

Universidad Nacional de Córdoba
República Argentina

CUDAP: EXP-UNC:31108/2013

VISTO lo solicitado por el HCD de la Facultad de Ciencias Médicas en su Res. 638/2.013; atento lo informado por el Consejo Asesor de Postgrado a fs. 99 y por la Subsecretaría de Postgrado de la Secretaría de Asuntos Académicos a fs. 135, y teniendo en cuenta lo aconsejado por las Comisiones de Vigilancia y Reglamento y de Enseñanza,

**EL H. CONSEJO SUPERIOR DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA**

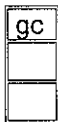
RESUELVE:

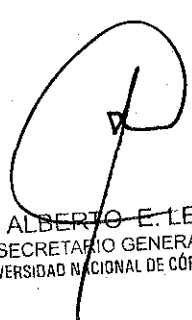
ARTÍCULO 1°.- Hacer lugar a lo solicitado por el HCD de la Facultad de Ciencias Médicas en su Res. 638/2.013 y, en consecuencia, aprobar las modificaciones realizadas al Plan de Estudios de la Carrera de Especialización en Pediatría, obrante de fs. 102 a 133, que en fotocopia forma parte integrante de la presente.

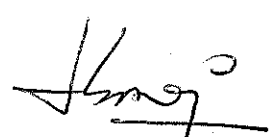
ARTÍCULO 2°.- Dejar sin efecto la Res. HCS 408/09 referida al Plan de Estudios de la Carrera de Especialización en Clínica Pediátrica.

ARTÍCULO 3°.- Tome razón el Departamento de Actas, comuníquese y pase para su conocimiento y efectos a la Facultad de origen.

**DADA EN LA SALA DE SESIONES DEL H. CONSEJO SUPERIOR A LOS
TRECE DÍAS DEL MES DE AGOSTO DE DOS MIL TRECE.**




Dr. ALBERTO E. LEÓN
SECRETARIO GENERAL
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA


Dra. SILVIA N. BAREI
VICERRECTORA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

RESOLUCIÓN N°.: 604

604



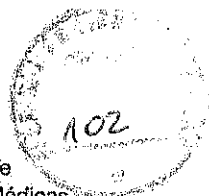
Universidad
Nacional
de Córdoba



1613 - 2013
400
AÑOS



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas



Secretaría de Graduados en Ciencias de la Salud

EXP-UNC: 0031108/2013

Córdoba, 25 Julio de 2013

VISTO:

Las modificaciones del Plan de Estudios de la Carrera de Especialización en Clínica Pediátrica que se aprobara según RHCD N° 281/08;

CONSIDERANDO:

- La necesidad de realizar modificaciones al Plan de Estudios de la Carrera de acuerdo a la resolución Ministerial 160/11;
- La adecuación de denominación de acuerdo a la Resolución del Ministerio de Salud de la Nación 908/12 donde se resuelve denominarse Pediatría;
- La aprobación de la Subsecretaría de Posgrado, Secretaría de Asuntos Académicos de la Universidad Nacional de Córdoba (CAP de la UNC);
- Que, en sesión del Honorable Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias Médicas de fecha 25 de julio de 2013 se aprueban las modificaciones al Plan de de Estudios de la Carrera de Especialización en Pediatría;

**EL H. CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
RESUELVE:**

Art.1º) Dejar sin efecto la RHCD N° 281/08 referida a la aprobación del plan de estudios de la Carrera de Especialización en Clínica Pediátrica.

Art.2º) Aprobar las Modificaciones realizadas al Plan de Estudios de la **Carrera de Especialización en Pediatría** que se adjunta a la presente en 31 fojas.

Art.3º) Protocolizar y elevar las presentes actuaciones al H. Consejo Superior para su aprobación.

Art.4º) Protocolizar y elevar las presentes actuaciones al H. Consejo Superior para que deje sin efecto la RHCS N° 408/09, referida al plan de estudios de la Carrera de Especialización en Clínica Pediátrica.

DADA EN LA SALA DE SESIONES DEL H. CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS, EL DIA VEINTICINCO DE JULIO DE DOS MIL TRECE.

Prof. Mgter ROQUELO DANIEL PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

RESOLUCION N°
Plan de estudios.esp.iac.lj

638

Prof. Dr. GUSTAVO L. INIGO
DECANO
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

Secretaría de Graduados en Ciencias de la Salud

CARRERA DE ESPECIALIZACIÓN EN PEDIATRÍA

PLAN DE ESTUDIOS

- 2013-

638 -

Prof. Mgter RO. DANIEL PIZZI
SECRETARÍA TÉCNICA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

1. FUNDAMENTACIÓN

Las características propias del niño y adolescente en crecimiento y desarrollo, así como su problemática particular como ser bio- psico -social requieren de un abordaje específico dentro de la Medicina, tanto para su estudio, como para la resolución de sus problemas.

La reducción de la morbi mortalidad permanece como principal objetivo en el campo de la salud materno - infantil. Dada la elevada prevalencia de enfermedades prevenibles involucradas en esta etapa de la vida, la inversión de tiempo y recursos destinados a disminuir su incidencia es una responsabilidad social, científica y sanitaria.

La pediatría, como rama de la medicina que se ocupa de la salud del ser humano desde la concepción hasta el final de la adolescencia, hoy se instala como una alternativa necesaria y pertinente que, interactuando con otras especialidades y disciplinas, debe dar respuesta a las demandas de la comunidad. A través de los controles periódicos, pautas de crianza, alimentación, vacunas, prevención de accidentes, etc, la pediatría ocupa un lugar fundamental en la promoción de la salud.

Los pediatras, como médicos de cabecera de niños y adolescentes, asumen la responsabilidad de acompañarlos en su desarrollo físico, mental y emocional teniendo en cuenta todos los factores predisponentes y de riesgo social o ambiental que influyen en su salud y bienestar.

La Pediatría, desde esta respectiva, reconoce los siguientes principios orientativos:

- El reconocimiento del niño/adolescente como sujeto de derecho
- La convicción de que el crecimiento y desarrollo del niño y el adolescente obedecen a la interrelación de distintos factores genéticos, ambientales, nutricionales, culturales y psicosociales.
- El reconocimiento de la incidencia creciente de la llamada "nueva morbilidad" (que incluye violencia, maltrato, trastornos nutricionales por exceso, etc) que obliga a incorporar la temática en la formación de los especialistas.
- La consultas durante el control de salud constituyen una oportunidad fundamental para la promoción de pautas de crianza del niño y adolescente, acompañando a las familias y realizando, además, intervenciones tempranas en el caso de identificar anomalías.

El enfoque pedagógico para la enseñanza de la pediatría en este plan de estudios fue desarrollado considerando que su objeto del estudio está representado por niños y adolescentes, insertos en una familia y en un ambiente, considerando las relaciones complejas entre las variables biológicas, antropológicas y culturales existentes en la inestable situación de salud-enfermedad.

La enseñanza se focaliza en mejorar la capacidad de los estudiantes para analizar la complejidad de la problemática de ese niño, jerarquizando los problemas a fin de resolverlos en forma adecuada. Por esta razón, es aconsejable la inclusión de otras disciplinas que estudian al hombre en sociedad, tales como la sociología, la antropología, la psicología, la filosofía, entre otras.

2. Denominación DE LA CARRERA: Carrera de Especialización en Pediatría

3. DENOMINACIÓN DEL TÍTULO. El egresado de la carrera obtiene el título de Especialista en Pediatría.

638 -

Prof. M. G. DANIEL PEZZI
CARRERA TÉCNICA
FACULTAD DE CIENCIAS BÁSICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

4. REQUISITOS DE INGRESO A LA CARRERA.

Las condiciones y mecanismos de admisión están especificados en la Reglamentación vigente.

- Poseer Título habilitante de Médico/a expedido por una Universidad Argentina reconocida por el Ministerio de Educación de la Nación o extranjera (de países que tengan convenio con la República Argentina)
- Poseer matrícula profesional.
- Certificado de no tener sanciones éticas ni sanciones universitarias expedido por el organismo de control ético correspondiente y de la universidad de origen, respectivamente.
- Poseer seguros de mala praxis y de accidentes de trabajo al día.
- Certificado de vacunación antitetánica y para Hepatitis B, certificado de Buena Salud y/o las que en el futuro solicitare la SGCS.

5. METAS ACADEMICAS

- Promover en el alumno una actitud hacia la promoción, protección y educación par la salud así como el diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de la salud durante todo el proceso de su formación teórica y práctica; seleccionando y utilizando adecuadamente los recursos humanos y materiales disponibles.
- Formar un profesional con alto nivel ético, humano y científico, con sólidos conocimientos en la especialidad, capaz de insertarse en distintos medios socio - culturales valorando la importancia de las interrelaciones con la familia y la comunidad.
- Generar y favorecer el desarrollo de un pensamiento reflexivo y crítico orientado hacia la práctica asistencial y preventiva, así como a la producción de nuevos conocimientos científicos.
- Estimular una actitud hacia la educación y formación permanente con el sentido de optimizar la tarea que desempeñe en contextos científicos, académicos y sociales.
- Promover una formación que integre la perspectiva clínica, institucional y comunitaria de las problemáticas de salud de la población mediante acciones que vinculen la asistencia de los niños sanos y enfermos, la investigación y la extensión comunitaria.
- Seleccionar las mejores oportunidades de aprendizaje que el sistema ofrece en las distintas áreas y niveles, favoreciendo la utilización de los dispositivos que posibiliten una educación continua.

4. PERFIL DEL EGRESADO

El Especialista en Pediatría está formado para atender integralmente al ser humano desde el período de la concepción hasta el término de la adolescencia, en distintos medios geográficos, sociales, económicos y culturales, mediante acciones de promoción, prevención, atención y rehabilitación de la salud. El egresado deberá priorizar los recursos humanos y materiales de manera eficiente y adecuada, tanto a nivel individual como social, utilizando tecnologías que maximicen la efectividad y eficiencia de la tarea profesional para la optimización de los resultados. Asimismo, deberá ser capaz de ejercer la especialidad, cualquiera sea el ámbito elegido, ejerciendo prevención, asistencia, docencia, investigación o extensión a la comunidad, desde una perspectiva científica basada en las mejores evidencias disponibles, adecuadas a la realidad local.

6. COMPETENCIAS PROFESIONALES

- Asumir una actitud ética y responsable ante el paciente pediátrico, su familia, el equipo de salud y la sociedad
- Valorar al niño y adolescente en sus aspectos biológicos, psíquicos y sociales, como una persona con derechos y obligaciones en el marco de la familia y la comunidad.

- Realizar el seguimiento del paciente pediátrico y su familia mediante una permanente comunicación enfatizando la importancia de la promoción y prevención de la salud
- Resolver las situaciones originadas a partir de las enfermedades más frecuentes asumiendo las decisiones acerca del diagnóstico, tratamiento y seguimiento de cada paciente.
- Identificar los fenómenos epidemiológicos y fisiopatológicos de las enfermedades utilizando técnicas y estrategias en los tres niveles de atención
- Aplicar habilidades clínicas requeridas en las áreas ambulatoria, hospitalaria tanto general como específica, además de urgencias, a los fines de realizar una evaluación integral del paciente y su entorno
- Implementar destrezas y habilidades indispensables para la realización de los procedimientos que se requieren para el diagnóstico y tratamiento de un paciente pediátrico determinando la oportunidad de recurrir a la consulta especializada.
- Asumir responsablemente la problemática social generada por la relación costo-beneficio en las acciones médicas.
- Asumir una actitud favorable hacia la actualización permanente y el autoaprendizaje
- Desarrollar interés por la búsqueda, indagación e investigación en las distintas áreas del accionar pediátrico

7. CARGA HORARIA DE LA CARRERA

La duración de la carrera es de 3 años de cursado. La distribución de la carga horaria es de 70% actividades prácticas y 30% teóricas.

DISTRIBUCIÓN SEGÚN ACTIVIDADES	HORAS
- Carga horaria TOTAL de carrera	5632
- Actividades teóricas	1788
- Actividades prácticas	3844

8. ESTRUCTURA GENERAL DE CONTENIDOS

El Plan de Estudios de la Carrera se enmarca en la Reglamentación vigente. Su diseño programático, de 3 años de duración, se estructura mediante espacios curriculares teóricos y prácticos a partir de un marco de referencia común para los diferentes Centros Formadores de la Carrera de Especialización dependientes de la SGCS.

El plan de estudios se organiza en asignaturas que incluyen unidades temáticas teóricas articuladas a las actividades prácticas. Estas últimas se desarrollan en las Unidades de Prácticas que asientan en los Servicios de Salud. La SGCS propone, además, cursos complementarios obligatorios para los diferentes años académicos sobre temas comunes a las especialidades de posgrado.

Los contenidos han sido seleccionados sobre los fundamentos de la Pediatría como disciplina científica, desde una concepción bio-psico-social del ser humano. Los principales ejes temáticos recorren las etapas de la vida en crecimiento y desarrollo (perinatal, lactante, pre-escolar, escolar y adolescencia).

