

**UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA HABANA.  
COMISIÓN NACIONAL DE CARRERA DE MEDICINA**

**PROGRAMA DE PEDIATRÍA**

**AUTORES:**

Dra. Diana Durán Casal, Profesora Auxiliar, PP de la Facultad Calixto García , Dr. José M. Báez Martínez, P. Auxiliar y J. del Dpto de Pediatría Finlay Albarrán

**ASESORES:**

**ABRIL 2010**

**CARRERA: Medicina**

**ASIGNATURA: Pediatría**

**MODALIDAD: Curso Regular Diurno**

**AÑO ACADÉMICO: 4°**

**SEMESTRE: 7° y 8°**

**DURACIÓN: 18 semanas**

**TOTAL DE HORAS: 734 horas**

**I. FUNDAMENTACIÓN:**

La atención al niño con un enfoque integral pasa de la atención y enfoque individualizado de alta especialidad y con una visión puramente clínica, a procesos integrales de atención con un enfoque social y de desarrollo humano, se ocupa de promover y mantener un niño sano, basado en conductas y estilos de vida saludables, así como en fuertes procesos educativos que hacen posible el desarrollo bio – psico – socio – cultural adecuado y busca que se dé un equilibrio entre las acciones de promoción, prevención y rehabilitación con una plena armonía entre la formación de recursos humanos con conocimientos, habilidades, actitudes para la atención médica y las necesidades de la población.

**III.-OBJETIVOS GENERALES**

---

**Objetivo Educativo:**

Aplicar los principios de la ética médica en su desempeño profesional, manteniendo la actitud internacionalista, humanismo y disciplina laboral que deben caracterizar a los profesionales de la salud de nuestra sociedad.

**Objetivos Instructivos:**

1. Aplicar métodos, técnicas, procedimientos y habilidades profesionales que se utilizan en la atención primaria y secundaria de salud, para brindar una atención médica integral en las personas, mediante la realización de las actividades de promoción, prevención y médico- sociales.
2. Diagnosticar las enfermedades más frecuentes en la edad pediátrica, utilizando el método clínico en la identificación e interpretación de los problemas de salud.
3. Proponer e interpretar las investigaciones complementarias que se utilizan en el estudio de las diferentes entidades nosológicas en el niño.
4. Realizar acciones de promoción, prevención, curación y rehabilitación, encaminadas a lograr un incremento del estado de salud de la población pediátrica, la familia y la comunidad, mediante la adecuada utilización de la terapéutica y las tecnologías.
5. Realizar el enfoque de la prevención de las Enfermedades Crónicas Transmisibles y no Transmisibles, según los diferentes niveles de atención, en la prevención primaria desde el aspecto primordial y específico evitando la aparición y eliminando los factores de riesgo, en la prevención secundaria con el pesquisaje, diagnóstico temprano, dispensarización, ingreso en el hogar, tratamiento ambulatorio oportuno para su control y evitar complicaciones, brindar apoyo psicológico y educación para la salud del paciente y la familia, así como la prevención terciaria con evaluación de la capacidad funcional y su rehabilitación según su discapacidad.

**IV.-HABILIDADES****De aplicación:**

1. Realizar correctamente la entrevista y el examen físico completo en los diferentes grupos de edades, realizando no menos de 17 historias clínicas evaluadas por el Profesor, de acuerdo a los parámetros explicados en el acápite de evaluación.
2. Identificar como signos de enfermedad grave los siguientes:

- -Quejido
- -Cianosis
- -Livedo reticular.
- -Fiebre mayor de 40°
- -Disociación térmica
- -Toma de conciencia
- -Llene capilar lento
- -Pulsos débiles
- -Rechazo al alimento aún sin tener fiebre.

### 3.- Identificar otros signos que pueden también significar gravedad:

- Polipnea y tiraje.
- Signos de deshidratación: Mucosas secas, pliegue cutáneo, fontanela anterior deprimida.
- Signos de probable infección del SNC: Fontanela anterior abombada, irritabilidad, signos meníngeos.
- Presencia de masas abdominales, o en otra localización.
- Infiltración del Tejido Celular Subcutáneo.
- En la piel: palidez, presencia de signos hemorrágicos.

### 4. Otras habilidades generales:

- Evaluar los aspectos referentes al crecimiento y desarrollo del niño y adolescente.
- Tomar tensión arterial a todos los pacientes independientemente de la edad.
- Elaborar los diagnósticos sindrómicos y nosológicos correspondientes con la información obtenida.
- Indicar e interpretar los medios diagnósticos correspondientes (Imagenológicos, de laboratorio clínico y bacteriológico, ECG etc.)
- Indicar las acciones preventivas y terapéuticas, emitir un pronóstico según su diagnóstico y recomendar su seguimiento por el nivel de atención correspondiente, realizando las acciones de promoción y educación correspondientes.

### 5. Habilidades específicas a adquirir en la guardia médica:

- Realizar suturas de piel.
- Realizar e interpretar la otoscopia y el Fondo de ojo y conocer qué hacer frente a un cuerpo extraño en vías respiratorias

**6. Evaluar correctamente el estado nutricional de un niño, para lo cual deberá:**

- Realizar una adecuada encuesta dietética, así como orientar la preparación de las diferentes formulas lácteas, alimentos adecuados a cada etapa y la esterilización correcta del agua.
- Identificar los alimentos pertenecientes a cada grupo básico y orientar su introducción en la dieta del niño de acuerdo a los requerimientos por edades.
- Aplicar las técnicas para realizar las principales mediciones antropométricas (Peso, Talla y circunferencias) y su comparación con los estándares correspondientes.
- Identificar los principales signos clínicos de desnutrición y las formas clínicas moderadas y severas que requieran intervención especializada.

**De Reproducción:**

- Técnica de realización de la punción lumbar.
- Atención al Recién Nacido en el salón de parto, reanimación del neonato.
- Sondaje vesical y nasogástrico y canalización venosa periférica.
- Medidas generales ante un paciente con intoxicación aguda de cualquier etiología.
- Medidas generales frente a un niño con Insuficiencia Respiratoria Aguda.
- Síndrome de Respuesta Inflamatoria sistémica y otras formas de Sepsis.
- Urgencias una convulsión aguda.
- Medidas generales frente a un paciente politraumatizado o quemado.
- Medidas generales ante un paciente en Shock o una parada cardíaca.
- Medidas generales frente a un Síndrome Doloroso Abdominal.

