

GUIA ITINERARI FORMATIU TIPUS (GIFT)

ESPECIALITAT DE PEDIATRIA DE L'HOSPITAL DEL MAR



Cap de Servei: M^a Angeles López Vílchez
Tutors: Sandra Ortigosa i Júlia Candel Pau

Data d'aprovació CD 16 de desembre del 2024

ÍNDEX

1. ESPECIALITAT DE PEDIATRIA
 - a. INTRODUCCIÓ
 - b. COMPETÈNCIES I OBJECTIUS GENERALS A ASSOLIR:
 - i. Competències generals
 - ii. Objectius generals
 1. Coneixements
 2. Habilitats
 3. Aptituds
2. CRONOGRAMA
3. COMPETÈNCIES I OBJECTIUS A ASSOLIR A CADA ROTACIÓ AMB NIVELLS DE SUPERVISIÓ
4. METODOLOGIA DOCENT I AVALUATIVA: PLÀ ESPECÍFIC DE FORMACIÓ DEL SERVEI
5. PLÀ GENÈRIC PROPOSAT PER LA COMISIÓ DE DOCÈNCIA: PLÀ TRANSVERSAL COMÚ
6. ESQUEMA DE LES ROTACIONS



I. ESPECIALITAT DE PEDIATRIA

INTRODUCCIÓ

La formació en la especialitat de Pediatria es refereix a la medicina integral del període de la vida que va des de la concepció fins a l'adolescència: època fetal, noutat, lactant, nen i adolescent.

Durada: 4 anys.

COMPETÈNCIES I OBJECTIUS GENERALS A ASSOLIR

Competències generals

- Competències assistencials, preventives, comunicatives, ètiques, de coneixement de l'entorn socio-cultural, de recerca i docència, necessàries per la pràctica de la Pediatria. Adquirir els coneixements, les habilitats i les aptituds en les àrees clínica i de salut infantil de la Pediatria: clínica-assistencial, preventiva, comunicativa, ètica, social, docent i de recerca.
- La immersió en la medicina pediàtrica i de salut infantil s'ha de fer com un *continuum*, madurant i elaborant els continguts de la disciplina des del començament.

Objectius generals

CONEIXEMENTS:

- Adquirir coneixements generals de l'organització de l'Hospital i el Servei i del període de residència
- Adquirir els coneixements teòrics sobre:
 1. Bases de puericultura
 2. Patologia pediàtrica prevalent
 3. Bases de farmacologia pediàtrica
 4. Coneixements de cada una de les rotacions específiques dins de l'especialitat de forma progressiva: Urgències, Pediatria General, Neonatologia, Atenció Primària, Infectologia, Pneumologia i Al·lèrgia, Neuropediatria, Endocrinologia, Gastroenterologia, Cardiologia, Nefrologia, UCI Neonatal, UCI Pediàtrica, Cirurgia, Hemato-oncologia, Dermatologia, Otorrinolaringologia, Oftalmologia i Traumatologia
 5. Coneixements d'epidemiologia i salut pública: salut ambiental, educació sanitària, pediatria preventiva, educació per a la salut, Coneixements derivats de les peculiaritats del Servei de Pediatria: grups ètnics, abstinència neonatal, infeccions prenatales, projectes de recerca, etc

6. Les principals societats de l'especialitat
7. Bases d'informàtica
8. Coneixements de recerca bibliogràfica
9. Coneixements de les principals revistes de l'especialitat
10. Coneixements de disseny de recerca, estructuració i presentació de comunicacions, i elaboració de publicacions
11. Coneixements de Pediatria Social
12. Coneixements d'ètica

HABILITATS:

- Aprendre a fer una bona anamnesi
- Aprendre a fer una bona exploració física
- Aprendre una adequada metodologia de treball: diagnòstic diferencial, hipòtesi diagnòstica, seguiment clínic, pla de tractament
- Assumpció del circuit: anamnesi, exploració, valoració, exploracions, diagnòstic, informació, tractament
- Aprendre a fer una adequada indicació i interpretació de les exploracions complementàries
- Aprendre a realitzar procediments: punció venosa, punció arterial, punció suprapúbica, sondatge vesical, punció lumbar, toracocentesi, intubació, cateterisme umbilical, etc.
- Aprendre a fer petites intervencions i guariments: sutures, taponaments nasals, ferides, cremades, rentats oculars, rentats nasals, sonda nasogàstrica, cossos estranys, etc.
- Aprendre la reanimació cardiopulmonar bàsica i avançada pediàtrica i neonatal
- Aprendre a actuar davant d'emergències
- Aprendre l'estabilització del malalt crític
- Aprendre la valoració i estabilització del malalt traumàtic
- Aprendre el funcionament del trasllat del malalt crític
- Aprendre el maneig de la bibliografia
- Aprendre a fer comunicacions i presentacions en públic
- Aprendre les tècniques pròpies de cada subespecialitat: indicació, realització, interpretació
- Aprendre a donar de forma adequada l'informació als pares
- Aprendre a intervenir en els problemes socials

APTITUDS:

- Aprendre a establir una adequada relació amb el malalt
- Aprendre a establir una adequada relació amb la família
- Aprendre a establir una adequada relació amb el personal de l'Hospital i del Servei
- Aprendre a aplicar l'ètica pediàtrica
- Participació en sessions clíniques
- Implicació en projectes de recerca, així com en activitats com publicacions, comunicacions, etc.
- Aprendre el funcionament de les Unitats del Servei
- Assistència a reunions pròpies de l'especialitat

