

Alonso, Guillermo Francisco

Pediatría internado anual rotatorio

Carrera de Medicina

Programa primer cuatrimestre 2020

Cita sugerida: Alonso GF. Pediatría internado anual rotatorio [programas] [Internet]. [Buenos Aires]: Instituto Universitario Hospital Italiano de Buenos Aires. Carrera de Medicina; 2020 [citado AAAA MM DD]. Disponible en: <http://trovare.hospitalitaliano.org.ar/descargas/planes/20210806120608/programa-iar-pediatria-2020.pdf>

Este documento integra la colección Planes de Estudio y Programas de Trovare Repositorio Institucional del Instituto Universitario Hospital Italiano de Buenos Aires y del Hospital Italiano de Buenos Aires. Su utilización debe ser acompañada por la cita bibliográfica con reconocimiento de la fuente.

Para más información visite el sitio <http://trovare.hospitalitaliano.org.ar/>





Carrera: Medicina

Materia: **Pediatría - Internado Anual Rotatorio** Año: 2020

1. **Año de la carrera:** 6°
2. **Duración:** bimestral
3. **Carga horaria total:** 512 hs.
4. **Carga horaria semanal:** 64 hs.
5. **Equipo docente:**

	Cargo	Nombre y apellido
1	Prof. Asociado Coordinador Sede Central	Guillermo Alonso
2	Prof. Asistente Coordinador Sede San Justo	Sebastián García López
3	Prof. Adjunta Sede Central	Amalia Iparraguirre
4	Prof. Adjunto Sede San Justo	Eduardo Imach
5	Jefe de Trabajos Prácticos Sede San Justo	Leda Angelino

6. **Objetivos:**

El Internado Anual Rotatorio (IAR) procura lograr que los estudiantes de medicina adquieran las competencias necesarias para desenvolverse como profesionales idóneos en el primer nivel de atención según el perfil de la carrera de medicina.

- **Brindar** al alumno las herramientas para que como médico general pueda reconocer situaciones clínicas y posibilidades de acción, a través de su incorporación como protagonista en la actividad asistencial.
- **Promover** el desarrollo de habilidades, destrezas, actitudes y conductas centradas en la atención real del paciente y su entorno.
- **Consolidar** los conocimientos adquiridos en los ciclos anteriores, integrándolos en el contexto del paciente.
- **Desarrollar** la capacidad de trabajo inmerso en un contexto grupal centrado en el paciente
- **Complementar** el entrenamiento del alumno en procedimientos cotidianos.
- **Capacitar** para la resolución de problemas del primer nivel de atención y para la implementación de medidas preventivas individuales, familiares y comunitarias.

- **Jerarquizar** el contacto y la comunicación con el paciente y su familia como una herramienta primordial para la comprensión de sus problemas.

7. Contenidos:

Pediatría Ambulatoria: Participación en consultas programadas en Pediatría y Adolescencia; participación en la atención y el seguimiento de pacientes de Demanda Espontánea; participación en talleres de prevención hacia la comunidad; participación en las acciones del vacunatorio.

Emergencias Pediátricas: Participación en consultas en la Central de Emergencias Pediátricas (CEP); en la estrategias para resolución de los problemas prevalentes; elaboración de historias clínicas de pacientes en el ámbito de la CEP.

Neonatología: Observación y participación en la recepción de partos y recién nacidos sanos; participación en la sala de internación conjunta; participación en las actividades de puericultura y de Clínica de Lactancia; participación en consultas programadas de seguimiento de recién nacidos sanos, prematuros y de alto riesgo.

Internación: Participación en la confección de la historia clínica del paciente internado; participación en el proceso de interpretación, seguimiento y resolución del paciente internado; participación en el proceso de la interconsulta. Actividades a desarrollarse tanto en la sala de internación general como en el Hospital de Día Pediátrico.

Praxia	Haber visto	Haber hecho
Historia clínica de pacientes internados con patología aguda	10	2
Historias clínicas de pacientes internados con patología crónica	20	2
Consultas pediátricas ambulatorias programadas	30	-
Consultas ambulatorias programadas de adolescentes	10	-
Consultas en área de demanda espontánea	30	10
Consultas en área de Central de Emergencias	30	10
Recepción de recién nacido sano	5	-
Control de Recién nacido en internación conjunta	20	2
Control ambulatorio de recién nacido sano	10	1
Control ambulatorio de recién nacido de riesgo	4	-

8. Metodología de enseñanza:

Durante las semanas que los estudiantes permanezcan en la rotación de pediatría, se integrarán como parte del equipo médico junto a los residentes y médicos de planta.

