

Unidad Curricular: "PEDIATRÍA" (UC N°17)

Anexo 1: Programa temático del curso

1- Contenidos temáticos.

Pediatria

- Indicadores de salud infantil
- Crecimiento y desarrollo
- Derechos de los niños/niñas y adolescentes
- Estrategia AIEPI
- Inmunizaciones
- Salud bucal
- Salud ocular
- Salud auditiva
- Síndrome de muerte súbita del lactante. Pautas de sueño seguro
- Lactancia
- Desnutrición, sobrepeso, obesidad
- Dificultades del aprendizaje
- Fiebre
- Fiebre sin foco clínico evidente
- Lesiones no intencionales
- Intoxicaciones
- Violencia, Maltrato infantil, abuso sexual.
- Diarrea persistente, crónica
- Parasitosis intestinales y ectoparasitosis más frecuentes.
- Estreñimiento
- Reflujo gastroesofágico
- Infecciones respiratorias altas
- Neumonía
- Bronquiolitis
- Síndrome broncoobstructivo del lactante
- Meningitis
- Asma
- Convulsiones/ Epilepsia
- Insuficiencia cardíaca y cardiopatías congénitas
- Infecciones de piel y partes blandas
- Enfermedades eruptivas de la infancia
- Infección urinaria
- Anemias
- Síndromes hemorrágicos
- Tos convulsa
- Parotiditis
- Tuberculosis
- Hepatitis aguda
- Síndromes poliadenomegálicos
- Enfermedad celíaca
- Fibrosis quística
- Colestasis neonatal
- Infección por virus de Inmunodeficiencia Humana
- Artritis

- Osteomielitis
- Síndrome febril prolongado
- Trastornos del control esfinteriano
- Cefaleas
- Hipertensión arterial

Emergencia Pediátrica

- Reanimación cardiopulmonar
- Sepsis
- Shock séptico
- Gastroenteritis
- Deshidratación, disionías, alteraciones del metabolismo ácido-base. Shock hipovolémico.
- Convulsiones.
- Falla cerebral aguda.
- Patología respiratoria en la urgencia
- Insuficiencia respiratoria

Cirugía Pediátrica

- Dolor abdominal: apendicitis aguda, invaginación intestinal
- Síndrome escrotario agudo
- Estenosis hipertrófica del píloro/Reflujo gastro esofágico
- Trauma

Salud Mental en Comunidad

- Derechos de niños/niñas y adolescentes.
- Vulneración de derechos (Maltrato infantil/ Abuso)
- Apego.
- Desarrollo cognitivo, emocional y adquisición de hábitos en infancia y adolescencia.
- Dificultades en el desarrollo: del apego (desregulación emocional), dificultades en el control esfinteriano (enuresis, encopresis), dificultades de aprendizaje.
- Trastornos conductuales
- Adolescencia: entrevista, factores de riesgo y protección, desarrollo emocional y cognitivo.

Psicología Médica

- Niño hospitalizado
- Ejercicio de la parentalidad e impacto en el desarrollo del niño
- Aspectos psicosociales del paciente pediátrico y su familia
- Relación médico-paciente y comunicación
- Manejo de malas noticias

Medicina legal

- Violencia. Definición. Epidemiología. Clasificación. Tipos y formas. Impacto y consecuencias a corto, mediano y largo plazo.
- Maltrato infantil. Maltrato de niños/niñas/adolescentes.
- Derechos de niños/niñas/adolescentes.
- Muerte súbita infantil. Concepto. Epidemiología. Factores de riesgo y protectores.

2. Objetivos

En el contexto del presente documento siempre que se utilice la palabra "niño", se refiere a: neonato, niño, niña y adolescente.