**V.-PLAN TEMATICO**

---

1. Temas generales
2. Nutrición
3. Inmunidad y sepsis
4. Recién Nacido
5. Enfermedades Digestivas/Desequilibrio Hidromineral y ácido-básico
6. Enfermedades Respiratorias
7. Enfermedades del Sistema Endocrino
8. Enfermedades del Sistema Hemolinfopoyético

9. Enfermedades del Aparato Cardiovascular
  10. Enfermedades Renales
  11. Enfermedades del Sistema Nervioso
  12. Afecciones Quirúrgicas más frecuentes en Pediatría
  13. Maltrato Infantil
  14. Cáncer en el niño.
- 

**Distribución semanal del fondo de tiempo de la asignatura, según formas de organización de la enseñanza**

SEMANA	TEMAS	CONFERENCIA	TRABAJO INDEPENDIENTE	CLASE TALLER	SEMINARIO	EDUCACIÓN EN EL TRABAJO	DCC ó CLINICO EPIDEMIOLOGICA (GUARDIA MEDICA)	EVALUACIÓN	TOTAL
1	Temas generales	2	2	2	2	32	(6)	-	40
2	Nutrición	1	2	2	2	33	(6)	-	40
3	Inmunidad y sepsis	2	2	1	2	32	(6)	1	40
4	Recién Nacido	1	2	2	2	33	(6)	-	40
5		1	2	2	2	33	(6)	-	40
6		-	2	2	2	31-2	(18)	1	40
7	Enf Digestivas/Alteraciones hidroelectrolíticas y ácido básicas	2	2	4	-	32	(6)	-	40
8		-	2	2	2	30-4	(6)	-	40
9		1	2	2	2	32	(6)	1	40
10	Enf. Respiratorias	2	2	2	-	34	(6)	-	40
11		1	2	2	2	33	(6)	-	40
12		-	2	2	2	31-2	(18)	1	40
13	Enf. del S. Endocrino/	1	2	2	2	31-2	(6)	-	40
14	Enf. del S. Hemolinfopoyético	1	2	2	2	31-2	(6)	-	40
15	Enf. del Aparato	1	2	2	2	31-2	(6)	-	40

	Cardiovascular							
16	Enfermedades renales	1	2	2	2	30-3 (6)	-	40
17	Enf. del S. nervioso en el niño	1	2	2	2	31-2 (6)	-	40
18	Afecciones quirúrgicas más frecuentes en el niño	1	2	4	2	21 (18)	8	38
	Maltrato Infantil.	1				14 (14)		15
	Cáncer en el Niño	1						1
	Total	21	36	39	32	594(158)	12	734

### Nomenclatura de las formas de organización de la enseñanza (FOE)

#### 1. C: Conferencia (variantes):

- Conferencia presencial por el profesor
- VC: Video conferencia
- TC: Teleconferencia

#### 2. S: Seminario

#### 3. CT: Clase Taller(variantes):

- CT: Clase Taller
- V/VC: Discusión de Vídeos o video-conferencias

#### 4. CP: Clase Práctica (variantes)

- PL: Práctica de laboratorio.
- CTP: Clase teórico práctica.
- DP: Demostración práctica.
- CPLI: Clase práctica de la lengua inglesa
- CPD: Clase práctica deportiva

#### 5. T I: Trabajo independiente

#### 6. ET: Educación en el trabajo (variantes):

- PPC: Práctica pre clínica
- AA: Atención ambulatoria
- PV: Pase de visita( hospital, policlínico u hogar)
- VC: Visita comunitaria
- EGD: Entrega de Guardia Docente
- CM: Consulta médica
- RCP: Reunión clínico patológica
- RCP: Reunión clínico radiológica

- **RCE:** Reunión clínico epidemiológica
- **DPS:** Discusión de problemas de salud
- **DF:** Discusión de Fallecidos
- **GM:** Guardia Médica

## PROGRAMA ANALITICO. OBJETIVOS Y CONTENIDO POR TEMAS

### **Tema No. 1. TEMAS GENERALES**

- Método Clínico en Pediatría; la Historia Clínica Pediátrica.
- Crecimiento y Desarrollo y Adolescencia.
- Principios del Programa de Atención Materno-Infantil. Mortalidad Infantil y sus componentes.

#### **Objetivos:**

- Confeccionar la historia clínica pediátrica, incluyendo el interrogatorio y el examen físico completo desde la etapa del Recién Nacido hasta la adolescencia, conociendo los aspectos que diferencian el Método Clínico en Pediatría, al tratarse de un ser en desarrollo que requerirá un enfoque diferenciado.
- Describir el concepto de crecimiento y desarrollo, los factores que influyen en el crecimiento y la variabilidad de los patrones de crecimiento.
- Evaluar el crecimiento y desarrollo del niño a través del uso de las tablas según las edades y el sexo, respecto al peso, la talla y la circunferencia cefálica
- Identificar las acciones que deben desarrollarse en una consulta de Puericultura.
- Identificar las características de la Adolescencia como etapa final del crecimiento de la edad Pediátrica: sus peculiaridades.
- Describir el concepto, clasificación, principales causas y factores de riesgo de los accidentes y el maltrato infantil.
- Realizar acciones de promoción de salud y prevención de accidentes y el maltrato infantil.
- Describir la importancia del Programa de Atención Materno infantil.
- Describir las estrategias y acciones de salud que se han implementado en el país en función de disminuir la Mortalidad Infantil.

- Explicar los principales indicadores básicos de salud infantil que utilizamos en Cuba.
- Explicar las implicaciones que sobre la salud peri y postnatal tiene el bajo peso al nacer.

### **Sistema de contenidos -**

#### **A** Historia clínica Pediátrica:

- Realizar el Interrogatorio de los antecedentes patológicos familiares y personales incluyendo las características del embarazo y el parto; puntuación de Apgar, peso, talla y CC al nacer; presencia o no de íctero, sangramiento, caída del cordón umbilical. Alimentación recibida desde el nacimiento, si no es lactancia materna exclusiva describir el tipo de leche utilizada y la causa de suspensión de la LME, así como la forma de preparación y administración de la leche utilizada. Edad de comienzo de ablactación con la descripción detallada de la misma. Conocer si el niño es alérgico a algún medicamento o alimento.
- Describir el esquema de vacunación con las fechas correspondientes.
- Descripción del desarrollo psicomotor por edad en meses: sostuvo la cabeza, se sentó, gateó, desarrollo del lenguaje, primeras palabras. Control de esfínteres. Si asiste a la escuela y el grado que cursa, si presenta alguna dificultad en el grado que cursa. Brote dentario.
- Realizar el examen físico comenzando por el examen general, fascie, color de la piel, panículo adiposo. Descripción de la fontanela si se encuentran abiertas según la edad del niño. Cara, tronco, extremidades y las peculiaridades del aparato respiratorio, digestivo, cardiovascular con los pulsos periféricos sin obviar la inspección, palpación, percusión y auscultación, que en el caso de Aparato Digestivo se realiza al inicio. Precisar la Frecuencia Cardíaca y Respiratoria teniendo en cuenta las variaciones según la edad del examinado. Sistema Hemolinfopoyético incluyendo examen de cadenas ganglionares y exploración del bazo. Examen del aparato genitourinario, examinar genitales externos y puntos pielorenoureterales en dependencia de la edad del niño. Examen del sistema Nervioso, marcha, tono muscular, exploración de los reflejos, pares craneales y signos meníngeos.
- Aprender a realizar la Historia Psico-social, obteniendo los datos más relevantes del medio social y familiar que son determinantes para la enfermedad y evolución del paciente.

