

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

SILABO

1. DATOS INFORMATIVOS:

1.1 Nombre de la Asignatura	: NEONATOLOGIA Y PEDIATRIA
1.2 Código de la Asignatura	: O 32
1.3 Número de créditos	: 02
1.4 Carácter de la Asignatura	: Obligatorio
1.5 Ciclo Académico	: VI
1.6 Total de horas	: 03
1.7.2. Horas de teoría	: 01
1.7.3. Horas de práctica	: 02
1.7 Pre-requisito	: O 23
1.8 Total de Semanas	: 17 semanas

2. SUMILLA:

Neonatología. Recién nacido: concepto riesgo, clasificación. Anamnesis perinatal. Evaluación de edad gestacional. Recién nacido normal: atención inmediata. Examen físico del recién nacido. Termorregulación. Ictericia no hemolítica del recién nacido. Adaptación cardiorrespiratoria. Asfixia perinatal. Reanimación del recién nacido. Problemas respiratorios del RN. Prematuridad y bajo peso de nacimiento. Infecciones perinatales. Lactancia materna. Pediatría ambulatoria, nutrición, crecimiento y desarrollo, conducta infantil

3. OBJETIVOS GENERALES

Bajo la perspectiva pediátrica se considera que el estudiante tiene que adquirir conocimientos teóricos suficientes y experiencia práctica básica en relación con los aspectos más específicos de la pediatría, que se exponen en el programa de Pediatría y que resumimos en los apartados siguientes:

- Conocimiento del proceso de crecimiento y desarrollo normal del niño menor de 18 años y sus variantes fisiológicas.
- Conocimiento de la nutrición del niño sano y del enfermo en los diferentes periodos de la infancia.
- Profilaxis de las enfermedades infecciosas.
- Prevención de las diferentes causas de enfermedad orgánica.
- Prevención de situaciones que afecten al desarrollo físico, psíquico o a la integración social del niño.
- Conocimiento de los signos y síntomas de las enfermedades infantiles hasta los 18 años.

- Adquisición de habilidades que permitan realizar el diagnóstico, pronóstico y tratamiento de las principales alteraciones del estado de salud, física, psíquica o social, en los niños de hasta 18 años.
- Conocimiento de los cambios sociales que inciden en el desarrollo correcto del niño.
- Asimilar los principios básicos de ética médica, aplicados al ejercicio profesional de la atención a la infancia en todas sus variantes.

4. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Además de los objetivos de conocimientos que se especifican en cada tema, al final de la asignatura los alumnos tendrán que haber alcanzado las habilidades siguientes:

- Hacer una anamnesis correcta que incluya el interrogatorio y la enumeración de los signos clínicos más destacados.
- Adquirir el hábito de establecer una comunicación correcta entre médico, familia y enfermo, diferente en pediatría según la edad.
- Valorar los signos clínicos recogidos en la anamnesis según la importancia que tengan
- Conocer la exploración clínica correcta en los diferentes periodos de la pediatría, y destacar aquellos elementos que se pueden considerar fisiológicos para la edad
- Interpretar correctamente la analítica, variable en pediatría según la edad
- Interpretar el diagnóstico por la imagen más básico, como la radiografía simple
- Conocer las normas de tratamiento más urgente en pediatría
- Aplicación correcta de normas preventivas en pediatría: vacunaciones, quimioprofilaxis.

5. COMPETENCIAS :

5.1. Competencias generales:

Forma obstetricas con preparación básica teórica y práctica para promover el desarrollo normal del niño, prevenir sus desajustes y alteraciones, diagnosticar y tratar oportuna y adecuadamente las enfermedades que lo afectan con mayor frecuencia y fomentar la protección de su salud a nivel familiar y social, en el contexto de un progreso equitativo y solidario de la colectividad.

5.2. Competencias específicas:

- A. El estudiante tiene conocimientos, habilidades y destrezas para evaluar y atender al Recién Nacido.
- B. El estudiante tiene conocimientos, habilidades y destrezas en el manejo inicial de las principales patologías pediátricas en emergencia.
- C. El estudiante tiene conocimientos, habilidades y destrezas para efectuar los principales procedimientos en Pediatría.

- D. El estudiante tiene conocimientos, habilidades y destrezas para evaluar y atender al paciente pediátrico con la patología prevalente a nivel regional y nacional.
- E. Conoce la importancia de la etapa prenatal y perinatal en la configuración de un fundamento biológico apropiado para el desarrollo normal del niño.
- F. Conoce las características propias del recién nacido, la atención integral del mismo, así como la patología neonatal más frecuente.
- G. Conoce las características del crecimiento y desarrollo infantil, sus etapas críticas, así como los factores de riesgo biológico, social y familiar que lo interfieren, a fin de determinar las medidas de prevención y protección más convenientes.
- H. Conoce y aplica permanentemente los fundamentos éticos y dentológicos así como los aspectos legales del ejercicio profesional de la Medicina.
- I. Conoce y aplica las medidas efectivas de prevención y promoción de la salud del niño.
- J. Tiene los conocimientos necesarios para poder dirigirse a la comunidad a fin de organizar actividades de promoción de la salud infantil.

6. PROGRAMACIÓN DE CONTENIDOS:

NEONATOLOGÍA

1. Historia Clínica del Recién Nacido y RN Normal

Definición. Valoración del estado neonatal. Características del crecimiento y desarrollo. Morfología. Piel. Nutrición y metabolismo.

Examen Físico y Características normales de los diferentes aparatos y sistemas. Cuidados del recién nacido: respiración, control de temperatura, cordón umbilical, ojos, profilaxis de la enfermedad hemorrágica. Cuidados generales y de la piel. Alimentación

Objetivos: Conocer el concepto de *recién nacido normal* y de los diferentes estadios neonatales. Distinguir al recién nacido normal del patológico.

Conocer la exploración neurológica del recién nacido, el sistema inmunológico y los riesgos principales del periodo neonatal.

