

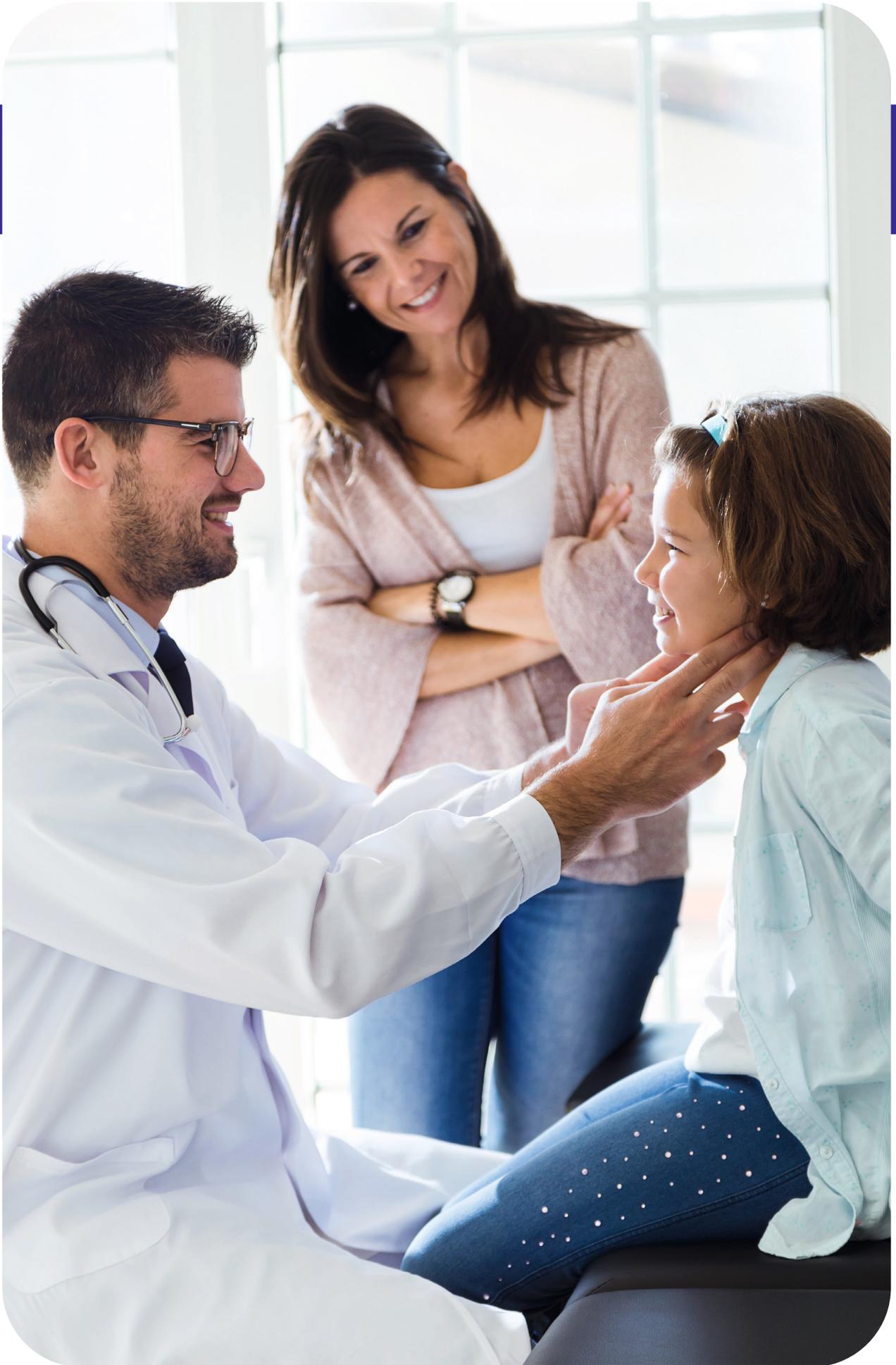
# Pediatría y Áreas Específicas

GUÍA DE ITINERARIO FORMATIVO (GIF)



# Índice

<b>Decálogo de HM Hospitales</b>	<b>4</b>
<b>1. Presentación</b>	<b>6</b>
<b>2. Justificación-Base legal</b>	<b>8</b>
<b>3. Dispositivos que conforman la UDM</b>	<b>8</b>
<b>4. Objetivos del periodo formativo de la residencia</b>	<b>8</b>
<b>5. Residencia</b>	<b>10</b>
<b>6. Esquema de las rotaciones</b>	<b>47</b>
<b>7. Plan Transversal Común de Formación</b>	<b>48</b>
<b>8. Actividad docente y de investigación, sesiones clínicas y bibliográficas</b>	<b>49</b>
<b>9. Estudios de investigación y publicaciones</b>	<b>53</b>



## Decálogo de un hospital

### Equidad

La propiedad será equitativa entre los diversos componentes de la sociedad para que, al defender cada uno de sus propios y diferentes intereses, garanticen a los demás la calidad asistencial.

### Calidad

Contará con el certificado de calidad homologado internacionalmente y con los medios tecnológicos y humanos para tratar con seguridad cualquier proceso.

### Integridad

No aceptará ofertas que, por insuficientes, obliguen a reutilizar materiales o a adquirirlos de dudosa calidad.

### Eficacia

Estará preparado para funcionar eficazmente, durante las 24 horas del día.

### Experiencia

Los médicos de puerta y los quirúrgicos de urgencia serán especialistas experimentados.

## **Compromiso**

La dirección médica contará con profesionales de gran experiencia en especialidades de acción, tales como anestesistas, cirujanos e intensivistas.  
El médico tendrá dedicación plena.

## **Seguridad**

El “Hospital de Día” estará ubicado lo más cerca posible de las UCIs, que tendrá luz natural, y de los quirófanos.

## **Coherencia**

Los propietarios y gestores asumirán que algunos servicios son imprescindibles aunque no sean rentables.

## **Motivación**

El hospital se regirá por un reglamento aceptado por todos.  
La docencia y la investigación serán sus motivaciones.

## **Transparencia**

El accionariado y la administración velarán para que sea libre, autónomo, transparente y pueda publicar los resultados médicos y estadísticas anuales.  
La excelencia y la buena gestión, aseguran su viabilidad.

**Dr. D. Juan Abarca Campal**  
Fundador HM Hospitales

## 1. Presentación

Estimado colega, queremos darte la bienvenida a HM Hospitales. Un proyecto asistencial, docente e investigador del que ahora formas parte y en el que esperamos puedas desarrollar todo tu potencial; trabajando, aprendiendo y compartiendo con nosotros la pasión por el cuidado de la salud de nuestros pacientes, ahora también tuyos y quienes deben ser el principio y el fin de todo tu proceso de formación a nuestro lado.

HM Hospitales nació en el año 1990 de la mano del Dr. Juan Abarca Campal y la Dra. Carmen Cidón Tamargo que consiguieron poner en marcha un proyecto pionero para desarrollar un nuevo modelo de hacer medicina en España, el actual Hospital Universitario HM Madrid.

Durante sus más de 30 años de vida, HM Hospitales se ha convertido en el grupo hospitalario privado de referencia a nivel nacional que cuenta en la actualidad con más de 4.700 profesionales que concentramos nuestros esfuerzos en ofrecer una medicina de calidad e innovadora centrada en el cuidado de la salud y el bienestar de nuestro bien máspreciado, nuestros pacientes y sus familiares.

Nuestro objetivo es ofrecer una medicina de calidad centrada en el paciente y basada en la asistencia, la docencia, la investigación y la constante innovación tecnológica, para poder así ofrecer a nuestros pacientes y sus familiares la mejor calidad asistencial y el acceso a los últimos avances en medicina, lo que garantiza la excelencia en nuestra política de medicina centrada en el paciente. Esta manera de entender la medicina, sumada a una cartera completa de servicios, conforman los ejes asistenciales de HM Hospitales.

Todos los centros y profesionales de HM Hospitales trabajamos de manera coordinada para ofrecer una gestión integral y de excelencia de las necesidades y requerimientos de nuestros pacientes. La evaluación de la práctica asistencial a través de la exposición transparente de resultados y de los datos estadísticos que reflejan la eficiencia de su actividad asistencial es otra de las señas de identidad del Grupo. Llevamos más de un lustro publicando esta información en nuestra web, tanto los resultados asistenciales, como GRD's, estando disponibles para profesionales, y para pacientes y sus familiares.

Esperamos que tu estancia con nosotros sea lo más fructífera posible y que cumpla con todas tus expectativas para convertirte en el especialista que deseas ser.

**HM Hospitales**

## HM Hospitales: Nuestros pilares

- ✓ Ofrecemos a nuestros pacientes una asistencia integral con los últimos avances en tecnología sanitaria, evitando la necesidad de eventuales traslados, al ofrecer en todo momento una cartera completa de servicios y la mejor respuesta médica en el seno del propio grupo.
- ✓ Desarrollamos la actividad asistencial en las mejores condiciones de seguridad para nuestros pacientes. Para HM Hospitales, la seguridad y el cuidado de los pacientes constituyen una de las prioridades a la hora de abordar el desempeño de nuestra actividad. Se trata de un compromiso asumido por toda la organización y uno de los elementos diferenciales de nuestro grupo hospitalario.
- ✓ Contamos con mecanismos de evaluación permanente que nos permiten abordar nuestra actividad en un proceso de mejora continua. Nuestros centros cuentan con la certificación ISO 9001 de Gestión de Calidad, además de las de Gestión Medioambiental, la de Prevención de Riesgos Laborales o el sello de excelencia EFQM 500+, entre otras.
- ✓ Evaluamos la práctica asistencial a través de la exposición transparente de nuestros resultados y de los datos estadísticos que reflejan la eficiencia de nuestra asistencia, porque medir es el mejor camino para mejorar.

## 2. Justificación-Base legal

En aplicación del punto 2, del artículo 11, capítulo IV, del REAL DECRETO 183/2008, de 8 de febrero, por el que se determinan y clasifican las especialidades en Ciencias de la Salud y se desarrollan determinados aspectos del sistema de formación sanitaria especializada, se ha elaborado por parte del tutor y se ha aprobado por la Comisión de Docencia del Hospital HM Nens, la Guía Itinerario Formativa de Pediatría de la Unidad Docente Multiprofesional (UDM) de Pediatría del Hospital HM Nens.

