

FACULTAD DE MEDICINA

Curso 2014-2015

Guía Docente de la Asignatura: PEDIATRÍA

Carácter: Troncal

Carga lectiva: 22 créditos (11 créditos teóricos y 11 prácticos)

Titulación a la que se dirige: Licenciado en Medicina (**titulación en extinción**)

Profesores Coordinadores: Profs. Antonio Muñoz Hoyos y Antonio Valenzuela Ruiz

Justificación

El objetivo general de la enseñanza de la Pediatría es proporcionar a los futuros licenciados en medicina conocimientos teóricos y prácticos de la Pediatría básica, es decir: sus aspectos principales, dirigidos en especial al llamado médico general, a quien todavía corresponde dedicar la mitad de su tiempo a la asistencia de niños, sean sanos o enfermos, con una especial referencia al adolescente, de características especiales biopsicosociales. Al mismo tiempo se ofrecen las bases y estímulos para una ulterior dedicación a la investigación en Pediatría o a la especialización en ella, una vez conseguido el acceso al sistema vigente de formación de médicos especialistas.

Contenido

Se trata de un programa completo de Pediatría, que abarca los conocimientos que sobre estas materias debe tener todo médico general, dejando los aspectos muy especializados para quienes con posterioridad opten por la especialización pediátrica. Los objetivos particulares que se persiguen con él pueden dividirse en tres apartados:

- 1º Conocer las características básicas del crecimiento y desarrollo y los requerimientos alimentarios y nutricionales en los diversos períodos de la edad pediátrica.
- 2º Diagnosticar, prevenir y tratar las principales enfermedades y síndromes pediátricos.
- 3º Realizar e interpretar las técnicas diagnósticas y terapéuticas más habituales en el niño.

Metodología

Al tratarse de una asignatura perteneciente a una titulación en extinción, la normativa dispone que se lleve a cabo la evaluación sin docencia, por lo que no se impartirán clases, y sólo se realizará la evaluación final de la asignatura, en un solo acto por convocatoria.

Evaluación

La evaluación global de la asignatura se obtiene sumando la evaluación de los conocimientos teóricos y prácticos contenidos en el programa.

CONTRIBUCIÓN A LA EVALUACIÓN FINAL:

- a) Evaluación los **conocimientos teóricos** (aportará el **50 %** del total)
- b) Evaluación de los **conocimientos prácticos y competencias** (aportará el 30 %)
- c) **Evaluación continuada**, para quienes puedan acreditarla de cursos anteriores (aportará el **20 %**)

INSTRUMENTOS PARA LA EVALUACIÓN:

1.- Evaluación de los conocimientos teóricos:

1.1.- Preguntas de opción múltiple, con única respuesta válida. Se pretende estimular el estudio de todo el programa de la asignatura.

1.2.- Preguntas cortas de respuesta abierta, de proposiciones incompletas, o de interrelación con las que se persigue valorar la originalidad, el estilo y la capacidad de organización, y al mismo tiempo fomentar el estudio global, evitando la memorización detallista.

2.- Evaluación de los conocimientos prácticos y competencias:

2.1.- Supuesto clínico, en el que se pide al alumno que responda razonadamente a cuestiones concretas (con la finalidad de lograr la mayor homogeneidad entre los exámenes, y así la máxima objetividad en la valoración) que pueden referirse a: Orientación diagnóstica por la anamnesis, hipótesis etiopatogénica, exámenes complementarios a solicitar, diagnóstico diferencial, actitud terapéutica, prevención, etc). Con esta prueba se persigue conocer la capacidad de razonar, de coordinar conocimientos, y de trasladar a la práctica los conocimientos teóricos.

2.2.- Resolución rápida de cuestiones sobre imágenes referentes a cualquier aspecto de la enseñanza de la Pediatría desarrollado durante el curso. Con esta prueba se pretende estimular y valorar la capacidad de observación, para identificar signos clínicos descritos y estudiados en la parte teórica, o para relacionar otros aspectos (ambientales, sociales, etc.) que puedan contribuir a plantear una hipótesis diagnóstica. De planificarse así en el Centro, esta actividad podría sustituirse por la participación pediátrica en una prueba de Evaluación Clínica Objetiva Estructurada (ECO-E).

3.- Evaluación continuada:

Basada en la evaluación día a día que el alumno pueda aportar a la evaluación actual, obtenida por haberse sometido a ella en cursos anteriores, contemplando la asistencia y participación en las diversas actividades docentes desarrolladas, tanto clases teóricas como muy especialmente actividades teórico-prácticas y prácticas: Seminarios prácticos de Habilidades y Técnicas Pediátricas. Seminario de Diagnóstico Visual. Prácticas Clínicas.

En cuanto a los **CRITERIOS DE EVALUACIÓN** se establece:

1.- Que la puntuación máxima posible de todas las actividades evaluadas sea de 200 puntos, entendiendo que una mayor amplitud de márgenes, amplía la capacidad de discriminación, y mejora la precisión.

2.- Que la prueba de evaluación (“el examen”) conste de dos apartados bien diferenciados (*Teoría y Práctica*) a lo que se sumará la puntuación obtenida en la *Evaluación Continuada*, cuando se acredite haberla realizado.

3.- Que cada una de las evaluaciones (teoría y práctica) debe superarse independientemente, sin posibilidad de compensación entre ellas, por lo que **bastará con que en alguna no se alcance la puntuación mínima exigida en ella, para no superar la asignatura**, con independencia de la puntuación alcanzada por la suma de todas, que sólo se tendrá en cuenta a efectos de obtener la calificación final, supeditada a la previa superación de cada parte. Concretamente, los valores asignados a cada criterio de evaluación son:

A) Evaluación de la Teoría: Puntuación máxima posible 100 puntos. Constará de dos partes que compensan entre ellas:

- **A-1: 60 preguntas de respuesta múltiple** (tipo test con 5 posibles respuestas) que se valorarán con un punto cada una (máximo 60 puntos). No se penalizan fallos. Tiempo asignado para responder 60 minutos.
- **A-2: 10 preguntas cortas** de respuesta concreta, que se valorarán cada una con hasta 4 puntos proporcionales a las respuestas (máximo 40 puntos). Tiempo asignado para responder 40 minutos.

Puntuación mínima para superarla: **65 puntos** (65 % de 100).

B) Evaluación de la Práctica: Puntuación máxima posible 60 puntos. Constará de dos partes que compensan entre ellas:

- **B-1: Un caso o supuesto clínico** que se valorará con hasta un máximo de 40 puntos proporcionales a las respuestas. Tiempo asignado para responder 40 minutos.
- **B-2: Respuestas a la proyección de 10 imágenes (o prueba ECOE)** que se valorarán con un máximo de hasta 20 puntos proporcionales a las respuestas. Tiempo asignado para responder 10 minutos.

Puntuación mínima para superarla: **39 puntos** (65 % de 60).

C) Evaluación continuada: Quienes puedan acreditar haberse sometido a esta evaluación en algún curso anterior, pueden sumar la puntuación obtenida (hasta **40 puntos**).

Quienes no lo hayan hecho, tienen la posibilidad de sumar hasta los 40 puntos que se otorgan en este apartado, entregando al menos con una semana de antelación a la fecha del examen, un trabajo monográfico, que será evaluado al mismo tiempo que el examen, en el que expliquen las actividades que contempla el programa práctico de la asignatura, pudiendo exigir que sobre modelos en el Laboratorio de Habilidades, se demuestre la adquisición de las competencias definidas.

Todos los componentes del examen se entregarán a la vez, para que el alumno distribuya el tiempo total concedido para responderlo como mejor le convenga.

Una vez superados los criterios establecidos, se sumarán las puntuaciones del examen y en su caso la de la evaluación continuada, estableciéndose ahora la equivalencia entre 0 y 10 puntos y sus correspondientes calificaciones:

- **No Presentado:** Quién no se haya examinado de la asignatura.
- **Suspense:** Menos del 65 % de 200 (equivalencia 0 a 4,9 puntos)
- **Aprobado:** Entre 65 y 74,9 % de 200 (equivalencia de 5 a 6,9 puntos)
- **Notable:** Entre 75 y 84,9 % de 200 (equivalencia de 7 a 8,9 puntos)
- **Sobresaliente:** Entre 85 y 100 % de 200 (equivalencia entre 9 y 10 puntos)
- **Matrícula de Honor:** Las posibles según normativa, a las puntuaciones más altas que merezcan esta calificación. Si el Departamento lo considerara oportuno o necesario, podrá realizar una prueba específica a la que podrán acceder alumnos con la calificación de Sobresaliente, de acuerdo con las normas que se establezcan y publiquen oportunamente.

EVALUACIÓN POR INCIDENCIAS

1.- Podrán solicitar evaluación por incidencias, los estudiantes que no puedan concurrir a las pruebas finales de evaluación, 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.- Los Profesores Coordinadores de la asignatura, de acuerdo con los demás profesores de la misma, y con el alumnado afectado, propondrán una fecha alternativa para desarrollar las pruebas alteradas.

Otras normas de interés:

El *temario* seleccionado constituye el programa oficial de la asignatura. Su contenido lo tendrán los alumnos como guía para la preparación de las pruebas de evaluación, al margen de que los temas hayan sido en su totalidad (habitualmente pero no necesariamente) tratados en clase.

El Departamento se muestra receptivo para atender cualquier tipo de *sugerencias e iniciativas del alumnado*, que puedan contribuir a mejorar su formación pediátrica, y a su puesta en práctica, siempre que las circunstancias y el ordenamiento académico y sanitario lo permitan.

Bibliografía

A continuación se relacionan algunos libros de consulta de Pediatría general, y por apartados se indican algunas lecturas recomendadas para aquellos alumnos especialmente motivados, o que aspiren a las máximas calificaciones.

LIBROS GENERALES DE CONSULTA:

BEHRMAN RE, KLIEGMAN RM, JENSON HB, MARCDANTE KJ: *Nelson. Pediatría esencial*. 6ª ed. Barcelona: Elsevier España S.L., 2011.

BERNSTEIN D, SHELOW SP: *Pediatría para estudiantes de Medicina* 3ª ed. Barcelona: Wolters Kluwer/Lippincott Williams & Wilkins, 2012.

BRAS J: *Pediatría en Atención Primaria*. Barcelona: Elsevier España, 2013

Brines J, Carrascosa A, Crespo M, Jiménez R, Molina JA: *M. Cruz Manual de Pediatría* 3ª ed. Madrid: Ergón, 2013.

CRUZ HERNANDEZ M: *Tratado de Pediatría* 10ª ed. Madrid: Ergón, 2011.