2. CRONOGRAMA I ITINERARIS PERSONALITZATS

ANY DE RESIDENCIA	ROTACIÓ	DURACIÓ	DISPOSITIU
R1	Formació/Urgències	2 mesos	H. Mar
	Hospitalització Pediatria	4 mesos	H. Mar
	Unitat Neonatal	2 mesos	H. Mar
	Atenció Primària	3 mesos	CAP Drassanes
R2	Hospitalització Pediatria	2 mesos	H. Mar
	Cirurgia Pediàtrica	1 mes	H. Mar
	Unitat Neonatal	2 mesos	H. Mar
	Consultes externes/Urgències	3 mesos	H. Mar
	Pneumologia i Al.lèrgia	3 mesos	H. Mar
R3	UCI Pediàtrica	4 mesos	H. Sant Joan de Déu
	UCI Neonatal	4 mesos	H. Maternitat-Clinic
	Unitat Neonatal	1 mes	H. Mar
	Hospitalització Pediatria	2 mes	H. Mar
R4	Cirurgia Pediàtrica	1 mes	H. Mar
	Neuropediatria	3 mesos	H. Mar
	Hospitalització Pediatria	1 mes	H. Mar
	Unitat Neonatal	2 mesos	H. Mar
	Optativa Externa	3 mesos	Optatiu
	Optativa Interna i Anestèsia	1 mes	H. Mar

Veure itinerari personalitzat apart.

3. COMPETÈNCIES I OBJECTIUS A ASSOLIR A CADA ROTACIÓ AMB ELS NIVELLS DE SUPERVISIÓ

Urgències

Objectius per assolir les competències de la subespecialitat

OBJECTIUS	NIVELLS DE SUPERVISIÓ			
	R1	R2	R3	R4
Aprendre la realització de l'anamnesi, l'exploració física, l'orientació diagnòstica, l'indicació i interpretació d'exploracions complementàries, i la prescripció o no de tractament davant de consultes pediàtriques a Urgències.	3	2/1	1	1
Aprendre a reconèixer el grau de gravetat dels motius de consulta.	3	2/1	1	1
Aprendre a utilitzar els circuits de derivació.	3	2	2/1	1
Aprendre a relacionar-se amb els nens i amb els seus pares en una situació de crisi com és una visita a Urgències.	3	2/1	1	1
Conèixer els criteris d'ingrés i de derivació.	3	2/1	1	1
Conèixer els protocols d'actuació a Urgències.	3	2/1	1	1
Conèixer els procediments de l'atenció a Urgències.	3	2/1	1	1
Aprendre les tècniques mèdiques i d'infermeria.	3	2/1	2/1	1
Aprendre a intervenir en situacions clíniques crítiques.	3	2/1	2/1	1
Docència a estudiants de pregrau (5è i 6è-rotatori), amb activitats específiques de formació per a ells.	3	2/1	1	1

Activitat diària

- Assistència urgent: diari i a qualsevol hora (condiciona la resta d'activitats).
- Passi de visita diari: Activitat del passi de visita: revisió dels casos i diagnòstics del dia anterior, revisió radiològica, comentari de casos actuals, passi de visita efectiu als nens que hi hagi o consultin a la Unitat.
- Revisió de protocols de la Unitat (per part dels residents i el metge adjunt de la Unitat).

Unitat funcional de Pneumologia i Al·lèrgia

Objectius per assolir les competències de la subespecialitat, fonamentalment per a poder diagnosticar i tractar les patologies més habituals de pneumologia i al·lèrgia:

- Asma
- Rinitis
- Bronquiolitis
- Pneumònia
- Adenoïditis
- Sinusitis
- Bronquièctasis
- Discinèsia ciliar primària
- Atòpia
- Al·lèrgia alimentària
- Pneumònies recurrents i persistents

OBJECTIUS	NIVELLS DE SUPERVISIÓ
	R2
Aprendre el maneig de les principals malalties pneumo-al·lèrgiques a pediatria	2/1
Adquirir la capacitat de fer una història clínica dirigida a malalties respiratòries i al·lèrgiques	2/1
Adquirir l'habilitat per a fer una exploració de vies altes i baixes	2/1
Saber interpretar una analítica de sang amb proves específiques de pneumologia i al·lèrgia	2/1
Aprendre la lectura de radiografies toràciques, de sinus i de càvum	2/1
Aprendre les tècniques de l'especialitat i la seva interpretació: <ul style="list-style-type: none"> • Espirometria • Broncodilatació • Proba d' esforç • NOe • Prick test • Raspat ciliar • Test de la suor • Immunoteràpia • Provocació alimentària • Tractament amb anticossos monoclonals 	2/1
Docència a estudiants de pregrau (5è i 6è-rotatori), amb activitats específiques de formació per a ells.	2/1

Activitat assistencial durant la rotació:

- Visita a Consulta Externa: cada dia.
- Interconsulta a la sala de Pediatria.
- Laboratori de proves funcionals respiratòries.

Unitat d'Hospitalització de Pediatria

Objectius per assolir les competències de la subespecialitat, fonamentalment per a poder diagnosticar i tractar les patologies més habituals que requereixen ingrés a pediatria:

OBJECTIUS	NIVELLS DE SUPERVISIÓ			
	R1	R2	R3	R4
HABILITATS GENERALS <ul style="list-style-type: none"> • Maneig del pacient hospitalitzat i la valoració dels criteris d'hospitalització de cada cas, tant des de l'òptica del metge d'hospital com del metge d'assistència primària • Realització d'una correcta història clínica, reevaluant les dades recollides al servei d'urgències. • Realització de diagnòstics diferencials • Planificació del seguiment clínic durant l'estada i posteriorment a consultes externes quan sigui necessari • Planificació del tractament integral (medicamentós, nutricional, fisioteràpic, psicològic, treball social...) • Aprendre el correcte us de la documentació clínica • Aprendre els criteris d'alta i de trasllat a unitats especialitzades d'hospitals pediàtrics de tercer nivell 	3	2/1	2/1	1
HABILITATS PRÀCTIQUES <ul style="list-style-type: none"> • Exploració física completa • Reanimació bàsica i avançada pediàtrica • Realització de tècniques diagnòstiques-terapèutiques: puncions lumbars, pleurals, aspirats gàstrics, recollides d'espuit, recollides d'aspirat de moc nasofaringi, proves intradèrmiques, aplicació d'oxigenoteràpia, aplicació de cànules d'alt fluxe, aplicació de CPAP, sondatge vesical, punció suprapúbica, injecció intramuscular, aplicació de via intravenosa • Realització de tècniques de sedació • Maneig de farmacologia (control de la dosificació). Preparació de bombes d'infusió continua • Elaboració d'informes mèdics i altes 	3	2	2/1	2/1
ACTITUDS <ul style="list-style-type: none"> • Relació i comunicació amb el malalt i la família • Treball en equip • Relació amb el personal de l'Hospital i del Servei • Relació amb metges d'atenció primària • Col·laboració amb especialistes d'adults de l'Hospital • Iniciativa alhora de preparar sessions i recerca (comunicacions, publicacions etc.) 	3	2/1	2/1	1