638 -

Prof. María RO... MANUEL PIZZI
COORDINADOR
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA



DISTRIBUCIÓN DE ASIGNATURAS POR AÑO ACADÉMICO Y CARGA HORARIA

	Duración	Carga horaria TEÓRICA	Carga horaria PRÁCTICA	Carga horaria TOTAL
PRIMER AÑO				
PEDIATRIA AMBULATORIA I	Cuatrimestral	144	336	480
MEDICINA INTERNA PEDIATRICA I	Semestral	384	896	1280
BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA Y DE INFORMACIÓN BIOMÉDICA	Una semana	20		20
INGLÉS	Nueve semanas	36	36	72
Total 1° año		584	1268	1852
SEGUNDO AÑO				
PEDIATRIA AMBULATORIA II	Cuatrimestral	144	336	480
MEDICINA INTERNA PEDIATRICA II	Cuatrimestral	192	448	640
PERINATOLOGIA	Cuatrimestral	192	448	640
BIOESTADÍSTICA I	Una semana	20		20
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN I	Una semana	20		20
EPIDEMIOLOGÍA	Una semana	20		20
Total 2° año		588	1232	1820
TERCER AÑO				
PEDIATRIA AMBULATORIA III	Semestral	288	672	960
MEDICINA INTERNA PEDIATRICA III	Cuatrimestral	192	448	640
EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS	bimensual	96	224	320
BIOESTADÍSTICA II	Una semana	20		20
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN II	Una semana	20		20
Total 3° año		616	1344	1960
TOTAL DE LA CARRERA		1788	3844	5632

9. ACTIVIDADES ACADÉMICAS.

Actividades teóricas. Se realizan en espacios áulicos, salas, aulas virtuales, entre otros. Incluyen clases expositivas, talleres, ateneos, lecturas y reuniones bibliográficas, resolución de problemas y casos clínicos, anatomo-clínicos, búsqueda supervisada de información, revistas de sala, foros de discusión, tutorías, entre otros.

Actividades prácticas. Se llevan a cabo en diferentes Unidades de Práctica que incluyen los principales escenarios de la Pediatría:

- Pediatría Ambulatoria: centros de salud, vacunatorios, consultorios externos pediátricos y de especialidades pediátricas. También actividades en población rural y comunidad en general.
- Internación: salas de internación pediátrica en cuidados mínimos, intermedios (UCI) e Intensivos (UTI) y servicios de Perinatología (incluye Cuidados Obstétricos, Unidad Perinatólogica, Neonatología y UTI neonatal).
- Servicios de Emergencia (emergencia/guardia hospitalaria)

Las actividades prácticas comprenden actividades asistenciales supervisadas por el responsable de cada Unidad de Práctica con la adquisición de responsabilidades progresivas de acuerdo a los progresos en su formación pediátrica. Además, tareas de extensión hacia la comunidad.

Investigación. La capacitación en metodología de la investigación incluye actividades teóricas y

prácticas. Para el desarrollo de trabajos de investigación el alumno debe incorporarse a las líneas de trabajo de los diferentes equipos de investigación. Las actividades de búsqueda bibliográfica y análisis crítico para confeccionar revisiones bibliográficas (narrativas) y reporte de caso, serán realizadas bajo la supervisión/tutoría de los docentes de la Carrera.

SISTEMA DE EVALUACIÓN DEL ESTUDIANTE

La evaluación y acreditación del aprendizaje, forma parte del proceso por el cual los docentes dan cuenta del nivel de los logros de los alumnos en torno a los contenidos, habilidades y destrezas de la formación. El sistema de evaluación está estipulado en la Reglamentación vigente.

Las evaluaciones serán del siguiente tipo:

- **Evaluaciones parciales:** se realizarán con una periodicidad de por lo menos 6 (seis) meses para evaluar contenidos, habilidades y destrezas adquiridas. Serán teóricas y prácticas y se realizarán en fecha a decidir por el Director del Centro Formador. Pueden ser: Orales y/o Escritas, en este último caso el examen será de opción múltiple sobre contenidos conceptuales y procedimentales.
- **Evaluaciones Promocionales:** Se realizarán con una periodicidad anual para evaluar contenidos, habilidades y destrezas adquiridas.
 - El examen teórico constará de no menos de 80 preguntas de opción múltiple con cinco respuestas. De las cuales solo una será la correcta. Se aprueba con el 70 % de respuestas correctas en una escala de 1 a 100.
 - La evaluación práctica de destreza y habilidades quedará a criterio del Director o responsable del Centro Formador, teniendo en cuenta el desempeño práctico anual del alumno. Se realizarán durante el último mes del año lectivo de la formación.

La evaluación promocional teórica y práctica reprobada dará lugar a una evaluación recuperatoria dos semanas después. Podrá existir una tercera evaluación recuperatoria, la cual será autorizada por el Consejo Académico, a solicitud del Director del Centro Formador. La reprobación es causal de exclusión del entrenamiento.

-**Trabajo Científico:** se elaborará como único autor desde el primer año de la carrera, deberá considerar la integración de conocimientos específicos del Área en formación y se evaluarán, durante la formación, los avances logrados. Los Centros Formadores podrán incluir en sus programas, opcionalmente, rotaciones en Centros de Investigación. Estas actividades podrán contar con la asesoría de Secretaría de Ciencia y Tecnología.

- **Evaluación Final Integradora de la Especialidad:** se realizará al finalizar el último año y evaluará el cumplimiento de los objetivos específicos. Será teórica escrita y práctica y deberá contemplar, como requisitos los siguientes:

-**Examen teórico** escrito de 120 interrogantes por test de respuestas múltiples de la especialidad con alternativas de cinco respuestas y una sola correcta. Se aprueba con el 70 % en una escala de 1 a 100.

-**Examen práctico** de conocimiento, destrezas y habilidades adquiridas con casos clínicos adecuados a las exigencias teóricas y prácticas de la especialidad. En caso de especialidades quirúrgicas, podrán hacerlo con presentación de casos, táctica y técnica que emplearía.

Si la evaluación final teórica y práctica es reprobada se podrá solicitar a la Secretaría de Graduados en Ciencias de la Salud una evaluación recuperatoria.

-**Trabajo Final Integrador** La evaluación del Trabajo Científico, de carácter Integrador es parte de la evaluación final, y se receptorá durante el último mes del último año de formación. Para la presentación de este Trabajo es requisito la aprobación de los exámenes teórico y práctico.

El trabajo Final Integrador aprobado, por el Director del Centro Formador y el Consejo Académico de la Especialidad, dará lugar a la obtención del título de especialista:

1. RESUMEN DE CONTENIDOS CURRICULARES MÍNIMOS POR ASIGNATURA Y POR AÑO

ASIGNATURA	CONTENIDOS TEÓRICOS MÍNIMOS	UNIDAD DE PRÁCTICA
PRIMER AÑO		
PEDIATRÍA AMBULATORIA I	1. Crecimiento y desarrollo. 2. Inmunizaciones. 3. Nutrición y sus trastornos. 4. Salud escolar-bucodental. 5. Prevención de accidentes. 6. Estrategia AIEPI (Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia)	CENTROS DE SALUD VACUNATORIO/ EQUIPO INTERDISCIPLINARIO
MEDICINA INTERNA PEDIÁTRICA I	1. Aparato digestivo y sus trastornos. 2. Medio interno y deshidratación. 3. Aparato respiratorio y sus trastornos. 4. Aparato genitourinario y sus trastornos. 5. Exámenes complementarios de diagnóstico.	SALA DE CUIDADOS MÍNIMOS
SEGUNDO AÑO		
PEDIATRÍA AMBULATORIA II	1. Enfermedades y consultas prevalentes ambulatorias en pediatría. 2. Enfermedades exantemáticas. 3. Estrategia AIEPI- AIEPI FAMILIA. 4. Salud ambiental. 5. Maltrato- Abuso sexual.	CONSULTORIOS PEDIÁTRICOS/ EQUIPO INTERDISCIPLINARIO
MEDICINA INTERNA PEDIÁTRICA II	1. Aparato cardiovascular y sus trastornos. 2. Enfermedades Infecciosas. 3. Inmunología y alergia. 4. El niño con enfermedades osteomioarticulares. 5. Enfermedades oncohematológicas.	SALA DE CUIDADOS INTERMEDIOS (UCI)
PERINATOLOGÍA	1. Recién Nacido Normal y patológico. 2. Relación madre-hijo. Apego. Lactancia materna. 3. Recepción del recién nacido. Clasificación. 4. Manejo integral del recién nacido sano y con trastornos. 5. Manejo del recién nacido en UTI neonatal. 6. Relación médico paciente del paciente en sala de partos/puérpas/internación/alta. 7. Recién nacido de alto riesgo/ seguimiento. 8. Enfermedades de transmisión vertical. 9. Medidas de prevención preconcepcionales y perinatales. 10. Detección oportuna de enfermedades en el periodo neonatal. 11. AIEPI Neonatal.	SERVICIO DE NEONATOLOGÍA
TERCER AÑO		
PEDIATRÍA AMBULATORIA III	1. Enfermedades prevalentes de las especialidades pediátricas e incumbencias profesionales.	CONSULTORIOS Y OTROS ÁMBITOS DE ESPECIALIDADES PEDIÁTRICAS
MEDICINA INTERNA PEDIÁTRICA III	1. Patologías prevalentes que requieren cuidados intensivos pediátricos. 2. Reanimación cardiovascular y monitoreo. 3. Accesos vasculares y manejo hidroelectrolítico.	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (UTI)

	4. Manejo de la vía aérea y ventilación invasiva. 5. Postquirúrgico. 6. Muerte cerebral/trasplante. 7. Bioética. Problemas legales.	
EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS	1. Patologías prevalentes de emergencia. 2. Manejo clínico de las urgencias quirúrgicas y traumatológicas. 3. Recepción del paciente en el departamento de emergencias. 4. Práctica de manejo de la vía aérea. Reanimación cardiopulmonar y accesos vasculares. 5. Traslado del paciente crítico. 6. Aspectos ético-legales de la práctica pediátrica en la emergencia. 7. Relación médico-paciente-familia. 8. Toxicología.	SERVICIOS DE EMERGENCIA (guardia central)

PRIMER AÑO

PEDIATRÍA AMBULATORIA I

Objetivos generales

- Conocer aspectos generales de la relación médico-paciente- familia.
- Conocer los aspectos psicológicos y sociales de la atención pediátrica.
- Confeccionar una historia clínica pediátrica
- Conocer aspectos generales de la semiología incluyendo examen físico completo, antropometría y valoración nutricional en todas las etapas de la vida
- Evaluar integralmente el crecimiento y desarrollo en todas las edades pediátricas
- Aplicar la estrategia AIEPI (Atención Integrada de las Enfermedades prevalentes de la infancia) en el control de niños sano.
- Promover actividades de promoción y prevención en salud identificando riesgos o amenazas para el paciente
- Desarrollar habilidades para el trabajo en equipo asumiendo una actitud responsable ante el paciente pediátrico y su familia
- Asumir una actitud favorecedora de la transición del adolescente al adulto preservando la contención con el paciente y su familia

Contenidos teóricos mínimos:

UNIDAD 1: CRECIMIENTO Y DESARROLLO

UNIDAD 2: INMUNIZACIONES

UNIDAD 3: NUTRICIÓN Y SUS TRASTORNOS

UNIDAD 4: SALUD ESCOLAR-BUCODENTAL

UNIDAD 5: PREVENCIÓN DE ACCIDENTES

UNIDAD 6: ESTRATEGIA AIEPI (ATENCIÓN INTEGRADA DE ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA)

⇒ **Unidad de Práctica:** Actividad asistencial Centros de Salud/Consultorios pediátricos. Consultorios de control de salud (control de niño sano) y vacunatorio.

Objetivos específicos:

- Establecer una adecuada comunicación y relación médico paciente con el niño y su familia.



- Realizar una anamnesis y examen semiológico sistemático en el lactante, niño y adolescente.
- Confeccionar historias clínicas referidas a la atención ambulatoria.
- Conocer y evaluar la dinámica del crecimiento y desarrollo del niño en sus diferentes etapas.
- Evaluar el estado nutricional del paciente y elaborar estrategias adecuadas de alimentación
- Conocer el calendario nacional de vacunas y verificar su cumplimiento acorde a la edad del paciente y situación de riesgo.
- Indagar la dinámica familiar y reconocer sus crisis normales y patológicas.
- Verificar las condiciones sociales y ambientales en que se desenvuelve el niño y su familia, detectando tempranamente factores de riesgo.
- Realizar el seguimiento clínico longitudinal, asumiendo el rol de Pediatra de cabecera, llevando a cabo medidas tendientes al cuidado y promoción de la salud infantil.
- Llevar a cabo acciones elementales de prevención y epidemiología básica.
- Incorporar los conceptos de la estrategia AIEPI en la consulta pediátrica del control de salud.
- Detectar oportunamente las patologías acorde a las etapas de la vida.

Actividades Prácticas:

- Atención diaria y supervisada de pacientes que concurren a control de niño sano.
- Confección de la historia clínica de la atención ambulatoria
- Realizar antropometría y valoración nutricional, evaluación de crecimiento y desarrollo con el uso de tablas estándares locales.
- Evaluación de los signos vitales obtenidos y comparación con los valores normales para la edad del paciente.
- Prescripción de pautas alimentarias considerando la edad, la alimentación actual y las necesidades nutricionales.
- Verificar y/o aplicar vacunas correspondientes al calendario oficial según edad.
- Realización examen físico completo del paciente y registrar en la historia clínica.
- Confección de certificados de salud.
- Identificación de factores que puedan interferir con el cumplimiento del tratamiento indicado (económico, social, cultural, familiar).
- Evaluación de la situación familiar del niño, informando a los padres sobre las crisis normales que atravesará el niño y orientando para la resolución de problemas familiares.
- Indicación de medidas epidemiológicas básicas: contactos de individuos con enfermedades infectocontagiosas.
- Orientación a la familia sobre medidas de prevención de accidentes, teniendo en cuenta la edad del paciente y las circunstancias que lo rodean.
- Trabajar con el equipo de salud en la resolución de situaciones problemáticas.
- Aplicar estrategia AIEPI en la consulta pediátrica del control de salud.
- Participación en las actividades docentes programadas (clases, ateneos bibliográficos, resolución de problemas, discusión de casos clínicos, etc.)

