



Institut Català de la Salut
**Hospital Universitari
Arnau de Vilanova**

Guía Itinerario Formativo Tipo

Programa Formativo de Residentes Adaptado al Centro

Pediatría y áreas específicas

Hospital Universitario Arnau de Vilanova

Lleida



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

1. DEFINICIÓ DE L'ESPECIALITAT

Segons el BOE Ordre SCO/3148/2006 de 20 de setembre, “pediatria és la medicina integral del període evolutiu de l'existència humana des de la concepció fins la de fi de l'adolescència, època en que la seva singularitat resideix en el fenomen del creixement, maduració i desenvolupament biològic, fisiològic i social que, en cada moment, el lliga a la íntima dependència entre el patrimoni hereditat i el medi ambient en que el nen i l'adolescent es desenvolupen.”

2. DEFINICIÓ DE LA COMPETÈNCIA PROFESSIONAL

La formació en pediatria estarà encaminada a capacitar el professional per emprendre, realitzar, interpretar, aplicar i explicar els procediments diagnòstics i terapèutics inherents a l'exercici professional de la pediatria preventiva, clínica i social.

3.OBJECTIUS GENERALS DE LA FORMACIÓ

Adquirir els coneixements, habilitats i actituds necessàries per a:

- Atendre els problemes clínico-pediàtrics a nivell general i de les àrees específiques
- Promocionar la salut de la població infantil i adolescent
- Realitzar tasques d'investigació clínica i bàsica
- Treballar com a integrants i si cal com a coordinadors d'equips multidisciplinars de salut

L'objectiu final es centra en preparar el metge per una bona atenció pediàtrica, caracteritzada per ser:

- Total en els objectius, contingut, activitats i població atesa
- Precoç i contínua en el temps i en el procés de salut i malaltia
- Integral, incloient tots els aspectes del cicle integral de la salut (promoció, prevenció, assistència, rehabilitació, docència i investigació), que es desenvoluparan tant en l'àmbit de l'atenció especialitzada com en el de l'atenció primària.
- Integrada, es a dir, inscrita en un model jerarquitzat i organitzat
- Individualitzada i personalitzada

4.CONTINGUT DEL PROGRAMA

4.1 OBJECTIUS DOCENTS

Acompliment dels objectius formatius indicats pel programa formatiu del ministeri per a l'especialitat de Pediatria i les seves àrees específiques.

PEDIATRIA

Coneixement de la patologia pediàtrica
Tractament de la patologia més prevalent
Resolució d'urgències i emergències
Adquirir habilitat en tècniques específiques
Epidemiologia pediàtrica
Controls de salut del nen sa
Treball en els centres de salut
Coneixement dels recursos disponibles
Utilització racional dels recursos
Tracte amb les famílies

PERINATOLOGIA

Coneixement de la fisiopatologia perinatal
Reanimació neonatal
Valoració del nadó sa
Reconeixement de les variants de la normalitat
Maneig de la patologia perinatal
Maneig de la patologia crítica neonatal
Habilitat en tècniques específiques de neonatologia

ASPECTES CIENTÍFICS

Adquirir la capacitat de presentar una sessió clínica
Adquirir la capacitat d'assistir de manera activa a una sessió clínica
Ser capaç d'efectuar una busca bibliogràfica
Assistir de manera activa a reunions i congressos
Adquirir habilitat en la pràctica de medicina basada en l'evidència
Adquirir la capacitat de realitzar un treball científic tipus sèrie de casos, retrospectiu i prospectiu

ASPECTES PERSONALS

Mantenir consideració i un tracte respectuós amb el pacient i els companys

Mostrar interès per aprendre

5. ROTACIONS ANUALS. PROGRAMA I OBJECTIUS

CONSIDERACIONS GENERALS

Amb l'objectiu d'afavorir l'aprenentatge progressiu del resident, es proposen rotacions per inicialment assolir els coneixements bàsics de la pediatria general i posteriorment incidir en aspectes concrets de subespecialitats pediàtriques.

Durant els primers 2 anys es faran les rotacions per les unitats bàsiques del Servei de Pediatria: urgències, hospitalització pediàtrica i neontatologia (nadons normals) el primer any i hospitalització pediàtrica, cures intermitges neonatals i consultes externes el segon any.

S'intentarà que les primeres rotacions siguin pel servei d'urgències donat que es on el resident farà les guàrdies de presència aquests dos primers anys.

