

# Residencia de Pediatría

Sanatorio de Niños

---

AÑO 2025

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Marta Lahoz		AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio	
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25		ULTIMA REVISIÓN: 15/05/25	

## **Índice**

Plantel de la residencia.....Pág 3

Organigrama y programa.....Pág 4

Acreditaciones de la Residencia.....Pág 33

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Marta Lahoz			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ULTIMA REVISIÓN: 15/05/25

## **PLANTEL DOCENTE Y DE RESIDENTES**

### **Jefe de servicio:**

Dra. Silvia Sciacaluga.

### **Coordinadora docente**

Dra Marta Lahoz.

### **Residentes de primer Año:**

Dra. Bustamante, Sofía Florencia.

Dra. Marani, Romina Juliana.

Dra. Villegas, Leila.

Dra. Villada, María Paula

### **Carrerista de posgrado de IUNIR de Primer año**

Dr. Jorge Andrés Villacis Merino

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Marta Lahoz			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ULTIMA REVISIÓN: 15/05/25

## **PROGRAMA Y ORGANIGRAMA DE LA RESIDENCIA**

### **FUNDAMENTACIÓN**

La Residencia de Pediatría del Sanatorio de Niños de Rosario cumple cuarenta y tres años en 2025) . Fundada por el Directorio en 1982 por iniciativa de uno de sus miembros Dr Eduardo Ferrari del Sel , Esta Residencia Pediátrica está autorizada y aprobada para su funcionamiento desde su fundación por Colegio de Médicos de la Provincia de Santa Fe, Segunda Circunscripción.(Ley N° 3950 y sus modificatorias) y Reconocimiento Nacional por 3 años por Ministerio de de Salud de la Nación en agosto 2023

#### **El Sanatorio de Niños es un centro de atención que cuenta con:**

- **Neonatología normal** (Maternidad Oroño integrada en el mismo edificio),internación  
conjunta madre –hijo en habitaciones individuales
- **Neonatología de alto riesgo** (Unidad de cuidados intensivos neonatales de alta  
complejidad (UCIN) , 30 puestos
- **Centro de Emergencias Pediátricas** (CEN) Centro dotado de:
  - **Sala de tratamiento del Traumatismo grave y shock**
  - **Sala de tratamiento Traumatológico**
  - **Sala de tratamiento quirúrgico de Urgencia**
  - **Sala de Rx**
  - **Consultorio de Triage**
  - **5 Consultorios**
  - **2 Habitaciones y 2 BOX para internaciones transitorias**
- **Unidad de Cuidados intensivos Pediátricos (UCIP)**
  - **UCIP A:** Equipada con habitaciones individuales ,9 Habitaciones
  - **UCIP R:** Sala Cuidados intensivos General, 9 puestos
- **Unidad de Cuidados Especiales**, 14 puestos
- **Internación de Clínica y Cirugía Pediátrica**

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Marta Lahoz			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ULTIMA REVISIÓN: 15/05/25

- **Consultorios externos de Pediatría y de todas las Especialidades Pediátricas:**
  - **Cirugía general**
  - **Cirugía Cardiovascular de alta complejidad**
  - **Trasplante hepático,**
  - **Cirugía Traumatológica**
  - **Cirugía Espinal**
  - **Neurocirugía .**
  - **Unidad de ECMO y ECMO movil**
  
- **Área Quirúrgica:** la misma esta emplazada en el segundo piso de la institución y cuenta con:
  - **3 Quirófanos equipados con tecnología de última generación**
  - **Servicios de Laboratorio y Radiológicos de alta complejidad las 24 hs.**
  - **Anatomía Patológica**
  - **Servicio de Hemoterapia las 24 hs.**
  - **Servicio de Kinesioterapia las 24 hs.**
  - **Hemodiálisis para pacientes agudos las 24 hs.**
  - **Vacunatorio**
  - **Guardias de todas las Especialidades Pediátricas clínicas y quirúrgicas, internas y externas al llamado.**
  - **Departamento de Enfermería**
  - **Departamento de Calidad y Seguridad del Paciente**

Cada una de estas Unidades de Atención tiene un Coordinador y médicos que colaboran en la Docencia

**El Sanatorio de Niños** desde sus orígenes hasta la actualidad **tiene como objetivos** brindar servicios asistenciales de alta calidad, integrales , eficaces y eficientes desde nivel de atención primaria hasta los de alta complejidad. Cumple con tareas de Promoción, Prevención, Recuperación y Rehabilitación de la salud niños y adolescentes. Está comprometido con el uso racional de recursos de salud y el cuidado del medio ambiente.

**El logro de la calidad en la atención,** tiene como aspiración el crecimiento de la Institución y la satisfacción de los pacientes , sus familias y la sociedad que

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Marta Lahoz			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ULTIMA REVISIÓN: 15/05/25

requiere sus servicios asistenciales. Tiene como sustento la calidad de los miembros del equipo de salud , a quienes esta institución ofrece en forma sistemática y continua actividades académicas y docentes integradas con las correspondientes al Programa de Residencia Pediátrica.

Es evaluado periódicamente en cuanto a la **calidad de atención** por ITAES , habiendo sido acreditado en todas las oportunidades.

Tiene también como **objetivos fundamentales** brindar una asistencia personalizada a los pacientes y sus familias, con la participación e integración de todos los miembros del equipo de salud que trabajan en la Institución. Lograr que el trato esté basado en el respeto por la vida y la dignidad humana, aspirando a que el respeto , la responsabilidad profesional, la comprensión , la ética profesional se cumplan cotidianamente, contribuyendo a la construcción de una efectiva y cálida relación medico-paciente-familia.

**El Sistema de formación de recursos humanos en Pediatría mediante Residencia**, puesto en práctica por la Sanatorio de Niños, tiene el objetivo de contribuir a la necesidad que tiene nuestra Provincia y país de contar con profesionales capaces de desempeñarse eficientemente en el cuidado de la salud de niños y adolescentes.