Activitats

1. Passi de visita diari
2. Comentaris de casos clínics a les sessions del servei
3. Preparació de casos difícils amb consulta bibliogràfica
4. Preparació d'alguna comunicació, pòster o publicació durant els anys de residència

Secció de Neonatologia

Objectius per assolir les competències de la subespecialitat: fonamentalment aprendre a prevenir, diagnosticar i tractar les principals patologies neonatals d'una Unitat de nivell IIB-III A:

- Transició fetal-neonatal i reanimació a sala de parts
- Problemes materns que afecten al fetus i al nadó. Fill de mare consumidora de tòxics.
- Alimentació del nounat a terme i del prematur
- Alteracions del pes al naixement
- Icterícia neonatal y Hematologia perinatal
- Dermatologia neonatal
- Prematuritat i patologia associada
- Hipòxia-isquèmia perinatal
- Patologia respiratòria
- Cardiopaties congènites
- Patologia metabòlica
- Patologia endocrinològica neonatal
- Trastorns congènits del metabolisme
- Neurologia neonatal
- Nefro-uropaties neonatals
- Malformacions congènites i anomalies cromosòmiques
- Infecció en el nounat
- Infecció VIH en pediatria i altres infeccions congènites (TORCH)
- Problemes quirúrgics i ortopèdics

OBJECTIUS	NIVELLS DE SUPERVISIÓ			
	R1	R2	R3	R4
HABILITATS GENERALS <ul style="list-style-type: none"> • Aprendre el maneig del nounat a sala de parts • Aprendre el maneig de la reanimació a la Unitat Neonatal • Aprendre la prevenció, el diagnòstic i el maneig de la patologia neonatal de la Unitat • Maneig del seguiment a consultes externes del nounat patològic 	3	2/1	2/1	1
HABILITATS PRÀCTIQUES <ul style="list-style-type: none"> • Exploració neonatal completa i adaptada • Reanimació neonatal a sala de parts i a la Unitat Neonatal • Tècniques respiratòries: intubació endotraqueal, administració de surfactant amb tècnica MIST, ventilació assistida invasiva i no invasiva, col·locació de drenatge toràcic • Tècniques invasives: cateterització de vasos umbilicals, col·locació vies perifèriques, punció suprapúbica, punció lumbar. • Altres tècniques: frenectomia. • Maneig de la farmacologia neonatal. Preparació de bombes d'infusió contínua. • Comunicació amb els pares i treball en equip amb enfermeria 	3	2	2/1	2/1
ACTITUDS <ul style="list-style-type: none"> • Relació i comunicació amb el malalt i la família • Treball en equip • Relació amb el personal de l'Hospital i del Servei • Relació amb metges d'atenció primària 	3	2/1	2/1	1

<ul style="list-style-type: none"> • Relació i col.laboració amb llevadores i obstetres • Iniciativa alhora de preparar sessions i revisar protocols 				
--	--	--	--	--

Activitats assistencials i de recerca durant la rotació:

- Passi de visita diari
- Visita a Consulta Externa
- Assistència a sala de parts amb l'adjunt encarregat
- Els dimecres (1 al mes), a les 8,30, sessió del Comitè de Perinatologia
- Assistència a sessions de grups especialitzats o cursos especialitzats
- Presentació d'algun pòster, comunicació i publicació durant els anys de residència
- Participar en la revisió d'un protocol
- Participar durant l'estada en les investigacions o assaigs que la unitat realitzi

Unitat de Neuropediatria

Objectius per assolir les competències de la subespecialitat: fonamentalment aprendre el diagnòstic, tractament i seguiment de la patologia neurològica més prevalent a Neurologia pediàtrica com:

- Les convulsions febrils i epilèpsia
- Neurologia neonatal
- Patologia neuromuscular: Polineuropaties i Miopaties més freqüents
- Trastorn de l'espectre autista
- Retard psicomotor, discapacitat intel·lectual
- Paràlisi cerebral infantil
- Síndromes neurocutanis
- Síndrome atàxic
- Patologia vascular cerebral
- Cefalees infantils.
- Malalties neurodegeneratives
- Trastorns del moviment
- Neurodesenvolupament normal i patològic

OBJECTIUS	NIVELLS DE SUPERVISIÓ	
	R3	R4
HABILITATS PRÀCTIQUES <ul style="list-style-type: none"> • Història clínica complerta neurològica • Exploració neurològica complerta i adaptada • Maneig de les exploracions complementàries necessàries per arribar a una orientació diagnòstica (EEG) • Orientació diagnòstica i diagnòstic diferencial • Maneig del tractament de les diferents patologies • Vinculació amb les diferents unitats de tractament extrahospitalàries (CDIAP, CSMIJ, escoles ed especial) 	3/2	2/1
ACTITUDS <ul style="list-style-type: none"> • Relació i comunicació amb el malalt i la família • Treball en equip • Relació amb el personal de l'Hospital i del Servei • Relació amb metges d'atenció primària • Iniciativa alhora de preparar sessions, abstracts, comunicacions, publicacions i la participació en recerca 	2/1	2/1

Activitats:

- Visita dels malalts ingressats en les Unitats de Pediatria i Neonatologia amb patologia neurològica
- Visita a consultes externes de Neuropediatria: història clínica, exploració i diagnòstic diferencial
- Realització de primeres visites de Neuropediatria supervisades
- Visita dels pacients ingressats a la Unitat d'Epilèpsia amb aprenentatge dels traçats EEG més típics
- Conèixer l'ús adequat de les exploracions complementàries
- Participació en la discussió amb altres especialistes
- Maneig de la farmacologia neurològica: coneixement de les indicacions, dosis i efectes secundaris
- Conèixer les diferents Unitats de tractament extra hospitalàries públiques dels pacients pediàtrics amb patologia neurològica i el seu ús: Centres de diagnòstic i atenció precoç (CDIAP), Centres de salut mental (CSMIJ), Escoles d'educació especial
- Participació a la sessió de Neuroradiologia (Dijous a les 11h) i a la de Cirurgia de la Epilèpsia (Divendres alternatiu a les 12h)
- Presentació d'algun pòster, comunicació, sessió i preparar una possible publicació
- Participar durant l'estada en els estudis d'investigació que la Unitat estigui realitzant amb la possibilitat de seguir participant de forma continuada

Consultes Externes/Urgències

Objectiu: adquirir els coneixements teòrics, habilitats i actituds per assolir les competències de cada subespecialitat (anamnesi específica, història clínica, exploració dirigida, orientació diagnòstica, diagnòstic diferencial, exploracions complementàries, tractament i seguiment):

- Endocrinologia pediàtrica
- Gastroenterologia infantil
- Nefrologia infantil
- Cardiologia infantil
- Pediatria General i Infecciosa. Tuberculosi i Medicina Tropical
- Dermatologia pediàtrica
- Traumatologia, Oftalmologia i Otorrinolaringologia infantil

OBJECTIUS	NIVELLS DE SUPERVISIÓ		
	R2	R3	R4
HABILITATS PRÀCTIQUES bàsiques <ul style="list-style-type: none"> • Història clínica complerta dirigida • Exploració dirigida complerta i adaptada • Maneig de les exploracions complementàries necessàries per arribar a una orientació diagnòstica • Orientació diagnòstica i diagnòstic diferencial • Maneig del tractament de les diferents patologies • Comunicació amb els pares i treball en equip 	3/2	3/2	2/1
ACTITUDS <ul style="list-style-type: none"> • Relació i comunicació amb el malalt i la família • Treball en equip • Relació amb el personal de l'Hospital i del Servei • Relació amb metges d'atenció primària • Iniciativa alhora de revisar protocols, preparar sessions i recerca (comunicacions, publicacions etc.) 	2	2/1	2/1

Activitat assistencial: assistència a CCEE segons el planning establert i baixar a urgències si es precisa.

Atenció Primària (Línea Pediàtrica Drassanes)

OBJECTIUS	NIVELLS DE SUPERVISIÓ
	R1
<p>TASCA ASSISTENCIAL</p> <p><u>Coneixements teòrics sobre:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Bases de puericultura. - Programa del nen sa i del calendari vacunal. Carnet de Salut. - Tasques de prevenció i promoció de la salut. - Motius de consulta i patologia més freqüent a l'Atenció Primària. - Atenció domiciliària pediàtrica. Patologia crònica i malalt terminal. - Maneig de la farmacologia pediàtrica a l'Atenció Primària i peculiaritats (medicaments genèrics, prescripció induïda...). - Maneig del programa informàtic com a eina de treball. - Maneig de l'agenda pediàtrica i dels diferents tipus de visita (prevenció, primera visita, visita programada, urgència). - Consulta d'infermeria pediàtrica. Visites conjuntes amb infermeria. - Recursos socials i d'altres entitats del barri. <p><u>Habilitats:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Anamnesi, exploració física i metodologia de treball. - Gestió dels recursos. - Indicació i interpretació de les exploracions complementaries. - Indicació de derivació a l'atenció especialitzada, hospitalària i als serveis d'UCIES. - Maneig de la urgència pediàtrica a l'Atenció Primària. - Habilitats davant petites intervencions: sutures, extracció de punts, cures de ferides i cremades, cossos estranys... - Gestió de la consulta: temps a la consulta, llistes d'espera. - Treball en equip amb infermeria. - Treball amb els pares i maneig davant situacions conflictives. - Detecció i intervenció davant dels diferents problemes socials (sospita maltractament, manca d'escolaritat, immigració...). <p><u>Actituds:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Relació i empatia amb el pacient i la família. - Relació i integració amb la resta de l'equip del CAP. - Ètica pediàtrica. 	3
<p>TASCA NO ASSISTENCIAL:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Assistència a les diferents reunions del Servei de Pediatria i a la resta de sessions del CAP amb interès pel Servei de Pediatria • Participació fent: 1 sessió clínica i una sessió bibliogràfica a l'equip de pediatria; 1 sessió clínica a l'equip de família. • Sessió amb la Treballadora Social del CAP. • Conèixer els diferents projectes del servei de pediatria (escoles bressol, aula sanitària, agència de salut pública, CIAP, ...). • Participació en les tasques de recerca i publicació, així com a la presentació de treballs 	3

Unitat de Cirurgia Pediàtrica

Objectius per assolir les competències necessàries per a un adequat maneig de la patologia quirúrgica pediàtrica més freqüent:

1. PATOLOGÍA CONGÈNITA i NEONATAL:

APARELL DIGESTIU: atrèsia duodenal, atrèsia ieiuno-ileal, atrèsia ano-rectal, malrotació intestinal, pàncreas anular, ili meconial, duplicació intestinal, malaltia de Hirschprung, onfalocele, gastrosquisi, hèrnia umbilical, estenosi hipertròfica de pílor, anus imperforat, himen imperforat, atrèsia esofàgica, enterocolitis necrotitzant.

APARELL RESPIRATORI: hèrnia diafragmàtica, displàsia pulmonar (emfisema lobar congènit), pneumotòrax.