2. Prematuridad y RN de Bajo Peso

Concepto. Clasificación de los recién nacidos pretérmino. Etiología. Fisiopatología. Clínica. Manifestaciones de la prematuridad. Trastornos inmediatos y tardíos. Diagnóstico. Pronóstico (inmediato y tardío). Tratamiento: asistencia en el parto, traslado, alimentación, termorregulación, prevención de las infecciones, trastornos respiratorios.

Características del recién nacido de bajo peso

Objetivos: Establecer el concepto de *recién nacido prematuro* y *recién nacido de bajo peso*. Conocer las causas de prematuridad, causas maternas del recién nacido de bajo peso y las características clínicas y funcionales del prematuro y del recién nacido de bajo peso.

Conocer y prevenir las secuelas de la prematuridad.

Saber informar a la familia del diagnóstico, pronóstico y tratamiento.

Saber efectuar el traslado de un recién nacido prematuro o con riesgo especial

3. Asfixia del recién nacido. Encefalopatía hipoxicoisquémica

Concepto. Etiología. Clínica: sufrimiento fetal agudo, depresión neonatal precoz, encefalopatía hipoxicoisquémica, afectación multisistémica. Diagnóstico del grado de sufrimiento cerebral. Pronóstico. Tratamiento.

Objetivos: Conocer los signos de sufrimiento fetal. Saber valorar la prueba de Apgar. Conocer los signos clínicos de hipoxia y los de posible afectación neurológica. Metodología para establecer un pronóstico inmediato y tardío

4. RCP Neonatal

Concepto. Fisiología respiratoria fetal y del recién nacido, adaptación normal y alterada, pasos a seguir en RCP básico y avanzado

Objetivos. Descripción de las medidas de reanimación cardiorrespiratoria neonatal.

5. Traumatismo Obstetrico

Traumatismo fisiológico. Traumatismos patológicos: cutáneos, musculares, osteocartilaginosos y del sistema nervioso central. Hemorragia intracraneal. Parálisis obstétrica: facial, braquial, diafragmática. Traumatismos de órganos internos

Objetivos: Conocer las principales lesiones producidas por traumatismos del parto en el recién nacido. Reconocer los factores de riesgo para la aparición de estas lesiones. Reconocer los traumatismos que se tienen que enviar a un centro hospitalario. Establecer el pronóstico inmediato y tardío de los traumatismos fetales y neonatales. Conocer la profilaxis de los traumatismos en el periodo neonatal.

6. Dificultad respiratoria del recién nacido

Concepto y clasificación. Tratamiento general. Neumonía: factores de riesgo, agentes, clínica. Enfermedad de la membrana hialina: etiopatogenia, clínica, exámenes complementarios, tratamiento. Taquipnea Transitoria. Síndrome de aspiración Meconial. Neumotórax. Hernia Diafragmática.

Objetivos: Conocer las características de la función respiratoria neonatal. Describir las causas principales de neumopatía neonatal. Diferenciar la dificultad respiratoria neonatal de origen pulmonar, cardíaco y neurológico.

Saber practicar e interpretar una gasometría. Saber interpretar una radiografía de tórax en un recién nacido.

Diferenciar las neumopatías infecciosas y las no infecciosas. Conocer las bases de la terapéutica respiratoria y los criterios para indicar ventilación mecánica. Diagnosticar las neumopatías neonatales tributarias de tratamiento quirúrgico.

7. Infecciones del recién nacido

Etiopatogenia. Infecciones localizadas. Infecciones generalizadas. Clínica de la sepsis. Principales formas etiológicas. Meningitis: clínica y tratamiento. Diagnóstico precoz del enterocolitis necrotizante

Objetivos: Conocer las características clínicas generales de las infecciones neonatales. Saber las causas más frecuentes de la infección neonatal. Conocer los factores de predisposición. Saber establecer las situaciones de riesgo de sepsis, sospecha de sepsis y sepsis comprobada. Saber establecer un protocolo diagnóstico rápido y orientativo, e interpretar los datos de laboratorio que sugieren o certifican infección. Conocer la clínica neonatal de la sepsis, meningitis y enterocolitis necrotizante. Saber establecer un protocolo terapéutico ante una infección con germen desconocido

8. Infecciones prenatales. Sífilis. Toxoplasmosis. Citomegalovirus

Sífilis congénita. Clínica. Diagnóstico. Tratamiento. Toxoplasmosis congénita. Clínica. Diagnóstico. Profilaxis. Tratamiento. Citomegalovirus congénita.

Clínica. Diagnóstico. Tratamiento. Profilaxis de la transmisión vertical de la hepatitis B

Objetivos: Reconocimiento de los signos clínicos de las principales infecciones prenatales. Esquema de diagnóstico y valoración de las pruebas serológicas con especial referencia a la actividad de la enfermedad. Evolución y complicaciones que se pueden presentar según el tipo de infección prenatal. Conocimiento del control y tratamiento durante el embarazo. Conocer las principales medidas terapéuticas en la época neonatal

9. Hiperbilirrubinemias. Enfermedad hemofílica

Clasificación etiopatogénica. Ictericia fisiológica: concepto, patogenia. Cursos anormales. Enfermedad hemofílica del recién nacido. Isoinmunización Rh. Isoinmunización AB0. Atresia de vías biliares. Enfoque diagnóstico de las ictericias neonatales. Profilaxis. Tratamiento

Objetivos: Conocer el metabolismo de la bilirrubina y las consecuencias en el recién nacido. Definir la ictericia fisiológica y conocer las posibles evoluciones. Enfoque diagnóstico y de seguimiento de una ictericia patológica. Saber establecer el riesgo de hiperbilirrubinemia según las diferentes situaciones. Conocer las diferentes causas de enfermedad hemolítica, su evolución clínica y las posibles complicaciones que se derivan de la misma. Indicar las medidas de prevención y tratamiento de la enfermedad hemolítica.

10. Transtornos Metabólicos: Hipoglicemia, Hipocalcemia

Definición, factores de riesgo, clínica, diagnóstico, manejo y complicaciones

Objetivos: Conocer al RN con riesgo de trastornos metabólicos y sus complicaciones.

