



PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN PEDIATRÍA GENERAL
UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE CHILE

CÓDIGO:

VERSIÓN
2.0

FECHA
Noviembre 2019

Revisión:
Anual

**Programa de Formación de Especialistas en Pediatría
Universidad de Santiago de Chile
Campo Clínico Multicéntrico Hospital El Carmen/ Hospital El Pino**

Dra. Paulina Silva Toledo

Médico Pediatra

Profesora Departamento Clínico de Pediatría

Coordinadora Post Título del Departamento de Pediatría

Coordinadora Programa de Formación en Pediatría

Universidad de Santiago de Chile

El siguiente programa es válido para médicos que ingresaron desde el año 2018 .



PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN PEDIATRÍA GENERAL
UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE CHILE

CÓDIGO:

VERSIÓN
2.0

FECHA
Noviembre 2019

Revisión:
Anual

CAPÍTULO I. GENERALIDADES ADMINISTRATIVAS



PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN PEDIATRÍA GENERAL
UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE CHILE

CÓDIGO:

VERSIÓN
2.0

FECHA
Noviembre 2019

Revisión:
Anual

A) GENERALIDADES

I.- Nombre del Programa

Programa de Post Título en Pediatría

II.- Título que Otorga:

Especialista en Pediatría

III.- Duración

3 años

4.500 horas.

36 meses: incluyen vacaciones y feriados legales correspondientes.

Multicéntrico, Se desarrollará en el Hospital de Maipú y centros formadores asociados, entre ellos Hospital El Pino.



PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN PEDIATRÍA GENERAL
UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE CHILE

CÓDIGO:

VERSIÓN
2.0

FECHA
Noviembre 2019

Revisión:
Anual

B.- Fundamentos del Programa de Formación en Pediatría

El programa de formación de especialistas en Pediatría, en conjunto entre la Universidad De Santiago de Chile y el Servicio de Pediatría del Hospital de Maipú (HEC)-Hospital El Pino, tienen como objetivo colaborar en la formación de nuevos Pediatras Generales, los cuales, recibirán una formación integral, para así poder contribuir como centro formador, al desarrollo de profesionales de alto nivel tanto en el ámbito profesional, científico, técnico y humanístico y contribuir al estado a la formación de especialistas en Falencia para los distintos centros hospitalarios.

Teniendo en cuenta que Pediatría es una especialidad vertical, total y completa de la edad evolutiva de la vida de un ser, permanentemente en cambio (crecimiento, desarrollo y maduración), que además tiene dependencia en el medio en el cual se desarrolla este proceso (Familiar, escolar y social), esto conlleva a que tenga peculiaridades muy distintas al resto de las especialidades.

Centro Formador: El programa se desarrolla en tres centros, El Hospital el Pino, Clínica Dávila y el Hospital de Maipú, Dr. Luis Valentín Ferrada.

Las rotaciones mencionadas son un esquema del programa, las cuales pueden sufrir variaciones a lo largo de cada año en cuanto a la duración, esquema de rotaciones y lugar de realización, esto debido a problemas que puedan seguir propios del diario vivir, las cuales deberán ser informadas a cada becario con un mes de anticipación. Se tratara de no cambiar las vacaciones asignadas previamente ya que existen muchas veces pasajes y dineros comprometidos. No se cambian vacaciones a gusto de cada becario.

Especialidades Hospital Carmen	El Hospital El Pino	Especialidades Hospital El Pino	Especialidades externas
Infectología Infantil	Nutrición Clínica Gastroenterologa Urgencia Infantil		Hematología Unidad de Cuidado critico
Cardiología Infantil			Nefrología
Broncopulmonar			Electivo
Neurología Infantil			
Cirugía Infantil			
Pediatría Ambulatoria			Gastroenterología
Urgencia			



Gastroenterología.		
Neonatología		
UPC		
Endocrinología		
Hospitalización I y II		

C.-OBJETIVOS

Objetivo General del Post Título en Pediatría.

Formar un médico pediatra, disciplinado, responsable, capaz de entregar una atención de salud integral y humanizada, con énfasis en el auto perfeccionamiento continuo, investigación, gestión en salud y docencia, capaz de entregar una atención integral de salud tanto al niño sano como al niño enfermo, en los distintos ámbitos de desarrollo de la especialidad. Debe además ser capaz de colaborar en la enseñanza de la Pediatría de pre y post grado y en la difusión de sus conocimientos a la comunidad que lo rodea.

Objetivos Específicos

- Conocer, estudiar y comprender el crecimiento y desarrollo del niño normal, durante sus distintas etapas desde recién nacido a adolescente.
- Diagnóstico, tratamiento y promoción en nutrición, hábitos de vida saludables y fomento de Salud Infantil.
- Reconocer y resolver las principales patologías pediátricas y plantear el estudio inicial y derivación de patologías de subespecialidad.
- Proponer y discutir hipótesis diagnósticas, desarrollar un plan de estudio y tratamiento de pacientes tanto en urgencias, hospitalización o de atención ambulatoria.
- Conocer y solicitar exámenes complementarios de laboratorio, imagenología y otros, adecuados a la patología del paciente y en el contexto médico-social actual.
- Poder distinguir, clasificar y derivar las distintas patologías pediátricas de acuerdo a su gravedad.
- Aprender a comunicarse con la familia, desarrollar y establecer una estrecha y efectiva relación médico paciente.
- Manejar la farmacología, farmacopea y toxicología relacionada con los medicamentos e intoxicaciones más frecuentes en Pediatría.
- Conocer y manejar las patologías de riesgo vital, estabilización y transporte de



PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN PEDIATRÍA GENERAL
UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE CHILE

CÓDIGO:

VERSIÓN
2.0

FECHA
Noviembre 2019

Revisión:
Anual

pacientes graves.

- Aprender y reconocer las patologías más frecuentes en el recién nacido a término y prematuro.
- Aprender las nociones básicas de Gestión Hospitalaria, aspectos médico legales y riesgo clínico.
- Desarrollar la capacidad de trabajar en equipo, promoverlo, organizarlo y coordinarse en el ambiente que se desenvuelve.
- Colaborar en la enseñanza de los estudiantes de medicina de pregrado, médicos generales que roten por la unidad y en la formación de otros miembros del equipo de salud.
- Fomentar y desarrollar la investigación científica a nivel pediátrico.

D.- Perfil del Egresado : el médico Pediatra egresado del Programa de Especialización en Pediatría, debe estar, al fin de este, capacitado para conocer, diagnosticar y tratar de forma integral, las patologías que afectan a los pacientes desde la etapa de recién nacido a adolescente, integrando los distintos factores que afectan el desarrollo de estas, desde el punto de vista biológico, psicosocial y físico. Podrá al término de este, desempeñarse en el ámbito hospitalario o ambulatorio. Buscamos crear y potenciar actitudes que le permitan a nuestros egresados trabajar en equipo, fomentar la autocrítica y el estudio sistemático y organizado por parte de ellos.

E.- Exigencias del Programa:

Son exigencias mínimas del Programa de Especialización en Pediatría USACH- Centro Formador HEC, las mismas que se encuentran en el Reglamento de Programas de Especialización Profesional para Médicos Cirujanos. Los médicos que ingresen al programa deben respetar y aceptar este reglamento (artículo N° 23) y los reglamentos propios del centro formador .

1.- Los becados deben tener dedicación exclusiva a la realización del programa, esto es durante su jornada de 44 horas, integrándose al servicio o unidad en la que cumple la rotación correspondiente.

2.- El programa exige la realización de sistema de turno de 24 horas, que incluye rotación de sábado, domingo y festivos. Para esto debe anexarse al turno correspondiente y seguir su rotación como corresponda. Estos turnos son cada 6 días y su calendario anual se entrega la primera semana de Abril de cada año. Los turnos se realizan según el año en que se encuentre, siendo en Hospitalización infantil, Unidad de paciente Crítico Pediátrico y neonatología.



PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN PEDIATRÍA GENERAL
UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE CHILE

CÓDIGO:

VERSIÓN
2.0

FECHA
Noviembre 2019

Revisión:
Anual

3.- Los becarios no podrán realizar turnos extras, ya que la becada es de dedicación exclusiva .

4.- Las vacaciones están contempladas según el Artículo N°7 del Programa de Formación de especialistas, Universidad de Santiago de Chile. Estas están definidas para cada Becario desde el ingreso al programa, a modo de no interferir sus rotaciones. Todas las situaciones especiales, feriados extraordinarios, etc., será administrado por los coordinadores de campo clínico, en el caso de Pediatría se debe dejar aviso por escrito al jefe de Programa, con al menos 48 horas de anticipación, cualquier cambio de turno que se realice.

5.- En caso de enfermedad, todos los becarios deben informar a su respectivo tutor el día del acontecimiento y deberán presentar la licencia médica o certificado en un plazo no mayor a 48 horas, en la secretaría de la Universidad de Santiago, para lo cual se cuenta con personal en ambos campos clínicos. Estos documentos quedarán como constancia de su inasistencia. De no justificarlo, se asume como falta injustificada, con las respectivas sanciones administrativas que esto conlleva.

6.- Todos los becados deben asistir a cursos de perfeccionamiento, jornadas, seminarios y congresos. Deben contar previamente con la autorización del Tutor de rotación y avisar en forma conjunta al Jefe del Programa. Es indispensable que al término de este, junto a la solicitud de permiso, se anexe en un plazo no mayor a 5 días, fotocopia del certificado de asistencia correspondiente .

7.- Los becarios deben participar en las distintas líneas de investigación y proyectos del Hospital el Carmen y del Hospital El Pino.

8.- En el caso de Becadas que durante el período que dure su formación, quedasen embarazadas, estas serán eximidas de los turnos nocturnos, pero deben seguir cumpliendo turno diurno los días hábiles y fines de semana. Deben completar todas las rotaciones, independiente de los permisos pre y postnatales, los cuales serán respetados ad integrum.

F.-Requisitos Postulación

Se exigirán los requisitos establecidos por la Universidad de Santiago de Chile para la postulación al Programa de Especialización en Pediatría.



G.- Selección

Todos los antecedentes de los postulantes serán ponderados por la Dirección de Postgrado y Post Títulos, quienes establecerán un orden de precedencia entre los interesados, e informarán a las unidades docentes para su consideración e informe.

Una vez seleccionadas, estos Becarios tendrán la calidad de alumnos regulares, una vez cancelada la matrícula y cumpliendo las disposiciones sobre pago de aranceles, de acuerdo a las normas de la Universidad. (Artículo N°13).

Para ingresar al centro formador, es obligatorio que el becario cuente con:

1. Seguro de salud al día, especificando cual es, si existe algún plan preferencial en caso de alguna emergencia médica y rellenar ficha de salud disponible en secretaría de Hospitalización infantil. (Anexo 4: Ficha de salud).
2. Seguro de responsabilidad Civil, del cual debe presentar copia de la Póliza para registro en su ficha.
3. Los becarios deben la semana previa al ingreso al HEC, asistir a las oficinas de Gestión de las personas, con el fin de poder enrolar su huella digital, ya que el sistema de asistencia es mediante marcación biométrica para todo el personal, este además, permite solicitar ropa de trabajo en casos de emergencia. Además, deben pasar a Comunicaciones a retirar su tarjeta de identificación, lo cual es requisito indispensable para movilizarse dentro del recinto Hospitalario.

H.- Financiamiento

Las bases del financiamiento del Programa de Especialización en Pediatría, Centro Formador HEC, se encuentran en el Reglamento de Programas de Especialización para Médicos Cirujanos. (Artículo N°11).

I.- Suspensión del programa

Serán causales de eliminación del Programa de formación las siguientes situaciones:

1. Informe de la Comisión evaluadora del primer trimestre en el cual se exprese que el alumno no tiene la capacidad o las habilidades y destrezas necesarias.
2. La obtención de una nota promedio inferior a 5.0 en las actividades del semestre, y en la prueba a realizarse a los tres meses.



PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN PEDIATRÍA GENERAL
UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE CHILE

CÓDIGO:

VERSIÓN
2.0

FECHA
Noviembre 2019

Revisión:
Anual

3. La reprobación de la misma asignatura en dos oportunidades.
4. Abandono injustificado del programa.
5. Certificación de comportamiento ético incompatible con la actividad médica, luego del análisis del Comité de Postgrado.
6. Salud incompatible con el ejercicio del programa.

La suspensión temporal debe ser notificada formalmente y por escrito al Director de Postgrado y post título por parte del Jefe de Programa, al cual, el alumno debe hacer llegar la carta con al menos 5 días previos al inicio de rotación. En caso de continuar con el programa, la recuperación del período académico no cumplido será llevada a cabo según lo permita la rotación de los otros becarios. Al momento de reincorporarse, el Becario lo hace a la rotación que por calendario estaba designada desde el inicio para ese mes.

J.- Cupos

El programa ofrece una capacidad formadora para 6 becarios en primer año, llegando en total a un máximo de 18 becarios en tercer año.

K. - Unidad responsable Académica

El programa de Especialización de Pediatría, depende de la Dirección de Postgrado y Post título y del Departamento de Pediatría de la Facultad de Medicina, Universidad de Santiago de Chile. Sus representantes son:

Jefe de Dirección de Postgrado y Pos título:
Jefe Departamento de Pediatría USACH:
Coordinadora Post título USACH HEC:
Coordinador post título USACH HEP :

Dr. Pedro Chana
Dr. Pedro Aguilar.
Dra. Paulina Silva Toledo.
Dr. José Martínez



CAPÍTULO II: ESTRUCTURA Y DESARROLLO ACADÉMICO DEL PROGRAMA

II A- Plan de Estudios

El plan de estudios comprende un ciclo de 36 meses o tres años, siendo aproximadamente 4500 horas. Sus asignaturas están divididas en obligatorias y electivas, las cuales se integran durante los distintos años del programa.

Calendario Académico: el Programa se inicia el día 1 de Abril del año y finaliza el día 31 de Marzo del tercer año correspondiente.

Horario: el horario de ingreso durante todas las rotaciones, salvo excepciones que determinará cada docente, es desde las 8:00 am a las 17:00 pm, en horario de semana. Los días hábiles de turno, el ingreso es al terminar su rotación correspondiente (esto para ambos campo clínicos). Se contemplarán los tiempos de traslados en cada rotación.

Horario de los turnos: el día de turno hábil, el médico Becario ingresa a realizar sus actividades académicas a las 8:00 , tomando el turno en la unidad correspondiente a más tardar a las 17:00 horas, salvo casos excepcionales que serán conversados previamente. El día siguiente al turno, tiene el beneficio de poder retirarse a las 12:30 una vez finalizada su actividad docente y asistencial.

Los días Sábados, Domingo y festivos, el ingreso a turno es a las 9:00 am hasta las 9:00 am del día posterior. Todo fraccionamiento de turno con algún colega, debe quedar por escrito, como así los cambios consignados con el respectivo encargado de residentes de cada año. (Tabla N°1)

Tabla N°1: Coordinadores locales según año.

Año	Lugar de Residencia	Médico Encargado
Primer Año	Hospitalización Infantil	Dra. Estela Barbagelata
Segundo Año	UPC	Dra. Alejandra Vizcarra
Tercer año	Unidad de neonatología	Dra. Patricia Mellado



PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN PEDIATRÍA GENERAL
UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE CHILE

CÓDIGO:

VERSIÓN
2.0

FECHA
Noviembre 2019

Revisión:
Anual

II B.- Asignaturas

Las asignaturas se dividen en tres ejes principales por año, cuyas especialidades pueden ir variando, para así dar forma al programa. Estas se detallan a continuación. (Tabla N°2)

Tabla N°2: Rotaciones según año

Año	Rotación	Meses	Residencia
Primer Año	Hospitalización I	3	Hospitalización Infantil
	Hospitalización II	4	
	Cardiología	2	
	Urgencia Infantil	2	
Segundo Año	Unidad de Paciente Crítico	3	UPC- neonatología
	Broncopulmonar	2	
	Neurología	2	
	Pediatría ambulatoria	1	
	Infectología	2	
	Electivo	1	
	Cirugía Infantil	1	
Tercer Año	Endocrino	1	UPC- Neonatología
	Electivo	1	
	Gastroenterología	2	
	Nutrición Clínica	1	
	Neonatología	3	
	Investigación	1	
	Hematología	2	

Electivos: Los becarios deberán realizar dos meses de asignaturas electivas, las cuales pueden realizarse en el mismo hospital en alguna rotación de su interés o en su defecto, fuera del Hospital. En casos en los cuales el desarrollo de esta asignatura se dicte fuera de la zona, se eximirá por ese mes de su rotación de turnos. Para solicitar un electivo fuera del campo clínico se debe informar a coordinador con al menos tres meses de anticipación para realizar las gestiones correspondientes.