## 3. Dispositivos que Conforman la UDM

- ▶ Hospital HM Nens.
- ▶ Hospital San Joan de Déu de Barcelona.
- ▶ Hospital Clínic-Maternitat de Barcelona.
- ▶ Centro de Atención Primaria CAP Pare Claret. UDM AFIC Barcelona Ciudad.

## 4. Objetivos del periodo formativo de la residencia

Los objetivos del periodo de formación de residencia están regidos, en todo momento, por el Protocolo General de Supervisión y Responsabilidad de Residentes y cuentan con el apoyo del Plan Transversal Común de Formación:

### Generales:

- a) Preparar al médico para una buena atención pediátrica como pediatra general competente.
- b) Adquirir los conocimientos, habilidades y actitudes necesarias para:
  - ▶ Atender los problemas clínico-pediátricos, a nivel general, y de sus áreas específicas, en aplicación a los protocolos, procedimientos y guías clínicas que garantizan la calidad asistencial y la seguridad de los pacientes.
  - ▶ Promocionar la salud de la población infantil y adolescente.
  - ▶ Realizar labores de investigación clínica básica.
  - ▶ Trabajar como integrantes de equipos multidisciplinares de la salud.

## Específicos:

### ÁREA CLÍNICA

#### a) Objetivos asistenciales, incluyendo técnicas y habilidades de las áreas por las que rote:

- ▶ Conocer el estado de normalidad del niño y del adolescente en las diferentes etapas, por los métodos valorativos específicos.
- ▶ Identificar las desviaciones de la normalidad mediante la aplicación de métodos diagnósticos adecuados.
- ▶ Valorar -en su estado inicial y según la evolución- el pronóstico de cada periodo clínico.
- ▶ Dominar la terapéutica que, según la enfermedad, edad y condiciones del niño, debe aplicarse.
- ▶ Contribuir a la vuelta a la normalidad y, en su caso, planificar y efectuar la adecuada rehabilitación.

#### b) Objetivos específicos en Atención Primaria:

- ▶ Ampliar la formación del residente en: atención al niño sano, seguimiento del niño en su contexto familiar, habilidades en la entrevista clínica, historia clínica en la Atención Primaria, desarrollo psicosocial del niño, otros problemas de la Atención Primaria Pediátrica, participar en grupos de carácter multidisciplinar, prevención y supervisión de la salud bucodental y prevención de accidentes.

### ÁREA DE PEDIATRÍA Y SALUD PÚBLICA

- ▶ Conocer la metodología para estudiar el grado de salud de los niños y adolescentes.
- ▶ Participar en la investigación de los factores sociales y ecológicos que pueden incidir en el proceso salud-enfermedad.
- ▶ Promoción de la salud y prevención de la enfermedad. Sus diversos mecanismos.
- ▶ Conocer los diversos sistemas nacionales e internacionales de atención en el niño, así como las organizaciones sanitarias.
- ▶ Conocer la situación pediátrico-sanitaria española y sus relaciones con el desarrollo socioeconómico y cultural.
- ▶ Capacitar al pediatra para realizar estas tareas y colaborar en la formación de otros profesionales sanitarios.

## 5. Residencia

### 5.1 Primer año de residencia

#### 5.1.1 Competencias Asistenciales

##### Objetivos

Adquirir las habilidades y conocimientos que correspondan a las rotaciones de acuerdo con la metodología utilizada por cada servicio/unidad (ver objetivos competenciales de cada servicio/unidad). Estas actividades se enmarcan fundamentalmente en los niveles 2 y 3 de responsabilidad.

##### Objetivos transversales:

- ▶ Realizar una correcta anamnesis y exploración física.
- ▶ Ser capaces de realizar diagnósticos diferenciales de las patologías más habituales.
- ▶ Adquirir las habilidades necesarias para un correcto dominio de los programas informáticos del hospital.
- ▶ Redactar correctamente un informe médico.
- ▶ Asumir la responsabilidad de la asistencia directa al paciente y la inherente a su puesto de trabajo.



## Rotaciones del residente de primer año de Pediatría

UNIDADES	DURACIÓN	DISPOSITIVO
Urgencias	3 meses	HM Nens
Hospitalización Pediátrica	2 meses	HM Nens
Unidad Neonatal-Nursery	2 meses	Hospital Clínic-Maternitat
Consultas externas Pediatría	2 meses	HM Nens
Cirugía Pediátrica/Traumatología	1 mes	HM Nens
Neurología	1 mes	HM Nens

### Guardias durante el primer año de residencia

Duración: de 17 horas en días laborables, 3 mensuales; y de 24 horas en festivos, 1 mensual en el servicio de Urgencias de HM Nens.

Las guardias serán, en todo momento, supervisadas y firmadas conjuntamente con adjunto de referencia de presencia en el hospital.

Los informes estarán supervisados por adjunto de referencia de la guardia o por el responsable de guardia.

Será posible localizar a especialistas (Cirugía, Traumatología o Diagnóstico por la Imagen) en horario de 22:00 a 8:00 horas.

### a) URGENCIAS

Dispositivo: Servicio de Urgencias del Hospital HM Nens

Duración: 3 meses

#### Objetivos principales:

- ▶ Conocer el funcionamiento de la unidad (relaciones con enfermería, circuitos asistenciales, programa informático, relación con otros especialistas de presencia física en Urgencias...).
- ▶ Responsabilizarse del enfermo, desde que llega a Urgencias, hasta que es dado de alta.
- ▶ Saber llevar a cabo una correcta anamnesis y exploración física.
- ▶ Tomar la iniciativa en cuanto a las orientaciones diagnósticas y terapéuticas, pero bajo la supervisión de un adjunto que ratificará siempre el informe por escrito, antes de ser dado de alta.
- ▶ Conocer y saber aplicar las pautas hospitalarias de las patologías más prevalentes en Urgencias (fiebre sin foco en las diferentes edades, infecciones de vías altas, bronquiolitis, asma, gastroenteritis aguda, infección urinaria, convulsión febril...).

- ▶ Alcanzar los conocimientos teóricos y prácticos de la Reanimación Cardiopulmonar Básica.
- ▶ Realizar todas las punciones lumbares que se hagan en Urgencias, bajo la supervisión de un adjunto.
- ▶ Hacer un seguimiento de los casos más relevantes que han ingresado en el hospital y elaborar y presentar oralmente en sesión 2 casos clínicos de Urgencias.

#### Competencias a adquirir:

- ▶ Elaborar historia clínica y hacer exploraciones físicas completas.
- ▶ Conocer las posibles orientaciones diagnósticas y diagnósticos diferenciales.
- ▶ Hacer las exploraciones complementarias teniendo en cuenta los diferentes motivos de consulta (análisis de sangre, orina, radiografías, etc.).
- ▶ Elaborar el informe de alta de Urgencias o de ingreso hospitalario.

### **b) HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA**

Dispositivo: sala de Pediatría General del Hospital HM Nens

Duración: 2 meses

#### Objetivos principales:

- ▶ La rotación por Hospitalización se hace a lo largo de diferentes periodos en la residencia. En el momento actual, consiste en una rotación de 2 meses de R1. Está basada en el concepto de la Medicina Hospitalaria, que pretende la prestación de una atención médica integral y de alta calidad al paciente hospitalizado. En los últimos años, la Medicina Hospitalaria está adquiriendo un fuerte impulso debido a numerosos factores, con el aumento de enfermos pluripatológicos, el incremento de pacientes con necesidades especiales, el trabajo en términos de eficiencia y de medicina basada en la evidencia y la docencia en los centros universitarios.
- ▶ Durante el primer año de residencia, los residentes rotan 2 meses por la planta de Pediatría General con atención a varias patologías: infecciosa, digestiva, neurológica, cardíaca, reumatológica, respiratoria, inmune y otras en pacientes lactantes, escolares y adolescentes, con la supervisión, tanto del pediatra hospitalista, como del especialista consultor.



Objetivos:

- 1.** Adquirir los conocimientos y habilidades necesarias para el manejo del niño hospitalizado.
- 2.** Adquirir habilidades comunicativas, de trabajo en equipo, de autoaprendizaje, docentes y de investigación.
- 3.** Ofrecer una atención completa, adecuada a las necesidades del paciente, incluyendo el diagnóstico, el tratamiento y la realización de procedimientos médicos.
- 4.** Adquirir capacidad de respuesta rápida.
- 5.** Contribuir a la atención integral de los pacientes hospitalizados, estableciendo circuitos de coordinación, comunicación y colaboración con todo el personal sanitario encargado del cuidado de los pacientes hospitalizados.
- 6.** Asegurar la continuidad asistencial participando en el proceso de transición del hospital al domicilio de los pacientes complejos.
- 7.** Colaborar en los procesos de mejora de la calidad.
- 8.** Hacer un uso eficiente de los recursos hospitalarios y de la atención sanitaria.

Competencias a adquirir:

- ▶ Deberá conocer los criterios más frecuentes de ingreso de las patologías más habituales tales como respiratorias, digestivas, infecciosas, etc. y realizará una correcta anamnesis e historia clínica, identificación de antecedentes familiares y exploración física.
- ▶ Realizar las solicitudes de exploraciones complementarias para confirmar o descartar las diferentes orientaciones diagnósticas según las diversas patologías.

**c) CONSULTAS EXTERNAS DE PEDIATRÍA GENERAL**

Dispositivo: consulta externa de Pediatría General del Hospital HM Nens

Duración: 2 meses

La rotación por consultas externas de Pediatría General se distribuye de la siguiente forma:

SERVICIO / UNIDAD	DURACIÓN	DISPOSITIVO
Pediatría	2 meses	HM Nens

La organización de cada una de estas rotaciones por los diferentes servicios/unidades es competencia de los mismos. Habitualmente, el residente hace, junto al tutor, las primeras visitas o las visitas de seguimiento de niño sano, así como de las patologías más prevalentes, siempre bajo la supervisión directa de uno de los miembros del servicio/unidad.

Objetivos principales:

- ▶ Saber realizar una correcta anamnesis y exploración física dirigida al control del niño sano y conocer su desarrollo normal de acuerdo a su edad.
- ▶ Conocer el calendario vacunal del niño según su edad.
- ▶ Conocer el diagnóstico diferencial y saber aplicar las pautas de diagnosis y seguimiento en las patologías más prevalentes por el pediatra general, siempre bajo supervisión del adjunto responsable.
- ▶ Razonar en concepto de coste-eficacia los recursos diagnósticos y terapéuticos necesarios para el procedimiento diagnóstico y de tratamiento.

Competencias a adquirir:

- ▶ Elaborar historia clínica y hacer exploraciones físicas completas.
- ▶ Conocer las posibles orientaciones diagnósticas y diagnósticos diferenciales.
- ▶ Conocer protocolos del niño sano.