PEDIATRIA

11. Historia Clínica Pediátrica

Anamnesis, antecedentes, examen físico sistematizado y características normales de los diferentes aparatos y sistemas. Diagnóstico sindromito, nosológico. Diagnóstico nutricional

Objetivos: Conocer la historia clínica detallada del paciente pediátrico. Conocer la exploración neurológica, diagnóstico nutricional y etapas del desarrollo.

12. Diarreas agudas y Deshidratación

Concepto: etiología, infección enteral, parenteral y diarrea no infecciosa. Patogenia. Estudio clínico. Diagnóstico. Pronóstico. Tratamiento: hidratación, alimentación, tratamiento etiológico. Salmonelosis en la infancia: cuadros clínicos, diagnóstico y tratamiento Fases de la deshidratación. Clínica. Diagnóstico. Tratamiento del shock. Rehidratación oral y parenteral, tratamiento etiológico y dietético.

Objetivos: Conocer los conceptos de *diarrea aguda*, su epidemiología en nuestro medio y la etiopatogenia de las diarreas agudas del lactante, y también las complicaciones. Saber establecer la aproximación diagnóstica y el tratamiento de una diarrea aguda, etiológico y dietético. Conocer la patología por salmonelas durante la edad pediátrica. Conocer las causas más frecuentes de deshidratación en el lactante. Definir los tipos clínicos. Establecer las indicaciones y limitaciones de la rehidratación oral y parenteral. Definir el estado ácido-base y los conceptos de *acidosis* y *alcalosis*.

13. Diarrea Persistente y Diarrea Crónica

Concepto: etiopatogenia, clínica, evolución y formas clínicas. Exámenes complementarios. Tratamiento. Intolerancia a los hidratos de carbono. Tipo de intolerancia en la leche: concepto, enumeración y clasificación

Objetivos: Saber la clasificación fisiopatológica y la etiopatogenia de las diarreas crónicas. Saber establecer el tratamiento.

14. Síndromes emetizantes

Diagnóstico diferencial de los vómitos en el recién nacido: vómitos transitorios, vómitos por procesos extradigestivos, vómitos por anomalías congénitas del tubo digestivo. Vómitos agudos del lactante: de origen dietético, posturales, producidos por aerofagia, infecciosos. Vómitos crónicos funcionales del lactante (clínica y tratamiento). Vómitos crónicos orgánicos del lactante: estenosis hipertrófica de píloro e insuficiencia de hiato esofágico (clínica y tratamiento). Vómitos del niño mayor. Vómitos con acetonemia

Objetivos: Definir los criterios de *vómito* y *regurgitación* ; establecer las diferencias y el concepto de hernia de hiato, su etiopatogenia, clínica y diagnóstico. Conocer los factores etiopatogénicos de los vómitos en el lactante, la semiología del vómito y los medios diagnósticos actuales de valoración. Enumerar las causas más frecuentes de vómito en el lactante. Establecer los criterios diagnósticos de los vómitos funcionales. Plantear la actitud terapéutica.

15. Dolor abdominal agudo y crónico

Dolor abdominal agudo: anamnesis, exploración, clínica y exámenes complementarios. Invaginación intestinal: clínica y exploración por la imagen. Rectorragias en el niño. Apendicitis aguda: cuadro clínico y diagnóstico diferencial. Dolor abdominal crónico. Factores etiológicos. Diagnóstico diferencial

Objetivos: Saber la semiología del dolor abdominal agudo. Conocer los medios analíticos y exploratorios complementarios para el diagnóstico del abdomen agudo en el niño. Plantear la conducta que hay que seguir ante un niño con dolor abdominal agudo o crónico

16. Estreñimiento

Etiopatogenia: megacolon congénito, funcional y secundario. Clínica del estreñimiento en el niño. Diagnóstico del estreñimiento. Tratamiento dietético, farmacológico, psicopedagógico.

Objetivos: Definir el concepto de *estreñimiento*. Comentar los factores dietéticos y socioculturales que influyen en el estreñimiento. Establecer un programa terapéutico integral (dietético, hábito intestinal, etc.). Comentar la etiología y patogenia de la enfermedad de Hirschsprung. Conocer la clínica del megacolon y establecer el diagnóstico diferencial.

17. Patología de vías respiratorias altas

Resfriado común. Adenoiditis. Sinusitis. Faringoamigdalitis. Otitis. Epiglotitis. Laringitis

Objetivos: Conocer el concepto de las entidades anteriores. Mencionar la epidemiología y principales factores etiológicos en su presentación. Programar la pauta diagnóstico-terapéutica ante la sospecha de patología de vías respiratorias altas. Posibles medidas de profilaxis

18. Bronquiolitis

Etiología. Factores patogénicos. Clínica. Radiología. Diagnóstico clínico, fisiopatológico, etiológico y diferencial. Evolución y pronóstico. Tratamiento (etiológico y patogénico).

Objetivos: Definir el concepto de *insuficiencia respiratoria aguda* (IRA). Establecer los signos clínicos de alarma en el lactante con IRA. Definir el concepto y exponer la epidemiología y fisiopatología de la bronquiolitis. Establecer los criterios clínicos y diagnósticos de la bronquiolitis. Plantear su tratamiento. Exponer los datos clínicos habituales de la neumonía aguda en el niño. Establecer criterios diagnósticos ante la sospecha de neumonía y los medios para la identificación del agente patógeno. Plantear las bases del tratamiento general de la neumonía aguda. Definir la terapéutica antibiótica más adecuada en las neumonías por los gérmenes mencionados más arriba

19. Neumonías bacterianas y virales

Etiología. Factores patogénicos. Clínica. Radiología. Diagnóstico clínico, fisiopatológico, etiológico y diferencial. Evolución y pronóstico. Tratamiento (etiológico y patogénico).

Objetivos: Exponer los datos clínicos habituales de la neumonía aguda en el niño. Establecer criterios diagnósticos ante la sospecha de neumonía y los medios para la identificación del agente patógeno. Plantear las bases del tratamiento general de la neumonía aguda. Definir la terapéutica antibiótica más adecuada en las neumonías por los gérmenes mencionados más arriba.