II C.- Contenidos y destrezas básicas que debe tener el Becario al ingreso al programa:

Todos los becarios que ingresan a este programa deben tener un mínimo de conocimientos en anatomía, fisiología, fisiopatología, bioquímica, microbiología, farmacología y patología, aplicables a la pediatría.

Se exige además tener conocimientos básicos de computación en Word, Excel, PowerPoint y manejo de Registro médico en Ficha electrónica, sobre este punto tendrán una capacitación previa al ingreso a la unidad.

Todos Los becarios deben realizar durante el primer año el curso PALS (a principio de año) y NALS (durante el segundo semestre), para lo cual, contará con los respectivos permisos para asistir.

II D.-Metodología Docente

Las competencias que deben adquirir durante estadía en el Programa de Especialización en Pediatría se componen de 3 pilares:

- a) Adquisición de competencias mínimas: tanto en áreas de conocimiento, habilidades y destrezas en procedimientos.
- b) Condiciones personales: interés por la actividad, respeto por los pacientes.
- c) Labor de investigación clínica.

Para lograr estos ítems las actividades se dividen en distintas actividades:

a.- Práctica hospitalaria: corresponde a la actividad de atención directa a los pacientes, supervisada por el médico Docente en las distintas unidades de hospitalización en las cual esta rotando. Debe ingresar a la Unidad a las 8:00, para poder conocer todos los nuevos pacientes que ingresaron durante la noche y las eventualidades ocurridas.

Es obligatorio que durante las primeras horas de la mañana acompañe al médico residente en la elaboración de la entrega de turno y asista a estas entregas.

Las rotaciones en cada unidad terminan el día viernes mas próximo a fin de mes, con el fin de dar continuidad a la rotación.



PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN PEDIATRÍA GENERAL
UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE CHILE

CÓDIGO:

VERSIÓN
2.0

FECHA
Noviembre 2019

Revisión:
Anual

La práctica Hospitalaria en cada unidad comparte las siguientes características y métodos de enseñanza:

1.- Realización de seminarios clínicos: deben ser preparados por el becario, estos en base a revisiones bibliográficas de revista de alto impacto, con un máximo de 5 años de antigüedad. Todos los seminarios los realiza el Becario y existirá un tutor quien resolverá dudas y evaluará su presentación, para posteriormente realizarle un Feed back y poder corregir los aspectos que debieran mejorarse.

Durante cada rotación el tutor a cargo designará la modalidad de los seminarios y día y hora de realización.

2.- Visita de sala: Todos los becados tendrán una sala asignada con un máximo de 6 pacientes diarios, los cuales debe evaluar previamente y posteriormente en conjunto con su tutor designado. Deberá hacer una correcta anamnesis a los padres, ingreso médico o completar el ya existente, plantear hipótesis diagnóstica, principales estudios a realizar y tratamiento. Es su deber, informar a los padres la evolución de su hijo durante la estadía.

3.- Análisis de casos clínicos: en cada unidad de hospitalización se les asignarán una vez por semana un caso clínico, el cual el becario deberá analizar basado en la lectura crítica de la evidencia. Estos casos se encuentran disponibles en el archivo del Hospital. Se evaluarán según la pauta de evaluación de presentaciones.

4.- Reunión bibliográfica: en cada rotación los becarios deberán hacer una presentación de un artículo reciente de la literatura nacional o internacional relevante en la práctica en pediatría.

5.- Reuniones Clínicas: Es deber del becario asistir a estas y ayudar en la preparación de los temas con el médico encargado de realizarlas.

6.- Cursos teóricos: los becarios deberán realizar cursos teóricos durante su estadía, el primero, lugar, tema y fecha por confirmar.

7.- Investigación Clínica: todos los becarios deberán participar en un trabajo de investigación durante su permanencia en el período de formación, este será diseñado durante el primer semestre del año, y debe ser presentado a la comisión e ir mostrando avances en las fechas estipuladas. (se explicita en requisitos de titulación)

8.- Asistencia a Congresos: es obligación de los becarios asistir a los congresos de pediatría, sin que estos perjudiquen su práctica asistencial. El tutor con el cual está en ese



PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN PEDIATRÍA GENERAL
UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE CHILE

CÓDIGO:

VERSIÓN
2.0

FECHA
Noviembre 2019

Revisión:
Anual

momento debe autorizar su salida y debe además llenar la planilla de solicitud de asistencia a curso. AL momento de volver, deberá quedar anexada junto a la fotocopia del certificado que acredita su asistencia y aprobación. En caso de tener ese día turno, le informa a su residente que llegará al término de la actividad. Solo en casos de que este congreso sea fuera de la zona, se exime de la responsabilidad de hacer el turno.

IIE.- Evaluaciones

El médico Becario esta siendo siempre evaluado por su tutor. Las evaluaciones miden los siguientes puntos, siendo cada uno de ellos evaluado con nota de 1 a 7, se calcula el promedio de cada ítem, asignándole el porcentaje correspondiente, del cual se obtiene la nota final . (Solicitar a Secretaria pauta de evaluación)

Pruebas Escritas: las pruebas escritas serán al final de cada rotación de 1 o 2 meses, estas serán diseñadas por el médico tutor, con una nota de 1 a 7, siendo requisito para aprobar la asignatura el haber aprobado con nota mayor a 5.0. La nota de esta se integra al ítem de nivel de conocimientos que se aplica en cada rotación.

Exámenes orales: las rotaciones de Hospitalización, UPC pediátrica y neonatología, serán evaluadas mediante examen oral, integrado por al menos tres profesores del centro formador y representantes de otros centros como del Departamento de Post título. Se informará la fecha de estos y los participantes, ya que se puede llevar a cabo en un día o dos. Es una instancia de carácter formal y pre requisito para seguir avanzando en la malla curricular. En caso de reprobalo el becario tiene un plazo máximo de 1 mes para solicitar nuevamente hora en secretaría, mediante formulario, para repetir el examen. Su reprobación es causal de expulsión de la beca.

Las rotaciones se entregarán al comienzo de cada año y contemplan el calendario de los tres años, cualquier solicitud de cambio queda a expensas de la factibilidad técnica de cada unidad.



REGLAMENTO PARA LA TITULACIÓN

Todo becario para poder obtener su título de especialista en pediatría debe cumplir las siguientes etapas:

1.- Obtener todas las notas de pasadas en su respectivo formulario y ser entregado a la secretaria de postítulo. Para esto debe acercarse con documento firmado y copia de las notas a su Jefe de programa quien emitirá el certificado de termino de rotaciones, que lo habilita para pasar al segundo paso de los tramites de titulación.

2.- Entrega de trabajo de beca: debe entregar un trabajo de beca realizado durante los dos últimos años de esta.

a.-El trabajo se realiza de forma personal salvo excepciones autorizadas por el jefe de beca y siempre que está haya sido solicitada desde el inicio.

b.- Se debe presentar el tema y avance inicial en junio del segundo año, para lo cual se conformará una comisión que revisará la factibilidad técnica y la metodología a emplear para que el trabajo pueda ser realizable en el contexto del tiempo definido.

b.- Es un trabajo retrospectivo o prospectivo de una temática acorde a los intereses de cada egresado, para ello debe buscar un tema de investigación que le acomode y a su vez un tutor que deberá ser la persona con más experiencia en el tema dentro de los docentes USACH. El becario solicita un tutor de acuerdo al tema que le interese investigar.

c.-Si al inicio del segundo año de beca, no presenta una línea de investigación, le será designado un tema y tutor de acuerdo a las líneas que posee el Departamento de Pediatría y los distintos centros formadores, el cual no podrá posteriormente ser modificado, en honor a los plazos estipulados en el reglamento de titulación.

d.- Debe ser realizado en formato definido por el jefe de programa (solicitar directamente), el cual debe ser evaluado por una comisión externa de pediatras (distinta el tutor que ayudo en su realización), una vez revisado por esta comisión, si aprueba el trabajo pasa a la tercera etapa, para la cual debe pedir hora en la Secretaria de Postgrado y post título USACH.



PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN PEDIATRÍA GENERAL
UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE CHILE

CÓDIGO:

VERSIÓN
2.0

FECHA
Noviembre 2019

Revisión:
Anual

3.- Defensa del trabajo mediante método audiovisual con comisión mínima: Director de post título, Jefe departamento de Pediatría USACH , Coordinadores locales de beca e invitados conformaran esta comisión, para la cual debe pedir hora la cual será entregada en un plazo máximo de un mes. El trabajo debe obtener en esta etapa nota mínima 6 para ser aprobado (sumatoria de nota de trabajo puesta por tutor y nota de defensa).

Si el trabajo obtiene nota mayor a o igual a 6 se da por concluido el programa y obtiene el título de especialista.

El tiempo máximo para entregar el trabajo será de 6 meses una vez terminada las rotaciones formales. Si no se entrega el trabajo en los plazos estipulados deberá realizar el examen final de beca que se explica en el siguiente punto, como así también si el trabajo final obtiene nota menor a 6.

4.- Examen final de beca: el examen final de beca es una instancia formal, a la cual debe presentarse en día, hora y lugar determinado por jefe de beca, si no cumple los requisitos expuestos en los puntos 1 a 3. La comisión estará compuesta por: 1 representante de hospitalización, un representante de especialidades ambulatorias, un representante de neonatología, un representante de UPC pediátrica y un invitado externo. El jefe de Beca es quien designará las comisiones. El examen es en modalidad oral, durará el tiempo que se requiera, que puede ir de una mañana a todo el día (máximo 17:00 hrs). Debe obtener nota mínima de 5 para ser aprobado.



Se presenta a continuación un temario mínimo de REFERENCIA de contenidos a evaluar en cada rotación, es deber del becario profundizar en los temas y estudiarlos si alguno no esta contemplado en este.

ROTACIÓN DE UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN 1

Objetivos:

La rotación por la unidad de Hospitalización del Programa de Especialización en Pediatría de la Universidad de Santiago de Chile, tiene como principales objetivos:

- Reconocer y catalogar correctamente el crecimiento y desarrollo fisiológico del paciente pediátrico.
- Conocer, diagnosticar y manejar los principales trastornos nutricionales.
- Diagnosticar y manejar las patologías mas prevalentes del lactante.
- Reconocer las patologías mas complejas que deben resolverse en un centro de mayor complejidad.

Médicos:
Dra. Patricia Tramón
Dra. Gioconda Drouet
Dra. Soledad Hernández
Dra. Carmina González
Dra. Ana María Gaete
Dra. Geoconda Martínez
Dra. Stella Barbagellata

Campo Clínico: Hospital de Maipú

Duración 3 MESES

Contenidos:

Los contenidos mínimos a ser evaluados se detallan en la siguiente lista. El grado de profundidad requerido en la revisión de cada uno de los temas será discutido con los médicos, pero debe mantenerse atingente a las necesidades de la práctica clínica (conocimiento propio del pediatra general).

Tema
1.-Crecimiento y desarrollo normal del lactante.
2.-Evaluación nutricional y requerimientos nutricionales del lactante



PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN PEDIATRÍA GENERAL
UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE CHILE

CÓDIGO:

VERSIÓN
2.0

FECHA
Noviembre 2019

Revisión:
Anual

3.-Patología Nutricional: distrofias por exceso y déficit
4.-Fallo de medro: Causas y estudio inicial
5.- Alimentación del niño sano
6.-Trastornos Hidroelectrolíticos 1: hiponatremia e hiper natremia y kalemia
7.-Trastornos hidroelectrolíticos 2: Hiper e hipo kalemia
8.-Equilibrio ácido base
9.-Oxigeno terapia
10.-Terapia Hidroelectrolítica en la deshidratación
11.-Tratamiento hidroelectrolítico en situaciones especiales
12.-Hematuria
13.-Hipoglicemia en el lactante
14.- Constipación
15.- Lactante vomitador
16.- Síndrome de Down
17.- Aerosolterapia
18.- Hemorragia Digestiva
19.- Trastornos de la motilidad intestinal
20.- Síndromes de mala absorción I
21.- Síndrome de mala absorción II
22.- Síndrome diarreico agudo
23.- Síndrome diarreico crónico
24.- Alergia a la proteína de leche de vaca
25.- Ictericia en el lactante
26.- IRA Alta
27.- Bronquiolitis
28.- Síndrome bronquial obstructivo
29.- Neumonía
30.- neumonía recurrente
31.- Asma
32.- Fibrosis quística
33.- Síndromes de ocupación pleural
34.- Insuficiencia respiratoria aguda y crónica
35.- Cardiopatías congénitas cianóticas
36.- Cardiopatías congénitas rosadas
37.- Kawasaki
38.- Generalidades de anemia
39.-Hematuria



PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN PEDIATRÍA GENERAL
UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE CHILE

CÓDIGO:

VERSIÓN
2.0

FECHA
Noviembre 2019

Revisión:
Anual

40.-Infeccion urinaria
41.-Sindrome nefrótico
42.-Sindrome nefrítico
43.-Insuficiencia renal aguda
44.-Insuficiencia renal crónica
45.- Hiperplasia suprarrenal congénita
46.- Apneas
47.- Lactancia materna
48.- Alimentación del lactante
49.- Alimentación del Prescolar y escolar
50.- Hipertensión arterial
51.-Desarrollo puberal normal
52.- Desarrollo Puberal patológico
53.-Asma
54.-Diabetes Mellitus
55.- Generalidades de antibióticos
56.- Desarrollo psicomotor normal y patológico.
57.- Generalidades de Insuficiencia renal aguda y crónica.
58.- Interpretación del hemograma
59.- Interpretación de los principales exámenes en sala pediátrica.
60.- Traumatismo craneo encefálico
61.- Síndrome convulsivo
62.- Error Innato del metabolismo
63.- Meningitis viral y bacteriana
64.- Síndrome Febril sin foco.
66.- Hipotiroidismo
65.- Exantemas
66.- Coqueluche



ROTACIÓN DE UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN II

Objetivos:

La rotación por la unidad de Hospitalización del Programa de Especialización en Pediatría de la Universidad de Santiago de Chile, tiene como principales objetivos :

- e) Reconocer y catalogar correctamente el crecimiento y desarrollo fisiológico del paciente pediátrico.
- f) Conocer, diagnosticar y manejar los principales trastornos nutricionales.
- g) Diagnosticar y manejar las patologías mas prevalentes del lactante y escolar.
- h) Reconocer las patologías mas complejas que deben resolverse en un centro de mayor complejidad.

Médicos:

Dra. Patricia Tramón
Dra. Gioconda Drouet
Dra. Soledad Hernández
Dra. Carmina González
Dra. Ana María Gaete
Dra. Geoconda Martínez

Campo Clínico: Hospital de Maipú

Duración 4 meses

Contenidos:

Los contenidos mínimos a ser evaluados se detallan en la siguiente lista. El grado de profundidad requerido en la revisión de cada uno de los temas será discutido con los médicos, pero debe mantenerse atingente a las necesidades de la práctica clínica (conocimiento propio del pediatra general).

