COMPETENCIAS CLÍNICAS EN EL ÁREA DE PEDIATRIA –PED-
ASIGNATURA: PEDIATRIA

1. COMPETENCIAS

MECES: Marco Español de Cualificaciones para la Educación Superior	
Competencia: Competencias básicas en el área de PEDIATRIA ***ASIGNATURAS RELACIONADAS: PEDIATRIA***	
Definición	La adquisición de conocimientos relacionados con el niño en sus distintas etapas madurativas, tanto sano como enfermo, deben capacitar al alumno para saber hacer determinadas acciones, que le permitan establecer una aceptable aproximación diagnóstica, y un plan de prevención y tratamiento apropiados en situaciones que así lo requieran.
Definición adaptada al contexto disciplinar	La definición de las competencias en el contexto disciplinar, puede concretarse en conseguir la capacitación necesaria para: • Distinguir entre el estado de salud y de enfermedad en el niño en sus distintas etapas madurativas. • Llegar a una razonable aproximación diagnóstica en situaciones de patología en el niño, siendo competente para realizarle la historia clínica, llevar a cabo la exploración física, y tras el planteamiento de posibles diagnósticos, solicitar y saber interpretar los oportunos exámenes complementarios. • Realizar ciertas técnicas, que ocasionalmente pudieran estar indicadas
Componentes de Nivel A (Básico)	Ser capaz de: • Realizar la historia clínica de un recién nacido. • Realizar la historia clínica de un niño y de un adolescente. • Realizar la exploración física del recién nacido. • Realizar la exploración física del niño y del adolescente. • Evaluar el estado de salud del niño, tanto físico como madurativo, mediante los controles periódicos establecidos en Pediatría de Atención Primaria, en el programa de seguimiento del niño sano • Planificar la alimentación de un niño sano, en sus distintas edades
Componentes de Nivel B (Medio)	Ser capaz de: • Valorar las características auxométricas y el estado nutricional del niño en sus distintas edades • Reconocer los límites de normalidad de exámenes complementarios básicos de Laboratorio en las distintas edades pediátricas • Reconocer la normalidad según la edad, de diversos exámenes complementarios de Imagen

	• Reconocer la normalidad de diversas Pruebas Funcionales en las distintas edades pediátricas • Realizar la Reanimación Cardiopulmonar Básica del recién nacido, del niño y del adolescente
Componentes de Nivel C (Avanzado)	Ser capaz de: • Planificar dietas que aporten los requerimientos necesarios para distintas situaciones o patologías concretas • Canalizar los vasos umbilicales en un modelo anatómico de neonato • Realizar una punción lumbar en un modelo anatómico de neonato • Interpretar hallazgos patológicos en exámenes complementarios de laboratorio • Interpretar hallazgos patológicos en exámenes complementarios de pruebas de imagen • Interpretar hallazgos patológicos en exámenes complementarios de pruebas funcionales
Contextos (docentes), actividades, prácticas, estrategias para trabajar la competencia	• Aprendizaje de las técnicas sobre modelos en el Laboratorio de Habilidades Clínicas (LHC) • Prácticas clínicas • Seminarios clínicos • Sesiones clínicas • Trabajo personal con historias clínicas
Evidencias de la adquisición de la competencia (Niveles de dominio e Indicadores de Logro)	Realizar ante observadores: • Las técnicas aprendidas sobre modelos • La anamnesis de una historia clínica neonatal o pediátrica • La exploración clínica de un recién nacido o paciente pediátrico de cualquier edad Desarrollar por escrito: • La interpretación de exámenes complementarios de Laboratorio, de Imagen o Pruebas funcionales • Aproximaciones diagnósticas sobre supuestos clínicos facilitados • Plantear diagnósticos diferenciales de cuadros clínicos pediátricos elementales • Planificar una estrategia terapéutica, sobre un supuesto clínico facilitado • Diseñar un plan estratégico preventivo sobre un supuestos clínico facilitado • Emitir razonadamente un posible pronóstico sobre un supuestos clínico facilitado • Elaborar un informe de alta sobre un supuesto clínico • Portfolio: ficha personalizada del alumno

2. -EVALUACION DE LAS COMPETENCIAS

Nivel	Competencia	Indicador (evidencias)	Nivel de logro					Adquisición y Evaluación: ***S: Sistema Sanitario; U: Universidad***
			1	2	3	4	5	
A	Historia clínica del recién nacido	Elaboración de 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.)						S- Prácticas Clínicas U-Seminarios U-ECOE
	Historia clínica del niño	Elaboración de una historia clínica completa, detallada, correcta, exacta, ordenada y evolutiva. Anamnesis que 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						S- Prácticas Clínicas U-Seminarios U-ECOE
	Etapas del diagnóstico en Pediatría	• Síndrómico • Diferencial • Nosológico • Etiológico • Fisiopatológico • Anatomopatológico						S- Prácticas Clínicas U-Seminarios U-ECOE
	Exploración del recién nacido	• 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						S- Prácticas Clínicas U-Seminarios U-ECOE