Durant el tercer i quart any s'iniciarà en el coneixement de les subespecialitats pediàtriques.

La rotació per la Unitat de Cures Intensives Pediàtriques es durà a terme a l'Hospital Infantil de la Vall d'Hebron amb qui el nostre centre té subscrit un acord de col·laboració docent.

Es farà també la rotació per pediatria d'atenció primària.

A l'hora d'escollir les subespecialitats, es tindrà en compte les preferències de cada resident així com la possibilitat de necessitats formatives especials. Es contemplen 5 mesos de rotació optativa a concretar per a cada resident en funció de les seves necessitats formatives específiques.

Les rotacions optatives es podran dur a terme en el nostre centre o previ acord amb el tutor i amb autorització de les comissions de docència de l'HUAV i centre receptor, gerència del centre i amb el vist i plau de l'IES, en altres centres acreditats i de reconegut prestigi.

PLANNING GENERAL DE LES ROTACIONS

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M
1													
2		juny	jul	ago	set	oct	nov	des	gen	feb	mar	abr	maig
3	R1A	u	u	nn	nn	planta	planta	planta	planta	u	u	planta	planta
4	R1B	planta	planta	u	u	nn	nn	u	u	planta	planta	planta	planta
5	R1C	planta	planta	planta	planta	u	u	nn	nn	planta	planta	u	u
6	R2A	nn	nn	ce	ce	ce	ce	nn	nn	nn	nn	ce	ce
7	R2B	ce	ce	nn	nn	ce	ce	ce	ce	ce	ce	ce	ce
8	R2C	ce	ce	ce	ce	nn	nn	ce	ce	ce	ce	nn	nn
9	R3A	ce	ce	ce	ce	planta	UCIP	UCIP	UCIP	UCIP	AP	AP	AP
10	R3B	planta	planta	nn	nn	nn	nn	planta	planta	sm	UCIP	UCIP	UCIP
11	R3C	nn	nn	planta	planta	opt	opt	planta	planta	ap	ap	ap	ap
12	R4A	AP	OPT	opt	opt	planta	planta	opt	opt	planta	sm	planta	planta
13	R4B	UCIP	OPT	opt	planta	planta	opt	opt	OPT	ap	ap	ap	ap
14	R4C	sm	UCIP	UCIP	UCIP	UCIP	opt	opt	OPT	planta	planta	ce	ce
15													

U: urgències

NN: Unitat Neonatal: R1 planta obstetrícia
 R2 Unitat de cures intermitges
 R3 Unitat Cures Intensives Neonatals

PLANTA: Planta hospitalització

CE: Consultes externes

AP: Atenció primària

UCIP: Unitat de Cures Intensives Pediàtriques Vall d'Hebron

SM: Salut Mental

OPT: Rotació Fora de pla formatiu (dins o fora del nostre centre)

DESCRIPCIÓ DE LES ROTACIONS

URGENCIÈS PEDIÀTRIQUES Durada 4 mesos

Objectius docents genèrics	<p>Realització d'una correcta història clínica a urgències</p> <p>Identificació del problema de consulta</p> <p>Identificació de la gravetat. Triage</p> <p>Realitzar una correcta exploració</p> <p>Racionalització en la sol·licitud d'exploracions complementàries</p> <p>Interpretació adequada de les exploracions complementàries</p> <p>Establir un pla de tractament apropiat</p> <p>Saber donar els consells de salut apropiats</p>
Grau responsabilitat	I. Supervisió directa de totes les actuacions

NEONATOLOGIA (nursery) Durada 2 mesos

Objectius docents genèrics	<p>Exploració del nen sa</p> <p>Reconeixer les principals variants de la normalitat</p> <p>Reconeixer la patologia més prevalent</p> <p>El fill de mare diabètica</p> <p>Risc incrementat d'infecció neonatal</p> <p>Patologia materna que pot afectar el nadó: infeccions TORCH, patologia tiroïdal, trombopènies, pre-eclàmpsia, etc</p> <p>Interpretar les dades rellevants de la història obstètrica</p> <p>Identificar els factors perinatals de risc</p> <p>Realització d'una correcta reanimació bàsica a sala de parts</p> <p>Identificació dels problemes del nadó</p> <p>Establir un pla de tractament</p> <p>Racionalització en la sol·licitud d'exploracions complementàries</p> <p>Interpretació adequada de les exploracions complementàries</p> <p>Establir plans de tractament apropiats</p> <p>Racionalització en la utilització dels fàrmacs</p> <p>Realització d'epicrisis correctes</p> <p>Saber donar els consells de salut apropiats als pares</p> <p>Promoció de l'alletament matern</p>
Grau responsabilitat	I. Supervisió directa de totes les actuacions