Tema
14.- Malformaciones ano rectales
16.- Atresia y fístula esofágica
18.- Reflujo gastroesofágico



PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN PEDIATRÍA GENERAL
UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE CHILE

CÓDIGO:

VERSIÓN
2.0

FECHA
Noviembre 2019

Revisión:
Anual

19.- Estenosis pilórica
20.- Hemorragia Digestiva
21.- Trastornos de la motilidad intestinal
22.- Colitis ulcerosa
23.- Diarrea hipereosinofílica
25.- Enfermedad inflamatoria Intestinal
26.- Diabetes mellitus en el lactante
27.- Enfermedad de Crohn
29.- Enfermedades metabólicas del hígado
30.- Hepatitis autoinmune
31.- Insuficiencia hepática
32.- Hernia diafragmática
34.- Malformaciones pulmonares y de vía aérea
40.- Bronquiectasias
41.- Atelectasia recurrente y su manejo
42.- Síndrome de cilio inmóvil
43.- Fibrosis quística
46.- Cardiopatías congénitas cianóticas
47.- Cardiopatías congénitas rosadas
48.- Insuficiencia cardiaca
49.- Hipertensión pulmonar
50.- Arritmias
51.- Kawasaki
52.- Anillos vasculares
54.- Anemia ferropriva
55.- Anemia hemolítica
56.-Trastornos de la coagulación
57.-Enfermedad de Von willebran y Hemofilia
58.-Neutropenia y pancitopenia
59.-PTI
60.-PTT
61.-SHU
63.- Glomerulonefritis
64.-PSH
65.- Reflujo vesicoureteral
66.-Infeccion urinaria
67.-Síndrome nefrótico



PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN PEDIATRÍA GENERAL
UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE CHILE

CÓDIGO:

VERSIÓN
2.0

FECHA
Noviembre 2019

Revisión:
Anual

68.-Síndrome nefrítico
69.-Acidosis tubular renal
70.-Insuficiencia renal aguda
71.-Insuficiencia renal crónica
72.- Diabetes Insípida
73.- Hipo e hipertiroidismo autoinmune
74.- Hipoparatiroidismo e hiperparatiroidismo
75.- Insuficiencia Suprarrenal
76.- Hiperplasia suprarrenal congénita
77.- Síndrome de cushing
80.- Epidermólisis bulosa
83.- Abdomen agudo en pediatría
84.- Invaginación intestinal
85.- Niño quemado
86.- Maltrato infantil
89.- Síndrome poliúrico
90.- Lupus
91.- Artritis Reumatoídea
92.- Emergencias oncológicas.
94.- Endocarditis infecciosa
95.- Miocarditis
95.- Hipertensión arterial
99.- Embarazo adolescente
100.- Trastornos de la conducta alimentaria
102.- Pancreatitis aguda y crónica
103.-TBC
104.- Adolescencia
105.- Suicidio e intento de suicidio
106.-Patología Ginecológica
107.- Anticoncepción en el adolescente
110.-Anafilaxia
111.-Dermatomiositis
112.-Vasculitis
113.-Varices esofágicas
114.-Úlcera péptica
115.-Tumores pancreáticos
116.- Absceso hepático
117.-Hepatitis autoinmune



PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN PEDIATRÍA GENERAL
UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE CHILE

CÓDIGO:

VERSIÓN
2.0

FECHA
Noviembre 2019

Revisión:
Anual

118.- Insuficiencia hepática fulminante

119.- Ascitis

120.- Hipertiroidismo

121.-Diabetes Mellitus



ROTACIÓN DE UNIDAD DE INFECTOLOGÍA

Objetivos:

La pasantía por Infectología Pediátrica para médicos del Programa de Especialización en Pediatría de la Universidad de Santiago de Chile, tiene como principales objetivos:

- a) Conseguir dominio de conceptos fundamentales en microbiología.
- b) Conocer las distintas familias de antibióticos, su aplicación clínica y efectos adversos a vigilar.
- c) Manejar la patología infecciosa en el ámbito de la perinatología.
- d) Manejar la Patología infecciosa más prevalente en el ámbito del paciente pediátrico, tanto hospitalizado como ambulatorio.
- e) Manejar la patología infecciosa que se genera en Unidades de paciente crítico pediátrico.
- f) Manejar los distintos tipos de vacunas, su indicación, contraindicaciones, efectos adversos e impacto en Salud Pública.
- g) Adquirir conceptos generales de Infecciones asociadas a atención de salud y su prevención.
- h) Adquirir conceptos generales de Inmunodeficiencias y como sospecharlas.
- i) Adquirir conceptos generales de Enfermedades de notificación obligatoria.
- j) Discernir el momento de derivación oportuna al especialista de Infectología.
- k) Lectura crítica de la literatura relacionada con la patología infecciosa.
- l) Conocer el trabajo en equipo, generando contacto con Tecnólogos médicos, Enfermeras y Químicos farmacéuticos relacionados con la especialidad.

Campo Clínico: Hospital El Carmen .

Docente a cargo: Dr. Cristian Hinojosa

Duración 2 meses

Contenidos

Tema
1.- Conceptos básicos de microbiología I: Bacterias GRAM positivas de importancia epidemiológica Mecanismo de resistencia bacterias GRAM positivas



PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN PEDIATRÍA GENERAL
UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE CHILE

CÓDIGO:

VERSIÓN
2.0

FECHA
Noviembre 2019

Revisión:
Anual

2.- Conceptos básicos de microbiología II: Bacterias GRAM negativas de importancia epidemiológica Mecanismo de resistencia de bacterias GRAM negativas
3.- Conceptos básicos de farmacología I: Espectro, farmacocinética, farmacodinamia y efectos adversos en cada uno de los siguientes: Betactámicos (Penicilinas, Penicilinas+ Inhibidor, Cefalosporinas y Carbapenémicos)
4.- Conceptos básicos de farmacología II: Espectro, farmacocinética, farmacodinamia y efectos adversos en cada uno de los siguientes: Aminoglicósidos Quinolonas Glicopéptidos
5.- Conceptos básicos de farmacología III: Espectro, farmacocinética, farmacodinamia y efectos adversos en cada uno de los siguientes: Antivirales Antifúngicos
6.- Vacunas I: Conceptos básicos de vacunas Vacunas PAI
7.- Vacunas II: Mitos y realidades en vacunas Vacunas no PAI
8.- Infecciones del tracto respiratorio superior I Otitis media aguda Otitis externa Sinusitis aguda Adenoitis Otosmestoiditis
9.- Infecciones del tracto respiratorio superior II Faringitis Estreptocócica V/S virales Absceso retrofaríngeo Absceso periamigdaliano
10.- Infecciones del tracto respiratorio inferior Neumonía adquirida en la comunidad Neumonía atípica Complicaciones de Neumonía Derrame pleural- Empiema



CÓDIGO:

VERSIÓN
2.0

FECHA
Noviembre 2019

Revisión:
Anual

Absceso pulmonar
11.- Neumonía en contexto hospitalario: Neumonía aspirativa Neumonía intrahospitalaria NAVM
12.- Coqueluche y sus complicaciones
13.- Infecciones oculares: Conjuntivitis aguda Dacriocistitis aguda Celulitis periorbitaria con y sin puerta de entrada
14.-Infecciones del SNC: Meningitis (meningococemia) Encefalitis Infección de válvula derivativa
15.- Infecciones Cardíacas: Endocarditis infecciosa Miocarditis
16.- Infecciones de piel y partes blandas: Impétigo y Erisipela Celulitis con puerta de entrada Ectima
17.- Varicela y sus complicaciones: Shock tóxico y fasciitis necrotizante
18.- Mordeduras de animales y rabia
19.- Paciente oncológico: Neutropenia febril Candidiasis invasora
20.- Infecciones sistema linfático: Sd. Mononucleósico Infección por VEB
21.-Enfermedad por Arañazo de gato y sus complicaciones
22.- Síndrome febril sin foco
23.- Síndrome febril prolongado
24.- Infecciones sistema digestivo I: Salmonelosis Fiebre tifoidea
25.-Infecciones del sistema digestivo II:



PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN PEDIATRÍA GENERAL
UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE CHILE

CÓDIGO:

VERSIÓN
2.0

FECHA
Noviembre 2019

Revisión:
Anual

SDA virales Sd. Disentérico (diarreas bacterianas)
26.- Hepatitis aguda y crónica
27.- Infecciones tracto urinario: Cistitis aguda ITU Profilaxis ITU
28.- Infecciones torrente sanguíneo: Bacteremia oculta Meningocemia
29.- Infecciones osteoarticulares: Artritis séptica Osteomielitis
30.- Infecciones neonatales I: Candidiasis invasora Sepsis neonatal precoz y tardía
31.- Infecciones neonatales II: TORCH
32.- Infecciones neonatales III: Sífilis congénita Protocolo de transmisión VIH
33.- Examen final



ROTACIÓN UNIDAD DE CARDIOLOGÍA

Objetivos:

La pasantía por Cardiología Infantil para médicos del Programa de Especialización en Pediatría de la Universidad de Santiago de Chile, tiene como principales objetivos:

- a) Ser capaz de realizar un adecuado diagnóstico y manejo inicial de las principales patologías cardiológicas que afectan desde el recién nacido al adolescente.
- b) Formular diagnósticos diferenciales de las principales patologías cardíacas.
- c) Saber formular pertinentemente la interconsulta a especialista en el área.
- d) Conocer los distintos exámenes complementarios en la especialidad.

Campo Clínico: Hospital de Maipú

Duración: 2 mes

Docente: Dr. Marcos Larraín

Contenidos:

Los contenidos a ser evaluados se detallan en la siguiente lista de temas a tratar diariamente con el docente.

Tema	Tutor	Fecha
1.- Anatomía y fisiología de las cardiopatías congénitas	Cardiólogo Infantil HEC	Durante el mes de rotación por cardiología.
2.- Diagnóstico y manejo de las taqui arritmias		
3.- Diagnóstico y manejo de las bradi arritmias		
4.- Hipertensión pulmonar		
5.- Soplo cardíaco		
6.-Cardiopatías Cianóticas		
7.-Cardiopatías Rosadas		
8.-Hipertensión Pulmonar		
9.- Urgencias Cardiovasculares		



PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN PEDIATRÍA GENERAL
UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE CHILE

CÓDIGO:

VERSIÓN
2.0

FECHA
Noviembre 2019

Revisión:
Anual

10.- Dolor precordial		
11.- Síncope en pediatría		
12.- Evaluación cardiológica pre deportiva		
13.- Insuficiencia cardíaca		
14.- Endocarditis		
15.- Miocardiopatías: dilatada, hipertróficas y restrictiva		
16.- Enfermedad de Kawasaki		
17.- Enfermedad reumática		
18.- Pericarditis		
19.- Electrocardiograma pediátrico		
20.- Conceptos básicos de ecocardiografía		



ROTACIÓN DE UNIDAD DE CIRUGÍA INFANTIL

Objetivos:

La pasantía por Cirugía Infantil para médicos del Programa de Especialización en Pediatría de la Universidad de Santiago de Chile, tiene como principales objetivos:

1. Adquirir los conocimientos atinentes al Médico Pediatría en Cirugía infantil, que le permita comprender, interpretar, explicar, realizar y aplicar los procedimientos diagnósticos, terapéuticos, y derivación quirúrgica oportuna necesarios para el correcto tratamiento de los pacientes.

Docente : Dr. Víctor Pincheira.
Dr. Dagoberto Salvo

Duración : 1 mes

Campo Clínico: Hospital de Maipú.

Contenidos:

Los contenidos a ser evaluados se detallan en la siguiente lista de temas y seminarios que debe manejar el becado al término de su rotación por la Unidad.

El grado de profundidad requerido en la revisión de cada uno de los temas será discutido con los residentes en forma personal, pero debe mantenerse atinente al conocimiento propio del pediatra general.

Tema	Becado
1.- Quemaduras y Gran quemado	Es responsabilidad de cada Becado coordinar los pasos con su
2.- Atresia Esofágica	
3.- Quistes-fistulas-senos Arcos Branquiales	
4.- Drenaje Pleural	
5.- Síndrome de ocupación pleural	



PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN PEDIATRÍA GENERAL
UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE CHILE

CÓDIGO:

VERSIÓN
2.0

FECHA
Noviembre 2019

Revisión:
Anual

6.- Hernia diafragmática	tutor durante el mes de rotación.
7.- Pectus Excavatum y Pectus Carinatum	
8.- Ginecomastía	
9.- Abdomen agudo	
10.- Masas Abdominales	
11.- Tratamiento RGE	
12.- Quiste de colédoco	
13.- Atresia Vía biliar	
14.- Colelitiasis	
15.- Pancreatitis	
16.- Patología Ano rectal	
17.- Enfermedad de Hirschprung	
18.- Poli traumatizado	
19.- Fimosis y para fimosis	
20.- Hipospadias	
21.- Testículo agudo	
22.- Ginecomastia	
23.- Hernias	
24.- Hemorragia Digestiva	



ROTACIÓN DE UNIDAD DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS

Objetivos:

La pasantía por Urgencia Infantil para médicos del Programa de Especialización en Pediatría de la Universidad de Santiago de Chile, tiene como principales objetivos:

1. Entregar a los Becados de pediatría las herramientas necesarias para brindar una adecuada atención de urgencias.
2. Aprender a jerarquizar las distintas patologías que se presentan en los servicios de urgencias infantiles y actuar en ellas.
3. Realizar el diagnóstico y tratamiento de las patologías mas frecuentes en un servicio de urgencia pediátrico
4. Resolver en forma y tiempo adecuado las emergencias y situaciones de mayor gravedad de la población pediátrica.
5. Reconocer y derivar las patologías que por su complejidad requieren el manejo por parte de especialistas.
6. Reconocer y tratar las patologías no urgentes pero de consulta frecuente en el servicio de urgencia.
7. Realizar una anamnesis y examen físico de acuerdo a la situación de consulta en un servicio de urgencia .
8. Establecer una relación armónica y de respeto con el paciente y familiar a cargo, de modo que esta le permita obtener una buena anamnesis y examen físico, para así realizar un correcto diagnostico y la solicitud de los exámenes correspondientes a este.
9. Establecer una relación de trabajo simbiótica con el personal de salud, para así lograr un trabajo en equipo eficiente.

Docente : Dra. Yanira Mangiamarchi

Campo Clínico: Hospital de Maipú.

Duración: 2 meses



Contenidos:

Los contenidos a ser evaluados se detallan en la siguiente lista de temas y seminarios que debe manejar el becado al término de su rotación por la Unidad.

El grado de profundidad requerido en la revisión de cada uno de los temas será discutido con los residentes en forma personal, pero debe mantenerse atinente al conocimiento propio del pediatra general.

Para ingresar a la rotación debe haber aprobado el Módulo de urgencia Infantil (Anexo N°) el cual se realizará en los meses de Octubre y Noviembre. Los temas no tratados durante el módulo deben ser desarrollados durante la pasantía de urgencia.

Tema	
1.- Intoxicaciones en pediatría	<ul style="list-style-type: none"> a) Conocer las principales causas de intoxicaciones pediátricas en Chile b) Manejo general de las intoxicaciones, identificar tipos de descontaminación c) Manejo específico de las intoxicaciones: CO₂, paracetamol, ácidos y álcalis, tricíclicos, raticidas, cloro, benzodiazepinas, hipoglicemiantes, narcóticos, plomo, organofosforados, beta bloqueador.
2.- Patología cardiológica	<ul style="list-style-type: none"> a) Reconocer los principales síntomas, estudio y manejo de las arritmias cardíacas. b) Diagnóstico y manejo del dolor torácico agudo. c) Diagnóstico, fisiopatología y manejo de la insuficiencia cardíaca congestiva. d) Conocer y estudiar un paciente con pericarditis e) Manejo del paciente en paro cardiorrespiratorio. f) Manejo y estudio del paciente pediátrico en Shock.
3.- Trastornos hidroelectrolíticos e hidratación	<ul style="list-style-type: none"> a) Manejo de la diarrea aguda, conocer sus diferentes causas, fisiopatologías, complicaciones, estudio y manejo de ellas. b) Manejo de las principales soluciones hidratantes c) Farmacología de los antieméticos d) Manejo de las principales trastornos ácido base: acidosis metabólica y respiratoria.



PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN PEDIATRÍA GENERAL
UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE CHILE

CÓDIGO:

VERSIÓN
2.0

FECHA
Noviembre 2019

Revisión:
Anual

	e) Diagnóstico , fisiopatología y manejo del paciente con hiponatremia, hipernatremia, hipokalemia, hiperkalemia.
4.-Patología endocrinológica de urgencia	a) Fisiopatología, reconocer síntomas y signos , estudio y manejo inicial de la cetoacidosis diabética. b) Conocer etiología, reconocer los síntomas y manejo del paciente con hipoglicemia.
5.- Paciente poli traumatizado grave	a) Estabilización y manejo inicial b) TEC grave c) Reconocimiento y manejo del paciente con trauma cervical, torácico, abdominal , de pelvis y genitourinario. d) Diagnóstico y manejo de la asfixia por inmersión. Reconocer e identificar las lesiones por electricidad
6.- Patología Neurológica en urgencia	a) Reconocer y tratar inicialmente el status convulsivo b) Diagnóstico y tratamiento del paciente con sospecha de meningitis. c) Diagnóstico y estudio del paciente con cefalea, signos y síntomas de alarma. d) Enfrentamiento y manejo del paciente con compromiso de conciencia.
7.- Patología infecciosa	a) Enfrentamiento , diagnóstico y estudio del síndrome febril b) Diagnóstico y manejo del paciente con exantema. c) Manejo de las profilaxis antibiótica. d) Conocer las indicaciones para la profilaxis del tétano y rabia. e) Manejo de las mordeduras de animales mas frecuentes en Chile. f) Identificar y manejar un paciente con loxocelismo.
8.- Patología Respiratoria y otorrinolaringológica	a) Diagnóstico y manejo de las infecciones respiratorias altas de consulta frecuente en el servicio de urgencia. (Resfrío común, amigdalitis, influenza, otitis, sinusitis) b) Reconocer y manejar una crisis bronquial obstructiva. (SBO, bronquiolitis y asma) c) Diagnóstico y manejo de las IRA bajas. (Neumonía aguda, Laringitis aguda)



PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN PEDIATRÍA GENERAL
UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE CHILE

CÓDIGO:

VERSIÓN
2.0

FECHA
Noviembre 2019

Revisión:
Anual

	<p>d) Manejo del paciente son sospecha de ocupación pleural.</p> <p>e) Diagnóstico y manejo de los pacientes en falla respiratoria aguda.</p>
9.- Patología gastrointestinal	<p>a) Conocer las principales causas, estudios y tratamiento del paciente con dolor abdominal agudo.</p> <p>b) Conocer e identificar el paciente con pancreatitis, reconocer sus complicaciones y planificar su tratamiento.</p> <p>c) Diagnóstico y manejo del paciente con invaginación intestinal.</p> <p>d) Diagnóstico, estudio y manejo del paciente con estenosis pilórica.</p>
10.- Patología genitourinaria de urgencia	<p>a) Diagnóstico y manejo de la infección urinaria en el servicio de urgencia</p> <p>b) Dolor y aumento de volumen escrotal.</p> <p>c) Diag-ostico y manejo del niño con parafimosis, epididimitis e hidrocele.</p>
11.- Quemaduras	<p>a) Conocer los distintos tipos de quemaduras</p> <p>b) Manejo de las quemaduras según su tipo.</p> <p>c) Criterios de hospitalización y traslado del paciente gran quemado.</p>



ROTACIÓN DE UNIDAD DE NEUROLOGÍA INFANTIL

Objetivos:

La rotación por Neurología Pediátrica para médicos del programa de Especialización en Pediatría de la Universidad de Santiago de Chile, tiene como principales objetivos :

- m) Conseguir un adecuado dominio del examen neurológico del niño.
- n) Manejar la evaluación del desarrollo psicomotor en niños y lactantes.
- o) Dominar la evaluación exhaustiva neurológica del paciente, siendo capaz de plantear un diagnóstico sindromático.
- p) Adquirir conceptos fundamentales en patologías neurológicas frecuentes como motivo de consulta pediátrica.
- q) Discernir el momento de derivación oportuna al especialista de Neurología.
- r) Conocer el trabajo grupal y en equipo generado dentro de la especialidad, a partir del equipo multidisciplinario conformado por neurólogos, psicólogos, terapeutas ocupacionales y fonoaudiólogos.