**El Programa de Residencia**, estima esta Institución, que debe contribuir a la formación de un Pediatra que esté capacitado para desempeñarse en cualquier ámbito de atención de la salud de niños y adolescentes y además para continuar capacitándose en Especialidades Pediátricas si lo desea y fundamentalmente para continuar aprendiendo y actualizando sus conocimientos toda su vida.

La realidad epidemiológica de nuestro país, aún con una inaceptable tasa de mortalidad infantil en algunas zonas, morbilidad evitable, enfermedades infectocontagiosas emergentes, ,sobrevida prolongada en la actualidad de pacientes recuperados o mejorados de enfermedades neurológicas severas, malformaciones y alteraciones genéticas graves, enfermedades oncohematológicas, enfermedades psíquicas y psiquiátricas y adicciones, que antes eran mortales y que plantean nuevos desafíos en el hoy y el mañana a los Pediatras.

Esto implica que se hayan adecuado los Programas de Residencias para que la formación de los futuros Pediatras., contribuyendo a que puedan actuar en cada uno de los niveles en que se desempeñen , eficazmente con la promoción,

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Marta Lahoz			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ULTIMA REVISIÓN: 15/05/25

prevención, recuperación y rehabilitación en los señalados y en otros problemas de salud que se les presenten en el futuro.

**En el Programa se jerarquiza** la formación en cuanto a la metodología para aprender a aprender en forma continua, centrada en el que aprende, la adquisición de criterio clínico, valorización de las evidencias científicas, espíritu crítico, humildad para aprender y enseñar, curiosidad e interés por investigar, actitud para consultar a tiempo, derivar oportunamente a especialista, a internación o a consultas en otros Servicios, y el traslado en forma correcta, a fin de que el paciente no corra riesgos. Además se jerarquiza la promoción de la Investigación..

## **PERFIL DEL EGRESADO**

### **Pediatra :**

- Médico general del ser humano capaz de atenderlo durante su crecimiento y desarrollo, desde la concepción hasta el fin de la adolescencia, responsable de su salud integral en condiciones de salud y enfermedad.
- Con formación profesional sólida, información actualizada, dominio de la tecnología básica, compromiso ético y emocional con su tarea, quien ve en la pediatría general la meta de sus potenciales desarrollos profesionales
- Este médico debe ser capaz de atender con comprensión del paciente pediátrico, inserto en su familia y medio social
- Su formación de postgrado debe promover la adaptación de sus conocimientos y habilidades a las diferentes modalidades de relación médico-paciente-familia durante el ejercicio profesional.,con adecuado manejo de la comunicación y la atención centrada en el niño y su familia.
- Poseerá un enfoque ecológico de salud y enfermedad y la posibilidad de actuar como agente de promoción de la salud en la comunidad.

## **PROPÓSITOS GENERALES**

La Residencia de Pediatría del Sanatorio de Niños de Rosario es un sistema de capacitación en servicio . Su programa de formación prioriza el aprendizaje a través del trabajo diario tanto en áreas asistenciales como docentes, bajo supervisión permanente y progresiva responsabilidad en la toma de decisiones.

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Marta Lahoz			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ULTIMA REVISIÓN: 15/05/25

Este proceso de formación implica el descubrimiento y la construcción de una identidad médica que integre:

- los intereses y potencialidades personales,
- un elevado nivel de conocimientos científicos
- la conformación de un criterio ético cuyo eje sea el compromiso con la búsqueda de la salud, entendida como estado de bienestar físico, psíquico y social
- la inserción en el sistema de salud y el compromiso con la problemática de su contexto histórico social y la optimización de recursos.
- Formación en investigación.

### **Competencias a desarrollar durante la formación**

#### **I- Competencias esenciales**

- Comunicación
- Razonamiento clínico
- Gestión de la atención
- Bioética

#### **II- Competencias relacionadas con la atención del niño**

#### **III- Competencias relacionadas con la atención de la familia**

#### **IV- Competencias relacionadas con la atención de la comunidad**

#### **V- Competencias relacionadas con la formación y la investigación**

### **Competencias básicas para todas las rotaciones**

**Los Residentes que finalicen cada rotación será capaces de :**

- Realizar, tanto en consultorios externos como en salas de internación, la anamnesis completa incluyendo los aspectos psicosociales que inciden en el estado de salud de las personas.
- Realizar el examen físico completo en pacientes internados y/o ambulatorios.

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Marta Lahoz			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ULTIMA REVISIÓN: 15/05/25

- c)** Formular hipótesis diagnósticas iniciales teniendo en cuenta:
- . \* los hallazgos que surjan de la anamnesis y del examen físico
  - . \* la prevalencia de las enfermedades
- d)** Manejar los conceptos básicos del diagnóstico por imágenes: Rx, Ecografía, TAC y RMI
- e)** Elaborar el plan de estudios, teniendo en cuenta los recursos disponibles en el sistema de salud; la sensibilidad, especificidad, valor predictivo positivo y valor predictivo negativo de las pruebas y la relación costo –beneficio.
- f)** Interpretar y jerarquizar los datos obtenidos y, teniéndolos en cuenta, reformular las hipótesis diagnósticas.
- g)** Solicitar oportunamente las interconsultas con otros profesionales del campo de la salud para llegar, a través de una tarea interdisciplinaria, al diagnóstico y tratamiento adecuados.
- h)** Indicar los tratamientos médicos, quirúrgicos, rehabilitantes, así como las medidas preventivas que surjan de los diagnósticos a que se arribe.
- i)** Brindar adecuadamente, al paciente y/o la familia, la información suficiente para obtener el consentimiento/ autorización para realizar procedimientos y/o tratamientos y para lograr el cumplimiento de las prescripciones.
- j)** Establecer una adecuada comunicación con el paciente y/o la familia de modo de poder brindar apoyo y contención.
- k)** Respetar las normas bioéticas al indicar estudios, tratamientos, y/o al proponer la participación de pacientes en estudios clínicos, acudiendo al asesoramiento correspondiente en situaciones conflictivas.
- l)** Realizar la derivación del paciente - referencia a otros niveles de la red de servicios de salud- cuando así lo requiera la resolución del problema diagnóstico y/o la terapéutica.
- ll)** Reconocer las condiciones que ponen en riesgo la vida del paciente (emergencias), actuar en el nivel que se encuentre para tratarlos y/o derivarlos al centro asistencial que corresponda.
- m)** Realizar los procedimientos diagnósticos y/o terapéuticos que se detallan a continuación:
- \* Cateterismo vesical.
  - \* Colocación de vías venosas periféricas y vía intraósea
  - \* Curación de heridas simples.