#### **B** Crecimiento y Desarrollo y Adolescencia.

- Caracterización integral del crecimiento y del desarrollo en las diferentes etapas de la vida: primer año de vida, período preescolar(entre 1 y 5 años), período



escolar (entre 6 y 10 años) y Adolescencia (11 y 18 años)

- Evolución del peso desde el nacimiento con aumento de 1 onza diaria en el primer semestre y  $\frac{1}{2}$  onza en el segundo semestre, seguimiento del peso, la talla desde el nacimiento y durante el 1er, 2do y 3er trimestre en el primer año, así como a los 4 años hasta que se produce el estirón puberal en la hembra y el varón. Utilización adecuada del tallímetro.
- Desarrollo Dentario transitorio y permanente, variables normales, prevención e higiene de las caries. Desarrollo óseo y su relación con la edad cronológica, núcleo de osificación del carpo hasta los 12 años de edad
- Desarrollo psicomotor normal en las distintas etapas de la vida, variaciones fuera de lo normal, características parasicológicas y del lenguaje. Exploración de los reflejos del recién nacido, los permanentes y transitorios. Desarrollo céfalocaudal. Identificar los rasgos del lenguaje según las edades e identificar sus dificultades desde las etapas tempranas.
- Conceptualizar la adolescencia, sus características en relación a maduración de los caracteres primarios y secundarios en ambos sexos. Estadios de Tanner, desarrollo de las mamas, vello y genitales externos. Características y Factores psicológicos y sociales que influyen en su conducta. Prevención y riesgos de adquisición de enfermedades en estas etapas. Enfermedades propias de esta etapa. Prevención del embarazo y de enfermedades venéreas. Causas de mortalidad en la adolescencia.
- Accidentes y Maltrato Infantil. Concepto, accidentes en el hogar, principales causas, factores de riesgo, manifestaciones clínicas, exámenes de laboratorio y radiológicos, diagnóstico sindrómico, positivo y diferencial, evolución, pronóstico, complicaciones, prevención y manejo de urgencia. Promoción de salud.

### **C Programa de Atención Materno-Infantil. Mortalidad Infantil y sus componentes**

- Explicar los conceptos y como se realiza el cálculo de los principales indicadores del programa de Atención Materno Infantil.
- Situación de la Mortalidad Infantil, Preescolar y escolar en Cuba y en el Mundo, sus principales causas, y las acciones más importantes para modificar positivamente estos indicadores.
- Conocer los principales subprogramas que integran el PAMI.

## **Tema No. 2. NUTRICIÓN**

### **Objetivos:**

- Orientar la alimentación según las necesidades nutricionales del niño en las diferentes etapas de la niñez.
- Caracterizar la magnitud de la desnutrición proteico-energética, la obesidad y las deficiencias carenciales en la infancia.
- Evaluar el estado nutricional y realizar el diagnóstico sindrómico, diferencial y positivo, así como explicar el pronóstico, las complicaciones y el manejo dietético de los principales trastornos nutricionales.
- Realizar actividades de promoción de salud, prevenir y tratar la M.P.E., la obesidad de causa exógena y las avitaminosis.

### **Sistema de contenidos -**

#### **A** Educación nutricional.

- Características de la alimentación y nutrición en las distintas etapas de la infancia y adolescencia.
- Definición de nutrición y alimentación, requerimientos nutricionales en las diferentes etapas de la vida. Concepto de dieta balanceada y sus características. Funciones de los diferentes nutrientes en el organismo y sus fuentes naturales.
- Alimentación del niño menor de un año. Lactancia materna. Importancia ventajas, indicaciones y contraindicaciones. Comparación de la leche materna con la de vaca. Diferentes tipos de leche utilizadas en la alimentación del niño. Composición, métodos de elaboración y de preparación. Concepto de ablactación. Esquema de ablactación en el niño.
- Alimentación del niño preescolar, escolar y adolescente. Principios para una adecuada alimentación en estas etapas de la vida.

#### **B** Trastornos nutricionales. Historia Clínica. Historia dietética.

- Principales síntomas y signos en los trastornos nutricionales

- Malnutrición Proteico Energética por defecto. Clasificación, factores biológicos y sociales que intervienen en la M.P.E. Causas, Fisiopatología. Cuadro Clínico. Diagnóstico. Pronóstico. Complicaciones. Prevención y manejo en la APS. Criterios de remisión. Tratamiento integral. Promoción de salud
- Malnutrición protéico-energética por exceso. Concepto, factores biológicos y sociales que intervienen. Clasificación de obesidad, características clínicas de la obesidad exógena, diagnósticos sindrómico, diferencial y etiológico, pronóstico, prevención y manejo en la APS. Tratamiento integral. Promoción de salud.
- Avitaminosis, concepto, causas, factores predisponentes, manifestaciones clínicas más relevantes en las diferentes avitaminosis, diagnóstico, evolución, pronóstico, prevención. Promoción de salud..

### **Tema No. 3. INMUNIDAD Y SEPSIS**

#### **Objetivos:**

- Explicar las características del Sistema Inmunológico del niño, su desarrollo a largo de la edad pediátrica, los componentes principales del mismo y las afecciones más frecuentes.
- Conocer los diferentes tipos de vacunas y las enfermedades prevenibles mediante su uso, particularizando en el Esquema Nacional de Vacunación
- Identificar los factores de riesgo y los signos clínicos de alarma que puedan contribuir al diagnóstico precoz de la sepsis en la edad pediátrica.
- Conocer los estadios clínicos de la sepsis y los principios básicos de su manejo.
- Explicar el concepto de infección relacionada con los procesos de atención médica (nosocomial), sus agentes etiológicos principales y las medidas más importantes de prevención.
- Conocer las principales enfermedades emergentes y re emergentes.

#### **Sistema de contenidos -**

#### **A INMUNIDAD**

- Desarrollo del sistema inmune. Mecanismos de defensa específicos e inespecíficos. Defensa de las superficies. Inmunidad celular y humoral.
- Inmunodeficiencias primarias y secundarias. Estudio del niño inmunocomprometido.
- Diagnóstico general de las inmunodeficiencias. La situación del VIH-SIDA.
- Reacciones alérgicas. Mecanismos de producción. Características clínicas.
- Vacunas. Definición. Tipos. Precauciones. Contraindicaciones. Enfermedades prevenibles.
- Esquema nacional de vacunación. Indicaciones. Contraindicaciones. Dosis. Vías de administración.

## **B SEPSIS**

- Definición de colonización, infección, bacteriemia, Síndrome de Respuesta Inflamatoria Sistémica, Sepsis Severa, Shock Séptico y Disfunción Múltiple de Órganos.
- Factores de riesgo para las enfermedades infecciosas que deben ser identificados por el médico.
- Principales elementos fisiopatológicos relacionados con la sepsis.
- Signos clínicos de alarma. La fiebre, su interpretación y manejo en el paciente pediátrico.
- Principios generales para el manejo de un niño con Infección Bacteriana Severa. Uso racional de antibióticos. El problema de la resistencia bacteriana.
- Agentes principales y factores de riesgo para las infecciones nosocomiales. Medidas de prevención.
- Características clínicas y epidemiológicas de las principales enfermedades emergentes y re emergentes: Dengue, VIH-SIDA, Infecciones por cepas de *Estafilococo Aureus* Meticillin Resistente (MRSA), y otras infecciones severas adquiridas en la comunidad.