GALDÓ A, CRUZ M: *Tratado de Exploración Clínica en Pediatría*. Barcelona. Masson, 1995

KLIEGMAN RM, STANTON BF, ST. GEME III JW, SCHOR NF, BEHRMAN RE: *Nelson Tratado de Pediatría* 19ª ed. Barcelona: Elsevier España, 2013.

LISSAUER T, CLAYDEN G: *Texto ilustrado de Pediatría* 3ª ed. Barcelona: Elsevier España, 2009.

MARCDANTE KAREN J, KLIEGMAN R, ROBERT M, JENSON HB, BEHRMAN RE: *Nelson Pediatría Esencial*. Barcelona: Elsevier España, 2011.

NICHOLS DG, YASTER M, SCHLEIEN C, PAIDAS CN: *Manual de soporte vital avanzado en Pediatría*. Barcelona: Elsevier España, 2012.

RUDOLPH CL, RUDOLPH AM, HOSTETTER MK, LISTER G, SIEGEL NJ: *Pediatría de Rudolph*. 21ª edic. Ed. McGraw-Hill. Interamericana. Madrid, 2004

LIBROS Y MONOGRAFÍAS DE CONSULTA, por apartados:

APARATO CIRCULATORIO

ARDURA J: *Tratamiento de las enfermedades cardio-vasculares*. En Serie Terapéutica pediátrica (Dir. M Cruz). Barcelona. Espaxs, 1999.

APARATO DIGESTIVO

MARTÍNEZ-VALVERDE A: *Tratamiento de las enfermedades del aparato digestivo*. En Serie Terapéutica pediátrica (Dir. M. Cruz). Barcelona. Espaxs, 2000

SUCCHY FJ y cols.- *Liver disease in children*. Cambridge, 2007

WYLLIE, HYAMS: *Gastroenterología pediátrica*. Madrid. McGraw-Hill, 2001.

APARATO GÉNITO-URINARIO

GARCÍA NIETO V, SANTOS F(Eds): *Nefrología pediátrica*. Madrid. Aula Médica S.A., 2000.

MUÑOZ-HOYOS A, MORENO-MADRID F: *Nefrourología infantil*. En Serie de Formación continuada. Vol 1. Salobreña, Alhulia, 1998.

APARATO LOCOMOTOR

BLANCO-QUIRÓS A: *Tratamiento de las enfermedades inmunitarias, alérgicas y reumáticas*. En Serie Terapéutica pediátrica (Dir. M. Cruz). Barcelona. Espaxs, 1999

MUÑOZ HOYOS A, RAYA ÁLVAREZ E: *Reumatología infantil*. En Serie de Formación continuada. Alcala la Real. Formación Alcalá, 2004

APARATO RESPIRATORIO

REYES MA, ARISTIZABAL G, LEAL FJ: *Neumología pediátrica* (4ª ed). Madrid. Ed. Médica Panamericana, 2001

MUÑOZ-HOYOS A, GIRÓN CARO F, SÁNCHEZ MARENCO A, BONILLO PERALES, A. *Patología del aparato respiratorio en el niño*. En Serie Formación continuada. Vol 6. Alcalá la Real. Formación Alcalá, 2003

ENFERMEDADES INFECCIOSAS

FEIGIN RD, CHERRY JD: *Tratado de infecciones en pediatría* (2 vols)(3ª ed) Madrid. McGraw-Hill, 1995.

CORRETGER JM y cols.- *Infectología pediátrica*. Barcelona. Espaxs, 2006

ENDOCRINOLOGÍA

ARGENTE J y cols: *Tratado de endocrinología pediátrica y del adolescente*. (2ª Ed). Madrid. Doyma, 2000.

CAÑETE ESTRADA R, FERNÁNDEZ GARCÍA JM, MARTÍNEZ-ACEDO OLLERO MªJ, RÓDENAS LUQUE G: *Manual de endocrinología pediátrica para atención primaria*. Madrid. Grupo Aula Médica S.A., 2000.

MUÑOZ-HOYOS A, FERNÁNDEZ-FACÍA JM, UBEROS RFERNÁNDES J, RUIZ COSANO C. *Endocrinología infantil*. . En Serie de Formación continuada. Vol 4. Alcalá la Real. Formación Alcalá, 2001.

POMBO M, y cols: *Tratado de endocrinología pediátrica* . En Serie Formación continuada. Vol 5. Alcalá la Real. Formación Alcalá, 2003

HEMATOLOGÍA Y ONCOLOGÍA

MADERO L, MUÑOZ A: *Hematología y oncología pediátricas*. Madrid. Ergon, 2006.

MUÑOZ HOYOS A , DEL MORAL ROMERO E, UBEROS FERNÁNDEZ J. *Oncología infantil*. En Serie de Formación continuada. Alcala la Real. Formación Alcalá, 2001.

MEDICINA DE LA ADOLESCENCIA

DULANTO-GUTIÉRREZ E: *El adolescente*. México. McGraw Hill Interamericana, 2000

MCANARNEY ER, KREIPE RE, ORR DP, COMERCIE GD: *Medicina del adolescente*. Buenos Aires. Ed. Médica Panamericana, 1994.

CASTELLANO BARCA G, HIDALGO VICARIO I, REDONDO ROMERO A: *Medicina de la adolescencia. Atención integral*. Ed. Ergon. Madrid, 2004

REDONDO FIGUERO C, GALDÓ MUÑOZ G, GARCÍA FUENTES M.-*Atención al adolescente*. Ed. Universidad de Cantabria, 2008

NEONATOLOGÍA

AVERY T: *Compendio de neonatología*. 7ª ed. Madrid. Ed. Hardcourt, 2001

MUÑOZ HOYOS A, NARBONA LÓPEZ E, VALENZUELA RUIZ A. *Neonatología. En Serie de Formación continuada*. Vol 2. Salobreña, Alhulia, 2000.

RUIZ EXTREMERA A, ROBLES VIZCAÍNO C, OCETE HITTA E: **Temas emergentes en neonatología**. Salobreña. Alhulia, 2000

NUTRICIÓN Y METABOLISMO

BALLABRIGA A, CARRASCOSA A: *Nutrición en la infancia y la adolescencia*. (2 Vol) (3ª Ed) madrid. Ergon, 2006.

BUENO M, SARRÍA A, PÉREZ GONZÁLEZ J: *Nutrición en pediatría*. Madrid. Ergon, 1999.

KELIMAN RE y cols.- *Manual de nutrición pediátrica*. Intersistema S.A. de C.V., 2007

MUÑOZ CASTRO MT, SUÁREZ CORTINA L.- *Manual práctico de nutrición en pediatría*. Madrid. Ergon, 2007

TOJO R(Dir): *Tratado de nutrición pediátrica*. Madrid. Doyma, 2001

PEDIATRÍA SOCIAL Y ECOLOGÍA

GARCÍA-CABALLERO C, GONZÁLEZ-MENESES A (Eds): *Tratado de pediatría Social*. 2ª ed. Madrid. Díaz de Santos, Madrid, 2000.

SISTEMA NERVIOSO

RUIZ EXTREMERA A, ROBLES VIZCAÍNO C: *Prevención, atención y seguimiento de niños en riesgo o con lesiones establecidas*. Granada. Comares, 1997.

MUÑOZ HOYOS, A Y COLS.-*Neurología infantil*. En Serie de Formación continuada. Alcala la Real. Formación Alcalá, 2002

VERDÚ A y cols.- *Manual de neurología infantil*. Ed. Publimed, 2008

Programa de Docencia Teórica

INTRODUCCION A LA PEDIATRÍA

Tema 1.- Concepto de Pediatría

Características biológicas, médicas y psicológicas de la edad pediátrica. Conceptos básicos de Pediatría. Puericultura. Pediatría preventiva. Períodos de la Infancia. Principales causas de morbilidad y mortalidad infantil.

Objetivos:

- Conocer los fundamentos biológicos, médicos, sociales y psicopedagógicos de la edad pediátrica.
- Terreno de la Pediatría: Principales objetivos y problemas.
- Conocer las características diferenciales de la moderna Pediatría, dentro del contexto de los estudios médicos.
- Conocer la prevalencia de enfermedades en el niño.
- Conocer las principales causas de mortalidad infantil.
- Aspectos profesionales y docentes de la Pediatría.

Tema 2.- Diagnóstico en Pediatría

La historia clínica pediátrica en las diferentes edades pediátricas como base para el diagnóstico en pediatría. Características principales. Partes fundamentales. Los diferentes modelos de historia clínica aplicados a la pediatría.

Objetivos:

- Conocer la interpretación de la historia, la redacción de la misma en las diferentes edades pediátricas.
- Peculiaridades del interrogatorio pediátrico.
- Importancia de los antecedentes familiares, personales, de hábitos y sociales.
- Conocer las características peculiares de la exploración física. Manera de abordar al niño, observación del paciente, sujeción del niño para examen, manera de desvestir al niño, orden de examen, procedimientos dolorosos.
- Etapas del diagnóstico
- Principios y características de la terapéutica en pediatría

PREVENCION EN PEDIATRÍA

Tema 3.- Inmunizaciones activas en pediatría

Vacunas antibacterianas y antivirales, sistemáticas y no sistemáticas. Aplicación, técnica y riesgos de las inmunizaciones preventivas. Calendario vacunal.

Objetivos:

- Conocer los fundamentos de las vacunas.
- Motivación de la necesidad de las vacunaciones.
- Aspectos prácticos de las vacunas, y calendario vacunal.
- Conocer alternativas al calendario en situaciones de retraso en la iniciación de la vacunación.
- Conocer las verdaderas contraindicaciones.

- Desmitificar algunas creencias populares en relación con las vacunas.

ALIMENTACIÓN

Tema 4.- Alimentación del lactante sano. Lactancia natural

Composición de la leche de mujer: Diferencias entre la leche de mujer y la de vaca. Lactancia materna: Causas de su decadencia, ventajas, técnicas, cálculo de la ración alimenticia, contraindicaciones, normas para fomentar la lactancia materna.

Objetivos:

- Crear motivación para la defensa de la lactancia materna, como alimento idóneo para el lactante.
- Conocer las necesidades calóricas, hídricas y proteicas del lactante de: 0-3 meses; 3-6 meses; 6-12 meses.
- Conocer necesidades de minerales (Ca, P, Fe, Na) y vitaminas del niño.
- Conocer las diferencias de composición entre leche de vaca y leche de mujer.
- Conocer los principios dietéticos que han conducido a la preparación de las leches maternizadas.
- Particularidades y ventajas de la leche de mujer.
- Consejos a dar a una joven madre para iniciar la lactancia.
- Medicamentos contraindicados en caso de lactancia.