Objetivos Generales	Objetivos específicos
Conocer e interpretar los indicadores más importantes de la situación de salud de las mujeres y los niños a nivel nacional y regional	El estudiante será capaz de: definir y analizar los siguientes indicadores: - Tasa de mortalidad infantil - Tasa de mortalidad neonatal - Tasa de mortalidad perinatal - Índice de pobreza e indigencia - Listar las principales causas de mortalidad en la edad pediátrica. - Analizar y proponer estrategias para disminuir las principales causas de mortalidad en la edad pediátrica. - Listar y describir los principales componentes de los Programas nacionales de Salud para el niño y adolescente.
Conocer el crecimiento del niño y adolescente normal	- Con respecto al crecimiento del niño desde el nacimiento, el estudiante deberá ser capaz de: - Reconocer los signos del examen físico que permitan evaluar el estado nutricional - Definir: crecimiento, estado nutricional normal y sus desviaciones - Evaluar la historia alimentaria del niño y realizar las recomendaciones de acuerdo a las pautas nacionales adecuadas a la situación del paciente. - Conocer y promover buenas prácticas de alimentación en todas las edades - Conocer las pautas de control de salud ocular, auditiva, odontológica, sexual y reproductiva
Detectar y derivar en forma oportuna cualquier desviación del mismo desde el nacimiento hasta la adolescencia	Con respecto al desarrollo el estudiante será capaz de: - Identificar desvíos del desarrollo normal y realizar la derivación oportuna. - Ser capaces de identificar factores de riesgo que interfieren con el desarrollo normal. - Describir las características del desarrollo sexual mediante aplicación de la escala de Tanner. - Identificar niños en riesgo o con dificultades en el aprendizaje y realizar la derivación oportuna de los mismos. - Identificar trastornos en el vínculo padres-hijos y realizar la consulta o derivación oportuna
Realizar un adecuado abordaje frente a desviaciones en el desarrollo temprano del apego, la regulación emocional y las relaciones interpersonales.	Dificultades en el desarrollo del Apego, de las relaciones interpersonales y la regulación emocional. El estudiante será capaz de: - Identificar factores de riesgo y protección en el desarrollo del apego temprano - Conocer la relación entre dificultades en el apego y trastornos emocionales y comportamentales futuros. - Reconocer precozmente dificultades en el desarrollo del apego (emocionales, comportamentales), sus factores determinantes así como posibles diagnósticos asociados (por ej. discapacidad intelectual, trastornos del Espectro Autista, del Apego reactivo, disruptivo de la regulación emocional). - Realizar las intervenciones y derivaciones necesarias para abordar los problemas identificados. - Orientar a las familias en aspectos promotores del desarrollo y de apoyo frente a los problemas identificados
Realizar un adecuado abordaje de las dificultades en el control esfinteriano	- Enuresis / encopresis. - Realizar una correcta anamnesis y examen clínico que apunte al despistaje precoz de problemas en la micción y defecación y a la comprensión integral de sus causas. - Identificar formas específicas e inespecíficas de intervención terapéutica. - Conocer y manejar adecuadamente los criterios de derivación e interconsulta frente a los problemas identificados
Realizar un adecuado abordaje de las dificultades de aprendizaje.	- Dificultades del aprendizaje. - Conceptualizar los diferentes tipos de dificultades en el aprendizaje. - Reconocer la multicausalidad de las dificultades de aprendizaje y su prevalencia. - Conocer y aplicar herramientas de evaluación del aprendizaje en el Primer Nivel de Atención. - Evaluar, frente a un niño que no aprende, las posibles causas del problema. - Identificar y manejar formas de intervención oportuna en el primer nivel de atención, jerarquizando el trabajo en equipo. - Conocer y aplicar los criterios para las interconsultas y/o derivaciones pertinentes

Con respecto a las inmunizaciones, el estudiante será capaz de:

- Listar y justificar las vacunas incluidas en el Programa Ampliado de Inmunizaciones
- Describir la vía de aplicación, principales contraindicaciones Y efectos colaterales de las

mismas

- Explicar la situación epidemiológica del país respecto a las enfermedades inmunoprevenibles.
- Interpretar el carné de vacunación de niños y adolescentes
- Listar y justificar las inmunizaciones posibles fuera del PAI en niños y adolescentes.