PLANTA HOSPITALITZACIÓ: Durada 6 mesos (1era rotació R1)

<p>Objectius docents genèrics</p>	<p>Coneixer la patologia més prevalent dels pacients pediàtrica ingressants:</p> <ul style="list-style-type: none"> Asma Bronquitis espàstica Bronquiolitis Infecció urinària Bacterièmia i meningitis GEA Deshidratació ... <p>Realització d'anamnesi correcta i orientada a partir del símptoma guia. Realitzar correctament l'exploració física per aparells Identificació de la gravetat. Orientar els pacients segons símptomes guia Establir diagnòstic diferencial correcte Proposar el pla de tractament per cada patologia Racionalització en la sollicitud d'exploracions complementaries Interpretació adequada de les exploracions complementaries</p> <p>Establir plans de tractament apropiats Racionalització en la utilització dels fàrmacs Realització d'epicrisis correctes. Coneixer les recomanacions de l'alimentació dels lactants Saber els consells de salut que cal donar</p>
<p>Grau responsabilitat</p>	<p>I. Supervisió directa de totes les actuacions</p>

PEDIATRIA-CONSULTES EXTERNES: Durada 10 mesos

<p>Objectius docents genèrics</p>	<p>Al·lèrgologia</p> <ul style="list-style-type: none"> - Realització d'una correcta història clínica i exploració física en al.lèrgologia infantil -Bases immunològiques de la patologia al.lèrgica -Tècniques d'estudi : Prick test, RAST, Oxid nítric, espirometria -Conèixer la patologia al.lèrgològica infantil més prevalent: Asma Rinitis Conjuntivitis Estudi d'urticària Al.lèrgies alimentàries Dermatitis atòpica
--	--

<p>Anafilaxia</p> <ul style="list-style-type: none">-Inmunoteràpia-Tractament preventiu de l'asma <p>Cardiologia infantil</p> <ul style="list-style-type: none">- Realització d'una correcta història clínica i exploració física en cardiologia infantil-Tècniques d'estudi del sistema cardiovascular: ECG, Ecocardiograma, test d'esforç ...-Conèixer la patologia cardiològica infantil més prevalent <p>Cardiopaties congènites Transtorns del ritme Cardiopaties adquirides Patologia del miocàrdi i el pericàrdi Patologia vascular perifèrica</p> <p>Cirurgia infantil</p> <ul style="list-style-type: none">- Realització d'una correcta història clínica i exploració física en cirurgia infantil-Calendari quirúrgic en el nen-Conèixer la patologia quirúrgica infantil més prevalent <p>Hernies Anomalies del contingut escrotal Alteracions uretrals i penianes Urgències quirúrgiques Patologia quirúrgica neonatal Invaginació intestinal Estenosi hipertròfica de pílora</p> <p>Dermatologia</p> <ul style="list-style-type: none">- Realització d'una correcta història clínica i exploració física en dermatologia infantil-Bases genètiques de les dermatosis-Mosaïcisme i lesions lineals-Lesions de la línia mitja-Fonaments de la terapèutica dermatològica-Dermatosis infeccioses en l'edat pediàtrica- Infeccions bacterianes més freqüents- Impetigen, Ectima, erisipela, cel·lulitis, folliculitis, queratolisi punctata- Erupcions mitjançades per toxines bacterianes- Infeccions fúngiques més freqüents- Dermatofitosis i candidosis- Infeccions víriques més freqüents- V. Herpes simple, V. varicel·la-zoster, V. papil·loma humà, V. del mol·lusc- Malalties exantemàtiques pediàtriques-Dermatitis atòpica