- Manejo de la infecciones en el niño inmunocomprometido

#### **Tema No.4. RECIEN NACIDO (RN)**

##### **Objetivos:**

- Identificar las características generales y fisiológicas del recién nacido de alto riesgo.
- Aplicar los cuidados inmediatos al recién nacido y evaluar su estado al nacimiento
- Realizar el examen físico y confeccionar la historia clínica del neonato
- Orientar los requerimientos nutricionales del RN, con énfasis en la lactancia materna.
- Realizar acciones de promoción de salud RN a través de la educación de la familia
- Realizar diagnóstico sindrómico positivo y diferencial de las enfermedades propias del R.N y emitir pronóstico de las mismas.
- Explicar las medidas higiénico – epidemiológicas así como las bases conceptuales del tratamiento curativo y rehabilitador de las enfermedades propias del R.N, enfatizando en la prevención.

##### **Sistema de contenidos**

###### **A** Recién nacido normal.

- Concepto, caracteres generales y fisiológicos: Piel, Aparatos: Respiratorio, Cardiovascular; Digestivo y Neurológico.
- Valoración del niño al nacimiento (Apgar). Cuidados inmediatos y mediatos. Profilaxis Ocular. BCG. Profilaxis de la Enfermedad hemorrágica del R.N.
- Evolución y seguimiento del RN en la comunidad, alimentación, variantes normales.

###### **B** Recién Nacido de Alto Riesgo.

- Recién nacido de alto riesgo: Concepto y principales causas: pretérmino, dismaduro, la restricción del crecimiento intrauterino, la macrosomía, enfermedades maternas como la Diabetes \_ellitas y la hipertensión arterial, alcoholismo o drogadicción de la madre, así como el hábito de fumar, la depresión del niño al momento del parto, los traumatismos al nacer y la infección intrauterina, entre otras. Manifestaciones clínicas, complementarios, diagnóstico, prevención y bases conceptuales del

tratamiento.

- Recién nacido asfíctico y deprimido. Concepto y causas de asfixia. Manifestaciones clínicas. Diagnóstico y reanimación del R.N. asfíctico. Seguimiento en el área.
- SDR. Concepto, causas, fisiopatología, síndrome post-asfíctico. Broncoaspiración de líquido amniótico meconial. Cuadro clínico, complementarios, diagnóstico, evolución, bases conceptuales del tratamiento.

### **C Enfermedades Propias del Recién Nacido.**

- Infecciones del RN. Concepto, gérmenes más frecuentes. Vías por las que un recién nacido puede adquirir una infección, fisiopatología. Caracteres inmunológicos. Medidas higiénico-epidemiológicas. Manifestaciones clínicas. Complementarios. Diagnóstico. Bases conceptuales del tratamiento. Evolución. Infecciones menores: Impétigo, conjuntivitis, Muguet Oral, Onfalitis. Concepto, etiología, epidemiología, manifestaciones clínicas, diagnóstico positivo, tratamiento.
- Íctero del Recién Nacido: Concepto, causas en el RN. Fisiopatología, Íctero fisiológico. Caracteres clínicos. Factores agravantes. Conflicto materno fetales RH y ABO. Fisiopatologías. Manifestaciones clínicas. Complementarios. Diagnóstico. Evolución. Bases conceptuales del tratamiento. Secuelas. Kerníctero. Concepto. Causas. Cuadro clínico. Diagnóstico. Evolución. Bases conceptuales del tratamiento.
- Enfermedad Hemorrágica del RN. Concepto, etiología, manifestaciones clínicas, complementarios, diagnóstico, pronóstico, tratamiento.
- Traumas natales: Concepto, causas, cuadro clínico, diagnóstico, bolsa serosanguínea, cefalohematoma, parálisis facial y braquial, hematoma subcapsular hepático. Orientaciones terapéuticas. Fractura de huesos largos: clavícula, húmero, fémur.

### **Tema No. 5. ENFERMEDADES DIGESTIVAS / ALTERACIONES HIDROELECTROLÍTICAS Y ÁCIDO BÁSICAS**

#### **Objetivos:**

- Describir el concepto, epidemiología, etiología, cuadro clínico y exámenes complementarios de las enfermedades más frecuentes del Sistema Digestivo y de los diferentes tipos de deshidratación y trastornos del equilibrio ácido - básico.
- Realizar diagnóstico sindrómico, positivo y diferencial. Describir el pronóstico y las complicaciones de las mismas.

- Realizar el tratamiento preventivo de la deshidratación, orientar el tratamiento de sostén y el manejo en el hogar, remitir si es necesario al paciente al nivel correspondiente.
- Realizar promoción de salud educando a la familia, estimulando la lactancia materna exclusiva y la higiene en la manipulación de los alimentos y del niño en general.

## **Sistema de contenidos -**

### **A. Enfermedades Digestivas.**

Historia Clínica. Características Pediátricas de la anamnesis y el Examen Físico, principales síntomas y signos del Aparato Digestivo en la edad pediátrica. Identificación de factores de riesgo.

- Trastornos digestivos menores: Vómitos, regurgitación, cólicos, constipación: Concepto, etiología, clasificación, epidemiología, etiopatogenia, manifestaciones clínicas, diagnóstico, complicaciones, pronóstico, manejo en la APS, criterios de remisión a consulta especializada.
- Enfermedad Diarreica Aguda, Persistente y Crónica: Concepto, etiología, epidemiología, clasificación, etiopatogenia, cuadro clínico, diagnóstico, complicaciones, pronóstico y tratamiento. Promoción de salud y prevención de las enfermedades diarreicas.
- Parasitismo Intestinal: Concepto, etiología, epidemiología, etiopatogenia, cuadro clínico en el niño, diagnóstico, complicaciones, pronóstico, tratamiento de los parásitos más frecuentes en el niño. Promoción de salud y prevención del parasitismo en el niño.
- Diarrea Persistente y Crónica y Síndrome de Mal absorción Intestinal (SMA): Concepto, etiología, etiopatogenia, anatomía patológica, cuadro clínico sugestivo, criterios de remisión a consulta especializada, seguimiento de un niño con SMA en la APS.
- Sangramiento Digestivo. Concepto, clasificación, principales causas en la edad pediátrica. Conducta a seguir en la APS.
- Hepatitis Aguda: Concepto, etiología, epidemiología, etiopatogenia, anatomía patológica, cuadro clínico, diagnóstico, complicaciones, pronóstico, bases conceptuales del tratamiento, acciones epidemiológicas en casos de hepatitis.
- Dolor Abdominal Recurrente: Concepto, etiología, etiopatogenia, manifestaciones clínicas, diagnóstico, conducta a seguir en la APS.

## **B. Desequilibrio Hidromineral y Acido-Básico.**

- Historia Clínica. Características Pediátricas del Examen Físico en los trastornos del Equilibrio hidroelectrolítico y ácido-básico
- Equilibrio Hidromineral y Acido- Básico. Importancia del agua en el organismo. Necesidades del niño. Vías de ingreso y eliminación. Regulación del agua en el organismo.
- Deshidratación: Concepto, etiología, epidemiología, clasificación, manifestaciones clínicas, exámenes complementarios, diagnóstico, complicaciones, pronóstico, prevención y manejo en la APS, criterios de remisión. Bases conceptuales del tratamiento.
- Equilibrio Acido-Básico: Factores que regulan el equilibrio ácido-básico. Principales alteraciones, etiología, epidemiología, manifestaciones clínicas, exámenes complementarios, diagnóstico, prevención, criterios de remisión. Bases conceptuales del tratamiento.

