



FACULTAD DE MEDICINA

ESCUELA DE MEDICINA

1. Datos generales

Materia: INTERNADO ROTATIVO EN PEDIATRIA
Código: FME0054
Paralelo: A
Periodo : Marzo-2017 a Julio-2017
Profesor: GUILLEN ASTUDILLO CESAR HUMBERTO
Correo electrónico: cguillen@uazuay.edu.ec

Nivel: 12

Distribución de horas.

Docencia	Práctico	Autónomo:		Total horas
		Sistemas de tutorías	Autónomo	
13				13

Prerrequisitos:

Código: FME0047 Materia: EXTERNADO ROTATIVO II
 Código: FME0048 Materia: SOPORTE VITAL CARDIOVASCULAR - EVALUACION Y MANEJO DEL TRAUMA
 Código: FME0049 Materia: SOPORTE VITAL PEDIATRICO - SOPORTE VITAL OBSTETRICO

2. Descripción y objetivos de la materia

Esta asignatura permite al estudiante integrarse a la práctica hospitalaria en el área de Medicina Interna, y con base en estas consideraciones, poder establecer diagnósticos y manejar criterios de referencia adecuados, que contribuyan a disminuir la frecuencia de hospitalización de los pacientes con estas enfermedades en estadios avanzados y a veces terminales, por falta de una detección oportuna.

El internado rotativo médico de Pediatría es un programa ubicado en el sexto año de la carrera de médico, tiene el propósito de desarrollar la Competencia Clínica de sus alumnos a través de la integración de los conocimientos adquiridos en los años previos de estudio, el desarrollo de las habilidades clínicas y la consolidación de las actitudes y valores propios del ejercicio de la medicina general, cumpliendo rotaciones de tiempo completo en los diferentes hospitales.

Se articula la práctica médica hospitalaria con las ciencias básicas y humanísticas de los años previos.

3. Objetivos de Desarrollo Sostenible

4. Contenidos

1.1	ESTUDIO DE LOS CASOS CLINICOS § Recién nacido: Afecciones originadas en el periodo perinatal y neonatal. Síndrome ictérico. Problemas respiratorios. Asfixia. . Prematurez. Sepsis. Reanimación Cardiopulmonar. § Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas: labio y paladar hendi
1.2	REVISION DE LA HISTORIA CLINICA ORIENTADA POR PROBLEMAS
1.3	ESTUDIO DE LOS CASOS CLINICOS
1.4	REVISIONES BIBLIOGRAFICAS
2.1	HABILIDADES CLINICAS A DESARROLLAR a) Manejar la relación médico-paciente en pediatría. b) Elaborar la historia clínica para cada paciente con énfasis en el registro completo de datos: grupo etario, crecimiento y desarrollo, inmunizaciones, obtención y registro de somatometría en todos los p
2.2	PRESENTACIÓN DE CASOS DEL FIN DE SEMANA
2.3	REVISION DE CASOS
2.4	GRAND ROUNDS

2.5	JOURNAL CLUB
2.6	SESIONES DE MORBI-MORTALIDAD PRESENTACION DEL CASO CLINICO MAS IMPORTANTE
3.1	TEMAS DE AUTOAPRENDIZAJE Antes de iniciar el internado rotativo médico, se deberá realizar un examen diagnóstico que abarque el área de rotación, con el fin de detectar las deficiencias que el alumno tiene y debe superar por medio del estudio individualizado. Los tutores a cargo del interno deber

5. Sistema de Evaluación

Resultado de aprendizaje de la carrera relacionados con la materia

Resultado de aprendizaje de la materia Evidencias

af. Realizar el diagnóstico sindromático y formular hipótesis diagnósticas teniendo en cuenta los datos de la anamnesis, hallazgos del examen físico y las enfermedades prevalentes.

-Elabora la Historia Clínica Completa: mediante la anamnesis o interrogatorio y el examen físico completo de los pacientes pediátricos -null

-Utiliza síntomas y signos como herramientas clínicas formula presunciones o hipótesis para llegar al diagnostico sindromático de las enfermedades pediátricas -null

ag. Plantear diagnósticos diferenciales.

-Propone posibles diagnósticos diferenciales en relación a la patología de base y escoge el procedimiento por el cual se identifica cualquier condición de salud-enfermedad, mediante la exclusión de otras posibles causas que presentan un cuadro clínico semejante al que el paciente padece. -null

ah. Seleccionar, indicar e interpretar las pruebas diagnósticas teniendo en cuenta la relación costo-beneficio y riesgo-beneficio.

-Recomienda estrictamente lo necesario en pruebas de laboratorio, imágenes y exploraciones complementarias que beneficien al paciente y explica las distintas pruebas relacionadas con el diagnostico sindromático y el diagnostico definitivo -null

ai. Indicar los tratamientos médicos correspondientes en el contexto de la Atención Primaria de Salud.

-Utiliza el cuadro básico de medicamentos de atención primaria en salud, basados en la guías medicas del MSP -null

aj. Realizar los tratamientos médicos correspondientes en el contexto de la Atención Primaria de Salud.

-Utiliza el cuadro básico de medicamentos de atención primaria en salud, basados en la guías medicas del MSP -null

ak. Derivar al paciente a otro nivel de atención, cuando amerite.

