

# GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT) DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

## UNIDAD DOCENTE MULTIPROFESIONAL DE PEDIATRÍA (UDMP) DE LA GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)



**Fecha de actualización: octubre de 2021**

### **Tutor-Coordenador de la Unidad Docente Multiprofesional (UDM)**

Dr. Miguel Ángel Arias Consuegra

### **Tutores de Residentes MIR de Pediatría y sus Áreas Específicas**

Dra. María Teresa Prada Pereira  
Dra. Sandra Isabel Gautreaux Minaya  
Dra. Rosario Velasco García  
Dr. Álvaro Fernando Mateos Benito  
Dra. Haydée Expósito de Mena  
Dra. Ana Fernández de Valderrama Rodríguez  
Dra. Jenifer Lázaro Ramos  
Dra. Humiliana Marcos Andrés  
Dr. Juan José Oscar Rubinos Cuadrado  
Dra. Henar Ramona Bobillo de Lamo  
Dra. Mónica Cabo Pérez  
Dra. Concepción Rodríguez Corona  
Dra. María de la Paz Rodríguez Blanco  
Dr. José Francisco García de La Fuente  
Dra. María Rosario Guillerma López Pérez

**Unidad Docente Multiprofesional de Pediatría (UDMP)**

**Unidad Docente de la Gerencia de Asistencia Sanitaria del Bierzo (GASBI)**





GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215

Hoja nº:2



## INDICE:

## Página

1. INTRODUCCIÓN.....	5
2. DENOMINACIÓN OFICIAL.....	5
3. EL RESIDENTE EN EL HOSPITAL. DERECHOS Y DEBERES.....	5
3.1. RESPONSABILIDAD CLÍNICA.....	6
3.2. RESPONSABILIDAD EN LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN.....	6
4. PRESENTACIÓN DEL SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL EL BIERZO.....	7
4.1. ESTRUCTURA FÍSICA.....	7
4.2. ESTRUCTURA FUNCIONAL.....	10
4.3. RECURSOS HUMANOS.....	11
4.4. RECURSOS MATERIALES Y TECNOLÓGICOS.....	12
4.5. CARTERA DE SERVICIOS.....	18
4.6. INDICADORES DE ACTIVIDAD.....	20
4.7. MEMORIA DE FORMACIÓN, DOCENCIA, INVESTIGACIÓN Y GESTIÓN 2018-2020.....	27
5. PRESENTACIÓN DE LA PEDIATRÍA DE ATENCIÓN PRIMARIA DE LA GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO.....	35
5.1. ESTRUCTURA FÍSICA.....	35
5.2. ESTRUCTURA FUNCIONAL.....	35
5.3. RECURSOS HUMANOS.....	36
5.4. RECURSOS MATERIALES Y TECNOLÓGICOS.....	36
5.5. CARTERA DE SERVICIOS.....	37
5.6. INDICADORES DE ACTIVIDAD.....	38
5.7. MEMORIA DE FORMACIÓN, DOCENCIA, INVESTIGACIÓN Y GESTIÓN 2017-2019.....	40
6. ORGANIZACIÓN DE LA DOCENCIA PEDIÁTRICA DE LA GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO.....	62
7. PROGRAMA DE FORMACIÓN DE LA ESPECIALIDAD EN PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS.....	78
7.1. INTRODUCCIÓN.....	78
7.2. DEFINICIÓN DE LA ESPECIALIDAD, PERFIL PROFESIONAL Y ÁMBITOS DE ACTUACIÓN.....	78
7.2.1. DENOMINACIÓN OFICIAL DE LA ESPECIALIDAD Y REQUISITOS DE TITULACIÓN.....	79
7.2.2. DEFINICIÓN DE LA ESPECIALIDAD Y COMPETENCIAS.....	79
7.2.3. OBJETIVOS GENERALES.....	80
7.2.4. HABILIDADES.....	80
7.2.5. DESARROLLO DEL PROGRAMA DOCENTE.....	81
7.2.6. OBJETIVOS DOCENTES GENERALES DE LA ESPECIALIDAD DE PEDIATRÍA EN NUESTRA UDPM.....	83
7.2.6.1. OBJETIVOS ASISTENCIALES.....	83
7.2.6.2. OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN.....	86



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215

Hoja nº:3



7.2.6.3.	ASISTENCIA A CONGRESOS.....	86
7.2.6.4.	GESTIÓN CLÍNICA.....	86
7.3.	ESQUEMA GENERAL DEL PROGRAMA Y CONFIGURACIÓN DEL TRAYECTO FORMATIVO.	87
7.3.1.	PLAN DE ROTACIONES.....	89
7.3.2.	OBJETIVOS DOCENTES ESPECÍFICOS DE LA ROTACIÓN POR UNIDADES.....	91
7.3.2.1.	NEONATOLOGÍA.....	91
7.3.2.1.1.	UNIDAD CLÍNICA GENERAL NEONATOLOGÍA-MATERNIDAD.....	91
7.3.2.1.2.	UNIDAD CLÍNICA GENERAL NEONATOLOGÍA-CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES (R3).....	93
7.3.2.2.	UNIDAD CLÍNICA GENERAL DE LACTANTES.....	99
7.3.2.3.	UNIDAD CLÍNICA GENERAL ESCOLARES.....	105
7.3.2.4.	UNIDAD CLÍNICA DE CARDIOLOGÍA.....	108
7.3.2.5.	UNIDAD CLÍNICA DE NEUROLOGÍA.....	111
7.3.2.6.	UNIDAD CLÍNICA DE ENDOCRINOLOGÍA.....	114
7.3.2.7.	UNIDAD CLÍNICA DE GASTROENTEROLOGÍA.....	117
7.3.2.8.	UNIDAD CLÍNICA DE INMUNOALERGIA Y NEUMOLOGIA.....	121
7.3.2.9.	UNIDAD CLÍNICA DE NEFROLOGÍA.....	124
7.3.2.10.	UNIDAD CLÍNICA DE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS.....	127
7.3.2.11.	UNIDAD CLÍNICA DE URGENCIAS.....	131
7.3.2.12.	SERVICIO DE CIRUGÍA INFANTIL (COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE LEÓN).....	134
7.3.2.13.	EQUIPO DE SALUD MENTAL INFANTO-JUVENIL (UNIDAD DE SALUD MENTAL INFANTO-JUVENIL DE LA GASBI, CENTRO DE SALUD PONFERRADA IV).....	136
7.3.2.14.	ROTACIÓN EN PEDIATRÍA EXTRAHOSPITALARIA Y DE ATENCIÓN PRIMARIA.....	138
7.3.2.15.	UNIDAD CLÍNICA DE HEMATO-ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA.....	144
7.3.2.16.	ROTACIONES EXTERNAS EN CENTRO DE REFERENCIA DEL SACYL O NACIONAL.....	147
7.4.	FORMACIÓN GENERAL TRANSVERSAL COMÚN CON OTRAS ESPECIALIDADES EN CIENCIAS DE LA SALUD.....	149
7.4.1.	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA.....	149
7.4.2.	BIOÉTICA.....	149
7.4.3.	ORGANIZACIÓN Y LEGISLACIÓN SANITARIA.....	149
7.4.4.	GESTIÓN CLÍNICA.....	149
7.4.5.	CONTENIDOS DEL PLAN TRANSVERSAL COMÚN (PTC) DE LA COMISIÓN DE DOCENCIA DE LA GASBI DEL AÑO 2020.....	150
7.4.6.	CRONOGRAMA DEL PLAN TRANSVERSAL COMÚN POR ACTIVIDADES Y AÑO DE	



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215

Hoja nº:4



RESIDENCIA DE REALIZACIÓN.....	157
7.5. FORMACIÓN ESPECÍFICA EN ÚLTIMO AÑO DE RESIDENCIA.....	158
8. SUPERVISIÓN.....	159
8.1. OBSERVACIONES PARA LOS TUTORES Y COLABORADORES DOCENTES.....	159
8.2. SUPERVISIÓN DURANTE LA RESIDENCIA. CONSIDERACIONES GENERALES.....	159
8.3. NIVELES DE SUPERVISIÓN SEGÚN EL GRADO DE RESPONSABILIDAD.....	160
8.4. NIVELES DE SUPERVISIÓN SEGÚN EL AÑO DE RESIDENCIA.....	161
8.5. NIVELES DE SUPERVISIÓN SEGÚN EL ÁREA ASISTENCIAL.....	162
9. EVALUACIÓN.....	166
9.1. HOJAS DE EVALUACIÓN DE LA ROTACIÓN Y EVALUACIÓN ANUAL.....	166
9.2. EL LIBRO DEL RESIDENTE/MEMORIA ANUAL.....	167
9.3. ENTREVISTA ESTRUCTURADA.....	168
9.4. EVALUACIÓN DE LA ROTACIÓN POR PARTE DEL RESIDENTE.....	168
9.5. INFORME ANUAL DEL TUTOR.....	168
9.6. EVALUACIÓN ANUAL.....	169
10. DECÁLOGO DEL RESIDENTE.....	170
11. RECURSOS DOCENTES.....	171
12. ANEXOS.....	174
12.1. ANEXO 1: MODELO DE INFORME DE EVALUACIÓN DE ROTACIÓN.....	166
12.2. ANEXO 2: LIBRO DEL RESIDENTE.....	176
12.3. ANEXO 3: MODELO DE ENTREVISTA TUTOR-RESIDENTE.....	210
12.4. ANEXO 4: FORMULARIO DE EVALUACIÓN DE ROTACIÓN.....	213
12.5. ANEXO 5: MODELO DE INFORME Y EVALUACIÓN ANUAL DEL TUTOR.....	214
12.6. ANEXO 6: MODELO DE EVALUACIÓN FINAL.....	215



## 1. INTRODUCCIÓN

---

Pediatría es la medicina integral del período evolutivo de la existencia humana desde la concepción hasta el fin de la adolescencia, época cuya singularidad reside en el fenómeno del crecimiento, maduración y desarrollo biológico, fisiológico y social que, en cada momento, se liga a la íntima interdependencia entre el patrimonio heredado y el medio ambiente en el que el niño y el adolescente se desenvuelven. El perfil del profesional de pediatría y los ámbitos de actuación de la especialidad son detallados en el programa oficial de la especialidad (<https://www.mscbs.gob.es/profesionales/formacion/docs/Pediatrianuevo.pdf>)

El itinerario formativo de la especialidad de Pediatría y sus Áreas Específicas desarrollado en este documento hace referencia a los apartados básicos y la estructura que deben tenerse en cuenta en la elaboración de los itinerarios formativos de las diferentes especialidades en el Hospital El Bierzo conforme al Plan de calidad docente anual de su unidad docente.

## 2. DENOMINACIÓN OFICIAL

---

Según la Orden SCO/3148/2006 la denominación oficial es “Pediatría y sus Áreas Específicas”

Duración: 4 años

Estudios previos: licenciatura o grado en Medicina.

## 3. EL RESIDENTE EN EL HOSPITAL. DERECHOS Y DEBERES

---

El marco legal que regula la actividad asistencial y docencia de la figura del médico residente en el ámbito hospitalario se recoge en el Real Decreto RD 183/2008, de 8 de febrero, por el que determinan y clasifican las especialidades en Ciencias de la Salud y se desarrollan determinados aspectos del sistema de formación sanitaria especializada y la Orden SCO/3148/2006, del 20 de septiembre, por la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Pediatría y sus Áreas Específicas. Así mismo las siguientes disposiciones regulan la formación médica:

- Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias.
- El Real Decreto 1277/2003, de 10 de octubre, por el que se establecen las bases generales sobre autorización de centros, servicios y establecimientos sanitarios.
- El Real Decreto 1146/2006, de 6 de octubre, por el que se regula la relación laboral especial de residencia para la formación de especialistas en Ciencias de la Salud.



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215

Hoja nº:6



De las mencionadas disposiciones se derivan los principios generales que a tener en cuenta:

1. La doble vertiente docente y laboral.
2. El derecho y la obligación de desarrollar correctamente su programa de formación, ampliando de forma progresiva su nivel de responsabilidad. Para ello contará con la tutela, orientación y supervisión de su labor asistencial y docente en el grado adecuado a cada situación.
3. La posibilidad a asistir a cursos, congresos y conferencias que puedan contribuir a su mejor capacitación.
4. La dedicación exclusiva de su actividad médica a la Institución.
5. El derecho a la expedición de certificados en que conste la formación recibida.
6. El derecho a disponer de los beneficios de la Seguridad Social.
7. La aceptación de los mecanismos de evaluación que establezca la Comisión de Docencia y la Comisión Nacional de su Especialidad.
8. La obligación de desarrollar las labores asistenciales que le sean encomendadas por el Jefe del Servicio al que esté adscrito y, en su caso, por la Comisión de Docencia.

Asimismo, el residente está sujeto al Contrato de Trabajo en Prácticas que suscribe al incorporarse a su plaza en el Hospital.

### 3.1. RESPONSABILIDAD CLÍNICA

En principio, para residentes de primer año, toda actividad clínica relevante (cambios sustanciales de orientación terapéutica, ingresos y altas, etc.), pero también la docente y la investigadora deberá ser supervisada por el adjunto de referencia y el tutor y/o colaborador docente (durante el primer año de residencia siempre habrá supervisión presencial). Posteriormente el residente asumirá de forma progresiva y gradual la responsabilidad de las actividades asistenciales, docentes e investigadoras, según su nivel de competencia. Podrá participar en la elaboración de protocolos clínicos bajo la supervisión del Adjunto de referencia, el tutor y el jefe de servicio. Asumirá a lo largo de su periodo formativo, de forma supervisada, tareas de tipo administrativo, metodología de gestión clínica y de control de gasto.

### 3.2. RESPONSABILIDAD EN LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN

Las actividades genéricas a desarrollar en este campo se centrarán en:

- Contribuir de forma activa en la docencia.
- Involucrarse en las líneas de investigación desarrolladas en el Servicio de Pediatría.



## 4. PRESENTACIÓN DEL SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL EL BIERZO.

La asistencia pediátrica en el Área de salud del Bierzo y Laciana se presta, en el ámbito de la atención hospitalaria, en el Servicio de pediatría del Hospital El Bierzo, situado en la 3ª planta de hospitalización; y, en el ámbito de la atención primaria en los Equipos de Atención Primaria de los 11 centros de salud del Área Sanitaria del Bierzo.

La localización del hospital El Bierzo es la siguiente:

- Hospital El Bierzo: C/ Médicos sin Fronteras 7, 24404 Ponferrada, León.

La localización de los distintos centros de salud es la siguiente:

- EAP Bembibre: C/ Carvajal S/N, 24300 Bembibre, León.
- EAP Cacabelos: C/ Ángel González 5, 24540, Cacabelos, León.
- EAP Fabero: Plaza la Cortina 0, 24420, Fabero, León.
- EAP Ponferrada I: Paseo de San Antonio 7, 24400, Ponferrada, León.
- EAP Ponferrada II: C/ Pico Tuerto S/N, 24400 Ponferrada, León.
- EAP Ponferrada III: C/ Ramón González Alegre s/n, 24400, Ponferrada, León.
- EAP Ponferrada IV: C/ Rubén Darío 53, 24404, Ponferrada, León.
- EAP Puente de Domingo Flórez: Plaza Epifanio Campo Núñez s/n, 24380, Puente de Domingo Flórez, León.
- EAP Toreno: C/ Instituto 0, 24450, Toreno, León.
- EAP Villablino: Avda. Asturias s/n, 24100, Villablino, León.
- EAP Villafranca del Bierzo: Avda. Díez Ovelar S/N, 24500 Villafranca del Bierzo, León.

### 4.1. ESTRUCTURA FÍSICA DEL SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL EL BIERZO.

El Servicio de Pediatría está ubicado en la 3ª planta del Hospital y está organizado en distintas áreas de trabajo:

- 4.1.1. Área de hospitalización de Pediatría.
- 4.1.2. Área de hospitalización de Neonatología.
- 4.1.3. Área de Hospital de Día.
- 4.1.4. Áreas de reanimación en Paritorios y Quirófanos.
- 4.1.5. Área de Maternidad.
- 4.1.6. Área de consultas externas.
- 4.1.7. Área de urgencias.



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215

Hoja nº:8



#### 4.1.1. EL ÁREA DE HOSPITALIZACIÓN DE PEDIATRÍA.

Se ubica en la tercera planta del hospital. Se compone de:

- 9 habitaciones dobles de pre-escolares, escolares y adolescentes (18 camas)
- 1 habitación doble de lactantes (2 camas)
- 4 habitaciones individuales madre-niño para madres lactantes. (4 camas)
- 1 habitación individual (1 cama), acondicionada para el tratamiento de niños que requieran cuidados intermedios, con el equipamiento y conexiones necesarias.
- 1 despacho de información a familiares.
- 1 control de enfermería.
- 1 almacén.
- 1 vestuario.
- 1 baño.
- 1 despacho médico.
- 1 zona de ocio para que los niños ingresados.

#### 4.1.2. EL ÁREA DE HOSPITALIZACIÓN DE NEONATOLOGÍA.

Se ubica contigua al Área de hospitalización de Pediatría, se comunica a través de una sala compartida (biberonería). Está dividida en las siguientes áreas:

- 1 box de cuidados intensivos\* (2 puestos).
- 1 sala de cuidados intermedios (5 puestos: 4 incubadoras y una cuna térmica).
- 2 boxes de aislamiento (1 puesto cada box), polivalentes (pueden ubicarse incubadoras o nidos).
- 1 sala de transición de cuidados previos al alta (6 puestos: 6 nidos).
- 1 sala destinada a laboratorio de micrométodos.
- 1 sala de lactancia.
- 1 almacén.
- 1 vestuario.
- 1 despacho de Supervisora.
- 1 despacho médico y de información a familiares.
- 1 baño.

\* Aunque no está acreditada la UCI neonatal, se dispone de recursos para realizar cuidados intensivos, incluyendo ventilación mecánica y ventilación no invasiva, previos al traslado del paciente. Eventualmente se asumen pacientes subsidiarios de cuidados intensivos, dependiendo de la patología y evolución.



#### 4.1.3. EL ÁREA DE HOSPITAL DE DÍA.

Se ubica en el Área de hospitalización de Pediatría, contigua a la zona de ocio. Dispone de 2 camas y del material necesario, incluyendo dotación de material de hospitalización, gases medicinales, vacío, monitorización y recursos para realizar los procedimientos diagnósticos y terapéuticos, incluidos en la cartera de servicios del Hospital de Día.

#### 4.1.4. LAS ÁREAS DE REANIMACIÓN EN PARITORIOS Y QUIRÓFANOS.

Se ubican en la 3ª planta. Disponen de:

- 1 sala de reanimación neonatal, anexa a los paritorios, con dotación completa.
- 1 sala de reanimación en cesáreas, en antequirófanos 5 y 7, con dotación completa.

#### 4.1.5. EL ÁREA DE MATERNIDAD.

Se ubica en la 3ª planta. Dispone de:

- 6 habitaciones dobles. 12 camas con espacio para el nido del neonato.
- 1 sala para ubicación de neonatos cuando se realizan exploración por pediatra y cuidados de enfermería (baño, peso, constantes, metabólicas, vacuna, screening auditivo...etc.)

#### 4.1.6. EL ÁREA DE CONSULTAS EXTERNAS.

Se ubican en la 3ª planta. Aunque físicamente están contiguas a la planta de hospitalización, funcionalmente son independientes, con acceso desde la parte de consultas generales, evitando el tránsito de pacientes externos a la planta de hospitalización. Se dispone de:

- 3 locales de consulta para realizar la consulta médica y los procedimientos de enfermería.
- 1 baño para profesionales de consulta.
- 1 baño para los usuarios.
- 1 sala de espera.

Así mismo se dispone de consultas de psiquiatría infanto-juvenil, atendidas por el Servicio de Salud mental, situado en el Centro de Salud Ponferrada IV.

#### 4.1.7. EL ÁREA DE URGENCIAS.

Se ubica en una zona específica dentro de la Urgencia General, en la 1ª planta.

Se dispone de:

- 1 consulta específica para pediatría.
- 1 sala de espera Pediátrica.
- No existe zona específica para la observación pediátrica, la cual se realiza en el área de hospitalización como unidad de estancia corta.



## 4.2. ESTRUCTURA FUNCIONAL DEL SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL EL BIERZO

El Servicio de Pediatría se divide en las siguientes áreas funcionales:

- 4.2.1. Área de hospitalización de Pediatría.
- 4.2.2. Área de hospitalización de Neonatología.
- 4.2.3. Área de Urgencias.
- 4.2.4. Área de Consultas externas.

### 4.2.1. ÁREA DE HOSPITALIZACIÓN DE PEDIATRÍA.

- Hospitalización de lactantes
- Hospitalización de preescolares, escolares y adolescentes.
- Hospital de día.

La atención de esta sección recae fundamentalmente sobre 2 pediatras que hacen el seguimiento de los niños hospitalizados y se encargan de la actualización de protocolos y establecer la coordinación necesaria con la atención de enfermería.

### 4.2.2. ÁREA DE HOSPITALIZACIÓN DE NEONATOLOGÍA.

- Hospitalización de neonatología.
- Reanimación de RN en quirófanos y paritorios.
- Maternidad.

La atención de esta sección recae fundamentalmente sobre el pediatra que hace el seguimiento de los niños hospitalizados y atiende las llamadas al paritorio. Además se encargan de la actualización de protocolos y coordinación de actividad y formación de la enfermería neonatal.

### 4.2.3. ÁREA DE URGENCIAS.

La atención a las urgencias la realiza un pediatra de presencia física 24 horas. Dispone de busca. Todos los pediatras que realizan guardias actualizan protocolos de urgencias pediátricas.

### 4.2.4. ÁREA DE CONSULTAS EXTERNAS.

La coordinación la realiza el Jefe de sección. Se dispone de las siguientes consultas monográficas:

- Consulta de Pediatría general. (3 días a la semana).
- Consulta de Neonatología. (2 días a la semana).
- Consulta de Neumología y Alergia. (2 días a la semana).
- Consulta de Endocrinología. (1 día a la semana).
- Consulta de Neurología. (1 día a la semana).
- Consulta de Gastroenterología (2 días a la semana).



A las consultas monográficas atendidas por el Servicio de Pediatría se suman las consultas a pacientes pediátricos realizadas por otros servicios:

- Consultas de Psiquiatría infanto-juvenil.
- Consultas de especialidades quirúrgicas del Hospital El Bierzo: ORL, Ginecología, Urología, Oftalmología, Dermatología y Traumatología.
- Consultas de Cirugía Pediátrica del Complejo Asistencial Universitario de León (CAULE): Se trata de consultas telemáticas en las que el cirujano pediátrico está en León y el paciente está en las consultas externas de pediatría del Hospital El Bierzo; conectándose a través de webcam y con la colaboración enfermeras y pediatras del Hospital El Bierzo.

### 4.3. RECURSOS HUMANOS DEL SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL EL BIERZO.

#### 4.3.1. MÉDICOS PEDIATRAS: 14.

- 1 Jefe de Servicio
- 1 Jefe de Sección
- 6 Licenciados Especialistas en Pediatría de plantilla. (4 pediatría y 2 neonatología).
- 8 Licenciados Especialistas para guardias (5 pediatría y 4 neonatología)
- La plantilla orgánica se compone de 7 Pediatras, incluyendo un Jefe de Servicio y un Jefe de Sección de los cuales, existe a su vez un Pediatra contratado con contrato de fidelización por encima de plantilla.

#### 4.3.2. PERSONAL DE ENFERMERÍA: 14.

- 1 Supervisora de enfermería (Pediatría y Neonatología)
- 7 enfermeras de pediatría
- 5 enfermeras de neonatología
- 1 enfermera de consultas externas

#### 4.3.3. TÉCNICOS EN CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA (TCAE): 13.

- 7 TCAE de pediatría
- 5 TCAE de neonatología
- 1 TCAE de consultas externas

#### 4.3.4. PERSONAL ADMINISTRATIVO: 1 auxiliar administrativo a tiempo parcial.

#### 4.3.5. CELADORES: 1 celador a tiempo completo



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215

Hoja nº:12



La enfermería de Maternidad y Urgencias no es específica de pediatría, sino la adscrita al Servicio de urgencias y hospitalización de obstetricia y ginecología, respectivamente.

#### 4.4. RECURSOS MATERIALES Y TECNOLÓGICOS DEL SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL EL BIERZO.

TÉCNICAS, TECNOLOGÍAS Y PROCEDIMIENTOS	SERVICIO DISTINTO AL DE PEDIATRÍA QUE REALIZA LA PRESTACIÓN A PACIENTES PEDIÁTRICOS
Artrocentesis y punción evacuadora	Traumatología y Rehabilitación
Asistencia domiciliaria a enfermos neoplásicos infantiles	Hospitalización a Domicilio
Biopsia de tracto gastrointestinal	Gastroenterología
Consulta médica de Endocrinología Pediátrica	
Consulta médica de Inmunología Pediátrica	
Consulta médica de Neumología Pediátrica	
Consulta médica de Neurología Pediátrica	
CO-Oximetría	
Cuidados intermedios neonatales	
Cuidados paliativos en el paciente oncológico	Hospitalización a Domicilio
Curva flujo-volumen	Neumología
Desensibilización oral a alimentos	
Detección y actuación ante brotes epidémicos hospitalarios	
Determinación de nivel plasmático de fármacos antiepilépticos	
Determinación de óxido nítrico exhalado	Neumología
Diagnóstico y tratamiento de HTA del niño y adolescente	
Diagnóstico y tratamiento de la alergia infantil	
Diagnóstico y tratamiento de la obesidad	
Diagnóstico y tratamiento de la obesidad mórbida	
Diagnóstico y tratamiento de la tuberculosis pulmonar	
Diagnóstico y tratamiento de las dislipemias	
Diagnóstico y tratamiento de pacientes con trastornos respiratorios durante el sueño	Neumología
Diagnóstico y tratamiento de pacientes inmunodeprimidos	
Diagnóstico y tratamiento de pacientes sometidos a oxigenoterapia domiciliaria	
Diagnóstico y tratamiento del asma bronquial	
Diagnóstico y tratamiento del control de secuelas del período neonatal en la displasia broncopulmonar	
Diagnóstico y tratamiento de los trastornos epilépticos	
Diseño, control y evaluación de la política antibiótica del hospital	PRAN/PROA
Ecocardiograma Doppler transtorácico	Cardiología
Ecografía digestiva diagnóstica	Radiología
Ecografía Doppler color digestivo	Radiología
Educación diabetológica	
Educación sanitaria en relación a la infección hospitalaria pediátrica	



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215

Hoja nº:13



<b>TÉCNICAS, TECNOLOGÍAS Y PROCEDIMIENTOS</b>	<b>SERVICIO DISTINTO AL DE PEDIATRÍA QUE REALIZA LA PRESTACIÓN A PACIENTES PEDIÁTRICOS</b>
Ejecución de programas de vigilancia y control de la infección hospitalaria	
Elaboración de protocolo de colaboración con Atención Primaria	
Elaboración de protocolo de colaboración con equipos de Atención Temprana	
Elaboración de protocolo de consentimiento informado	
Elaboración de protocolo de detección precoz de hipoacusia	
Elaboración de protocolo de promoción de la lactancia materna	
Elaboración de protocolo de riesgo social, protección al menor y maltrato infantil	
Elaboración de protocolo de screening de metabolopatías	
Elaboración de protocolo de uso de medios diagnósticos y terapéuticos	
Elaboración de protocolo de visitas	
Electrocardiograma	
Endoscopia digestiva	
Endoscopia digestiva urgente (24 horas con endoscopista de guardia)	Gastroenterología
Espirometría	Neumología
Espirometría basal	Neumología
Espirometría con prueba de broncodilatación	Neumología
Espirometría forzada (curva flujo/volumen)	Neumología
Estado nutricional	
Estimulación para tratamiento de las alteraciones del desarrollo neurológico	Atención Temprana
Estudio de la patología del desarrollo neurológico	
Estudio de los movimientos anormales	
Estudio del Hiperinsulinismo	
Estudio postnatal en paciente con anomalía cromosómica	
Estudio postnatal en paciente con defectos congénitos	
Estudio postnatal en paciente con rasgos dismórficos	
Estudio postnatal en paciente con retraso mental no filiado	
Estudio postnatal en paciente con talla corta	
Estudio postnatal en paciente con trastorno metabólico/bioquímico	
Estudio postnatal en paciente con trastorno multifactorial	
Estudio postnatal en paciente con trastornos del desarrollo y/o diferenciación sexual	
Estudios electrofisiológicos diagnósticos de arritmias supraventriculares ventriculares	
Estudios electrofisiológicos diagnósticos de trastornos de conducción AV	



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215

Hoja nº:14



<b>TÉCNICAS, TECNOLOGÍAS Y PROCEDIMIENTOS</b>	<b>SERVICIO DISTINTO AL DE PEDIATRÍA QUE REALIZA LA PRESTACIÓN A PACIENTES PEDIÁTRICOS</b>
Evaluación de la ingesta	
Examen de las discromías cutáneas	
Examen fondo de ojo	
Exploración neuropatía diabética autonómica cardiovascular	Neurofisiología
Exploración neuropatía diabética periférica	Neurofisiología
Extracción cuerpos extraños en aparato digestivo	
Fisioterapia en patología neurológica	
Fisioterapia para tratamiento de las alteraciones del desarrollo neurológico	
Fondo de ojo	
Gasometría arterial	
Gasometría transcutánea	
Inducción de tolerancia oral en alergia alimentaria a leche o huevo	
Infiltraciones intraarticulares y de partes blandas	Traumatología y Rehabilitación
Logopedia	
Medida del óxido nítrico exhalado	Neumología
Monitorización ambulatoria de la presión arterial (Holter pediátrico de presión arterial)	Nefrología
Monitorización ambulatoria de presión arterial	
Obtención de muestras biológicas: aspirado gástrico	
Obtención de muestras biológicas: catéter vesical	
Obtención de muestras biológicas: esputo inducido	
Obtención de muestras biológicas: punción aspiración (PAAF)	
Obtención de muestras biológicas: punción suprapúbica	
Obtención de muestras biológicas: punción transtorácica	Radiología
Otros intervencionismos pediátricos	
Otros tratamientos oncológicos	
Peso	
Podometría	Traumatología y Rehabilitación
Polipectomía endoscópica	
Programa de administración de toxina botulínica	Rehabilitación
Prueba de esfuerzo convencional	
Prueba de ureasa para detección de Helicobacter Pylori	
Pruebas de provocación de alergia a los alimentos	
Pruebas de provocación de alergia bronquial específica	
Pruebas de provocación de alergia bronquial específica (metacolina, histamina, esfuerzo)	
Pulsiosimetría	
Punción aspiración paratiroidea con aguja fina (PAAF)	Radiología
Punción aspiración tiroidea con aguja fina (PAAF)	Radiología



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215

Hoja nº:15



<b>TÉCNICAS, TECNOLOGÍAS Y PROCEDIMIENTOS</b>	<b>SERVICIO DISTINTO AL DE PEDIATRÍA QUE REALIZA LA PRESTACIÓN A PACIENTES PEDIÁTRICOS</b>
Punción lumbar	
Quimioterapia: seguimiento y control clínico de complicaciones no neurológicas	
Realización de perfiles glucémicos	
Realización de test de microalbuminuria (MAU)	
Recogida de muestras del test del aliento para determinación de Helicobacter Pylori	
Regulación de bilirrubinemia	
Regulación de la frecuencia cardíaca	
Regulación de oxígeno	
Regulación de pulso	
Regulación de tensión arterial	
Rehabilitación	
Resucitación-reanimación neonatal	
Solicitud de electromiograma convencional	
Solicitud de analítica de LCR convencional	
Solicitud de analítica sanguínea y orina convencional (Hematología-Bioquímica)	
Solicitud de asistencia psicológica a la familia (padres y hermanos)	
Solicitud de asistencia psicológica al paciente pediátrico oncológico	
Solicitud de asistencia psiquiátrica al paciente oncológico	
Solicitud de cariotipo	
Solicitud de citología de LCR	
Solicitud de cultivos séricos y de LCR convencionales	
Solicitud de cultivos séricos y de LCR específicos	
Solicitud de densitometría ósea	
Solicitud de determinación de electrolitos en el sudor	
Solicitud de determinaciones basales de hormonas de la corteza suprarrenal	
Solicitud de determinaciones basales de hormonas de la médula suprarrenal	
Solicitud de determinaciones basales de hormonas digestivas	
Solicitud de determinaciones basales de hormonas hipofisarias	
Solicitud de determinaciones basales de hormonas ováricas	
Solicitud de determinaciones basales de hormonas paratiroides	
Solicitud de determinaciones basales de hormonas testiculares	
Solicitud de determinaciones basales de hormonas tiroideas	
Solicitud de determinaciones bioquímicas del metabolismo hidrocarbonado	
Solicitud de diagnóstico citológico de Biopsias y piezas operativas	
Solicitud de ecografía	
Solicitud de ecografía genital femenina	
Solicitud de ecografía transcraneal	



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215

Hoja nº:16



<b>TÉCNICAS, TECNOLOGÍAS Y PROCEDIMIENTOS</b>	<b>SERVICIO DISTINTO AL DE PEDIATRÍA QUE REALIZA LA PRESTACIÓN A PACIENTES PEDIÁTRICOS</b>
Solicitud de Electroencefalograma con privación de Sueño (EEG de siesta)	
Solicitud de Electroencefalograma convencional (EEG)	
Solicitud de Electroencefalograma de 24 horas (Holter-EEG)	
Solicitud de Electroencefalograma de sueño nocturno fisiológico	
Solicitud de enzimas musculares séricos	
Solicitud de espermograma	
Solicitud de estudio de anomalías enzimáticas del metabolismo lipídico	
Solicitud de estudio de anticuerpos antipancreáticos	
Solicitud de estudio de cuantificación de apoproteínas	
Solicitud de estudio de resistencia insulínica	
Solicitud de estudio ecográfico de tiroides	
Solicitud de estudio gammagráfico de glándulas suprarrenales	
Solicitud de estudio gammagráfico de paratiroides	
Solicitud de estudio gammagráfico de tiroides	
Solicitud de estudio genético del gen 21-hidroxilasa	
Solicitud de estudio genético del gen del GH	
Solicitud de estudio genético del gen del receptor de GH	
Solicitud de estudio líquido sinovial	
Solicitud de estudios hemato-oncológicos	
Solicitud de medición de la velocidad de conducción sensitivo-motora	Neurofisiología
Solicitud de otros estudios de sueño	
Solicitud de polisomnografía para el estudio de la patología del sueño	Neurofisiología
Solicitud de potenciales evocados de tronco cerebral (latencia media)	Neurofisiología
Solicitud de potenciales evocados de tronco cerebral tardíos	Neurofisiología
Solicitud de potenciales evocados visuales por flash	Neurofisiología
Solicitud de pruebas alérgicas cutáneas: intradermorreacción	
Solicitud de pruebas alérgicas cutáneas: Prick	
Solicitud de pruebas alérgicas cutáneas: Rubbing test	
Solicitud de pruebas diagnósticas in vitro	
Solicitud de pruebas dinámicas de función de la corteza suprarrenal	
Solicitud de pruebas dinámicas de función de la médula suprarrenal	
Solicitud de pruebas dinámicas de hormonas hipofisarias	
Solicitud de pruebas dinámicas de hormonas ováricas	
Solicitud de pruebas dinámicas de hormonas paratiroides	
Solicitud de pruebas dinámicas de hormonas testiculares	
Solicitud de pruebas dinámicas de hormonas tiroideas	
Solicitud de radiología convencional	
Solicitud de RNM	
Solicitud de RNM	
Solicitud de serología de enfermedades sintéticas autoinmunes	
Solicitud de serologías séricas y en LCR específicas	
Solicitud de TAC	



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215

Hoja nº:17



<b>TÉCNICAS, TECNOLOGÍAS Y PROCEDIMIENTOS</b>	<b>SERVICIO DISTINTO AL DE PEDIATRÍA QUE REALIZA LA PRESTACIÓN A PACIENTES PEDIÁTRICOS</b>
Solicitud de TAC de alta resolución	
Solicitud de TAC helicoidal	
Solicitud de técnicas de diagnóstico de anatomía patológica	
Solicitud de técnicas de diagnóstico microbiológico	
Solicitud de tratamiento con inmunoterapia	
Solicitud de valoración neurofisiológica	
Solicitud de valoración neurogenética	
Solicitud de vídeo-Electroencefalograma	Neurofisiología
Talla	
Técnicas de ventilación mecánica no invasiva	
Terapia específica parenteral: pulsos de corticoesteroides	
Terapia específica parenteral: pulsos de inmunoglobulinas	
Test de broncodilatación	
Test de provocación específicos	
Test de provocación inespecífica con metacolina/histamina	
Test de provocación inespecífica mediante esfuerzo	
Tratamiento con Inmuoglobulinas	
Tratamiento de complicaciones en paciente inmunodeprimido	
Tratamiento de infecciones en paciente inmunodeprimido	
Tratamiento de la parada cardiorespiratoria o RCPr	
Tratamiento del dolor en paciente oncológico	Unidad del Dolor
Tratamiento intensivo con insulina	
Tratamiento médico con antirretrovirales	
Tratamiento médico con gammaglobulina endovenosa	
Valoración auditiva	
Valoración clínica del nivel cognitivo	Salud Mental
Valoración de capacidades lingüísticas	Salud Mental
Valoración de escalas de desarrollo neurológico	Salud Mental
Valoración de la atención	Salud Mental
Valoración de la conducta: perfil psicopatológico	Salud Mental
Valoración de la frecuencia cardíaca fetal	
Valoración de la inteligencia general	Salud Mental
Valoración de la lecto-escritura	
Valoración de las funciones ejecutivas	
Valoración del desarrollo neurológico por estímulos táctiles	
Valoración del desarrollo neurológico por estímulos visuales	
Valoración del desarrollo neurológico por juegos infantiles	
Valoración del equilibrio ácido-base fetal	
Valoración del pH fetal	
Valoración del tamaño testicular	
Valoración patrón del desarrollo psicomotor	
Valoración y tratamiento de los trastornos del aprendizaje-lenguaje conducta	



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215

Hoja nº:18



#### 4.5. CARTERA DE SERVICIOS DEL SERVICIO DE PEDIATRÍA HOSPITAL EL BIERZO

UNIDADES FUNCIONALES	
ALERGOLOGÍA PEDIÁTRICA	Alergia alimentaria
	Alergia ambiental
	Alergia a fármacos
	Pruebas cutáneas
	Prueba de exposición a alérgenos
	Test in vitro
	Espirometría basal. Test broncodilatador. FeNO.
	Inmunoterapia Oral Específica
	Inmunoterapia subcutánea
	Inmunoterapia Sublingual
	Terapias biológicas
Inmunodeficiencias. Tratamiento con inmunoglobulinas.	
NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	Espirometría basal. Test broncodilatador. FeNO.
	Test de cloro en sudor
	Consulta de asma grave
	Terapias biológicas
	Seguimiento de broncodisplasia
ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA	Nutrición pediátrica
	Consulta diabetológica
	Educación diabetológica
	Disforia de genero
	Tratamiento con GH
	Test funcionales endocrinológicos
GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	Test funcionales de intolerancia a HdC
	Consulta de celiaquía
	Endoscopia digestiva
NEONATOLOGÍA	Consulta de recién nacido de riesgo
NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	Consulta de epilepsia
	Consulta de daño cerebral



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215

Hoja nº:19



UNIDADES FUNCIONALES	
CONSULTA DE PEDIATRÍA GENERAL	Presta atención al conjunto de patologías pediátricas generales de subespecialidades no acreditadas. Existe la posibilidad de realización de técnicas y procedimientos por parte de otros servicios de adultos, por ejemplo: Holter de Presión Arterial (nefrología). Artrocentesis (reumatología y traumatología). Administración de toxina botulínica (Rehabilitación). Otras técnicas y procedimientos descritos en el apartado 4.4.
AGENDA DE ENFERMERÍA EN CONSULTAS EXTERNAS	Test diagnósticos. Pruebas funcionales. Administración de medicación.
HOSPITALIZACIÓN DE PEDIATRÍA (27 CAMAS)	VMNI. OAF.
HOSPITALIZACIÓN DE NEONATOLOGÍA (10 PUESTOS) *	VMI. VMNI. OAF. Administración de surfactante ET. Nutrición parenteral. Canalización de vías centrales. Soporte hemodinámico con drogas vasoactivas. Administración de hemoderivados. Exanguinotransfusión. Hipotermia pasiva.
URGENCIAS PEDIÁTRICAS	VMNI. OAF. TERAPIA

\* Aunque no está acreditada la UCI neonatal, se dispone de recursos para realizar cuidados intensivos previos al traslado del paciente. Eventualmente se asumen pacientes subsidiarios de cuidados intensivos, dependiendo de la patología y evolución.



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215  
Hoja nº:20



## 4.6. INDICADORES DE ACTIVIDAD

### 4.6.1. CUADRO DE MANDO DE PEDIATRÍA 2019

<b>PEDIATRÍA</b>	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	2.019
ALTAS CONSULTAS EXTERNAS	84	89	87	72	78	71	61	50	79	82	80	59	753
ESTANCIAS	204	173	124	116	172	140	134	63	75	151	169	200	1.352
DÍAS MES	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	304
<b>PEDIATRÍA</b>	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	<b>AÑO 2.019</b>
<b>CONSULTAS EXTERNAS</b>													
Primeras Consultas Atención Primaria	68	75	78	69	88	75	76	60	75	94	102	60	758
Interconsultas Hospital	7	7	9	12	5	7	3	4	9	6	7	1	69
Total Primeras Consultas	75	82	87	81	93	82	79	64	84	100	109	61	827
Consultas Alta Resolución	14	15	15	12	9	10	12	17	14	14	19	15	132
Jornada Extraordinaria													0
Total Consultas Sucesivas	382	338	369	351	386	341	280	199	348	378	317	241	3.372
Índice Sucesivas/Primeras Consultas	5,09	4,12	4,24	4,33	4,15	4,16	3,54	3,11	4,14	3,78	2,91	3,95	4,08
% Altas/Primeras Consultas	112%	109%	100%	89%	84%	87%	77%	78%	94%	82%	73%	97%	91%
% Altas/Total Consultas	18,4%	21,2%	19,1%	16,7%	16,3%	16,8%	17,0%	19,0%	18,3%	17,2%	18,8%	19,5%	17,9%
%Alta Resolución/Primeras Consultas	19%	18%	17%	15%	10%	12%	15%	27%	17%	14%	17%	25%	16%
Índice Consultas Realizadas de A.P.	90,7	91,5	89,7	85,2	94,6	91,5	96,2	93,8	89,3	94,0	93,6	98,4	91,66
Pacientes no Acuden 1ª Consulta	13	6	9	7	11	4	12	5	6	12	8	10	85
Consultas Solicitadas por A.P.	69	94	118	85	121	67	104	68	87	109	109	74	922
<b>CONSULTAS EXTERNAS (Especialidades)</b>													
Cta. Neurología Infantil	45	47	51	52	50	43	20	19	27	30	36	32	452
Primeras	5	3	3	3	5	2	3	1	1	3	3	2	34
Resto de Primeras Consultas	0	0	3	8	2	5	1	2	1	2	1	1	26
Sucesivas	40	44	45	41	43	36	16	16	25	25	32	29	392
Cta. Endocrinología	54	48	40	66	72	52	58	29	66	61	50	45	641
Primeras	1	2	1	1	3	2	2	4	5	3	2	5	31
Resto de Primeras Consultas	5	5	3	1	4	4	4	2	11	2	6	2	49
Sucesivas	48	41	36	64	65	46	52	23	50	56	42	38	561
Cta. Neonatología	35	42	50	36	42	58	32	23	27	44	47	23	459
Primeras	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de Primeras Consultas	2	6	8	7	8	7	5	6	0	8	10	2	69
Sucesivas	33	36	42	29	34	51	27	17	27	36	37	21	390
Cta. Neumología/Alergia	91	70	93	101	108	81	67	74	118	142	117	71	1.133
Primeras	0	0	0	1	2	11	5	7	12	10	16	4	68
Resto de Primeras Consultas	16	11	17	21	24	8	12	14	13	21	15	10	182
Sucesivas	75	59	76	79	82	62	50	53	93	111	86	57	883
Cta. Gastroenterología	28	25	20	20	17	14	18	19	29	20	17	18	245
Primeras	3	1	1	1	1	1	0	1	2	0	0	1	12
Resto de Primeras Consultas	1	1	0	0	0	2	0	0	0	0	2	2	8
Sucesivas	24	23	19	19	16	11	18	18	27	20	15	15	225
Cta. Cardiología	9	12	11	16	25	18	12	18	13	8	5	6	153
Primeras	1	1	2	2	6	3	1	5	3	1	0	1	26
Resto de Primeras Consultas	0	0	0	0	2	0	0	0	1	1	1	0	5
Sucesivas	8	11	9	14	17	15	11	13	9	6	4	5	122
Cta. Pediatría general	162	169	168	138	149	135	140	80	142	162	146	90	1.681
Primeras	61	70	72	67	63	63	60	42	60	84	86	44	772
Resto de Primeras Consultas	6	4	10	3	2	4	3	2	4	1	2	1	42



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215  
Hoja n.º: 21



Sucesivas	95	95	86	68	84	68	77	36	78	77	58	45	867
-----------	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

<b>PEDIATRÍA</b>	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	2.019
<b>ÍNDICES</b>													
Días Consulta - Local (307)	21	20	20	19	22	20	22	20	19	23	16	17	20
Días Consulta - Local (308)	12	9	11	11	15	11	10	10	11	15	3	10	11
Espera Máxima Salidas	19	11	15	25	26	33	42	44	48	43	50	50	43
Demora Media	1	3	9	11	8	20	16	20	19	14	27	27	14
Total Pacientes en Espera	9	31	64	63	92	78	92	93	96	101	111	111	101
Pacientes > 45 Días en Lista Espera	0	0	0	0	0	0	0	16	0	0	78	78	0
<b>EXPLORACIONES ESPECIALES</b>													
Tuberculinorreacción	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Test del Sudor	0	3	2	2	3	2	0	2	0	1	1	17	14
Visita R.N. Normal	84	96	100	84	110	120	192	190	138	145	128	1.560	1.114
Otras Pruebas	94	101	76	91	99	87	73	73	79	133	109	1.151	773
<b>HOSPITALIZACIÓN</b>													
Ingresos Programados	5	11	11	6	12	17	3	11	5	10	15	7	91
Ingresos Urgentes	63	41	44	50	48	49	45	38	37	55	65	59	470
Traslados Internos	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	2	0	3
<b>Total Ingresos</b>	<b>68</b>	<b>52</b>	<b>55</b>	<b>56</b>	<b>60</b>	<b>66</b>	<b>48</b>	<b>49</b>	<b>43</b>	<b>67</b>	<b>82</b>	<b>66</b>	<b>564</b>
Altas Externas	63	55	53	57	59	61	52	50	41	60	80	67	551
Altas Internas	0	1	0	0	1	2	2	0	2	0	3	2	8
<b>Total Altas</b>	<b>63</b>	<b>56</b>	<b>53</b>	<b>57</b>	<b>60</b>	<b>63</b>	<b>54</b>	<b>50</b>	<b>43</b>	<b>60</b>	<b>83</b>	<b>69</b>	<b>559</b>
Presión Urgencias	92,6%	78,8%	80,0%	89,3%	80,0%	74,2%	93,8%	77,6%	88,1%	84,6%	81,3%	89,4%	83,8%
Estancia Media	3,00	3,33	2,25	2,07	2,87	2,12	2,79	1,29	1,74	2,25	2,06	3,03	2,40
Camas Ocupadas	6,58	6,18	4,00	3,87	5,55	4,67	4,32	2,03	2,50	4,87	5,63	6,45	4,45
<b>LACTANTES/ESCOLARES</b>													
Pacientes/Tratamientos	135	138	151	115	232	78	214	187	207	226	187	141	1.683
<b>INTERCONSULTAS HOSPITAL</b>													
Interconsultas Planta	15	8	12	12	10	18	7	17	18	15	18	20	132
Interconsultas Servicio Urgencias	137	102	141	135	148	137	144	130	114	146	206	236	1.188
<b>Total Interconsultas</b>	<b>152</b>	<b>110</b>	<b>153</b>	<b>147</b>	<b>158</b>	<b>155</b>	<b>151</b>	<b>147</b>	<b>132</b>	<b>161</b>	<b>224</b>	<b>256</b>	<b>1.320</b>



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215  
Hoja nº:22



#### 4.6.2. CUADRO DE MANDO DE NEONATOLOGÍA 2019

NEONATOLOGÍA	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	2.019
ALTAS CONSULTAS EXTERNAS	0	0	0										0
ESTANCIAS	37	55	28	23	49	43	36	65	57	75	56	41	565
DÍAS MES	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
NEONATOLOGÍA	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	AÑO 2.019
CONSULTAS EXTERNAS													
HOSPITALIZACIÓN													
Ingresos Programados	0	1	3	0	3	3	6	3	6	2	3	2	32
Ingresos Urgentes	21	19	13	17	17	19	16	31	12	23	21	23	232
Traslados Internos	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	3
Total Ingresos	21	20	16	17	20	22	23	34	18	25	24	27	267
Altas Externas	23	17	20	17	18	23	23	34	16	22	26	26	265
Altas Internas	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1	0	4
Total Altas	23	17	20	17	18	23	23	34	17	24	27	26	269
Presión Urgencias	100,0%	95,0%	81,3%	100,0%	85,0%	86,4%	72,7%	91,2%	66,7%	92,0%	87,5%	92,0%	87,9%
Estancia Media	1,76	2,75	1,75	1,35	2,45	1,95	1,57	1,91	3,17	3,00	2,33	1,52	2,12
Camas Ocupadas	1,19	1,96	0,90	0,77	1,58	1,43	1,16	2,10	1,90	2,42	1,87	1,32	1,55
HOSPITAL DE DÍA													
NEONATOLOGÍA													
Pacientes/Tratamientos	10	35	29	20	36	22	23	22	9	11	18	30	265
ACTIVIDAD NEONATOLÓGICA													
Visita R.N. Normal	84	96	100	84	110	120	192	190	138	173	145	128	1.560
Total Consulta de Neonatología	34	57	45	38	56	45	62	53	27	25	40	58	540
Asistencia en la sala partos	27	32	35	24	24	32	31	37	31	35	30	30	368



