



**Hospital Universitari**  
**MútuaTerrassa**



UNIVERSITAT DE  
BARCELONA

# Unidad Docente Pediatria

Guía Itinerario Formativo tipo

GIFT 2022

## **ITINERARIO FORMATIVO PEDIATRÍA**

---

**Autores:**

**Dra. Alicia Mirada Vives** (tutora de residentes de la unidad docente)

**Dra. Rosa Puigarnau Vallhonrat** (tutora de residentes de la unidad docente)

**Centro:** Hospital Universitari MútuaTerrassa

**Fecha de elaboración:** marzo 2022

**Fecha de aprobación por el Comité de Docencia:** 29/03/2022

## Índice

1.	Introducción .....	4
2.	Definición .....	4
3.	Objetivo del itinerario .....	4
4.	Servicios y unidades implicados en el itinerario formativo .....	5
4.1.	Servicios implicados del propio centro .....	5
4.2.	Rotaciones externas en otros centros.....	5
5.	Rotaciones de primer año .....	6
6.	Rotaciones de segundo año .....	8
7.	Rotaciones de tercer año .....	11
8.	Rotaciones de cuarto año .....	15
9.	Cronograma.....	17
10.	Cursos, sesiones y congresos .....	19
11.	Actividad investigadora .....	22
12.	Guardias .....	23
13.	PORFOLIO: Información que el residente debe guardar durante su formación.....	22

## 1. Introducción

---

De acuerdo con el artículo 11.2 del Real Decreto 183/2008, por el cual se determinan y clasifican las especialidades en ciencias de la salud y se desarrollan determinados aspectos del sistema de formación sanitaria especializada, los comités de docencia deben aprobar los itinerarios formativos que elaborarán los tutores de residentes de cada unidad docente.

## 2. Definición

---

El **Itinerario formativo tipo (GIFT)** es un manual informativo sobre la formación especializada en una determinada unidad docente de nuestro centro, en el cual se describen las competencias que debe adquirir el residente a lo largo de la su formación y el grado de supervisión que tendrá.

Esta información se complementa con la **guía de cada servicio**, en la que se explican la organización de cada unidad docente y su actividad, y con la **Guía de acogida del nuevo residente**, común a todos los residentes del FAMT, en la que se indican el plan de formación común, la organización de las estructuras docentes y los mecanismos evaluadores.

Otros documentos fundamentales son el Protocolo de Supervisión de la especialidad y el Plan de formación troncal.

Todos estos documentos están disponibles para consultar en la web/intranet (<https://mutuaterassa.com/blogs/ca/formacio-sanitaria-especialitzada/futurs-residents-2021>).

## 3. Objetivo del itinerario

---

El objetivo primordial del itinerario formativo es describir la adaptación, de acuerdo con las características propias de cada unidad docente, del programa de formación de la especialidad diseñado por la Comisión Nacional. En él se detallan los objetivos y el grado de supervisión de cada rotación y/o año de residencia, y a partir de ahí se elaboran los planes individuales de formación de cada residente. Por tanto, este itinerario debe ser adaptable a la capacidad docente reconocida de la unidad docente.

Los planes individuales de formación de cada residente tienen como objetivo que los residentes dispongan de una guía docente personalizada, en la que se detalla qué rotaciones tiene que hacer a lo largo de su residencia.

## 4. Servicios y unidades implicados en el itinerario formativo

Son todos aquellos servicios y unidades que, independientemente de su titularidad, se consideran necesarios para impartir la formación especializada, de acuerdo con lo establecido en el programa oficial.

### 4.1. Servicios implicados del propio centro

Centro	Servicio
Hospital Mútua Terrassa	Pediatria
Hospital Mútua Terrassa	Cirurgía Pediátrica
Hospital Mútua Terrassa	Anestesia
Hospital Mútua Terrassa	Psiquiatria Infantil y Juvenil
Hospital Mútua Terrassa	Atención Primaria Pediátrica

### 4.2. Rotaciones externas obligatorias en otros centros

Rotación	Centro	Unidad
<b>UCI Neonatal</b>	Hospital Sant Joan de Déu*	UCI Neonatología
<b>UCI Neonatal</b>	H. Clínic- Casa Maternitat	UCI Neonatología
<b>UCI Pediátrica</b>	Hospital Sant Joan de Déu*	UCI Pediátrica
<b>UCI Pediátrica</b>	Hospital MI Vall d'Hebrón	UCI Pediátrica

\*con acuerdo

Pediatria	
Itinerario Formativo	Marzo 2022

## 5. Rotaciones de primer año

Año	Contenido	Unidad	Dispositivo	Meses
R1	Urgencias Pediatría	Urgencias Pediatría	HUMT	4
R1	Hospitalización Pediatría	Planta Pediatría	HUMT	4
R1	Atención neonato sano	Maternidad	HUMT	2
R1	Atención neonato enfermo	Unidad neonatal	HUMT	1

