

**GUIA DOCENTE DE LA ASIGNATURA:
PATOLOGÍA MATERNO INFANTIL
Prácticas Tuteladas I y II**

Curso 2017-2018

Última Revisión: 10/05/2017

Aprobada /Informada en Consejo de Departamento: 16/05/2017

MÓDULO	MATERIA	CURSO	SEMESTRE	CRÉDITOS	TIPO
V: Prácticas Tuteladas y Trabajo Fin de Grado	Prácticas Tuteladas	6º	11º y 12º	14 ECTS: Obst-Ginec: 7 Pediatria: 7	Obligatoria
PROFESORES COORDINADORES			DIRECCIÓN COMPLETA DE CONTACTO PARA TUTORÍAS (Dirección postal, teléfono, correo electrónico, etc.)		
a) Departamento de Pediatría: Prof. Antonio Muñoz Hoyos <i>Director del Departamento de Pediatría</i> Prof. Antonio Muñoz Hoyos <i>Coordinador del H. U. San Cecilio y su área de influencia</i> Prof. José Maldonado Lozano <i>Coordinador del H.U. Virgen de las Nieves y su área de influencia</i>					



**GUIA DOCENTE DE LA ASIGNATURA:
 PATOLOGÍA MATERNO INFANTIL
 Prácticas Tuteladas I y II**

Curso 2017-2018

Última Revisión: 10/05/2017

Aprobada /Informada en Consejo de Departamento: 16/05/2017

MÓDULO	MATERIA	CURSO	SEMESTRE	CRÉDITOS	TIPO
V: Prácticas Tuteladas y Trabajo Fin de Grado	Prácticas Tuteladas	6º	11º y 12º	14 ECTS: Pediatria: 7 Obst-Ginec: 7	Obligatoria
PROFESORES	DIRECCIÓN COMPLETA de CONTACTO y HORARIO de TUTORÍAS				
<p>Coordinadores:</p> <p>Prof. Antonio Muñoz Hoyos <i>Director del Departamento de Pediatría. Coordinador del H. U. San Cecilio y su área de influencia</i></p> <p>Prof. José Maldonado Lozano <i>Coordinador del H.U. Virgen de las Nieves y su área de influencia</i></p> <p>Profesores encargados de impartir la docencia: <i>Profs. Vinculados al Sistema Sanitario, Asociados de Ciencias de la Salud, y Tutores Clínicos</i> →</p>	<p>A.- Profesores:</p> <p>-Muñoz Hoyos, Antonio (Catedrático): H.U. San Cecilio, 8ª planta Dcha, despacho Director de la Unidad de Gestión Clínica de Pediatría. amunozh@ugr.es. 958-023996. X-J-V: 11,00-13,00 h.</p> <p>-Maldonado Lozano, José (Prof. Titular): H.U. Virgen de las Nieves. Hospital Materno-Infantil (7ª planta) despacho médicos. jmaldon@ugr.es. 958-020345. M-X-J: 11,00-13,00</p> <p>-Narbona López Eduardo (Catedrático): H.U. San Cecilio, 8ª planta Dcha, despacho de Neonatología. eduardo_narbona@hotmail.com. 958-023432. L-X-J: 11,00-13,00 h.</p> <p>-Ruiz Extremera, Ángeles (Prof. Titular): H.U. San Cecilio, 2ª planta del Pabellón de Dirección. arextrem@ugr.es. 958-023709. L-M-X: 11,00-13,00</p> <p>-Molina Carballo, Antonio (Prof. Titular): H.U. San Cecilio, 8ª planta Izqda. amolnac@ugr.es. 958-023394. L-M: 9,00-10,30 h.</p> <p>-Uberos Fernández, José (Prof. Titular): H.U. San Cecilio, 9ª planta centro (UCIP) juberos@ugr.es. 958-023411. L-M: 9,00-10,30</p> <p>B.- Profesores Asociados de Ciencias de la Salud:</p> <p>-Bravo Mancheño, Beatriz (Prof. Asociado CCSS): H.U. Virgen de las Nieves. Hospital Materno-Infantil (7ª planta) despacho médicos. beatrizbravo.m@gmail.com. 958-020345. L-M: 9,00-10,30 h</p>				



-Moreno Madrid, Francisco (Prof. Asociado CCSS): H.U. San Cecilio, 8ª planta Izqda. fmorenomadrid@yahoo.es. 958-023394. M-X: 9,00-10,30 h.