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Marta Lahoz			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ULTIMA REVISIÓN: 15/05/25

- \* Electrocardiogramas (patrones patológicos más frecuentes).
- \* Inmovilización de fracturas.
- \* Inyecciones subcutáneas e intramusculares..
- \* Intubación nasogástrica.
- \* Intubación faringolaríngea.
- \* Lavado y vestido para ingresar a un quirófano.
- \* Lavado de manos previo a efectuar procedimientos quirúrgicos y a revisar pacientes
- \* Medición de tensión arterial.
- \* Otoscopía, rinoscopía y examen de las fauces.
- \* Paracentesis abdominal.
- \* Pesar y medir lactantes y niños.
- \* Resucitación cardiopulmonar básica y avanzada
- \* Sutura de heridas simples.
- \* Taponajes de epistaxis anterior y superior.
- \* Toracocentesis.
- \* Venopunturas para extracción de sangre venosa o administración de soluciones y medicamentos por venoclisis o inyección.

**n)** Respetar y hacer respetar, en todas las circunstancias, las normas de bioseguridad y asepsia.

**o)** Identificar en la comunidad los grupos en riesgo de enfermar o morir por conductas-estilos de vida, condiciones de trabajo, estado nutricional y características de la vivienda- medio ambiente.

**p)** Planificar acciones de prevención primaria, secundaria y terciaria para los grupos de riesgo identificados en una comunidad determinada.

**q)** Identificar los problemas de salud prevalentes en una comunidad determinada e implementar programas de promoción de la salud y prevención de las patologías prevalentes.

**r)** Buscar la información actualizada que corresponda a su práctica clínica, manejando los recursos informáticos disponibles y haciendo una lectura crítica de las publicaciones científicas prestando especial atención a los estudios sobre la efectividad de los procedimientos diagnósticos y terapéuticos. (Medicina basada en la evidencia).

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Marta Lahoz			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ULTIMA REVISIÓN: 15/05/25

- rr)** Realizar investigaciones bibliográficas sobre un tema determinado y/o pregunta específica y escribir un trabajo monográfico .Integrar equipos de Investigación
- s)** Evaluar su propio ejercicio profesional y analizar el costo/ beneficio de las distintas prácticas diagnósticas y terapéuticas.
- t)** Participar en la presentación y discusión de “casos clínicos” entre Reuniones Clínicas Científicas y en Congresos Nacionales y Extranjeros.
- u)** Participar en investigaciones

### **Estrategias de aprendizaje:**

- Formación centrada en el mismo seno de las practicas laborales, institucionales y Profesionales, con intencionalidad de formación en salud, complementada pero no centrada en el aula
- Aprendizaje basado en problemas, como experiencia pedagógica organizada para investigar y resolver problemas que se presentan en el mundo real. Esto entendido dentro de un programa organizado y como estrategia de enseñanza
- El Residente deberá integrar la teoría con la practica, midiendo el impacto en la Población donde se aplica
- El Residente debe incorporar actitudes y destrezas para toda la vida
- Debe desarrollar la actitud crítica, reflexiva ante todas las modificaciones del conocimiento médico
- Debe promover un alto grado de respeto, humanismo y competencias para los problemas más frecuentes.
- Debe generar comprensión de la multiplicidad de variables que determinan la salud.
- Debe llegar a alcanzar un grado de equidad, ser eficiente y de alta calidad.

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Marta Lahoz			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ULTIMA REVISIÓN: 15/05/25

## **Objetivos Generales de la Residencia**

### **Formar Pediatras generales capacitados para:**

- Atender niños en distintos medios geográficos, sociales y económicos, teniendo conciencia de la importancia de las interrelaciones del niño con la familia y de ésta con la comunidad.
- Reconocer e implementar acciones de promoción y prevención de la salud.
- Establecer una adecuada relación médico-paciente, entendiendo que ésta abarca tanto al niño como a su familia y se trata de una herramienta básica en la práctica de la actividad médica.
- Conocer la historia natural de las enfermedades.
- Detectar signos de riesgo y realizar derivaciones oportunas en el caso de encontrarse frente a situaciones que superen la propia capacidad de resolución.
- Incorporar el uso de herramientas que permitan obtener la mejor información médica disponible, teniendo en cuenta el desarrollo de la medicina basada en evidencias.
- Desarrollar un espíritu crítico que permita seleccionar correctamente la información médica.
- Adquirir conocimientos que permitan desarrollar investigaciones en las distintas áreas de la pediatría.
- Mantener una actitud de aprendizaje y enseñanza permanentes.
- Comprometerse ética y emocionalmente con el paciente y su familia.

## **OBJETIVOS GENERALES POR AÑO DE FORMACION**

Este programa de formación prevé instancias de supervisión permanentes.

Las actividades que se desarrollan en la residencia se encuentran siempre supervisadas por el médico de planta.

### **\* PRIMER AÑO: OBJETIVOS Y DESCRIPCIÓN DE ROTACIONES**

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Marta Lahoz			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ULTIMA REVISIÓN: 15/05/25

## A - OBJETIVOS

- ◆ Reconocer a un niño sano
- ◆ Reconocer a un niño enfermo.
- ◆ Orientarse por síndromes ante un paciente enfermo con enfermedades según su frecuencia y epidemiología.
- ◆ Adquirir criterios de gravedad y derivación oportuna ante un paciente enfermo.
- ◆ Reconocer los propios límites en la comprensión y resolución de los problemas del paciente.
- ◆ Realizar una Historia Clínica clara, concreta y que refleje la realidad del paciente.
- ◆ Realizar procedimientos manuales básicos.
- ◆ Resolver las consultas más frecuentes de la Pediatría Ambulatoria.
- ◆ Desarrollar y reconocer la importancia de la Prevención y Promoción de la Salud en Pediatría.
- ◆ Brindar la información a la familia teniendo en cuenta la importancia de lograr una adecuada relación médico-paciente.
- ◆ Adquirir habilidades para el trabajo en equipo.