Evaluación

- **Proceso:** a cargo de los responsables de cada unidad de práctica y/o jefe de residentes/instructores. Implementación de protocolos para autoevaluación del residente: portfolio y listas de cotejo de autoevaluación.
- **Resultados:** Examen escrito múltiple opción sobre los contenidos de la unidad y examen para medir competencias prácticas con paciente real con grilla de cotejo.

Bibliografía

- Jurado José, Urda Pedro, Núñez Julio. Guía Esencial de Diagnóstico y Tratamiento Pediátrico. 1° Ed. Panamericana. Buenos Aires. 2011.
- Leal Quevedo, López. Vacunas en Pediatría. 3° Ed. Panamericana. Buenos Aires. 2008.
- Leal Quevedo Enrique. El Pediatra Eficiente. 7° Ed. 1° Panamericana. Buenos Aires. 2013.

638 -

Prof. María José Daniel Pizzi
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

- Manual de Salud Ambiental Infantil para la Enseñanza en las escuelas de Medicina. OPS. 1 Edición. Buenos Aires. 2010
- Marín Agudelo Néstor, Jaramillo Bustamante Gustavo, Gómez Ramírez Eduardo, Gómez Uribe Adolfo. Manual de Pediatría Ambulatoria. 1° Ed. Panamericana. Buenos Aires. 2008.
- Meneguello Julio y Col. Tratado de Pediatría. 5° Ed. Editorial Médica Sudamericana. 2000.
- Nelson Richard. Behrman Robert, Kliegman Robert, Hal Jenson. Saunders. TEXTBOOK OF PEDIATRICS. 19° Ed. en español. 19th Edition 2013.
- Plata Rueda Luis. El Pediatra Eficiente. Colombia. 1998
- Posada Díaz Ernesto, Gómez Ramírez José, Ramírez Gustavo. El Niño Sano. 3° Ed. Panamericana. Buenos Aires. 2005.
- Voyer Emilio, Rubinsky Enrique, Cambiano Eduardo. Pediatría 3. 3° Ed. Journal. Bs As, 2011

Webgrafía

- AIEPI OPS/OMS www.oms.org
- Ministerio de Salud www.msal.gov.ar
- AIEPI www.ops.org

MEDICINA INTERNA PEDIÁTRICA I

Objetivos generales:

- Confeccionar una historia clínica pediátrica en el paciente hospitalizado.
- Conocer aspectos generales de la semiología incluyendo examen físico completo, antropometría y valoración nutricional en todas las etapas de la vida.
- Valorar el crecimiento y desarrollo en todas las edades pediátricas
- Reconocer y formular diagnóstico de los principales síndromes que requieren internación.
- Conocer los procedimientos algorítmicos de diagnóstico y tratamiento con utilización racional de los exámenes complementarios.
- Desarrollar una adecuada comunicación y relación médico paciente con el niño internado y su familia.
- Conocer los aspectos psicológicos y sociales del niño internado.
- Identificar las situaciones que requieran del especialista.
- Reconocer la gravedad del paciente resolviendo oportunamente las situaciones de emergencias para su derivación oportuna.

Contenidos teóricos mínimos:

UNIDAD 1: APARATO DIGESTIVO Y SUS TRASTORNOS

UNIDAD 2: MEDIO INTERNO Y DESHIDRATACIÓN

UNIDAD 3: APARATO RESPIRATORIO Y SUS TRASTORNOS

UNIDAD 4: APARATO GENITOURINARIO Y SUS TRASTORNOS

UNIDAD 5: EXÁMENES COMPLEMENTARIOS DE DIAGNÓSTICO

⇒ **Unidad de Práctica: SALA DE INTERNACIÓN PEDIÁTRICA** (cuidados mínimos)

Objetivos específicos:

- Establecer una adecuada comunicación y relación médico paciente con el niño internado y su familia.
- Realizar anamnesis y examen semiológico del lactante, niño y adolescente.
- Confeccionar historia clínica adecuada al tipo de atención.
- Reconocer la gravedad del paciente resolviendo oportunamente las situaciones de emergencias.
- Reconocer y formular diagnóstico de los principales síndromes que requieren internación.
- Aplicar los procedimientos algorítmicos de acuerdo a las hipótesis diagnósticas con utilización racional de los exámenes complementarios.



- Establecer el tratamiento adecuado de las patologías más frecuentes.
- Resumir y exponer la condición clínica del paciente internado.
- Ser capaz de trabajar en equipo.

Actividades Prácticas:

- Confección y registro de la evolución de la situación integral del paciente en la historia clínica.
- Interpretación y registro de los resultados de los exámenes complementarios.
- Redacción de las indicaciones de medidas terapéuticas supervisadas por el responsable.
- Realización del examen físico completo analizando los datos de crecimiento y desarrollo y signos vitales.
- Cálculo de las necesidades nutricionales generales y de acuerdo a su patología de base.
- Realización de los procedimientos más frecuentes: venopuntura, punción arterial, lumbar y vesical, toma de muestra de cultivos de sangre, orina, materia fecal, secreciones nasofaríngeas, exudado de fauces y de catéteres, colocación de sondas nasogástricas y vesicales, lavado gástrico, entre otros.
- Cuidado y viabilidad de catéteres.
- Cumplimiento de las normas de bioseguridad concernientes al paciente, al personal médico y auxiliar
- Participación en la devolución de información médica al paciente y su familia
- Promoción y mantenimiento de la lactancia materna

Evaluación

- **Proceso:** a cargo de los responsables de cada unidad de práctica y/o jefe de residentes/instructores; implementación de protocolos para la autoevaluación del alumno: portafolio y lista de cotejo de autoevaluación.
- **Resultados:** Examen escrito sobre los contenidos de la asignatura y examen con paciente real para medir competencias prácticas.

Bibliografía:

- Jurado José, Urda Pedro, Núñez Julio. Guía Esencial de Diagnóstico y Tratamiento Pediátrico. 1° Ed. Panamericana. Buenos Aires. 2011.
- McInerney John. Tratado de Pediatría. (AAP). 1° Ed. Panamericana. Buenos Aires. 2011.
- Meneguello Julio y Col. Tratado de Pediatría. 5° Ed. Editorial Médica Sudamericana. 2000.
- Nelson Richard, Behrman, Robert M. Kliegman, Hal B. Jenson. Saunders C. TEXTBOOK OF PEDIATRICS. 17° Ed. en español. 18th Edition 2008.
- Osky Frank, De Angelis Carl, Feigin Ralph. Pediatría Principios y Práctica. 3° Ed. Panamericana. Buenos Aires. 2003.
- Staatz Richard, Honnert Robert, Piroth John, Radkow Edward. Diagnóstico por imágenes en Pediatría. 1° Ed. Panamericana. Buenos Aires. 2013

CURSO COMPLEMENTARIO: BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA Y DE INFORMACIÓN BIOMÉDICA

Fundamentación

En las últimas décadas hemos presenciado innumerable cantidad de avances científicos y tecnológicos, como consecuencia la información biomédica, ha tenido un crecimiento exponencial, imposible de alcanzar en su totalidad para los profesionales de la salud.

Sin lugar a dudas en el mundo de hoy la evidencia médica es global, pero las decisiones se toman en situaciones concretas donde la realidad sanitaria, social, económica y cultural son, en parte, determinantes de proceso de toma de decisiones.

638 -

Prof. MSc. DANIEL PIZZI
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

La situación es más compleja aún si tenemos en cuenta que no todo lo publicado es relevante, esto requiere que los profesionales necesariamente adquieran nuevas formas de entrenamiento y capacitación para definir el problema y generar una estrategia de búsqueda definida.

Objetivos

- Conocer la magnitud de la información publicada, sus ventajas y desventajas.
- Adquirir destrezas en la búsqueda de información en diferentes bases de datos biomédicas.
- Seleccionar una estrategia de búsqueda de acuerdo al problema planteado.

Contenidos

Unidad 1:

Fundamentos de la Epidemiología clínica y Medicina Basada en la evidencia. Magnitud de la información. Fuentes de información. Organización de la información. Niveles de evidencia. Grados de recomendación. Formulación de preguntas. Tipos de estudios. Metabuscadores: TRIPDatabase – SUMSearch – Google

Unidad 2:

Biblioteca virtual de salud. Redes que constituye la biblioteca de Latinoamérica y el Caribe. Búsquedas vía DeCS. Revisiones Sistemáticas. Base de datos Cochrane. Guías de Práctica Clínica. Búsqueda en Clearinhouse, NICE y SIGN

Unidad 3:

Medline: Búsqueda simple. Vocabulario MeSh. Búsqueda Básica. Medline: Búsqueda intermedia. Clinical Queries

Unidad 4:

Sistemas de alerta: Blogs. Evidence Update – Revistas de acceso libre (open acces) por BVS (Highwire free) – NEJM. Citas bibliográficas a partir de las normas Vancouver.

Metodología de Enseñanza

Exposición teórica: Planteo de conceptos en relación a información biomédica, concepto de "infoxicación", medicina basada en la evidencia, identificación de descriptores a partir del formato PICO.

Talleres Prácticos: Búsqueda de información en Internet en metabuscadores y bases de datos. Identificación de títulos significativos, valoración de descriptores de los mismos.

Seleccionar por áreas, aspecto clínico, edad, entre otros.

Envíos por mail. Seleccionar y guardar.

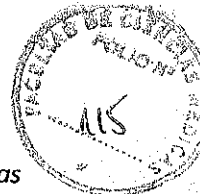
Modalidad de Evaluación

Presentación de trabajo escrito. El mismo consiste en el planteo de una situación clínica, describir la pregunta a partir del formato PICO, buscar los descriptores a partir del MeSh y DeCs y realizar una búsqueda bibliográfica en metabuscadores y bases de datos, describiendo la sistemática para refinar la búsqueda, luego seleccionar hasta 5 citas bibliográficas y referenciarlas a partir de las normas Vancouver.

Carga horaria Teórica: 20 horas

Bibliografía

- DiCenso, Albert; Bayley, Louis; Haynes, Robert . "Accessing pre-appraised evidence" fine-tuning the 5S model into a 6S model, ACP Journal Club 151(3):2-3. 2009.
- González de Dios José, Balaguer Santamaría Albert. "Revisión sistemática y metanálisis (I): conceptos básicos". Evid Pediatr. 3: 107.2007.



- **González de Dios, José; Buñuel Álvarez, José** "Búsqueda eficiente de las mejores pruebas científicas disponibles en la literatura: fuentes de información primaria y secundaria". Evid Pediatr. 2: 12. 2006.
- **Martín Muñoz, Pedro; Ruiz Canela, José.** "Guías de práctica clínica (I): conceptos básicos". Evid Pediatr; 4: 61. 2008.
- **McAlister, Fernand; Graham, Ian; Kerr, Gustav, Laupacis, Albert.** "Evidence-Based Medicine and the Practicing Clinician" J Gen Intern Med. April; 14(4): 236-242. 1999.
- **Rada, Gustavo; Letelier, Ladislao.** ¿Podemos mantenernos actualizados en medicina en el siglo XXI? Revista Méd Chile. 137: 701-708. 2009.
- **Smith, John; Haynes, Richard, Johnston, Mary** "Effect of problem-based self-direct undergraduate education on life-long learning". CMAJ. 148(6):969-76. 1993.

CURSO DE INGLÉS

Fundamentación

La enseñanza de inglés con fines específicos en el contexto de la formación de postgrado del profesional de la salud responde a la necesidad de prepararlo para que, mediante el manejo de la lengua extranjera utilizada en todo el mundo como medio de divulgación del saber científico, acceda a la información en forma directa y esto constituya un instrumento eficiente en su tarea de investigación y perfeccionamiento profesional.

El alumno es el centro del proceso enseñanza y aprendizaje en ese sentido, sus necesidades e intereses, se transforman en un eje importante para la definición del método de trabajo, la estructuración de contenidos, la selección de destrezas y la organización de materiales.

Objetivos generales

- Desarrollar competencia lectora en inglés científico-técnico.
- Reconocer el manejo de una lengua extranjera como instrumento de comunicación e información.
- Aplicar principios de aprendizaje independiente, en el desarrollo de competencia lectora, de manera que reconozca los beneficios de asumir esta actitud.

Objetivos específicos

- Conocer el léxico específico de distintas áreas temáticas de las ciencias de la salud.
- Reconocer las estructuras gramaticales presentes en los textos y sus correspondientes funciones.
- Identificar y comprender las diferentes estructuras lingüísticas correspondientes a los distintos tipos de texto.
- Comprender las relaciones existentes entre la lengua materna y la extranjera.

Contenidos

Unidad I

El artículo. El sustantivo: género, número y caso. Frases nominales. Adjetivos posesivos. Pronombres personales. Verbo "to be" en presente. Pronombres objetivos. El infinitivo. El modo imperativo.

Unidad II

"there be" en presente. "some, any, no, every" y sus compuestos. Preposiciones. Adverbios. Tiempo presente simple. El verbo "to have".

Unidad III

La forma "-ing". Tiempo presente continuo. Comparativos y superlativos de adjetivos y adverbios. Verbos modales o defectivos. Preposiciones. Futuro simple. Futuro próximo.

Unidad IV

Pasado simple. "there be" en pasado. Pasado continuo. Pasado simple de verbos regulares e irregulares. Pronombres relativos. Nexos lógicos. Presente perfecto. Pasado perfecto.

638 -

Prof. Mónica PIELLO DANIEL PEZI
SECRETARÍA
FACULTAD DE MEDICINA



Unidad V

Verbos defectivos. Voz pasiva I. Voz pasiva II. Voz pasiva III. Potencial simple. Oraciones condicionales.

