

UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA

**FACULTAD DE MEDICINA –
ESCUELA DE GRADUADOS**

**DEPARTAMENTO DE PEDIATRÍA. CLINICA PEDIATRICA
“B”.**

PROF. Dra LORELEY GARCIA

**PLAN DE ESTUDIOS DE LA
ESPECIALIZACIÓN Medicina de la
Adolescencia**

Aprobado por la Escuela de Graduados
el X/X/2020

Resolución del Consejo de Facultad de Medicina N° XX del X/X/20

Resolución del Consejo Directivo Central N° XX X/X/20

Exp. 070660-500192-21

Resolución 52 del Consejo de Facultad de Medicina del 10/04/2024

Resolución 17 de Comisión Directiva de la Escuela de Graduados de fecha 18/08/2023

Resolución 9 del Consejo Directivo Central de fecha 30/04/2024

Publicación Diario Oficial 21/05/2024

UNIDAD DE ASISTENCIA A ADOLESCENTES HOSPITALIZADOS EN EL
CENTRO HOSPITALARIO PEREIRA ROSSELL

Centro Hospitalario Pereira Rossell Brd Artigas 1550 C.P. 11600

Tel.: 27097690. E-mail:pediatricab@gmail.com

MONTEVIDEO - REPÚBLICA ORIENTAL DEL URUGUAY

Índice

<i>I.LA ESPECIALIDAD EN ADOLESCENCIA</i>	3
1.Denominación Oficial	3
2.Introducción	3
3.Antecedentes	4
4.Definición y Campo de Acción de la Carrera	6
I.Objetivos generales	6
II.Objetivos Específicos	7
<i>II.DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CURSO DE LA ESPECIALIZACIÓN</i>	7
1.Requisitos de admisión	7
2.Ingreso.	8
3.Inscripciones	8
4.Duración del curso	9
5.Ámbitos de formación.	9
6.Actividades. Duración y créditos	9
7.Evaluación continua - Permanencia en el curso.	11
8.Egreso - Prueba Final.	11
<i>III.OTORGAMIENTO DEL TÍTULO</i>	
<i>IV ANEXOS</i>	
1.ANEXO 1 Carga horaria y créditos asignados	
2.ANEXO 2 Programa General	12
Módulo 1	12
Módulo 2	13
Módulo 3	13
Módulo 4	14
Módulo 5	15
Módulo 6	16
Módulo 7	16
Módulo 8	17

I **ESPECIALIZACIÓN MEDICINA DE LA ADOLESCENCIA**

I.1 ***Denominación Oficial***

Denominación Oficial de la Especialización: **Medicina de la Adolescencia.**

Títulos Previos: Especialista en Pediatría, Medicina Familiar y Comunitaria, Ginecoobstetricia, Psiquiatría, Psiquiatría Pediátrica, Medicina Interna, Lic en Enfermería, Lic en Psicomotricidad, Lic en Psicología, Lic en Trabajo Social. expedidos por la Facultad de Medicina o por institutos universitarios o universidades privadas autorizadas por el MEC, de una carrera que a su vez haya sido reconocida por el MEC conforme a lo dispuesto por el art. 380 de la ley 16.736, el Decreto 104/014 y Decretos modificativos y complementarios, y que esos títulos hayan sido registrados en el MEC (Ley 15.661) y cuenten con habilitación del MSP (artículos 13 y 14 de la ley 9.202).

Título a otorgar: **Especialista en Medicina de la Adolescencia**

I.2 ***Introducción***

La Especialidad de Medicina en Adolescencia tiene por objeto desarrollar la enseñanza y aprendizaje en la atención de salud de adolescentes, con un enfoque integral, y abordaje interdisciplinario. Esta mirada interdisciplinaria abarca los diferentes niveles de atención, capacitando a médicos y otros graduados universitarios en la resolución de problemas de la especialidad.

Las adolescencias como ciclo de vida diferenciado se fueron consolidando con el correr de los años y constituye un grupo estratégico de intervención en la medida que son sujetos de derecho.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define a la adolescencia, como la etapa que comprende el período de crecimiento y desarrollo del ser humano que ocurre después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 años (comienzo de la pubertad que marca el pasaje de la niñez a la adolescencia), y los 19 años. Este período es una de las más complejas etapas de transición en la vida del ser humano, caracterizada por un ritmo especialmente acelerado de crecimiento y desarrollo de procesos biológicos, psicológicos y sociales.

Si bien la prevalencia de enfermedades en la adolescencia es menor que en otras etapas de la vida esto no implica que los requerimientos de los servicios de atención en salud no se utilicen. Pensar que en la adolescencia las necesidades del sistema de atención a la salud son menores es continuar trabajando en base al viejo paradigma de "salud es igual a ausencia de enfermedad" sin incorporar la perspectiva de cambio de modelo de atención con enfoque de promoción y prevención. Las características propias de la adolescencia promueven la experimentación de situaciones de riesgo que para muchos serán transitorias, pero para otros pueden constituirse en riesgos permanentes o daños. Desde esta perspectiva, las adolescencias constituyen un grupo especialmente vulnerable frecuentemente expuestos a situaciones que amenazan su salud en todos los estratos socioeconómicos y culturales a los que pertenecen. El perfil epidemiológico de las adolescencias ha cambiado durante los últimos años.

Accidentes, intento de autoeliminación y suicidio, trastornos alimentarios, embarazo no intencional, consumo problemático de sustancias y enfermedades de transmisión sexual son los problemas que más impactan en el bienestar de las adolescencias. Estos problemas requieren un abordaje integral, multidisciplinario e intersectorial.

En este sentido el rol del Especialista en Medicina de la Adolescencia complementa el manejo biomédico de estos casos, mediante la promoción del desarrollo biopsicosocial saludable, la detección e intervención en problemática de salud mental, el manejo de las conductas de riesgo, la potenciación de la adherencia al tratamiento, el apoyo y consejería familiar, y la gestión de la transición desde los servicios pediátricos hacia los de adultos. Esto implica que el especialista requiere contar con las competencias necesarias para contribuir al crecimiento y desarrollo saludable de los adolescentes, y a prevenir y resolver de manera integral, interdisciplinaria y en red, los principales problemas de salud de este ciclo de vida.

I.3 **Antecedentes**

Desde el año 2012 la **Facultad de Medicina**, realiza actividades de enseñanza, investigación y extensión vinculadas a este ciclo de vida. En el año 2013 se realiza la historia clínica electrónica para el/la adolescente hospitalizada y se crea la Unidad de atención a adolescentes hospitalizados en el Centro Hospitalario Pereira Rossell (CHPR), integrada por docentes de Pediatría, Ginecología, Psiquiatría Infantil, y Psicología. Los objetivos generales son: contribuir a la formación de recursos humanos del equipo de salud en cuanto a las competencias básicas específicas para el abordaje integral de estos pacientes y mejorar la calidad de la asistencia de adolescentes hospitalizados en el C.H.P.R, (Hospital Pediátrico y de la mujer); colaborar en la captación de las madres adolescentes y/o cuidadoras de los niños internados que no estén controladas en salud. Los objetivos docentes son: participar activamente en la formación del posgrado de la especialidad de Pediatría en el abordaje multidisciplinario e integral de esta etapa de la vida; participar en la elaboración de pautas, basadas en las mejores evidencias, de identificación y abordaje de los problemas biológicos, psicológicos y sociales más frecuentes en estos pacientes.

En el marco del Programa de fortalecimiento de los recursos del primer nivel de atención, la unidad docente asistencial UDA Las Piedras y Canelones al Este establece como uno de los lineamientos fundamentales la capacitación tanto para la formación de estudiantes de grado como de postgrados de Medicina Familiar y comunitaria en el abordaje integral de adolescentes.

Facultad de Medicina

A nivel del estudiante de grado

Unidad Curricular de Pediatría y Ginecología/Neonatología: Estudiantes de 4to año de la Carrera de Medicina del nuevo Plan de estudios, cuyo objetivo general es formar al estudiante de grado en semiología en esta etapa de la vida sumado a la actividad presencial asincrónica se realizan 4 talleres al año denominados "*Charlas con expertos*" cuyo tema es el abordaje de problemas de salud adolescente prevalentes en Uruguay.

Ciclo clínico general integral. CGI- Estudiantes de 6to año de la carrera de medicina del nuevo plan de estudios. Desarrollan en el curso de Medicina Familiar y comunitaria el tema *Control en salud adolescente*, tanto desde el abordaje teórico como desde la práctica.

Materia Optativa: “Aproximación a la atención de salud adolescente”. Desde el año 2013 se lleva a cabo el Curso Optativo “Aproximación a la atención de salud en la adolescencia” dirigido a estudiantes de grado con el fundamento que conozcan algunos componentes del programa de atención del adolescente y logren aplicar sus herramientas específicas. Este curso está integrado por pediatras, médicos de familia, ginecólogos, psiquiatras infantiles, docentes y ex docentes de la Facultad de Medicina, realizando actividades de enseñanza en los diferentes niveles de atención con una duración de 8 semanas.

A nivel del alumno de posgrado

Posgrado de Pediatría: Durante los tres años del posgrado dentro de los objetivos educacionales se encuentra el abordaje de salud adolescente y los problemas de salud desde las diferentes áreas de atención: primer, segundo y tercer nivel. En este último año se ha sumado otra forma de aprendizaje que se realiza por “telemedicina”, logrando de esta manera llegar a los posgrados del interior del país.

Posgrado de Medicina Familiar. Durante los tres años de postgrado se genera el abordaje de la atención integral de los adolescentes y sus familias. Con enfoque desde la prevención en salud y la atención de las consultas más frecuentes en esta franja etaria.

Vínculos internacionales. Este grupo de docentes desde el año 2012 ha establecido fuertes lazos vinculados a la docencia e investigación con otros servicios y sociedades científicas ligadas a la temática de la adolescencia. Se han realizado intercambios docentes con el Servicio de Adolescencia del Hospital, Dr. Cosme Argerich de la ciudad de Buenos Aires; Jornadas de intercambio Uruguay- Argentina dirigido a los problemas de salud adolescente, la integración al Comité de Adolescentes de la Sociedad Uruguaya de Pediatría; el trabajo en conjunto con las autoridades responsables del Programa de salud Adolescente del MSP, y las jornadas de intercambio Argentina-Uruguay de alto nivel académico.

Ministerio de Salud

En los últimos años la atención de salud de los adolescentes ha sido foco para el desarrollo de políticas y estrategias que permitan mejorar la calidad de vida de esta población. El **Ministerio de Salud** a través de la Dirección General de la Salud (DIGESA) ha desarrollado y delineado estrategias y acciones que promueven la salud de los adolescentes.