## B – ÁMBITOS DE FORMACIÓN

### ▶ ROTACIÓN EN ÁREAS DE INTERNACIÓN

#### OBJETIVOS

- ◆ Reconocer el estado clínico del paciente internado, comprender la patología e indicaciones del mismo y conocer los criterios de alta.
- ◆ Comprender la situación familiar que genera la internación.
- ◆ Desarrollar habilidades y destrezas en la realización de procedimientos manuales básicos.
- ◆ Conocer la patología clínica y quirúrgica más frecuente.

#### CONTENIDOS

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Marta Lahoz			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ULTIMA REVISIÓN: 15/05/25

Criterios de internación Confección de historia clínica. Evaluación del estado clínico del paciente. Signos vitales. Semiología. Seguimiento clínico del paciente. Criterios de alta.

Solicitud de estudios complementarios, su indicación oportuna e interpretación de los resultados

Recolección de muestra biológicas. Normas de bioseguridad en la recolección y transporte de muestras.

Procedimientos manuales básicos: accesos venosos, punción lumbar, colocación de sonda nasogástrica y orogástrica.

Relación médico – paciente en internación.

La familia del paciente internado: temores y ansiedades más frecuentes, modificaciones de la dinámica familiar.

## **ESTRATEGIAS**

Atención de pacientes internados de patología clínica y quirúrgica

Pase de guardia.

Pase de sala.

Evolución diaria de historia clínica

## **► ROTACIÓN POR HOSPITAL DE DÍA**

### **OBJETIVOS**

- ◆ Conocer la metodología y el funcionamiento del hospital de día
- ◆ Conocer y aplicar criterios de internación, diagnóstico y tratamiento en Hospital de Día.
- ◆ Reconocer pacientes que requieren internaciones de un día, para procedimientos diagnósticos y/o terapéuticos

### **CONTENIDOS**

Criterios de internación y egreso en hospital de día.

Interconsultas con especialistas.

Programas médicos de hospital de día: Evaluación clínica integrada. Observación de enfermedad aguda, criterios de internación y terapéutica. Tratamiento de sostén del paciente crónicamente enfermo. Evaluación prequirúrgica y recuperación

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Marta Lahoz			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ULTIMA REVISIÓN: 15/05/25

postquirúrgica. Procedimientos bajo anestesia general.  
Solicitud, indicaciones e interpretación de estudios complementarios.

### **ESTRATEGIAS**

Ejecutar los diferentes programas de atención.  
Atención de pacientes internados en hospital de día.  
Trabajar en equipo con los especialistas que intervienen en la atención del paciente.

### **▶ ROTACIÓN EN PEDIATRÍA AMBULATORIA Y ATENCION PRIMARIA DE LA SALUD**

### **OBJETIVOS**

- ◆ Realizar el control del niño sano.
- ◆ Realizar el diagnóstico y tratamiento de las consultas ambulatorias más frecuentes y su seguimiento..
- ◆ Conocer el desarrollo de un programa de atención primaria
- ◆ Interactuar con una población de pacientes diferentes a la del Sanatorio de Niños
- ◆ Interactuar con agentes sanitarios y representantes de la comunidad
- ◆ Desarrollar actividades docentes con las familias y pacientes.

### **CONTENIDOS**

Relación médico paciente en la consulta ambulatoria. Entrevista médica.  
Niño sano. Control de crecimiento y desarrollo. Lactancia Materna. Nutrición.  
Inmunizaciones. Prevención de accidentes. Acciones de promoción y protección de la salud.  
Semiología familiar. Semiología ambiental. Escolaridad. Historia natural de las enfermedades prevalentes en la infancia. Criterios de diagnóstico y tratamiento de la patología ambulatoria más frecuente. Criterios de interconsulta oportuna  
Crecimiento y Desarrollo.-Nutricion-Vacunas

### **ESTRATEGIAS**

Atención de pacientes ambulatorios.  
Consultorio de Demanda espontánea  
Atención del niño sano - Consulta programada. Seguimiento longitudinal.

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Marta Lahoz			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ULTIMA REVISIÓN: 15/05/25

Ateneos de consultorio externo.  
Discusión de pacientes

**► ROTACION EN PEDIATRÍA AMBULATORIA**

**OBJETIVOS**

- ◆ Reconocer y tratar al paciente agudo y el crónicamente enfermo.
- ◆ Comprender los problemas de la familia del paciente crónicamente enfermo
- \*Conocer sus enfermedades mas frecuentes

**CONTENIDOS**

Seguimiento del niño normal y con patología. Solicitud, indicaciones e interpretación de estudios complementarios. Criterios de diagnóstico y tratamiento de la patología ambulatoria.

Estrategias de atención en el primer nivel de atención. Promoción y prevención de la salud.

Epidemiología. Control de crecimiento y desarrollo. Vacunación. Abuso infantil. Maltrato. Desnutrición. Pesquisa auditiva y visual, entre otras.

**ESTRATEGIAS**

Atención de consultas programadas de control en salud del niño sano.

Atención de pacientes con patologías y su seguimiento

Interacción con los médicos de planta y consultores del sector.

Desarrollo de actividades de Atención Primaria de la Salud

**\*\* SEGUNDO AÑO: OBJETIVOS Y DESCRIPCIÓN DE ROTACIONES**

**A - OBJETIVOS**

- ◆ Realizar acciones de promoción y prevención de la salud
- ◆ Reconocer y tratar la patología prevalente en niños de primera , segunda infancia y adolescentes
- ◆ Diagnosticar y tratar al paciente crítico pediátrico y neonatal.

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Marta Lahoz			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ULTIMA REVISIÓN: 15/05/25

- ◆ Comprender los criterios de gravedad e intervención oportuna.
- ◆ Conocer la patología quirúrgica más frecuente.
- ◆ Conocer y aplicar criterios de internación, diagnóstico y tratamiento en Hospital de Día.