Duración: 2 meses

Campo Clínico Hospital de Maipú

Docentes: Dra. Ingrid Luengo
Dra. Antonieta Blu
Srta. Gabriela Cabrera
Sra. Marian Corvalan.
Dr. Mario Matamala
Dra. Carolina Shultz

Contenidos

Los contenidos a ser evaluados se detallan en la siguiente lista de seminarios a ser efectuados en forma semanal, durante todo el transcurso del año.



El grado de profundidad requerido en la revisión de cada uno de los temas será discutido con los médicos, pero debe mantenerse atinente a las necesidades de la práctica clínica (conocimiento propio del pediatra general).

Temario pasos de Neurología infantil

Tema
Examen neurológico: examen mental, pares craneales, examen motor, sensibilidad, examen cerebeloso y marcha
Conciencia y estados de conciencia. Examen del paciente en coma
DSM normal (primera parte: desde el nacimiento hasta el año).
DSM normal (segunda parte: desde el año en adelante, hasta los 5)
RDSM (signos de alarma, tipos de RDSM, enfrentamiento)
Síndromes de pares craneales: Parálisis facial periférica vs central. Vértigo central vs. Periférico. Síndrome bulbar vs. Pseudobulbar. Oftalmoplejía internuclear, Síndrome del uno y medio y Apraxia ocular, Síndrome de seno cavernoso, Síndrome de Moebius / Síndrome de Foster-Kennedy
Síndromes medulares: Síndrome por sección medular completa / Síndrome de Brown-Séquard, Síndrome de columnas dorsales / Síndrome espinal anterior, Síndrome siringomiélico Síndrome de cono medular / Síndrome de cauda equina Vejiga neurogénica y Mielomeningocele
Síndrome cerebeloso hemisférico y vermiano. Ataxias en pediatría: clasificación, enfrentamiento inicial y manejo
Corea y atetosis (definición, clasificación, causas, manejo). Corea de Sydenham y corea de Huntington.
Distonías (definición, clasificación, causas, manejo). Clasificación localizatoria y primaria/secundaria. Distonía de torsión idiopática, Déficit de pantotenato kinasa.
Temblor (definición, clasificación, causas, manejo). Temblor esencial. Mioclonías (definición, clasificación, causas, manejo). Mioclonías epilépticas y no epilépticas. Síndrome opsoclonus-mioclonus.
Tics y clasificación. Diferencias con estereotipias. Síndrome de Gilles de la Tourette, Tic Motor Crónico y transitorios. Neuroacantocitosis.
Síndrome Hipotónico del lactante, central y periférico. Diferencias e implicancias diagnósticas
PRUEBA NUMERO 1
Síndrome miopático. Distrofia muscular de Duchenne y Becker, distrofia de Emery-Dreifuss (definición, epidemiología, clínica, tratamiento).



PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN PEDIATRÍA GENERAL
UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE CHILE

CÓDIGO:

VERSIÓN
2.0

FECHA
Noviembre 2019

Revisión:
Anual

Síndrome miotónico. Distrofia miotónica y Miotonías congénitas (definición, epidemiología, clínica, tratamiento).
Síndrome neuropático. Semiología de polineuropatías y polirradiculoneuropatías (Guillain-Barré típico o AIDP) (definición, epidemiología, clínica, tratamiento).
Síndrome miasténico (unión neuromuscular). Miastenia Gravis en pediatría/Botulismo (definición, epidemiología, clínica, tratamiento).
Síndrome de segunda motoneurona (neuronopatía). Atrofia muscular espinal (definición, epidemiología, clínica, tratamiento)
Cefaleas en pediatría: generalidades.
Cefalea tipo migraña y tipo tensional (Definición, anamnesis, criterios diagnósticos, manejo).
Cefalea con signos de alarma/cefalea por HTEC (Definición, anamnesis y criterios alarma, causas, manejo). HTEC idiopática o pseudotumor cerebri.
Convulsión Febril en pediatría. Status febril. Espectro GEFS+.
Apneas en el lactante. Apnea central y periférica (clasificación, causas, estudio). Apnea emotiva pálida y cianótica.
Trastornos paroxísticos no epilépticos del recién nacido y lactante.
Epilepsias en pediatría: generalidades.
Epilepsia Ausencia Infantil y Juvenil. Epilepsias occipitales (Gastaut y Panayiotopoulos).
Epilepsia Rolándica y evoluciones atípicas. Epilepsia Mioclónica Juvenil.
Síndrome de Ohtahara/EME. Síndrome de West. Síndrome de Lennox-Gastaut.
PRUEBA NÚMERO 2
TEC en pediatría: definición, clasificación, complicaciones, manejo
Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (Definición, epidemiología, criterios DSM5). Breve comparación con Trastorno por Oposicionismo Desafiante.
Trastornos del espectro autista (Definición, epidemiología, criterios DSM5 y comparación con DSM-IV).
Trastornos del aprendizaje (Definición, epidemiología, criterios DSM5). Trastornos de Lenguaje (Definición, epidemiología, criterios DSM5, esquemas clasificatorios).
Hemiplejías: Vía córtico-espinal. Concepto de Hemiplejía armónica y disarmónica. Hemiplejías alternas y características al examen: principales síndromes (Sd. Weber, Sd. Benedikt, Sd. Millard-Gubler, Sd. Wallenberg)
Parálisis cerebral (Definición, epidemiología, etiología, clasificación, clínica, comorbilidades, exámenes complementarios, manejo)
ADEM, esclerosis múltiple y neuromielitis óptica de Devic en pediatría.



PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN PEDIATRÍA GENERAL
UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE CHILE

CÓDIGO:

VERSIÓN
2.0

FECHA
Noviembre 2019

Revisión:
Anual

Microcefalia (diagnóstico, clasificación, afrontamiento y manejo). Craneosinostosis y alteraciones de la forma del cráneo. Macrocefalia (diagnóstico, clasificación, afrontamiento y manejo).

PRUEBA NÚMERO 3

Síndrome de Rett y MeCP2patías (fisiopatología, mecanismos genéticos, clínica, estudio y manejo). Síndrome de X-frágil (fisiopatología, mecanismos genéticos, clínica, estudio y manejo). Fenotipo clínico.

Síndrome de Angelman y Síndrome de Prader-Willi (fisiopatología, mecanismos genéticos, clínica, estudio y manejo).

Síndrome de Down y Síndrome de trisomía 13 y 18 (fisiopatología, mecanismos genéticos, clínica, estudio y manejo).

Errores innatos del metabolismo en pediatría: generalidades. Manejo en urgencias.

Fenilcetonuria y enfermedad de orina con olor a jarabe de arce (fisiopatología, mecanismos metabólicos, clínica, estudio y manejo).

Acidurias orgánicas y trastornos del ciclo de la urea (fisiopatología, mecanismos metabólicos, clínica, estudio y manejo).

Conceptos generales en enfermedad mitocondrial (fisiopatología, mecanismos metabólicos, clínica, estudio y manejo).

Enfermedades de depósito: Mucopolisacaridosis, Gaucher, Niemann-Pick, Pompe.

Facomatosis: neurofibromatosis y esclerosis tuberosa (fisiopatología, mecanismos metabólicos, clínica, estudio y manejo). Conceptos generales de Sturge-Weber.

Trastornos del sueño en pediatría: higiene del sueño. Parasomnias y disomnias.

Neonatología pediátrica: Hemorragia intraventricular y leucomalacia periventricular.

Neonatología pediátrica II: encefalopatía hipóxico-isquémica y stroke neonatal.

PRUEBA NÚMERO 4



ROTACIÓN DE UNIDAD DE NEONATOLOGÍA

Objetivos:

La rotación por la unidad de Neonatología del Programa de Especialización en Pediatría de la Universidad de Santiago de Chile, tiene como principales objetivos:

1. Identificar las características generales normales y fisiológicas del recién nacido normal.
2. Adquirir los conocimientos de requerimientos ambientales y nutricionales del niño desde su concepción hasta el primer mes de vida.
3. Identificar las características y recién nacidos con patología inmediata.
4. Aplicar los cuidados inmediatos del recién nacido y evaluar su estado al nacimiento.
5. Realizar el examen físico y confeccionar la historia clínica del recién nacido.
6. Realizar diagnóstico sintomático y etiológico de las distintas patologías que afectan al recién nacido.
7. Adquirir las destrezas y conocimientos necesarios para una adecuada reanimación en pacientes neonatos.
8. Adquirir las destrezas básicas en procedimientos en la unidad de neonatología.
9. Valorar los aspectos éticos legales en la atención del recién nacido.
10. Aprender y realizar el transporte del recién nacido de alto riesgo.

Docente a cargo: Dra. Patricia Mellado
Dr. Marcos Sáez
Dra. Teresa Molina
Dra. Verónica Silva
Dr. Claudio Cordero
Dr. Ronald Leiva

Campo Clínico: Hospital de Maipú

Duración: 3 meses



Contenidos:

Tema	
1.- Generalidades	Epidemiología y políticas públicas
	Atención Inmediata del recién Nacido
	Reanimación neonatal
	Principios de termorregulación
	Transporte neonatal
2.- Patologías Nutricionales y metabólicas del recién nacido	Conceptos básicos de alimentación enteral en el recién nacido
	Conceptos básicos de alimentación parenteral
	Trastornos del calcio, fósforo y magnesio
	Hipoglicemia e hiperglicemia
	Hijo de madre diabética
	Enfermedad óseo metabólica
	Herrones innatos del metabolismo de diagnóstico en el recién nacido
3.- Patología respiratoria	Pulmón húmedo
	Síndrome de distraes respiratorio
	Membrana hialina
	Bronconeumonía
	Síndrome aspirativo meconial
	Hipertensión pulmonar persistente
	Rupturas alveolares
	Hemorragia pulmonar
	Apnea del prematuro
	Displasia Broncopulmonar
	Ventilación mecánica convencional y alta frecuencia
	4.- Patología Cardiovascular
Cardiopatías congénitas	
Ductus arterioso persistente	
Hidrops fetal	
5.- Patología neurológica del recién nacido	Asfixia Neonatal
	Hemorragia intracraneana
	Convulsiones neonatales
	Disrrafia espinal
6.- Patología hematológica	Alteraciones de la coagulación



PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN PEDIATRÍA GENERAL
UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE CHILE

CÓDIGO:

VERSIÓN
2.0

FECHA
Noviembre 2019

Revisión:
Anual

	Anemia del recién nacido
	Poliglobulia
7.- Ictericia	Hiperbilirubinemia
8.- Infecciones en el recién nacido	Infección connatal
	Infecciones virales
	Infecciones nosocomiales
	Infecciones por hongos
	Infecciones parasitarias
	Sífilis congénita
	Hijo de madre VIH
	TORCH
9.- Patología Hidroelectrolítica y renal	Enterocolitis Necrotizante
	Terapia de reposición hidroelectrolítica
	Trastornos renales frecuentes
10.- Patología Endocrinológica	Alteraciones nefro urológicas del recién nacido
	Hiperplasia suprarrenal congénita
11.- Patología quirúrgica	Trastornos tiroideos
	Gastrosquisis y onfalocele
	Hernia diafragmática
	Atresia esofágica
12.- Recién nacido Prematuro	Ano imperforado
	Manejo integral del recién nacido extremo prematuro
	Retinopatía del prematuro
13.- Otros	Vacunas en recién nacido pre término
	Sedación en el recién nacido
	Traumatismo del parto
	Drogas y lactancia
	Malformaciones congénitas
	Duelo en neonatología

Metodología

El becado deberá desarrollar 2 pasos semanales de acuerdo al temario entregado, coordinando día y hora con los médicos coordinadores de la rotación. Deben Asistir a la entrega de turno diariamente a las 8:30 y analizar los temas atingentes a los pacientes que se encuentren en la unidad. Durante su rotación deberán ser capaces de realizar técnicas (Intubación, Acoplamiento VM, Catéteres)



Todos los becados deben realizar un Turno Semanal y rotar con los residentes para complementar los distintos enfoques que estos puedan entregar. Los turnos se realizan en esta unidad durante todo el segundo año del Programa de especialización.

ROTACIÓN UNIDAD DE HEMATOLOGÍA

Objetivos:

La rotación por la unidad de Hematología y Oncología infantil del Programa de especialización en Pediatría de la Universidad de Santiago de Chile, tiene como principales objetivos:

1.- Adquirir los conocimientos necesarios para formar a médicos pediatras que tengan los conocimientos, habilidades y destrezas que les permitan evaluar, diagnosticar y tratar a niños con patologías hematooncológicas.

2.-Adquirir los conocimientos necesarios y saber tratar y manejar las urgencias oncológicas.

Temario	
1.- Fisiopatología del sistema hematopoyético	
2.- Anemias en la infancia	a.- Anemia Hipoplásica
	b.- Anemia Fisiológica
	c.- Anemia Ferro priva
	d.- Anemia Hemolítica
3.- Diagnóstico y manejo de las policitemias	
4.- Diagnostico y manejo de la pancitopenia y leucopenias	
5.- Transfusiones en pediatría	
6.- Patologías asociadas a trastornos de los factores de la coagulación	
7.- Enfermedad de Von Willebrand	
8.-Patologias trombóticas	
9.- Purpura trombocitopénico Idiopático	
10.- Síndrome Hemolítico urémico	
11.- Purpura trombotico trombocitopénico (PTT)	
12.- Esplenomegalia	
13.- Linfadenopatias	
14.- Leucemias	
15.- Linfomas en la infancia	



PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN PEDIATRÍA GENERAL
UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE CHILE

CÓDIGO:

VERSIÓN
2.0

FECHA
Noviembre 2019

Revisión:
Anual

16.- Tumores solidos	a.- Tumores Cerebrales
	b.- Neuroblastoma
	c.- Neoplasia Renal
	d.- Sarcomas
	e.- Neoplasias óseas
	f.- Retinoblastoma
	g.- Tumores hepáticos
	h.- Tumores gonadales
	i.- Tumores Vasculares
	j.- Histiocitosis

Médicos coordinadores: Dr. José Martínez

Campo Clínico: Hospital El Pino

Duración: 2 mes



ROTACIÓN DE UNIDAD DE PEDIATRÍA AMBULATORIA

Objetivos:

La rotación por Pediatría Ambulatoria para médicos del programa de Especialización en Pediatría de la Universidad de Santiago de Chile, tiene como principales objetivos :

1. Identificar, conocer y resolver las patologías más frecuentes en la práctica de la Pediatría Ambulatoria.
2. Conocer los principales programas de Salud existentes en nuestro país.
3. Conocer e implementar estrategias de educación a la comunidad, padres y personal de salud.

Campo Clínico: Hospital de Maipú, Policlínico de atención ambulatoria.

Docente: Dra. Gioconda Drouet

Duración: 1 mes

Contenidos

Los contenidos a ser evaluados se detallan en la siguiente lista. Deben ser discutidos con el docente a cargo durante el mes de su rotación.