#### **d) UNIDAD NEONATAL Y NURSERY**

Dispositivo: unidad Neonatal del Hospital Clínic-Maternitat de Barcelona

Duración: 2 meses

##### Objetivos principales:

- ▶ Conocer el funcionamiento de la unidad y de los cuidados que se realizan al recién nacido (peso, temperatura, prueba del talón, consejos de lactancia materna, potenciales auditivos...).
- ▶ Conocer el seguimiento de la gestante (visitas, ecografías...) y de las alteraciones que pueden repercutir en el recién nacido (alteraciones ecográficas, analíticas...).
- ▶ Conocer los cuidados del postparto.
- ▶ Saber realizar una exploración completa del neonato.
- ▶ Estudiar y poner en práctica las principales pautas del manejo del neonato (riesgo de infección, soplo cardíaco, hiperbilirrubinemia, luxación de cadera, hijo de madre con patología...).

##### Competencias a adquirir:

- ▶ Elaborar historia clínica y hacer exploraciones físicas completas del recién nacido normal.
- ▶ Conocer las posibles orientaciones diagnósticas y diagnósticos diferenciales.
- ▶ Manejo de los protocolos del recién nacido normal.

#### **e) CIRUGÍA PEDIÁTRICA Y TRAUMATOLOGÍA HM NENS**

Duración: 1 mes

##### CIRUGÍA PEDIÁTRICA

##### Objetivos principales:

- ▶ Elaboración de la historia clínica y exploración del paciente quirúrgico con patología urológica, digestiva, cutánea, estética, etc.
- ▶ Hacer seguimiento y tratamiento del paciente quirúrgico ingresado.
- ▶ Profilaxis antibiótica en cirugías.
- ▶ Conocer calendario quirúrgico de la patología más prevalente.
- ▶ Manejo hospitalario y ambulatorio postquirúrgico de apendicitis, estenosis hipertrófica de píloro, fimosis, criptorquidia, hernias, hidroceles, etc.

Competencias a adquirir:

- ▶ Curas y manejo de las quemaduras.
- ▶ Realización de suturas.
- ▶ Tratamiento de la parafimosis.

TRAUMATOLOGÍA

Objetivos principales:

- ▶ Exploración ortopédica del niño, desde el neonato al adolescente.
- ▶ Enfoque diagnóstico de la marcha normal y patológica. Enfoque diagnóstico de la displasia de cadera.
- ▶ Identificación del pie normal y diagnóstico del pie patológico (pie plano, pie cavo y pie zambo).
- ▶ Identificación de la patología de la columna y manejo ortopédico (escoliosis y cifosis).
- ▶ Diagnóstico de la cadera dolorosa y enfoque terapéutico.
- ▶ Cojera: diagnóstico.
- ▶ Diagnóstico y manejo de la osteocondrosis y los “dolores de crecimiento”.
- ▶ Enfoque diagnóstico de la rodilla dolorosa y manejo de la patología no quirúrgica.
- ▶ Discrepancia de miembros: diagnóstico y manejo ortopédico mediante plantillas.
- ▶ Diagnóstico de la patología traumática básica y manejo de vendajes e inmovilizaciones simples.



### Competencias a adquirir:

- ▶ Exploraciones ortopédicas.
- ▶ Solicitud de las proyecciones radiológicas adecuadas para el diagnóstico y control de fracturas y patología traumatológica.
- ▶ Manejo de la patología traumatológica y ortopédica en la consulta externa.
- ▶ Manejo de vendajes, yesos y otras ortesis.

### **f) CONSULTAS EXTERNAS NEUROLOGÍA HM NENS**

Duración: 1 mes

### Objetivos principales:

- ▶ Aproximación inicial a la especialidad de Neurología infantil. Trabajar de forma coordinada con los diferentes especialistas que intervienen en la patología neurológica del niño (neurofisiólogos, rehabilitadores, asistentes sociales, neurocirujanos, etc.).
- ▶ Detección y estudio temprano de las alteraciones del desarrollo psicomotor.
- ▶ Valoración neurológica del recién nacido, lactante, niño y adolescente, en todas las fases de la enfermedad (urgencias, ingreso, seguimiento hospitalario y de consulta).
- ▶ Conocimiento de las patologías específicas de la especialidad: parálisis cerebral infantil, retraso global del desarrollo, Trastorno del Espectro Autista.
- ▶ Conocimiento de las principales unidades del servicio de Neurología: trastornos de la lectoescritura, trastorno por déficit de atención e hiperactividad, trastornos del sueño.
- ▶ Estudio y reconocimiento de las crisis epilépticas. Convulsiones febriles. Trastornos paroxísicos no epilépticos. Estatus epilépticos. Epilepsias según edad del niño.
- ▶ Unidad de Cefaleas: cefalea tensional, migraña, otras cefaleas.

### Competencias a adquirir:

- ▶ Detección precoz de patología neurológica congénita, retraso global del desarrollo, trastorno del espectro autista.
- ▶ Elaboración de historia clínica, exploración neurológica, solicitud de pruebas complementarias, planteamientos de los problemas, seguimiento neurológico y epicrisis.

- ▶ Interpretación básica de las analíticas y las pruebas complementarias: analíticas, pruebas genéticas, informes neurofisiológicos (electroencefalogramas, electroneurogramas - electromiogramas, potenciales evocados, etc.) e informes de neuroimagen.
- ▶ Indicaciones y valoración de informes neuropsicológicos.

## **ATENCIÓN CONTINUADA DEL RESIDENTE DE PRIMER AÑO DE PEDIATRÍA**

### **a) SERVICIO DE URGENCIAS HM NENS**

Guardias de 17 o 24 horas: turnos según planificación del servicio

#### Objetivos principales:

- ▶ Responsabilizarse del enfermo, desde que llega a Urgencias, hasta que es dado de alta.
- ▶ Saber realizar una correcta anamnesis y exploración física.
- ▶ Tomar la iniciativa en cuanto a las orientaciones diagnósticas y terapéuticas, pero bajo la supervisión de un adjunto que ratificará siempre el informe por escrito antes de ser dado de alta.
- ▶ Conocer y saber aplicar las pautas hospitalarias de las patologías más prevalentes en Urgencias (fiebre sin foco en las diferentes edades, infecciones de vías altas, bronquiolitis, asma, gastroenteritis aguda, infección urinaria, convulsión febril, etc.).
- ▶ Llevar a cabo algunas de las punciones lumbares que se hagan en Urgencias durante su guardia, bajo la supervisión de un adjunto.



#### Competencias a adquirir:

- ▶ Elaborar la historia clínica y hacer exploraciones físicas completas.
- ▶ Conocer los criterios hospitalarios de ingreso de las patologías más prevalentes en Urgencias.
- ▶ Hacer las exploraciones complementarias teniendo en cuenta los diferentes motivos de consulta (análisis de sangre, orina, radiografías, etc.).
- ▶ Elaborar el informe de alta de Urgencias o de ingreso hospitalario.
- ▶ Conocer y realizar punciones lumbares, suturas, reducción de pronación dolorosa, etc.

#### **b) HOSPITALIZACIÓN HM NENS**

##### Objetivos principales:

- ▶ Mejorar la asistencia de los niños hospitalizados ofreciendo, durante la guardia, el mismo tipo de atención que se ofrece durante un día laborable.
- ▶ Aprender a priorizar por nivel de gravedad y tener en cuenta la optimización de las camas hospitalarias.

##### Competencias a adquirir:

- ▶ Conocer los criterios más frecuentes de ingreso de las patologías más habituales, tales como las respiratorias, digestivas, infecciosas, etc. y realizar una correcta anamnesis e historia clínica, valorar los antecedentes familiares y hacer exploraciones físicas.
- ▶ Realizar las solicitudes de exploraciones complementarias para confirmar o descartar las diferentes orientaciones diagnósticas según las diversas patologías.
- ▶ Proporcionar información respetuosa a los familiares o acompañantes del estado del paciente.

### **5.1.2 Competencias Docentes**

#### Objetivos del primer año de residencia.

- ▶ Alcanzar las competencias necesarias para poder cursar correctamente el nivel solicitado en la asistencia.
- ▶ Asistir y participar como ponente a las sesiones que forman parte del programa docente (sesiones clínicas, de diagnóstico diferencial, talleres y cursos del Plan Transversal Común).
- ▶ Realizar el curso de RCP básica.

- ▶ Presentación de, como mínimo, dos sesiones orales en las diferentes sesiones hospitalarias.
- ▶ Participación en la elaboración de un protocolo clínico.

\* Ver cuadros adjuntos de actividades docentes y Plan Transversal Común.

### 5.1.3 Competencias Científicas

#### Objetivos del primer año de residencia:

- ▶ Participación en algún trabajo de investigación.
- ▶ Conocer y saber utilizar los recursos bibliográficos a su alcance.

#### Comunicaciones a congresos:

Deberán colaborar, como mínimo, en una comunicación. Congreso Nacional de la Asociación Española de Pediatría y Reuniones de la Sociedad Española de Urgencias Pediátricas (SEUP) o de la Sociedad Catalana de Pediatría.

## 5.2 Segundo año de residencia

### 5.2.1 Competencias Asistenciales

#### Objetivos:

Adquirir las habilidades y conocimientos que correspondan a las rotaciones de acuerdo con la metodología utilizada por cada servicio/unidad (ver objetivos competenciales de cada servicio/unidad). Estas actividades se enmarcan, fundamentalmente, en los niveles 2 y 3 de responsabilidad.

#### Objetivos transversales:

- ▶ Realizar una correcta anamnesis y exploración física.
- ▶ Ser capaces de realizar diagnósticos diferenciales de las patologías más habituales.
- ▶ Adquirir las habilidades necesarias para un correcto dominio de los programas informáticos del hospital.
- ▶ Redactar correctamente un informe médico.
- ▶ Asumir la responsabilidad de la asistencia directa al paciente y la inherente a su puesto de trabajo.

## Rotaciones del residente de segundo año de Pediatría

SERVICIO / UNIDAD	DURACIÓN	DISPOSITIVO
Hospitalización Pediátrica	2 meses	HM Nens
Consultas Externas Neumología	2 meses	HM Nens
Urgencias	2 meses	HM Nens
UCI Neonatos	3 meses	Hospital Clínic-Maternitat
Atención Primaria (CAP)	2 meses	CAP Pare Claret

### Guardias durante el segundo año de residencia

Estarán supervisadas por adjunto localizado en Urgencias. El residente ha de consultar al adjunto si el paciente está inestable, precisa ingreso o derivación, o si el residente tiene una duda significativa en cuanto al diagnóstico o tratamiento. También tendrá que consultar, en caso de tener dudas, a la hora de transmitir su diagnóstico a la familia o le preocupe la buena evolución del paciente tras su atención médica.