-Ocete Hita, Esther (Prof. Asociado CCSS): H.U. Virgen de las Nieves. Hospital Materno-Infantil (6ª planta). estherocete@ugr.es. 958-020097. X-J: 9,00-10,30 h.

-Romero González, Julio (Prof. Asociado CCSS): H.U. Virgen de las Nieves. Hospital Materno-Infantil (7ª planta). julio.romero.sspa@juntadeandalucia.es. 958-020103. J-V: 9,00-10,30

-Sánchez Ruiz-Cabello, Francisco Javier (Prof. Asociado CCSS): Centro de Salud Zaidín Sur, consulta. jsanchezrc@gmail.com. 958-136054. J-V: 9,00-10,30 h.

-Santos Pérez, Juan Luis (Prof. Asociado CCSS): H.U. Virgen de las Nieves. Hospital Materno-Infantil (Urgencias). santos.juanl@gmail.com. 958-020453. J-V: 9,00-10,30 h

C.- Tutores Clínicos:

C-1.- H.U. San Cecilio y su área de influencia:

FACULTATIVOS ESPECIALISTAS

-Antonio Jerez Calero
-Belén Sevilla Pérez
-Irene Machado Casas
-Mónica Ruiz-Alba
-Enrique Blanca Jóver
-José Gómez Vida
-Victoria Escolano Margarit
-Elisabeth Fernández Marín
-Isabel Cubero Millán
-Raquel Romero
-Aida Ruiz López
-Yolanda González
-Francisco Contreras Chova

MIR DE CUARTO AÑO

MIR DE TERCER AÑO

C-2.- H.U. Virgen de las Nieves y su área de influencia:

FACULTATIVOS ESPECIALISTAS

-Manuel Díaz Molina
-Pablo Víctor de Diego Fernández
-José Antonio Martín García
-José Antonio Hurtado Suazo
-Manuela Peña Caballero



	<ul style="list-style-type: none"> -Carlos Roca Ruiz -Francisco Javier Pacheco Sánchez-Lafuente -Estefanía Martín Álvarez -María Fernanda Moreno Galdó -Laura Serrano López -Ana Abril Molina -María José Salmerón Fernández -Catalina González Hervás -Raúl Hoyos Gurrea -Luisa Arrabal Fernández -Susana Roldán Aparicio -Miguel Ángel López Casado -Ana María Martínez-Cañavate Burgos -Alfredo Valenzuela Soria -Fancesca Perin -María del Mar Rodríguez Vázquez del Rey -Ana Pérez Aragón -Reyes Sánchez Tallón -Isabel López Contreras -Lorena Moreno Requena <p><u>MIR DE CUARTO AÑO</u></p> <p><u>MIR DE TERCER AÑO</u></p>
GRADO EN EL QUE SE IMPARTE	OTROS GRADOS A LOS QUE SE PODRÍA OFERTAR
Medicina	Ninguno actualmente
PRERREQUISITOS Y/O RECOMENDACIONES (si procede)	
Cursar o haber cursado las asignaturas no superadas en cursos anteriores	
BREVE DESCRIPCIÓN DE CONTENIDOS (SEGÚN MEMORIA DE VERIFICACIÓN DEL GRADO)	
<p>La materia Prácticas Tuteladas se contempla como la realización de unas prácticas pre-profesionales, en forma de rotatorio clínico independiente, pero tutelado, y con una evaluación final de competencias, en los Centros de Salud, Hospitales y otros centros asistenciales, que permitan incorporar los valores profesionales, competencias de comunicación asistencial, razonamiento clínico, gestión clínica y juicio crítico, así como la atención a los problemas de salud más prevalentes en las áreas de Medicina, Cirugía, Obstetricia y Ginecología, Pediatría, Psiquiatría y otras áreas clínicas. Dentro de esta materia, la asignatura Materno-Infantil I y II, hace referencia a los contenidos de Prácticas Tuteladas en las especialidades médicas Obstetricia-Ginecología y Pediatría. A continuación se describe lo que concierne a la Pediatría.</p> <p>El alumnado habrá cursado en el semestre 10º la asignatura Pediatría, y habrá adquirido los conocimientos teóricos y competencias prácticas contempladas en los objetivos de esta asignatura, que en resumen se dirigen a que el futuro médico sea capaz de atender, desde la óptica médica general, las necesidades sanitarias del ser humano en la etapa infantil. Pero obligadamente, estos conocimientos se habrán circunscrito al ámbito teórico, y las competencias prácticas, por los más</p>	



elementales principios de seguridad, garantía y éticos, se habrán limitado a entender las técnicas a emplear, aprenderlas, verlas realizar, y a lo sumo practicarlas en modelos simulados.

