicos.

g) Realización de técnicas comunes diagnósticas: punción lumbar, punción suprapúbica, sondaje uretral, paracentesis, toracentesis, punción arterial y venosa, cateterización

	COMISIÓN DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDMPP PEDIATRIA Y SUS AREAS ESPECIFICAS	Fecha ultima revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 9 de 71

umbilical y venosa central, otoscopia y similares.

h) Reanimación cardiorrespiratoria.

i) ^[1]_[SEP] Pruebas de cribaje (Denver, Levante, etc.).

j) Adquirir capacidad para elaborar programas de educación sanitaria del niño y del adolescente y el medio social.

k) Poseer experiencia para elaborar y exponer trabajos científicos de la especialidad. ^[1]_[SEP]

l) Conseguir correctas actitudes en la relación con los niños, los adolescentes y sus familiares, así como adquirir capacidad de comunicación no verbal con el lactante y el preescolar.

Nivel 2: Habilidades: de las que el residente debe tener buen conocimiento, aunque no las pueda llevar a cabo de forma completa, comprende:

a) Interpretación del diagnóstico mediante la imagen (radiografías simples, tránsito gastrointestinal, urografías, cistografías, ecografías, tomografía axial computarizada, resonancia nuclear magnética y similares.

b) Interpretación de técnicas diagnósticas, isotópicas y funcionales.

c) Técnica de oxigenoterapia. Realización de ventilación asistida. Realización de alimentación enteral y parenteral.

d) Test y pruebas psicométricas.

Nivel 3: Patologías que el residente ha visto y de las que tiene solo un conocimiento teórico, comprende:

a) Biopsias intestinales, renales y hepáticas (opcional 2).

4.3 Desarrollo del programa docente.

	COMISIÓN DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDM PEDIATRIA Y SUS AREAS ESPECIFICAS	Fecha ultima revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 10 de 71

El sistema de formación será siempre tutorizado y basado en el autoaprendizaje.

Las actividades que llevarán a cabo los residentes en pediatría pueden clasificarse en:

- **Actividades comunes** con otras especialidades. Seminarios y/o cursos sobre: Fundamentos de la Gestión Clínica, Bioética y Ética Médica, Metodología de la Investigación clínica-básica, etc.
- **Actividades asistenciales:** clínicas.
- **Actividades científicas:** Sesiones clínicas, comunicaciones y ponencias, publicaciones, investigación, participación en actividades de formación continuada. Individuales de estudio para adquisición de conocimientos.

El tutor y el responsable de la Unidad deberán cuantificar, en lo posible, las actividades que debe realizar el residente en cada rotación según las peculiaridades y recursos de cada Unidad Docente Acreditada, determinando su nivel de responsabilidad.

Tanto los objetivos como las actividades se fijarán para cada año de residencia.

A cada actividad se le asignará un nivel de responsabilidad distinguiendo entre:

- Nivel de responsabilidad 1: actividades realizadas directamente por el residente sin necesidad de una tutorización directa. El residente ejecuta y posteriormente informa.
- Nivel de responsabilidad 2: actividades realizadas directamente por el residente bajo supervisión del tutor.
- Nivel de responsabilidad 3: actividades realizadas por el personal sanitario del centro y observadas y/o asistidas en su ejecución por el residente.

Este Programa formativo comprende los conocimientos clínico-asistenciales y teóricos que debe tener un médico residente en pediatría al finalizar su período de formación, abarcando el conjunto de conocimientos, habilidades y actitudes que el residente debe haber

	COMISIÓN DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDMPP PEDIATRIA Y SUS AREAS ESPECIFICAS	Fecha ultima revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 11 de 71

alcanzado al término de su residencia para ser un pediatra general competente.

Para el adecuado aprendizaje de la especialidad cada unidad docente establecerá un programa de sesiones y reuniones que con carácter general, tenderá a ajustarse al siguiente esquema:

- Reunión clínica diaria: incidencias de la guardia, casos ingresados.
- Sesión clínica semanal de interés docente o complejidad clínica.
- Seminario semanal: discusión y elaboración de protocolos, actualización de diferentes aspectos de la Pediatría. Sesión radiológica.
- Sesión anatomoclínica conjunta con el servicio de Anatomía Patológica.
- Sesiones periódicas con Obstetricia y Cirugía Pediátrica.
- Sesión bibliográfica.

Estas reuniones y otras similares deben ser un medio para profundizar científicamente en los diferentes aspectos de la Pediatría. La formación teórica debe ser un trabajo fundamentalmente personal e individual del médico residente, estimulado cada día por las diferentes actividades asistenciales y científicas de cada Departamento, Servicio, Sección integrados en la Unidad Docente.

4.4 Rotaciones y guardias:

Parte esencial de la formación del residente son las rotaciones, por ello la formación se programará teniendo en cuenta las siguientes:

4.4.1 Rotaciones por las secciones básicas de Neonatología, hospitalización de Lactantes, Preescolares, Escolares y Adolescentes, Urgencias, Cirugía Pediátrica, UCI Pediátrica y consultas externas.

	COMISIÓN DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDMF PEDIATRÍA Y SUS AREAS ESPECÍFICAS	Fecha última revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 12 de 71

4.4.2 **Rotaciones fundamentales** por áreas con actividad clínica de cardiología, gastroenterología, neumología, neuropediatría, endocrinología y crecimiento y nefrología, cuya duración y distribución podrá variar en función de las características específicas del centro donde se lleva a cabo la formación.

4.4.3. **Rotación obligatoria por Atención Primaria:**

Los objetivos de dicha rotación se centran en, ampliar la formación del residente en: Atención al niño sano, seguimiento del niño en su contexto familiar, habilidades en la entrevista clínica, historia clínica en atención primaria, desarrollo psicosocial del niño, otros problemas de la atención primaria pediátrica, participación en grupos de carácter multidisciplinar, prevención y supervisión de la salud buco-dental y prevención de accidentes, según el plan formativo que se determine, en cada unidad docente, a cuyos efectos se adjunta guía orientativa de conocimientos como Anexo a este programa.

Duración de la rotación: 3 meses siendo aconsejable su distribución en dos periodos (en los dos primeros años y en los dos últimos de la residencia).

Lugar de realización: En centros de salud integrados en una unidad docente acreditada para la docencia en la Especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria que cuenten con consultas de pediatría que reúnan los requisitos específicos de acreditación exigidos al efecto.

4.4.4. **Rotación para la formación en protección radiológica:**

Los residentes deberán adquirir de conformidad con lo establecido en la legislación vigente conocimientos básicos en protección radiológica ajustados a lo previsto en la Guía Europea «Protección Radiológica 116», en las siguientes materias.

- a) Estructura atómica, producción e interacción de la radiación.
- b) Estructura nuclear y radiactividad.

	COMISIÓN DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDMF PEDIATRIA Y SUS AREAS ESPECIFICAS	Fecha ultima revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 13 de 71

c) Magnitudes y unidades radiológicas.

d) Características físicas de los equipos de Rayos X o fuentes radiactivas.

e) Fundamentos de la detección de la radiación.

f) Fundamentos de la radiobiología. Efectos biológicos de la radia-

g) Protección radiológica. Principios generales.

h) Control de calidad y garantía de calidad.

i) Legislación nacional y normativa europea aplicable al uso de las radiaciones ionizantes.

j) Protección radiológica operacional.

k) Aspectos de protección radiológica específicos de los pacientes.

l) Aspectos de protección radiológicas específicos de los trabajadores expuestos.

La enseñanza de los epígrafes anteriores se enfocará teniendo en cuenta los riesgos reales de la exposición a las radiaciones ionizantes y sus efectos biológicos y clínicos.

Duración de la rotación:

Los contenidos formativos de las anteriores letras a), b), c), d), e), f), g), h), i), se impartirán durante el primer año de especialización. Su duración será, entre seis y diez horas, fraccionables en módulos, que se impartirán según el plan formativo que se determine.

Los contenidos formativos de las letras j), k) y l): se impartirán progresivamente en cada uno de los sucesivos años de formación y su duración será entre una y dos horas. destacando los aspectos prácticos.

	COMISIÓN DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDMF PEDIATRIA Y SUS AREAS ESPECIFICAS	Fecha ultima revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 14 de 71

Lugar de realización:

Los contenidos formativos de las letras a), b), c), d), e), f) g), h), i), se impartirán por lo integrantes de un Servicio de Radiofísica Hospitalaria/ Protección Radiológica/ Física Médica. Los contenidos formativos de las letras j), k) y l): se impartirán en una Institución Sanitaria con Servicio de Radiofísica Hospitalaria/Protección Radiológica/Física Medica, en coordinación con las unidades asistenciales de dicha institución específicamente relacionadas con las radiaciones ionizantes.

Organización de la formación:

Cuando así lo aconseje el número de residentes, especialidades y Servicios de Radiofísica/Protección Radiológica/Física Médica implicados, los órganos competentes en materia de formación sanitaria especializada de las diversas Comunidades Autónomas podrán adoptar, en conexión con las Comisiones de Docencia afectadas, las medidas necesarias para coordinar su realización con vistas al aprovechamiento racional de los recursos formativos.

Actualmente la Consellería de Sanitat, a través de la Escuela Valenciana de Estudios de la Salud (EVES), coordina la realización de actividades formativas en protección radiológica, con vistas al aprovechamiento racional de los recursos formativos.

4.4.5. **Rotaciones optativas** por áreas específicas o preferentes de la pediatría tales como: oncología, inmunología, genética y dismorfología, infectología, psiquiatría infantil, entre otras.

En el último año el residente podrá rotar por una o más especialidades pediátricas hospitalarias, siempre que haya completado, al menos, tres rotaciones por las áreas optativas antes citadas.

4.4.6. **Las guardias** se considerarán docentes y serán obligatorias en el programa de formación, siendo recomendable que se realicen entre 4 y 6 mensuales.

	COMISIÓN DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDMPP PEDIATRIA Y SUS AREAS ESPECIFICAS	Fecha ultima revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 15 de 71

4.5 Contenidos específicos.

4.5.1 Área clínica:

a) Objetivos asistenciales:

1. Conocer el estado de normalidad del niño y adolescente en las diferentes etapas por los métodos valorativos específicos.
2. Identificar las desviaciones de la normalidad mediante la aplicación de métodos diagnósticos adecuados.
3. Valorar en su estado inicial y según la evolución el pronóstico de cada período clínico.
4. Dominar las terapéuticas que, según la enfermedad y condición del niño y del adolescente (edad, desarrollo, antecedentes), deban aplicarse.
5. Contribuir a la reinserción en la normalidad y, en su caso, planificar y efectuar una adecuada rehabilitación.

b) Objetivos docentes:

1. Estudio de la biología y patología prenatal: Genética molecular. Alteraciones genéticas. Cromosomopatías. Fetopatías. Malformaciones congénitas. Diagnóstico prenatal. Consejo genético.
2. Estudio de la biología y patología neonatal: Características anatómicas y fisiológicas del recién nacido normal. Adaptación neonatal. El recién nacido de alto riesgo. Alteraciones del crecimiento fetal: retraso de crecimiento intrauterino y macrosomía fetal. Recién nacidos pretérmino: concepto, clasificación, generalidades morfológicas y funcionales. Alimentación del recién nacido normal y del recién nacido pretérmino. Asfixia perinatal y reanimación del recién nacido. Patología respiratoria neonatal. Hiperbilirrubinemia neonatal. Anemia neonatal. Policitemia. Enfermedad hemolítica del recién nacido. Enfermedad hemorrágica del recién nacido. Traumatismos obstétricos. Hemorragias

	COMISIÓ DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDMF PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS	Fecha última revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 16 de 71

intracraneales. Infecciones del recién nacido. Particularidades de la insuficiencia renal en el recién nacido. Hipoglucemia. Hipocalcemia. Otras alteraciones metabólicas. Endocrinología neonatal. Patología digestiva prevalente en el recién nacido. Errores congénitos del metabolismo que se manifiestan en la etapa neonatal. Toxicomanías y síndrome de abstinencia. El hijo de madre HIV positivo. Convulsiones neonatales del recién nacido. Farmacología neonatal.

3. Estudio del crecimiento, maduración y desarrollo en las distintas etapas de la edad pediátrica, en estado de normalidad o en situación de enfermedad. Crecimiento y desarrollo somático del niño y del adolescente normal. Desarrollo motor. Desarrollo psicológico. Trastornos del crecimiento: enfoque diagnóstico diferencial y terapéutico.

4. Características fisiológicas y patológicas de la alimentación, nutrición y del metabolismo de las diferentes etapas de la edad pediátrica y valoración del estado de nutrición.

Alimentación durante el primer año de vida, con especial énfasis en la lactancia materna. Nutrición del preescolar, escolar y adolescente. Patología de la nutrición durante la infancia: malnutrición y obesidad. Terapia nutricional del niño enfermo o con necesidades especiales. Nutrición y esfuerzo físico. Nutrición del niño críticamente enfermo. Nutrición profiláctica. Técnicas especiales de alimentación: nutrición enteral y parenteral. Patología por déficit o exceso vitamínico. Errores congénitos del metabolismo. Fisiología y patología del metabolismo hidromineral. Deshidrataciones y otros trastornos hidroelectrolíticos comunes: fluidoterapia y rehidratación oral. Fisiología y patología del metabolismo ácido-base. Metabolismo calcio-fosfórico. Raquitismos. Síndromes hipercalcémicos. Síndromes hipoglucémicos.

Fisiología y patología del aparato digestivo y del abdomen: Patología de la boca. Malformaciones congénitas del tubo digestivo y obstrucción intestinal. Estudio del vómito en el niño. Trastornos del esófago y de la unión cardiesofágica. Estenosis hipertrófica de píloro. Diarrea aguda. Síndromes de maldigestión y malabsorción intestinal. Parasitosis

	COMISIÓN DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDMPP PEDIATRIA Y SUS AREAS ESPECIFICAS	Fecha ultima revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 17 de 71

intestinal. Estreñimiento y encopresis. Abdomen agudo. Tumores intestinales. Hernias: inguinales, diafragmáticas y epigástricas. Procesos quirúrgicos del ano, recto y colon. Enfermedades inflamatorias crónicas del tubo digestivo. Patología del páncreas exocrino. Patología del hígado y del sistema biliar.

6. Estudio de la patología respiratoria: Patología de las vías respiratorias altas. Síndrome de apnea obstructiva del sueño. Patología de las vías respiratorias bajas: anomalías congénitas y enfermedades adquiridas. Estudio particular de las infecciones respiratorias. Asma bronquial. Insuficiencia respiratoria aguda y crónica. Neumonías. Enfermedades de la pleura. Enfermedades musculares y esqueléticas que afectan a la función pulmonar. Patología del mediastino.

7. Alteraciones orgánicas y funcionales del sistema circulatorio: Semiología cardiovascular. Angiocardiopatías congénitas. Trastornos de la frecuencia y ritmo cardíacos. Insuficiencia cardíaca en la infancia. Insuficiencia circulatoria periférica. Endocarditis infecciosa. Miocardiopatías. Cardiopatía reumática. Enfermedades del pericardio. Hipertensión arterial. Angiología pediátrica.

8. Estudio de la patología hematológica y oncológica pediátrica: Anemias. Pancitopenias. Alteraciones cuantitativas y cualitativas de los neutrófilos. Trastornos de la hemostasia. Trastornos de los factores de coagulación. Púrpuras vasculares. Procesos trombóticos. Neoplasias y procesos afines a neoplasias: estudio general. Leucemias. Linfomas. Reticuloendoteliosis. Neuroblastoma. Tumor de Wilms. Rabdomiosarcoma. Otros sarcomas de tejidos blandos. Tumores óseos. Neoplasias digestivas, hepáticas y gonadales y de células germinales. Tumores benignos. Patología del bazo. Linfadenitis agudas y crónicas. Utilización de sangre y hemoderivados en Pediatría.

9. Fisiología y patología del sistema endocrino: Fisiología hipotálamo-hipofisaria: síndromes clínicos. Enfermedades de la glándula tiroidea. Enfermedades de las glándulas paratiroides. Patología de las suprarrenales: síndromes clínicos. Patología del desarrollo sexual. Diabetes mellitus. Adolescencia.

 GENERALITAT VALENCIANA Conselleria de Sanitat Universitat de València	 Hospital Marina Baixa de la Vila Joiosa	COMISIÓ DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
		GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDMPP PEDIATRIA Y SUS AREAS ESPECIFICAS	Fecha ultima revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 18 de 71

10. Fisiopatología nefrourológica: Fisiología renal. Interpretación de las pruebas de función renal. Malformaciones del riñón y vías urinarias. Infección urinaria. Reflujo vésicoureteral. Estudio de la hematuria y la proteinuria. Síndrome nefrótico. Síndrome nefrítico de comienzo agudo. Glomerulopatías más frecuentes en edad pediátrica. Tubulopatías más frecuentes en edad pediátrica. Insuficiencia renal aguda y crónica. Hipertensión arterial. Compuestos nefrotóxicos. Litiasis urinaria. Afecciones de los órganos genitales (pene, testículos y escroto). Ginecología pediátrica.

11. Patología del sistema nervioso: Malformaciones congénitas del sistema nervioso central. Encefalopatías connatales. Encefalopatías congénitas y adquiridas. Parálisis cerebral. Síndrome convulsivo en la infancia. Epilepsia. Hipertensión endocraneal. Hidrocefalia. Tumores intracraneales. Deficiencia mental. Cefaleas. Traumatismos craneoencefálicos. Síndromes neurocutáneos. Procesos neurovegetativos. Alteraciones del movimiento: ataxia, corea, distonías, tics. Errores innatos del metabolismo con afectación preferente en el sistema nervioso central. Enfermedades de la médula espinal. Neuropatías sensitivo-motoras hereditarias. Otras neuropatías. Síndrome de Guillén-Barré. Parálisis periféricas. Procesos vasculares. Coma. Muerte cerebral.

12. Patología del sistema óseo y locomotor: Miopatías. Enfermedades óseas constitucionales. Estudio de los tumores óseos. Problemas ortopédicos prevalentes en el niño. Lesiones musculoesqueléticas secundarias al deporte. Enfermedades reumáticas durante la infancia y la adolescencia.