Tema
1.- Desarrollo psicomotor normal
2.- Supervisión de salud en las distintas edades pediátricas
3.- Supervisión de salud en niños con necesidades especiales
4.- Prevención de accidentes cotidianos
5.- Manejo de Mordeduras de animales
6.- Diagnóstico del soplo en la consulta general
7.- Principales patologías urológicas
8.- Dermatitis en la infancia
9.- Dolor abdominal recurrente
10.- Estudio y manejo del síndrome de mala absorción



PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN PEDIATRÍA GENERAL
UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE CHILE

CÓDIGO:

VERSIÓN
2.0

FECHA
Noviembre 2019

Revisión:
Anual

11.- Principales morbilidades respiratorias de consulta frecuente
12.- Cefalea en la atención primaria
13.- Síndrome de déficit atencional
14.- Crecimiento y desarrollo
15.- Diagnostico y manejo de las patologías nutricionales
16.- Educación en habilidades para la crianza
17.- Constipación
18.- Vacunas en pediatría
19.- Diagnóstico precoz del maltrato infantil



ROTACIÓN DE UNIDAD DE BRONCOPULMONAR

Objetivos:

La rotación por la unidad de Broncopulmonar infantil del Programa de especialización en Pediatría de la Universidad de Santiago de Chile, tiene como principales objetivos:

1.- Adquirir los conocimientos necesarios para formar a médicos pediatras que tengan los conocimientos, habilidades y destrezas que les permitan evaluar, diagnosticar y tratar a niños con enfermedades respiratorias.

Médicos coordinadores: Dr. José Perillán

Duración : 2 meses

Campo Clínico: Hospital El Carmen

Contenidos:

Temario
1.- Fisiología Respiratoria
2.- Anamnesis del paciente respiratorio
3.- Evaluación de la función pulmonar
4.- Imagenología del árbol respiratorio
5.- Diagnóstico diferencial de la tos
6.- Malformaciones pulmonares
7.- Enfermedades respiratorias del Recién nacido
8.- Dispnea Broncopulmonar
9.- Ira alta
10.- Coqueluche
11.- Neumonía
12.- Absceso pulmonar
13.- Síndrome de ocupación pleural
14.- Neumonía atípica



PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN PEDIATRÍA GENERAL
UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE CHILE

CÓDIGO:

VERSIÓN
2.0

FECHA
Noviembre 2019

Revisión:
Anual

15.- Tuberculosis
16.- Apnea obstructiva del sueño
17.- Cuerpo extraño en la vía aérea
18.- Proteinosis alveolar
19.- Hemosiderosis
20.- Atelectasia
21.- Tumores Torácicos
22.- Hemoptisis
23.- Bronquiolitis
24.- Asma Bronquial
25.- Fibrosis quística
26.- Disquinesia ciliar
27.- Bronquiolitis Obliterante
28.- Insuficiencia respiratoria
29.- AVNI
30.- terapia inhalatoria



ROTACIÓN DE UNIDAD DE GASTROENTEROLOGÍA

Objetivos:

La rotación en Gastroenterología infantil tiene como objetivos:

- 1.- Proporcionar al médico en formación un enfoque completo y unificado para el diagnóstico, tratamiento y cuidado de pacientes pediátricos con patología gastrointestinal.
- 2.- Adquirir un conocimiento sólido para distinguir adecuadamente entre lo fisiológico y lo patológico.
- 3.- Adquirir los conocimientos y destrezas necesarias en relación a las técnicas de diagnóstico y tratamiento más utilizados esta sub-especialidad en un hospital.
- 4.- Realizar una correcta anamnesis, exploración física, diagnóstico diferencial, evaluar las exploraciones complementarias a realizar, interpretar dichas exploraciones, realizar una orientación diagnóstica e indicar tratamiento de toda patología gastroenterológica atendida o ingresada en urgencias.
- 5.- Indicar el ingreso del paciente con patología gastroenterológica o derivación correspondiente a consultas externas para completar estudio.
- 6.- Indicar y establecer interconsultas con sub-especialistas en gastroenterología cuando el paciente lo necesite.

Coordinador: Dra. Alexandra Zambrano

Campo clínico: Hospital de Maipú

Duración : 2 meses

Contenidos

Los temas que debe manejar y dominar el médico becado, al final de su rotación por la unidad de gastroenterología infantil, se indican a continuación. Se desarrollaran mediante seminarios, revisión de temas y estudio individual de cada uno.

1	Alergias alimentarias	Entender el rol del pediatra en la evaluación y manejo de los pacientes con alergias alimentarias
---	------------------------------	---



PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN PEDIATRÍA GENERAL
UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE CHILE

CÓDIGO:

VERSIÓN
2.0

FECHA
Noviembre 2019

Revisión:
Anual

		<p>Identificar signos y síntomas sugerentes de alergia alimentaria</p> <p>Diferenciar alergias alimentarias mediadas por IgE y no mediadas por IgE</p> <p>Conocer los alimentos que producen alergias alimentarias con mayor frecuencia</p> <p>Discutir las indicaciones, significado y limitaciones de los test diagnósticos para alergias alimentarias (prick test, RAST, dietas de eliminación, test provocación oral)</p> <p>Conocer la historia natural de las alergias alimentarias</p> <p>Plantear plan de tratamiento para el paciente con alergia alimentaria, incluyendo dieta exclusión, manejo de síntomas alérgicos y emergencias</p>
		Identificar cuando es necesario derivar a un niño con alergia alimentaria a sub-especialista
2	Patología habitual de manejo pediátrico	<p>Diagnosticar y manejar pacientes con patología gastrointestinal habitual que generalmente no requiere derivación a sub-especialidad</p> <p>Diagnosticar, explicar y manejar las siguientes condiciones gastrointestinales:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Diarrea infecciosa: viral, bacteriana, parasitaria 2. Diarrea no infecciosa: diarrea crónica inespecífica, APLV, intolerancia a la lactosa 3. Deficiencias nutricionales habituales 4. Constipación, encopresis 5. Obesidad exógena 6. Reflujo gastrointestinal 7. Dolor abdominal recurrente 8. Sd intestino irritable 9. Ictericia asociada a lactancia materna 10. Hematemesis transitoria por Sd Mallory Weiss 11. Hepatitis viral no complicada
3	Patología habitual de manejo por gastroenterólogo	<p>Reconocer e iniciar manejo de pacientes con patología gastrointestinal que requieren derivación</p> <p>Identificar, explicar, indicar el manejo inicial y derivar oportunamente las siguientes patologías</p>



PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN PEDIATRÍA GENERAL
UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE CHILE

CÓDIGO:

VERSIÓN
2.0

FECHA
Noviembre 2019

Revisión:
Anual

		<ol style="list-style-type: none"> 1. Patología gastrointestinal de manejo pediátrico que falla a tratamiento o que es de presentación severa. 2. Condiciones que requieren resolución quirúrgica urgente tales como: sospecha de apendicitis, obstrucción intestinal, masa abdominal, vólvulo intestinal, intususcepción, estenosis hipertrófica del píloro, cuerpo extraño esofágico, ingestión de cáusticos, atresia vía biliar, litiasis biliar, hemorragia digestiva, trauma abdominal. 3. Enfermedad hepatobiliar: hepatitis neonatal, hepatitis crónica. Hiperbilirubinemia neonatal directa, Hiperbilirubinemia fuera del período neonatal. Deficiencia de alfa1 antitripsina, pancreatitis, hepatoesplenomegalia. 4. Patología intestinal crónica: sospecha de enfermedad inflamatoria intestinal, colitis, sangramiento gastrointestinal no infeccioso. 5. Deficiencias nutricionales poco frecuentes: raquitismo, marasmo, kwashiorkor. 6. Diarrea crónica con o sin malabsorción incluye: sospecha de enfermedad celiaca, fibrosis quística, diarrea prolongada 7. Patología gastrointestinal que requiere evaluación y seguimiento por sub-especialidad: obesidad mórbida, anorexia nerviosa, bulimia, desnutrición severa
4	Fisiológico vs patológico	<p>Diferenciar entre estados fisiológicos y patológicos relacionados con gastroenterología.</p> <p>Describir patrones normales de alimentación a través de la adolescencia</p> <p>Describir patrón de desarrollo normal incluyendo reflujo gastroesofágico, hábitos intestinales, deposiciones color y consistencia.</p>



PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN PEDIATRÍA GENERAL
UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE CHILE

CÓDIGO:

VERSIÓN
2.0

FECHA
Noviembre 2019

Revisión:
Anual

		<p>Reconocer los hallazgos de la historia clínica y de examen físico que sugieren enfermedad gastrointestinal que requieren evaluación y/o tratamiento. Estos hallazgos incluyen reflujo gastroesofágico, vómito, diarrea, constipación, dolor abdominal, hematemesis, hematoquezia, melena y o pérdida de peso</p> <p>Diferenciar dolor abdominal funcional del dolor abdominal patológico</p> <p>Discutir patología hepática e interpretar resultados de función hepática. Diferenciar elevación transitoria de enzimas hepáticas entre enfermedad hepática seria.</p>
5	Signos y síntomas indiferenciados	<p>Evaluar, tratar y/o referir pacientes que presenten signos y síntomas que sugieran enfermedad gastrointestinal</p> <p>Crear una estrategia para determinar si los siguientes signos y síntomas que sugieran patología gastrointestinal</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Fatiga 2. Vómitos 3. Falla de medro, pérdida de peso 4. Diarrea 5. Constipación 6. Dolor abdominal 7. Ictericia 8. Obesidad 9. Cólico 10. Dolor torácico <p>Manejo y evaluación del niño con posible dolor abdominal psicossomático.</p>
6	Condiciones comunes que no requieren derivación	<ol style="list-style-type: none"> 1. Diarrea por causas infecciosas, incluyendo: enteritis bacteriana, giardiasis y gastroenteritis viral 2. Diarrea por causas no infecciosas , incluyendo diarrea crónica inespecífica, APLV e intolerancia a la lactosa 3. Deficiencias nutricionales comunes 4. Estreñimiento, encopresis 5. Obesidad exógena 6. Reflujo gastroesofágico fisiológico 7. Dolor abdominal recurrente



PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN PEDIATRÍA GENERAL
UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE CHILE

CÓDIGO:

VERSIÓN
2.0

FECHA
Noviembre 2019

Revisión:
Anual

		8. Síndrome del intestino irritable 9. Ictericia asociada a la lactancia materna 10. Hematemesis transitoria debido a Síndrome Mallory Weiss 11. Hepatitis viral no complicada
--	--	---



ROTACIÓN DE UNIDAD DE PACIENTE CRÍTICO

Objetivos:

La rotación por la Unidad de Paciente Crítico Pediátrico para médicos del Programa de Especialización en Pediatría de la Universidad de Santiago de Chile, tiene como principales objetivos :

- Aprender reanimación cardiopulmonar pediátrica.
- Desarrollar destreza y confianza en el manejo de la vía aérea (VPP e intubación).
- Pesquisa de patología grave, estabilización, manejo inicial y traslado.
- Conocer principios básicos de ventilación mecánica y uso de drogas vaso activas.

Campo Clínico: HEC

Docentes: Dra. Alejandra Vizcarra
Dra Tamara Córdova
Dra Camila Cores
Dr Franco Diaz
Dr Pablo Cruces

Duración 3 meses

Contenidos:

Los contenidos a ser evaluados se detallan en la siguiente lista de seminarios a ser efectuados en forma semanal.

Temario
1. Historia, epidemiología y funcionamiento de UCIP - UCIMP, criterios de ingreso y alta
2. Secuencia de Intubación Rápida
3. Conceptos de ventilación mecánica
4. Modalidades de ventilación mecánica
5. Monitoreo hemodinámico e Inótropos



PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN PEDIATRÍA GENERAL
UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE CHILE

CÓDIGO:

VERSIÓN
2.0

FECHA
Noviembre 2019

Revisión:
Anual

6. Analgesia, sedación y parálisis
7. Manejo del paro cardíaco y trastornos del ritmo según PALS
8. Enfrentamiento y manejo del Coma
9. Sepsis y Shock Séptico Pediátrico
10. Shock : hipovolémico, cardiogénico (Insuficiencia Cardíaca) y distributivo (Anafiláctico)
11. Insuficiencia respiratoria aguda y SDRA
12. Insuficiencia Renal Aguda y depuración extra renal
13. Insuficiencia hepática y coagulación intravascular diseminada
14. Poli traumatizado
15. TEC Grave
16. Gran Quemado
17. Accidente de Inmersión
18. Intoxicaciones frecuentes (tricíclicos., Bdz, CPZ, Org. Fos., Hidrocar., CO, methb., parace).
19. Meningitis y Meningococemia
20. Pasos coyunturales según Pacientes y / o Publicaciones Recientes
21. Status Convulsivo
22. Síndrome Hemolítico Urémico
23. Status Asmático
24. Cetoacidosis Diabética
25. Síndrome de Guillan Barré
26. Falla Orgánica Múltiple



UNIDAD DE ENDOCRINOLOGÍA INFANTIL

Objetivos:

La rotación por la unidad de Endocrinología del Programa de especialización en Pediatría de la Universidad de Santiago de Chile, tiene como principales objetivos:

- i) Reconocer y catalogar correctamente el crecimiento y desarrollo fisiológico del paciente pediátrico.
- j) Conocer, diagnosticar y manejar los principales trastornos endocrinológicos de los pacientes pediátricos.

Médicos coordinadores: Dr, Maximiliano Alza

Campo Clínico: HEC

Duración: 1 mes

Contenidos:

Los contenidos a ser evaluados se detallan en la siguiente lista de temas básicos a dominar por el Becado.

Tema	
1.- El niño que no crece	
2.- Hipopituitarismo	
3.- Diabetes Insípida y SSIHAD	
4.- Diabetes Mellitus	
5.- Patología Tiroidea	a) Hipotiroidismo Congénito b) Hipotiroidismo adquirido c) Hipertiroidismo d) Bocio E) Tiroiditis autoinmune
6.- Enfermedades endocrinológicas que afectan el metabolismo óseo	



PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN PEDIATRÍA GENERAL
UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE CHILE

CÓDIGO:

VERSIÓN
2.0

FECHA
Noviembre 2019

Revisión:
Anual

7.- Fisiología de la Pubertad	
8.- Trastornos del desarrollo puberal	
9.- Suprarrenales	a) Insuficiencia suprarrenal b) Hiperplasia Suprarrenal Congénita c) Síndrome de Cushing d) Aldosteronismo primario
10:- Patología Gonadal	
11.- Trastornos de la pubertad.	
12.- Estudio del paciente con sospecha de patología endocrinológica	



TÉCNICAS DE APOYO DIAGNÓSTICO DE MANEJO OBLIGATORIO

Todos los becados, durante los años que dura el Programa de Especialización, deben realizar distintos procedimientos y técnicas de apoyo diagnóstico. Estos deben ser totalmente dominados. Se enumeran en la siguiente lista.

1. Punción lumbar
2. Toma de mielocultivo y urocultivo
3. Punción vesical
4. Punción pleural
5. Pleurotomía mínima
6. Manejo de traqueostomizado
7. Exanguineotransfusión
8. Diálisis peritoneal
9. Administración de oxígeno
10. Punción venosa
11. Punción troncos arteriales
12. Toma e informe electrocardiograma
13. Fondo de ojo
14. Presión venosa central
15. Alimentación parenteral
16. Alimentación e hidratación por sonda
17. Cateterismo vesical
18. Aspiración de secreciones
19. Nebulizaciones
20. Taponamiento nasal anterior
21. Vaciamiento abscesos cutáneos
22. Curaciones de heridas simples
23. Inyecciones e.v, i.m.
24. Temas básicos de kinesioterapia
25. Osteoclisis



BIBLIOGRAFÍA

1.- Plan de Formación y retención de especialistas en el Sector Público de Salud. Gobierno de Chile. Ministerio de Salud. Diciembre 2014. Disponible en : <http://web.minsal.cl/medicosespecialistas>.

2.- Estudio de Brechas de Oferta y Demanda de Médicos Especialistas en Chile. Colaboración Técnica Banco Mundial - Gobierno de Chile. Subsecretaria de Redes Asistenciales. Departamento de Estudios de Recursos Humanos. Enero de 2010. Disponible en : http://ciperchile.cl/wp-content/uploads/Estudio_subse_redes_banco_mundial.pdf.

3.- Sepúlveda C Cecilia. Formación de especialistas médicos en Chile. Rev. Chil Cir [revista en la Internet]. 2012 Dic [citado 2015 Ene 06] ; 64(6): 507-507. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-40262012000600001&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-40262012000600001>.

4.- Schonhaut B Luisa, Millan K Teresa, Hanne A Christel. Formación de especialistas en pediatría y su adecuación a la realidad epidemiológica y laboral. Rev. chil. pediatr. 2007; 78(6): 599-606.

5.- M. Crespo. Formación del especialista de pediatría: viejos problemas, nuevos tiempos. An Pediatr.2009;70:409-12.

6.- Guillou Michèle, Carabantes C Jorge, Bustos F Verónica. Disponibilidad de médicos y especialistas en Chile. Rev. méd. Chile 2011 ; 139(5): 559-570.

7.- Especialistas médicos: brechas, realidad, futuro y necesidad de un esfuerzo nacional mancomunado. Rev. chil. obstet. ginecol. 2014: 79(1): 51-55.