Duración: guardias de 17 horas en días laborables, 3 mensuales, y de 24 horas en días festivos, 1 mensual, en el servicio de Urgencias de HM Nens.

Las guardias serán supervisadas por adjunto de referencia de presencia en el hospital y los informes, supervisados por adjunto de referencia de la guardia o por el responsable de guardia.

Será posible localizar a especialistas (de Cirugía, Traumatología o Diagnóstico por la imagen) en horario de 22:00 a 8:00 horas.

### a) HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA

Dispositivo: sala de Pediatría de HM Nens

Duración: 2 meses

La rotación por Hospitalización tiene lugar a lo largo de diferentes periodos en la residencia. En el momento actual, consiste en una rotación de 2 meses de R2. Está basada en el concepto de la Medicina Hospitalaria, que pretende la prestación de una atención médica integral y de alta calidad al paciente hospitalizado. En los últimos años, la Medicina Hospitalaria está adquiriendo un fuerte impulso debido a numerosos factores, como el aumento de enfermos pluripatológicos, el incremento de pacientes con necesidades especiales, el trabajo en términos de eficiencia y de medicina basada en la evidencia, y la docencia en los centros universitarios.

Durante el segundo año, los residentes rotan 2 meses por la planta de Pediatría General con atención a la patología infecciosa, digestiva, neurológica, cardíaca, reumatológica, respiratoria, inmune y otras en pacientes lactantes, escolares y adolescentes, con la supervisión, tanto del pediatra hospitalista, como del especialista consultor.

#### Objetivos:

- ▶ Adquirir los conocimientos y habilidades necesarios para el manejo del niño hospitalizado.
- ▶ Adquirir habilidades: comunicativas, de trabajo en equipo, de autoaprendizaje, docentes y de investigación.
- ▶ Ofrecer una atención completa, adecuada a las necesidades del paciente, incluyendo el diagnóstico, tratamiento y la realización de procedimientos médicos.
- ▶ Adquirir una capacidad de respuesta rápida.
- ▶ Contribuir a la atención integral de los pacientes hospitalizados, estableciendo circuitos de coordinación, comunicación y colaboración con todo el personal sanitario encargado del cuidado de los pacientes hospitalizados.
- ▶ Asegurar la continuidad asistencial, participando en el proceso de transición del hospital al domicilio de los pacientes complejos.
- ▶ Colaborar en los procesos de mejora de la calidad.
- ▶ Realizar un uso eficiente de los recursos hospitalarios y de la atención sanitaria.

#### Competencias a adquirir:

- ▶ Conocer los criterios más frecuentes de ingreso de las patologías más comunes de tipo respiratorio, digestivo, infeccioso, etc. y realizar una correcta anamnesis e historia clínica, identificación de antecedentes familiares y exploración física.
- ▶ Hacer solicitudes de exploraciones complementarias para confirmar o descartar las diferentes orientaciones diagnósticas según las diversas patologías.
- ▶ Proporcionar información respetuosa a los familiares o acompañantes del estado del paciente (desarrollar habilidades comunicativas).
- ▶ Desarrollar una respuesta rápida en diferentes situaciones.



## **b) CONSULTAS EXTERNAS NEUMOLOGÍA**

**Dispositivo:** consultas externas del servicio de Neumología de HM Nens

**Duración:** 2 meses

La rotación por consultas externas del residente de segundo año se lleva a cabo en el servicio de Pediatría, en concreto en la unidad de Neumología:

### Objetivos principales:

- ▶ Saber realizar una correcta anamnesis y exploración física dirigida a la patología neumológica.
- ▶ Conocer el diagnóstico diferencial y saber aplicar las pautas de diagnóstico y seguimiento en las patologías más prevalentes por el pediatra general, de Neumología, siempre bajo supervisión del adjunto responsable.
- ▶ Razonar en concepto de coste-eficacia los recursos diagnósticos y terapéuticos necesarios para el procedimiento diagnóstico y de tratamiento.

Competencias a adquirir:

- ▶ Realización de historia clínica y exploración física relacionada con la patología neumológica (antecedentes alérgicos familiares, patología respiratoria al nacimiento o en los primeros meses de vida, etc.).
- ▶ Conocer las posibles orientaciones diagnósticas de las patologías y diagnósticos diferenciales.
- ▶ Conocer protocolos y guías de uso internacionales (GINA).

**c) URGENCIAS**

Dispositivo: servicio de Urgencias de HM Nens

Duración: 2 meses

La rotación por consultas externas del residente de segundo año se lleva a cabo en el servicio de Pediatría, en concreto en la unidad de Urgencias:

Objetivos principales:

- ▶ Consolidar los conocimientos adquiridos en el primer año de residencia y dar soporte a la formación del residente de primer año.
- ▶ Responsabilizarse del enfermo, desde que llega a Urgencias, hasta que es dado de alta. En las patologías prevalentes no complicadas, decidir el alta del paciente de forma autónoma.
- ▶ Participar activamente en un caso de Reanimación Cardiopulmonar Básica.

Competencias a adquirir:

- ▶ Elaborar la historia clínica y hacer una exploración física completa.
- ▶ Conocer las posibles orientaciones diagnósticas y diagnósticos diferenciales.
- ▶ Hacer las exploraciones complementarias teniendo en cuenta los diferentes motivos de consulta (análisis de sangre, orina, radiografías, etc.).
- ▶ Realizar el informe de alta de Urgencias o de ingreso hospitalario.
- ▶ Conocer y hacer un curso de RCP pediátrica avanzada.



#### **d) UCI NEONATAL:**

**Dispositivo:** UCI Neonatal del Hospital Clínic-Maternitat de Barcelona

**Duración:** 3 meses

En la rotación por Neonatos, los residentes comienzan a familiarizarse con las diferentes patologías del paciente y con el manejo del recién nacido crítico. La rotación de segundo año por las Unidades de Cuidados Intensivos, Intermedios o Mínimos se completará durante el tercer año de residencia.

#### Objetivos principales:

- ▶ Alcanzar un amplio conocimiento de los problemas médico-quirúrgicos más frecuentes que afectan a los neonatos.
- ▶ Conocer y practicar las técnicas para el manejo de este grupo de edad.
- ▶ Familiarizarse con los principios éticos aplicables a las unidades de Neonatos.
- ▶ Colaborar en las sesiones clínicas del servicio.

#### Competencias a adquirir:

- ▶ Conocer los criterios más habituales de ingreso de las patologías más frecuentes en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal (respiratorias, digestivas, infecciosas, cardiológicas, prematuridad, etc.) y llevar a cabo una correcta anamnesis e historia clínica, identificación de antecedentes familiares y exploración física.

- ▶ Saber hacer las solicitudes de exploraciones complementarias para confirmar o descartar las diferentes orientaciones diagnósticas según las diversas patologías más prevalentes que requieren ingreso en UCI neonatal.
- ▶ Conocer y saber aplicar las principales técnicas de soporte avanzado (CPAP, alto flujo, secuencias de los diferentes respiradores).
- ▶ Saber llevar a cabo procedimientos de reanimación y estabilización del recién nacido en situación crítica y técnicas como la cateterización umbilical.

### e) CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA

**Dispositivo:** Centro de Atención Primaria Pare Claret

**Duración:** 2 meses

La rotación del residente de segundo año por el centro de Atención Primaria se hace en centros del área de influencia del hospital (CAPs). Se cubre la zona metropolitana e interurbana de nuestra región sanitaria.

Habitualmente, el residente acompaña al pediatra de referencia en las primeras visitas y en las visitas sucesivas. También se atiende a los niños que acuden dentro del horario de Atención Continuada de cada centro.

Los responsables de la rotación son los pediatras asignados de cada centro y la organización de cada una de estas rotaciones por los diferentes CAPs es competencia de los mismos.

#### Objetivos principales:

- ▶ Saber realizar una correcta anamnesis y exploración física del niño que acude a la visita ambulatoria de Atención Primaria.
- ▶ Aprender y llevar a la práctica el Protocolo de Seguimiento del Niño Sano en todas sus etapas.
- ▶ Dominar los aspectos de puericultura.
- ▶ Conocer el calendario vacunal vigente en nuestro país.
- ▶ Iniciarse en el seguimiento ambulatorio en Atención Primaria del niño con patologías de curso crónico.

#### Competencias a adquirir:

- ▶ Elaboración de la historia clínica y exploración física completa en las visitas ambulatorias de Atención Primaria.

- ▶ Conocer y aplicar los Protocolos de Seguimiento del Niño Sano y con patología.
- ▶ Saber indicar correctamente las vacunas según edad y patología de base del paciente, posibles reacciones, etc.
- ▶ Seguimiento ambulatorio y criterios de derivación a las diferentes especialidades según la patología de base del paciente.

## 5.2.2 Competencias Docentes

### Objetivos del segundo año de residencia:

- ▶ Alcanzar las competencias necesarias para poder realizar correctamente el nivel solicitado en la asistencia.
- ▶ Asistir y participar como ponente en las sesiones que forman parte del Programa Docente (sesiones clínicas, de diagnóstico diferencial, talleres y Plan Transversal Común).
- ▶ Presentación, como mínimo, en dos sesiones orales en las diferentes sesiones hospitalarias.
- ▶ Asistir a dos cursos (entre R2 y R3) con objetivos previos y entregar informe posterior al tutor.
- ▶ Elaboración y presentación de un protocolo clínico.

\* Ver cuadro de Actividades Docentes y Plan Transversal Común adjuntos.

## 5.2.3 Competencias Científicas

### Objetivos del segundo año de residencia:

- ▶ Hacer una presentación de una comunicación/póster, como mínimo, en algún congreso científico, como primer firmante.
- ▶ Participar en la redacción de algún artículo científico o capítulo de libro.
- ▶ Familiarizarse con conceptos básicos de estadística para la investigación en medicina.

## 5.3 Tercer año de residencia

### 5.3.1 Competencias asistenciales.

#### Objetivos:

- ▶ Adquirir las habilidades y conocimientos que correspondan a las rotaciones correspondientes. Fundamentalmente se enmarcan en el nivel de responsabilidad 2 e inicio del nivel 1.



- **Objetivos transversales:** iniciar la supervisión de residentes de años inferiores y la gestión del trabajo asistencial, además de actuar como interlocutor principal con la familia.