13. Fisiopatología de la inmunidad y alergia: Fisiología y desarrollo de la inmunidad. Valoración inicial del sistema inmune ante un niño con infecciones recurrentes. Síndromes de inmunodeficiencia congénita. Infección por VIH y síndrome de inmunodeficiencia adquirida en el niño. Enfermedades autoinmunes. Enfermedades autoinmunes del tejido conjuntivo (colagenosis). Alergia: bases inmunes y medidores químicos de la reacción alérgica. Principales alergopatías respiratorias, digestivas y dermatológicas

14. Patología infecciosa: Consideraciones generales. Fiebre. Fiebre de origen desconocido.

	COMISIÓN DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDMPP PEDIATRIA Y SUS AREAS ESPECIFICAS	Fecha ultima revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 19 de 71

Diagnóstico complementario de las enfermedades infecciosas en el niño. Infecciones bacterianas. Tuberculosis infantil. Infecciones víricas y otras presuntamente causadas por virus. Infecciones micóticas. Infecciones parasitarias. Diagnóstico diferencial de las enfermedades exantemáticas. Hepatitis víricas en el niño. Meningitis. Encefalitis. Infecciones frecuentes en el niño inmunocomprometido. Infecciones nosocomiales. Guarderías, centro de acogida y enfermedades transmisibles.

15. Otras afecciones prevalentes en edad pediátrica: Afecciones cutáneas. Síndrome de muerte súbita del lactante. Síndrome de Münchaussen. Histiocitosis en la infancia. Accidentes. Lesiones por radiación. Intoxicaciones por productos químicos y medicamentos. Enfermedades causadas por venenos animales. Fundamentos de otorrinolaringología infantil (malformaciones congénitas, screenig auditivo en población de riesgo, infecciones de la esfera ORL). Fundamentos de oftalmología pediátrica. Fundamentos de ginecología pediátrica (vulvovaginitis, hirsutismo, tumores, dismenorrea y síndrome premenstrual, enfermedades de transmisión sexual, embarazo en la adolescencia). Síndrome de fatiga crónica.

16. Patología clínica ambulatoria prevalente: Patología del neonato y del lactante joven: obstrucción nasal, granuloma umbilical, onfalitis, dermatitis del área del pañal, costra láctea, cólicos del lactante. Patología prevalente del lactante mayor y del niño: rinitis, faringitis, amigdalitis, adenoiditis, otitis serosa, impétigo, pediculosis, sarna, eritema solar, conjuntivitis, parasitosis intestinal, diarrea, vómitos, estreñimiento, anorexia, obesidad. Patología predominante del adolescente: acné, dermatitis seborreica, balanitis, vulvovaginitis, dismenorrea.

Manejo extrahospitalario del niño con enfermedades crónicas y con minusvalía física o psíquica. Atención integral del antiguo prematuro.

17. Psicología fundamental: Desarrollo psicológico del lactante y del niño. Psicología del adolescente. Relaciones del pediatra con el niño, adolescente y padres. Problemas psicológicos más frecuentes del niño y adolescente: diagnóstico y tratamiento.

 GENERALITAT VALENCIANA <small>Conselleria de Sanitat Universitat i Salut Pública</small>	 Hospital Marina Baixa de la Vila Joiosa	COMISIÓ DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
		GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDMF PEDIATRIA Y SUS AREAS ESPECIFICAS	Fecha ultima revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 20 de 71

Problemática psicológica del niño enfermo crónico y del niño minusválido, y de su familia.

18. Psiquiatría de la infancia y de la adolescencia: Retraso mental. Trastornos del aprendizaje: de la lectura; del cálculo; de la expresión escrita. Trastorno de las habilidades motoras: trastorno del desarrollo de la coordinación. Trastorno de la comunicación: del lenguaje expresivo; mixto del lenguaje receptivo-expresivo; trastorno fonológico; tartamudeo. Trastornos generalizados del desarrollo: trastorno autista; trastorno de Rett; trastorno desintegrativo infantil. Trastorno de Asperger. Trastornos por déficit de atención y comportamiento perturbador: trastorno de déficit de atención con hiperactividad; tipo combinado; tipo de predominio hiperactivo-impulsivo; trastorno disocial. Trastorno de la ingestión y de la conducta alimentaria: pica; trastorno de rumiación, anorexia nerviosa; bulimia. Trastornos de tics: trastorno de Tourette; trastorno de tics motores o vocales crónicos; trastorno de tics transitorios). Trastornos de eliminación: encopresis, enuresis. Trastornos de ansiedad en niños y adolescentes: trastorno de ansiedad generalizada; trastorno obsesivo-compulsivo; trastorno de angustia; trastorno por estrés postraumático; trastorno de ansiedad por separación; mutismo selectivo; fobia social; fobia específica. Trastornos del estado de ánimo: trastornos depresivos; trastornos bipolares. Esquizofrenia en niños y adolescentes. El niño y adolescente suicida. Abuso de sustancias en jóvenes. Abuso infantil: secuelas de los abusos; negligencia; abuso emocional; abuso físico; abuso sexual.

19. Estudio de la biología, psicología y patología del adolescente: Características biológicas, psicobiológicas y sociales del adolescente. Accidentes. Neoplasias. Problemas psicosociales: depresión, suicidio, consumo de sustancias tóxicas, anorexia nerviosa, bulimia y otros. Problemas del adolescente relacionados con la sexualidad: enfermedades de transmisión sexual, embarazo, anticoncepción. Patología dermatológica prevalente en el adolescente. Problemas ortopédicos prevalentes en el adolescente. Promoción de la salud en el adolescente. El adolescente crónicamente enfermo.

20. Patología más representativa de la relacionada con la población inmigrante.—Anemias hemolíticas (Déficit de G6PD; hemoglobinopatías). Infecciones producidas por bacterias

 GENERALITAT VALENCIANA Conselleria de Sanitat Universitat de València	 Hospital Marina Baixa de la Vila Joiosa	COMISIÓ DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
		GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDM PEDIATRIA Y SUS AREAS ESPECIFICAS	Fecha ultima revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 21 de 71

(lepra, peste, cólera), rickettsiosis de interés humano, enfermedades producidas por protozoos (paludismo, tripanosomiasis americana o enfermedad de Chagas, tripanosomiasis africana o enfermedad del sueño, leishmaniasis, amebiasis), enfermedades producidas por helmintos (esquistosomiasis o bilharziasis, oncocercosis, cisticercosis, helmintiasis intestinales), enfermedades producidas por virus (fiebre amarilla, rabia, encefalitis por arbovirus), micosis profundas, enfermedades producidas por artópodos (sarna, miasis), tuberculosis, hepatitis B, Infección VIH. Patología nutricional (malnutrición, anemia ferropénica, raquitismo, errores dietéticos). Psiquiátricos (problemas de adaptación psicosocial). Patología relacionada con otras culturas.

21. Introducción a la patología fundamental oftalmológica, ORL, dermatológica y ginecológica en el niño y el adolescente.

22. Habilidades y actitudes en la asistencia al niño y al adolescente enfermo.

El niño y adolescente enfermo agudo. Comunicación con los padres. Tratamiento de la fiebre. Tratamiento del dolor agudo. Fluidoterapia. Fundamentos del tratamiento antimicrobiano. El niño y el adolescente moribundo. Cuidados paliativos: atención integral, centrada en la familia, con enfermedades graves que acortan la vida. La familia del niño y adolescente moribundo El niño y el adolescente enfermo crónico. Discapacidad física y enfermedad crónica. Retraso mental. Niños y adolescentes tecnológicamente dependientes. Fibrosis quística. Distrofia muscular. Parálisis cerebral. Fundamentos de anestesia pediátrica. Cuidados pre y postoperatorios. Fundamentos del trasplante de órganos. Reanimación cardiopulmonar básica y avanzada. Orientación diagnóstico-terapéutica en Urgencias. Recomendaciones para el niño y el adolescente que viaja (previas al viaje, problemas relacionados con el medio ambiente, vacunaciones, quimioprofilaxis).

4.5.2 Área de Pediatría Social y Salud Pública:

a) Objetivos Generales:

	COMISIÓN DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDM PEDIATRÍA Y SUS AREAS ESPECÍFICAS	Fecha última revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 22 de 71

Metodología para estudiar el grado de salud de los niños y los adolescentes y de la comunidad en la que viven. Investigación de los factores sociales y ecológicos que pueden incidir en el proceso salud-enfermedad. Promoción de la salud y prevención de la enfermedad. Sus diversos mecanismos. Aplicar las medidas individuales y colectivas de promoción, prevención y rehabilitación, incluyendo la educación para la salud.

Conocer los diversos sistemas nacionales e internacionales de atención en el niño, así como las organizaciones sanitarias.

Conocer la situación pediátrico-sanitaria española y sus relaciones con el desarrollo socioeconómico y cultural.

Capacitar al pediatra para realizar estas tareas y colaborar en la formación de otros profesionales sanitarios. Capacitar a los pediatras para trabajar en equipos multidisciplinares de salud.

b) Pediatría preventiva:

Alimentación y nutrición. Lactancia materna. Lactancia artificial. Lactancia complementaria. Nutrición del preescolar, escolar y adolescente. Prácticas nutricionales no convencionales. Exámenes de salud del recién nacido, lactante, escolar y adolescente normales. Exploración y control del niño y adolescente deportista. Higiene mental del niño y del adolescente. Identificación de los factores de riesgo, físicos, psíquicos y sociales.

Supervisión de la salud infanto-juvenil: Prevención de la enfermedad: Inmunizaciones; educación para la salud; detección precoz sistemática.

Identificación de los retrasos de desarrollo. Detección (cribado) de enfermedades genéticas y metabólicas. Cribado cardiovascular (cardiología preventiva). Cribado de la anemia. Cribado del uso de drogas. Evaluación del lenguaje y habla. Cribado de audición. Cribado de visión. Vigilancia del desarrollo. Cribado psicosocial.

Prevención de la caries dental. Prevención de accidentes y traumatismos. Prevención de la

	COMISIÓN DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDMF PEDIATRIA Y SUS AREAS ESPECIFICAS	Fecha ultima revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 23 de 71

violencia. Prevención del consumo de tabaco, alcohol y otras drogas.

Ecopatología pediátrica (estilo de vida, hábitat, medio ambiente, medios de comunicación, ciberpatología).

c) Pediatría social e introducción a las ciencias sociales, legislación y fundamentos de salud pública:

Pediatría social: concepto, objetivos, problemática, actividades, estrategias y perspectivas. Indicadores de salud. Pediatría del desarrollo. Etapas y componentes del desarrollo. Desarrollo psicosocial. Programas de salud madre-hijo: período preconcepcional (examen prenupcial, consejo genético). Embarazo (consultas prenatales, evaluación de las medidas sociales, alto riesgo). Parto y nacimiento (recién nacido normal y de riesgo, exámenes y certificados de salud, medidas sociales).

Programas de salud para niños de cero a 6 años. Programas de salud para el niño escolar. Programas de salud para el adolescente. Cuidados y atenciones al niño y al adolescente enfermo, minusválido y portador de enfermedades crónicas. Maltrato. Violencia. Abandono. Adopción. Guardia y custodia. Problemas de los niños y adolescentes con marginación social. Programas de prevención de accidentes e intoxicaciones.

Ciencias Sociales. Economía aplicada a la Sanidad. Sociología. Estructura y organización social. Ecología humana. Psicología y antropología social: conocimientos básicos.

Salud pública: conceptos generales. Salud y enfermedad. Demografía: índices y tasas.

Bioestadística. Método estadístico. Recogida y almacenamiento de datos. Muestreo. Estadísticas de salud.

Epidemiología: conceptos básicos. Educación para la salud.

Legislación sanitaria. Administración sanitaria: organización sanitaria, organización internacional de protección a la infancia. Derechos del niño.

	COMISIÓN DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDMF PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS	Fecha última revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 24 de 71

4.6. Iniciación a la docencia e investigación.

La intervención de los residentes en las actividades docentes de cada Unidad será de carácter obligatorio mediante su participación, preparación y actuación en sesiones clínicas así como en la docencia directa a médicos residentes de cursos inferiores.

Las Unidades con obligaciones docentes para el pregrado estimularán la participación de los médicos residentes en el desempeño de las mismas.

La elaboración y exposiciones de contenido teórico se llevarán a cabo por el médico residente con la colaboración de miembros de la Unidad Docente Acreditada y se complementarán con la exposición de casos clínicos y/o material iconográfico.

El aprendizaje de la metodología de la investigación se considerará primordial para participar y desarrollar trabajos de investigación, según las posibilidades de cada Centro.

Se atenderá a lo establecido en la parte general de la Guía de Formación de Especialistas.

4.7. Guía orientativa de conocimientos para la realización del plan formativo aplicable a las rotaciones de residentes de pediatría y sus áreas específicas por centros de salud acreditados a tal fin.

1) Patología pediátrica prevalente en Atención Primaria: de neonato, lactante, niño y adolescente. Se incluyen la correspondiente a los 22 epígrafes del apartado «Área Clínica. Objetivos docentes» del Programa Oficial desarrollables en el ámbito de Atención Primaria, considerando grupos de edad y patología por órganos, sistemas y aparatos.

Manejo extrahospitalario del niño con enfermedades crónicas y con minusvalía física o psíquica. Atención integral del antiguo prematuro.

2) Crecimiento, maduración y desarrollo en las distintas etapas de la edad pediátrica, en estado de normalidad o en situación de enfermedad. Crecimiento y desarrollo somático del niño y del adolescente normal. Desarrollo motor. Desarrollo psicológico.

	COMISIÓN DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDMF PEDIATRÍA Y SUS AREAS ESPECÍFICAS	Fecha última revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 25 de 71

3) Características fisiológicas y patológicas de la alimentación y nutrición en las diferentes etapas de la edad pediátrica y valoración del estado de nutrición. Alimentación durante el primer año de vida, con especial énfasis en la lactancia materna. Nutrición del preescolar, escolar y adolescente. Patología de la nutrición: malnutrición y obesidad.

4) Psicología fundamental: Desarrollo psicológico del lactante y del niño. Psicología del adolescente. Relaciones del pediatra con el niño, adolescente y padres. Problemas psicológicos más frecuentes del niño y adolescente: diagnóstico y tratamiento. Problemática psicológica del niño enfermo crónico y del niño minusválido, y de su familia.

5) Adolescencia: Características biológicas, psicobiológicas y sociales del adolescente. Accidentes. Neoplasias. Problemas psicosociales: depresión, suicidio, consumo de sustancias tóxicas, anorexia nerviosa, bulimia y otros. Problemas del adolescente relacionados con la sexualidad: enfermedades de transmisión sexual, embarazo, anticoncepción. Patología dermatológica prevalente. Problemas ortopédicos. Promoción de la salud. El adolescente crónicamente enfermo.

6) Patología más representativa relacionada con la población inmigrante. Anemias hemolíticas; infecciones producidas por bacterias, protozoos (paludismo), helmintos, virus, y artrópodos. Problemas relacionados con tuberculosis, hepatitis B e infección VIH. Patología nutricional. Problemas de adaptación psicosocial. Patología relacionada con otras culturas.

7) Pediatría preventiva. Alimentación y nutrición. Lactancia materna. Lactancia artificial. Lactancia complementaria. Nutrición del preescolar, escolar y adolescente. Prácticas nutricionales no convencionales. Exámenes de salud del recién nacido, lactante, escolar y adolescente normales. Exploración y control del niño y adolescente deportista. Higiene mental del niño y del adolescente. Identificación de los factores de riesgo, físicos, psíquicos y sociales.

8) Supervisión de la salud infanto-juvenil: Prevención de la enfermedad: Inmunizaciones;

	COMISIÓN DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDMPP PEDIATRIA Y SUS AREAS ESPECIFICAS	Fecha ultima revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 26 de 71

educación para la salud; detección precoz sistemática. Identificación de los retrasos de desarrollo. Detección (cribado) de enfermedades genéticas y metabólicas; cardiovascular (cardiología preventiva); de la anemia; del uso de drogas. Evaluación del lenguaje y habla. Cribado de audición, de visión. Cribado psicosocial. Prevención de la caries dental. Prevención de accidentes y traumatismos. Prevención de la violencia. Prevención del consumo de tabaco, alcohol y otras drogas. Ecopatología pediátrica (estilo de vida, hábitat, medio ambiente, medios de comunicación, ciberpatología).

9) Pediatría social: Indicadores de salud. Pediatría del desarrollo. Programas de salud madre-hijo. Programas de salud para niños de cero a 6 años. Programas de salud para el niño escolar. Programas de salud para el adolescente. Cuidados y atenciones al niño y al adolescente enfermo, minusválido y portador de enfermedades crónicas. Maltrato. Violencia. Abandono. Adopción. Guardia y custodia. Problemas de los niños y adolescentes con marginación social. Programas de prevención de accidentes e intoxicaciones.

5. SUPERVISIÓN Y RESPONSABILIDAD PROGRESIVA DEL RESIDENTE.

5.1. Generalidades:

La capacidad para realizar determinadas actividades asistenciales por parte de los residentes guarda relación con su nivel de conocimientos y con su experiencia, en buena medida determinada por el año de residencia en el que se encuentren. Además, la naturaleza y dificultad de la actividad a realizar es un determinante importante. Estos factores condicionan la responsabilidad progresiva que pueden adquirir y, por tanto, el grado de supervisión que precisan.

Se establecen 3 niveles diferentes de responsabilidad y necesidad de supervisión:

Nivel 1. Responsabilidad máxima / Supervisión a demanda. Las habilidades adquiridas permiten al residente llevar a cabo actuaciones de manera independiente, sin necesidad de autorización directa. Por lo tanto, el residente ejecuta y después informa. Solicita supervisión si lo considera necesario.

	COMISIÓN DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDMPP PEDIATRIA Y SUS AREAS ESPECIFICAS	Fecha ultima revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 27 de 71

Nivel 2. Responsabilidad media / Supervisión directa. El residente tiene suficiente conocimiento pero no alcanza la suficiente experiencia para realizar una determinada actividad asistencial de forma independiente. Estas actividades deben realizarse bajo supervisión directa del personal sanitario de plantilla.

Nivel 3. Responsabilidad mínima. El residente sólo tiene un conocimiento teórico de determinadas actuaciones, pero ninguna experiencia. Estas actividades son realizadas por personal sanitario de plantilla y observadas/asistidas en su ejecución por el residente.

Asimismo, se consideran 2 periodos formativos diferenciados, el primer año de residencia y los restantes, delimitándose niveles de responsabilidad también diferenciados para cada uno de ellos. Si bien se establecen niveles de responsabilidad únicos para cada tipo de actividad en cada periodo formativo, es evidente que los conocimientos y las habilidades del residente progresan con el paso del tiempo.

5.2. Supervisión de las guardias:

La asistencia a las guardias se harán siempre con un tutor de presencia física, el cual, en función de las adquisiciones del Residente irá dejando progresivamente mayores niveles de responsabilidad de manera que los residentes de primer año inicialmente actuarán solo como observadores y a lo largo del año se irá encargando progresivamente de las patologías más banales con supervisión directa de tal forma que al finalizar el año tenga suficiente autonomía como para hacerse cargo de dichas patologías con tutela indirecta.