20. Asma bronquial

Concepto. Estudio clínico: síntomas paroxismales típicos, manifestaciones paroxismales atípicas, sintomatología de los intervalos. Diagnóstico: clínico, diferencial, etiopatogénico. Tratamiento de la fase aguda según la gravedad. Terapéutica en los intervalos.

Objetivos: Definir el concepto de *asma bronquial infantil* y los mecanismos de la hiperreactividad bronquial. Conocer los criterios anamnésicos y clínicos para diferenciar el asma de otras bronquitis obstructivas no alérgicas. Indicar las medidas de control clínico y ambiental en el niño asmático. Plantear la secuencia terapéutica, sus controles y riesgos. Citar las medidas generales importantes en el tratamiento del asma. Conocer la profilaxis y el pronóstico del asma bronquial

21. Fibrosis quística

Concepto. Etiopatogenia. Clínica respiratoria y digestiva. Otras manifestaciones clínicas. Métodos de diagnóstico complementario. Tratamiento: íleon meconial, formas diarreicas, formas respiratorias, esquema terapéutico

Objetivos: Conocer el concepto multisistémico de *fibrosis quística de páncreas* y la incidencia y forma de transmisión y fisiopatología de la fibrosis quística. Describir las formas clínicas de presentación. Conocer las indicaciones de practicar una determinación de electrolitos en el sudor y valorar las cifras normales y patológicas y los criterios diagnósticos actuales de la fibrosis quística. Establecer los cuidados generales del enfermo, desde el punto de vista respiratorio, digestivo y nutricional. Apoyo psicológico y asistencial en el seguimiento domiciliario de estos enfermos. Citar las posibilidades de trasplante de pulmón.

22. Orientación diagnóstica de las cardiopatías congénitas e ICC

Soplos funcionales y transitorios en el niño. Cardiopatías congénitas con soplo dominante. Diagnóstico diferencial de la cianosis en pediatría. Cardiopatías congénitas cianóticas. Clínica y etiología de la insuficiencia cardíaca en el niño. Cardiopatía congénita con insuficiencia cardíaca precoz

Objetivos: Conocer las características fisiológicas del aparato circulatorio en la edad infantil. Valoración de la presencia de soplo y cianosis. Enfoque diagnóstico ante la sospecha de una cardiopatía congénita. Valoración clínica

de la insuficiencia cardíaca. Posibilidades terapéuticas actuales en las cardiopatías congénitas

23. Diagnóstico diferencial de las cardiomegalias en pediatría

Cardiomegalias: clasificación. Enfermedad miocárdica primaria: etiología y clínica de la miocarditis en el niño, clínica de la fibroelastosis endocárdica. Clasificación de las miocardiopatías secundarias o miocardosis. Tratamiento de la miocarditis en el niño

Objetivos: Conocer los índices cardiorácicos en las diferentes edades. Saber las diferentes causas de cardiomegalia en el niño. Concepto de *miocarditis*. Conocer las miocardiopatías principales: etiología, clínica y diagnóstico. Saber establecer el tratamiento de urgencia y de mantenimiento de las miocardiopatías.

24. Anemias infantiles

Síndrome anémico. Anemias ferropénicas y megaloblásticas: clínica, diagnóstico y tratamiento.

Anemias hemolíticas: esferocitosis hereditaria, talasemias, anemias hemolíticas enzimopénicas. Síndrome hemolítico urémico y otras eritropatías hemolíticas adquiridas. Anemias aplásticas congénitas. Anemia del RN, clínica, diagnóstico y tratamiento.

Objetivos: Conocer los datos anamnésticos, clínicos y analíticos de interés en la anemia infantil. Exponer la clasificación de las anemias sobre la base de los factores etiológicos. Exponer la etiología clínica, analítica y terapéutica de las anemias carenciales, macrocíticas por déficit de folatos y de vitamina B-12. Conocer los cuadros hemolíticos congénitos más frecuentes en nuestro medio y descubrimientos de laboratorio necesarios para la confirmación diagnóstica. Citar los factores exógenos que pueden precipitar la hemólisis en un niño con deficiencia de glucosa-6-fosfatodeshidrogenasa. Citar los elementos anamnésticos, clínicos y terapéuticos de la talasemia mayor y menor. Definir el concepto de *anemia aplástica e hipoplástica*. Conocer las características clínicas de la anemia de Fanconi.

25. Hemorragias

Hemorragias por alteración congénita de los vasos. Afecciones vasculares adquiridas. Hemorragias por alteración de las plaquetas (púrpura trombocitopénica idiopática, postinfecciosa y sintomática, trombocitopenias adquiridas). Coagulopatías: estudio clínico de las hemofilias y coagulopatías por consumo

Objetivos: Recordar la fisiopatología de la coagulación sanguínea en el niño. Conocer las principales enfermedades hemorrágicas por alteración de los vasos, plaquetas y factores plasmáticos. Saber hacer un esquema diagnóstico de las hemorragias. Conocer la clínica, diagnóstico y tratamiento de las púrpuras de origen inmunológico

26. Leucemias. Linfomas

Clínica. Síntomas de inicio, cuadro clínico establecido, síntomas de leucemia medular y extramedular. Diagnóstico hematológico y diferencial. Esquema terapéutico de la leucemia linfoblástica aguda. Linfomas en la edad pediátrica

Objetivos: Conocer la epidemiología y frecuencia de las leucemias y los linfomas. Conocer la clínica general de la leucemia linfoblástica aguda (LLA) y las manifestaciones clínicas de leucemia extramedular. Conocer el diagnóstico clínico diferencial. Saber iniciar la sistemática diagnóstica de una leucemia aguda. Conocer las pautas generales de tratamiento de la LLA y sus efectos

secundarios. Exponer los diferentes tipos de linfomas en el niño y la clínica general del linfoma de Hodgkin y del linfoma de Burkitt. Saber iniciar el protocolo diagnóstico de un linfoma y hacer el control evolutivo en estos enfermos

27. Glomerulonefritis aguda

Etiopatogenia. Síntomas urinarios, síntomas generales, exámenes complementarios. Diagnóstico. Esquema terapéutico. Diagnóstico diferencial de las hematurias. Hematurias recidivantes en el niño.