Con estas prácticas tuteladas se persigue que el alumnado tenga la oportunidad de extrapolar los conocimientos teóricos adquiridos, y las competencias, cuya práctica ha estado limitada generalmente al ámbito de la simulación clínica, a un ambiente clínico real, en el que bajo la tutela de personas con dedicación y responsabilidad clínica (Profesores y Tutores vinculados al sistema sanitario) pueda desarrollar los conocimientos adquiridos, y practicar en pacientes reales aquellas maniobras y técnicas que necesariamente debe haber aprendido para la consecución de las competencias contempladas, por supuesto que siempre bajo la dirección y tutela del Profesorado y profesionales clínicos encargados de tutorizarlo, y con los límites que la prudencia, la garantía, la seguridad, y especialmente la ética profesional exigen.

COMPETENCIAS GENERALES Y ESPECÍFICAS

I.- COMPETENCIAS GENERALES:

A) En relación a las Habilidades Clínicas:

- 1.- Obtener y elaborar una historia clínica que contenga toda la información relevante.
- 2.- Realizar un examen físico y una valoración psicológica básica en el paciente pediátrico.
- 3.- Tener capacidad para elaborar un juicio diagnóstico inicial y establecer una estrategia diagnóstica razonada.
- 4.- Reconocer y tratar las situaciones que ponen la vida en peligro inmediato y aquellas otras que exigen atención inmediata.
- 5.- Establecer una orientación diagnóstica, pronóstica y terapéutica, aplicando los principios basados en la mejor información posible y en condiciones de seguridad clínica.
- 6.- Indicar la terapéutica más adecuada de los procesos agudos y crónicos más prevalentes, así como de los enfermos en fase terminal.
- 7.- Plantear y proponer las medidas preventivas adecuadas en las situaciones clínicas de mayor prevalencia.
- 8.- Adquirir experiencia clínica adecuada en instituciones hospitalarias, centros de salud u otras instituciones sanitarias, bajo supervisión, así como conocimientos básicos de gestión clínica centrada en el paciente y utilización adecuada de pruebas, medicamentos y demás recursos del sistema sanitario.

B) En relación a las Habilidades en la Comunicación:

- 1.- Escuchar con atención, obtener y sintetizar información pertinente acerca de los problemas que aquejan al enfermo y comprender el contenido de esta información.
- 2.- Redactar historias clínicas y otros registros médicos de forma comprensible a terceros.
- 3.- Comunicarse de modo efectivo y claro, tanto de forma oral como escrita, con los pacientes, los familiares, los medios de comunicación y otros profesionales.
- 4.- Establecer una buena comunicación interpersonal que capacite para dirigirse con eficiencia y empatía a los pacientes, a los familiares, medios de comunicación y otros profesionales.

II.- COMPETENCIAS ESPECÍFICAS:

Se describen con detalle en cada uno de los temas que integran el programa, como sus objetivos a conseguir, pero pueden sintetizarse como sigue:

- 1.- Conocer los principios generales de la comunicación del médico con el niño y sus familiares o acompañantes.
- 2.- Saber relacionarse con la familia, habida cuenta que la anamnesis en Pediatría se realiza generalmente a través de terceras personas.
- 3.- Realizar una historia clínica enfocada a los problemas de salud pediátricos más prevalentes (infecciones respiratorias vías



altas, alimentación del lactante, etc.) participando en dicha tarea, primero como observador y luego activamente, tanto en la anamnesis como en la exploración clínica de los pacientes.

4.- Realizar en cada una de las edades pediátricas una exploración clínica completa. Que incluya; a) Valoración del crecimiento, b) Valorar los elementos básicos del desarrollo (psicomotor, sexual y óseo), y c) Valoración del estado nutricional.

5.- Saber realizar los cuidados básicos del recién nacido.

6. Demostrar conocimiento en el ámbito de las indicaciones de las exploraciones complementarias específicas más frecuentes en Pediatría.

7.- Saber interpretar los resultados de los exámenes complementarios elementales en Pediatría, conociendo los límites de la normalidad en las distintas edades pediátricas.