Todos los documentos asistenciales firmados por el R1 deben ser firmados también por un Facultativo.

Durante el segundo año se irá iniciando en patologías más complejas con tutela indirecta de manera que al finalizarlo pueda responsabilizarse de patologías de mediana dificultad con tutela localizada. Las patologías graves serán atendidas por el Tutor con el residente como observador ó como apoyo, en función de sus responsabilidades.

Durante el tercer año debe tener autonomía suficiente como para resolver patologías leves y de mediana dificultad con tutela localizada y patologías graves con tutela indirecta,

	COMISIÓN DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDMF PEDIATRIA Y SUS AREAS ESPECIFICAS	Fecha ultima revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 28 de 71

una vez que hayan rotado los cuatro primeros meses por UCIN /UCIP (del Centro de Referencia) deben estar en disposición de atender patologías graves con tutela localizada. Ha debido de conseguir las suficientes adquisiciones como para tutelar al residente de primer año y si por sus características fuese necesario al de segundo año.

Durante el cuarto año ha de sedimentar lo adquirido previamente de manera que pueda hacerse cargo de las llamadas de forma autónoma con tutela localizada más enfocada en la línea de un trabajo de equipo. Podrá tutelar a los residentes de años inferiores.

Primer año. (Nivel de responsabilidad 3-2)

En las guardias se asisten, durante 24 horas las llamadas urgentes de plantas, puerta de Urgencia, Paritorio y Quirófano de obstetricia.

El número de guardias mensuales será de 4-6, lo que no excluye que si, por necesidades del Servicio y de forma excepcional, algún mes fuera necesario hacer más de 6 guardias, se descontaría en los meses sucesivos, de forma que el cómputo al final de año sea de un máximo de 70 guardias.

Se considera que el número ideal de guardias mensuales es de 5.

5.3. Asistencia durante las guardias:

Siempre con un Tutor de presencia física.

El primer mes, de contacto con el Servicio: acompañará al pediatra de plantilla a las llamadas urgentes.

Durante el primer año hará guardia siempre acompañado del pediatra, médico adjunto del Servicio.

- Inicialmente valorará los niños en Puerta de Urgencias conjuntamente con médico adjunto correspondiente, el cual, en función de las adquisiciones del Residente le irá responsabilizando de forma directa de algunas patologías que serán comentadas posteriormente y previamente al alta.
- Asistirá a las llamadas urgentes a Paritorio y Quirófano de obstetricia conjuntamente con el pediatra adjunto del servicio, el cual, en función de las

 GENERALITAT VALENCIANA <small>Conselleria de Sanitat Universitat i Salut Pública</small>	 Hospital Marina Baixa de la Vila Joiosa	COMISIÓN DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
		GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDMF PEDIATRIA Y SUS AREAS ESPECIFICAS	Fecha ultima revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 29 de 71

adquisiciones del Residente le irá responsabilizando de forma directa de algunas patologías, con tutela directa, con la finalidad de que adquiera las habilidades suficientes para que al finalizar el primer año de rotatorio pueda asistir de forma autónoma al RN de bajo riesgo, con tutela indirecta.

- Asistirá a las llamadas urgentes a las salas de ingresos conjuntamente con el pediatra adjunto correspondiente, el cual, en función de las adquisiciones del Residente le irá responsabilizando de algunas patologías de forma directa, con tutela localizada y que serán comentadas posteriormente.

Durante el segundo, tercer y cuarto año. (Nivel de responsabilidad 2-1): Siempre con un Tutor de presencia física. Puede hacer la guardia acompañado de un Residente de MF y C.

Valorará los niños en Puerta de Urgencias de forma autónoma con tutela localizada el pediatra adjunto y con el médico de urgencias presente en el servicio de urgencias. Las patologías complejas (Shock, politraumatismos, coma, etc.) serán valoradas conjuntamente con el Tutor.

Asistirá a las llamadas urgentes a Partorio y Quirófano de obstetricia de forma autónoma con tutela localizada. Las patologías complejas (grandes prematuros, malformaciones, sospecha pérdida de bienestar fetal, etc.) serán atendidas conjuntamente con el Tutor.

Asistirá a las llamadas urgentes a las salas de ingresos con tutela localizada y que serán comentadas posteriormente con el Tutor. Si la situación es grave asistirá a la llamada de forma conjunta con el tutor.

Guardias de UCIP

Durante el rotatorio por UCI en el hospital de referencia, las guardias correspondientes se harán en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos, con tutela directa inicialmente, para terminar, en función de las adquisiciones, en una actuación autónoma con tutela localizada. Su trabajo se regirá según las pautas y protocolos de dicho servicio.

	COMISIÓN DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDMF PEDIATRIA Y SUS AREAS ESPECIFICAS	Fecha ultima revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 30 de 71

6. GRADUACIÓN DE LA SUPERVISIÓN POR AÑO DE RESIDENCIA Y ACTIVIDAD ASISTENCIAL.

6.1 . Residentes de Primer Año.

*** Actividad en urgencias pediátricas y salas de hospitalización general (lactantes, escolares-preescolares y neonatos):**

Habilidades a adquirir.

- Realización de historia clínica pediátrica y neonatal, anamnesis, exploración física, juicio clínico.
- Conocimiento de los patrones de crecimiento y desarrollo del niño y sus desviaciones de la normalidad.
- Petición e interpretación de pruebas complementarias básicas: Hemograma, bioquímica básica, gasometría, radiología simple, Ecografía.
- Indicación de ingreso hospitalario.
- Seguimiento de pacientes hospitalizados y continuación de tratamiento.
- Información a familiares y cumplimentación de documentos de consentimiento informado

Técnicas y procedimientos:

- Punción lumbar
- Punción venosa, accesos venosos periféricos
- Punción suprapúbica.

*** Actividades en sala de maternidad, quirófanos y sala de partos.**

Habilidades a adquirir:

- Exploración del Recién Nacido sano en sala de maternidad
- Información a familiares.
- Petición e interpretación de pruebas complementarias básicas: Hemograma, bioquímica básica, gasometría, radiología simple, ecografía.
- Asistencia al recién nacido de muy bajo riesgo (cesárea programada).

	COMISIÓN DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDM PEDIATRIA Y SUS AREAS ESPECIFICAS	Fecha ultima revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 31 de 71

- Indicación de ingreso en sala de neonatología.

Técnicas.

- Otoemisiones acústicas.
- Reanimación superficial del recién nacido

* **Niveles de supervisión**

Al inicio del periodo formativo, estas habilidades serán consideradas de Nivel 3: Realizadas por otro personal del Servicio en presencia del Residente de 1º año como ayudante o observador.

A partir del tercer mes, estas habilidades serán consideradas de Nivel 2: Realizadas por el residente de 1º año, con supervisión a demanda.

Las técnicas y procedimientos mencionados serán consideradas de Nivel 2 tras haber realizado un mínimo de tres bajo supervisión directa. La asistencia a RN de muy bajo riesgo (cesáreas programados sin factores de riesgo) serán de nivel 2 tras haber asistido un mínimo de 5 bajo supervisión directa.

A la finalización del 1º año formativo, el residente debe haber adquirido las habilidades mencionadas y experiencia suficiente para la realización autónoma de las técnicas y procedimientos, por lo que pasarán a ser de **Nivel 2**: Podrán ser realizadas de forma autónoma por el residente, sin necesidad de supervisión, salvo que el residente o el supervisor, lo consideren necesario.

6.2 Residente de 2º año:

* **Actividad en urgencias pediátricas y salas de hospitalización general (lactantes, escolares-preescolares y neonatos):**

Habilidades a adquirir.

- Realización de historia clínica pediátrica y neonatal, anamnesis, exploración física con juicio diagnóstico y órdenes de tratamiento.
- Petición e interpretación de pruebas complementarias de mayor complejidad: TAC, RMN, RX intervencionista.

	COMISIÓN DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDMF PEDIATRÍA Y SUS AREAS ESPECÍFICAS	Fecha última revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 32 de 71

- Indicaciones de ingreso y altas hospitalarias.
- Indicaciones de terapia transfusional.
- Indicaciones e informe de alta de la Urgencia pediátrica.
- Durante las guardias: Asistencia de 1ª llamada a consultas y urgencias de pacientes hospitalizados.

Técnicas y procedimientos

- Suturas simples.
- Manejo de oximetría, pulsioximetría, oxigenoterapia, mezcladores de gases y aerosolterapia.
- Oftalmoscopia.
- Manejo de fluidoterapia.

*** Actividades en sala de maternidad, quirófanos y sala de partos.**

Habilidades a adquirir.

- Asistencia en sala de partos y quirófano a recién nacido de bajo riesgo (cesárea no programada, parto instrumentado, prematuros de > 34s).
- Exploración del recién nacido patológico en sala de maternidad.
- Indicaciones de ingreso y alta de maternidad.

Técnicas y procedimientos:

- Reanimación neonatal (básica instrumentalizada): Manejo del Ambú y Neopuff.

*** Actividad en consultas de Atención Primaria y consultas de Pediatría General y Especializada (R2 o R3).**

Habilidades a adquirir

- Atención al paciente con patología ambulatoria. Criterios de derivación para hospitalización y consultas especializadas.
- Controles de salud en atención primaria. Conocimiento de los patrones de crecimiento y desarrollo normales y desviaciones de la normalidad.
- Información a paciente y familiares.
- Programas informáticos. Manejo básico de Abucasis. Historia clínica informatizada.

	COMISIÓN DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDMF PEDIATRIA Y SUS AREAS ESPECIFICAS	Fecha ultima revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 33 de 71

- Elaboración de 1ª visita en consulta de pediatría general y especializada (en función de las especialidades que rote durante este año de formación). Enfoque diagnóstico.
- Petición e interpretación de pruebas complementarias de mayor complejidad: TAC, RMN, RX intervencionista.
- Indicación e interpretación de estudios de funcionalismo renal. Pruebas hormonales.
- Indicaciones de tratamiento e indicaciones de alta de consultas.

Técnicas y procedimientos

- Manejo de optotipos y podoscopio.
- Ecocardiografía básica , interpretación de ECG, etc.

*** Niveles de supervisión.**

Durante este año formativo y siguientes, las habilidades, técnicas y procedimientos que figuran en el 1º año de residencia serán consideradas de Nivel 1: Podrán ser realizadas de forma autónoma por el residente, sin necesidad de supervisión, salvo que el residente o el supervisor, lo consideren necesario.

Las habilidades, técnicas y procedimientos antes mencionados para este 2º año de formación serán considerados de Nivel 2: Realizadas por el residente de 2º año, con supervisión a demanda. En el caso de asistencia al RN en sala de partos alcanzará este nivel tras haber asistido un mínimo de 5 bajo supervisión directa (durante este año o el anterior)

Las técnicas y procedimientos de mayor grado de complejidad (ej. Ecocardiografía) así como la indicación de alta de consulta especializada serán consideradas de Nivel 3: Realizadas por otro personal del servicio en presencia del Residente como ayudante o observador.

6.3 Residentes de 3º y 4º año:

*** Actividad en urgencias pediátricas y salas de hospitalización general (lactantes, escolares-preescolares y neonatos).**

	COMISIÓN DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDM PEDIATRIA Y SUS AREAS ESPECIFICAS	Fecha ultima revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 34 de 71

Habilidades a adquirir.

- Realización de historia clínica pediátrica y neonatal, anamnesis, exploración física con juicio diagnóstico y órdenes de tratamiento.
- Petición e interpretación de pruebas complementarias de mayor complejidad: TAC, RMN, RX intervencionista.
- Indicaciones de ingreso y altas hospitalarias.
- Indicaciones de terapia transfusional.
- Indicaciones e informe de alta de la Urgencia pediátrica.
- Durante las guardias: Asistencia de 1ª llamada a consultas y urgencias de pacientes hospitalizados.
- Asistencia en urgencias a pacientes con patología compleja y pacientes críticos.

Técnicas y procedimientos

- Suturas simples
- Manejo de oximetría, pulsioximetría, oxigenoterapia, mezcladores de gases y aerosolterapia.
- Oftalmoscopia.
- Manejo de fluidoterapia.

*** Actividades en sala de maternidad, quirófanos y sala de partos.**

Habilidades a adquirir.

- Asistencia en sala de partos y quirófano a recién nacido de bajo y moderado riesgo (cesárea no programada, parto instrumentado, prematuros de > 34s).
- Asistencia (con pediatra de plantilla) a parto de alto riesgo (perdida de bienestar fetal, liquido meconial, etc..).
- Exploración del recién nacido patológico en sala de maternidad. Indicaciones de ingreso y alta de maternidad.

Técnicas y procedimientos:

- Reanimación neonatal (básica instrumentalizada): Manejo del Ambú y Neopuff.
- RCP avanzada neonatal.

	COMISIÓN DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDMPP PEDIATRÍA Y SUS AREAS ESPECÍFICAS	Fecha última revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 35 de 71

*** Actividad en consultas de Atención Primaria y consultas de Pediatría General y Especializada (R2 o R3)**

Habilidades a adquirir.

- Atención al paciente con patología ambulatoria. Criterios de derivación para hospitalización y consultas especializadas.
- Controles de salud en atención primaria. Conocimiento de los patrones de crecimiento y desarrollo normales y desviaciones de la normalidad.
- Información a paciente y familiares.
- Programas informáticos. Manejo básico de Abucasis. Historia clínica informatizada.
- Elaboración de 1ª visita en consulta de pediatría general y especializada (en función de las especialidades que rote durante este año de formación). Enfoque diagnóstico.
- Petición e interpretación de pruebas complementarias de mayor complejidad: TAC, RMN, RX intervencionista.
- Indicación e interpretación de estudios de funcionalismo renal. Pruebas hormonales.
- Indicaciones de tratamiento e indicaciones de alta de consultas.

Técnicas y procedimientos

- Manejo de optotipo y podoscopio.
- Ecocardiografía básica, interpretación de ECG.
- Pruebas de función respiratoria, espirometría, prick test, intradermorreacción.

*** Actividad en rotación en cirugía (Hospital de referencia).**

Habilidades a adquirir:

- Realización de historia clínica en cirugía. Enfoque diagnóstico y terapéutico.
- Conocimiento de las indicaciones de cirugía urgente y programada.
- Información a familiares. Elaboración de documentos de consentimiento informado.
- Manejo del paciente en postoperatorio.

Técnicas y procedimientos:

	COMISIÓN DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDMPP PEDIATRÍA Y SUS AREAS ESPECÍFICAS	Fecha última revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 36 de 71

- Cirugía menor: Sutura simple, material y manejo básico. Cura de heridas. Cura de quemaduras. Drenaje de abscesos.
- Presencia y asistencia en intervenciones quirúrgicas programadas y colaboración en la cirugía ambulatoria.

*** Actividad en sala de Cuidados Intensivos Pediátricos:**

Habilidades a adquirir.

- Manejo del paciente crítico de cualquier etiología.
- Elaboración de historia clínica del paciente de UCINP. Elaboración de informes de alta.
- Indicaciones de ingreso en UCI Neonatal y pediátrica. Indicaciones de alta. Transporte neonatal y pediátrico del paciente crítico.
- Información a familiares. Elaboración de documentos de consentimiento informado.
- Monitorización y manejo de patología hemodinámica pediátrica y neonatal: Shock. Conocimiento de estrategias terapéuticas y fármacos inotrópicos.
- Monitorización y manejo del paciente con patología respiratoria pediátrica y neonatal: Conocimiento de estrategias de ventilación invasiva y no invasiva. Aprendizaje en el manejo básico de respiradores pediátricos y neonatales.
- Monitorización y manejo del paciente con patología neurológica: Coma, status convulsivo, TCE, HIC.
- Manejo del paciente postoperatorio. Paciente en despertar de cirugía.
- Conocimiento de estrategias de sedación y relajación . Conocimiento y manejo de los distintos fármacos.
- Urgencias metabólicas: Cetoacidosis, metabopatías, alteraciones metabólicas en el paciente crítico . Estrategias terapéuticas.
- Manejo del paciente gran prematuro: Patología específica. Complicaciones. Seguimiento en sala de hospitalización.
- Uso racional de antibioterapia y hemoderivados.
- Conocimiento de las estrategias de nutrición artificial en el paciente crítico.
- Asistencia al paciente con politraumatismo, intoxicación y grandes quemaduras.

 GENERALITAT VALENCIANA <small>Conselleria de Sanitat Universitat i Salut Pública</small>	 Hospital Marina Baixa de la Vila Joiosa	COMISIÓN DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
		GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDMF PEDIATRIA Y SUS AREAS ESPECIFICAS	Fecha ultima revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 37 de 71

- Parada cardiorrespiratoria: Etiología, prevención, maniobras de RCP. Manejo del paciente post-RCP. Diagnóstico de muerte cerebral. Conocimiento de las estrategias de mantenimiento del donante potencial.
- Conocimiento de los protocolos de actuación ante un éxitus, muerte súbita y sospecha de malos tratos.
- Manejo del paciente con patología crítica en Urgencias pediátricas.

Técnicas y procedimientos

- Oxigenoterapia, Intubación, ventilación manual.
- Ventilación mecánica convencional invasiva y no invasiva.
- RCP avanzada: Ventilación, masaje cardíaco, manejo de fármacos.
- Asistencia al RN de alto riesgo en quirófano y sala de partos.
- Canalización de vías centrales. Canalización umbilical. Canalización arterial.
- Toracocentesis, drenaje peritoneal.
- Monitorización multiparamétrica.
- Monitorización de PIC; Saturación del bulbo yugular.
- Técnicas de sedación y relajación.
- Técnicas de depuración extrarrenal: Diálisis peritoneal. Hemofiltración.
- Técnicas de nutrición enteral y parenteral.
- Manejo de fluidoterapia en diferentes situaciones.

* **Niveles de supervisión.**

Las habilidades, técnicas y procedimientos antes mencionados para este 3º y 4º año de formación serán considerados de Nivel 2: Realizadas por el residente de 3º y 4º año, con supervisión a demanda. En el caso de asistencia al RN en sala de partos alcanzará este nivel tras haber asistido un mínimo de 5 bajo supervisión directa (durante este año o el anterior).

En consulta especializada: Las técnicas y procedimientos de mayor grado de complejidad así como la indicación de alta de consulta especializada serán consideradas de Nivel 3: Realizadas por otro personal del servicio en presencia del Residente como

	COMISIÓN DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDMF PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS	Fecha última revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 38 de 71

ayudante ó observador.

En cirugía y UCIP: Las técnicas y procedimientos mencionados en estos apartados serán consideradas de Nivel 3: Realizadas por otro personal del servicio en presencia del Residente como ayudante o observador. En caso de ser realizadas por el residente será bajo supervisión directa. A partir del 3º mes de rotatorio de UCINP algunas de estas técnicas de menor complejidad pueden ser consideradas del Nivel 2 si el tutor de la unidad y el supervisor consideran que ha alcanzado la experiencia y habilidad suficiente.