Objetivos: Comentar las etiologías más frecuentes de las enfermedades glomerulares en la infancia y las diferentes formas de presentación clínica. Especificar el esquema diagnóstico. Pauta de terapéutica y seguimiento de la glomerulonefritis. Definir el concepto de *hematuria* y su diagnóstico diferencial

28. Síndrome nefrótico infantil

Tipo. Fisiopatología. Síndrome clínico, urinario y bioquímico. Diagnóstico. Esquema terapéutico. Diagnóstico diferencial de los edemas y proteinuria

Objetivos: Definir los conceptos de *síndrome nefrótico* y *proteinuria*. Conocer las alteraciones bioquímicas y otros datos diagnósticos en la nefrosis. Clasificación del síndrome nefrótico. Valorar la presencia de edemas y su diagnóstico diferencial. Diagnóstico diferencial de la proteinuria en el niño

29. Infección urinaria e ITU Recurrente

Peculiaridades etiopatogénicas. Clínica: síntomas generales, síntomas locales. Diagnóstico: exámenes complementarios. Pronóstico: criterios de benignidad y signos de gravedad potencial. Esquema terapéutico.

Objetivos: Definir el concepto de *infección urinaria* y análisis de su importancia. Describir los diferentes factores que predisponen a ella y la condicionan. Describir la clínica de sospecha. Explicar las técnicas de diagnóstico y señalar las indicaciones y momento de efectuarlas. Conocer el tratamiento, seguimiento y control de la infección urinaria y las indicaciones de profilaxis.

30. Patología de los genitales masculinos y del canal inguinal

Testículo retráctil. Ectopia testicular. Criptorquidia verdadera. Esquema diagnóstico terapéutico. Otras afecciones testiculares de especial interés pediátrico

Objetivos: Conocer la pauta de exploración de genitales en el niño en diferentes edades y las principales malformaciones genitales en el hombre. Saber hacer un esquema diagnóstico del testículo no descendido. Conocer la clínica de la patología testicular

31. Ginecología pediátrica

Afecciones de genitales externos: alteraciones del himen. Sinequia de labios menores. Vulvovaginitis. Diagnóstico diferencial de la leucorrea. Anomalías de la vagina, el útero y los ovarios

Objetivos: Conocer la pauta de exploración de genitales en diferentes edades. Describir las principales enfermedades del ovario, el útero y la vagina. Conocer las principales alteraciones de los genitales externos en la niña. Saber efectuar el diagnóstico diferencial de la vaginitis y la leucorrea. Identificar correctamente signos de sospecha de abuso sexual infantil.

32. Problemas ortopédicos más frecuentes en la edad pediátrica

Descripción de los problemas ortopédicos más frecuentes: tortícolis, escoliosis, cifosis, luxación congénita de cadera, coxa vara, epifisiólisis de la cabeza femoral, sinovitis transitoria, *genu valgum* y *genu varum*. Malposiciones más frecuentes de los pies

Objetivos: Conocer la sintomatología clínica de las principales alteraciones ortopédicas enumeradas. Valoración del diagnóstico por la imagen. Recomendaciones terapéuticas iniciales

33. Patología neuromuscular

Concepto general. El lactante hipotónico. Atrofias espinales. Distrofias musculares. Otras miopatías. Polineuropatías. Manejo del niño con patología neuromuscular

Objetivos: Conocer la metodología diagnóstica de los trastornos neuromusculares. Valorar las pruebas diagnósticas que nos orientan hacia determinados grupos de la patología neuromuscular. Conocimientos de la genética en patología neuromuscular. Avances y perspectivas en la terapéutica.

34. Síndrome convulsivo en la edad infantil

Factores de predisposición. Clasificación de las crisis epilépticas y de la epilepsia. Convulsiones neonatales. Convulsiones en el lactante. Convulsiones de fiebre: orientación diagnóstico-terapéutica. Epilepsia del niño mayor. Tratamiento de la convulsión accidental o aguda. Características clínicas, diagnósticas y terapéuticas de la epilepsia en la edad infantil

Objetivos: Definir los diferentes tipos de crisis epilépticas más frecuentes en la infancia. Definir las convulsiones de fiebre, su estudio y terapéutica actual. Establecer la pauta diagnóstica y la conducta inmediata ante un niño con crisis epiléptica.

35. Meningitis bacterianas

Meningitis bacterianas. Clasificación. Esquema patogénico. Clínica de la meningitis meningocócica. Datos de laboratorio. Diagnóstico de las meningitis bacterianas. Tratamiento de urgencia, meningitis por germen desconocido y específico, según la etiología. Profilaxis

Objetivos: Definir el concepto de *meningitis aguda en la infancia*. Señalar los agentes más frecuentes en la meningitis. Planificar el diagnóstico en la meningitis bacteriana y citar los cambios del líquido cefalorraquídeo (LCR). Plantear la antibioterapia empírica de la meningitis por germen desconocido en función de la edad. Establecer el tratamiento y profilaxis de la meningitis, sus complicaciones, pronóstico y profilaxis según el germen causal. Comentar las variedades del meningococo, sus complicaciones inmunológicas y la epidemiología de las infecciones meningocócicas en la infancia. Definir los conceptos de *sepsis* y *shock séptico*

meningocócico: criterios diagnósticos clínicos y analíticos que los fundamentan. Plantear la actitud terapéutica inmediata.

36. Meningitis aséptica y encefalitis

Meningitis virales: etiología, clínica, LCR y otros exámenes complementarios, diagnóstico diferencial, tratamiento. Encefalitis aguda. Concepto, virus que causan la encefalitis, cuadro clínico, LCR y otros exámenes complementarios, esquema diagnóstico diferencial, tratamiento. Síndrome de Reye.

Objetivos: Conocer el concepto de *meningitis aséptica*, su etiología, clínica y tratamiento. Conocer la etiología general de las encefalitis, su cuadro clínico, destacar las características de la etiología herpética. Conocer la clínica, diagnóstico y tratamiento del síndrome de Reye. Establecer un protocolo terapéutico de las meningitis virales y meningoencefalitis.