Tema 5.- Lactancia con fórmula. Alimentación complementaria (beikost). Alimentación con leche en polvo

Técnica de la lactancia con fórmula láctea: Cálculo de la ración alimenticia, control de la lactancia. Lactancia mixta: Concepto. Alimentación complementaria: alimentos fundamentales, orden cronológico, régimen de un lactante normal. Alimentación del niño pasado el primer año de edad.

Objetivos:

- Conocer las necesidades calóricas, hídricas y proteicas del niño de 1 a 3 años.
- Cómo se prepara un biberón de fórmula.
- Modalidades habituales de diversificación del régimen de 0 a 2 años.
- Composición esquemática e interés de las harinas.
- Diferencia entre leches y harinas de primera y segunda edad.
- Prescripción de un régimen de mes en mes, de 0-1 año.
- Prescripción de una papilla y detalles de realización práctica.
- Prescripción de suplementos vitamínicos a un lactante.
- Principales causas de errores alimentarios en los lactantes y su prevención.

Tema 6.- Alimentación en el párvulo, escolar y adolescente.

Requerimientos nutritivos en las diferentes edades pediátricas. Hábitos nutricionales y su repercusión sobre el crecimiento y desarrollo

Objetivos:

- . Conocer los hábitos alimentarios en diferentes edades pediátricas
- . Conocer las necesidades alimentarias del párvulo, escolar y adolescente.
- . Importancia de una dieta equilibrada en la prevención de patología
- . Las dietas y la infancia

NEONATOLOGÍA

Tema 7.- Recién nacido normal

Definición. Estados neonatales. Valoración del estado neonatal. Características del crecimiento y desarrollo. Morfología. Piel. Nutrición y metabolismo. Aparato digestivo. Aparato respiratorio. Aparatos genital y endocrino. Características hematológicas. Inmunidad. Características neurológicas.

Objetivos:

- Conocer los mecanismos de adaptación de la vida extrauterina: Adaptación respiratoria. Circulación fetal. Adaptación térmica. Adaptación digestiva.
- Conocer las características clínicas del recién nacido normal
- Desarrollo de los mecanismos de defensa.
- Parámetros de puntaje de Apgar
- Significado e interpretación del score Apgar.
- Principales elementos semiológicos del examen neurológico del recién nacido normal a término.
- Saber hacer un examen sistemático de un neonato.
- Saber prescribir el régimen alimenticio del neonato.
- Conocer los signos o síntomas de alarma en un recién nacido.

Tema 8.- Prematuros y recién nacidos de bajo peso

Conceptos: Clasificación de los recién nacidos de bajo peso y pretérmino. Etiología. Fisiopatología. Clínica: Principales trastornos inmediatos y tardíos. Características morfológicas y funcionales de los recién nacidos de bajo peso. Diagnóstico. Tratamiento.

Objetivos:

- Definición de la edad gestacional.
- Principales mecanismos de apreciación de la edad gestacional después del nacimiento.
- Definición de prematuridad, postérmino y a término.
- Análisis de las medidas del neonato (peso, talla, perímetro craneal) en función de la edad gestacional y peso.
- Principales causas de prematuridad.
- Frecuencia de la prematuridad.
- Principales riesgos de la prematuridad.
- Causas y riesgos de los neonatos con retraso intrauterino del crecimiento (CIR).
- Principales riesgos de los gemelos.
- Principales riesgos de los neonatos de madre diabética.
- Prevención de los riesgos de los neonatos de madre diabética.
- Conocer los requisitos para realizar el traslado de un pretérmino a un centro hospitalario especializado.

Tema 9.-Anoxia del recién nacido

Concepto: Etiología. Clínica (prenatal, postnatal, postreanimación). Signos de edema cerebral. Diagnóstico del grado de sufrimiento cerebral. Diagnóstico diferencial. Reanimación del recién nacido (medidas generales, reanimación respiratoria y celular). Síndrome de sufrimiento cerebral del recién nacido (hemorragia intracraneal). Concepto. Etiología. Clínica. Diagnóstico. Tratamiento. Pronóstico (a corto y largo plazo).

Objetivos:

- Saber que la hipoxia representa el riesgo más frecuente y más grave de secuelas neurológicas.
- Principales circunstancias que conllevan a una hipoxia perinatal.
- Principales signos de hipoxia fetal intraparto.
- Síntomas neurológicos post-natales de hipoxia.
- Consecuencias de la hipoxia fetal.
- Exámenes complementarios para el diagnóstico de las lesiones neurológicas de origen hipóxico.
- Particularidades del L.C.R. en el neonato.
- Sintomatología de las convulsiones neonatales.
- Principales causas de convulsiones neonatales.
- Conducta a seguir ante las convulsiones neonatales.
- Posología y forma de administración de diazepam y fenobarbital en el neonato.
- Principios de reanimación neonatal.

Tema 10.- Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido (Distrés respiratorio)

Concepto.- Clasificación. Enfermedad de la membrana hialina. Etiopatogenia, clínica, exámenes complementarios, tratamiento. Distrés tipo II. Síndrome de aspiración. Síndrome de escape aéreo en el neonato. Principales neumopatías infecciosas.

Objetivos:

- Patología del surfactante.
- Patología del líquido pulmonar.
- Saber realizar una valoración clínica de un neonato con distrés vital.
- Principales actuaciones de urgencia sobre un neonato con distrés antes de trasladarse a un centro especializado.
- Exámenes complementarios a realizar.
- Conocer la definición, etiopatogenia y terreno en que aparece la enfermedad de la membrana hialina.
- Conocer la clínica, radiología y alteraciones biológicas de la enfermedad de la membrana hialina.
- Evolución, pronóstico y complicaciones de la E.M.H..
- Conocer los signos clínicos y radiológicos de las alteraciones de la reabsorción del líquido pulmonar.
- Conocer las circunstancias en que ocurren aspiraciones de líquido, así como los signos clínicos y radiológicos. Manera de prevenirlas y tratarlas.
- Conocer los síndromes de escape aéreo y medidas a tomar.
- Conocer que un distrés respiratorio neonatal puede ser un signo de infección materno-fetal.
- Conocer las causas malformativas en el origen del distrés.
- Circunstancias en que se debe sospechar una neumopatía infecciosa.

Tema 11- Las infecciones en el recién nacido

Etiopatogenia. Riesgos de infección. Infección probable. Infección cierta. Sepsis. Principales formas etiológicas. Complejo TORCH. Enterocolitis necrotizante. Meningitis. Medidas terapéuticas.

Objetivos:

- Saber que la infección bacteriana es frecuente, grave y de evolución rápida en el neonato.
- Modos de contaminación.
- Gérmenes más frecuentemente encontrados en la infección materno-fetal y en la infección post-natal.
- Importancia de la anamnesis obstétrica.
- Signos anamnésicos que hacen sospechar una infección materno fetal.
- Signos clínicos de la infección neonatal.
- Conocer las principales localizaciones observadas en el curso de una infección neonatal.
- Signos hematológicos a favor de una infección neonatal.
- Citar las tomas bacteriológicas esenciales a practicar en un neonato sospechoso de infección neonatal.
- Conocer la importancia de un rápido tratamiento en toda infección neonatal.
- Situaciones en las cuales la antibioterapia es prescrita incluso si el niño no está sintomático.
- Principios del tratamiento de infecciones neonatales.
- Antibioterapia de primera intención utilizada antes del aislamiento del germen. Posología, vía y ritmo de administración.
- Tratamiento preventivo de la infección materno-fetal.
- Tratamiento preventivo de la infección post-natal.

Tema 12. - Hemorragias neonatales. Anemias y Poliglobulia

Hemorragias. Etiopatogenia. Clínica. Hemorragias visibles. Hemorragias invisibles. Síndrome de coagulación intravascular. Anemia hemorrágica. Conducta diagnóstica y terapéutica en las hemorragias del R.N. Poliglobulia neonatal.

Objetivos:

- Conocer los elementos clínicos en favor de una anemia aguda.
- Cifras de hemoglobina que definen la anemia de un neonato de menos de 24 horas de vida.
- Conocer las causas de la hemorragia neonatal.
- Principales etiologías de las anemias agudas en el periodo neonatal.
- Reglas de transfusión sanguínea en niños menores de 3 meses
- Prevención de la enfermedad hemorrágica del neonato.
- Criterio diagnóstico de poliglobulia.
- Conducta a seguir ante un R.N. poliglobulico.

Tema 13.- Síndrome Ictérico neonatal (Hiperbilirrubinemia).

Clasificación etiopatogénica. Ictericia fisiológica: Clínica. Patogenia. Cursos anormales. Síndrome icterico por hiperbilirrubinemia indirecta. Enfermedad hemolítica del R.N. Etiología. Conducta diagnóstica. Medidas terapéuticas. Síndrome icterico por hiperbilirrubinemia directa. Atresia de vías biliares. Ictericias pseudo obstructivas.

Objetivos:

- Conocer los mecanismos fisiopatológicos de la aparición de la ictericia neonatal.
- Conocer las características de la "ictericia fisiológica".
- Mecanismos fisiopatológicos de la ictericia nuclear.
- Vigilancia de una ictericia neonatal.
- Circunstancias que favorecen una ictericia nuclear.
- Conocer los principales mecanismos terapéuticos utilizables ante una ictericia por bilirrubina indirecta.
- Indicaciones de la administración de gammaglobulinas anti D en la madre después del parto.
- Cuando debe considerar una ictericia como patológica.
- Signos clínicos de una ictericia hemolítica neonatal.
- Elementos diagnósticos de una ictericia por incompatibilidad Rh e incompatibilidad ABO.
- Conocer las principales causas de las ictericias neonatales por bilirrubina conjugada.

Tema 14.-Orientación diagnóstica de los síndromes malformativos

Patología prenatal. Clasificación. Etiología general: Factores genéticos y ambientales. Embriofetopatías. Diagnóstico. Profilaxis. Diagnóstico prenatal.

Objetivos:

- Definición de una embriopatía infecciosa.
- Causa más común de embriopatías
- Definición de una fetopatía.
- Principales causas de fetopatías.
- Síntomas sugerentes de fetopatías.
- Conducta diagnóstica ante una primoinfección rubéolica durante el embarazo.
- Principales causas de embriofetopatías tóxicas.
- Frecuencia de las principales malformaciones.
- Etiopatología de las malformaciones.
- Investigaciones indispensables ante un síndrome malformativo.
- Principios del diagnóstico prenatal.