Metodología de enseñanza

Las actividades se desarrollan de manera expositiva en parte teórica gramatical, seguida de la parte práctica que consiste en la participación activa de los alumnos en la traducción de textos. Los temas se presentan en forma gradual, revisando permanentemente lo enseñado y atendiendo a las expresiones idiomáticas. Se realizarán diferentes actividades tales como: ejercicios de múltiple elección, formación de palabras, textos para completar con sustantivos o preposiciones para presentar el vocabulario básico relacionado con cada tema. El material específico de traducción está extraído de libros y revistas científicas de actualidad, en el área de las Ciencias de la Salud, que puedan aportar a la permanente formación de los estudiantes.

Metodología de la evaluación

La evaluación formativa se realiza a través de un seguimiento permanente y personalizado del proceso de aprendizaje.

La evaluación sumativa consiste en tres evaluaciones parciales y una final que se rinde a través de un examen final presencial.

Todas las evaluaciones son escritas e individuales en las cuales el estudiante debe demostrar la capacidad para comprender e interpretar distintos tipos de textos del área de las ciencias de la salud. Los alumnos que tienen conocimiento de la lengua y están en condiciones de traducir textos de su área específica de formación, pueden acreditar dicho conocimiento a través de un examen libre de traducción que se recepta en la Secretaría de Graduados, en tres momentos del ciclo lectivo: marzo, junio y noviembre.

Carga horaria

36 horas prácticas.

36 horas teóricas.

Total: 72 horas

Bibliografía Obligatoria

- Martínez, Zulema; Orta, Marta Beatriz; Orzábal, Lilian; Sandrín, María Eugenia. "Manual de cátedra" 1° Edición 1999; 2° Edición 2009. Córdoba. Argentina. Editorial Comunicarte.
- Martínez, Zulema; Orta, Marta Beatriz; Orzábal, Lilian; Sandrín, María Eugenia. Curso De Inglés Médico Traducción Nivel 1. Año: 1° Ed: 2000; 2° 2005, 3° 2006; 3 Reimpresión 2009; 4° Reimpresión: 2010. Editorial Comunicarte. Córdoba. Argentina.

Bibliografía de referencia

- Alexander, Louis. "Longman English Grammar". London: Longman, 1988.
- Biber, Douglas; Stig Johansson; Geoffrey Leech; Susan Conrad; Edward Finegan. "Longman Grammar of Spoken and Written English". Harlow: Addison Wesley Longman, 1999.
- Collins, Peter; Carmella Hollo Catherine. "English Grammar: An Introduction". Houndmills: Palgrave, 2000.
- Downing, Angela; Philip Locke, A. "University Course in English Grammar". London: Routledge, 2002.
- Freeborn, Dennis. Angela "Coursebook in English Grammar". Houndmills: Macmillan, 1995.
- Goldberg, Adele Emily; Devin Casenhiser. "English Construction." In *The Handbook Of English Linguistics*. Ed. B. Aarts and A. McMahon. Malden (Ma): Wiley / Blackwell. Pág 343-55. 2006.
- [Http://Andromeda.Rutgers.Edu/Jlynch/Writing/](http://Andromeda.Rutgers.Edu/Jlynch/Writing/) 2009
- Huddleston Joy, Rodney Ralph; Geoffrey Karen. Pullum Dietrich. "The Cambridge Grammar of the English Language". Cambridge: Cambridge Up, 2002.

638 -

Prof. Mgr. ROSELIO DANIEL PIZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD DE CIENCIAS EXACTAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA



- Lobeck, Albert. "Discovering English Grammar". New York: Oxford Up, 2000.
- Lynch, Jack. 2008. "Guide To Grammar And Style".
- Navarro, Fernando. 1997 "Manual De Bibliografía Española De Traducción e Interpretación" Alicante. España. Universidad De Alicante,
- Nelson, Gerald. "English: An Essential Grammar". (Essential Grammars). London. Routledge, 2001.
- Quirk, Randolph; Sidney Greenbaum, Geoffrey Leech; Jan Svartvik, A "Comprehensive Grammar Of The English Language". London. Longman, 1985. 1994.
- Raymond, Murphy; García Clemente, Fernando. "Essential Grammar in Use" (edición en español). 3ª Edición. Oxford University Press. 2008.
- Real Academia Española y la Asociación de Academias de la Lengua Española. Nueva gramática de la lengua española, 2009.

Base de Datos

- AAP. American association of Periodontology <<http://www.perio.org/>>
- About.com Nutrition. <<http://nutrition.about.com/>>
- ACA. American Chiropractic Association <<http://www.acatoday.org/>>
- ACOEM. The American College of Occupational and Environmental Medicine <<http://www.acoem.org/>>
- Ailments.com.< <http://www.ailments.com/>>
- Annals of Internal Medicine <<http://www.annals.org/>>
- Answers.com. Medical Encyclopedia <<http://www.answers.com/>>
- BBC. Health. <<http://www.bbc.co.uk/health/>>
- BioMed Central Update, Head & Face Medicine <<http://www.head-face-med.com/>>
- CDC. Centers for Disease Control and Prevention <<http://www.cdc.gov/>>
- Enc. of Behavioral Modification and Cognitive Behavioral Therapy. <<http://es.scribd.com/doc/35892683/Behavioral-Interventions-in-Cognitive-Behavior-Therapy>>
- GastroSource AstraZeneca Websites <<http://www.gastrosource.com>>
- Health Daily News <<http://www.dailynewscentral.com/>>
- InfoRadiology. <<http://www.radiologyinfo.org/>>
- International Journal of Health Geographics <<http://www.ij-healthgeographics.com/>>
- Jennifer B. Marks. Diabetes Research Institute, Division of Endocrinology, University of Miami, April 6 2010 <<http://www.diabetesresearch.org/>>
- Journal of Medical Case Reports <<http://www.jmedicalcasereports.com/>>
- Journal WATCH. Specialties. Women's health. <<http://womens-health.jwatch.org>>
- Mayo Clinic <<http://www.mayoclinic.com/>>
- MedicineNet.com <<http://www.medicinenet.com/script/main/hp.asp>>
- Medifocus.com <<http://www.medifocus.com/2009/index.php?a=a>>
- Medline Plus. Medical Encyclopedia <<http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/>>
- Medpage Today <http://www.medpagetoday.com>
- MedpageToday.Guide-to-Biostatistics. <<http://www.medpagetoday.com/lib/content/Medpage-Guide-to-Biostatistics.pdf>>
- Medscape. <<http://www.medscape.com/gastroenterology>>
- NIH. The National Institutes of Health <<http://www.nih.gov/>>
- Obstetrics and Gynecology. <<http://journals.lww.com/greenjournal/pages/default.aspx>>
- Oxford University Press on behalf of the Society of Occupational Medicine. <<http://www.oup.com/us/>>
- Pediatrics. Official Journal of the American Association of Pediatrics <<http://pediatrics.aappublications.org/>>
- Renalinfo.com. Baxter international Inc. <<http://www.renalinfo.com/>>



- Science Daily: Health and Medicine News
<http://www.sciencedaily.com/news/health_medicine/>
- Special English. Medicine Book 3. Collier-Macmillan
- The Journal of Allergy and Clinical Immunology <<http://www.jacionline.org/>>
- The Lancet <<http://www.thelancet.com/>>
- The Merck Manuals. Trusted Medical Information. <<http://www.merckmanuals.com/>>
- The New England Journal of Medicine <<http://www.nejm.org/>>
- The New York Times. Health Guide. <<http://health.nytimes.com/health/guides/index.html>>
- Vital Notes for Nursing. Psychology. Blackwellpublishing <<http://www.wiley.com/WileyCDA/>>
- Wikipedia, the free encyclopedia. <<http://en.wikipedia.org/wiki/Wikipedia:Portada>>
- World Health Organization <<http://www.who.int/en/>>

SEGUNDO AÑO

PEDIATRÍA AMBULATORIA II

Objetivos generales:

- Conocer aspectos generales de la relación médico-paciente- familia del niño enfermo.
- Conocer los trastornos psicológicos y sociales de la atención pediátrica
- Interpretar las modalidades de atención pediátrica en los distintos niveles de complejidad.
- Identificar y tratar las enfermedades prevalentes en la atención ambulatoria
- Conocer las dosis de los fármacos de uso frecuente en Pediatría
- Conocer la estrategia AIEPI para resolver los problemas prevalentes en la atención ambulatoria
- Conocer la estrategia AIEPI Familia
- Conocer las diferentes estructuras familiares
- Identificar la situación sanitaria y los factores de riesgo socio-económico-cultural de la población del área de cobertura
- Realizar derivación oportuna al nivel correspondiente de atención
- Desarrollar habilidades para el trabajo en equipo asumiendo una actitud responsable ante el paciente pediátrico.
- Promover actividades de promoción, prevención y de extensión a la comunidad.

Contenidos teóricos mínimos:

Unidad 1: ENFERMEDADES Y CONSULTAS PREVALENTES AMBULATORIAS EN PEDIATRIA

Unidad 2: ENFERMEDADES EXANTEMATICAS

Unidad 3: AIEPI/AIEPI-familia

Unidad 4: SALUD AMBIENTAL

Unidad 5: MALTRATO - ABUSO SEXUAL

⇒ Unidad de Práctica: CENTROS DE SALUD/CONSULTORIOS PEDIÁTRICOS/COMUNIDAD

Objetivos específicos:

- Resolver las situaciones problemáticas de una consulta pediátrica bajo la supervisión de los responsables del centro de salud.
- Diagnosticar e indicar tratamiento de las patologías prevalentes en la consulta ambulatoria.
- Identificar signos de peligro para la derivación oportuna.
- Aplicar estrategia AIEPI/AIEPI Familia en la consulta pediátrica.
- Identificar la situación sanitaria y los factores de riesgo socio-económico-cultural de la población del área de cobertura.
- Utilizar en forma racional los exámenes complementarios.

638

Prof. Mgter. ROGERIO DANIEL PIZZI
SECRETARÍA TÉCNICA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

16

- Resumir la condición clínica del paciente y exponerla en forma oral y escrita.
- Redactar la indicación adecuada para cada situación médica.
- Integrarse con el equipo de salud en la atención de los pacientes y sus familias.
- Facilitar la comunicación en el proceso de referencia y contrarreferencia entre los diferentes niveles de atención.
- Aplicar la historia clínica ambiental Infantil identificando riesgos o situaciones problemáticas de amenazas ambientales.
- Generar relaciones intersectoriales para la detección y solución de problemas sanitarios del medio que perjudiquen la salud de la población.

Actividades Prácticas:

- Asistenciales programadas, demanda espontánea y seguimiento de patología crónica supervisada.
- Actividades docentes: Talleres de educación para la salud: en sala de espera, juegoteca, grupos de crianza, escuelas, organizaciones de la comunidad.
- Actividades de investigación epidemiológicas.
- Relevamiento del estado nutricional de la población pediátrica en terreno.
- Control del estado inmunitario de la población infanto-juvenil.
- Detección y derivación al Centro de salud de familias de riesgo.
- Detección del paciente de riesgo.
- Concurrencia y asesoramiento en comedores comunitarios y escuelas.
- Visitas domiciliarias específicas.
- Identificación de potenciales generadores de noxas en el medio ambiente
- Aplicación de AIEPI y AIEPI familia

Evaluación

- **Proceso:** a cargo de los responsables de cada unidad de práctica y/o jefe de residentes/instructores. Implementar protocolos para autoevaluación del residente: portfolio y listas de cotejo de autoevaluación.
- **Resultados:** Examen escrito sobre los contenidos de la unidad y examen con paciente real para medir las competencias prácticas.

Bibliografía

- Jurado José, Urda Pedro, Núñez Julio. *Guía Esencial de Diagnóstico y Tratamiento Pediátrico*. 1° Ed. Panamericana. Buenos Aires. 2011.
- Leal Quevedo Luis, López López Eduardo. *Vacunas en Pediatría*. 3° Ed. Panamericana. Buenos Aires. 2008.
- Leal Quevedo Emilio. *El Pediatra Eficiente*. 7° Ed. 1° Panamericana. Buenos Aires. 2013.
- Meneguello Julio y Col. *Tratado de Pediatría*. 5° Ed. Editorial Médica Sudamericana. 2000.
- Nelson Richard E. Behrman, Robert M. Kliegman, Hal B. Jenson. Saunders C. *TEXTBOOK OF PEDIATRICS*. 17° Ed. en español. 18th Edition 2008.
- Plata Rueda Enrique. *El Pediatra Eficiente*. Colombia. 1998

Webgrafía

www.ops.org. AIEPI-Familia

MEDICINA INTERNA PEDIÁTRICA II

Objetivos generales:

- Conocer las principales patologías clínica y quirúrgicas del paciente pediátrico identificando las situaciones que requieren Cuidados Intermedios

638

Prof. Mgter. DANIEL PEZZI 17
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA



- Evaluar integralmente al paciente para realizar el diagnóstico y terapéutica de los problemas habituales en el paciente que requieren cuidados intermedios.
- Conocer las maniobras necesarias para el manejo avanzado de la vía aérea pediátrica
- Identificar las necesidades de establecimiento de accesos vasculares en situaciones críticas.
- Conocer los principios básicos para la asistencia respiratoria mecánica no invasiva
- Conocer el adecuado manejo hidroelectrolítico y drogas utilizadas en el paciente que requiere cuidados intermedios e intensivos
- Conocer los procedimientos del monitoreo general de pacientes en cuidados intermedios.
- Conocer los métodos auxiliares de diagnóstico, utilizándolos racionalmente.
- Identificar necesidad de derivar a cuidados intensivos

Contenidos mínimos:

UNIDAD 1: APARATO CARDIOVASCULAR Y SUS TRASTORNOS

UNIDAD 2: ENFERMEDADES INFECCIOSAS

UNIDAD 3: INMUNOLOGÍA Y ALERGIA

UNIDAD 4: EL NIÑO CON ENFERMEDADES OSTEOMIOARTICULARES

UNIDAD 5: ENFERMEDADES ONCOHEMATOLÓGICAS

⇒ Unidad de Práctica: UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS

Objetivos específicos:

- Reconocer y formular diagnóstico de los principales síndromes que requieren internación en UCI.
- Aplicar los procedimientos algorítmicos de acuerdo a las hipótesis diagnósticas con utilización racional de los exámenes complementarios.
- Establecer el tratamiento adecuado de las patologías más frecuentes en UCI.
- Contener a la familia del paciente internado en UCI explicando clara y oportunamente el estado actual y el pronóstico.
- Integrarse al equipo interdisciplinario para el manejo integral del paciente crítico.