37. Patología hipofisis y de la tiroides

Hipófisis: enanismo hipofítico y diabetes insípida. Tiroides: biosíntesis de las hormonas tiroideas. Hipotiroidismo congénito: causas, clínica y tratamiento. Cribaje del hipotiroidismo congénito. Hipertiroidismo y bocio

Objetivos: Conocer la fisiopatología de la función hipotalámico-hipofítica y las alteraciones del eje hipotálamohipófisis que causan retraso de crecimiento. Conocer la etiología de la deficiencia de hormona de crecimiento y la clínica del hipocrecimiento hipofítico. Establecer el diagnóstico, pronóstico y tratamiento del enanismo hipofítico. Conocer la clínica, diagnóstico y tratamiento de la diabetes insípida. Conocer la clínica del hipotiroidismo congénito y adquirido. Establecer el diagnóstico, pronóstico y tratamiento de hipotiroidismo congénito. Conocer los signos clínicos de hiperfunción tiroidea. Saber hacer el diagnóstico diferencial del bocio en un niño. Poder elaborar un esquema diagnóstico del hipotiroidismo en el niño.

38. Malnutrición. Vitaminopatías

Malnutrición aguda y crónica concepto y clasificación. Etiopatogenia. Epidemiología. Características clínicas y metabólicas. Marcadores diagnósticos. Tratamiento. Fisiopatología de la vitamina D. Raquitismo carencial: etiopatogenia clínica, diagnóstico y tratamiento. Raquitismos no carenciales. Carencia de vitamina A. Intoxicación por vitaminas. Otros vitaminopatías

Objetivos: Definir el concepto de *malnutrición*. Conocer las diferentes causas y establecer la clasificación clínica. Conocer la importancia del binomio infección-desnutrición. Describir las diferentes formas clínicas. Conocer las repercusiones bioquímicas y las repercusiones sobre el crecimiento. Plantear la profilaxis y la terapéutica farmacológica y dietética. Conocer la importancia de las vitaminas en el desarrollo y maduración durante la edad infantil. La vitamina D como hormona. Conocer los diferentes tipos de raquitismo que se pueden presentar en la edad pediátrica. Recordar la sintomatología por carencia de vitamina A. Frecuencia de la intoxicación por vitamina A. Normas generales terapéuticas en las vitaminopatías.

39. Enfermedades exantemáticas maculopapulosas

Sarampión: clínica, diagnóstico, pronóstico. Profilaxis. Tratamiento. Rubéola: Clínica. Diagnóstico. Pronóstico. Profilaxis. Tratamiento. Diagnóstico diferencial de los exantemas maculopapulares: exantemas virales principales (sarampión, mononucleosis, rubéola, exantema súbito), otros exantemas por virus y rickettsias, exantemas bacterianos y de causas diversas

Objetivos: Definir e identificar correctamente los diferentes exantemas en el niño. Identificar los diferentes tipos de exantemas maculopapulares y conocer su tratamiento y las posibles complicaciones. Conocer la epidemiología, clínica y profilaxis del sarampión y la rubeola

40. Enfermedades exantemáticas vesiculopustulares

Varicela. Clínica. Complicaciones. Profilaxis. Tratamiento. Diagnóstico diferencial: exantemas vesiculopustulares virales (viruela, vacuna, herpes) y no virales (piodermatitis, sarna, estrófulo, eritema polimorfo, rickettsiosis pustular).

Objetivos: Identificar las enfermedades exantemáticas vesiculopustulares. Conocer la clínica, complicaciones y profilaxis de la varicela. Conocer la clínica y complicaciones de la varicela fetal, neonatal y en el niño inmunodeprimido. Describir la primoinfección herpética y las recidivas de la infección herpética. Identificar el herpes neonatal y saber indicar el tratamiento

41. Enterovirus. Parotiditis epidémica

Patogenia de las infecciones por el virus de la poliomielitis, coxsackievirus y ECHO. Infecciones por coxsackievirus: manifestaciones clínicas. Infecciones por virus ECHO: Parotiditis: clínica, formas parotídeas, salival, extraparotídea, extrasalival y nerviosa. Diagnóstico clínico y de laboratorio. Pronóstico. Profilaxis y tratamiento

Objetivos: Conocer las características comunes de las enterovirosis y su epidemiología. Conocer el estado actual de la poliomielitis. Identificar la clínica de las enfermedades producidas por coxsackievirus A y B y ECHO. Conocer la clínica y diagnóstico de la parotiditis epidémica. Saber elaborar el tratamiento sintomático de las enterovirosis. Conocer la clínica de la hepatitis A en pediatría y su profilaxis

42. Hepatitis viral Tipo A y B

Patogenia, manifestaciones clínicas. Clasificación, complicaciones y profilaxis.

Objetivos: Conocer la clínica de las hepatitis virales en pediatría y su profilaxis.

43. Infecciones bacterianas: estreptocócicas, estafilocócicas, tos ferina

Principales estreptococias. Escarlatina: etiopatogenia, clínica y tratamiento. Características de la fiebre reumática en pediatría. Principales formas clínicas de las infecciones estafilocócicas. Tos ferina: etiopatogenia, clínica. Complicaciones respiratorias y nerviosas. Diagnóstico clínico, de laboratorio, radiológico, diferencial; profilaxis, tratamiento

Objetivos: Conocer los conceptos y la epidemiología de la enfermedad estreptocócica y postestreptocócica. Identificar los principales cuadros de estreptococias en el recién nacido, lactante y niño escolar. Conocer la epidemiología y características clínicas de la escarlatina. Definir el concepto de *fiebre reumática* con descripción de los criterios mayores y menores. Conocer las pruebas complementarias diagnósticas de la fiebre reumática. Describir la clínica y factores de riesgo de las principales infecciones estafilocócicas en el niño. Conocer las pautas terapéuticas. Epidemiología actual de la tos ferina. Formas clínicas y complicaciones de la tos ferina del lactante. Valor de la profilaxis y esquema terapéutico.