APARELL URINARI: extrofia vesical, hipospàdies, epispàdia, vàlvules uretrals, estenosi pielo-uretral, meat-estenosi, megaurèter, torsió testicular intraúter, hèrnia inguinal, hidrocel comunicant.

CARA / COLL: llavi leporí, fissura palatina.

2. PATOLOGIA INFANTIL:

ABDOMEN AGUT: apendicitis aguda, invaginació intestinal, divertícle de Meckel

ABDOMEN: hèrnia umbilical.

PATOLOGIA URO-GENITAL: hèrnia inguinal, fimosis, varicocele, torsió testicular, estenosi uretral, ureterocel, megaurèter, duplicació ureteral, refluxe vèsico-ureteral.

CAP / COLL: frenet lingual, frenet labial superior, quist tiro-gloso, fístula lateral del coll.

PATOLOGÍA NEOPLÀSICA: tumor de Willms, neuroblastoma.

Activitats:

Podem dividir la rotació en dues àrees:

1. DISPENSARI:

- Diagnòstic de la patologia.
- Indicació quirúrgica.
- Seguiment mèdic pre y post-quirúrgic.
- Diagnòstic i tractament de possibles complicacions.
- Interconsultes amb Planta de Pediatria i Nounats

2. QUIRÒFAN:

- Aprenentatge de tècniques bàsiques.
- Sutures.

OBJECTIUS	NIVELLS DE SUPERVISIÓ		
	R2	R3	R4
HABILITATS GENERALS <ul style="list-style-type: none"> • Maneig de la patologia quirúrgica pediàtrica (neonatal i infantil) més freqüent i el seu tractament • Aprendre el grau d'urgència i/o gravetat d'aquesta patologia aplicant el calendari quirúrgic adequadament (moment idoni per realitzar la intervenció quirúrgica) 	2	2	2/1
HABILITATS PRÀCTIQUES <ul style="list-style-type: none"> • Diagnòstic de la patologia quirúrgica amb diagnòstics diferencials • Habilitat per a fer una sutura bàsica • Habilitat per donar suport a quiròfan • Comunicació amb els pares i treball en equip amb infermeria 	3/2	2	2/1
ACTITUDS <ul style="list-style-type: none"> • Relació i comunicació amb el malalt i la família • Treball en equip • Relació amb el personal de l'Hospital i del Servei • Relació amb metges d'atenció primària • Iniciativa alhora de revisar protocols, preparar sessions i recerca (comunicacions, publicacions etc.) 	2	2	2/1

UCI Neonatal (Unitat Neonatal del Hospital Clínic-Casa Maternitat)

Objectius:

OBJECTIUS	NIVELLS DE SUPERVISIÓ	
	R2	R3
Domini de la reanimació neonatal a sala de parts, sobretot del prematur molt immadur.	3/2	3/2
Estabilització del nونات crític: intubació, sedació, maneig dels fàrmacs inotròpics, maneig de l'aport de líquids, nutrició parenteral,...	3/2	3/2
Tècniques ventilatòries invasives i no invasives.	3/2	3/2
Maneig global del prematur molt immadur	3/2	3/2
Maneig del nونات sotmès a hipotèrmia terapèutica	3/2	3/2
Apropament al nونات en situació terminal, comunicació amb els pares	3/2	3/2

Activitat assistencial durant la rotació:

- Passi de visita diari profundint en l'atenció al pacient crític neonatal. Metodologia de treball.



- Assistència a sala de parts.
- Guàrdies: 1-2 al mes.

UCI pediàtrica (Hospital Sant Joan de Déu)

Objectius:

- Maneig de la informació donada als familiars d'aquests pacients i al propi pacient
- Reconèixer el pacient quan està en situació de sortir de la UCIP i passar a planta

OBJECTIUS	NIVELLS DE SUPERVISIÓ
	R3
Reconèixer el malalt pediàtric en situació crítica i candidat a ingressar a la UCI	3/2
Poder diagnosticar la causa de la seva inestabilitat	3/2
Estabilització del pacient: intubació, sedació, maneig dels fàrmacs inotròpics, col·locació de vies centrals, col·locació de vies arterials, maneig dels diferents suports ventilatoris	3/2
Maneig del pacient postoperat greu: malformacions cardíques, pacient neuroquirúrgic, politraumàtic, cirurgia general, etc	3/2
Nocions d'ECMO	3/2
Apropament al pacient en situació terminal, comunicació amb els familiars	3/2
Maneig de la informació donada als familiars d'aquests pacients i al propi pacient	3/2
Reconèixer el pacient quan està en situació de sortir de la UCIP i passar a planta	3/2

Activitat assistencial durant la rotació:

- Passi de visita diari aprofundint en l'atenció al pacient crític, traumàtic i postoperat pediàtric.
- Metodologia de treball.
- Guàrdies: 1-2 al mes.

Optativa Interna amb Anestèsia Pediàtrica

Rotació optativa interna combinada entre consultes externes a escollir (veure objectius a la rotació corresponent), urgències pediàtriques (veure objectius a la rotació corresponent) i anestèsia pediàtrica.

OBJECTIUS	NIVELLS DE SUPERVISIÓ
	R3-4
Adquirir els principals fonaments teòrics d'anestèsia pediàtrica	2/3
Adquirir les habilitats per a la preparació prèvia a quiròfan en pacient pediàtric	2/3
Adquirir les habilitats per a la sedació i anestèsia a quiròfan en pacient pediàtric	2/3
Adquirir les habilitats per al maneig avançat de la via aèria a quiròfan en pacient pediàtric	2/3
Adquirir les habilitats per al maneig postoperatori en pacient pediàtric	2/3
Reforçar els coneixements i habilitats adquirits sobre consultes externes pediàtriques	1
Reforçar els coneixements i habilitats adquirits sobre urgències pediàtriques	1

Activitat assistencial durant la rotació:

- Dilluns: fonaments teòrics d'anestèsia pediàtrica + preoperatoris.
- Dimarts: preparació del pacient previ a quiròfan + anestèsia a quiròfan + maneig avançat de via aèria a quiròfan (mascareta laríngia +/- intubació) + maneig postoperatori
- Dimecres: consultes externes / urgències
- Dijous: consultes externes / urgències
- Divendres: consultes externes / urgències

NIVELLS DE SUPERVISIÓ DEL RESIDENT SEGONS ANY RESIDÈNCIA I LLOC FORMATIU

Nivell 1. Supervisió a demanada.