Tema 15.- Patología cromosómica

Clasificación. Síndromes autosómicos específicos: Síndrome de Down. Trisomía E y D. Síndrome de Lejeune. Síndromes autosómicos inespecíficos: Enumeración de los principales. Clínica de las gonosomopatías en la edad pediátrica. Síndrome de Turner, síndrome de Klinefelter. Otras gonosomopatías

Objetivos:

- Conocer el cromosoma normal y el cariotipo normal.
- Relaciones entre el cariotipo y el fenotipo.
- Clasificación de las anomalías cromosómicas.
- Etiología de las cromosomopatías.
- Nociones de Dermatoglifos.
- Elementos de diagnóstico clínico del síndrome de Down.
- Cariotipo en el síndrome de Down.
- Anomalías viscerales del síndrome de Down.
- Conducta a seguir ante un síndrome de Down.

- Elementos de diagnóstico clínico y radiológico de otras cromosopatías.

CRECIMIENTO Y DESARROLLO

Tema 16.- Crecimiento y desarrollo normal

Definiciones. Bases del crecimiento y desarrollo. Etapas, períodos, vertientes. Factores reguladores. Aceleración secular. Parámetros fundamentales para evaluar el crecimiento y desarrollo. Pubertad normal. Adolescencia.

Objetivos:

- Conocer los factores implicados en el crecimiento.
- Definición de velocidad de crecimiento.
- La curva de crecimiento. Medidas y gráficos. Interpretación.
- Conocer algunos puntos de referencia del peso, de la talla y del perímetro craneal.
- Noción de la edad ósea. Método simple de determinación.
- Edades límites del comienzo de la pubertad en el niño y la niña.
- Primum movens endocrino del desencadenamiento de la pubertad.
- Etapas clínicas de la pubertad femenina.
- Etapas clínicas de la pubertad masculina.
- Significado y pronóstico de una ginecomastia puberal en el niño.
- Significado de la aparición prematura de senos en la niña y criterios de su pronóstico.

Tema 17.- Lactante normal

Características anatómicas principales. Características de la digestión y metabolismo del lactante. Desarrollo psicomotor durante la primera infancia.

Objetivos:

- Conocer las características somatométricas del lactante sano.
- Evolución del tono muscular en el primer año.
- Características del desarrollo a los 3 meses.
- Características del desarrollo a los 9 meses.
- Edad de adquisición:
 - De la primera sonrisa
 - Mantenimiento estable de la cabeza
 - Mantenimiento sentado sin apoyo
 - Mantenimiento en pie con apoyo
 - Marcha
- Conocer las peculiaridades del aparato digestivo y hábitos normales.

Tema 18.- Párvulo, escolar y adolescente.

Conceptos. Peculiaridades bio-psico-sociales.

Objetivos:

Conocer las características biológicas, psicológicas y sociales que caracterizan a estas edades.

Conocer como debe realizarse la asistencia sanitaria

- Hábitos
- La imagen. Principales modas. Piercings, tatuajes, etc.
- Controles de salud.

TRASTORNOS EMOCIONALES Y DE CONDUCTA

Tema 19.- Trastornos emocionales y de conducta Trastornos del control de esfínteres y del sueño. Tics.

Trastornos de la comunicación y aprendizaje de las conductas sociales.

Objetivos:

- Reconocer las primeras dificultades del lenguaje.
- Riesgo y secuelas de un retraso del lenguaje.
- Edad en la cual debe tenerse en cuenta una dificultad del lenguaje.
- Dificultades más importantes de la edad pre-escolar
- Principales etiologías de las dificultades en lectura y escritura.
- Definición de dislexia.
- Edad de despistaje de las dificultades de lectura y escritura.
- Conducta a seguir ante un niño hiperquinético.
- Definición de enuresis.
- Diagnóstico diferencial de la enuresis.
- Diferencias entre enuresis primaria y secundaria.
- Definición de encopresis.
- Datos del examen somático de un niño encoprético.
- Actitud terapéutica en enuresis y encopresis.
- Conocer los principales trastornos del sueño.
- Definición de terrores nocturnos.

ENDOCRINOLOGIA

Tema 20.- Hipocrecimiento

Pauta de orientación diagnóstica de los hipocrecimientos. Variaciones de la normalidad. Hipocrecimientos constitucionales y hereditarios. Hipocrecimientos con trastornos óseos dominantes. Hipocrecimientos secundarios.

Objetivos:

- Definición de talla baja.
- Datos fundamentales proporcionados por el interrogatorio en un retraso de crecimiento.
- Interés de la comparación de la edad cronológica, estatural y ósea en el diagnóstico de un retraso de crecimiento.
- Indicaciones de las exploraciones complementarias en un retraso de crecimiento.
- Definición del retraso de crecimiento constitucional y conducta a seguir.

Tema 21.- Patología hipotálamo-hipofisaria

Déficit de hormona del crecimiento. Etiología, clínica. Diagnóstico clínico y diferencial. Tratamiento. Diabetes insípida. Síndrome de secreción inadecuada de hormona antidiurética.

Objetivos:

- Signos anamnésicos, clínicos y radiológicos en favor de un retraso estatural por déficit de hormona del crecimiento.
- Diagnóstico biológico de la deficiencia de hormona del crecimiento.
- Principales causas de déficit de hormona del crecimiento.
- Indicaciones terapéuticas de la hormona del crecimiento.
- Estudios complementarios indispensables en un retraso de crecimiento por déficit de hormona del crecimiento.
- Concepto y tipos de diabetes insípida.
- Signos de sospecha clínica.
- Actitud terapéutica.

Tema 22.- Patología del tiroides

Hipotiroidismo en el niño. Síntomas clínicos y radiológicos. Diagnóstico precoz. Pronóstico. Tratamiento. Hipertiroidismo.

Objetivos:

- Signos clínicos del mixedema congénito del lactante.
- Signos clínicos precoces que permiten pensar en el hipotiroidismo congénito.
- Signos radiológicos del hipotiroidismo congénito.
- Dosificaciones hormonales necesarias para el diagnóstico de un hipotiroidismo.
- Conducta del tratamiento de un hipotiroidismo congénito.
- Elementos de vigilancia a largo plazo.
- Pronóstico a largo plazo.
- Diferentes tipos de hipotiroidismo en la infancia y en la adolescencia: individualización clínica y biológica; datos etiológicos.
- Método de detección de hipotiroidismo en periodo neonatal. Fecha de la práctica del test.
- Hipertiroidismo: causas, diagnóstico y tratamiento.

Tema 23.- Patología suprarrenal

Principales causas de insuficiencia suprarrenal en el niño.

Síndrome adrenogenital congénito: Sintomatología, formas clínicas y tratamiento. Síndrome de Cushing.

Objetivos:

- Principales signos clínicos de la hiperplasia suprarrenal congénita por déficit de 21 hidroxilasa.
- Elementos clínicos y paraclínicos que permiten diagnosticar un déficit de 21-hidroxilasa ante un síndrome de virilización.
- Principales signos clínicos y biológicos del síndrome de pérdida de sal.
- Tratamiento de fondo de la hiperplasia suprarrenal congénita y elementos de vigilancia.
- Signos clínicos y biológicos y tratamiento del síndrome de Cushing.

Tema 24.- Anomalías de la pubertad

Pubertad precoz: concepto y tipos. Clasificación etiopatogénica. Diagnóstico diferencial y tratamiento. Pubertad retardada

Objetivos:

- Definición de la pubertad precoz.
- Frecuencia en función del sexo.
- Elementos de distinción de una pubertad precoz verdadera de origen central y una pseudopubertad precoz de origen periférico.
- Edad ósea en la pubertad precoz. Consecuencias.
- Ideas proporcionadas por el examen clínico: Estudio de la maduración ósea en los diversos tipos de pubertad precoz.
- Ideas proporcionadas por las dosificaciones hormonales en las pubertades precoces.
- Principales causas de pubertad precoz e investigaciones necesarias para su diagnóstico.
- Indicaciones terapéuticas y vigilancia del tratamiento frenador en la pubertad precoz verdadera.
- Significado y pronóstico de una ginecomastia puberal en el niño.
- Significado de la aparición prematura de senos en la niña y criterios de su pronóstico.
- Significado de la aparición de vello pubiano en el niño.
- Definición de un retraso en la pubertad.
- Criterios de diagnóstico y conducta a seguir en el retraso simple de la pubertad.
- Exploración a practicar ante un retraso de la pubertad.
- Principales causas de los retrasos de la pubertad.

Tema 25. Orientación diagnóstica y terapéutica de los estados intersexuales

Concepto. Clasificación etiopatogénica. Orientación terapéutica

Objetivos:

- Definición de pseudohermafroditismo.
- Principales causas de los pseudohermafroditismos femeninos.
- Exámenes que permiten el diagnóstico de pseudohermafroditismo masculino.
- Diagnóstico de la feminización testicular. Conducta práctica a seguir.
- Principales elementos que orientan la conducta práctica ante un pseudohermafroditismo masculino.
- Edad teórica límite, en caso de error, de declaración de "cambio de sexo".
- Elementos clínicos esenciales que orientan el diagnóstico y exámenes biológicos de urgencia en un neonato ambiguo.
- Definición de hermafroditismo verdadero. Elementos de diagnóstico. Conducta de tratamiento.

APARATO DIGESTIVO

Tema 26.-Enfermedades diarreicas agudas del lactante (gastroenteritis)

Concepto: Etiología. Patogenia. Estudio clínico. Diagnóstico. Pronóstico. Tratamiento.

Objetivos:

- Definición de diarrea aguda.
- Riesgo potencial en toda diarrea del lactante.
- Principales agentes infecciosos enterales responsables de la diarrea aguda.
- Principales causas infecciosas parenterales.
- Examen clínico de un lactante con diarrea aguda.

- Indicaciones de hospitalización de un lactante que presenta una diarrea aguda.
- Discusión de realización de exámenes complementarios en una diarrea aguda del lactante.
- Diferentes regímenes "antidiarreicos". Discusión de sus ventajas y de sus inconvenientes.
- Realización práctica de reintroducción de leche después de una diarrea.
- Indicación del tratamiento antiinfeccioso.
- Indicaciones de la perfusión para poner en reposo el tubo digestivo.

Tema 27.- Diarrea crónica en el niño (Síndrome de malabsorción)

Celiaquía: Etiopatogenia, anatomía patológica, sintomatología. Evolución y formas clínicas. Exámenes complementarios. Tratamiento. Intolerancia a los hidratos de carbono. Clasificación y enumeración de las principales formas. Tipos de intolerancia a la leche. Otras diarreas crónicas

Objetivos:

- Definición de una diarrea crónica.
- Diferencias entre una falsa diarrea y una diarrea aguda prolongada.
- Interrogatorio a los padres de un niño que haya tenido una diarrea crónica.
- Examen clínico de un niño con diarrea crónica.
- Indicaciones de hospitalización de un niño con diarrea crónica.
- Conocer los requisitos diagnósticos para la enfermedad celiaca.
- Reconocer una intolerancia a las proteínas de leche de vaca en un lactante.
- Signos para-clínicos de la intolerancia a las proteínas de leche de vaca.
- Signos clínicos y caracteres biológicos en la intolerancia a disacáridos.
- Realización y vigilancia de un régimen sin gluten.
- Realización de un régimen sin proteínas de leche de vaca.
- Indicaciones de una leche sin disacáridos y de un sustituto de la leche.