Se pretende que los estudiantes del IAR funcionen como si fueran residentes recién ingresados.

Rotación con médicos con diferentes grado de responsabilidad en la tarea asistencial cotidiana

9. Evaluación:

Para la aprobación de la rotación serán necesarios:

- a. Asistencia 80%
- b. Presentación de un Caso Clínico en Actividad Integradora Presentación de Portfolio en Actividad Integradora (Consignas en documento al pie)
- c. Presentación de Portfolio (Consignas en documento al pie)
- d. Presentación al final de la rotación de constancia de evaluación por planilla Minicex (Consignas en documento al pie)
- e. Entrevista final con coordinador de rotación

No es promocionable ni puede rendirse en calidad de libre.

10. Bibliografía:

Dado que el aprendizaje en la rotación se basa al enfrentamiento cotidiano con actividades y pacientes de la práctica diaria, la bibliografía está supeditada al estudio y aprendizaje por casos.

Bibliografía General:

- Kliegman, R., Stanton, B., St Geme, J., Schor, N. y Behrman, R. (2016). *Nelson. Tratado de Pediatría (20ma edición)*. Barcelona: Elsevier.

Documento Instructivo entregado a los alumnos al inicio de la rotación

Internado Rotatorio

Alumno:

Introducción

El Internado Anual Rotatorio (IAR) procura lograr que los estudiantes de medicina adquieran las competencias necesarias para desenvolverse como profesionales idóneos en el primer nivel de atención según el perfil de la facultad de medicina. Por lo tanto durante las semanas que los estudiantes permanezcan en la rotación de pediatría se integrarán como parte del equipo médico junto a los residentes y médicos de planta. Se pretende que los estudiantes del IAR funcionen como si fueran residentes recién ingresados.

El Departamento de Pediatría recibe a tres instituciones para que desarrollen el IAR: Instituto Universitario del Hospital Italiano (responsable Guillermo Alonso), Universidad de Buenos Aires (responsable Amalia Iparraguirre, Guillermo Alonso, Sebastián García López) y Universidad del Salvador (responsable Julián Llera).

Instructivo

- Se deberá llevar en forma visible la identificación personal que se les provea.
- Este documento con los instrumentos de evaluación y planillas de asistencia se deberá llevar con ustedes durante la rotación.
- Los jefes de residentes se ocuparán de distribuirlos en las diferentes áreas de desempeño.

Las actividades curriculares se desarrollarán en los siguientes ámbitos de desempeño: Consultorios Externos en sede Central y San Justo, Sala de Internación en sede Central y San Justo, Central de Emergencias en sede central y San Justo, Neonatología en sede San Justo y rotación electiva en sede central.

Actividades curriculares por ámbitos de desempeño

Consultorios Externos en sede central

Referentes: Dr. Alfredo Eymann

8 a 8,30 hs Tema teórico ambulatorio preparado por los residentes en la oficina de médicos de pediatría ambulatoria

8,30-9,00 hs Reunión de discusión de pacientes con médicos de planta en la oficina de médicos de pediatría ambulatoria

9,00 a 12 hs Participación en las consultas programadas

12 a 14 hs Actividad docente y almuerzo

14 a 16 hs Participación en las consultas programadas

Sala de Internación en sede central

Referente: Dra Lucila Barrionuevo, Francisco Ferraris

7:45-9 hs Tema teórico de internación preparado por los residentes en el sector 8
 9-10.30 hs Se participa de la actividad de la sala supervisado por un residente superior.
 10:30-12 hs Pase de sala con el médico de planta.

12 a 14 hs Actividad docente y almuerzo

14 a 16.00 hs Se participa de la actividad de la sala supervisado por un residente superior.
 16.00 hs Pase de guardia.