### ROTACIÓN: URGENCIAS DE PEDIATRÍA

**Duración:** 4 meses

#### Objetivos competenciales

- Dinámica de visitas a Urgencias:
  - Anamnesis: motivo de la consulta, antecedentes relevantes (alimentación, vacunas, escolarización, desarrollo psicomotor, etc.).
  - Exploración física: valores somatométricos y de las constantes vitales según la edad, signos de gravedad.
  - Exploraciones complementarias: indicación e interpretación de los resultados.
- Triángulo de evaluación pediátrica.
- Patología más frecuente, y signos y síntomas de gravedad en cada caso: síndrome febril, dolor abdominal, patología respiratoria (asma, bronquiolitis, laringitis), patología ORL, cefalea, convulsiones, lesiones cutáneas, vómitos, diarrea, deshidratación...
- Técnicas: otoscopia, punción lumbar, test de fluoresceína, extracción de cuerpos extraños, reanimación cardiopulmonar básica instrumentada, sueroterapia.

#### Metodología

- Cambio diario de la guardia.
- Realización de visitas en Urgencias, con la supervisión de un adjunto. Valoración de las posibilidades de diagnóstico diferencial y posibles tratamientos.
- Solicitud de las pruebas complementarias adecuadas e interpretación de los resultados.
- Hospital de día de Urgencias.
- Participación en sesiones de diagnóstico diferencial, presentación de casos clínicos y sesiones bibliográficas.

**ROTACIÓN: PLANTA DE HOSPITALIZACIÓN DE PEDIATRÍA**

**Duración:** 4 meses

**Objetivos competenciales**

- Realización de una historia clínica correcta y de una exploración física general detallada para cada etapa pediátrica con la somatometría correspondiente. Reconocimiento de la normalidad y detección de las alteraciones.
- Patología más frecuente que genera hospitalización pediátrica, y signos y síntomas de gravedad en cada caso: patología infecciosa, patología respiratoria, patología ORL, patología renal...
- Generación de un diagnóstico diferencial y un plan de tratamiento para cada ingreso, con la supervisión del adjunto.
- Conocimiento de las indicaciones de interconsulta a otros servicios (Radiología, Rehabilitación, ORL...).
- Elaboración de informes de alta.
- Habilidades básicas de comunicación con las familias.
- Realización de búsquedas bibliográficas relacionadas con cada patología.

**Metodología**

- Cambio diario de la guardia.
- Visita diaria al paciente, solo o en compañía del adjunto.
- Valoración del paciente con el adjunto responsable.
- Reunión a las 12 h con enfermería para valorar conjuntamente el estado de los pacientes.
- Sesión general semanal con presentación de todos los pacientes por parte del residente.
- Participación en sesiones del servicio o externas.

**ROTACIÓN: PLANTA DE MATERNIDAD**

**Duración:** 2 meses

**Objetivos competenciales**

- Conocimiento del proceso del embarazo fisiológico y detección de los factores de riesgo con posible trascendencia para el bebé.
- Parto: monitorización, control del bienestar fetal, período expulsivo (eutócico y distócico) y evaluación y reanimación neonatal inicial.
- Exploración del bebé: normalidad y detección de anomalías, seguimiento y resolución.
- Lactancia materna.
- Adquisición de nociones prácticas sobre el modo de transmitir la información a los padres.
- Ayuda para establecer el vínculo madre-bebé y para transmitir confianza.
- Detección de la vulnerabilidad social.

- Familiarización con conceptos generales de puericultura.

### Metodología

- Visita diaria a los recién nacidos de Maternidad: primera visita, incidencias y visita de alta.
- Recogida de datos y elaboración de informes de los bebés ingresados para pruebas específicas.
- Asistencia al parto de bajo riesgo. Método piel con piel.

## 6. Rotaciones de segundo año

Año	Contenido	Unidad	Dispositivo	Meses
R2	Atención al neonato enfermo	Unidad neonatal	HUMT <sup>1</sup>	2
R2	Pediatria Atención Primaria	CAP <sup>2</sup>	HUMT	3
R2	Cirugía - Anestesia	CCEE <sup>3</sup> /Quirófano	HUMT	2
R2	Neumología y Alergia Pediátrica	CCEE	HUMT	2
R2	Atención neonato grave-crítico	UCI Neonatal	HSJD <sup>4</sup>	2

<sup>1</sup>HUMT: Hospital Universitari MútuaTerrassa

<sup>2</sup>CAP: Centro atención Primaria

<sup>3</sup>CCEE: Consultas externas

<sup>4</sup>HSJD: Hospital Sant Joan de Déu

### ROTACIÓN (R1-R2): UNIDAD DE NEONATOLOGÍA (HUMT)

**Duración:** 3 meses (último mes de R1 y los 2 primeros de R2)

#### Objetivos competenciales

- Atención al bebé enfermo: entrevista y asistencia en la sala de partos, acogida de la familia, orientación diagnóstica y medidas de tratamiento iniciales, información a los padres.
- Conocimiento de las patologías más frecuentes, diagnóstico diferencial, exploraciones complementarias y tratamiento adecuados (evidencia científica).
- Elaboración de informes de alta.
- Desarrollo de habilidades comunicativas con las familias y el equipo de la unidad.
- Habilidades básicas: punción lumbar, intubación, bases de ventilación, colocación de un catéter venoso umbilical, punción femoral y radial, colocación de una vía periférica.