Tema 28.-Fibrosis quística

Concepto. Etiopatogenia. Clínica de la forma clásica. Formas clínicas. Diagnóstico. Tratamiento.

Objetivos:

- Conocer la frecuencia de la enfermedad y su genética.
- Fisiopatología de la FQ.
- Clínica de la FQ en el niño.
- Conocer los principales exámenes complementarios a realizar, momento de realización y valor de los mismos.
- Diagnóstico de la enfermedad
- Diagnóstico precoz de la enfermedad, de los portadores y de los heterocigotos.
- Pronóstico actual de la enfermedad.
- Conducta a seguir.

Tema 29.-Síndromes emetizantes del recién nacido y lactante

Diagnóstico diferencial de los vómitos en el recién nacido. Vómitos agudos del lactante. Vómitos crónicos del lactante: funcionales y orgánicos.

Objetivos:

- Definición del vómito, de las regurgitaciones y del mericismo.

- Datos a recordar en el interrogatorio a los padres y su valor de orientación etiológica.
- Examen físico del lactante vomitador.
- Principales causas de vómito de aparición brusca y reciente.
- Principales causas de los vómitos repetidos.
- Condiciones que orientan hacia el diagnóstico de vómitos funcionales del lactante.
- Elementos clínicos que hacen decidir una exploración radiológica ante vómitos del lactante.
- Elementos clínicos evocadores de una anomalía cardiotuberositaria.
- Manifestaciones clínicas y signos radiológicos de esofagitis.
- Indicaciones de la endoscopia en los reflujos del lactante.
- Circunstancias que hacen pensar en una estenosis de píloro.
- Examen de un lactante sospechoso de estenosis hipertrófica de píloro.
- Signos radiológicos de la estenosis hipertrófica de píloro.
- Tratamiento de la estenosis hipertrófica de píloro.

Tema 30.- Diagnóstico diferencial del dolor abdominal agudo y crónico en el niño.

Dolor abdominal agudo: Invaginación intestinal. Diagnóstico diferencial de las hemorragias rectales en el niño. Apendicitis aguda en el niño pequeño. Dolor abdominal crónico: Factores etiológicos. Normas de diagnóstico diferencial. Cólico del lactante.

Objetivos:

- Conocer los signos clínicos de invaginación intestinal aguda del lactante.
- Signos radiológicos de la invaginación intestinal aguda del lactante.
- Signos de gravedad de la invaginación.
- Principios del tratamiento de la invaginación intestinal aguda.
- Formas anatomoclínicas de la invaginación intestinal aguda.
- Signos clínicos de la apendicitis del lactante.
- Complicaciones de la apendicitis aguda en el niño.
- Análisis semiológico del dolor abdominal crónico. Signos asociados. Circunstancias desencadenantes.
- Pasos diagnósticos en un dolor abdominal crónico.
- Principales causas de dolor abdominal crónico.
- Enfermedad inflamatoria intestinal.
- Síndrome del cólico infantil: causas y estrategia a seguir.

Tema 31.- Anorexia

Etiopatogenia. Medidas terapéuticas.

Objetivos:

- Edad de aparición de la anorexia de oposición.
- Factores desencadenantes de la anorexia.
- Conocer el papel determinante del "forcejeo" alimentario.
- Aspectos de los niños que presentan una anorexia de oposición.
- Síntomas que descartan "a priori" una anorexia de oposición.
- Pronóstico.
- Conducta y consejos a dar a los padres de un niño anoréxico.
- Anorexia nerviosa.

Tema 32.- Parásitos intestinales

Estudio clínico y terapéutico de la principales formas pediátricas. Generalidades. Clínica general. Lambliasis: clínica, diagnóstico y tratamiento. Ascaridiasis. Oxiuriasis. Toxocariasis. Triquinosis, tenias habituales y equinococosis. Otras parasitosis.

Objetivos:

- Conocer la importancia del problema.
- Diferencia entre parasitosis y parasitismo.
- Patología parasitaria potencial.
- Interpretación clínica en niños parasitados.
- Estudio parasitológico mínimo. condiciones de la recogida de muestra de heces.
- Estudios parasitológicos complementarios.
- Fármacos a utilizar en las principales parasitosis.
- Medidas de profilaxis.

APARATO GENITO URINARIO

Tema 33.- Infecciones urinarias en la edad pediátrica.

Etiopatogenia. Clínica. Diagnóstico. Exámenes complementarios (análisis de orina, exámenes hemáticos, indicaciones de la exploración urográfica). Valoración de la leucocituria y bacteriuria en el niño. Pronóstico, criterios de benignidad y gravedad. Tratamiento: Esquema según la gravedad.

Objetivos:

- Síntomas que deben conducir a solicitar un examen citobacteriológico de orina en el lactante.
- Exámenes a pedir al laboratorio cuando el médico sospecha una infección urinaria.
- Interés del cultivo de orina.
- Conocer las condiciones de recogida de orina en el lactante para que el examen sea válido.
- Definición de piuria.
- Criterios citológicos y bacteriológicos de infección urinaria.
- Indicaciones de la urografía intravenosa.
- Como investigar un reflujo vésico-ureteral.
- Criterios de infección urinaria benigna y maligna.
- Tratamiento de una infección urinaria y criterios indispensables de eficacia.
- Situaciones en las cuales un tratamiento a largo plazo de prevención de reinfecciones es indispensable.
- Criterios diagnósticos de uropatía malformativa.

Tema 34- Diagnóstico diferencial de las proteinurias en el niño.

Síndrome nefrótico infantil: Concepto clínico y etiopatogénico. Nefrosis congénita. Esquema terapéutico.

Objetivos:

- Método de expresión y de investigación de la proteinuria.
- Indicación de una investigación selectiva de proteinuria.
- Interés. Interpretación.
- Definición del síndrome nefrótico.
- Manifestaciones clínicas en el niño.
- Factores pronósticos y evolutivos.

- Indicaciones de la corticoterapia.
- Indicaciones de la biopsia renal en el síndrome nefrótico del niño.
- Citar los principales aspectos histológicos de los síndromes nefróticos y nefríticos en el niño.

Tema 35- Diagnóstico diferencial de las hematurias en el niño

Concepto de hematuria y de falsa hematuria. Clasificación etiopatogénica. Protocolo diagnóstico. Hematuria recidivante en niños. Glomerulonefritis aguda.

Objetivos:

- Conocer las diferentes sustancias (alimentos, medicamentos, pigmentos), que pueden colorear de rojo la orina y simular una hematuria macroscópica.
- Sustancias detectadas por las tiras reactivas.
- Criterios de una hematuria macroscópica y una hematuria microscópica.
- Examen clínico de un niño con hematuria.
- Significado de la asociación hematuria más proteinuria.
- Principales causas urológicas de hematuria.
- Semiología habitual del síndrome de glomerulonefritis aguda.
- Diagnósticos a evocar ante una hematuria recidivante de causa urológica.
- Criterios que juzgan favorable la evolución de un síndrome de glomerulonefritis aguda y criterios que conducen a practicar una punción biopsia renal.
- Indicaciones de la urografía intravenosa en una hematuria.

APARATO CIRCULATORIO

Tema 36 - Orientación diagnóstico-terapéutica precoz de las cardiopatías congénitas.

Objetivos:

- Conducta de examen clínico ante un niño sospechoso de cardiopatía.
- Particularidades de la frecuencia cardíaca en el niño.
- Toma de tensión arterial en el niño.
- Elementos clínicos y paraclínicos de un soplo inorgánico.
- Valoración de la cianosis en el niño.
- Criterios de calidad de una radiografía de tórax.
- Elementos a analizar en la radiografía de tórax cuando se sospecha de una cardiopatía.
- Conocer las "trampas radiológicas" que pueden dar una falsa cardiomegalia.
- Particularidades del E.C.G. según la edad.
- Valor de la Ecocardiografía en el diagnóstico de cardiopatía congénita.

Tema 37.- Miocarditis primarias y secundarias

Cardiomegalias: Clasificación. Miocardiopatías primarias y secundarias.

Objetivos:

- Manifestaciones clínicas de la insuficiencia cardíaca en el lactante.
- Signos radiológicos de la insuficiencia cardíaca en el lactante.
- Principales causas de insuficiencia cardíaca en el lactante.
- Signos clínicos y electrocardiográficos de la taquicardia paroxística en el lactante.
- Normas de digitalización en el niño.

NUTRICION Y METABOLISMO

Tema 38.- Trastornos nutritivos crónicos. Malnutrición infantil. Concepto, terminología y clasificación. Etiología. Patogenia. Sintomatología: manifestaciones morfológicas y funcionales. Formas clínicas. Pronóstico. Tratamiento.

Objetivos:

- Conocer la trascendencia social de la malnutrición por defecto y por exceso.
- Repercusiones sobre el desarrollo del niño.
- Interacciones entre malnutrición-inmunidad.
- Signos de malnutrición proteico energética leve, moderada y grave.
- Principios del tratamiento de una malnutrición proteico- energética.
- Prevención de la obesidad

Tema 39.- Obesidad en la infancia y su prevención

Importancia actual de la obesidad en la infancia. Estudio clínico. Prevención y tratamiento de la obesidad infantil

- La obesidad como patología emergente en Pediatría
- Estudio clínico de la obesidad
- Prevención de la obesidad infantil
- Tratamiento de la obesidad infantil

Tema 40.- Deshidratación del lactante y metabolismo ácido-base

Etiopatogenia. Clínica. Signos de deshidratación. Diagnóstico: clínico, fisiopatológico y diferencial. Principios del tratamiento.

Objetivos:

- Principales causas de deshidratación aguda en el niño.
- Conocer signos clínicos de una deshidratación aguda.
- Conducta a seguir ante la llegada de un lactante deshidratado al hospital (datos clínicos y biológicos a recoger, primeros síntomas).
- Familiarizarse con los datos del ionograma y equilibrio ácido-base.
- Saber prescribir rehidratación intravenosa, seguir las circunstancias clínicas y biológicas.
- Vigilancia clínica y biológica de una deshidratación aguda del lactante.
- Principales complicaciones observadas en el curso de la rehidratación y conducta a seguir.