Con respecto a la prevención de SMSL, el estudiante será capaz de:

Listar las situaciones que constituyen factores de riesgo para Muerte súbita del lactante y las principales medidas de prevención.

- Realizar indicaciones a los padres respecto a las medidas de prevención de Muerte súbita del lactante. Pautas de sueño seguro.

Con respecto a la salud bucal, el estudiante será capaz de:

- Detectar y derivar niños con las patologías bucales más frecuentes: caries, traumatismos y maloclusión.

Con respecto a la salud ocular y auditiva, el estudiante será capaz de:

- Realizar el control oftalmológico y auditivo básico adecuado a la edad según recomendaciones del carné de control del niño sano.

<p>Reconocer oportunamente situaciones clínicas que requieran evaluación por el especialista o en otro nivel de atención.</p>	<p>En relación con estos problemas de salud el estudiante será capaz de: Explicar la forma de realizar el diagnóstico. Definir y explicar los principales mecanismos etio-patogénicos y fisiopatológicos Plantear y justificar posibles diagnósticos diferenciales Justificar la necesidad de estudios paraclínicos, e interpretar el resultado de los mismos (imagenología, bioquímica básica y estudios microbiológicos de sangre, orina y liquido cefalorraquídeo, investigación de drogas de abuso) Justificar y realizar la indicación del tratamiento inicial del niño a los padres o personal de salud Realizar el registro del problema de salud en la historia clínica, el de las indicaciones médicas y las prescripciones de fármacos en forma completa Explicar a los responsables del niño el problema y la conducta o controles requeridos para su solución Reconocer la necesidad, y realizar la consulta o derivación pertinente en forma oportuna Realizar el registro de una consulta o derivación a otro colega Identificar los problemas de salud prevalente en la adolescencia: accidentes, Intento de Autoeliminación (IAE) y conductas de riesgo.</p>
--	---

	<p>Se consideran patologías o problemas pediátricos a reconocer y derivar los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Patología cardiovascular del niño (cardiopatías congénitas hipertensión)
--	---

<p>Diagnosticar y realizar la indicación del tratamiento inicial de las patologías más frecuentes y/o prevalentes</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Enfermedad Celíaca • Enfermedad fibroquística • Patología oncológica más frecuentes en la infancia y adolescencia: SNC, leucemia, abdominales y retroperitoneales • Cefaleas • Condiciones de salud que amenazan o limitan la vida (pasibles de cuidados paliativos). <p>Se consideran patologías o problemas pediátricos frecuentes o relevantes los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Malnutrición • Deficiencia de Hierro. Anemia ferropénica • Dolor en niños en diferentes edades y condiciones de salud • Infecciones: • Fiebre y Fiebre sin foco clínico evidente <ul style="list-style-type: none"> • Gastroenteritis • Infecciones respiratorias (Tuberculosis, bacterianas inespecíficas, tos convulsa, virales, etc.) • Infecciones de piel y partes blandas • Infección urinaria. • Osteomielitis y osteoartritis. • Enfermedades eruptivas. • Enfermedades transmitidas por Aedes aegypti: dengue, zika y chikungunya. • Infección por HIV y sífilis en recién nacido, niño y adolescente. • Lesiones traumáticas, quemaduras, etc • Intoxicaciones. • Maltrato y abuso. • Deshidratación, Shock, disionías, desequilibrio, acido base. • Parasitosis. • Vómitos y sus causas. • Cuadro agudo de abdomen: apendicitis aguda, invaginación intestinal • Cuadro agudo de bolsas. Episodios de irreductibilidad aguda de hernias, <p>En relación al abordaje de las enfermedades prevalentes de la infancia (niños de 0 a 5 años de edad) el estudiante deberá conocer la estrategia: Atención Integrada de Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI): Conocer y derivar en forma oportuna a niños con signos de peligro: tos o dificultad para respirar, diarrea, fiebre, problemas de oído, de garganta, alimentación, desnutrición e inmunizaciones.</p>
--	--