#### Metodología

- Visita diaria de los pacientes, tutorizado por el adjunto de Neonatología.
- Información y apoyo a las familias.
- Asistencia al parto complicado, aplicación de medidas de reanimación básicas.
- Asistencia a sesiones clínicas de perinatología.



**ROTACIÓN: SERVICIO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA Y ANESTESIA**

**Duración:** 2 meses

**Objetivos competenciales**

- Conocimiento del funcionamiento del área quirúrgica pediátrica: circuito que siguen los pacientes, tiempo de ayuno prequirúrgico y posquirúrgico, protocolo preoperatorio.
- Conocimiento de los fármacos que se utilizan en la anestesia pediátrica y dosificación.
- Iniciación en la canalización de vías periféricas en pacientes pediátricos.
- Iniciación en la vía aérea y el manejo ventilatorio pediátrico: mascarilla facial, mascarilla laríngea y tubo endotraqueal.
- Conocimiento de los tipos de anestesia locorregional utilizada en las patologías más frecuentes.
- Exploración y diagnóstico de las patologías quirúrgicas más frecuentes en la edad pediátrica y participación en su intervención: fimosis, hernia inguinal, criptorquidia, hipospadias.
- Calendario quirúrgico.
- Iniciación en las suturas quirúrgicas.
- Control del postoperatorio inmediato de los pacientes.

**Metodología**

- Estancia en el área quirúrgica pediátrica y participación tanto en el acto anestésico como en el acto quirúrgico.
- La rotación se reparte en 3 días con Cirugía Pediátrica y 1 día con ORL Pediátrica y 1 día compartido entre Oftalmología Pediátrica y Cirugía Ortopédica.
- El residente siempre estará tutorizado dentro del quirófano, pero debe iniciar solo la exploración y el vínculo con la familia.

**ROTACIÓN: CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA**

**Duración:** 3 meses

**Objetivos competenciales**

- Conocimiento y desarrollo del programa del niño sano: realización de la exploración física e identificación de los signos de alarma de patología para cada grupo de edad.
- Alimentación.
- Vacunación.
- Programas de prevención: obesidad, tabaquismo...
- Reconocimiento y tratamiento de la patología pediátrica específica, valorando el tratamiento y el seguimiento adecuados.

**Metodología**

- Estancia de 3 meses en el centro de atención primaria de la zona (Centre d'Atenció primària Rambla o Can Mates) con un equipo de atención primaria pediátrica (enfermería y pediatra).
- Visita conjunta con un pediatra de atención primaria.
- Visita conjunta con una enfermera pediátrica de atención primaria.

### **ROTACIÓN: NEUMOALERGIA**

**Duración:** 2 meses

#### **Objetivos competenciales**

- Conocimiento de las patologías más prevalentes: asma, broncoespasmo asociado con virus, infecciones pulmonares, alergia alimentaria, anafilaxia, urticaria, atopia, alergia a fármacos...
- Fármacos de uso más común y métodos de administración en niños. Sistema de inhalación.
- Pruebas complementarias: bases de radiología de tórax (radiografía, TC), espirometría, prueba cutánea (*prick test*), analíticas específicas y test de provocación.
- Fisioterapia respiratoria básica.
- Establecimiento de una relación de confianza con el paciente y la familia.
- Conocimiento y buen uso de la red sanitaria.

#### **Metodología**

- Visitas en compañía del adjunto responsable y, si es posible, realización de las primeras visitas con tutorización.
- Asistencia a cursos y jornadas de formación específicos, si los hay.
- Preparación y/o revisión de un protocolo durante la rotación. Presentación de un caso clínico en una sesión matinal.
- Búsqueda bibliográfica de los casos más interesantes

### **ROTACIÓN: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES**

**Duración:** 4 meses

**Centro:**

1. Hospital Clínic- Casa Maternidad (2m)
2. Hospital Sant Joan de Déu (2m)

### **UNIDAD CURAS INTENSIVAS NEONATALES: HOSPITAL SANT JOAN DE DÉU BARCELONA**

**Duración:** 2 meses

#### **Objetivos competenciales**

- Manejo del gran inmaduro.
- Manejo del bebé con cardiopatía congénita.
- Manejo del bebé con patología crítica: asfixia, HTP, sepsis, malformaciones graves...

- Habilidades básicas: técnicas de ventiloterapia convencional y alta frecuencia en bebés críticamente enfermos.
- Habilidades básicas de comunicación con las familias, establecimiento de una relación de confianza con la familia e iniciación en la comunicación de malas noticias.
- Procedimientos: catéter umbilical, intubación...

### Metodología

- Estancia de 2 meses en la unidad de cuidados intensivos neonatales.
- Cambio diario de la guardia.
- Visita diaria de los pacientes, tutorizado por el adjunto de Neonatología.
- Reunión diaria conjunta con enfermería sobre los pacientes ingresados.
- Reunión diaria con el equipo de asistencia.
- Asistencia a la sala de partos, reanimaciones instrumentalizadas.
- Asistencia a sesiones clínicas específicas.