8.- Saber dosificar los principales fármacos de uso pediátrico.

OBJETIVOS (EXPRESADOS COMO RESULTADOS ESPERABLES DE LA ENSEÑANZA)

Al finalizar el periodo de Prácticas Tuteladas (Patología Materno Infantil) en su rotación por las Unidades Clínicas de Pediatría, el alumno debe:

SABER:

1.-Informar a una madre de las ventajas de la lactancia materna, e instruirle en su práctica.

2.-Cuáles son los cuidados básicos que debe recibir un recién nacido normal o de riesgo y poder enseñarlos a la madre.

3.-Cuál es la cronología habitual de la erupción dental, y qué desviaciones deben ser tenidas en cuenta, así como saber orientar su diagnóstico y tratamiento.

4.-Los cuidados básicos que precisa el niño en los distintos periodos de la edad pediátrica hasta la adolescencia: especialmente higiénicos y hábitos de vida saludable.

5.-Cómo orientar la alimentación infantil en los distintos periodos de edad pediátrica, con especial atención al recién nacido y lactante, por ser los más vulnerables, y la prevención de la obesidad infantil, por ser una patología emergente en nuestro medio.

6.-Cómo orientar la atención de las patologías pediátricas más frecuentes: fiebre, convulsiones, dificultad respiratoria, vómitos, gastroenteritis, exantemas, cuerpos extraños, traumatismos más comunes, etc.

SER CAPAZ DE:

1.-Obtener y ordenar datos anamnésticos pediátricos para confeccionar la historia clínica: enfermedad actual, antecedentes perinatales, y patológicos personales y familiares, vacunas, historia nutricional y alimentaria, aspectos sociales y culturales, exámenes complementarios de interés, si los hay.

2.-Realizar la exploración clínica sistemática por órganos y aparatos en la edad infantil y adolescencia.

3.-Evaluar los parámetros fisiológicos básicos (temperatura, pulso, TA, frecuencia respiratoria y cardíaca, semiología neurológica y sensorial) y apreciar sus desviaciones de la normalidad en cada edad pediátrica.

4.-Prestar los primeros cuidados al recién nacido en la sala de parto, hospitalización y al alta hospitalaria.

5.-Explorar las caderas de un neonato y de un lactante.

6.-Valorar el crecimiento y el desarrollo, así como la maduración sexual, en las distintas edades pediátricas.

7.-Valorar la edad ósea.

8.-Participar en la obtención de determinadas muestras biológicas: recogida de orina, venopunción, frotis faríngeo, etc.

9.-Planificar y calcular dietas en situaciones de normalidad, y para ciertos estados patológicos.

10.-Valorar el equilibrio ácido-base y electrolítico.

11.-Planificar el calendario de vacunación en situaciones normales, y adaptarlo a situaciones especiales (inmigrantes, abandono del calendario, etc.).



- 12.-Dosificar los principales fármacos de uso más común en el niño y adolescente (antitérmicos, analgésicos, antitusígenos, broncodilatadores, anticonvulsivantes, etc.).
- 13.-Interpretar recuentos hematológicos, pruebas de hemostasia, determinaciones bioquímicas elementales en sangre y en orina, todo ello según las distintas edades pediátricas.
- 10.-Saber leer e interpretar una radiografía simple de tórax y de abdomen.

TEMARIO DETALLADO DE LA ASIGNATURA

El temario abarca los contenidos generales más básicos de la Pediatría, pero referidos a las **tareas y habilidades clínicas** que el médico **debe ser capaz de realizar**, para llevar a cabo, en la vertiente de la Pediatría, las actividades asistenciales para las que está formándose. Pueden sintetizarse y ordenarse en los siguientes **temas, con las competencias específicas a cuya consecución se dirige cada uno:**

1.- Elaboración de la historia clínica en Pediatría

Competencias específicas

- **Ser capaz de elaborar una historia clínica neonatal, que recoja especialmente datos de riesgo, incluidos al menos en los siguientes apartados:**
 - Antecedentes maternos y familiares.
 - Antecedentes del embarazo y del parto.
 - Datos analíticos familiares de relevancia (grupos sanguíneos, serologías, etc.).
- **Ser capaz de elaborar una historia clínica pediátrica, que sea completa, detallada, correcta, exacta, ordenada y evolutiva, cuya anamnesis incluya:**
 - Primer contacto.
 - Motivo de consulta.
 - Enfermedad actual (síntomas referidos, derivados y habituales) por órganos, aparatos y sistemas.
 - Antecedentes personales, familiares y ambientales.
 - Orientación diagnóstica por la anamnesis.
- **Ser capaz de desarrollar las diversas etapas del diagnóstico en Pediatría, planteando el interés que tienen en determinadas situaciones, para hacer una aceptable aproximación al:**
 - Diagnóstico síndrómico.
 - Diagnóstico diferencial.
 - Diagnóstico nosológico.
 - Diagnóstico etiológico.
 - Diagnóstico fisiopatológico.
 - Diagnóstico anatomopatológico.