<p>Reconocer si un paciente está grave o</p>	<p>El estudiante deberá ser capaz de:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Realizar e interpretar el triángulo de evaluación pediátrica. <p>Describir y realizar las maniobras de Soporte Vital Básico en Reanimación Cardio-Pulmonar (RCP) del niño.</p> <p>Adoptar las medidas terapéuticas iniciales adecuadas a la situación clínica de</p>
---	--

<p>no, independientemente de la enfermedad que padezca, mediante la aplicación de criterios sistematizados</p>	<p>un niño con Sepsis y shock séptico. Deshidratación, disionías, alteraciones del metabolismo ácido-base. Shock hipovolémico. Gastroenteritis. Convulsiones. Falla cerebral aguda. Patología respiratoria en la urgencia y terapéuticas iniciales. Insuficiencia respiratoria Cuadro agudo de abdomen • Brindar información sencilla y clara a los padres del niño</p>
<p>Habilidades y Destrezas básicas para la atención de niños</p>	<p>El estudiante será capaz de:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Interpretar los registros clínicos del usuario donde haya información pre-existente: historia clínica, carné pediátrico y de inmunizaciones, hoja de traslado, resumen de egreso de internación • Describir, respetar y cumplir las normas de prevención de infección intrahospitalaria. • Implementar métodos de oxigenación básicos: catéter nasal, máscara de flujo libre, máscara de flujo controlado, máscara con reservorio. • Utilizar saturómetro de pulso y su interpretación. • Realizar nebulizaciones, y aplicar o enseñar el uso de medicación inhalatoria. • Describir en forma detallada la realización de punción lumbar, toracentesis, acceso venoso periférico, vía intraósea.
<p>Realizar acciones preventivas, de educación para la salud y de rehabilitación.</p>	<p>El estudiante será capaz de:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Seleccionar y priorizar problemas detectados en el diagnóstico de situación de salud realizado en el área. • Trabajar en equipo en la programación, ejecución y evaluación de actividades de Promoción de Salud. • Seleccionar y justificar las metodologías adecuadas para las mismas. Definir los objetivos generales y específicos de las actividades proponiendo formas de evaluación del cumplimiento de los mismos. • Favorecer procesos de comunicación a nivel grupal (con familias y población) en el marco del respeto a la opinión de los demás, adecuando el lenguaje científico a formas de expresión comprensibles por el otro. • Realizar un abordaje y seguimiento familiar proponiendo intervenciones según las necesidades y problemas detectados desde el punto de vista de la salud materno-infantil.

<p>Establecer y mantener una actitud respetuosa y cordial con la mujer, el niño,</p>	<p>El estudiante será capaz de:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Establecer una actitud cordial y empática creando un clima de intercambio. • Tratar al paciente con dignidad promoviendo una adecuada comunicación que permita al mismo expresar su estado emocional. • Reconocer las particularidades de la entrevista pediátrica, y realizar la
---	---

<p>la familia, y los integrantes del equipo de salud.</p>	<p>misma teniendo en cuenta al familiar responsable y al niño si corresponde</p> <ul style="list-style-type: none"> • Transmitir al paciente y/o la familia, con lenguaje claro y sencillo, acorde con la edad • Promover la participación responsable de la familia en el cuidado de la salud del niño • Reconocer factores psicosociales que influyen sobre la Salud Materno Infantil y orientar su solución (esto lo sacaría y pondría lo de abajo)
<p>Detectar las variables psicosociales relacionadas con la enfermedad, el tratamiento y la hospitalización del niño y el adolescente. Conocer la especificidad de la relación médico paciente en niños y adolescentes</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar factores de riesgo y protección psicosocial relacionados con la enfermedad y el tratamiento del niño y adolescente. • Realizar posibles intervenciones en relación a los factores de riesgo detectados • Planear estrategias para promover factores de protección específicos ante la enfermedad y tratamiento del niño, del adolescente y su familia. • Conocer la representación y la comprensión de los conceptos de vida, enfermedad y muerte por parte del niño y el adolescente de acuerdo a su etapa evolutiva. del niño/adolescentes, el planteo diagnóstico y discutir con ellos las posibles soluciones.