Tema 41.- Patología del metabolismo de la vitamina D y del calcio. Raquitismos

Ciclo biológico de la vitamina D. Raquitismo carencial. Etiopatogenia. Clínica. Radiología. Bioquímica. Diagnóstico diferencial. Profilaxis. Tratamiento. Raquitismos tardíos y resistentes. Tetanias. Hipercalcemias

Objetivos:

- Conocer las necesidades de vitamina D en el lactante.
- Suplementos de vitamina D a administrar en el lactante.
- Clínica del raquitismo carencial.
- Signos radiológicos del raquitismo.

- Conocer la existencia de otros raquitismos.
- Peligro de la hipervitaminosis D.
- Diagnóstico de una hipocalcemia del lactante.
- Tratamiento de una hipocalcemia del lactante.
- Conducta ante una hipercalcemia.

Tema 42.-Vitaminas A y C. Patología de los elementos traza

Avitaminosis A: ciclo, fuentes y funciones de la vitamina A. Causas de avitaminosis A. Clínica, Diagnóstico. Profilaxis. Tratamiento. Hipervitaminosis A aguda. Avitaminosis C en el niño. Causas de avitaminosis C. Clínica actual. Diagnóstico: Clínico y radiológico. Diagnóstico diferencial. Profilaxis. Tratamiento. Importancia de los elementos traza y la patología subsiguiente.

Objetivos:

- Importancia de la vitamina A en el niño.
- Principales causas de carencia.
- Signos clínicos principales.
- Manifestaciones de la hiperdosificación de vitamina A.
- Posible papel teratogénico de la vitamina A.
- Clínica actual de la hipovitaminosis C.
- Signos radiológicos del déficit de vitamina C.
- Manejo de la administración de suplementos vitamínicos en el niño.
- Principales elementos traza y su patología.

Tema 43.-Características de la hipoglucemia y diabetes mellitus en el niño

Hipoglucemia. Principales causas orgánicas y funcionales. Sintomatología. Orientación, diagnóstico- terapéutica. Diabetes mellitus en el niño: clínica en la fase inicial y una vez instaurada. Coma cetoacidótico. Problemas diagnósticos, pronósticos y de tratamiento en el niño.

Objetivos:

a) Hipoglucemia

- Conceptos actuales. Definición de hipoglucemia.
- Describir los signos clínicos mayores y menores y precisar la condiciones de manifestación.
- Citar las principales pruebas dinámicas que permiten explorar las diferentes formas etiológicas de hipoglucemia.
- Signos clínicos y biológicos de los hiperinsulinismos.
- Signos clínicos y biológicos de las hipoglucemias funcionales.
- Tratamientos de la hipoglucemia.

b) Diabetes mellitus tipo 1

- Particularidades de la diabetes en el niño.
- Fisiopatología de la diabetes en el niño.
- Clínica de la diabetes tipo 1
- Circunstancias del descubrimiento de la diabetes en el niño.
- Principios generales del tratamiento y de la vigilancia en el niño diabético.
- Educación del niño diabético y de su familia.
- Manejo de insulinas.
- Lugar de la dietética en el diabético.
- Prevención de las complicaciones.

- Signos, diagnóstico y tratamiento de la cetoacidosis diabética.

APARATO RESPIRATORIO

Tema 44- Patología de vías respiratorias altas

Rinofaringitis. Adenoiditis. Faringoamigdalitis. Laringitis. Otitis.

Objetivos:

- Signos de una rinofaringitis y tratamiento.
- Indicaciones del tratamiento antibiótico de una rinofaringitis.
- Condiciones que favorecen las rinofaringitis de repetición.
- Conocer los síntomas que deben hacer sospechar una hipertrofia adenoidea.
- Indicaciones de la adenoidectomía.
- Valorar correctamente un título ASLO elevado.
- Principales características clínicas de una disnea laríngea.
- Características de la laringitis estridulosa.
- Principio del tratamiento de una laringitis.
- Conducta a seguir ante una sospecha de epiglottitis.
- Síntomas que hacen sospechar la existencia de una otitis aguda en el lactante.
- Conocer las variedades de otitis medias agudas.
- Principios del tratamiento de una otitis aguda supurada.
- Conocer las diferentes variedades de otitis crónicas.
- Conocer los síntomas que hacen aconsejable la búsqueda de una otitis serosa.
- Síntomas que hacen sospechar una sordera ignorada en el niño.

Tema 45.- Bronconeumopatías agudas

Etiología. Factores patogénicos. Clínica. Radiología. Diagnóstico clínico, fisiopatológico, etiológico y diferencial. Evolución y pronóstico. Tratamiento (etiológico y patogénico). Síndrome neumónico en el niño.

Objetivos:

- Caracteres principales de una disnea de origen bronquiolar.
- Signos clínicos de la bronquiolitis del lactante.
- Signos radiológicos de la bronquiolitis del lactante.
- Principales agentes infecciosos responsables de la bronquiolitis.
- Tratamiento de la bronquiolitis.
- Signos clínicos y radiológicos evocadores de una estafilococia pleuro pulmonar del lactante.
- Signos clínicos de la neumonía del niño mayorcito.
- Aspectos clínicos engañosos de la neumonía neumocócica en el niño.
- Signos biológicos y radiológicos de la neumonía neumocócica.
- Tratamiento de la neumonía.

Tema 46.- Asma bronquial

Concepto. Estudio clínico. Síntomas paroxísticos y de los intervalos. Diagnóstico: Clínico, diferencial, etiopatogénico. Tratamiento de la fase aguda según gravedad. Terapéutica de los intervalos.

Objetivos:

- Principales tipos de disneas agudas de origen respiratorio.
- Signos clínicos de la crisis asmática.
- Signos radiológicos durante y después de una crisis de asma no complicado.
- Exámenes complementarios a practicar en un niño que presente manifestaciones de broncoespasmo recidivante.
- Principales elementos clínicos y paraclínicos de las pruebas alérgicas.
- Principales complicaciones de la crisis de asma.
- Criterios clínicos de gravedad de la enfermedad asmática.
- Tratamiento de la crisis de asma en el niño.
- Conocer las indicaciones y contraindicaciones de los beta- estimulantes en función de su modo de presentación.
- Indicaciones de la corticoterapia en el asma del niño.
- Tratamiento del estado de status asmático.
- Tratamiento de fondo del niño fuera de las crisis y manejo del niño asmático.

HEMATOLOGIA Y ONCOLOGIA

Tema 47.- Anemias infantiles

Nutricionales y constitucionales. Síndrome anémico. Pseudoanemias. Anemias ferropénicas (clínica, etiopatogenia, diagnóstico y tratamiento). Anemias hemolíticas constitucionales.

Objetivos:

- Conocer los valores normales hematológicos en el niño, en las distintas edades.
- Causas más frecuentes de ferropenia en el niño.
- Diagnóstico de anemia ferropénica.
- Administración de hierro en el niño.
- Principales anemias hemolíticas constitucionales.
- Síndrome hemolítico: clínica y laboratorio.
- Conducta terapéutica a seguir ante una anemia hemolítica.

Tema 48- Leucemia en el niño. Leucemia linfoblástica aguda.

Clínica: Síntomas de inicio, cuadro clínico establecido. Síntomas de la leucemia medular y extramedular. Meningosis leucémica. Diagnóstico hematológico y diferencial. Esquema terapéutico.

Objetivos:

- Incidencia de las leucemias en el niño.
- Manifestaciones clínicas de comienzo.
- Valoración del examen de sangre periférica y de médula ósea.
- Factores pronósticos a considerar.
- Conocer los principales fármacos utilizados en el tratamiento. Conocer algunas pautas.
- Asistencia a la familia del niño en fase terminal.

Tema 49.- Diagnóstico diferencial del síndrome hemorrágico pasada la edad neonatal.

Hemorragias por alteración congénita de los vasos. Hemorragias por alteración de las plaquetas. Coagulopatías: Estudio clínico de las hemofilias y coagulopatía de consumo.

Objetivos:

- Recordar esquema de la hemostasia.
- Signos clínicos de la púrpura reumatoide.
- Exámenes complementarios a realizar en una púrpura reumatoide.
- Valoración de un estudio de coagulación.
- Indicaciones de la biopsia renal, en una púrpura reumatoide.
- Principio de tratamiento en una púrpura vascular.
- Causas principales de trombopenia.
- Concepto de púrpura trombocitopénica idiopática. Principios del tratamiento.
- Principales tipos de hemofilias.
- Método de diagnóstico.
- Medidas terapéuticas. Vigilancia.

Tema 50.- Oncología pediátrica.

Conceptos generales. Neuroblastoma: Síntomas clínicos. Radiodiagnóstico. Datos analíticos. Esquema terapéutico. Nefroblastoma o tumor de Wilms: Síntomas prodrómicos o generales. Diagnóstico. Esquema terapéutico. Exámenes complementarios a realizar ante una tumoración abdominal.

Objetivos:

- Circunstancias de descubrimiento y condiciones de examen clínico de un niño portador de una masa abdominal.
- Principales tumores malignos de desarrollo abdominal en el niño.
- Exámenes complementarios a solicitar en la exploración de un tumor abdominal.
- Características clínicas y radiológicas del neuroblastoma.
- Signos clínicos y radiológicos del tumor de Wilms.
- Conocer la división en estadios evolutivos de los tumores malignos y su repercusión pronóstica y terapéutica.
- Causas de un riñón grande en el niño.
- Conocer los esquemas terapéuticos de las tumoraciones malignas.

APARATO LOCOMOTOR

Tema 51.-Diagnóstico diferencial de las artralgias y claudicación (cojera en los niños). Infecciones osteoarticulares: osteomielitis. Artritis aguda.

Objetivos:

- Examen clínico de un niño que presenta una cojera.
- Características diferenciales de una cojera verdadera y de una cojera ficticia.
- Principales causas de la cojera en el niño.
- Signos radiológicos de la osteocondritis de cadera.
- Signos clínicos, biológicos y radiológicos de la sinovitis de cadera.
- Signos clínicos y radiológicos de la osteomielitis aguda.
- Osteomielitis aguda: conducta, terapéutica y pronóstico.
- Signos de la osteoartritis aguda del lactante.

Tema 52.- Características de la artritis reumatoide en la edad pediátrica.

Artritis reumatoide: Características pediátricas principales. Formas clínicas en el niño. Problemas diagnósticos. Diagnóstico diferencial. Orientación terapéutica.

Objetivos:

- Conocer que es hoy más frecuente que el reumatismo poliarticular.
- Conocer las principales formas de presentación en el niño.
- Diferencias con la artritis reumatoide del adulto.
- Diagnóstico clínico: síntomas principales y síntomas secundarios.
- Semiología radiológica: cronológica y frecuencia de los signos principales.
- Limitaciones de los exámenes de laboratorio.
- Conocer qué es una enfermedad crónica.
- Conducta terapéutica a seguir.