2.- Exploración clínica del recién nacido

Competencias específicas

- **Ser capaz de llevar a cabo, bajo tutela, la exploración clínica de un recién nacido, ejecutando sucesivamente las siguientes etapas:**
 - Ojeada previa: aspecto, actitud, sensorio, color, tono muscular, etc.
 - Exploración sistemática por órganos y aparatos.
 - Exploración de los reflejos.



- Descripción de posibles estigmas malformativos.
- Valoración de la Edad de Gestación.
- Auxometría.
- Exploración de la cadera.

3.- Exploración clínica del niño y del adolescente

Competencias específicas

- ***Ser capaz de llevar a cabo, bajo tutela, la exploración clínica de un niño y adolescente, ejecutando sucesivamente las siguientes etapas:***
 - Ojeada previa: aspecto, actitud, sensorio, color, tono muscular, etc.
 - Inspección general: signos llamativos.
 - Examen descendente por regiones (órganos, aparatos, sistemas).
 - Exploraciones específicas.
 - Auxometría.
 - Pulso, temperatura, tensión arterial.
 - Exploración de la boca, garganta y oídos.

4.- Supervisión del estado salud en Pediatría de Atención Primaria (Programa de control del niño sano)

Competencias específicas

- ***Ser capaz de desarrollar el protocolo de seguimiento recomendado por las autoridades sanitarias, para la evaluación de aspectos clínicos y madurativos, con la periodicidad que requiera la edad del paciente, así como para hacer las recomendaciones preventivas que correspondan, en el control periódico de salud del niño sano.***

5.- Valoración auxométrica y nutricional del niño

Competencias específicas

- ***Ser capaz de ejecutar las técnicas necesarias, utilizando el aparataje e instrumentos indicados, y teniendo en cuenta las peculiaridades que su aplicación requiere según las distintas edades, para conseguir:***
 - Evaluar el crecimiento del niño. Manejo de tablas y gráficas.
 - Evaluar el estado nutricional del niño. Manejo de tablas y gráficas.

6.- Alimentación infantil y elaboración de dietas

Competencias específicas

- A) Alimentación del recién nacido y lactante sano:
- ***Ser capaz de planificar y promocionar la lactancia materna, llevar a la práctica la técnica de la lactancia artificial y mixta (si fuera necesaria) y la introducción de la alimentación complementaria.***
- B) Alimentación del niño y adolescente sano:
- ***Ser capaz de calcular los requerimientos nutricionales para un determinado niño, según su edad, actividad física, sexo y estadio puberal (cuando proceda).***



- *Ser capaz de elaborar un plan dietético que aporte los requerimientos nutricionales calculados para el día, distribuidos en cuatro comidas equilibradas, de acuerdo con los estándares universalmente aceptados por la sociedad pediátrica.*
- C) Planificación de dietas en situaciones concretas:
- *Ser capaz de planificar, utilizando programas informáticos (v.g. EASY DIET) una dieta adecuada a la edad y requerimientos de niños con patologías como:*
 - Obesidad.
 - Síndromes de malabsorción.
 - Diabetes mellitus.
 - Síndromes de intolerancia, etc.