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215  
Hoja nº:23



### 4.6.3. CUADRO DE MANDO DE PEDIATRÍA 2020

PEDIATRÍA	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	2.020
ALTAS CONSULTAS EXTERNAS	82	85	32	1	5	16	28	25	32	40	27	17	390
ESTANCIAS	162	117	70	64	91	48	55	62	68	61	59	52	909
DÍAS MES	31	29	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	366
PEDIATRÍA													AÑO 2.020
CONSULTAS EXTERNAS													
Primeras Consultas Atención Primaria	72	78	36	3	9	21	59	64	79	80	66	46	613
Interconsultas Hospital	5	8	0	0	1	3	2	1	4	3	5	5	37
<b>Total Primeras Consultas</b>	<b>77</b>	<b>86</b>	<b>36</b>	<b>3</b>	<b>10</b>	<b>24</b>	<b>61</b>	<b>65</b>	<b>83</b>	<b>83</b>	<b>71</b>	<b>51</b>	<b>650</b>
Consultas Alta Resolución	19	13	7	1	0	4	11	7	12	14	11	6	105
<b>Total Consultas Sucesivas</b>	<b>356</b>	<b>302</b>	<b>140</b>	<b>11</b>	<b>31</b>	<b>149</b>	<b>166</b>	<b>148</b>	<b>181</b>	<b>183</b>	<b>109</b>	<b>86</b>	<b>1.862</b>
Índice Sucesivas/Primeras Consultas	4,62	3,51	3,89	3,67	3,10	6,21	2,72	2,28	2,18	2,20	1,54	1,69	2,86
% Altas/Primeras Consultas	106%	99%	89%	33%	50%	67%	46%	38%	39%	48%	38%	33%	60%
% Altas/Total Consultas Consultas	18,9%	21,9%	18,2%	7,1%	12,2%	9,2%	12,3%	11,7%	12,1%	15,0%	15,0%	12,4%	15,5%
%Alta Resolución/Primeras Consultas	25%	15%	19%	33%	0%	17%	18%	11%	14%	17%	15%	12%	16%
Índice Consultas Realizadas de A.P.	93,5	90,7	100,0	100,0	90,0	87,5	96,7	98,5	95,2	96,4	93,0	90,2	94,31
Pacientes no Acuden 1ª Consulta	13	6	13	0	3	5	8	5	9	8	11	5	86
Consultas Solicitadas por A.P.	79	101	35	16	9	15	10	15	51	72	86	52	541
Primera Consulta No Presencial	0	0	38	48	36	4	6	2	0	9	10	23	176
Consulta Sucesiva No Presencial	0	1	209	279	254	305	222	187	198	204	240	231	2.330
Cta. Neurología Infantil	3	6	8	6	5	1	2	8	5	2	7	5	58
Primeras	Procedentes de Atención Primaria	1	2	4	3	1	0	1	4	2	1	4	24
	Resto de Primeras Consultas	2	4	4	3	4	1	1	4	3	1	6	34
Cta. Endocrinología	2	9	7	5	2	3	3	4	5	9	4	1	54
Primeras	Procedentes de Atención Primaria	2	6	3	0	1	2	2	4	4	5	0	33
	Resto de Primeras Consultas	0	3	4	5	1	1	0	1	4	0	1	21
Cta. Neonatología	4	3	8	4	3	9	12	8	3	7	10	1	72
Primeras	Procedentes de Atención Primaria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	Resto de Primeras Consultas	4	3	8	4	3	9	12	8	3	7	9	71
Cta. Neumología/Alergia	18	20	17	9	14	14	18	23	25	28	23	12	221
Primeras	Procedentes de Atención Primaria	4	7	2	0	1	1	3	11	13	11	9	72
	Resto de Primeras Consultas	14	13	15	9	13	13	15	12	12	17	14	149
Cta. Gastroenterología	0	3	5	6	1	4	0	1	4	4	0	2	30
Primeras	Procedentes de Atención Primaria	0	3	1	1	1	0	0	2	1	0	1	11
	Resto de Primeras Consultas	0	0	4	5	0	3	0	1	2	3	0	19
Días Consulta - Local (307)	17	18	10	18	20	19	21	20	20	20	20	15	
Días Consulta - Local (308)	11	10	6	12	12	13	12	10	12	12	12	15	
Espera Máxima Salidas	63	56	48	55	63	5	45	52	45	25	38	37	37
Demora Media	21	18	32	48	3	1	24	24	13	6	10	16	16
Total Pacientes en Espera	117	135	89	25	5	7	9	11	39	36	53	49	49
Pacientes > 45 Días en Lista Espera	29	42	59	18	0	0	4	0	0	0	0	0	0



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215  
Hoja nº:24



EXPLORACIONES ESPECIALES													
Tuberculinorreacción	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Test del Sudor	2	2	0	1	0	2	0	3	0	1	0	0	11
Visita R.N. Normal	177	147	168	108	170	129	139	166	198	202	111	133	1.848
Otras Pruebas	104	123	57	10	37	83	93	99	69	139	87	115	1.016
HOSPITALIZACIÓN													
Ingresos Programados	14	9	9	14	8	9	5	7	3	12	8	5	103
Ingresos Urgentes	49	38	25	16	23	18	29	37	32	28	29	29	353
Traslados Internos	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	4
<b>Total Ingresos</b>	<b>64</b>	<b>47</b>	<b>34</b>	<b>31</b>	<b>31</b>	<b>28</b>	<b>34</b>	<b>44</b>	<b>35</b>	<b>41</b>	<b>37</b>	<b>34</b>	<b>460</b>
Altas Externas	61	50	37	26	33	27	35	38	36	42	35	30	450
Altas Internas	1	0	0	1	2	0	0	2	0	1	3	2	12
<b>Total Altas</b>	<b>62</b>	<b>50</b>	<b>37</b>	<b>27</b>	<b>35</b>	<b>27</b>	<b>35</b>	<b>40</b>	<b>36</b>	<b>43</b>	<b>38</b>	<b>32</b>	<b>462</b>
Presión Urgencias	77,8%	80,9%	73,5%	53,3%	74,2%	66,7%	85,3%	84,1%	91,4%	70,0%	78,4%	85,3%	77,4%
Estancia Media	2,53	2,49	2,06	2,06	2,94	1,71	1,62	1,41	1,94	1,49	1,59	1,53	<b>1,98</b>
Camas Ocupadas	5,23	4,03	2,26	2,13	2,94	1,60	1,77	2,00	2,27	1,97	1,97	1,68	<b>2,48</b>
HOSPITAL DE DÍA													
LACTANTES/ESCOLARES													
Pacientes/Tratamientos	138	147	43	65	88	201	151	185	127	160	175	159	1.639
INTERCONSULTAS HOSPITAL													
Interconsultas Planta													0
Interconsultas Servicio Urgencias	189	152	79	129	155	114	142	176	135	140	111	108	1.630
<b>Total Interconsultas</b>	<b>189</b>	<b>152</b>	<b>79</b>	<b>129</b>	<b>155</b>	<b>114</b>	<b>142</b>	<b>176</b>	<b>135</b>	<b>140</b>	<b>111</b>	<b>108</b>	<b>1.630</b>



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215  
Hoja nº:25



#### 4.6.4. CUADRO DE MANDO DE NEONATOLOGÍA 2020

NEONATOLOGÍA	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	AÑO 2020
NEONATOLOGÍA													2.020
ESTANCIAS	52	53	20	23	58	33	36	67	29	58	37	27	493
DÍAS MES	31	29	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	366

<b>HOSPITALIZACIÓN</b>														
Ingresos Programados	7	5	4	5	4	2	1	1	3	1	3	7	43	
Ingresos Urgentes	25	12	19	10	15	12	20	16	21	26	16	12	204	
Traslados Internos	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	2	
<b>Total Ingresos</b>	<b>32</b>	<b>17</b>	<b>23</b>	<b>15</b>	<b>20</b>	<b>14</b>	<b>21</b>	<b>17</b>	<b>24</b>	<b>28</b>	<b>19</b>	<b>19</b>	<b>249</b>	
Altas Externas	30	20	22	15	15	17	17	21	24	26	20	17	244	
Altas Internas	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	3	
<b>Total Altas</b>	<b>30</b>	<b>20</b>	<b>22</b>	<b>16</b>	<b>16</b>	<b>17</b>	<b>17</b>	<b>21</b>	<b>24</b>	<b>27</b>	<b>20</b>	<b>17</b>	<b>247</b>	
Presión Urgencias	78,1 %	70,6 %	82,6 %	66,7 %	78,9 %	85,7 %	95,2 %	94,1 %	87,5 %	96,3 %	84,2 %	63,2 %	82,6 %	
Estancia Media	1,63	3,12	0,87	1,53	2,90	2,36	1,71	3,94	1,21	2,07	1,95	1,42	1,98	
Camas Ocupadas	1,68	1,83	0,65	0,77	1,87	1,10	1,16	2,16	0,97	1,87	1,23	0,87	1,35	

<b>HOSPITAL DE DÍA</b>														
Pacientes/Tratamientos	23	38	16	33	23	23	27	35	0	51	22	31	322	

<b>ACTIVIDAD NEONATOLOGICA</b>														
Visita R.N. Normal	177	147	168	108	170	129	139	166	198	202	111	133	1.848	
Total Consulta de Neonatología	55	55	22	16	22	16	20	17	18	34	29	30	334	
Asistencia en la sala partos	39	32	18	26	36	27	33	30	29	37	22	22	351	

Como se puede apreciar en el cuadro de mando del año 2020, existe un descenso de afluencia de pacientes en urgencias, así como de estancias en nuestras distintas secciones, ello parece atribuible, en gran parte, a las situación epidémica de la Covid19, así como las medidas de control de infección implementadas en la población general e infantil, además de la mayor necesidad de altas precoces y controles ambulatorios, presenciales y no presenciales, que se han realizado en el ámbito de la minimización a la exposición del virus.



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215

Hoja nº:26



#### 4.6.5. PROCEDIMIENTOS REALIZADOS EN HOSPITAL DE DÍA DE PEDIATRÍA Y NEONATOLOGÍA

	2019	2020
PROVOCACIONES ALIMENTOS	203	190
DESENSIBILIZACIÓN ALIMENTOS	127	193
TEST LACTOSA	28	33
EXTRACCIONES SANGRE	1100	917
CONTRO PESO	131	0
EKG/TA	42	228
ADMINISTRACIÓN MEDICACION/VACUNAS/CURAS	57	123
OBSERVACIÓN	82	182
TEST ESTREPTOCOCO/VRS	33	24
SONDAJE VESICAL/RECOGIDA ORINA	53	99
TEST ENDOCRINOLÓGICOS	29	50

#### 4.6.6. PROCEDIMIENTOS REALIZADOS EN CONSULTAS EXTERNAS DE PEDIATRÍA Y NEONATOLOGÍA

	2019	2020
TEST CUTÁNEOS EN ALERGIA	507	367
UROCULTIVOS	31	9
COLOR EN SUDOR	17	11
TAUKIT	68	25
INMUNOTERAPIA	480	398
TEST LHRH	8	7
TEST ACTH	5	2
Hb A1	43	38
ADMINISTRACIÓN OMALIZUMAB	S/D	108
ADMINISTRACIÓN PALIVIZUMAB	S/D	77
TOMA DE EXUDADOS	S/D	3



## 4.7. MEMORIA DE FORMACIÓN, DOCENCIA, INVESTIGACIÓN Y GESTIÓN 2018-2020 EN EL SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL EL BIERZO

### 4.7.1. FORMACIÓN

Los profesionales del Servicio de Pediatría del Hospital El Bierzo han superado las siguientes actividades formativas en el periodo 2018-2020.

- SESIONES CLÍNICAS DE INTEGRACIÓN, CONJUNTAS DE PEDIATRÍA ATENCIÓN HOSPITALARIA Y ATENCIÓN PRIMARIA, Sesiones Clínicas organizadas la Comisión de Investigación, Formación Continuada, Docencia y Biblioteca de la GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO. Periodicidad mensual. Años 2018-2020.
- SESIONES CLÍNICAS CONJUNTAS PERINATOLÓGICAS, Sesiones Clínicas organizadas la Comisión de Investigación, Formación Continuada, Docencia y Biblioteca de la GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO. Periodicidad mensual. Años 2018-2020.
- ACTUALIZACIÓN EN PEDIATRÍA POR MEDIO DE SESIONES CLÍNICAS Y BIBLIOGRÁFICAS, Sesiones Clínicas organizadas la Comisión de Investigación, Formación Continuada, Docencia y Biblioteca de la GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO. Periodicidad bimensual. Años 2018-2020.
- PRIMERA REUNIÓN DE PEDIATRÍA HOSPITALARIA EN ALERGIA DE CASTILLA Y LEÓN. Tordesillas. Marzo 2018.
- TALLER DE BIOÉTICA. PRINCIPIO ÉTICOS. Organizado por la GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO AE y desarrollada en HOSPITAL EL BIERZO, el día 11 de Abril de 2018, con una duración de 4 horas.
- HERRAMIENTAS INFORMATICAS. USO Y MANEJO DE JIMENA, organizada por la GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO AE y desarrollada en HOSPITAL EL BIERZO, el día 17 de abril de 2018, con una duración de 1 horas.
- Curso "DISEÑO DE ESTUDIOS DE INVESTIGACIÓN". Organizado por la GAS Bierzo. 25 de abril de 2018. Duración 12 horas. 1,5 créditos.
- XL REUNIÓN DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA. Pamplona. 3, 4, 5 de mayo 2018.



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215

Hoja nº:28



- 42 CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE INMUNOLOGÍA CLÍNICA, ALERGOLOGÍA Y ASMA PEDIÁTRICA, SEICAP, celebrado en Málaga los días 10, 11 y 12 de mayo de 2018, con un total de 24 horas lectivas.
- JORNADAS DE FORMACIÓN MÉDICA CONTINUADA ASMA CHILD FORMACIÓN DE CENTROS DE REFERENCIA EN ASMA GRAVE. Hospital Universitario de La Fe. 13-14 septiembre 2018.
- IMPORTANCIA DE LAS HABILIDADES DE COMUNICACIÓN EN EL APOYO A LA LACTANCIA MATERNA, organizada por la GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO AE y desarrollada en HOSPITAL EL BIERZO, el día 05 de octubre de 2018, con una duración de 5 horas.
- IX JORNADAS DE INTERPRETACIÓN DE TÉCNICAS IN VITRO EN PEDIATRÍA ALERGOLÓGICA ALK-Abelló. Madrid. 12 y 13 de noviembre 2018.
- V CONGRESO DE DIRECCIONES MÉDICAS. Organiza SEDISA. 21 y 22 de noviembre de 2018. El Escorial.
- IMPLANTACION PROYECTO ICARO ALCOHOL EN EL BIERZO, organizada por la GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO AE y desarrollada en GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO - AE, los días del 27 al 28 de diciembre de 2018, con una duración de 4 horas.
- DIFUSIÓN Y AVANCES EN LAS INMUNODEFICIENCIAS PRIMARIAS (IDPs). VI SEMANA INTERNACIONAL DE LAS INMUNODEFICIENCIAS PRIMARIAS. Asociación Española de Déficit inmunitarios Primarios (AEDIP). León. Abril 2019.
- XLI REUNIÓN DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA. Madrid. 9, 10, 11 de mayo 2019.
- 43 CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE INMUNOLOGÍA CLÍNICA, ALERGOLOGÍA Y ASMA PEDIÁTRICA, SEICAP, celebrado en Valencia los días 16, 17 y 18 de mayo de 2019, con un total de 26 horas lectivas.
- XVI CURSO DE FORMACIÓN EN NEUMOLOGÍA INFANTIL. Madrid. Mayo 2019.
- ESPIROMETRÍA EN PEDIATRÍA, dentro de la sección Cursos de formación - CONTINUUM, el portal de formación de la ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE PEDIATRÍA. Comisión de Formación Continuada de profesiones sanitarias de la Comunidad de Madrid - Sistema Nacional de Salud - y ofertada desde el 15 mayo de 2019 al 03 julio de 2019



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215

Hoja nº:29



- ROMPIENDO BARRERAS EN EL ASMA GRAVE INFANTIL. Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de la Comunidad de Madrid-Sistema Nacional de Salud. Septiembre-octubre 2019.
- IX CURSO DE GASTROENTEROLOGÍA Y NUTRICIÓN PEDIÁTRICA. Octubre 2019. Ribadesella.
- ESTUDIO PLURIDISCIPLINAR DE LAS ENFERMEDADES AUTOINMUNES. 60 horas lectivas. Madrid. 16 de septiembre y 20 de Diciembre 2019.
- APOYA LA PRACTICA CLINICA CON CLINICALKEY, organizada por la GERENCIA REGIONAL DE SALUD e impartida en la modalidad de Teleformación, el día 23 de septiembre de 2020, con una duración total de 1 horas lectivas.
- 42º Congreso de la Sociedad Española de Endocrinología Pediátrica. En formato virtual. celebrado del 14 al 16 de Octubre de 2020
- NUEVAS HERRAMIENTAS DE CONSULTA NO PRESENCIAL, organizada por la GERENCIA REGIONAL DE SALUD e impartida en la modalidad de Teleformación, los días del 14 de Septiembre al 18 de Octubre de 2020, con una duración total de 5 horas lectivas.
- AEP I CONGRESO DIGITAL. ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE PEDIATRÍA. 5, 6 Y 7 de noviembre de 2020
- TRATAMIENTO DE LA OTITIS MEDIA AGUDA OMA EN PEDIATRIA, organizada por la GERENCIA REGIONAL DE SALUD e impartida en la modalidad de Teleformación, los días del 25 de Septiembre al 20 de Diciembre de 2020, con una duración total de 20 horas lectivas.
- ASMA INFANTIL, organizada por la GERENCIA REGIONAL DE SALUD e impartida en la modalidad de Teleformación, los días del 25 de Septiembre al 20 de Diciembre de 2020, con una duración total de 25 horas lectivas.
- RINITIS INFANTIL, organizada por la GERENCIA REGIONAL DE SALUD e impartida en la modalidad de Teleformación, los días del 25 de Septiembre al 20 de Diciembre de 2020, con una duración total de 30 horas lectivas
- BRONQUIOLITIS AGUDA, organizada por la GERENCIA REGIONAL DE SALUD e impartida en la modalidad de Teleformación, los días del 25 de Septiembre al 20 de Diciembre de 2020, con una duración total de 22 horas lectivas.



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215

Hoja nº:30



- RECETA ELECTRONICA: FUNCIONALIDAD Y OPERATIVA EN LA PRESCRIPCIÓN, organizada por la GERENCIA REGIONAL DE SALUD e impartida en la modalidad de Teleformación, los días del 25 de Septiembre al 20 de Diciembre de 2020, con una duración total de 40 horas lectivas.
- XII CURSO DE ARRITMIAS EN LA EDAD PEDIÁTRICA Y EN CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS. ARRITMIAS Y CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS" curso celebrado a través de un Seminario web el día 13 de noviembre de 2020, completando un total de 4 horas y 48 minutos, que supone un 68,57 % del programa de 7 horas lectivas. Y para que así conste a petición del interesado firmo el presente documento Toledo, a 13 de noviembre de 2020.
- XLIV CONGRESO EDICIÓN VIRTUAL DE LA SEICAP, organizado por la Sociedad Española de Inmunología Clínica, Alergología y Asma Pediátrica celebrado durante los días 2 y 3 de octubre 2020.
- I JORNADAS DIGITALES SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA. 15 Y 16 DE OCTUBRE 2020

#### 4.7.2. DOCENCIA

El Servicio de Pediatría participa, a través de sus profesionales, en la **Comisión de Investigación, Formación Continuada, Docencia y Biblioteca** de la Gerencia de Asistencia Sanitaria del Bierzo.

#### PONENCIAS

Los profesionales del Servicio de Pediatría han participado como **ponentes** en las siguientes actividades formativas en el periodo 2017-2019 (Ver descripción en punto 6.)

- CURSO DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. Organizado por la Comisión de Investigación, Formación Continuada, Docencia y Biblioteca de la GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO. Periodicidad anual. Años 2018-2020.
- SESIONES CLÍNICAS DE INTEGRACIÓN, CONJUNTAS DE PEDIATRÍA ATENCIÓN HOSPITALARIA Y ATENCIÓN PRIMARIA, Sesiones Clínicas organizadas la Comisión de Investigación, Formación Continuada, Docencia y Biblioteca de la GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO. Periodicidad mensual. Años 2018-2020.



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215

Hoja nº:31



- ACTUALIZACIÓN EN PEDIATRÍA POR MEDIO DE SESIONES CLÍNICAS Y BIBLIOGRÁFICAS, Sesiones Clínicas organizadas la Comisión de Investigación, Formación Continuada, Docencia y Biblioteca de la GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO. Periodicidad bimensual. Años 2018-2020.
- ACTUALIZACIÓN EN ASMA. Sesión impartida el 10 de abril de 2019. Gerencia Sanitaria del Bierzo-AP. Ponferrada. Noviembre 2019.
- ASMA GRAVE. Sesión impartida el 16 de octubre de 2019. Gerencia Sanitaria del Bierzo-AP. Ponferrada. Noviembre 2019.
- COMUNICACIÓN ORAL: Mastocitosis cutánea: a propósito de 3 casos. XLIV CONGRESO EDICIÓN VIRTUAL DE LA SEICAP, organizado por la Sociedad Española de Inmunología Clínica, Alergología y Asma Pediátrica celebrado durante los días 2 y 3 de octubre 2020.
- COMUNICACIÓN ORAL: Inducción de tolerancia oral a leche de vaca: anafilaxia a leche de cabra y esofagitis eosinofílica como efectos secundarios. XLIV CONGRESO EDICIÓN VIRTUAL DE LA SEICAP, organizado por la Sociedad Española de Inmunología Clínica, Alergología y Asma Pediátrica celebrado durante los días 2 y 3 de octubre 2020.

#### ACREDITACIÓN DOCENTE.

- Título de INSTRUCTOR EN REANIMACION NEONATAL COMPLETA, Obtenido por la Dra. Prada Pereira.

#### 4.7.3. INVESTIGACIÓN

El Servicio de Pediatría participa, a través de sus profesionales, en la **Comisión de Investigación, Formación Continuada, Docencia y Biblioteca** de la Gerencia de Asistencia Sanitaria del Bierzo.

#### PUBLICACIONES Y PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

Los profesionales del Servicio de Pediatría han participado como **investigadores** en las siguientes publicaciones y ensayos clínicos en el periodo 2017-2019.

- EARLY NT-PROBNP LEVELS AS A SCREENING TOOL FOR THE DETECTION OF HEMODYNAMICALLY SIGNIFICANT PATENT DUCTUS ARTERIOLES DURING THE FIRST WEEK OF LIFE IN VERY LOW BIRTH WEIGHT INFANTS.



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215

Hoja nº:32



- PROYECTO DE HUMANIZACIÓN EN UNIDADES DE HOSPITALIZACIÓN DE PSIQUIATRÍA: componentes esenciales basados en la evidencia y participación del usuario. Comunicación oral presentada en el 21 Congreso de Hospitales y Gestión Sanitaria. Santiago de Compostela. 8, 9 y 10 de mayo de 2019.
- Participación en el ESTUDIO ENJOY (Cumplimiento terapéutico y calidad de vida de los pacientes con rinoconjuntivitis alérgica a polen de gramíneas en tratamiento con inmunoterapia específica con alérgenos en comprimidos sublinguales estandarizados en IR/ml y pauta pre-coestacional) con el código estudio "STA-POL-2017-01", aprobado por el comité Ética de la Investigación con medicamentos del Complejo Asistencial de Salamanca con número de Referencia CEIC: E.O.17/555. Barcelona. Octubre 2019.
- Participación en el Ensayo Clínico "DESENSIBILIZACIÓN ORAL EN LACTANTES CON ALERGIA A LECHE DE VACA" del Grupo de Trabajo de Alergia Alimentaria de la SEICAP (Marzo de 2019).
- Phase III, Single-arm, Open-label, International, Multi-centre Study to Evaluate the Efficacy and Safety of Lomitapide in Paediatric Patients with Homozygous Familial Hypercholesterolaemia (HoFH) on Stable Lipid-lowering Therapy (Referencia del estudio: APH-19)

## FORMACIÓN EN INVESTIGACIÓN

Los profesionales del Servicio de Pediatría han participado en las siguientes actividades formativas en relación con la investigación clínica en el periodo 2018-2020.

- Curso "DISEÑO DE ESTUDIOS DE INVESTIGACIÓN". Organizado por la GAS Bierzo. 25 de abril de 2018. Duración 12 horas. 1,5 créditos.

Así mismo, los profesionales del Servicio de Pediatría están en posesión del título **Suficiencia investigadora** – Estudios de Tercer Ciclo en el área de conocimiento de pediatría.

### 4.7.4. GESTION

#### COMISIONES CLÍNICAS

Los profesionales del Servicio de Pediatría participan activamente en los siguientes grupos de trabajo y Comisiones Clínicas de la Gerencia de Asistencia Sanitaria del Bierzo.



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215

Hoja nº:33



- Comisión Central de Garantía de Calidad.
- Comisión de Farmacia y Terapéutica.
- Comisión de Investigación, Formación Continuada, Docencia y Biblioteca.
- Comité de Lactancia Materna.
- Comité de Ética Asistencial.
- Grupo de Trabajo de Patología del Sueño.
- Comisión de Dietética y Nutrición.
- Unidad Funcional de Seguridad del Paciente.
- Comisión PRAN y grupo de trabajo PROA.
- Comisión de Coordinación Asistencial, Integración y Plan de Mejora.
- Junta Técnico Asistencial.
- Comisión Mixta Hospitalaria.
- Grupo de trabajo para la consecución del Sello de Excelencia Europea EFQM 400+ que reconoce la Gestión Excelente al Hospital El Bierzo, acreditado por la Asociación Española de Normalización (Aenor), en marzo de 2017.
- Grupo de trabajo para la consecución de la Acreditación de Excelencia en la Calidad Sanitaria otorgada al Hospital El Bierzo por la Fundación Ad Qualitatem en marzo de 2018

## PROYECTOS Y SOCIEDADES CIENTÍFICAS

Los profesionales del Servicio de Pediatría participan activamente en los siguientes proyectos y sociedades científicas.

- Asociación Española de Pediatría
- Sociedad de Pediatría de Asturias, Cantabria, Castilla y León.
- Sociedad Española de Neonatología.
- Sociedad Española de Inmunología Clínica, Alergología y Asma Pediátricas.
- Sociedad Española de Endocrinología Pediátrica.
- Grupo de trabajo de Endocrinología Pediátrica de Castilla y León.
- Registro Poblacional de tumores Infantiles de Castilla y León.
- Grupo de Infectología Perinatal “Hospitales Castrillo”.
- Proyecto Acuna de Neonatología.
- Proyecto SEN1500 de la Sociedad Española de Neonatología.
- Comisión de seguimiento y evaluación del programa de detección precoz y atención integral de la hipoacusia infantil del Área de León – Área del Bierzo.
- Comisión Técnica Provincial de Atención Temprana del Área de León.
- Acreditación nivel 1 de IHAN.
- Convenio de colaboración con la Asociación Uniendo Sonrisas Bierzo para la realización de talleres de ocio a niños hospitalizados.



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215

Hoja nº:34



## FORMACIÓN EN GESTIÓN CLÍNICA

Los profesionales del Servicio de Pediatría han superado las siguientes actividades formativas en relación con la gestión clínica en el periodo 2018-2020.

- JORNADA MEJORAR LA ATENCIÓN PALIATIVA DE PERSONAS CON CONDICIONES CRÓNICAS AVANZADAS. Organizado por las GAE y GAP de Burgos el 11/04/2018. Duración 4 horas.
- JORNADA "PRESENTACIÓN DEL PROTOCOLO DE ACTUACIÓN EN CASOS DE DETERMINACIÓN DE ALCOHOL-DROGAS EN SANGRE" de la GRS. 18 de mayo de 2018. Duración 3 horas.
- ESTRATEGIA DE INTEGRACIÓN: PLAN DE COMUNICACIÓN, organizada por la GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO AP y desarrollada en GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO-AP, los días del 27 de Febrero al 11 de Mayo de 2018, con una duración de 20 horas. 3,6 créditos.
- V CONGRESO DE DIRECCIONES MÉDICAS. Organiza SEDISA. 21 y 22 de noviembre de 2018. El Escorial.
- CURSO DE FORMACIÓN DE FORMADORES EN INTERVENCIÓN BREVE MOTIVACIONAL EN INTOXICACIONES ALCOHÓLICAS. Organizado por la GRS. 9 de noviembre de 2018. Duración 4 horas. 0,5 créditos.
- JORNADA "IMPLANTACIÓN PROYECTO ÍCARO ALCOHOL EN EL BIERZO". Organizado por la GAS del Bierzo. 27 de diciembre de 2018. Duración 4 horas. 0,6 créditos.

## PUBLICACIONES EN GESTIÓN CLÍNICA

El Servicio de Pediatría a través de sus profesionales, ha participado en la siguiente publicación en forma de comunicación oral, en relación con la gestión clínica, en los años 2018-2020.

- Proyecto de humanización en unidades de hospitalización de pediatría: componentes esenciales basados en la evidencia y participación del usuario. Comunicación oral presentada en el 21 Congreso de Hospitales y Gestión Sanitaria. Santiago de Compostela. 8, 9 y 10 de mayo de 2019.



## 5. PRESENTACIÓN DE LA PEDIATRÍA DE ATENCIÓN PRIMARIA DE LA GASBI

### 5.1. ESTRUCTURA FÍSICA DE LA ASISTENCIA PEDIÁTRICA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN EL ÁREA DE SALUD DEL BIERZO

La localización de los 4 centros de salud solicitantes, donde se presta atención pediátrica es:

- EAP Bembibre: C/ Carvajal S/N, 24300 Bembibre, León.
- EAP Ponferrada II: C/ Pico Tuerto S/N, 24400 Ponferrada, León.
- EAP Villafranca del Bierzo: Avda Díez Ovelar S/N, 24500 Villafranca del Bierzo, León.
- EAP Ponferrada III: C/ Ramón González Alegre s/n, 24400, Ponferrada, León.

### 5.2. ESTRUCTURA FUNCIONAL DE LA ASISTENCIA PEDIÁTRICA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN EL ÁREA DE SALUD DEL BIERZO

- La población pediátrica del Área de Salud del Bierzo es de 12245 tarjetas sanitarias.
- Población pediátrica atendida en los 4 centros de salud solicitantes es de 6121 tarjetas.
- La población infantil de los centros solicitantes es atendida en 8 plazas de equipo repartidas en los cuatro centros de salud. En el EAP de Ponferrada II hay tres plazas de equipo, en Bembibre dos, en Ponferrada III dos y en Villafranca del Bierzo una.
- Los horarios de atención a la población infantil son de 8 a 15 horas en jornada ordinaria, todos los días y en todos los centros.
- La atención continuada se presta en el centro de salud Ponferrada II: C/ Pico Tuerto S/N, 24400 Ponferrada, León en horario de 15 a 22 horas los días laborables y de 10 a 22 horas los sábados, domingos y festivos.
- En Septiembre de 2017 se crea un grupo de trabajo, integrado por pediatras de atención primaria y hospitalaria, enfermería de atención primaria y hospitalaria, representante EIR, representante MIR, representante de gerencia y con la colaboración de un técnico de salud y calidad, con el objetivo de construir un programa de salud completo, estructurado, con información para el manejo en consulta, con recomendaciones actualizadas sobre protocolos diagnósticos y terapéuticos, actividades preventivas y promoción de la salud.

La difusión de las recomendaciones y de la información actualizada se hace mediante la Intranet de la Gerencia de Asistencia Sanitaria del Bierzo, en las carpetas de apoyo en consulta y a través de las sesiones clínicas conjuntas.



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215

Hoja nº:36



### 5.3. RECURSOS HUMANOS DEL SERVICIO DE PEDIATRÍA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN EL ÁREA DE SALUD DEL BIERZO

La plantilla de pediatras de atención primaria en el Área de Salud del Bierzo es de 18 facultativos. La dotación de plantilla de los 4 centros de salud solicitantes de acreditación es:

- Pediatras: 4
- Médicos de familia: 4
- Enfermeras con dedicación exclusiva a Pediatría: 5

### 5.4. RECURSOS MATERIALES Y TECNOLÓGICOS DEL SERVICIO DE PEDIATRÍA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN EL ÁREA DE SALUD DEL BIERZO

	Ponferrada II	Bembibre	Villafranca
Ordenador con acceso a internet	6	3	2
Otoscopio	6	3	2
Oftalmoscopio	6	3	1
Pulsioxímetro	3	2	1
Báscula pesabebés	3	3	1
Báscula de adultos	6	3	2
Tallímetro horizontal	3	3	1
Tallímetro de adultos	6	3	2
Cinta métrica	6	3	2
Esfingomanómetro	6	2	1
Tiras de orina	Si	Si	Si
Glucómetro con tiras de glucemia y cetonemia	3	2	2
Bolsas de orina	Si	Si	Si
Optotipos	6	3	2
Nevera para vacunas	1	1	1
Podoscopio	3	2	1
Plomada	3	No	No
Martillo de reflejos	3	2	2
Cámaras espaciadoras	6	6	3
Peak flow meter	3	2	3
Prick test	Si	Si	Si
TDR Estreptococo	3	Si	Si
Ecógrafo	Si	1	No
Desfibrilador	1	1	1
Maletín de urgencias pediátricas	1	1	1



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215

Hoja nº:37



## 5.5. CARTERA DE SERVICIOS DEL SERVICIO DE PEDIATRÍA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN EL ÁREA DE SALUD DEL BIERZO

### Programas de atención en promoción y prevención en la infancia, adolescencia y juventud

- Vacunación infantil de 0 a 14 años
- Atención a niños y niñas de 0 a 23 meses
- Atención a niños y niñas de 2 a 5 años
- Atención a niños y niñas de 6 a 14 años
- Actividades de prevención y promoción de hábitos y estilos de vida saludable en el joven
- Detección precoz de trastornos del espectro autista.
- Detección precoz de trastornos por déficit de atención e hiperactividad.
- Detección de acoso escolar y ciberacoso.
- Uso y abuso de las tecnologías de la información y comunicación.
- Uso y abuso de juegos con apuestas.
- Problemas de identidad de género

### Programas de atención a los problemas de salud prevalentes

- Atención a niños y niñas con asma
- Atención al sobrepeso y obesidad infanto-juvenil
- Detección precoz y abordaje integral de víctimas de maltrato intrafamiliar en la infancia y adolescencia.
- Atención a la persona con trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH).

### Actividades de promoción de la salud de abordaje grupal y comunitario

- Educación para la salud en centros educativos.



## 5.6. INDICADORES DE ACTIVIDAD DEL SERVICIO DE PEDIATRÍA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN EL ÁREA DE SALUD DEL BIERZO

### 5.6.1. INDICADORES DE ACTIVIDAD ASISTENCIAL

		AÑO 2019	AÑO 2020
<b>CENTRO DE SALUD DE BEMBIBRE</b>	<b>Promedio diario de consultas realizadas/médico pediatra</b>	25'17	21'60
	Porcentaje de atención a demanda	81'07%	75'5%
	Porcentaje de atención programada	18'93%	24'5%
	<b>Promedio diario de consultas realizadas/enfermeras pediátricas</b>	15'53	13'67
	Porcentaje de atención a demanda	59'17%	37'8%
	Porcentaje de atención programada	40'83%	72'2%
	<b>Promedio diario de Urgencias Pediátricas atendidas en el centro</b>	3%	2
<b>CENTRO DE SALUD PONFERRADA II</b>	<b>Promedio diario de consultas realizadas/médico pediatra</b>	34'3	22.32
	Porcentaje de atención a demanda	87'8%	87.07%
	Porcentaje de atención programada	12'1%	12.93
	<b>Promedio diario de consultas realizadas/enfermeras pediátricas</b>	17'5	16.26
	Porcentaje de atención a demanda	57'6%	42.16%
	Porcentaje de atención programada	42'4%	57.4%
	<b>Promedio diario de Urgencias Pediátricas atendidas en el centro</b>	6'8	4.1
<b>CENTRO DE SALUD DE VILLAFRANCA</b>	<b>Promedio diario de consultas realizadas/médico pediatra</b>	18	20
	Porcentaje de atención a demanda	77'8%	85%
	Porcentaje de atención programada	22,20%	15%
	<b>Promedio diario de consultas realizadas/enfermeras pediátricas</b>		10
	Porcentaje de atención a demanda	50%	50%
	Porcentaje de atención programada	50%	50%
	<b>Promedio diario de Urgencias Pediátricas atendidas en el centro</b>	6	2



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215  
Hoja nº:39



### 5.6.2. INDICADORES DE CALIDAD

		AÑO 2019	AÑO 2020
CENTRO DE SALUD DE BEMBIBRE	Tasa de exclusividad de lactancia materna los 4 primeros meses	60%	60%
	Programas para el desarrollo precoz del vínculo afectivo	90%	90%
	Seguimiento de detección precoz de trastornos del desarrollo psicomotor	100%	100%
	Comprobación del cribaje neonatal de metabolopatías	100%	100%
	Introducción correcta de la alimentación complementaria en el lactante	100%	100%
	Cobertura vacunal en el niño/adolescente	96%	94%
	Programas dirigidos al adolescente para prevenir los trastornos alimentarios, consumo de drogas, conflictos y violencia y promoción de la salud afectivo-sexual	88%	85%
	Programa de salud escolar	85%	75%
	Programa de Atención y acogida al niño y familia inmigrante	60%	60%
CENTRO DE SALUD PONFERRADA II	Tasa de exclusividad de lactancia materna los 4 primeros meses	65%	66%
	Programas para el desarrollo precoz del vínculo afectivo	90%	90%
	Seguimiento de detección precoz de trastornos del desarrollo psicomotor	100%	100%
	Comprobación del cribaje neonatal de metabolopatías	100%	100%
	Introducción correcta de la alimentación complementaria en el lactante	100%	100%
	Cobertura vacunal en el niño/adolescente	96%	95%
	Programas dirigidos al adolescente para prevenir los trastornos alimentarios, consumo de drogas, conflictos y violencia y promoción de la salud afectivo-sexual	88%	88%
	Programa de salud escolar	85%	85%
	Programa de Atención y acogida al niño y familia inmigrante	0%	0%
CENTRO DE SALUD DE VILAFRANCA	Tasa de exclusividad de lactancia materna los 4 primeros meses	65%	60%
	Programas para el desarrollo precoz del vínculo afectivo	85%	80%
	Seguimiento de detección precoz de trastornos del desarrollo psicomotor	100%	100%
	Comprobación del cribaje neonatal de metabolopatías	100%	100%
	Introducción correcta de la alimentación complementaria en el lactante	100%	100%
	Cobertura vacunal en el niño/adolescente	98%	95%
	Programas dirigidos al adolescente para prevenir los trastornos alimentarios, consumo de drogas, conflictos y violencia y promoción de la salud afectivo-sexual	80%	60%
	Programa de salud escolar	95%	85%
	Programa de Atención y acogida al niño y familia inmigrante	2%	0%



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215  
Hoja nº:40



## 5.7. MEMORIA DE FORMACIÓN, DOCENCIA, INVESTIGACIÓN Y GESTIÓN EN LOS AÑOS 2017-2019 DEL SERVICIO DE PEDIATRÍA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN EL ÁREA DE SALUD DEL BIERZO

### 5.7.1. FORMACIÓN

#### Asistencia a cursos y sesiones en los centros de salud solicitantes de acreditación 2018-2020

Año	Día	Título
2018	10/01/2018	Módulo acreditado de actualización en reumatología (II) "Vendajes funcionales (II) extremidad inferior"
	24/01/2018	Módulo acreditado de actualización en reumatología (II) "Exploración e infiltraciones (II) extremidad superior"
	31-01-2018	Módulo acreditado de actualización en reumatología (II) "Fiebre reumática y artritis postestreptocócica"
	07/02/2018	Módulo acreditado de actualización en reumatología (II) "Eritema nodoso"
	14/02/2018	Módulo acreditado de actualización en reumatología (II) "Enf. de Kawasaki"
	28/02/2018	Módulo acreditado de actualización en reumatología (II) "Púrpura de Schonlein Henoch"
	07/03/2018	Módulo acreditado de actualización en reumatología (II) "Artritis idiopática juvenil (primera parte)"
	14/03/2018	Módulo acreditado de actualización en reumatología (II) "Artritis idiopática juvenil (segunda parte)"
	04/04/2018	Módulo acreditado de actualización en reumatología (II) "Síndrome PFAPA"
	11/04/2018	Módulo acreditado de actualización en reumatología (II) "Fibromialgia y fatiga crónica"
	09/05/2018	Módulo acreditado de cuidados paliativos "Cuidados paliativos realidades y mitos"
	30/05/2018	Módulo acreditado de cuidados paliativos "Control de síntomas y cuidados de enfermería"
	06/06/2018	Módulo acreditado de cuidados paliativos "Manejo del dolor y fase de los últimos días"
	03/10/2018	Curso acreditado de traumatología infantil "Cojera sin traumatismo en el niño"
	10/10/2018	Curso acreditado de traumatología infantil "Dolor de cadera en el niño"
	24/10/2018	Curso acreditado de traumatología infantil "Dolor de rodilla en el niño"
	31/10/2018	Curso acreditado de traumatología infantil "Dolor de pie en el niño"



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215  
Hoja nº:41



	07/11/2018	Curso acreditado de traumatología infantil "Dolor de cuello en el niño"
	14/11/2018	Curso acreditado de traumatología infantil "Dolor de espalda en el niño"
	28/11/2018	Curso acreditado de técnicas de enfermería en la práctica clínica "Manejo de enfermería del catéter pleural y peritoneal permanente Pleurc <sup>®</sup> "
	05/12/2018	Curso acreditado de técnicas de enfermería en la práctica clínica "Vía intraósea: alternativa en situaciones de emergencia"
	12/12/2018	Curso acreditado de técnicas de enfermería en la práctica clínica "Manejo de la anafilaxia pediátrica"
Año	Día	Título
2018	22/02/2018	Dependencia
	13/03/2018	Trastornos de la conducta alimentaria en Atención Primaria
	20/03/2018	Dermatología urgente en Atención Primaria
	17/04/2018	Papel de los psicólogos clínicos en los equipos de Atención Primaria
	15/05/2018	Indicadores de Farmacia
	05/06/2018	Derivación a Hematología
	12/06/2018	Actualización en meningococo B y ACWY
	25/10/2018	Hidrosadenitis supurativa
	29/11/2018	Estrategias para el alivio del dolor en procedimientos menores pediátricos
15/11/2018	Alucinaciones visuales: manejo en Atención Primaria	

Año	Día	Título
2019	09/01/2019	Curso acreditado de urgencias en traumatología infantil "Manejo general de los traumatismos infantiles"
		Curso acreditado de urgencias en traumatología infantil "Traumatismos de fémur rodilla y pierna"
	30/01/2019	Curso acreditado de urgencias en traumatología infantil "Traumatismo de pie y de tobillo"
		Curso acreditado de urgencias en traumatología infantil "Traumatismos de codo"
	13/02/2019	Curso acreditado de urgencias en traumatología infantil "Traumatismos de antebrazo y muñeca"
		Curso acreditado de urgencias en traumatología infantil "Traumatismos de la mano"
	06/03/2019	Curso acreditado de urgencias en traumatología infantil "Técnicas de vendaje en pediatría"
		Curso acreditado de urgencias en traumatología infantil "Manejo de las heridas en pediatría"



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215

Hoja nº:42



	03/04/2019	Curso acreditado de urgencias y emergencias en el medio extrahospitalario: situaciones de amenaza vital "Atención prehospitalaria en la PCR del paciente adulto"
	10/04/2019	Curso acreditado de urgencias y emergencias en el medio extrahospitalario: situaciones de amenaza vital "Atención prehospitalaria en la PCR del niño"
	24/04/2019	Curso acreditado de urgencias y emergencias en el medio extrahospitalario: situaciones de amenaza vital "Manejo del shock"
Año	Día	Título
2019	08/05/2019	Curso acreditado de urgencias y emergencias en el medio extrahospitalario: situaciones de amenaza vital "Atención al paciente politraumatizado"
	22/05/2019	Curso acreditado de urgencias y emergencias en el medio extrahospitalario: situaciones de amenaza vital "Manejo del coma"
	29/05/2019	Curso acreditado de urgencias y emergencias en el medio extrahospitalario: situaciones de amenaza vital "Episodio aparentemente letal"
	05/06/2019	Curso acreditado de urgencias y emergencias en el medio extrahospitalario: situaciones de amenaza vital "Procedimientos de enfermería en situaciones de amenaza vital" (primera parte)
	12/06/2019	Curso acreditado de urgencias y emergencias en el medio extrahospitalario: situaciones de amenaza vital "Procedimientos de enfermería en situaciones de amenaza vital" (segunda parte)
	09/10/2019	Módulo acreditado de actualización en enfermedades del aparato respiratorio "Pruebas funcionales en aparato respiratorio (primera parte)"
	30/10/2019	Módulo acreditado de actualización en enfermedades del aparato respiratorio "Diagnóstico de asma en el niño"
	06/11/2019	Módulo acreditado de actualización en enfermedades del aparato respiratorio "Diagnóstico de asma en el adulto"
	13/11/2019	Módulo acreditado de actualización en enfermedades del aparato respiratorio "Diagnóstico de EPOC"



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215

Hoja nº:43



	27/11/2019	Módulo acreditado de actualización en enfermedades del aparato respiratorio "Diagnóstico y tratamiento de la tuberculosis"
	04/12/2019	Módulo acreditado de actualización en enfermedades del aparato respiratorio "Tumores del aparato respiratorio"
	11/12/2019	Módulo acreditado de actualización en enfermedades del aparato respiratorio "Pruebas funcionales en aparato respiratorio (segunda parte)"
Año	Día	Título
2019	05/02/2019	Uillaje en la consulta de Atención Primaria
	14/02/2019	Benzodicepinas en Atención Primaria
	21/02/2019	Desfibrilador nuevo en el Punto de Atención Continuada
	19/03/2019	Alimentación Infantil
	02/04/2019	Revisión de Asma
	04/04/2019	Organización de Servicio de Cirugía Menor
	09/04/2019	Alergia y anafilaxia
	16/05/2019	Educación para la Salud. Consejo breve
	21/05/2019	Módulo de Cuidados de Enfermería
	28/05/2019	Patología más frecuente en Cirugía Menor
13/06/2019	Educación para la Salud en consulta: educación individual	



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215

Hoja nº:44



	06/05/2019	Semiología de los pares craneales. Punto de encuentro entre Estomatología y Medicina de Familia
	12/11/2019	En el país Bassari

2020	05-02-2020	Módulo acreditado de actualización en vacunas (III) "Impacto de la vacunación de la tosferina en las embarazadas"
	12-02-2020	Módulo acreditado de actualización en vacunas (III) "Sarampión: reemergencia global"
	26-02-2020	Módulo acreditado de urgencias respiratorias extrahospitalarias "Tratamiento de la laringitis aguda en el niño"
	04-03-2020	Módulo acreditado de urgencias respiratorias extrahospitalarias "Diagnóstico y tratamiento de la intoxicación por CO"

**Realización de cursos no dependientes de centros solicitantes de acreditación 2018-2020**

AÑO	TITULO	EXPEDIENTE	HORAS	CREDITOS
2016	"Curso de Endocrinología Pediátrica 2016". Plataforma Continuum (portal de formación de la Asociación Española de Pediatría).	07-AFOC-06988.8/2016	74	10
	"Medicina Basada en la Evidencia para resolver dudas clínicas. 2ª Edición".			