## **Tema No. 6. ENFERMEDADES RESPIRATORIAS**

### **Objetivos**

- Describir el concepto, etiología, epidemiología, clasificación, manifestaciones clínicas, complicaciones, exámenes complementarios y evolución de las infecciones respiratorias agudas en el niño y el asma bronquial.
- Realizar el diagnóstico sindrómico, positivo y diferencial de las infecciones respiratorias agudas más frecuentes y del asma bronquial.
- Emitir pronósticos y conocer el tratamiento general, local y específico de las infecciones respiratorias agudas altas y bajas más frecuentes, criterios de ingreso y remisión.
- Emitir pronóstico y realizar tratamiento enfocado a la prevención y rehabilitación del niño asmático, realizar el tratamiento de la crisis ligera y orientar el manejo y remisión de los casos más severos.
- Realizar actividades de prevención y las actividades de promoción de salud de las Infecciones respiratorias agudas y el asma bronquial
- Describir el concepto, principales causas, epidemiología, manifestaciones clínicas y aspectos de prevención y control de las principales enfermedades infecciosas emergentes y reemergentes en pediatría, con énfasis en la tuberculosis.

### **Sistema de contenido -**

#### **A. Enfermedades respiratorias:**



- Características pediátricas de la anamnesis y el examen físico del Aparato Respiratorio en las distintas edades. Principales síntomas y signos. Principales factores de riesgo para IRA.
- Infecciones Respiratorias Agudas: Concepto, clasificación en altas y bajas, y a su vez en complicadas y no complicadas, etiología, epidemiología en Cuba y el mundo.
- Infecciones Respiratorias Agudas Altas no complicadas: Catarro común o rinofaringitis aguda, Faringoamigdalitis aguda con úlceras o vesículas y faringoamigdalitis con exudados o membranas: Concepto, etiología, clasificación, epidemiología, manifestaciones clínicas, diagnóstico, complicaciones, evolución, pronóstico, prevención y tratamiento.
- Infecciones Respiratorias Agudas Altas complicadas Sinusitis Aguda, Otitis Media Aguda, Mastoiditis: Concepto, etiología, manifestaciones clínicas, diagnóstico, complicaciones, evolución, pronóstico, prevención y tratamiento.
- Infecciones Respiratorias Agudas Bajas: no complicadas y complicadas Laringitis (L), Laringotraqueitis (LT) y Laringotraqueobronquitis (LTB) Aguda: Bronquitis y Traqueobronquitis Aguda. Síndrome coqueluchoide, Bronquiolitis Aguda, Neumonías: Concepto, etiología, epidemiología, clasificación, anatomía patológica, manifestaciones clínicas, diagnóstico, evolución, complicaciones, pronóstico, prevención y tratamiento.
- Tuberculosis. Primoinfección Tuberculosa: Concepto, etiología, epidemiología, anatomía patológica, clasificación, manifestaciones clínicas, diagnóstico, pronóstico, tratamiento profiláctico, control de foco y bases conceptuales del tratamiento curativo.
- B. Asma Bronquial:** Concepto, epidemiología, fisiopatología, anatomía patológica, clasificación de la crisis, etiología, manifestaciones clínicas, exámenes complementarios, diagnóstico, complicaciones, evolución, pronóstico, tratamiento preventivo, a largo plazo y de las exacerbaciones. Criterios de remisión. Crisis de sibilancia recurrentes.

## **Tema No. 7. ENFERMEDADES DEL SISTEMA ENDOCRINO**

### **Objetivos**

- Describir el concepto, etiología, epidemiología, manifestaciones clínicas y exámenes complementarios de las enfermedades más frecuentes del sistema endocrino.
- Realizar el diagnóstico sindrómico, diferencial y positivo, así como explicar el pronóstico y complicaciones de las enfermedades más frecuentes del

sistema endocrino.

- Describir el tratamiento de urgencia y las bases conceptuales del tratamiento de sostén y orientar y remitir al nivel correspondiente al paciente portador de enfermedades frecuentes del sistema endocrino.
- Realizar actividades de promoción de salud.

#### **Sistema de contenidos -**

**A.** Enfermedades endocrinas en la edad pediátrica. Historia Clínica. Características Pediátricas de la anamnesis y el Examen Físico, principales síntomas y signos de las Diabetes Mellitus: Concepto, etiopatogenia, epidemiología, características pediátricas, exámenes complementarios, diagnóstico, complicaciones, evolución, pronósticos, tratamiento de urgencia, bases conceptuales del tratamiento, manejo del niño diabético en la APS.

- Hipotiroidismo congénito. Concepto, etiopatogenia, epidemiología, manifestaciones clínicas, exámenes complementarios, diagnóstico, evolución, pronóstico, bases conceptuales del tratamiento.
- Síndrome de baja talla: Concepto, clasificación, etiología, epidemiología, manifestaciones clínicas, diagnóstico, pronóstico, evolución. Criterios de remisión a consulta especializada.
- Síndrome intersexual: Concepto, clasificación, manifestaciones clínicas, conducta en la APS.
- Pubertad precoz: Concepto, clasificación, etiología, manifestaciones clínicas, orientaciones, evolución y pronóstico.

### **Tema No. 8. ENFERMEDADES DEL SISTEMA HEMOLINFOPOYETICO**

#### **Objetivos:**

- Describir el concepto, etiopatogenia, manifestaciones clínicas, exámenes complementarios, evolución, pronóstico y complicaciones de las afecciones más frecuentes del S.H.L.P. en el niño.
- Realizar diagnóstico sindrómico, positivo, etiológico y diferencial de las afecciones más frecuentes del S.H.L.P. en el niño.
- Realizar actividades de promoción de salud, el tratamiento preventivo y de sostén de las afecciones más frecuentes del S.H.L.P. en la infancia y orientar y remitir los casos que lo requieran.

#### **Sistema de contenidos -**

- Características pediátricas del Examen Físico - semiotecnia, semiología. en las enfermedades del Sistema hemolinfopoyético
- A** Las Anemias: Concepto, clasificación, y etiopatogenia según mecanismo de producción, Manifestaciones clínicas, diagnóstico, tratamiento. Promoción de salud.
- Anemia carencial: por déficit de hierro y ácido fólico: Concepto, etiología, manifestaciones clínicas, exámenes complementarios, diagnósticos, evolución, pronóstico, prevención y tratamiento curativo.
  - Anemia por hematíes falciformes. Concepto, epidemiología, manifestaciones clínicas, exámenes complementarios, diagnóstico de las crisis, evolución, pronóstico, complicaciones, tratamiento de urgencia y manejo en la APS. Pesquisaje prenatal.
  - Anemia por producción insuficiente de glóbulos rojos Concepto, etiología, manifestaciones clínicas, exámenes complementarios, diagnóstico, bases conceptuales del tratamiento.
- B** Trastornos de la hemostasia: Clasificación. Principales afecciones en Pediatría
- Púrpura de Schonlein-Henoch: Concepto, epidemiología, manifestaciones clínicas y de laboratorio, anatomía patológica, diagnóstico, evolución, pronóstico, complicaciones, bases conceptuales del tratamiento
  - Púrpura trombocitopénica: Concepto, clasificación, púrpura trombocitopénica inmunológica. Etiología, manifestaciones clínicas y laboratorio, diagnóstico, bases conceptuales del tratamiento.
  - Trastornos de los factores plasmáticos de la coagulación: Concepto, clasificación. Hemofilias: Concepto, clasificación, epidemiología, manifestaciones clínicas, exámenes complementarios, diagnósticos, pronósticos, complicaciones, tratamiento de urgencia, bases conceptuales del tratamiento.
- C** Alteraciones de los leucocitos: Las leucemias, Concepto, clasificación, manifestaciones clínicas, orientación diagnóstica, remisión de casos sospechosos.