7.- Interpretación de exámenes complementarios de laboratorio en Pediatría

Competencias específicas

- *Ser capaz de identificar los límites de normalidad, teniendo presente las variaciones fisiológicas que existen en función de la edad, en:*
 - El hemograma.
 - Una analítica bioquímica básica.
 - Una analítica elemental de orina.
 - Una gasometría.
- *Ser capaz de identificar alteraciones elementales, teniendo presente la edad del niño, en exámenes complementarios de laboratorio:*
 - Hemograma (serie roja): límites hematológicos de la anemia y de la poliglobulia, Reconocimiento de una microcitosis y de una hipocromía.
 - Hemograma (serie blanca): identificar una leucocitosis y una leucopenia. Reconocer la neutrofilia y la neutropenia, la linfocitosis y la linfopenia
 - Hemograma (plaquetas): reconocer una trombocitopenia y una trombocitopatía.
 - Pruebas de coagulación: saber indicar la petición, e interpretar los resultados de pruebas de coagulación adecuadas para el estudio de: vasculopatías, trombocitopatías y coagulopatías
 - Bioquímica: Identificar diselectrolitemias en los distintos tipos de deshidratación. Identificar los distintos estadios de una ferropenia.
 - Orina: identificar la presencia de elementos anormales. Interpretar el resultado de un sedimento urinario. Saber cómo recoger la muestra y cómo valorar el resultado de un urocultivo.
 - Gasometría: distinguir una acidosis de una alcalosis, y sus componentes metabólicos o respiratorios. Interpretar los hallazgos que indiquen compensaciones totales o parciales.

8.- Interpretación de exámenes complementarios por imagen en Pediatría

Competencias específicas

- *Ser capaz de identificar los límites de normalidad, teniendo presente las variaciones fisiológicas que existen en función de edad, en:*



- Una radiografía postero-anterior y lateral de tórax.
- Una radiografía de abdomen.
- Una radiografía para la valoración de la edad ósea.
- ***Ser capaz de identificar hallazgos patológico elementales y más frecuentes, teniendo presente la edad del niño, en exámenes complementarios de imagen:***
 - Radiografía de tórax: neumotórax, neumomediastino, malformaciones, síndrome bronconeumónico y broncoaspirativo. Estadios de Bomsel de la enfermedad de la membrana hialina.
 - Radiografía de abdomen: malformaciones, síndromes obstructivos.

BIBLIOGRAFÍA FUNDAMENTAL

- 1.-Cruz M: *Tratado de Pediatría* 10ª ed. Madrid: Ergón, 2011.
- 2.-Brines J, Carrascosa A, Crespo M, Jiménez R, Molina JA: *M. Cruz Manual de Pediatría* 3ª ed. Madrid: Ergón, 2013.
- 3.-Kliegman RM, Stanton BF, St. Geme III JW, Schor NF, Behrman RE: *Nelson Tratado de Pediatría* 19ª ed. Barcelona: Elsevier España, 2013.
- 4.-Delgado Rubio A, Muñoz Hoyos A: *Tratado de Pediatría*. Madrid. CTO Editorial S.L. 2015.
- 5.-Muñoz Hoyos A: *Manual de Pediatría*. Granada. Avicam Edit. 2016.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

- 1.-Bernstein D, Shelow SP: *Pediatría para estudiantes de Medicina* 3ª ed. Barcelona: Wolters Kluwer/Lippincott Williams & Wilkins, 2012.
- 2.-Bras J: *Pediatría en Atención Primaria*. Barcelona: Elsevier España, 2013
- 3.-Lissauer T, Clayden G: *Texto ilustrado de Pediatría* 3ª ed. Barcelona: Elsevier España, 2009.
- 4.-Marcdante Karen J, Kliegman R, Robert M, Jenson HB, Behrman RE: *Nelson Pediatría Esencial*. Barcelona: Elsevier España, 2011.
- 5.-Nichols DG, Yaster M, Schleien C, Paidas CN: *Manual de soporte vital avanzado en Pediatría*. Barcelona: Elsevier España, 2012.

ENLACES RECOMENDADOS

- [PubMed.](#)
- [Sociedad Española de Neonatología.](#)
- [Web de información médica. Rafael Bravo.](#)
- [Revista "Pediatrics".](#)
- [Envío de solicitudes de subvenciones a proyectos de investigación.](#)
- [Enfermería Cuidados Críticos Pediátricos y Neonatales.](#)
- [Revista electrónica de medicina intensiva.](#)
- [National Institute of Child Health and Human Development \(NICHD\).](#)
- [Guías de práctica clínica en Cuidados Críticos.](#)
- [GERC European Resuscitation Council.](#)
- [Buscadores médicos.](#)