Actividades Prácticas:

- Confección historias clínicas completas y adecuadas.
- Redactar las indicaciones médicas.
- Aplicar las habilidades y destrezas necesarias para el manejo avanzado de la vía aérea pediátrica
- Realización de procedimientos de reanimación cardiorrespiratoria básica y avanzada pediátrica acorde a los protocolos existentes.
- Realizar accesos vasculares útiles para el manejo del paciente en cuidados intermedios (vía periférica, vía intraósea, accesos vasculares centrales).
- Indicación de medidas para garantizar la nutrición de pacientes en situaciones especiales, incluyendo planes de alimentación enteral y parenteral de complejidad creciente.
- Indicación de vacunas con indicaciones especiales atendiendo a la patología de base
- Realización de interconsultas con especialistas.
- Participación en la presentación y discusión de los pacientes en pases de sala y ateneos.

Evaluación

- **Proceso:** a cargo de los responsables de cada unidad de práctica y/o jefe de residentes/instructores. Implementación de protocolos para autoevaluación del residente: portfolio y lista de cotejo de autoevaluación.
- **Resultados:** Examen escrito sobre los contenidos de la unidad y examen con paciente real para medir competencias prácticas.

Bibliografía

- Avery Mary Ellen, First Lewia . La Práctica de la Pediatría. 3° Ed. Panamericana. Buenos Aires.

638 -

2011.

- Behrman, Robert M. Kliegman Joseph, M.D., Hal Bennett. Tratado de Pediatría. 17° Ed. Elsevier Mosby. Barcelona. 2004
- Kaye Richard. Osby Frank. Barness Lewisa. Pediatría. 6° Ed. Panamericana. Buenos Aires. 2006.
- Lissauer Timmoty, Clayden Gustav. Texto Ilustrado de Pediatría. 3° Ed. Elsevier Mosby. Barcelona 2009.
- Mardermonste Kristopher, Kliegman Robert. Jenson Henson, Behrman Ricahard. Pediatría Esencial. 6° Ed Elsevier Saunders. Barcelona 2011.
- McInerny Joseph. Tratado de Pediatría (AAP). 1° Ed. Panamericana. Buenos Aires. 2011.
- Osby Frank, De Angelis Carl, Feigin Ralph. Pediatría Principios y Práctica. 3° Ed. Panamericana. Buenos Aires. 2003.

PERINATOLOGÍA

Objetivos generales:

- Conocer las características de un recién nacido normal, pretérmino y postérmino
- Conocer aspectos fisiológicos de la circulación feto neonatal y la adaptación a la vida
- Conocer los métodos de diagnóstico prenatal de uso habitual.
- Conocer los mecanismos de diagnóstico y manejo interdisciplinario del recién nacido de alto riesgo
- Conocer los aspectos nutricionales y psicológicos de la alimentación materna
- Reconocer las patologías congénitas y adquiridas del recién nacido
- Identificar y comprender las alteraciones del metabolismo de la glucosa, calcio, magnesio y otros.
- Identificar los requerimientos nutricionales adecuados al crecimiento del niño en su etapa neonatal
- Conocer otras alternativas de alimentación del RN.
- Reconocer la importancia del síndrome icterico fisiológico y otras causas de ictericia en el neonato
- Reconocer e interpretar las causas del síndrome anémico y hemorrágico del RN.
- Identificar las inmunizaciones correspondientes al período perinatal

Contenidos básicos:

UNIDAD 1: RECIÉN NACIDO NORMAL Y PATOLÓGICO

UNIDAD 2: RELACIÓN MADRE-HIJO/ APEGO. LACTANCIA MATERNA

UNIDAD 3: RECEPCIÓN DEL RECIÉN NACIDO/CLASIFICACIÓN

UNIDAD 4: MANEJO INTEGRAL DEL RECIÉN NACIDO SANO Y CON TRASTORNOS

UNIDAD 5: MANEJO DEL RN EN UTI NEONATAL

UNIDAD 6: RELACIÓN MÉDICO PACIENTE EN SALA DE PARTOS/PUERPERAS/INTENACIÓN/ALTA

UNIDAD 7: RECIÉN NACIDO DE ALTO RESGO/SEGUIMIENTO

UNIDAD 8: ENFERMEDADES DE TRASMISIÓN VERTICAL

UNIDAD 9: MEDIDAS DE PREVENCIÓN PRECONCEPCIONALES Y PRENATALES

UNIDAD 10: DETECCIÓN OPORTUNA DE ENFERMEDADES EN EL PERIODO NEONATAL

UNIDAD 11: AIEPI NEONATAL

⇒ **Unidad de Práctica. SERVICIO DE PERINATOLOGÍA** (incluye UTI neonatal)

Objetivos específicos:

- Confeccionar historias clínicas con un enfoque perinatólogo, considerando el desarrollo del embarazo, el parto y el período neonatal.
- Realizar un examen físico sistemático del recién nacido.
- Realizar la recepción y reanimación del recién nacido en la sala de partos.
- Distinguir el recién nacido sano del enfermo, identificando las malformaciones y síndromes

Prof. Mgter ROQUE L. DANIEL PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

638 -

genéticos más frecuentes.

- Realizar los procedimientos básicos diagnósticos y terapéuticos en el recién nacido.
- Evaluar la dinámica de crecimiento y desarrollo pre y postnatal.
- Evaluar los requerimientos nutricionales del recién nacido, elaborando estrategias adecuadas para su alimentación o hidratación.
- Evaluar las pruebas de tamizaje neonatal, realizando un adecuado seguimiento posterior del recién nacido.
- Diagnosticar, conocer la fisiopatología, el seguimiento adecuado y tratamiento oportuno de las afecciones neonatales más frecuentes.
- Adquirir las destrezas de comunicación con los padres del recién nacido enfermo, basadas en principios éticos.
- Establecer las condiciones adecuadas de traslado neonatal.
- Favorecer una adecuada relación madre-hijo durante los primeros días de vida del recién nacido sano y enfermo.
- Orientar a los padres del recién nacido sobre las pautas básicas de puericultura durante la internación conjunta, al alta y en consultorios externos.
- Identificar las infecciones nosocomiales en salas de internación conjunta y UTI-UCI.

Actividades prácticas:

- Atención del recién nacido en la sala de Partos, realizando la recepción y reanimación del mismo.
- Atención del neonato en la sala de internación conjunta, realizando su examen físico, indicando pautas de puericultura a la madre.
- Seguimiento de los neonatos que requirieron internación en la terapia intermedia y unidad de cuidados intensivos neonatales.
- Evaluación del recién nacido en los consultorios externos.
- Implementar medidas tendientes a favorecer la lactancia materna
- Práctica de procedimientos médicos invasivos (punción venosa y arterial, punción lumbar, mantenimiento de vía aérea con bolsa y máscara y con intubación endotraqueal, canalización umbilical, drenaje pleural, exsanguíneo transfusión).
- Manejo de equipos propios de las unidades neonatales (incubadoras, servocunas, monitores, respiradores y otros equipos de administración de oxígeno, equipos de luminoterapia, bombas de infusión).
- Participación activa de la discusión de pacientes del servicio

Evaluación

- **Proceso:** a cargo de los responsables de cada unidad de práctica y/o jefe de residentes/instructores; implementación de protocolos para la autoevaluación del alumno: portfolio y lista de cotejo de autoevaluación.
- **Resultados:** Examen escrito sobre los contenidos de la asignatura y examen con paciente real para medir competencias prácticas.

Bibliografía

- Avery Mary. *Tratado de Neonatología*. 7° Ed. 2000.
- Ceriani Cernadas José. *Neonatología Práctica*. 3° ED.J.M. 1999
- Gratacós Emilio, Figueras Domingo, Hernández Hugo. *Medicina Fetal* 2° Ed. Panamericana. Buenos Aires. 2010.
- Sola Augusto. *Cuidados Especiales del feto y recién nacido*. Buenos Aires. 2001

Webgrafía

- AIEPI Neonatal www.OPS.org

638 -

Prof. María ROVANO DANIEL PIZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA



CURSO COMPLEMENTARIO: BIOESTADÍSTICA I

Fundamentación

La Bioestadística es una rama de la matemática dedicada al análisis de la información de un determinado fenómeno, éste se presenta en la naturaleza con una amplia variabilidad, por esto es necesaria la herramienta lógico-formal que da las técnicas estadísticas para poder interpretar los datos. Así los profesionales de la salud deben asumir el conocimiento de la estadística como instrumento básico que le permita adquirir competencias mínimas y necesarias para poder analizar de forma crítica la información estadística, así como realizar e interpretar análisis estadísticos en diferentes estudios de investigación

Objetivos

- Reconocer a la Estadística como un instrumento para su actividad profesional.
- Conocer el alcance del Método Estadístico como recurso para poder trazar adecuadas estrategias de investigación en el área de la salud.
- Adquirir la capacidad de analizar con juicio crítico la literatura actual en Ciencias de la Salud.

Contenidos

Introducción: ¿Qué es la Estadística? Su aplicación al campo de la Salud. Definición de terminología básica de Bioestadística. Variabilidad Biológica.

Elementos de demografía: Población, tipos, caracteres y pirámides poblacionales.

Identificación de variables: mensurables y categóricas.

Análisis descriptivo de las variables: Medidas descriptivas; estadísticas de tendencia central: la media, la mediana, el modo. Medidas de variabilidad o dispersión: desviación media, error estándar.

Coeficiente de variación; asimetría y apuntamiento. Medidas descriptivas de variables categóricas.

Representaciones gráficas: Gráficos para variables mensurables y categóricas; ejemplificaciones prácticas de representaciones estadísticas en salud.

Metodología de enseñanza

Clases expositivas y participativas con discusión de Ejercicios prácticos. Realización de Trabajos individuales. Lectura de artículos de investigación en Ciencias de Salud en la que se incluya información estadística.

Modalidad de evaluación

La evaluación consistirá en el análisis de una cita bibliográfica donde deberá fundamentar la coherencia entre los objetivos y los diseños metodológicos y estadísticos propuestos por los autores.

Carga Horaria Teórica: 20 horas

Bibliografía

- Bradford Hill Austin. *"Texto básico de estadística médica"*. El Ateneo, Buenos Aires. Argentina. 1980.
- Dawson Saunders, Brian; Trapp, Robert . *"Bioestadística Médica"*. Ed. El Manual Moderno. México. 1997.
- Juez Martel, Pedro; Díez Vegas, Fernando. *"Probabilidad y Estadística en Medicina"*. Ed. Díaz de Santos. España. 1997.
- Norman, Granat, Streiner, Daniel. *"Bioestadística"*. Mosby Doyma Libros. Madrid. 1996.
- Peña, Darío. *"Fundamentos de Estadística"*. *Manuales en Ciencias Sociales*. Ed. Alianza. Madrid. 2001.

638 -

PROF. MAESTRO DANIEL PEZZI
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA



CURSO COMPLEMENTARIO: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN I

Fundamentación

El Curso ha sido programado pensando en los colegas del área biomédica que se encuentran ante la exigencia concreta de presentar un trabajo con resultados originales para obtener su título de doctorados, especialidad, entre otros.

Teniendo en cuenta que durante el grado o el post-grado -salvo raras excepciones-, ninguno de ellos ha recibido formación teórica o práctica al respecto, los contenidos reducen al mínimo esencial los elementos teóricos de tipo filosófico o epistemológico y enfatizan lo eminentemente instrumental. En otras palabras se intenta transferir, a partir de nuestra experiencia como investigadores, aquellos elementos que son fundamentales para comprender cuáles son y cómo se estructuran (de acuerdo a normas internacionales) los contenidos de un trabajo científico y sus netas diferencias con una recopilación de tipo monográfico.

En el presente curso se refuerzan los conocimientos básicos que contribuyen a una aprehensión integral de los elementos y las formas que caracterizan la estructura de los capítulos de un trabajo científico, especialmente los de Resultados y Discusión.

Las actividades prácticas tienden a demostrar que la investigación no es patrimonio exclusivo del laboratorio, sino que es posible de ser realizada en un servicio hospitalario, en un dispensario o en un consultorio, a sola condición de respetar normas que hacen más ordenado y fructífero el trabajo y a la vez pueden contribuir a evadir el tedio de la rutina y a desarrollar el espíritu crítico y mantener la actualización adecuada de los conocimientos.

Objetivos

- Identificar y caracterizar las etapas del método científico.
- Valorar su aplicación tanto en el campo de la investigación básica o clínica como en la actividad práctica asistencial.
- Describir la estructura de un trabajo científico.
- Diferenciar comunicación, trabajo científico completo, comunicación breve y tesis doctoral.
- Interpretar el concepto de probabilidad.
- Identificar las fuentes bibliográficas más usuales y accesibles.

Contenidos

Ciencia: El concepto de ciencia. Método Científico. Etapas.

Teoría Científica: Principales metodologías para la búsqueda de la verdad científica. Papel del ensayo y error y del azar en la obtención del conocimiento científico.