Les habilitats assolides permeten al resident portar a terme actuacions de forma independent, sense necessitat de tutorització directa. Per tant, el resident executa i després informa a l'adjunt responsable. Sol·licita supervisió si ho considera necessari.

Nivell 2. Supervisió directa.

El resident té suficient coneixement però no assoleix la suficient experiència per a realitzar una determinada activitat assistencial de forma independent. Aquestes activitats han de dur-se a terme sota la supervisió directa de l'adjunt responsable.

Nivell 3. Supervisió de presència física.

El resident només té un coneixement teòric de determinades actuacions però cap experiència. El resident observa i assisteix l'actuació de l'adjunt responsable que és qui realitza el procediment.

* El moment real de canvi de nivell està condicionat per la competència i l'autonomia que assoleix cada resident. L'autonomia clínica del resident serà progressiva durant cada rotació i facultativa: els adjunts responsables han d'exercir un control i una supervisió més o menys propers en funció de l'assoliment de les competències de cada resident.

4. METODOLOGIA DOCENT I AVALUATIVA: PLÀ ESPECÍFIC DE FORMACIÓ DEL SERVEI

1. ASSISTÈNCIA.

Ja especificat als apartats anteriors per unitats.

2. SESSIONS. Totes són obligatòries.

2.1 Sessions de canvi de guàrdia diàries (8h15). L'equip que surt de guàrdia explica els nens que han ingressat tant a la planta de pediatria com a la unitat neonatal, els trasllats i les incidències durant la mateixa. En principi el resident és l'encarregat d'explicar l'activitat d'urgències (ingressos a la planta de pediatria, trasllats, etc) i l'adjunt la resta.

2.2 Sessions de formació continuada del Servei de Pediatria setmanals (8 al mes, cada dimarts i dijous de 9h a 10h, acreditades per Formació Continuada) i conjuntes amb els pediatres d' Assistència Primària de la zona mensuals (1 al mes, acreditades per Formació Continuada)

2.3 Sessions generals del Parc de Salut Mar mensuals.

2.4 Sessions específiques de cada secció (veure a cada rotació específica).

2.5 ORGANIGRAMES

Organigrama dels residents de Pediatria:

Dilluns	Dimarts	Dimecres	Dijous	Divendres
MATÍ				
8:15 - Canvi de guàrdia-Epicrisi				
	9:00 Sessió del servei	8:30 Residents Nounats: Comité de Perinatologia (mensual)	9:00 Sessió del servei	
Passar visita i CCEE (Nounats, Sala, Urgències) CCEE (Pneumologia, Neuropediatria, altres CCEEE, i Urgències)				
13:30 Comentari de casos amb radiòlegs pediàtrics		14:00 Sessió Atenció Primària (mensual)	14:30 Residents Neuropediatria: sessió de Neuroradiologia	12:00 Residents de Neuropediatria: sessió de cirurgia de l'epilèpsia

TARDA
Acabar feina pendent a les sales, CCEE, preparar sessions, estudiar, investigació,...

Organigrama dels residents de família:

Dilluns	Dimarts	Dimecres	Dijous	Divendres
MATÍ				
8:15 - Canvi de guàrdia-Epicrisi				
	9:00 Sessió del servei		9:00 Sessió del servei	
Passar visita a la Sala de Pediatria / CCEE/ Urgències				
13:30 Comentari de casos amb radiòlegs pediàtrics		14:00 Sessió Atenció Primària (mensual)		
TARDA: Acabar feina pendent a la sala, aprofitar alguna subespecialitat pediàtrica a CCEE, preparar sessions, investigació,...				

3. GUÀRDIES D'URGÈNCIES DE PEDIATRIA.

L'assistència o atenció continuada és part obligatòria de la formació (4-5 guàrdies al mes). El calendari de guàrdies dels residents ha de seguir una cadència que s'ajusti a l'organització del staff del servei i s'ha d'organitzar de forma semestral. Aquest calendari l'acostumen a organitzar els residents de 4rt any i s'ha d'entregar als organitzadors de guàrdies del staff amb mínim 4-6 mesos d'antelació per a la seva aprovació. Posteriorment si es fan canvis, s'han d'avisar amb la màxima antelació possible i s'han de fer entre el mateix grup de residents (R1-R2 entre ells i R3-R4 entre ells). Les guàrdies de R1 i R2 seràn sempre supervisades per doble adjunt de pediatria. La proporció de festius i laborables ha de ser equitativa entre residents. Les guàrdies duren 17 hores els dies laborables i 24 hores els dies festius. Comencen a les 15 hores els dies laborables i a les 9 hores els dies festius (incloent dissabtes). El passí de guàrdia els dies laborables comença a les 14:50 hores a urgències. Els metges residents de Medicina Familiar i Comunitària venen a les guàrdies amb aquest horari i amb 2 condicions: (1) prèviament a començar les guàrdies han de presentar-se al tutor de Pediatria i han de ser presentats al Servei en un canvi de guàrdia del matí; (2) han de pactar els dies de guàrdia amb el resident de Pediatria encarregat de posar les guàrdies (preferentment 3 laborables i 1 festiu de 24h o dos festius de 12h segons necessitats del servei), sempre com a reforç (mai no estaran de guàrdia sense un altre resident de Pediatria). Entre els mesos de setembre i juny inclosos hi ha reforç de resident els caps de setmana (entre els residents de Pediatria i els residents de Medicina Familiar i Comunitària), mínim de 12 hores, de 10 a 22 hores, dissabte i diumenge.