Central de Emergencias Pediátricas en sede central

Referentes: Dra Mariana Duhalde, Guillermo Alonso y médicos internos

8 a 8,30 hs Tema teórico ambulatorio preparado por los residentes en la oficina de médicos de pediatría ambulatoria
 8,30-9,00 hs Reunión de discusión de pacientes con médicos de planta en oficina de médicos de pediatría ambulatoria
 9,00 a 12 hs Participación en las consultas de la Central de Emergencias

12-14 hs Actividad docente y almuerzo

14 a 16 hs Participación en las consultas de la Central de Emergencias

Actividad docente en sede central

Lunes 13 hs. Clase de residentes en el aula de Pediatría
 Martes 13 hs Ateneo Central en el salón de actos de Potosí 4058
 Miércoles 13 hs. Ateneo de Ambulatorio en el salón de actos
 Jueves 13 hs. Reunión de Integración IAR con Dr. Guillermo Alonso
 Viernes 13 hs. Clase de residentes en el aula de Pediatría / Presentación de Portfolios

Actividad docente en sede Central

Se deberá acreditar la asistencia de al menos 14 actividades

	fecha	Actividad	Firma y sello del responsable
1			
2			
3			
4			
5			

6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			

Neonatología en San Justo

Referentes: Dr Sebastián García López y Alejandro Jenik

Las actividades son programadas por los referentes del área.

Central de Emergencias Pediátricas en San Justo

Referentes: Dr Martin Dal Santo, Cecilia Piccola

Las actividades son programadas por los referentes del área.

Sala de internación en San Justo

Referentes: Dr Eduardo Imach, Cecilia Piccola, Leda Angelino y Guido Heffes

Consultorios Externos en San Justo

Referentes: Dr Eduardo Imach, Cecilia Piccola, Leda Angelino y Guido Heffes

Transporte a San Justo

Parada de salida en sede central: Potosí 4247 (enfrente de la entrada de Ortopedia). Se completa el transporte por orden de llegada.

Salida de la sede central	7 hs
Salida de la sede San Justo	13 hs y 15,30 hs

Guardias

	Fecha	Firma y sello de médico de guardia	Hora de salida
1			
2			
3			
4			

Asistencia

Se deberá firmar la asistencia en la Central de Emergencias Pediátricas al comienzo y finalización del día de actividad (independientemente del área por la que se está rotando).

Evaluación

➤ **Minicex** (ver anexo 1 y 2)

Se deberá acreditar 4 Minicex durante las 7 semanas, uno de Neonatología (evaluado por los Dres Sebastián García López o Alejandro Jenik) y los otros 3 principalmente en la Central de Emergencias o Sala de internación. Podrán ser evaluados por residentes de tercero, cuarto y jefes de residentes, médicos internos de guardia y médicos referentes de cada área.

➤ **Portfolio** (ver anexo 3)

Se deberá presentar un portfolio al Dra. Amalia Iparraguirre en sede central o Leda Angelino y Sebastián García López en sede San Justo.

➤ **Presentación de pacientes** (ver anexo 4)

Se deberá haber presentado al menos un paciente en la actividad de integración coordinada por los doctores Guillermo Alonso en sede central o Leda Angelino y Cecilia Piccola en sede San Justo.

➤ **Asistencia**

Se deberá acreditar un presentismo del 80% en todas las actividades

Entrevista final

Se deberá presentar la constancia de las actividades realizadas. Se realizará una reunión plenario con todos los alumnos y entrevista particulares analizando el desempeño haciendo hincapié en feedback. Se recibirán además comentarios respecto a la satisfacción de los alumnos

Evaluación de la actividad de integración de presentación de pacientes

1	2	3	4	5	6	7	8	9
No satisfactorio			Satisfactorio			Optimo		

Comentario

Firma estudiante IAR

Firma evaluador

Evaluación de la actividad de portfolio

1	2	3	4	5	6	7	8	9
No satisfactorio			Satisfactorio			Optimo		

Comentario

Firma estudiante IAR

Firma evaluador

ANEXO 1

ANEXO 1

Pautas para la Implementación de EECR

EECR se centra en las habilidades básicas que los residentes demuestran en el encuentro con el paciente. Los médicos de planta pueden implementarlo fácilmente como una forma de evaluación de rutina, transparente, en cualquier ámbito. El EECR proporciona un panorama general en 15-20 minutos de la interacción residente/paciente. Desarrollado sobre la base de múltiples encuentros a lo largo del tiempo, este método ofrece una medición válida y confiable del desempeño del residente. Se insta a los médicos de planta a realizar un EECR por residente durante cada rotación.