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215

Hoja nº:45



2016	Plataforma Continuum (portal de formación de la Asociación Española de Pediatría).	07-AFOC-05627.3/2015		7'8
2016	"Probióticos en Pediatría". Plataforma Continuum (portal de formación de la Asociación Española de Pediatría).	07-AFOC-05629.5/2015		8
2016	"Ortopedia infantil básica para pediatras de Atención Primaria". AEPap	LRZ3446_00	100	8'57
2016	"Vacunas en pediatría. Curso básico de formación. 2ª edición". Plataforma Continuum (portal de formación de la Asociación Española de Pediatría).	13/13106		13'6
2016	"Síntomas y signos guía en Urgencias Pediátricas". Comisión de Formación Continuada de la Comunidad de Madrid- Sistema Nacional de Salud.	07-AFOC-05571.6/2015	120	10'6
2016	"Guía de manejo del asma pediátrico"	07-AFOC-03620.3/2016		3'1
2017	"Curso avanzado de medicina paliativa en niños y adolescentes" GRS de SACYL	CEN/SFCE/10/17/10/712065 47-173/16-17		6'8
2017	"Programa de formación de diagnóstico y tratamiento del asma en la edad pediátrica" SEPEAP	07-AFOC-03962.4/2016		6'7
2017	"Acné infantil: reconocimiento y tratamiento.	07-AFOC-06915.0/2016		7
2017	"Lectura sistemática del electrocardiograma pediátrico 2ª	07-AFOC-08875.8/2016	56	7'4



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215

Hoja nº:46



	edición". Plataforma Continuum (portal de formación de la Asociación Española de Pediatría).			
2017	"Curso de experto en medicina paliativa en niños y adolescentes" GRS de SACYL	CEN/SFCE/62/17/62/712066 47-173/34-17		6'9
2017	"Radiología Pediátrica. Fundamentos teóricos del diagnóstico por imagen en Pediatría. 2ª edición" Plataforma Continuum (portal de formación de la Asociación Española de Pediatría)	07-AFOC-08874.7/2016	66	9'4
2018	"Endocrinología Pediátrica 2018" Plataforma Continuum (portal de formación de la Asociación Española de Pediatría)	07-AFOC-06988.8/2018	74	10
2018	"Formación activa en Pediatría de Atención Primaria Marzo-Julio 2018". Asociación española de Pediatría de Atención Primaria.	07-AFOC-01010.5/2018		7'3
2018	"Formación activa en Pediatría de Atención Primaria Septiembre-Diciembre 2018". Asociación española de Pediatría de Atención Primaria.	07-AFOC-01010.5/2018		7'3
2018	VOLUMEN XXII / NÚMERO 1 / ENERO2018 / CURSO VI, del Programa de Formación Continuada en Pediatría Extrahospitalaria, de la revista PEDIATRÍA INTEGRAL, auspiciado por la Sociedad Española de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria (SEPEAP)	11-0031-11-13/9408		6
2018	VOLUMEN XXII / NÚMERO 5 / JUL-AGO 2018 / CURSO VI, del Programa de	07-AFOC-01303.6-2018		5'4



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215

Hoja nº:47



	Formación Continuada en Pediatría 2018 / CURSO VI, del Programa de Formación Continuada en Pediatría Extrahospitalaria, de la revista PEDIATRÍA INTEGRAL, auspiciado por la Extrahospitalaria, de la revista PEDIATRÍA INTEGRAL, auspiciado por la Sociedad Española de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria Sociedad Española de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria (SEPEAP)			
2018	VOLUMEN XXII / NÚMERO 4 / JUNIO Ha participado como alumno/a en el VOLUMEN XXII / NÚMERO 4 / JUNIO 2018 / CURSO VI, del Programa de Formación Continuada en Pediatría Extrahospitalaria, de la revista PEDIATRÍA INTEGRAL, auspiciado por la Extrahospitalaria, de la revista PEDIATRÍA INTEGRAL, auspiciado por la Sociedad Española de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria Sociedad Española de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria (SEPEAP)	07-AFOC-01304.7-2018		4'2
2018	"URM17-M9-Rinitis alérgica en Pediatría" GRS de SACYL	CEN/SFCE/11/17/11/681328 47-173/044-17		5'7
2018	"URM17-M6-Asma infantil" GRS de SACYL	CEN/SFCE/29/17/29/681332 47-173/041-17		3'5
2018	"URM17-M10 Bronquiolitis aguda" GRS de SACYL	CEN/SFCE/31/17/31/681331 47-173/045-17		5'7
2018	"URM17-M5-Otitis media aguda en	CEN/SFCE/16/17/16/681333		4'1



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215

Hoja nº:48



	pediatría" GRS de SACYL	47-173/040-17		
2019	VOLUMEN XXIII / NÚMERO 4 / JUNIO Ha participado como alumno/a en el VOLUMEN XXIII / NÚMERO 4 / JUNIO 2019 / CURSO VI, del Programa de Formación Continuada en Pediatría 2019 / CURSO VI, del Programa de Formación Continuada en Pediatría Extrahospitalaria, de la revista PEDIATRÍA INTEGRAL, auspiciado por la Extrahospitalaria, de la revista PEDIATRÍA INTEGRAL, auspiciado por la Sociedad Española de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria Sociedad Española de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria (SEPEAP)	07-AFOC-07214.3-2018		6'3
2019	"Formación activa en Pediatría de Atención Primaria Marzo-Julio 2019". Asociación española de Pediatría de Atención Primaria	07-AFOC-00814.8/2019		6
2019	"Formación activa en Pediatría de Atención Primaria Septiembre- Diciembre 2019". Asociación española de Pediatría de Atención Primaria	07-AFOC-00826.3/2019		6'3
Curso "METODOLOGIA DOCENTE", organizada por la GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO AP Nº de expediente: 24-143/47-17 está acreditada por la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de la Comunidad de Castilla y León. Del 10 al 17 de diciembre de 2017				
Curso "Nutrición infantil". Actividad de formación continuada del Sistema Nacional de Salud (09/016818-IN). 2017				
"Curso experto en medicina paliativa en niños y adolescentes", acreditada por la comisión de formación continuada de las Profesiones sanitarias con el Nº de expediente 47-173/34-17				
"Curso avanzado de medicina paliativa en niños y adolescentes", acreditada por la comisión de formación continuada de las Profesiones sanitarias con el Nº de expediente 47-173/16-17				
Curso "Actualización en Enfermería Sesiones clínicas- los martes enfermeros- "acreditada por la				



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215

Hoja nº:49



comisión de formación continuada de las Profesiones sanitarias con el Nº de expediente 47-145/13-17
Curso "Herramientas para el pensamiento colectivo y el trabajo en equipo" acreditada por la comisión de formación continuada de las Profesiones sanitarias con el Nº de expediente 47-143/12-17
Curso "Cirugía sin sangre: perspectivas técnica, ética y jurídica" acreditada por la comisión de formación continuada de las Profesiones sanitarias con el Nº de expediente 47-145/72-17
Curso "Programa de formación para gestores de riesgo, sistemas de notificación y análisis de incidentes" acreditada por la comisión de formación continuada de las Profesiones sanitarias con el Nº de expediente 47-173/4-17
Jornadas de Lactancia Materna. Ponferrada, 5 de octubre de 2017.Organizado por la Gerencia de Asistencia Sanitaria de Bierzo.
Curso "Asma en Atención Primaria. Una visión práctica desde alergología y neumología". Ponferrada, del 20 de mayo al 29 de junio de 2017.Organizado por la Gerencia de Asistencia Sanitaria de Bierzo.
Curso "Atención al Joven en las nuevas relaciones 3.0".Ponferrada, 7 de noviembre de 2017.Organizado por la Gerencia de Asistencia Sanitaria de Bierzo.
Curso "Atención y Prevención de la conducta suicida desde Atención Primaria"Ponferrada, 7 de febrero de 2017.Organizado por la Gerencia de Asistencia Sanitaria de Bierzo.
Curso "El pediatra y el maltrato infantil" on line. Del 15 de septiembre de 2016 al 17 de marzo de 2017.Accreditado por el consejo catalán de formación continuada de profesionales sanitarios para pediatras y médicos de familia.
Curso "Endocrinología Pediátrica" Continnum, Portal de formación de la Asociación Española de Pediatría. Enero de 2017.
Curso"14º Curso de Actualización en Pediatría 2017.AEPap"Madrid del 16 al 18 de febrero del 2017.Organizado por la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria.
Curso"15 º Curso de Actualización en Pediatría 2018.AEPap"Madrid del 1 al 3 de febrero. Organizado por la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria.
Curso" VII Curso de Formación Continuada en Gastroenterología y Nutrición Pediátrica" Oviedo, 30 de sep de 2017.Organizado por la Sociedad de Pediatría de Asturias, Cantabria, Castilla y León y la Sociedad Española de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica.
Curso "Higiene de las manos durante la atención sanitaria" organizado por la Gerencia Regional de Salud. Nº de expediente: 47-173/12-18 está acreditada por la Comisión de Formación Continuada de Profesiones Sanitarias de la Comunidad de Castilla y León con 3.2 créditos. Septiembre /octubre 2018
9º Encuentro de Investigación en Enfermería. Metis Enfermería Castilla-León. Soria, 23 y24,marzo 2017



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215

Hoja nº:50



Curso "9º Taller Interactivo Infectológico. TIPICO IX" Santiago de Compostela, 22 y 23 de noviembre. Organizado por la Universidad de Santiago de Compostela.

Curso "Dermatología Pediátrica. APAPCYL". Ponferrada, 8 de noviembre de 2018. Organizado por la Gerencia de Asistencia Sanitaria del Bierzo.

Curso "Atención al Joven: Educación Afectivo Sexual" Ponferrada, 22 de octubre de 2018. Organizado por la Gerencia de Asistencia Sanitaria del Bierzo.

Curso "Derecho Sanitario. Los profesionales sanitarios y el derecho penal" Ponferrada, 27 de abril de 2018. Organizado por la Gerencia de Asistencia Sanitaria del Bierzo.

Curso "Comunicación eficaz en enfermería". Organizada por el Consejo de Colegios Profesionales de Castilla y León y acreditada por la comisión de formación continuada de las Profesiones sanitarias de la comunidad de CyL. Valladolid, mayo de 2019. (ACTIVIDAD DOCENTE 2019)

2ª Jornadas Autonómicas de CYL. Tutores/Residentes de enfermería. Palencia, de noviembre de 2019.

Curso "Prevención de la Violencia de Género en la Educación Afectivo sexual en centros educativos". Organizado por la GRS. Valladolid, 12 de Noviembre de 2019

Curso "Metodología docente: claves para la formación basada en competencias y profesionalismo sanitario". Organizada por la Gerencia de A. Primaria el Bierzo.

II Congreso Nacional Castilla y León de personas con Cáncer y Familiares. Salamanca 15 y 16 de Noviembre de 2019

I Jornada de Nutrición y Salud. Organizada por SATSE León. Octubre 2019

Curso "Detección y Prevención del Maltrato Infantil" Ponferrada, 26 de noviembre de 2019. Organizado por la Gerencia de Asistencia Sanitaria del Bierzo.

Curso "7º CURSO EL NORTE PEDIÁTRICO". Santander, 25-26 de octubre de 2019. Organizado por el Hospital Marqués de Valdecilla.

Curso "Manejo de Vía Aérea" Ponferrada, 25 de noviembre de 2019. Organizado por la Gerencia de Asistencia Sanitaria del Bierzo.

Curso "Semana Mundial de Lactancia Materna" Ponferrada, 2 de octubre de 2019. Organizado por la Gerencia de Asistencia Sanitaria del Bierzo.

Curso "Taller de Bioética: Principios éticos" Ponferrada, 30 de mayo de 2019. Organizado por la Gerencia de Asistencia Sanitaria del Bierzo.

Curso "Asistencia a urgencias y emergencias en el medio extra hospitalario: situaciones de amenaza vital" Bembibre del 3 de abril al 2 de junio de 2019. Organizado por la Gerencia de Asistencia Sanitaria



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215

Hoja nº:51



del Bierzo.
Curso “Actualización en Dermatología y Enfermedades de Transmisión Sexual” Ponferrada, 20 de diciembre de 2019. Organizado por la Gerencia de Asistencia Sanitaria del Bierzo.
Curso “Escritura y divulgación científica”. Septiembre/octubre 2018. Organizado por Unidad de Investigación en cuidados y servicios de salud (INVESTEN- isciiii).
Curso “Metodología para enfermería: Nanda- Nic-Noc . Organizada por el Consejos de Colegios Profesionales de Castilla y León y acreditada por la comisión de formación continuada de las Profesiones sanitarias de la comunidad de CyL. Valladolid, diciembre de 2019.
Curso Mindfulness y autocompasión en los profesionales de unidades docentes: Ensayo Clínico controlado (Proyecto MINDUDD). Organizado por la unidad docente de medicina familiar y comunitaria de Ponferrada. Mayo, 2019.
I Jornadas Nacionales de Enfermería del Área Sanitaria del Bierzo. Ponferrada 17 de noviembre de 2017
VI Jornada de tutores formación sanitaria especializada de CASTILLA Y LEÓN. Valladolid 4 de diciembre de 2017.
Jornada “Día Internacional de la Enfermería”. Ponferrada 11 mayo de 2018
29 Jornadas Nacionales de Enfermeras Gestoras. San Sebastián del 6 al 8 de junio de 2018.
II Jornadas Nacionales de Enfermería del Área Sanitaria el Bierzo. Ponferrada, 16 de noviembre de 2018
Jornada “Día Internacional de la Enfermería”. Ponferrada 16 de mayo de 2019
2ª Jornadas Autonómicas de CYL. Tutores/Residentes de enfermería. Palencia , de noviembre de 2019
I Jornada de Nutrición y Salud. Organizada por SATSE León. Octubre 2019
Acto oficial de Presentación de los primeros centros BPSO regionales del programa CCEC <sup>R</sup> / BPSO <sup>R</sup> ESPAÑA.. Madrid, 26 de septiembre de 2018
XXI Encuentro Internacional de Investigación en Cuidados. Investen. Madrid 14-17 de noviembre de 2017.
XXIII Encuentro Internacional de Investigación en Cuidados. Investen. Barcelona 20-22 de noviembre de 2017.



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215

Hoja nº:52



24 º Congreso Nacional de la SEPEAP (Asociación Española de Pediatría Extra hospitalaria y de Atención Primaria).Santander, 19-21 octubre de 2017.
66º Congreso Nacional de la AEP (Asociación Española de Pediatría).Zaragoza, 7-9 de junio de 2018.
33 º Congreso Nacional de SEPEAP (Asociación Española de Pediatría Extra hospitalaria y de Atención Primaria).Toledo, 17-19 de octubre de 2019.
67º Congreso Nacional de la AEP (Asociación Española de Pediatría) .Burgos ,6-8 de junio de 2019.
16º Congreso de Actualización en Pediatría AEPap. Madrid,14-16 de febrero de 2019.
Congreso Cuadrienal del CIE. Barcelona, 27 mayo /1 junio 2017
II Congreso Internacional y IV Nacional de Enfermería y Salud: Santander, del 18 al 20 de octubre de 2018.
Congreso Nacional Castilla y León de personas con Cáncer y Familiares. Salamanca 15 y 16 de Noviembre de 2019
V Congreso Nacional de Enfermería y Salud: "Liderando el cambio". León , del 13 al 15 de noviembre del 2019
X Congreso de Lactancia Materna. Santiago de Compostela, 6 de abril de 2019

### 5.7.2. DOCENCIA

El Servicio de Pediatría de atención primaria participa, a través de sus profesionales, en:

- la **Comisión de Investigación, Formación Continuada, Docencia y Biblioteca** de la Gerencia de Asistencia Sanitaria del Bierzo.
- **Colaborador docente** para Médicos Residentes de Medicina Familiar y Comunitaria en el Centro de Salud de Bembibre (León).
- **Responsable de Educación para la Salud** en la Escuela del **EAP de Bembibre**.



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215

Hoja nº:53



- **Responsable de Formación del EAP de Bembibre.**
- **Profesoras asociadas** de prácticas clínicas (**Universidad de León-Campus de Ponferrada**) desde 2011. Centro de Salud Ponferrada II. (continúa en 2019).
- **Tutora Colaboradora** en la rotación de alumno de **grado en Medicina** de 6º curso (Facultades de Ciencias de la Salud, Universidad de Castellón) de prácticas de pediatría curriculares realizadas en el centro de salud El Bierzo (Ponferrada II) durante el mes de septiembre y octubre de 2019.

## PONENCIAS

Los profesionales del Servicio de Pediatría de atención primaria han participado como **ponentes** en las siguientes **sesiones clínicas de centro de salud** en el periodo 2017-2019.

AÑO	FECHA	TÍTULO
2018	04/04/2018	Síndrome PFAPA
2018	03/10/2018	Cojera sin traumatismo en el niño
2018	07/11/2018	Dolor de cuello en el niño
2019	30/01/2019	Traumatismos de pie y de tobillo
2019	10/04/2019	Atención extrahospitalaria a la PCR en el niño
2019	29/05/2019	Episodio aparentemente letal
2019	30/10/2019	Diagnóstico de asma en el niño
2020	26/02/2020	Tratamiento de la laringitis aguda en el niño
Año	Día	Título
2017	23/05/2017	GUIAS RNAO :Fármacos y Lactancia Materna
2017	06/06/2017	Estrategias de implantación de las GUIAS RNAO: Lactancia Materna y Prevención de la Obesidad Infantil
2017	25/05/2017	GUIAS RNAO: Lactancia; generalidades, extracción y conservación de leche
2017	21/11/2017	SISNOT



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215

Hoja nº:54



2018	25/04/2018	Síndrome 22.11q.Una entidad a tener en cuenta
2019	05/02/2019	Utillaje en la consulta de Atención Primaria
2019	19/03/2019	Alimentación Infantil
2019	21/05/2019	Modulo de Cuidados de Enfermería
2019	25/05/2019	Alimentación complementaria en el primer año de vida

Los profesionales del Servicio de Pediatría de atención primaria han participado como **ponentes** en los siguientes **talleres y jornadas no dependientes de centro de salud** en periodo 2017-2019.

9º Encuentro de Investigación en Enfermería. Metis Enfermería Castilla y León Soria, 23 y24 de marzo de 2017. Mesa Redonda “Cuando la enfermera investiga, experiencias en la realidad diaria”.
I Jornada CECEB de Cantabria “Mejorando los cuidados: experiencia en la implantación de Guías RNAO en el EAP Ponferrada II”. Santander 20 febrero 2020.
Taller de reanimación cardiopulmonar y uso de DESA presente en espacios públicos. Madrid, 28 de noviembre de 2018.Organizado por El Colegio Mayor Universitario Loyola. Universidad Complutense.
Curso “La Deontología en el proceso quirúrgico” organizado por el Consejo de Colegios Profesionales de Enfermería de Castilla y león. Ponferrada abril de 2017.
TALLER “FOMENTO DEL APEGO A TRAVÉS DEL MASAJE INFANTIL”. DIRIGIDO A LACTANTES DEL 0 A 6 MESES. REALIZADO EN EL EAP PONFERRADA II, PERIODICIDAD MENSUAL, A LO LARGO DEL AÑO 2017 y 2018. Ramos Carbajo.
TALLER “NORMAS BÁSICAS DE SALUD: HIGIENE, ALIMENTACIÓN. SUEÑO. AUTOESTIMA” DIRIGIDO A PADRES Y PROFESORES DEL C.E.I.P. LUIS DEL OLMO, EN COLABORACIÓN CON LA CONCEJALIA DE ACCION SOCIAL DEL AYUNTAMIENTO DE PONFERRADA JUNIO 2018.



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215

Hoja nº:55



### 5.7.3. INVESTIGACIÓN

El Servicio de Pediatría de atención primaria participa, a través de sus profesionales, en:

- la **Comisión de Investigación, Formación Continuada, Docencia y Biblioteca** de la Gerencia de Asistencia Sanitaria del Bierzo.
- Así mismo, los profesionales del Servicio de Pediatría están en posesión del título **Suficiencia investigadora** – Estudios de Tercer Ciclo. Área de conocimiento de pediatría.

Los profesionales del Servicio de Pediatría de atención primaria han participado como **ponentes de comunicaciones** en los siguientes **congresos** en el periodo 2017-2019.

Presentación **comunicación tipo póster** “Implantando la Guía de buenas prácticas enfermeras (GBP-RNAO) “Prevención primaria obesidad infantil”: experiencia en un equipo de atención primaria. Congreso CEI. Barcelona, 27 mayo /1 junio 2017.

Presentación de la **comunicación oral**” Proporcionando continuidad a las intervenciones comunitarias en prevención primaria de obesidad infantil”. XXI Encuentro Internacional de Investigación en Cuidados Investen Madrid 14-17 de noviembre de 2017.

Presentación de la **comunicación oral**” Fomentar el apego a través del masaje al lactante”. Madrid 14-17 de noviembre de 2017 XXI. Encuentro Internacional de Investigación en Cuidados. Investen.

Presentación de la **comunicación póster** “Sala de espera de Pediatría. Algo más que paredes” Ponferrada 17 de noviembre de 2017. I Jornadas Nacionales de Enfermería del Área Sanitaria del Bierzo.

Presentación de la **propuesta de gestión** en cuidados “Plan de cuidados en Lactancia Materna” I Jornadas Nacionales de Enfermería del Área Sanitaria del Bierzo Ponferrada 17 de noviembre de 2017.

Presentación de la **comunicación póster**: "Propuesta de optimización sobre itinerario formativo E.I.R. de Familia y Comunitaria: Visión del Tutor" Valladolid VI Jornada de Tutores de Formación Sanitaria Especializada de Castilla y León 4 de diciembre 2017

Presentación de la **comunicación póster con defensa**” Mientras esperas... diviértete y aprende con “Un paseo saludable”. 66º Congreso Nacional de la AEP. Zaragoza 7-9 de junio de 2018.

Presentación de la **comunicación oral** “Mejorando los cuidados: implantar guías de buenas prácticas enfermeras (GBP\_RNAO) en el EAP Ponferrada II”. 29 Jornadas Nacionales de Enfermeras Gestoras .San Sebastián del 6 al 8 de junio de 2018.



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215

Hoja nº:56



Presentación de la **comunicación oral** “Materializando la integración en cuidados en la Gerencia de Asistencia Sanitaria del Bierzo (GASBI). 29 Jornadas Nacionales de Enfermeras Gestoras. Sebastián del 6 al 8 de junio de 2018.

Presentación de la **comunicación oral** “ De la evidencia a la práctica clínica; Análisis de resultados de implantar Guías de Buena Práctica en un equipo de Atención Primaria”. II Congreso Internacional y IV Nacional de Enfermería y Salud: A new World of Care. Santander, del 18 al 20 de octubre de 2018.

Presentación de la **comunicación póster**” Fomento de Lactancia Materna desde la integración: Atención Primaria y Atención Hospitalaria”. X Congreso de Lactancia Materna Santiago de Compostela, 6 de abril de 2019.

Presentación de la **comunicación póster**”análisis de los resultados en Lactancia Materna implantando la Guía RNAO” Lactancia Materna en AP. De la Evidencia a la práctica”. X Congreso de Lactancia Materna. Santiago de Compostela, 6 de abril de 2019.

Presentación de la **comunicación póster**”La evidencia científica como base en la promoción de la lactancia materna”. X Congreso de Lactancia Materna. Santiago, 6 de abril de 2019

Presentación de la **comunicación póster** “Alimentación complementaria en el primer año de vida”. 33 º Congreso Nacional de la SEPEAP 2019. Toledo 17-19 octubre 2019.

Presentación de la **comunicación poster.**” ¿Verruga?”. 33 º Congreso Nacional de la SEPEAP 2019. Toledo 17-19 octubre 2019.

Presentación de la **comunicación póster con defensa** “Síndrome del codo piloso. A propósito de un caso”. 33 congreso Nacional de la SEPEAP 2019. Toledo 17-19 octubre 2019.

Presentación de la **comunicación póster con defensa** “Dermatosis Terra firma- forme...una entidad frecuente y desconocida”. 33 congreso Nacional de la SEPEAP 2019. Toledo 17-19 octubre 2019.

Presentación de la **comunicación oral** “Del colegio al Centro de Salud: innovando en educación sanitaria con un paseo saludable” II Jornadas Nacionales de Enfermería del Área Sanitaria el Bierzo Ponferrada, 16 de noviembre de 2018.



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215

Hoja nº:57



Los profesionales del Servicio de Pediatría de atención primaria han participado como **ponentes** en las siguientes **publicaciones en libros/libros de sesiones** en el periodo 2017-2019.

FOMENTAR EL APEGO A TRAVÉS DEL MASAJE EN EL LACTANTE. Libro de ponencias XXI Encuentro Internacional de Investigación en Cuidados (Investenisciii) 2017. 383-384. ISBN. 978-84-697-8277-4.

PROPORCIONANDO CONTIUNUIDAD A LAS INTERVENCIONES COMUNITARIAS EN PREVENCIÓN PRIMARIA DE OBESIDAD INFANTIL. Libro de ponencias XXI Encuentro Internacional de Investigación en Cuidados (Investenisciii) 2017. 392-94. ISBN. 978-84-697-8277-4.

A STUDY PROTOCOL FOR DEVELOPMENT AND VALIDATION OF A CLINICAL PREDICTION MODEL FOR FRAILTY (MODULEN): A NEW EUROPEAN COMMITMENT TO TACKLING FRAILTY Transnacional Medicine @ UniSa- 2019, 19(6): 36-41 ISSN 2239-9747 2.

MATERIALIZANDO LA INTEGRACIÓN EN CUIDADOS EN LA GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI). Libro de ponencias de las 29 Jornadas de enfermeras gestoras.2018. Nº 183. ISBN: 978-84-09-01108-7

MEJORANDO LOS CUIDADOS: IMPLANTAR GUIAS DE BUENAS PRÁCTICAS ENFERMERAS (GBP-RNAO) EN EL EQUIPO DE ATENCIÓN PRIMARIA (EAP) PONFERRADA II. Libro de ponencias de las 29 Jornadas de enfermeras gestoras.2018. Nº 26. ISBN: 978-84-09-01108-7

DEL COLEGIO AL CENTRO DE SALUD: "UN PASEO SALUDABLE" Libro de ponencias XXIII Encuentro Internacional de Investigación en Cuidados (Investenisciii).2019.233-34. ISBN: 978-84-09-17153-8019.

PROYECTO DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD" UN PASEO SALUDABLE". REG.ISBN 978-84-09-1312-5. Libro de ponencias Jornadas Autonómicas Residentes/tutores de enfermería. Palencia noviembre 2019.

Proyecto de investigación "**Proyecto piloto para el establecimiento de un modelo**



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215

Hoja nº:58



**predictivo como modulador del envejecimiento en salud (ModulEn)**”, financiado por la Fundación General del CSIC y el programa de cooperación INTERREG-V-A España- Portugal (POCTEP).2018-2019

Proyecto **“Implantación de Guías de Buena Práctica Clínica – RNAO Lactancia Materna”** en el Centro de Atención Primaria Ponferrada II dirigido desde el Centro Colaborador en España del Instituto Joanna Briggs. Desde febrero 2015 continuando en la actualidad.

Proyecto **“Implantación de Guías de Buena Práctica Clínica – RNAO Prevención Primaria de la Obesidad Infantil”** en el Centro de Atención Primaria Ponferrada II dirigido desde el Centro Colaborador en España del Instituto Joanna Briggs. Desde febrero 2015 continuando en la actualidad.

Proyecto de investigación en **EDUCACION SANITARIA: “INNOVANDO EN EDUCACION SANITARIA CON UN PASEO SALUDABLE “:**

Proyecto de investigación de **EDUCACION SANITARIA:** Convenio de colaboración con CEAS para realizar educación para la salud con familias (minorías étnicas) desde el año 2011 hasta la actualidad.

Los profesionales del Servicio de Pediatría de atención primaria han participado han participado en los siguientes **proyectos de investigación** en el periodo 2017-2019.

FOMENTAR EL APEGO A TRAVÉS DEL MASAJE EN EL LACTANTE. Libro de ponencias XXI Encuentro Internacional de Investigación en Cuidados (Investenisciii) 2017. 383-384. ISBN. 978-84-697-8277-4.

PROPORCIONANDO CONTIUNUIDAD A LAS INTERVENCIONES COMUNITARIAS EN PREVENCIÓN PRIMARIA DE OBESIDAD INFANTIL. Libro de ponencias XXI Encuentro Internacional de Investigación en Cuidados (Investenisciii) 2017. 392-94. ISBN. 978-84-697-8277-4.

A STUDY PROTOCOL FOR DEVELOPMENT AND VALIDATION OF A CLINICAL PREDICTION MODEL FOR FRAILTY (MODULEN): A NEW EUROPEAN COMMITMENT TO TACKLING FRAILTY Transnacional Medicine @ UniSa- 2019, 19(6): 36-41 ISSN 2239-9747 2.



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215

Hoja nº:59



MATERIALIZANDO LA INTEGRACIÓN EN CUIDADOS EN LA GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI). Libro de ponencias de las 29 Jornadas de enfermeras gestoras.2018. Nº 183. ISBN: 978-84-09-01108-7

MEJORANDO LOS CUIDADOS: IMPLANTAR GUIAS DE BUENAS PRÁCTICAS ENFERMERAS (GBP-RNAO) EN EL EQUIPO DE ATENCIÓN PRIMARIA (EAP) PONFERRADA II. Libro de ponencias de las 29 Jornadas de enfermeras gestoras.2018. Nº 26. ISBN: 978-84-09-01108-7

DEL COLEGIO AL CENTRO DE SALUD: “UN PASEO SALUDABLE” Libro de ponencias XXIII Encuentro Internacional de Investigación en Cuidados (Investenisciii).2019.233-34. ISBN: 978-84-09-17153-8019.

PROYECTO DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD” UN PASEO SALUDABLE”. REG.ISBN 978-84-09-1312-5. Libro de ponencias Jornadas Autonómicas Residentes/tutores de enfermería. Palencia noviembre 2019.

#### 5.7.4. GESTIÓN

##### COMISIONES CLÍNICAS

- Comisión de Formación, docencia e investigación de la Gerencia de Atención Primaria y posteriormente de la GASBI.
- Comisión de Farmacia de la GASBI.
- Comisión de Uso Racional del Medicamento del Área de Salud del Bierzo.
- Comisión de lactancia materna del Área de Salud del Bierzo.
- Comisión de seguimiento y evaluación del programa de detección precoz y atención integral de la hipoacusia infantil del Área de León – Área del Bierzo.
- Comisión de docencia de la unidad multidisciplinar León II-Ponferrada.
- Comité de evaluación de la unidad docente multidisciplinar León II-Ponferrada.
- Comité de ética asistencial del Área Sanitaria del Bierzo.

##### PROYECTOS Y SOCIEDADES CIENTÍFICAS

- Asociación Española de Pediatría (AEP)



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215

Hoja nº:60



- Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria (AEPap)
- Asociación de Pediatría de Atención Primaria de Castilla y León (APAPCyL)
- Programa de Educación para la Salud en la Escuela del EAP Ponferrada II (León).
- Programa de Educación para la Salud en la Escuela del EAP de Bembibre (León).
- Programa de Vacunación Infantil del EAP de Bembibre (León).
- Programa de Obesidad Infantil del EAP de Bembibre (León).
- Formación del EAP de Bembibre
- Responsable de consenso y documentos del PROGRAMA DE SALUD INFANTIL.
- Responsable de GUIAS RNAO (C.S. Ponferrada II).
- Responsable colaboradores docente pediatría de MIR de Medicina familiar y Comunitaria.
- Responsable SISNOT (C.S. Ponferrada II).
- Comité organizador de la semana mundial de la lactancia materna en Ponferrada, octubre de 2019 (C.S. Ponferrada II).
- Grupo de trabajo de “ELABORACIÓN DEL CÓDIGO ÉTICO DEL ÁREA SANITARIA DEL BIERZO”. 2017-2018.
- Grupo de trabajo PEDIATRÍA GASBI.
- Grupo de trabajo “PROGRAMA DE SALUD INFANTIL” Junta de Castilla y León.
- Grupo de trabajo “IMPLANTACIÓN GUÍAS DE BUENA PRÁCTICA ENFERMERA RNAO” Mediante convenio de colaboración” Unidad de Investigación en Cuidados de Salud (Investén -isciii) y la Registered Nurses` Association of Ontario (RNAO). desde 2015 hasta la actualidad (C.S. Ponferrada II).
- Grupo promotor de lactancia materna León-Ponferrada. Servicio Territorial de Sanidad.
- Grupo de Trabajo del módulo de cuidados (CUAP) en enfermería pediátrica de la GRS

### ACREDITACIONES (Centro de Salud Ponferrada II)

- Certificado de acreditación de la Fase 1D del programa IHAN “Iniciativa para la Humanización de la Asistencia al Nacimiento y la Lactancia”, otorgado por UNICEF España y la IHAN. Año 2018 hasta la actualidad.
- Certificado de acreditación (año 2015) y Re-acreditación como Centro Comprometido con la Excelencia en Cuidados otorgado por la Unidad de Investigación en Cuidados de Salud (Investén -isciii) y la Registered Nurses` Association of Ontario (RNAO) al CENTRO DE SALUD PONFERRADA II por la implantación de cuatro GBP -RNAO. Año 2017/2019.



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215

Hoja nº:61



## PREMIOS (Centro de Salud Ponferrada II)

I JORNADAS NACIONALES DE ENFERMERÍA DEL ÁREA SANITARIA DEL BIERZO. **1º premio a la mejor propuesta** de proyectos relacionados con la gestión “Plan de cuidados en Lactancia Materna”. Ponferrada 16 y 17 de noviembre de 2017.

PREMIO SANITARIA 2000: **Finalistas** en el premio en la categoría “Mejor Equipo de Atención Primaria”: E.A.P. PONFERRADA II. Valladolid junio 2018.

**Participación** en los PREMIOS ENFERMERÍA EN DESARROLLO 2018 con el trabajo “Un paseo saludable. Mientras esperas... diviértete y aprende”

**Participación** en el 1ª CONCURSO DE IDEAS EN SANIDAD “SACYLINNOVA” con el trabajo “Un paseo saludable: aprende mientras esperas”. Septiembre 2018

Participación en el 1º PREMIO SEDAP FERRER a las experiencias innovadoras en dirección de Atención Primaria de Castilla y León con el proyecto “Mejorado los cuidados: Implantar Guía de Buenas Prácticas Enfermeras en el EAP Ponferrada II”. Año 2018

**Participación** en la V EDICIÓN DE FORO PREMIOS ALBERT JOVELL con el proyecto “Paseo saludable por tu centro de Salud. Aprende a crecer sano... te divertirá”. Julio 2019

**Participación** en 17ª EDICION DE PREMIOS PROFESOR BAREA 2019, con el trabajo “Innovando en educación sanitaria: un paseo saludable” (**ACTIVIDAD DOCENTE 2019**)



## 6. ORGANIZACIÓN DE LA DOCENCIA PEDIÁTRICA EN LA GASBI.

La Unidad Docente Multiprofesional de Pediatría (UDMP) es la estructura en la que se desarrolla la actividad formativa de los futuros especialistas, de Pediatría y sus Áreas Específicas y de Enfermería Pediátrica, en la Gerencia de Asistencia Sanitaria del Bierzo (GASBI). La UDMP se encuentra adscrita a la Unidad Docente de la GASBI. Su Coordinador es el Dr. Miguel Ángel Arias Consuegra y participan múltiples profesionales adscritos a las distintas áreas específicas.

### 6.1. TUTORES MIR DE LA UDMP DE LA GASBI

**Tutor-coordinador de la UDMP y Tutor Principal MIR del Área de Endocrinología pediátrica:**

- Miguel Ángel Arias Consuegra. [mariasc@saludcastillayleon.es](mailto:mariasc@saludcastillayleon.es).

**Tutores Principales MIR de pediatría y sus áreas específicas:**

Área de capacitación de Neonatología:

- María Teresa Prada Pereira. [tprada@saludcastillayleon.es](mailto:tprada@saludcastillayleon.es).
- Rosario Velasco García. [rvelascog@saludcastillayleon.es](mailto:rvelascog@saludcastillayleon.es)

Área de capacitación de Neuropediatría:

- María Teresa Prada Pereira. [tprada@saludcastillayleon.es](mailto:tprada@saludcastillayleon.es).

Área de capacitación de inmunología, alergología y neumología:

- Álvaro Fernando Mateos Benito. [amateosb@saludcastillayleon.es](mailto:amateosb@saludcastillayleon.es)

Área de capacitación de Gastroenterología y nutrición pediátrica, y otras áreas:

- Sandra Isabel Gautreaux Minaya. [agautreaux@saludcastillayleon.es](mailto:agautreaux@saludcastillayleon.es)
- Dra. Haydée Expósito de Mena. [haydeemena@saludcastillayleon.es](mailto:haydeemena@saludcastillayleon.es)
- Dra. Ana Fernández de Valderrama Rodríguez. [afernandezva@saludcastillayleon.es](mailto:afernandezva@saludcastillayleon.es)
- Dra. Jenifer Lázaro Ramos. [jlazaroramos@saludcastillayleon.es](mailto:jlazaroramos@saludcastillayleon.es)

**Tutores de apoyo:**

Área de capacitación de Gastroenterología y nutrición pediátrica:

- Carmen González-Lamuño Sanchís. [cgonzalezla@saludcastillayleon.es](mailto:cgonzalezla@saludcastillayleon.es).

Área de capacitación de Neonatología y UCI neonatal:

- Sandra Terroba Seara. [sterroba@saludcastillayleon.es](mailto:sterroba@saludcastillayleon.es)
- Soraya Gutiérrez Marqués. [sorayagmarques@saludcastillayleon.es](mailto:sorayagmarques@saludcastillayleon.es)
- Alia Isabel Gutiérrez Fernández. [airodriguez@saludcastillayleon.es](mailto:airodriguez@saludcastillayleon.es)
- Cristina González Mieres. [cgonzalezmia@saludcastillayleon.es](mailto:cgonzalezmia@saludcastillayleon.es)
- Sara Gutiérrez Alonso. [sgutierrez@saludcastillayleon.es](mailto:sgutierrez@saludcastillayleon.es)



### Área de capacitación de Neuropediatría

- Sandra Terroba Seara. [sterroba@saludcastillayleon.es](mailto:sterroba@saludcastillayleon.es)

### Área de capacitación de UCI pediátrica

- Carlos Ocaña Alcober. [cocana@saludcastillayleon.es](mailto:cocana@saludcastillayleon.es)

### Área de capacitación en Oncología Médica y Cuidados Paliativos pediátricos:

- Alba Hevia Tuñón. [ahavia@saludcastillayleon.es](mailto:ahavia@saludcastillayleon.es)

### Área de capacitación de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria:

- Juan José Oscar Rubinos Cuadrado. [jrubinos@saludcastillayleon.es](mailto:jrubinos@saludcastillayleon.es)
- Humiliana Marcos Andrés. [hmarcos@saludcastillayleon.es](mailto:hmarcos@saludcastillayleon.es)
- Henar Ramona Bobillo de Lamo. [hbobillo@saludcastillayleon.es](mailto:hbobillo@saludcastillayleon.es)
- Mónica Cabo Pérez. [mcabop@saludcastillayleon.es](mailto:mcabop@saludcastillayleon.es)
- Concepción Rodríguez Corona. [crodriguezco@saludcastillayleon.es](mailto:crodriguezco@saludcastillayleon.es)
- María de la Paz Rodríguez Blanco. [pblancof@saludcastillayleon.es](mailto:pblancof@saludcastillayleon.es)
- José Francisco García de La Fuente. [jgarciafu@saludcastillayleon.es](mailto:jgarciafu@saludcastillayleon.es)
- María Rosario Guillerma López Pérez. [rlopezp@saludcastillayleon.es](mailto:rlopezp@saludcastillayleon.es)

### **Colaboradores docentes:**

#### Enfermería pediátrica

- Cristina Fernández Álvarez. [cfernandezal@saludcastillayleon.es](mailto:cfernandezal@saludcastillayleon.es)
- Rosa María Mansilla Álvarez. [rmansilla@saludcastillayleon.es](mailto:rmansilla@saludcastillayleon.es)
- Maite Andrés Trabajo. [mandrest@saludcastillayleon.es](mailto:mandrest@saludcastillayleon.es)
- María González Gallego. [mgonzalezg@saludcastillayleon.es](mailto:mgonzalezg@saludcastillayleon.es)
- María José Ramos Carbajo. [mramosc@saludcastillayleon.es](mailto:mramosc@saludcastillayleon.es)
- Patricia Blanco López. [pblancof@saludcastillayleon.es](mailto:pblancof@saludcastillayleon.es)
- María Ángeles González Fernández. [magonzalezf@saludcastillayleon.es](mailto:magonzalezf@saludcastillayleon.es)
- Eva María López Saiz. [elopezsa@saludcastillayleon.es](mailto:elopezsa@saludcastillayleon.es)

## **6.2. MEMORIA DOCENTE DE LA GASBI (AÑO 2019)**

En la GASBI se mantienen abiertas **cuatro líneas formativas en el ámbito de la pediatría**

**6.2.1.** Sesiones del Servicio de Pediatría del Hospital El Bierzo

**6.2.2.** Sesiones perinatológicas del Hospital EL Bierzo

**6.2.3.** Sesiones pediátricas de integración (Hospital y Atención Primaria)

**6.2.4.** Curso de urgencias pediátricas para residentes



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215

Hoja nº:64



## 6.2.5. Sesiones de Centros de Salud de Atención Primaria

### 6.2.1 SESIONES DEL SERVICIO DE PEDIATRÍA

Se corresponde a una edición sucesiva de la actividad formativa acreditada con anterioridad. Está dirigida a pediatras hospitalarios y, según el ámbito de interés de la materia desarrollada, puede extenderse a personal de enfermería u otros servicios intra o extra hospitalarios.

El objetivo general de las sesiones de actualización en pediatría es la mejora y puesta al día, a través de revisión y actualización de guías clínicas, procesos y protocolos de las sociedades científicas, en base a la evidencia científica. Los documentos resultantes pueden ser de ámbito de actuación intra-servicio o inter-servicio.

En el primer semestre de 2019 se ha presentado la actualización del “Protocolo de coordinación interadministrativa en materia de Atención Temprana en Castilla y León”

#### Sesiones desarrolladas en 2019:

Fecha impartición	Horario	Contenido	Docente
16/01/2019	13:30 A 14.30	REUNION ATENCION TEMPRANA/PEDIATRIA HOSPITALARIA/PSIQUIATRIA INFANTO-JUVENIL	ELENA MARTIN MARTIN Directora Unidad de Valoración
03/04/2019	13:30 A 14.30	REUNIÓN PEDIATRÍA HOSPITALARIA/EQUIPO ATENCIÓN TEMPRANA	SARA PASCUAL LEMA Psicóloga Infantil
19/10/2019	8:30 A 9:30	CONTROVERSIAS EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	SANDRA ISABEL GAUTREUX MINAYA
22/11/2019	8:30 A 9:30	SEGUIMIENTO DE PACIENTES DE ATENCIÓN TEMPRANA	EVA NICOLAS BARBAREJO Psicóloga de la Unidad de Valoración

### 6.2.2. SESIONES PERINATOLÓGICAS DEL HOSPITAL EL BIERZO

Se corresponde a una edición sucesiva de la actividad formativa acreditada con anterioridad.

Está dirigida a obstetras y pediatras hospitalarios. Según el ámbito de interés de la materia desarrollada, puede extenderse a matronas. La responsable es la Dra. Laura Fernández.

El objetivo principal de las sesiones perinatológicas es la comunicación y puesta en común de casos clínicos de pacientes con gestaciones de riesgo para la coordinación entre el servicio de obstetricia y ginecología en el momento del parto. En este sentido se dispone de un listado de



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215

Hoja nº:65



pacientes de riesgo tanto en el servicio de pediatría como en el servicio de obstetricia (disponible en el paritorio) con un resumen de la historia clínica de estas pacientes, así como de la fecha probable de parto y recomendaciones de actuación en caso de nacimiento.

Como objetivos secundarios se encuentran aunar criterios diagnósticos y terapéuticos, disminuir la variabilidad y en definitiva aumentar la calidad de la asistencia sanitaria, a través de protocolos comunes basados en la evidencia científica y de sociedades como la SEGO, SEN y AEPED.

### Sesiones perinatológicas desarrolladas en el periodo 2019-2020:

Fecha impartición	Horario	Contenido	Docente
17/01/2019	13:30 A 14.30	REVISIÓN PERINATOLÓGICA	DRA. LAURA FERNANDEZ
21/02/2019	13:30 A 14.30	REVISIÓN PERINATOLÓGICA	DRA. LAURA FERNANDEZ
21/03/2019	13:30 A 14.30	REVISIÓN PERINATOLÓGICA	DRA. LAURA FERNANDEZ
25/04/2019	13:30 A 14.30	REVISIÓN PERINATOLÓGICA	DRA. LAURA FERNANDEZ
23/05/2019	13:30 A 14.30	REVISIÓN PERINATOLÓGICA	DRA. LAURA FERNANDEZ
23/05/2019	13:30 A 14.30	REVISIÓN PERINATOLÓGICA	DRA. LAURA FERNANDEZ
20/06/2019	13:30 A 14.30	REVISIÓN PERINATOLÓGICA	DRA. LAURA FERNANDEZ
29/08/2019	13:30 A 14.30	REVISIÓN PERINATOLÓGICA	DRA. LAURA FERNANDEZ
19/09/2019	13:30 A 14.30	REVISIÓN PERINATOLÓGICA	DRA. LAURA FERNANDEZ
06/11/2019	13:30 A 14.30	REVISIÓN PERINATOLÓGICA	DRA. LAURA FERNANDEZ
19/12/2019	13:30 A 14.30	REVISIÓN PERINATOLÓGICA	DRA. LAURA FERNANDEZ

### 6.2.3. SESIONES PEDIÁTRICAS DE INTEGRACIÓN (HOSPITAL Y ATENCIÓN PRIMARIA)

Se corresponde a una edición sucesiva de la actividad formativa acreditada con anterioridad.



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215

Hoja nº:66



Se trata de la **actividad formativa por excelencia** en el ámbito de la pediatría de la GASBI, habiendo desplazado a las tradicionales sesiones clínicas que se impartían en el Servicio de Pediatría Hospitalario. Surgen tras la detección de necesidades puestas de manifiesto en las reuniones de Integración (Grupo de Trabajo de Excelencia EFQM). En la actualidad la mayoría de las sesiones científicas pediátricas se engloban en este formato de **sesiones de integración**, dejando las sesiones de actualización en pediatría (LÍNEA 1) para temas preferentemente hospitalarios.

Objetivo general: Potenciar la integración de la atención pediátrica de la GASBI.

Objetivos específicos:

- Potenciar los Procesos Asistenciales Integrados Pediátricos en la GASBI.
- Potenciar la continuidad asistencial en la GASBI a través de reuniones conjuntas de pediatras de Atención Primaria y Hospital en las que se planteen los canales de comunicación AP y Hospital, la creación de protocolos, guías clínicas y procesos integrados; así como potenciar los ya existentes.
- Mejorar la eficiencia a través de la evitación de duplicidades asistenciales AP-Hospital.
- Disminuir barreras en los flujos de pacientes entre AP y Hospital.
- Mejorar, en último término, la asistencia al usuario y su satisfacción por la atención recibida.
- Puesta al día de la atención a la infancia con una valoración científica actualizada.
- Ofrecer mecanismos de participación a todos los miembros del Equipo Hospitalario y de Atención Primaria.
- Potenciar el tiempo para áreas docentes con mejora asistencial.

**Sesiones de Integración desarrolladas en el periodo 2019-2020:**

Fecha impartición	Horario	Título	Docente
27-02-2019	13:30-14:30 h	PRESENTACION DE LA UNIDAD DE DIAGNOSTICO AVAN-ZADO DE ENFERMEDADES RARAS PEDIATRICAS DE CASTILLA Y LEÓN	SANDRA GAUTREAUX MINAYA
10-04-2019	13:30-14:30 h	ACTUALIZACIÓN EN OBESIDAD	MIGUEL ÁNGEL ARIAS CONSUEGRA
10-04-2019	13:30-14:30 h	ACTUALIZACIÓN EN ASMA	DAYANA MORENO DUQUE



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215  
Hoja nº:67



29-05-2019	13:30-14:30 h	ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA	MARIA GONZALEZ GALLEGO
26-06-2019	13:30-14:30 h	METODOLOGÍA DIAGNÓSTICA EN ALERGIA INFANTIL	MERCEDES HAYDÉE NÚÑEZ REYNOSO
16-10-2019	13:30-14:30 h	ASMA GRAVE	DAYANA MORENO DUQUE
28-11-2019	13:30-14:30 h	PATOLOGÍA QUIRÚRGICA EN EDAD PEDIÁTRICA	ERICK DONNY ARDELA DIAZ

#### 6.2.4. CURSO DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS PARA RESIDENTES.

Se corresponde a una edición sucesiva de la actividad formativa acreditada con anterioridad.

Se trata de un curso de carácter anual dirigido a residentes de primer año (MFyC y otras especialidades no pediátricas).

Los objetivos principales son:

- Optimizar el conocimiento y puesta a punto de los residentes del primer año, cuando acuden a nuestro centro.
- Conocimientos pediátricos básicos.
- Aunar criterios diagnósticos y terapéuticos actualizados.

Como novedad desde la edición del curso de 2019, se han incluido contenidos MIR y EIR.

#### Sesiones impartidas en la edición del curso en el periodo de 2019 a 2020:

Fecha impartición	Horario	Contenido	Docente y calificación
3 de junio 2019	13:30-14:30 h	Urgencias respiratorias y cutáneas	Jesús Rodríguez Calleja
4 de junio 2019	13:30-14:30 h	Síndrome febril	Miguel Ángel Arias Consuegra
5 de junio 2019	13:30-14:30 h	Urgencias endocrinológicas	Miguel Ángel Arias Consuegra



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215

Hoja nº:68



6 de junio 2019	13:30-14:30 h	Urgencias vitales	Dayana Moreno Duque
7 de junio 2019	13:30-14:30 h	Urgencias digestivas	Sandra Gautreaux Minaya
10 de junio 2019	13:30-14:30 h	Urgencias neonatológicas	Teresa Prada Pereira
11 de junio 2019	13:30-14:30 h	Urgencias neurológicas	Teresa Prada Pereira Patricia Blanco López
12 de junio 2019	13:30-14:30 h	Canalización de vías	Ana Mariñas Gutiérrez
13 de junio 2019	13:30-14:30 h	Recogida de orina en pediatría	Cristina Fernández Álvarez

#### 6.2.4. SESIONES DE CENTROS DE SALUD DE ATENCIÓN PRIMARIA

Se corresponde a una edición sucesiva de la actividad formativa acreditada con anterioridad.