## 7. Rotaciones de tercer año

Año	Contenido	Unidad	Dispositivo	Meses
R3	Atención neonato grave-crítico	UCI NN <sup>1</sup>	H. Clínic-Maternitat	2
R3	Urgencia Pediatría	Urgencias pediátricas	HUMT <sup>2</sup>	1
R3	Psiquiatría infantil	CSMIJ <sup>3</sup>	HUMT	1
R3	Neurología Pediátrica	CCEE <sup>4</sup>	HUMT	2
R3	Digestivo-Nutrición Pediátrica	CCEE	HUMT	1,5
R3	Endocrino y Hematología Ped	CCEE	HUMT	1,5
R3	Rotación opcional		Externo	2

<sup>1</sup>UCINN: Unidad cuidados intensivos neonatales

<sup>2</sup>HUMT: Hospital Universitari MútuaTerrassa

<sup>3</sup>CSMIJ: Centro Salud mental Infanto-Juvenil

<sup>4</sup>CCEE: Consultas externas

### UNIDAD CURAS INTENSIVAS NEONATALES: MATERNIDAD- H. CLÍNICO BARCELONA

**Duración:** 2 meses

#### Objetivos competenciales

- Manejo del gran inmaduro.
- Manejo del bebé con cardiopatía congénita.
- Manejo del bebé con patología crítica: asfixia, HTP, sepsis, malformaciones graves...
- Habilidades básicas: técnicas de ventiloterapia convencional y alta frecuencia en bebés críticamente enfermos.
- Habilidades básicas de comunicación con las familias, establecimiento de una relación de confianza con la familia e iniciación en la comunicación de malas noticias.

- Procedimientos: catéter umbilical, intubación...

### Metodología

- Estancia de 2 meses en la unidad de cuidados intensivos neonatales.
- Cambio diario de la guardia.
- Visita diaria de los pacientes, tutorizado por el adjunto de Neonatología.
- Reunión diaria conjunta con enfermería sobre los pacientes ingresados.
- Reunión diaria con el equipo de asistencia.
- Asistencia a la sala de partos, reanimaciones instrumentalizadas.

Asistencia a sesiones clínicas específicas.

### ROTACIÓN: URGENCIAS DE PEDIATRÍA

**Duración:** 1 mes

#### Objetivos competenciales

- Consolidación de los objetivos competenciales de la primera rotación por Urgencias Pediátricas, asumiendo un grado de responsabilidad más alto bajo la supervisión del adjunto.
- Iniciación en la docencia del residente de primer año y los residentes de Medicina Familiar y Comunitaria.

### Metodología

- Cambio diario de la guardia.
- Realización de visitas en Urgencias.
- Solicitud de las pruebas complementarias adecuadas e interpretación de los resultados.
- Hospital de día de Urgencias.

### ROTACIÓN: SERVICIO DE PSIQUIATRÍA INFANTIL

**Duración:** 1 mes

#### Objetivos competenciales

- Anamnesis personal, familiar y social de los pacientes con patología psiquiátrica.
- Conocimientos básicos del trastorno generalizado del desarrollo, el TDAH, la depresión y los trastornos alimentarios.
- Diagnóstico y manejo del TDAH.
- Conocimiento del funcionamiento de un centro de salud infanto-juvenil.
- Conocimiento de fármacos básicos en psiquiatría infantil.

### Metodología

- Estancia en un centro de salud mental infanto-juvenil junto con un psiquiatra y un psicólogo infantil.
- Consulta externa juntamente con un psiquiatra.

- Asistencia a talleres con niños afectados de trastornos generalizados del desarrollo y de habilidades sociales.
- Asistencia a sesiones clínicas específicas.
- Asistencia una vez por semana a centros de menores.

### **ROTACIÓN: NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA**

**Duración:** 2 meses

#### **Objetivos competenciales**

- Realización correcta de la historia clínica y la exploración específica neurológica. Observación del juego del niño.
- Conocimiento de las patologías más prevalentes: trastornos generalizados del desarrollo, TDAH, epilepsia, trastornos del lenguaje, cefalea, trastornos motores, PCI...
- Identificación de los signos de alarma en neurología infantil.
- Fármacos de uso más comunes y métodos de administración en niños.
- Habilidades básicas: elaboración de una historia clínica específica según las subespecialidades, exploración detallada y ecografía cerebral.
- Establecimiento de una relación de confianza con el paciente y la familia.
- Conocimiento y buen uso de la red sanitaria.

#### **Metodología**

- Visitas en compañía del adjunto responsable y, si es posible, realización de las primeras visitas con tutorización.
- Asistencia a cursos y jornadas de formación específicos, si los hay.
- Preparación y/o revisión de un protocolo durante la rotación. Presentación de un caso clínico en una sesión matinal.