Bibliografía recomendada

Pediatría, Emergencia y Cirugía Pediátrica

1. Tratado de Pediatría de Nelson, 18a. Ed., 2 vol. Elsevier 2015.
2. Gentile Ramos, I. Semiología Pediátrica. 2a. Ed. McGraw Hill, 2000, 380 p.

3. Atención Pediátrica. Pautas de diagnóstico, tratamiento y prevención, 8a. Ed. Montevideo, Oficina del Libro-A.E.M., 2014.
4. Material OPS – Serie PALTEX.
5. Pediatría: Urgencias y Emergencias. Bello, Sehabiague, Prego, de Leonardis; 3a. Ed. Bibliomédica 2009.
6. Temas de Ortopedia y Traumatología Pediátrica, 1a. Ed. Montevideo, Oficina del Libro FEFMUR 2001.
7. Trauma en Pediatría, Iñon, Alberto, Mc Graw Hill. 2o Ed. 2009.
8. Cirugía Pediátrica 3a. Ed. Ashcraft, J. McGraw Hill 2002.
9. Asociación Panamericana de Infectología. Manual de vacunas de Latinoamérica. Barcelona; SLIPE, 2015.
10. Aldao J, Hernández C. Manual de Neonatología. Montevideo: Bibliomédica, 2006.
11. MSP, IMM, Facultad de Medicina (Uruguay). Control Periódico del niño y niña hasta los 14 años: Guía de intervenciones en el primer nivel de atención. Montevideo: MSP, actualizadas 2018.
12. AIEPI. Resultados de investigación, estudios y experiencias.
13. Giachetto G., Fernández G., Careaga A. y col. Material en CD: Indagando una consulta médica. Encuadre de la filmación como recurso pedagógico en la formación de futuros médicos. Facultad de Medicina, UDELAR: Montevideo 2008.
14. Semiología pediátrica. Walter Pérez. Alicia García. 2a Ed. 2018

Psicología Médica

1. Glosario docente estudiantil de EVA
2. Material bibliográfico subido a EVA
3. Fichas docentes en EVA

Salud Mental en Comunidad

Apego:

1. Klaus M. y Kennell J. El vínculo madre hijo. En La Relación madre hijo. Capítulo 1. Editorial Médica Panamericana, Buenos Aires, 1978.
2. Bowlby J. El papel del apego en el desarrollo de la personalidad. En "Una base segura." Cap. 7. Paidós. Bs As. 1989.
3. Cantón Duarte J, Cortés Arboleda Ma R. Apego y sintomatología. En "El apego del niño a sus cuidadores. Evaluación, antecedentes y consecuencias para el desarrollo." Capítulo 7. Alianza Editorial, Madrid, 2005.

Puerperio y lactancia:

1. Defey D. Et al. Psicopatología del Puerperio. En Mujer y Maternidad Tomo II. Denise Defey (comp.). Editorial Roca Viva, 1994

Desarrollo infantil:

1. GIEP: Desarrollo y familia. El niño de 0 a 5 años. Editorial Aula, Montevideo 2001
2. CLAP-OPS-OMS. Material de apoyo para la promoción, protección y vigilancia de la salud del niño. Publicación Científica. CLAP No 1304...CLAP- OPS- OMS. Montevideo, 1994. Págs. 12-23
3. Florenzano R. Ciclo vital individual y familiar. En Salud familiar. CPU Fac. Medicina. Univ. de Chile, 1986

Dificultades de aprendizaje- Fracaso escolar

1. Ajuriaguerra y Marcelli. "El Niño y la Escuela". En Manual de Psicopatología del Niño. Cap. XXIII. Ed. Masson, 1992
2. DSMIV R. Atención Primaria. Edit. Masson. Barcelona, 1997. Págs. 193-200
3. Manuales y textos de Pediatría