		• Auxometría						
	Exploración del niño y adolescente	• Ojeada previa: Aspecto, actitud, sensorio, color, tono, etc. • Inspección general: Signos llamativos • Examen descendente por regiones (órganos, aparatos, sistemas) • Exploraciones específicas • Exploración de la boca, garganta y oídos • Auxometría • Pulso, temperatura, tensión arterial						S- Prácticas Clínicas U-Seminarios U-ECOE
	Control del niño sano	• Tener capacidad para aplicar 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.						S- Prácticas Clínicas U-Seminarios U-ECOE
	Alimentación del recién y lactante sano	• Ser capaz de aconsejar sobre la promoción y práctica de la lactancia materna, la técnica de la lactancia artificial y mixta (si fuera necesaria) y la introducción de la alimentación complementaria						U-Seminarios U-ECOE
	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). • 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.						U-Seminarios U-ECOE

Nivel	Competencia	Indicador (evidencias)	Nivel de logro					Adquisición y Evaluación: ***S: Sistema Sanitario; U: Universidad***
			1	2	3	4	5	

B	Valoración auxométrica y nutricional en las distintas edades pediátricas	Ser capaz de ejecutar las técnicas necesarias, teniendo en cuenta las peculiaridades que su aplicación requiere, según las distintas edades, para: • Evaluar el crecimiento del niño • Evaluar el estado nutricional del niño						U- LHC U-Seminarios U-ECOE
	Limites de normalidad de los exámenes complementarios de Laboratorio, en pediatría	Ser capaz de identificar los límites de normalidad, teniendo presente las variaciones fisiológicas que existen en función de edad, en: • El hemograma • Una analítica bioquímica básica • Una analítica elemental de orina						S- Prácticas Clínicas U-Seminarios U-ECOE
	Normalidad de los exámenes complementarios de Imagen, en pediatría	Ser capaz de identificar los límites de normalidad, teniendo presente las variaciones fisiológicas que existen en función de edad, en: • Una Rx A-P y lateral de tórax • Una Rx de abdomen • Una Rx para la valoración de la edad ósea • Una ecografía transfontanelar						S- Prácticas Clínicas U-Seminarios U-ECOE
	Normalidad de pruebas funcionales en pediatría	Ser capaz de identificar los límites de normalidad, teniendo presente las variaciones fisiológicas que existen en función de edad, en: • Un trazado electroencefalográfico (EEG) • Un trazado electrocardiográfico (ECG) • Ciertos ritmos biológicos						S- Prácticas Clínicas U-Seminarios U-ECOE
	Reanimación cardiopulmonar del recién nacido	Ser capaz de realizar la reanimación completa de un recién nacido, sobre un modelo anatómico neonatal, en sus diferentes estapas: • Reanimación respiratoria • Reanimación cardiocirculatoria • Reanimación celular						U- LHC U-ECOE
	Reanimación cardiopulmonar básica del niño y del adolescente	Ser capaz de prestar soporte vital básico al niño después de la etapa de recién nacido, que incluya: • Reanimación cardiopulmonar básica (RCP-básica) • Expulsión de cuerpos extraños de vías respiratorias						U- LHC U-ECOE

Nivel	Competencia	Indicador (evidencias)	Nivel de logro					Adquisición y Evaluación: ***S: Sistema Sanitario; U: Universidad***
			1	2	3	4	5	
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						U- LHC U-Seminarios U-ECOE
	Canalización de vasos umbilicales en el recién nacido	Ser capaz de canalizar vena y arteria umbilical en un modelo anatómico de recién nacido, teniendo en cuenta: • El cálculo de la longitud del catéter • La ubicación deseada de la punta • Datos clínico-funcionales que orientan sobre la ubicación • La comprobación de la ubicación mediante Rx • La necesidad de hacer rectificaciones para ubicar correctamente la punta						U- LHC U-Seminarios U-ECOE
	Punción lumbar en el niño	Ser capaz de realizar una punción lumbar sobre un modelo anatómico adecuado, teniendo en cuenta: • El material a utilizar según la edad • La preparación del paciente • La técnica para la ejecución de la punción • La interpretación de los resultados del análisis del LCR						U- LHC U-Seminarios U-ECOE
	Hallazgos patológicos más frecuentes en exámenes de laboratorio en el niño	Ser capaz de identificar, teniendo presente la edad del niño, alteraciones elementales 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						S- Prácticas Clínicas U-Seminarios U-ECOE

		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.						
	Hallazgos patológicos más frecuentes en pruebas de imagen en el niño	Ser capaz de identificar, teniendo presente la edad del niño, alteraciones elementales en exámenes complementarios de imagen: • Rx de tórax: Neumotórax, neumomediastino, malformaciones. Síndrome bronconeumónico y broncoaspirativo. Estadios de Bomsel de la enfermedad de la membrana hialina • Rx de abdomen: Malformaciones, síndromes obstructivos • Ecografía: Reconocer imágenes ecográficas típicas de algunos procesos patológicos (invaginación intestinal, estenosis hipertrófica de píloro, hemorragia subependimaria-peri-intraventricular en el recién nacido, etc.) • Reconocer imágenes ecocardiográficas típicas de las cardiopatías congénitas más frecuentes						S- Prácticas Clínicas U-Seminarios U-ECOE
	Hallazgos patológicos más frecuentes en pruebas funcionales en el niño	• Ser capaz de interpretar trazados de EEG diagnósticos de las formas más frecuentes o típicas de epilepsia en el niño. • Tener capacidad de identificar en un trazado ECF el aumento de cavidades cardiacas. • Ser capaz de interpretar los resultados de una pH-metría esofágica y una esofagoscopia en casos de reflujo gastroesofágico						S- Prácticas Clínicas U-Seminarios U-ECOE