- **Supervisión del residente en rotación externa**

Los niveles de adquisición y la graduación de la supervisión del residente durante sus rotaciones externas, dependerá del grado de especialización del rotatorio elegido y los protocolos de supervisión de la unidad y el centro en el que realiza la rotación.

7. ROTACIONES DEL RESIDENTE DE PEDIATRÍA SEGÚN EL AÑO DE FORMACIÓN. HOSPITAL MARINA BAIXA.

La rotación de cada Residente por las diferentes Unidades del Servicio está diseñada de forma individualizada siguiendo el programa formativo de la Especialidad y consta de los siguientes rotatorios:

Rotaciones del Primer año.

ROTACIÓN	DURACIÓN	SALA: 9:00-12:00 h Responsable	CONSULTAS EXTERNAS Días de semana	OTROS
1	4 MESES	HOSPITALIZACIÓN (Lactantes y escolares) (Dr. Pérez/Dra.		Plan Trasversal Protección Radiológica

 GENERALITAT VALENCIANA Conselleria de Sanitat Universitat de València	 Hospital Marina Baixa de la Vila Joiosa	COMISIÓ DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
		GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDM PEDIATRIA Y SUS AREAS ESPECIFICAS	Fecha ultima revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 39 de 71

		Gilabert)		
2	1 MES	MATERNIDAD PARITORIO, QUIROFANO (Dra. Salvador)		
3	2 MESES	NEONATO (Dra. García)		
4	3 MESES	URGENCIAS (Dr. Cánovas)		
4	2 MESES	CTAS EXTERNAS	NEURO (L) GASTRO (M) NEUMO/INFECC. (MX)	

Rotaciones de Segundo año.

ROTACIÓN	DURACIÓN	SALA	CONSULTA EXTERNA	OTROS
		09:00- 12:00h	12.00-15:00h	
		Responsable		
1	2 MESES	HOSPITALIZACIÓN (Lactantes y escolares) (Dr.Pérez/Dra. Gilabert)		
2	4 MESES	NEONATOS (Dra. García)	NEONATOS (V)	
3	2 MESES	A. PRIMARIA (Dra. Fierro)	A. PRIMARIA (CS Vila Almassera Tonda)	

 GENERALITAT VALENCIANA Conselleria de Sanitat Universitat de València	 Hospital Marina Baixa de la Vila Joiosa	COMISIÓN DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
		GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDMPP PEDIATRIA Y SUS AREAS ESPECIFICAS	Fecha ultima revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 40 de 71

4	4 MESES	CTAS EXTERNAS	CARDIO (M) ENDOCRINO (MX) NEFROLOGIA (J)	
----------	----------------	----------------------	---	--

Rotaciones de tercer año.

ROTACIÓN	DURACIÓN	SALA Responsable	CONSULTA EXTERNA	OTROS
1 (H. General Alicante HGA)	1 MES	CIRUGIA INFANTIL (H. G. Alicante)	CIRUGIA INFANTIL (HGA) (HGA)	
2 (HGA)	3 MESES	UCIN (HGA)	NEONATOLOGIA (HGA)	
3	1 MES	HOSPITALIZACIÓN (Lactantes y escolares) (Dr. Pérez/Dra. Gilabert)		
4	2 MESES	UCIP	UCI PEDIÁTRICA ALICANTE (HGUA) O ROTACIÓN EXTERNA EN UCI DE REFERENCIA DE OTRA COMUNIDAD	

 GENERALITAT VALENCIANA Conselleria de Sanitat Universitat de València	 Hospital Marina Baixa de la Vila Joiosa	COMISIÓ DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
		GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDMPP PEDIATRIA Y SUS AREAS ESPECIFICAS	Fecha ultima revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 41 de 71

5	1 MES	A. PRIMARIA	CENTRO DE A. PRIMARIA (CS Vila Almassera Tonda)	
6	4 MESES	CTAS EXTERNAS	CARDIO (M) ENDOCRINO (MX) NEFROLOGIA (J) NEURO (L) GASTRO (M) NEUMO/INFECC. (MX)	

Rotaciones de Cuarto año.

ROTACIÓN	DURACION	SALA Responsable.	CONSULTAS EXTERNAS
1 (externa)	2 MESES	OPTATIVAS por decidir (hemato-oncología, salud mental, derma, inmunoalergia, genetica, dismorfologia, infectología...)	OPTATIVA
	2 MESES	ONCOLOGÍA- HEMATOLOGÍA (HGA)	
	4 MESES	ROTACION EXTERNA (previamente concertada en otro Centro)	
2	4 MESES	SERVICIO PEDIATRIA	TODAS

	COMISIÓ DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDM PEDIATRÍA Y SUS AREAS ESPECÍFICAS	Fecha última revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 42 de 71

		(Dr. Ferrández)	
--	--	------------------------	--

8. ORGANIZACIÓN DE LA DOCENCIA.

8.1. Tutor de residentes: Dr David Ferrández Mengual.

El tutor se encargarán de supervisar la formación de los residentes a su cargo coordinando las rotaciones, realizando entrevistas con cada residente, supervisando las actividades docentes y realizando la evaluación formativa y la evaluación anual.

Las entrevistas tutor-residente serán como mínimo trimestrales, en ellas el residente llevará el Libro del Residente debidamente cumplimentado y se revisará el cumplimiento de objetivos de cada rotatorio , la autoevaluación de conocimientos y las actividades docentes realizadas, así como problemas surgidos durante rotaciones, guardias etc..

En la 1ª entrevista con el/los tutores en el momento de la incorporación, se les entregará el manual de acogida, el programa de formación y el modelo digital del Libro del Residente. El residente entregará sus datos personales: Nombre y dos Apellidos, DNI, domicilio, teléfonos, correo electrónico, fecha de nacimiento, fecha de incorporación.

De cada actividad docente que realice: Sesiones clínicas, Sesiones bibliográficas, Publicaciones, presentaciones en congresos, tanto Comunicaciones, como Posters, se entregará a la tutora, en medio informático o por correo electrónico , el texto y la iconografía, con los datos de fecha y en el caso de congresos, reuniones y jornadas lugar y nombre de los mismos.

8.2 Responsable de Docencia: Dr. Agustín Clavijo Pendón

8.3 Responsables de residentes por Unidades hospitalarias del Servicio:

- Lactantes: Dra. Gilabert
- Preescolares – Escolares: Dr. Pérez
- Neonatos: Dra. García.
- Maternidad: Dra. Salvador

	COMISIÓN DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDMPP PEDIATRIA Y SUS AREAS ESPECIFICAS	Fecha ultima revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 43 de 71

8.4 Actividades docentes del Servicio.

8.4.1. De 08.30 – 09:00 h. Sesión de Ingresos e incidencias: Diaria.

8.4.2. De 09:00 – 09:30 h: Sesión clínica.(se inicia a las 8:45 según tipo de sesión)

8.4.3. De 14:30 -15:00 h.: Cambio de guardia y actualización de pacientes de riesgo ingresados en planta.

8.5 Tipo de sesiones:

8.5.1 Sesiones Bibliográficas : El medico responsable de la Unidad en la cual este rotando el residente, tutelaré las revisiones de ese día de los residentes. Cada sesión tendrá un tema asignado y cada residente presentará un análisis crítico de un artículo original de revista de libre elección, acerca de dicho tema. No se sobrepasarán los 20 minutos en total por persona.

8.5.2. Sesiones Clínicas Médicas: Se presentarán en Power Point u otro soporte informático temas monográficos, casos clínicos interesantes abiertos o cerrados, así como trabajos que se vayan a presentar en congresos, reuniones y publicaciones. Se debe aportar un texto con los datos básicos. Participará todo el personal médico del Servicio, tanto de plantilla como residentes, según planificación anual. Los residentes serán supervisados por el medico responsable de su rotación en ese momento.

8.5.3. Casos clínicos predeterminados para residentes.: Con antelación de un mes, a cada residente se le proporcionará un caso clínico problema que intentará resolver. La mecánica de la presentación consistirá en la lectura del Caso Clínico, seguido de un resumen con los datos más relevantes, planteamiento del Diagnóstico Diferencial y en base a él descartar ó confirmar diagnósticos razonadamente y deduciendo las pruebas complementarias que considere serían necesarias, intentando llegar a un diagnóstico de aproximación. Los residentes serán supervisados por el medico responsable de su rotación en ese momento

8.5.4. Sesión de casos complejos y altas.: En la sesión se presentarán casos complejos

	COMISIÓ DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDM PEDIATRIA Y SUS AREAS ESPECIFICAS	Fecha ultima revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 44 de 71

con dificultad diagnóstica para discusión por el Servicio. Como “ altas “ se presentarán aquellos casos de interés tanto por su dificultad diagnóstica como por su diagnóstico final como aquellos cuyo diagnóstico definitivo difiera ostensiblemente de los juicios clínicos de ingreso.

Se presentarán casos por secciones, de hospitalización y otras áreas: Neonatos, sala de hospitalización, A. Primaria, Rotaciones externas, Consultas externas y especialidades.

Los casos serán presentados por el residente que está en esa rotación o que ha rotado recientemente, supervisado por el adjunto/s del área correspondiente. Se seguirá una planificación anual de forma que cada residente presente al menos un caso cada mes.

8.5.5. Revisión de protocolos: Discusión y aprobación de revisiones, actualizaciones y elaboración de protocolos nuevos.

8.5.6. Sesiones conjuntas con enfermería: Una vez al mes se realizará una sesión conjunta con enfermería pediátrica para elaboración de protocolos, procedimientos técnicos y propuestas de mejora en el Servicio. La sesión será defendida conjuntamente por personal de enfermería y de pediatría con participación activa del residente si se encuentra en ese momento rotando en la unidad.

8.5.7. Sesiones con Atención Primaria (AP): En los últimos años desde el Servicio de Pediatría se han organizado programas de formación para Atención Primaria, sesiones semanales, cueros de urgencias en Pediatría, jornadas conjuntas, paso de consultas conjuntas en atención primaria.. etc., con desigual resultado. En este momento junto con la Dirección de Atención Primaria nos encontramos en la fase de elaboración d de un programa de docencia con sesiones dadas por los pediatras y médicos de familia de los diferentes centros de AP y supervisadas por los pediatras del Servicio.

8.5.8. Sesiones hospitalarias: 08:30-09:00 h. Todos los viernes del año salvo festivos. Dirigidas a todo el personal medico del Hospital y temario de interés general con participación rotacional de todos los Servicios del Hospital.

	COMISIÓN DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDMPP PEDIATRÍA Y SUS AREAS ESPECÍFICAS	Fecha última revisión: 20/04/2023
		Versión: 1.1 Pág. 45 de 71

Distribución de sesiones del Servicio por semana.

CALENDARIO	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
1ª semana				Sesión clínica	Sesión general hospitalaria
2ª semana		Caso clínico/ caso complejo		Sesión conjunta con enfermería	Sesión general hospitalaria
3ª semana			Sesión bibliográfica		Sesión general hospitalaria
4ª semana			Protocolos	A. Primaria	Sesión general hospitalaria

9. ACTIVIDADES DOCENTES Y DE INVESTIGACIÓN DE LOS RESIDENTES.

Anualmente el residente presentará al menos 4 sesiones de casos clínico predeterminado, 5 sesiones bibliográficas y 5 sesiones de altas o caso clínico complejo. La elaboración, empleo de bibliografía y exposición de las mismas servirán al tutor para la evaluación formativa del residente.

Se alentará la participación en Reuniones y Congresos de Pediatría mediante la presentación de pósters y comunicaciones.

-Régimen sobre actividades docentes extrahospitalarias y asistencia a cursos y congresos:

Con el fin de organizar la docencia que se imparte de forma hospitalaria, optimizar los recursos docentes y gestionar la actividad científica, se exponen los siguientes puntos:

 GENERALITAT VALENCIANA <small>Conselleria de Sanitat Universitat i Salut Pública</small>	 Hospital Marina Baixa de la Vila Joiosa	COMISIÓ DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
		GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDMF PEDIATRÍA Y SUS AREAS ESPECÍFICAS	Fecha última revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 46 de 71

- Será imprescindible presentar un trabajo científico (caso clínico, revisión o cualquier formato admitido) para optar a la asistencia a un congreso.
- Se dará prioridad a la asistencia a los congresos de pediatría general (Sociedad Valenciana de Pediatría –SVP- y Asociación Española de Pediatría –AEP-) a los/las residentes de primer y segundo año, lo que se tendrá en cuenta para la organización de las guardias y actividad asistencial.
- Sobre estos dos congresos se dará prioridad y se promoverá la asistencia y presentación de casos de la siguiente forma:
 - o R1: presentación y asistencia a SVP, si es posible también optaría a la AEP, siempre que las necesidades del Servicio lo permitan y previa presentación y aceptación de trabajo científico.
 - o R2: presentación y asistencia a AEP, se valorará y promocionará la asistencia y presentación científica al congreso de SVP, facilitando, en la medida de lo posible, la asistencia a dicho congreso.
- Los/las residentes de 3º y 4º año deberán asistir al menos a un congreso de especialidad por año, generalmente coincidente con un rotatorio ya realizado, lo que fomentará su aprendizaje y ayudará a la orientación profesional. Se promocionará la presentación científica a dichos congresos. Tendrán preferencia sobre los residentes de 1º y 2º año en dichos congresos y en caso de coincidencia.
- Siempre se dará la opción de asistencia y presentación científica a los congresos de AEP y SVP a los/las residentes de 3º y 4º año, una vez se haya gestionado las preferencias antes citadas y se haya confeccionado una lista de actividad asistencial para las fechas programadas.
- Se valorará muy positivamente el trabajo en equipo.
- Los/las residentes deberán notificar a su tutor/a responsable cualquier actividad docente que quieran realizar, bien sea cursos, talleres, congresos, presentaciones científicas y actividades de investigación, que deberán estar tutorizadas de forma directa o indirecta por el/la correspondiente tutor/a de docencia..

	COMISIÓN DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDMF PEDIATRÍA Y SUS AREAS ESPECÍFICAS	Fecha última revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 47 de 71

- Las actividades docentes extrahospitalarias (cursos, talleres, etc.) deberán ser evaluadas previamente por un/a responsable docente, quien evaluará la idoneidad o no de su realización, basándose en criterios puramente docentes.

Relación de cursos de interés docente para residentes de Pediatría en relación al año de residencia

1º Año:

- Curso de RCP pediátrica y neonatal. De carácter obligatorio en el programa de formación.
- Curso de Protección radiológica. De carácter obligatorio por plan de formación general de la especialidad.

2º Año:

Se recomienda la realización de cursos formativos de carácter general y cursos del Plan de Formación Transversal Común (ver más adelante)

Algunos de estos cursos:

- Curso de progresos y terapèutica en Pediatría y Cirugía Pediàtrica (Impartido anualmente en H. Sant Joan de Deu).
- Curso de urgencias en Pediatría (impartido por EVES y cursos similares en diversos hospitales).
- Curso de urgencias en Atención Primaria.

3º y 4º Año:

Se recomienda la realización de cursos del Plan de Formación Transversal común y cursos formativos en las distintas especialidades Pediátricas según las preferencias de especialización de cada residentes.

Algunos de estos cursos:

- Curso de emergencias pediátricas con simulador de casos clínicos (impartido en Hospital Niño Jesús de Madrid, varias veces al año).

	COMISIÓN DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDMPP PEDIATRIA Y SUS AREAS ESPECIFICAS	Fecha ultima revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 48 de 71

- Curso de asistencia al politraumatizado pediátrico (impartidos en H. La Fe de Valencia, H. Vall D´Hebron Barcelona, H. Niño Jesús de Madrid)
- Curso de avances en neumología pediátrica (Hospital La Macarena Sevilla)
- Curso de avances en nefrología pediátrica. (Oviedo)
- Curso para Residentes de Pediatría de 4º año en Gastroenterología Pediátrica (Madrid)
- Curso de Ventilación Mecánica en Pediatría (Impartido por la SECIP en distintos hospitales de España).

Dada la diversidad de cursos, se priorizará la asistencia a cursos de la especialidad en la que se esté formando cada residente.

Desde el Servicio, el Jefe de Servicio, potenciara que los residentes puedan participar en cualquier línea de investigación de interés en Pediatría, que se pueda desarrollar en el nuestro Centro ó en colaboración con otros Centros de Referencia.

En la actualidad el Servicio tiene una línea de trabajo con Lactancia Materna, de la cuales se ha presentado varias comunicaciones a Congreso y varias publicaciones de ámbito nacional.

El Servicio ha participado además en los últimos años en la organización de Reuniones y Congresos de ámbito local con éxito.

Entro otros aspecto de la Docencia:

- Servicio de Pediatría participa en la formación en pediatría de residentes de Familia del Hospital.
- El Servicio de Pediatría colabora con la Universidad Miguel Hernández (UMH), facilitando las practicas clínicas de pediatría para algunos de sus estudiantes de medicina.

	COMISIÓN DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDMPP PEDIATRIA Y SUS AREAS ESPECIFICAS	Fecha ultima revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 49 de 71

10. ACTIVIDADES FORMATIVAS DEL. PLAN TRASVERSAL 2019.

El Plan Transversal de los Especialistas en Formación en el Hospital Marina Baixa (Plan Transversal 2019) comprende las actuaciones formativas en competencias genéricas dirigidas a los residentes de primer año del Departamento de Salud de la Marina Baixa.

Su **objetivo** es *proporcionar una formación integral básica en diversas áreas de competencias esenciales y compartidas por las distintas especialidades médicas y quirúrgicas, de acuerdo con los Programas Oficiales de Especialidad.*

Se trata de una formación común, complementaria y compatible con los programas oficiales de cada especialidad.

Todas las sesiones se desarrollarán en el Salón de Actos del Hospital, el Aula Polivalente y el Aula de Informática de la Unidad de Formación, durante las dos primeras semanas de incorporación de los nuevos residentes, excepto las de Atención a la Urgencia y Emergencia (que tendrán lugar en el área de formación práctica del Servicio de Urgencias Hospitalarias), las de Protección Radiológica (en la Dirección Territorial de Sanidad en Alicante), y las de Metodología de Investigación, que se realizarán en formato “online”.

Se realizará una evaluación del cumplimiento con Registro de asistencia al PT, además de reflejarse en su evaluación anual. Una vez finalizado cada curso, los residentes valorarán anónimamente los siguientes aspectos, cumplimentando la Encuesta de Evaluación del PT:

- Interés en la materia del curso.
- Nivel de conocimientos adquiridos.
- Equilibrio entre teoría y práctica.
- Capacidad de los formadores para enseñar.
- Calidad del contenido del curso.
- Satisfacción de sus expectativas con el curso.
- Calidad de organización (comunicación, cumplimiento de horarios,...).
- Utilidad para la formación para su trabajo.