Ámbitos para la Puesta en Marcha de EECR	Examinadores de EECR
Área de Internación, Áreas Críticas (UTI/UCO), Área ambulatoria, Área emergencia Servicios de Consulta Externa o Internación	Médicos de planta Médicos jefes de sección y/o servicio

Formularios y Escala de Puntuación: Una vez completado el formulario, se debe entregar el "original" al director del programa y la "copia" al residente. Se utiliza una escala de calificación de nueve puntos, definiéndose "marginal" a la puntuación 4, con la cual se expresa la posibilidad de que con un recuperatorio el residente alcanzará los niveles exigidos para obtener la aprobación.

Descriptor de las competencias demostradas por el residente durante el EECR

Habilidades para la conducción de la entrevista médica: Facilita la explicación al paciente de su situación, usa eficazmente las preguntas y da instrucciones precisas y adecuadas para obtener la información necesaria; responde apropiadamente a las señales afectivas, verbales y no verbales.

Habilidades para la conducción del examen físico: Sigue una secuencia efectiva y lógica; equilibrio entre los pasos de detección / diagnóstico del problema; información al paciente; sensibilidad al bienestar y pudor del paciente.

Cualidades humanísticas / profesionalidad: Muestra respeto, consideración, empatía; genera confianza; atiende las necesidades del paciente en cuanto a bienestar, pudor, confidencialidad e innovación.

ANEXO 2: Planilla de aplicación

ANEXO 2: Planilla de aplicación Ejercicio de Examen Clínico Reducido (EECR)

Examinador: _____ Fecha: _____

Residente: _____ R-1 R-2 R-3

Problema del Paciente / diagnóstico: _____

Ámbito: Ambulatorio Internación Gral. UTI UC Emergencia

Paciente: Edad: _____ Sexo: _____ Primera Vez Seguimiento

Complejidad: Baja Moderada Alta

Énfasis: Recopilación de Datos Diagnóstico Terapéutico Asesoramiento

1. Habilidades para la Conducción de la Entrevista Médica (No se observan)

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

2. Habilidades para la Conducción del Examen Físico (No se observan)

**ANEXO 2: Planilla de aplicación
Ejercicio de Examen Clínico Reducido (EECR)**

Examinador: _____ Fecha: _____

Residente: _____ R-1 R-2 R-3

Problema del Paciente / diagnóstico: _____

Ámbito: Ambulatorio Internación Gral. UTI UC Emergencia

Paciente: Edad: _____ Sexo: _____ Primera Vez Seguimiento

Complejidad: Baja Moderada Alta

Énfasis: Recopilación de Datos Diagnóstico Terapéutico Asesoramiento

1. Habilidades para la Conducción de la Entrevista Médica (No se observan)

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

2. Habilidades para la Conducción del Examen Físico (No se observan)

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

3. Cualidades Humanísticas / profesionalidad (No se observan)

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

4. Criterio Clínico (No se observan)

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

5. Habilidades para el Asesoramiento del Paciente (No se observan)

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

6. Organización / eficiencia (No se observan)

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

7. Competencia Clínica Global como Especialista de Consulta (No se observan)

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

Tiempo de Desarrollo del EECR: Observación ____ min. ____ Devolución: ____ min.

Satisfacción del examinador con el EECR
BAJA 1 2 3 4 5 6 7 8 9 ALTA

Satisfacción del residente con el EECR
BAJA 1 2 3 4 5 6 7 8 9 ALTA

Comentarios: _____

Firma del Residente

Firma del Examinador

Se deberá presentar un portfolio a partir de la cuarta semana en relación a alguna situación clínica que haya observado, conducido o resuelto.

Pasos a seguir para la confección del portfolio

- 1- Identifique una situación clínica que haya llamado particularmente su atención a partir de las consultas observadas.
- 2- Describa brevemente en forma narrativa esa situación.
- 3- Describa las ideas, pensamientos y emociones que le despertó.
- 4- ¿Cómo hubiera actuado si fuera el médico de cabecera de esa familia?
- 5- Realice una breve búsqueda bibliográfica de la situación clínica que identificó y compárelo con la situación clínica.
- 6- ¿Qué aprendió de la observación o el manejo de esta situación?
- 7- ¿Qué necesidades de aprendizaje ha identificado? Describa su plan.