## **B – ÁMBITOS DE FORMACIÓN**

### **▶ ROTACIÓN POR EL ÁREA DE INTERNACIÓN CONJUNTA DE NEONATOLOGÍA**

#### **OBJETIVOS**

- ◆ Reconocer un recién nacido sano.
- ◆ Reconocer los cambios fisiológicos del recién nacido.
- ◆ Comprender la situación familiar.

#### **CONTENIDOS**

Internación conjunta. Recepción de recién nacido sano. Semiología del recién nacido sano. Evaluación de la edad gestacional. Score de Apgar. Puericultura y Lactancia Materna.

Pesquisa neonatal. Vínculo temprano madre – hijo..Conocer su normalidad y la patología mas frecuente.

#### **ESTRATEGIAS**

Revisar diariamente al neonato sano internado junto a su madre

Participar en la recepción de recién nacidos.

Realizar el control en salud neonatal mediante la consulta programada en consultorios externos.

#### **MODALIDAD DE IMPLEMENTACIÓN**

Duración: Cuatro meses a tiempo completo, simultánea con la Rotación por Neonatología

### **▶ ROTACIÓN POR NEONATOLOGÍA**

#### **Competencias asistenciales:**

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Marta Lahoz			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ULTIMA REVISIÓN: 15/05/25

En internación conjunta madre-hijo y en internación de baja complejidad:

**El Residente estará capacitado para:**

- Revisar el Recien nacido sano en internación conjunta en la Maternidad, considerar y revisar la historia clínica de embarazo ,parto y serologías. Indicar vacunas
- Detectar normalidad y anormalidad, problemas en lactancia materna, indicaciones de puericultura
- Auscultación cardiopulmonar para detección de soplos
- Solicitud de exámenes correspondientes a “screening” de laboratorio, auditivo y visual del recién nacido y su interpretación
- Asistir a partos instrumentales, de riesgo, de prematuros y de todas las cesáreas, para atención de neonatos en esas circunstancias
- Efectuar reanimación del recién nacido, habilidad en la reanimación con presión positiva, Entrenamiento en reanimación avanzada con intubación en muñecos y en situaciones reales de bajo riesgo
- Reconocer sospecha de infección/sepsis en recién nacidos de forma precoz, y aplicar criterios clínicos, analíticos y de tratamiento
- Conocer y estudiar los protocolos habituales más usados en sepsis, infección Congénita, dificultad respiratoria inicial, maladaptación, policitemia, hipoglucemia, etc).
- Manejar el distress respiratorio inmediato, manejar el CPAP nasal
- Instauración de fluidoterapia intravenosa, prescripción y tipo , dosis de antibiótico.

**En Cuidados intensivos neonatales:**

- Manejo de líquidos y electrolitos
- Sepsis precoz, tardía, uso de antibióticos.
- Manejo de enfermedades respiratorias: enfermedad membrana hialina, y uso de surfactante, hipertensión pulmonar, hemorragia pulmonar, síndrome de aspiración de meconio, neumotórax, displasia broncopulmonar
- Conocer ventilación mecánica y sus modalidades (convencional y alta frecuencia), usos.
- Conocimiento de la importancia y trascendencia de la leche materna, favoreciendo y ayudando a las madres para su mantenimiento.

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Marta Lahoz			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ULTIMA REVISIÓN: 15/05/25

- Nutrición parenteral, indicaciones
- Shock conocer manejo del volumen,y drogas vasoactivas.
- Ductus arterios persistente.-
- Enterocolitis necrotizante,
- Analgesia farmacologico y no farmacologico.
- Asfixia perinatal
- Encefalopatía hipoxico-isquemica,
- Interpretar imágenes radiológicas
- Convulsiones neonatales etiología y tratamiento
- Conocer las Cardiopatías congénitas
- Enfermedades del Metabolismo,-Errores congénitos ,sospecha diagnostica ,orientación y extracción de muestras para análisis específicos.
- Uso e indicaciones de hemoderivados
- Patología digestiva quirúrgica::diagnostico,
- Ictericia neonatal, diagnóstico y tratamiento.

### Competencias técnicas

#### Será capaz de conocer y /o efectuar:

- Reanimación cardiopulmonar con presion positiva
- Punción lumbar
- Punción suprapúbica
- Intubación orotraqueal en situaciones de riesgo

### Competencias actitudinales

#### Será capaz de:

- Trabajar en equipo multidisciplinario
- Informar a los padres, sobre el estado de su hijo neonato y el pronostico
- Contener a los padres y familia

### OBJETIVOS

- ◆ Reconocer al recién nacido sano y patológico
- ◆ Reconocer y tratar al paciente neonatal crítico.

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Marta Lahoz			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ULTIMA REVISIÓN: 15/05/25

- ◆ Reconocer el estado clínico del paciente internado, comprender la patología del mismo y conocer los criterios de gravedad y tratamiento oportuno.
- ◆ Comprender la situación familiar que se genera.
- ◆ Desarrollar habilidades y destrezas en la realización de procedimientos básicos en Neonatología.
- ◆ Conocer las características del neonato sano en internación conjunta y durante el primer mes de vida

## **CONTENIDOS**

Internación conjunta. Recepción de recién nacido sano y patológico. Historia clínica. Lactancia materna. Semiología del recién nacido sano y patológico. Seguimiento durante el primer mes de vida. Criterio de diagnóstico y tratamiento de la patología neonatal. Transporte neonatal. Recuperación postquirúrgica. Solicitud, indicaciones e interpretación de estudios complementarios. Recién nacido prematuro y prematuridad extrema. Aspectos éticos. Reanimación neonatal en sala de partos y en unidad de cuidados críticos. Habilidades y destrezas: accesos venosos y arteriales, intubación orotraqueal. Asistencia Respiratoria Mecánica. Luminoterapia. Nutrición del paciente crítico. Genética. Dinámica familiar del recién nacido internado. Interacción con enfermería.