Tema 53.- El niño hipotónico.

Hipotonías por afecciones generales (secundarias). Hipotonías por afecciones nerviosas: Clasificación etiológica. Forma infantil de la forma espinal progresiva. Principales miopatías congénitas.

Objetivos:

- Evolución del tono muscular en el primer año de vida.
- Definición de las hipotonías simples en el lactante.
- Conducta a seguir ante un lactante hipotónico.
- Modo de iniciación y signos clínicos de la enfermedad de Werdnig-Hoffmann.
- Modo de transmisión de la enfermedad de Werdnig-Hoffmann.
- Frecuencia de la miopatía de Duchenne.
- Modo de transmisión de la enfermedad de Duchenne.
- Semiología clínica inicial.
- Exámenes complementarios necesarios para el diagnóstico.

SISTEMA NERVIOSO**Tema 54.-Orientación diagnóstico-terapéutica de las convulsiones en el niño.**

Factores predisponentes a las convulsiones en la edad pediátrica. Procesos que simulan convulsión. Clasificación de las crisis convulsivas infantiles y características clínico-bioeléctricas según edad. Etiología y conducta terapéutica en las convulsiones neonatales. Convulsiones del lactante: por lesión encefálica, anóxicas, metabólicas, infecciosas. Convulsiones febriles: Clasificación, clínica, tratamiento. Epilepsia en el niño. Selección de fármacos en las convulsiones epilépticas pediátricas.

Objetivos:

- Factores que condicionan la frecuencia de las convulsiones en el niño.
- Semiología clínica de una crisis convulsiva en el lactante.
- Pasos diagnósticos e indicaciones de exámenes complementarios ante una convulsión febril.
- Discutir las modalidades de prevención de las convulsiones febriles.
- Tratamiento de urgencia de una convulsión: drogas utilizadas, posología, vía de administración.
- Diferencia entre convulsión y epilepsia.
- Identificación del síndrome de West. Pronóstico.
- Información aportada por el E.E.G.
- Formas más frecuentes de epilepsia en el niño.
- Fármacos utilizados: Tipo, dosis, vía de administración.

- Interés de la dosificación plasmática de los medicamentos anti-epilépticos para la vigilancia y control.
- Accidentes terapéuticos de los principales antiepilépticos.
- Importancia social de la epilepsia.

Tema 55.- Síndrome meníngeo. Meningitis supuradas y virales

Meningitis supuradas: Clasificación. Esquema patogénico. Clínica. Datos de laboratorio. Diagnóstico. Tratamiento de urgencia. Estudio clínico de la meningitis meningocócica. Meningitis virales: Etiología, clínica. Datos del L.C.R. Diagnóstico diferencial. Tratamiento. Síndrome encefalítico.

Objetivos:

- Conocer la semiología clínica de una meningitis purulenta en el lactante.
- Signos de gravedad inmediata de una meningitis purulenta.
- Resultados del examen citológico y químico del L.C.R. en meningitis tuberculosa, viral y bacteriana.
- Principios del tratamiento de una meningitis supurada.
- Principios del tratamiento de una forma grave de meningococia.
- Profilaxis de la meningococia.
- Actitud terapéutica ante una meningitis viral.

Tema 56.- Parálisis cerebral infantil

Objetivos

- Definición de parálisis cerebral infantil.
- Conocer los cuadros que se incluyen dentro de este concepto.
- Edad habitual del diagnóstico y semiología clínica de la parálisis infantil.
- Enfoque médico-social de los enfermos motores cerebrales.

Tema 57.- El niño con discapacidad psíquica y sensorial.

Concepto. Etiología. Patogenia. Manifestaciones clínicas. Objetivos diagnósticos, profilácticos y terapéuticos. Consideraciones sobre el niño con enfermedad crónica.

Objetivos:

- _ El discapacitado psíquico. Y sensorial
- _ Concepto y clasificación. Etiología. Clínica. Conducta terapéutica.
- Definición de cociente de desarrollo y cociente intelectual.
- Argumentos clínicos necesarios para evocar el diagnóstico de retraso transitorio de las adquisiciones psicomotrices del lactante.
- Diagnóstico de deficiencia mental.
- Definir el grado de un deficiente mental.
- Principales etiologías y exámenes complementarios a practicar.
- El problema social del niño con deficiencia mental

ENFERMEDADES INFECCIOSAS

Tema 58.- El niño febril.

Regulación de la temperatura. Fisiopatología de la fiebre. Hipertermias agudas. Fiebre prolongada. Tratamiento sintomático. Drogas antipiréticas e hipotérmicas. Enfriamiento físico.

Objetivos:

- Interrogatorio a los padres de un lactante febril.
- Examen de un lactante con fiebre.
- Circunstancias en las cuales la hospitalización está indicada ante un lactante febril.
- Riesgos de la hipertermia en el lactante.
- Indicaciones de los exámenes complementarios ante una hipertermia en el lactante.
- Medidas terapéuticas sintomáticas ante una fiebre aguda.
- Definir una fiebre prolongada en pediatría.
- Examen clínico de un niño que ha tenido fiebre prolongada.
- Principales etiologías de fiebre prolongada.
- Indicaciones de hospitalización ante un niño con fiebre prolongada.

Tema 59.- Enfermedades exantemáticas en pediatría: máculo-papulosas y vesículo-pustulosas.

Sarampión. Etiopatogenia. Clínica. Complicaciones. Diagnóstico. Pronóstico. Profilaxis. Tratamiento. Rubéola. Etiopatogenia. Clínica. Diagnóstico. Profilaxis. Tratamiento. Rubéola congénita. Diagnóstico diferencial de los exantemas máculo-papulosos. Exantemas vesículo-pustulosos. Varicela: Clínica, complicaciones, profilaxis, tratamiento. Diagnóstico diferencial de los exantemas vesículo-pustulosos.

Objetivos:

- Identificar un exantema máculo-papuloso.
- Identificación del exantema del sarampión clínicamente.
- Importancia del signo de Koplik.
- Medidas profilácticas actuales.
- Requisitos para hospitalizar un niño con sarampión.
- Conocer el exantema súbito y sus características principales.
- Datos hematológicos de la rubéola.
- Características clínicas de la rubéola.
- Riesgos de la rubéola en la embarazada.
- Conocer otros exantemas máculo-papuloso virales y no virales y datos diferenciales.
- Características clínicas del exantema de la varicela.
- Saber distinguir varicela de otros exantemas vesiculosos y/o pustulosos.
- Manifestaciones clínicas de los virus herpéticos.
- Conocer los nuevos medicamentos antivirales

Tema 60.- Infecciones estreptocócicas. Escarlatina. Infecciones reumáticas en la infancia.

Generalidades. Infecciones por estreptococo del grupo A. Clínica. Escarlatina. Etiopatogenia. Clínica. Exámenes complementarios. Diagnóstico. Pronóstico. Profilaxis y tratamiento. Signos de actividad reumática general. Síntomas de afectación cardíaca. Síntomas articulares y nerviosos. Signos radiológicos, electrocardiográficos y principales datos de laboratorio. Diagnóstico, profilaxis y tratamiento.

Objetivos:

- Conocer las características y tipos de estreptococos.

- Principales manifestaciones clínicas de la infección estreptocócica.
- Características del exantema de la escarlatina.
- Fases evolutivas de la escarlatina.
- Antibiótico de elección.
- Definición de infección reumática y de los síndromes postestreptocócicos menores. Criterios empleados, su límite.
- Frecuencia y edad de aparición de la infección reumática.
- Aportaciones de la anamnesis para el diagnóstico.
- Caracteres clínicos y evolutivos de los signos articulares.
- Situaciones clínicas en presencia de las cuales debe ser sospechada infección reumática.
- Prevención de los síndromes postestreptocócicos.

Tema 61.- Poliomielitis y otras enterovirasis. Parotiditis. Mononucleosis infecciosa

Enterovirus: Clasificación y características comunes. Poliomielitis: Patogenia. Clínica. Diagnóstico diferencial. Profilaxis. Tratamiento. Infecciones por virus Coxsackie y ECHO. Principales síndromes. Parotiditis. Epidemiología: Clínica. Diagnóstico diferencial de las formas parotídeas y extraparotídeas. Diagnóstico de laboratorio. Complicaciones. Pronóstico. Profilaxis. Tratamiento. Mononucleosis infecciosa: Epidemiología. Clínica. Complicaciones. Diagnóstico de laboratorio. Diagnóstico diferencial. Tratamiento

Objetivos:

- Conocer los diferentes enterovirus y cuadros clínicos que se producen.
- Nociones epidemiológicas de la poliomielitis.
- Características de las parálisis poliomielíticas.
- Distinción de parálisis poliomielíticas con otras parálisis flácidas.
- Importancia de la vacunación.
- Distinción entre herpangina y faringo-estomatitis herpética.
- Semiología clínica de la infección por virus ECHO.
- Conocer la epidemiología de la parotiditis viral.
- Semiología clínica clásica de la parotiditis viral.
- Señalar las complicaciones más frecuentes de la parotiditis, según la edad.
- Establecer el diagnóstico diferencial de la parotiditis epidémica con la linfadenitis cervical y preauricular, así como con la parotiditis recurrente.
- Señalar la profilaxis de la parotiditis y la conducta a seguir.
- Nociones epidemiológicas de la mononucleosis infecciosa.
- Síntomas clínicos característicos de la mononucleosis infecciosa.
- Señalar las posibles complicaciones y el diagnóstico diferencial de la mononucleosis infecciosa.
- Valor de las pruebas complementarias actuales y conducta terapéutica de la mononucleosis infecciosa.

Tema 62.- Infecciones por virus de la hepatitis y VIH en la infancia

Hepatitis vírica Etiopatogenia. Diagnóstico clínico y de laboratorio. Pronóstico y tratamiento. Sida en el niño

Objetivos:

- Conocer la diversidad de virus que pueden afectar al hígado.
- Señalar la hepatitis vírica más frecuente en la infancia.

- Conocer las características clínicas, epidemiológicas y evolutivas de la hepatitis viral.
- Señalar la importancia de la transmisión vertical de la hepatitis B.
- Criterios diagnósticos y significativos y valor pronóstico de los marcadores de la hepatitis viral.
- Fundamentos terapéuticos.
- SIDA infantil: Etiología, transmisión y grupos de riesgo.
- Alteraciones inmunológicas en el SIDA.
- Complejo clínico relacionado con el SIDA.
- Criterios diagnósticos y clasificación de la infección por VIH en el niño: Tratamiento.