Basados en este enfoque y dando respuesta, a la necesidad de formación de profesionales de diferentes disciplinas, se elaboran las primeras “Guías para el abordaje de la atención de adolescentes en el primer nivel de atención” (2009). Se capacita en las mismas a más de 400 médicos y otros profesionales y técnicos, integrantes de equipos que atienden adolescentes.

Trabajo con adolescentes desde la Administración de Servicios de Salud (ASSE)

1993. Se comienza el trabajo de espacios de atención diferenciados para adolescentes en el primer nivel de atención, en policlínicas de ASSE y de la intendencia de Montevideo.

2005. Se trabaja en el diseño e implementación del Componente Prevención del embarazo adolescente del programa Infamilia. Este programa estuvo formado por tres componentes: acompañamiento socioeducativo de adolescentes madres y padres durante 1 año de la vida del bebe; formación de promotores juveniles; instalación de 41 espacios de salud adolescente en el país.

2011 – 2016. Desde el equipo de salud mental del Hospital de la Mujer se trabajó con adolescentes embarazadas, puérperas y con otras condiciones vinculadas a la salud sexual y reproductiva incluyendo la integración al equipo de Interrupción voluntaria del embarazo.

I.4 ***Definición y Campo de Acción de la Carrera***

Se define a la adolescencia, como la etapa que comprende el período de crecimiento y desarrollo del ser humano que ocurre después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 años (comienzo de la pubertad) y los 19 años. Se trata de una etapa del ciclo de vida con necesidades de atención médica únicas e importantes. El especialista en medicina del adolescente es un profesional destinado a la atención integral de los individuos en esta etapa de la vida. Se trata de un profesional calificado para asistir en los diferentes niveles de atención, aconsejar y proteger a los adolescentes de manera apropiada durante los numerosos cambios y desafíos físicos y emocionales que surgen durante este ciclo de la vida.

La atención integral a los adolescentes promueve un enfoque no sólo centrado en los problemas médicos o biológicos, sino también en los aspectos psicosociales y familiares, centrado en las necesidades de los adolescentes y sus familias.

Se trata de una especialización eminentemente profesional que contribuye a la adquisición de los conocimientos, habilidades y destrezas necesarias para abordar, desde el campo de la salud, la prevención, promoción, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación en un marco ético y con un enfoque de derechos. La educación sanitaria y la promoción de la autonomía y del autocuidado constituyen competencias claves en esta especialidad.

Estos técnicos tienen una formación única que les permite ayudar a los adolescentes en la transición de los servicios de atención médica pediátricos a los servicios de atención médica para adultos. Por tanto el trabajo en equipo e interdisciplinario con pediatras, médicos de adultos y diferentes especialidades y subespecialidades así como con otros profesionales de la salud, resultan clave. Se espera, que el especialista en medicina de la adolescencia adquiera formación para desarrollar actividades de docencia en su campo e investigación de los problemas relevantes que afectan a esta población.

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 10 de la Ordenanza de la Carrera de Posgrado, la presente carrera se encuentra exenta del cobro de derechos universitarios.

I.4.I Objetivos generales

El objetivo básico es la formación de posgraduados que tengan un nivel de conocimiento y dominio de habilidades y destrezas manuales e intelectuales que les permita tratar con total idoneidad la salud y patología de adolescentes.

Estos posgraduados deberán dominar la generalidad de su disciplina, y estarán adecuadamente capacitados para una atención calificada. Se entiende que su capacitación es óptima para el estándar del momento en que se desarrolla el curso, pero dado que los permanentes avances de la medicina son continuos, los alumnos una vez graduados deberán permanecer actualizados introduciendo “per se” los nuevos conocimientos teóricos, el desarrollo de nuevas técnicas y los procedimientos diagnósticos y terapéuticos.

Los posgraduados tendrán un claro perfil científico donde el pensamiento crítico les guíe en sus decisiones diarias, apoyados por conocimientos básicos de Epidemiología Clínica y Metodología de la Investigación, atendiendo a conclusiones derivadas de la medicina basada en evidencias. La capacitación profesional que asegure el comportamiento ético y el compromiso social como universitario, constituye un aspecto básico de la formación.

I.4.II Objetivos Específicos

- Profundizar en los conocimientos, habilidades y destrezas que fueron adquiridos en los diferentes niveles de capacitación médica sobre el abordaje de los adolescentes.
- Adquirir destrezas semiológicas en el interrogatorio, examen físico e interpretación diagnóstica.
- Adquirir a través del razonamiento semiológico, las herramientas necesarias para diagnosticar salud o enfermedad.
- Aprendizaje del trabajo interdisciplinario dirigido a facilitar las posibles soluciones ante situaciones relacionadas con el desarrollo sexual anormal y los estados intersexuales.
- Conocer y aplicar correctamente la historia del Sistema Informático del Adolescente (SIA), herramienta fundamental para la obtención de datos del/de la adolescente no solamente para el funcionamiento diario, sino para la programación de trabajos de investigación.
- Adquirir formación óptima para diagnosticar y tratar adecuadamente las consecuencias de las principales conductas de riesgo presentes en la adolescencia: infecciones de transmisión sexual, embarazo a temprana edad, consumo de sustancias.
- Conocer las pautas específicas para controlar el embarazo en adolescentes. Desarrollar la capacidad de formar equipos que brinden

asistencia al grupo de adolescentes siguiendo las pautas establecidas por el MSP.

- Desarrollar en forma permanente la investigación en la disciplina, en su área específica de acción y en el área regional
- Realizar promoción y prevención de salud en la sociedad y en el grupo etario en particular.

I **DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CURSO DE LA ESPECIALIZACIÓN**

I.1 ***Requisitos de admisión***

Título de especialista en Pediatría, Medicina Familiar y Comunitaria, Ginecoobstetricia, Medicina interna, Psiquiatría , Psiquiatría pediátrica , lic en Enfermera, Lic en Psicología, Lic en Psicomotricidad, Lic en Trabajo Social, expedido por la Facultad de Medicina de la Universidad de la República o expedido por institutos universitarios o universidades privadas autorizadas por el MEC, de una carrera que a su vez haya sido reconocida por el MEC conforme a lo dispuesto por el art. 380 de la ley 16.736, el Decreto 104/014 y Decretos modificativos y complementarios, y que esos títulos hayan sido registrados en el MEC (Ley 15.661) y cuenten con habilitación del MSP (artículos 13 y 14 de la ley 9.202).

En el caso de estudiantes extranjeros, además de la obtención de alguno de los títulos previos mencionados (y habilitado por el MSP), su ingreso será regulado por lo dispuesto en el Reglamento de la Escuela de Graduados de la Facultad de Medicina.

2. Ingreso.

El ingreso a la especialidad se realizará según la normativa vigente de la Universidad y lo establecido por la Comisión Directiva de la Escuela de Graduados.

Se asignarán cupos: el número será establecido y comunicado por la Comisión Directiva de la Escuela de Graduados con la suficiente antelación) para las disciplinas previstas.

Se realizará una prueba de ingreso que constará de dos partes, evaluada por un tribunal integrado designado por Escuela de Graduados.

1- Prueba escrita sobre temarios preestablecido y comunicado oportunamente.

El porcentaje mínimo para aprobar la prueba será 60%

2- Entrevista personal

3. Inscripciones

De acuerdo a lo que disponga la Comisión Directiva de la Escuela de Graduados.

4. Duración la carrera

La carrera se desarrolla con una duración de 2 años.

5. Ámbitos de formación.

El aprendizaje en la práctica clínica se realizará en hospitales y policlínicas de primer nivel de atención de ASSE y Hospital de Clínicas y en otros espacios con otras unidades docentes acreditadas de la Facultad de Medicina y Universidad de la República.

6. Actividades.

- Actividad clínica con pacientes en los diferentes niveles de atención; policlínicas del 1er nivel de atención, Servicios de salud adolescentes, emergencia, policlínica de especialidades (ginecología, toxicología, psiquiatría), hospitalizados en cuidados moderados de pediatría y medicina interna, cirugía, traumatología, hemato-oncología, y en el hospital de la mujer en salas de adolescentes.
- Actividades de promoción y prevención de salud adolescente en los centros de salud adolescente con enfoque de Medicina Familiar y comunitaria.
- Transición con servicios de adolescentes y adultos del Hospital Maciel, Pasteur y Hospital de Clínicas.
- Actividad clínica con pacientes asistidos en policlínica de toxicología, policlínica de referencia, VIH-SIDA.
- Actividad clínica en las policlínicas de psiquiatría y cámara de Gesel
- Discusión de pacientes, pautas de estudio y tratamiento con el tutor y los integrantes de la unidad.
- Actividades on-line: discusión de casos clínicos, talleres.
- “Actividades mensuales con participación de docentes extranjeros, las que serán enmarcadas en el ámbito de convenios celebrados a tales efectos, o en aplicación del artículo 47 del Estatuto del Personal Docente según corresponda”.
- Actividad mensual con docentes de bioética en el fortalecimiento del enfoque de derechos.
- Ateneos clínicos bimensuales a cargo de los alumnos y tutores, discusión de casos clínicos, actualizaciones, análisis críticos de la literatura.

Duración y créditos

El curso se desarrollará a lo largo de 2 años divididos en 2 semestres y 3 cuatrimestres. La asistencia será obligatoria al 90% de las actividades programadas. Para la aprobación del curso se requieren un total de 130 créditos. Según el artículo 8 de la Ordenanza de Carreras de Posgrado 1 crédito equivale a 15 horas de clase, trabajo asistido y trabajo individual.

La carga horaria total 2000 horas (130 créditos^o) se distribuirá en 5 ciclos y elaboración del trabajo final:

En el transcurso del 1er año se llevarán a cabo 2 ciclos correspondientes a 2 semestres: Medicina Familiar y comunitaria y Pediatría.

En el 2do año se llevarán a cabo 3 cuatrimestres: Ginecología, Medicina interna y salud mental. La tabla 1 expresa la distribución de la especialidad durante los 2 años.

Ciclos	horas	créditos	Rotaciones
Ciclo de formación en Medicina Familiar y Comunitaria	400	26	6 meses
Ciclo de formación en Pediatría	400	26	6 meses
Ciclo de formación en Ginecología	200	13	4 meses
Ciclo de formación en Medicina Interna	200	13	4 meses
Ciclo de formación en salud mental	200	13	4 meses
Trabajo final	600	39	Durante el transcurso de los 2 años
Totales	2000	130	

Con el objetivo de optimizar los recursos docentes se articularán tramos curriculares con otras carreras de postgrados.

Los tramos curriculares realizados por los alumnos en otras Carreras de postgrados y en otras formaciones, si así corresponde serán acreditados por la Dirección Académica de la Especialización.