Se tratan de sesiones realizadas en cada uno de los centros de salud solicitantes de acreditación. Se realizan conjuntamente entre pediatras, médicos especialistas en medicina familiar y comunitaria y otros profesionales sanitarios. Es un escenario óptimo para la formación en procesos transversales junto con otras profesiones sanitarias como pueden ser temas de salud pública y gestión.

Objetivo general: Potenciar los conocimientos clínicos y de gestión, así como la coordinación de los profesionales del centro de salud.

Objetivos específicos:

- Potenciar los Procesos Asistenciales Integrados en la GASBI.
- Potenciar la continuidad asistencial en la GASBI a través de reuniones conjuntas dentro del centro de salud.
- Mejorar los conocimientos clínicos en patologías transversales.
- Plan de mejora y desarrollo de procesos de gestión.
- Potenciar el tiempo para áreas docentes con mejora asistencial.
- Mejorar, en último término, la asistencia al usuario y su satisfacción por atención recibida.

#### Sesiones desarrolladas en los Centros de Salud solicitantes de acreditación en periodo 2019-2020



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215

Hoja nº:69



Año	Día	Título
2019	09/01/2019	Curso acreditado de urgencias en traumatología infantil
		“Manejo general de los traumatismos infantiles”
	23/01/2019	Curso acreditado de urgencias en traumatología infantil
		“Traumatismos de fémur rodilla y pierna”
	30/01/2019	Curso acreditado de urgencias en traumatología infantil
		“Traumatismo de pie y de tobillo”
06/02/2019	Curso acreditado de urgencias en traumatología infantil	
	“Traumatismos de codo”	
Año	Día	Título
2019	13/02/2019	Curso acreditado de urgencias en traumatología infantil
		“Traumatismos de antebrazo y muñeca”
	27/02/2019	Curso acreditado de urgencias en traumatología infantil
		“Traumatismos de la mano”
	06/03/2019	Curso acreditado de urgencias en traumatología infantil
		“Técnicas de vendaje en pediatría”
	13/03/2019	Curso acreditado de urgencias en traumatología infantil
		“Manejo de las heridas en pediatría”
	03/04/2019	Curso acreditado de urgencias y emergencias en el medio extrahospitalario: situaciones de amenaza vital
		“Atención prehospitalaria en PCR del paciente adulto”
10/04/2019	Curso acreditado de urgencias y emergencias en el medio extrahospitalario: situaciones de amenaza vital	



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215

Hoja nº:70



		"Atención prehospitalaria en la PCR del niño"
	24/04/2019	Curso acreditado de urgencias y emergencias en el medio extrahospitalario: situaciones de amenaza vital
		"Manejo del shock"
	08/05/2019	Curso acreditado de urgencias y emergencias en el medio extrahospitalario: situaciones de amenaza vital
		"Atención al paciente politraumatizado"
	22/05/2019	Curso acreditado de urgencias y emergencias en el medio extrahospitalario: situaciones de amenaza vital
		"Manejo del coma"
Año	Día	Título
2019	29/05/2019	Curso acreditado de urgencias y emergencias en el medio extrahospitalario: situaciones de amenaza vital
		"Episodio aparentemente letal"
	05/06/2019	Curso acreditado de urgencias y emergencias en el medio extrahospitalario: situaciones de amenaza vital
		"Procedimientos de enfermería en situaciones de amenaza vital" (primera parte)
	12/06/2019	Curso acreditado de urgencias y emergencias en el medio extrahospitalario: situaciones de amenaza vital
		"Procedimientos de enfermería en situaciones de amenaza vital" (segunda parte)
	09/10/2019	Módulo acreditado de actualización en enfermedades del aparato respiratorio
		"Pruebas funcionales en aparato respiratorio (primera parte)"
	30/10/2019	Módulo acreditado de actualización en enfermedades del aparato respiratorio
		"Diagnóstico de asma en el niño"
06/11/2019	Módulo acreditado de actualización en enfermedades del aparato respiratorio	
	"Diagnóstico de asma en el adulto"	



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215

Hoja nº:71



	13/11/2019	Módulo acreditado de actualización en enfermedades del aparato respiratorio
		“Diagnóstico de EPOC”
	27/11/2019	Módulo acreditado de actualización en enfermedades del aparato respiratorio
		“Diagnóstico y tratamiento de la tuberculosis”
	04/12/2019	Módulo acreditado de actualización en enfermedades del aparato respiratorio
		“Tumores del aparato respiratorio”
	11/12/2019	Módulo acreditado de actualización en enfermedades del aparato respiratorio
		“Pruebas funcionales en aparato respiratorio (segunda parte)”

Año	Día	Título
2019	05/02/2019	Uillaje en la consulta de Atención Primaria
	14/02/2019	Benzodiacepinas en Atención Primaria
	21/02/2019	Desfibrilador nuevo en el Punto de Atención Continuada
	19/03/2019	Alimentación Infantil
	02/04/2019	Revisión de Asma
	04/04/2019	Organización de Servicio de Cirugía Menor
	09/04/2019	Alergia y anafilaxia
	16/05/2019	Educación para la Salud. Consejo breve



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215

Hoja nº:72



21/05/2019	Módulo de Cuidados de Enfermería
28/05/2019	Patología más frecuente en Cirugía Menor
13/06/2019	Educación para la Salud en consulta: educación individual
06/05/2019	Semiología de los pares craneales. Punto de encuentro entre Estomatología y Medicina de Familia
12/11/2019	En el país Bassari

### 6.3. PROPUESTA DOCENTE PARA EL AÑO 2021

#### 6.3.1. SESIONES DEL SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL EL BIERZO

Fecha de impartición	Horario	Contenido	Docente y Cualificación
25/02/2021	14-15 h	Actuación ante niño grave en la UCI neonatal. RCP neonatal.	Cristina Fernández Álvarez
04/03/2021	14-15 h	Incubadora de transporte	Cristina Fernández Álvarez
11/03/2021	14-15 h	Oxigenoterapia alto flujo, CPAP, BPAP, respirador...	M. Teresa Prada Pereira
08/04/2021	14-15 h	Mantenimiento y cuidados reservorios y catéter venoso central	Silvia Domínguez Fernández.
15/04/2021	14-15 h	Sondaje vesical/estimulación vesical	Patricia Díez Vega
22/04/2021	14-15 h	Normas de actuación ante aislamientos en Pediatría	Beatriz de Llano Rivera
13/05/2021	14-15 h	Lavado gástrico en pediatría	Tamara Sangil Martínez



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215

Hoja nº:73



27/5/2021	14-15 h	RCP Neonatal	Miguel Ángel Arias Consuegra
07/10/2021	14-15 h	Actividades Hospital de Día: Test de clonidina	M. Victoria Martínez Resina
14/10/2021	14-15 h	Método canguro	Yolanda Glez. Glez.
21/10/2021	14-15 h	Cuidados en asma pediátrico	Álvaro Fernando Mateos Benito
04/11/2021	14-15 h	Actualización cuidados vías periféricas. Guías de actuación.	Representante tapón Bifur

### 6.3.2. SESIONES PERINATOLÓGICAS DEL HOSPITAL EL BIERZO

Fecha impartición	Horario	Contenido	Docente
14/01/2021	13:30 A 14.30	REVISIÓN PERINATOLÓGICA	DRA. LAURA FERNANDEZ
25/03/2021	13:30 A 14.30	REVISIÓN PERINATOLÓGICA	DRA. LAURA FERNANDEZ
15/07/2021	13:30 A 14.30	REVISIÓN PERINATOLÓGICA	DRA. LAURA FERNANDEZ
19/08/2021	13:30 A 14.30	REVISIÓN PERINATOLÓGICA	DRA. LAURA FERNANDEZ
16/09/2021	13:30 A 14.30	REVISIÓN PERINATOLÓGICA	DRA. LAURA FERNANDEZ
28/10/2021	13:30 A 14.30	REVISIÓN PERINATOLÓGICA	DRA. LAURA FERNANDEZ
21/11/2021	13:30 A 14.30	REVISIÓN PERINATOLÓGICA	DRA. LAURA FERNANDEZ
16/12/2021	13:30 A 14.30	REVISIÓN PERINATOLÓGICA	DRA. LAURA FERNANDEZ

### 6.3.3. SESIONES PEDIÁTRICAS DE INTEGRACIÓN (HOSPITAL Y ATENCIÓN PRIMARIA)

Han visto afectada su programación por la alerta covid-19

Fecha	Horario	Contenido	Docente
Pendiente	Pendiente	"Suturas"	ERIK ARDELA SARA FUENTES
Pendiente	Pendiente	"Patología Urológica"	ERIK ARDELA



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215

Hoja nº:74



Pendiente	Pendiente	"RCP pediátrica"	LOREDANA GONZALEZ CORONIL
Pendiente	Pendiente	"Imágenes de tele dermatología"	HUMILIANA MARCOS ANDRES
Pendiente	Pendiente	"Protocolo de coordinación en Inmunoterapia AP/AH"	DAYANA L. DUQUE
Pendiente	Pendiente	GUIA PARA CENTROS DOCENTES	PENDIENTE
Pendiente	Pendiente	PRESENTACION DE LA PAGINA DE APOYO EN CONSULTA DE LA PAGINA INTRANET GASBI.	PENDIENTE
Pendiente	Pendiente	REUNIONES DEL GRUPO DE TRABAJO PEDIATRIA GASBI.	HUMILIANA MARCOS ANDRES

#### 6.3.4. CURSO DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS PARA RESIDENTES

Fecha impartición	Horario	Contenido	Docente y calificación
14 de junio 2021	13:30-14:30 h	Urgencias respiratorias y cutáneas	Álvaro F. Mateos Benito
15 de junio 2021	13:30-14:30 h	Síndrome febril	Miguel Ángel Arias Consuegra
16 de junio 2021	13:30-14:30 h	Urgencias endocrinológicas	Miguel Ángel Arias Consuegra
17 de junio 2021	13:30-14:30 h	Urgencias vitales	Sandra Gautreaux Minaya
18 de junio 2021	13:30-14:30 h	Urgencias digestivas	Sandra Gautreaux Minaya
21 de junio 2021	13:30-14:30 h	Urgencias neonatológicas	Teresa Prada Pereira
22 de junio 2021	13:30-14:30 h	Urgencias neurológicas	Teresa Prada Pereira Patricia Blanco López
23 de junio 2021	13:30-14:30 h	Canalización de vías	Cristina Fernández Álvarez
24 de junio 2021	13:30-14:30 h	Recogida de orina en pediatría	Cristina Fernández Álvarez



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215

Hoja nº:75



### 6.3.5. SESIONES DE CENTROS DE SALUD DE ATENCIÓN PRIMARIA

Fecha	Título
29/01/2020	Módulo acreditado de actualización en vacunas (III) "Vacunación contra el meningococo ACWY"
05/02/2020	Módulo acreditado de actualización en vacunas (III) "Impacto de la vacunación de la tosferina en las embarazadas"
12/02/2020	Módulo acreditado de actualización en vacunas (III) "Sarampión: reemergencia global"
13/02/2020	DESPRESCRIPCIÓN FARMACOLÓGICA
18/02/2020	APROXIMACIÓN DIAGNÓSTICA DE LA HIPERGLUCEMIA EN PACIENTES JÓVENES

Fecha	Título
22/02/2020	Módulo acreditado de actualización en vacunas (III) "Vacunación del virus papiloma humano en varones"
25/02/2020	VALORACIÓN Y MANEJO DE LAS PAROTIDITIS
26/02/2020	Tratamiento de la laringitis aguda en el niño
03/03/2020	CARTERA DE SERVICIO 2019 Y GUÍA ASISTENCIAL DE DIABETES
17/03/2020	CARTERA DE SERVICIO DE 2019 Y GUÍA ASISTENCIAL DE ASISTENCIA A PALIATIVOS
26/03/2020	SAOS
04/03/2020	Módulo acreditado de urgencias respiratorias extrahospitalarias "Diagnóstico y tratamiento de la intoxicación por CO" "Oxigenoterapia en situaciones de



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215

Hoja nº:76



	urgencia”
11/03/2020	Módulo acreditado de urgencias respiratorias extrahospitalarias
25/03/2020	Módulo acreditado de urgencias respiratorias extrahospitalarias “Medicación inhalada en situaciones de urgencia”
22/04/2020	Módulo acreditado de urgencias respiratorias extrahospitalarias “Diagnóstico y tratamiento de la neumonía extrahospitalaria”

### 6.3.6. CURSO DE RCP NEONATAL BÁSICA Y AVANZADA

DÍA	HORA	LUGAR	PONENTE	CONTENIDO
MARTES 18 DE FEBRERO	15:30-16:30	Sala de docencia. Planta baja.	Teresa Prada	Introducción y presentación del curso. Examen previo
	16:30-17:30	Sala de docencia. Planta baja.	Teresa Prada	Fisiología de la adaptación neonatal a la vida extrauterina. Situaciones de riesgo (asfixia/PCR), anticipación y preparación de la reanimación. Aspectos éticos y limitación del esfuerzo terapéutico.
	17:30-18:30	Sala de docencia. Planta baja.	Sandra Gautreaux	Evaluación inicial. Indicaciones de RCP. Vía aérea. Intubación. Evaluación tras estabilización.
	18:30-19:00	Sala de docencia. Planta baja.		Descanso
	19:00-20:30	Sala de docencia. Planta baja.	Teresa Prada Sandra Gautreaux Dayana Moreno Miguel Ángel Arias	Práctica de evaluación inicial, vía aérea y estabilización.

DÍA	HORA	LUGAR	PONENTE	CONTENIDO
S 19 DE	15:30-16:30	Sala de docencia.	Dayana Moreno	Estabilización cardio-circulatoria. Masaje cardíaco.



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215

Hoja nº:77



		Planta baja.		
16:30-17:30	Sala de docencia. Planta baja.	Teresa Prada Sandra Gautreaux Dayana Moreno Miguel Ángel Arias		Práctica de RCP. Intubación y masaje cardíaco.
17:30-18:30	Sala de docencia. Planta baja.	Teresa Prada Miguel Ángel Arias		Canalización de vías. Vía umbilical. Vía intraósea. Fármacos en RCP neonatal avanzada. Situaciones clínicas especiales: Líquido amniótico meconial, prematuridad. Otras situaciones clínicas especiales.
18:30-19:00	Sala de docencia. Planta baja.			Descanso
19:00-20:30	Sala de docencia. Planta baja.	Teresa Prada Sandra Gautreaux Dayana Moreno Miguel Ángel Arias		Práctica de canalización de vías y administración de fármacos. Casos clínicos. Evaluación teórico-práctica integrada final.



## 7. PROGRAMA DE FORMACIÓN DE LA ESPECIALIDAD DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

### 7.1. INTRODUCCIÓN

El objetivo de la formación postgrado a través del sistema MIR es facilitar la adquisición de los conocimientos, habilidades y actitudes que capaciten para ser un pediatra general competente, tanto en el medio hospitalario como en Atención primaria.

La formación teórica se basará en el autoestudio tutorizado mediante el cual se alcance el nivel de conocimientos necesario para la toma de decisiones.

Durante los cuatro años de formación como médico especialista se ha de aprender a anteponer el bienestar del niño a cualquier otra consideración, y prestar una asistencia integrada del enfermo, cuidando la relación con el niño y su medio familiar.

Se ha de mantener una actitud crítica para valorar la eficacia y el coste de los procedimientos necesarios para el ejercicio de la Pediatría; habrá de mostrar una actitud de colaboración con los compañeros, y respetar los principios éticos y legales del ejercicio profesional.

Asimismo, dicho programa formativo ha sido estudiado, analizado e informado por la Comisión de Recursos Humanos del Sistema Nacional de Salud, de la que forman parte, entre otros, los consejeros de sanidad de las diversas comunidades autónomas y el Director General de Universidades del Ministerio de Educación y Ciencia.

El reconocimiento de la Especialidad de Pediatría se sustenta en el Real Decreto de 15 de julio de 1978. En él se recogen los requisitos para la obtención del título, y el acceso a través de la formación MIR. El Real Decreto 183/2008 de 8 de febrero, establece las bases de las nuevas Unidades Docentes Multiprofesionales.

### 7.2. DEFINICIÓN DE LA ESPECIALIDAD, PERFIL PROFESIONAL Y ÁMBITOS DE ACTUACIÓN.

Programa elaborado por la Comisión Nacional de Especialidades y aprobado por la ORDEN SCO/3148/2006, de 20 de septiembre del Ministerio de Sanidad y Consumo, por la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Pediatría y sus Áreas Específicas



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215

Hoja nº:79



### 7.2.1. DENOMINACIÓN OFICIAL DE LA ESPECIALIDAD Y REQUISITOS DE TITULACIÓN

- Pediatría y sus Áreas Específicas.
- Duración: 4 años.
- Licenciatura previa: Medicina.

### 7.2.2. DEFINICIÓN DE LA ESPECIALIDAD Y COMPETENCIAS.

La Pediatría es la medicina integral que estudia el periodo de la vida que comprende desde la concepción hasta el fin de la adolescencia, y por lo tanto se centra en el estudio del crecimiento, maduración y desarrollo biológico, fisiológico y social en el que el niño se desenvuelve.

Partiendo de estas premisas el programa MIR de Pediatría se desarrolla en dos grandes áreas: el área clínica y el área de pediatría social y salud pública. Estas dos grandes áreas quedan englobadas en tres grandes apartados de la especialidad:

- Pediatría Preventiva: atención del niño y adolescente sano.
- Pediatría Clínica: asistencia médica integral, total y continuada del recién nacido, niño y adolescente enfermo.
- Pediatría Social: cuida de la buena interrelación del niño sano y enfermo con su entorno, tanto físico como humano.

Por tanto, el Pediatra será el médico que, en posesión del correspondiente título de especialista, esté capacitado para realizar, interpretar, aplicar y explicar todos los procedimientos diagnósticos y terapéuticos inherentes al ejercicio profesional de la Pediatría Preventiva, Clínica y Social en instituciones públicas y privadas de carácter hospitalario o extrahospitalario.

Las peculiaridades y competencias de la especialidad van ligadas a las propias del sujeto de su atención que, por sus características antropológicas, biológicas, anatómicas, psicológicas y sociales, reactivas, adaptativas y asistenciales, requieren de especiales procedimientos preventivos de diagnóstico, terapéutica, rehabilitación y reinserción familiar, escolar y social. La complejidad pediátrica actual en ciertos niveles, obliga a que pediatras, específicamente acreditados, lleven a cabo actuaciones especializadas formativo-asistenciales a determinadas edades y en áreas concretas de diversos aparatos o sistemas del organismo del niño y del adolescente, al empleo de procedimientos asistenciales específicos y a actuaciones singulares en el campo de la pediatría comunitaria y social.



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215

Hoja nº:80



### 7.2.3. OBJETIVOS GENERALES

Adquirir los conocimientos, habilidades y actitudes necesarias para:

- Atender los problemas clínico-pediátricos a nivel general y de sus áreas específicas.
- Promocionar la salud de la población infantil y adolescente.
- Realizar labores de investigación clínica y básica.
- Trabajar como integrantes y si es preciso, como coordinadores de equipos multidisciplinares de salud.

El objetivo final se centra en preparar al médico para una buena atención pediátrica, caracterizada por ser:

- Total, en los objetivos, en el contenido, en las actividades y en la población atendida (desde la concepción hasta el final del período de crecimiento y desarrollo).
- Precoz y continua en el tiempo (vida del individuo) y en el proceso salud-enfermedad.
- Integral, incluyendo todos los aspectos del ciclo integral de la salud (promoción, prevención,
- asistencia, rehabilitación, docencia e investigación) los cuales se desarrollarán tanto en el nivel de Atención Especializada como en el de Atención Primaria.
- Integrada es decir la atención pediátrica se inscribe en un modelo organizado y jerarquizado que sin perjuicio de que también ha de ser coherente con las demás circunstancias socio-económicas del país en el que se practica.
- Individualizada y personalizada en condiciones de igualdad y en libertad.

### 7.2.4. HABILIDADES

Se especifican tres **niveles**:

1. Nivel 1: Lo que debe aprender un residente para su realización de manera independiente, comprende:
  - Reconocer el necesario cumplimiento de los principios de la ética pediátrica en todas sus actuaciones, actuando como defensor del niño (individualmente y como colectivo profesional) para lo que debe adquirir un conocimiento profundo de lo que es la infancia y la adolescencia, hablando por aquellos que no pueden expresarse por sí mismos.
  - Valoración del niño y adolescente normal. Interpretación de la guía anticipada aplicable al niño y adolescente normal. Tablas y curvas de crecimiento y desarrollo.
  - Técnica de realización de la historia clínica con anamnesis, exploración clínica, planificación de exploraciones complementarias, planteamientos de los problemas,



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215

Hoja nº:81



realización de la evolución clínica y epicrisis. Habilidades de información al niño y adolescente y a la familia.

- Anamnesis y exploración del niño y del adolescente con patología.
  - Interpretación básica de: electroencefalograma, electrocardiograma y ecocardiograma.
  - Interpretación de análisis clínicos.
  - Realización de técnicas comunes diagnósticas: punción lumbar, punción suprapúbica, sondaje uretral, paracentesis, toracentesis, punción arterial y venosa, cateterización umbilical y venosa central, otoscopia y similares.
  - Reanimación cardiorrespiratoria.
  - Pruebas de cribaje (Denver, Levante, etc.).
  - Adquirir capacidad para elaborar programas de educación sanitaria del niño y del adolescente y el medio social.
  - Poseer experiencia para elaborar y exponer trabajos científicos de la especialidad.
  - Conseguir correctas actitudes en la relación con los niños, los adolescentes y sus familiares, así como adquirir capacidad de comunicación no verbal con el lactante y el preescolar.
2. Nivel 2: Habilidades: de las que el residente debe tener buen conocimiento, aunque no las pueda llevar a cabo de forma completa, comprende:
- Interpretación del diagnóstico mediante la imagen (radiografías simples, tránsito gastrointestinal, urografías, cistografías, ecografías, tomografía axial computarizada, resonancia nuclear magnética y similares.
  - Interpretación de técnicas diagnósticas, isotópicas y funcionales.
  - Técnica de oxigenoterapia. Realización de ventilación asistida. Realización de alimentación enteral y parenteral.
  - Test y pruebas psicométricas.
3. Nivel 3: Patologías que el residente ha visto y de las que tiene solo un conocimiento teórico, comprende:
- Biopsias intestinales, renales y hepáticas (opcional nivel 2).

### 7.2.5. DESARROLLO DEL PROGRAMA DOCENTE.

El sistema de formación será siempre tutorizado, basado en el autoaprendizaje. Las actividades que llevarán a cabo los residentes en pediatría pueden clasificarse en:

- Comunes con otras especialidades: seminarios/cursos sobre: Fundamentos de la Gestión Clínica, Bioética y Ética Médica, Metodología de la Investigación clínica-básica, etc.
- Asistenciales: clínicas.



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215

Hoja nº:82



- Científicas: Sesiones clínicas, comunicaciones y ponencias, publicaciones, investigación, participación en actividades de formación continuada.
- Individuales de estudio para adquisición de conocimientos.

El tutor y el responsable de la Unidad deberán cuantificar, en lo posible, las actividades que debe realizar el residente en cada rotación según las peculiaridades y recursos de cada Unidad Docente Acreditada, determinando su nivel de responsabilidad.

Tanto los objetivos como las actividades se fijarán para cada año de residencia.

A cada actividad se le asignará un **nivel de responsabilidad** distinguiendo entre:

1. Nivel de responsabilidad 1: Actividades realizadas directamente por el residente sin necesidad de una tutorización directa. El residente ejecuta y posteriormente informa.
2. Nivel de responsabilidad 2: Actividades realizadas directamente por el residente bajo supervisión del tutor.
3. Nivel de responsabilidad 3: Actividades realizadas por el personal sanitario del centro y observadas y/o asistidas en su ejecución por el residente.

Este Programa formativo comprende los conocimientos clínico-asistenciales y teóricos que debe tener un médico residente en pediatría al finalizar su período de formación, abarcando el conjunto de conocimientos, habilidades y actitudes que el residente debe haber alcanzado al término de su residencia para ser un pediatra general competente. Para el adecuado aprendizaje de la especialidad cada unidad docente establecerá un programa de sesiones y reuniones que, con carácter general, tenderá a ajustarse al siguiente esquema:

- Reunión clínica diaria: incidencias de la guardia, casos ingresados.
- Sesión clínica semanal de interés docente o complejidad clínica.
- Seminario semanal: discusión y elaboración de protocolos, actualización de diferentes aspectos de la Pediatría.
- Sesión radiológica.
- Sesiones periódicas con Obstetricia y Cirugía Pediátrica (presencial o telemática).
- Sesión bibliográfica.
- Sesiones multidisciplinarias Hospitalarias.

Estas reuniones y otras similares deben ser un medio para profundizar científicamente en los diferentes aspectos de la Pediatría. La formación teórica debe ser un trabajo fundamentalmente personal e individual del médico residente, estimulado cada día por las diferentes actividades asistenciales y científicas de cada Departamento, Servicio, Sección integrados en la Unidad Docente Multidisciplinaria de Pediatría.



## 7.2.6. OBJETIVOS DOCENTES GENERALES DE LA ESPECIALIDAD DE PEDIATRÍA EN NUESTRA UDMP

### 7.2.6.1. OBJETIVOS ASISTENCIALES

#### RESIDENTES DE PRIMER AÑO

Como norma general, para los residentes de primer año se considera que el nivel de responsabilidad, y por tanto de supervisión, será de nivel 3, supervisión por presencia física. Los documentos generados por los residentes de primer año serán visados por escrito por un especialista competente en el contenido de la guardia que realice el residente.

Para los residentes de primer año se considera los siguientes **niveles de responsabilidad** y necesidad de supervisión:

1. Realizar una correcta historia clínica y completa exploración del paciente haciendo una valoración inicial de la situación del mismo. Emitir un juicio clínico de presunción.
2. Durante el primer año de residencia, al solicitar pruebas complementarias, iniciar un tratamiento, o dar un alta o ingresar a un paciente deberán siempre consultar a un médico/ Pediatra Adjunto del Servicio. Al finalizar el 1er año de residencia, deberán ser capaces de valorar los beneficios y riesgos antes de realizar cualquier procedimiento diagnóstico y terapéutico.
3. Informar al enfermo y a los familiares a su llegada es esencial, transmitiéndoles una primera impresión y comentando brevemente lo que se va a hacer al paciente, así como en el momento de proceder a dar el alta o el ingreso, (que siempre se decidirá bajo la supervisión del adjunto de Urgencias).
4. En el primer año debe conocer los protocolos existentes en Urgencias, los documentos de consentimiento informado de las pruebas que lo requieran, o cumplimentar los partes judiciales y documentación que sea necesaria (todo ello con el asesoramiento de adjunto).
5. Informar a sus compañeros que entren en el turno siguiente, de la situación clínica de los pacientes a su cargo.

#### RESIDENTES DE SEGUNDO AÑO O SUCESIVOS

Para los residentes de Pediatría segundo año o sucesivos se considera los siguientes niveles de responsabilidad y necesidad de supervisión:

1. Durante su formación el residente debe adquirir conocimientos y habilidades para prestar la adecuada asistencia a los pacientes. La formación del médico residente implica la



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215

Hoja nº:84



asunción progresiva de responsabilidades tanto en las rotaciones obligatorias, como en las electivas, ya sean internas o externas, como en las guardias realizadas en los diversos servicios de Urgencias hospitalarios y extrahospitalarios.

2. Este nivel de responsabilidad supone también que la supervisión será decreciente a medida que se avance en la adquisición de las competencias previstas en su formación hasta alcanzar el grado de responsabilidad inherente al ejercicio autónomo de la profesión sanitaria de especialista. Por supuesto, deberá individualizarse cada caso.
3. Estarán capacitados para valorar y orientar los pacientes que lleguen al Servicio de Urgencias tras su Triage.
4. Tendrán capacidad para decidir sobre el destino del paciente y sobre la necesidad de valoración del enfermo por otro especialista.
5. Están capacitados para gestionar, de manera autónoma, toda la documentación clínica necesaria (solicitud de pruebas diagnósticas, partes judiciales y otros informes), ya sea en modelo informático o papel, así como la indicación del tratamiento.
6. Pueden llevar el control y responsabilidad de la urgencia, bajo la supervisión de los médicos adjuntos del servicio al que ayudarán en las funciones de reanimación y situaciones en las que se vean involucrados enfermos críticos.
7. En situaciones especiales, con enfermos conflictivos y cuando exista algún problema con implicaciones legales o partes al juez lo pondrá en conocimiento del adjunto, responsable de urgencias o del jefe de la guardia.
8. Podrán Firmar altas
9. El Médico Residente deberá prestar una labor asistencial (aunque siempre que exista cualquier tipo de duda en el manejo de un paciente deberá pedir ayuda al adjunto).
10. La supervisión del Médico Interno Residente variará también según vayan adquiriendo conocimientos, experiencia y responsabilidad e individualizando cada caso.
11. Los residentes deberán atender a las indicaciones de los especialistas que presten sus servicios en los diferentes dispositivos del centro o unidad por donde estén rotando y deberán plantear a dichos profesionales y a sus tutores cuantas cuestiones se susciten como consecuencia de dicha.



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215  
Hoja nº:85



## PARRILLA DE COMPETENCIAS GENERALES SEGÚN AÑO DE RESIDENCIA

OBJETIVOS DOCENTES GENERALES	
PRIMER AÑO	Valoración de la normalidad e identificar las desviaciones de la misma en el Recién nacido. RCP inicial
	Valoración de la normalidad e identificar las desviaciones de la misma en el Lactante (28 días a 2 años)
	Valoración de la normalidad e identificar las desviaciones de la misma en el niño y adolescente.
	Realizar anamnesis y exploración física adecuada a cada etapa de la vida.
	Seguimiento ambulatorio de pacientes sanos o control de patologías.
	Funcionamiento de Urgencias Pediátricas, patologías, procedimientos diagnósticos, tratamientos...
	Adquirir capacitación en atención primaria
SEGUNDO AÑO	Profundizar en la patología del lactante adquiriendo capacidades para tomar decisiones.
	Profundizar en la patología del lactante, niño y adolescente, adquiriendo capacidades para tomar decisiones
	Adquirir capacidad y conocimientos en Nefrología infantil
	Adquirir capacidad y conocimientos en Alergia/Neumo infantil.
	Adquirir capacidad y conocimientos de Gastroenterología infantil
	Adquirir capacidad y conocimientos de Endocrinología infantil
Adquirir capacitación en atención primaria	
TERCER AÑO	Adquirir capacidad, conocimientos y desarrollar habilidades diagnóstico-terapéuticas en Cuidados Intensivos Pediátricos. (Combinado con el 2º año) RCP avanzada.
	Adquirir capacidad y conocimientos de Neurología infantil
	Adquirir capacidad y conocimientos de Cardiología infantil.
	Adquirir capacidad, conocimientos de Hemato-Oncología pediátrica.
	Adquirir capacidad, conocimientos y desarrollar habilidades diagnóstico-terapéuticas en Cuidados Intensivos Neonatales. (Combinado con el 4º año) RCP neonatal avanzada.
	Realizar una rotación en otro hospital según preferencias de especialización.
CUARTO AÑO	Adquirir capacidad, conocimientos y desarrollar habilidades diagnóstico-terapéuticas en Cuidados Intensivos Neonatales. RCP neonatal avanzada. (Combinado con el 3º año)
	Adquirir capacidad y conocimientos de Neurología infantil. (Combinado con el 3º año)
	Adquirir capacidad y conocimientos de Cardiología infantil. (Combinado con el 3º año)
	Adquirir capacidad, conocimientos de Hemato-Oncología pediátrica. (Combinado con el 3º año)
	Realizar una rotación en otro hospital según preferencias de especialización
	Rotación de libre disposición en el propio servicio para afianzar una especialidad.
	Iniciación a la docencia.



### 7.2.6.2. OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN

En la formación del pediatra consideramos que su inicio en la investigación debe ser un hito fundamental, el objetivo último de toda investigación es la publicación de los resultados. Durante el periodo de residencia el futuro pediatra deberá aprender a manejar y adquirir familiaridad con las herramientas fundamentales para la comunicación científica de resultados, conociendo las revistas de mayor relevancia en su campo, el concepto de índices de impacto y cómo consultarlos, localización de las normas de publicación de una revista, qué es el estilo de Vancouver y otros sobre el formato de remisión del artículo para publicación.

El residente deberá localizar las palabras clave adecuadas a su trabajo de investigación, conocer las abreviaturas de las revistas y cómo citarlas incluyendo la referenciación de recursos electrónicos.

En la red hay disponibles recursos que facilitan todo este proceso, como la página “Herramientas para la Escritura Científica” en <http://www.fisterra.com/>. Entre otros recursos, incluye links con diccionarios de español, inglés y multilingües, sistema internacional de unidades y los códigos de la Unesco (necesarios para incluir las Tesis Doctorales en la base de datos Teseo).

Durante el transcurso de la residencia, se estimulará al residente, para que al menos realice una publicación en revistas con índice de impacto en Pediatría, así como a que realice el máximo aprendizaje que le facilite su labor investigadora.

### 7.2.6.3. ASISTENCIA A CONGRESOS

De forma tradicional, los congresos a los que se va incorporando el Residente a lo largo del periodo de residencia, son los congresos de las sociedades científicas regionales (SCCALP) y nacionales (AEP).

Además, y en función del nivel de implicación en las diferentes áreas específicas, también serán recomendables la asistencia y participación en las Reuniones de las sociedades científicas de las diferentes especialidades englobadas en la Asociación Española de Pediatría, o en otras instituciones científicas de carácter nacional o internacional.

Respecto a la asistencia a los mismos tendrán prioridad los Médicos Residentes que participen de forma activa en la presentación de comunicaciones en forma de posters o ponencias.



#### 7.2.6.4. GESTIÓN CLÍNICA

Durante el periodo de aprendizaje del residente en la UDMP, se proporcionarán unas nociones del funcionamiento interno del Servicio de Pediatría en el ámbito de la Gestión Clínica.

### 7.3. ESQUEMA GENERAL DEL PROGRAMA Y CONFIGURACIÓN DEL TRAYECTO FORMATIVO

El circuito de rotación es el eje principal sobre el que se articulará la formación especializada en tanto que da el soporte y aporta el marco de referencia para un aprendizaje basado en la práctica profesional con crecientes niveles de autonomía y responsabilidad en un proceso tutorizado, en base a lo indicado en el programa oficial de la especialidad de Pediatría, tenemos una serie de rotaciones básicas, fundamentales, y obligatorias:

1. Rotaciones por las secciones básicas de Neonatología, hospitalización de Lactantes, Preescolares, Escolares y Adolescentes, Urgencias, Cirugía Pediátrica, UCI Pediátrica y consultas externas.
2. Rotaciones fundamentales por áreas con actividad clínica de cardiología, gastroenterología, neumología, neuropediatría, endocrinología y nefrología, cuya duración y distribución podrá variar en función de las características específicas del centro donde se lleva a cabo la formación.
3. Rotación obligatoria por Atención Primaria, los objetivos de dicha rotación se centran en ampliar la formación del residente en: Atención al niño sano, seguimiento del niño en su contexto familiar, habilidades en la entrevista clínica, historia clínica en atención primaria, desarrollo psico-social del niño, otros problemas de la atención primaria pediátrica, participación en grupos de carácter multidisciplinar, prevención y supervisión de la salud buco-dental y prevención de accidentes, según el plan formativo que se determine.

Duración de la rotación: 4 meses, al menos, siendo aconsejable su distribución en dos periodos (en los dos primeros años y en los dos últimos de la residencia).

Lugar de realización En centros de salud integrados en una unidad docente acreditada para la docencia en la Especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria que cuenten con consultas de pediatría que reúnan los requisitos específicos de acreditación exigidos al efecto.

4. Rotación para la formación en protección radiológica: Los residentes deberán adquirir de conformidad con lo establecido en la legislación vigente conocimientos básicos en protección radiológica ajustados a lo previsto en la Guía Europea «Protección Radiológica 116», en las siguientes materias:
  - a. Estructura atómica, producción e interacción de la radiación.



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

N.º de hojas: 215

Hoja nº:88



- b. Estructura nuclear y radiactividad.
- c. Magnitudes y unidades radiológicas.
- d. Características físicas de los equipos de Rayos X o fuentes radiactivas.
- e. Fundamentos de la detección de la radiación.
- f. Fundamentos de la radiobiología. Efectos biológicos de la radiación.
- g. Protección radiológica. Principios generales.
- h. Control de calidad y garantía de calidad.
- i. Legislación nacional y normativa europea aplicable al uso de las radiaciones ionizantes.
- j. Protección radiológica operacional.
- k. Aspectos de protección radiológica específicos de los pacientes.
- l. Aspectos de protección radiológica específicos de los trabajadores expuestos.

La enseñanza de los epígrafes anteriores se enfocará teniendo en cuenta los riesgos reales de la exposición a las radiaciones ionizantes y sus efectos biológicos y clínicos.

Duración de la rotación: Los contenidos formativos de las anteriores letras a, b, c, d, e, f, g, h, i, se impartirán durante el primer año de especialización. Su duración será, entre seis y diez horas, fraccionables en módulos, que se impartirán según el plan formativo que se determine. Los contenidos formativos de las letras j, k y l: se impartirán progresivamente en cada uno de los sucesivos años de formación y su duración será entre una y dos horas, destacando los aspectos prácticos.

Lugar de realización:

Los contenidos formativos de las letras a, b, c, d, e, f, g, h, i, se impartirán por los integrantes del Servicio de Radiología.

Los contenidos formativos de las letras j, k y l: se impartirán en una Institución Sanitaria con Servicio de Radiología, en coordinación con la unidad asistencial de la institución.

Organización de la formación en coordinación con el Servicio de Radiología del Hospital Universitario el Bierzo

- 5. Rotaciones optativas por áreas específicas o preferentes de la pediatría tales como: hemato-oncología, genética y dismorfología, infectología, psiquiatría infantil, entre otras.

En el último año el residente podrá rotar por una o más especialidades pediátricas hospitalarias, siempre que haya completado, al menos, dos rotaciones por las áreas optativas antes citadas, siendo, de estas, una de ellas preferente como es la rotación en centro de referencia del SACYL en Hemato-Oncología pediátrica.

 <p>GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO</p>	<p>GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT) DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS</p> <p>UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP) GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)</p> <p>N.º de hojas: 215 Hoja nº:89</p>	 <p>Sacyl SANIDAD DE CASTILLA Y LEÓN</p>
--	--	---

Las guardias se considerarán docentes y serán obligatorias en el programa de formación, siendo recomendable que se realicen entre 4 y 6 mensuales, con un máximo de 7 en total.

### 7.3.1. PLAN DE ROTACIONES

El programa formativo comprende los conocimientos teóricos y clínico-asistenciales que debe tener el médico residente para abarcar el conjunto de conocimientos, habilidades y actitudes que el residente debe haber alcanzado al finalizar residencia para ser un pediatra general competente.

La formación del residente está basada esencialmente en un plan de rotaciones que en líneas generales pretende dar cumplimiento al programa de la especialidad pero que se encuentra sometido a los cambios pertinentes para la adaptación al contexto de la situación asistencial en nuestro medio.

El plan de rotaciones está en un proceso continuo de evaluación, discusión y reelaboración en función de aspectos normativos, administrativos y de las inquietudes y nivel de satisfacción de los residentes.



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:90



PRIMER AÑO DE RESIDENCIA												
MESES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
ROTACIONES	LACTANTES			ESCOLARES			URGENCIAS		NEONATOS 1		PRIMARIA	
SEGUNDO AÑO DE RESIDENCIA												
MESES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
ROTACIONES	URGENCIAS		CIRUGÍA INFANTIL	SALUD MENTAL	NEUMOALERGIA		ENDOCRINOLOGIA		DIGESTIVO		PRIMARIA	
TERCER AÑO DE RESIDENCIA												
MESES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
ROTACIONES	NEUROLOGÍA		CARDIOLOGÍA		NEFROLOGÍA		NEONATOS 2			UCIP		
CUARTO AÑO DE RESIDENCIA												
MESES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
ROTACIONES	ESPECIALIDAD											
	HEMATO-ONCOLOGÍA		ROTACIONES OPTATIVAS/EXTERNAS				UCIP/NEONATOS/PEDIATRIA GENERAL/SUBESPECIALIDADES/PRIMARIA					



## 7.3.2. OBJETIVOS DOCENTES ESPECÍFICOS DE LA ROTACIÓN POR UNIDADES

### 7.3.2.1. NEONATOLOGÍA

#### 7.3.2.1.1. UNIDAD CLÍNICA GENERAL NEONATOLOGÍA-MATERNIDAD (R1)

Asistencia del Recién nacido (RN) sano. Asistencia del Recién nacido con patología que no precise cuidados intensivos.

#### OBJETIVOS DOCENTES GENERALES

1. Valoración y asistencia de Recién nacido sano ingresado en el área de Maternidad.
2. Valoración y reanimación inicial en paritorio.
3. Adquirir conocimientos de los protocolos en paritorio y maternidad.
4. Alimentación del RN sano.
5. Adquirir conocimientos que le permitan precisar cuándo estos pacientes reúnen criterios de ingreso, así como valoración y tratamiento de patologías que no precisan cuidados intensivos.
6. Realizará seguimiento del paciente tras el alta
7. Realizará la exploración del RN a su ingreso y al alta, siempre bajo la supervisión del Adjunto de Neonatología.
8. Realizará las sesiones clínicas que le correspondan durante su periodo de rotación, sobre temas de Neonatología (casos clínicos, revisiones bibliográficas, protocolos...) con nivel adaptado a sus competencias, debiendo ser apoyado y supervisado por un adjunto de Neonatología.

#### OBJETIVOS DOCENTES ESPECÍFICOS

1. Realización de historia clínica específica del RN: anamnesis (antecedentes familiares y personales: embarazo, parto, periodo neonatal) y exploración física con las características anatómicas y fisiológicas que tiene este periodo de la vida. Adquirirá conocimientos de la adaptación del paso de la vida intra a extrauterina, valoración del inicio de funciones



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:92



- vitales durante las primeras horas de la vida, control de temperatura, etc. Valoración de traumatismos obstétricos.
2. Valoración inicial en el paritorio para discernir si es un parto de alto riesgo, deberá conocer y comprobar el material necesario para la reanimación y deberá adiestrarse en reanimación inicial del RN (Valoración inicial, estabilización inicial, aplicación de O<sub>2</sub>, ventilación con bolsa de resucitación y mascarilla, así como con dispositivos de ventilación no invasiva).
  3. Conocerá los protocolos que deben seguirse en el RN: Identificación, profilaxis oftálmica, profilaxis enfermedad hemorrágica, higiene de la piel, ombligo, control de temperatura. Aplicación de protocolo de profilaxis de *Estreptococo agalactiae*. Realización de screening metabólico, auditivo y de cardiopatías cianógenas. Adquirirá capacitación para realizar el seguimiento diario del RN con su evolución y realización de informe de alta.
  4. Aprenderá los tipos de lactancia. Conocerá los beneficios nutricionales, inmunológicos y afectivos de la lactancia materna. Sabrá comunicar la idoneidad de esta frente a fórmulas artificiales. Podrá indicar una fórmula en situaciones que lo requieran. Conocerá las condiciones o circunstancias más comunes que contraindican la lactancia materna. Conocerá la composición de la leche materna, así como de las fórmulas artificiales
  5. Valoración de problemas menores: ictericia, infecciones leves, problemas ortopédicos, desviaciones de la evolución normal ponderal del RN. Riesgos de infección. Retraso en la primera micción. Retraso en la primera evacuación de meconio. Infecciones locales comunes: conjuntivitis, onfalitis, muguet. Detección de soplos. Hipotonías. Traumatismos obstétricos. Malformaciones congénitas menores, así como variaciones de la normalidad. Saber identificar situaciones de riesgo social y ponerlas en conocimiento de los Trabajadores Sociales. Capacidad para determinar cuando estos problemas precisan mayores cuidados planteando exámenes complementarios necesarios y tratamientos.
  6. Valoración del seguimiento del RN durante el periodo neonatal: 28 días de vida, una vez que el RN es dado de alta a domicilio, valorando su adaptación, ganancia ponderal, problemas menores que puede presentar. Adquirirá capacidades para saber comunicar y tranquilizar a los padres ante estos problemas menores.



### 7.3.2.1.2. UNIDAD CLÍNICA GENERAL NEONATOLOGÍA-CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES (R3)

Asistencia del Recién nacido con patología que precisa cuidados intensivos además de cuidados intermedios hasta el alta.

#### OBJETIVOS DOCENTES GENERALES

1. Asistencia en paritorio a los RN de riesgo. RCP avanzada. Durante el horario asistencial de mañana llevará el buscapersonas para asistencia en 1ª llamada a paritorios y quirófano de Maternidad
2. Atención del RN de alto riesgo: RN a término con enfermedad aguda y del RN pretérmino. Alteraciones del crecimiento fetal: macrosomías y retraso del crecimiento intrauterino.
3. Insuficiencia respiratoria aguda del RN. Ventilación mecánica: invasiva y no invasiva. Surfactante pulmonar. Oxigenoterapia. Otros tratamientos.
4. Infecciones neonatales.
5. Neurología neonatal: Encefalopatía hipóxico-isquémica. Convulsiones neonatales.
6. Cardiología neonatal
7. Trastornos metabólicos. Errores innatos del metabolismo.
8. Farmacología neonatal.
9. Patología prenatal.
10. Seguimiento de RN de riesgo elevado. Seguimiento del RN < 1500g.
11. Elaborará de forma supervisada los informes de alta.
12. Realizará las sesiones clínicas que le correspondan durante su periodo de rotación, sobre temas de Neonatología (casos clínicos, revisiones bibliográficas, protocolos...) con nivel adaptado a sus competencias, debiendo ser apoyado y supervisado por el adjunto asignado.
13. Se indica la conveniencia a lo largo de la residencia, de participar como alumno en un curso de RCP neonatal completa, así como participar como docente en alguno de ellos.
14. Es obligatoria la realización de guardias de Neonatología durante su periodo de rotación

#### OBJETIVOS DOCENTES ESPECÍFICOS

1. Adiestramiento en la asistencia en paritorio a los RN de riesgo con identificación adecuada de la patología previamente al nacimiento. Preparación del material adecuado. Adquirirá conocimientos y habilidades para realizar una RCP avanzada, como primer reanimador. Ventilación con bolsa de resucitación y máscara, ventilación no invasiva en reanimación, intubación oro y naso traqueal, masaje cardiaco, canalización de vena umbilical, administración de drogas, traslado a UCIN. Criterios de ingreso para atención intensiva.



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:94



2. Adquirir conocimientos en la atención del RN que precisa cuidados intensivos, bien sea un RN a término con enfermedad aguda (Asfixia perinatal, síndrome de aspiración meconial, hipertensión pulmonar persistente, etc.) o un RN pretérmino (enfermedad de membrana hialina, persistencia del ductus arterioso, hemorragia intraventricular, etc.) adquirirá conocimientos tanto de las características fisiológicas de estos pacientes según su edad gestacional como de la fisiopatología de sus enfermedades. Cuidados específicos para cada paciente (incubadora, temperatura, humedad, oxígeno, monitorizaciones y controles), así como los específicos de cada patología. Valoración de procedimientos diagnósticos.
3. Necesidades de líquidos, iones y minerales según la edad de gestación y los días de vida.
4. Aprendizaje de formas de nutrición en Neonatología: nutrición enteral, nutrición parenteral. Indicaciones, vigilancia y complicaciones.
5. Adquirirá habilidades para el acceso a vías vasculares centrales, arteria y vena umbilical. Catéter venoso epicutáneo.
6. Valoración de las alteraciones del crecimiento fetal: macrosomía y retraso del crecimiento intrauterino, patologías asociadas. Diagnóstico, tratamiento y seguimiento.
7. Protocolos para la profilaxis de la anemia del prematuro. Diagnóstico y seguimiento de la retinopatía del prematuro. Detección precoz de la hipoacusia.
8. Asistencia postoperatoria del RN.
9. Adquirir conocimientos en patología respiratoria: Interpretación radiológica del tórax del RN. Administración de Surfactante pulmonar. Ventilación mecánica: Deben formarse para poder valorar qué tipo de ventilación deben usar en cada patología. Conocerán los distintos tipos de respiradores y los diferentes tipos de ventilación: invasiva (SIMV, VG, PSV, VAFO) y no invasiva (CPAP, BIPAP). Oxigenoterapia y sus controles según edad gestacional del RN. Otros tratamientos como óxido nítrico. Monitorizaciones adecuadas. Terapia inhalada.
10. Infecciones neonatales. Factores de riesgo. Diagnóstico clínico, analítico, bacteriológico. Punción lumbar y estudio de LCR. Infecciones de transmisión vertical, infecciones nosocomiales. Sepsis del RN. Shock. Uso de drogas inotrópicas. Infecciones por VIH.
11. Adquirir bases fundamentales en Neurología neonatal. Encefalopatía hipóxico-isquémica como cuadro dominante de la asfixia perinatal, con posible afectación de otros órganos. Estudio de las convulsiones neonatales, etiología, exploraciones complementarias, tratamiento adecuado (etiológico y antimicrobiano). Conocimiento de la patología hemorrágica intracraneal del RN. ARAHIP.
12. Asistencia de patología cardiológica durante el ingreso en UCIN. Valoración y estudio de cardiopatías congénitas. Diagnóstico y tratamiento de la Persistencia del Ductus arterioso. Tratamiento de la Insuficiencia cardiaca. Alteraciones de ritmo.
13. Conocimiento de los trastornos metabólicos frecuentes en el RN como hipoglucemia, hipocalcemia, etc. con tratamientos específicos. Errores innatos del metabolismo que pueden manifestarse en la



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:95



etapa neonatal. Valoración y diagnóstico de las hiperbilirrubinemias y su tratamiento. Fototerapia. Exanguinotransfusión.