## **Tema No. 9. ENFERMEDADES DEL APARATO CARDIOVASCULAR.**

### **Objetivos**

- Explicar el concepto, etiopatogenia, epidemiología, manifestaciones clínicas, exámenes complementarios, evolución, complicaciones y pronóstico de las enfermedades más frecuentes del aparato cardiovascular en el niño.
- Realizar los diagnósticos sindrómicos, positivo y diferencial y determinar la conducta investigativa y su interpretación correcta en los pacientes con afecciones del Sistema Cardiovascular.
- Describir las bases conceptuales del tratamiento y realizar el tratamiento de urgencia, orientar y remitir al nivel de atención requerido. Prevención de la enfermedad reumática.
- Realizar actividades de promoción de salud

#### **Sistema de contenidos -**

- Historia Clínica. Características Pediátricas del Examen Físico del Aparato Cardiovascular en las distintas edades, Identificar e interpretar los signos y síntomas más frecuentes del Sistema Cardiovascular y agruparlos en síndromes.
- Cardiopatías Congénitas más frecuentes. Concepto, etiología, hemodinámica, clasificación, manifestaciones clínicas, exámenes complementarios, diagnóstico, evolución, complicaciones, pronóstico, Programa de Prevención, manejo en la APS.
- Fiebre Reumática: Concepto, etiopatogenia, epidemiología, manifestaciones clínicas, exámenes complementarios, diagnóstico, evolución, complicaciones, pronóstico, Bases conceptuales del tratamiento, tratamiento preventivo, manejo en la APS. Promoción de salud.
- Insuficiencia Cardíaca: Concepto, etiopatogenia, clasificación, manifestaciones clínicas, exámenes complementarios, diagnóstico sindrómico, positivo y diferencial, fisiopatología, evolución, complicaciones, pronóstico, tratamiento de urgencia.
- Hipertensión Arterial y Crisis Hipertensiva: Concepto, manifestaciones clínicas, exámenes complementarios, diagnóstico sindrómico, positivo y diferencial, fisiopatogenia, evolución, complicaciones, pronóstico, Bases conceptuales del tratamiento, manejo en la APS. Promoción de salud.
- Enfermedades Primarias del Miocardio: Concepto, etiopatogenia, manifestaciones clínicas, exámenes complementarios, diagnóstico, sindrómico, positivo y diferencial, fisiopatología, evolución, complicaciones, pronóstico, manejo en la APS.

- Paro Cardio- Respiratorio: Concepto, etiopatogenia, manifestaciones clínicas, Medidas iniciales en servicios de urgencia.

## **Tema No. 10. ENFERMEDADES RENALES.**

### **Objetivos**

- Explicar el concepto, etiopatogenia, epidemiología, manifestaciones clínicas, exámenes complementarios, evolución, complicaciones y pronóstico de las enfermedades renales más frecuentes en la edad pediátrica.
- Realizar los diagnósticos sindrómicos, positivos y diferencial.
- Describir las bases conceptuales del tratamiento, enfatizando en la prevención y realizar el tratamiento de urgencia, orientar y remitir al nivel de atención requerido.

### **Sistema de contenidos -**

- Historia Clínica en las enfermedades renales. Características Pediátricas del Examen físico. Semiotecnia. Semiología.
- Infección del Tracto Urinario: Concepto, etiopatogenia, epidemiología, manifestaciones clínicas, exámenes complementarios, diagnóstico, evolución, complicaciones, pronóstico, Bases conceptuales del tratamiento, tratamiento preventivo, manejo en la APS, criterios de ingreso y remisión.
- Síndrome Nefrótico por daño mínimo: Concepto, etiopatogenia, anatomía patológica, manifestaciones clínicas, exámenes complementarios, diagnóstico, evolución, complicaciones, pronóstico, Bases conceptuales del tratamiento. Manejo en la APS.
- Glomerulonefritis Difusa Aguda: Concepto, etiopatogenia, anatomía patológica, manifestaciones clínicas, exámenes complementarios, diagnóstico positivo y diferencial, evolución, complicaciones, pronóstico, prevención, tratamiento conceptual, manejo en la APS.
- Insuficiencia Renal Aguda y Crónica: Concepto, etiopatogenia, clasificación, anatomía patológica, manifestaciones clínicas, exámenes complementarios, diagnóstico sindrómico, positivo y diferencial, fisiopatología, evolución, complicaciones, pronóstico y tratamiento preventivo. Manejo de los estadios iniciales de la Enfermedad Renal Crónica en la APS.

## **Tema No. 11. ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO.**

### **Objetivos**

- Describir el concepto, etiología, epidemiología, manifestaciones clínicas y exámenes complementarios de las alteraciones del neurodesarrollo y las afecciones más frecuentes del sistema nervioso en el niño.
- Realizar el diagnóstico sindrómico, positivo y diferencial de las afecciones más frecuentes del sistema nervioso.
- Emitir pronóstico y realizar tratamiento de las afecciones más frecuentes del sistema nervioso, orientando y remitiendo al nivel correspondiente los casos necesarios.
- Realizar actividades de promoción de salud.

### **Sistema de contenidos -**

- Evaluación del niño con problemas en la esfera neurológica Características Pediátricas del Examen Físico neurológico en las distintas edades. Semiología. Semiología. Evaluación del neurodesarrollo.
- Lesión Estática del Sistema Nervioso Central: Concepto, etiología, epidemiología, anatomía patológica, manifestaciones clínicas, exámenes complementarios, diagnóstico, positivo. Diagnóstico diferencial con las lesiones progresivas. Evolución, pronóstico, prevención, manejo integral en la APS.
- Epilepsia, Concepto, fisiopatología, epidemiología, anatomía patológica, características clínicas, clasificación de los ataques, clasificación de la epilepsia, exámenes complementarios, diagnóstico positivo y diferencial, evolución pronóstico, complicaciones, manejo integral del niño epiléptico en la APS.
- Síndrome convulsivo agudo: Concepto, fisiopatología, etiología, epidemiología, anatomía patológica, manifestaciones clínicas, exámenes complementarios, diagnóstico sindrómico, positivo y diferencial, factores precipitantes, evolución, pronóstico, complicaciones, tratamiento de urgencia, criterios de convulsión simple febril, concepto de estado de mal epiléptico.
- Infecciones del Sistema Nervioso Central: Concepto, fisiopatología, etiología, anatomía patológica, manifestaciones clínicas, exámenes complementarios. Diagnóstico precoz, evolución, pronóstico, complicaciones, medidas generales. Detección de secuelas tardías y rehabilitación. Prevención y promoción de salud.