Enuresis

1. Ajuriaguerra y Marcelli. "Trastornos esfinterianos". Manual de Psicopatología del Niño. Cap.8 Ed Masson, 1992.
2. Tizón J. Enuresis Funcional en la Infancia. En Protocolos y Programas elementales para la Atención Primaria a la Salud Mental. Volumen II. Ed. Herder. Barcelona 1997. Págs. 51-64
3. DSMIV R. Atención Primaria. Edit. Masson. Barcelona, 1997 Págs. 200-201
4. Textos de Pediatría

Maternidad adolescente

1. Da Luz S, Canetti A. "Seguimiento Interdisciplinario del Binomio hijo- madre adolescente. Archivos de Pediatría Vol. 67, No1. Abril 1996.
2. Alia R, Grunbaum S. "La adolescente embarazada ¿está sola? En Salud Mental en Atención Primaria de la Salud. Oficina del Libro. AEM, 1996

Medicina Legal

1. Rodríguez Almada; Medicina Legal de la Mujer y del niño. Bibliomedica Uruguay 2007.
2. Bonnet, E. Medicina Legal, 2a. Ed. López Libreros Bs. Aires, 1980.Facultad de Medicina, Carrera Doctor en Medicina, Ciclo Clínico General Integral, 2018
3. Gisbert Calabuig, J.A.; Medicina Legal y Toxicología, 5a. Ed. Masson, Madrid 1998.
4. Knigh, B. Medicina Legal de Simpson, 2a. Ed. Manual Moderno, México 1999.
5. Departamento de Medicina legal: Medicina Legal, TI y II. Oficina del Libro-AEM, 1988 y 2a. Ed. 1995.
6. Di Maio, V.Y. Dana, S.: Manual de Patología Forense. Ed. Díaz de Santos, Madrid 2003. Consultar página Web del Depto.: www.mednet.org.uy/dml

Anexo 2: Evaluación continua

Instrumento para la evaluación continua	1 ^a . observación	2da. opcional	3a. final
1) Conocimientos y habilidades			

El estudiante es capaz de:			
Realizar la anamnesis a una mujer, un niño o sus responsables y el examen físico en forma adecuada			
Reformular y transmitir a un docente la información recabada con lenguaje médico			
Identificar los principales problemas del paciente: biológicos y sico-sociales			
Formular hipótesis diagnósticas acordes al momento del curso en que se encuentra			
Explicar, utilizando conceptos previos, los fundamentos fisiopatológicos o etiopatogénicos de los problemas de salud de los pacientes que asiste			
Realizar propuestas y fundamentar las conductas iniciales a tomar respecto a pacientes asistidos (diagnóstica y terapéutica)			
Registrar la información recabada y la conducta en una historia clínica en forma clara, ordenada y completa			
Trabajando en grupo, participar en la planificación, ejecución y evaluación de trabajo comunitario			
Efectuar las destrezas básicas para la atención materno infantil (*)			
2) Actitudes			
El estudiante es capaz de:			
<u>Frente al paciente y la familia,</u>			
Mantener una actitud respetuosa y cordial, creando un clima de intercambio			
Comunicarse con lenguaje sencillo y reformular el discurso cuando no es comprendido			
<u>En la actividad grupal,</u>			
Se integra en forma adecuada: participa y deja participar en las discusiones			
Cumple con las consignas de trabajo asumidas por el grupo			
Tiene iniciativas y promueve o aporta al aprendizaje grupal			
<u>Respecto a su propio aprendizaje,</u>			
Demuestra preocupación por la comprensión de nuevos aprendizajes			
Es notorio su hábito de estudio durante el curso: refiere autores, hace preguntas referidas a la literatura, solicita otras fuentes, etc.			
Solicita ayuda para el logro de aprendizajes no logrados			

Otras:			
Su aspecto, forma de presentación y comportamiento es acorde a la situación de atención sanitaria.			

Escala de valoración:

1. no logrado;
2. no logrado, pero se constatan esfuerzos por lograrlo;
3. logrado en oportunidades o con ayuda;
4. habitualmente logrado en forma autónoma;
5. muy bien logrado en forma autónoma;
6. excelentemente logrado,

A los efectos de la instancia final, 1 y 2 se consideran insuficientes.
(*) las detalladas en las Fichas de registro de actividades de Pediatría.