8.- 7a Jornada Formación de los profesionales médicos y cobertura en la atención: ¿Cómo responder a las demandas de la Salud Pública?. OPS/OMS – Ministerio de Salud. Julio. 2012. Disponible en : <http://www.paho.org/chi/images/PDFs/separata%207rrhhsalud1.pdf?ua=1>.

9.- Manual Harriet Lane de Pediatra . The Johns Hopkins Hospital. Decimotercera Edición.

10.- Red Book: Enfermedades Infecciosas en Pediatría. AAP American Academy of Pediatrics .



PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN PEDIATRÍA GENERAL
UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE CHILE

CÓDIGO:

VERSIÓN
2.0

FECHA
Noviembre 2019

Revisión:
Anual

- 11.- Semiología Pediátrica. Conociendo al niño sano. Editorial Mediterráneo. 2004
- 12.- Urgencias y Tratamiento del Niño Grave. Síntomas guía, técnicas y cuidados intensivos. Juan Casado Flores. Ana Serrano . Editorial Ergon. 2014
- 13.- Nelson. Tratado de pediatría. Robert M. Kliegman, Bonita F. Stanton. Editorial Elsevier. 2014.



PROGRAMA DE FORMACIÓN ESPECIALISTAS EN PEDIATRÍA HOSPITAL REGIONAL LIBERTADOR BERNARDO O'HIGGINS

I. INTRODUCCIÓN

El Programa de formación de especialistas en Pediatría de la Universidad de Santiago de Chile (USACH) se lleva a cabo desde el año 1998 y a la fecha han egresado 22 pediatras que se desempeñan fundamentalmente en los establecimientos de la red pública de salud de la Sexta Región. La alianza establecida entre la Universidad de Santiago de Chile y el Servicio de Salud O'Higgins, centrada en el Hospital Regional Libertador Bernardo O'Higgins (LBO), tiene como eje central de su quehacer formar especialistas en Pediatría que cubran las brechas existentes en la disponibilidad de pediatras que realicen su actividad profesional en los hospitales de la región atendiendo a los beneficiarios del sistema de salud público chileno.

Se cumple así con el gran objetivo de formar pediatras para la Sexta Región de Chile.

II. REQUISITOS DE INGRESO:

Tener el Título de Médico Cirujano emitido por una Universidad Chilena o extranjera, acreditado mediante la aprobación del Examen Médico Nacional (EUNACOM)

El financiamiento del programa puede ser mediante Becas otorgadas por el Ministerio de Salud o provenir de recursos propios del becado.

La selección consta de 2 fases. La primera es una evaluación psicológica realizada por profesionales acreditados ante la Dirección de Post grado USACH y de ser aprobada, se pasa a la evaluación de los antecedentes por la Comité Docente Asesor conformada por pediatras docentes de la USACH, funcionarios del Hospital Regional LBO.

III. PERFIL DEL EGRESADO

El egresado de este programa, de la Universidad de Santiago de Chile, es un profesional médico comprometido con la salud de la población infantil chilena, en especial con los niños de la Sexta Región. Es capaz de brindar una atención de salud integral al niño desde el nacimiento y hasta la adolescencia, utilizando los medios diagnósticos y terapéuticos disponibles en el sistema de salud público y tiene las competencias necesarias para realizar su labor en la atención cerrada y abierta. Comprende la importancia de realizar investigación y docencia de pregrado de igual forma que extensión hacia la comunidad con especial énfasis en las familias de la sexta región. Adhiere a los valores declarados por la Universidad de Santiago y por el Centro de Responsabilidad Médico-Quirúrgico Pediátrico del Hospital Regional LBO.

IV. ORGANIZACIÓN GENERAL:

Para el desarrollo del programa de médico especialista en Pediatría se deben cumplir los objetivos y actividades fijadas por las Normas Reglamentarias de la Escuela de Graduados de la Facultad de Ciencias Médicas de Universidad de Santiago de Chile.

Nuestra **VISIÓN** es “Constituir el gran centro regional formador de pediatras para Chile” y la **MISIÓN** que compartimos es:

“Enseñar los mejores instrumentos diagnósticos y terapéuticos en salud infantil a los médicos becados unido a la actitud de respeto por los valores de la familia mediante un aprendizaje teórico- práctico activo, con énfasis en la responsabilidad individual y social de los pediatras con los niños chilenos”

V. DURACIÓN:

En total 36 meses en jornada completa, incluidos 3 meses de vacaciones y las rotaciones por las diferentes unidades según calendario. Las actividades a desarrollar incluyen visita de sala de hospitalización, visita clínica, reuniones clínicas, seminarios, reuniones bibliográficas

VI. PROPÓSITO:

Formar un pediatra general que se incorpore activamente al equipo de salud y ejerza el liderazgo que permita entregar la atención integral de salud a la población infantil a su cargo con sólidos principios éticos y valóricos

VII. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Conocer el desarrollo físico, síquico y social del niño
2. Conocer la epidemiología de las enfermedades de la edad infantil
3. Conocer las características clínicas, fisiopatológicas y de tratamiento de las enfermedades más graves y/o prevalentes en los niños
4. Adquirir las destrezas que permitan al becado alcanzar una comunicación eficiente con la familia y la comunidad
5. Incorporar la metodología necesaria para realizar investigación clínica y gestión de servicios pediátricos

VIII. CURRÍCULO Y ACTIVIDADES

ASIGNATURA	DURACIÓN
Pediatría general del niño hospitalizado	9 meses
Pediatría general ambulatoria	1 mes
Cuidados críticos pediátricos	4 meses
Neonatología	3 meses
Urgencia	Turno
Subespecialidades pediátricas	16 meses
Investigación	Curso

Las actividades a realizar son las siguientes:

- a. **Visitas de sala:** El médico becado debe presentarse en su sala asignada para la visita médica diaria, bajo la supervisión del médico jefe de la sala. De acuerdo a las necesidades del Servicio puede también asignársele la visita de pacientes de otra sala, según lo disponga el Jefe de Servicio. Después de la visita de rutina el becado debe asumir todos los ingresos hasta su horario de salida.
- b. **Seminarios:** asistirán todos los becados. Serán preparados por becado, el que debe ser actualizado en lo posible, con la literatura publicada de los últimos 3 años. Los seminarios podrán ser apoyados por docentes especialistas relacionados con el tema. Deberán asistir todos los becados.
- c. **Visita de sala de turno:** el residente de turno pasará diariamente visita por la sala del becario, quien deberá presentar todos los pacientes de su sala y su plan de manejo.
- d. **Análisis del caso clínico:** corresponderá a un paciente seleccionado por el becado y/o docente, de preferencia los ingresos al Servicio o pacientes con diagnóstico aún no claro.
- e. **Reunión bibliográfica:** consiste en la presentación de un artículo reciente de la literatura nacional ó internacional de importancia práctica en pediatría..
- f. **Reuniones clínicas:** La asistencia es obligatoria. Los becados deberán organizar dicha reunión cuando por calendario les corresponda, con el apoyo de los médicos encargados de la docencia.
- g. Los becados podrán asistir a **Cursos o actividades científicas** relacionados con la especialidad con la autorización previa de los tutores y Director del programa, comprometiéndose a exponer algunos de los temas tratados en dicho curso al resto del grupo. Límite máximo 3 cursos por año, sujeto a modificación de acuerdo al criterio del Director de Programa.

IX. **TESIS:**

El becado deberá realizar un trabajo de investigación clínica durante su formación como Tesis final del programa de formación. Será guiado por un tutor específico y deberá ser aprobado por el Director del Programa y presentado en un congreso de la especialidad o publicado en una revista científica nacional o extranjera.

X. **TURNOS DE RESIDENCIA:**

- Como lo establece el reglamento, cada becado realizará turnos de residencia de 24 horas, una vez a la semana incluidos sábados y domingos cuando corresponda, supervisado por el médico residente. Los turnos se realizarán en el Servicio de Pediatría cuando la rotación sea en ese servicio y cuando asistan a subespecialidades. Cuando las rotaciones sean por UCIP y UCIN los turnos serán en esas unidades de pacientes críticos
- El turno comenzará a las 8:00 horas y se extenderá hasta las 08:00 horas del día siguiente. El becado confeccionará los ingresos de pacientes al Servicio y los controles

de los ya hospitalizados que lo requieran. Deberá realizar historia clínica, plantear hipótesis diagnóstica, estudio y tratamiento a seguir.

- Deberá adquirir destrezas para realizar técnicas de diagnóstico y tratamiento más comunes como punción pleural, punción lumbar, catéter venoso central, intubación orotraqueal, etc.
- La tarde siguiente al turno podrá ser tomada como libre
- Los cambios de turno deberán ser comunicados al Residente y consignados en el cuaderno de firmas.
- Los becados que estén realizando estadías fuera del Hospital Regional Rancagua deberán reintegrarse al turno una vez terminado éstas actividades, excepto en Neonatología.
- Los becados que estén en subespecialidades en el Hospital Regional Rancagua deberán reintegrarse a las actividades de tarde.

XI. EVALUACIONES:

Al término del primer mes de formación, se aplicará una prueba teórica de contenidos de pregrado, con el propósito de que el becado reconozca si existen vacíos de conocimientos necesarios para el cumplimiento posterior de los objetivos del programa e inicie un plan de estudio de los temas deficitarios, si los hubiere

Cumplido el primer trimestre de la beca, se realizará una evaluación teórica, constituyendo su aprobación un requisito para la continuación del proceso formativo.

Al término de cada rotación se realizará un examen escrito u oral de los contenidos que el becado debe dominar.

Además de conocimientos, se evaluarán hábitos y actitudes, habilidades y destrezas, según las rúbricas emanadas por la Dirección de Post Grado de la universidad.

XII. ADMINISTRACIÓN DEL PROGRAMA:

1. Director del Programa: Dra. Heidy Leiva Henríquez. Profesor Adjunto I. Médico Pediatra Magister en Salud Pública. Master en Dirección General de Empresas (MBA).
2. Coordinadora del Programa: Dra. Sylvia Poblete Campos. Médico Pediatra.
3. Comité del Programa: Dra. Luisa Prüssing Santibáñez. Médico Pediatra, Especialista en Neurología Infantil. Dr. Marcos González. Médico Pediatra. Especialista en Intensivo Pediátrico. Además de las directora y coordinadora de la Beca. En este Comité debe estar incorporado un representante de los becados elegido por éstos. El comité se reúne el primer martes de cada mes, evaluando la marcha del programa y la contingencia
4. Comité Docente: Conformado por todos los docentes en ejercicio que se reunirá en forma trimestral

XIII. CONTENIDO PROGRAMÁTICO

A continuación se detallan los objetivos y contenidos de cada una de las asignaturas en que está organizado este programa, con sus actividades y desarrollo

PEDIATRÍA GENERAL DEL NIÑO HOSPITALIZADO: Se realiza en la Unidad de Hospitalización Infantil del Hospital Regional LBO

a. **DURACIÓN:** 9 meses

b. **OBJETIVOS GENERALES:**

1. Reconocer y catalogar correctamente el crecimiento y desarrollo normal y patológico del niño entre 1 mes y 2 años.
2. Conocer y manejar los trastornos nutricionales de este grupo etario
3. Diagnosticar y manejar adecuadamente las patologías prevalentes del lactante
4. Reconocer las patologías menos frecuentes y derivarlas en forma oportuna y eficiente al nivel de complejidad que corresponda
5. Conocer, programar y dirigir actividades de prevención en salud infantil para los niños de esta edad
6. Lograr una eficiente y adecuada integración con el resto del equipo de salud
7. Adquirir conocimientos actualizados de patología médica del niño entre 2 años y 15 años
8. Adquirir destreza en el diagnóstico y tratamiento de estas enfermedades
9. Realizar investigación clínica mediante el adecuado manejo del método científico
10. Mantener actitud permanente de interés en la autoformación y disciplina en el estudio
11. Realizar o participar en procedimientos diagnósticos y terapéuticos en pacientes hospitalizados: punción lumbar, punción pleural, ecografías, TAC, etc
12. Participar activamente en reuniones clínicas, visitas médicas y otras actividades planificadas por el Servicio
13. Desarrollar buenas relaciones interpersonales con el paciente, su familia y el resto del equipo de salud
14. Realizar trabajos de investigación clínica en la Unidad
15. Realizar revisiones bibliográficas actualizadas de temas relacionados con la salud del lactante, preescolar, escolar y adolescente

c. **CONTENIDOS:**

1. Crecimiento y desarrollo
2. Evaluación nutricional
3. Enfermedades nutricionales: desnutrición, obesidad
4. Trastornos del equilibrio hidroelectrolítico
5. Trastornos del equilibrio ácido-base
6. Síndrome diarreico agudo, prolongado y crónico
7. Síndrome de malabsorción

8. Síndromes genéticos más frecuentes: Sd Down, Trisomía 18, trisomía 13
9. Principales enfermedades metabólicas congénitas
10. Cardiopatías congénitas
11. Infecciones respiratorias agudas altas y bajas
12. Sepsis – shock séptico
13. Infección urinaria
14. Uropatías obstructivas
15. Síndrome nefrítico
16. Síndrome nefrótico
17. Síndrome hemolítico urémico
18. Insuficiencia renal aguda y crónica
19. Síndrome poliúrico
20. Lactante vomitador
21. Síndrome icterico del lactante
22. Enteroparasitosis
23. Hemorragia digestiva
24. Síndrome febril
25. Principales mesenquimopatías: ARJ, LES, dermatomiositis
26. Apneas en el lactante
27. Síndrome convulsivo
28. Coma en el lactante
29. Infecciones del sistema nervioso central: meningitis, encefalitis
30. Hipertensión endocraneana
31. Hidrocefalia
32. Síndrome hipotónico
33. Encefalopatías agudas y crónicas
34. Parálisis cerebral
35. Síndrome anémico
36. Síndrome purpúrico
37. Trastornos de la coagulación
38. Patología oncológica: tumores, leucemia, linfoma, histiocitosis
39. Patología tiroidea
40. Patología hipofisiaria
41. Patología suprarrenal
42. Patología gonadal
43. Diabetes mellitus
44. Patología dermatológica más común: prurigo, alergias, impétigos, sarna, pediculosis, dermatitis del pañal, micótica, seborreica, epidermolisis bulosa
45. Accidentes e intoxicaciones
46. Principales patologías quirúrgicas: abdomen agudo, invaginación intestinal, apendicitis, obstrucción intestinal, hipertrofia del píloro, quemaduras
47. Síndrome del niño agredido
48. Crecimiento y desarrollo: antropometría, superficie corporal, madurez sexual según Tañer
49. Hidratación y alimentación del preescolar, escolar y adolescente
50. Insuficiencia respiratoria

51. Laringitis obstructivas
52. Bronquitis obstructivas
53. Neumonías aguda
54. Bronquiectasias
55. Atelectasias
56. Patología pleural
57. Insuficiencia cardiaca
58. Arritmias cardíacas
59. Cardiopatías congénitas
60. Enfermedad reumática
61. Endocarditis infecciosa
62. Miocarditis y pericarditis
63. Hipertensión arterial
64. Dolor abdominal
65. Constipación
66. Hemorragia digestiva
67. Síndrome diarreico agudo, prologado y crónico
68. Hipertensión portal
69. Insuficiencia renal aguda y crónica
70. Infección urinaria
71. Nefropatía del reflujo
72. Hematuria
73. Glomerulonefritis aguda
74. Síndrome nefrótico
75. Tubulopatías
76. Anemias ferropénicas
77. Anemias hemolíticas
78. Anemias aplásicas
79. Púrpuras
80. Enfermedades de la coagulación y hemostasia
81. Leucemias y linfomas
82. Histiocitosis
83. Tumor de Wilms
84. Tumores del sistema nervioso
85. Diabetes mellitus
86. Alteraciones de la talla
87. Obesidad
88. Artritis reumatoídea juvenil
89. Lupus eritematoso sistémico
90. Dermatomiositis
91. Hipertensión endocraneana
92. Síndrome convulsivo
93. Encefalopatía tóxico-metabólica
94. Enfermedad cerebro-vascular
95. Enfermedad neurocutánea
96. Traumatismo encefalocraneano

97. Aspectos psicosociales del adolescente: drogas, alcoholismo, embarazo

d. EVALUACIÓN: Rúbrica oficial de la USACH que incluye la evaluación teórica

ENFERMEDADES INFECCIOSAS : Se realiza en la Unidad de Infectología del Hospital Regional LBO

a. DURACIÓN: 2 meses

b. OBJETIVOS GENERALES:

1. Adquirir conocimientos actualizados de las patologías infectocontagiosas, su prevención, diagnóstico y tratamiento.
2. Adquirir destrezas en procedimientos diagnósticos y terapéuticos de las enfermedades infectocontagiosas
3. Relación con la familia, su entorno social y equipo de salud
4. Conocimiento y manejo de infecciones intrahospitalarias
5. Conocer los mecanismos actualizados de transmisión de las enfermedades infectocontagiosas y sus medidas de aislamiento
6. Conocer Programa Ampliado de Inmunizaciones vigente y actualización en vacunas

c. CONTENIDOS

1. Infecciones de la piel y mucosas: impétigo, celulitis, erisipela, eritema multiforme, adenoflegmón, sarna, pediculosis, etc.
2. Infecciones respiratorias: faringitis, amigdalitis, otitis, sinusitis, bronquitis, bronconeumonía
3. Infecciones cardíacas: endocarditis, miocarditis, pericarditis
4. Infecciones entéricas: diarrea, hepatitis viral, fiebre tifoidea
5. Infecciones del SNC: meningitis bacteriana, encefalitis viral, absceso cerebral, ventriculitis
6. Infecciones osteoarticulares: artritis séptica, osteomielitis
7. Infecciones genitourinarias: ITU, vulvovaginitis, orquiepididimitis
8. Infecciones multisistémicas: sepsis, síndrome febril prolongado, Enfermedad de Kawasaki, infecciones en inmunodeprimidos
9. Infecciones bacterianas específicas: estreptococias, estafilococias, TBC, difteria, tétanos, meningococemia, coqueluche, hemophilus influenzae, micoplasma, chlamydia, sífilis, anaerobias.
10. Infecciones virales: rubéola, sarampión, herpes, parotiditis, polio, rabia, varicela, citomegalovirus, ebstein barr, influenza, virus respiratorio sincicial, adenovirus, parainfluenza, hanta virus
11. Infecciones micóticas: cándida, aspergillus

12. Infecciones parasitarias: enteroparasitosis, enfermedad de Chagas, triquinosis, amebiasis, hidatidosis
13. Picaduras de insectos: aracnoidismo
14. Infección por VIH
15. Inmunizaciones
16. Infecciones intrahospitalarias
17. Medidas de aislamiento
18. Inmunología en enfermedades infecciosas
19. Antibióticos y quimioterápicos

d. **EVALUACIÓN:** Rúbrica oficial de la USACH que incluye la evaluación teórica

PEDIATRÍA GENERAL AMBULATORIA: Se realiza en un CESFAM de la CORMUN de Rancagua y/o en el Seguimiento de Prematuros del HRLBO

a. **DURACIÓN:** 1mes

b. **OBJETIVOS GENERALES:**

1. Conocer el desarrollo físico mental y social normal del niño.
2. Conocer el programa de control de niño sano
3. Conocer el programa de inmunizaciones chileno
4. Conocer la alimentación normal del niño
5. Conocer la patología pediátrica ambulatoria prevalente y su manejo
6. Participar en la educación de la familia y la comunidad a cargo

c. **CONTENIDOS:**

1. Desarrollo sicomotor normal
2. Desarrollo físico normal
3. Antropometría
4. Evaluación nutricional
5. PAI
6. Enfermedades respiratorias de manejo ambulatorio
7. Enfermedades pediátricas prevalentes ambulatorias y su manejo

d. **EVALUACIÓN:** Rúbrica oficial de la USACH que incluye la evaluación teórica

NEONATOLOGÍA: Se realiza en la Unidad de Cuidados Críticos de Neonatología del Hospital Regional LBO (UCIN)

a. **DURACIÓN:** 3 meses

b. **OBJETIVOS GENERALES:**

1. Aprender a diagnosticar y tratar los grandes síndromes clínicos de la pediatría neonatal

2. Desarrollar y aprender algunas técnicas en el cuidado neonatal: reanimación, ventilación mecánica, exanguinotransfusión, cateterización arterial y venosa, manejo de incubadora, drenaje pleural, punción lumbar
3. Discutir y conocer los pacientes hospitalizados en la Unidad de Neonatología
4. Desarrollar buenas relaciones interpersonales con los padres y equipo de salud
5. Participar en reuniones y actividades de la Unidad
6. Realizar trabajos de investigación clínica

c. **CONTENIDOS:**

1. Recién nacido sano
 - a. Examen físico, edad gestacional, examen neurológico
 - b. Indicadores de salud y causas de morbimortalidad
2. Síndrome de dificultad respiratoria
 - a. Enfermedad de membrana hialina
 - b. Taquipnea transitoria
 - c. Pulmón inmaduro
 - d. Síndrome aspirativo meconial
 - e. Bronconeumonía connatal
 - f. Apneas primarias y secundarias
 - g. Malformaciones pulmonares y torácicas
3. Ictericia del recién nacido
 - a. Incompatibilidad grupo clásico y Rh
 - b. Fototerapia y exanguinotransfusión
 - c. Kernicterus
 - d. Alteraciones hepáticas y biliares
4. Infecciones
 - a. Sepsis
 - b. Infecciones respiratorias
 - c. Infecciones intrahospitalarias
 - d. TORCH
 - e. Infecciones menores: piel y mucosas, onfalitis
5. Terapia hidroelectrolítica y ácido base
 - a. Requerimientos según peso y edad gestacional
 - b. Corrección hidroelectrolítica y ácido base
6. Alteraciones metabólicas
 - a. Hipo e hiperglicemia
 - b. Hipo e hipercalcemia
 - c. Hipo e hipermagnesemia
 - d. Raquitismo
 - e. Enfermedad metabólica ósea del RN
7. Asfixia neonatal
 - a. Diagnóstico y tratamiento
 - b. Secuelas
 - c. Test de Apgar
8. Alteraciones hematológicas

- a. Anemia
 - b. Poliglobulia
 - c. Enfermedad hemorrágica del RN
9. Prematurez
- a. Manejo del prematuro
 - b. Complicaciones a largo plazo: displasia broncopulmonar, retinopatía
10. Nutrición
- a. Lactancia materna
 - b. Inicio según edad gestacional y peso
 - c. Enteral y parenteral
11. Enterocolitis necrotizante
12. Hemorragia intracraneana
13. Malformaciones congénitas mayores y menores
14. Transporte del RN crítico

d. **EVALUACIÓN:** Rúbrica oficial de la USACH que incluye la evaluación teórica

ANESTESIA: Se realiza en los Pabellones Quirúrgicos del Hospital Regional Rancagua

- a. DURACIÓN: 1 mes
- b. OBJETIVOS GENERALES:
 1. Conocer las principales técnicas de anestesia en niños
 2. Adquirir destrezas en reanimación infantil
- c. CONTENIDOS:
 1. Abordaje vía aérea infantil
 2. Accesos vasculares
 3. Evaluación pre-anestésica
 4. Inducción anestesia
 5. Sedoanalgesia
 6. Relajación
- d. EVALUACIÓN: Rúbrica oficial de la USACH que incluye la evaluación teórica

CUIDADOS CRÍTICOS PEDIÁTRICOS: Se realiza en la Unidad de Pacientes Críticos Pediátricos del Hospital Regional LBO (UCIP)

- a. DURACIÓN: 4 meses
- b. OBJETIVOS GENERALES:
 1. Reconocer al paciente grave que amerite su ingreso a la unidad de cuidados intensivos pediátricos
 2. Diagnosticar y tratar las patologías más frecuentes en UCI pediátrica
 3. Conocer y discutir los pacientes hospitalizados en la UCI pediátrica

4. Adquirir y desarrollar técnicas y destrezas relacionadas con los cuidados intensivos: reanimación cardiopulmonar avanzada, intubación traqueal, principios de ventilación mecánica, instalación de catéter venoso central, drenaje pleural, monitoreo del paciente crítico
5. Establecer una adecuada relación con el niño grave, su familia y el equipo de salud
6. Incentivar la investigación clínica

c. CONTENIDOS

1. Evaluación del niño crítico y sus diferencias fisiopatológicas
2. Equilibrio hidroelectrolítico y ácido base
3. Nutrición parenteral
4. Reanimación cardiopulmonar básica y avanzada
5. Drogas de uso frecuente en UCI
6. Ventilación mecánica
7. Edema cerebral – hipertensión endocraneana
8. Insuficiencia respiratoria
9. Asma grave
10. Laringitis sub y supraglótica
11. Asfixia por inmersión
12. Cetoacidosis diabética
13. Insuficiencia renal aguda
14. Síndrome hemolítico urémico
15. Falla hepática aguda
16. Niño en coma
17. Síndrome de Guillain Barré
18. Status convulsivo
19. Traumatismo encefalocraneano
20. Politraumatizado
21. Intoxicaciones
22. Muerte cerebral
23. Post operatorio: neuroquirúrgico, torácico, abdominal, manejo del dolor
24. Shock
25. Sepsis
26. Falla orgánica múltiple
27. Meningococemias
28. Infecciones intrahospitalarias
29. Insuficiencia cardíaca
30. Emergencias cardiovasculares: arritmias, hipertensivas
31. Ética médica
32. Anestesia

d. EVALUACIÓN: Rúbrica oficial de la USACH que incluye la evaluación teórica

SUBESPECIALIDADES PEDIÁTRICAS: Se realizan en el Policlínico de Especialidades Pediátricas del Hospital Regional LBO. Se presentan por separado según subespecialidad

PROGRAMA DE HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA:

- a. DURACIÓN: 1 mes
- b. OBJETIVOS GENERALES:
 - 1. Conocer la patología hematológica infantil con énfasis en grandes síndromes
 - 2. Realizar análisis de casos clínicos específicos
- c. CONTENIDOS:
 - 1. Anemia ferropénica
 - 2. Anemia refractaria
 - 3. Anemias hemolíticas
 - 4. Anemia aplásica
 - 5. Trastornos de la coagulación
 - 6. Púrpuras
 - 7. Hemofilias
 - 8. Síndrome hemolítico urémico
 - 9. Coagulación intravascular diseminada
 - 10. Terapia transfusional de reemplazo
 - 11. Adenopatías en pediatría
 - 12. Neoplasias en pediatría
- d. EVALUACIÓN: Rúbrica oficial de la USACH que incluye la evaluación teórica

PROGRAMA DE GASTROENTEROLOGIA

- a. DURACIÓN: 2 meses
- b. OBJETIVOS GENERALES:
 - 1. Conocer la patología gastroenterológica infantil con énfasis de grandes síndromes y casos específicos.
 - 2. Realizar análisis de casos clínicos específicos
- c. CONTENIDOS:
 - 1. Grandes síndromes:
 - a. Dolor abdominal agudo y crónico
 - b. Hemorragia digestiva alta y baja
 - c. Peritonitis
 - d. Ictericia
 - 2. Esófago y estomago:
 - a. Reflujo gastroesofágico
 - b. Gastritis - Úlcera péptica
 - c. Estenosis hipertrófica del píloro

3. Intestino delgado y grueso:
 - a. Enteritis aguda, prolongada y crónica
 - b. Malabsorción intestinal: E.Celíaca, linfangiectasia intestinal, intestino corto
 - c. Enfermedad inflamatoria intestinal
 - d. Intolerancia a lactosa
 - e. Invaginación intestinal
 - f. Poliposis intestinal
 - g. Malformaciones ano-rectales
 - h. Constipación
 4. Páncreas:
 - a. Fibrosis quística del páncreas
 - b. Pancreatitis
 5. Hígado y vía biliar
 - a. Hepatitis viral
 - b. Hepatitis autoinmune
 - c. Síndrome de Reye
 - d. Insuficiencia hepática
 - e. Colestasia del primer trimestre
- d. Rúbrica oficial de la USACH que incluye la evaluación teórica

PROGRAMA DE BRONCOPULMONAR:

- a. DURACIÓN: 2 meses
- b. OBJETIVOS GENERALES
 1. Conocer la patología respiratoria pediátrica prevalente
 2. Conocer las de características clínicas y el manejo de estas patologías.
- c. CONTENIDOS:
 1. Evaluación de la función pulmonar
 2. Malformaciones congénitas de la vía aérea
 3. Infección respiratoria aguda alta
 4. Obstrucción aguda de la vía aérea superior
 5. Síndrome bronquial obstructivo
 6. Bronconeumonías
 7. Bronquiectasias
 8. Atelectasias
 9. TBC infantil
 10. Neumotórax
 11. Asma bronquial
 12. Displasia broncopulmonar
 13. Fibrosis quística

14. Insuficiencia respiratoria
15. Oxigenoterapia
16. Síndrome de distress respiratorio agudo
17. Kinesioterapia respiratoria
18. Inmunología y pulmón

d. Rúbrica oficial de la USACH que incluye la evaluación teórica.

PROGRAMA DE NEUROLOGIA INFANTIL

a. DURACIÓN: 2 meses

b. OBJETIVOS GENERALES:

1. Conocer la patología neurológica pediátrica prevalente
2. Conocer las características clínicas y manejo de estas patologías.

c. CONTENIDOS:

1. Examen neurológico
2. Síndrome convulsivo
3. Epilepsias
4. Trastornos del lenguaje
5. Síndrome de déficit atencional
6. Cefaleas en el niño
7. Síndrome hipotónico
8. Enfermedades neuromusculares
9. Apneas de la infancia
10. Infecciones del sistema nervioso
11. coma
12. Síndrome de Guillain Barre
13. Miastenia gravis
14. Afecciones congénitas del SNC
15. Errores congénitos del metabolismo
16. Trastornos del crecimiento del cráneo

d. EVALUACIÓN: Rúbrica oficial de la USACH que incluye la evaluación teórica

PROGRAMA DE CARDIOLOGIA

a. DURACIÓN: 2 meses

b. OBJETIVOS GENERALES:

1. Conocer la patología cardiovascular pediátrica prevalente
2. Conocer las características clínicas y manejo de estas patologías

c. CONTENIDOS:

1. Enfermedad reumática
2. Endocarditis infecciosa
3. Enfermedad de Kawasaki
4. Miocarditis
5. Miocardiopatías
6. Arritmias
7. Insuficiencia cardíaca
8. Hipertensión arterial
9. Hipertensión pulmonar
10. Cardiopatías congénitas
11. Nutrición del cardiópata

d. EVALUACIÓN: Rúbrica oficial de la USACH que incluye la evaluación teórica

PROGRAMA DE NEFROLOGIA

a. DURACIÓN: 2 meses

b. OBJETIVOS GENERALES:

1. Conocer la patología nefrourológica pediátrica prevalente
2. Conocer las características clínicas y manejo de estas patologías

c. CONTENIDOS:

1. Infección urinaria
2. Enuresis
3. Hematuria
4. Síndrome nefrítico
5. Síndrome nefrótico
6. Síndrome hemolítico urémico
7. Insuficiencia renal aguda
8. Insuficiencia renal crónica
9. Diálisis
10. Nefropatías hereditarias
11. Acidosis tubular renal
12. Vejiga neurogénica
13. Reflujo vesicoureteral
14. Uropatías obstructivas
15. Malformaciones renales
16. Malformaciones genitourinarias
17. Escroto vacío
18. Genitales ambiguos

- d. EVALUACIÓN: Rúbrica oficial de la USACH que incluye la evaluación teórica

PROGRAMA DE CIRUGÍA INFANTIL

- a. DURACIÓN: 1 mes

- b. OBJETIVOS GENERALES:

1. Conocer las patologías quirúrgicas y ortopédicas de mayor frecuencia en la infancia.
2. Conocer los criterios de derivación de las patologías quirúrgicas prevalentes

- c. CONTENIDOS:

1. Displasia de caderas
2. Hernias
3. Escoliosis
4. Malformaciones del aparato urogenital
5. Trauma
6. Abdomen agudo
7. Ortopedia

- d. EVALUACIÓN: Rúbrica oficial de la USACH que incluye la evaluación teórica

PROGRAMA DE ENDOCRINOLOGIA

- a. DURACIÓN: 1 mes

- b. OBJETIVOS GENERALES:

- a. Conocer la patología endocrinológica pediátrica prevalente
- b. Conocer las características clínicas y manejo de estas patologías.

- c. CONTENIDOS:

1. Talla alta y baja
2. Trastornos de la pubertad
3. Bocios
4. Genitales ambiguos
5. Insuficiencia suprarrenal
6. Testículo no descendido
7. Diabetes mellitus
8. Hipoglicemia
9. Síndrome poliúrico
10. Obesidad

d. **EVALUACIÓN:** Rúbrica oficial de la USACH que incluye la evaluación teórica

XIII. BASES DE LA INVESTIGACIÓN EN SALUD: Programa de Formación de Postgrado para Residentes de Especialidades

Curso realizado a distancia a través de la plataforma www.udesantiagovirtual.cl

a. **METODOLOGÍA:**

Clases: 62 hrs. Talleres: 14 hrs. Evaluaciones: 9 hrs. Horas de trabajo personal: 114 hrs

Total horas: 199

b. **EQUIPO DOCENTE:**

1. Dr. Fernando Azócar, Médico Cirujano Universidad de Santiago, Magíster (c) en Epidemiología Universidad de los Andes
2. Dr. Fernando Dagá, Médico Cirujano Universidad de Santiago, Magíster (c) en Epidemiología Universidad de los Andes
3. Dra. Andrea Lizama, Socióloga Universidad de Chile, Doctor en Sociología, Universidad Autónoma de Barcelona
4. Dra. Pamela Romanque, Médico Cirujano Universidad de Chile, Doctor en Ciencias Biomédicas Universidad de Chile, Post Doctorado Bern Universität (Encargada del curso)
5. Prof. Romina Vargas. Biólogo Universidad de Chile, Diplomado en Bioestadística Pontificia Universidad Católica de Chile

c. **DESCRIPCIÓN DEL CURSO:** La lectura de artículos científicos y la comprensión del método científico y sus posibilidades son herramientas esenciales para la práctica clínica actual. Los avances vertiginosos en la investigación biomédica hacen necesario que el médico especialista, independientemente de su área de expertise, se mantenga actualizado en relación a toda aquella información que le permita comprender la etiología, el diagnóstico, la fisiopatología y el tratamiento de las distintas enfermedades.