Así mismo, se les solicitará que propongan otros cursos o aspectos a potenciar de su formación.

	COMISIÓN DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDMF PEDIATRIA Y SUS AREAS ESPECIFICAS	Fecha ultima revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 50 de 71

La Comisión de Docencia podrá convalidar las actividades formativas que, realizadas por los residentes y acreditadas mediante el correspondiente certificado, cumplan los siguientes requisitos:

- Que sus objetivos sean similares a los de la correspondiente actividad del Plan de Formación Común.
- Que su duración haya sido, como mínimo, equivalente en número de horas a la actividad formativa correspondiente del Plan de Formación Común.
- Que haya sido organizado o impartido por centros docentes acreditados públicos o privados.

Plan Transversal Hospital Marina Baixa 2019-2020



COMISIÓN DE DOCENCIA

**PLAN TRANSVERSAL
HOSPITAL MARINA BAIXA
2019-2020**

Autores:	Comisión de Docencia
Tipo de Documento:	Plan de Formación.
Estado del Documento:	FINAL
Número de páginas:	12
Aprobado por:	Comisión de Docencia
Fecha de aprobación:	07/03/2019

Plan Transversal Hospital Marina Baixa 2019-2020

Hoja de Revisiones

Control de cambios:

Estatus	Versión	Fecha	Autor	Cambios
Final	1.0	07/03/2019	Comisión de Docencia	Aprobación por Comisión de Docencia

Documentos relacionados:

Nombre del fichero/documento	Naturaleza de la relación
Plan de Gestión de la Calidad Docente de la Formación Especializada 2017-2019	Instrumento I.O.6.1
Calendario del Plan Transversal 2019-2020	Instrumento I.O.6.1
Registro de Asistencia al Plan Transversal 2019-2020	Instrumento I.O.6.1
Encuesta de Evaluación del Plan Transversal 2019-2020	Instrumento I.O.6.2

 GENERALITAT VALENCIANA Conselleria de Sanitat Universitat de València	 Hospital Marina Baixa de la Vila Joiosa	COMISIÓN DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
		GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDMF PEDIATRIA Y SUS AREAS ESPECIFICAS	Fecha ultima revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 51 de 71

Plan Transversal Hospital Marina Baixa 2019-2020 3

Índice:

1	ÁMBITO	4
2	OBJETIVO	4
3	CONTENIDO	4
4	DIFUSIÓN	4
5	EVALUACIÓN	4
6	CONVALIDACIONES	5
	ANEXO I: Actividades docentes del Plan Transversal Hospital Marina Baixa 2019-2020	6
	ANEXO II: Calendario del Plan Transversal del Hospital Marina Baixa 2019-2020	8
	ANEXO III: Registro de Asistencia al Plan Transversal Hospital Marina Baixa	11
	ANEXO IV: Encuesta de Evaluación del Plan Transversal Hospital Marina Baixa	12

Plan Transversal Hospital Marina Baixa 2019-2020 4

1 ÁMBITO

El Plan Transversal de los Especialistas en Formación (Plan Transversal) comprende unas actuaciones formativas dirigidas a los residentes de primer año del Departamento de Salud de la Marina Baixa, de asistencia obligatoria.

2 OBJETIVO

Su **objetivo** es proporcionar una formación integral en diversas áreas de competencias esenciales y compartidas por las distintas especialidades médicas, quirúrgicas y psicología.

3 CONTENIDO

Se trata de una formación común, complementaria y compatible con los programas oficiales de cada especialidad. Se debe coordinar con las actividades de su servicio. **Durante este periodo de formación no se realizan guardias**. El contenido de las sesiones del Plan Transversal se especifica en el Anexo I.

Todas las sesiones se desarrollarán normalmente en las aulas de la Unidad de Formación: **Aula Polivalente, e Informática o incluso en el Salón de Actos del Hospital Marina Baixa**, durante las dos primeras semanas de incorporación de los nuevos residentes.

Las actividades formativas Transversales que se desarrollan en nuestro centro cuando el especialista se incorpora como R1, tienen continuidad con las de la Escuela Valenciana de Estudios de la Salud (EVES) que programa cursos online y/o presenciales, a desarrollar en semestres sucesivos. El contenido de los cursos transversales es: Protección Radiológica, Básico de Investigación Clínica: Proyecto de Investigación, Habilidades de Comunicación, Internet en Ciencias de la Salud: Búsqueda Bibliográfica, Información en Bioética, entre otros.

4 DIFUSIÓN

El Calendario del Plan Transversal Hospital Marina Baixa 2019-2020 (Anexo II) se facilita a los residentes de primer año junto con el Manual de Acogida del Residente, el Manual de uso de la historia clínica y el Plan de Gestión de Calidad Docente, en el momento de formalizar su contrato, estos últimos en formato electrónico (disponible en

Aplicaciones Departamentales → Protocolos Departamentales → Comisiones → Docencia → Documentos Residentes

5 EVALUACIÓN

Se realizará una evaluación del cumplimiento del programa, con **Registro de asistencia al Plan Transversal (Anexo III)**, además de reflejarse en su evaluación anual.

Al finalizar las sesiones del PT los residentes valorarán anónimamente los siguientes aspectos, cumplimentando la **Encuesta de Evaluación del Plan Transversal (Anexo IV)**:

- Interés en la materia del curso.
- Nivel de conocimientos adquiridos.
- Equilibrio entre teoría y práctica.
- Capacidad de los formadores para enseñar.
- Calidad del contenido del curso.
- Satisfacción de sus expectativas con el curso.
- Calidad de organización (comunicación, cumplimiento de horarios, ...)

Plan Transversal Hospital Marina Baixa 2019-2020

PLAN TRANSVERSAL HOSPITAL MARINA BAIXA 2019-2020			
Actividades	Total horas	Coordinador	Metodología
CA.3. De seguridad asistencial			
Seguridad asistencial: ¿es realmente un problema? ¿y yo qué puedo hacer? SINEA (sistema de notificación y registro de eventos adversos)	2	D ^a Carmen Castillo	Presencial
ÁREA DE COMPETENCIAS DE PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN			
CPQ.1. Organización y planificación de la atención sanitaria			
Organización y planificación de la atención sanitaria en España y en la Comunidad Valenciana. Organigramas y recursos del OS Marina Baixa	1	Dr. Juan Llanet	Presencial
Legislación sanitaria	1	Dr. Juan Llanet	Presencial
Organización; Coordinación de vacaciones y guardias	1	Dr. López Vaquero	Presencial
CPQ.2. Gestión de la atención			
Farmacia Hospitalaria	1	Dra. Elías Sofer Dra. Vanessa Castro	Presencial
Uso racional de los antibióticos.	1	Dr. Aligned Nabasa	Presencial
Gestión clínica: • La incorporación de los profesionales en la gestión de los recursos utilizados en su práctica clínica. • La dirección por objetivos. Unidades de gestión clínica. • La medición de la producción asistencial en atención hospitalaria.	2,5	Dr. Xavier Saplaguena Dra. Itziar González	Presencial
Gestión de la calidad: • Variabilidad de la práctica clínica. Guías, vías y protocolos. • Gestión de procesos. • Sistemas de evaluación de calidad. El plan de calidad de un servicio clínico.	2	D ^a Carmen Castillo	Presencial
Sistemas de Información Hospitalaria: • Ocho Círculo: Introducción • Ocho Círculo II: Laboratorio • Ocho Círculo III: Radiología • Ocho Círculo IV: Anatomía Patológica	2	• Dra. Magdalena Torres • Dr. José M ^o Álamo • Dr. Miguel Hernández • Dr. Gonzalo Guardia	Presencial
Sistema de Información Asistencial en Atención Ambulatoria (SIA)	1	Dra. Magdalena Torres	Presencial
ÁREA DE COMPETENCIAS EN INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA			
Cómo preparar una sesión clínica.	1	Dr. Carlos López Vaquero	Presencial

Plan Transversal Hospital Marina Baixa 2019-2020

ANEXO II: Calendario del Plan Transversal del Hospital Marina Baixa 2019-2020

MARTES 28 Mayo 2019		
08:00-09:30 (SA)	Acto de Bienvenida de la Gerente y/o Dirección Médica a los nuevos residentes. Presentación del Jefe de Estudios	Rosa Luis Cereceda
09:30-10:30 (SP)	Manual de acogida. Plan Transversal 2019-2020 y Plan de Gestión de Calidad Docente (PGCD) del Hospital Marina Baixa.	Carlos López Vaquero
10:30-11:00 (SP)	Cómo preparar una sesión clínica.	Carlos López Vaquero
11:00-11:30 (SP)	Entrevista clínica. Relación médico-paciente	Carlos López Vaquero
11:30-12:00	Descanso	
12:00-13:00 (SP)	(*) Urgencias Cardiológicas	Carlos López Vaquero
13:00-15:00 (SP)	Acogida del Servicio de Urgencias Hospitalarias.	Juan Miguel Marín

MIÉRCOLES 29 Mayo 2019		
08:30-09:30 (SP)	(*) Anafilaxia	Sandra Vizoso
09:30-10:30 (SP)	(*) El dolor en Reumatología	José Rosas
10:30-11:30 (SP)	Aspectos médico legales de la historia clínica. Manual de uso de la historia clínica del Hospital Marina Baixa.	Xavier Saplaguena
11:30-12:00	Descanso	
12:00-13:00 (SP)	Abordaje social en el ámbito sanitario	Nieves Górriz/ Taru Gotsis
13:00-14:00 (SP)	Violencia de género	Isabel Sáez
14:00-15:00	Descanso	
15:00-16:30 (SP)	Soporte Vital Básico y Avanzado (taller)	Juan Miguel Marín

JUEVES 30 Mayo 2019		
08:30-09:30 (SP)	Urgencias Psiquiátricas	Ester García
09:30-10:30 (SP)	Sistema de Información Asistencial en Atención Ambulatoria (SIA)	Magdalena Torres
10:30-11:30 (SP)	Taller de lavado de manos. Precauciones de aislamiento.	Patricia García
11:30-12:00	Descanso	
12:00-12:30 (SI)	Sistemas de Información Hospitalaria: Ocho Círculo, introducción	Magdalena Torres
12:30-13:00 (SI)	Sistemas de Información Hospitalaria: Ocho Círculo II Laboratorio	José María Álamo
13:00-13:30 (SI)	Sistemas de Información Hospitalaria: Ocho Círculo III Radiología	Miguel Hernández
13:30-14:00 (SI)	Sistemas de Información Hospitalaria: Ocho Círculo IV Anatomía Patológica	Gonzalo Guardia

 GENERALITAT VALENCIANA Conselleria de Sanitat Universitat i Salut Pública	 Hospital Marina Baixa de la Vila Joiosa	COMISIÓN DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
		GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDMF PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS	Fecha última revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 53 de 71

Plan Transversal Hospital Marina Baixa 2019-2023 9

VIERNES 31 Mayo 2019		
08:30-09:30 (SP)	Introducción a la Bioética I: ¿Qué es la Bioética?, ¿Es necesario formarse en Bioética?, Ética y profesiones sanitarias. Cómo de Bioética: qué son y cómo funcionan.	Adele Martínez
09:30-10:30 (SP)	(*) Urgencias en Neumología	Adele Martínez
10:30-11:30 (SP)	(*) Urgencias en patología digestiva	Antonio O* Moisés Jorge Vázquez
11:30-12:00	Descanso	
12:00-13:00 (SP)	Historia Clínica y Documentación Clínica en el Servicio de Urgencias Hospitalarias (SUH)	Antonio O* Susana .
13:00-14:00 (SP)	(*) Lectura sistemática de la radiografía de tórax	Antonio O* Susana .
LUNES 3 Junio 2019		
08:00-09:00	Urgencias en paciente diabético y su tratamiento	Carlos Argente
09:00-10:30 (SP)	Gestión Clínica I-II: La incorporación de los profesionales en la gestión de los recursos utilizados en su práctica clínica. La dirección por objetivos. Unidades de gestión clínica.	Xavier Soplugue Iñaki González
10:30-11:30 (SP)	(*) Uso racional de los antibióticos.	J. Águeda Rabasa
11:30-12:00	Descanso	
12:00-13:00 (SP)	Coordinación de vacaciones y guardias	López Viqueiro
13:00-14:00 (SP)	Introducción a la Bioética II: Ejemplos de casos prácticos donde surgen conflictos éticos	Lourdes Manóvil .
14:00-15:30	Descanso	
15:30-17:30 (SP)	Patología infecciosa: diagnóstico y tratamiento de los síndromes más frecuentes	Concha Gil Anguita
17:30-18:30 (SP)	Protocolo de profilaxis post-exposición a VIH del Departamento de Salud de la Marina Baixa	Concha Gil Anguita
MARTES 4 Junio 2019		
08:30-09:30 (SP)	Introducción a la Bioética III: Documentos de voluntades anticipadas. Consentimiento informado. Pluralidad religiosa	Lola Martínez Adele Martínez
09:30-11:30 (SP)	Prevención de riesgos laborales en el personal sanitario	Servicio de Prevención de Riesgos Laborales UPB
11:30-12:00	Descanso	
12:00-13:00 (SP)	Gestión Clínica III: La medición de la producción asistencial en atención hospitalaria.	Xavier Soplugue .
13:00-14:00 (SP)	Introducción a la Bioética IV: Órdenes éticos al final de la vida: cuidados paliativos, limitación del esfuerzo terapéutico	Francisco García

Plan Transversal Hospital Marina Baixa 2019-2023 10

MIÉRCOLES 5 Junio 2019		
08:30-10:30 (SP)	Seguridad asistencial I-II: ¿Es realmente un problema? ¿Y yo qué puedo hacer? SINEA (sistema de notificación y registro de eventos adversos)	Carmen Castillo
10:30-11:30 (SP)	Organización y planificación de la atención sanitaria en España y en la Comunidad Valenciana. Organización y recursos del Departamento de Salud de la Marina Baixa.	Joaquín Ledesma
11:30-12:00	Descanso	
12:00-13:00 (SP)	Legislación Sanitaria: RD 1146/2008. Relación laboral especial residentes. Decreto 137/2003. Jornada y horario de trabajo.	Joaquín Ledesma
13:00-14:00 (SP)	Introducción a la Bioética V: Derechos de los pacientes. Información sanitaria y confidencial.	Gregorio Sanz
JUEVES 6 Junio 2019		
08:30-10:30 (SP)	Gestión de Calidad I y II: Gestión de procesos. Variabilidad de la práctica clínica. Guías, vías y protocolos. Sistemas de evaluación de calidad. El plan de calidad de un servicio clínico.	Carmen Castillo
10:30-12:00 (SP)	Urgencias Neurológicas	Mª Amparo Blanco
12-12:30	descanso	
12:30-13:30 (SP)	(*) Farmacia Hospitalaria: Conociendo la Farmacia Hospitalaria	Elisa Soler/Vanesa Castro
13:30-14:00 (SP)	El derecho a la intimidad del paciente por los residentes en ciencias de la salud (Orden 55161/2017, de 19 de enero)	Carmen Castillo

Lugar de realización de las sesiones: SA indica Salón de Actos; SI, Sala de informática; SP, Sala Polivalente;
Nota: Los PIR están exentos de la asistencia de las sesiones estrictamente médicas, marcadas con asterisco (*)

11. PLAN DE ACTUALIZACIÓN EN PEDIATRÍA.

La Sociedad Valenciana de Pediatría ha puesto en marcha un Plan de Actualización en Pediatría que se oferta a todos los pediatras a través de la EVES . Consta de 18 cursos con los principales aspectos de la pediatría, que se repetirán anualmente y por un periodo de 4 años. Cada año se podrá acceder a la realización de un **máximo de 4 cursos** con sus correspondientes créditos obtenidos de la Comisión de Formación Continuada de la Comunidad Valenciana. La inscripción es gratuita para todos los trabajadores de la Consellería. La información sobre los cursos ofertados, los periodos de inscripción y realización de cursos y el modo de inscribirse están en la página Web de la Sociedad Valenciana de Pediatría.

Todos los cursos mencionados y otros, se anuncian en la página web de la Asociación Española de Pediatría y en las página de las distintas especialidades pediátricas.

 	COMISIÓN DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDMF PEDIATRIA Y SUS AREAS ESPECIFICAS	Fecha ultima revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 54 de 71

ESQUEMA FORMATIVO DEL RESIDENTE DE PEDIATRIA.

1ª AÑO DE RESIDENCIA:

Rotaciones:

Denominación	Temporalidad	Servicio	Colaboradores docentes,
Hospitalización	4 Meses	Hospital Marina Baixa	Dr. Pérez, Ferrández, Sánchez, Dra. Gilabert
Urgencias	3 Meses	Hospital Marina Baixa	Dr. Cánovas
Consultas externas (CCEE)	2 Meses	Hospital Marina Baixa	
CE Neurología	Pull CCEE 2M	Hospital Marina Baixa	Dr. Sánchez
<p>Competencias: Patología del sistema nervioso: Malformaciones congénitas del sistema nervioso central. Encefalopatías congénitas y adquiridas. Parálisis cerebral. Síndrome convulsivo en la infancia. Epilepsia. Hipertensión endocraneal. Hidrocefalia. Tumores intracraneales. Deficiencia mental. Cefaleas. Traumatismos craneoencefálicos. Síndromes neurocutáneos. Procesos neurovegetativos. Alteraciones del movimiento: ataxia, corea, distonías, tics. Errores innatos del metabolismo con afectación preferente en el sistema nervioso central. Enfermedades de la médula espinal. Neuropatías sensitivo-motoras hereditarias. Otras neuropatías. Síndrome de Guillén-Barré. Parálisis periféricas. Procesos vasculares. Coma. Muerte cerebral.</p>			
CE Gastroenterología	Pull CCEE 2M	Hospital Marina Baixa	Dra. Salvador.
<p>Competencias: Fisiología y patología del aparato digestivo y del abdomen: Patología de la boca. Malformaciones congénitas del tubo digestivo y obstrucción intestinal. Estudio del vómito en el niño. Trastornos del esófago y de la unión cardioesofágica. Estenosis hipertrófica de píloro. Diarrea aguda. Síndromes de maldigestión y malabsorción intestinal. Parasitosis intestinal. Estreñimiento y encopresis. Abdomen agudo. Tumores intestinales. Hernias: inguinales, diafragmáticas y epigástricas. Procesos quirúrgicos del ano, recto y colon. Enfermedades inflamatorias crónicas del tubo digestivo. Patología del páncreas exocrino. Patología del hígado y del sistema biliar</p>			
CCEE Neumología/ infeccioso	Pull CCEE	Hospital Marina Baixa	Dr. Clavijo
<p>Competencias: Estudio de la patología respiratoria: Patología de las vías respiratorias altas. Síndrome de apnea obstructiva del sueño. Patología de las vías respiratorias bajas: anomalías congénitas y enfermedades adquiridas. Estudio particular de las infecciones respiratorias. Asma bronquial. Insuficiencia respiratoria aguda y crónica. Neumonías. Enfermedades de la pleura. Enfermedades musculares y esqueléticas que afectan a la función pulmonar. Patología del mediastino. Valoración inicial del sistema inmune ante un niño con infecciones recurrentes. Síndromes de inmunodeficiencia congénita. Infección por VIH y síndrome de inmunodeficiencia adquirida en el niño. Enfermedades autoinmunes. Enfermedades autoinmunes del tejido conjuntivo (colagenosis). Fiebre. Fiebre de origen desconocido. Diagnóstico complementario de las enfermedades infecciosas en el niño. Infecciones bacterianas. Tuberculosis infantil. Infecciones víricas y otras</p>			

	COMISIÓN DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDM PEDIATRIA Y SUS AREAS ESPECIFICAS	Fecha ultima revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 55 de 71

presuntamente causadas por virus. Infecciones micóticas. Infecciones parasitarias. Diagnóstico diferencial de las enfermedades exantemáticas. Hepatitis víricas en el niño. Meningitis. Encefalitis. Infecciones frecuentes en el niño inmunocomprometido. Infecciones nosocomiales.