4. REVISIÓ DE PROTOCOLS.

De cada unitat/especialitat. Revisió de mínim 1 a l'any (mínim de 4 al llarg de tota la residència).

5. INVESTIGACIÓ:



- Participació en les línies de recerca per Unitats/Especialitats del servei de Pediatria
- Participació en assaigs clínics

6. PUBLICACIONS:

- Presentació de casos clínics a reunions/congressos/societats (mínim 1 per any).
- Mínim 1 article durant la residència fruit de la participació en la recerca o assaigs clínics de la unitat.

7. CONGRESSOS, JORNADES, REUNIONS, etc. (locals, nacionals, internacionals):

Assistència a un/una mínim cada any, amb presentació de comunicació ja sigui oral o pòster.

8. SOCIETATS.

Assistència a les reunions de l'especialitat.

9. PARTICIPACIÓ EN LA DOCÈNCIA PRE-GRAU (alumnes de 5è i de 6è curs de la llicenciatura de Medicina de la UAB/UPF).

10. CURSOS DE FORMACIÓ DURANT LA RESIDÈNCIA:

- Curs RCP bàsica organitzat a l'inici de la residència per la Societat Catalana de pediatria
- Curs de RCP neonatal avançada
- Curs de RCP pediàtrica avançada (SVAP)
- Curs del nen greu a l'Hospital del Mar

11. SIMULACRES PRÀCTICS: Durant la residència es faran simulacres d'atenció al nen i nounat greu (un al mes, amb dues avaluacions a final de R2 i final de R4).

12. TUTORIES:

Es programaran 4/any, amb possibilitat de tutories espontànies sempre que els residents i/o tutors ho necessitin.

El Cap de Residents pot ser l'interlocutor en determinades situacions.

El contingut de les tutories serà, en general: Objectius de millora, rotació prèvia i actual, guàrdies, preparació de sessions, revisió del llibre del resident (de l'IMASIS i el de la especialitat), incidències, aspectes més científics: Pòsters/comunicacions, publicacions pendents, vinculació a algun programa d'investigació, etc.

13. AVALUACIONS:



Els residents tenen l'obligació, al final de cada rotació, d'omplir la fixa d'avaluació que es troba a la intranet. Així mateix es també obligatori omplir el llibre del resident (el general i el de l'especialitat). Els residents han de contestar de forma obligatòria un cop l'any l'enquesta de la generalitat que avalua la docència del servei, tutors i hospital, ho tenen com a DPO.

Els residents són avaluats per els tutors de cada rotació al final de la mateixa. Els tutors docents estan en comunicació amb els tutors de cada rotació per acurar el màxim possible la formació del resident. Els tutors docents son responsables de fer un miniCEX mínim per la rotació d'urgències, la rotació de R1 de Nounats i la rotació de R1 de Pediatria.

Una vegada a l'any es fa la valoració anual en una reunió dels tutors amb la comissió local de docència.

14. SESSIONS DEL SERVEI:

Els residents tenen l'obligació de fer 4 sessions a l'any segons calendari establert. Veure calendari adjunt.

5. PLÀ GENÈRIC PROPOSAT PER LA COMISIÓ DE DOCÈNCIA: PLÀ TRANSVERSAL COMÚ

Tots els residents de primer any del Parc Salut Mar han d'atendre les sessions d'acollida per a residents i l'acte de benvinguda, així com el taller d'iniciació a l'IMASIS. El darrer any de residència hauran d'atendre l'acte de comiat.

Les sessions específiques del plà transversal comú que han d'atendre els residents de pediatria son les que s'especifiquen a continuació segons any de residència:

(veure contingut a intranet: Docència /Formació especialitzada/ Residents)

PRIMER ANY DE RESIDÈNCIA:

1. Curs d'acollida lingüística per a nous residents (només els de fora de Catalunya que no tinguin coneixements de Català). (optatiu)
2. Curs d'urgències "Dr. JL. Echarte" per a residents del Parc de Salut Mar (Part I i II). En el cas de Pediatria, només son obligatòries les 3 sessions següents: Gasometria arterial (part I), Urgències dermatològiques (part II) i Malalties de transmissió sexual (part II).
3. Curs de suport vital bàsic.
4. Curs autoformatiu de radioprotecció multiprofessional (CARAM).
5. Curs taller formació ús d'antibiòtics.
6. Sessió seguretat del pacient.
7. Formació en Comunicació: MIRame

SEGON ANY DE RESIDÈNCIA:

1. Curs Recerca Bibliogràfica Eficient Ràpida (BBE-R).
2. Curs de recerca clínica adreçat a residents.
3. Curs escriptura d'un article científic.
4. Curs lectura crítica: assajos clínics.
5. Entrevista clínica i simulació

TERCER ANY DE RESIDÈNCIA:

1. Sessió Bioètica para residentes.

2. Sessió Dret Sanitari.
3. Gestió clínica i sanitària.

6. ESQUEMA DE ROTACIONS

	2024											
	gen	feb	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	oct	nov	des
R1-1-2020	PED	CIR	OPT MAR	OPT MAR	PED	PED	PED	NN	NN			
R1-2-2020	NRP	NN	NN	NRP	NRP	NN	NN	OPT	OPT	OPT	PED	PED
R1-1-2021	UCIP	UCIP	PED	CIR	OPT	OPT	OPT	PED	CCEE/U	PED	PED	PED
R1-2-2021	UCIP	UCIP	UCIP	UCIP	NN	CIR	NN	OPT	OPT	OPT	NRP	NRP
R1-1-2022	NEP	NEP	UCIN	UCIN	UCIN	UCIN	CIR	NRP	NRP	NRP	UCIP	UCIP
R1-2-2022	NN	PED	NEP	NEP	NEP	CCEE/U	CCEE/U	UCIN	UCIN	UCIN	UCIN	CCEE/U
R1-1-2023	NN	NN	NN	AP	AP	AP	NN	NN	NN	CCEE/U	CCEE/U	NEP
R1-2-2023	AP	AP	AP	PED	PED	PED	PED	PED	PED	CIR	NN	NN
R1-1-2024					F/U	F/U	F/U	PED	PED	PED	NN	NN
R1-2-2024					F/U	F/U	F/U	NN	NN	NN	PED	PED