-Direcciona adecuadamente al paciente a un servicio de mayor nivel de complejidad según su patología -null

al. Realizar seguimiento del paciente

-Sigue la evolución clínica o quirúrgica del paciente hospitalizado -null

am. Guardar en forma completa y segura los registros médicos

-Custodia apropiadamente los registros médicos bajo las normas y procedimientos de cada Institución. -null

ao. Reconocer, evaluar y categorizar las emergencias médicas

-Aplica las guías de manejo de soporte vital básico pediátrico para tamizar correctamente las emergencias médicas en su respectivo nivel de complejidad. -null

ap. Manejar la fase inicial de las emergencias médicas

-Brinda atención de urgencias a todos los pacientes que requieran según las guías de manejo de soporte vital básico. -null

aw. Seleccionar los medicamentos indicados según el contexto clínico

-Escoge la medicación de acuerdo a los patologías y al cuadro básico de medicamentos del MSP -null

ax. Prescribir de manera clara, precisa y segura

-Maneja medicación de acuerdo a los protocolos por patologías y al cuadro básico de medicamentos del MSP -null

ay. Reconocer y manejar los eventos adversos provocados por la medicación

-Manejar los efectos de la medicación en el ámbito pediátrico -null

az. Comunicarse de manera eficaz oralmente, por escrito y verbal, teniendo en cuenta la diversidad y las limitaciones que pueden dificultar la comunicación con pacientes, familia, equipo de salud.

-Comunicarse apropiadamente con los pacientes, la familia y el equipo de salud -null

ba. Comunicar la naturaleza y severidad del padecimiento, obtener el consentimiento informado cuando corresponde.

-Explica de manera clara la patología del paciente, y asegura el proceso con el consentimiento informado -null

-Relacionarse en forma apropiada oral, escrita y no verbal con pacientes y el -null

Resultado de aprendizaje de la carrera relacionados con la materia

Resultado de aprendizaje de la materia

Evidencias

equipo de salud

bd. Realizar venopunción y canalización venosa

-Adquiere la destreza para estos procedimientos médicos -null

be. Administrar medicamentos por diferentes vías.

-Adquiere la destreza para estos procedimientos médicos -null

bf. Colocar sondas vesical y nasogástrica.

-Cumple el procedimiento de pasar sondas -null

bg. Realizar intubación endotraqueal.

-Cumple con el procedimiento de realizar intubación endotraqueal -null

bh. Realizar cuidado de estomas.

-Vigila la evolución de las heridas -null

bm. Realizar tacto rectal

-Cumple el procedimiento en pacientes indicados -null

bz. Aplicar críticamente medicina basada en evidencia

-Evalúa juiciosamente la evidencia medica -null

ch. Aplicar principios y análisis éticos en el ejercicio clínico

-Ejercer la práctica clínica éticamente -null

ci. Obtener y registrar el consentimiento informado

-Utiliza esta herramienta como una norma legal -null

ck. Mantener confidencialidad en su desempeño

-Respeta los principios éticos en su trabajo -null

cl. Respetar los derechos del paciente, del equipo de salud y de la comunidad

-Cumple con la Constitución de la Republica -null

cm. Respetar y brindar cuidados al paciente terminal

-Dedica la atención al paciente terminal con respeto y dedicación -null

cn. Expedir certificados de acuerdo a la legislación vigente

-Realiza certificados médicos para que los rubrique el médico tratante -null

cp. Informar adecuadamente al paciente sobre la conducta a tomar, sus consecuencias y opciones

-Transmite la información del proceso médico a seguir -null

cu. Participar efectiva y activamente en el equipo de salud y la comunidad

-Forma parte activa del equipo -null

cy. Conocer, aplicar y respetar las normas de bioseguridad

-Aplica las normas de bioseguridad internacionales -null

Desglose de evaluación

Evidencia	Descripción	Contenidos sílabo a evaluar	Aporte	Calificación	Semana
			APORTE 1		
			APORTE 2		
			APORTE 3		
			EXAMEN		
			SUPLETORIO		

Metodología

Criterios de evaluación

6. Referencias

Bibliografía base

Libros

Autor	Editorial	Título	Año	ISBN
E. QUIÑONES, S.CAMPOS, M. UGAZZI	Noción	BASES DE PEDIATRÍA CRITICA	2009	NO INDICA
M. CRUZ	Romargraf	PEDIATRÍA	2010	84-600-6725-
MENEGUELLO	Panamericana	PEDIATRÍA PRACTICA	2013	9789500618878
DAVID MARKENSON	Elsevier Sanders	ASISTENCIA PEDIÁTRICA PERI-HOSPITALARIA	2010	NO INDICA
Kliegman Robert, ST Geme Robert	Elsevier Sanders	Nelson Tratado de Pediatría	2020	978-84-9113-684-2

Web

Autor	Título	Url
No Indica	Scielo	www.scielo.org
No Indica	Hinari	A través de biblioteca digital UDA
No Indica	Guías Neumología Pediátrica De Colombia	NO INDICA
No Indica	Protocolos-Asociación Española De Pediatría	www.aeped.es/protocolos/
Academia Americana De Pediatría	Academia Americana De Pediatría	www.pediatribasadaenpruebas.com/
Pediatrics	Pediatrics	A través de biblioteca digital UDA
No Indica	Guías Clínicas Para El Área De Pediatría	www.sieresmir.com/

Software

Revista

Bibliografía de apoyo

Libros

Web

Software

Revista

Docente

Director/Junta

Fecha aprobación: **null**

Estado: **Completar**