Hospitalización : lactantes- preescolares- escolares	4M	Hospital Marina Baixa	Dr. Pérez, Ferrández, Sánchez, Dra. Gilabert
---	----	-----------------------	---

Competencias: Consideraciones generales. Fiebre. Fiebre de origen desconocido. Diagnóstico complementario de las enfermedades infecciosas en el niño. Infecciones bacterianas. Tuberculosis infantil. Infecciones víricas y otras presuntamente causadas por virus. Infecciones micóticas. Infecciones parasitarias. Diagnóstico diferencial de las enfermedades exantemáticas. Hepatitis víricas en el niño. Meningitis. Encefalitis. Infecciones frecuentes en el niño inmunocomprometido. Infecciones nosocomiales. Síndrome de Münchaussen. Histiocitosis en la infancia. Accidentes. Lesiones por radiación. Intoxicaciones por productos químicos y medicamentos. Fundamentos del tratamiento antimicrobiano. El niño y el adolescente moribundo. Cuidados paliativos: atención integral, centrada en la familia, con enfermedades graves que acortan la vida. La familia del niño y adolescente moribundo. El niño y el adolescente enfermo crónico. Discapacidad física y enfermedad crónica. Retraso mental. Niños y adolescentes tecnológicamente- dependientes. Fibrosis quística. Distrofia muscular. Parálisis cerebral. Cuidados pre y postoperatorios. Reanimación cardiopulmonar básica y avanzada. Orientación diagnóstico-terapéutica en Urgencias. Todas las situaciones agudas o crónicas que requieran hospitalización.

Hospitalización : Maternidad	1 M	Hospital Marina Baixa	Dra. Salvador
------------------------------	-----	-----------------------	---------------

Competencias: Genética molecular. Alteraciones genéticas. Cromosomopatías. Fetopatías. Malformaciones congénitas. Diagnóstico prenatal. Consejo genético. Estudio de la biología y patología neonatal: Características anatómicas y fisiológicas del recién nacido normal. Adaptación neonatal. El recién nacido de alto riesgo. Alteraciones del crecimiento fetal: retraso de crecimiento intrauterino y macrosomía fetal. Alimentación del recién nacido normal. Policitemia. Traumatismos obstétricos. Hemorragias intracraneales. Infecciones del recién nacido. Hipoglucemia. Hipocalcemia. Otras alteraciones metabólicas. Endocrinología neonatal. El hijo de madre HIV positivo y otras enfermedades maternas con repercusión fetal.

Hospitalización : Neonatos	1 M	Hospital Marina Baixa	Dr. García
----------------------------	-----	-----------------------	------------

Competencias Genética molecular. Alteraciones genéticas. Cromosomopatías. Fetopatías. Malformaciones congénitas. Diagnóstico prenatal. Consejo genético. Estudio de la biología y patología neonatal: Características anatómicas y fisiológicas del recién nacido normal. Adaptación neonatal. El recién nacido de alto riesgo. Alteraciones del crecimiento fetal: retraso de crecimiento intrauterino y macrosomía fetal. Recién nacidos pretérmino: concepto, clasificación, generalidades morfológicas y funcionales. Alimentación del recién nacido normal y del recién nacido pretérmino. Asfixia perinatal y reanimación del recién nacido. Patología respiratoria neonatal. Hiperbilirrubinemia neonatal. Anemia neonatal. Policitemia. Enfermedad hemolítica del recién nacido. Enfermedad seps hemorrágica del recién nacido. Traumatismos obstétricos. Hemorragias intracraneales. Infecciones del recién nacido. Particularidades de la insuficiencia renal en el recién nacido. Hipoglucemia. Hipocalcemia. Otras alteraciones metabólicas. Endocrinología neonatal. Patología digestiva prevalente en el recién nacido. Errores congénitos del metabolismo que se manifiestan en la etapa neonatal. Toxicomanías y síndrome de abstinencia. El hijo de madre HIV positivo. Convulsiones neonatales del recién nacido. Farmacología neonatal.

Urgencias,	3 M	Hospital Marina Baixa	Dr. Cánovas.
------------	-----	-----------------------	--------------

	COMISIÓN DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDMF PEDIATRÍA Y SUS AREAS ESPECÍFICAS	Fecha última revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 56 de 71

Competencias. Atención inicial al paciente inestable. Atención y estabilización inicial al niño crítico, a las emergencias médicas, quirúrgica y traumatológicas: resucitación cardiopulmonar básica, politraumatismos, shock, insuficiencia respiratoria o cardiocirculatoria, convulsiones, etc. Atención a la Urgencia habitual en Pediatría, valoración inicial en Cirugía Pediátrica y patología músculo-esquelética de urgencias de traumatología.^[1] Comentarlos Este rotatorio se complementará con la asistencia pediátrica en guardias de pediatría.

Sesiones clínico /bibliográficas	
Asistente	Ponente
Sesión diaria de guardia	1 sesión trimestral, que forme parte de la cadencia de sesiones semanales
Sesiones semanales programadas	1 sesión bibliográfica cuatrimestral ^[1]
Sesión bibliográfica quincenal	Elaboración 2 protocolos de actuación en urgencias

Plan Transversal de formación del residente.

Formación continuada: Sesiones Hospitalarias semanales y Cursos EVES.

Guardias :

Nº: 5 / mes en Hospital Marina Baixa.

Actividades Científicas y de Investigación:

Comunicación congreso AEP

Protocolo de Supervisión del Residente, Hospital Marina Baixa.

2º AÑO DE RESIDENCIA. R2.

Denominación	Temporalidad	Servicio	Colaboradores docentes,
--------------	--------------	----------	----------------------------

 	COMISIÓN DE DOCENCIA		Código: GIFT_UDMPP
	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDM PEDIATRIA Y SUS AREAS ESPECIFICAS		Fecha ultima revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 57 de 71

Hospitalización lactane. Escolares-preescolares	2 Meses	Hospital Marina Baixa	Dr. Pérez, Ferrández, Sánchez, Dra. Gilabert
Hospitalización Neonatos	4 Meses	Hospital Marina Baixa	Dra. García.
Atención Primaria	2 Meses	CS Vila Alamassera Tonda	Dra S. Fierro
Consultas externas (CCEE)	4 Meses	Hospital Marina Baixa	
CE Neonatología:	Pull CCEE 2M	Hospital Marina Baixa	Dr. Cánovas
<p><u>Competencias:</u> Genética molecular. Alteraciones genéticas. Cromosopatías. Fetopatías. Malformaciones congénitas. Diagnóstico prenatal. Consejo genético. Estudio de la biología y patología neonatal: Características anatómicas y fisiológicas del recién nacido normal. Adaptación neonatal. El recién nacido de alto riesgo. Alteraciones del crecimiento fetal: retraso de crecimiento intrauterino y macrosomía fetal. Recién nacidos pretérmino: concepto, clasificación, generalidades morfológicas y funcionales. Alimentación del recién nacido normal y del recién nacido pretérmino. Asfixia perinatal y reanimación del recién nacido. Patología respiratoria neonatal. Hiperbilirrubinemia neonatal. Anemia neonatal. Policitemia. Enfermedad hemolítica del recién nacido. Enfermedad^{SEP} hemorrágica del recién nacido. Traumatismos obstétricos. Hemorragias intracraneales. Infecciones del recién nacido. Particularidades de la insuficiencia renal en el recién nacido. Hipoglucemia. Hipocalcemia. Otras alteraciones metabólicas. Endocrinología neonatal. Patología digestiva prevalente en el recién nacido. Errores congénitos del metabolismo que se manifiestan en la etapa neonatal. Toxicomanías y síndrome de abstinencia. El hijo de madre HIV positivo. Convulsiones neonatales del recién nacido. Farmacología neonatal.</p>			
CE Endocrinología	Pull CE 2M	Hospital Marina Baixa	Dr. Ferrández/Pérez
<p>Competencias: Fisiología hipotálamo-hipofisaria: síndromes clínicos. Enfermedades de la glándula tiroidea. Enfermedades de las glándulas paratiroides. Patología de las suprarrenales: síndromes clínicos. Patología del desarrollo sexual. Diabetes mellitus. Adolescencia.</p>			
CE Cardiología	Pull CE 2M	Hospital Marina Baixa	Dr. Herranz
<p><u>Competencias:</u> Semiología cardiovascular. Angiocardiopatías congénitas. Trastornos de la frecuencia y ritmo cardíacos. Insuficiencia cardíaca en la infancia. 24. Insuficiencia circulatoria periférica. Endocarditis infecciosa. Miocardiopatías. Cardiopatía reumática. Enfermedades del pericardio. Hipertensión arterial. Angiología pediátrica.</p>			
CE Nefrología:	Pull CE 2M	Hospital Marina Baixa	Dra. Gilabert
<p><u>Competencias:</u> Fisiología renal. Interpretación de las pruebas de función renal. Malformaciones del riñón y vías urinarias. Infección urinaria. Reflujo vésico-ureteral. Estudio de la hematuria y la proteinuria. Síndrome nefrótico. Síndrome nefrótico de comienzo agudo. Glomerulopatías más frecuentes en edad pediátrica. Tubulopatías más frecuentes en edad pediátrica. Insuficiencia renal aguda y crónica. Hipertensión arterial. Compuestos nefrotóxicos. Litiasis urinaria. Afecciones de los órganos genitales (pene, testículos y escroto). Ginecología pediátrica</p>			
Hospitalización Lactantes preescolares. Escolares	2 M	Hospital Marina Baixa	Dr. Pérez, Ferrández, Sánchez, Dra. Gilabert

 GENERALITAT VALENCIANA Conselleria de Sanitat Universitat i Salut Pública	 Hospital Marina Baixa de la Vila Joiosa	COMISIÓN DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
		GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDM PEDIATRIA Y SUS AREAS ESPECIFICAS	Fecha ultima revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 58 de 71

Competencias: Consideraciones generales. Fiebre. Fiebre de origen desconocido. Diagnóstico complementario de las enfermedades infecciosas en el niño. Infecciones bacterianas. Tuberculosis infantil. Infecciones víricas y otras presuntamente causadas por virus. Infecciones micóticas. Infecciones parasitarias. Diagnóstico diferencial de las enfermedades exantemáticas. Hepatitis víricas en el niño. Meningitis. Encefalitis. Infecciones frecuentes en el niño inmunocomprometido. Infecciones nosocomiales. Síndrome de Münchaussen. Histiocitosis en la infancia. Accidentes. Lesiones por radiación. Intoxicaciones por productos químicos y medicamentos. Fundamentos del tratamiento antimicrobiano. El niño y el adolescente moribundo. Cuidados paliativos: atención integral, centrada en la familia, con enfermedades graves que acortan la vida. La familia del niño y adolescente moribundo. El niño y el adolescente enfermo crónico. Discapacidad física y enfermedad crónica. Retraso mental. Niños y adolescentes tecnológicamente- dependientes. Fibrosis quística. Distrofia muscular. Parálisis cerebral. Cuidados pre y postoperatorios. Reanimación cardiopulmonar básica y avanzada. Orientación diagnóstico-terapéutica en Urgencias. Todas las situaciones agudas o crónicas que requieran hospitalización.

Hospitalización : Neonatos

1 M

Hospital Marina Baixa

Dr. García

Competencias Genética molecular. Alteraciones genéticas. Cromosopatías. Fetopatías. Malformaciones congénitas. Diagnóstico prenatal. Consejo genético. Estudio de la biología y patología neonatal: Características anatómicas y fisiológicas del recién nacido normal. Adaptación neonatal. El recién nacido de alto riesgo. Alteraciones del crecimiento fetal: retraso de crecimiento intrauterino y macrosomía fetal. Recién nacidos pretérmino: concepto, clasificación, generalidades morfológicas y funcionales. Alimentación del recién nacido normal y del recién nacido pretérmino. Asfixia perinatal y reanimación del recién nacido. Patología respiratoria neonatal. Hiperbilirrubinemia neonatal. Anemia neonatal. Policitemia. Enfermedad hemolítica del recién nacido. Enfermedad hemorrágica del recién nacido. Traumatismos obstétricos. Hemorragias intracraneales. Infecciones del recién nacido. Particularidades de la insuficiencia renal en el recién nacido. Hipoglucemia. Hipocalcemia. Otras alteraciones metabólicas. Endocrinología neonatal. Patología digestiva prevalente en el recién nacido. Errores congénitos del metabolismo que se manifiestan en la etapa neonatal. Toxicomanías y síndrome de abstinencia. El hijo de madre HIV positivo. Convulsiones neonatales del recién nacido. Farmacología neonatal.

Atención Primaria

2 M

CS Vial Almassera Tonda

Dra. S Fierro

Competencias. Patología pediátrica prevalente en Atención Primaria: de neonato, lactante, niño y adolescente. Se incluyen la correspondiente a los 22 epígrafes del apartado «Área Clínica. Objetivos docentes» del Programa Oficial desarrollables en el ámbito de Atención Primaria, considerando grupos de edad y patología por órganos, sistemas y aparatos. Manejo extrahospitalario del niño con enfermedades crónicas y con minusvalía física o psíquica. Atención integral del antiguo prematuro. 2) Crecimiento, maduración y desarrollo en las distintas etapas de la edad pediátrica, en estado de normalidad o en situación de enfermedad. Crecimiento y desarrollo somático del niño y del adolescente normal. Desarrollo motor. Desarrollo psicológico. 3) Características fisiológicas y patológicas de la alimentación y nutrición en las diferentes etapas de la edad pediátrica y valoración del estado de nutrición. Alimentación durante el primer año de vida, con especial énfasis en la lactancia materna. Nutrición del preescolar, escolar y adolescente. Patología de la nutrición: malnutrición y obesidad. 4) Psicología fundamental: Desarrollo psicológico del lactante y del niño. Psicología del adolescente. Relaciones del pediatra con el niño, adolescente y padres. Problemas psicológicos más frecuentes del niño y adolescente: diagnóstico y tratamiento. Problemática psicológica del niño enfermo crónico y del niño minusválido, y de su familia. 5) Adolescencia: Características biológicas, psicobiológicas y sociales del adolescente. Accidentes. Neoplasias. Problemas psicosociales: depresión, suicidio, consumo de sustancias tóxicas, anorexia nerviosa, bulimia y otros. Problemas del adolescente relacionados con la sexualidad: enfermedades de transmisión sexual, embarazo, anticoncepción. Patología dermatológica prevalente. Problemas ortopédicos. Promoción de la salud. El adolescente crónicamente enfermo. 6) Patología más representativa relacionada con la población inmigrante. Anemias hemolíticas; infecciones producidas por bacterias, protozoos

	COMISIÓN DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDMF PEDIATRÍA Y SUS AREAS ESPECÍFICAS	Fecha última revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 59 de 71

(aludismo), helmintos, virus, y artrópodos. Problemas relacionados con tuberculosis, hepatitis B e infección VIH. Patología nutricional. Problemas de adaptación psicosocial. Patología relacionada con otras culturas. 7) Pediatría preventiva. Alimentación y nutrición. Lactancia materna. Lactancia artificial. Lactancia complementaria. Nutrición del preescolar, escolar y adolescente. Prácticas nutricionales no convencionales. Exámenes de salud del recién nacido, lactante, escolar y adolescente normales. Exploración y control del niño y adolescente deportista. Higiene mental del niño y del adolescente. Identificación de los factores de riesgo, físicos, psíquicos y sociales. 8) Supervisión de la salud infanto-juvenil: Prevención de la enfermedad: Inmunizaciones; educación para la salud; detección precoz sistemática. Identificación de los retrasos de desarrollo. Detección (cribado) de enfermedades genéticas y metabólicas; cardiovascular (cardiología preventiva); de la anemia; del uso de drogas. Evaluación del lenguaje y habla. Cribado de audición, de visión. Cribado psicosocial. Prevención de la caries dental. Prevención de accidentes y traumatismos. Prevención de la violencia. Prevención del consumo de tabaco, alcohol y otras drogas. Ecopatología pediátrica (estilo de vida, hábitat, medio ambiente, medios de comunicación, ciberpatología). 9) Pediatría social: Indicadores de salud. Pediatría del desarrollo. Programas de salud madre-hijo. Programas de salud para niños de cero a 6 años. Programas de salud para el niño escolar. Programas de salud para el adolescente. Cuidados y atenciones al niño y al adolescente enfermo, minusválido y portador de enfermedades crónicas. Maltrato. Violencia. Abandono. Adopción. Guardia y custodia. Problemas de los niños y adolescentes con marginación social. Programas de prevención de accidentes e intoxicaciones.

Sesiones clínico /bibliográficas	
Asistente	Ponente
Sesión diaria de guardia	1 sesión trimestral, que forme parte de la cadencia de sesiones semanales
Sesiones semanales programadas	1 sesión bibliográfica cuatrimestral ^[1] _[SEP]
Sesión bibliográfica mensual	Elaboración 2 protocolos de actuación en urgencias

Formación continuada: Sesiones Hospitalarias semanales y Cursos EVES.

Guardias :

Nº: 5 / mes en Hospital Marina Baixa.