UNIDAD CURRICULAR "PEDIATRÍA"

ENCUENTRO CLINICO

Fecha

Estudiante C.I.....Grupo

Docente del curso..... Docente del E.C.

Problema del paciente / diagnóstico Lugar CHPR

1- Habilidades para la conducción de la entrevista clínica

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Insatisfactorio			Satisfactorio			Sobresaliente		

2-Habilidades para la conducción del examen físico

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Insatisfactorio			Satisfactorio			Sobresaliente		

3- Cualidades humanísticas / profesionalismo.

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Insatisfactorio			Satisfactorio			Sobresaliente		

4- Criterio clínico

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Insatisfactorio			Satisfactorio			Sobresaliente		

5-Habilidades para el asesoramiento del paciente

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Insatisfactorio			Satisfactorio			Sobresaliente		

Observaciones

%

Calificación final /45

UNIDAD CURRICULAR "PEDIATRÍA" AÑO 2020

Anexo 3: Información importante para el estudiante

Docentes:

Coordinadora responsable de la UC: Prof. Agda de Pediatría. Dra. Loreley García.

marialoreley@hotmail.com

Teléfono de contacto: 27097690. Lunes a sábado de 8 a 12hs.

Docentes responsables:

- Clínica Pediátrica A: Prof. Catalina Pérez
- Clínica Pediátrica B: Prof. Agda Catalina Pinchak.
- Clínica Pediátrica C. Prof. Gustavo Giachetto.
- Departamento de Emergencia Pediátrica: Prof. Javier Prego
- Cátedra de Cirugía Pediátrica: Prof. Carlos Juambeltz
- Departamento de Psicología Médica: Cecilia Durán
- Salud Mental en Comunidad: Dra Cristina Larrobla
- Departamento de Medicina Legal: Dra Fernanda Lozano

Secretaría de segundo trienio:

saesegundotrienio@gmail.com

Organización del curso

Días y horarios: 8 a 12 horas de lunes a sábado

La generación de estudiantes se dividirá en dos, una mitad cursará en el primer semestre y la otra en el segundo.

En cada rotación los estudiantes serán distribuidos entre las tres Clínicas Pediátricas del Departamento de Pediatría del Centro Hospitalario Pereira Rossell.

Una vez por semana, los estudiantes concurrirán a las policlínicas de Primer Nivel de Atención, georreferenciadas según la Clínica Pediátrica asignada.

Las listas de distribución por clínica y el cronograma semanal correspondiente a cada grupo asignado, será subido a la plataforma EVA, al inicio del curso.

Todos los estudiantes que cursen deben matricularse en la plataforma EVA al inicio del curso ya que deberán entregar tareas virtuales obligatorias de Salud Mental y de Psicología Médica, necesarias para la aprobación del curso. Las fechas de entrega y directivas de las tareas serán publicada en EVA.

Cronograma general

4 semanas	13 semanas
Semiología/ Razonamiento clínico	Actividad en sector de internación y Emergencia del CHPR, Policlínicas del Primer Nivel de Atención

Fechas importantes:

• Primer Semestre - Primera rotación

Inicio 9 de marzo al 11 de julio de 2020

Primera Evaluación Clínica: 4 de mayo al 22 de mayo 2020

Segunda Evaluación Clínica: 22 de junio al 10 de julio de 2020

Parcial escrito 11 de julio de 2020

• Segundo Semestre- Segunda rotación

Inicio 27 de julio al 21 de noviembre de 2020

Primera Evaluación Clínica: 7 de setiembre al 25 de setiembre de 2020.

Segunda Evaluación Clínica: 3 de noviembre al 20 de noviembre de 2020.

Parcial escrito: 21 de noviembre de 2020.

Examen final para primera y segunda rotación.

- Primer período: Escrito 7 de diciembre de 2020
Examen oral desde el 8 de diciembre de 2020.
- Segundo período: Examen Escrito 1 de febrero de 2021
Examen oral desde el 2 de febrero de 2021.