7. Evaluación continua - Permanencia en el curso.

Se realizará a través del control del cumplimiento de las actividades, evaluación formativa mediante la realización de pruebas de resolución de casos clínicos que exploren habilidades y competencias acordes a los objetivos del programa, así como la elaboración de portafolios de actividades, y trabajo final.

La monografía deberá cumplir los requisitos de la Escuela de Graduados.

8. Trabajo final.

Se hará de acuerdo a lo establecido en el reglamento de la Escuela de Graduados (Cap II, art 8).

9. Egreso - Prueba Final.

Se hará de acuerdo a lo establecido en el reglamento de la Escuela de Graduados (Cap II, art 9)

I OTORGAMIENTO DEL TÍTULO DE ESPECIALISTA

El reconocimiento final es el Título de Especialista en **Medicina de la Adolescencia** expedido por la Escuela de Graduados de la Facultad de Medicina de la Universidad de la República.

Al momento de creación de la especialidad se otorgarán los títulos por Actuación Documentada según Reglamento de la Escuela de Graduados Cap. IV.

El resultado, teniendo en cuenta de manera integradora las evaluaciones continuas y parciales durante el desempeño del curso por parte del alumno y la prueba final, será calificado según la escala de calificaciones vigente en la Universidad de la República.

IV. ANEXOS

ANEXO 1

El Plan de Estudios del programa de formación de especialistas en Medicina de la Adolescencia comprende 8 módulos, los cuales se han definido según las competencias necesarias para adquirir el título de especialista de Medicina de la

Adolescencia. Este plan de estudios comprende 8 módulos, con una duración de 2 años, un total de 2000 horas efectivas correspondiendo a 130 créditos. Las 24 horas semanales, se desarrollan de lunes a viernes. Las rotaciones por los diferentes centros formadores y asociados utilizarán diversas metodologías pedagógicas, que incluyen principalmente actividades clínicas con práctica supervisada, complementadas a lo largo de los dos años de formación, con modalidad on-line y presencial con clases teóricas, talleres, revisión de revistas, discusión de casos clínicos, entre otros.

La tabla 1 expresa la ponderación de créditos en cada módulo que integra el plan de estudios.

Tabla 1: Módulos y créditos del Plan de estudio.

Módulos	Créditos
Aspectos generales en la atención en salud adolescente	25
Prevención y promoción de salud	25
Salud mental	15
Motivos de consulta	
Sexualidad/ salud sexual y reproductiva	10
Urgencias médicas y quirúrgicas	15
Abordaje integral/integrado de pacientes con condiciones crónicas	20
Investigación clínica/ Metodología científica	20
Total	130

ANEXO 2

I.1 *Programa General*

Módulo 1: Aspectos generales en la atención en salud adolescente

Módulo 2: Prevención y promoción de salud

Módulo 3: salud mental

Módulo 4: Motivos de consulta

Módulo 5: sexualidad, salud sexual y reproductiva

Módulo 6: Urgencias médicas y quirúrgicas

Módulo 7: Abordaje integral e integrado de pacientes con condiciones crónicas.

Módulo 8: Investigación clínica y metodología científica

I.2 *Desarrollo de cada módulo*

Módulo 1

Aspectos generales en la Atención en salud de adolescentes.

En este módulo se espera que el egresado logre:

- Conocer y contribuir a incorporar en la práctica diaria las políticas, estrategias y herramientas en relación a la atención de la salud integral de adolescentes con una mirada de derechos
- Desarrollar las competencias, habilidades y destrezas para realizar una historia clínica y examen físico completo en el marco de una atención con enfoques transversales.
- Desarrollar las competencias para realizar una entrevista y examen físico con la mirada del abordaje integral en la consulta del adolescente varón.
 - Ser capaz de reconocer factores de protección y de riesgo relacionados con la salud integral en los adolescentes y sus familias.
- Conocer el crecimiento y desarrollo normal y sus variantes, y haber adquirido habilidades y destrezas para la promoción del desarrollo integral saludable y la prevención de los problemas de salud en esta etapa de la vida.
- Reconocer la importancia, características y rol de la familia y las redes en este ciclo de vida.
 - Describir los conceptos de protección y resiliencia, y su aplicación en la promoción del desarrollo integral.
- Abordar de forma integral, interdisciplinaria y en red los problemas de salud relevantes, aquellos que por su frecuencia y/o importancia biológica, psicológica o social incidan preferentemente en su morbilidad e incapacidad física y mental, utilizando un enfoque anticipatorio y ético.
- Entablar una relación médico-paciente, basada en una interacción que facilite la escucha y generación de una relación terapéutica que permita realizar un adecuado diagnóstico y manejo de pesquisar una problemática de salud, involucrando a sus padres o cuidadores en todo aquello que sea pertinente.
- Ejercer profesionalmente, considerando que una correcta gestión y uso de los recursos utilizables no solo permite una mejor y más eficiente atención de salud, si no que repercute directamente en una mejor salud de la población.
- Realizar un proceso de transición planificada de los adolescentes desde los centros pediátricos hacia la atención orientada a los adultos, en un proceso ininterrumpido que tenga en cuenta las necesidades médicas, psicológicas y educativas de los jóvenes durante ese proceso.

Ejes temáticos:

- Situación actual de la adolescencia. Datos epidemiológicos, morbilidad, mortalidad.
- Adolescencias. Enfoques Transversales (Enfoque de Derechos, Enfoque de Género y Enfoque de diversidad). Género y masculinidades
- Normativa vigente en relación a: Atención en salud de adolescentes. Consumos de sustancias. Género. Salud Sexual y Reproductiva. Salud Mental. Violencias. Diversidad. Sistema Educativo.
- Servicios de salud para adolescentes. Buenas Prácticas en la atención de salud de adolescentes.
- Entrevista clínica. Exploración física.
- Crecimiento y desarrollo. Pubertad. Maduración psicosocial.
- Abordaje integral de las adolescencias y familias migrantes
- Implicancias éticas en la atención a las adolescencias.
- Consentimiento informado, aspectos legales.
- Salud medioambiental.
- Participación de las adolescencias en el autocuidado de su salud
- Proceso de transición desde la atención en pediatría a la medicina de adultos-

Bibliografía

- Nelson. Tratado de pediatría, 21.^a Edición, Capítulo 132, 1014-1021: Desarrollo físico y social en la adolescencia
- Nelson. Tratado de pediatría, 21.^a Edición, Capítulo 136, 1028-1030, Epidemiología de los problemas de salud del adolescente
- Medicina de la adolescencia, atención integral, 3ra edición. 2021. Sección IV, Capítulo 31: pubertad normal y sus variantes. M^a Inés Hidalgo Vicario, Luis Rodríguez Molinero, María Teresa Muñoz Calvo
- Tratado de endocrinología pediátrica, 4ta edición, sección III: Crecimiento. Autores: M. Pombo, L. Audí, M. Bueno, R. Calzada, F. Cassorla, C. Diéguez, A. Ferrández, J. J. Heinrich, R. Lanes, M. Moya, R. Sandrini, R. Tojo
- Aportes para el abordaje de la salud de adolescentes en el primer nivel – MSP 2014 <https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/comunicacion/publicaciones/aportes-para-el-abordaje-de-la-salud-adolescentes-en-el-1er-nivel-de>
- Guía para la atención integral de la salud de adolescentes – MSP 2017. https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/sites/ministerio-salud-publica/files/inline-files/GuiaSalusAd_web%20con%20tapa.pdf
- https://www.paho.org/uru/index.php?option=com_doc-man&view=download&alias=476-osn-fases-cuadriptico-ob-jetivos-sanitarios&category_slug=publications<e-mid=307.
- Castellano Barca, Hidalgo Vicario M.I. (2012). Entrevista Clínica del adolescente. En: Medicina de la Adolescencia , 2da ed., España, Ed. Océano

- Ruiz Lazaro, P. (2009) Dos herramientas para entrevistar adolescentes: la entrevista motivacional y el consejo sociosanitario participativo. *Rev Pediatr Aten Primaria*, 11, 155-159. https://scielo.isciii.es/pdf/pap/v11n41/10_colaboraciones.pdf
- Tajer D, Reid G, Fernández Romeral J, Saavedra L. Barreras de género en la prevención y atención de la salud de los varones adolescentes. En: *XXIV Anuario de Investigaciones*. T. 1. Buenos Aires: Facultad de Psicología, UBA; 2018. p. 221-226
- Barcia M, Zunino C. Reflexiones sobre el consentimiento informado en niños, niñas y adolescentes en la atención clínica. *Rev Méd Urug* 2019; 35(2):147-151 doi: 10.29193/RMU.35.2.
- https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/sites/ministerio-salud-publica/files/inline-files/GuiaSalusAd_web%20con%20tapa.pdf.
- Transición de adolescentes portadores de enfermedades crónicas desde servicios pediátricos a servicios de adultos. Recomendaciones de la Rama de Adolescencia de la Sociedad Chilena de Pediatría. *Rev.Chil.Pediatr.2017;88(4):553-560* .
-
- Transición del adolescente con enfermedades crónicas. Recomendaciones de la Sociedad Argentina de Pediatría. *Arch,Arg,Pediatr 2017;115(2):181-187*
-
- De Cunto C. Transición en la atención médica, de la pediatría a la medicina del adulto. *Arch Argent Pediatr 2012;110 (4):341-347*.
- Venegas M. La masculinidad como máscara: clase, género y sexualidad en las masculinidades adolescentes. *Convergencia Revista de Ciencias Sociales* 2020; 27: e14142. Doi: 10.29101/crcs.v27i0.14142. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/conver/v27/2448-5799-conver-27-e14142.pdf>
- Uruguay. Ministerio de Desarrollo Social, Instituto Nacional de la Juventud. Masculinidades jóvenes desde una perspectiva de género. Montevideo: Mides, Inju, 2017. Disponible en: <https://www.gub.uy/ministerio-desarrollo-social/sites/ministerio-desarrollo-social/files/documentos/publicaciones/revista-mirada-joven-4-2017%5B1%5D.pdf>
- Uruguay. Instituto Nacional de las Mujeres. Ministerio de Desarrollo Social. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Género y masculinidades. Miradas y herramientas para la intervención. Montevideo: INMUJERES,2016. Disponible en: <https://uruguay.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/MASCULINIDADES.pdf>
- Pineda E. Estrategia de intervención educativa sobre masculinidades y comportamientos sexuales en adolescentes masculinos de 15 a 19 años. La Habana. 2015-2016. En: *Cuba Salud* 2018. Disponible en: <http://convencional2018.sld.cu/index.php/convencional2018/paper/viewFile/464/619>

- Escobar J, Chiodi A, Vázquez M. Masculinidades y Salud Integral. Repensando abordajes durante la adolescencia desde una perspectiva de género. Revista Estudios de Políticas Públicas 2018; 4(2): 99-109. doi:10.5354/0719-6296.2018.51739. Disponible en: <https://revistas.uchile.cl/index.php/REPP/article/view/51739/65379>
- Herrera C. Guía de recursos para profesionales que trabajan con adolescentes varones las masculinidades no violentas. Canarias: Gobierno de Canarias, 2020. Disponible en: https://www.observatoriodelainfancia.es/fi-cherosoia/documentos/7241_d_MasculinidadesNoViolentas.pdf

Módulo 2: Prevención y promoción de salud.