- [EBN -- Collected Resources: Neonatal.](#)
- [BOJA.](#)
- [Scottish Intercollegiate Guidelines.](#)
- [Asociación Española de Pediatría.](#)
- [MedScape.](#)
- [National center for biotechnology information.](#)
- [Orphanet. Enfermedades raras y medicamentos huérfanos.](#)
- [Selección de revistas.](#)
- [Biblioteca virtual. Hospital Virgen de las Nieves.](#)
- [Hemeroteca.](#)
- [Biblioteca. Universidad de Granada.](#)
- [Asociación de Pediatría de Andalucía Oriental.](#)
- [Elearning, formación y gestión del conocimiento. Consejería de Salud de la Junta de Andalucía.](#)
- [Asociación de Pediatras de Atención Primaria de Andalucía.](#)

METODOLOGÍA DOCENTE

Las actividades formativas contempladas en esta materia, incluyen prácticas clínicas pre-profesionales en los hospitales universitarios o en centros de salud, que contemplan, según el verficat de la titulación, un máximo del 100% de horas presenciales.

Las actividades estarán apoyadas por plataformas en el Campus Virtual de la UGR, donde el alumno tendrá la posibilidad de realizar consultas de materiales de apoyo, así como realizar diversas actividades de autoaprendizaje y tutorización, orientadas por el Profesor Vinculado y el Tutor Docente.

Las prácticas se realizarán a tiempo completo, con sistema de tutorización personalizada del alumno, que se integrará en todas las actividades asistenciales del Servicio en el que esté rotando. El alumno profundizará en todas las competencias previamente adquiridas en los Módulos precedentes: II, III y IV, incorporando los valores profesionales, las competencias de comunicación asistencial, el razonamiento clínico, la gestión clínica y el juicio crítico así como la atención a los problemas de salud más prevalentes.

En este caso concreto, el alumno se integrará en un Servicio o Unidad Asistencial de Pediatría, bajo la supervisión directa de un Profesor o Tutor Clínico, y participará en las actividades asistenciales que en el transcurso de la jornada realice quien le tutela, y en las actividades docentes clínicas que se organicen (sesiones clínicas, seminarios monográficos, sesiones de actualización, búsquedas bibliográficas, etc.). Prácticamente se pretenderá que el alumno tenga una actividad, horarios y tratamiento asimilados a los de un Médico Interno Residente (MIR) recién incorporado, con las lógicas limitaciones a las que obligan su inexperiencia, falta de titulación y de responsabilidad, y siempre bajo la permanente vigilancia y tutela de sus actuaciones por parte de quién le tutoriza.

Por la singularidad de la clínica pediátrica en cuanto a la edad de los pacientes, se procurará la rotación del alumno por diversas unidades tanto hospitalarias como de atención primaria pediátrica, general y especializada, que compendien la más amplia visión de lo que representa la atención médica a lo largo de toda la etapa infantil.

Cronograma de actividades:



La carga lectiva de la asignatura Materno-Infantil I y II es de 14 ECTS (350 horas) correspondiendo 7 ECTS (175 horas) a Pediatría y 7 ECTS (175 horas) a Obstetricia y Ginecología.

Para las estancias clínicas, los alumnos se dividen en 8 subgrupos (35 a 37 alumnos/subgrupo) que serán rotados coordinadamente entre ambos Departamentos en los semestres 11º y 12º, de tal forma que en el semestre 11º, mientras los subgrupos 1 a 4 rotan por las Unidades Clínicas de Obstetricia-Ginecología, los subgrupos 5 á 8 lo hacen por las de Pediatría, y viceversa en el semestre 12º.

A su vez, estas estancias clínicas se distribuirán razonablemente entre el H.U. San Cecilio y el Hospital Materno Infantil, y sus respectivas áreas de influencia, correspondiendo pues unos 16-18 alumnos por Hospital y ciclo.

Cada alumno desarrolla una estancia de 4 semanas consecutivas en una Unidad del área de Pediatría, en horario de 8,00 a 15,00 h. de lunes a viernes, lo que representa una actividad presencial de 35 horas/semana (140 horas las 4 semanas).

Además, cada alumno podrá realizar en esas 4 semanas 21 horas de guardias (opcionales), 3 guardias en horario de 15,00 a 22,00 h. (2 alumnos como máximo/guardia/Hospital) siendo el potencial docente máximo suficiente para poder ofertarlas (2 alumnos x 7 días x 4 semanas = 56 plazas para guardias/ciclo/Hospital) frente a la demanda más extrema (18 alumnos x 3 guardias = 54 guardias/ciclo/Hospital). Esto sumaría 21 horas más de estancia presencial a la rotación, lo que junto a 1 hora prevista para tutoría, supone una presencialidad del 92,5 % representada por **162 horas presenciales**.