44. Tuberculosis

Estudio clínico: formas evolutivas de la tuberculosis primaria, primoinfección tuberculosa benigna, adenopatía traqueobronquial (clínica, radiología y formas evolutivas), infiltración primaria, pleuritis, granuloma pulmonar. Diagnóstico: anamnesis, examen físico, pruebas tuberculínicas (técnicas, valoración, interpretación), otros exámenes complementarios, valoración numérica de los síntomas. Profilaxis: de exposición, BCG, quimioprofilaxis. Tratamiento: esquema básico de quimioterapia con indicación de principales fármacos, asociación y dosificación en pediatría. Principales cuadros de tuberculosis extrapulmonar. Meningitis tuberculosa

Objetivos: Conocer nuestra prevalencia y la importancia actual de la tuberculosis en el niño, con insistencia en los mecanismos de contagio. Establecer los criterios de indicación de la prueba tuberculínica, su técnica e interpretación. Discutir las actitudes terapéuticas recomendables delante de una tuberculina positiva y plantear los criterios de quimioprofilaxis. Describir la clínica de la tuberculosis pulmonar y meningitis tuberculosa. Establecer las pruebas complementarias que hay que hacer ante la sospecha de tuberculosis. Plantear la conducta que se tiene que seguir ante un recién nacido de madre con tuberculosis. Discutir las indicaciones actuales de la vacunación con BCG.

Plantear las diferentes pautas terapéuticas ante un niño con tuberculosis y su duración, según las manifestaciones clínicas.

DISTRIBUCIÓN DOCENTE

CLASES TEÓRICAS: Corresponden a las lecciones del programa.

ENSEÑANZA CLÍNICA PROGRAMADA: Se desarrollará en los diferentes servicios de Pediatría de los Hospitales Daniel A. Carrión, ESSALUD – Hyo, y Hospital El Carmen, con los objetivos antes indicados y tutelada por los diferentes profesores.

SEMINARIOS

1. Alimentación del lactante sano. Lactancia materna y alimentación complementaria.
2. Crecimiento y Desarrollo psicomotor del lactante
3. Cromosomopatías: síndrome de Down, turner, Klinefelter
4. Cuidados del recién nacido
5. Parásitos intestinales
6. Inmunizaciones activas en pediatría
7. Accidentes de la Infancia; muerte súbita
8. Obesidad; complicaciones, pubertad precoz
9. Sida infantil
10. Alimentación complementaria del lactante
11. Diabetes Mellitas y Cetoacidosis Diabética.
12. Bulimia y anorexia nervosa
13. Artritis crónica juvenil, Lupus eritematoso y otras colagenosis. Enfermedad de Kawasaki
14. El lactante hipotónico. Atrofias espinales. Distrofias musculares. Otras miopatías. Polineuropatías. Manejo del niño con patología neuromuscular.
15. Errores innato del metabolismo: Fenilcetonuria, galactosemia, enfermedades por acumulación. Citopatologías mitocondriales.
16. Oncología: Neuroblastoma y tumor de willms
17. Enfermedades alérgicas: Alergia alimentaria. Dermatitis atópica. Urticaria recidivante. Alergia gastrointestinal. Alergia a fármacos
18. Patología de la diferenciación sexual. Intersexo. Síndrome adrenogenital

7. ESTRATEGIAS METODOLOGICAS:

El desarrollo del Curso propenderá a la participación plena de los estudiantes dedicando el mayor tiempo a las actividades prácticas, conceptualizando las actividades de revisión clínica como de orientación y comprenderá las siguientes actividades:

7.1. ACTIVIDADES:

- 1) **Práctica Clínica Individual y/o Discusión Clínica:** con adiestramiento y supervisión del profesor encargado; se realizará en Sala de Partos, Alojamiento Conjunto, Hospitalización y Consulta Externa en la sección de Neonatología ; Hospitalización, Consulta

Externa, Programas, Laboratorio y Emergencia en la sección de Clínica Pediátrica.

1. Los alumnos serán distribuidos en grupos de cuatro y cinco por docente y la rotación se realizará semanalmente.
 2. Los alumnos asistirán en buen estado de higiene, con el cabello corto, con ropa adecuada (mandiles o mandilones de color blanco) que serán utilizados exclusivamente para los momentos de práctica,
 3. Tendrá a su cargo evaluaciones de pacientes y elaborará Historias Clínica en cada rotación, la cual será entregada al final de la rotación a su profesor de práctica, su calificación incluirá la impresión diagnóstica, plan de trabajo y tratamiento.
 4. El profesor llevará una ficha de evaluación para cada alumno en la que registrará su asistencia y calificación. Esta será entregada a la coordinación al término de cada rotación.
- 2) **Estudio de Casos:** Un “caso” es la descripción de un hecho pasado que presenta una situación real y requiere tomar decisiones para su solución. El caso se plantea a partir de datos que resultan esenciales para el proceso de análisis y que será tomado de una Historia Clínica. Es una estrategia que se centra en los participantes, al propiciar una reflexión o juicio crítico alrededor de un hecho real o ficticio que previamente les fue descrito o ilustrado a través de la historia clínica.
- 3) **Revisión de Temas:** Según el contenido temático propuesto en cada sección. Los contenidos teóricos pueden desarrollarse a modo de conferencias o talleres o clases interactivas. En todos los casos los alumnos serán calificados y deben asistir habiendo revisado el tema. El no cumplimiento de esta actividad tendrá la calificación de cero.
- 4) **Seminarios:** Se asignará un tema de seminario a cada grupo por unidad, que deberá ser expuesto en la fecha determinada siendo su calificación integral. En todos los casos el resto de alumnos deben asistir habiendo revisado el tema. El no cumplimiento de esta actividad tendrá la calificación de cero.
- 5) **Reuniones Clínico-Patológicas:** Se asignará un caso clínico por cada unidad la cual será discutida al término de la unidad didáctica en fecha y horario coordinado con los alumnos. El no cumplimiento de esta actividad tendrá la calificación de cero.
- 6) **Actividades Complementarias:** Son actividades que se realizarán con la finalidad de incrementar las competencias del alumno en el curso de Pediatría y son de carácter obligatorio. Previa coordinación fuera del horario establecido. El no cumplimiento de las actividades programadas tendrá la calificación de cero.