En este módulo se espera que el egresado logre:

- Adquirir las competencias y habilidades en relación al abordaje en salud en este ciclo de vida.
- Brindar una atención integral e integrada, en relación a promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación precoz, acorde a las necesidades especiales de cada paciente y su entorno, en el marco de derechos con enfoques transversales.
- Conocer las herramientas, recursos necesarios y disponibles para el control en salud del adolescente. Familiarizarse con la historia SIA, carné adolescente y aprender a utilizarla.
- Identificar los principales problemas de la consulta y realizar su abordaje inicial.
- Realizar las intervenciones clínicas preventivas efectivas para los problemas biológicos, psicológicos y sociales relevantes, y la educación/consejería a los adolescentes y sus cuidadores.
- Facilitar la adherencia al tratamiento de los adolescentes y sus familias, utilizando diversas estrategias motivacionales.
- Conocer las vacunas sistemáticas y no sistemáticas y en situaciones especiales. Brindar la información necesaria en relación a beneficios y efectos adversos.
- Conocer y aplicar las herramientas de monitorización en el control de salud.
- Propiciar la participación adolescente en el autocuidado de la salud.
- Integrar los aspectos sociales, culturales y ambientales que influyen en la salud y las conductas de los y las adolescentes

Ejes temáticos:

Estrategias y herramientas de prevención y promoción de salud.

Participación adolescente: Ciudadanos y usuarios nacionales y migrantes.

Estilos de vida saludables. Monitorización del crecimiento y desarrollo cognitivo-conductual, social, psicoemocional y familiar.

El sueño en la adolescencia.

Aspectos sociales, económicos, culturales que influyen en la construcción de la identidad en la adolescencia.

Aspectos epidemiológicos referidos a las conductas en la adolescencia.

Rol de la familia en la adolescencia.
Principales indicadores de inequidad.
Habilidades para el abordaje familiar primario.
Adolescencia y noviazgo
Adolescencia y centro de estudio.
Adolescencia y comunidad
Herramientas para el abordaje intersectorial y la transversalidad de la atención en salud.
Alimentación y necesidades nutricionales.
Examen de participación deportiva. Prevención de muerte súbita.
Educación para la salud: bucal. Oftalmológica, piel, sistema osteo-articular, sexual.
Vacunación sistemática y no sistemática. Vacunación en situaciones especiales.
Adolescencias y medios de comunicación. Cyberbullying.
Exámenes de salud. Guías anticipatorias.
El adolescente y sus riesgos: dietas y hábitos alimentarios diversos, carencias subclínicas, embarazo adolescente, consumo de drogas, conflictos familiares, adolescencias y sectas, violencias en sus diferentes formas, adolescencias marginadas, accidentes.

Bibliografía

- Aportes para el abordaje de la salud de adolescentes en el primer nivel – MSP 2014 <https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/comunicacion/publicaciones/aportes-para-el-abordaje-de-la-salud-adolescentes-en-el-1er-nivel-de>
- Guía para la atención integral de la salud de adolescentes – MSP 2017. https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/sites/ministerio-salud-publica/files/inline-files/GuiaSalusAd_web%20con%20tapa.pdf
- Castellano Barca, Hidalgo Vicario M.I. (2021). Entrevista Clínica del adolescente. En: Medicina de la Adolescencia , 2da ed., España, Ed. Océano
- Ruiz Lazaro, P. (2009) Dos herramientas para entrevistar adolescentes: la entrevista motivacional y el consejo sociosanitario participativo. Rev Pediatr Aten Primaria, 11, 155-159. https://scielo.isciii.es/pdf/pap/v11n41/10_colaboraciones.pdf
- Bagattini, N., Dogmanas, D., Villalba, L., Bernardi, R. (2020) Atención en salud mental y Covid-19: algunas respuestas iniciales en Uruguay. Rev Psiq del Urug, 84(2), 111-129 http://spu.org.uy/sitio/wp-content/uploads/2021/01/04_TO04.pdf
- Venegas M. La masculinidad como máscara: clase, género y sexualidad en las masculinidades adolescentes. Convergencia Revista de Ciencias Sociales 2020; 27: e14142. Doi: 10.29101/crcs.v27i0.14142. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/conver/v27/2448-5799-conver-27-e14142.pdf>
- Uruguay. Ministerio de Desarrollo Social, Instituto Nacional de la

- Juventud. Masculinidades jóvenes desde una perspectiva de género. Montevideo: Mides, Inju, 2017. Disponible en: <https://www.gub.uy/ministerio-desarrollo-social/sites/ministerio-desarrollo-social/files/documentos/publicaciones/revista-mirada-joven-4-2017%5B1%5D.pdf>
- Uruguay. Instituto Nacional de las Mujeres. Ministerio de Desarrollo Social. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Género y masculinidades. Miradas y herramientas para la intervención. Montevideo: INMUJERES, 2016. Disponible en: <https://uruguay.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/MASCULINIDADES.pdf>
 - Pineda E. Estrategia de intervención educativa sobre masculinidades y comportamientos sexuales en adolescentes masculinos de 15 a 19 años. La Habana. 2015-2016. En: Cuba Salud 2018. Disponible en: <http://convencionsalud2018.sld.cu/index.php/convencionsalud/2018/paper/viewFile/464/619>
 - Escobar J, Chiodi A, Vázquez M. Masculinidades y Salud Integral. Repensando abordajes durante la adolescencia desde una perspectiva de género. Revista Estudios de Políticas Públicas 2018; 4(2): 99-109. doi:10.5354/0719-6296.2018.51739. Disponible en: <https://revistas.uchile.cl/index.php/REPP/article/view/51739/65379>
 - Herrera C. Guía de recursos para profesionales que trabajan con adolescentes varones las masculinidades no violentas. Canarias: Gobierno de Canarias, 2020. Disponible en: https://www.observatoriodelainfancia.es/ficherosoia/documentos/7241_d_MasculinidadesNoViolentas.pdf
 - Rovella L. Arce M, Fernandez S, Maurense L, Garcia L. Conductas alimentarias de riesgo y trastornos alimentarios. Adolescencias, una mirada integral. Bibliomedica 2022. ISBN 978-9915-9596-3-8.
 - Lindvall Dahlgren C., Wisting L. and Ro O. Trastornos de la alimentación en la era del DSM-5: una revisión sistemática de las tasas de prevalencia en muestras masculinas y femeninas no clínicas. Int J Eat Disord [Internet]. 2017 [consultado 11/02/2019]; 5: 56. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov>
 - Carrotte E.R., Prichard I., Lim M.S. "Fitspiration" en las redes sociales: un análisis de contenido de imágenes de género. J Med Internet Res [Internet]. 2017 [consultado 15/02/2022]; 19(3): e95. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov>
 - Unión Vegetariana Internacional. IVU [Internet]. Reino Unido: Creative Commons License; 29/06/2015 [13/02/2021]. Disponible en: <https://ivu.org>
 - Alimentación sana [Internet]. Chile: Vita Sana; c2014-2019. Alimentos de una dieta vegetariana. [consultado 14/02/2021]; [about 7 screens]. Disponible en: <http://www.alimentacion-sana.org>
 - Mathieu S. Dorard G. Vegetarianismo, veganismo: aspectos motivacionales y psicológicos asociados con la dieta selectiva. Presse

- Med. [Internet]. 2016 [consultado 14/02/2021]; 45(9): 726-733. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com>
- Rosenfeld D.L. Una comparación de los perfiles de identidad dietética entre vegetarianos y veganos. Food Qual Prefer. [Internet]. 2018; 72: 40-44. Disponible en: <https://www.sciencedirect.co>
 - <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7366975/> Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes
 - Ciberacoso: Qué es y cómo detenerlo. Diez cosas que los adolescentes quieren saber acerca del ciberacoso. UNICEF, CAMPAÑA. <https://www.unicef.org/es/end-violence/ciberacoso-que-es-y-como-detenerlo>
 - Ferrero, Berta (21/05/2020): “Bullying durante la pandemic” disponible en el siguiente enlace: <https://elpais.com/espana/madrid/2020-05-20/el-bullying-durante-la-pandemia-del-acoso-en-clase-a-la-tranquilidad-de-casa.html>
 - Hay palabras que matan. CIBERACOSO en 100 PALABRAS. Anexo: Aplicaciones y Redes Sociales. Ministerio de Educación, Gobierno de Chile. <http://www.haypalabrasquematan.cl/>
 - Hay palabras que matan. CIBERACOSO: una revisión internacional y nacional de estudios y programas. Octubre 2018. Centro de Estudios MINEDUC. <http://www.haypalabrasquematan.cl/>
 - J. L. Velayos, F. J. Moleres, A. M. Irujo, D. Yllanes, B. Paternain. (2007) bases anatómicas del sueño Departamento de Anatomía. Facultad de Medicina. Universidad de Navarra. Pamplona. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272007000200002#:~:text=Las%20fases%20de%20sue%C3%B1o%20NREM,que%20en%20la%20fase%20NREM.
 - J.A. Madrid*, G. Pin Arboledas**, M.C. Ferrández Gomariz, (2018) Pediatría Integral. Organización funcional del sistema circadiano humano. Desarrollo del ritmo circadiano en el niño. Alteraciones del ritmo vigilia-sueño. Síndrome de retraso de fase. <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2018-12/organizacion-funcional-del-sistema-circadiano-humano-desarrollo-del-ritmo-circadiano-en-el-nino-alteraciones-del-ritmo-vigilia-sueno-sindrome-de-retraso-de-fase/>
 - M. Hidalgo Vicaro. El sueño en la adolescencia: generalidades. <https://www.adolescenciasema.org/adolescentes/si-eres-adolescente-este-es-tu-sitio-/mi-cuerpo/el-sue%C3%B1o-en-la-adolescencia>
 - Sandoval Ato, Raúl, Vilela Estrada, Martín A., Mejía, Christian R., & Caballero Alvarado, José. (2018). Riesgo suicida asociado a bullying y depresión en escolares de secundaria. Revista chilena de pediatría, 89(2), 208-215. Epub 06 de abril de 2018. <https://dx.doi.org/10.4067/s0370-41062018000100209> https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062018000200208&lng=es&nrm=iso

- Guía Infodrogas. 12va edición, 2020. Junta Nacional de Drogas. www.infodrogas.gub.uy
- IX Encuesta nacional de consumo de drogas en estudiantes de enseñanza media. Junta Nacional de Drogas. Observatorio Uruguayo de Drogas. Uruguay 2021.