<p>-Hemangiomes i malformacions vasculars - Lesions melanocítiques benignes més freqüents: - Nevus melanocític congènit i nevus spilus - Nevus melanocítics comuns adquirits (juntural, compost i intradèrmic) - Nevus blau - Nevus de Spitz i nevus de Reed - Nevus melanocític atípic - Síndrome del nevus displàsic -Hamartomes més freqüents -Síndromes mastocítiques -Genodermatosis -Neurofibromatosi -Esclerosi tuberosa -Signes cutanis de maltractament en el nen</p> <p>Pneumologia. - Realització d'una correcta història clínica i exploració física en pneumologia infantil</p> <p>-Procediments en pneumologia infantil Avaluació Rx tòrax Oxid nítric Espirometria</p> <p>-Conèixer la patologia pneumològica infantil més prevalent Asma Fibrosi quística Tos crònica i recurrent Pneumònia persistent o recurrent Anomalies congènites de la via aèria Cos estrany via aèria Bronquitis i bronquiolitis Sibilàncies del lactant Bronquiectàsies Disgenèsies ciliars Displàsia broncopulmonar Insuficiència respiratòria</p> <p>Endocrinologia infantil - Realització d'una correcta història clínica i exploració física en patologia endocrinològica infantil</p> <p>-Conèixer la patologia endocrinològica infantil més prevalent Tractament diabetis infantil</p> <p>Fisiologia i transtorns de la pubertad Transtorns del tiroides: diagnostic i tractament de hiper i hipotiroidisme Insuficiència suprarrenal Hiperplàsia suprarrenal congènita Fisiologia i transtors de la talla Obesitat</p> <p>Consulta externa Gastroenterologia - Realització d'una correcta història clínica i exploració física en</p>
--

<p>patologia digestiva</p> <p>-Conèixer la patologia gastroenterològica més prevalent: Malformacions congènites del sistema digestiu Reflux gastroesofàgic i esofagitis per reflux Estrenyiment Malaltia de Hirshprung Malaltia inflamatoria intestinal Intolerancias alimentàries Transtorns de malabsorció Cèliaquia Diarrea crònica Dolor abdominal recurrent Malformacions congènites del fetge i la via biliar Hepatitis</p> <p>Nefrologia infantil - Realització d'una correcta història clínica i exploració física en patologia nefrològica infantil</p> <p>-Conèixer la patologia nefrològica més prevalent Malformacions renals Poliquistosi renal Malaltia renal multiquística Hematúria Proteïnúria Transtorns tubulars Insuficiència renal Infecció urinària Ectàsia pièlica Patologia per reflux Disfunció miccional</p> <p>Consulta externa Neurologia - Realització d'una correcta història clínica i exploració física en patologia neurològica</p> <p>-Conèixer la patologia neurològica infantil més prevalent Malformacions del SNC: disràfies, transtorns de la migració, hidrocefalia, microcefàlia ... Crisis comicials en la infantesa Cefalea Síndromes neuro-cutànies Paràlisi cerebral Transtorn hiperactivitat i déficit atenció Transtorns neurodegeneratius Infeccions SNC Patologia neuromuscular Distròfies musculars Neuropaties sensitivo-motores</p> <p>Salut mental - Realització d'una correcta història clínica en psicologia infantil</p> <p>-Conèixer la patologia psicològica infantil més prevalent</p>
--

	<p>Somatitzacions Transtorns del son i de l'alimentació Suport psicològic al pacient amb patologia crònica Transtorns de conducta Vincle matenofiliar</p>
Grau responsabilitat	II: Responsabilitat directa sobre el pacient. Supervisió de les decisions proposades

NEONATOLOGIA- UNITAT DE CURES INTERMITGES. Durada 2 mesos

Objectius docents genèrics	<p>Conèixer la patologia neonatal no crítica més prevalent: Infeccions congenites/perinatals Patiment fetal agut El nadó de baix pes El nadó prematur Ictèria neonatal Afeccions respiratòries del nadó Cardiopaties congènites Sospita d'infecció neonatal</p> <p>Reanimació neonatal Alimentació del nadó patològic, perfusions i nutrició parenteral Tractament antibiòtic</p>
Grau responsabilitat	II. Responsabilitat directa sobre el pacient. Supervisió de les decisions proposades.