El resto del periodo de rotación supone **13 horas no presenciales** para tiempo de estudio, trabajo personal, búsqueda de documentación bibliográfica, y participación en las actividades docentes y científicas que la Unidad Clínica pueda programar fuera del horario obligatorio.

EVALUACIÓN (INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN, CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y PORCENTAJE SOBRE LA CALIFICACIÓN FINAL, ETC.)

El alumno deberá adquirir las distintas competencias en Pediatría que se proponen, durante los períodos de estancia-rotación por las diferentes áreas asistenciales, contando para ello con el apoyo y seguimiento de sus respectivos Profesores y Tutores, que llevarán a cabo una evaluación continuada, durante el tiempo de la estancia.

Sistema de evaluación: que se compone de dos apartados:

- 1) Calificación e informe del Tutor/Tutores:** se trata de un sistema de evaluación continuada, que se realizará **semanalmente durante las cuatro semanas que los alumnos van rotando por Pediatría.**

Esta calificación aportará el 50 % de la calificación final. Cada tutor calificará la rotación del alumno tutorizado con una puntuación comprendida entre 0 y 10 puntos, en el caso de Pediatría, al ser varios los tutores por los que rotan los alumnos, se obtendrá la media de las puntuaciones que hayan obtenido durante las cuatro semanas de estancia en Pediatría

Para poder superar la asignatura, será obligatorio el cumplimiento de una asistencia mínima del 80 % = 16 días en horario normal, independientemente de la penalización que pueda suponer la falta de evaluación de los días ausentes. El informe del tutor/es, se hará siguiendo unos criterios muy generales con la idea de ofrecer la máxima uniformidad. En el Programa Cajal, cada tutor debe cumplimentar los apartados correspondientes, de tal manera que cada alumno reciba la calificación que se haya merecido en base a los criterios recogidos en el Programa, los cuales se basan fundamentalmente en; la asistencia, participación, interés, motivación, conocimientos y habilidades adquiridos, etc.

- 2) Calificación obtenida en el Examen Clínico Objetivo y Estructurado (ECO):** que se realizará por los alumnos durante los días del mes de junio que se recoge en el POD. La puntuación final que se obtenga en esta prueba repercutirá en la calificación final con un peso del 50%.



Por tanto, la Calificación Final se obtendrá mediante la siguiente fórmula:

$$\text{Calificación final} = \text{Evaluación continuada de las/los Tutoras/es} \times 0,5 + \text{Puntuación obtenida en el ECOE} \times 0,5$$

La asistencia a las prácticas es obligatoria. Los estudiantes que no adquieran las competencias necesarias para superar la asignatura en la primera convocatoria, podrán realizar un periodo extraordinario de prácticas, que les permita adquirir las mismas en segunda convocatoria, de acuerdo con el responsable de la asignatura y del tutor correspondiente. En ambas convocatorias se seguirá el mismo modelo de evaluación.

Evaluación única final

A tenor de lo previsto en el punto 3 del artículo 8 de la **Normativa de evaluación y de calificación de los estudiantes de la Universidad de Granada** (aprobada por Consejo de Gobierno en su sesión extraordinaria de 20 de mayo de 2013) que dice: *“El estudiante que se acoja a esta modalidad de evaluación, en las titulaciones correspondientes, deberá realizar las prácticas de carácter clínico sanitario según la programación establecida en la guía docente de la asignatura”*, por lo que teniendo en cuenta que la programación de esta asignatura es exclusivamente práctica clínico-sanitaria, parece que este tipo de evaluación no es posible, por la obligatoriedad de realizar las prácticas según la programación establecida.

Evaluación por incidencias

1.- Podrán solicitar evaluación por incidencias los estudiantes que no puedan concurrir en las fechas programadas, por alguna de las circunstancias recogidas en el artículo 15 de la Normativa de evaluación y de calificación de los estudiantes de la Universidad de Granada.

2.- El Departamento, de acuerdo con el alumnado afectado, propondrán una fecha alternativa para desarrollar las pruebas alteradas.

INFORMACIÓN ADICIONAL

El Departamento de Pediatría está receptivo a cualquier sugerencia que se le pueda hacer, orientada a mejorar la docencia aquí propuesta, trasladándola a su Consejo de Departamento, que será quién finalmente decida su aceptación.