Módulo 3: Salud mental: A. salud y B. problemas de salud.

En este módulo se espera que el egresado logre:

- Reconocer aspectos de la salud mental que forman parte del desarrollo adolescente en diferentes momentos del proceso de crecer.
- Diferenciar los problemas de salud mental.
- Apoyo en la orientación vocacional del adolescente, elección de líneas de formación, trabajo y trastornos del aprendizaje.
- Conocer los grupos farmacológicos utilizados en las diversas patologías mentales. Conocer indicaciones y contraindicaciones. Monitorización de los mismos.

Ejes temáticos:

A. Salud: Principales desafíos de la etapa adolescente

- Desarrollo de la identidad, la autonomía y la sexualidad
- El malestar en el cuerpo
- Roles sociales en la adolescencia.
- La amistad, el enamoramiento y la felicidad
- La vida con proyectos
- Analizar el uso de las redes sociales
- La participación como eje de desarrollo
- La familia, la escuela y la comunidad: en el juego de vivir

B. Principales problemas de salud mental

- Crisis adolescente. Lo normal y lo patológico.
- Problemas más frecuentes: ansiedad, angustia, insomnio.
- Depresión en la adolescencia.
- Autolesiones. Intento de autoeliminación. Suicidio, su prevención.
- Trastornos de la conducta alimentaria
- Trastornos del comportamiento

Farmacología en patología mental.

Bibliografía

- <https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/comunicacion/publicaciones/aportes-para-el-abordaje-de-la-salud-adolescentes-en-el-1er-nivel-de>
- Guía para la atención integral de la salud de adolescentes – MSP 2017. https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/sites/ministerio-salud-publica/files/inline-files/GuiaSalusAd_web%20con%20tapa.pdf
- Castellano Barca, Hidalgo Vicario M.I. (2021). Entrevista Clínica del adolescente. En: Medicina de la Adolescencia , 2da ed., España, Ed. Océano.
- Bagattini, N., Dogmanas, D., Villalba, L., Bernardi, R. (2020) Atención en salud mental y Covid-19: algunas respuestas iniciales en Uruguay. Rev Psiq del Urug, 84(2), 111-129 http://spu.org.uy/sitio/wp-content/uploads/2021/01/04_TO04.pdf
- Juan David Palacio-Ortiz,* Juan Pablo Londoño-Herrera, Alejandro Nanclares-Márquez, Paula Robledo-Rengifo, and Claudia Patricia Quintero-Cadavid 2020 October-December, Trastornos psiquiátricos en los niños y adolescentes en tiempo de la pandemia por COVID-19. Rev Colomb Psiquiatr.; 49(4): 279–288 Published online 2020 Jul 17
- <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7366975/> Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes
- Inmaculada Gómez-Becerra, Juan Miguel Fluja, Magdalena Andrés, Pilar Sánchez-López & Mercedes Fernández-Torres. Evolución del estado psicológico y el miedo en la infancia y adolescencia durante el confinamiento por la COVID-19. Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes - Vol. 7 nº. 3- Septiembre 2020 - pp 11-18 www.revistapcna.com - ISSN 2340-8340 <http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v46s1/1561-3127-rcsp-46-s1-e2488.pdf>
- BROCHE-PEREZ, Yunier; FERNANDEZ-CASTILLO, Evelyn y REYES LUZARDO, Darlyn Alejandra. Consecuencias psicológicas de la cuarentena y el aislamiento social durante la pandemia de COVID-19. Rev Cubana Salud Pública [online]. 2020, vol.46, suppl.1, e2488. Epub 20-Nov-2020. ISSN 0864-3466.
- http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662020000500007
- Sánchez Boris, Isabel María. (2021). Impacto psicológico de la COVID-19 en niños y adolescentes. MEDISAN, 25(1), 123-141. Epub 15 de febrero de 2021. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192021000100123&lng=es&tlng=es.
- Janet Treasure, Tiago Antunes Duarte, Ulrike Schmidt. Eating disorders. Lancet 2020; 395: 899–911.
- American Psychiatric Association (2006) Treatment of patients with eating disorders, third edition. American Psychiatric Association. Am J Psychiatry 163:4–54
- Herpertz-HerHerpertz-Dahlmann B, van Elburg A, Castro-Fornieles J,

- Schmidt U. ESCAP Expert Paper: New developments in the diagnosis and treatment of adolescent anorexia nervosa -a European perspective. Eur Child Adolesc Psychiatry. 2015 Oct;24(10):1153-67
- Martínez M, Enríquez V. Metabolic and nutritional complications in adolescents with anorexia nervosa: Refeeding syndrome. Bol Clin Hosp Infant Edo Son 2021; 38(2); 118-125
 -
 - Ferreiro D, Lopez K y col. Autolesiones no suicidas: abordaje integral desde el Primer nivel de atención y sector educativo. Arch.Pediatr.Urug.vol94.Montevideo 2023.Epub01-jun-2023
 - Manejo de psicofármacos. ADOLESCERE • Revista de Formación Continuada de la Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia • Volumen II • Mayo 2014 • Nº 2
 - Grabb MC, Gobburu JVS. Challenges in developing drugs for pediatric CNS disorders: a focus on psychopharmacology. Prog Neurobiol. 2017; 152: 38-57.
 - Pascoe JM. Foreword: Pediatric psychopharmacology for primary care clinicians. Curr Probl Pediatr Adolesc Health Care. 2017; 47(1): 1-2.
 - Santosh P. Stimulant medication to treat attention-deficit/hyperactivity disorder. BMJ. 2017; 358: j2945.
 - F Dualde Beltran. Las indicaciones conforme a ficha técnica de los psicofármacos prescritos en psiquiatría del niño y del adolescente. Revisión, actualización, uso fuera de ficha y consideraciones legales. Rev de Psiqu infanto-juvenil.
<https://www.aepnya.eu/index.php/revistaaepnya/article/view/354/327> .

Módulo 4: Motivos de consulta

En este módulo se espera que el egresado logre:

- Conocer los principales motivos de consultas.
- Realizar un abordaje integral e integrador con enfoque de derechos.
- Desarrollar las competencias, habilidades y destrezas para realizar una historia clínica y examen físico completo dirigido al motivo de consulta.
- Conocer las indicaciones de estudios complementarios necesarios para el diagnóstico dentro de un marco racional y ético.
- Coordinar e integrar el manejo de los pacientes con otros especialistas, cuando sea necesario, en beneficio de la favorable evolución y rehabilitación del paciente.
- Apoyar al paciente y a su familia de manera permanente durante la atención, y en especial cuando la enfermedad significará un proceso prolongado de atención y rehabilitación que implicará adversidades sociales, económicas y emocionales, tanto de orden individual como para la familia.
- Coordinar traslados seguros y oportunos de los pacientes a centros de tercer nivel de atención o de rehabilitación de terapias específicas si lo requirieran.

Ejes temáticos:

- Diferentes situaciones de violencia: intrafamiliar, en el noviazgo, bullying, abuso/acoso sexual, maltrato, adolescente en conflicto con la ley.
- Pubertad: variantes de la pubertad normal. Pubertad patológica.
- Talla baja/alta.
- Trastornos de la conducta alimentaria
- Desnutrición, obesidad/ síndrome metabólico
- Desarrollo de la mama y sus trastornos. Ginecomastia puberal.
- Patología tiroidea
- Alergias alimentarias
- Acné, alopecias, hirsutismo
- Dermatitis atópica
- Sincope, vértigos, mareos
- Problemas prevalentes del aparato locomotor
- Lesiones asociadas a la práctica deportiva
- Dolor: recurrente en extremidades inferiores, torácico, columna, abdominal.
- Problemas urológicos: patología escrotal y peneana.
- El sueño y sus trastornos
- Trastornos del aprendizaje
- Alteraciones genito-urinarias
- Trastornos del ciclo menstrual
- Galactorrea
- Flujo genital
- Enfermedades de transmisión sexual
- Embarazo
- Anticoncepción.
- Lesiones no intencionales
- Lesiones deportivas

Bibliografía

- Aportes para el abordaje de la salud de adolescentes en el primer nivel – MSP 2014 <https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/comunicacion/publicaciones/aportes-para-el-abordaje-de-la-salud-adolescentes-en-el-1er-nivel-de>
- Guía para la atención integral de la salud de adolescentes – MSP 2017. https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/sites/ministerio-salud-publica/files/inline-files/GuiaSalusAd_web%20con%20tapa.pdf
- Castellano Barca, Hidalgo Vicario M.I. (2021). Motivos de consulta en la adolescencia. En: Medicina de la Adolescencia , 2da ed., España, Ed. Océano
- Tratado de endocrinología pediátrica, 4ta edición, sección III: Pubertad normal y patológica. Autores: M. Pombo, L. Audí, M. Bueno, R. Calzada, F. Cassorla, C. Diéguez, A. Ferrández, J. J. Heinrich, R. Lanes, M. Moya, R. Sandrini, R. Tojo
- L. Carmona Calvo-Flores¹ , S. Martos Luque² , M. Calderón Casero³ e

I. Balaguer Villegas⁴. Oligomenorrea y galactorrea en adolescentes. Semergen. 2019;45(Espec Congr 1):342.
<http://www.elsevier.es/semergen>