14. Particularidades de la insuficiencia renal en el recién nacido.
15. Toxicomanías y síndrome de abstinencia.
16. Endocrinología neonatal
17. Farmacología neonatal, dosis e intervalos de administración específicos. Monitorización de fármacos.
18. Alteraciones genéticas. Cromosomopatías. Fetopatías. Malformaciones congénitas. Diagnóstico. Consejo genético.
19. Seguimiento de RN de riesgo elevado. Detección precoz de síntomas patológicos Seguimiento del RN < 1500 g en consulta específica. Protocolos de administración de anticuerpos monoclonales VRS.

**AL FINALIZAR LA ROTACIÓN DE AMBOS PERIODOS, EL RESIDENTE DE PEDIATRÍA HA DE CONOCER Y HABER ADQUIRIDO LAS SIGUIENTES HABILIDADES EN EL ÁMBITO DE LA NEONATOLOGÍA**

- Conocer las características clínicas y fisiológicas del feto y del RN normal.
- Conocer las características de la historia clínica perinatal.
- Conocer la repercusión en el feto y en el recién nacido, de los medicamentos más comúnmente utilizados durante el embarazo.
- Conocer la repercusión en el feto y en el recién nacido de enfermedades y adicciones maternas.
- Conocer la patología derivada del cordón, placenta y anexos.
- Conocer las situaciones que originan un embarazo de alto riesgo.
- Saber interpretar una gráfica de monitorización fetal, con identificación de las alteraciones sugestivas de pérdida de bienestar fetal.
- Saber evaluar la vitalidad del recién nacido.
- Clasificar al recién nacido según peso y edad gestacional.
- Conocer los principios fundamentales de la RCP básica y avanzada del RN.
- Conocer las características peculiares de la reanimación del recién nacido pretérmino.
- Conocer la fisiopatología, clínica, diagnóstico y tratamiento de la patología más prevalente del RN:
  - o **Respiratorio**
    - Poder realizar el diagnóstico diferencial del distrés respiratorio agudo.
    - Conocer los principios fundamentales de diagnóstico y tratamiento de patologías respiratorias como: pausas de apnea, enfermedad de membrana hialina,



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:96



taquipnea transitoria, síndrome de aspiración meconial, hipertensión pulmonar del RN y broncodisplasia pulmonar.

- Conocer los fundamentos de la oxigenoterapia, ventilación mecánica invasiva (conocimiento de los tipos de respiradores y de las modalidades ventilatorias más habituales) y ventilación mecánica no invasiva, así como la interpretación de gasometrías.
- **Hemodinámico**
  - Conocer los valores normales de tensión arterial en función de las gráficas de edad gestacional y postnatal.
  - Conocer el tratamiento de la hipotensión en el recién nacido en cuanto a expansión de volemia y a manejo y dosificación de las principales drogas vasoactivas.
  - Tener conocimientos básicos de EKG.
  - Saber identificar los signos de ductus arterioso persistente, su repercusión hemodinámica y su tratamiento.
  - Conocer el diagnóstico diferencial de la cianosis en el periodo neonatal.
  - Conocer las manifestaciones clínicas y los principios de tratamiento de la insuficiencia cardiaca en el recién nacido.
  - Conocer la clínica y la semiología de las cardiopatías congénitas más prevalentes.
  - Conocer metodología y protocolo del escrutinio de cardiopatía cianógena precoz.
- **Medio interno**
  - Conocer las necesidades hidroelectrolíticas basales según edad gestacional, así como la corrección de sus alteraciones.
  - Conocer las principales alteraciones del metabolismo de la glucosa y su tratamiento.
  - Conocer las bases fisiopatológicas, así como los fundamentos del tratamiento de la hipoxia-isquemia perinatal.
  - Conocer las alteraciones metabólicas sugestivas de errores innatos del metabolismo.
- **Nefrología**
  - Conocer los parámetros biológicos de insuficiencia renal.
  - Conocer los valores normales de bioquímica y sedimento urinario.
  - Conocer el manejo diagnóstico y terapéutico de la infección urinaria.



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:97



- **Digestivo-nutrición**
  - Conocer las indicaciones y los principios de la nutrición enteral y parenteral, así como las peculiaridades de ambas en el RN prematuro.
  - Conocer la composición de las principales leches de fórmula para RN a término, así como de las fórmulas especiales para prematuros.
  - Conocer las indicaciones y la composición de los fortificantes de la leche materna.
  - Reconocer y establecer las bases del diagnóstico y tratamiento de cuadros digestivos como:
    - Estenosis hipertrófica de píloro.
    - Intolerancia a proteínas vacunas.
    - Enterocolitis necrotizante.
    - Patología obstructiva congénita intestinal.
    - Atresia de esófago.
    - Atresia anorrectal.
- **Neurológico/sensorial**
  - Conocer el manejo diagnóstico-terapéutico de las convulsiones neonatales.
  - Conocer las bases fisiopatológicas, así como los fundamentos del tratamiento de la encefalopatía hipóxico-isquémica.
  - Conocer las principales formas de presentación de los defectos del tubo neural.
  - Conocer los fundamentos clínico-terapéuticos de la retinopatía de la prematuridad, así como las indicaciones del screening.
  - Conocer la obligatoriedad de la realización universal del screening de hipoacusia.
- **Hematológico**
  - Interpretar el hemograma del RN pudiendo detectar situaciones de anemia o policitemia.
  - Conocer la fisiopatología y el diagnóstico de la isoimmunización, así como los principios básicos del tratamiento.
  - Interpretar un estudio de coagulación.
  - Conocer la indicación y la administración de hemoderivados.
- **Infeccioso**
  - Conocer los factores de riesgo de sepsis vertical.
  - Conocer el tratamiento empírico de la sepsis de transmisión vertical.



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:98



- Conocer los fundamentos del protocolo de prevención de la sepsis vertical por EGB.
  - Conocer los aspectos fundamentales de la prevención de la sepsis nosocomial.
  - Conocer el tratamiento empírico de las sepsis nosocomiales.
  - Conocer el tratamiento y actitud ante hijo de madre VIH
- **Procedimientos**
- Intubación traqueal.
  - Canalización umbilical arterial y venosa.
  - Canalización percutánea de epicutáneo
  - Vía venosa periférica
  - Punción lumbar.
  - Punción suprapúbica.
  - Toracocentesis y drenaje pleural.
  - Exanguinotransfusión

## DOCENTES

Los adscritos a la Unidad de Neonatología

## CRONOGRAMA

Rotación en UNIDAD CLÍNICA GENERAL NEONATOLOGÍA-MATERNIDAD, de 3 meses consecutivos durante el primer año de residencia, y una segunda rotación de otros 3 meses consecutivos, en la UNIDAD CLÍNICA GENERAL NEONATOLOGÍA-CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES.



### 7.3.2.2. UNIDAD CLÍNICA GENERAL DE LACTANTES

Asistencia integral del paciente entre 28 días y dos años.

#### OBJETIVOS DOCENTES GENERALES

1. Valoración del niño normal entre 28 días y 2 años.
2. Alimentación durante el 1º y 2º año de la vida.
3. Patología del metabolismo hidro-mineral. Fisiología y patología del metabolismo ácido-base
4. Patología digestiva
5. Patología infecciosa.
6. Patología respiratoria.
7. Patología ORL.
8. Patología neurológica
9. Patología endocrinológica
10. Estudio de ferropenias.
11. Patología cardiológica

#### OBJETIVOS DOCENTES ESPECÍFICOS

1. Adquirir conocimientos para la valoración del niño normal entre 28 días y 2 años. Conocimiento de las características fisiológicas del lactante. Historia clínica y exploración adecuadas. Valoración del crecimiento y desarrollo. Aplicación de curvas de crecimiento
2. Adquirir conocimientos de la alimentación durante el 1º y 2º año de la vida. Tipos de alimentación: lactancia materna o fórmulas de inicio. Introducción de la alimentación complementaria. Introducción del gluten. Introducción de la leche de vaca. Patología por déficit o exceso de vitaminas. Raquitismo. Prevención de la obesidad.
3. Estudio de la patología del metabolismo hidro-mineral. Fisiología y patología del metabolismo ácido-base. Estudio de las deshidrataciones y otros trastornos hidroelectrolíticos. Adquirir conocimientos en rehidratación oral e intravenosa. Corrección de trastornos del equilibrio ácido-base.
4. Adquirir conocimiento sobre la patología digestiva más frecuente en el lactante. Estudio de vómitos, reflujo gastroesofágico, diarrea aguda y crónica, dolor abdominal, estreñimiento. Actitud terapéutica. Síndromes de malabsorción y maldigestión intestinal. Enfoque diagnóstico y tratamiento. Fórmulas lácteas especiales. Abdomen agudo. Patología hepática. Fallo de medro
5. Intolerancia–alergia proteínas de la leche de vaca. Hemorragia digestiva alta. Hemorragia digestiva baja. Colestasis. Trastornos digestivos menores del lactante. Alimentación del menor de 2 años.



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:100



6. Desarrollar enfoque diagnóstico de la patología infecciosa. Fiebre. Fiebre de origen desconocido. Protocolos de estudio. Infecciones bacterianas. Infecciones víricas. Meningitis. Encefalitis. Enfermedades exantemáticas. Otra patología infecciosa. Tratamientos etiológicos y sintomáticos. Infección del tracto urinario: Actitud terapéutica, estudio de imagen (CUMS, ECO, DMSA).
7. Valoración de la patología respiratoria. Patología de vías respiratorias altas. Patología de vías respiratorias bajas. Estudio de infecciones respiratorias. Métodos diagnósticos, tratamiento específico y de sostén. Insuficiencia respiratoria aguda o crónica. Oxigenoterapia. Terapias inhaladas. Monitorización. Patología obstructiva de la vía aérea superior. Bronquiolitis. Síndrome pertusoide. Fibrosis quística
8. Manejo de patología ORL. Otitis. Mastoiditis. Adenitis cervical. Estudio y tratamiento.
9. Manejo de la patología neurológica. Retraso del desarrollo psicomotor. Trastornos del lenguaje. Traumatismo craneoencefálico. Crisis febriles. Trastornos paroxísticos no epilépticos. Síndromes epilépticos en menor de 2 años. Hipotonía del lactante. Episodios aparentemente letales
10. Manejo de la patología endocrinología. Hipocrecimiento. Hipotiroidismo. Telarquía. Insuficiencia suprarrenal. Criptorquidia
11. Adquirir conocimientos para el estudio de ferropenias. Manifestaciones clínicas, estudios de laboratorio, diagnóstico diferencial con otras anemias. Tratamiento.
12. Adquirir conocimiento sobre la patología cardiológica más frecuente en el lactante, exploración cardiológica. Soplos cardiacos. Hipertensión arterial

## HABILIDADES Y ACTITUDES

El residente deberá ser capaz al final de su rotación de alcanzar los objetivos siguientes en las diferentes áreas pediátricas médicas:

### CARDIOLOGÍA

- Realizar historia clínica y examen físico del niño con sospecha de cardiopatía
- Reconocer las manifestaciones clínicas que permiten identificar a los niños con cardiopatía
- Actitud diagnóstico-terapéutica ante el niño con cardiopatía
- Conocer las principales causas de insuficiencia cardiaca para esta edad
- Establecer las diferencias ente el soplo orgánico y funcional.
- Conocer los conceptos básicos para la interpretación del ECG.
- Establecer indicaciones de los diferentes estudios de imagen en sospecha de cardiopatía
- Utilizar y determinar los percentiles de tensión arterial en el niño en función del sexo edad y percentil de talla. Clasificar la HTA en el niño menor de 2 años. Actitud diagnóstica terapéutica.



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:101



## GASTROENTEROLOGIA-HEPATOLOGIA-NUTRICIÓN

- Realizar la historia clínica y el examen físico en las diferentes patologías del niño menor de 2 años
- Determinar el desarrollo pondero-estatural a través de la determinación de los percentiles de peso talla y perímetro cefálicos según las curvas actuales estándar de crecimiento
- Identificar los niños con fallo medro. Determinar los factores fisiológicos de crecimiento y sus alteraciones. Establecer el plan de actuación diagnóstico terapéutico. Conocer los criterios de derivación desde asistencia primaria y de hospitalización
- Identificar las principales manifestaciones del RGE. Diferenciar el RGE fisiológico de la enfermedad por RGE. Actitud diagnóstica terapéutica. Conocer las ventajas e inconvenientes de los diferentes métodos diagnósticos del RGE. Establecer las indicaciones de tratamiento quirúrgico
- Determinar las principales causas de vómitos por edad. Identificar las principales causas de vómitos a través de la historia clínica y del patrón de vómitos. Establecer los signos de alarma en el lactante con vómitos. Familiarizarse con los principales métodos de evaluación diagnóstica y establecer las estrategias de tratamiento médico o quirúrgico
- Determinar las principales manifestaciones clínicas de presentación de IPLV (APLV). Evaluación del niño con sospecha de IPLV. Conocer los signos de alarma de IPLV grave. Actitud diagnóstico terapéutica en la IPLV/APLV. Establecer los criterios de derivación a Gastroenterología y Alergología
- Definir el dolor abdominal agudo y crónico. Conocer las causas principales en función de la edad. Diferenciar el dolor abdominal crónico orgánico del funcional. Conocer los criterios de Roma III de desórdenes funcionales asociados con dolor abdominal cónico. Signos de alarma del dolor abdominal. Aproximación diagnóstica terapéutica. Diferenciar el dolor abdominal médico del quirúrgico. Criterios de derivación a Cirugía u otras especialidades.
- Definir y diferenciar la diarrea aguda de la crónica. Realizar la historia clínica y examen físico del niño con diarrea aguda y crónica. Identificar los signos clínicos de deshidratación y conocer y valorar los diferentes grados y tipos de deshidratación. Indicaciones y técnicas de rehidratación oral e intravenosa y de la reintroducción de la alimentación. Conocer las principales causas de diarrea crónica por edad y establecer el diagnóstico diferencial. Establecer las indicaciones de los exámenes complementarios básicos y específicos en la diarrea crónica. Conocer los exámenes habituales en las heces. Indicaciones del coprocultivo.
- Orientación diagnóstica del lactante con colestasis. Conocer las principales causas de colestasis. Enfoque diagnóstico diferencial Establecer los diferentes niveles en la petición de exámenes complementarios en el niño con colestasis.



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:102



- Conocer el concepto de estreñimiento y las causas principales en esta edad. Saber diferenciar el estreñimiento funcional del orgánico. Establecer los signos de alarma en el niño con estreñimiento. Conocer los fármacos más utilizados en el tratamiento. Conocer otras medidas terapéuticas y dietéticas. Conocer las medidas para resolver el fenómeno de impactación rectal.
- Conocer las causas más frecuentes de hemorragia digestiva alta o baja por edad. Valorar la situación clínica del niño con hemorragia. Diferenciar el nivel de sangrado. Aproximación diagnóstica terapéutica.
- Establecer la actitud diagnóstica terapéutica frente al cólico del lactante, regurgitaciones/vómitos y estreñimiento funcional.
- Conocer las necesidades calóricas y nutricionales en los niños menores de 2 años. Conocer la cronología de la introducción de las leches de fórmula y alimentos. Establecer las diferentes dietas en función de la edad. Fomentar la educación sanitaria y alimentación con leche materna.

## NEFROLOGIA

- Conocer los aspectos generales de la valoración de la función renal. Conocer los valores normales de los diferentes parámetros de función renal en función de edad en los exámenes complementarios
- Realizar la historia clínica y examen físico desde el punto de vista renal con especial interés en la infección urinaria.
- Conocer las manifestaciones clínicas de la infección urinaria en el niño menor de 2 años
- Establecer la actitud diagnóstica-terapéutica ante la infección urinaria
- Conocer las indicaciones y ventajas e inconvenientes de las diferentes técnicas de recogida y de evaluación de la orina
- Establecer indicaciones y métodos diagnósticos de imagen en el estudio de infección orina
- Determinar las indicaciones de profilaxis y seguimiento de la ITU
- Establecer los criterios de ingreso y derivación a Nefrología infantil
- Conocer las necesidades basales de agua y electrolitos en menores de 2 años, establecer las indicaciones de perfusión intravenosa y corregir las alteraciones hidroelectrolíticas más frecuentes.

## RESPIRATORIO

- Conocer el valor de los diferentes parámetros de función respiratoria en función de edad.
- Identificar los signos de dificultad respiratoria. Realizar la historia clínica orientada. Conocer y establecer las indicaciones de exámenes complementarios en patología respiratoria del niño



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:103



- Conocer las formas de presentación de la laringitis en el niño. Enfoque diagnóstico. Valorar las escalas de gravedad. Establecer el diagnóstico diferencial de la dificultad respiratoria alta. Aproximación terapéutica en función de la gravedad
- Conocer las formas de presentación de la bronquiolitis. Valorar las escalas de gravedad. Criterios de ingreso. Aproximación diagnóstico-terapéutica. Conocer y establecer las indicaciones de inmunoprofilaxis.
- Valoración del niño con sibilancias recurrentes. Establecer las características diferenciales entre sibilancias del asma y de otras entidades. Valorar las escalas de gravedad de la crisis asmática. Aproximación diagnóstico-terapéutica de la crisis asmática. Conocer la clasificación del asma en el niño. Enfoque terapéutico en función del tipo de asma. Conocer los aspectos educativos en el manejo del niño y en la utilización de las cámaras inhaladoras. GINA. GEMA.

## PEDIATRÍA GENERAL

- Establecer la aproximación diagnóstica terapéutica al niño con fiebre sin foco
- Familiarizarse con las diferentes escalas de gravedad de valoración de los niños con fiebre: Rochester, YIOS, YALE. Establecer los criterios de ingreso hospitalario
- Concepto de fiebre origen desconocida. Conocer las causas más frecuentes de FOD. Establecer la aproximación diagnóstica-terapéutica a la FOD.
- Concepto de adenopatías. Diferenciar las adenopatías fisiológicas de las patológicas. Aproximación diagnóstica-terapéutica. Conocer los criterios de ingreso hospitalario en las adenopatías.
- Conocer los criterios diagnósticos de OMA, OMA persistente, recurrente y con exudado. Conocer los factores de riesgo. Establecer una aproximación diagnóstica terapéutica. Criterios de derivación ORL. Criterios e indicaciones de adenoidectomía
- Conocer las formas de presentación de la faringoamigdalitis. Diferenciar las virales de las bacterianas. Conocer las ventajas e inconvenientes de los métodos de diagnóstico rápido. Aproximación diagnóstica terapéutica. Criterios de derivación al ORL. Conocer las indicaciones de amigdalectomía
- Conocer las formas de presentación de la neumonía en el niño. Aproximación diagnóstico-terapéutica. Valoración de la gravedad y criterios de ingreso hospitalario.

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS

### ASISTENCIA CLÍNICA

**Planta de hospitalización:**



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:104



Durante este periodo de residencia de forma tutelada y con responsabilidad en aumento asistirá los niños ingresados en la Unidad, realizando, bajo control, la historia clínica y el examen físico correspondiente e iniciando el enfoque diagnóstico.

**Consultas externas:**

Acudirá al pase de consulta de pediatría general dos veces por semana.

**SESIONES CLÍNICAS**

Asistirá obligatoriamente a las sesiones propias del servicio de Pediatría.

Asimismo, presentará algunas de las sesiones propias de la unidad de lactantes: sesiones de casos clínicos, bibliográficas o radiológicas.

**EQUIPO DOCENTE DE LA UNIDAD LACTANTES**

El adscrito a la unidad

**CRONOLOGÍA Y DURACIÓN**

El R1 rotará durante un periodo de 3 meses en la unidad de Lactantes



### 7.3.2.3. UNIDAD CLÍNICA GENERAL ESCOLARES.

Asistencia integral del paciente desde los dos años hasta la adolescencia.

#### OBJETIVOS DOCENTES GENERALES

1. Sistemática de historia clínica, exploración y somatometría.
2. Valoración del crecimiento, maduración y desarrollo según las distintas etapas.
3. Valoración de la patología según órganos y sistemas de forma integral.
4. Derivación si es preciso a Unidades específicas.
5. Realización de informes de alta. Comunicación con los padres y el paciente.

#### OBJETIVOS DOCENTES ESPECÍFICOS

1. Adquirir capacidades para realizar una historia clínica completa y específica de cada patología, realizando una anamnesis adecuada de los diversos periodos de la vida del niño y de la enfermedad actual. Adquirir una sistemática en la exploración física, adaptada a cada edad. Valorar la somatometría, formas de realizarla según edad, aplicación de tablas y percentiles.
2. Aprender la valoración del crecimiento y desarrollo somático del niño y adolescente normal. Detección de situaciones patológicas por exceso o por defecto: delgadez, obesidad, trastornos del crecimiento, talla baja, etc. Alimentación normal y saludable del escolar. Valoración del desarrollo motor y psicológico según las distintas etapas. Enfoques diagnósticos y terapéuticos. Alteraciones del aprendizaje y del comportamiento. Calendario vacunal. Rehidratación oral. Fluidos IV y alteraciones hidroelectrolíticas más frecuente. Síndromes polimalformativos más frecuentes.
3. Desarrollar el conocimiento y la valoración de la patología según órganos y sistemas de forma integral: Patología del aparato digestivo y abdomen, patología respiratoria, patología cardiovascular, patología hematológica y oncológica, patología endocrinológica, patología nefrológica, patología del Sistema nervioso central y periférico, patología neuromuscular, patología inmunológica, patología infecciosa, patología metabólica, patología psicológica y psiquiátrica. Adquirir capacitación para realizar, enfoques diagnósticos y terapéuticos de las diferentes patologías.
4. Adquirir capacitación para decidir la derivación del paciente a Unidades específicas si la patología que presenta así lo precisa.
5. Enseñar y dirigir la realización de informes de alta. Adquirir destreza en la comunicación con los padres y el paciente.

#### ACTITUDES Y HABILIDADES



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:106



- Realizar una Historia clínica completa en todos sus apartados (Enfermedad actual, antecedentes personales y familiares).
- Realizar una Exploración clínica general y por órganos y aparatos, de acuerdo con los datos obtenidos en la anamnesis.
- Interpretar los datos antropométricos con las gráficas de percentiles
- Conocer las indicaciones e interpretar los estudios radiológicos básicos: Rx tórax, abdomen, cráneo, TAC, etc.
- Conocer las indicaciones e interpretar análisis básicos (hemograma, bioquímica, orina...)
- Conocer las indicaciones, contraindicaciones, efectos adversos y técnica de la punción lumbar en el niño.
- Conocer las indicaciones de realizar interconsultas con otros especialistas
- Realizar el seguimiento del paciente ingresado, realizando las pertinentes anotaciones en el diario médico, y un plan terapéutico adecuado.
- Realizar un informe de alta.
- Conocer cuál es la mejor ubicación de un paciente de acuerdo con su patología (domicilio, ingreso en planta, hospital de día/corta estancia, UCIP, etc.).
- Conocer los procedimientos a seguir en situaciones especiales (malos tratos, partes al juzgado, declaración a Sanidad, traslado a otro centro...)
- Saber presentar una sesión clínica (Conocer las principales fuentes de información médica en Pediatría (revistas, páginas web...)).
- Saber acometer la realización de un trabajo de investigación.

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS

### ASISTENCIA CLÍNICA

#### Planta de hospitalización:

El residente realizará la historia clínica de todos los pacientes ingresados en la planta. Asistirá a estos pacientes junto con el adjunto o supervisado por el mismo

#### Consultas externas:

Primeras consultas: Una vez comentado, discutido y enfocado el caso con el adjunto, el residente realizará la historia clínica de los pacientes que acuden como primera consulta, realizará la exploración clínica y solicitará los exámenes complementarios, emitiendo un juicio clínico según la sospecha diagnóstica, pronóstico y en caso necesario emprenderá el tratamiento supervisado por el adjunto.

Revisiones: Una vez comentado el caso con el adjunto, el residente también asistirá a los pacientes que acuden a revisión supervisado por el adjunto



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:107



## SESIONES CLÍNICAS

Sesiones clínicas del Servicio: son de asistencia obligatoria.

El residente, durante su rotación, desarrollará sus sesiones programadas, sobre un tema de Pediatría (casos clínicos de los pacientes ingresados, revisiones bibliográficas etc.).

## EQUIPO DOCENTE DE UNIDAD ESCOLARES

El adscrito a la unidad

## CRONOGRAMA Y DURACIÓN

Se realizará durante el primer año de residencia y la duración total de la rotación será de 3 meses.



### 7.3.2.4. UNIDAD CLÍNICA DE CARDIOLOGÍA

Unidad clínica cuya finalidad es el diagnóstico y tratamiento de todo tipo de patología cardíaca en la infancia y los controles que estos pacientes precisan.

#### OBJETIVOS DOCENTES GENERALES

1. Estudio de la patología cardio-vascular.
2. Cardiopatías congénitas.
3. Cardiopatías adquiridas.
4. Trastornos del ritmo.
5. Estudio cardiológico en los RN pretérminos < 32 semanas de gestación.
6. Otras patologías cardíacas.

#### OBJETIVOS DOCENTES ESPECÍFICOS

1. Exploración clínica específica cardiológica. Semiología cardiovascular. Métodos diagnósticos: Electrocardiograma, Ecocardiografía Doppler Color, radiología de tórax, angiorresonancia cardíaca.
2. Cardiopatías congénitas: Fisiopatología hemodinámica, clasificación y tratamiento. CIA, CIV, Canal AV, Ductus, ventana aortopulmonar. Estenosis aórtica. Estenosis pulmonar. Coartación aórtica. Tetralogía de Fallot, Atresia pulmonar, Truncus, TGA, Atresia tricúspide, anomalías de venas pulmonares, síndrome de corazón izquierdo hipoplásico.
3. Cardiopatías adquiridas: Endocarditis infecciosa, fiebre reumática, enfermedades del pericardio, cardiomiopatías, hipertensión arterial, diabetes y su repercusión cardiológica, E. de Kawasaki y su participación cardíaca, protocolos de anticoagulación
4. Trastornos del ritmo: Preexcitación, taquiarritmias, bradiarritmias. Desfibrilación. Tratamientos antiarrítmicos. Síncope
5. Cardiología neonatal en pretérminos: Ductus, HPPN, IC. Estudio multidisciplinar: Obstetricia y genética: Diagnóstico cardiológico prenatal
6. Otras patologías cardiológicas: Insuficiencia cardíaca, repercusión cardiológica de tratamientos quimioterápicos, shock, etc.
7. Enseñar conocimiento de las ciencias básicas, con énfasis en embriología anatomía y genética relacionadas con el corazón y el aparato cardiovascular, en niños.
8. Desarrollar los conocimientos necesarios sobre el funcionamiento del sistema cardiovascular desde la vida fetal hasta la adolescencia.



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:109



9. Desarrollar habilidades en el abordaje clínico del paciente portador de cardiopatía congénita o adquirida, para orientar su diagnóstico específico y su tratamiento médico o quirúrgico.
10. Desarrollar competencias para interpretar exámenes diagnósticos como electrocardiogramas de pacientes pediátricos, radiografías de tórax, ecocardiogramas, angiorresonancia, test de Holter, prueba de esfuerzo y cateterismo cardiaco.
11. Desarrollar habilidades para la realización de procedimientos diagnósticos y terapéuticos no invasivos: ECG, Ecocardio-Doppler color
12. Enseñar los principios de semiología del aparato cardiovascular en niños.
13. Conocimientos para el desarrollo de una historia clínica cardiológica
14. Conocer y manejar adecuadamente las patologías cardiovasculares de la infancia. Guías de actuación en Cardiología Pediátrica
15. Aproximación ética e integral al paciente y su familia
16. Facilitar la adquisición de habilidades especiales de comunicación con el paciente pediátrico y su familia
17. Cateterismo cardiaco. Indicaciones. Interpretación. Conocimiento de indicaciones de tratamiento percutáneo.
18. Soplo inocente. Importancia en pediatría

## HABILIDADES Y ACTITUDES

Al final de la rotación en el área pediátrica del corazón el residente de Pediatría será capaz de:

- Realizar historia clínica dirigida al reconocimiento específico de enfermedades cardiovasculares (antecedentes importantes, síntomas guía, clase funcional...)
- Exploración física completa y específica cardiaca. Soplos, cianosis, edemas, ingurgitación yugular, etc.
- Interpretar un Electrocardiograma. Es fundamental saber interpretar un EKG, reconocer las variantes de la normalidad en niños, así como el EKG patológico.
- Interpretar radiología de tórax: Silueta cardiaca y campos pulmonares.
- Saber interpretar los resultados de técnicas específicas en cardiología: Ecocardiografía, Holter, Qp/Qs por medicina nuclear, Ergometría y cateterismo cardiaco.
- Atención a pacientes ingresados por cualquier proceso cardiológico.
- Formación conjunta con las unidades de Neonatología y UCIP de la patología cardiaca más prevalente en esas unidades.



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:110



## ACTIVIDADES DESARROLLADAS

### ASISTENCIA CLÍNICA

#### Consultas externas:

- Revisiones: El residente debe revisar la historia clínica previamente del paciente, comprender la patología que tenga, las cirugías realizadas y las posibles complicaciones o lesiones residuales que hay que vigilar, posteriormente comentado el caso con el adjunto y atenderán al paciente en conjunto
- Primeras consultas: Una vez comentado, discutido y enfocado el caso con el adjunto, el residente realizará la historia clínica de los pacientes que acuden como primera consulta, realizará la exploración clínica e interpretará el EKG realizado previamente. Posteriormente atenderá al paciente nuevo con el adjunto.

#### Planta de hospitalización:

- El residente realizará la historia clínica de todos los pacientes ingresados en la planta. Asistirá a estos pacientes junto con el adjunto o supervisado por él mismo.

### SESIONES CLÍNICAS

Sesiones clínicas del Servicio: son de asistencia obligatoria.

El residente, durante su rotación, desarrollará sus sesiones programadas, sobre un tema de Cardiología Pediátrica.

### DOCENTES

Los adscritos a la Unidad de Cardiología del CAULE

### CRONOGRAMA Y DURACIÓN

Se realizará durante el tercer año de residencia y la duración total de la rotación será de 2 meses.



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:111



### 7.3.2.5. UNIDAD CLÍNICA DE NEUROLOGÍA

Unidad clínica cuya finalidad es el diagnóstico y tratamiento de todo tipo de patología neurológica, central y periférica, en la infancia y el seguimiento evolutivo.

#### OBJETIVOS DOCENTES GENERALES

1. Estudio y valoración del desarrollo psicomotor en diferentes edades y diferentes patologías. Estudio de la anatomía y fisiología del sistema nervioso central y periférico. Semiología neurológica en el paciente pediátrico.
2. Encefalopatías congénitas y adquiridas. Parálisis cerebral.
3. Estudio de las convulsiones en la infancia
4. Cefaleas. Manejo diagnóstico y terapéutico. Exámenes complementarios. Criterios de derivación al especialista. Manejo en atención especializada.
5. Movimientos anormales no convulsivos.
6. Enfermedades neuromusculares.
7. Estudios complementarios.
8. Trastorno del espectro autista: Concepto, epidemiología. Síntomas y signos de alarma. Criterios de derivación al especialista. Estudios encaminados a la búsqueda de etiología. Tratamiento. Coordinación con la Unidad de Salud Mental Infantil.
9. Trastorno por déficit de atención e hiperactividad. Concepto y variantes. Epidemiología. Diagnóstico. Tratamiento. Coordinación con Unidad de Salud Mental Infantil.

#### OBJETIVOS DOCENTES ESPECÍFICOS

1. Desarrollar competencias en el estudio y valoración del desarrollo psicomotor en diferentes edades y diferentes patologías. Realización de una detallada historia clínica. Conocimiento de los signos de alarma en cada una de las etapas del desarrollo. Valoración y seguimiento de pacientes de elevado riesgo neurológico RN prematuros con peso < 1500 g, asfixias perinatales, malformaciones congénitas, enfermedades metabólicas, etc. El paciente hipotónico, protocolo de estudio.
2. Adquirir conocimientos para el diagnóstico de Encefalopatías congénitas y adquiridas. Parálisis cerebral. Valoración y conducta a seguir en los distintos grados de discapacidad. Interrelación con equipo de atención temprana y equipo multiprofesional del Ministerio de Educación y Ciencia.
3. Desarrollar capacitación para el estudio de las convulsiones en la infancia. Convulsiones febriles. Epilepsia: Clasificación, métodos diagnósticos, tratamientos. Status epiléptico. Diagnóstico diferencial con los trastornos paroxísticos no epilépticos. Fármacos antiepilépticos. Monitorización.



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:112



4. Desarrollar competencias para el estudio de las cefaleas. Realización de anamnesis específica y estudios complementarios en los casos que lo precisen.
5. Adquirir conocimientos de Movimientos anormales no convulsivos: tics, distonías, ataxias.
6. Enfermedades neuromusculares: clasificación de las neuropatías periféricas, clasificación de las miopatías, valoración de las exploraciones neurofisiológicas y estudios genéticos y neuropatológicos. Consejo genético.
7. Estudios complementarios, cuando son necesarios, su interpretación según la edad del paciente. EEG, vídeo EEG, Ecografía cerebral transfontanelar (realización e interpretación), TAC, RNM, EMG, potenciales evocados, etc.

## HABILIDADES Y ACTITUDES

Al final de la rotación en Neurología Pediátrica el residente de Pediatría será capaz de:

- Completar una historia clínica dirigida a la enfermedad neurológica.
- Identificar correctamente la semiología del paciente neurológico clasificando las alteraciones de la exploración: hipotonía, ataxia, trastorno del movimiento, paresia, etc.
- Identificar el desarrollo psicomotor normal de un niño y distinguir sus desviaciones de la normalidad según la edad. Iniciar el diagnóstico básico de los principales trastornos del neurodesarrollo: retraso psicomotor, trastorno del espectro autista, trastorno por déficit de atención e hiperactividad.
- Identificar los signos y síntomas de alarma de la cefalea en las diferentes edades. Reconocer las indicaciones de las técnicas de imagen. Diagnosticar una cefalea primaria (migraña, cefalea tensional). Tratar sintomáticamente una cefalea primaria y emprender un tratamiento de profilaxis para cefalea.
- Identificar las principales crisis epilépticas y trastornos paroxísticos no epilépticos (TPNE).
- Diagnosticar una crisis epiléptica y un TPNE. Aproximación al diagnóstico etiológico de los pacientes con epilepsia y a su clasificación en síndromes epilépticos.
- Iniciar la aproximación diagnóstica de los pacientes que acuden a Urgencias con enfermedad neurológica aguda: ataxia, hemiparesia, disminución del nivel de conciencia, etc.
- Reconocer las indicaciones e interpretación de los estudios neurofisiológicos (EEG, EMG, ENG) y de neuroimagen (TC y RM craneales).



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:113



## ACTIVIDADES DESARROLLADAS

### ASISTENCIA CLÍNICA

- Consultas externas:
  - o Primeras consultas: Una vez comentado, discutido y enfocado el caso con el adjunto, el residente realizará la historia clínica de los pacientes que acuden como primera consulta, realizará la exploración clínica y solicitará los exámenes complementarios, emitiendo un juicio clínico según la sospecha diagnóstica, pronóstico y en caso necesario emprenderá el tratamiento supervisado por el adjunto.
  - o Revisiones: Una vez comentado el caso con el adjunto, el residente también asistirá a los pacientes que acuden a revisión supervisado por el adjunto.
- Planta de hospitalización: El residente realizará la historia clínica de todos los pacientes ingresados en la planta. Asistirá a estos pacientes junto al adjunto o supervisado por él.

### SESIONES CLÍNICAS

- Sesiones clínicas de la Unidad: Se realizarán una vez a la semana, inicialmente el residente expondrá el tema y posteriormente será discutido junto con los adjuntos.
- Sesiones clínicas del Servicio: son de asistencia obligatoria. El residente, durante su rotación, desarrollará sus sesiones programadas, sobre un tema de Neurología Pediátrica.

### DOCENTES

- Los adscritos a la Unidad de Neuropediatría.

### CRONOGRAMA Y DURACIÓN

- La duración de la rotación será de 3 meses consecutivos y se realizará durante el tercer año de residencia.



### 7.3.2.6. UNIDAD CLÍNICA DE ENDOCRINOLOGÍA

Unidad clínica cuya finalidad es el diagnóstico y tratamiento de todo tipo de patología endocrinológica en la infancia y los controles que estos pacientes precisan.

#### OBJETIVOS DOCENTES GENERALES

1. Diabetes Mellitus.
2. Patología tiroidea. Patología de paratiroides.
3. Alteraciones del crecimiento
4. Patología suprarrenal.
5. Patología del desarrollo sexual.
6. Trastornos del comportamiento alimentario.
7. Pruebas funcionales.

#### OBJETIVOS DOCENTES ESPECÍFICOS

1. Desarrollar conocimientos en el diagnóstico de la Diabetes Mellitus. Epidemiología, fisiopatología, clasificación, clínica y tratamiento: dietético, insulino terapia. Coma cetoacídico. Tratamiento. Educación diabetológica tanto en el ingreso del inicio de la enfermedad como de forma ambulatoria en controles posteriores.
2. Adquirir capacitación en el estudio de la patología tiroidea. Hipotiroidismo: clasificación, etiopatogenia, sintomatología, pronóstico y tratamiento. Hipertiroidismo: clasificación. Enfermedad de Graves. Bocio y su clasificación. Tiroiditis. Patología de paratiroides. Desórdenes del metabolismo del calcio y del fósforo.
3. Adquirir competencias en la valoración y estudio de las alteraciones del crecimiento. Talla baja. Protocolos de estudio. Tratamiento.
4. Patología suprarrenal. Hiperplasia suprarrenal congénita. Protocolo de tratamiento urgente de crisis adrenal. Síndrome de Cushing. Insuficiencia suprarrenal. Patología de la médula adrenal.
5. Adquirir capacitación en el estudio de la fisiología y patología del desarrollo sexual, y alteraciones de la diferenciación sexual. Retraso puberal. Pubertad precoz. Disgenesias gonadales.
6. Trastornos del comportamiento alimentario. Valoración y tratamiento multidisciplinar de los trastornos alimenticios: anorexia, bulimia, obesidad.
7. Adquirir capacitación para realización y valoración de pruebas funcionales, conocimiento de las bases fisiopatológicas de cada una de las pruebas funcionales, riesgos y controles a realizar.



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:115



## HABILIDADES Y ACTITUDES

Al final de la rotación en Endocrinología Pediátrica el residente de Pediatría será capaz de:

- Completar una historia clínica dirigida a la enfermedad endocrinológica incluyendo la semiología adecuada de los principales síndromes endocrinos.
- Conocer los percentiles de normalidad y saber reconocer talla baja y alta patológicas. Conocer los criterios de derivación a un especialista en Endocrinología Infantil en dichas patologías. Conocer la situación actual del estudio y tratamiento de estos pacientes.
- Conocer los criterios de definición de los grados de sobrepeso y obesidad. Tratar de diferenciar la obesidad endógena y exógena. Conocer los criterios de derivación a un especialista en Endocrinología Infantil en dichas patologías. Tener experiencia en el estudio metabólico y terapia en la obesidad infantil.
- Realizar la exploración física y grados de desarrollo en función de la edad. Aprender a diferenciar la pubertad normal, las variantes de la normalidad y la pubertad precoz y retrasada. Conocer los criterios de derivación a un especialista en Endocrinología Infantil. Conocer el estudio clínico y hormonal básico de estos pacientes.
- Conocer la función de las hormonas tiroideas y la clínica según la patología. Aprender a diferenciar datos de normalidad y datos patológicos tanto clínicos como analíticos. Conocer los criterios de derivación a un especialista en Endocrinología Infantil. Reconocer la urgencia en la patología tiroidea. Conocer el estudio básico y tratamiento del hipotiroidismo e hipertiroidismo.
- Adquirirá conocimiento de composición, mecanismo de acción, tipos, y usos de los distintos tipos de insulina. Conocerá las distintas pautas de insulinoterapia, siendo capaz de corregir las desviaciones de la normalidad en la pauta MDI, así como conocimientos generales de modo de aplicación y manejo de bombas ISCI. Realizará e impartirá educación diabética. Conocerá qué controles y seguimiento se han de realizar en los pacientes diabéticos.
- El residente durante el rotatorio tendrá contacto con patología endocrinológica más específica para posteriormente ser capaz de reconocer y valorar estas enfermedades.

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS

### ASISTENCIA CLÍNICA

#### Consultas externas:

- Primeras consultas: Una vez comentado, discutido y enfocado el caso con el adjunto, el residente realizará la historia clínica de los pacientes que acuden como primera consulta, realizará la exploración clínica y solicitará los exámenes complementarios, emitiendo un



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:116



juicio clínico según la sospecha diagnóstica, pronóstico y en caso necesario emprenderá el tratamiento supervisado por el adjunto.

- Revisiones: Una vez comentado el caso con el adjunto, el residente también asistirá a los pacientes que acuden a revisión supervisado por el adjunto

**Planta de hospitalización:**

- El residente realizará la historia clínica de todos los pacientes ingresados en la planta. Asistirá a estos pacientes junto con el adjunto o supervisado por el mismo

**SESIONES CLÍNICAS**

- Sesiones clínicas de la Unidad: en función de la demanda asistencial y según permita la organización del trabajo de la consulta.
- Sesiones clínicas del Servicio: de asistencia obligatoria. El residente, durante su rotación, desarrollará sus sesiones programadas, sobre un tema de Endocrinología Pediátrica.

**DOCENTES**

Los adscritos a la Unidad de Endocrinología Pediátrica

**CRONOGRAMA Y DURACIÓN**

La duración de la rotación será de 2,5 meses consecutivos en el segundo año de residencia.



### 7.3.2.7. UNIDAD CLÍNICA DE GASTROENTEROLOGÍA

Unidad clínica cuya finalidad es el diagnóstico y tratamiento de todo tipo de patología digestiva en la infancia y los controles que estos pacientes precisan.

#### OBJETIVOS DOCENTES GENERALES

1. Estudio del vómito en el niño. Reflujo gastroesofágico.
2. Estudio de diarrea prolongada. Diarreas crónicas.
3. Enfermedad crónica intestinal.
4. Dolor abdominal recidivante
5. Estreñimiento. Encopresis.
6. Patología del hígado y vías biliares.
7. Fallo de medro. Tratamientos nutricionales en diversas patologías.
8. Exploraciones instrumentales.
9. Ingestión de cáusticos

#### OBJETIVOS DOCENTES ESPECÍFICOS

1. Adquirir conocimientos para el estudio del vómito en el niño. Concepto y factores que condicionan la frecuencia de los vómitos. Semiología de los vómitos. Estudio etiológico y actitud diagnóstica según la edad. Reflujo gastroesofágico. Clínica. Exploraciones, realización de alguna de ellas, PH-metría esofágica, y valoración de otras. Enfermedad por Reflujo Gastroesofágico. Concepto y manejo diagnóstico-terapéutico. Indicación y utilidad de las distintas pruebas diagnósticas. Introducción a la esofagitis eosinofílica.
2. Estudio de diarrea prolongada. Enfoque diagnóstico considerando la edad del paciente, anamnesis detallada, exploración física con especial valoración de la afectación general, nutricional y exploraciones complementarias. Tratamiento nutricional. Diarreas crónicas; inespecífica, alergia a las proteínas vacunas, intolerancia secundaria a disacáridos, enfermedad celiaca. Realización del Test de Hidrógeno en aire espirado. Biopsias yeyunales. Tratamientos específicos. Fibrosis quística. Sospecha diagnóstica. Manejo terapéutico y nutricional. Etiopatogenia, clínica, diagnóstico. Test del sudor. Tratamiento multidisciplinar.
3. Adquirir conocimientos para el estudio de la Enfermedad crónica intestinal. Etiopatogenia. Manifestaciones clínicas intestinales y extraintestinales. Diagnóstico y tratamiento. Realización de estudios endoscópicos. Soporte nutricional. Enfermedad inflamatoria intestinal. Sospecha clínica. Aproximación al diagnóstico y tratamiento. Valoración y seguimiento del estado nutricional y metabolismo óseo.



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:118



4. Desarrollar capacitación para valorar el Dolor abdominal recidivante. Problemática diagnóstica en la infancia. Valoración de estudios complementarios.
5. Adquirir capacitación para poder valorar problemática frecuente como el estreñimiento. Encopresis. Diagnóstico del estreñimiento idiopático o secundario como manifestación de otras enfermedades. Tratamiento del estreñimiento y encopresis. Laxantes, educacional, dietético.
6. Adquirir conocimientos sobre patología del hígado y vías biliares. Valoración diagnóstica de las hipertransaminasemias. Diagnóstico de las atresias de vías biliares. Estudio y seguimiento de las hepatitis crónicas. Colelitiasis. Seguimiento y tratamiento específico y nutricional del daño hepático. Colestasis neonatales y del lactante, diagnóstico y seguimiento. Cirrosis. Biopsias hepáticas. Valoración y criterios de trasplante hepático. Hepatopatías más prevalentes en la edad pediátrica. Hepatitis neonatal. Enfermedad de Wilson. Hepatitis B y C. Hepatitis autoinmune. Déficit de alfa-1 antitripsina. Fibrosis quística. Concepto general y de manejo diagnóstico terapéutico. Hipertensión portal en la edad pediátrica. Etiología y fisiopatología.
7. Fallo de medro, protocolo de estudio y seguimiento nutricional. Estudio del estado nutricional. Tratamientos nutricionales en diversas patologías. Identificación de pacientes de riesgo nutricional por otras patologías no puramente digestivas. Diseño de dietas adecuadas, suplementos nutricionales, nutrición parenteral. Vigilancia y control de los mismos.
8. Introducción en los marcadores bioquímicos de desnutrición. Nutrición en las distintas etapas de la edad pediátrica y aspectos prácticos en el niño enfermo crónico.
9. Adquirir habilidades en exploraciones instrumentales. Realización de endoscopias digestivas altas, gastrostomías endoscópicas, colonoscopias según patología. Hemorragia Digestiva Alta y Baja. Cuerpo extraño digestivo
10. Adquirir capacitación en la valoración de la Ingestión de cáusticos. Protocolo de diagnóstico, tratamiento y seguimiento de secuelas.

## HABILIDADES Y ACTITUDES

- Conocer la patología gastrointestinal más prevalente en nuestro medio permitiendo así no sólo adquirir los conocimientos y habilidades para diagnosticar, tratar y prevenir la patología principal del aparato digestivo en la infancia, sino sospechar y orientar el conjunto de esta patología en la edad pediátrica.
- Conocer las indicaciones, rentabilidad e interpretación de las principales pruebas diagnósticas en Gastroenterología y Hepatología pediátricas, así como la realización de las mismas en función del tipo de rotario.
- Adquirir los conocimientos básicos para la correcta evaluación y seguimiento del estado nutricional del niño sano y enfermo. De la misma manera se intentará desarrollar el conocimiento en las diferentes opciones de soporte nutricional.



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:119



- Conocer las hepatopatías más prevalentes en nuestro medio, permitiendo la sospecha clínica y manejo de las mismas. Conocer las principales indicaciones de trasplante hepático en la edad pediátrica.

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS

### ASISTENCIA CLÍNICA

#### Consulta externa:

- Primeras consultas, realizará la historia clínica de los pacientes, intentará emitir un juicio clínico y en caso necesario emprenderá el tratamiento pertinente. Todo ello una vez comentado y enfocado el caso con el adjunto que este en consulta.
- Revisiones, una vez haya acabado con las primeras consultas el residente deberá asistir a los pacientes que acuden a revisión supervisado por el adjunto.

#### Planta de hospitalización:

Los días de consulta, una vez acabada su labor, el residente realizará un repaso a los niños ingresados en planta revisando la etiología y el manejo de los pacientes. El día que le corresponde la planta realizará la historia clínica de los pacientes ingresados y llevará la evolución de los mismos.

**Pruebas diagnósticas:** El residente de 2º año deberá adquirir manejo en la realización e interpretación de diferentes técnicas:

- Realización e interpretación de ecografía abdominal.
- Interpretación de resultados de pHmetría, test de hidrógeno y test del sudor.
- Aspecto básico de la preparación y visualización de técnicas de endoscopia digestiva alta y baja.
- Contacto con otras técnicas: extracción de cuerpos extraños por endoscopia digestiva alta, ligadura endoscópica de varices esofágicas, conceptos básicos de pruebas de radiología vascular intervencionista para el estudio de la circulación portohepática, etc.

### SESIONES CLÍNICAS

Sesiones clínicas de la Unidad, se realizarán una vez a la semana, inicialmente el residente expondrá el tema y posteriormente será discutido junto con los adjuntos.



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:120



Sesiones clínicas del Servicio. Durante la rotación, desarrollará la sesión programada que le corresponda sobre un tema de Gastroenterología Pediátrica.

### DOCENTES

Los adscritos a la Unidad de Gastroenterología Pediátrica

### CRONOGRAMA

La rotación será de 2.5 meses consecutivos en el segundo año de residencia.



### 7.3.2.8. UNIDAD CLÍNICA DE INMUNOALERGIA Y NEUMOLOGIA

Unidad clínica cuya finalidad es el diagnóstico y tratamiento de todo tipo de patología inmunológica en la infancia y los controles que estos pacientes precisan. Estudio y tratamiento de la alergia en el niño. Atención a patología pulmonar aguda y crónica

#### OBJETIVOS DOCENTES GENERALES

1. Fisiología y desarrollo de la inmunidad en el niño. Valoración de la inmunidad.
2. Inmunodeficiencias.
3. Alergia. Bases y medidores de la reacción alérgica. Alergias en la infancia.
4. Fisiología pulmonar. Valoración de pruebas de función pulmonar.
5. Neumonía
6. Asma
7. Fibrosis quística
8. Pulmón crónico
9. Malformaciones de la vía aérea, broncopulmonares y del diafragma. Anillos vasculares.