### Rotaciones del residente del tercer año de Pediatría

SERVICIO / UNIDAD	DURACIÓN	DISPOSITIVO
Hospitalización Pediátrica	2 meses	HM Nens
UCI Neonatal	2 meses	Hospital Clínic-Maternitat
UCI Pediátrica	3 meses	Hospital San Joan de Déu
Consultas externas de Cardiología	2 meses	HM Nens
Consultas externas Gastroenterología	2 meses	HM Nens

#### Guardias durante el tercer año de residencia

Estarán supervisadas por un adjunto localizado en Urgencias. El residente ha de consultar al adjunto si el paciente está inestable, precisa ingreso o derivación.

Duración: guardias de 17 horas en días laborables, 3 mensuales, y de 24 horas en festivos, 1 mensual en el servicio de Urgencias de HM Nens.

Las guardias serán supervisadas por adjunto de referencia de presencia en el hospital y los informes serán supervisados por adjunto de referencia de la guardia o por el responsable de guardia.

Será posible localizar a especialistas (de Cirugía, Traumatología o Diagnóstico por la imagen) en horario de 22:00 a 8:00 horas.

## a) HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA

Dispositivo: sala de Pediatría de HM Nens

Duración: 3 meses

Durante el tercer año de residencia, los residentes rotan 2 meses por la planta de Pediatría General con atención a la patología infecciosa, digestiva, neurológica, cardíaca, reumatológica, respiratoria, inmune y otras en pacientes lactantes, escolares y adolescentes con la supervisión, tanto del pediatra hospitalista, como del especialista consultor.

### Objetivos principales:

- ▶ Adquirir los conocimientos y habilidades necesarios para el manejo del niño hospitalizado.
- ▶ Adquirir habilidades comunicativas, de trabajo en equipo, de autoaprendizaje, docentes y de investigación.
- ▶ Ofrecer una atención completa, adecuada a las necesidades del paciente, incluyendo el diagnóstico, tratamiento y la realización de procedimientos médicos.
- ▶ Alcanzar una capacidad de respuesta rápida.
- ▶ Contribuir a la atención integral de los pacientes hospitalizados estableciendo circuitos de coordinación, comunicación y colaboración con todo el personal sanitario encargado del cuidado de los pacientes hospitalizados.
- ▶ Asegurar la continuidad asistencial participando en el proceso de transición del hospital al domicilio de los pacientes complejos.
- ▶ Colaborar en los procesos de mejora de la calidad.
- ▶ Realizar un uso eficiente de los recursos hospitalarios y de atención sanitaria.

### Competencias a adquirir:

- ▶ Deberá conocer los criterios más habituales de ingreso de las patologías más frecuentes de tipo respiratorio, digestivo, infeccioso, etc. y realizará una correcta anamnesis e historia clínica, identificación de antecedentes familiares y exploración física.
- ▶ Realizar las solicitudes de exploraciones complementarias para confirmar o descartar las diferentes orientaciones diagnósticas según las diversas patologías.
- ▶ Proporcionar información respetuosa a los familiares o acompañantes del estado del paciente (desarrollar habilidades comunicativas).

- ▶ Desarrollar una respuesta rápida en diferentes situaciones.
- ▶ Cumplimentar documentos de consentimiento informado, partes judiciales o interconsultas.

## b) UCI NEONATAL

Dispositivo: UCI Neonatal del Hospital Clínic-Maternitat de Barcelona

Duración: 2 meses

En la rotación por Neonatos, los residentes comienzan a familiarizarse con las diferentes patologías del neonato y con el manejo del recién nacido crítico. La rotación de tercer año tiene lugar por las Unidades de Cuidados Intensivos, Intermedios o Mínimos.

### Objetivos principales:

- ▶ Alcanzar un amplio conocimiento de los problemas médico-quirúrgicos más frecuentes que afectan a los neonatos.
- ▶ Conocer y practicar las técnicas para el manejo de este grupo de edad.
- ▶ Familiarizarse con los principios éticos aplicables a las unidades de Neonatos.
- ▶ Colaborar en las sesiones clínicas del servicio.

### Competencias a adquirir:

- ▶ Conocer los criterios más habituales de ingreso de las patologías más frecuentes en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal (respiratorias, digestivas, infecciosas, cardiológicas, prematuridad, etc.) y realizar una correcta anamnesis e historia clínica, identificación de antecedentes familiares y exploración física.
- ▶ Saber hacer las solicitudes de exploraciones complementarias para confirmar o descartar las diferentes orientaciones diagnósticas según las diferentes patologías más prevalentes que requieren ingreso en UCI neonatal.
- ▶ Conocer y saber aplicar las principales técnicas de soporte avanzado (CPAP, alto flujo, secuencias de los diferentes respiradores).
- ▶ Saber aplicar procedimientos de reanimación y estabilización del recién nacido en situación crítica y técnicas como la cateterización umbilical.

## c) UCI PEDIÁTRICA

Dispositivo: UCI Pediátrica Hospital San Joan de Déu

Duración: 3 meses



En la rotación por la Unidad de Cuidados Intensivos, los residentes establecen contacto con el enfermo pediátrico crítico. Desde un punto de vista global, aprenden el manejo del paciente complicado y las diferentes técnicas de soporte avanzado.

Objetivos principales:

- ▶ Conocer el manejo habitual de las principales patologías que ingresan en la unidad.
- ▶ Adquirir los conocimientos que permitan evaluar rápidamente la gravedad de los pacientes.
- ▶ Conocer el manejo postoperatorio en pacientes críticos.
- ▶ Alcanzar competencias básicas en las indicaciones y el manejo de las principales técnicas de soporte avanzado.
- ▶ Familiarizarse con los principios éticos aplicables a las Unidades de Cuidados Intensivos.
- ▶ Colaborar en las sesiones clínicas del servicio.

Competencias a adquirir:

- ▶ Conocer los criterios más habituales de ingreso de las patologías más frecuentes en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica (respiratorias, digestivas, infecciosas, etc.) y

hacer una correcta anamnesis e historia clínica, identificación de antecedentes familiares y exploración física.

- ▶ Saber hacer solicitudes de exploraciones complementarias para confirmar o descartar las diferentes orientaciones diagnósticas según las diversas patologías más prevalentes que requieren ingreso en UCI Pediátrica.
- ▶ Conocer y saber aplicar las principales técnicas de soporte avanzado.
- ▶ Saber poner en práctica procedimientos de reanimación y de estabilización del niño o adolescente en situación crítica.

#### d) CONSULTAS EXTERNAS DE CARDIOLOGÍA Y GASTROENTEROLOGÍA

Dispositivo: consultas externas de especialidades de HM Nens

Duración: 4 meses

La rotación por consultas externas de los diversos servicios / unidades se distribuye de la siguiente forma:

SERVICIO / UNIDAD	DURACIÓN
Gastroenterología	2 meses
Cardiología	2 meses

- ▶ Elaboración de la historia clínica y exploración física relacionada con la patología más prevalente de gastroenterología y cardiología (antecedentes alérgicos familiares, patología relacionada con el nacimiento o los primeros meses de vida, etc.).



- ▶ Conocer las posibles orientaciones diagnósticas de las patologías, diagnósticos diferenciales y tratamientos.
- ▶ Conocer la evolución y criterios de seguimiento en las diferentes patologías, así como signos de alarma que deben conocer los familiares o cuidadores del paciente.

## ATENCIÓN CONTINUADA DEL RESIDENTE DE TERCER AÑO DE PEDIATRÍA

### a) SERVICIO DE URGENCIAS

Dispositivo: servicio de Urgencias de HM Nens

Guardias de 17 horas (laborables) o 24 horas (sábados y festivos)

#### Objetivos principales:

- ▶ Hacer una correcta anamnesis, exploración física, orientación diagnóstica y plan terapéutico, tanto en patologías frecuentes, como en aquellas que no lo son.
- ▶ Alcanzar autonomía en el manejo del paciente.
- ▶ Participar en la supervisión de los residentes de primer y segundo año.
- ▶ Tener en cuenta el concepto coste-efectividad en la toma de decisiones.
- ▶ Alcanzar una adecuada relación con las familias y con el equipo de trabajo.
- ▶ Conocer los aspectos legales básicos involucrados en la atención de las Urgencias Pediátricas.

#### Competencias a adquirir:

- ▶ Elaborar una historia clínica y hacer exploraciones físicas completas.
- ▶ Conocer los criterios hospitalarios de ingreso de las patologías más prevalentes en Urgencias.
- ▶ Hacer las exploraciones complementarias teniendo en cuenta los diferentes motivos de consulta (análisis de sangre, orina, radiografías, punción lumbar, etc.).
- ▶ Realizar el informe de alta de Urgencias o de ingreso hospitalario.
- ▶ Conocer y realizar actividades instrumentadas, como punción lumbar, suturas, reducción de pronación dolorosa, etc.
- ▶ Conocer y realizar un curso de RCP pediátrica avanzada/soporte del paciente traumático.



## b) HOSPITALIZACIÓN

Dispositivo: sala de Hospitalización General de HM Nens

### Objetivos principales:

- ▶ Mejorar la asistencia de los niños hospitalizados.
- ▶ Aprender a priorizar por nivel de gravedad y tener en cuenta la optimización de las camas hospitalarias.

### Competencias a adquirir:

- ▶ Conocer los criterios más habituales de ingreso de las patologías más frecuentes (respiratorias, digestivas, infecciosas, etc.) y hacer una correcta anamnesis e historia clínica, identificación de antecedentes familiares y exploración física.
- ▶ Hacer solicitudes de exploraciones complementarias para confirmar o descartar las diferentes orientaciones diagnósticas según las diversas patologías.
- ▶ Proporcionar información respetuosa del estado del paciente a los familiares o acompañantes.

### **c) UCI NEONATAL**

Dispositivo: UCI Neonatal del Hospital Clínic-Maternitat de Barcelona

Guardias: laborables (17 horas) y festivos (24 horas)

#### Objetivos principales:

- ▶ Proporcionar atención continuada a los pacientes ingresados en la unidad.
- ▶ Dar asistencia al neonato patológico en la sala de partos.
- ▶ Aplicar distintas técnicas al neonato con la adecuada supervisión.