## **ESTRATEGIAS**

Recepción de recién nacido.  
Control del neonato sano en consultorios externos.  
Control del neonato en internación conjunta.  
Participación en las actividades docentes del sector.  
Realización del curso de reanimación neonatal.  
Relato en el pase diario de la historia clínica, examen físico, conductas diagnósticas y terapéuticas y participar en forma activa en la toma de decisiones.  
Interactuar con los diferentes especialistas que atienden al paciente

### **► ADOLESCENTES (No constituye una rotación exclusiva)**

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Marta Lahoz			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ULTIMA REVISIÓN: 15/05/25

## OBJETIVOS

- ◆ Reconocer factores protectores y factores de riesgo.
- ◆ Desarrollar herramientas para una adecuada entrevista con el adolescente.
- ◆ Diagnosticar y tratar la patología prevalente.
- ◆ Aplicar criterios de derivación oportuna.
- \*Conocer sus enfermedades mas frecuentes.

## CONTENIDOS

Entrevista con adolescentes. Semiología del adolescente. Estadíos del desarrollo. Patología prevalente. Prevención de accidentes y adicciones. Trastornos de la alimentación. Trastornos de conducta. Enfermedades de transmisión sexual. Sexualidad responsable.

## ESTRATEGIAS

Atención de adolescentes, en las respectivas rotaciones : Internación , Consultorio, Emergencia  
Asistencia a las actividades docentes en que se traten problemas de adolescentes

## MODALIDAD DE IMPLEMENTACIÓN

En las rotaciones correspondientes a Internación , Consultorios ,Emergencia.

### >ROTACION POR AREAS DE INTERNACION –Medicina Interna

### >ROTACION POR CONSULTORIO

### \*\*\* TERCER AÑO-OBJETIVOS Y DESCRIPCIÓN DE ROTACIONES

#### A - OBJETIVOS

- ◆ Participar en la coordinación de la actividad de los residentes de primer y segundo año.

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Marta Lahoz			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ULTIMA REVISIÓN: 15/05/25

- ◆ Adquirir mayor autonomía en la capacidad de resolución de problemas del paciente, participando en las decisiones con el Médico Internista y/o los Especialistas.
- ◆ Desempeñar, durante las guardias, el rol de médico encargado de los pacientes internados. (responsabilidad compartida junto con el médico Internista)
- ◆ Orientar a la familia y asistir al niño en los diferentes ámbitos: Emergencia, Internación,, Unidad de cuidado intensivo, consideración y práctica cotidiana de promoción y prevención de la salud

## **B – ÁMBITOS DE FORMACIÓN**

### **▶ ROTACIÓN EN ÁREAS DE INTERNACIÓN Medicina Interna**

#### **OBJETIVOS**

- ◆ Realizar diagnóstico y tratamiento del paciente internado.
- ◆ Colaborar en la supervisión de las tareas realizadas por los residentes de primer y segundo año.
- ◆ Desarrollar una actitud docente.
- ◆ Desarrollar actividades de investigación clínica.
- ◆ Interactuar con los jefes de sector y los especialistas, sugiriendo conductas y compartiendo decisiones.
- ◆ Interactuar con el Equipo de Salud. Asistentes Sociales. Enfermería.

#### **CONTENIDOS**

Relación médico – paciente. Indicaciones de tratamiento. Seguimiento de la evolución del paciente internado. Interpretación de estudios complementarios. Interacción con Especialistas.

Bioseguridad en internación. Nociones de administración en internación. Pediatría legal. Ética clínica. Genética. Epidemiología y estadística. Medicina basada en evidencias. Investigación clínica. Interacción con servicio social.

#### **ESTRATEGIAS**

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Marta Lahoz			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ULTIMA REVISIÓN: 15/05/25

Atención de pacientes internados.  
Interacción con Enfermería.

► **ROTACIÓN POR LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS (UCIP)**

**OBJETIVOS**

- ◆ Reconocer el paciente pediátrico crítico, comprendiendo las indicaciones y los criterios de alta del mismo.
- ◆ Comprender los criterios de gravedad y de tratamiento oportuno.
- ◆ Desarrollar habilidades y destrezas en la realización de procedimientos manuales básicos de UCIP.
- ◆ Adquirir criterios para la contención de situaciones familiares complejas.
- ◆ Adquirir los conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar básica y avanzada.

**Competencias específicas**

**Competencias asistenciales:**

**Al finalizar la Rotación está capacitado para :**

- Conocer cuando un paciente está grave, los criterios de ingreso a UTI y el manejo inicial del paciente grave
- Saber valorar los signos exploratorios de gravedad
- Conocer los parámetros básicos de monitorización en UTI
- Conocer el manejo inicial de la sepsis
- Conocer el manejo del estado epileptico en UTI
- Valoración y manejo inicial del paciente neurologico y de la hipertensión intracraneal
- Conocer el manejo de la insuficiencia respiratoria grave en UTI
- Aprender las indicaciones, dosis y efectos secundarios de las drogas vasoactivas
- Aprender nociones de sedoanalgesia (tanto para procedimientos como en pacientes intubados),saber manejar los efectos secundarios y el síndrome de abstinencia)
- Conocer las diferencias técnicas de ventilación mecánica, sus indicaciones y el manejo de la CPAP, la ventilación mecánica invasiva y no invasiva

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Marta Lahoz			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ULTIMA REVISIÓN: 15/05/25

- Conocer las maniobras de reanimación cardiopulmonar básica y avanzada
- Nociones básicas de técnicas de depuración extrarenal

### Competencias técnicas

#### El Residente estará capacitado para:

- Asistir al especialista en la canalización de arterias y vías centrales, colocación de drenajes pleurales y de cateteres de diálisis peritoneal y en la intubación endotraqueal. además deberá conocer la teoría de la realización de dichas técnicas.
- Colocación de diferentes métodos de aplicación de oxígeno suplementario, por vía nasal, mascarilla facial y mascarilla con reservorio
- Ventilación con bolsa autoinflable y mascarilla

#### Competencias actitudinales:

- Informar al paciente y a su familia, con empatía el estado en que se encuentra y el pronóstico.
- Trabajar en conjunto con otros residentes, especialistas, enfermería, , técnicos, kinesiólogos y demás miembros del equipo que trabaja en UTI.