Búsqueda bibliográfica: Metodología y fuentes principales. Autopista Informática: Internet (Publicaciones y Bases de Datos virtuales). Confección de una ficha bibliográfica tipo.

Trabajo Científico: Los trabajos científicos y la estructura típica de acuerdo a normas internacionales.

Análisis crítico de: comunicaciones (orales, posters) trabajos científicos completos, trabajos de casuística, puestas al día.

Introducción a la Bioestadística: El concepto de bioestadística. Criterios de normalidad usados en medicina. Técnicas de muestreo. Características de una muestra. Medidas de posición y de dispersión. Concepto de probabilidad.

La Representación gráfica: Elección de distintos gráficos de acuerdo a los resultados a presentar.

Metodología de la Enseñanza

Durante el dictado del curso se realizan exposiciones y se incentiva la participación grupal a partir de ejercicios, propuesta de problemas, cuestionarios orales o escritos, entre otros. El material de aprendizaje que utilizaran los profesionales es extraído de trabajos originales, material de propaganda médica, entre otros.

Metodología de la Evaluación

638

Prof. Mónica Daniel Pizzi
Secretaría Técnica
Facultad de Ciencias Médicas
Universidad Nacional de Córdoba



En Metodología de la Investigación I se realiza en forma escrita, con preguntas no estructuradas que plantean problemas o ejercicios.

Carga horaria Teórica: 20 horas

Bibliografía

- **Hernández Sampieri Rubén; Fernández Collado Carlos; Baptista Lucio.** "Metodología de la Investigación". McGraw-Hill. México, D.F. 4ª Edición. 2006.
- **Organización Panamericana de la Salud (OPS) Organización Mundial de la Salud (OMS)** "Aspectos Metodológicos, Éticos y Prácticos en Ciencias de la Salud". Publicación Científica N° 550, Washington D.C. 1994.

CURSO COMPLEMENTARIO: EPIDEMIOLOGIA

Fundamentación

El abordaje del área de la salud por su complejidad, presenta dificultades que escapan al sector y requieren un enfoque totalizador que permita analizar el proceso salud-enfermedad ya sea a nivel local o regional, como emergente de una situación socioeconómica y cultural.

La epidemiología es la disciplina que aporta los instrumentos necesarios para lograr una aproximación a la realidad y proponer la respuesta acorde a las necesidades que surgen de los estudios específicos.

Estos conocimientos básicos posibilitan el acceso a determinada metodología de análisis de información y la incorporación de técnicas y herramientas para lograr un desempeño técnico y científico cualificado.

Objetivos

- Conocer la metodología epidemiológica y su aplicación en el campo de la salud para describir y analizar el proceso salud – enfermedad en la comunidad e investigar sus factores determinantes con criterio biológico, ecológico y socio cultural.
- Evaluar las observaciones y datos para colaborar en la planificación de servicios de salud y en la implementación de programas preventivos adecuados.
- Reconocer la utilidad de la epidemiología en el campo de la salud.

Contenidos

Epidemiología. Definiciones. Objeto de estudio. Aspectos históricos y evolución. Usos de la epidemiología. Los determinantes del proceso salud-enfermedad. Componentes de la historia natural de la enfermedad y de las estrategias de intervención y prevención de las enfermedades.

Factores que definen el comportamiento de las enfermedades en cuanto a persona, tiempo y lugar. Causalidad en Epidemiología. Criterios de asociación causal. Modelos causales. Causa suficiente y causa necesaria. Multicausalidad.

Cuantificación de los problemas de salud. Medición en epidemiología. Fuentes de datos. Indicadores epidemiológicos: frecuencias absolutas y relativas. Razones, proporciones y tasas (generales, específicas, estandarización por los métodos directo e indirecto). Indicadores de morbilidad: incidencia y prevalencia. Indicadores de mortalidad: tasas de mortalidad, mortalidad proporcional, ajuste de tasas, etc.

Estudios epidemiológicos. Diseños descriptivos y analíticos (observacionales y experimentales), clasificación, utilización, analizando ventajas y limitaciones que se presentan en cada uno de ellos.

Importancia de las variables demográficas en epidemiología.

Cuantificación de riesgo. Riesgo: Concepto. Factor de Riesgo: Identificación. Medidas de efecto: riesgo relativo, odds ratio. Medidas de impacto: riesgo atribuible poblacional, riesgo atribuible poblacional proporcional y fracción prevenible poblacional.

638 -

Prof. Mgter ROBELIN DANIEL PIZZI
SECRETARIO DE ASUNTOS
FACULTAD DE CIENCIAS EXACTAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA



Vigilancia de la salud. Concepto. Objetivos. Fuentes, búsqueda y recolección de datos. Análisis e interpretación de la información. Estudio de brote.

Metodología de enseñanza

La metodología de la clase será expositiva con análisis de casos epidemiológicos y se incluirán trabajos prácticos grupales relativos a las especialidades.

Metodología de la Evaluación

Evaluación de proceso a través de la resolución de casos y evaluación final escrita.

Carga horaria Teórica: 20 horas.

Bibliografía

- Bonita, Ricarda; Beaglehole Robert; Kjellstrom, Timmoty. "Epidemiología Básica". 2ª edición. Washington, D.C: OPS. Publicación Científica y Técnica Nº 629. 2008.
- Castillo Salgado, Carlos. Editor. "Manual sobre el enfoque de riesgo en la atención maternoinfantil". Serie Paltex Nº7. 2ª edición. OPS. 1999.
- Gordis, Luis. "Epidemiología". 3ª edición. Editor: Elsevier España, S.A. 2005.
- Hernández Aguado, León. "Manual de Epidemiología y Salud Pública". Editorial Médica Panamericana. Buenos Aires, Madrid. 2005.
- Ruiz Morales, Antonio; Morillo Zárate, Lisandro. "Epidemiología Clínica: investigación clínica aplicada". Editorial Médica Panamericana. Bogotá-Colombia. 2004.
- Schoenbach, Vought. "Comprendiendo los fundamentos de la epidemiología: un texto en evolución". Department of Epidemiology. School of Public Health. University of North Carolina at Chapel Hill; 2000.
- Series de Publicaciones de la Dirección de Estadística e Información de Salud, del Ministerio de Salud de la Nación. Publicaciones periódicas.

Bases de datos

- <http://www.deis.gob.ar>
- <http://www.who.int/research/es/>
- <http://www.new.paho.org/arg/index.php>

TERCER AÑO

PEDIATRÍA AMBULATORIA III

Objetivos generales:

- Conocer cuales son las especialidades pediátricas y sus competencias profesionales.
- Conocer las enfermedades prevalentes de cada especialidad pediátrica aplicando métodos diagnósticos acordes al nivel de atención e indicando tratamiento.
- Identificar situaciones de derivación oportuna al especialista asumiendo el rol de médico de cabecera del paciente.
- Desarrollar habilidades para el trabajo en equipo en redes de complejidad.

Contenidos teóricos mínimos:

1. ENFERMEDADES PREVALENTES DE LAS ESPECIALIDADES PEDIÁTRICAS E INCUMBENCIAS PROFESIONALES

Unidad de Práctica: CONSULTORIO/ INTERNADO/OTRAS ÁREAS DE ESPECIALIDADES PEDIÁTRICAS:

⇒ TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA

⇒ OFTALMOLOGÍA

638 -

Prof. Mgter ROSELIO DANIEL PEZZI 24
SECRETARÍA DE ENSEÑANZA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA



- ⇒ CARDIOLOGÍA
- ⇒ DERMATOLOGÍA
- ⇒ OTORRINOLARINGOLOGÍA
- ⇒ INMUNOLOGÍA Y ALERGIA
- ⇒ NEUMONOLOGÍA
- ⇒ NEUROLOGÍA
- ⇒ NEFROLOGÍA

- ⇒ GASTROENTEROLOGÍA
- ⇒ ONCOHEMATOLOGÍA
- ⇒ ENDOCRINOLOGÍA
- ⇒ HEBIATRÍA
- ⇒ CIRUGÍA PEDIÁTRICA
- ⇒ REUMATOLOGÍA
- ⇒ PSIQUIATRÍA INFANTOJUVENIL

Objetivos específicos:

- Asumir la actitud de médico de cabecera del niño/adolescente ante situaciones que requieran derivación al especialista.
- Realizar derivación oportuna al especialista
- Establecer una adecuada comunicación y relación médico paciente, en situaciones especiales, con el niño y su familia.

Actividades Prácticas:

- Integrarse a las actividades asistenciales y de formación de los especialistas.
- Colaborar con la atención de los pacientes.

Evaluación

- **Proceso:** a cargo de los responsables de cada unidad de práctica y/o jefe de residentes/instructores. Implementación de protocolos para autoevaluación del alumno: portfolio.
- **Resultados:** Examen escrito sobre los contenidos de la unidad.

Bibliografía

- Attie Carlos, Calderón Samuel, Zabal Ernesto, Buendía Aureliano. *Cardiología Pediátrica*. 2° Ed. Panamericana. Buenos Aires. 2011.
- Bellanti José. *Alergia e Inmunología*. 1° Ed. Panamericana. Buenos Aires. 2008.
- Calvo Silvio. *Infectología Pediátrica Básica*. Rojo. 1° Ed. Panamericana. Buenos Aires. 2012.
- Campistol, Arroyo Pedro, Pío Emilio, Ruggieri Eduardo. *Neurología para Pediatras*. 1° Ed. Panamericana. Buenos Aires. 2011.
- Comité Nacional de Infectología. SAP. *Libro Azul de Infectología Pediátrica* 3° Ed. Fundasap. Buenos Aires. 2007.
- Delgado Rubén. *Asesoramiento Genético en la Práctica Médica*. 1° Ed. Panamericana. Buenos Aires. 2012.
- Galanter Edward y Jensen Janus. *Salud Mental en Niños y Adolescentes*. DSM IV. 1°. Ed. Panamericana. Buenos Aires. 2011.
- Gamero Miguel, Rodríguez Fernández Eduardo. *Nefrología Pediátrica*. 1° Ed. Panamericana. Buenos Aires. 2011.

MEDICINA INTERNA PEDIÁTRICA III

Objetivos generales:

- Identificar las principales situaciones que requieren cuidados intensivos pediátricos
- Conocer los protocolos que permiten atender correctamente al paciente pediátrico en UTI
- Evaluar integralmente al paciente requieren cuidados intensivos.
- Realizar diagnóstico y terapéutica de los problemas habituales en el paciente que requieren UTI
- Conocer el manejo avanzado de la vía aérea pediátrica y principios básicos para la asistencia respiratoria mecánica invasiva
- Conocer los procedimientos de reanimación cardiorrespiratoria básica y avanzada pediátrica

638 -

Prof. MgA. ROBERTO DANIEL PIZZI
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

- Conocer el adecuado manejo hidroelectrolítico y drogas utilizadas en el paciente que requiere cuidados intensivos
- Conocer los procedimientos del Monitoreo general de pacientes en cuidados intensivos y monitoreos especiales
- Conocer los métodos auxiliares de diagnóstico utilizados con el paciente crítico.
- Conocer las condiciones y procedimientos básicos para el traslado del paciente crítico.
- Reconocer un cuadro de muerte cerebral y obrar en consecuencia ante un paciente en situación de donante de órganos, con conocimiento de la ley de trasplantes vigente
- Reconocer la necesidad de convocar a servicios de cuidados paliativos y asesoramiento del comité de bioética ante situaciones pertinentes

Contenidos teóricos

Unidad 1: PATOLOGIAS PREVALENTES QUE REQUIEREN CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS

Unidad 2: REANIMACION CARDIOVASCULAR Y MONITOREO

Unidad 3: ACCESOS VASCULARES Y MANEJO HIDROELECTROLITICO

Unidad 4: MANEJO DE LA VIA AÉREA Y VENTILACIÓN INVASIVA

Unidad 5: POSTQUIRURGICO

Unidad 6: MUERTE CEREBRAL/TRASPLANTE

Unidad 7: BIOETICA/PROBLEMAS LEGALES

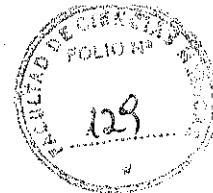
⇒ Unidad de práctica: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS

Objetivos específicos:

- Ser capaz de identificar las situaciones que requieren cuidados intensivos mediante la valoración de los requerimientos de soporte vital.
- Ejecutar los protocolos que para evaluar, diagnosticar y establecer la terapéutica de los problemas habituales del paciente crítico.
- Poseer las habilidades y destrezas necesarias para el manejo avanzado de la vía aérea pediátrica y la asistencia respiratoria mecánica invasiva
- Internalizar los procedimientos de reanimación cardiorrespiratoria básica y avanzada pediátrica acorde a los protocolos existentes.
- Poseer destrezas para el establecimiento de accesos vasculares útiles para el manejo del paciente en cuidados intensivos (vía periférica, vía intraósea, accesos vasculares centrales).
- Ostentar un adecuado manejo del medio hidroelectrolítico y drogas utilizadas en el paciente que requiere cuidados intensivos
- Conocer los mecanismos de monitoreo general de pacientes en cuidados intensivos (Presión intracraneana, cardiovascular)
- Indicar e Interpretar los métodos auxiliares de Diagnóstico, utilizándolos racionalmente en el paciente en cuidados intermedios e intensivos.
- Ser capaz de contener emocionalmente a la familia del paciente críticamente enfermo explicando clara y oportunamente el estado actual y pronóstico.
- Reconocer en un cuadro de muerte cerebral un potencial paciente como donante de órganos.
- Reconocer la necesidad de convocar a servicios de cuidados paliativos y asesoramiento del comité de bioética ante situaciones pertinentes
- Reconocer los procedimientos básicos para la utilización de aparatología especializada en cuidados intensivos

Actividades prácticas:

- Atención integral de pacientes internados en el servicio de cuidados intensivos.
- Elaboración de historia clínica apropiada.
- Realización de examen físico, procedimientos diagnósticos y terapéuticos e interconsultas.
- Implementar las acciones correspondientes para lograr el establecimiento de accesos vasculares



útiles para el manejo del paciente en cuidados e intensivos

- Cumplimiento de las normas de bioseguridad.
- Participación activa en presentaciones de casos y toma de decisiones (pases - ateneos etc.).