- Melgar V, Espinosa E, Sosa E, Rangel M. J, Cuenca D, Ramírez C, et al. Diagnóstico y tratamiento actual de la hiperprolactinemia. Rev Med Inst Mex Seguro Soc. 2016;54(1):111-21
- Rovella L. Arce M, Fernandez S, Maurense L, Garcia L. Conductas alimentarias de riesgo y trastornos alimentarios. Adolescencias, una mirada integral. Bibliomedica 2022. ISBN 978-9915-9596-3-8.
- Mericq V, Linares J y col. Talla baja: enfoques diagnósticos y terapéuticos. [Rev. med. clín. condes - 2013; 24(5) 847-856]
- Muñoz Calvo MT. Talla baja. ADOLESCERE • Revista de Formación Continuada de la Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia • Volumen II • Mayo 2014 • Nº 2
- Malnutrición por exceso y su impacto en el desarrollo de riesgo cardiometabólico y bajos niveles de rendimiento físico. Caamaño Navarrete F. Nutr. Hosp. vol32no6. Madrid. Dic 2015.
- JM Azaña, JL Agudo Mena. Acné. Medicina de la adolescencia. Atención integral. Hidalgo Vicario, Rodríguez Molinero, Muñoz Calvo. 2021. ER-GON 3era ed. Madrid. Cap 63:525-534
- JM Pascual Pérez, MC de Hoyos López. Acné. Pediatría Integral. Sepeap. 2012. Vol16(4):275-285.
- Claudel JP, Aufreth N. Acné and nutrition. J Eur Acad Dermatol. 2018;32:1631-7
- Carton Sanchez. Síncopes en la adolescencia. Adolescere 2018; VI (1): 12-23
- Castellano Barca, Hidalgo Vicario M.I. (2021). Problemas prevalentes del aparato locomotor en la adolescencia. En: Medicina de la Adolescencia , 2da ed., España, Ed. Océano
- J.A. Madrid*, G. Pin Arboledas**, M.C. Ferrández Gomariz, (2018) Pediatría Integral. Organización funcional del sistema circadiano humano. Desarrollo del ritmo circadiano en el niño. Alteraciones del ritmo vigilia-sueño. Síndrome de retraso de fase. <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2018-12/organizacion-funcional-del-sistema-circadiano-humano-desarrollo-del-ritmo-circadiano-en-el-nino-alteraciones-del-ritmo-vigilia-sueno-sindrome-de-retraso-de-fase/>
- M. Hidalgo Vicario. El sueño en la adolescencia: generalidades. <https://www.adolescenciasema.org/adolescentes/si-eres-adolescente-este-es-tu-sitio-/mi-cuerpo/el-sue%C3%B1o-en-la-adolescencia>
- M.^a A. Lluch Roselló, G. Pin Arboledas- Modulo 4, Tema 8. Características del sueño y sus trastornos en algunas enfermedades infantiles. Curso de psiquiatría del niño y del adolescente para pediatras · Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia (SEMA). <https://www.cursopsiquiatriasema.com/tema-8-caracteristicas-del-sueno-y-sus-trastornos-en-algunas-enfermedades-infantiles/>

- L.E. Jesus, S. Dekermacher, J. Frota, J.J. Bragance, K.M. Andreson. Adolescent s and adults in pediatric urology clinics.J Pediatr Urol., 10 (3) (2014), pp. 211-408.
- J. Eswara, S. Kielb, M. Koyle, D. Wood, H.M. Wood. The recommendations of the 2015 American Urological Association Working Grooup on Genitourinary Congenitalism. Urology, 88 (2016), pp. 1-2
- J. Knörr Giménez MD, J.M. de Bergua Domingo MD. Lesiones deportivas en la adolescencia. Adolescere 2021; IX (3): 48-59
- Ferreiro D, Lopez K y col. Autolesiones no suicidas: abordaje integral desde el Primer nivel de atención y sector educativo. Arch.Pediatr.Urug.vol94.Montevideo 2023.Epub01-jun-2023
-

Mòdulo 5: Sexualidad. Salud sexual y reproductiva.

En este mòdulo se espera que el egresado logre:

- Conocer y contribuir a incorporar en la práctica diaria las políticas, estrategias y herramientas en relación a la atención de la salud integral de adolescentes con énfasis en la sexualidad, salud sexual y reproductiva con una mirada de derechos
- Desarrollar las competencias, habilidades y destrezas para realizar una historia clínica y examen físico completo en el marco de una atención con enfoques transversales.
- Conocer y aplicar las guías y pautas de atención en salud sexual y reproductiva, diversidad sexual a nivel nacional.
- Conocer las herramientas para realizar un abordaje de prevención y promoción en salud sexual y reproductiva, los problemas de salud sexual y reproductiva para realizar una derivación oportuna a los diferentes especialistas.
- Alcanzar suficiente nivel de conocimiento de los acontecimientos normales hormonales y patológicos en la adolescencia.
- Familiarizarse con todos los métodos anticonceptivos existentes en Uruguay.
- Adquirir destrezas en la entrevista clínica, examen físico y razonamiento clínico.
- Adquirir a través del razonamiento semiológico, las herramientas necesarias para conocer situaciones relacionadas con el desarrollo sexual anormal y los estados intersexuales.
- Conocer y aplicar correctamente la historia del Sistema Informático del Adolescente (SIA).
- Adquirir formación para diagnosticar y tratar adecuadamente las consecuencias de las principales conductas de riesgo presentes en la adolescencia: infecciones de transmisión sexual, embarazo a temprana edad, consumo de sustancias.
- Conocer las pautas específicas para controlar el embarazo en adolescentes.
- Conocer las pautas de cuidados y acompañamiento en maternidad y paternidad adolescente.
-

Ejes temáticos:

- Derechos en salud sexual y reproductiva: integración de derechos a la práctica clínica en cualquier escenario de atención.

- Enfoques Transversales (Enfoque de Derechos, Enfoque de Género y Enfoque de diversidad)
- Sexualidad: placer, erotismo. Mitos y creencias sobre sexualidad y afectividad.
- Promover el desarrollo adecuado de una sexualidad responsable
- Entrevista clínica y examen físico. Inclusión de diversidad sexual en la atención de salud.
- Salud sexual y reproductiva en el varón adolescente.
- Sexualidad, salud sexual y reproductiva y discapacidad.
- Autoexamen: mamas, testículos, genitales externos. Información sobre desarrollo y elementos clínicos que motiven la consulta temprana.
- Prevención y promoción en salud sexual y reproductiva.
- Embarazo, parto y puerperio.
- Maternidad y paternidad adolescente.
- Interrupción voluntaria del embarazo
- Infecciones de transmisión sexual
- Enfermedad inflamatoria pélvica.
- Anticoncepción.
- Violencia sexual en sus diferentes expresiones

Bibliografía:

- Aportes para el abordaje de la salud de adolescentes en el primer nivel – MSP 2014 <https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/comunicacion/publicaciones/aportes-para-el-abordaje-de-la-salud-adolescentes-en-el-1er-nivel-de>
- Guía para la atención integral de la salud de adolescentes – MSP 2017. https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/sites/ministerio-salud-publica/files/inline-files/GuiaSalusAd_web%20con%20tapa.pdf
- [Guia salu sexual y reproductiva. MSP 2015. https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/sites/ministerio-salud-publica/files/inline-files/GuiaSalusAd_web%20con%20tapa.pdf](https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/sites/ministerio-salud-publica/files/inline-files/GuiaSalusAd_web%20con%20tapa.pdf)
- Ministerio de Salud Pública del Uruguay y UNICEF. Protocolo para el abordaje de situaciones de violencia sexual hacia niñas, niños y adolescentes en el marco del Sistema Nacional Integrado de Salud. 2019. Disponible en: <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Protocoloparaelabordajedesituaciones-deviolenciasexualhaciaNNAe-nelmarcodeSistemaNacionalIntegradodeSalud.pdf>.
- Tufro et. al. Modelo para armar. Nuevos desafíos de las masculinidades juveniles. ONUMujeres. 2012. Argentina.
- Ministerio de Desarrollo Social. Masculinidades jóvenes desde una perspectiva de género. 2017. Disponible en: <http://repositorio.mides.gub.uy:8080/xmlui/bitstream/handle/123456789/915/revista-mirada-joven-4-2017%20Masculinidades%20j%C3%B3venes.pdf>.

- Fernandez-García o et al. Transexualidad y adolescencia: una revisión sistemática. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*. 2018, 2 (1).
- Helien A. Diversidad sexual en la niñez y la adolescencia. Ponencia en Congreso de la Sociedad Argentina de Pediatría. Buenos Aires Argentina. 2016. Disponible en: https://www.sap.org.ar/docs/Congresos2016/2016Mes8%20Adolescencia/VIE/VIE%20Helien_Adolescencia%20trasgenero.pdf.
- Olson, K. R., & Gülgöz, S. Early Findings From the TransYouth Project: Gender Development in Transgender Children. *Child Development Perspectives*. 2017, 12 (2), 93–97.
- Ministerio de Salud Pública del Uruguay. Guía clínica en hormonización de personas trans. Uruguay. 2016. Disponible en: <http://endosuem.org.uy/wp-content/uploads/2017/12/Guia-Clinica-para-la-Hormonizacion-en-personas-Trans-MSP-Uruguay-2016-version-con-Fe-Erratas.pdf>.
- Facultad de Psicología, Universidad de la República; UNFPA. López Gómez, A. Adolescencia y Sexualidad. Investigación, acciones y política pública en Uruguay (2005 – 2014). 2015. Disponible en: <https://uruguay.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/Adolescentes%20y%20sexualidad.pdf>.
- Ministerio de Salud Pública. Estrategia intersectorial de prevención del embarazo no intencional en adolescentes. Uruguay. 2019. Disponible en: <https://www.gub.uy/comunicacion/publicaciones/estrategia-intersectorial-y-nacional-de-prevencion-del-embarazo-no>.
- Facultad de Psicología UDELAR. Larroca Moreira D. Trabajo Final de Grado: Sexualidad y adolescencia en situaciones de discapacidad motriz. Uruguay. 2016. Disponible en: <https://sifp.psico.edu.uy/sites/default/files/Trabajos%20finales/%20Archivos/tfgdeniselarroca2016.pdf>.
- Córdoba J, Farias C. Discapacidad y salud sexual: sensibilización y capacitación a equipos de salud en Uruguay. *Integralidad sobre ruedas*,8(1);95-112.
- Nuñez V, Gonzalez N. Guía para el abordaje de infancias y adolescencias trans en el primer nivel de atención. *Archivos de Pediatría del Uruguay* 2022; 93(2)
- Fondo de Población de las Naciones Unidas, Organización Panamericana de la Salud, Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Prevención y reducción del embarazo no intencional en la población adolescente del Cono Sur. Un marco estratégico subregional para mejorar la implementación de la política local. Buenos Aires: UNFPA, OPS, UNICEF; 2017 [citado el 4 de enero del 2021]. Disponible en: <https://argen->

tina.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/marco_estrategico_embarazo_adolescente.pdf

» https://argentina.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/marco_estrategico_embarazo_adolescente.pdf.