La investigación científica es una herramienta poderosa, que permite obtener información que redundará finalmente en una toma de decisiones informada, que tiene como consecuencia mejoras en la calidad de vida y el estado de salud de una población. Es una actividad esencial para la obtención de evidencia sólida, cuyo conocimiento permite proponer soluciones e intervenciones de salud que tienen el potencial de generar los cambios necesarios para el avance en la resolución de los problemas de la población.

La prevención, el diagnóstico y el tratamiento deben basarse en el conocimiento científico y en la mejor evidencia y práctica clínica disponibles. La formación e integración de la investigación a la actividad asistencial le permiten al médico desarrollar la capacidad de observación y de análisis para valorar los problemas de salud e investigar sus posibles causas, para con ello plantear soluciones adecuadas al contexto.

Una vez realizados la observación y el análisis, el trabajo investigativo culmina con una publicación. Una publicación es el resultado final a través del cual se evalúa el

proceso investigador. Muchas veces en la práctica médica, la experiencia clínica lleva a plantearse preguntas y formas de resolverlas, pero en nuestro medio, el plasmar este esfuerzo en publicaciones y proyectos es muchas veces difícil.

La formación para escribir un artículo científico es un elemento que no existe formalmente en los currículos de las especialidades, y es una competencia que muchas veces se aprende por observación, ensayo y error, siendo altamente necesaria para comunicar ideas, hallazgos y resultados con los pares profesionales. A través de este curso se desea formar una masa crítica de especialistas con las herramientas esenciales que les permitan realizar una lectura crítica de la literatura biomédica disponible para su especialidad, que sean capaces hacer preguntas de interés científico, plantear hipótesis y elegir el diseño de investigación apropiado para resolver estas preguntas de acuerdo a su área de interés. Se espera también que el especialista sea capaz de escribir y publicar artículos científicos básicos.

Al finalizar el curso los especialistas serán capaces de contribuir a la generación de nuevo conocimiento, lo que le permitirá el impulso y desarrollo profesional y la inserción en la carrera docente y académica de acuerdo a los intereses de su área de especialidad

d. OBJETIVOS GENERALES Y ESPECÍFICOS:

1. Comprender que la investigación en salud y el método científico son herramientas para responder preguntas y buscar soluciones en la práctica médica
2. Conocer los fundamentos del método científico
3. Formular una pregunta de interés científico en relación a un problema de salud relevante y ser capaz de, en base a ésta, plantear una hipótesis y proponer una estrategia metodológica para contestar a esta pregunta
4. Adquirir los conocimientos y habilidades para hacer búsquedas de información biomédica disponible, valorarlo de forma crítica y aplicarlo a la práctica e investigación clínica.
5. Conocer las diversas fuentes de información análogas y digitales disponibles
6. Ser capaz de valorar y seleccionar la información de acuerdo a su importancia biomédica y la calidad de evidencia que provee
7. Identificar la estructura y los elementos que dotan a un artículo científico de coherencia y rigor metodológico.
8. Gestionar, organizar y presentar la información científica utilizando el software disponible para tal efecto
9. Conocer los principales métodos y técnicas disponibles para el diseño, planificación, ejecución y comunicación de la investigación científica.
10. Conocer los fundamentos básicos y uso apropiado de los diseños de investigación
11. Reforzar las destrezas básicas en la aplicación de la epidemiología en decisiones en problemas de salud.
12. Conocer y aplicar las técnicas estadísticas básicas para el análisis de la información y utilizar programas básicos de bioestadística y organización de información.

e. **PERFIL DEL RESIDENTE:** Al finalizar el curso, el residente será capaz de:

1. Formular preguntas e identificar y priorizar temas relevantes para la investigación en salud
2. Realizar búsquedas bibliográficas utilizando eficientemente los recursos en línea disponibles
3. Leer de manera crítica artículos publicados en revistas de investigación
4. Seleccionar los diseños de estudios epidemiológicos más apropiados para investigación en salud en las áreas de su interés
5. Desarrollar una propuesta para un proyecto de investigación
6. Conocer, interpretar y comprender los resultados que aportan las distintas herramientas de bioestadística utilizadas en la investigación salud
7. Utilizar software para gestionar y analizar información
8. Utilizar software para análisis estadístico y creación de gráficos
9. Desarrollar habilidades de comunicación, trabajo en equipo y liderazgo

f. **METODOLOGÍA**

La metodología de enseñanza que se utilizará contempla el uso de la plataforma virtual disponible en <http://www.udesantiagovirtual.cl> a través de la cual el alumno tendrá acceso a:

1. Clases expositivas en formato podcast
2. Talleres de ejercicios y análisis de artículos
3. Talleres de uso de programas de apoyo en la investigación en salud
4. Foros de preguntas asociadas a los talleres
5. Horas de consulta en formato de foro con los docentes del curso, para la escritura de caso clínico y proyectos

g. **EVALUACIÓN:**

1. Evaluaciones escritas en formato preguntas de selección múltiple (50% nota final)
2. Trabajo en un caso clínico de su especialidad, en un formato publicable por la Revista Médica de Chile. El trabajo se hará en grupos de 4 -5 residentes. El formato general está disponible en el link <http://www.scielo.cl/revistas/rmc/einstruc.htm> y los detalles de la presentación serán entregados oportunamente (20% nota final)
3. Elaboración de un proyecto de investigación, con el mismo grupo que trabajó en el caso clínico. Formato de acuerdo a bases del último concurso Fondecyt ,que consiste en un anteproyecto para el programa FONDECYT (20% nota final)
4. Notas de talleres y tareas, incluye participación en foros (10% nota final)

La nota de aprobación del curso es de 5.0 de acuerdo a lo estipulado en el Reglamento de la Escuela de Postgrado que rige para los cursos de formación de especialidad.

La no entrega de una tarea o trabajo en la fecha límite indicada se evaluará con una nota máxima posible de 6.0. La entrega de los trabajos se hará en formato impreso, de acuerdo a las instrucciones que serán informados oportunamente.

Este curso no contempla la realización de exámenes ni eximiciones y es un curso de carácter reprobatorio.

XIV. CURSO DE BIOÉTICA CLÍNICA Y ÉTICA DE INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA

1. INFORMACIÓN GENERAL

- a. Nombre de los académicos responsables:
 - i. Prof. Dr. Francisco Javier León Correa francisco.leon@ucentral.cl,
 - ii. Prof. Dr. Manuel J. Santos Alcántara msantos@bio.puc.cl
- b. Grado académico de los profesores responsables:
 - i. F. León: PhD en Filosofía y Letras, Magíster en Bioética,
 - ii. M. Santos: Médico Cirujano, PhD en Ciencias Biológicas.
- c. Carácter obligatorio. No tiene requisitos.

2. EQUIPO ACADÉMICO:

- a. Pilar Busquets USACH-UFT
- b. Jaime Burrows MINSAL
- c. Mauricio Chapsal USACH
- d. Francisco Javier León UCEN USACH
- e. Lorna Luco UDD
- f. Jimena Luengo MINSAL
- g. Rocío Núñez USACH
- h. Amaya Pávez L USACH
- i. María Isabel Rivera USACH
- j. Marion Rossier USACH
- k. Manuel Santos UC-USACH
- l. María Angélica Sotomayor CEI SSMO
- m. Jairo Vanegas USACH
- n. María Inés Winkler USACH

3. OBJETIVOS EDUCACIONALES

- a. Objetivo General: Capacitar a los profesionales médicos en especialización en el conocimiento de la ética clínica y de la ética en la investigación biomédica, así como en el análisis racional de la dimensión ética que tiene el ejercicio y el

desarrollo científico de la profesión médica, de forma que se respeten los valores inherentes a la persona humana, con una visión fundamentada en los derechos humanos.

- b. **Objetivos específicos:**
 - i. Reconocer los fundamentos filosóficos de la Bioética y los principales problemas debatidos actualmente en el ámbito de la ética clínica y la investigación biomédica.
 - ii. Desarrollar las habilidades para el conocimiento y aplicación de las definiciones éticas fundamentales para la práctica clínica y para la investigación biomédica
 - iii. Sensibilizar a los profesionales médicos en especialización en los desafíos éticos que plantea el ejercicio de la profesión médica y en la investigación
 - iv. Analizar los dilemas éticos en la práctica clínica y en los protocolos de investigación desde los diferentes principios y enfoques de la bioética.
- c. **Objetivos específicos de actitudes**
 - i. Desarrollar capacidades de tolerancia y respeto frente a opiniones diferentes a la propia, privilegiando el diálogo como sustento de sus convicciones.
 - ii. Comprender la responsabilidad de exponer sus propuestas o convicciones como aporte al desarrollo y al crecimiento de las personas en el contexto de valores morales y culturales en evolución en una sociedad pluralista, aplicado esto en el trabajo en equipo y en la relación clínica.
 - iii. Reconocer el principio de responsabilidad que cada uno-a tiene en el ejercicio de la buena práctica de la medicina tanto en el ámbito de la clínica como de la investigación biomédica.

4. **CONTENIDOS TEMÁTICOS.**

- a. **Módulo I: FUNDAMENTOS FILOSÓFICOS DE LA BIOÉTICA**
 - i. Unidad 1. Definición e historia de la Bioética y objeto de estudio.
 - ii. Unidad 2. Fundamentos filosóficos de las acciones y decisiones morales en general y de la bioética en especial: desde los derechos humanos, los bienes humanos básicos, la ética deontológica y la ética del diálogo.
 - iii. Unidad 3. Valores, principios y normas en Bioética
 - iv. Unidad 4. Ética y deontología de la profesión médica a nivel clínico y de investigación.
- b. **Módulo II: conocimiento y aplicación de las definiciones éticas fundamentales para la práctica clínica y para la investigación biomédica.**
 - i. A) conocimiento y aplicación de las definiciones éticas fundamentales para la práctica clínica

- ii. Unidad 1. Modelos de relación médico-paciente: del paternalismo a la deliberación conjunta.
- iii. Unidad 2. Ética clínica: La información médica y el consentimiento informado, la confidencialidad, el secreto profesional. Ética deontológica.
- iv. Unidad 3. La Ley de derechos y deberes de los pacientes y su implementación.
- v. Unidad 4. Aspectos éticos del inicio de la vida humana.
- vi. Unidad 5. Aspectos éticos de la reproducción asistida.
- vii. Unidad 6. Aspectos éticos de la sexualidad humana.
- viii. Unidad 7. Aspectos éticos de los estudios genómicos
- ix. Unidad 8. Aspectos éticos en Psicología y Sociología
- x. Unidad 9. La atención al final de la vida: Limitación o adecuación del esfuerzo terapéutico, rechazo de tratamiento, cuidados paliativos, la eutanasia, suicidio asistido y el buen morir.
- xi. Unidad 10. Comités de ética asistenciales
- xii. Unidad 11. Ética en salud pública
- xiii. A) conocimiento y aplicación de las definiciones éticas fundamentales para la investigación biomédica
- xiv. Unidad 12. Ética del investigador y conflictos de intereses
- xv. Unidad 13. Respeto y protección a la persona participante en una investigación: concreciones prácticas.
- xvi. Unidad 14 Obligaciones éticas del investigador con los patrocinadores, la institución y los Comités de Ética.
- xvii. Unidad 15. Información y consentimiento informado en investigación
- xviii. Unidad 16. Aspectos éticos de los ensayos clínicos.
- xix. Unidad 17 Normas nacionales e internacionales en ética de la investigación biomédica.
- xx. Legislación en Chile. Pautas OPS/OMS
- xxi. -Normas de investigación en ciencias biomédicas y sociales.
- xxii. -Normas de investigación con personas vulnerables.
- xxiii. -Unidad 18. Comités de ética científicos.

- c. **Módulo III:** Analizar los dilemas éticos en la práctica clínica y en los protocolos de investigación desde los diferentes principios y enfoques de la bioética
 - i. Unidad 1. Análisis de casos ético-clínicos. Metodología de análisis de casos que tiene relevancia en el abordaje de los casos clínicos: Método Deliberativo, Four Boxes, Casuística
 - ii. Unidad 2. Análisis de casos ético-clínicos. Relación médico-paciente. Relación paciente y equipo de salud.

- iii. Unidad 3. Análisis de protocolos. Protección de los sujetos y consentimiento informado.
- iv. Conflictos de interés.
- v. Unidad 4. Análisis de protocolos. Objetivos y metodología. Patrocinadores e investigadores.

5. METODOLOGIA DE APOYO A LA DOCENCIA

- a. Debate 1: Concepto persona humana.
- b. Debate 2: el embrión humano y el aborto
- c. Debate 3: Fin de la vida
- d. Video foro Películas.
- e. - La Ciudadela: (actitud de un médico asistencial)
- f. - El jardinero fiel (ensayos clínicos)
- g. - El Juicio de Nuremberg (investigación biomédica)
- h. La decisión más difícil (bebé medicamento)

6. BIBLIOGRAFÍA Y OTRAS AYUDAS PARA EL APRENDIZAJE.

- a. Bibliografía General:
 - i. - Fernando Lolas, José Geraldo de Freitas (Coord.) Bioética. Santiago de Chile: Mediterráneo; 2013.
 - ii. - Juan Pablo Beca y Carmen Astete (Eds.) Bioética clínica. Santiago: Mediterráneo; 2012.
 - iii. - Francisco Javier León. Bioética razonada y razonable. Fundación Ciencia y Vida, Santiago de Chile, 2010.
 - iv. - Francisco Javier León. Temas de Bioética social. Fundación Ciencia y Vida, Santiago de Chile, 2011.
 - v. - Fernando Lolas S. y Alvaro Quezada S. (Editores) Pautas éticas de investigación en sujetos humanos: nuevas perspectivas. Programa Regional de Bioética OMS-OPS, Santiago de Chile, 2003.
 - vi. - Fernando Lolas Stepke (Editor) Ética e innovación tecnológica. Centro Interdisciplinario de Estudios en Bioética de la Universidad de Chile, y Programa de Bioética de la OPS. Santiago de Chile, 2007.
 - vii. - Fernando Lolas, Álvaro Quezada y Eduardo Rodríguez (Editores). Investigación en salud. Dimensión ética. CIEB Universidad de Chile, 2006.
- b. Web de especial interés:
 - i. - Sociedad Chilena de Bioética: www.bioeticachile.cl

- ii. - Centro Interdisciplinar de Estudios Bioéticos de la Universidad de Chile
CIEB: <http://www.bioetica.uchile.cl/>
- iii. - Comité de Ética Científico de la Facultad de Medicina UC:
<http://contacto.med.puc.cl/cei/home.html>
- c. Documentos generales, normativa de presentación de protocolos para revisión, etc.
 - i. Metodología y evaluación
 - ii. Descripción actividades de aprendizaje.
 - iii. Exposiciones presenciales interactivas
 - iv. Espacios de discusión y debate sobre bibliografía sugerida.
 - v. Elaboración en grupo de un análisis de caso ético-clínico y de análisis de un protocolo de investigación.
- d. Distribución porcentual de actividades de aprendizaje.
 - i. Clases Teóricas: 30%
 - ii. Revisión literatura: 20%
 - iii. Paneles de discusión: 30%
 - iv. Elaboración trabajos de grupo: 20%
- e. Evaluación: Los alumnos presentarán en el Módulo III un trabajo de grupo con el análisis de un caso ético-clínico, según uno de los modelos estudiados, que valdrá el 25% de la nota final; y otro trabajo de análisis ético de un protocolo de investigación, que valdrá 25% de la nota final. Participación en Debates y video foro (20%). Prueba al final del curso 30%

Dra. Sylvia Poblete Campos
Profesora Instructor I
Coordinadora Programa
Becarios de Pediatría
Servicio de Pediatría
Hospital Regional LBO

Dra. Heidi Leiva Henríquez
Profesora Adjunto I
Directora Programa de Pediatría

Rancagua, Marzo 2023