Evaluación: del proceso a cargo del responsable de la unidad de práctica y de resultado en examen integrador teórico práctico

Bibliografía

- Behrman, Robert M. Kliegman, M.D., Hal B. Jonson (Nelson). Tratado de Pediatría. 17° Ed. Elsevier Mosby. Barcelona. 2004
- Kaye R. Osky FA. Barness LA. Pediatría. 6° Ed. Panamericana. Buenos Aires. 2006.
- Mardermonite KJ, Kliegman RM, Jenson HB, Behrman RE. Pediatría Esencial. 6° Ed Elsevier Saunders. Barcelona 2011.
- Martínez Parada, Lince Varela, Quevedo Vélez. El Niño en Estado Crítico. 2° Ed Panamericana. Buenos Aires. 2011.
- McInerney. Tratado de Pediatría (AAP). 1° Ed. Panamericana. Buenos Aires. 2011..
- Osky F, De Angelis CD, Feigin RD, Warchaw JB. Pediatría Principios y Práctica. 3° Ed. Panamericana. Buenos Aires. 2003.
- Staatz, Honnelf, Piroth, Radkow. Diagnóstico por imágenes en Pediatría. 1° Ed. Panamericana. Buenos Aires. 2013.
- Voyer, Rubinsky, Cambiano. PEDIATRIA 3. 3° Ed. Journal. Bs As, 2011

EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS

Objetivos generales:

- Conocer las principales situaciones generadoras de emergencias pediátricas
- Conocer los protocolos de atención del paciente pediátrico en situación de emergencia.
- Ejercitar las habilidades y destrezas necesarias para el manejo básico y avanzado de la vía aérea pediátrica en la emergencia.
- Conocer los procedimientos de reanimación cardiorrespiratoria básica y avanzada pediátrica acorde a los protocolos existentes.
- Aplicar el establecimiento de un acceso vascular útil para el manejo del paciente pediátrico en situación de emergencia
- Realizar una correcta estabilización inicial del paciente en situación de emergencia.
- Indicar el tratamiento hidroelectrolítico y drogas adecuado a las necesidades del paciente en situación de emergencia
- Seleccionar y utilizar racionalmente los métodos auxiliares de diagnóstico, en el paciente en situación de emergencia
- Realizar un correcto manejo del paciente ingresante a emergencias y su pertinente derivación.
- Conocer las condiciones necesarias para realizar un correcto traslado del paciente gravemente enfermo

Contenidos teóricos

UNIDAD 1: PATOLOGÍAS PREVALENTES DE LA EMERGENCIA PEDIÁTRICA:

UNIDAD 2: MANEJO CLÍNICO DE LAS URGENCIAS QUIRÚRGICAS Y TRAUMATOLÓGICAS

UNIDAD 3: RECEPCIÓN DEL PACIENTE EN EL DEPARTAMENTO DE EMERGENCIAS.

UNIDAD 4: PRÁCTICA DE MANEJO DE VÍA AÉREA, REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR Y ACCESOS VASCULARES.

UNIDAD 5: TRASLADO DE PACIENTE CRÍTICO.

UNIDAD 6: ASPECTOS ETICO LEGALES DE LA PRÁCTICA PEDIÁTRICA EN LA EMERGENCIA

UNIDAD 7: RELACIÓN MÉDICO - PACIENTE- FAMILIA

UNIDAD 8: TOXICOLOGÍA

638-

Prof. Miguel Ángel Daniel Píez
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA



⇒ Unidad de práctica. SERVICIOS DE GUARDIA CENTRAL HOSPITALARIA

Objetivos específicos:

- Realizar una correcta evaluación, diagnóstico y terapéutica inicial de los problemas habituales en los pacientes de emergencias pediátricas
- Aplicar los protocolos que permiten atender oportuna y eficazmente al paciente en esta situación
- Adquirir las habilidades y destrezas necesarias para el manejo básico y avanzado de la vía aérea pediátrica en la emergencia.
- Conocer e implementar los procedimientos de reanimación básica y avanzada acorde a los protocolos existentes para una correcta estabilización inicial del paciente en estado crítico.
- Desarrollar destrezas para el establecimiento de un acceso vascular útil para la reanimación avanzada
- Conocer las condiciones necesarias para realizar un correcto traslado del paciente gravemente enfermo
- Relación médico-niño-familia en el contexto de la consulta de emergencias ambulatorias.
- Conocer y asumir las conductas necesarias para un trabajo en equipo ante una situación de emergencia identificando las prioridades operativas.

Actividades prácticas:

- Participación en equipos multidisciplinarios ante la urgencia pediátrica
- Contención emocional del paciente y su familia ante situación de emergencia
- Implementación de todas las actividades pertinentes a la unidad
- Realizar guardias en servicios de guardia hospitalarios

Evaluación

- **Proceso:** a cargo de los responsables de cada unidad de práctica y/o jefe de residentes/instructores; implementación de protocolos para la autoevaluación del alumno: portfolio y lista de cotejo de autoevaluación.
- **Resultados:** Examen escrito sobre los contenidos de la asignatura y examen con paciente real para medir competencias prácticas.

Bibliografía

- Jurado José, Urda Pedro, Núñez Julio. Guía Esencial de Diagnóstico y Tratamiento Pediátrico. 1° Ed. Panamericana. Buenos Aires. 2011.
- Leal Quevedo, López. Vacunas en Pediatría. 3° Ed. Panamericana. Buenos Aires. 2008.
- Leal Quevedo Enrique. El Pediatra Eficiente. 7° Ed. 1° Panamericana. Buenos Aires. 2013.
- Manual de Salud Ambiental Infantil para la Enseñanza en las escuelas de Medicina. OPS. 1 Edición. Buenos Aires. 2010
- Marín Agudelo Néstor, Jaramillo Bustamante Gustavo, Gómez Ramírez Eduardo, Gómez Uribe Adolfo. Manual de Pediatría Ambulatoria. 1° Ed. Panamericana. Buenos Aires. 2008.
- Meneguello Julio y Col. Tratado de Pediatría. 5° Ed. Editorial Médica Sudamericana. 2000.
- Nelson Richard, Behrman Robert, Kliegman Robert, Hal Jenson. Saunders. TEXTBOOK OF PEDIATRICS. 19° Ed. en español. 19th Edition 2013.
- Plata Rueda Luis. El Pediatra Eficiente. Colombia. 1998
- Posada Díaz Ernesto, Gómez Ramírez José, Ramírez Gustavo. El Niño Sano. 3° Ed. Panamericana. Buenos Aires. 2005.
- Voyer Emilio, Rubinsky Enrique, Cambiano Eduardo. Pediatría 3. 3° Ed. Journal. Bs As, 2011

638

Prof. Mgter ROBERTO DANIEL PÍZZI
SECRETARÍA DE PRÁCTICAS
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

CURSO COMPLEMENTARIO: BIOESTADÍSTICA II

Fundamentación

La asamblea mundial de la Salud de 1988, reconoció el papel esencial que la epidemiología y la estadística desempeñan en la estrategia mundial de salud para todos. Este reconocimiento incluye además la necesidad de utilizar la estadística como una herramienta básica para preparar, actualizar, seguir y valorar las actividades de salud, ya sea que su enfoque sea clínico o epidemiológico. Por lo tanto para que una investigación clínica o epidemiológica se lleve a cabo bajo las normas del método científico es necesario la aplicación de un diseño adecuado lo cual va a permitir arribar a conclusiones válidas. En función de esto es fundamental que los profesionales médicos que realizan actividades de investigación incorporen los conocimientos básicos de la estadística inferencial, de manera de diseñar con solidez la metodología de análisis de sus datos y la posterior comprobación de las hipótesis propuestas en sus investigaciones.

Objetivos

- Adquirir la capacidad de analizar con juicio crítico las pruebas de hipótesis estadísticas más frecuentes utilizadas en los estudios clínicos y epidemiológicos.
- Conocer e interpretar las pruebas de significación.
- Aplicar el diseño estadístico adecuado al trabajo de investigación de la especialidad de los participantes.

Contenidos

La estadística y el método científico: Variables: identificación y definiciones. Hipótesis. Diseño metodológico: objetivos, población y muestra, técnicas e instrumentos de recolección de datos. Presentación, análisis e interpretación de los datos. Abordaje de un análisis estadístico descriptivo e inferencial.

Prueba de hipótesis: Hipótesis nula y alternativa. Procedimiento de la prueba de hipótesis. Errores. Relación entre los Intervalos de Confianza y las pruebas de hipótesis. Estimación de punto y de intervalos de parámetros poblacionales y de proporciones. Intervalos de Confianza. Tipos de errores. Aplicaciones a investigaciones experimentales, clínicas y epidemiológicas.

Introducción al Análisis de la Varianza y al Análisis de Regresión Lineal: Método de los mínimos cuadrados. Residuales. Los supuestos del análisis de regresión. Prueba de hipótesis. Análisis de correlación lineal y los supuestos. Coeficiente de correlación lineal.

Análisis de Datos Categóricos: Tablas de Contingencia. Fundamentos para la prueba de hipótesis. Riesgo relativo y Odds Ratio. Aplicación de datos categóricos a los Indicadores Epidemiológicos y de Medicina Basada en la Evidencia

Introducción a la Regresión Logística y Análisis Multivariado

Construcción de un informe final: planteo de la investigación y diseño metodológico.

Metodología de enseñanza

Clases Expositivas y participativas con discusión de Ejercicios Prácticos. Análisis de diseños estadísticos. Trabajos individuales en base a la revisión de las propuestas de investigación de los participantes.

Modalidad de evaluación

La nota final se obtendrá valorando la presentación del diseño estadístico del trabajo de investigación de cada participante.

Carga horaria Teórica: 20 horas

Bibliografía

638

Prof. Mgr. ROGERIO DANIEL PIZZI
 SECRETARIO TÉCNICO
 FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
 UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA



- Cáceres, Rafael Álvarez. "Estadística Aplicada a las Cs. de la Salud". Ediciones Díaz Santos. España. 2007.
- Kuehl, Robert. "Diseño de Experimentos. Principios estadísticos para el diseño y análisis de investigaciones". Ed. Thomson Learning. México. 2003.
- McCullagh, Phillip; Nelder, Jean. "Generalized Linear Models". Ed. Chapman and Hall. 2da. Edición. London. 1989.
- Organización Panamericana de la Salud (OPS) Organización Mundial de la Salud (OMS) "Aspectos Metodológicos, Éticos y Prácticos en Ciencias de la Salud". Publicación Científica N° 550, Washington D.C. 1994.

CURSO METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN II

Fundamentación

La prioridad de estimular la investigación en el campo de la Salud, exigen que el profesional que se forma y el que trabaja en instituciones educativas del área y servicios del sector salud, incorporen la investigación como una actividad permanente en su ámbito de trabajo.

Las publicaciones científicas constituyen uno de los principales productos de esta investigación, y para lograr publicaciones con un nivel científico adecuado, la investigación en Ciencias de la Salud utiliza diversos diseños aplicados al estudio de problemas de laboratorio, de la práctica clínica o del estudio de poblaciones. Sea cual fuere el carácter del estudio, tanto el diseño metodológico como la aplicación de técnicas adecuadas para el análisis de los datos determinan en gran medida la fortaleza de las inferencias científicas.

Desde la presente propuesta, se propone facilitar la formación en la metodología, el diseño y análisis para los profesionales que se inician en la investigación en las especialidades médicas.

Objetivos

- Asumir la investigación como instrumento habitual para el trabajo en el área de Salud.
- Adquirir herramientas para la elaboración de una publicación científica.
- Identificar el modo de realizar investigación desde la perspectiva metodológica cuantitativa o cualitativa.
- Aplicar el diseño metodológico para la investigación clínica o epidemiológica que haya seleccionado en su especialidad

Contenidos

Elección del diseño de investigación a seguir: Establecer las pautas de acción. Llevarlas a cabo acorde con el esquema preestablecido. Obtener y analizar los datos. Contrastar la hipótesis. Comunicar los resultados. Paradigmas de la investigación en salud. Introducción a los diseños cualitativos. Abordaje metodológico desde la perspectiva de la complementariedad cuantitativa-cualitativa.

Tipos de diseños de investigación clínica: Diseños observacionales: descriptivos y analíticos, "serie de casos", Diseños analíticos: Transversal, Caso-control y Cohortes. Diseños prospectivos y retrospectivos

Diseños experimentales clínicos: investigaciones clínicas controladas aleatorizadas y las intervenciones operativas

Investigación Clínica Controlada Aleatorizada (ICCA), Intervenciones operativas (estudios cuasi experimentales): fundamentos y aplicación.

Diseños de investigación epidemiológica: observacionales y experimentales, descriptivos y analíticos de observación, epidemiología de campo. Estudios en situaciones de brote. Diseños para estimación de efectividad de intervenciones.

Errores en los diseños de investigación: aleatorios y sistemáticos. Sesgo de selección, Sesgo de medición o información, sesgo por variables confusoras o fenómeno de confusión.