#### Actividades docentes programadas UTI

- Asistirá a todas las reuniones docentes, reuniones clínicas, clases, seminarios conjuntos con Especialidades correspondientes a pacientes internados en UTI

### CONTENIDOS

Criterios de internación y egreso de pacientes en UCIP

Habilidades y destrezas: Accesos venosos y arteriales, intubación oro y nasotraqueal. Vía intraósea.

Criterios de diagnóstico y tratamiento en el paciente crítico.

Asistencia Respiratoria Mecánica. Score de Glasgow. Shock. Sepsis. Traumatismo encefalocraneano.

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Marta Lahoz			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ULTIMA REVISIÓN: 15/05/25

Solicitud de estudios complementarios, indicaciones e interpretación en pacientes críticos.

Traslado de pacientes. Tratamiento del dolor.

Resucitación cardiopulmonar básica y avanzada.

Recuperación postquirúrgica. Nutrición en el paciente en cuidados críticos.

Trasplante de órganos sólidos y líquidos.

Aspectos éticos del paciente en cuidados críticos.

Dinámica familiar del paciente críticamente enfermo

Enfermedades y situaciones más frecuentes que requieren cuidados intensivos.

## **ESTRATEGIAS**

Revisar y conocer a sus pacientes.

Relatar en el pase diario la historia clínica, examen físico y conductas terapéuticas de los pacientes a cargo, con participación activa en la toma de decisiones.

Actualizar diariamente la evolución de los pacientes a cargo.

Interactuar con los interconsultores de las diferentes especialidades pediátricas.

Participar en las actividades docentes del sector.

Asistir a la colocación por el Cirujano de vías centrales: femoral, arterial y yugular.

Intubación de vías respiratorias.

## **▶ ROTACION POR EMERGENCIAS**

### **ROTACION EN EMERGENCIAS**

Al finalizar la Rotación estará capacitado para::

### **Competencias asistenciales**

Conocerá exhaustivamente la patología más frecuente:

- Respiratorio y alergia: Conocimiento pormenorizado del manejo de la crisis asmática, bronquiolitis y la laringitis. Manejo de la urticaria y el angioedema
- Infecciones más frecuentes: fiebre sin foco, infección urinaria, neumonía, meningitis.
- Enfermedades exantemáticas, celulitis
- Neurológicas: manejo de la cefalea y las crisis convulsivas

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Marta Lahoz			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ULTIMA REVISIÓN: 15/05/25

- Accidentes: conocimiento pormenorizado del protocolo de traumatismo craneoencefálico,,trauma dental y nasal
- Cardiología: aproximación inicial al manejo del paciente cardiópata en urgencias, conocimiento del protocolo de dolor torácico y síncope
- Hematooncología: manejo del paciente oncológico con fiebre. Aproximación inicial al diagnóstico de las adenopatías.
- Endocrino: manejo del paciente diabético en urgencias
- Nefrología: manejo de la hematuria y el síndrome nefrótico
- Digestivo: conocimiento pormenorizado del protocolo de gastroenteritis aguda y de la deshidratación, así como del tratamiento con soluciones orales y endovenosas,y de las distintas pautas de rehidratación. Manejo y exploración del dolor abdominal;patología quirúrgica y funcional, manejo de la constipación. Manejo de la hemorragia digestiva
- Otorrinolaringología: Diagnóstico y tratamiento de faringoamigdalitis, otitis, hemorragias.
- Toxicología: Diagnóstico y manejo de las intoxicaciones más frecuentes
- Neonatología: aproximación y manejo de la ictericia neonatal.Identificación de las infecciones neonatales. Conocimiento de la lactancia normal y de los problemas más frecuentes en cuanto a lactancia
- Otros: Manejo del llanto inconsolable y del episodio aparentemente letal (ALTE)
- Reconocimiento y manejo del niño gravemente enfermo. Triángulo de evaluación pediátrica
- Aproximación inicial en el caso de pacientes psiquiátricos en emergencia
- Patología quirúrgica: general,neuroquirúrgica,maxilofacial y traumatológica, está familiarizado y conocerá las patologías más frecuentes ,aunque etas requieran el Especialista para su atención y tratamiento.
- Conocer la exploración normal y patológica física y neurológica de recién nacidos, lactantes, niños y adolescentes.
- Sospechará maltrato y abuso sexual y su manejo, médico , social y legal.
- Conocer y derivar oportunamente urgencia Urológicas.
- Tratamiento del dolor en Emergencias.

**Competencias técnicas:**

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Marta Lahoz			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ULTIMA REVISIÓN: 15/05/25

**Será capaz de:**

- Colocación de métodos de oxigenoterapia: nasal, mascarilla facial, mascarilla con reservorio
- Realización de punción lumbar
- Control del dolor :técnicas de sedoanalgesia para procedimientos
- Cuidados centrados en la familia: presencia familiar en los procedimientos, siempre que sea posible
- Reanimación cardiopulmonar básica y avanzada
- Canalización de vías venosa e intraósea
- Intubación traqueal
- Colocación de sondas naso y orofaríngea, vesical
- Técnicas quirúrgicas: reparación de heridas, manejo del escroto agudo, parafimosis, quemaduras,
- Traumatológicas:,inmovilización ,reducción de luxaciones más frecuentes
- Triage :Conocimiento y puesta en práctica sobre la clasificación de pacientes accidentados o en situación de emergencia

**Actividades docentes:**

Asistirá a Discusión de paciente, clases y seminarios del Centro de Emergencia  
Presentará los pacientes asignados para dichas reuniones.

**OBJETIVOS**

Reconocer las emergencias más frecuentes  
Comprender los criterios de gravedad y de tratamiento oportuno  
Desarrollar habilidad y destreza en los procedimientos manuales básicos en Emergencias  
Adquirir criterios para la contención de pacientes y familias en situaciones complejas

**CONTENIDOS**

Criterios de diagnóstico y tratamiento en el paciente que concurre a Emergencias  
Solicitud de estudios complementarios, interpretación, e indicaciones en pacientes en situación de emergencias.