Actividades Científicas y de Investigación:

Comunicación congreso AEPED^[1]_[SEP]

 GENERALITAT VALENCIANA Conselleria de Sanitat Universitat i Salut Pública	 Hospital Marina Baixa de la Vila Joiosa	COMISIÓN DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
		GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDMPP PEDIATRIA Y SUS AREAS ESPECIFICAS	Fecha ultima revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 60 de 71

Inicio fase inicial de trabajo de investigación

Protocolo de Supervisión del Residente, Hospital Marina Baixa.

3º AÑO DE RESIDENCIA. R3

Denominación	Temporalidad	Servicio	Colaboradores docentes,
Hospitalización Cirugía Infantil	1 Meses	Hospital General de Alicante	
Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales. (UCIN)	3 Meses	Hospital General de Alicante	Dra. C Tapia
Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos (UCIP)	2 Meses	Hospital General de Alicante o Rotación externa en UCIP de referencia	
Hospitalización Pediatría.	1 Mes	Hospital Marina Baixa.	Dr. Pérez, Ferrández, Sánchez, Dra. Gilabert
Atención Primaria	1 Mes	CS La Vila Almassera Tonda	Dra. Fierro
Consultas externas	4 meses	Hospital Marina Baixa	
Competencias: Valoración del niño con sospecha de abdomen agudo. Patología quirúrgicas mas frecuentes en la infancia. Calendario quirúrgico en pediatría. Cirugía menor.			
UCIN	3 Meses	Hospital General de Alicante	Dra. C. Tapia
Competencias: El recién nacido de alto riesgo. Alteraciones del crecimiento fetal: retraso de crecimiento intrauterino y macrosomía fetal. Recién nacidos pretérmino: concepto, clasificación, generalidades morfológicas y funcionales. Alimentación del recién nacido normal y del recién nacido pretérmino. Asfixia perinatal y reanimación del recién nacido. Patología respiratoria neonatal. Hiperbilirrubinemia neonatal. Anemia neonatal. Policitemia. Enfermedad hemolítica del recién nacido. Enfermedad hemorrágica del recién nacido. Traumatismos obstétricos. Hemorragias intracraneales. Infecciones del recién nacido. Particularidades de la insuficiencia renal en el recién nacido. Hipoglucemia. Hipocalcemia. Otras alteraciones metabólicas. Endocrinología neonatal. Patología digestiva prevalente en el recién nacido. Errores congénitos del metabolismo que se manifiestan en la etapa neonatal. Toxicomanías y síndrome de abstinencia. El hijo de madre HIV positivo. Convulsiones neonatales del recién nacido. Farmacología neonatal.			
UCIP	2 Meses	Hospital General Alicante	
Competencias: Diagnóstico y tratamiento de pacientes pediátricos afectos de enfermedades graves (médicas o quirúrgicas) que representen una amenaza inmediata para la vida. Incluye: estabilización inicial del paciente crítico. Manejo de la vía aérea superior y su mantenimiento. Manejo de la insuficiencia respiratoria. Ventilación mecánica en sus diferentes modalidades. Reconocimiento y diagnóstico precoz de los estados de shock. Tratamiento del shock. Conocimiento y manejo de las maniobras de Reanimación Cardiopulmonar Avanzada. Farmacología utilizada más frecuente. Diagnóstico, valoración y tratamiento del insulto neurológico agudo (

 	COMISIÓN DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDM PEDIATRIA Y SUS AREAS ESPECIFICAS	Fecha ultima revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 61 de 71

SNC y medular). Monitorización de la PIC: Modalidades, e indicaciones. Monitorización de la sedoanalgesia en el paciente crítico. Monitorización de la función hepática. Diagnóstico y tratamiento de la Insuficiencia Renal Aguda. Manejo de las técnicas de HFVVC y Diálisis peritoneal. Soporte nutricional. Nutrición enteral y parenteral : Modalidades e indicaciones. Manejo de las alteraciones endocrino- metabólicas e hidroelectrolíticas. Manejo de las complicaciones hematológicas en el paciente onco-hematológico crítico. Asistencia inicial al trauma pediátrico y seguimiento posterior. Diagnóstico y tratamiento de las intoxicaciones más frecuentes.

Las guardias en este rotatorio tendrán lugar en la UCI-Pediátrica y UCI-Neonatal del servicio de Pediatría del Hospital de Torrecardenas.

Hospitalización Lactantes preescolares. Escolares, Neonatos	1 Mes	Hospital Marina Baixa	Dr. Pérez, Ferrández, Sánchez, Dra. Gilabert
--	-------	-----------------------	---

Competencias: Consideraciones generales. Fiebre. Fiebre de origen desconocido. Diagnóstico complementario de las enfermedades infecciosas en el niño. Infecciones bacterianas. Tuberculosis infantil. Infecciones víricas y otras presuntamente causadas por virus. Infecciones micóticas. Infecciones parasitarias. Diagnóstico diferencial de las enfermedades exantemáticas. Hepatitis víricas en el niño. Meningitis. Encefalitis. Infecciones frecuentes en el niño inmunocomprometido. Infecciones nosocomiales. Síndrome de Münchaussen. Histiocitosis en la infancia. Accidentes. Lesiones por radiación. Intoxicaciones por productos químicos y medicamentos. Fundamentos del tratamiento antimicrobiano. El niño y el adolescente moribundo. Cuidados paliativos: atención integral, centrada en la familia, con enfermedades graves que acortan la vida. La familia del niño y adolescente moribundo. El niño y el adolescente enfermo crónico. Discapacidad física y enfermedad crónica. Retraso mental. Niños y adolescentes tecnológicamente- dependientes. Fibrosis quística. Distrofia muscular. Parálisis cerebral. Cuidados pre y postoperatorios. Reanimación cardiopulmonar básica y avanzada. Orientación diagnóstico-terapéutica en Urgencias. Todas las situaciones agudas o crónicas que requieran hospitalización.

Atención Primaria	1 Mes	CS Vila Almasser Tonda	Dra S Fierro
-------------------	-------	------------------------	--------------

Competencias. Patología pediátrica prevalente en Atención Primaria: de neonato, lactante, niño y adolescente. Se incluyen la correspondiente a los 22 epígrafes del apartado «Área Clínica. Objetivos docentes» del Programa Oficial desarrollables en el ámbito de Atención Primaria, considerando grupos de edad y patología por órganos, sistemas y aparatos. Manejo extrahospitalario del niño con enfermedades crónicas y con minusvalía física o psíquica. Atención integral del antiguo prematuro. 2) Crecimiento, maduración y desarrollo en las distintas etapas de la edad pediátrica, en estado de normalidad o en situación de enfermedad. Crecimiento y desarrollo somático del niño y del adolescente normal. Desarrollo motor. Desarrollo psicológico. 3) Características fisiológicas y patológicas de la alimentación y nutrición en las diferentes etapas de la edad pediátrica y valoración del estado de nutrición. Alimentación durante el primer año de vida, con especial énfasis en la lactancia materna. Nutrición del preescolar, escolar y adolescente. Patología de la nutrición: malnutrición y obesidad. 4) Psicología fundamental: Desarrollo psicológico del lactante y del niño. Psicología del adolescente. Relaciones del pediatra con el niño, adolescente y padres. Problemas psicológicos más frecuentes del niño y adolescente: diagnóstico y tratamiento. Problemática psicológica del niño enfermo crónico y del niño minusválido, y de su familia. 5) Adolescencia: Características biológicas, psicobiológicas y sociales del adolescente. Accidentes. Neoplasias. Problemas psicosociales: depresión, suicidio, consumo de sustancias tóxicas, anorexia nerviosa, bulimia y otros. Problemas del adolescente relacionados con la sexualidad: enfermedades de transmisión sexual, embarazo, anticoncepción. Patología dermatológica prevalente. Problemas ortopédicos. Promoción de la salud. El adolescente crónicamente enfermo. 6) Patología más representativa relacionada con la población inmigrante. Anemias hemolíticas; infecciones producidas por bacterias, protozoos (aludismo), helmintos, virus, y artrópodos. Problemas relacionados con tuberculosis, hepatitis B e infección VIH. Patología nutricional. Problemas de adaptación psicosocial. Patología relacionada con otras culturas. 7)

	COMISIÓN DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDMF PEDIATRÍA Y SUS AREAS ESPECÍFICAS	Fecha última revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 62 de 71

Pediatría preventiva. Alimentación y nutrición. Lactancia materna. Lactancia artificial. Lactancia complementaria. Nutrición del preescolar, escolar y adolescente. Prácticas nutricionales no convencionales. Exámenes de salud del recién nacido, lactante, escolar y adolescente normales. Exploración y control del niño y adolescente deportista. Higiene mental del niño y del adolescente. Identificación de los factores de riesgo, físicos, psíquicos y sociales. 8) Supervisión de la salud infanto-juvenil: Prevención de la enfermedad: Inmunizaciones; educación para la salud; detección precoz sistemática. Identificación de los retrasos de desarrollo. Detección (cribado) de enfermedades genéticas y metabólicas; cardiovascular (cardiología preventiva); de la anemia; del uso de drogas. Evaluación del lenguaje y habla. Cribado de audición, de visión. Cribado psicosocial. Prevención de la caries dental. Prevención de accidentes y traumatismos. Prevención de la violencia. Prevención del consumo de tabaco, alcohol y otras drogas. Ecopatología pediátrica (estilo de vida, hábitat, medio ambiente, medios de comunicación, ciberpatología). 9) Pediatría social: Indicadores de salud. Pediatría del desarrollo. Programas de salud madre-hijo. Programas de salud para niños de cero a 6 años. Programas de salud para el niño escolar. Programas de salud para el adolescente. Cuidados y atenciones al niño y al adolescente enfermo, minusválido y portador de enfermedades crónicas. Maltrato. Violencia. Abandono. Adopción. Guardia y custodia. Problemas de los niños y adolescentes con marginación social. Programas de prevención de accidentes e intoxicaciones.

Sesiones clínico /bibliográficas	
Asistente	Ponente
Sesión diaria de guardia	1 sesión trimestral, que forme parte de la cadencia de sesiones semanales
Sesiones semanales programadas	1 sesión bibliográfica cuatrimestral ^[SEP]
Sesión bibliográfica mensual	Elaboración 2 protocolos de actuación en urgencias

Formación continuada: Sesiones Hospitalarias semanales y Cursos EVES.

Guardias :

Nº: 5 / mes en Hospital Marina Baixa.

Nº 5 / mes en UCIP del HGUA o en hospital de referencia.

Nº 3 / mes en UCIN Hospital General de Alicante.

Actividades Científicas y de Investigación:

	COMISIÓN DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDM PEDIATRIA Y SUS AREAS ESPECIFICAS	Fecha ultima revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 63 de 71

Comunicación congreso AEPED^{SEP}/ Congreso de subespecialidad.

Pase inicial trabajo de investigación

Protocolo de Supervisión del Residente, Hospital Marina Baixa.

4ª AÑO DE RESIDENCIA. R4.

Denominación	Temporalidad	Servicio	Colaboradores docentes,
Optativas:	3 Meses	Hospital Elegido	
Rotación Externa	4 Meses	Hospital General de Alicante.	
Hospitalización Pediatría.	4 Meses	Hospital Marina Baixa.	Dr. Pérez, Ferrández, Sánchez, Dra. Gilabert
Optativas: USMIA, Oncología, Reumatología, Alergia,...	2 Meses	Hospital Elegido	

Competencias USMIA: Desarrollo psicológico del lactante y del niño. Psicología del adolescente. Problemas psicológicos más frecuentes del niño y adolescente: diagnóstico y tratamiento. Problemática psicológica del niño enfermo crónico y del niño minusválido, y de su familia. Trastorno disocial. Trastorno de la ingestión y de la conducta alimentaria: pica; trastorno de rumiación, anorexia nerviosa; bulimia. Trastornos de ansiedad en niños y adolescentes: trastorno de ansiedad generalizada; trastorno obsesivo-compulsivo; trastorno de angustia; trastorno por estrés postraumático; trastorno de ansiedad por separación; mutismo selectivo; fobia social; fobia específica. Trastornos del estado de ánimo: trastornos depresivos; trastornos bipolares. Esquizofrenia en niños y adolescentes. El niño y adolescente suicida. Abuso de sustancias en jóvenes. Abuso infantil: secuelas de los abusos; negligencia; abuso emocional; abuso físico; abuso sexual

Competencias Oncología: Anemia, pancitopenia, alteración cuantitativa de los neutrófilos. Trastornos de la hemostasia. Trastornos de los factores de coagulación. Púrpuras vasculares. Procesos trombóticos. Patología del bazo. Linfadenitis agudas y crónicas. Utilización de sangre y hemoderivados en Pediatría. Neoplasias y procesos afines a neoplasias: estudio general. Leucemias. Linfomas. Reticuloendoteliosis. Neuroblastoma. Tumor de Wilms. Rabdomyosarcoma. Otros sarcomas de tejidos blandos. Tumores óseos. Neoplasias digestivas, hepáticas y gonadales y de células germinales. Tumores benignos. Tumores óseos. Tumores intestinales

Competencias Alergia: Alergia: bases inmunes y medidores químicos de la reacción alérgica. Principales alergopatías respiratorias, digestivas y dermatológicas.

 GENERALITAT VALENCIANA Conselleria de Sanitat Universitat i Salut Pública	 Hospital Marina Baixa de la Vila Joiosa	COMISIÓN DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
		GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDMF PEDIATRIA Y SUS AREAS ESPECIFICAS	Fecha ultima revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 64 de 71

Hospitalización Lactantes preescolares. Escolares, Neonatos	2 Meses	Hospital Marina Baixa	Dr. Pérez, Ferrández, Sánchez, Dra. Gilabert
<p>Competencias: Consideraciones generales. Fiebre. Fiebre de origen desconocido. Diagnóstico complementario de las enfermedades infecciosas en el niño. Infecciones bacterianas. Tuberculosis infantil. Infecciones víricas y otras presuntamente causadas por virus. Infecciones micóticas. Infecciones parasitarias. Diagnóstico diferencial de las enfermedades exantemáticas. Hepatitis víricas en el niño. Meningitis. Encefalitis. Infecciones frecuentes en el niño inmunocomprometido. Infecciones nosocomiales. Síndrome de Münchaussen. Histiocitosis en la infancia. Accidentes. Lesiones por radiación. Intoxicaciones por productos químicos y medicamentos. Fundamentos del tratamiento antimicrobiano. El niño y el adolescente moribundo. Cuidados paliativos: atención integral, centrada en la familia, con enfermedades graves que acortan la vida. La familia del niño y adolescente moribundo. El niño y el adolescente enfermo crónico. Discapacidad física y enfermedad crónica. Retraso mental. Niños y adolescentes tecnológicamente- dependientes. Fibrosis quística. Distrofia muscular. Parálisis cerebral. Cuidados pre y postoperatorios. Reanimación cardiopulmonar básica y avanzada. Orientación diagnóstico-terapéutica en Urgencias. Todas las situaciones agudas o crónicas que requieran hospitalización. Genética molecular. Alteraciones genéticas. Cromosomopatías. Fetopatías. Malformaciones congénitas. Diagnóstico prenatal. Consejo genético. Estudio de la biología y patología neonatal: Características anatómicas y fisiológicas del recién nacido normal. Adaptación neonatal. El recién nacido de alto riesgo. Alteraciones del crecimiento fetal: retraso de crecimiento intrauterino y macrosomía fetal. Recién nacidos pretérmino: concepto, clasificación, generalidades morfológicas y funcionales. Alimentación del recién nacido normal y del recién nacido pretérmino. Asfixia perinatal y reanimación del recién nacido. Patología respiratoria neonatal. Hiperbilirrubinemia neonatal. Anemia neonatal. Policitemia. Enfermedad hemolítica del recién nacido. Enfermedad hemorrágica del recién nacido. Traumatismos obstétricos. Hemorragias intracraneales. Infecciones del recién nacido. Particularidades de la insuficiencia renal en el recién nacido. Hipoglucemia. Hipocalcemia. Otras alteraciones metabólicas. Endocrinología neonatal. Patología digestiva prevalente en el recién nacido. Errores congénitos del metabolismo que se manifiestan en la etapa neonatal. Toxicomanías y síndrome de abstinencia. El hijo de madre HIV positivo. Convulsiones neonatales del recién nacido. Farmacología neonatal.</p>			

Sesiones clínico /bibliográficas	
Asistente	Ponente
Sesión diaria de guardia	1 sesión trimestral, que forme parte de la cadencia de sesiones semanales
Sesiones semanales programadas	1 sesión bibliográfica cuatrimestral
Sesión bibliográfica mensual	Elaboración 2 protocolos de actuación en urgencias

Formación continuada: Sesiones Hospitalarias semanales y Cursos EVES.

	COMISIÓN DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDM PEDIATRIA Y SUS AREAS ESPECIFICAS	Fecha ultima revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 65 de 71

Guardias :

Nº: 5 / mes en Hospital Marina Baixa.

Nº 5 / mes en Hospital de destino de la rotación externa.

Actividades Científicas y de Investigación:

Comunicación congreso AEPED¹/_{SEEP}/ Congreso de subespecialidad.

Fase inicial-resultados de trabajo de investigación o inicio de Tesis Doctoral

Protocolo de Supervisión del Residente, Hospital Marina Baixa.

Prescripción farmacológica.

Principio de asunción progresiva de responsabilidad: El residente de 4º año estará capacitado para realizar de modo autónomo la mayoría de las actividades relacionadas con la práctica clínica diaria, exceptuando aquellas que por su complejidad o especialización o la gravedad del paciente requiera supervisión directa del colaborador docente.

14. SISTEMA DE EVALUACIÓN ANUAL DEL RESIDENTE.

El residente de pediatría será evaluado en cada una de sus rotaciones por el pediatra responsable de la misma y de forma anual por el tutor de residentes y el comité de docencia. Para ello se seguirán las recomendaciones del Ministerio de Sanidad Consumo y Bienestar Social.