#### OBJETIVOS DOCENTES ESPECÍFICOS

1. Adquirir conocimientos en fisiología y desarrollo de la inmunidad en el niño. Valoración de la inmunidad según la edad del paciente. Valoración ante un niño con infecciones recurrentes.
2. Adquirir conocimientos sobre Inmunodeficiencias. Clasificación. Inmunodeficiencias congénitas. Inmunodeficiencias adquiridas. Terapia sustitutiva. Infección por VIH, seguimiento y tratamiento.
3. Desarrollar conocimientos en Alergia. Bases y medidores de la reacción alérgica. Alergias en la infancia, alergias respiratorias, digestivas y dermatológicas. La importancia de la anamnesis.
4. Diagnóstico en alergia: Pruebas in vivo, tests cutáneos, tests de exposición o de provocación. Pruebas in vitro, IgE específica, otras inmunoglobulinas, diagnóstico por componentes alérgicos recombinantes. Estudio funcional respiratorio. Marcadores de inflamación pulmonar (FeNO).
5. Tratamiento en alergia: Fármacos para el control de síntomas. Inmunoterapia antialérgica. Tratamientos desensibilizantes. Terapias monoclonales.
6. Conocimiento y manejo de enfermedades alérgicas. Alergia respiratoria, digestiva y cutánea. Anafilaxia, diagnóstico y tratamiento. Determinación de triptasa sérica. Aproximación diagnóstica de síndromes alérgicos, mastocitosis cutánea y sistémica.
7. Adquirir conocimientos sobre la fisiología pulmonar. Valoración de pruebas de función pulmonar.
8. Adquirir conocimientos del manejo del asma.
9. Adquirir habilidades en el manejo de la infección respiratoria.
10. Adquirir competencias en el manejo de la patología respiratoria crónica.



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:122



## HABILIDADES Y ACTITUDES:

- Asma y rinitis. Realizar una historia clínica y exploración física adecuadas con el fin de diagnosticar las enfermedades respiratorias y/o alérgicas más frecuentes.
- Conocer las bases del tratamiento de fondo del asma y la rinitis, los distintos fármacos y sistemas de inhalación. Conocer los alérgenos más frecuentes en nuestro medio. Saber detectar patología que se confunde con asma o que produce mal control de ésta. Conocer las bases de la inmunoterapia específica: estandarización de extractos, vías de administración, indicaciones, contraindicaciones, manejo de reacciones adversas. Saber interpretar la espirometría, test funcionales (broncodilatador con salbutamol y broncoprovocación con metacolina) y las pruebas cutáneas (epicutáneas, intraepidérmicas e intradérmicas).
- Patología respiratoria no asmática. Enfermedad respiratoria del recién nacido. Malformaciones broncopulmonares, diafragmáticas y anillos vasculares. Saber realizar el seguimiento de los trastornos respiratorios específicos del recién nacido tras su alta.
- Bronquiectasias, atelectasias. Conocer el manejo clínico de pacientes con dicha patología, incluyendo fibrosis quística. Indicaciones de la broncoscopia.
- Alergia alimentaria, a fármacos, insectos, anafilaxia. Reconocer los síntomas y signos que sugieren alergia alimentaria y medicamentosa, la gravedad de las mismas y la posibilidad de reacciones cruzadas. Uso racional de las dietas de exclusión, indicación de pruebas diagnósticas y de provocación oral controlada. Reconocer precozmente los síntomas de anafilaxia. Determinación de triptasa sérica. Realización de plan de tratamiento e indicación de adrenalina autoinyectable. Conocimiento de himenópteros de relevancia alergológica. Indicación de inmunoterapia específica. Medidas de evitación de insectos.
- Dermopatías, alergia a látex. Diagnóstico y tratamiento de dermatitis atópica, de contacto, urticaria y prurigo estrófulo. Reconocer una posible reacción adversa por látex y sus factores de riesgo. Estudio diagnóstico y profilaxis, indicación de inmunoterapia específica con extracto de látex.
- Inmunodeficiencias. Saber cuándo hay que sospechar una inmunodeficiencia.
- Conocimiento y aproximación diagnóstica de mastocitosis cutánea y sistémica.

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS

### ASISTENCIA CLÍNICA

#### Consulta externa:

- Primeras consultas, realizará la historia clínica de los pacientes, intentará emitir un juicio clínico y en caso necesario emprenderá el tratamiento pertinente. Todo ello una vez comentado y enfocado el caso con el adjunto que este en consulta.



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:123



- Revisiones, una vez haya acabado con las primeras consultas el residente deberá asistir a los pacientes que acuden a revisión supervisado por el adjunto.

**Planta de hospitalización:** La asistencia de los pacientes hospitalizados se realizará antes o después de la asistencia en la consulta externa.

### SESIONES CLÍNICAS

Sesiones de la Unidad: las propias de la unidad que se desarrollaran en la propia unidad.

Sesiones del Servicio: las que se realicen en las sesiones del Servicio durante el periodo de rotación del residente por la unidad.

### DOCENTES

Los adscritos a la Unidad de Neumoalergia Pediátrica.

### CRONOGRAMA:

La rotación será de 2.5 meses consecutivos en el segundo año de residencia.



### 7.3.2.9. UNIDAD CLÍNICA DE NEFROLOGÍA (COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE LEÓN)

Atención a patología del riñón y vías urinarias.

#### OBJETIVOS DOCENTES GENERALES

1. Fisiología renal. Valoración de pruebas de función renal.
2. Malformaciones del riñón y vías urinarias.
3. Infección del tracto urinario.
4. Hematuria y proteinuria.
5. Glomerulopatías: Síndrome nefrótico. Glomerulonefritis. Tubulopatías.
6. Hipertensión arterial nefrogénica. Otras patologías.
7. Estudios por imagen del aparato urinario.
8. Insuficiencia renal crónica.
9. Urolitiasis

#### OBJETIVOS DOCENTES ESPECÍFICOS

1. Adquirir conocimientos sobre la fisiología renal. Realización y valoración de pruebas de función renal según edad del paciente.
2. Malformaciones del riñón y vías urinarias. Estudios diagnósticos.
3. Infección del tracto urinario. Etiología, patogenia, manifestaciones clínicas según la edad del paciente. Diagnóstico. Métodos de recogida de la orina. Punción suprapúbica, sondaje vesical. Diagnóstico topográfico. Tratamiento. Profilaxis. Reflujo vesico-ureteral. Protocolo diagnóstico. Grados. Tratamiento. Criterios de derivación al especialista. Manejo en atención especializada.
4. Hematuria y proteinuria. Protocolos diagnósticos. Concepto. Etiología. Síndrome nefrótico. Principales glomerulopatías en la infancia.
5. Adquirir conocimientos de las principales Glomerulopatías: Síndrome nefrótico, Concepto, epidemiología, etiología, fisiopatología. Manejo del edema y la oliguria. Tratamiento etiológico. Glomerulonefritis. Tubulopatías.
6. Hipertensión arterial nefrogénica. Concepto y clasificación. Diagnóstico: estudio etiológico básico y evaluación de órganos diana. Manejo terapéutico.



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:125



7. Adquirir capacidad de decisión en cuáles son los métodos diagnósticos por imagen adecuados para cada proceso. Valoración e interpretación de los mismos. Radiología simple, ultrasonografía renal y medicina nuclear en Nefrourología pediátrica.
8. Insuficiencia renal crónica: Concepto y clasificación. Fisiopatología. Manejo conservador de la insuficiencia renal crónica.
9. Urolitiasis. Concepto. Clasificación. Etiología. Manejo diagnóstico-terapéutico. Cólico nefrítico. Criterios de derivación al especialista.

## HABILIDADES Y ACTITUDES

- Completar una historia clínica dirigida a la enfermedad renal incluyendo la semiología adecuada de los principales síndromes nefrológicos
- Estudiar la función renal básica (glomerular y tubular) mediante la bioquímica de sangre y análisis de orina de 24 horas o micción espontánea reconociendo los parámetros habitualmente utilizados, las unidades en que se expresan y sus valores de normalidad
- Identificar el hábito miccional normal de un niño y distinguir sus desviaciones de la normalidad según la edad. Iniciar el diagnóstico básico de los trastornos vesicales funcionales y aconsejar sobre las medidas higiénicas del hábito miccional.
- Identificar los signos y síntomas de la infección urinaria en las diferentes edades. Reconocer las indicaciones de las técnicas para recogida de urocultivo. Interpretar adecuadamente el urocultivo. Diagnosticar una infección urinaria. Tratar una infección urinaria febril y afebril y emprender una profilaxis antibiótica.
- Identificar las principales uropatías. Diagnosticar y realizar el seguimiento clínico y terapéutico (tratamiento médico e indicaciones quirúrgicas) del reflujo vesicoureteral, uropatía obstructiva y riñón único
- Diagnosticar y tratar el debut y las recaídas del síndrome nefrótico corticosensible.
- Iniciar la aproximación diagnóstica de la hematuria y proteinuria.
- Iniciar la aproximación diagnóstica de la urolitiasis en niños. Identificar la hipercalciuria, realizar su seguimiento clínico con las medidas diagnósticas y terapéuticas.
- Identificar la HTA en el niño según la edad, talla y sexo. Emprender el protocolo diagnóstico de HTA. Manejar el tratamiento antihipertensivo básico (antagonistas del calcio, IECA y betabloqueantes). Identificar las indicaciones del MAPA.
- Reconocer la IRC y su tratamiento conservador.
- Reconocer las indicaciones e interpretación de la ecografía renal, cistouretrográfiamiccional seriada, urografía intravenosa, gammagrafía renal DMSA Tc99, renograma diurético MAG3 Tc99 y cistografía isotópica.



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:126



## ACTIVIDADES DESARROLLADAS

### ASISTENCIA CLÍNICA

#### Consultas externas:

- Primeras consultas: Una vez comentado, discutido y enfocado el caso con el adjunto, el residente realizará la historia clínica de los pacientes que acuden como primera consulta, realizará la exploración clínica y solicitará los exámenes complementarios, emitiendo un juicio clínico según la sospecha diagnóstica, pronóstico y en caso necesario emprenderá el tratamiento supervisado por el adjunto.
- Revisiones: Una vez comentado el caso con el adjunto, el residente también asistirá a los pacientes que acuden a revisión supervisado por el adjunto

**Planta de hospitalización:** El residente realizará la historia clínica de todos los pacientes ingresados en la planta. Asistirá a estos pacientes junto con el adjunto o supervisado por el mismo.

### SESIONES CLÍNICAS

- Sesiones clínicas de la Unidad, se realizarán una vez a la semana, inicialmente el residente expondrá el tema y posteriormente será discutido junto con los adjuntos.
- Sesiones clínicas del Servicio: son de asistencia obligatoria. El residente, durante su rotación, desarrollará sus sesiones programadas sobre un tema de Nefrología Pediátrica.

### DOCENTES

Los adscritos a la Unidad de Nefrología Pediátrica

### CRONOGRAMA

La rotación será de 2.5 meses consecutivos durante el 2º año de residencia



### **7.3.2.10. UNIDAD CLÍNICA DE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE SALAMANCA)**

En la Unidad para la atención de patología crítica en el niño desde los 28 días hasta la adolescencia, el residente de Pediatría adquirirá los conocimientos, habilidades y actitudes que ha de adquirir durante el periodo formativo de su residencia. La adquisición de competencias se basa en la experiencia obtenida durante su rotatorio y en el autoestudio dirigido, sin menoscabo de la docencia impartida por los facultativos adscritos en la unidad. Es deseable una actitud participativa, que le permita una asunción progresiva de responsabilidad.

Al finalizar su rotación el residente debe ser capaz de identificar un paciente grave, priorizar los aspectos fundamentales del proceso, iniciar su estabilización e indicar su traslado a UCIP.

#### **OBJETIVOS DOCENTES GENERALES**

1. Patología cardiovascular
2. Patología respiratoria
3. Patología neurológica
4. Accidentes intoxicaciones.
5. Sedo-analgésia.
6. Insuficiencia renal aguda
7. Patología digestiva.
8. Patología quirúrgica.
9. Conocer la sistemática de trabajo en UCIP
10. Dominar los aspectos teórico-prácticos de la Reanimación Cardiopulmonar avanzada

#### **OBJETIVOS DOCENTES ESPECÍFICOS**

1. Desarrollar el conocimiento de la patología cardiovascular. Reanimación cardiopulmonar en el niño. Shock hipovolémico, séptico, cardiogénico, anafiláctico (etiología, fisiopatología, clínica, exámenes complementarios, monitorización y tratamiento) Canalización de vías centrales. Fallo multiorgánico.
2. Adquirir conocimiento de la patología respiratoria y su tratamiento. Insuficiencia respiratoria aguda. Concepto, diagnóstico. Asistencia respiratoria: Oxigenoterapia, presión de distensión continua, ventilación mecánica. Indicaciones, monitorización, parámetros respiratorios, tipos de respiradores, modalidades de ventilación mecánica. SDRA. Status asmático. Bronquiolitis. Tratamiento con Heliox. Ventilación no invasiva.



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:128



3. Desarrollar el conocimiento de la patología neurológica. Status epiléptico, clasificación, etiología, fisiopatología, manejo, tratamiento farmacológico. Hipertensión intracraneal aguda, fisiopatología, clínica, exploraciones, monitorización PIC, tratamiento. Traumatismos craneoencefálicos, evaluación, actitud, tratamiento. Muerte cerebral, concepto, evaluación. Donación de órganos. Comas, valoración del paciente comatoso, pruebas complementarias, tratamiento general y específico. Monitorización de BIS.
4. Adquirir capacitación ante situaciones de emergencia: Accidentes, politraumatismo, quemaduras, ahogamiento. Intoxicaciones, enfoque diagnóstico y terapéutico.
5. Adquirir capacidad para la realización de sedo-analgésia. Dolor en pacientes pediátricos. Protocolo de tratamiento del dolor.
6. Valoración de la Insuficiencia renal aguda. Técnicas de depuración extrarrenal.
7. Desarrollar el conocimiento de la patología digestiva. Nutrición parenteral y enteral en el paciente crítico. Tratamiento de la insuficiencia hepática.
8. Patología quirúrgica. Manejo del paciente postquirúrgico.

## HABILIDADES Y ACTITUDES

**Problemas respiratorios:** Al finalizar su rotación el residente debe:

- Conocer las causas más comunes y ser capaz de establecer el diagnóstico y diagnóstico diferencial de la insuficiencia respiratoria aguda, valorar su severidad y conocer los principios generales del tratamiento en función de las causas más frecuentes.
- Saber plantear el diagnóstico diferencial de la cianosis.
- Conocer las técnicas básicas de terapia respiratoria:
  - o Oxigenoterapia. Oxigenoterapia de alto flujo.
  - o HELIOX
  - o Técnica de intubación
  - o Ventilación mecánica:
    - Conocer los distintos tipos de respiradores, las modalidades ventilatorias y los problemas relacionados con la ventilación domiciliaria
    - Estar capacitado para hacer la programación inicial de un respirador
    - Conocer indicaciones y la técnica de los distintos tipos de ventilación no invasiva
    - Aprender las indicaciones y limitaciones de la monitorización de la SatO<sub>2</sub>
    - Interpretar la gasometría arterial y venosa
- Saber practicar una toracocentesis, y su manejo posterior.



**Problemas hemodinámicos:** Al finalizar su rotación el residente debe:

- Conocer la fisiopatología básica del sistema cardiocirculatorio
- Ser capaz de establecer el diagnóstico de shock y aprender:
  - o El uso de los distintos expansores de volumen
  - o Las indicaciones y dosificación de las principales drogas inotrópicas
  - o Interpretar los datos de monitorización hemodinámica básica (ECG, TA y PVC)
- Ser capaz de identificar y tratar una crisis hipoxémica
- Distinguir las crisis y emergencias hipertensivas e iniciar su tratamiento
- Aprender las bases del diagnóstico ECG
- Ser capaz de llevar a cabo una canalización venosa central (femoral), con habilidad, y conocer la técnica de otros accesos.

**Problemas renales y del medio interno:** Al finalizar su rotación el residente debe:

- Conocer las necesidades hidroelectrolíticas basales.
- Saber tratar las principales alteraciones hidroelectrolíticas
- Ser capaz de interpretar y manejar las desviaciones del pH
- Saber distinguir las diferentes causas de insuficiencia renal aguda, su diagnóstico, su prevención en UCIP; conocer las técnicas e indicaciones de los sistemas de depuración extrarrenal
- Ser capaz de diagnosticar e iniciar el tratamiento de la cetoacidosis diabética.

**Problemas digestivos-nutricionales:** Al finalizar su rotación el residente debe:

- Ser capaz de valorar e iniciar el tratamiento de la hemorragia digestiva aguda
- Conocer el diagnóstico diferencial del fallo hepático agudo y su tratamiento médico
- Ser capaz de identificar las complicaciones del postoperatorio de cirugía abdominal
- Conocer las indicaciones y técnicas de la nutrición enteral y las bases de la nutrición parenteral
- Conocer la técnica de la paracentesis

**Problemas neurológicos:** Al finalizar su rotación el residente debe:

- Saber aplicar la escala de Glasgow e identificar los signos de organicidad en un paciente en coma
- Aprender los aspectos fundamentales del manejo inicial del TCE grave. PIC.
- Conocer el tratamiento secuencial del status epiléptico
- Manejar correctamente los principales agentes sedantes y analgésicos

**Problemas infecciosos:** Al finalizar su rotación el residente debe:

- Saber establecer el diagnóstico de sepsis y shock séptico e iniciar su tratamiento
- Conocer los aspectos fundamentales de prevención de la infección nosocomial
- Aprender las bases del tratamiento antibiótico empírico en pacientes de alto riesgo



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:130



**Problemas relacionados con traumatismos y accidentes:** Al fin su rotación el residente debe:

- Ser capaz de hacer una correcta valoración y atención inicial al politraumatismo
- Saber enfocar el diagnóstico de las intoxicaciones graves
- Conocer el tratamiento inicial del gran quemado

### ACTIVIDADES DESARROLLADAS

#### ASISTENCIA CLÍNICA

- La asistencia urgente y programada de los pacientes ingresados. Dicha actividad debe ser siempre supervisada por un médico adjunto, que comentará con el residente la situación clínica del paciente y las decisiones terapéuticas a adoptar.
- El mantenimiento de las historias clínicas
- La elaboración supervisada de informes de alta.
- Es obligatoria la asistencia a las sesiones clínicas de la Unidad y la realización de guardias específicas de UCIP durante su periodo formativo en UCIP.

#### SESIONES CLÍNICAS Y CURSOS

- Sesiones clínicas de la Unidad: En ellas se discute el curso clínico de los pacientes y su tratamiento. Son de asistencia obligatoria.
- Sesiones clínicas del Servicio: son de asistencia obligatoria. Durante su rotación el residente desarrollará sus sesiones programadas sobre un tema de UCIP.

Cursos de RCP: es obligada su participación como alumno en al menos un curso de RCP pediátrica avanzada a lo largo de la residencia y es deseable su colaboración como docente en los mismos.

#### DOCENTES

Los adscritos a la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos del Complejo Asistencial Universitario de Salamanca

#### CRONOGRAMA

La rotación será de 3 meses consecutivos durante el 3º año de residencia en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.



### 7.3.2.11. UNIDAD CLÍNICA DE URGENCIAS

Atención de todo tipo de patología que acude de forma no citada y para atención rápida, aunque puede no ser urgente.

#### OBJETIVOS DOCENTES GENERALES

1. Adquirir los conocimientos adecuados para orientar el diagnóstico y el tratamiento de la patología urgente más frecuente.
2. Desarrollar técnicas para el trabajo en Urgencias.
3. Adquirir actitudes para lograr una comunicación con paciente-familia.
4. Gestión de derivación de pacientes.
5. Principios éticos.

#### OBJETIVOS DOCENTES ESPECÍFICOS

1. Adquirir los conocimientos adecuados para orientar el diagnóstico y el tratamiento de la patología urgente más frecuente. Manejo de la sueroterapia i.v. Fiebre. Fiebre y Petequias. Infecciones frecuentes (O.R.L., Neumonía, ITU, Osteomielitis, Celulitis, Artritis y Meningitis). Tos. Dolor torácico. Crisis asmática. Bronquiolitis o Laringitis. Vómitos. Dolor abdominal. Ictericia. Diarrea aguda. Deshidratación. Hemorragias digestivas. Cefalea. Alteraciones de la conciencia. Trastornos paroxísticos no epilépticos. Convulsión. Ataxia. Vértigo. Exantema. Urticaria. Angioedema. Adenopatía. Traumatismo craneoencefálico. Intoxicaciones. Heridas. Otros accidentes: (Golpe de calor ambiental, Contacto accidental con jeringa, Aspiración de cuerpo extraño y quemaduras). El niño maltratado. Llanto. Irritabilidad. Hematuria-Proteinuria. Disuria. Problemas médico-quirúrgicos: (Fimosis, Balanitis, BCGitis, Hernias, Hidroceles, Escroto agudo). Cojera. Otros problemas ortopédicos: (Dolor de crecimiento, Enf. Osgood- Schlatter, Tortícolis, Pronación dolorosa). Urgencias metabólicas: (Diabetes, Hipoglucemia, Hiperamoniemia, hiperplasia suprarrenal). Problemas cardiológicos: (ECG, Arritmias, Soplos, Cianosis). Patología abdominal: Abdomen agudo: (Apendicitis, Invaginación, Vólvulo, Patología ovárica, etc.). Reducir hernias. Escroto agudo: (Torsión testicular, Orquitis. Patología traumática abdominal).



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:132



2. Desarrollar técnicas para el trabajo en Urgencias. Conocimiento del material de trabajo: ECG, Pulsioxímetro, Tensiómetro, otoscopio, oftalmoscopio. Realización de las técnicas diagnósticas y terapéuticas más utilizadas, destreza en técnicas: punción lumbar, vesical, sondaje vesical, recogida de orina en bolsa, lavado gástrico, aspiración de secreciones, suturas, maniobras de reanimación, etc. Aplicación de fármacos inhalados y nebulizados. Valoración de la deshidratación y cálculos de sueroterapia. Conocimiento de las diferentes escalas de gravedad más utilizadas en las Urgencias en Pediatría: valoración del niño febril, dificultad respiratoria, etc. Interpretación de los exámenes complementarios y adecuación a la exploración física. Radiología básica. Exploración neurológica básica. Estabilización inicial del niño grave en la asistencia de la consulta de Urgencias. Manejo correcto del niño en parada cardiorrespiratoria. Asistencia inicial al niño traumatizado. Exploración básica oftalmológica. Criterios de ingreso en Observación, Estancias Cortas y Planta de hospitalización. Procedimiento de sedación y analgesia.
3. Adquirir actitudes para lograr una comunicación con paciente-familia.
4. Adquisición de criterios en la gestión de derivación de pacientes a diferentes especialistas, policlínicas, centro de salud. Emisión de informe adecuado para facilitar la misma.
5. Principios éticos y legales del ejercicio profesional en Urgencias pediátricas.

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS

### ASISTENCIA CLÍNICA

1. Atención inicial y preferente, según triaje, de los que acudan al Servicio de Urgencias. Comentar con el responsable de la supervisión las posibilidades del diagnóstico diferencial y el enfoque terapéutico.
2. Observación: El residente realizará la historia clínica de todos los pacientes ingresados en el área de Observación. Asistirá estos pacientes junto con el adjunto o supervisado por él mismo. Valoración de su traslado a la Planta de hospitalización.
3. Realización de las guardias correspondientes en la Sección de Urgencias



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:133



## SESIONES CLÍNICAS

1. Sesiones clínicas de la Unidad: Se realizarán una vez al día tras la asistencia a la sesión clínica general. El residente participará activamente de ella aportando sus ideas de los diferentes casos de los niños ingresados en Observación o de los ingresados en la Planta de hospitalización.
2. Sesiones clínicas del Servicio: son de asistencia obligatoria. El residente, durante su rotación, desarrollará sus sesiones programadas, sobre un tema de Urgencias en Pediatría

## DOCENTES

Médicos adscritos a la Unidad.

## CRONOGRAMA Y DURACIÓN

La rotación se realizará en la asistencia a las guardias durante el primer año de especialidad, y tendrá una duración de 2 meses. Se realizará en el Complejo Asistencial Universitario de León además de acudir con el adjunto de Pediatría del Hospital Universitario el Bierzo a las llamadas de Urgencia en el horario ordinario y siempre que su rotación en curso se lo permita.



### 7.3.2.12. SERVICIO DE CIRUGÍA INFANTIL (COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE LEÓN)

#### OBJETIVOS DOCENTES GENERALES

1. Valoración de la patología quirúrgica.
2. Conocimiento del calendario quirúrgico.

#### OBJETIVOS DOCENTES ESPECÍFICOS

1. Valoración de la patología quirúrgica, no urgente, de las diferentes edades pediátricas. Valoración de la patología urgente: abdomen agudo, escroto agudo, invaginación intestinal, hernias estranguladas, etc.
2. Conocimiento del calendario quirúrgico, lo que permitirá al Pediatra dirigir en el momento adecuado al paciente para valoración del cirujano.

#### ACTIVIDADES DESARROLLADAS

##### ASISTENCIA CLÍNICA:

- Seguimiento postoperatorio de los pacientes intervenidos de patologías como apendicitis aguda, estenosis hipertrófica de píloro, obstrucción intestinal, entre otras.
- Conocer las características del postoperatorio inmediato y precoz de las patologías más prevalentes.
- Conocer la evaluación de complicaciones inherentes a cualquier intervención quirúrgica (heridas quirúrgicas, dolor, necesidad de dieta absoluta, derrames), así como las bases de su tratamiento (desbridamientos, analgesia, alimentación parenteral, colocación de drenajes)
- El residente de Pediatría deberá al Adjunto de Cirugía Pediátrica durante toda su actividad habitual en la planta, colaborando en el pase de visita y en el manejo diario de los pacientes ingresados. La actividad del residente de Pediatría deberá ser supervisada en todo momento por los cirujanos pediátricos.
- Se estimula al Residente para colaborar con cirugía Pediátrica en consultas externas para profundizar en el programa. Conocer los métodos de evaluación preoperatoria y la



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:135



evolución postoperatoria de las patologías más prevalentes controladas en esta Consulta Externa, además de conocer tumoraciones de partes blandas, patología peneana de baja complejidad, patología del canal inguinal y patología testicular.

### SESIONES CLÍNICAS

- Sesiones clínicas de la Unidad: Se realizarán una vez al día tras la asistencia a la sesión clínica general.
- Sesiones clínicas del Servicio: son de asistencia obligatoria. El residente, durante su rotación, desarrollará sus sesiones programadas, sobre un tema de Cirugía Pediátrica

### DOCENTES

Médicos adscritos al Servicio de Cirugía Infantil del el Complejo Asistencial Universitario de León

### CRONOGRAMA Y DURACIÓN

La duración de la rotación será de un mes, en el 3º año de residencia, en el Complejo Asistencial Universitario de León.



### **7.3.2.13. EQUIPO DE SALUD MENTAL INFANTO-JUVENIL (UNIDAD DE SALUD MENTAL INFANTO-JUVENIL DE LA GASBI, CENTRO DE SALUD PONFERRADA IV)**

#### **OBJETIVOS DOCENTES GENERALES**

1. Adquirir el conocimiento necesario de la patología mental infanto-juvenil
2. Adquirir el conocimiento de tratamiento clínico y seguimiento de estos pacientes

#### **OBJETIVOS DOCENTES ESPECÍFICOS**

1. Esta rotación, fundamentalmente clínica, está dirigida a ampliar los conocimientos en cuanto a psicopatología, exploración y tratamiento de la patología mental en el campo específico de la psiquiatría infanto-juvenil.
2. Esta rotación debe estimular el desarrollo de la actitud adecuada y proporcionar los conocimientos y habilidades necesarios para el tratamiento clínico y seguimiento de estos pacientes, especialmente relacionados con:
  - El desarrollo físico, emocional, intelectual y social normal del niño y el adolescente (hasta los 18 años de edad) y su diferenciación con el desarrollo patológico, así como con los factores biológicos, psicológicos y sociales implicados en la etiología de los trastornos mentales y en la interacción psicosocial.
  - Capacitación para diagnosticar y tratar los trastornos psiquiátricos y las desviaciones del desarrollo psicomotor, así como para las alteraciones emocionales y psicósomáticas que pueden surgir durante la infancia y la adolescencia.
  - Conocimiento de la estructura comunitaria sobre la salud y el desarrollo de los niños, de la organización del sistema escolar, servicios sociales y servicios judiciales para una adecuada coordinación con ellos.
  - Durante el periodo de esta formación el residente llevará a cabo sus actividades en el Equipo de Salud Mental Infanto-Juvenil del área, que es responsable del seguimiento de niños y adolescentes y realiza los programas específicos de seguimiento para niños y adolescentes (TDAH, Espectro autista).



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:137



## ACTIVIDADES DESARROLLADAS

### ASISTENCIA CLÍNICA

#### Consulta externa en la Unidad de Salud Mental Infanto-Juvenil

- Primeras consultas, realizará la historia clínica de los pacientes junto al profesional tutor, e intentará emitir un juicio clínico.
- Revisiones, una vez haya acabado con las primeras consultas el residente deberá asistir a los pacientes que acuden a revisión junto al responsable, siempre supervisado.

#### Plantas de hospitalización:

La asistencia de los pacientes hospitalizados se realizará junto al Psiquiatra responsable de la valoración de los pacientes ingresados en la Planta de Pediatría. Revisará la historia y realizará los evolutivos. Colaborará en la realización del informe de alta hospitalaria.

#### Sesiones clínicas:

- Sesiones clínicas de la Unidad: Se realizarán una vez a la semana, inicialmente el residente expondrá el tema y posteriormente será discutido junto con los adjuntos.
- Sesiones clínicas del Servicio: son de asistencia obligatoria. El residente, durante su rotación, desarrollará sus sesiones programadas, sobre un tema de Psiquiatría Infanto-Juvenil Pediátrica.

## DOCENTES

Los adscritos a la Unidad de Salud Mental Infanto-Juvenil de la GASBI

## CRONOGRAMA Y DURACIÓN

La duración de la rotación será de 1 mes y se realizará durante el año de residencia, en el Centro de Salud Ponferrada IV, en su unidad de Salud Mental Infanto-Juvenil.



### 7.3.2.14. ROTACIÓN EN PEDIATRÍA EXTRAHOSPITALARIA Y DE ATENCIÓN PRIMARIA

#### OBJETIVOS DOCENTES GENERALES

1. **Pediatría Preventiva:** desarrollo y cuidados del niño sano.
2. **Pediatría Clínica:** asistencia médica integral, total y continuada al niño en estado de enfermedad.
3. **Pediatría social:** relación del grado de salud del niño con la comunidad en la que se desarrolla. Educación y promoción de la salud.

#### OBJETIVOS DOCENTES ESPECÍFICOS

#### ÁREA DE COMPETENCIAS ESENCIALES

**Comunicación asistencial y razonamiento clínico. Entrevista clínica. Relación médica Paciente. Toma de decisiones.**

#### Gestión de la atención.

- Reconocer la estructura (organigrama), las funciones y la legislación que regula el funcionamiento de los equipos de AP.
- Manejar los sistemas de información y registro en AP: historia clínica informatizada y sistemas de codificación diagnóstica (MEDORA IV).
- Conocer los servicios incluidos en Cartera, los protocolos y los programas implantados en la comunidad autónoma (C.A.) dirigidos a la población infantil.
- Trabajar eficientemente dentro del equipo de AP y adquirir habilidades de negociación como instrumento para la resolución de conflictos.
- Valorar la importante labor de la enfermería pediátrica en la atención a la población infantil, y la necesidad de establecer planes de trabajo conjunto.
- Colaborar con otros niveles asistenciales incluidos los socio-sanitarios.

#### ÁREA DE COMPETENCIAS EN RELACIÓN CON LA ATENCIÓN A LA POBLACIÓN INFANTIL.

Aplicar las actividades preventivas y de promoción de la salud recomendadas en la infancia.



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:139



### **Promoción de la salud y prevención de la enfermedad.**

- Promoción de la lactancia materna. Atención a los posibles problemas durante la lactancia y valoración de la toma.
- Supervisión de la alimentación y ofrecer consejo nutricional.
- Consejo sobre hábitos saludables que favorezcan la salud física y psicoafectiva y sobre eventos del desarrollo (control de esfínteres, rabietas, celos, establecimiento de límites).
- Promoción de la salud bucodental.
- Actividades preventivas para un desarrollo afectivo óptimo.
- Promoción del buen trato y prevención del maltrato.
- Consejo sobre fotoprotección.
- Consejo sobre actividad física y deporte.
- Consejos preventivos sobre el sueño.
- Prevención del síndrome de muerte súbita del lactante.
- Prevención de accidentes.
- Prevención y detección del consumo de tabaco (pasivo y activo), alcohol y otras drogas.
- Prevención del déficit de yodo e indicaciones de suplementación con vitamina D.
- Educación sexual y en adolescentes prevención del embarazo no deseado y desinfecciones de transmisión sexual.

### **Inmunizaciones**

- Conocer el calendario oficial de la C.A. a la que pertenece y las características generales de las vacunas incluidas en él: tipo, modo de administración, intervalos vacunales, contraindicaciones y efectos secundarios.
- Asumir como prioritario la cumplimentación del calendario vacunal, con el objetivo de alcanzar la máxima cobertura.
- Informar y hacer recomendaciones, si procede, sobre vacunaciones no sistemáticas o indicadas en situaciones especiales.

### **Detección precoz de problemas en la infancia. Estas actividades suelen estar integradas en los Programas de Salud Infantil.**

- Supervisión del crecimiento físico y desarrollo puberal.
- Supervisión del desarrollo psicomotor y afectivo.
- Cribado de patologías: aplicar las incluidas en la Cartera de Servicios de la C.A.



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:140



**Atención a la patología prevalente: aguda, crónica y al niño con factores de riesgo**

- Identificar y tratar patologías agudas y otros motivos de consulta, prevalentes en AP.
  - o Respiratoria: infección respiratoria aguda superior, faringitis, otitis, sinusitis, amigdalitis, laringitis, traqueítis, bronquitis, bronquiolitis, neumonías, disnea, tos, epistaxis.
  - o Infecciosa: síndrome febril, enfermedades exantemáticas víricas y bacterianas, adenopatías, síndrome mononucleósico, tuberculosis, parasitosis.
  - o Digestiva: ictericia, cólico del lactante, vómitos, diarrea, alteración del hábito intestinal, dolor abdominal, estomatitis, reflujo gastroesofágico, gastroenteritis aguda, hepatitis.
  - o Dermatológica: dermatitis del pañal, urticaria, verrugas, nevus, impétigo, acné, picaduras, prurigo, dermatomycosis, pediculosis.
  - o Músculo esquelético: cojera, trastornos de la marcha, osteocondrosis, artritis, artralgiás, dolores musculares, talalgias, alteraciones rotacionales y angulares de los miembros inferiores, pies planos,
  - o escoliosis, cifosis, hiperlordosis.
  - o Genitourinaria y renal: infección urinaria, fimosis, balanitis, vulvovaginitis, dismenorrea.
  - o Oftalmológica: estenosis del conducto lagrimal, ambliopía, disminución agudeza visual estrabismo, conjuntivitis, alteraciones palpebrales.
  - o Accidentes y traumatismos: intoxicaciones, quemaduras, heridas, traumatismos músculo esqueléticos y traumatismos craneales.
  - o Cardiovascular: soplos, síncope, dolor torácico, trastornos del ritmo.
  - o Odontológica: caries, gingivostomatitis, flemones, traumatismos, maloclusiones.
  - o Hematológica: anemia ferropénica, púrpuras.
  - o Procesos susceptibles de cirugía (calendario quirúrgico).
- Control de patologías crónicas en las que la recomendación de expertos aconseja el manejo y seguimiento desde la Atención Primaria.
  - o Asma.
  - o Obesidad.
  - o Dermatitis atópica.
  - o Enuresis.
  - o TDAH. Aplicación del cuestionario CHAT. Aplicación del cuestionario de detección de TADH
- Otras patologías crónicas seguidas en AP.
  - o Cefaleas, convulsiones febriles.
  - o Talla baja, retraso del crecimiento, pubertad precoz y retrasada.
  - o Dolor abdominal, diarrea y estreñimiento crónicos, intolerancia y



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:141



- alergia alimentaria, enfermedad celíaca.
- Identificar y tratar patologías en relación con la salud mental.
  - Miedos, fobias, trastornos del sueño.
  - Alteraciones de la conducta y del aprendizaje.
  - Trastornos del comportamiento alimentario.
  - Trastornos psicósomáticos.
  - Conflictos psicológicos de los niños y adolescentes con problemas de salud.
- Atención a niños con factores de riesgo social, cultural, minusvalías y maltrato infantil.
  - Identificar niños en riesgo social: inmigrantes, pertenencia a diferentes etnias.
  - Reconocer condiciones de pobreza y marginalidad.
  - Manejo diagnóstico y terapéutico ante la sospecha o presencia del maltrato infantil.
  - Seguimiento del niño prematuro, con síndrome de Down y otras discapacidades.
  - Proporcionar los cuidados asistenciales en coordinación con profesionales de enfermería y trabajo social.

### ÁREA DE COMPETENCIAS EN RELACIÓN CON LA FAMILIA Y LA COMUNIDAD

- Reconocer a la familia como recurso de salud.
- Describir la influencia que las relaciones interpersonales en el seno de la familia pueden tener
  - sobre los problemas de salud o en la forma de presentación, curso o manejo de los mismos y cómo a su vez la enfermedad puede influir en las relaciones familiares.
- Identificar la influencia que sobre la salud pueden tener los diferentes ciclos vitales.
- Prestar una atención individual en la consulta, considerando el contexto social y comunitario de los pacientes, reconociendo la influencia que el entorno tiene en el proceso salud enfermedad.
- Conocer los sistemas de vigilancia epidemiológica y de protección de salud: control y seguimiento de las enfermedades de declaración obligatoria; redes de médicos centinela; sistema de fármaco-vigilancia (comunicación de efectos adversos y alertas).
- Participar en actividades de educación para la salud en el ámbito escolar en las que esté implicado el centro de salud.

### HABILIDADES Y ACTITUDES

#### Técnicas diagnósticas

- Efectuar una exploración física minuciosa.



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:142



- Manejo de herramientas antropométricas, de cribado de retrasos del desarrollo psicomotor y de problemas de salud mental.
- Exploración de los órganos de los sentidos: otoscopia, evaluación de la audición; reflejo rojo, test de Hirschberg, Cover-uncover test y valoración de la agudeza visual mediante optotipos.
- Abordaje de patología músculo esquelética: manejo del podoscopio, plomada, nivel y el lápiz dermatográfico.
- Habilidades para el estudio alergológico: in vivo (Prick test) e in Vitro.
- Estudio de la función pulmonar: medidor de flujo espiratorio máximo (FEM), espirometría.
- Pulsioximetría.
- Interpretación de la radiografía de tórax.
- Recogida de muestras e interpretación de tiras reactivas (sangre y orina) y de pruebas de detección rápida.
- Test de detección rápida antigénica del estreptococo pyogenes.

### Técnicas terapéuticas

- Demostrar cómo se han de emplear los diferentes sistemas de inhalación para el tratamiento del asma y educar a las familias en su manejo.
- Aplicar nebulizaciones.
- Realizar inmovilizaciones en patologías traumatológicas: vendajes funcionales, férulas.
- Confeccionar dietas para niños sanos, en los diferentes tramos etarios, así como, para la prevención y el tratamiento del sobrepeso y la obesidad.

### ACTIVIDADES DESARROLLADAS

#### Asistencia clínica:

- Consulta a demanda. Elaboración de historia clínica. Exploración clínica básica. Estrategia diagnóstica. Interpretación pruebas laboratorio y otros métodos diagnósticos. Valoración del planteamiento terapéutico. Manejo de los principales problemas de puericultura. Manejo de fármacos en la edad pediátrica. Manejo de urgencias.
- Consulta programada para el desarrollo del Programa de Salud Infantil. Controles periódicos del niño. Controles periódicos de patología crónica prevalente. Manejo del calendario vacunal. Educación para la salud. Atención social al niño.

#### Sesiones clínicas:

- Sesiones docentes del Equipo de Atención Primaria.
- Cursos, talleres, seminarios.
- Sesiones clínicas de Pediatría del distrito o área.



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:143



- Presentación de casos clínicos.

Participación activa en el desarrollo de programas de educación en el ámbito escolar.

### **CRONOLOGÍA Y DURACIÓN**

La duración de la rotación será de cuatro meses no consecutivos, en el primer y segundo año de residencia; y la actividad se desarrollará en función de la organización de la consulta a demanda y programada de los docentes de la unidad en horario de mañana o tarde.

### **DOCENTES**

Pediatras de Atención Primaria de los centros acreditados para la docencia MIR.



### **7.3.2.15. UNIDAD CLÍNICA DE HEMATO-ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA (COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE SALAMANCA)**

Unidad clínica cuya finalidad es el diagnóstico y tratamiento de todo tipo de patología hemato-oncológica, en la infancia y el seguimiento evolutivo.

#### **OBJETIVOS DOCENTES GENERALES**

1. Hemograma y coagulación.
2. Soporte transfusional
3. Adenopatía.
4. Líquidos y electrolitos.
5. Quimioterapia, cirugía y radioterapia oncológica.
6. Masa mediastínica.
7. Masa abdominal.
8. Tumores óseos.
9. Tumores cerebrales.
10. Otros tumores.
11. Urgencias oncológicas.
12. Histiocitosis.
13. Complicaciones derivadas del tratamiento oncológico
14. Cuidados paliativos.

#### **OBJETIVOS DOCENTES ESPECÍFICOS**

1. Interpretación básica del hemograma y del estudio de coagulación, orientación diagnóstica con el conocimiento profundo de sus parámetros.
2. Soporte transfusional: indicaciones, dosis, tipos, pauta de administración y efectos secundarios.
3. Enfoque diagnóstico-terapéutico ante una adenopatía.
4. Manejo de líquidos y electrolitos en el paciente con patología hemato-oncológica.
5. Principios generales de la quimioterapia, cirugía y radioterapia oncológica, protocolos de aplicación según la patología que la indica.



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:145



6. Masa mediastínica: diagnóstico diferencial.
7. Masa abdominal: diagnóstico diferencial. Estudio pormenorizado del Tumor de Wilms y neuroblastoma.
8. Tumores óseos: Osteosarcoma, Sarcoma de Ewing.
9. Tumores cerebrales: síntomas de presentación, clasificación, conceptos básicos sobre cada tipo, tratamiento y pronóstico.
10. Otros tumores: conceptos básicos sobre el rabdomiosarcoma, retinoblastoma, tumores hepáticos, tumores de células germinales.
11. Urgencias oncológicas: síndrome de lisis tumoral, síndrome de la vena cava superior, hipertensión intracraneal, síndrome de compresión medular.
12. Histiocitosis: Síndrome hemofagocítico, histiocitosis de células de Langerhans.
13. Manejo de las principales complicaciones derivadas del tratamiento oncológico: vómitos, fiebre y neutropenia, mucositis y dolor.
14. Pauta de actuación ante un paciente en cuidados paliativos.

#### HABILIDADES Y ACTITUDES

- Completar una historia clínica detallada, mantener su orden y estar adiestrado en el enfoque diagnóstico.
- Elaborar informes de alta.
- Iniciar el protocolo de estudio de las lesiones tumorales.
- Estar familiarizado con el manejo del port-a-cath y otro tipo de catéteres centrales habitualmente utilizados en la Unidad.
- Estar familiarizado con el manejo de protocolos utilizados para el tratamiento de los diferentes tumores y sus complicaciones.
- Identificar los signos y síntomas observados en la extravasación de citostáticos y su manejo.
- Reconocer las indicaciones e interpretación de las pruebas analíticas y de imagen solicitada en el estudio de lesiones tumorales.
- Administración de quimioterapia intratecal y/o intraventricular por punción lumbar o reservorio de Ommaya.
- Manejo de la analgesia y utilización de bombas de analgesia controlada por el paciente (PCA).



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:146



## ACTIVIDADES DESARROLLADAS

### ASISTENCIA CLÍNICA

- Consultas externas (acompañado siempre por médico adjunto).
  - o Primeras consultas: Una vez comentado, discutido y enfocado el caso con el adjunto, el residente realizará la historia clínica de los pacientes que acuden a primera consulta, realizará la exploración clínica y solicitará los exámenes complementarios, emitiendo un juicio clínico según la sospecha diagnóstica, pronóstico y en caso necesario emprenderá el tratamiento supervisado por el adjunto.
  - o Revisiones: Una vez comentado el caso con el adjunto, el residente también asistirá a los pacientes que acuden a revisión supervisado por el adjunto.
- Planta de hospitalización: diariamente pasará visita a los pacientes ingresados en planta, rellenará el tratamiento, hojas de recogida de pruebas complementarias y complicaciones, hojas de evolución, elaborará informes de alta y estará presente en la información a los padres por parte del médico adjunto.
- Hospital de día: seguimiento y administración de tratamiento en pacientes oncológicos, revisará tratamiento, protocolos de tratamiento y será partícipe en la petición de estudios complementarios, así como, realizar aprendizaje de ciertas técnicas.

### SESIONES CLÍNICAS

- Sesiones clínicas de la Unidad: Se realizarán una vez a la semana, inicialmente el residente expondrá el tema y posteriormente será discutido junto con los adjuntos.
- Sesiones clínicas del Servicio: son de asistencia obligatoria. El residente, durante su rotación, desarrollará sus sesiones programadas, sobre un tema de Hemato-Oncología Pediátrica.

**DOCENTES:** Los adscritos a la Unidad de Hemato-Oncología de Hospital Universitario de Salamanca.

### CRONOGRAMA Y DURACIÓN

- La rotación por la Unidad se realizará en el cuarto año de residencia y la duración de la misma es de 2 meses.



### 7.3.2.16. ROTACIONES EXTERNAS EN CENTRO DE REFERENCIA DEL SACYL O NACIONAL

Se consideran rotaciones externas los periodos formativos, autorizados por el órgano competente de la correspondiente comunidad autónoma, que se lleven a cabo en centros o dispositivos no previstos en el programa de formación ni en la acreditación otorgada a la Unidad Docente.

Desde la UDM de Pediatría se fomentan las rotaciones externas en hospitales nacionales o extranjeros de reconocido prestigio, durante el último o penúltimo año de residencia (R3 o R4), siempre bajo la supervisión del tutor y con el consentimiento del Hospital receptor, del Jefe de Servicio, Comisión de Docencia, y SACYL.

La autorización de rotaciones externas requerirá el cumplimiento de los siguientes requisitos:

- Haber realizado los cursos obligatorios, tanto del plan de formación transversal como de la especialidad, y no estar pendiente de ninguna recuperación del programa de rotación.
- Ser propuestas por el tutor a la comisión de docencia con especificación de los objetivos que se pretenden, referidos a la ampliación de conocimientos o al aprendizaje de técnicas no practicadas en el centro o unidad y que, según el programa de formación, son necesarias o complementarias del mismo.
- Que se realicen preferentemente en centros acreditados para la docencia o en centros nacionales o extranjeros de reconocido prestigio.
- No podrá superar cuatro meses continuados dentro de cada periodo de evaluación anual, ni 12 meses en el conjunto del periodo formativo de la especialidad de que se trate.
- Que la comisión de docencia de destino manifieste expresamente su conformidad, a cuyos efectos se tendrán en cuenta las posibilidades docentes del dispositivo donde se realice la rotación. Las solicitudes de rotaciones externas deberán presentarse con una antelación mínima de tres meses a la fecha del inicio de la rotación, conforme al modelo de la Orden SAN/561/2010, de 31 de marzo, que incluirá, a su vez, la aceptación o conformidad de la Comisión de Docencia de origen.
- Las solicitudes se dirigirán al Director Gerente de la Gerencia Regional de Salud y podrán presentarse en cualquiera de los lugares establecidos en el artículo 38.4 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, así como en el artículo 15 del Decreto 2/2003, de 2 de enero, por el que se regulan los servicios de información al ciudadano y la función de registro en la Administración de la Comunidad de Castilla y León.
- Además, se recabarán los siguientes documentos:



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:148



- El documento de compromiso de la Gerencia donde el residente haya suscrito el contrato de formación como especialista en Ciencias de la Salud de continuar abonando al residente la totalidad de sus retribuciones, conforme al modelo establecido, a cuyo fin solicitará del órgano de dirección del centro su remisión.
- Documento de conformidad de la comisión de docencia de destino, conforme al modelo establecido, a cuyo fin solicitará del órgano de dirección del centro correspondiente la remisión de dicho documento.



## 7.4. FORMACIÓN GENERAL TRANSVERSAL COMÚN CON OTRAS ESPECIALIDADES EN CIENCIAS DE LA SALUD

Esta formación se realizará de forma coordinada con la Comisión de Docencia de la Gerencia de Asistencia Sanitaria del Bierzo (GASBI), de acuerdo a su plan formativo anual.

### 7.4.1. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA

Durante su formación el residente debe iniciarse en el conocimiento de la metodología de la investigación.

Debe adquirir los conocimientos necesarios para realizar un estudio de investigación ya sea de tipo observacional o experimental. También debe saber evaluar críticamente la literatura científica relativa a las ciencias de la salud, siendo capaz de diseñar un estudio, realizar la labor de campo, la recogida de sus datos, el análisis estadístico, así como su discusión y elaboración de conclusiones que debe saber presentar como comunicación o publicación.