Tema 63.- Clínica, diagnóstico, profilaxis y tratamiento de la tuberculosis en el niño.

Objetivos:

- Principales circunstancias de diagnóstico de la primoinfección tuberculosa en el niño.
- Interpretación de las reacciones tuberculínicas.
- Signos radiológicos que componen el complejo primario.
- Complicaciones respiratorias de la tuberculosis pulmonar primaria.
- Riesgos evolutivos de la adenopatía traqueobronquial.
- Exámenes complementarios a efectuar sistemáticamente ante una tuberculosis primaria del lactante.
- Localizaciones extrapulmonares más frecuentes.
- Principales medicamentos utilizados en la tuberculosis.
- Reglas de utilización de los tuberculostáticos.
- Tratamiento de un viraje reciente y aislado de reacciones tuberculínicas.
- Medidas preventivas a tomar en el plano familiar y escolar al descubrir una tuberculosis en el niño.
- Medidas a tomar en el neonato en caso de tuberculosis materna no reconocida antes del nacimiento.

Tema 64.- Tos ferina. Espiroquetosis

Tos ferina: Etiopatogenia. Clínica. Complicaciones respiratorias y nerviosas. Diagnóstico: clínico, laboratorio, radiológico, diferencial. Profilaxis. Tratamiento. Sífilis congénita: Etiopatogenia y clasificación. Clínica de la lúes fetal grave y sífilis precoz. Diagnóstico. Pronóstico. Tratamiento. Otras espiroquetosis: Leptospirosis. Borreliosis. Infecciones por protozoos en el niño. Kala-azar infantil. Clínica. Diagnóstico. Tratamiento. Toxoplasmosis. Congénita y adquirida.

Objetivos:

- Conocer la epidemiología y modo de transmisión de la tos ferina.
- Duración de la incubación y síntomas clínicos de la tos ferina.
- Signos de gravedad de la tos ferina en el lactante.
- Alteraciones radiológicas y hematológicas de la tos ferina. Dificultades del diagnóstico biológico.
- Señalar las principales manifestaciones clínicas y radiológicas de la sífilis congénita.
- Señalar la profilaxis y medidas terapéuticas de la tos ferina.
- Conocer y valorar los datos serológicos de laboratorio de la sífilis congénita.
- Conocer las normas generales de tratamiento y criterios de curación de la sífilis congénita.
- Conocer las formas benignas y graves de la infección por leptospiras.

- _ Señalar los principales cuadros clínicos producidos por borrelias (enfermedad de Lyme, fiebre recurrente, Sodoku).
- Conocer las características clínicas de las infecciones por Leishmanias.
- Datos de sospecha clínica de Kala-azar.
- Diagnóstico por el laboratorio.
- Terapéutica de elección.
- Semiología clínica de la toxoplasmosis congénita.
- Datos de laboratorio para el diagnóstico.
- Normas de tratamiento.

Tema 65.- Clínica y tratamiento de las salmonelosis y brucelosis en la infancia. Rickettsiosis

Salmonelosis: Fiebre tifoidea. Fiebres paratíficas. Otras manifestaciones clínicas. Diagnóstico. Tratamiento. Medidas de prevención. Brucelosis en el niño: Clínica. Diagnóstico. Tratamiento. Rickettsiosis: Fiebre botonosa.

Objetivos:

- Conocer los diferentes tipos de salmonelas patógenas.
- Semiología clínica de los síndromes salmonelósicos.
- Características especiales de las fiebres tifoparatíficas en el niño. Normas de tratamiento.
- Semiología clínica y tratamiento de la fiebre botonosa.

MEDICINA DE LA ADOLESCENCIA

Tema 66.- Adolescencia. Principales problemas de los adolescentes

Principal patología orgánica y psico-social propia de la adolescencia.

Objetivos.

- Conocer la patología orgánica propia de la adolescencia.
- Valorar los principales problemas conductuales, psicológicos y emocionales del adolescente.
- Valorar la problemática sociocultural como causa de morbimortalidad en la adolescencia.
- Principales problemas derivados de la inadaptación social, psíquica y escolar.
- Conocer las necesidades del adolescente con distintas alteraciones: adicciones a drogas, hábitos nocivos, enfermedad crónica, minusvalía física o psíquica, otras adicciones.
- Papel de la educación y el deporte sobre el normal desarrollo del adolescente.
- El fenómeno del botellón

PEDIATRÍA SOCIAL Y ECOLOGÍA

Tema 67. Pediatría social y su problemática

La pediatría social en el siglo XXI. La protección a la infancia. Leyes, normas e instituciones de protección a la infancia. El niño y su entorno. La familia y su importancia en la salud del niño. La educación para la salud. La medicina escolar. Abandono y adopción. La carencia afectiva y la institucionalización del niño. La inmigración y sus problemas. El niño y el hospital. El niño y los medios de comunicación. La separación y divorcio y sus efectos en el niño. El fracaso escolar. El maltrato infantil. La violencia y el niño. El niño y el hospital. Suicidio en edad pediátrica.

Objetivos

- Conocer las leyes, normas y organismos de protección a la infancia. Los derechos de la infancia.
- Importancia del entorno en la salud del niño en la edad pediátrica (familia, guardería, escuela, ambiente, sociedad).
- Conocer el valor de la medicina escolar en la salud infantil.
- Conocer el problema del niño con carencia afectiva.
- Conocer los principales aspectos relacionados con el abandono del niño, los sistemas de acogida y la adopción.
- Los nuevos problemas pediátricos en España como consecuencia de la inmigración.
- Conocer la repercusión en la infancia y adolescencia de los medios de comunicación: prensa, los efectos de la televisión, los ordenadores, los móviles, los video-juegos, las consolas.
- La separación y divorcio y la repercusión sobre el niño y adolescente
- El fracaso escolar en su enfoque médico.
- Datos para identificar a un síndrome de maltrato infantil.
- Frecuencia y tipos de maltrato en la infancia.
- Conducta ante la sospecha de maltrato.
- Prevención del maltrato
- La violencia familiar, la violencia escolar y la violencia entre iguales
- El hospitalismo
- Tendencias suicidas en el niño.

Tema 68.- Ecología pediátrica.

Hábitat y salud. Ecopatología pediátrica. Accidentes, cuerpos extraños. Intoxicaciones medicamentosas y accidentales. Muerte súbita del lactante

Objetivos:

- Causas de accidentes en la infancia y su prevención.
- Circunstancias que deben hacer sospechar la existencia de un cuerpo extraño en vías respiratorias y/o digestivas.
- Conocer las particularidades técnicas del estudio radiográfico del tórax ante una sospecha de cuerpo extraño en vías aéreas inferiores.
- Conducta a seguir ante una ingestión accidental medicamentosa o tóxica.
- Conducta a seguir ante una ingestión cáustica y maniobras que deben realizarse
- Prevención de accidentes e intoxicaciones en la infancia.
- Conocer la existencia y características del síndrome de muerte súbita del lactante.

Programa de Docencia Práctica

Seminarios de Diagnóstico Clínico, Técnicas y Habilidades prácticas:

El diseño y los contenidos de estas actividades buscan como objetivo, que una vez aprendidas por el alumno, le procuren la adquisición de las **competencias** necesarias, para que sea capaz de ejecutar las técnicas y habilidades, que le exija su actividad futura en el ámbito de la Pediatría.

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:
 - Síndrómico
 - Diferencial
 - Nosológico
 - Etiológico
 - Fisiopatológico
 - Anatomopatológico

2.- Exploración clínica del recién nacido

Competencias específicas

- Ser capaz de llevar a cabo la exploración clínica de un recién nacido, observando la ejecución sucesiva de 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

3.- Exploración clínica del niño y del adolescente

Competencias específicas

- Ser capaz de llevar a cabo la exploración clínica de un niño o adolescente, observando la ejecución sucesiva de las siguientes etapas:
 - 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

4.- 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
 - Evaluar el estado nutricional del niño

5.- 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

6.- 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 Rx A-P y lateral de tórax
 - Una Rx de abdomen
 - Una Rx para la valoración de la edad ósea
 - Una ecografía transfontanelar
- Ser capaz de identificar hallazgos patológico elementales y más frecuentes, teniendo presente la edad del niño, 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

7.- 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.

8.- Reanimación cardio-pulmonar del recién nacido y del niño

Competencias específicas

A) Reanimación cardiopulmonar del recién nacido :

- Ser capaz de Realizar la reanimación completa de un recién nacido, sobre un modelo anatómico neonatal, buscando la normalización de las funciones respiratoria, cardiocirculatoria y metabólica celular, siguiendo las diferentes etapas ampliamente aceptadas:
 - Estabilización
 - Valoración
 - Administración de Oxígeno
 - Ventilación con presión positiva

B) Reanimación cardiopulmonar básica y avanzada del niño y del adolescente:

- Ser capaz de prestar, sobre un modelo anatómico pediátrico, soporte vital al niño después de la etapa de recién nacido, que incluya:
 - Reanimación cardiopulmonar básica (RCP-básica)

- Reanimación cardiopulmonar avanzada(RCP-avanzada)
- Expulsión de cuerpos extraños de vías respiratorias

9.- Punción lumbar en Pediatría

Competencias específicas

- Ser capaz de realizar una punción lumbar sobre un modelo anatómico adecuado, teniendo en cuenta:
 - Las indicaciones y contraindicaciones para realizar esta técnica
 - Los requisitos previos a la realización
 - 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

10.- Canalización de vasos umbilicales

Competencias específicas

- Ser capaz de canalizar vena y arterias umbilicales, en un modelo anatómico de recién nacido, teniendo en cuenta:
 - El cálculo de la longitud del catéter
 - La ubicación deseada de la punta
 - La ejecución de la técnica
 - Los datos clínico-funcionales que orientan sobre la ubicación de la punta del catéter
 - La comprobación de la ubicación mediante Rx
 - La necesidad de hacer rectificaciones para ubicar correctamente la punta

11.- Diagnóstico visual

Competencias específicas

- Ser capaz de identificar en una selección de imágenes, signos clínicos objetivos que permitan por sí solos llegar al diagnóstico de diferentes supuestos clínicos planteados, o que junto a otras imágenes, sugieran diversas hipótesis diagnósticas, que se irán escrutando mediante exámenes complementarios, solicitados siempre con base en los signos clínicos detectados visualmente, hasta configurar el necesario diagnóstico diferencial.

Esta actividad requiere una preparación muy elaborada, para que se desarrolle con dinamismo, estimulando la participación activa del alumnado, y con una amplia variedad de imágenes (clínicas, de exámenes complementarios, medio-ambientales, micro o parasitológicas, etc.) que mantengan un interés permanente.