638

Prof. Mgter ROGER DOMINEL PEZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA



Metodología de la Enseñanza

La clase se desarrolla a través de exposición dialogada, de organizadores previos y discusión de Ejercicios Prácticos. Se efectúan instancias individuales, con revisión crítica de su propia propuesta de investigación para la especialidad.

Modalidad de Evaluación

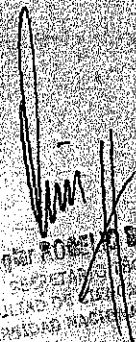
En Metodología de Investigación II se evaluará la presentación de la propuesta de investigación de la especialidad de los participantes.

Carga horaria Teórica: 20 horas

Bibliografía

- Gregg, Mary. *"Epidemiología de campo"*. 2ª Edición. Oxford University Press. New York; 2002.
- Pita Fernández Silvio. *"Tipos de estudio clínico epidemiológico"*. Tratado de Epidemiología y Clínica. Madrid; DuPont Pharma, S.A. 2001.
- Pita Fernández, Silvio. *"Estudios experimentales en la práctica clínica"*. Investigación terapéutica. Ensayos clínicos. Manual de Medicina Basada en la Evidencia. Elementos para su desarrollo y aplicación en Atención Primaria. Madrid: Jarpyo Editores; 2001.
- Schoenbach, Vought. *"Comprendiendo los fundamentos de la epidemiología: un texto en evolución"*. Department of Epidemiology. School of Public Health. University of North Carolina at Chapel Hill; 2000.
- Silva, Luis. *"Diseño Razonado de Muestras y Captación de Datos para la Investigación Sanitaria"*. Ediciones Díaz de Santos. España, Madrid, 2000
- Vázquez Navarrete, Mario. *"Introducción a la investigación aplicada a la salud"* ESP. Chile y Consorci Hospitalari de Catalunya. 2005.

638 -


Prof. Mario Pita Fernández
SECRETARÍA TÉCNICA
FACULTAD DE CIENCIAS EXACTAS Y NATURALES
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA



Universidad Nacional de Córdoba
República Argentina

CUDAP: EXP-UNC:31108/2013

VISTO la Resolución del Sr. Decano de la Facultad de Ciencias Médicas 2.971/2.014, dictada ad referendum del HCD y aprobada en sesión del HCD de fecha 28/08/2.014, que rectifica la Res. HCD 638/2.013; atento lo informado por el Consejo Asesor de Postgrado a fs. 177 y por la Subsecretaría de Postgrado de la Secretaría de Asuntos Académicos a fs.178, y teniendo en cuenta lo aconsejado por las Comisiones de Vigilancia y Reglamento y de Enseñanza,

**EL H. CONSEJO SUPERIOR DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA**

RESUELVE:

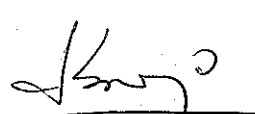
ARTÍCULO 1º.- Aprobar la Resolución del Sr. Decano de la Facultad de Ciencias Médicas 2.971/2.014, dictada ad referendum del HCD y aprobada en sesión del HCD de fecha 28/08/2.014, que rectifica la Res. HCD 638/2.013, que aprobó las modificaciones al Plan de Estudios de la Carrera de Especialización en Pediatría en relación a la sumatoria de la carga horaria total de la carrera, obrantes a fs. 173 y 175., que en fotocopia forma parte integrante de la presente.

ARTÍCULO 2º.- Comuníquese y pase para su conocimiento y efectos a la Facultad de origen.

DADA EN LA SALA DE SESIONES DEL H. CONSEJO SUPERIOR A LOS CUATRO DÍAS DEL MES DE NOVIEMBRE DE DOS MIL CATORCE, CONTINUIDAD DE LA SESIÓN DEL DÍA VEINTIUNO DE OCTUBRE DE DOS MIL CATORCE.-




Dr. ALBERTO E. LEÓN
SECRETARIO GENERAL
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA


Dra. SILVIA N. BAREI
VICERRECTORA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

RESOLUCIÓN N°:

1216



Secretaría
de Graduados
en Ciencias de la Salud



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas



UNC

Universidad
Nacional
de Córdoba



Córdoba, 26 AGO 2014

VISTO:

La RHCD N° 638/13, por la que se aprueba modificaciones realizadas al Plan de Estudios de la Carrera de Especialización en Pediatría;

CONSIDERANDO:

- Que los pares evaluadores de la Comisión Nacional de Evaluación y Acreditación Universitaria, han realizado observaciones en la carga horaria expresada en el Plan de estudios y están subsanadas en esta solicitud y se anexa cuadro,
- Que en virtud de la modificación de la carga horaria es necesario modificar la **Distribución según actividades**,
- el V° Bueno de la Secretaría de Graduados en Ciencias de la Salud.

EL DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

Ad referéndum del H. Consejo Directivo

RESUELVE:

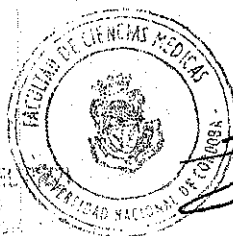
Art.1) Aprobar modificación a la RHCD N° 638/13 la parte referida a la distribución de asignaturas por año y carga horaria, se anexa cuadro

Art.2) Rectificar en la RHCD N° 638/13, **Distribución según actividades**, donde dice... "Carga horaria total de carrera 5632, actividades teóricas 1788 y actividades prácticas 3844"; debe decir... "Carga horaria total de carrera 7756, actividades teóricas 1788 y actividades prácticas 5968";

Art.3º) Protocolizar y elevar las presentes actuaciones al H. Consejo Superior para su aprobación.



Prof. Mster DOMINGO DANIEL
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA



Prof. Dr. GUSTAVO L. IRICO
DECANO
Facultad de Ciencias Médicas
Universidad Nacional de Córdoba

RESOLUCIÓN N°
Plandeestudios.MY.SL.IAC.LJ

2971

APROBADO EN SESION
DEL HCD
del día. 28 AGO. 2014



Secretaría
de Graduados
en Ciencias de la Salud



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas



UNC

Universidad
Nacional
de Córdoba



DISTRIBUCIÓN DE ASIGNATURAS POR AÑO ACADÉMICO Y CARGA HORARIA

1° AÑO

		Carga horaria teórica	Carga horaria práctica	Carga horaria total
PEDIATRIA AMBULATORIA I	semestral	144	1120	1260
MEDICINA INTERNA PEDIÁTRICA I	semestral	384	876	1260
BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA Y DE INFORMACIÓN BIOMÉDICA	Una semana	20		20
INGLÉS	Nueve semanas	36	36	72
TOTAL		584	2032	2616

2° AÑO

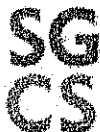
PEDIATRIA AMBULATORIA II	cuatrimestral	144	696	840
MEDICINA INTERNA PEDIÁTRICA II	cuatrimestral	192	648	840
PERINATOLOGÍA	cuatrimestral	192	648	840
BIOESTADÍSTICA I	Una semana	20		20
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN I	Una semana	20		20
EPIDEMIOLOGÍA	Una semana	20		20
TOTAL		588	1992	2580

3° AÑO

PEDIATRIA AMBULATORIA III	Semestral	288	972	1260
MEDICINA INTERNA PEDIÁTRICA III	Cuatrimestral	192	648	840
EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS	bimensual	96	324	420
BIOESTADÍSTICA II	Una semana	20		20

Prof. Mgter. ROSELIO DANIEL PIZZI
SECRETARÍA DE GRADUADOS
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

2071



Secretaría
de Graduados
en Ciencias de la Salud



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas



UNC

Universidad
Nacional
de Córdoba



METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN II	Una semana	20		20
TOTAL		616	1944	2560

CARGA HORARIA TOTAL		1788	5968	7756
------------------------	--	------	------	------

[Handwritten signature]
Prof. Mgter ROGER DANIEL PIZZO
SECRETARÍA DE GRADUADOS
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

2971



Universidad Nacional de Córdoba
República Argentina

CUDAP: EXP-UNC:31108/2013

VISTO la Resolución del Sr. Decano de la Facultad de Ciencias Médicas 2.971/2.014, dictada ad referendum del HCD y aprobada en sesión del HCD de fecha 28/08/2.014, que rectifica la Res. HCD 638/2.013; atento lo informado por el Consejo Asesor de Postgrado a fs. 177 y por la Subsecretaría de Postgrado de la Secretaría de Asuntos Académicos a fs.178, y teniendo en cuenta lo aconsejado por las Comisiones de Vigilancia y Reglamento y de Enseñanza,

**EL H. CONSEJO SUPERIOR DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA**

RESUELVE:

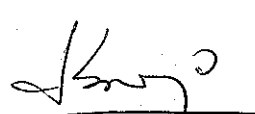
ARTÍCULO 1º.- Aprobar la Resolución del Sr. Decano de la Facultad de Ciencias Médicas 2.971/2.014, dictada ad referendum del HCD y aprobada en sesión del HCD de fecha 28/08/2.014, que rectifica la Res. HCD 638/2.013, que aprobó las modificaciones al Plan de Estudios de la Carrera de Especialización en Pediatría en relación a la sumatoria de la carga horaria total de la carrera, obrantes a fs. 173 y 175., que en fotocopia forma parte integrante de la presente.

ARTÍCULO 2º.- Comuníquese y pase para su conocimiento y efectos a la Facultad de origen.

DADA EN LA SALA DE SESIONES DEL H. CONSEJO SUPERIOR A LOS CUATRO DÍAS DEL MES DE NOVIEMBRE DE DOS MIL CATORCE, CONTINUIDAD DE LA SESIÓN DEL DÍA VEINTIUNO DE OCTUBRE DE DOS MIL CATORCE.-




Dr. ALBERTO E. LEÓN
SECRETARIO GENERAL
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA


Dra. SILVIA N. BAREI
VICERRECTORA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

RESOLUCIÓN N°:

1216



Secretaría
de Graduados
en Ciencias de la Salud



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas



UNC

Universidad
Nacional
de Córdoba



Córdoba, 26 AGO 2014

VISTO:

La RHCD N° 638/13, por la que se aprueba modificaciones realizadas al Plan de Estudios de la Carrera de Especialización en Pediatría;

CONSIDERANDO:

- Que los pares evaluadores de la Comisión Nacional de Evaluación y Acreditación Universitaria, han realizado observaciones en la carga horaria expresada en el Plan de estudios y están subsanadas en esta solicitud y se anexa cuadro,
- Que en virtud de la modificación de la carga horaria es necesario modificar la **Distribución según actividades**,
- el V° Bueno de la Secretaría de Graduados en Ciencias de la Salud.

EL DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

Ad referéndum del H. Consejo Directivo

RESUELVE:

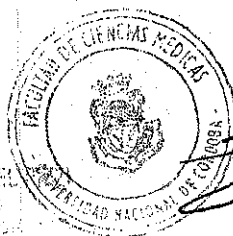
Art.1) Aprobar modificación a la RHCD N° 638/13 la parte referida a la distribución de asignaturas por año y carga horaria, se anexa cuadro

Art.2) Rectificar en la RHCD N° 638/13, **Distribución según actividades**, donde dice... "Carga horaria total de carrera 5632, actividades teóricas 1788 y actividades prácticas 3844"; debe decir... "Carga horaria total de carrera 7756, actividades teóricas 1788 y actividades prácticas 5968";

Art.3º) Protocolizar y elevar las presentes actuaciones al H. Consejo Superior para su aprobación.



Prof. Mter DOMINGO DANIEL
SECRETARIO TÉCNICO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA



Prof. Dr. GUSTAVO L. IRICO
DECANO
Facultad de Ciencias Médicas
Universidad Nacional de Córdoba

RESOLUCIÓN N°
Plandeestudios.MY.SL.IAC.LJ

2971

APROBADO EN SESION
DEL HCD
del día. 28 AGO. 2014



Secretaría
de Graduados
en Ciencias de la Salud



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas



UNC

Universidad
Nacional
de Córdoba



DISTRIBUCIÓN DE ASIGNATURAS POR AÑO ACADÉMICO Y CARGA HORARIA

1° AÑO

		Carga horaria teórica	Carga horaria práctica	Carga horaria total
PEDIATRIA AMBULATORIA I	semestral	144	1120	1260
MEDICINA INTERNA PEDIÁTRICA I	semestral	384	876	1260
BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA Y DE INFORMACIÓN BIOMÉDICA	Una semana	20		20
INGLÉS	Nueve semanas	36	36	72
TOTAL		584	2032	2616

2° AÑO

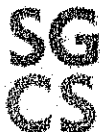
PEDIATRIA AMBULATORIA II	cuatrimestral	144	696	840
MEDICINA INTERNA PEDIÁTRICA II	cuatrimestral	192	648	840
PERINATOLOGÍA	cuatrimestral	192	648	840
BIOESTADÍSTICA I	Una semana	20		20
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN I	Una semana	20		20
EPIDEMIOLOGÍA	Una semana	20		20
TOTAL		588	1992	2580

3° AÑO

PEDIATRIA AMBULATORIA III	Semestral	288	972	1260
MEDICINA INTERNA PEDIATRICIA III	Cuatrimestral	192	648	840
EMERGENCIAS PEDIATRICAS	bimensual	96	324	420
BIOESTADÍSTICA II	Una semana	20		20

Prof. Mgter. ROSELIO DANIEL PIZZI
SECRETARÍA DE GRADUADOS
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

2071



Secretaría
de Graduados
en Ciencias de la Salud



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas



UNC

Universidad
Nacional
de Córdoba



METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN II	Una semana	20		20
TOTAL		616	1944	2560

CARGA HORARIA TOTAL		1788	5968	7756
------------------------	--	------	------	------

[Handwritten signature]
Prof. Mgter ROGER DANIEL PIZZO
SECRETARÍA DE GRADUADOS
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

2971