### **ROTACIÓN: DIGESTIVO y NUTRICIÓN PEDIÁTRICA**

**Duración:** 1,5 meses

#### **Objetivos competenciales**

- Conocimiento de las patologías más prevalentes de cada subespecialidad: Digestivo, Hepatología, Nutrición y Endocrinología.
- Patologías crónicas.
- Fármacos de uso más común y métodos de administración en niños.
- Habilidades básicas: elaboración de una historia clínica específica según las subespecialidades y exploración detallada.
- Exploraciones complementarias propias de cada subespecialidad, conocimiento teórico e indicación.
- Trabajo en grupos de pacientes. Relación multidisciplinar.
- Establecimiento de una buena relación con la familia, escucha activa.
- Conocimiento y buen uso de la red sanitaria.

**Metodología**

- Visitas en compañía del adjunto responsable y, si es posible, realización de las primeras visitas con tutorización.
- Asistencia a cursos y jornadas de formación específicos, si los hay.
- Preparación y/o revisión de un protocolo durante la rotación. Presentación de un caso clínico en una sesión matinal.

**ROTACIÓN ENDOCRINOLOGÍA y HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA**

**Duración:** 1'5 meses

**Objetivos competenciales de Endocrinología Pediátrica**

- Conocimiento del desarrollo auxológico del niño en su normalidad
- Conocimiento del desarrollo puberal normal
- Diagnóstico diferencial y estudio ante la talla baja
- Diagnóstico diferencial y estudio en patología del desarrollo puberal
- Manejo del paciente diabético en los tres pilares básicos: insulino terapia, dieta y actividad física
- Educación diabetológica y apoyo a las familias
- Signes de alerta y detección de las principales dolencias endocrinológicas infantiles
- Exploración del paciente con posible dolencia hormonal
- Enfoque y estudio de la patología tiroidea más frecuente en el niño/a

**Objetivos competenciales de Hematología Pediátrica**

- Interpretación general del hemograma según edad
- Diagnóstico diferencial de las anemias
- Tratamiento y manejo de la Anemia Ferropénica y la Talasemia Minor.
- Tratamiento y manejo de la Anemia de células falciformes, la Esferocitosis y el Favismo.
- Diagnóstico diferencial de trombopenias y neutropenias.
- Estudio y diagnóstico diferencial en adenopatías

**Metodología**

- Visitas en compañía del adjunto responsable y, si es posible, realización de las primeras visitas con tutorización.
- Asistencia a cursos y jornadas de formación específicos, si los hay.
- Preparación y/o revisión de un protocolo durante la rotación. Presentación de un caso clínico en una sesión matinal.

Pediatria	
Itinerario Formativo	Marzo 2022

### ROTACIÓN: OPCIONAL

**A realizar:** entre R3 y R4

**Duración:** 5 meses, se realizan en 2 partes

El residente puede escoger una rotación opcional de 5 meses. Se le guiará hacia un área de la Pediatría en que él crea que tiene carencias o bien a una subespecialidad pediátrica específica que él considere adecuada, junto con el tutor y según las necesidades del servicio.

## 8. Rotaciones de cuarto año

Año	Contenido	Unidad	Dispositivo	Meses
R4	Atención niño crítico	UCI pediátrica <sup>1</sup>	HSJD (Ra) <sup>2</sup> / HMIVH (Rb) <sup>3</sup>	4
R4	Hospitalización pediátrica	Planta Pediatría	HUMT <sup>4</sup>	1,5
R4	Rotación opcional		Externo	3
R4	Multiconsultas	CCEE <sup>5</sup>	HUMT	1
R4	Atención neonato enfermo	Unidad neonatal	HUMT	1,5

<sup>1</sup>UCI Pediátrica: Unidad cuidados intensivos pediátricos

<sup>2</sup>HSJD (Ra) : Hospital Sant Joan de Déu (Residente a)

<sup>3</sup>HMIVH (Rb): Hospital Materno infantil Vall d'Hebrón (Residente b)

<sup>4</sup>HUMT: Hospital Universitari MútuaTerrassa

<sup>5</sup>CCEE: Consultas externas

### ROTACIÓN: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS

**Centros:** HOSPITAL SANT JOAN DE DÉU  
HOSPITAL VAL D'HEBRÓN

**Duración:** 4 meses

#### Objetivos competenciales

- Reconocimiento y estabilización del paciente crítico.
- Conocimiento del manejo de las patologías graves a nivel hemodinámico y de apoyo ventilatorio (sepsis, politraumático, ahogo, distrés respiratorio, asma grave, estado convulsivo).
- Conocimiento del postoperatorio complicado: cardiopatías congénitas complejas, neurocirugía, traumatología.
- Habilidades básicas de comunicación con las familias, establecimiento de una relación de confianza con el paciente y la familia, e iniciación en la comunicación de malas noticias.

- Técnicas: intubación traqueal, ventilación mecánica invasiva y no invasiva, vías arteriales...

### Metodología

- Estancia de 4 meses en la UCI pediátrica.
- Cambio diario de la guardia.
- Visita diaria de los pacientes, tutorizado por un adjunto.
- Reunión diaria conjunta con enfermería sobre los pacientes ingresados.
- Reunión diaria con el equipo de asistencia.
- Asistencia a reanimaciones instrumentalizadas.
- Asistencia a sesiones clínicas específicas.