7.2. MATERIALES DIDACTICOS

a. Materiales educativos interactivos

- Materiales impresos: textos básicos, módulos de aprendizaje, manual de de prácticas de Pediatría y Neonatología.
- Direcciones electrónicas para recabar información especializada sobre los contenidos planteados.

b. Materiales educativos para la exposición

Se contará con: pizarra plumones acrílicos, mota, proyector multimedia, rota folios, mapas conceptuales, cuadros sinópticos, mapas semánticos, mapas mentales etc.

c. Aplicativos Informáticos

- OMS Anthro: Software de evaluación Nutricional y el Desarrollo Motor con Estándares OMS 2006
- EPI INFO 2000: Software para evaluación nutricional del niño y adolescente
- SIP 2000: Software de registro y seguimiento de la madre gestante y del Recién Nacido. Reporta los indicadores negativos y positivos perinatales
- Calc Growt: Software de evaluación del desarrollo esperado para la edad
- Consultorio Pediátrico: Software de registro y seguimiento del niño y niña, con evaluación nutricional y presión arterial corregida para la talla y edad.

A SOLICITUD:

- Instructivos, guías clínicas, libros de consulta, maquetas.
- Videos.

8. EVALUACION:

Se considerará dos dimensiones:

La evaluación es una tarea que se realizará antes, durante y después del proceso de aprendizaje, teniendo en cuenta su carácter integral, permanente, sistemático, flexible, objetivo y participativo, guardando coherencia con los objetivos y contenidos prácticos.

Los exámenes parcial y final evaluarán contenidos del sílabo y las lecturas.

.El promedio de tarea académica (TA) es el resultado de las evaluaciones permanentes tomadas en clase: prácticas calificadas, exposiciones y otros, también es el resultado de la evaluación valorativa: actitudes positivas, participación en clase, reflexiones y otros.

El promedio final (PF) se obtendrá de la siguiente ecuación

TA= Tarea Académica

EP = Evaluación Parcial 1

EP = Evaluación Parcial 2

PC = Promedio del ciclo

$$PC = \frac{TA(4) + EP1(3) + EP(3)}{10}$$

La nota aprobatoria será ONCE.

9. BIBLIOGRAFIA

1. Gordón B. Avery, MD,PHD. Neonatología-Fisiopatología y manejo del recién Nacido. 6ta edición-2005. Editorial Médica Panamericana
2. Cloherty John P: Manual of Neonatal Care. Fifth Edition-2004; 536:545.
3. Gomella-Cunningham-Eyal-Zenk. Neonatología. Manejo básico, Procedimientos, Problemas en la guardia, Enfermedades, fármacos. 6ta Edición-2004; 572:583. Editorial Médica Panamericana
4. Tapia José-Ventura Patricio: Manual de Neonatología. 5ta edición-2002
5. Guías Nacionales de Atención Integral de la salud Sexual y Reproductiva- MINSa – 2004.
6. Reanimación Neonatal. 5ta. Edición. Academia Americana de Pediatría y Academia Americana del Corazón.
7. Guías de Práctica Clínicas para la Atención del Recién Nacido. MINSa-2007
8. Guías Clínicas de emergencias en pediatría MINSa 2006.
9. Manual AIEPI Basado en derechos. 2007- MINSa.
10. Guía Práctica para la Atención de la Tuberculosis en niños, niñas y adolescentes. Programa Nacional de Tuberculosis México 2007
11. Norma Técnica de Valoración Nutricional Antropométrica de la Niña y Niño Menores de 5 años. MINSa-Instituto Nacional de Salud Perú. 2006
12. Norma Técnica No. 031-MINSa/DGSP v.01 De los Servicios de Cuidados Intensivos e Intermedios. MINSa Junio 2005
13. Normas de Práctica Clínica en Emergencia en Pediatría. MINSa Julio 2005
14. Normas de práctica Clínica de atención a la Niña y el Niño. MINSa 2008
15. Berhman RE, Kliegman RM, Jenson HB. Nelson Tratado de Pediatría. 18ava ed. Madrid: McGraw -Hill Interamericana. 2008
16. Menenghello J, Fanta E, Paris E, Puga TF. Pediatría 5ta. Ed. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana, 2005. Edición revisada
17. Vela J, Pelaez R y cols. Manual de Diagnóstico y tratamiento en Pediatría y Cirugía Pediátrica. Edit. Beneficiencia Pública de Trujillo, 2000.
18. Compén R, Chunga F, Matías J, Nombera J, Peña H. Manual de Pediatría: Orientación diagnóstica y terapéutica. 2003.
19. .-“Current. Pediatric Diagnosis & Treatment” .Kempe H., Silver H., Ed. Appleton & Lange .2003
20. Red Book. Enfermedades Infecciosas en Pediatría. Peter Georges Ed. Medica Panamericana .2006.
21. Martinez. Salud del niño y del adolescente 5ta edición- 2005
22. Jasso Luis. Neonatología Practica – 2005
23. William W. Haj. Diagnóstico y tratamiento pediátricos 13 ava edición 2004
24. Colin Rudolph Pediatría de Rudolph 21 ava edición 2004
25. Arnoldo Quezada L.: Manual de Pediatría Ambulatoria 1ra edición 2003.
26. Ronald S. Illingworth: El niño normal 3ra edición. 1989.
27. Walter W. Tunnessen. Signs and Symptoms in Pediatrics 1 ra edición. 1983
28. Gunn Verónica: Manual Harriet Lane de Pediatría- 16 ta edición. 2003.

29. American College of Emergency Physicians: Manual de Medicina de Urgencias Pediátricas. 1ra edición 2001.
30. Richard A. Polín: Secretos de la Pediatría. 3ra edición. 2001
31. S. Ucrós A. Caicedo: Guías de Pediatría Práctica Basadas en la Evidencia. 2da reimpresión 2003.
32. Formulario Nacional de Medicamentos Esenciales. DIGEMID 2008

Revistas Científicas:

- Journal of Pediatrics.
- Pediatrics.
- Pediatrics Infectious Diseases of Children.
- Pediatrics in Review.
- Revista Chilena de Pediatría.
- Boletín del hospital Infantil de México