Sugerencias para la edición del Portfolio

Utilice un procesador de texto, utilice una letra tipo "Arial", tamaño 12, interlineado de 1,5 y no exceda las 1500 palabras

Registre su nombre y apellido e institución educativa a la que pertenece como encabezado de página

Firme y coloque la fecha de entrega al final del documento.
Enviar por mail.

Anexo 4

Instructivo para la presentación de pacientes en la actividad de integración (presentación de pacientes)

- 1- Identifique una situación clínica que haya llamado particularmente su atención a partir de las consultas observadas. Plantee una o dos preguntas relacionadas con estrategia "PICO" (Paciente, Intervención, comparación, outcome)
- 2- Realice una búsqueda bibliográfica de la situación clínica que identificó y compárelo con la situación clínica. Identifique claramente las fuentes bibliográficas.

3- Plantee el caso en forma pedagógica como si estuviera en foro de colegas.

4- ¿Qué aprendió de la observación o el manejo de esta situación?

Sugerencias para la edición de la presentación

Utilice un formato de presentación tipo power point versión 97-2000 (.ppt).

No exceda las 20 diapositivas.

Evite realizar y una revisión completa de la patología del paciente. Seleccione 1 o 2 aspectos puntuales para desarrollar.

Anexo 5
Constancia de Praxias adquiridas

Praxia	Haber visto	Haber hecho	Constancia
Historia clínica de pacientes internados con patología aguda	10	2	
Historias clínicas de pacientes internados con patología crónica	20	2	
Consultas pediátricas ambulatorias programadas	30		
Consultas ambulatorias programadas de adolescentes	10		
Consultas en área de demanda espontánea	30	10	
Consultas en área de Central de Emergencias	30	10	
Recepción de recién nacido sano	5		
Control de Recién nacido en internación conjunta	20	2	
Control ambulatorio de recién nacido sano	10	1	
Control ambulatorio de recién nacido de riesgo	4		

Anexo 6. San Justo

Organización Pediatría San justo:

- Todos los días de lunes a viernes de 8 a 8.30hs se realizará la discusión de pacientes vistos el día anterior junto a un tutor.

Lunes: Dr. Oscar García (CEP) cons 7

Martes: Dr. Eduardo Imach (sala)

Miércoles: Dra. Leda Angelino (guardia) con 38

Jueves: Dra. Valeria Guidobono (guardia) cons 38

Viernes: Dra. Valeria Fernández (guardia) cons 36

- De 9 a -14.30 hs.realizarán las actividades prácticas junto a los médicos en consultorios externos, sala, guardia y neonatología según el esquema de su rotación.
- Los **miércoles** se realizarán los ateneos del servicio a las **12.30** hs (sala de conferencias)
- El último **jueves** de cada mes concurrirán al ateneo de adolescencia en el SUM a las **12 hs**.
- Todos **Viernes a las 12.00 hs** se realizará la presentación de casos clínicos o portfolios a cargo del Dr. Sebastián García López (guardia) o de la Dra. Leda Angelino (consultorios externos pediatría). **Deberán mandar el portfolio con una anterioridad de 48 hs** a la fecha de presentación a los drs. Eduardo Imach, Sebastián García López y Leda Angelino.
- La Sra. Nancy del departamento de docencia tomará la asistencia del día con hora de ingreso y egreso.
- Además deberán firmar la Asistencia a las actividades en la siguiente planilla

Asistencia a actividades

Nombre	lunes	martes	miércoles	jueves	viernes
--------	-------	--------	-----------	--------	---------

Tutor

actividad
asistencial

ateneo

guardia

Nombre	lunes	martes	miércoles	jueves	viernes
--------	-------	--------	-----------	--------	---------

Tutor

actividad
asistencial

ateneo

guardia



ACTUALIZACIÓN DE PROGRAMAS

I. Carrera: Medicina

II. Materia: IAR Pediatría

III. Año de la carrera: 6°

IV. Docente a cargo: Dr. Guillermo Alonso

V. Contenidos a trabajar en la virtualidad:

- Niño sano, maduración, puericultura, alimentación, pautas de desarrollo y crianza
- Niño enfermo, enfermedades agudas prevalentes

VI. Actividades requeridas para conservar la regularidad:

- Participación activa en foro de intercambio virtual.
- Resolución de ejercicios planteados.
- Reunión virtual evaluativa al final de la rotación.

VII. Cambios en fechas y modalidad de exámenes:

En función de lo que se defina en conjunto con la coordinación del IAR.