## **Tema No. 12. AFECCIONES QUIRÚRGICAS MÁS FRECUENTES EN**

## **PEDIATRÍA.**

### **Objetivos**

- Describir el concepto, clasificación, etiología, epidemiología, de las afecciones quirúrgicas más frecuentes en pediatría.
- Interpretar las manifestaciones clínicas y los exámenes complementarios, así como explicar la evolución y el pronóstico de las afecciones quirúrgicas más frecuentes en pediatría.
- Orientar la observación y el manejo preoperatorio pre, trans y postoperatorio

### **Sistema de contenidos -**

**A.** Historia clínica pediátrica, características de la semiología y semiotecnia. Exploración clínica del abdomen, diferentes maniobras.

- Abdomen Agudo: Concepto, clasificación sindrómica, causas según edad, epidemiología, anatomía patológica, cuadro clínico, diagnóstico sindrómico, positivo y diferencial, exámenes de laboratorio e imagenológicos, evolución, pronóstico, complicaciones, bases conceptuales del tratamiento.
- Estenosis Hipertrófica del Píloro: Concepto, etiología, anatomía patológica, manifestaciones clínicas, exámenes de laboratorio e imagenológicos, diagnóstico, evolución, pronóstico, complicaciones, bases conceptuales del tratamiento.
- Invaginación Intestinal. Concepto, etiología, anatomía patológica, manifestaciones clínicas, exámenes de laboratorio e imagenológicos, diagnóstico, evolución, pronóstico, complicaciones, bases conceptuales del tratamiento.
- Apendicitis Aguda: Concepto, etiología, anatomía patológica, manifestaciones clínicas, exámenes de laboratorio y radiológicos, diagnóstico sindrómico, positivo y diferencial, evolución, pronóstico, complicaciones, bases conceptuales del tratamiento.
- Megacolon Agangliónico: Concepto, clasificación, etiología, anatomía patológica, manifestaciones clínicas, evolución, complicaciones, bases conceptuales del tratamiento
- Tumores abdominales en el niño: Definición, clasificación, Principales causas: Tumor de Wilms, Neuroblastoma, Epidemiología, anatomía patológica, manifestaciones clínicas, exámenes complementarios, diagnóstico, evolución, pronóstico, conducta ante un tumor abdominal.
- Politraumatizado en Pediatría: Concepto, clasificación, etiología,

prevención, fisiopatología, manifestaciones clínicas, diagnóstico sindrómico, positivo y diferencial, exámenes de laboratorio y radiología, evolución, pronóstico, complicaciones, bases conceptuales del tratamiento.

- Quemaduras en el niño: Concepto, etiología, clasificación, evolución, pronóstico, complicaciones, bases conceptuales del tratamiento.

### **TEMA No. 13. MALTRATO INFANTIL.**

#### **Objetivos**

- Conocer el concepto del Síndrome de Maltrato Infantil, la importancia de su diagnóstico, los elementos clínicos de mayor interés y la situación del problema en nuestro país y en el mundo

#### **Sistema de contenidos -**

- Concepto y clasificación del Síndrome de Maltrato Infantil.
- Factores de riesgo para el Maltrato.
- Semiología de las lesiones producidas por el Maltrato Infantil.
- Manejo y prevención del Maltrato.

### **TEMA No. 14. CÁNCER EN EL NIÑO.**

#### **Objetivos**

- Explicar la importancia del diagnóstico precoz del cáncer en la edad pediátrica, sus principales formas clínicas de presentación y la relevancia del problema en nuestro país y en el mundo.

#### **Sistema de contenidos –**

Enfermedades malignas más frecuentes en la infancia.

- Signos clínicos precoces de las afecciones malignas.
- Elementos epidemiológicos más importantes de las enfermedades malignas de la infancia.
- Aspectos más relevantes del manejo del niño con cáncer.



## Estrategia Docente y Organización de la Asignatura

La asignatura de Pediatría tendrá una duración de 18 semanas, con 40 horas semanales, para un total de 720 horas lectivas. Durante esa etapa el alumno se dedicará al estudio de 12 grandes temas, 3 con una duración de 3 semanas, y los restantes de una semana, además de 2 temas específicos (Maltrato y Cáncer en el niño), que se abordaran en Conferencias.

Con la excepción del Tema 1, que aborda los aspectos más generales de la asignatura, incluido lo relacionado con la Historia Clínica, y que debe impartirse en la primera semana, el resto de los Temas podrán organizarse con el orden que en cada Departamento se estime pertinente. Es habitual en la enseñanza de la Pediatría que los estudiantes roten por varios servicios o salas de manera simultánea en grupos más pequeños, para optimizar la relación estudiante-cama y estudiante-profesor.

Por la importancia que representa para el Médico General conocer las actividades que garantizan la promoción de la salud del niño, y las principales afecciones que debe prevenir, diagnosticar, tratar y rehabilitar en esta etapa de la vida, es que debemos desarrollar una docencia activa, basada en la aplicación del Método clínico, acorde a las responsabilidades del egresado.

Es necesario reforzar las actividades que se han venido desarrollando a lo largo del plan de estudio, así como profundizar en la concepción bio- social del hombre y su papel en nuestra sociedad, comprender el binomio madre - hijo, interpretar las diferentes etapas de estos grupos etarios, estudiando un organismo en crecimiento y desarrollo y recordando siempre la ética médica como expresión de su trabajo con el niño.

La impartición de conocimientos mediante las conferencias será limitada, con predominio en las actividades de educación en el trabajo. Se impartirán 19 conferencias, generalizadoras, al inicio de los temas, donde se expresarán sus características pediátricas e importancia en la morbilidad y mortalidad infantil. Posteriormente, el estudiante revisará su guía de estudio (en el tiempo programado para ello), preparándose para el tema que se desarrollará durante la semana.

En la guía del estudiante, aparecen los contenidos y objetivos del tema en estudio, con tareas docentes que le permitirán dominar los contenidos teóricos, que después aplicarán en la Educación en el trabajo.

Las clase talleres, son otra modalidad de clase, que se incorporan a la asignatura como una FOE que permite profundizar en los principales temas, de forma interactiva, con la computadora y la asesoría del profesor.

Se mantiene el seminario integrador y problémico, al final de los temas, así como las discusiones de casos, aunque en algunos temas se desarrollarán además con un caso simulado en la computadora (7 Discusiones de Casos Clínicos). Se realizarán además 2 clínico epidemiológicas.

Es en el trabajo diario con el niño y su profesor, donde se desarrollará el pensamiento lógico científico al lado del enfermo, por medio de la educación en el trabajo: trabajo en el consultorio, interconsultas, pases de visitas en el hogar, visita de terreno, visita a otras instituciones de salud (Hogares de Impedidos) o de educación (círculos infantiles o escuelas), discusiones diagnósticas y guardias médicas en el servicio de urgencia (en el consultorio, posta médica, Policlínico de Urgencias o Terapias Municipales, etc.). Durante el tiempo de guardia (1 guardia de 6 horas semanal y 3 guardias de 12 horas, fin de semanas) el estudiante podrá conocer las urgencias más frecuentes en Pediatría y se orientará en su manejo. Realizará las Historias Clínicas (no menos de 17) y participará en la evaluación de los pacientes, y en la realización de algunos procedimientos según el tema objeto de estudio.