#### Competencias a adquirir:

- ▶ Conocer los criterios más habituales de ingreso de las patologías más frecuentes en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal (respiratorias, digestivas, infecciosas, cardiológicas, prematuridad, etc.) y hacer una correcta anamnesis e historia clínica, identificación de antecedentes familiares y exploración física.
- ▶ Saber hacer las solicitudes de exploraciones complementarias para confirmar o descartar las diferentes orientaciones diagnósticas según las diversas patologías más prevalentes que requieren ingreso en UCI Neonatal.
- ▶ Conocer y saber aplicar las principales técnicas de soporte avanzado (CPAP, alto flujo, secuencias de los diferentes respiradores).
- ▶ Saber aplicar procedimientos de reanimación y estabilización del recién nacido en situación crítica y técnicas como la cateterización umbilical.

### **d) SERVICIO DE CUIDADOS INTENSIVOS**

Dispositivo: UCI Pediátrica del Hospital San Joan de Déu

Guardias: laborables (17 horas), 3 al mes, y festivos (24 horas), 1 al mes

#### Objetivos principales:

- ▶ Proporcionar atención continuada a los pacientes ingresados en la unidad.
- ▶ Priorizar acciones a realizar ante situaciones críticas.
- ▶ Aplicar distintas técnicas en el niño crítico con la adecuada supervisión.

#### Competencias a adquirir:

- ▶ Conocer los criterios más habituales de ingresos de las patologías más frecuentes en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica (respiratorias, digestivas, infecciosas, etc.) y

hacer una correcta anamnesis e historia clínica, identificación de antecedentes familiares y exploración física.

- ▶ Saber hacer las solicitudes de exploraciones complementarias para confirmar o descartar las diferentes orientaciones diagnósticas según las diversas patologías más prevalentes que requieren ingreso en UCI Pediátrica.
- ▶ Conocer y saber aplicar las principales técnicas de soporte avanzado.
- ▶ Saber aplicar procedimientos de reanimación y estabilización del niño o adolescente en situación crítica.

### 5.3.2 Competencias Docentes

#### Objetivos del tercer año de residencia:

- ▶ Alcanzar las competencias necesarias para poder realizar correctamente el nivel solicitado en la asistencia.
- ▶ Asistencia y participación como ponente a las sesiones que forman parte del Programa Docente (sesiones clínicas, de diagnóstico diferencial, talleres y Plan Transversal Común).
- ▶ Presentación, como mínimo, en dos sesiones orales en las diferentes sesiones hospitalarias.
- ▶ Asistencia a dos cursos (entre R2 y R3) con objetivos previos e informe posterior a entregar al tutor.
- ▶ Elaboración y presentación de un protocolo clínico.

\* Ver cuadro de Actividades Docentes y Plan Transversal Común adjuntos.

### 5.3.3 Competencias Científicas

#### Objetivos del tercer año de residencia:

- ▶ Presentación de una comunicación/póster, como mínimo, en algún congreso científico, como primer firmante.
- ▶ Participar en la redacción de algún artículo científico o capítulo de libro.
- ▶ Recogida de datos durante 5 meses.
- ▶ Familiarizarse con conceptos básicos de estadística para la investigación en Medicina.



## 5.4 Cuarto año de residencia

### 5.4.1 Competencias Asistenciales

#### Objetivos:

- ▶ Adquirir las habilidades y conocimientos que correspondan a las rotaciones correspondientes. Fundamentalmente se enmarcan en el nivel de responsabilidad 1.
- ▶ Objetivos transversales: supervisión de los residentes de años inferiores. Alcanzar plena capacidad organizativa de un equipo. Ser el interlocutor principal con la familia en todo tipo de situaciones (gestión de conflictos, coordinación con los otros especialistas). Tomar decisiones asistenciales en términos de coste-efectividad (utilización racional de recursos).

**Guardias durante el cuarto año de residencia**

Estarán supervisadas por adjunto localizado en Urgencias, a quien el residente ha de consultar si el paciente está inestable o precisa reanimación.

Guardias de 17 horas en días laborables, 3 mensuales, y de 24 horas en festivos, 1 mensual, en el servicio de Urgencias de HM Nens.

Los informes estarán supervisados por el adjunto de referencia de la guardia o el responsable de guardia.

Será posible localizar a especialistas (de Cirugía, Traumatología o Diagnóstico por la Imagen) en horario de 22:00 a 8:00 horas.

**Rotaciones del residente de cuarto año de Pediatría**

a. Rotaciones obligatorias por los distintos dispositivos de la unidad docente

SERVICIO / SECCIÓN	DURACIÓN	DISPOSITIVO
Hospitalización Pediátrica	2 meses	HM Nens
Oncohematología	2 meses	Hospital Sant Joan de Déu
Endocrinología	2 meses	HM Nens
<b>Especialidades electivas:</b>		
Dermatología		
Nefrología		
Cardiología		
Neurología	4 meses	HM Nens
Alergología		
Neumología		
Radiología		
Atención Primaria	1 mes	CAP Pare Claret

**a) HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA**

Dispositivo: sala de Hospitalización General de HM Nens

Duración: 2 meses

Objetivos principales:

La rotación por Hospitalización tiene lugar a lo largo de diferentes periodos en la residencia. En el momento actual consiste en una rotación de 2 meses de R4. Está basada en el concepto de la

Medicina Hospitalaria, que pretende la prestación de una atención médica integral y de alta calidad al paciente hospitalizado. En los últimos años, la Medicina Hospitalaria está adquiriendo un fuerte impulso debido a numerosos factores, como el aumento de enfermos complejos, el incremento de pacientes con necesidades especiales, el trabajo en términos de eficiencia y de medicina basada en la evidencia, y la docencia en los centros universitarios.

Durante el cuarto año de residencia, los residentes rotan 2 meses por la planta de Pediatría General con atención a la patología infecciosa, digestiva, neurológica, cardíaca, reumatológica respiratoria, inmune y otras en pacientes lactantes, escolares y adolescentes, con la supervisión, tanto del pediatra hospitalista, como del especialista consultor.

#### Objetivos:

- ▶ Adquirir los conocimientos y habilidades necesarios para el manejo del niño hospitalizado.
- ▶ Adquirir habilidades comunicativas, de trabajo en equipo, de autoaprendizaje, docentes y de investigación.
- ▶ Ofrecer una atención completa y adecuada a las necesidades del paciente, incluyendo el diagnóstico, tratamiento y elaboración de procedimientos médicos.
- ▶ Adquirir una capacidad de respuesta rápida.
- ▶ Contribuir a la atención integral de los pacientes hospitalizados estableciendo circuitos de coordinación, comunicación y colaboración con todo el personal sanitario encargado del cuidado del paciente hospitalizado.
- ▶ Asegurar la continuidad asistencial participando en el proceso de transición del hospital al domicilio de los pacientes complejos.
- ▶ Colaborar en los procesos de mejora de la calidad.
- ▶ Hacer un uso eficiente de los recursos hospitalarios y de la atención sanitaria.

#### Competencias a adquirir:

- ▶ Conocer los criterios más habituales de ingreso de las patologías más frecuentes de tipo respiratorio, digestivo, infeccioso, etc. y hacer una correcta anamnesis e historia clínica, identificación de antecedentes familiares y exploración física.
- ▶ Hacer solicitudes de exploraciones complementarias para confirmar o descartar las diversas orientaciones diagnósticas según las diferentes patologías.
- ▶ Interpretar correctamente resultados de exploraciones complementarias solicitadas, como ecografías, gammagrafía, RMN, TC.

- ▶ Proporcionar información respetuosa a los familiares o acompañantes sobre el estado del paciente y desarrollar habilidades comunicativas.

## **b) HOSPITALIZACIÓN Y CONSULTAS EXTERNAS ENDOCRINOLÓGICAS**

Dispositivo: sala de hospitalización de especialidades pediátricas de HM Nens

Duración: 2 meses

### Objetivos:

- ▶ Adquirir los conocimientos y habilidades necesarios para el manejo del niño hospitalizado de la especialidad de Endocrinología.
- ▶ Adquirir habilidades comunicativas, de trabajo en equipo, de autoaprendizaje, docentes y de investigación.
- ▶ Ofrecer una atención completa y adecuada a las necesidades del paciente, incluyendo el diagnóstico, tratamiento y elaboración de procedimientos médicos en pacientes diabéticos, y diferentes patologías endocrinológicas que requieran hospitalización.
- ▶ Realizar un uso eficiente de los recursos hospitalarios y de la atención sanitaria.



### Competencias a adquirir:

- ▶ Conocer los criterios más frecuentes de ingreso de las patologías endocrinológicas más frecuentes y hacer una correcta anamnesis e historia clínica, identificación de antecedentes familiares y exploración física.
- ▶ Hacer las solicitudes de exploraciones complementarias para confirmar o descartar las diferentes orientaciones diagnósticas, según las diversas patologías.
- ▶ Interpretar correctamente resultados de exploraciones complementarias solicitadas, tales como analíticas, ecografías, gammagrafías, etc.
- ▶ Proporcionar información respetuosa a los familiares o acompañantes sobre el estado del paciente y desarrollar habilidades comunicativas.

### **c) ESPECIALIDADES ELECTIVAS Y ROTACIONES EXTERNAS**

**Dispositivo: consultas externas de especialidades pediátricas de HM Nens**

Responsable: según la especialidad (Ver cuadro páginas 43 y 44).

**Duración: 4 meses**

- 1.** Especialidades electivas: es un periodo de 4 meses de libre elección (2 rotaciones de 2 meses, o 2 rotaciones de 1 y 3 meses) por consultas de especialidades u Hospitalización de especialidades. Se necesita la autorización del tutor.
- 2.** Rotaciones externas: podrá rotar en centros de reconocido prestigio nacional o internacional por un periodo de 2 meses. En caso de no querer acceder a la rotación externa, completará su formación en especialidades electivas.

Considerando las rotaciones por Hospitalización (especialidades) y las rotaciones por especialidades electivas, ninguna rotación por una especialidad puede superar los 6 meses de duración.

Así mismo, se acepta que se pueda hacer una rotación externa en centros acreditados para la docencia y de reconocido prestigio nacional e internacional.

El residente deberá definir claramente los objetivos que se pretende alcanzar con esta rotación y, conjuntamente con el tutor, elaborará una petición que deberá ser aprobada por la Comisión de Docencia, el hospital receptor y, en última instancia, por el departamento de Salud, que es el que convalidará el período formativo, si éste es aceptado.

Objetivos principales:

- ▶ Realizar una correcta anamnesis y exploración física adaptada a la patología propia de la especialidad.
- ▶ Proponer una orientación diagnóstica y un plan terapéutico en las patologías propias de la especialidad.
- ▶ Participar activamente en las sesiones propias de la especialidad.
- ▶ Conocer los procedimientos y técnicas propias de la especialidad.