	2025											
	gen	feb	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	oct	nov	des
R1-2-2020	CIR	CCEE/U										
R1-1-2021	PED	CIR	OPT MAR	OPT MAR	NN	NN	NN					
R1-2-2021	NRP	OPT MAR	OPT MAR	NN	PED	PED	PED					
R1-1-2022	UCIP	UCIP	PED	CIR	OPT	OPT	OPT	PED	CCEE/U	PED	PED	PED
R1-2-2022	UCIP	UCIP	UCIP	UCIP	NN	CIR	NN	OPT	OPT	OPT	NRP	NRP
R1-1-2023	NEP	NEP	UCIN	UCIN	UCIN	UCIN	CIR	NRP	NRP	NRP	UCIP	UCIP
R1-2-2023	NN	PED	NEP	NEP	NEP	CCEE/U	CCEE/U	UCIN	UCIN	UCIN	UCIN	CCEE/U
R1-1-2024	NN	NN	NN	AP	AP	AP	NN	NN	NN	CCEE/U	CCEE/U	NEP
R1-2-2024	AP	AP	AP	PED	PED	PED	PED	PED	PED	CIR	NN	NN
R1-1-2025						F/U	F/U	PED	PED	PED	NN	NN
R1-2-2025						F/U	F/U	NN	NN	NN	PED	PED

	2026											
	gen	feb	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	oct	nov	des
R1-1-2022	PED	CIR	OPT MAR	OPT MAR	PED							
R1-2-2022	NRP	OPT MAR	OPT MAR	PED	NN							
R1-1-2023	UCIP	UCIP	PED	CIR	OPT	OPT	OPT	PED	CCEE/U	PED	PED	PED
R1-2-2023	UCIP	UCIP	UCIP	UCIP	NN	CIR	NN	OPT	OPT	OPT	NRP	NRP
R1-1-2024	NEP	NEP	UCIN	UCIN	UCIN	UCIN	CIR	NRP	NRP	NRP	UCIP	UCIP
R1-2-2024	NN	PED	NEP	NEP	NEP	CCEE/U	CCEE/U	UCIN	UCIN	UCIN	UCIN	CCEE/U
R1-1-2025	NN	NN	NN	AP	AP	AP	NN	NN	NN	CCEE/U	CCEE/U	NEP

R1-2-2025	AP	AP	AP	PED	PED	PED	PED	PED	PED	CIR	NN	NN
R1-1-2026						F/U	F/U	PED	PED	PED	NN	NN
R1-2-2026						F/U	F/U	NN	NN	NN	PED	PED

		2027											
		gen	feb	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	oct	nov	des
R1-1-2023	PED	CIR	OPT MAR	OPT MAR	PED								
R1-2-2023	NRP	OPT MAR	OPT MAR	PED	NN								
R1-1-2024	UCIP	UCIP	PED	CIR	OPT	OPT	OPT	PED	CCEE/U	PED	PED	PED	PED
R1-2-2024	UCIP	UCIP	UCIP	UCIP	NN	CIR	NN	OPT	OPT	OPT	NRP	NRP	NRP
R1-1-2025	NEP	NEP	UCIN	UCIN	UCIN	UCIN	CIR	NRP	NRP	NRP	UCIP	UCIP	UCIP
R1-2-2025	NN	PED	NEP	NEP	NEP	CCEE/U	CCEE/U	UCIN	UCIN	UCIN	UCIN	CCEE/U	CCEE/U
R1-1-2026	NN	NN	NN	AP	AP	AP	NN	NN	NN	CCEE/U	CCEE/U	NEP	NEP
R1-2-2026	AP	AP	AP	PED	PED	PED	PED	PED	PED	CIR	NN	NN	NN
R1-1-2027						F/U	F/U	PED	PED	PED	NN	NN	NN
R1-2-2027						F/U	F/U	NN	NN	NN	PED	PED	PED

		2028											
		gen	feb	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	oct	nov	des
R1-1-2024	PED	CIR	OPT MAR	PED									
R1-2-2024	NRP	OPT MAR	PED	NN									
R1-1-2025	UCIP	UCIP	PED	CIR	OPT	OPT	OPT	PED	CCEE/U	PED	PED	PED	PED
R1-2-2025	UCIP	UCIP	UCIP	UCIP	NN	CIR	NN	OPT	OPT	OPT	NRP	NRP	NRP
R1-1-2026	NEP	NEP	UCIN	UCIN	UCIN	UCIN	CIR	NRP	NRP	NRP	UCIP	UCIP	UCIP
R1-2-2026	NN	PED	NEP	NEP	NEP	CCEE/U	CCEE/U	UCIN	UCIN	UCIN	UCIN	CCEE/U	CCEE/U
R1-1-2027	NN	NN	NN	AP	AP	AP	NN	NN	NN	CCEE/U	CCEE/U	NEP	NEP
R1-2-2027	AP	AP	AP	PED	PED	PED	PED	PED	PED	CIR	NN	NN	NN
R1-1-2028						F/U	F/U	PED	PED	PED	NN	NN	NN
R1-2-2028						F/U	F/U	NN	NN	NN	PED	PED	PED

AP = Atenció primària (Cap ICS)

F/U = Formació/urgències

NEP = Pneumologia i al.lèrgia

NRP = Neuropediatria

PED = Pediatria hospitalització

NN = Nounats

UCIN = UCI neonatal

UCIP = UCI pediàtrica



OPT= Rotació optativa externa, a triar

OPT MAR= Rotació optativa interna, a triar

CCEE/U: Rotació per les diferents subespecialitats pediàtriques, compartida amb urgències.

CIR: Cirurgia Pediàtrica