En cada rotación se deberá realizar una actividad docente en el idioma inglés que podría ser una discusión de caso, una revisión bibliográfica, etc dada por el profesor que maneje el idioma o solicitar al departamento de idioma de Inglés de la Facultad, apoyo para esta actividad.

Se coordinarán además actividades en otros servicios de la APS (Fisioterapia y rehabilitación, consultas especializadas, Departamentos de imagenología, endoscopia, laboratorios y otros) para el logro de los objetivos propuestos en la educación en el trabajo en cada tema. Los profesionales de estos servicios participarán activamente en el proceso docente, para lo cual se prepararán previamente y participarán en el Comité Horizontal del policlínico.

Como la promoción de salud es parte importante de los objetivos a lograr, se prevén también actividades educativas en forma de charlas, que el estudiante preparará e impartirá como parte de sus tareas docentes, las que también serán evaluadas.

El profesor centrará su actividad en la búsqueda de soluciones, así su trabajo debe dirigirse a lograr situaciones problemas en cualquier forma organizativa docente, trabajando junto al alumno, al lado del paciente y aplicando en la docencia-asistencia los principios fundamentales del Método clínico.

El profesor debe orientar al estudiante en la utilización de los métodos de la Medicina Natural y Tradicional, fundamentando los criterios éticos y la utilización de las técnicas seleccionadas en determinadas enfermedades pediátricas, Enfermedades Respiratorias (Asma bronquial, Amigdalitis, Otagias, Rinitis, Sinusitis), Enfermedades Digestivas (vómitos, constipación, giardiasis), Enfermedades Genito-urinarias (enuresis, Dismenorreas), Enfermedades del Sistema Nervioso (Parálisis Facial, Migraña), Enfermedades del SOMA ( Artralgias, Artritis; Fracturas, Esguinces, Luxaciones, Mialgias, Trastornos de la columna vertebral) y Enfermedades Dermatológicas (Acné, Dermatitis, Herpes simple, Herpes Zoster, Micosis, Pediculosis, Escabiosis, Infecciones bacterianas, Prurito).

El médico egresado debe poseer además de su preparación científica y cultural un sistema de valores bien consolidados como son la solidaridad,

responsabilidad, laboriosidad, honradez, honestidad y justicia unidos a la dignidad, patriotismo y humanismo.

El desarrollo acelerado de la ciencia y la técnica en nuestra época, plantea al profesional integral poseer conocimiento de otro idioma (Inglés) por lo que se orienta que en aquellos lugares donde sea posible se realicen revisiones bibliográficas en Inglés así como discusiones de casos, pases de visita.

#### ESCENARIOS DOCENTES PARA EL DESARROLLO DE LA ASIGNATURA.

Los estudiantes acogidos al Plan Tradicional desarrollarán 4 semanas de la asignatura en los escenarios de la APS debidamente acreditados, y las 14 restantes en la Atención Secundaria. En la APS se impartirán los Temas 1 (Temas generales), 2 (nutrición), y partes de los Temas 5 y 6 debidamente señalados en los acápites correspondientes. Cada uno se impartirá durante una semana.

En el caso de los estudiantes acogidos al PPU, desarrollarán 5 semanas en la Atención Secundaria en la cuales desarrollarán 1 semana para los Temas 3, 4 y 5, respectivamente y 2 semanas en el Tema 6 en los contenidos señalados en los acápites correspondientes.

Cada Facultad, de acuerdo a sus características, podrá ajustar estas orientaciones, y ambos escenarios, APS y Hospital, deberán estar en condiciones de impartir el Programa en su totalidad, en caso de ser necesario, utilizando las variantes que sean necesarias y realizando coordinaciones con otras instituciones de salud: salas de ingreso municipales, hospitales, u otras instituciones de salud, de acuerdo a las posibilidades de cada territorio.

#### **SISTEMA DE EVALUACIÓN**

El sistema de evaluación de la asignatura Pediatría está integrado por evaluaciones frecuentes, parciales y final. Todas las calificaciones se otorgarán en la escala cualitativa de 5, según lo establecido en el reglamento y deberán ser plasmadas por el profesor de cada actividad, en la tarjeta de evaluación individual del estudiante.

- Las **evaluaciones frecuentes** incluyen las preguntas de control, los seminarios y las actividades en la Educación en el Trabajo y serán realizadas por el profesor que desarrolle cada una de estas actividades durante el proceso docente. La valoración general de la evaluación frecuente, considerará el progreso del estudiante y no la sumatoria de las calificaciones, considerando además aspectos como educación formal, asistencia, puntualidad, así como la responsabilidad que haya demostrado en el cumplimiento de todas sus tareas.

Se incluirá también como parte de la evaluación frecuente la evaluación sistemática de habilidades, a través de la realización de Historias Clínicas debidamente evaluadas y de ejercicios prácticos en cada uno de los Servicios por donde el estudiante rote.

- Las **evaluaciones parciales** se realizarán:
  - Al final del tema 3, donde se evaluarán los contenidos del tema Inmunidad y sepsis.
  - Al final del tema 4, donde se evaluarán los contenidos del tema Recién Nacido.
  - Al final del tema 5, para los contenidos del tema Enfermedades del Aparato Digestivo/Alteraciones del Equilibrio hidro-electrolítico y ácido-básico.
  - Al final del tema 6 para evaluar los contenidos del tema Enfermedades Respiratorias.
- El **examen final** será práctico y teórico, deberá proponerse que los estudiantes demuestren el dominio de los objetivos generales correspondientes al programa de la asignatura.

El mismo constará de dos momentos:

*Primer momento:* Examen práctico (semana 18)

*Segundo momento:* Examen teórico (semana 18)

Para la realización de este examen es un requisito indispensable haber aprobado el examen práctico.

- **La nota final** de la asignatura tendrá en cuenta las evaluaciones frecuentes, parciales y finales. Se otorgará de forma cualitativa por la participación y la calidad de las actividades desarrolladas durante la estancia y los resultados obtenidos en el examen práctico y teórico al finalizar la asignatura. El profesor otorgará evaluaciones de E, B, R y M tal como aparece en el programa.

## **LITERATURA DOCENTE**

---

### **Bibliografía básica:**

- Valdés Martín, S y Gómez Vasallo, A: "Temas de Pediatría". ECIMED. 2006

### **Bibliografía Complementaria:**

Tema 1 y 8:

- Valdés Armenteros, R y cols: "Examen clínico del Recién nacido". ECIMED. 2005

Temas 1, 2, 3, 4, 8 y 9:

- Autores cubanos: "Pediatria". Tomos I y II. ECIMED. 2006
- Autores cubanos: "Manual de Prácticas Clínicas para la Atención Integral a la Salud del Adolescente". MINSAP – UNICEF, 1999.

Se encuentran además en todas las bibliotecas de facultades:

(Para los Temas 1, 2, 3, 4, 5 y 8)

Autores cubanos: "Pediatria

Tomo 1, La práctica de la Pediatría, Crecimiento y desarrollo, reimpresión 2004

2, Evaluación clínica, promoción y prevención, alimentación y nutrición, reimpresión 2004

3, Hematología, 1997

4, Neuropediatría y genética, 1999

5, Neonatología, 2000

7, Endocrinología, 2004

9, Enfermedades respiratorias, 2005