Competencias a adquirir:

- ▶ Elaborar la historia clínica y exploración física relacionada con la patología más prevalente de la especialidad por la que realice la rotación.
- ▶ Conocer las posibles orientaciones diagnósticas de las patologías, diagnósticos diferenciales y tratamientos.
- ▶ Conocer la evolución y criterios de seguimiento en las diferentes patologías, así como signos de alarma que deben identificar sus familiares o cuidadores.

**d) CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA**

**Dispositivo:** Centro de Atención Primaria Pare Claret

**Duración:** 1 mes

La rotación por el Centro de Atención Primaria del residente de cuarto año tiene lugar en centros (CAPs) del área de influencia del hospital. Se cubre la zona metropolitana e interurbana de nuestra región sanitaria.

Habitualmente, el residente acompaña al pediatra de referencia en las primeras visitas y en las sucesivas. También se atiende a los niños que acuden dentro del horario de atención continuada de cada centro.

Los responsables de la rotación son los pediatras asignados de cada centro y la organización de cada una de estas rotaciones por los diferentes CAPs es competencia de los mismos.

Objetivos principales:

- ▶ Saber llevar a cabo una correcta anamnesis y exploración física del niño que acude a la visita ambulatoria de Atención Primaria.
- ▶ Aprender y llevar a la práctica el Protocolo de Seguimiento del Niño Sano, en todas sus etapas.

- ▶ Dominar los aspectos de puericultura.
- ▶ Conocer el calendario vacunal vigente en nuestro país.
- ▶ Iniciarse en el seguimiento ambulatorio en Atención Primaria del niño con patologías de curso crónico.

#### Competencias a adquirir:

- ▶ Elaboración de historia clínica y exploración física completa en las visitas ambulatorias de Atención Primaria.
- ▶ Conocer y aplicar los protocolos de seguimiento del niño sano y con patología.
- ▶ Saber indicar correctamente las vacunas según edad y patología de base del paciente, posibles reacciones, etc.
- ▶ Seguimiento ambulatorio y criterios de derivación a las diferentes especialidades según la patología de base del paciente.

### ATENCIÓN CONTINUADA DEL RESIDENTE DE CUARTO AÑO DE PEDIATRÍA

#### **a) SERVICIO DE URGENCIAS**

Dispositivo: servicio de Urgencias de HM Nens

4-5 guardias al mes de 17 horas, en días laborables, y de 24 horas, en festivos

#### Objetivos principales:

- ▶ Hacer una correcta anamnesis, exploración física, orientación diagnóstica y plan terapéutico, tanto en patologías frecuentes, como en aquellas que no lo son.
- ▶ Alcanzar autonomía en el manejo del paciente.
- ▶ Participar en la supervisión de los residentes de primer, segundo y tercer año.
- ▶ Intervenir en la atención al paciente politraumatizado y en los casos que requieran reanimación cardiopulmonar.
- ▶ Participar activamente en la organización del equipo de la guardia.
- ▶ Tener en cuenta el concepto coste-efectividad en la toma de decisiones.
- ▶ Alcanzar una adecuada relación con las familias y con el equipo de trabajo, también en situaciones de conflicto.

- ▶ Desarrollar las habilidades suficientes para comunicar malas noticias a las familias.
- ▶ Conocer los aspectos legales involucrados en la atención a las Urgencias pediátricas.

#### Competencias a adquirir:

- ▶ Elaborar la historia clínica y hacer exploraciones físicas completas.
- ▶ Conocer los criterios hospitalarios de ingreso de las patologías más prevalentes en Urgencias.
- ▶ Hacer exploraciones complementarias teniendo en cuenta los diferentes motivos de consulta (análisis de sangre, orina, radiografías, punción lumbar, etc.).
- ▶ Hacer el informe de alta de Urgencias o de ingreso hospitalario.
- ▶ Conocer y llevar a cabo actividades instrumentadas, como punción lumbar, suturas, reducción de pronación dolorosa, etc.
- ▶ Conocer y hacer un curso de RCP pediátrica avanzada/soporte al paciente traumático.
- ▶ Saber gestionar las situaciones de traslado a UCI de tercer nivel.
- ▶ Saber gestionar situaciones de estado grave o terminal del paciente.

### **b) HOSPITALIZACIÓN**

Dispositivo: sala de Hospitalización General de HM Nens

#### Objetivos principales:

- ▶ Mejorar la asistencia de los niños hospitalizados ofreciendo, durante la guardia, el mismo tipo de atención que se ofrece durante un día laborable.
- ▶ Aprender a priorizar por nivel de gravedad y tener en cuenta la optimización de las camas hospitalarias.

#### Competencias a adquirir:

- ▶ Conocer los criterios más frecuentes de ingreso de las patologías más frecuentes de tipo respiratorio, digestivo, infeccioso, etc. y hacer una correcta anamnesis e historia clínica, identificación de antecedentes familiares y exploración física.
- ▶ Realizar las solicitudes de exploraciones complementarias para confirmar o descartar las diferentes orientaciones diagnósticas según las diversas patologías.
- ▶ Proporcionar información respetuosa a los familiares o acompañantes sobre el estado del paciente.
- ▶ Saber aplicar criterios e indicaciones de drenaje pleural, paciente que requiere alto flujo, etc.



## 5.4.2 Competencias Docentes

### Objetivos del cuarto año de residencia:

- ▶ Alcanzar las competencias necesarias para poder realizar correctamente el nivel solicitado en la asistencia.
- ▶ Asistir y participar como ponente a las sesiones que forman parte del Programa Docente (sesiones clínicas, de diagnóstico diferencial, talleres y Plan Transversal Común). Presentar, como mínimo, en dos sesiones orales en las diferentes sesiones hospitalarias.
- ▶ Redactar un protocolo diagnóstico-terapéutico.
- ▶ Asistir a dos cursos (entre R2 y R3) con objetivos previos e informe posterior a entregar al tutor.

\* Ver cuadro de actividades docentes y Plan Transversal Común adjuntos.



### 5.4.3 Competencias Científicas

#### Objetivos del cuarto año de residencia:

- ▶ Presentar, como mínimo, una comunicación/póster en algún congreso científico como primer firmante.
- ▶ Publicar, como mínimo, 1 artículo como primer firmante.
- ▶ Familiarizarse con conceptos básicos de estadística para la investigación en Medicina.
- ▶ Hacer una publicación científica, preferiblemente trabajo original, en una revista indexada.
- ▶ Presentar, como mínimo, 4 ponencias/comunicaciones/pósteres en cursos o congresos (pueden ser acumulativas de años previos).
- ▶ Conocer las líneas de investigación del hospital.
- ▶ Opcional: presentación de trabajo de doctorado (a lo largo de la residencia).

## 6. Esquema de las rotaciones

Los meses de las rotaciones pueden cambiar en función de las necesidades asistenciales o por motivos docentes u organizativos.

	CONTENIDO	MESES	DISPOSITIVO DOCENTE
R1	URGENCIAS	3	HOSPITAL HM NENS
R1	HOSPITALIZACIÓN	2	HOSPITAL HM NENS
R1	CONSULTAS PEDIATRÍA	2	HOSPITAL HM NENS
R1	NURSERY	2	HOSPITAL CLÍNIC MATERNITAT
R1	CIRUGÍA PEDIÁTRICA/TRAUMATOLOGÍA	1	HOSPITAL HM NENS
R1	NEUROLOGÍA	1	HOSPITAL HM NENS
R2	HOSPITALIZACIÓN	2	HOSPITAL HM NENS
R2	CENTRO ATENCIÓN PRIMARIA	2	CAP PARE CLARET
R2	URGENCIAS	2	HOSPITAL HM NENS
R2	NEUMOLOGÍA	2	HOSPITAL HM NENS
R2	UCI NEONATAL	3	HOSPITAL CLÍNIC MATERNITAT
R3	CARDIOLOGÍA	2	HOSPITAL HM NENS
R3	HOSPITALIZACIÓN	2	HOSPITAL HM NENS
R3	UCI PEDIÁTRICA	3	HOSPITAL SANT JOAN DE DÉU
R3	UCI NEONATAL	2	HOSPITAL CLÍNIC MATERNITAT
R3	GASTROENTEROLOGIA	2	HOSPITAL HM NENS
R4	ESPECIALIDADES	4	HOSPITAL HM NENS
R4	ENDOCRINOLOGÍA	2	HOSPITAL HM NENS
R4	HEMATOLOGÍA-ONCOLOGÍA	2	HOSPITAL SANT JOAN DE DÉU
R4	HOSPITALIZACIÓN	2	HOSPITAL HM NENS
R4	CENTRO ATENCIÓN PRIMARIA	1	CAP PARE CLARET

## 7. Plan Transversal Común de Formación

Actividad formativa del Plan Transversal Común: dentro de las actividades formativas de los médicos residentes, la dirección de Gestión del Conocimiento, junto con la dirección de Gestión de Docencia, incluye cursos de formación, talleres prácticos y sesiones internas y externas.

### SESIONES COMUNES PARA LOS RESIDENTES DE TODOS LOS AÑOS (R1, R2, R3 Y R4):

- ▶ Todos los martes de mes, de 14:00 a 15:00 horas, presentación de casos clínicos: en estos cursos, el residente, bajo supervisión de adjuntos, presentará un caso clínico y hará una revisión exhaustiva del tema.
- ▶ Sesiones bibliográficas cada 15 días, en horario de 13:00 a 14:00 horas.

### ACCIONES FORMATIVAS PARA RESIDENTES DE PRIMER AÑO (R1)

- ▶ Formación en sistemas informáticos del Hospital HM Nens.
- ▶ Prevención de riesgos laborales y curso de Radioprotección.
- ▶ Urgencias en Pediatría (entrega de protocolos).
- ▶ Curso y certificación de buenas prácticas clínicas para investigación.
- ▶ Formación en Bioética Médica.
- ▶ Curso de Reanimación Cardiopulmonar Básica en Pediatría.
- ▶ Curso de higiene de manos, dentro del Programa de Seguridad del Paciente.

### ACCIONES FORMATIVAS PARA RESIDENTES DE SEGUNDO AÑO (R2)

- ▶ Uso racional del medicamento.
- ▶ Seminario de búsqueda bibliográfica.
- ▶ Curso de redacción de trabajos de investigación para publicar.
- ▶ Curso de Reanimación Cardiopulmonar Avanzada en Pediatría.
- ▶ Curso de habilidades para presentar en público trabajos científicos.