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Marta Lahoz			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ULTIMA REVISIÓN: 15/05/25

Tratamiento de las patologías más frecuentes que se presentan en un Servicio de Emergencia:

Resucitación cardiopulmonar básica

Colocación de accesos venosos, intubación orofaríngea y nasotrasqueal

Taponajes para hemorragias

Asistencia respiratoria manual hasta su traslado a áreas de cuidados intensivos

## **ESTRATEGIAS**

Atención de pacientes que concurren al centro de Emergencias Pediátricas del Sanatorio de Niños de Rosario

Interacción con enfermería

### **► ROTACION ELECTIVA**

Rotación a elección del Residente en Hospitales Nacionales y Extranjeros

**DURACION:** 3 meses

### **□ AREAS DE ROTACION SEGÚN AÑO DE FORMACION**

#### **PRIMER AÑO**

**Consultorio de atención primaria y generales: 5 meses**

**Hospital de día: 1 mes**

**Internados: 6 meses**

#### **SEGUNDO AÑO**

**Neonatología: 4 meses**

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Marta Lahoz			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ULTIMA REVISIÓN: 15/05/25

**Internados: 5 meses**

**Consultorio : 2 meses**

**Hospital de Día: 1 mes**

**TERCER AÑO**

**Area de Internacion general: 3 meses**

**Areas de Cuidados Intensivos : 3 meses**

**Rotacion electiva: 3 meses**

**Centro de Emergencias : 3 meses**

**5-ACTIVIDADES FORMATIVAS NO ASISTENCIALES**

Se deben diferenciar dos tipos de actividades docentes:

**PROGRAMADA:**

Se refiere a la actividad docente programada de Lunes a Viernes de 13 a 14 horas.

**Clases y Actividades para Residentes:**

**Pases de guardia diarios con comentarios** de pacientes nuevos, críticos o de evolución atípica:

**De mañana** (7:45 a 9:00 hs.) ; **de tarde** de 14 a 15 hs

**Ateneos o Reuniones Anatomoclinicas o Conferencias** en Fundación J.R.Villavicencio,(Cita frente al Sanatorio de Niños).

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Marta Lahoz			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ULTIMA REVISIÓN: 15/05/25

**\*\* Clases y Discusión de casos clínicos programadas para Residentes diariamente**

**\*\*Reuniones Bibliograficas**

**NO PROGRAMADA:**

Surge del contacto cercano y la interacción permanente entre Residentes y Médicos Internistas y Especialistas Consultores El Residente de tercer año es un referente diario en la docencia para el Residente de primer y segundo año y los Médicos Internistas y Consultores lo son para ambos. Se debe tener presente que los Internistas cumplen un horario prolongado dentro del Sanatorio , y que los Consultores interactúan cotidianamente las 24 hs del día con los Residentes .

**ACTIVIDADES FORMATIVAS NO ASISTENCIALES**

**CURSOS OBLIGATORIOS Programados y Dictados por Colegio de Medicos de Rosario en Casa de la Docencia del Colegio de Medicos de Rosario -**

Epidemiología

Ética

PALS

Emergencias Pediátricas

Búsqueda Bibliográfica-Informática Médica e Investigación

Trayecto formativo: Diversos Temas por Síndrome o Aparatos. Por ej Respiratorio , Circulatorio etc. Trabajo y aprendizaje con simuladores.

**CURSOS Y CONFERENCIAS PROGRAMADOS POR AREA DE DOCENCIA DE GRUPO OROÑO**

**CURSOS PARA MEDICOS RESIDENTES**

\*Idioma inglés

\* Investigación –Estadística e Interpretación de textos científicos.

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Marta Lahoz			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ULTIMA REVISIÓN: 15/05/25

### **CONFERENCIAS.**

Diversos temas como Atención centrada en la Persona

¿Qué es la Ciencia?

Temas sobre distintas Patologías y Temas varios

Asistencia libre a todos los Ateneos y discusiones científicas de diversas áreas de Grupo Oroño

Curso de atención en Centro de Emergencia (CEN)

Asistencia a Jornada anual científica para Medicos Residentes de Grupo Oroño con presentación de trabajos de investigación. Opción al Premio “Dr Roberto Villavicencio” con elección por Jurados .

### **CURSOS OPTATIVOS RECOMENDADOS**

Los del Campus virtual de Sociedad Argentina de Pediatría

Los que se dictan en Sociedad de Pediatría de Rosario

PRONAP

Los que se dictan via Internet organizados por Hospitales y Universidades Argentinas y Extranjeras.

Los organizados por Sociedades Científicas presenciales o por Internet

Jornadas y Congresos de Pediatría y Especialidades Pediátricas

### **7-MODALIDAD DE EVALUACION**

**Se llevan a cabo dos tipos de evaluaciones:**

-- Al terminar cada una de las rotaciones que forman parte del programa de Residencia, el Residente es evaluado por el Médico encargado de la Rotación, por medio de un **Instrumento de evaluación del desempeño**. Éste resume las fortalezas y debilidades que presenta el Médico Residente. Los instrumentos son archivados en la carpeta personal del Residente.

-- **Examen con respuestas múltiples y otro oral con casos clínicos** a mitad y a fin de año-

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Marta Lahoz			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ULTIMA REVISIÓN: 15/05/25

-- Debe aprobar los Cursos obligatorios dictados por el Colegio de Medicos de Rosario antes de completar los 3 años de Residencia.- y la Evaluaciones Semestrales y Observacionales del Programa de Residencia Pediatrica del Sanatorio de Niños

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Marta Lahoz			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ULTIMA REVISIÓN: 15/05/25

## **ACREDITACIONES DE LA RESIDENCIA**

- Residencia habilitada por el Colegio de Médicos de la 2da circunscripción de Santa Fe.
- Acreditación por el Ministerio de Salud de Nación. Categoría B.

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Marta Lahoz			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ULTIMA REVISIÓN: 15/05/25