### ROTACIÓN: PLANTA DE HOSPITALIZACIÓN DE PEDIATRÍA

**Duración:** 1,5 meses

### Objetivos competenciales

- Consolidación de los objetivos competenciales de la primera rotación por la planta de hospitalización, asumiendo un grado de responsabilidad más alto bajo la supervisión del adjunto.
- Iniciación en la docencia del residente de primer año.
- Adquisición de la responsabilidad de adjunto.
- Iniciación en la investigación.
- Búsqueda bibliográfica y revisión de protocolos.

### Metodología

- Cambio diario de la guardia.
- Tutorización al residente de primer año.
- Visita diaria al paciente, solo o en compañía del adjunto.
- Valoración del paciente con el adjunto responsable.
- Reunión a las 12 h con enfermería para valorar conjuntamente el estado de los pacientes.

### ROTACIÓN: OPCIONAL

**Duración:** 3 meses

El residente puede escoger una rotación opcional de 3 meses. Se le guiará hacia un área de la Pediatría en que él crea que tiene carencias o bien a una subespecialidad pediátrica específica que él considere adecuada, junto con el tutor y según las necesidades del servicio.



**ROTACIÓN: MULTICONSULTAS (Consultas Externas Hospital Universitari Mútua Terrassa)****Duración:** 1 meses**Competencias y habilidades definidas para cada subespecialidad:**

Rotación concebida para poder ver patología frecuente en el niño que depende de otras especialidades: oftalmología, traumatología i ortopedia, ORL, reumatología, nefrología infantil, dermatología.

Se adapta a las necesidades que el residente piensa que le faltan para terminar su formación básica en pediatría.

**ROTACIÓN: UNIDAD DE NEONATOLOGÍA (HUMT)****Duración:** 1,5 meses**Objetivos competenciales**

- Consolidación de los objetivos competenciales de las tres rotaciones por diferentes unidades neonatales (HUMT, HSJD y Casa de Maternidad), asumiendo un grado de responsabilidad más alto bajo la supervisión del adjunto.
- Iniciación en la docencia del residente de segundo año.

**Metodología**

- Estancia de 1,5 meses en la UCI neonatal.
- Cambio diario de la guardia.
- Visita diaria de los pacientes, tutorizado por el adjunto de Neonatología.
- Reunión diaria con el equipo de asistencia.
- Asistencia a la sala de partos, reanimaciones instrumentalizadas.
- Asistencia a sesiones clínicas específicas.
- Asistencia al parto complicado, aplicación de medidas de reanimación.
- Asistencia a sesiones clínicas de perinatología.
- Tutorización al residente de segundo año.

## 9. Cronograma

Año residencia	Contenido	Unidad	Dispositivo	Meses
R1	Urgencias Pediatría	Urgencias Pediatría	HUMT	5
R1	Hospitalización Pediatría	Planta Pediatría	HUMT	4
R1	Atención al neonato sano	Maternidad	HUMT	1
R1	Atención al neonato enfermo	Unidad Neonatal	HUMT	1
R2	Atención al neonato enfermo	Unidad Neonatal	HUMT	2
R2	Pediatría Atención Primaria	CAP de zona	HUMT	3
R2	Cirugía y Anestesia	CCEE/quirófano	HUMT	2
R2	Neumología y Alergia	C Externes	HUMT	2
R2	Atención al neonato crítico	UCI NN	HSJD	2
R3	Atención al neonato crítico	UCI NN	H. Clínic- Maternitat	2
R3	Urgencias Pediatría	Urgencias Pediatría	HUMT	1
R3	Psiquiatría infantojuvenil	CSMIJ	HUMT	1
R3	Neuropediatría	CCEE	HUMT	2
R3	Digestivo y Nutrición	CCEE	HUMT	1,5
R3	Endocrino y Hematología	CCEE	HUMT	1,5
R3	Rotación opcional		Externo	2
R4	Atención niño crítico	UCI-Pediátrica	HSJD (RA)/ HMIVH (RB)	4
R4	Hospitalización Pediátrica	Planta Pediatría	HUMT	1,5
R4	Opcional		Externo	3
R4	Multiconsultas	Consultes Externes	HUMT	1
R4	Atención al neonato crítico	Unidad Neonatal	HUMT	1,5

## 10. Cursos, sesiones y actividad investigadora

### 1. Cursos de formación obligatorios

El itinerario formativo consta de un programa troncal de cursos y formaciones (disponible en la web en la web de Formación Sanitaria Especializada del Hospital Universitario Mutua Terrassa) que se realizan durante la residencia, entre los que destacamos los siguientes.