- República Oriental del Uruguay, Ministerio de Salud Pública. Memoria. Estrategia Nacional e Intersectorial de Prevención de Embarazo No Intencional en Adolescentes. Uruguay 2016-2020. Montevideo: MSP, Agencia Uruguaya de Cooperación Internacional, Fondo de Población de las Naciones Unidas; 2020.
- Benedet L, López Gómez A. Alianzas entre política pública, academia y cooperación internacional en la agenda de género. El caso uruguayo [Internet]. Montevideo: EUROsociAL+; 2020 [citado el 4 de enero del 2021]. Disponible en: <https://eurosocial.eu/bitacora/alianzas-entre-politica-publica-academia-y-cooperacion-internacional-en-la-agenda-de-genero-el-caso-uruguayo/>
» <https://eurosocial.eu/bitacora/alianzas-entre-politica-publica-academia-y-cooperacion-internacional-en-la-agenda-de-genero-el-caso-uruguayo/>
- Lopez-Gómez A, Varela C. Maternidad en adolescentes y desigualdad social en Uruguay. Montevideo: Universidad de la República, Fondo de Población de las Naciones Unidas; 2016.

Módulo 6: Urgencias médicas y quirúrgicas

En este módulo se espera que el egresado logre:

- Desarrollar las competencias, habilidades y destrezas para realizar una historia clínica y examen físico completo dirigido al motivo de consulta en la emergencia.
- Conocer el manejo inicial de las patologías más frecuentes en emergencia.
- Conocer las indicaciones de estudios complementarios necesarios para el diagnóstico dentro de un marco racional y ético.
- Coordinar e integrar el manejo de los pacientes con otros especialistas, cuando sea necesario, en beneficio de la favorable evolución y tratamiento del paciente.
- Conocer los derechos de los usuarios y su aplicabilidad en el área de urgencia.
- Conocer los diferentes grupos farmacológicos utilizados en la urgencia, indicaciones, contraindicaciones, efectos adversos.
- Realizar un abordaje integral y oportuno de las diferentes urgencias presentadas.
- Adquirir conocimiento en metodología diagnóstica, en tratamiento de las infecciones según su localización topográfica y en la prevención y manejo de contactos.

Ejes temáticos:

Urgencias médicas.

a. Generales

- Poli traumatizado. Trauma encéfalo-craneano
- Manejo del dolor agudo
- Crisis de excitación psico-motriz
- Depresión. Intento de autoeliminación.
- Crisis asmática
- Crisis epiléptica
- Dolor torácico
- Dolor abdominal
- Cefaleas
- Sincope
- Intoxicación etílica y de otras drogas de abuso, psicofármacos.
- Descompensaciones agudas en adolescentes portadores de enfermedades crónicas, hematológicas y adolescentes pasibles de cuidados paliativos.
- Complicaciones del embarazo
- Enfermedad inflamatoria pélvica
- Agresión sexual

Infecciosas:

- Infecciones agudas respiratorias:
- Mononucleosis infecciosa
- Infecciones odontológicas
- Hepatitis agudas
- Tuberculosis
- Infecciones gastrointestinales.
- Enfermedad inflamatoria pélvica y abscesos pelvianos.
- Infecciones del aparato cardiovascular.
- Infecciones del sistema nervioso central.
- Infecciones genitourinarias.
- Infecciones de transmisión sexual.
- Infecciones ginecológicas más frecuentes.
- Infecciones músculo-esqueléticas:

Urgencias quirúrgicas:

- Cuadro agudo de abdomen, Apendicitis aguda
- Divertículo de Meckel
- Vólvulo intestinal/ obstrucción intestinal por bridas
- Hernias
- Colecistitis /pancreatitis
- Úlcera gastroduodenal
- Quiste de ovario/torsión de ovario, trompa
- Torsión de testículo
- Heridas

- Traumatismos: politraumatizado, encéfalo-craneano, tórax, abdomen, renal.

Bibliografía

- Nelson. Tratado de pediatría, 21.^a Edición, Capítulo 152, 1014-1021: Urgencias médicas en la adolescencia
- Nelson. Tratado de pediatría, 21.^a Edición, Capítulo 186, 1028-1030, Urgencias quirúrgicas adolescente
- Medicina de la adolescencia, atención integral, 3ra edición. 2021. Sección IV, Capítulo 31: pubertad normal y sus variantes. M^a Inés Hidalgo Vicario, Luis Rodríguez Molinero, María Teresa Muñoz Calvo
- Raucci U, Della Vecchia N, Ossella C, Paolino MC, Villa MP, Reale A, Parisi P. Management of Childhood Headache in the Emergency Department. Review of the Literature. Front Neurol. 2019 Aug 23;10:886. doi: 10.3389/fneur.2019.00886. eCollection 2019.
- Pappetti L, Capuano A, Tarantino S, Vigevano F, Valeriani M. Headache as an Emergency in Children and Adolescents. Curr Pain Headache Rep. 2015 Mar;19(3):3. doi: 10.1007/s11916-015-0480-5.
- Dao JM, Qubty W. Headache Diagnosis in Children and Adolescents. Curr Pain Headache Rep. 2018 Feb 23;22(3):17. doi: 10.1007/s11916-018-0675-7.
- Schobitz E, Qureshi F, Lewis D. Pediatric Headaches in the Emergency Department. Curr Pain Headache Rep. 2006 Oct;10(5):391-6.
- Blume HK. Childhood Headache: A Brief Review. Pediatr Ann. 2017;46(4):e155-e165.
- Hilbert SM, Reno HEL. Management of Patients with Sexually Transmitted Infections in the Emergency Department. Emerg Med Clin N Am 36 (2018) 767–776.
- Wangu Z, Burstein GR. Adolescent Sexuality: Updates to the Sexually Transmitted Infection Guidelines. Pediatr Clin N Am 64 (2017) 389–411.
- Bonar EE, Walton MA, Caldwell MT, Whiteside LK, Barry KL, Cunningham RM. Sexually Transmitted Infection History among Adolescents Presenting to the Emergency Department. J Emerg Med. 2015 November ; 49(5): 613–622.
- Workowski KA, Bolan GA; Centers for Disease Control and Prevention. Sexually Transmitted diseases treatment guidelines, 2015. MMWR Recomm Rep. 2015 Jun 5;64(RR-03):1-137.
- Lowry JA, Burns M, Calello DP. Pediatric Pharmaceutical Ingestions. Pediatr Ann. 2017 Dec 1;46(12):e459-e465.
- Fadum EA, Stanley B, Qin P, Diep LM, Mehlum L. Self-poisoning with medications in adolescents: a national register study of hospital admissions and readmissions. Gen Hosp Psychiatry. 2014 Nov-Dec;36(6):709-15.

- Penninga EI, Graudal N, Ladekarl MB, Jürgens G. Adverse Events Associated with Flumazenil Treatment for the Management of Suspected Benzodiazepine Intoxication – A Systematic Review with Meta-Analyses of Randomised Trials. *Basic Clin Pharmacol Toxicol*. 2016 Jan;118(1):37-44.
- Mangus CW, Canares TL. Toxic Ingestions: Initial Management. *Pediatr Rev*. 2018 Apr;39(4):219-221. doi: 10.1542/pir.2017-0119.
- Hawton K, Saunders KE, O'Connor RCI. Selfharm and suicide in adolescents. *Lancet*. 2012 Jun;379(9834):2373-82. DOI: 10.1016/S01406736(12)60322-5.
- Hawton K, Bergen H, Kapur N, Cooper J, Steeg S, Ness J, et al. Repetition of self-harm and suicide following self-harm in children and adolescents: findings from the Multicentre Study of Self-harm in England. *J Child Psychol Psychiatry*. 2012 Dec;53(12):1212-9. DOI: 10.1111/j.14697610.2012.02559.x.
- Viner RM, Ozer EM, Denny S, Marmot M, Resnick M, Fatusi A, et al. Adolescence and the social determinants of health. *Lancet Lond Engl*. 2012 Apr 28;379(9826):1641-52. DOI: 10.1016/S01406736(12)60149-4.
- National Research Council (US) and Institute of Medicine (US) Committee on the Prevention of Mental Disorders and Substance Abuse Among Children, Youth, and Young Adults: Research Advances and Promising Interventions. *Preventing Mental, Emotional, and Behavioral Disorders Among Young People: Progress and Possibilities* [Internet]. Recuperado el 2016. Disponible de: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK32775/>
- Kaess M, Brunner R, Chanen A. Borderline personality disorder in adolescence. *Pediatrics*. 2014 Oct;134(4):782-93. DOI: 10.1542/peds.2013-3677.

Módulo 7: Abordaje integral e integrado de adolescentes con condiciones crónicas.

En este módulo se espera que el egresado logre:

- Conocer las diferentes condiciones crónicas que afectan la esfera biológica, cognitiva, psicológica y social en este ciclo de vida y sus respectivas secuelas, con un enfoque de derechos.
- Conocer las limitaciones en la funcionalidad, actividades o rol social en comparación con sus iguales en el ámbito físico, cognitivo, emocional y social. -
- Conocer las indicaciones y dependencia de medicaciones, dieta especial, tecnología médica, dispositivos de soporte o asistencia personal.
- Conocer las necesidades de asistencia médica, apoyo psicológico o apoyo educativo esperado para su edad.

- Conocer el modelo bio-psico-social de discapacidad con la interacción dinámica entre las condiciones de salud y el contexto del individuo (personal y social) y su aplicabilidad en la práctica clínica.
- Participar en el abordaje integral y en equipo multidisciplinario. Coordinar e integrar el manejo de los pacientes con otros especialistas, cuando es preciso, tanto de equipos de especialistas en Adolescencia como de otras disciplinas, en beneficio de la favorable evolución y rehabilitación del paciente.
- Apoyar al paciente y a su familia de manera permanente durante la atención, y en especial cuando la enfermedad significará un proceso prolongado de atención y rehabilitación que implicará adversidades sociales, económicas y emocionales, tanto de orden individual como para el entorno familiar.
- Adquirir habilidades para la coordinación y la planificación del cuidado interdisciplinario. Profundizarán en la valoración y el manejo del dolor. Adquirirán experiencia en la iniciación de una terapia analgésica, la monitorización de pacientes para evaluar el alivio del dolor y el ajuste de dosis de analgésicos. Evaluarán y manejarán los efectos adversos de los opioides. Adquirirán conceptos sobre el uso de los analgésicos adyuvantes para el manejo del dolor.
- Realizar un proceso de transición planificada de los adolescentes desde los centros pediátricos hacia la atención orientada a los adultos, en un proceso ininterrumpido que tenga en cuenta las necesidades médicas, psicológicas y educativas de los jóvenes durante ese proceso.

Ejes temáticos

- Marco conceptual y magnitud del problema
- Enfoque de derechos.
- Aspectos éticos en la atención
- Impacto en la calidad de vida
- Abordaje multi-inter y transdisciplinario
- Proceso de transición a medicina de adultos
- Sistemas de cuidados
- Abordaje integral de pacientes pasibles de cuidados paliativos
- Enfermedades autoinflamatorias, autoinmunes
- Diabetes melitus, diabetes tipo 2
- Asma
- Fibrosis quística
- Enfermedad celiaca
- Enfermedad inflamatoria intestinal
- Enfermedades mentales
- Discapacidades
- Enfermedades genéticas: neurológicas, cardiovasculares
- Infección por VIH/SIDA. Inmunodeficiencias primarias.
- Patología oncológica.

