

**Alonso, Guillermo Francisco**  
**García López, Sebastián Rodrigo**

## IAR pediatría

Carrera de Medicina

*Programa primer cuatrimestre 2021*

**Cita sugerida:** Alonso GF, García López SR. IAR pediatría [programas] [internet]. [Buenos Aires]: Instituto Universitario Hospital Italiano de Buenos Aires. Carrera de Medicina; 2021 [citado AAAA MM DD]. Disponible en: <https://trovare.hospitalitaliano.org.ar/descargas/planes/20230301102516/programa-iar-pediatría-2021.pdf>

Este documento integra la colección Planes de Estudio y Programas de Trovare Repositorio del 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: IAR Pediatría

Año: 2021

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. Adjunto Coordinador Sede San Justo	Sebastián García López
3	JTP 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:

- Aspectos teóricos de enfermedades prevalentes.
- Análisis de caso.
- El médico pediatra frente al paciente y su familia.
- El clínico pediatra en el contexto del Equipo de Atención Pediátrica.
- Crecimiento y desarrollo.
- Etapas pediátricas vitales, la consulta en las distintas etapas.
- Neuromaduración.
- Vacunas e inmunizaciones.
- Alimentación.
- El niño sano y su contexto.
- Comprensión del niño enfermo.
- Historia clínica pediátrica ambulatoria.
- Historia clínica pediátrica en internación.
- Historia clínica en emergencias.
- Exámen físico en los distintos contextos de atención.
- Recién nacido sano.
- Evaluación del crecimiento y la pubertad.
- Enfermedades prevalentes.
- Uso racional de estudios complementarios.
- Diagnósticos diferenciales y sindromáticos.
- Relación médico-paciente-familia en diferentes contextos.

*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 el coordinador de rotación.

**La rotación no es promocionable ni puede rendirse en calidad de libre.**

#### **10. Bibliografía:**

Dado que el aprendizaje en la rotación se basa en el 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.

Si bien se trata de una actividad eminentemente práctica, el contexto epidemiológico actual obliga al desarrollo de actividades virtuales.

El Departamento de Pediatría recibe a tres instituciones para que desarrollen el IAR: Instituto Universitario del Hospital Italiano, Universidad de Buenos Aires y Universidad del Salvador.

### **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, modalidad presencial.**

#### **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 hs. Reunión de discusión de pacientes con médicos de planta en la oficina de médicos de pediatría ambulatoria  
9-12 hs Participación en las consultas programadas

#### **Sala de Internación en sede central, modalidad presencial**

Referente: Dra Amalia Iparraguirre

7:30-9 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.

### **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 a 9 hs. Reunión de discusión de pacientes con médicos de planta en oficina de médicos de pediatría ambulatoria

9 a 12 hs. Participación en las consultas de la Central de Emergencias

### **Actividad docente**

Lunes 13 hs. Clase de residentes en el aula de Pediatría Central

Martes 13 hs. Ateneo Central del Departamento de Pediatría, actividad virtual Zoom ID: 838 0153 9025 Contraseña: ped2021

Miércoles 13 hs. Ateneo de Pediatría Ambulatorio, actividad virtual Zoom ID: 867 251 250 Contraseña: ped2020

Viernes 13 hs. Reunión de Integración IAR con Dr. Guillermo Alonso, Dra Angelino, Dr Garcia Lòpez , virtual Zoom ID de reunión: 992 9894 4457,Código de acceso: 372526

### **Se deberá acreditar la asistencia de al menos 14 actividades**

	<b>fecha</b>	<b>Actividad</b>	<b>Firma y sello del responsable</b>
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			

### **Neonatología en San Justo**

Referentes: Dr Sebastián García López y Natalia Racioppo  
Las actividades son programadas por los referentes del área.

### **Central de Emergencias Pediátricas en San Justo**

Referentes: Dr Martin Dal Santo  
Las actividades son programadas por los referentes del área.

### **Sala de internación en San Justo**

Referentes: Dr Eduardo Imach y Guido Heffes

### **Consultorios Externos en San Justo**

Referentes: Dr Eduardo Imach, Leda Angelino y Alberto Bressan

### **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**

➤ **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, Amalia Iparraguirre en sede central o Leda Angelino o Sebastián García López y 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 plenaria 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

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>
	No satisfactorio			Satisfactorio			Óptimo	

Comentario

---

---

Firma estudiante IAR

Firma evaluador

### Evaluación de la actividad de portfolio

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>
	No satisfactorio			Satisfactorio			Óptimo	

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