Adjuntamos a continuación:

- Hoja de evaluación anual del Tutor.
- Hoja de evaluación anual del Comité de Evaluación.
- Informe de evaluación de rotación

 GENERALITAT VALENCIANA Conselleria de Sanitat Universitat de València	 Hospital Marina Baixa de la Vila Joiosa	COMISIÓN DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
		GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDMPP PEDIATRIA Y SUS AREAS ESPECIFICAS	Fecha ultima revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 66 de 71



**MINISTERIO
 DE SANIDAD, CONSUMO
 Y BIENESTAR SOCIAL**

DIRECCIÓN GENERAL
 DE ORDENACIÓN
 PROFESIONAL

SUBDIRECCIÓN GENERAL
 DE ORDENACIÓN
 PROFESIONAL

INFORME DE EVALUACIÓN ANUAL DEL TUTOR

[\(Lea las instrucciones\)](#)

NOMBRE Y APELLIDOS:		DNI/PASAPORTE:			
CENTRO DOCENTE:					
TITULACIÓN:	Seleccionar <input type="radio"/>	ESPECIALIDAD:	Seleccionar <input type="radio"/>	AÑO RESIDENCIA:	Seleccionar <input type="radio"/>
TUTOR:					

VACACIONES REGLAMENTARIAS:
PERIODOS DE SUSPENSIÓN DEL CONTRATO:

A. ROTACIONES (Incluidas rotaciones externas autorizadas por la Comunidad Autónoma):

CONTENIDO	UNIDAD	CENTRO	DURACIÓN (1)	CALIFICACIÓN DE LA ROTACIÓN	PONDERACIÓN
CALIFICACIÓN TOTAL DE LAS ROTACIONES					0,00

B. ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS:

TIPO	NIVEL	DENOMINACIÓN/REFERENCIA	DURACIÓN (2)	CALIFICACIÓN (0,01 a 0,3)
CALIFICACIÓN TOTAL DE LAS ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS				0,00

C. CALIFICACIÓN ANUAL DEL TUTOR

COMENTARIOS:	
CALIFICACIÓN CUANTITATIVA DEL TUTOR (3)	
CALIFICACIÓN GLOBAL ANUAL DEL RESIDENTE $[(A \times 65) + (C \times 25)]/90 + B$ (véase 1 punto)	0,00

Fecha y firma del TUTOR	
-------------------------	--



INSTRUCCIONES DEL INFORME DE EVALUACIÓN ANUAL DEL TUTOR

La Calificación Global Anual del Residente incluirá la ponderación de los informes de rotaciones, actividades complementarias y la calificación del tutor, basada en sus conclusiones de la evaluación formativa del periodo anual (entrevistas trimestrales y libro del residente) y, excepcionalmente, de informes de jefes asistenciales que puedan requerirse.

A. ROTACIONES⁽¹⁾:

La calificación obtenida en cada rotación se ponderará de acuerdo a su duración mediante la siguiente fórmula:
$$\text{DURACIÓN (en meses)} \times \text{CALIFICACIÓN DE LA ROTACIÓN}$$

11 MESES

B. SUMATORIO ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS con los siguientes criterios de puntuación

Nivel	Publicaciones	Comunicación Oral	Poster
Internacional	0,3	0,2	0,1
Nacional	0,2	0,1	0,05
Autonómica	0,1	0,05	0,02

Asistencia curso/taller (mínimo 10 horas)	Ponente curso/taller (mínimo 2 horas)	Ponente en Sesiones	Participación en proyectos de investigación
0,02- 0,1 (valorar duración y complejidad)	Hasta 0,2 (valorar duración y complejidad)	*En el servicio/unidad: hasta 0,01 *Generales/Hospitalarias: hasta 0,02	0,05-0,2 (valorar implicación y tipo de proyecto)

C. CALIFICACIÓN DEL TUTOR:

Cuantitativa (1-10)	Cualitativa
1-2	Muy insuficiente. Lejos de alcanzar los objetivos anuales. Deben proponerse áreas de mejora.
3-4	Insuficiente. No alcanza todos los objetivos anuales, pero podrían alcanzarse con un periodo complementario de formación. Deben proponerse áreas de mejora en el apartado correspondiente y sugerir la duración del periodo complementario.
5	Suficiente. Alcanza los objetivos anuales.
6-7	Buena. Alcanza los objetivos anuales, demostrando un nivel superior en algunos de ellos.
8-9	Muy buena. Domina todos los objetivos anuales.
10	Excelente. Muy alto nivel de desempeño durante el año formativo. Sólo alcanzan esta calificación un número limitado de residentes. Se valorará de acuerdo con la experiencia del tutor con los resultados de la promoción o con otras promociones anteriores de residentes, calificados como muy bueno.

Cuando la suma de los periodos de suspensión de contrato sea mayor del 25% de la jornada anual, el tutor deberá proponer al Comité de Evaluación una **EVALUACIÓN ANUAL NEGATIVA RECUPERABLE** o, si el periodo de suspensión es superior a 6 meses podrá proponer la **repetición del año de formación**⁽²⁾.

- (1) Duración en meses: donde un mes = 1; un mes y una semana = 1,25; un mes y dos semanas = 1,50; un mes y tres semanas = 1,75.
- (2) Duración en horas.
- (3) Calificación cuantitativa del tutor: número de 1 a 10.

¹ Se calificará como rotación la formación teórico-práctica establecida en el POE de las especialidades de E. del Trabajo, E. Obstétrico-Ginecológica (Matronas), M. Trabajo, M. Preventiva y Salud Pública. En el resto de las especialidades, los cursos y talleres de formación teórica se valorarán en el apartado B de Actividades complementarias.

² La Comisión de Docencia puede determinar si la actividad en las Guardias se evalúa como parte de una rotación o se valora como una rotación específica. En este último caso, deberá incluir un informe de rotación de las Guardias.

³ Requiere informe de la Comisión de Docencia y Resolución favorable del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.

 GENERALITAT VALENCIANA <small>Conselleria de Sanitat Universitat i Salut Pública</small>	 Hospital Marina Baixa de la Vila Joiosa	COMISIÓN DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
		GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDMPP PEDIATRIA Y SUS AREAS ESPECIFICAS	Fecha ultima revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 68 de 71



MINISTERIO
DE SANIDAD, CONSUMO
Y BIENESTAR SOCIAL

DIRECCIÓN GENERAL
DE ORDENACIÓN
PROFESIONAL

SUBDIRECCIÓN GENERAL
DE ORDENACIÓN
PROFESIONAL

EVALUACIÓN ANUAL POR EL COMITÉ DE EVALUACIÓN

[\(Instrucciones\)](#)

NOMBRE Y APELLIDOS:		DNI/PASAPORTE:			
CENTRO DOCENTE:					
TITULACIÓN:	Seleccionar	ESPECIALIDAD:	Seleccionar	AÑO RESIDENCIA:	Seleccionar
TUTOR:					

CALIFICACIÓN DEL INFORME ANUAL DEL TUTOR (1-10): Seleccionar

CALIFICACIÓN EVALUACIÓN ANUAL DEL COMITÉ	
CUANTITATIVA	Seleccionar
CUALITATIVA	Seleccionar

Causa de evaluación negativa (<5): Seleccionar

OBSERVACIONES:

Lugar y Fecha:	
Sello de la Institución:	EL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE EVALUACIÓN:
	Fdo.:



INSTRUCCIONES DE LA EVALUACIÓN ANUAL POR EL COMITÉ DE EVALUACIÓN

El Comité de evaluación decide la calificación anual del residente basándose en el Informe Anual del Tutor. Se calificará de 1 a 10 según el siguiente cuadro:

	Cuantitativa (1-10)	Cualitativa
NEGATIVA	<3	Muy insuficiente. Lejos de alcanzar los objetivos anuales.
	Entre 3 y <5	Insuficiente. No alcanza todos los objetivos anuales pero se acerca.
POSITIVA	Entre 5 y <6	Suficiente. Alcanza los objetivos anuales.
	Entre 6 y <8	Bueno. Alcanza los objetivos anuales, demostrando un nivel superior en algunos de ellos.
	Entre 8 y <9.5	Muy bueno. Domina todos los objetivos anuales.
	Entre 9.5-10	Excelente. Muy alto nivel de desempeño durante el año formativo. Sólo alcanzan esta calificación un número limitado de residentes. Se valorará de acuerdo con la experiencia del Comité, con los resultados de la promoción o con otras promociones anteriores de residentes, calificados como muy bueno.

La calificación tendrá los siguientes efectos:

- **POSITIVA:** cuando el residente haya alcanzado el nivel exigible para considerar que se han cumplido los objetivos del programa formativo en el año de que se trate. Requerirá que la Calificación Global Anual del Residente sea mayor o igual de 5.
- **NEGATIVA:** cuando el residente no haya alcanzado el nivel mínimo exigible para considerar que se han cumplido los objetivos del programa formativo en el año de que se trate, bien porque la Calificación Global Anual del Residente sea menor de 5 o por otras causas administrativas. Deberá especificarse la causa:

A: NEGATIVA POR INSUFICIENTE APRENDIZAJE SUSCEPTIBLE DE RECUPERACIÓN:

El Comité de Evaluación establecerá una recuperación específica y programada, que el especialista en formación deberá realizar dentro de los tres primeros meses del siguiente año formativo, conjuntamente con las actividades programadas de este periodo. La prórroga anual del contrato por los restantes nueve meses del año formativo queda supeditada a la evaluación positiva del periodo de recuperación. En las especialidades de enfermería el periodo de recuperación será de dos meses. El contenido de la recuperación específica se hará constar en el apartado de OBSERVACIONES.

En las evaluaciones anuales negativas de último año, el periodo de recuperación implicará la prórroga del contrato por la duración del periodo de recuperación. La evaluación negativa del periodo de recuperación no tendrá carácter recuperable y supondrá la extinción del contrato, salvo que el residente solicite la revisión de la evaluación¹ y su resultado fuera positivo.

B: NEGATIVA RECUPERABLE POR IMPOSIBILIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUPERIOR AL 25% DE LA JORNADA ANUAL (suspensión de contrato u otras causas legales)

El Comité de Evaluación establecerá la prórroga del periodo formativo por el tiempo necesario, o incluso la repetición completa de año, cuando así lo aconseje la duración de la suspensión o las circunstancias del caso. Una vez completado el periodo de recuperación se procederá a su evaluación. El periodo de prórroga propuesto se hará constar en el apartado de OBSERVACIONES.

La repetición completa del año requerirá el informe previo de la Comisión de Docencia y una Resolución por el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.

La prórroga del periodo formativo o la repetición del año conllevarán la prórroga del contrato por el periodo que correspondía. La evaluación negativa del periodo de recuperación o repetición de curso no tendrá carácter recuperable y supondrá la extinción del contrato, salvo que el residente solicite la revisión de la evaluación¹ y su resultado fuera positivo.

C: NEGATIVA, NO SUSCEPTIBLE DE RECUPERACIÓN

- POR INSUFICIENTE APRENDIZAJE/NOTORIA FALTA DE APROVECHAMIENTO
- POR REITERADAS FALTAS DE ASISTENCIA NO JUSTIFICADAS

El Comité de Evaluación propondrá la extinción del contrato, notificándolo al residente y al gerente de la Institución, que se llevará a efecto, salvo que el residente solicite la revisión de la evaluación¹ y su resultado fuera positivo. En los documentos de evaluación del residente que sea evaluado negativamente debe estar acreditada la falta de aprovechamiento y las medidas que el tutor haya puesto en marcha para solventarlas y su carencia de resultado.

¹ Artículo 24 del Real Decreto 183/2008 de 8 de febrero.

 GENERALITAT VALENCIANA Conselleria de Sanitat Universitat i Salut Pública	 Hospital Marina Baixa de la Vila Joiosa	COMISIÓN DE DOCENCIA	Código: GIFT_UDMPP
		GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE UDM P PEDIATRIA Y SUS AREAS ESPECIFICAS	Fecha ultima revisión: 20/04/2023 Versión: 1.1 Pág. 70 de 71



**MINISTERIO
 DE SANIDAD, CONSUMO
 Y BIENESTAR SOCIAL**

DIRECCIÓN GENERAL
 DE ORDENACIÓN
 PROFESIONAL

SUBDIRECCIÓN GENERAL
 DE ORDENACIÓN
 PROFESIONAL

INFORME DE EVALUACIÓN DE ROTACIÓN

(Instrucciones)

NOMBRE Y APELLIDOS:		DNI/PASAPORTE:			
CENTRO DOCENTE:					
TITULACIÓN:	Seleccionar <input type="radio"/>	ESPECIALIDAD:	Seleccionar <input type="radio"/>	AÑO RESIDENCIA:	Seleccionar <input type="radio"/>
TUTOR:					

ROTACIÓN

UNIDAD:	CENTRO:
COLABORADOR DOCENTE:	DURACIÓN:
Fecha inicio rotación:	Fecha fin Rotación:
OBJETIVOS DE LA ROTACIÓN	GRADO DE CUMPLIMIENTO
	Seleccionar <input type="radio"/>

A.- CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES	CALIFICACIÓN	NA
CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS		<input type="checkbox"/>
RAZONAMIENTO/VALORACIÓN DEL PROBLEMA		<input type="checkbox"/>
CAPACIDAD PARA TOMAR DECISIONES		<input type="checkbox"/>
HABILIDADES ADQUIRIDAS		<input type="checkbox"/>
USO RACIONAL DE RECURSOS		<input type="checkbox"/>
SEGURIDAD DEL PACIENTE		<input type="checkbox"/>
MEDIA (A)	0,00	

B.- ACTITUDES	CALIFICACIÓN	NA
MOTIVACIÓN		<input type="checkbox"/>
PUNTUALIDAD/ASISTENCIA		<input type="checkbox"/>
COMUNICACIÓN CON EL PACIENTE Y LA FAMILIA		<input type="checkbox"/>
TRABAJO EN EQUIPO		<input type="checkbox"/>
VALORES ÉTICOS Y PROFESIONALES		<input type="checkbox"/>
MEDIA (B)	0,00	

CALIFICACIÓN GLOBAL DE LA ROTACIÓN (70% A + 30% B)	0,00
---	-------------

Observaciones/Áreas de mejora:

En _____, fecha:

EL COLABORADOR DOCENTE DE LA ROTACIÓN

Vº Bº. EL RESPONSABLE
 DE LA UNIDAD DE ROTACIÓN

Fdo: _____

Fdo: _____



INSTRUCCIONES DEL INFORME DE EVALUACIÓN DE LA ROTACIÓN^{1,2}

En la evaluación de estas competencias se tendrá en cuenta los resultados de las pruebas objetivas aplicadas, que se adjuntarán a este informe (exámenes escritos, audit, observación estructurada, 360º, portafolio)³.

Una evaluación negativa de los ítems del apartado A del Informe de evaluación de rotación, conllevará necesariamente una propuesta de evaluación negativa por insuficiente aprendizaje (recuperable o no). La evaluación negativa de los ítems del apartado B del Informe de evaluación de rotación puede recuperarse en las rotaciones consecutivas del año de formación que corresponda o pueden dar lugar a una propuesta de evaluación negativa (recuperable o no).

CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS
Demuestra que ha integrado los conceptos teóricos necesarios para el cumplimiento de los objetivos en virtud de un estudio y comprensión previo. Ejemplo, para las especialidades médicas: conocimientos de la anatomía, fisiología, historia natural de una enfermedad (proceso o de los principios y los mecanismos de acción de un tratamiento).
RAZONAMIENTO/VALORACIÓN DEL PROBLEMA
Integra la información disponible para alcanzar una valoración del problema de salud o de la situación asistencial. Ejemplo, para las especialidades médicas: Información de la situación clínica, obtenida a través de la anamnesis, exploración y pruebas complementarias, para un correcto diagnóstico diferencial o para la resolución de un problema o situación clínica.
CAPACIDAD PARA TOMAR DECISIONES
Selecciona un plan de actuación, plan de cuidados o tratamiento adecuado, en base a su conocimiento y comprensión del problema, el análisis del contexto en el que se produce y la valoración de las diferentes alternativas disponibles y sus consecuencias. Maneja con prudencia la incertidumbre inherente a la práctica clínica, conoce sus limitaciones y pide ayuda cuando la situación lo requiere.
HABILIDADES ADQUIRIDAS
Demuestra destreza en la realización de procedimientos diagnósticos y terapéuticos para su año de formación.
USO RACIONAL DE RECURSOS
Realiza un uso adecuado de los medicamentos y productos sanitarios, así como de las pruebas diagnósticas y terapéuticas.
SEGURIDAD DEL PACIENTE
Contribuye a garantizar la seguridad del paciente y aplica las guías de práctica clínica.
MOTIVACIÓN
Demuestra interés por su trabajo y por alcanzar los objetivos formativos. Se implica en la actividad del servicio/unidad. Es proactivo en la búsqueda de información y estudio de un problema y reflexiona sobre su práctica profesional modificando su comportamiento en consecuencia (autaprendizaje).
PUNTUALIDAD/ASISTENCIA
Es puntual y cumple con la jornada laboral. No hay faltas de asistencia sin justificar.
COMUNICACIÓN CON EL PACIENTE Y LA FAMILIA
Demuestra habilidades de relación interpersonales y de comunicación necesarias para un eficaz intercambio de información, oral o escrita, para la toma de decisiones compartidas con los pacientes, sus familiares o representantes legales, relativa a cualquier aspecto del proceso asistencial.
TRABAJO EN EQUIPO
Se integra en las actividades del Servicio/Unidad y participa con el resto de profesionales en la resolución de problemas y toma de decisiones.
VALORES ÉTICOS Y PROFESIONALES
Tiene como principal objetivo el cuidado y bienestar del paciente. Respeto los valores y derechos de los pacientes, así como su autonomía en la toma de decisiones. Respeto la confidencialidad y el secreto profesional. Identifica los problemas/conflictos éticos y propone soluciones razonadas. Pide ayuda en situaciones complejas o relevantes. Cumple el Reglamento de la Institución Sanitaria.

ESCALA DE CALIFICACIÓN

Cuantitativa (1-10)	Cualitativa
1-2	Muy insuficiente. Lejos de alcanzar los objetivos de la rotación. Deben proponerse áreas de mejora en el apartado correspondiente.
3-4	Insuficiente. No alcanza todos los objetivos de la rotación pero se acerca. Deben proponerse áreas de mejora en el apartado correspondiente.
5	Suficiente. Alcanza los objetivos de la rotación.
6-7	Buena. Alcanza los objetivos de la rotación, demostrando un nivel superior en algunos de ellos.
8-9	Muy buena. Domina todos los objetivos de la rotación.
10	Excelente. Muy alto nivel de desempeño, respecto a los objetivos de la rotación. Sólo alcanzan esta calificación un número limitado de residentes. Se valorará de acuerdo con la experiencia del colaborador docente con los resultados de la promoción o con otras promociones anteriores de residentes, calificados como muy bueno.
NA	No se aplica de acuerdo con los objetivos planteados.

¹ Se calificará como rotación la formación teórico-práctica establecida en el POE de las especialidades de E. del Trabajo, E. Obstétrico-Ginecológica (Matronas), M. Trabajo, M. Preventiva y Salud Pública. En el resto de las especialidades, los cursos y talleres se valorarán en el apartado B de Actividades complementarias, en el Informe de Evaluación Anual del Tutor.

² La Comisión de Docencia puede determinar si la actividad en las Guardias se evalúa como parte de una rotación o se valora como una rotación específica. En este último caso, deberá incluir un Informe de rotación de las Guardias.

³ Los resultados de las pruebas objetivas de evaluación se incluirán en el expediente del residente y serán custodiados por la Comisión de Docencia del Centro.