Bibliografía

- Medicina de la adolescencia, atención integral, 3ra edición. 2021. Sección X, Capítulo 62: Enfermedades crónicas. M^a Inés Hidalgo Vicario, Luis Rodríguez Molinero, María Teresa Muñoz Calvo

- Convención sobre los Derechos del Niño, 1989. Disponible en: www.ohchr.org/spanish/law/crc.htm.
- Esquerda Aresté M, Pifarré Paradero J, Miquel Fernández E. La capacidad de decisión en el menor. Aspectos particulares de la información en el niño y en el joven. *An Pediatr Contin*. 2013; 11(4):204-11.
- Gamarra J. Tratado de Derecho Civil Uruguayo 4ª ed. Montevideo: FCU, 2013:40-56, tomo X.
- Galán Cortés JC. Responsabilidad médica y el consentimiento informado. Madrid: Civitas, 2001:78-91.
- Outomuro D. Manual de fundamentos de Bioética. Buenos Aires: Magíster EOS, 2004:6-97.
- Rueda L. Consentimiento informado en niños y adolescentes. *ARS Médica* 2008; 37(1):1-15.
- Galán IR, Cereceda MT. Calidad de vida de los adolescentes con enfermedades crónicas. *Adolescere*. 2022;X(2)34-44.
- Matttson G, Kuo DZ. Psychosocial factors in children and youth with special health care needs and their families. *Pediatrics*. 2019;143(1)
- Guía Española para el manejo del asma - G.E.M.A. versión 5.2. Disponible en <http://www.gemasma.com> Ortega Casanueva C, Pellegrini Belinchón J, de Arriba Méndez S, et al. Asma y adolescencia. Tema de revisión. *Revista de Formación Continuada de la Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia*, Volumen VI, Septiembre-Octubre 2018, No 3.
- Pallarés Ferreres L, Ramos-Casals M. Terapias biológicas en las enfermedades autoinmunes sistémicas: ¿se cumplen las expectativas? *Farm Hosp*. 2009;33(2):63–5.
- Ramos-Cazal M. El ABC de las enfermedades autoinmunes sistémicas (EAS). *Soc Española Med Interna* [Internet]. 2020;3. Available from: <https://www.fesemi.org/grupos/autoinmunes/pacientes/informacion/abcenfermedades-autoinmunes-sistemicas> Proyecto Maestría Pro.In.Bio Joaquín Mauvezin
- Trindade VC, Carneiro-Sampaio M, Bonfa E, Silva CA. An Update on the Management of Childhood-Onset Systemic Lupus Erythematosus. *Pediatr Drugs* [Internet]. 2021;23(4):331–47. Available from: <https://doi.org/10.1007/s40272-021-00457-z>
- Cañas CA. Autoinmunidad y autoinflamación Autoimmunity and autoinflammation. *Acta Medica Colomb*. 2011;36(1). 5. Wong CK, Lit LCW, Tam LS, Li EKM, Wong PTY, Lam CWK.
- Hyperproduction of IL-23 and IL-17 in patients with systemic lupus erythematosus: Implications for Th17-mediated inflammation in autoimmunity. *Clin Immunol*. 2008;127(3):385– 93.
- Ramírez Gómez LA, Uribe OU, Uribe OO, Romero HG, Cardiel MH, Wojdyla D, et al. Childhood systemic lupus erythematosus in Latin America. The GLADEL experience in 230 children. *Lupus*.

- 2008;17(6):596–604. <https://www.eular.org/>
- Guillermo Ruiz-Irastorza, Alvaro Danza, Munther Khamashta, Glucocorticoid use and abuse in SLE, *Rheumatology*, Volume 51, Issue 7, July 2012, Pages 1145–1153, <https://doi.org/10.1093/rheumatology/ker410>
 - MSP. Informe epidemiológico. Día mundial SIDA 2022. Disponible en: www.msp.gub.uy
 - Prevención combinada. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/prevencion-combinada-infeccion-por-vih>
 - Panel on Antiretroviral Guidelines for Adults and Adolescents. Guidelines for the Use of Antiretroviral Agents in Adults and Adolescents with HIV. Department of Health and Human Services. Updated: March 23, 2023
 - Ministerio de Salud Pública Dirección General de la Salud Área Programática ITS-VIH/Sida. Recomendaciones de Tratamiento Antirretroviral. Guías 2018 Disponible en : <https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/sites/ministerio-salud-publica/files/documentos/publicaciones/TARV%20MSP%20Web.pdf>.
 - Anemias en la infancia y adolescencia. Clasificación y diagnóstico A. Hernández Merino Pediatra. Centro de Salud La Rivota. Servicio Madrileño de Salud. Alcorcón, Madrid. *Pediatr Integral* 2016; XX (5): 287–296.
 - Características clínico epidemiológicas de adolescentes femeninas con anemia. Julia Tamara Álvarez Cortés Elvia Cremé Lobaina y col. *Revista Cubana de Hematología, Inmunología y Hemoterapia*. 2021;37(4):e1449 1 Esta obra está bajo una licencia https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/deed.es_ES Artículo original
 - Enfermedad Inflamatoria Intestinal en pediatría (EII): revisión. Grupo de trabajo de la Sociedad Latinoamericana de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica (SLAGHNP) Mónica González Y,1 Juan Cristóbal Ossa,2 Francisco Alliende G,3 Paulina Canales R,4 Colomba Cofré D,5 Rossana Faúndez,6 Marcela Toledo,7 Verónica Busoni,8 Mónica Contreras,9 Marcela Fabeiro,10 Raquel Furnes,11 Marta Wagener,12 Silvia Bravo,13 Marina Orsi,8 Mabel Zacur de Jiménez,14 Lidia Ortiz,15 Magaly Rodríguez,16 Lucía Vivar,17 José Mayen,18 Nelson Ramírez Rodríguez,19 Claudio Iglesias,20 María Noel Tanzi,20 Laura DelEspañola en Pediatría. Asistente de Clínica Pediátrica “B”. Facultad de Medicina. Universidad de la República. *Acta Gastroenterol Latinoam* 2018;48(3):226-241 Recibido: 02/10/2017 / Aceptado: 19/06/2018 / Publicado online: 17/09/2018
 - Martino Alba R. Cuidados paliativos en el adolescente. *Adolescere* 2021; IX (2): 90-99.
 - Rigal Andrés M, del Rincón Fernández C, Martino Alba R. Vivir (y morir) a mi manera. La atención a adolescentes en cuidados paliativos. *Adolescere* 2015; III(3): 30-49.
 - Fuentes L, Bernadá M. Transición de la atención sanitaria de adolescentes con enfermedades que amenazan o limitan sus vidas desde equipos de cuidados paliativos pediátricos a equipos de adultos. *Arch Pediatr Urug* 2021; 92(2): e404.

Módulo 8: Investigación clínica, y Metodología científica

En este módulo se espera que el egresado logre:

- Conocer los principios éticos, legales y del sistema sanitario que determina el uso de la evidencia.
- Entender los principios éticos y las reglas que definen el conflicto de interés dentro de sus actividades profesionales.
- Formación en el diseño y la ejecución de diferentes estudios científicos, insumos necesarios para el proceso de realización de la monografía final.
- Realizar investigación clínica; preparación de resúmenes, presentaciones orales y visuales y artículos escritos.
- Lograr un pensamiento clínico crítico y reflexivo para seleccionar desde los diversos medios científicos, la información válida para utilizarla en beneficio de su ejercicio profesional y pacientes, con la finalidad de poder plantear posibilidades diagnósticas más probables, considerando diagnósticos diferenciales, planificar el estudio con exámenes complementarios escogidos sobre una base racional de uso de recursos disponibles, concebir y ejecutar la mejor opción terapéutica en cada paciente en particular.

Ejes temáticos:

Aplicabilidad clínica de la medicina basada en evidencia

Diseños metodológicos: Estudios descriptivos, Ensayos clínicos controlados

Estudios de riesgo, Pruebas diagnósticas.

Bibliografía.

- González de Dios J, Buñuel Álvarez JC, Ochoa Sangrador C. La valoración crítica de documentos científicos y su aplicabilidad a la práctica clínica: aspecto clave en la toma de decisiones basada en las mejores pruebas científicas. *Evid Pediatr.* 2006; 2: 37
- Rodríguez M. Medicina basada en la evidencia: Aportes a la práctica médica actual y dificultades para su implementación. *Rev Med Hered* v.20 n.2 Lima abr./jun. 2009.
- Linares Espinos E, Hernandez V. Metodología de una revisión sistemática. *Volume 42, Issue 8, October 2018, Pages 499-506*
- Peñaherrera Oviedo C. Pregunta de investigación y estrategia PICOT. Medicina, ISSN-e 1390-8464, ISSN 1390-0218, Vol. 19, N°. 1, 2015, págs. 66-69
- L, Villanueva, M Lezana Fernández. Introducción a la Medicina Basada en Evidencias. *Revista ConaMed* Vol. 22 Núm. 3, 2017. Cochrane México ISSN 2007-932X

- Manterola C, QuirozG. Metodología de los tipos y diseños de estudio más frecuentemente utilizados en investigación clínica. Revista Médica Clínica Las Condes. Volume 30, Issue 1, January–February 2019, Pages 36-49.
- M. Hernández-Ávila, F. Garrido-Latorre, S. López-Moreno. Diseño de estudios epidemiológicos. Salud Publ Mex, 42 (2000), pp. 144-154
- C. Manterola, T. Otzen. Estudios Observacionales. Los Diseños Utilizados con Mayor Frecuencia en Investigación Clínica. Int J Morphol, 32 (2014), pp. 634-645
- C. Manterola, C. Asenjo-Lobos, T. Otzen. Hierarchy of evidence: levels of evidence and grades of recommendation from current use
- Rev Chilena Infectol, 31 (2014), pp. 705-718
- C. Manterola, T. Otzen. Estudios Experimentales 1ª Parte. El Ensayo Clínico. Int J Morphol, 33 (2015), pp. 342-349
- C. Manterola, T. Otzen. Estudios Experimentales 2ª Parte. Estudios Cuasi-Experimentales. Int J Morphol, 33 (2015), pp. 382-387
-



Dra. Loreley Garcia.
 Prof de Pediatría. Clínica Pediatría B.
 Facultad de Medicina. Udelar