### 7.4.2. BIOÉTICA

- Principio de no maleficencia
- Principio de Justicia
- Principio de Autonomía
- Principio de Beneficencia

### 7.4.3. ORGANIZACIÓN Y LEGISLACIÓN SANITARIA

- Derechos y deberes de los usuarios.
- Organización funcional de los servicios de Pediatría y de las unidades de atención primaria.
- Conocimientos básicos de la legislación aplicable a los Servicios de Salud y sociosanitarios.
- Problemas médicos legales derivados del ejercicio de la Pediatría.

### 7.4.4. GESTIÓN CLÍNICA

- Planificación, programación de la actividad asistencial, dirección participativa por objetivos. Indicadores de calidad en Pediatría (resultado y proceso).
- Metodología de calidad. Sistemas de evaluación sanitaria. Indicadores. Guías de práctica clínica. Programas de garantía y control de calidad.
- Metodología en gestión de procesos. Conocimiento de la estructura y funciones de los dispositivos de atención primaria y Servicios de Pediatría, redes de servicios y programas de coordinación.
- Técnicas de trabajo en equipo. Dirección de equipos de trabajo. Gestión de personas.



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:150



- Cartera de servicios.

La formación transversal a la que se refiere este epígrafe, es organizada en nuestra área por la Comisión de Docencia de la Gerencia de Asistencia sanitaria de El Bierzo, conjuntamente con los residentes de otras especialidades del área, todo ello sin perjuicio de la organización de sesiones exclusivas para los residentes de la UDMP sobre aspectos específicos estrechamente relacionados con la especialidad.

#### 7.4.5. CONTENIDOS DEL PLAN TRANSVERSAL COMÚN (PTC) DE LA COMISIÓN DE DOCENCIA DE LA GASBI DEL AÑO 2019

##### 7.4.5.1. PTC-BUSQUEDA DE INFORMACION SANITARIA EN INTERNET

- Nº de horas: 5 horas
- Objetivos Generales:  
Aprender la metodología de búsqueda de información científica tanto del ámbito clínico asistencial como investigador.
- Objetivos Específicos:  
Capacitar a las residentes en el manejo de las bases de datos más utilizadas, conocer las fuentes de información científica sanitaria más usadas, realizar búsquedas bibliográficas sencillas y avanzadas en Pubmed, manejar la biblioteca sanitaria online de Castilla y León.
- Pertinencia:  
En aplicación de la ORDEN SAN/163/2019, de 14 de febrero, competencia C2) metodología de búsqueda y lectura crítica de información científica del Plan Transversal Común.
- Contenido:
  1. Introducción.
  2. La National Library of Medicine (NLM).
  3. Los Thesaurus. Traducción al lenguaje documental.
  4. Cómo recuperar la información. Cómo buscar. Estrategia de búsqueda.
  5. Búsqueda sencilla en PubMed.
  6. Búsqueda avanzada en PubMed.



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:151



7. La colaboración Cochrane.
8. Otras bases de datos bibliográficas.
9. Otras fuentes de información científica en Internet.
10. La biblioteca sanitaria online de Castilla y León. La biblioteca virtual.

#### 7.4.5.2. PTC- BIOETICA BASICA

- Nº de horas: 6 horas.
- Objetivos Generales:  
Dar a conocer a los especialistas en formación los principios básicos de la bioética aplicados al campo sanitario.
- Objetivos Específicos:  
Capacitar a los residentes para aplicar la bioética en la práctica asistencial: en la relación clínica, confidencialidad, el consentimiento informado, etc.  
Conocer la aplicación de la bioética en la investigación: clínica y con animales.  
Conocer la justicia distributiva sanitaria.
- Pertinencia:  
En aplicación de la ORDEN SAN/163/2019, de 14 de febrero, competencia B1) de carácter transversal-esencial del Plan Transversal Común.
- Contenido:
  - 1.- Introducción a la bioética.
  - 2.- Bioética clínica.
  - 3.- Bioética de la investigación.
  - 4.- Justicia distributiva sanitaria.
  - 5.- Comités de Ética.

#### 7.4.5.3. PTC-PROCESOS Y PROYECTOS DE MEJORA

- Nº de horas: 10 horas.
- Objetivos Generales:



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:152



Curso del Plan Transversal Común (PTC) para los especialistas en formación en ciencias de la salud por el sistema de residencia en el ámbito del servicio de salud de Castilla y León.

- Objetivos Específicos:
  - Conocer los conceptos básicos de la gestión por proceso.
  - Conocer los conceptos básicos de los proyectos de mejora.
- Pertinencia:

En aplicación de la ORDEN SAN/163/2019, de 14 de febrero, competencia A2) de gestión de la atención: gestión clínica y gestión de la calidad del Plan Transversal Común.
- Contenido:
  - Introducción a la gestión por procesos.
  - Diseño, implementación y mejora de procesos.
  - Introducción: calidad y mejora continua.
  - El ciclo de la mejora.
  - Mejora de la calidad.

#### 7.4.5.4. PTC-SEGURIDAD DEL PACIENTE

- Nº de horas: 6 horas.
- Objetivos Generales:

Dar a conocer a los especialistas en formación los conocimientos básicos en torno a la seguridad del paciente.
- Objetivos Específicos:

Conocer las causas de los eventos adversos, su impacto y las estrategias utilizadas en este momento a nivel internacional para mejorar la seguridad de los pacientes.
- Pertinencia:

En aplicación de la ORDEN SAN/163/2019, de 14 de febrero, competencia B3) de seguridad del paciente del Plan Transversal Común.
- Contenido:



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:153



- Seguridad del paciente. Un problema emergente.
- El impacto de la seguridad del paciente.
- ¿Por qué se producen los problemas de seguridad?
- ¿Cómo mejorar la seguridad de nuestros pacientes?
- El impacto de trabajar en seguridad.
- Ideas para llevarse a casa.

#### 7.4.5.5. PTC-USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS

- Nº de horas: 4 horas.
- Objetivos Generales:

Adquirir conocimientos en prestación farmacéutica, proporcionar herramientas a los profesionales para realizar una correcta prescripción, así como fomentar el uso racional del medicamento y las habilidades necesarias para seleccionar las fuentes de información relacionada con el uso seguro de los medicamentos.
- Objetivos Específicos:
  - Adquirir conocimientos sobre prestación farmacéutica.
  - Familiarizarse con las diferentes clasificaciones de medicamentos.
  - Conocer las principales fuentes de información de medicamentos, especialmente aquellas de fácil acceso y consulta rápida: remedios, fichas técnicas, guías terapéuticas, farmafichas, etc. Conocer y promocionar las estrategias para fomentar el uso racional de medicamentos.
  - Facilitar información relacionada con la utilización adecuada y segura de medicamentos.
- Pertinencia:

En aplicación de la ORDEN SAN/163/2019, de 14 de febrero, competencia B1) de carácter transversal-esencial del Plan Transversal Común.
- Contenido:
  - Prestación farmacéutica en el sistema nacional de salud.
  - Clasificación de medicamentos.
  - Fuentes de información.
  - Uso racional del medicamento.



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:154



- Utilización adecuada de los medicamentos.

#### 7.4.5.6. PTC-METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION

- Nº de horas: 10 horas.
- Objetivos Generales:  
Manejar los conceptos generales e imprescindibles de estadística para que el alumno adquiera o consolide unos conocimientos y lenguaje técnico que le serán fundamentales a la hora de llevar a cabo su propio proyecto básico de investigación, enmarcado dentro del Plan Transversal Común.
- Objetivos Específicos:
  - Conocer las características y elementos del método científico.
  - Saber formular hipótesis de investigación.
  - Distinguir las etapas en la investigación científica
  - Descubrir la importancia de la ética científica.
- Pertinencia:  
En aplicación de la ORDEN SAN/163/2019, de 14 de febrero, competencia C1) de metodología y diseño de investigación del Plan Transversal Común.
- Contenido:
  - Introducción a la investigación.
  - Tipos de estudios.
  - Estrategia de recogida de datos.
  - Interpretación de resultados y publicaciones.
  - Métodos.

#### 7.4.5.7. PTC-HERRAMIENTAS DE GESTION ASISTENCIAL

- Nº de horas: 10 horas.
- Objetivos Generales:  
Dar a conocer la importancia de la eficiencia en las actuaciones sanitarias: costes sanitarios y su porqué, tecnologías sanitarias, coordinación e integración.



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:155



- **Objetivos Específicos:**
  - Interpretar las herramientas sanitarias que se manejan en la gestión asistencial
  - Conocer los conceptos básicos: tecnologías sanitarias, guías de práctica clínica, gestión por procesos, calidad en atención sanitaria
  - Entender el funcionamiento de los sistemas de información sanitaria de los servicios de admisión y documentación clínica.
  - Conocer elementos básicos del Big Data.
- **Pertinencia:**

En aplicación de la ORDEN SAN/163/2019, de 14 de febrero, competencia A2) de gestión de la atención: gestión clínica y gestión de la calidad del Plan Transversal Común.
- **Contenido:**
  - Formación en Gestión Sanitaria.
  - ¿En la profesión lo hacemos todo bien?
  - Herramientas que los médicos debemos conocer para afrontar estas situaciones.
  - ¿Cómo resolver estos nuevos retos?

#### **7.4.5.8. PTC-ORGANIZACION Y PLANIFICACION DE LA ATENCION SANITARIA EN ESPAÑA Y CASTILLA Y LEON**

- **Nº de horas:** 10 horas.
- **Objetivos Generales:**

Dar a conocer a los especialistas en formación los principios de la organización y planificación del sistema sanitario autonómico y nacional.
- **Objetivos Específicos:**
  - Conocer los conceptos básicos de los modelos de asistencia sanitaria moderna.
  - Saber diferenciar entre estos modelos sanitarios.
  - Conocer las características del modelo sanitario español y de Castilla y León.
  - Conocer los aspectos más relevantes de la legislación básica que regula los servicios sanitarios en España y en Castilla y León.
- **Pertinencia**



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:156



En aplicación de la ORDEN SAN/163/2019, de 14 de febrero, competencia A1) de organización y planificación de la atención sanitaria del Plan Transversal Común.

- Contenido:

- 1.- Organización mundial de la salud.
- 2.- Modelos de sistemas sanitarios.
- 3.- El sistema sanitario español.
- 4.- Sistema de salud de Castilla y León
- 5.- Estatuto marco del personal estatutario de los servicios de salud.
- 6.- Estatuto jurídico del personal estatutario del servicio de salud de Castilla y León.
- 7.- Regulación de la formación.
- 8.- Autonomía del paciente. Derechos y deberes de las personas.
- 9.- La historia clínica.
- 10.- Segunda opinión.



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:157



#### 7.4.6. CRONOGRAMA DEL PLAN TRANSVERSAL COMÚN POR ACTIVIDADES Y AÑO DE RESIDENCIA DE REALIZACIÓN

EJERCICIO 2019				
RESIDENTES	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
R1	PTC-BUSQUEDA DE INFORMACIÓN SANITARIA EN INTERNET		PTC-USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS	
	PTC-BIOETICA BASICA	PTC-SEGURIDAD DEL PACIENTE	PTC-METODOLOGIA DE INVESTIGACION	
R mayores	PTC-PROCESOS Y PROYECTOS DE MEJORA		PTC-HERRAMIENTAS DE GESTION ASISTENCIAL	
			PTC-ORGANIZACION Y PLANIFICACION DE LA ATENCION SANITARIA EN ESPAÑA Y CASTILLA Y LEON	

PROPUESTA EJERCICIO 2020		
DENOMINACIÓN	HORAS	AÑO DE RESIDENCIA
ACOGIDA DEL RESIDENTE	2	R1
ENTREVISTA CLÍNICA	12	R1
RCP BÁSICA	10	R1
URGENCIAS	20	R1
PRUEBAS COMPLEMENTARIAS	7	R1
INTRODUCCIÓN A LA PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES	4	R1
PROTECCIÓN RADIOLÓGICA (SEGÚN NORMATIVA)	6	R1
DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	10	R2-R5
LECTURA CRÍTICA DE LA INFOR. CIENTÍFICA	5	R2-R5



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:158



SESIONES CLÍNICAS Y BIBLIOGRÁFICAS

3

R2-R5

## 7.5. FORMACIÓN ESPECÍFICA EN ÚLTIMO AÑO DE RESIDENCIA

El último año de residencia, habiendo completado las rotaciones fundamentales, básicas y obligatorias (atención primaria) queda libre para que cada residente haga la subespecialidad pediátrica que prefiera.

La guía o itinerario del residente se adaptará a un plan individualizado de formación donde se especificarán las rotaciones de cada residente y los meses exactos en los que las va a llevar a cabo, los objetivos de Investigación específicos, las actividades formativas internas incluyendo y externas, los días de tutorías, etc.; por tanto, su formación específica será variable según los deseos, cualidades y capacitaciones del Residente.

En todo caso, la posibilidad de rotación externa en centro de referencia para formación específica; subespecialidad, será electiva, individualizada, y de una duración máxima de 6 meses.

El Plan Individual de Formación de cada residente será elaborado anualmente coincidiendo con la incorporación de los residentes a cada año de residencia.

Se entregará a cada residente y se remitirá una copia a Docencia con periodicidad anual.



## 8. SUPERVISIÓN.

En el presente documento se recogen las recomendaciones establecidas por la Comisión de Docencia de la Gerencia de Asistencia Sanitaria del Bierzo (GASBI), el jefe de servicio y los tutores de Pediatría, para supervisar las tareas asistenciales y formativas desempeñadas por los residentes en cada una de las áreas específicas de la especialidad.

Estas directrices deben ser conocidas por todos los profesionales implicados en la asistencia a pacientes en áreas asistenciales en las que los residentes del servicio de Pediatría han de desempeñar su actuación, tanto en la jornada ordinaria, como durante los periodos de atención continuada. Los tutores del servicio de Pediatría harán llegar este documento a sus residentes y a todos los especialistas de la GASBI que puedan participar en su formación.

### 8.1. OBSERVACIONES PARA LOS TUTORES Y COLABORADORES DOCENTES

Cada residente, durante las distintas rotaciones, tendrá asignado un tutor de apoyo o colaborador docente responsable, que tendrá asignadas las tareas siguientes durante la duración de la rotación del residente en cuestión:

1. Programar las actividades del residente en el servicio, contemplando los objetivos establecidos por los tutores de Pediatría para esta rotación que constan en la guía docente de la especialidad.
2. Evaluar cualitativamente el grado de cumplimiento de los objetivos establecidos para esta rotación por la guía docente del servicio la especialidad.
3. Evaluar cuantitativamente una serie de aptitudes y actitudes profesionales y de aprovechamiento del residente durante su rotación.
4. Fomentar la integración del residente en las actividades asistenciales, docentes y eventualmente de investigación desarrolladas en el servicio correspondiente durante el periodo de rotación.
5. Hacer cumplir al residente el régimen de jornada laboral y de descansos que están previstos por la legislación vigente.
6. Establecer una supervisión del residente, adecuada al año de residencia.

### 8.2. SUPERVISIÓN DURANTE LA RESIDENCIA: CONSIDERACIONES GENERALES

El sistema de residencia al que se refiere el artículo 20 de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, implica la prestación profesional de servicios por parte de los titulados universitarios que cursan los programas oficiales de las distintas especialidades en Ciencias de la Salud.



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:160



Este protocolo se fundamenta en lo dispuesto el Art.15 del RD 183/2008, del 8 de febrero, respecto formación sanitaria especializada, y en el programa oficial de la especialidad (orden SCO/3148/2006, de 20 de septiembre).

La formación especializada de residentes contempla:

- La asunción progresiva de responsabilidades
- Un nivel decreciente de supervisión, a medida que se avanza en la adquisición de las competencias previstas en el programa formativo, hasta finalmente alcanzar el grado de responsabilidad inherente al ejercicio autónomo de la profesión sanitaria.

El residente deberá asumir un papel activo en su formación, responsabilizándose de su autoaprendizaje, y atendiendo a las indicaciones de los especialistas de las diferentes unidades y secciones por donde estén rotando sin perjuicio de plantear a dichos profesionales y a sus tutores cuantas cuestiones se susciten como consecuencia de dicha relación. El residente en ningún caso puede considerarse un estudiante, ya que es un facultativo, siendo su derecho recibir docencia y supervisión; pero su deber será prestar una labor asistencial. Siempre que exista cualquier tipo de duda en el manejo de un paciente deberá pedir ayuda al adjunto supervisor.

### 8.3. NIVELES DE SUPERVISIÓN SEGÚN EL GRADO DE RESPONSABILIDAD

Nivel de supervisión alto (Nivel 3): el residente sólo tiene conocimiento teórico de determinadas actuaciones, pero ninguna experiencia. Estas actividades son realizadas por personal sanitario de plantilla y observadas/asistidas en su ejecución por el residente.

Nivel de supervisión medio (Nivel 2): el residente tiene suficiente conocimiento, pero no alcanza la suficiente experiencia para realizar una determinada actividad asistencial de forma independiente. Las actividades se realizan bajo la supervisión directa del adjunto de plantilla.

Nivel de supervisión bajo, a demanda (Nivel 1): las habilidades adquiridas permiten al residente llevar a cabo actuaciones de manera independiente, sin necesidad de tutorización directa. Por tanto, el residente ejecuta y después informa al adjunto responsable. Solicita supervisión si lo considera necesario.



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:161



NIVEL	SUPERVISIÓN	AUTONOMÍA
3	Realización por especialista	Sólo conocimiento teórico; actividad observada o asistida por el residente
2	Supervisión directa	Sabe cómo actuar, experiencia insuficiente para ser autónomo
1	Supervisión a demanda	Actuación de manera independiente por parte del residente, salvo dudas Puntuales

## 8.4. NIVELES DE SUPERVISIÓN SEGÚN EL AÑO DE RESIDENCIA

### SUPERVISIÓN DE RESIDENTES DE PRIMER AÑO

Hacemos hincapié en este punto por cuanto la normativa vigente indica que:

- La supervisión de residentes de primer año será de presencia física.
- Se llevará a cabo por especialistas, es decir miembros de plantilla, que presten servicio en los distintos dispositivos por los que los residentes estén rotando o prestando servicios de atención continuada.
- Los mencionados especialistas visarán por escrito las altas, bajas y demás documentos relativos a las actividades asistenciales en las que intervengan los residentes de primer año.

### SUPERVISIÓN DE RESIDENTES DE SEGUNDO AÑO

La responsabilidad de los residentes irá aumentando de manera progresiva de forma que les serán asignados pacientes más complejos según mejore su competencia profesional. Los residentes de segundo año:

- En las tareas que incluyen competencias propias de la especialidad, precisan una supervisión de presencia física de un especialista, esto se aplica muy especialmente a las guardias de especialidad
- En tareas más generales cuyas competencias han debido ser adquiridas durante el primer año de residencia, no necesitarán una supervisión de presencia física de un especialista sino comentar con los colaboradores docentes sus actuaciones para que las validen a posteriori; en guardias generales, por tanto, no precisan supervisión de presencia física de un especialista



## SUPERVISIÓN DE RESIDENTES DE TERCER AÑO

La responsabilidad de los residentes irá aumentando de manera progresiva de forma que les serán asignados pacientes más complejos según mejore su competencia profesional.

## SUPERVISIÓN DE RESIDENTES DE CUARTO AÑO

Los residentes de cuarto año actúan con un nivel de autonomía máximo (Nivel 1) salvo para aquellas tareas que precisan cierto grado de superespecialización que deben ser llevadas bajo la supervisión directa de especialistas capacitados.

Los residentes de último año, en los últimos seis meses de residencia, deben tener las competencias que se esperan de un especialista recién graduado. Estas competencias no incluyen aquellas actuaciones para las que se precisaría una capacitación específica.

### 8.5. NIVELES DE SUPERVISIÓN SEGÚN EL ÁREA ASISTENCIAL

AREA DE HOSPITALIZACIÓN PEDIATRICA	R1	R2	R3	R4
Correcta historia clínica y completa exploración del paciente haciendo una valoración inicial de la situación global del mismo	3	2	1	1
Formar parte y tomar decisiones conjuntas con equipos multidisciplinares	3	2	1	1
Anamnesis y exploración física detallada	3	2	1	1
Solicitud de pruebas diagnósticas básica en base al diagnóstico diferencial	3	2	1	1
Solicitud de pruebas diagnósticas complejas	3	2	1	1
Indicación/validación de tratamiento farmacológico	3	2	1	1
Establecer una relación con los pacientes y sus familiares o acompañantes que sea respetuosa con sus derechos, especialmente con los de autonomía. Dar información al paciente.	3	2	1	1
Rellenar los documentos de consentimiento informado de las pruebas o tratamientos que lo requieran, cumplimentará los partes judiciales y la documentación que sea necesaria.	3	2	1	1



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:163



ÁREA DE URGENCIAS	R1	R2	R3	R4
Historia clínica y completa exploración del paciente que acude a urgencias haciendo una valoración inicial	3	2	1	1
Saber dar Información a los pacientes/familiares	3	2	1	1
Solicitud de pruebas diagnósticas básicas	3	2	1	1
Solicitud de pruebas diagnósticas complejas	3	2	1	1
Indicación/validación de tratamiento farmacológico	3	2	1	1
Informar a sus compañeros que entren en el turno siguiente, de la situación clínica de los pacientes a su cargo	3	2	1	1
Capacidad para decidir sobre el destino del paciente y sobre la necesidad de valoración del enfermo por otro especialista	3	1	1	1
Decisión de alta de urgencias	3	2	1	1
Establecer una relación con los pacientes y sus familiares o acompañantes que sea respetuosa con sus derechos, especialmente con los de autonomía	3	2	1	1

AREA DE CONSULTAS DE ESPECIALIDADES PEDIATRICAS	R1	R2	R3	R4
Historia clínica	3	2	2	1
Solicitud de pruebas diagnósticas	3	2	2	1
Exploración física	3	3	2	1
Solicitud de pruebas diagnósticas básica	3	3	2	1
Solicitud de pruebas diagnósticas complejas	3	3	2	1
Indicación/validación de tratamiento farmacológico	3	3	2	1
Establecer una relación con los pacientes y sus familiares o acompañantes que sea respetuosa con sus derechos, especialmente con los de autonomía	3	3	2	1
ÁREA DE NEONATOLOGIA	R1	R2	R3	R4



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:164



Historia clínica y completa exploración del paciente	3	2	1	1
Aplicación de protocolos y decidir ingresos en unidad neonatal	3	2	1	1
Realización de técnicas básicas del cuidado del bebe sano	3	2	1	1
Realizar maniobras de Reanimación neonatal básica	3	2	2	1
Colaborar con equipo neonatal en Sala de partos en partos complejos. (Grandes prematuros).	3	2	2	2
Realización de técnicas neonatales de alta complejidad	3	2	2	1
Indicación/validación de tratamiento farmacológico	3	2	2	1
Información del paciente a sus familiares	3	2	1	1
Solicitud de pruebas básicas de diagnóstico	3	2	1	1
Solicitud de pruebas diagnósticas complejas	3	2	2	1
Indicación/validación de tratamiento farmacológico	3	2	2	1
Informar a los compañeros que entren en el turno siguiente, de la situación clínica de los pacientes ingresados en Unidad Neonatal	3	2	1	1
Capacidad para decidir sobre el destino del paciente y sobre la necesidad de valoración del enfermo por otro especialista	3	1	1	1

<b>ÁREA DE UCI NEONATOS Y PEDIATRICA</b>	<b>R1</b>	<b>R2</b>	<b>R3</b>	<b>R4</b>
Historia clínica y completa exploración del paciente	3	2	1	1
Participar en la Reanimación cardiopulmonar de pacientes pediátricos	3	2	1	1
Realización de técnicas básicas del cuidado Intensivos	3	2	1	1
Realización de técnicas de alta complejidad	3	2	2	1
Solicitar pruebas diagnósticas en pacientes de alta complejidad	3	2	2	1
Capacidad para decidir sobre el destino del paciente y sobre la necesidad de valoración del enfermo por otro especialista	3	3	2	1
<b>AREA DE ATENCION PRIMARIA PEDIATRICA</b>	<b>R1</b>	<b>R2</b>	<b>R3</b>	<b>R4</b>
Conocer, identificar y desarrollar los Subprogramas Pediátricos en las diferentes Áreas y Centros de Salud.	3	2	1	1



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:165



Formar parte y tomar decisiones conjuntas con equipos multidisciplinares	3	2	1	1
Captación y seguimiento de la población infantil. Diagnóstico y seguimiento precoz de las anomalías congénitas (congénitas, hereditarias, patologías agudas, y crónicas)	3	2	1	1
Cuidados básicos del recién nacido. Fomentar nutrición adecuada, según cada etapa de la vida. la lactancia materna Aplicación del calendario vacunal según la situación específica de cada niño. Fomentar hábitos saludables. Educar en prevención de los accidentes e intoxicaciones	3	2-1	1	1
Solicitud de pruebas diagnósticas complejas. Utilización de los recursos de forma eficaz y eficiente: p.e. educación para la salud en cualquier tipo de consulta	3	2	1	1
Conocer los problemas específicos del adolescente con patología crónica y aguda	3	2	1	1
Establecer una relación con los pacientes y sus familiares o acompañantes que sea respetuosa con sus derechos, especialmente con los de autonomía. Dar información al paciente.	3	2	1	1
Rellenar los documentos de consentimiento informado de las pruebas o tratamientos que lo requieran, cumplimentará los partes judiciales y la documentación que sea necesaria.	3	2	1	1



## 9. EVALUACIÓN

Consistirá en el seguimiento del especialista en formación, para evaluar el progreso en el aprendizaje e identificar las áreas y competencias susceptibles de mejora para corregirlas. La evaluación de la formación de los residentes se determinará a lo largo de todo el proceso de formación, para cada una de las áreas, clínica, docente e investigadora, teniendo en cuenta el grado de cumplimiento de los objetivos propuestos. La evaluación clínica se realizará conjuntamente por los Tutores de Residentes, el Jefe de Servicio, y los Supervisores de cada una de las rotaciones, teniendo en cuenta además las actividades docentes e investigadoras. A su vez, los residentes evaluarán los contenidos y el formato del Programa de Residencia con el fin de corregir sus posibles deficiencias y optimizarlo. La evaluación incluye los siguientes instrumentos:

- El libro del residente y la Memoria anual de la residencia elaborada por el residente
- Entrevistas periódicas con el tutor. Informe anual del tutor.
- Evaluación de cada una de las rotaciones, tanto internas como externas.
- Evaluación por parte del residente de la formación recibida en cada rotación.
- Evaluación anual.
- Evaluación final.

### 9.1. HOJAS DE EVALUACIÓN DE LA ROTACIÓN

La hoja de evaluación de los rotatorios debe ser entregada por el residente en cada una de las unidades al finalizar su rotación, solicitando por parte del colaborador docente o responsable docente de la unidad, su entrega al tutor correspondiente cuando la haya cumplimentado. Es importante que estas hojas sean entregadas puntualmente.

Se trata de una evaluación cuantitativa y cualitativa cumplimentada por el colaborador docente que supervisa la rotación en cada programa o dispositivo junto con el jefe de la unidad donde se haya realizado la rotación.

La evaluación se reflejará en la ficha de evaluación, que sigue el modelo del Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. Se valoran en una escala de 4 grados (0= insuficiente, 1= suficiente, 2=destacado, 3= excelente) los siguientes apartados:

#### A. Conocimientos y Habilidades

- Nivel de conocimientos teóricos adquiridos
- Nivel de habilidades adquiridas
- Habilidad en el enfoque diagnóstico
- Capacidad para tomar decisiones
- Utilización racional de los recursos



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:167



## B. Actitudes

- Motivación
- Dedicación
- Iniciativa
- Puntualidad / Asistencia
- Nivel de responsabilidad
- Relaciones paciente / familia
- Relaciones con el equipo de trabajo

El Tutor envía esta valoración a la Comisión de Docencia (CD) al finalizar cada rotación del residente, con el fin de realizar una monitorización más estrecha de su formación. La nota final del Residente a evaluar en la CD recogerá la recopilación de la media de todas.

En caso de ser favorable, el Residente pasa de año o finaliza su período de formación, según corresponda.

El informe de evaluación de rotación sigue el modelo del presente en la página oficial del Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, en su sección de Información para Unidades Docentes y se hace constar como **Anexo 1**, en la sección de Anexos de este documento.

## 9.2. EL LIBRO DEL RESIDENTE/MEMORIA ANUAL

Constituye el soporte de la formación a lo largo de toda la residencia. En él se recoge su proceso individualizado de formación y su progreso en la adquisición de competencias. Refleja toda la actividad (clínica, docente e investigadora) llevada a cabo en cada uno de los años de la residencia, y también aspectos característicos y especificidades de cada residente (intereses específicos, formación complementaria, proyectos personales y en equipo, etc.), así como aquellas vicisitudes que deban ser tenidas en cuenta a la hora de evaluar. En estos apartados, el residente debe ofrecer una visión reflexiva y crítica, tanto hacia su quehacer, como hacia el quehacer de sus supervisores y tutores, con respeto, pero con sinceridad. La reflexión estructurada sobre lo realizado durante el año, debe acompañarse de un relato acerca del periodo formativo concreto, que se centre en el autoaprendizaje crítico de aquellos aspectos sobresalientes o deficientes en su formación y en la estructura formativa del servicio.

La Memoria Anual de Actividades será obligatoria para el residente y sin ella no será evaluado. Deberá ir firmada por el Tutor y por el Jefe de Departamento.



El libro del residente supone un aspecto fundamental en la gestión de la calidad del plan docente del servicio. Las competencias que el residente ha de manejar fundamentalmente en la realización de la memoria reflexiva, atañen tanto a sus actitudes, como a los valores profesionales, manejo de la información y trabajo en equipo.

El libro del residente de la Unidad de Docencia de la GASBI, es de común utilización por todos los planes formativos en esta Gerencia, y se hace constar como **Anexo 2**, en la sección de Anexos de este documento

### 9.3. ENTREVISTA ESTRUCTURADA.

Consideramos como fundamental el primer contacto con el residente para valorar sus expectativas, necesidades, capacidades personales y técnicas de base y competencias que haya podido adquirir durante el pregrado. Su actitud inicial frente a la especialidad, los pacientes pediátricos, los profesionales del equipo, etc. Durante la residencia las entrevistas deberán plantearse durante todo el periodo de formación, al menos de forma trimestral, proporcionando un adecuado intercambio de impresiones sobre los problemas, áreas de mejora y datos relevantes obtenidos en cada rotación. Deben estar programadas y adaptarse al modelo de estructura de la Comisión de Docencia del Hospital El Bierzo, que incluye aspectos a comentar y criterios de evaluación. El resultado de dichas entrevistas se anotará en el libro del residente. Al final de cada año, el tutor elaborará una evaluación del periodo que incluya los anteriores apartados.

El modelo seguido para llevar a cabo la entrevista y su evaluación, se incluye en la sección de Anexos, como **anexo 3**

### 9.4. EVALUACIÓN DE LA ROTACIÓN POR PARTE DEL RESIDENTE

El residente debe evaluar la calidad de la docencia recibida, mediante la cumplimentación periódica de los formularios de evaluación referentes a las distintas Unidades asistenciales pediátricas, así como, al Servicio de Pediatría y al Hospital en su conjunto. Dichas evaluaciones se utilizarán para evaluar el proceso de formación e ir introduciendo las mejoras que de ellas se deriven.

Dicho impreso consta como **Anexo 4**, en la sección de Anexos de este documento

### 9.5. INFORME Y EVALUACIÓN ANUAL DEL TUTOR



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:169



Instrumento fundamental para la evaluación, que se basa en el resto de elementos (valoración de cada rotación, entrevistas con el tutor, memoria anual del residente). Del informe se derivará una calificación anual positiva o negativa, en función de que se hayan alcanzado los objetivos y niveles mínimos requeridos.

La evaluación anual consistirá en el conjunto de evaluaciones de cada una de las rotaciones, la memoria anual del residente y el informe anual del tutor. La evaluación anual se llevará a cabo según las directrices marcadas por el Ministerio de Sanidad, por el Comité de Evaluación antes de concluir el año formativo. Los resultados se trasladarán a la Comisión de Docencia para ser publicados.

El informe y evaluación anual del tutor sigue el modelo del presente en la página oficial del Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, en su sección de Información para Unidades Docentes y se hace constar como **Anexo 5**, en la sección de Anexos de este documento.

## 9.6. EVALUACIÓN FINAL

La evaluación final constará de la valoración en su conjunto de las 4 evaluaciones anuales previas, junto con la presentación del proyecto de investigación iniciado en el segundo año y la memoria final del residente.

La evaluación final tiene como objeto verificar que el nivel de competencias adquirido por el especialista en formación durante todo el periodo de residencia le permite acceder al título de especialista.

El tutor realiza un informe final, tras la última evaluación anual, y será positiva o negativa, pudiéndose hacer una mención especial (destacada positiva). Los resultados se trasladarán a la Comisión de Docencia para ser publicados por la UDM.

La Evaluación Final positiva del periodo de residencia dará derecho a la obtención del título oficial de especialista.

La evaluación final del periodo de residencia sigue el modelo del presente en la página oficial del Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, en su sección de Información para Unidades Docentes y se hace constar como **Anexo 6**, en la sección de Anexos de este documento.



## 10. DECÁLOGO DEL RESIDENTE

Con estás 10 recomendaciones básicas se han recogido importantes aspectos a tener en cuenta a lo largo de la residencia, basados en los principios éticos y de responsabilidad clínica y profesional:

1. Aprovecha el tiempo, recuerda que te pagan por aprender: estudia a diario y entre otras, cosas, inglés.
2. No trabajas solo y todos son importantes: respeta y valora al equipo
3. Observa, escucha, razona, pregunta, analiza y sé crítico...sin pasarte
4. Fíjate en lo que hacen bien los demás e...imítales
5. Escucha, respeta y aprende de los tutores y de los que merecen tu confianza
6. Ten sentido común y no pidas pruebas complementarias innecesarias, ante la duda razonada consulta y toma decisiones con responsabilidad creciente
7. La información al paciente y/o familia es un acto médico esencial y lleva su tiempo: dedícaselo
  - Debes hacerlo en la intimidad de un despacho, preséntate y escucha
  - Utiliza un lenguaje inteligible y ...comprueba si te han entendido
  - No muestres incomodidad con las preguntas, evita mirar el reloj...
  - Sé sincero sin crueldad, no exageres, no mientas, recuerda que este oficio es un arte, pero todo se aprende
  - Ten siempre presente que es una información confidencial
8. No olvides que el paciente es lo más importante y debes al menos aliviarle el sufrimiento y en ocasiones si hay suerte incluso curarlo, pero siempre respetarlo:
  - Llama a la puerta antes de entrar, preséntate y evita el tuteo
  - Sé sencillo, cercano, educado, tolerante...sonríe
  - Ve identificado...cuida tu imagen y la de la Institución que representas
  - Dedícale tiempo, preocúpate y escúchale...el te orientará
  - Ten presente que para el paciente eres nada menos que...su médico y recuerda que para él tu visita es la más importante del día: no le defraudes
  - Optimiza la seguridad clínica y lávate las manos

*“Lavado de manos”*: mejor medida de prevención de la infección nosocomial

  - Toda vida tiene límite, sé honesto y evita el ensañamiento terapéutico
9. Utiliza el correo corporativo, medio más habitual de comunicarnos contigo
10. Respeta y sé leal a tu Institución



## 11. RECURSOS DOCENTES

Los residentes tienen distintas vías de acceso a los recursos escritos docentes, bien en el despacho general de la UDMP, así como en cada uno de los despachos de cada sección, despacho de la supervisora de enfermería y en el del jefe de servicio; además, en la Biblioteca del Hospital Universitario del Bierzo, existe una selección de libros, artículos y revistas, de un modo físico, tanto de Pediatría general como de subespecialidades pediátricas.

De un modo telemático, se puede acceder a través de la biblioteca virtual del SACYL, a unos recursos que incluye revistas electrónicas suscritas (revistas-e) y libros online (libros-e, a través de ClinicalKey y los de libre acceso), el catálogo colectivo de todo el SACYL y el fondo de cada centro.

Existe disponibilidad de base de datos, a través de la Biblioteca del Hospital el Bierzo y de la Biblioteca Virtual del SACYL a múltiples bases de datos, entre las que se encuentran: Biblioteca Cochrane, CINAHL, CUIDEN (SACYL), etc.

### REVISTAS BÁSICAS DE MEDICINA CON LIBRE ACCESO A TRAVÉS DE LOS RECURSOS DE LA UDMP Y SACYL

- New England Journal of Medicine [www.nejm.org](http://www.nejm.org)
- The Lancet [www.thelancet.com](http://www.thelancet.com)
- The British Medical Journal [www.bmj.com](http://www.bmj.com)

### LIBROS DE LA ESPECIALIDAD PRESENTES EN LA UDMP, ENTRE OTROS

1. Tratado de Pediatría Nelson. Ed. Mac Graw Hill
2. Tratado de Pediatría M.Cruz Ed. Espaxs
3. Manual del Residente de Pediatría y sus Áreas Específicas. AEP
4. Manual de Diagnóstico y Terapéutica en Pediatría. Hospital La Paz. Ed. Publimed
5. Red Book. Enfermedades Infecciosas en Pediatría. Ed. Pannamericana.
6. Manual de Vacunas en Pediatría. CAV.
7. El Electrocardiograma Pediátrico. Myung K. Park / Warren G. Guntheroth. Ed. Mosby
8. Cardiología Pediátrica. Serie de Manuales Prácticos. Myung K. Park. Ed. Mosby
9. Tratado de Endocrinología Pediátrica. Dr. Pombo
10. Tratado de Endocrinología Pediátrica y de la Adolescencia. Dr. Argente, Dr. Carrascosa, Dr. Gracia, Dr. Rodríguez-Hierro



11. Tratado de Neonatología de Avery. Ed. Saunders
12. Neonatología. Avery. Ed. Panamericana
13. Neonatology. Gomella. Ed. Panamericana
14. Manual de Cuidados Neonatales Cloherty. Ed. Masson
15. De guardia en Neonatología. Ed. Ergon
16. Tratado de Cuidados Intensivos Pediátricos. F. Ruza, Ed. Norma-Capitel
17. Urgencias y Tratamiento del Niño Grave. J. Casado. Ed. Ergon
18. Manual de Diagnóstico y Terapéutica en UCIP. H. La Paz. Publimed
19. Manual de Reanimación Cardiopulmonar Avanzada Pediátrica y Neonatal. Grupo Español de Reanimación Cardiopulmonar Pediátrica y Neonatal. Publimed
20. Manual de Ventilación Mecánica en Pediatría. Grupo de Respiratorio de la Sociedad Española de Cuidados Intensivos Pediátricos. Publimed
21. El niño politraumatizado. J. Casado. Ed. Eergon.
22. Manual práctico de Pediatría en Atención Primaria. H. La Paz. Publimed
23. Diagnóstico y tratamiento de Urgencias Pediátricas.  
<http://urgenciaspediatria.hospitalcruces.com>
24. Manual de Intoxicaciones en Pediatría
25. Tratado de Alergología Pediátrica (2ª ed.) M.A. Martín Mateos

#### **PÁGINAS WEB BÁSICAS EN PEDIATRÍA, ENTRE OTRAS**

1. Asociación Española de Pediatría (AEP). [www.aeped.es](http://www.aeped.es)
2. Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria (AEPap). [www.aepap.org](http://www.aepap.org)
3. Sociedad Española de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria (SEPEAP).  
[www.sepeap.org](http://www.sepeap.org)
4. Sociedad Española de Pediatría Hospitalaria (SEPHO). [www.sepho.es](http://www.sepho.es)
5. Sociedad Española de Cardiología Pediátrica y Cardiopatías Congénitas  
[www.secardioped.org](http://www.secardioped.org)
6. Sociedad Española de Cuidados Intensivos Pediátricos (SECIP). [www.secip.com](http://www.secip.com)
7. Sociedad de Endocrinología Pediátrica (SEEP), [www.seep.es](http://www.seep.es)
8. Sociedad Española de Errores Innatos del Metabolismo (SEEIM). [www.eimaep.com](http://www.eimaep.com)
9. Sociedad Española de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica (SEGHNP).  
[www.gastroinf.es](http://www.gastroinf.es)



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:173



10. Sociedad Española de Hematología y Oncología Pediátricas [www.sehop.org](http://www.sehop.org)
11. Sociedad Española de Infectología Pediátrica <http://www.seipweb.es>
12. Sociedad Española de Inmunología Clínica y Alergia Pediátrica (SEICAP). [www.seicap.es](http://www.seicap.es)
13. Asociación Española de Nefrología Pediátrica. [www.aenp.es](http://www.aenp.es)
14. Sociedad Española de Neonatología (SEN), [www.se-neonatal.es](http://www.se-neonatal.es)
15. Sociedad Española de Neumología Pediátrica (SENP). [www.neumoped.org](http://www.neumoped.org)
16. Sociedad Española de Neurología Pediátrica (SENEP). [www.senep.es](http://www.senep.es)
17. Sociedad Española de Reumatología Pediátrica (SERPE). [www.reumaped.es](http://www.reumaped.es)
18. Sociedad Española de Urgencias Pediátricas (SEUP). [www.seup.org](http://www.seup.org)

## PROTOCOLOS DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

La práctica clínica diaria está dentro de los marcos de actuación de las principales Sociedades Pediátricas, fundamentada en sus protocolos, que pueden ser consultados de las siguientes fuentes telemáticas:

- Protocolos de la Asociación Española de Pediatría. [www.aeped.es/protocolos](http://www.aeped.es/protocolos) y Sociedades de Subespecialidades Pediátricas
- Evidencias en Pediatría. [www.evidenciasenpediatria.es](http://www.evidenciasenpediatria.es)
- Protocolos de consenso. [www.aeped.es/consensos](http://www.aeped.es/consensos)
- Monografías de la AEP. [www.aeped.es/monografias](http://www.aeped.es/monografias)
- Guías de práctica clínica <http://portal.quiasalud.es/web/quest/home>
- Academia Americana de Pediatría.  
<http://pediatrics.aappublications.org/site/aappolicy/index.xhtml>

La UDMP dispone de protocolos diagnóstico-terapéutico actualizados y avalados por la Comisión de Calidad del GASBI, que se revisan en las sesiones formativas del Servicio y que están a disposición de todas las Unidades de Asistencia a través de los ordenadores de la Unidad.



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:174



## 11. ANEXOS

### ANEXO 1. INFORME DE EVALUACIÓN DE ROTACIÓN

<b>NOMBRE Y APELLIDOS:</b>			<b>DNI/PASAPORTE:</b>		
CENTRO DOCENTE: HOSPITAL EL BIERZO					
TITULACIÓN:	MEDICINA	ESPECIALIDAD:		AÑO RESIDENCIA:	
<b>TUTOR:</b>					

#### ROTACIÓN

UNIDAD:	CENTRO:
COLABORADOR DOCENTE/TUTOR:	DURACIÓN:
Fecha Inicio Rotación	Fecha fin Rotación:
<b>OBJETIVOS DE LA ROTACIÓN</b>	<b>GRADO DE CUMPLIMIENTO</b> Total/Parcial/No conseguido
<b>A.- CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES</b>	<b>CALIFICACIÓN</b>
CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS	
RAZONAMIENTO/VALORACIÓN DEL PROBLEMA	
CAPACIDAD PARA TOMAR DECISIONES	
HABILIDADES	
USO RACIONAL DE RECURSOS	
SEGURIDAD DEL PACIENTE	
<b>MEDIA (A)</b>	
<b>B.- ACTITUDES</b>	<b>CALIFICACIÓN</b>
MOTIVACIÓN	
PUNTUALIDAD/ASISTENCIA	
COMUNICACIÓN CON EL PACIENTE Y LA FAMILIA	
TRABAJO EN EQUIPO	
VALORES ÉTICOS Y PROFESIONALES	
<b>MEDIA (B)</b>	
<b>CALIFICACIÓN GLOBAL DE LA ROTACIÓN</b> <b>(70%A + 30% B)</b>	
<b>Observaciones/Área de Mejora</b>	

En \_\_\_\_\_, fecha:

EL COLABORADOR DOCENTE DE LA ROTACIÓN/TUTOR

Vº Bº. EL RESPONSABLE  
DE LA UNIDAD DE ROTACIÓN

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:175



**INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN DEL INFORME DE EVALUACIÓN DE LA ROTACIÓN<sup>1,2</sup>**

En la evaluación de estas competencias se tendrá en cuenta los resultados de las pruebas objetivas aplicadas, que se adjuntará este informe (exámenes escritos, audit, observación estructurada, 360º, portafolio)<sup>3</sup>.

<p><b>CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS</b> Demuestra que ha integrado los conceptos teóricos necesarios para el cumplimiento de los objetivos en virtud de un estudio y comprensión previo. Ejemplo, para las especialidades médicas: conocimientos de la anatomía, fisiología, historia natural de una enfermedad /proceso o de los principios y los mecanismos de acción de un tratamiento.</p>
<p><b>RAZONAMIENTO/VALORACIÓN DEL PROBLEMA</b> Integra la información disponible para alcanzar una valoración del problema de salud o de la situación asistencial. Ejemplo, para las especialidades médicas: Información de la situación clínica, obtenida a través de la anamnesis, exploración y pruebas complementarias, para un correcto diagnóstico diferencial o para la resolución de un problema o situación clínica.</p>
<p><b>CAPACIDAD PARA TOMAR DECISIONES</b> Selecciona un plan de actuación, plan de cuidados o tratamiento adecuado, en base a su conocimiento y comprensión del problema, el análisis del contexto en el que se produce y la valoración de las diferentes alternativas disponibles y sus consecuencias. Maneja con prudencia la incertidumbre inherente a la práctica clínica, conoce sus limitaciones y pide ayuda cuando la situación lo requiere.</p>
<p><b>HABILIDADES</b> Demuestra destreza en la realización de procedimientos diagnósticos y terapéuticos para su año de formación.</p>
<p><b>USO RACIONAL DE RECURSOS</b> Realiza un uso adecuado de los medicamentos y productos sanitarios, así como de las pruebas diagnósticas y terapéuticas.</p>
<p><b>SEGURIDAD DEL PACIENTE</b> Contribuye a garantizar la seguridad del paciente y aplica las guías de práctica clínica.</p>
<p><b>MOTIVACIÓN</b> Demuestra interés por su trabajo y por alcanzar los objetivos formativos. Se implica en la actividad del servicio/unidad. Es proactivo en la búsqueda de información y estudio de un problema y reflexiona sobre su práctica profesional modificando su comportamiento en consecuencia (autoaprendizaje).</p>
<p><b>PUNTUALIDAD/ASISTENCIA</b> Es puntual y cumple con la jornada laboral. No hay faltas de asistencia sin justificar.</p>
<p><b>COMUNICACIÓN CON EL PACIENTE Y LA FAMILIA</b> Demuestra habilidades de relación interpersonales y de comunicación necesarias para un eficaz intercambio de información, oral o escrita, para la toma de decisiones compartidas con los pacientes, sus familiares o representantes legales, relativa a cualquier aspecto del proceso asistencial.</p>
<p><b>TRABAJO EN EQUIPO</b> Se integra en las actividades del Servicio/Unidad y participa con el resto de profesionales en la resolución de problemas y toma de decisiones.</p>
<p><b>VALORES ÉTICOS Y PROFESIONALES</b> Tiene como principal objetivo el cuidado y bienestar del paciente. Respeta los valores y derechos de los pacientes, así como su autonomía en la toma de decisiones. Respeta la confidencialidad y el secreto profesional. Identifica los problemas/conflictos éticos y propone soluciones razonadas. Pide ayuda en situaciones complejas o relevantes. Cumple el Reglamento de la Institución Sanitaria</p>

**ESCALA DE CALIFICACIÓN**

Cuantitativa (1-10)	Cualitativa
1-2	<b>Muy insuficiente.</b> Lejos de alcanzar los objetivos de la rotación. Deben indicarse áreas de mejora en el apartado correspondiente.
3-4	<b>Insuficiente.</b> No alcanza todos los objetivos de la rotación, pero podrían alcanzarse un periodo complementario de formación. Deben proponerse áreas de mejora en el apartado correspondiente y sugerir la duración del periodo complementario.
5	<b>Suficiente.</b> Alcanza los objetivos de la rotación.
6-7	<b>Bueno.</b> Alcanza los objetivos de la rotación, demostrando un nivel superior en algunos de ellos.
8-9	<b>Muy bueno.</b> Domina todos los objetivos de la rotación.
10	<b>Excelente.</b> Muy alto nivel de desempeño, respecto a los objetivos de la rotación. Sólo alcanzan esta calificación un número limitado de residentes. Se valorará de acuerdo con la experiencia del colaborador docente con los resultados de la promoción o con otras promociones anteriores de residentes, calificados como muy bueno.
NA	No se aplica de acuerdo con los objetivos planteados.

<sup>1</sup> Se calificará como rotación la formación teórico-práctica establecida en el POE de las especialidades de E. del Trabajo, E. Obstétrico- Ginecológica (Matronas), M. Trabajo, M. Preventiva y Salud Pública. En el resto de las especialidades, los cursos y talleres se valorarán en el apartado B de Actividades complementarias.

<sup>2</sup> La Comisión de Docencia puede determinar si la actividad en las Guardias se evalúa como parte de una rotación o se valora como una rotación específica. En este último caso, deberá incluirse un informe de rotación de las Guardias.

<sup>3</sup> Los resultados de las pruebas objetivas de evaluación se incluirán en el expediente del residente y serán custodiadas por la Comisión de Docencia del Centro.