- **Troncales**
  - Curso de acogida para todos los residentes
  - Curso de comunicación
  - Curso de metodología científica
  - Curso sobre búsqueda bibliográfica
  - Curso de bioética
  - Curso de radioprotección
  - Curso de seguridad clínica
  - Cursos para R1 de diferentes especialidades pero válidos para Pediatría
  
- **Específicos**
  - Curso de RCP pediátrica básica organizado por la Sociedad Catalana de Pediatría (ACMCB) para todos los residentes de primer año de Cataluña. Evaluado.
  - Curso de RCP neonatal básica en el HUMT. Evaluado.
  - SVAP: Curso de soporte Vital Avanzado Pediátrico. Evaluado.
  - Curso de RCP neonatal avanzada: Evaluado
  - Curso de manejo de la vía aérea, organizado por el Servicio de Anestesia del HUMT obligatorio.
  - Curso de Atención al Paciente Politraumático. Recomendado.
  - Curso de Atención al niño grave. Recomendado.
  - APLS. Recomendado.

### 2. Sesiones, congresos y publicaciones:

La preparación de sesiones va variando según las rotaciones del año de residencia en curso, pero se tienen que preparar un mínimo de 4 sesiones/año

#### R1. Residente de primer año:

- Presentación oral en una sesión general de formación continuada en Pediatría.
- Preparación de casos clínicos o de diagnóstico diferencial.
- Preparación de otras sesiones matinales: radiología, bibliográficas...
- Elaboración de dos pautas de Pediatría
- Exposición tipo póster para un congreso de pediatría general (SEUP, SCP...)
- Presentación oral para la sesión conjunta de hospitales comarcales.

**R2. Residente de segundo año:**

- Exposición tipo póster para un congreso de una subespecialidad pediátrica.
- Elaboración de dos pautas de Neonatos.
- Preparación de sesiones de perinatología.
- Publicación como primer firmante de un caso clínico.
- Perfeccionamiento en bioestadística.

**R3. Residente de tercer año:**

- Presentación oral de una comunicación en un congreso nacional.
- Elaboración de dos pautas del paciente crítico.
- Publicación como primer firmante de un caso clínico y un trabajo de revisión con  $n > 5$ .

**R4. Residente de cuarto año:**

- Presentación de una comunicación o póster en un congreso internacional.
- Diseño y realización de un estudio prospectivo con una  $n > 20$
- Publicación como primer firmante de un estudio prospectivo con una  $n > 20$ .

**3. Participación en los grupos de trabajo i/o comités:**

- Posibilidad de participar en comités hospitalarios de forma voluntaria.
- Comité de Docencia: siempre hay 3 residentes de diferentes años como representantes de todos los residentes del centro.
- Participación en la Junta de la Sociedad catalana de Pediatría, como representante de residentes.

**4. Sesiones generales del Servicio de Pediatría**

Coordinadora: Dra. Rosa Puigarnau

- Sesión general de Pediatría: los martes, de 14 a 15 h. Coordinadora: Dra. Rosa Puigarnau - Paola Martín.
- Sesión de perinatología: dos miércoles al mes, de 8.30 a 9 h, junto con el Servicio de Obstetricia y Ginecología. Coordinadora: Dra. Alícia Mirada.
- Revisión de protocolos: un miércoles al mes. Cada protocolo será revisado por el adjunto o residente. Coordinadora: Dra. Rosa Puigarnau.
- Sesión bibliográfica: dos miércoles al mes, realizado por adjuntos. Coordinadora: Dra. Rosa Puigarnau.
- Sesión Enfermería: un miércoles al mes, sesión conjunta con enfermería pediátrica. Coordinadora: Sra. Pilar Benito
- Sesión de casos clínicos y diagnósticos diferenciales: cada jueves, de 8.30 a 9 h, realizadas por residentes (de Familia y Pediatría) tutorizados por un adjunto. Coordinadora: Dra. Elena May.

- **Talleres simulación:** se realizan 2 sesiones al mes de 2 horas de duración aproximadamente, de un taller sobre un procedimiento basado en simulación. Coordinadoras: Dra. Elena May y Rosa Puigarnau

### 5. Sesiones de la Sociedad Catalana de Pediatría (SCP):

- Curso de formación continuada anual de la Sociedad Catalana de Pediatría (SCP)
- Talleres de formación específica al programa de formación de la SCP (R1-R4)
- CIAP (R4)
- Asistencia a jornadas específicas SCP: curso acogida R1, sesión final residencia R4...
- Asistencia/participación en los grupos de trabajo de las diferentes subespecialidades pediátricas.

		lunes	martes	miércoles	jueves	viernes
1	8- 8:30h	Pase guardia	Pase guardia	Pase guardia	Pase guardia	Pase guardia
	8:30 -9h			Caso clínico	Protocolo	Caso clínico
	14-15h		Sesión general			
		lunes	martes	miércoles	jueves	viernes
2	8- 8:30h	Pase guardia	Pase guardia	Pase guardia	Pase guardia	Pase guardia
	8:30 -9h			Perinatología	Bibliográfica	Caso clínico
	14-15h		Sesión general			Taller simulación
		lunes	martes	miércoles	jueves	viernes
3	8- 8:30h	Pase guardia	Pase guardia	Pase guardia	Pase guardia	Pase guardia
	8:30 -9h			Reunión servicio	Protocolo	Bibliográfica
	14-15h		Sesión general			
		lunes	martes	miércoles	jueves	viernes
4	8- 8:30h	Pase guardia	Pase guardia	Pase guardia	Pase guardia	Pase guardia
	8:30 -9h			Perinatología	Caso clínico	Enfermería
	14-15h		Sesión general			

## 11. Actividad investigadora

La investigación en nuestro servicio es un aspecto importante y al que le damos un valor añadido. Durante la residencia, los residentes reciben formación a través de un curso troncal de R1 a R3, las competencias básicas que se adquieren son:

1. Introducción a la Investigación biomédica.
2. Recursos bibliográficos
3. Estudios cualitativos.
4. Análisis crítico de proyectos de investigación.
5. Elaboración de un proyecto.