### ACCIONES FORMATIVAS PARA RESIDENTES DE TERCER AÑO (R3)

- ▶ Curso de análisis estadístico de datos SPSS.
- ▶ Curso de Reanimación Cardiopulmonar Neonatal.
- ▶ Formación en inteligencia emocional.

## ACCIONES FORMATIVAS PARA RESIDENTES DE CUARTO AÑO (R4)

- ▶ Curso de habilidades de comunicación de malas noticias.
- ▶ Gestión clínica.
- ▶ Curso de uso racional de medicamentos.

Además, los residentes, solicitándolo a la Comisión de Docencia y previa autorización de la misma, podrán participar en la formación planificada por la Academia de Ciencias Médicas y el Colegio Oficial de Médicos de Barcelona.

## 8. Actividad docente y de investigación, sesiones clínicas y bibliográficas

### Objetivos de la formación:

#### Objetivo/s general/es del curso:

- ▶ Mantener y mejorar la capacitación de los médicos pediatras de HM Nens para responder, de manera rápida y eficaz, en la resolución de patologías que puedan presentarse.
- ▶ Contar con protocolos de actuación para trabajar de forma coordinada y consensuada frente a las patologías más frecuentes.
- ▶ Adquirir habilidades teórico-prácticas en técnicas utilizadas en el servicio de Urgencias.

#### Objetivos específicos o de aprendizaje del curso:

- ▶ Elaborar protocolos médicos con la finalidad de unificar criterios de actuación y mejorar la eficacia en los diagnósticos y tratamientos.
- ▶ Presentar casos clínicos que, por su interés científico o actualización del tema, puedan ser útiles en el proceso de formación continuada.
- ▶ Mantener, mediante las sesiones bibliográficas, la actualización sobre temas de Pediatría General y Urgencias Pediátricas, en particular.

#### Descripción del horario lectivo:

- ▶ Todos los martes de 14:00 a 15:30 horas, en la sala de formación de HM Nens.
- ▶ La formación continuada se iniciará en septiembre y finalizará en julio, respetando los periodos vacacionales.

Temario:

El programa se desarrollará mensualmente cubriendo los siguientes ítems:

**a) Sesiones bibliográficas:**

Serán responsables los médicos adjuntos del servicio de Urgencias mediante la consulta y actualización continua de artículos de revistas de prestigio reconocidas en el campo de la Pediatría, como por ejemplo: *Pediatric in Review*, *Anales Españoles de Pediatría*, *Pediatric Pulmonology*, *Chest*, *American Journal of Critical Care*, *Clinical Pediatric*, *Journal of Perinatal and Neonatal Nursing*, etc.

**b) Casos Clínicos y clínicos radiológicos:**

Los médicos adjuntos, pediatras de consultas externas y especialistas de nuestro hospital (hematólogo, neumólogo, cirujanos, etc.) presentarán aquellos casos que, por su rareza, importancia sanitaria, interés diagnóstico o actualización del tema, sea de fundamental importancia conocer. Así mismo, algunas sesiones se realizarán conjuntamente con el servicio de Radiología.

**c) Protocolos de actuación de patologías más frecuentes:**

Los médicos adjuntos del servicio de Urgencias y/o especialistas actualizarán mensualmente aquellas patologías que, por su importancia clínica o frecuencia de consulta en el servicio, deban ser revisadas. El responsable del protocolo elaborará un documento que entregará a todos los miembros del servicio de Urgencias para su discusión, corrección y consenso, antes de la puesta en marcha.



### Recursos Humanos:

Profesorado y calificación profesional. Tutores y calificación profesional.

Coordinador de sesiones: Dr. Álvaro Díaz Conradi.

### Médicos pediatras especialistas:

- ▶ Hematólogo.
- ▶ Endocrinólogo.
- ▶ Neumólogo.
- ▶ Nefrólogo.
- ▶ Cirujano pediátrico.
- ▶ Neurocirujano.
- ▶ Infectólogo.
- ▶ Cardiólogo.
- ▶ Gastroenterólogo.
- ▶ Neonatólogo.
- ▶ Reumatólogo.
- ▶ Traumatólogo.
- ▶ Pediatra de Urgencias.
- ▶ Pediatra.
- ▶ Radiólogo.

### Metodología docente

El gran número de pacientes que los médicos pediatras de Urgencias deben visitar en un corto periodo de tiempo le proporcionan mucha experiencia profesional. El saber reconocer y tratar patologías de mayor frecuencia y diferenciar aquellas que no son raras hace imprescindible que los pediatras del servicio de Urgencias, al margen de su actividad asistencial, se actualicen de forma continuada. Resulta así fundamental que, además de las patologías en sí mismas y sus tratamientos, el pediatra tenga un buen criterio para solicitar los exámenes complementarios que sean necesarios (pero sin ser excesivos), conozca los diagnósticos diferenciales y sea capaz de tomar decisiones adecuadas en cada caso.



La metodología docente a aplicar consiste en sumar la experiencia de cada uno de los profesionales pediatras que forman parte del servicio de Urgencias a la adquisición de conocimientos a través de las actualizaciones que aporten los especialistas en los diversos campos de la Pediatría.

La realización y el cumplimiento de un programa mensual de las sesiones y actividades teórico-prácticas, junto a la discusión entre ponentes y participantes sobre temas relevantes, redundarán en motivar a los profesionales en su tarea y aumentar la calidad de atención.

#### Evaluación

Como método de control, se valorará la asistencia de cada facultativo a las sesiones, considerándose favorable si alcanza y supera el 80% del total.

Así mismo, se tendrá en cuenta la participación activa de cada uno de ellos en las diferentes actividades (presentación de casos clínicos, bibliográficos, actualización de protocolos, etc.).

En los meses de febrero y junio se realizará una encuesta escrita y anónima en la que los participantes podrán expresar el grado de satisfacción, los temas que consideran deberían tratarse, los profesionales y especialidades que les parece necesario que participen, etc.

#### Acreditación

La formación continuada del Hospital HM Nens se acreditará anualmente por el Consejo Español de Formación Continuada, quien otorgará los créditos anuales de la formación. Se extenderá el certificado correspondiente a los profesionales que cumplan con los requisitos.

## 9. Estudios de investigación y publicaciones

El Hospital HM Nens, durante el año 2021, ha llevado a cabo estudios siguiendo las siguientes líneas de investigación en las que participa:

### A. Línea de investigación respiratoria

a) Título: *CLINICAL STUDY PROTOCOL ALX0171-C201 A Randomized, Double-Blind, Placebo. Controlled Multicenter Dose-Ranging Study of ALX-0171 in Infants and Young Children Hospitalized for Respiratory Syncytial Virus (VRS) Lower Respiratory Tract Infection.*

El residente participará de forma activa, supervisado por un adjunto, en la fase de reclutamiento de los pacientes ingresados en planta con infección respiratoria. Aprenderá la metodología sobre los criterios de inclusión y exclusión de los pacientes en el estudio, la toma de constantes previas y posteriores a la introducción del medicamento a estudiar, el registro de los datos y la interpretación de los mismos, una vez acabado el estudio.

### B. Línea de investigación hematológica:

b) Título: *Registro español pediátrico de hemoglobinopatías de la Sociedad Española de Hematología y Oncología Pediátricas (REPHEM-SEHOP).*

c) Déficits congénitos del metabolismo del hierro en el paciente pediátrico. Beca FIS: referencia: RTI2018-101735-B-I00. I.P: María Sánchez. Título: *Avances en nuevas vías moleculares y nuevas enfermedades relacionadas con la homeostasis del hierro (A-iron, advances in iron physiopatology).*



El residente participará de forma activa, supervisado por un adjunto, en la fase de reclutamiento de los pacientes afectados por estas patologías hematológicas. Aprenderá la metodología sobre los criterios de inclusión y exclusión de los pacientes en el estudio, la batería de pruebas y la interpretación de las mismas.

#### C. Línea de investigación en Cardiología:

a) Título: *Estudio multicéntrico retrospectivo y prospectivo de los factores epidemiológicos, clínicos, analíticos y microbiológicos determinantes de la respuesta al tratamiento de la enfermedad de Kawasaki y el riesgo del desarrollo de aneurismas coronarios en niños menores de 14 años de nuestro medio (KAWA-RACE).*

El residente participará de forma activa, supervisado por un adjunto, en la fase de reclutamiento de los pacientes afectados por esta enfermedad. Aprenderá la metodología sobre los criterios de inclusión y exclusión de los pacientes en el estudio, la batería de pruebas y la interpretación de las mismas.

#### D. Línea de investigación en Pediatría General:

a. Título: *Prevalencia de lactancia materna en la población de un hospital pediátrico y su influencia en los hábitos alimentarios y el crecimiento posteriores.*

El residente participará de forma activa, supervisado por un adjunto y una enfermera cualificada, en la fase de reclutamiento de los lactantes alimentados con lactancia materna, ayudando a recoger los datos necesarios para elaborar el estudio y, posteriormente, interpretando los mismos.

b. *Estudio catalán de enfermedad neumocócica invasiva (ENI).* Este estudio multicéntrico pretende estudiar más a fondo las características de los pacientes afectados por ENI en nuestro entorno, con el fin de poder evitar la enfermedad. El residente se encargará de recoger las características epidemiológicas de los pacientes afectados por ENI. Después, las compartirá con otros centros -Hospital Sant Joan de Déu y Hospital Vall d'Hebron- que participan de forma multicéntrica en el mismo estudio, en las reuniones bimensuales destinadas a ello.

#### E. Línea de investigación en Endocrinología:

a. Título: *Evaluación de la efectividad de la actividad física en la pérdida de IMC en el sobrepeso y obesidad en la edad pediátrica y en la adolescencia.*

El residente participará de forma activa, supervisado por un adjunto, en la fase de reclutamiento de los pacientes que padecen de obesidad. Aprenderá la metodología sobre los criterios de inclusión y exclusión de los pacientes en el estudio, la batería de pruebas y la interpretación de las mismas.

Así mismo, el residente se encargaría, supervisado por el adjunto responsable, de presentar comunicaciones en los congresos destinados a cada línea de investigación.

En todos los estudios de investigación en los que haya participado el residente, se le brindará la oportunidad de incluirlo como autor en las publicaciones que se hagan al respecto, siempre que haya participado de forma proactiva.

Producción científica de HM Nens en 2021	
HM NENS	
Factor Impacto Acumulado:	82,42
Factor Impacto Medio:	3,05
Nº PUBLICACIONES	27



[www.hmhospitales.com](http://www.hmhospitales.com)