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:176



ANEXO 2. LIBRO DEL RESIDENTE

# Libro de Evaluación del Especialista en Formación.

## Memoria del Residente.

(Fechas: )

### DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombre:

D.N.I:

Fecha de licenciatura:

Facultad donde estudio Medicina:

Año de residencia

1  2  3  4  5

Periodo (fechas)

Servicio o Unidad Docente

M Interna  M Intensiva  Oftalmología

Fecha de incorporación al Hospital:

Fecha prevista finalización del periodo MIR

Nombre del Tutor Coordinador:

Nombre del Tutor Principal:

Nombre del Jefe de Servicio:

Dirección:

Teléfono:

Correo Electrónico:



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:177



MEMORIA ELABORADA POR	REVISADA POR	APROBADA POR	VISTO BUENO COMISIÓN DE DOCENCIA
Fecha :	Fecha:	Fecha:	Fecha <sup>1</sup> :
Fdo: Residente	Fdo: Tutor principal	Fdo: Jefe de Servicio	Fdo: Jefe de Estudios

<sup>1</sup> Fecha de Recepción de la memoria en la Secretaría de la comisión de docencia



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:178



<b>1. ACTIVIDAD ASISTENCIAL .....</b>	<b>179</b>
CALENDARIO DEL PLAN INDIVIDUAL DE FORMACIÓN DEL RESIDENTE (R1-R4/R5).....	179
CALENDARIO DE ROTACIONES EN EL AÑO ACTUAL.....	180
DESARROLLO DE LAS ROTACIONES.....	181
<i>Rotación 1:</i> ..... [Utilizar una hoja por cada rotación].....	181
<i>Rotación 1:</i> ..... [Utilizar una hoja por cada rotación].....	184
<i>Técnicas especiales</i> .....	187
<i>Guardias</i> .....	188
<b>2. ACTIVIDAD DOCENTE .....</b>	<b>189</b>
SESIONES PRESENTADAS EN PRIMERA PERSONA.....	189
ASISTENCIA A LAS SESIONES GENERALES DEL HOSPITAL Y A LAS SESIONES DE ACTUALIZACIÓN DE LOS MARTES COMO OYENTE.....	190
PARTICIPACIÓN EN CURSOS, TALLERES O SEMINARIOS.....	190
ASISTENCIA A CONGRESOS COMO OYENTE.....	192
<b>3. ACTIVIDAD INVESTIGADORA.....</b>	<b>193</b>
COMUNICACIONES TIPO PÓSTER PRESENTADAS A CONGRESOS O REUNIONES CIENTÍFICAS.....	193
COMUNICACIONES ORALES PRESENTADAS A CONGRESOS O REUNIONES CIENTÍFICAS.....	194
PREMIOS RECIBIDOS A COMUNICACIONES PRESENTADAS A CONGRESOS O REUNIONES CIENTÍFICAS. .....	195
PUBLICACIONES EN REVISTAS. NO INCLUIR RESÚMENES DE COMUNICACIONES PUBLICADAS EN LIBROS DE ABSTRACTS NI PONENCIAS A CONGRESOS.....	196
PUBLICACIONES EN LIBROS.....	198
OTROS MÉRITOS.....	199
<b>4. OTRAS ACTIVIDADES .....</b>	<b>200</b>
<b>5. OBSERVACIONES.....</b>	<b>201</b>
<b>6. AUTOBAREMACIÓN.....</b>	<b>202</b>
<b>ANEXO I. BAREMACIÓN.....</b>	<b>204</b>



 <p>GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO</p>	<p>GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT) DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS</p> <p>UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP) GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)</p> <p>Nº de hojas: 215 Hoja nº:180</p>	 <p>Sacyl SANIDAD DE CASTILLA Y LEÓN</p>
--	--	---

Calendario de Rotaciones en el año actual

Servicio/Sección	Hospital donde ha realizado la rotación	Fecha de inicio	Fecha de finalización	Responsable docente. Nombre y Firma



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:181



Desarrollo de las rotaciones

MIR Médicos y Quirúrgicos:

Rotación 1:..... [Utilizar una hoja por cada rotación]

Enumerar las principales **enfermedades atendidas en pacientes ingresados** durante las rotaciones (según diagnóstico principal al alta).

Enfermedad	Número de pacientes atendidos <sup>*1</sup>	Grado de responsabilidad <sup>*2</sup>	Responsable docente. Nombre y firma
		A ( %) B ( %) C ( %)	
		A ( %) B ( %) C ( %)	
		A ( %) B ( %) C ( %)	
		A ( %) B ( %) C ( %)	
		A ( %) B ( %) C ( %)	
		A ( %) B ( %) C ( %)	

<sup>\*1</sup> El número de pacientes es aproximado. No es necesario anotar el Número de Historia Clínica.

<sup>\*2</sup> El grado de responsabilidad se establece de acuerdo al siguiente esquema:

- A. El residente está encargado de realizar la historia clínica, la exploración física y el evolutivo del paciente. Puede participar en los siguientes procesos pero no es responsable de ellos.
- B. Además de lo anterior el residente es responsable del algoritmo diagnóstico y de la selección de pruebas complementarias o de decidir el tratamiento del paciente.
- C. Además de lo anterior el residente es quién redacta el documento de Alta y quien informa al paciente y a sus familiares.

En el caso de haber realizado rotaciones en **consulta** describir la actividad realizada

Servicio/ área específica	Número de primeras visitas <sup>*1</sup>	Número de revisiones <sup>*1</sup>	Grado de responsabilidad <sup>*3</sup>	Responsable docente. Nombre y firma
			A ( %) B ( %) C ( %)	

<sup>\*1</sup> El número de pacientes es aproximado. No es necesario anotar el Número de Historia Clínica.



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:182



En el caso de haber realizado **interconsultas** describir la actividad realizada

Servicio que realiza la interconsulta	Número de interconsultas con solución inmediata <sup>*1</sup>	Número de interconsultas que precisan seguimiento <sup>*1</sup>	Grado de responsabilidad <sup>*3</sup>	Responsable docente. Nombre y firma
			A ( %) B ( %) C ( %)	

<sup>\*1</sup> El número de pacientes es aproximado. No es necesario anotar el Número de Historia Clínica.

<sup>\*3</sup> El grado de responsabilidad se establece de acuerdo al siguiente esquema:

- |   |
|---|
| <p>A. El residente está encargado de realizar la historia clínica y la exploración física del paciente. Puede participar en los siguientes procesos pero no es responsable de ellos.</p> <p>B. Además de lo anterior el residente es responsable del algoritmo diagnóstico y de la selección de pruebas complementarias o de decidir el tratamiento del paciente.</p> <p>C. Además de lo anterior el residente es quién redacta el Informe clínico o contesta la interconsulta y quien informa al paciente y a sus familiares o a los compañeros que realizan la interconsulta.</p> |
|---|



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:183



Comentarios del residente a la rotación:

[Exponer la actividad desarrollada en la rotación. Describirlo de tal forma que una persona no relacionada con el residente pueda conocer con detalle lo realizado durante la rotación].

Al finalizar la descripción de la actividad asistencial, el residente deberá autocalificarse de 0-10 puntos en relación a su opinión sobre el aprovechamiento personal de la rotación, consecución de objetivos marcados y autosatisfacción con su esfuerzo, compromiso y trabajo.

	<b>AUTOBAREMACIÓN (0-10 puntos)</b>
Aprovechamiento personal	
Consecución de objetivos	
Autosatisfacción	



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:184



Desarrollo de las rotaciones

MIR quirúrgicos:

Rotación 1:..... [Utilizar una hoja por cada rotación]

Enumerar las principales técnicas quirúrgicas/intervenciones realizadas durante las rotaciones.

Intervención	Número de pacientes atendidos <sup>*1</sup>	Grado de responsabilidad <sup>*2</sup>	Responsable docente. Nombre y firma
		A ( %) B ( %) C ( %)	
		A ( %) B ( %) C ( %)	
		A ( %) B ( %) C ( %)	
		A ( %) B ( %) C ( %)	
		A ( %) B ( %) C ( %)	
		A ( %) B ( %) C ( %)	
		A ( %) B ( %) C ( %)	

<sup>\*1</sup> El número de pacientes es aproximado. No es necesario anotar el Número de Historia Clínica.

<sup>\*2</sup> El grado de responsabilidad se establece de acuerdo al siguiente esquema:

- A. El residente es el segundo ayudante en el quirófano.
- B. El residente es el primer ayudante en el quirófano.
- C. El residente es el primer cirujano en el quirófano.

En caso de haber realizado **rotaciones** en consulta describir la actividad realizada

Servicio/ área específica	Número de primeras visitas <sup>*1</sup>	Número de revisiones <sup>*1</sup>	Grado de responsabilidad <sup>*3</sup>	Responsable docente. Nombre y firma
			A ( %) B ( %) C ( %)	

<sup>\*1</sup> El número de pacientes es aproximado. No es necesario anotar el Número de Historia Clínica.



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:185



En caso de haber realizado **interconsultas** describir la actividad realizada

Servicio que realiza la interconsulta	Número de interconsultas con solución inmediata <sup>*1</sup>	Número de interconsultas que precisan seguimiento <sup>*1</sup>	Grado de responsabilidad <sup>*3</sup>	Responsable docente. Nombre y firma
			A ( %) B ( %) C ( %)	

<sup>\*1</sup> El número de pacientes es aproximado. No es necesario anotar el Número de Historia Clínica.

<sup>\*3</sup> El grado de responsabilidad se establece de acuerdo al siguiente esquema:

- |   |
|---|
| <p>A. El residente está encargado de realizar la historia clínica y la exploración física del paciente. Puede participar en los siguientes procesos pero no es responsable de ellos.</p> <p>B. Además de lo anterior el residente es responsable del algoritmo diagnóstico y de la selección de pruebas complementarias o de decidir el tratamiento del paciente.</p> <p>C. Además de lo anterior el residente es quién redacta el Informe clínico o contesta la interconsulta y quien informa al paciente y a sus familiares o a los compañeros que realizan la interconsulta.</p> |
|---|



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:186



Comentarios del residente a la rotación:

[Exponer la actividad desarrollada en la rotación. Describirlo de tal forma que una persona no relacionada con el residente pueda conocer con detalle lo realizado durante la rotación].

Al finalizar la descripción de la actividad asistencial, el residente deberá autocalificarse de 0-10 puntos en relación a su opinión sobre el aprovechamiento personal de la rotación, consecución de objetivos marcados y autosatisfacción con su esfuerzo, compromiso y trabajo.

	<b>AUTOBAREMACIÓN (0-10 puntos)</b>
Aprovechamiento personal	
Consecución de objetivos	
Autosatisfacción	



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:187



### Técnicas especiales

En el caso de haber realizado **técnicas especiales** (punciones, técnicas diagnósticas,...), describirlas.

Rotación	Técnica	Número de veces que se ha realizado <sup>1</sup> (Responsabilidad)	Responsable o responsables docentes. Nombre y firma
		<input type="checkbox"/> Realizadas por el propio residente: <input type="checkbox"/> Participación como ayudante:	
		<input type="checkbox"/> Realizadas por el propio residente: <input type="checkbox"/> Participación como ayudante:	
		<input type="checkbox"/> Realizadas por el propio residente: <input type="checkbox"/> Participación como ayudante:	
		<input type="checkbox"/> Realizadas por el propio residente: <input type="checkbox"/> Participación como ayudante:	
		<input type="checkbox"/> Realizadas por el propio residente: <input type="checkbox"/> Participación como ayudante:	

<sup>1</sup> El número de pacientes es aproximado. No es necesario anotar el Número de Historia Clínica.



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:188



## Guardias

Tipo de guardia	Periodo	Lugar	Número	Grado de responsabilidad *1	Responsable o responsables docentes. Nombre y firma
Urgencias		Hospital El Bierzo		A ( %) B ( %) C ( %)	
Medicina Interna		Hospital El Bierzo		A ( %) B ( %) C ( %)	
Medicina Intensiva		Hospital El Bierzo		A ( %) B ( %) C ( %)	
Oftalmología		Hospital El Bierzo		A ( %) B ( %) C ( %)	
				A ( %) B ( %) C ( %)	
				A ( %) B ( %) C ( %)	

\*1 El grado de responsabilidad se establece de acuerdo al siguiente esquema:

- A. Supervisión continua del residente. Realiza historia y exploración física pero no es el responsable del proceso diagnóstico ni de la decisión de tratamiento o alta del paciente.
- B. El residente está tutelado durante la guardia pero toma algunas decisiones de forma independiente.
- C. Supervisión únicamente a demanda. El residente solicita la ayuda del adjunto sólo ocasionalmente.



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:189



## 2. ACTIVIDAD DOCENTE

Sesiones PRESENTADAS en primera persona

Título	Fecha	Tipo de Sesión (I)	Servicio	Tipo de sesión (II)	Responsable docente. Nombre y firma
		<input type="checkbox"/> General <input type="checkbox"/> Colaboración de varios servicios <input type="checkbox"/> Propia de un servicio		<input type="checkbox"/> Caso clínico <input type="checkbox"/> Caso cerrado <input type="checkbox"/> Bibliográfica <input type="checkbox"/> Actualización <input type="checkbox"/> Otras:	
		<input type="checkbox"/> General <input type="checkbox"/> Colaboración de varios servicios <input type="checkbox"/> Propia de un servicio		<input type="checkbox"/> Caso clínico <input type="checkbox"/> Caso cerrado <input type="checkbox"/> Bibliográfica <input type="checkbox"/> Actualización <input type="checkbox"/> Otras:	
		<input type="checkbox"/> General <input type="checkbox"/> Colaboración de varios servicios <input type="checkbox"/> Propia de un servicio		<input type="checkbox"/> Caso clínico <input type="checkbox"/> Caso cerrado <input type="checkbox"/> Bibliográfica <input type="checkbox"/> Actualización <input type="checkbox"/> Otras:	
		<input type="checkbox"/> General <input type="checkbox"/> Colaboración de varios servicios <input type="checkbox"/> Propia de un servicio		<input type="checkbox"/> Caso clínico <input type="checkbox"/> Caso cerrado <input type="checkbox"/> Bibliográfica <input type="checkbox"/> Actualización <input type="checkbox"/> Otras:	
		<input type="checkbox"/> General		<input type="checkbox"/> Caso clínico	

 <p>GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO</p>	<p>GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT) DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS</p> <p>UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP) GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)</p> <p>Nº de hojas: 215 Hoja nº:190</p>	 <p>Sacyl SANIDAD DE CASTILLA Y LEÓN</p>
--	--	---

	<input type="checkbox"/> Colaboración de varios servicios <input type="checkbox"/> Propia de un servicio	<input type="checkbox"/> Caso cerrado <input type="checkbox"/> Bibliográfica <input type="checkbox"/> Actualización <input type="checkbox"/> Otras:	
--	---	--	--

Asistencia a las sesiones generales del Hospital y a las sesiones de actualización de los martes como OYENTE

Título	Fecha	Número de sesiones	Horas/créditos	Papel del residente	Responsable docente Nombre y firma
Sesiones actualización	Martes			<input type="checkbox"/> Oyente.	A. Bahamonde Carrasco
Sesiones clínicas generales	Miércoles			<input type="checkbox"/> Oyente.	MA. Alonso Fernández

Participación en cursos, talleres o seminarios.

Título	Fecha	Lugar	Horas/créditos	Papel del residente	Responsable docente (si lo hubiera). Nombre y firma



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:191



				<input type="checkbox"/> Imparte el curso. <input type="checkbox"/> Oyente. <input type="checkbox"/> On-line.	
				<input type="checkbox"/> Imparte el curso. <input type="checkbox"/> Oyente. <input type="checkbox"/> On-line.	
				<input type="checkbox"/> Imparte el curso. <input type="checkbox"/> Oyente. <input type="checkbox"/> On-line.	
				<input type="checkbox"/> Imparte el curso. <input type="checkbox"/> Oyente. <input type="checkbox"/> On-line.	
				<input type="checkbox"/> Imparte el curso. <input type="checkbox"/> Oyente. <input type="checkbox"/> On-line.	
				<input type="checkbox"/> Imparte el curso. <input type="checkbox"/> Oyente. <input type="checkbox"/> On-line.	
				<input type="checkbox"/> Imparte el curso. <input type="checkbox"/> Oyente. <input type="checkbox"/> On-line.	



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:192



Asistencia a congresos como OYENTE.

Congreso	Fecha	Lugar	Horas/créditos	Carácter del congreso	Responsable docente (si lo hubiera). Nombre y firma
				<input type="checkbox"/> Local o regional. <input type="checkbox"/> Nacional. <input type="checkbox"/> Internacional.	
				<input type="checkbox"/> Local o regional. <input type="checkbox"/> Nacional. <input type="checkbox"/> Internacional.	
				<input type="checkbox"/> Local o regional. <input type="checkbox"/> Nacional. <input type="checkbox"/> Internacional.	
				<input type="checkbox"/> Local o regional. <input type="checkbox"/> Nacional. <input type="checkbox"/> Internacional.	
				<input type="checkbox"/> Local o regional. <input type="checkbox"/> Nacional. <input type="checkbox"/> Internacional..	
				<input type="checkbox"/> Local o regional. <input type="checkbox"/> Nacional. <input type="checkbox"/> Internacional.	
				<input type="checkbox"/> Local o regional. <input type="checkbox"/> Nacional. <input type="checkbox"/> Internacional..	



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:193



### 3. ACTIVIDAD INVESTIGADORA

Comunicaciones tipo póster PRESENTADAS a congresos o reuniones científicas.

Título	Fecha	Congreso y localidad	Carácter del congreso	Autor	Responsable docente. Nombre y firma
			<input type="checkbox"/> Local o regional. <input type="checkbox"/> Nacional. <input type="checkbox"/> Internacional.	<input type="checkbox"/> Primer autor <input type="checkbox"/> Segundo autor <input type="checkbox"/> Tercero o más	
			<input type="checkbox"/> Local o regional. <input type="checkbox"/> Nacional. <input type="checkbox"/> Internacional.	<input type="checkbox"/> Primer autor <input type="checkbox"/> Segundo autor <input type="checkbox"/> Tercero o más	
			<input type="checkbox"/> Local o regional. <input type="checkbox"/> Nacional. <input type="checkbox"/> Internacional.	<input type="checkbox"/> Primer autor <input type="checkbox"/> Segundo autor <input type="checkbox"/> Tercero o más	
			<input type="checkbox"/> Local o regional. <input type="checkbox"/> Nacional. <input type="checkbox"/> Internacional.	<input type="checkbox"/> Primer autor <input type="checkbox"/> Segundo autor <input type="checkbox"/> Tercero o más	
			<input type="checkbox"/> Local o regional. <input type="checkbox"/> Nacional. <input type="checkbox"/> Internacional.	<input type="checkbox"/> Primer autor <input type="checkbox"/> Segundo autor <input type="checkbox"/> Tercero o más	
			<input type="checkbox"/> Local o regional. <input type="checkbox"/> Nacional. <input type="checkbox"/> Internacional.	<input type="checkbox"/> Primer autor <input type="checkbox"/> Segundo autor <input type="checkbox"/> Tercero o más	



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:194



Comunicaciones orales PRESENTADAS a congresos o reuniones científicas.

Título	Fecha	Congreso y localidad	Carácter del congreso	Autor	Responsable docente. Nombre y firma
			<input type="checkbox"/> Local o regional. <input type="checkbox"/> Nacional. <input type="checkbox"/> Internacional.	<input type="checkbox"/> Primer autor <input type="checkbox"/> Segundo autor <input type="checkbox"/> Tercero o más	
			<input type="checkbox"/> Local o regional. <input type="checkbox"/> Nacional. <input type="checkbox"/> Internacional.	<input type="checkbox"/> Primer autor <input type="checkbox"/> Segundo autor <input type="checkbox"/> Tercero o más	
			<input type="checkbox"/> Local o regional. <input type="checkbox"/> Nacional. <input type="checkbox"/> Internacional.	<input type="checkbox"/> Primer autor <input type="checkbox"/> Segundo autor <input type="checkbox"/> Tercero o más	
			<input type="checkbox"/> Local o regional. <input type="checkbox"/> Nacional. <input type="checkbox"/> Internacional.	<input type="checkbox"/> Primer autor <input type="checkbox"/> Segundo autor <input type="checkbox"/> Tercero o más	
			<input type="checkbox"/> Local o regional. <input type="checkbox"/> Nacional. <input type="checkbox"/> Internacional.	<input type="checkbox"/> Primer autor <input type="checkbox"/> Segundo autor <input type="checkbox"/> Tercero o más	
			<input type="checkbox"/> Local o regional. <input type="checkbox"/> Nacional. <input type="checkbox"/> Internacional.	<input type="checkbox"/> Primer autor <input type="checkbox"/> Segundo autor <input type="checkbox"/> Tercero o más	



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:195



Premios recibidos a comunicaciones presentadas a congresos o reuniones científicas.

Título	Fecha	Congreso y localidad	Comunicación	Carácter del congreso	Responsable docente. Nombre y firma
			<input type="checkbox"/> Póster <input type="checkbox"/> Oral	<input type="checkbox"/> Local o regional. <input type="checkbox"/> Nacional. <input type="checkbox"/> Internacional.	

 <p>GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO</p>	<p>GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT) DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS</p> <p>UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP) GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)</p> <p>Nº de hojas: 215 Hoja nº:196</p>	 <p>Sacyl SANIDAD DE CASTILLA Y LEÓN</p>
--	--	---

Publicaciones en Revistas. No incluir resúmenes de comunicaciones publicadas en libros de abstracts ni ponencias a Congresos.

Autores (en orden)	Título del artículo	Tipo de publicación	Referencia de la revista: <i>Abreviatura revist. Año; volumen: página de inicio-página final.</i> <i>Ejemplo: N Engl J Med. 2011; 365: 2035-2038.</i>	Responsable docente. Nombre y firma	
		<input type="checkbox"/> Artículo original <input type="checkbox"/> Revisión <input type="checkbox"/> Docum. consenso <input type="checkbox"/> Editorial <input type="checkbox"/> Carta al editor <input type="checkbox"/> Caso clínico <input type="checkbox"/> Otros:.....			
Citada en Medline/PUBMED* <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Indexada en la ISI Web of Knowledge* <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Factor de impacto:	Cuartil:
Autores (en orden)	Título del artículo	Tipo de publicación	Referencia de la revista: <i>Abreviatura revist. Año; volumen: página de inicio-página final.</i> <i>Ejemplo: N Engl J Med. 2011; 365: 2035-2038.</i>	Responsable docente. Nombre y firma	
		<input type="checkbox"/> Artículo original <input type="checkbox"/> Revisión <input type="checkbox"/> Docum. consenso <input type="checkbox"/> Editorial <input type="checkbox"/> Carta al editor <input type="checkbox"/> Caso clínico <input type="checkbox"/> Otros:.....			
Citada en Medline/PUBMED* <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Indexada en la ISI Web of Knowledge* <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Factor de impacto:	Cuartil:
	Título del artículo	Tipo de publicación	Referencia de la revista: <i>Abreviatura revist. Año; volumen: página de</i>	Responsable docente.	

 <p>GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO</p>	<p>GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT) DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS</p> <p>UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP) GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)</p> <p>Nº de hojas: 215 Hoja nº:197</p>	 <p>Sacyl SANIDAD DE CASTILLA Y LEÓN</p>
--	--	---

Autores (en orden)			<i>inicio-página final.</i> <i>Ejemplo: N Engl J Med. 2011; 365: 2035-2038.</i>	Nombre y firma	
		<input type="checkbox"/> Artículo original <input type="checkbox"/> Revisión <input type="checkbox"/> Docum. consenso <input type="checkbox"/> Editorial <input type="checkbox"/> Carta al editor <input type="checkbox"/> Caso clínico <input type="checkbox"/> Otros:.....			
Citada en Medline/PUBMED* <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Indexada en la ISI Web of Knowledge* <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Factor de impacto:	Cuartil:

\*1 <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>

\*2 *Journal citations reports (additional resources en la hoja web de la WOK : [www.accesowok.fecyt.es/](http://www.accesowok.fecyt.es/))*



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:198



Publicaciones en Libros.

Libro o capítulo	Ámbito del libro	Título del capítulo/libro	Editor	Editorial	Autores (en orden)	Año de publicación	ISBN	Responsable docente. Nombre y firma
<input type="checkbox"/> Libro <input type="checkbox"/> Capítulo	<input type="checkbox"/> Local o regional <input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/> Internacional							
<input type="checkbox"/> Libro <input type="checkbox"/> Capítulo	<input type="checkbox"/> Local o regional <input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/> Internacional							
<input type="checkbox"/> Libro <input type="checkbox"/> Capítulo	<input type="checkbox"/> Local o regional <input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/> Internacional							
<input type="checkbox"/> Libro <input type="checkbox"/> Capítulo	<input type="checkbox"/> Local o regional <input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/> Internacional							
<input type="checkbox"/> Libro <input type="checkbox"/> Capítulo	<input type="checkbox"/> Local o regional <input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/> Internacional							



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215

Hoja nº:199



Otros méritos

Cursos de doctorado (horas/creditos)	
Examen de suficiencia investigadora	
Tesis doctoral Fecha lectura:	<input type="checkbox"/> Apto <input type="checkbox"/> Notable <input type="checkbox"/> Sobresaliente <input type="checkbox"/> Cum Laude
Proyectos de investigación /Becas obtenidas	Nombre del proyecto: Organismo que concede la beca: Denominación de la beca: Carácter de la beca: Duración de la beca: Papel como: <input type="checkbox"/> Investigador principal <input type="checkbox"/> Colaborador
Línea de investigación en las que participa el residente:	Denominación: Servicio u organismo que la desarrolla: Papel como: <input type="checkbox"/> Investigador principal <input type="checkbox"/> Colaborador
Miembro de sociedades o comités científicos	Sociedad:



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:200



#### 4. OTRAS ACTIVIDADES

Pertenencia a comisiones	<input type="checkbox"/> Comisión de Docencia local <input type="checkbox"/> Comisión Nacional de la Especialidad. <input type="checkbox"/> Comisiones locales: ..... <input type="checkbox"/> Comisiones nacionales:.....
Colaboración con organización docente:	<input type="checkbox"/> Representante de guardias. <input type="checkbox"/> Otras.



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:201



## 5. OBSERVACIONES



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:202



## 6. AUTOBAREMACIÓN

Actividad	Características	Número	Puntuación parcial	Puntuación total del apartado
<b>SESIONES CLINICAS</b>	Caso clínico			
	Bibliográfica			
	Revisión			
	Tema monográfico			
	Clínica General			
<b>CURSOS</b>	Discente (horas)			
	Discente (créditos)			
	Docente (horas)			
<b>POSTER</b>	Local 1º autor			
	Local 2º autor			
	Local 3º o más			
	Nacional 1º autor			
	Nacional 2º autor			
	Nacional 3º o más			
	Internacional 1º autor			
	Internacional 2º autor			
	Internacional 3º o más			
<b>COMUNICACIONES</b>	Local 1º autor			
	Local 2º autor			
	Local 3º o más			
	Nacional 1º autor			
	Nacional 2º autor			
	Nacional 3º o más			
	Internacional 1º autor			
	Internacional 2º autor			
	Internacional 3º o más			
<b>PREMIOS</b>	Local			
	Nacional			
	Internacional			
<b>PONENCIAS</b>	Local			
	Nacional			
	Internacional			
<b>PUBLICACIONES REVISTAS NO INDEXADAS</b>	1º firmante			
	2º firmante			
	3º o más firmante			
	Original, revisión o consenso			
<b>PUBLICACIONES REVISTAS INDEXADAS</b>	1º firmante			
	2º firmante			
	3º o más firmante			
	Original, revisión o consenso			



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:203



Actividad	Características	Número	Puntuación parcial	Puntuación total del apartado
<b>PUBLICACIONES REVISTAS INDEXADAS CON FI</b>	1º firmante			
	2º firmante			
	3º o más firmante			
	Original, revisión o consenso			
<b>CAPITULOS DE LIBRO</b>	Local 1º autor			
	Local 2º autor			
	Local 3º o más			
	Nacional 1º autor			
	Nacional 2º autor			
	Nacional 3º o más			
	Internacional 1º autor			
	Internacional 2º autor			
<b>COORDINADOR DE LIBRO</b>	Local			
	Nacional			
	Internacional			
<b>CURSOS DE DOCTORADO</b>	Créditos			
<b>EXAMEN DE SUFICIENCIA INVESTIGADORA</b>	Aprobado			
<b>TESIS DOCTORAL</b>	Apto			
	Notable			
	Sobresaliente			
	Cum laude			
<b>BECAS O COLABORACIÓN EN PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN</b>	Investigador Principal			
	Investigador colaborador			
<b>COMISIONES</b>	Docencia			
	Otras comisiones			
<b>ORGANIZACIÓN DOCENTE</b>	Representante de guardias			
	Representante promoción			
<b>OTROS MERITOS</b>				
<b>TOTAL</b>				



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:204



## ANEXO I. BAREMACIÓN.

### 1.- ACTIVIDAD DOCENTE. SESIONES CLÍNICAS.

Relación de las sesiones impartidas por el residente (fechas de las mismas, título, lugar o servicio, tipo):

#### *AUTO BAREMACIÓN:*

En los justificantes de las sesiones clínicas, debe constar el título de la sesión, el tipo de sesión: si se trata de caso clínico, una revisión bibliográfica o un tema monográfico, la fecha y la firma del tutor o adjunto responsable de la misma (en el libro del residente).

- Caso Clínico: 1 punto
- Sesión Bibliográfica, de revisión o tema monográfico: 2 puntos
- Sesión Clínica General: 3 puntos

### 2.- ACTIVIDAD FORMATIVA. CURSOS.

#### *AUTO BAREMACIÓN:*

Aportar justificantes con horas o números de créditos. En el caso de ser un curso no acreditado, se computará la equivalencia 0,1 puntos por cada 10 horas lectivas.

Se valorará como:

- Discente o asistente: aportando número de horas y/o créditos
- Como Docente: 1 punto por cada hora docente en los cursos acreditados oficialmente (CFC, Laín Entralgo, SEAFORMEC, sistema de acreditación de CyL)

### 2.- ACTIVIDAD FORMATIVA. CONGRESOS.

*ESTE APARTADO NO TIENE AUTO BAREMACIÓN*

### 3.- ACTIVIDAD INVESTIGADORA. POSTERS.

#### *AUTO BAREMACIÓN:*

- Local o Autonómico: Primer firmante: 1 punto, Segundo firmante: 0,5 puntos, Tercer o más firmante: 0,25 puntos
- Nacional: Primer firmante: 2 puntos, Segundo firmante: 1 punto, Tercer o más firmante: 0,5 puntos
- Internacional: Primer firmante: 6 puntos, Segundo firmante: 3 puntos, Tercer o más firmante: 1 punto

### 3.- ACTIVIDAD INVESTIGADORA. COMUNICACIONES.



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215

Hoja nº:205



**AUTO BAREMACIÓN:**

- Local o Autonómico: Primer firmante: 2 puntos, Segundo firmante: 1 punto, Tercer o más firmante: 0,5 puntos
- Nacional: Primer firmante: 4 puntos, Segundo firmante: 2 puntos, Tercer o más firmante: 1 punto
- Internacional: Primer firmante: 6 puntos, Segundo firmante: 3 puntos, Tercer o más firmante: 1,5 puntos

*Los abstracts o resúmenes NO COMPUTARÁN, sólo los pósters expuestos o defendidos y las comunicaciones orales.*



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:206



### 3.3.- Premios a pósters o comunicaciones:

#### **AUTO BAREMACIÓN:**

- Ámbito Local o Autonómico: 2 Puntos
- Ámbito Nacional: 4 Puntos
- Ámbito Internacional: 6 Puntos

### 3.- ACTIVIDAD INVESTIGADORA. PONENCIAS.

#### **AUTO BAREMACIÓN:**

- Local o Autonómica: 5 puntos
- Nacional: 7 puntos
- Internacional: 9 puntos

### 3.- ACTIVIDAD INVESTIGADORA. PUBLICACIONES EN REVISTAS.

Publicaciones en revistas biomédicas nacionales y extranjeras [cita o referencia de la revista (o al menos nombre, año, número y páginas), título del artículo, nombre del autor especificando orden, primer, segundo o tercer autor]:

En revistas No indexadas en Web of Science (JCR-SCIE) a fecha de 1 abril de 2011:

#### **AUTO BAREMACIÓN:**

- Nacional o Internacional: Primer firmante: 3 puntos, Segundo firmante: 2 puntos, Tercer o más firmante: 1 punto
- Si el artículo es un Original, Revisión o Documento de Consenso, se sumará 1 punto extra

Indexadas Web of Science (JCR-SCIE) (sin Factor de Impacto):

#### **AUTO BAREMACIÓN:**

- Primer firmante: 4 puntos
  - Segundo firmante: 3 puntos
  - Tercer firmante: 2 puntos
- Si el artículo es un Original, Revisión o Documento de Consenso, se sumará 1 punto extra

Indexadas Web of Science (JCR-SCIE) (con Factor de Impacto):

#### **AUTO BAREMACIÓN:**

- Primer autor: FI/2 + 6 puntos
- Para segundo autor: FI/2 + 4 puntos
- Para tercer autor y sucesivos: FI/2 + 2 punto



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:207



Si el artículo es un Original, Revisión o Documento de Consenso, se sumarán 2 puntos extras

### 3.- ACTIVIDAD INVESTIGADORA. LIBROS.

Publicaciones de Libros [cita o referencia completa del libro (título, editor, editorial, año de publicación, nº de ISBN o D.L.)]:

#### AUTO BAREMACIÓN:

- Libro de difusión Local o Autonómica: 20 puntos
- Libro de difusión Nacional: 24 puntos
- Libro de difusión Internacional: 28 puntos

*Nota: Se considerará libro al trabajo encuadernado, con Depósito Legal y/o ISBN y siempre que incluya, al menos, 50 páginas de contenido científico y portadas.*

Publicaciones capítulos de libros [cita o referencia completa del libro (o al menos título, editor, editorial, año de publicación, nº de ISBN o D.L) y nombre del autor especificando orden, primer, segundo o tercer autor]:

#### AUTO BAREMACIÓN:

- Libros de difusión Local o Autonómica: Primer autor: 2 puntos, Segundo autor: 1 punto, Tercer autor y sucesivos: 0,5 puntos
  - Libros de difusión Nacional: Primer autor: 4 puntos, Segundo autor: 2 puntos, Tercer autor y sucesivos: 1 punto
  - Libros de difusión Internacional: Primer autor: 6 puntos, Segundo autor: 3 puntos, Tercero o más autor: 1,5 puntos
- No se computarán más de tres capítulos de un mismo libro.

### 3.- ACTIVIDAD INVESTIGADORA. DOCTORADO.

Cursos de doctorado:

#### AUTO BAREMACIÓN:

- Con los créditos de cada curso

Examen de Suficiencia Investigadora:

#### AUTO BAREMACIÓN:

- (Aprobado en este curso): 4 PUNTOS

Presentación Tesis Doctoral:



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215  
Hoja nº:208



**AUTO BAREMACIÓN:**

- APTO: 20 puntos
- NOTABLE: 22 PUNTOS
- SOBRESALIENTE: 25 PUNTOS
- CUM LAUDE: 30 PUNTOS

**3.- ACTIVIDAD INVESTIGADORA. PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN.**

**AUTO BAREMACIÓN:**

- INVESTIGADOR PRINCIPAL: 6 puntos
- COLABORADORES: 3 puntos

**3.- ACTIVIDAD INVESTIGADORA. PERTENENCIA A COMISIONES.**

**AUTO BAREMACIÓN:**

- Pertenencia a la Comisión de Docencia del Hospital o de A. Primaria: 8 puntos
- Pertenencia a otras Comisiones de H. El Bierzo: 4 puntos

**3.- ACTIVIDAD INVESTIGADORA. COLABORACIÓN CON DOCENCIA.**

**AUTO BAREMACIÓN:**

- Representante de guardias (año completo): 0.5 puntos.



## 1. Responsabilidades del residente en relación con la evaluación

---

Las responsabilidades del residente para el proceso formativo son dos:

A. Responsabilizarse de que cada rotación es evaluada cuando se finaliza. En el caso de las rotaciones en el propio Hospital El Bierzo, será la secretaria de docencia quien se encarga de enviar la hoja de evaluación a cada servicio donde el residente ha rotado. En el caso de las rotaciones fuera del Hospital El Bierzo, habrá de ser el propio residente quien se encargue de llevar el documento y devolverlo cumplimentado a la secretaria de docencia de nuestro hospital.

B. Confeccionar la memoria anual. Es absolutamente recomendable que el residente vaya configurando su memoria a lo largo de todo el año para intentar evitar la pérdida de información.

## 2. Evaluación negativa

---

De acuerdo con el Real Decreto 183/2008 la evaluación anual del residente puede ser calificada como negativa cuando éste no ha alcanzado un nivel mínimo exigible para cumplir los objetivos del programa formativo.

Las evaluaciones negativas se producen en tres supuestos:

1. Por no alcanzar los objetivos fijados debido a insuficiencias en el aprendizaje susceptibles de recuperación. En estos supuestos el comité de evaluación designado por la comisión de docencia propondrá un programa de recuperación específica para el residente que se realizará en los tres primeros meses del siguiente año formativo, quedando supeditado el seguimiento del programa anual, a la evaluación positiva del periodo de recuperación. En caso de ser evaluado como negativo el periodo de recuperación, no habrá nueva posible recuperación y supondrá la rescisión del contrato.
2. Por imposibilidad de prestar servicios en un periodo superior al 25% de la jornada anual como consecuencia de la suspensión del contrato o de otras causas legales. El comité de evaluación propondrá en estos casos la prórroga del período formativo. En caso de ser evaluado como negativo el periodo de prórroga, no habrá posible recuperación y supondrá la extinción del contrato.
3. Faltas reiteradas de asistencia no justificadas, notoria falta de aprovechamiento o insuficiencias de aprendizaje no susceptibles de recuperación. En estos supuestos se propondrá la extinción del contrato.

## 3. Encuestas de opinión y satisfacción.

---

Para la evaluación del proceso formativo en sí, se realizan desde la gerencia regional de Castilla y León, encuestas de satisfacción y opinión tanto a los residentes como al personal docente. La comisión de docencia es la encargada de analizar los resultados de éstas y hacerlos públicos.

	<p style="text-align: center;">GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT) DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS</p> <p style="text-align: center;">UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP) GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)</p> <p style="text-align: right;">Nº de hojas: 215 Hoja nº:210</p>	
---	---	---

### ANEXO 3. MODELO DE ENTREVISTA TUTOR-RESIDENTE

	<h2 style="margin: 0;">ENTREVISTA TUTOR-RESIDENTE</h2> <p style="margin: 0;">Objetivo: Trimestral.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Edición 1</td> <td style="width: 45%;">Fecha: / /201</td> <td style="width: 30%;">Pág: 210/215</td> </tr> </table>	Edición 1	Fecha: / /201	Pág: 210/215	
Edición 1	Fecha: / /201	Pág: 210/215			

Residente:	Año de Residencia:
Tutor:	Especialidad:
Fecha:	Fecha anterior entrevista:

### ACTIVIDADES FORMATIVAS EVALUADAS:

Rotación:	Periodo:
¿Se han cumplido los objetivos de la rotación? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</span>	
¿Existía un calendario prefijado con la programación de la rotación? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</span>	
¿Se ha cumplido el calendario prefijado con la programación de la rotación? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</span> ¿Incluía el calendario actividades no asistenciales (sesiones, cursos,...)? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</span>	
<b>Además de en la actividad asistencial, ¿ha participado el residente</b>	
En la actividad Docente del servicio? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</span>	
En la actividad Científica del servicio? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</span>	
¿Se ha sentido el residente integrado en el servicio? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</span>	
¿Ha percibido el residente el compromiso de los tutores de la rotación? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</span>	
<b>Autovaloración del nivel de autonomía y responsabilidad.</b>	
La mayoría de las decisiones clínicas durante la rotación se han tomado:	<input type="checkbox"/> Sin supervisión directa <input type="checkbox"/> Con supervisión directa <input type="checkbox"/> No se ha tomado casi ninguna
Nivel de supervisión real durante la rotación	<input type="checkbox"/> Excesivo <input type="checkbox"/> Adecuado <input type="checkbox"/> Bajo <input type="checkbox"/> Nulo
<b>Autovaloración del proceso de formación (Aprovechamiento real de la rotación).</b>	
Aparte de lo aprendido durante la actividad asistencial el residente ha dedicado tiempo al estudio personal:	<input type="checkbox"/> Bastante <input type="checkbox"/> Suficiente <input type="checkbox"/> Poco <input type="checkbox"/> Nada
Los conocimientos adquiridos de la especialidad están basados en:	<input type="checkbox"/> Guías clínicas <input type="checkbox"/> Artículos <input type="checkbox"/> Manuales <input type="checkbox"/> Opinión adjuntos <input type="checkbox"/> Otros:
¿Ha realizado el residente guardias propias del servicio donde ha rotado? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</span>	
Si la respuesta anterior fue sí, ¿Cuántas ha realizado? <span style="float: right;">n:</span>	
¿Está satisfecho por haber realizado dichas guardias? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</span>	
¿Por qué?	
<b>Valoración positiva del residente sobre la rotación:</b>	
<b>Valoración negativa del residente sobre la rotación:</b>	
<b>Propuestas del residente de modificación y mejora de la rotación:</b>	
•	
•	
Valoración del residente que hacen los facultativos de la unidad donde ha rotado (Información	



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215

Hoja nº:211



oculta al residente)

## FORMACIÓN TRANSVERSAL:

**Sesiones en las que ha participado:**

**Cursos realizados:**

**Congresos a los que ha asistido:**

**Comunicaciones o publicaciones elaboradas:**

**Valoración de las propuestas para mejorar el aprovechamiento del periodo formativo (áreas asistencial, docente e investigadora) establecidas por el residente en la anterior entrevista:**

**Propuestas concretas para mejorar el aprovechamiento del periodo formativo (áreas asistencial, docente e investigadora) por parte del residente:**

- 
- 
- 
- 

Firma del Residente:|

Firma del Tutor:



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215

Hoja nº:212



**ANEXO 4. FORMULARIO DE EVALUACIÓN DE ROTACIÓN**



**EVALUACIÓN DE DOCENTES**

ESPECIALIDAD:

Año de formación

Inicio

Final

**NOMBRE DEL FACULTATIVO DOCENTE.....**

**CALIFICACIÓN**

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

1-Posee los conocimientos y habilidades necesarias para impartir la rotación. (Conocimientos, habilidades)										
2-Transmite con facilidad y fluidez (Comunicación)										
3-Dedica tiempo al residente.(Disponibilidad, dedicación)										
4-Es capaz de utilizar varios recursos docentes y disponerlos para mayor aprovechamiento del tiempo. (Organización, calidad docente)										
5-Se ajusta a los contenidos del programa (Pertinencia)										
6-Se preocupa por conocer el grado de progresión en la adquisición de conocimientos y habilidades de cada uno de los residentes. (Evaluador)										
7-Genera en el trato personal un ambiente agradable y adecuado que motiva al aprendizaje. (Trato)										
8 -Recomendaría ese tutor										

**EVALUACIÓN DEL SERVICIO DOCENTE:**

**CALIFICACIÓN**

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

1-Es un servicio homogéneo en la calidad docente de sus distintos tutores (Homogeneidad)										
2-Es adecuado el número de residentes en el servicio (Capacidad docente)										
3-Utiliza todos los recursos docentes posibles y los dispone para mayor aprovechamiento del tiempo. (Organización)										
4-El servicio tiene una idea clara de los aspectos en los que debo formarme en esta especialidad. (Conocimientos de los objetivos docentes)										
5 -Recomendaría este servicio para rotar.										



C/ Médicos sin Fronteras, 7 - 24404 PONFERRADA (León) Teléfono 987 455 200





GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215

Hoja nº:213



## ANEXO 5. MODELO DE INFORME Y EVALUACIÓN ANUAL DEL TUTOR



MINISTERIO  
DE SANIDAD, CONSUMO  
Y BIENESTAR SOCIAL

DIRECCIÓN GENERAL  
DE ORDENACIÓN  
PROFESIONAL

SUBDIRECCIÓN GENERAL  
DE ORDENACIÓN  
PROFESIONAL

### INFORME DE EVALUACIÓN ANUAL DEL TUTOR

[\(Lea las instrucciones\)](#)

<b>NOMBRE Y APELLIDOS:</b>		<b>DNI/PASAPORTE:</b>			
<b>CENTRO DOCENTE:</b>					
<b>TITULACIÓN:</b>	Seleccionar	<b>ESPECIALIDAD:</b>	Seleccionar	<b>AÑO RESIDENCIA:</b>	Seleccionar
<b>TUTOR:</b>					

<b>VACACIONES REGLAMENTARIAS:</b>
<b>PERIODOS DE SUSPENSIÓN DEL CONTRATO:</b>

#### A. ROTACIONES (incluidas rotaciones externas autorizadas por la Comunidad Autónoma):

CONTENIDO	UNIDAD	CENTRO	DURACIÓN (1)	CALIFICACIÓN DE LA ROTACIÓN	PONDERACIÓN
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
<b>CALIFICACIÓN TOTAL DE LAS ROTACIONES</b>					<b>0,00</b>

#### B. ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS:

TIPO	NIVEL	DENOMINACIÓN/REFERENCIA	DURACIÓN (2)	CALIFICACIÓN (0,01 a 0,3)
<b>CALIFICACIÓN TOTAL DE LAS ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS</b>				<b>0,00</b>

#### C. CALIFICACIÓN ANUAL DEL TUTOR

<b>COMENTARIOS:</b>
<b>CALIFICACIÓN CUANTITATIVA DEL TUTOR (3)</b>

<b>CALIFICACIÓN GLOBAL ANUAL DEL RESIDENTE <math>[(A \times 65) + (C \times 25)]/90 + B</math> (máx. 1 punto)</b>	<b>0,00</b>
---	-------------

Fecha y firma del TUTOR

--



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)  
DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215

Hoja nº:214



**ANEXO 6. MODELO DE EVALUACIÓN FINAL**



MINISTERIO  
DE SANIDAD, CONSUMO  
Y BIENESTAR SOCIAL

DIRECCIÓN GENERAL  
DE ORDENACIÓN  
PROFESIONAL

SUBDIRECCIÓN GENERAL  
DE ORDENACIÓN  
PROFESIONAL

**EVALUACIÓN FINAL DEL PERIODO DE RESIDENCIA  
COMITÉ DE EVALUACIÓN**

Instrucciones

NOMBRE Y APELLIDOS:		DNI/PASAPORTE:			
CENTRO DOCENTE:					
TITULACIÓN:	Seleccionar	ESPECIALIDAD:	Seleccionar	AÑO RESIDENCIA:	Seleccionar
TUTOR:					

Duración de la especialidad	Año de formación	Nota Anual	Ponderación de la evaluación anual
2 años	R1		0,00
	R2		0,00
3 años	R1		0,00
	R2		0,00
	R3		0,00
4 años	R1		0,00
	R2		0,00
	R3		0,00
	R4		0,00
5 años	R1		0,00
	R2		0,00
	R3		0,00
	R4		0,00
	R5		0,00
MEDIA PONDERADA DE LAS EVALUACIONES FINALES			0,00

CALIFICACIÓN EVALUACIÓN FINAL

Seleccionar

OBSERVACIONES:

Sello del centro docente

EL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE EVALUACIÓN:

Fdo.:

Lugar y Fecha



## GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT) DEL MIR DE PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR DE PEDIATRÍA (UDMP)  
GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DEL BIERZO (GASBI)

Nº de hojas: 215

Hoja nº:215



MINISTERIO  
DE SANIDAD, CONSUMO  
Y BIENESTAR SOCIAL

DIRECCIÓN GENERAL  
DE ORDENACIÓN  
PROFESIONAL

SUBDIRECCIÓN GENERAL  
DE ORDENACIÓN  
PROFESIONAL

### INSTRUCCIONES

El Comité de evaluación decide la calificación final del residente basándose en los resultados de las Evaluaciones Anuales.

Se ponderarán las evaluaciones anuales para el cálculo de la evaluación final de acuerdo la progresiva de las responsabilidades inherentes al ejercicio profesional de la especialidad que el residente que el residente asume a medida que progresa en su formación. Para calcular la media ponderada se utilizarán los siguientes criterios:

Duración de la especialidad	Año de formación	Ponderación de la evaluación anual
2 años	R1	40%
	R2	60%
3 años	R1	20%
	R2	30%
	R3	50%
4 años	R1	10%
	R2	20%
	R3	30%
	R4	40%
5 años	R1	8%
	R2	12%
	R3	20%
	R4	25%
	R5	35%

La calificación de la evaluación final del Comité de Evaluación será:

- **POSITIVA:** cuando el residente ha adquirido el nivel de competencias previsto en el programa oficial de su especialidad, lo que le permite acceder al título de especialista. La media de las calificaciones del residente está entre 5 y 7,5.
- **POSITIVA DESTACADO:** cuando el residente domina el nivel de competencias previsto en el programa oficial de su especialidad y ha destacado por encima de la media de los residentes de su especialidad, de su promoción o de promociones anteriores. La media de las calificaciones del residente es mayor de 7,5.
- **NEGATIVA:** cuando el residente no haya alcanzado el nivel mínimo exigible para que puede obtener el título de especialista. No podrá evaluarse negativamente a aquellos especialistas en formación que hayan obtenido una evaluación positiva en todos los años del período de residencia. La media de las calificaciones del residente es menor de 5. En los documentos de evaluación del residente que sea evaluado negativamente debe estar acreditada la falta de aprovechamiento y las medidas que el tutor haya puesto en marcha para solventarlas y su carencia de resultado.