6. Inglés científico: Presentaciones científicas orales. Lectura crítica y redacción científica.

Como objetivo, nuestros residentes han de presentar, a lo largo de la residencia, un mínimo de 3 comunicaciones a congresos como primer autor y participar como autor en una publicación indexada.

## 12. Guardias

Los residentes hacen de 3 a 4 guardias al mes en el Servicio de Urgencias, junto con 1 o 2 médicos adjuntos de Pediatría. Durante el primer año de residencia, todas las visitas están tutorizadas y los informes de R1 firmados por un adjunto de guardia. Las guardias se realizarán siempre con un adjunto en presencia física. El grado de supervisión se especifica en el Protocolo de Supervisión de la especialidad.

A medida que el residente evoluciona en el conocimiento de la especialidad va realizando más tareas y de una forma más autónoma. Cuando ya ha hecho rotaciones por Maternidad y Neonatos, el residente asiste los partos durante la guardia, siempre con el adjunto de neonatología como referente y supervisor.

El residente de cuarto año hace la guardia en Neonatos bajo la supervisión del adjunto de Neonatología. Durante la rotación en las unidades de cuidados intensivos, tanto neonatales como pediátricos (HSJD, HMIVd`H i Clínic-Maternitat), el residente hace 3 o 4 guardias en dichas unidades, remuneradas por nuestro centro.

### Los objetivos de aprendizaje en las guardias son:

- Atención a la patología más frecuente, evaluando el índice de gravedad y criterios de riesgo para la hospitalización de cada patología.
- Triage y triángulo de evaluación diagnóstica.
- Historia clínica focalizada para priorizar la atención del enfermo.
- Uso racional de pruebas diagnósticas des del ámbito de urgencias
- Estabilización del niño grave
- Atención al niño de riesgo psicosocial

Número de horas de guardia limitadas a **275h/semestrales** con posibilidad de aumentar de forma voluntaria a **75h/semestrales** más (recomendado)

## 13. PORFOLIO: información que el residente debe guardar durante su formación

A continuación, se recogen los documentos mínimos necesarios para hacer el portafolio durante la residencia. Esta documentación debe ser elaborada por el residente y supervisada por el tutor, que ha de tener acceso a ella. Puede ser en formato físico o digital.

### Documentación de las rotaciones

1. Cuadro de rotaciones individualizado.
2. Objetivos, con la definición de las competencias y habilidades que se deben adquirir en cada rotación. Tienen que figurar, resumidos, en el itinerario formativo.
3. Valoración de los objetivos y del funcionamiento de la rotación. En las rotaciones largas, se aconseja una primera valoración pasados uno o dos meses, escrita por el residente después de hablar con los adjuntos que corresponda y en la cual se incluya la opinión de las dos partes sobre los puntos fuertes y los que se han de mejorar.
4. Evaluaciones sumativas de cada rotación. Deben hacerlas los adjuntos responsables durante los 15 días posteriores al fin de la rotación.
5. Evaluación formativa de cada rotación. Se deben hacer con el tutor, al acabar la rotación, y una vez hecha la evaluación sumativa por parte de los adjuntos. Puede formar parte de una entrevista estructurada.
6. Resumen de la actividad relevante desarrollada durante la rotación: registro de la actividad más importante realizada, tanto en relación con el tipo y volumen aproximado de pacientes como con las habilidades y técnicas que se han puesto en práctica.
7. Es interesante que se reflejen aquellos casos o situaciones que han dejado huella en algún sentido y que se valoren críticamente el abordaje y el aprendizaje consiguiente (recopilación de incidentes críticos).

### Documentación de la tutoría

1. Copia de la evaluación sumativa anual (junio).
2. Copia del informe anual del tutor para cada año de residencia (junio).
3. Si es necesario, ejercicios que formen parte de la evaluación formativa: *feedback*, etc.
4. Entrevistas estructuradas, en las que se especifican problemas detectados y cambios que se deben poner en marcha.
5. Recopilación ordenada de las diferentes actividades científicas y docentes que forman el currículum del residente:
  - Publicaciones en revistas (indexadas y no indexadas)
  - Congresos: comunicaciones, pósteres, asistencias sin participación activa
  - Cursos acreditados (hay que aportar créditos) y cursos no acreditados (hay que aportar certificado de asistencia)

- Jornadas y talleres
- Presentación de sesiones (hay que especificar lugar, tiempo y tema)
- Participación en grupos de trabajo, sociedades científicas, etc.
- Reuniones con residentes de otros hospitales