NEONATOLOGIA- UNITAT DE CURES INTENSIVES. Durada 4 mesos

Objectius docents genèrics	<p>Valoració del nadó malalt Valoració de la patologia més freqüent en la unitat neonatal:</p> <ul style="list-style-type: none"> -El nadó prematur -Patiment fetal agut -Síndrome de destret respiratori -Sèpsia neonatal -Sèpsia nosocomial -Fuga aèria <p>Identificació de la gravetat Valoració de la patologia més freqüent Identificació dels problemes Proposta de pla d'actuació i tractament</p>
-----------------------------------	---

	<p>Establir un diagnòstic diferencial correcte</p> <p>Adquirir habilitat en tècniques específiques neonatals</p> <ul style="list-style-type: none"> Cateterisme umbilical arterial i venós Intubació endotraqueal Drenatge pleural Punció lumbar Obtenció mostres sang: capilar, venos, arterial Obtenció mostra orina: bossa, sonda, suprapúbica Ventilació mecànica: indicacions, tipus Medicacions especials: surfactant, PGE1 Nutrició parenteral
Grau responsabilitat	II. Responsabilitat directa sobre el pacient. Supervisió de les decisions proposades.

ASSISTÈNCIA PRIMÀRIA: Durada 4 mesos

Objectius docents genèrics	<p>Identificació i assistència de la patologia més prevalent en l'atenció pediàtrica primària</p> <p>Coneixement i desenvolupament del programa del nen sa</p> <p>Calendari vacunal</p> <p>Alimentació del nen sa</p> <p>Consells de salut</p> <p>Activitats preventives en atenció primària de salut</p> <p>Integració en l'equip de treball</p> <p>Utilització racional dels recursos</p> <p>Relació amb les famílies</p> <p>Pediatria social</p> <p>Identificació dels problemes</p> <p>Proposta de pla d'actuació i tractament</p> <p>Establir un diagnòstic diferencial correcte</p>
Grau responsabilitat	II. Responsabilitat directa sobre el pacient. Supervisió de les decisions proposades

UCI PEDIÀTRICA (3R NIVELL): Durada 4 mesos

Objectius docents genèrics	<p>Conèixer la patologia més prevalent en una UCI pediàtrica</p> <p>Identificació de la gravetat.</p> <p>Maneig de la patologia respiratòria</p> <ul style="list-style-type: none"> Indicacions de teràpia respiratòria Intubació endotraqueal Ventilació mecànica Monitorització de la funció respiratòria <p>Patologia cardíaca – hemodinàmica</p> <ul style="list-style-type: none"> Identificació dels diferents estats de shock Monitorització de l'estat hemodinàmic
-----------------------------------	--

	<p>Accesos vasculars Utilització de medicacions per aconseguir estabilització hemodinàmica Maneig de les cardiopaties congenites</p> <p>Patologia neurològica Estatus convulsiu. Utilització dels fàrmacs Coma en el nen. Valoració i tractament Traumatisme cranial. Monitorització i tractament</p> <p>Patologia metabòlica Identificació i maneig de descompensacions de metabolopaties Cetoacidosis diabètica</p> <p>Patologia nefrològica Tècniques de depuració extrarenal</p> <p>Politraumatismes: actuació Realització de guardies en la UCI pediàtrica del centre de referència.</p>
Grau responsabilitat	II. Responsabilitat directa sobre el pacient. Supervisió de les decisions proposades

PLANTA HOSPITALITZAZIO: (2on període, R3-R4) Durada 6 mesos

Objectius docents genèrics	<p>Aprofundiment en els coneixements teòrics iniciats en la primera rotació:</p> <ul style="list-style-type: none"> Asma Bronquitis espàstica Bronquiolitis Infecció urinària Bacterièmia i meningitis GEA Deshidratació ... <p>Realització d'anamnesi correcta i orientada a partir del símptoma guia. Realitzar correctament l'exploració física per aparells Identificació de la gravetat. Orientar els pacients segons símptomes guia Establir diagnòstic diferencial correcte Proposar el pla de tractament per cada patologia Racionalització en la sol·licitud d'exploracions complementàries Interpretació adequada de les exploracions complementàries Establir plans de tractament apropiats Racionalització en la utilització dels fàrmacs Realització d'epicrisis correctes. Coneixer les recomanacions de l'alimentació dels lactants Saber els consells de salut que cal donar</p>
Grau responsabilitat	III: Responsabilitat directa sobre el pacient. Comentari del pacient amb el facultatiu responsable

SALUT MENTAL: Durada 1 mes

Objectius docents genèrics	Adquirir habilitat en la realització d'una entrevista clínica en patologia psicològica i psiquiàtrica infantil. Coneixements bàsics de la patologia psicològica i psiquiàtrica més freqüent: Transtorns psicossomàtics Transtorns de l'alimentació Transtorns per ansietat Transtorns depressius Transtorns de la conducta Transtorns de l'espectre autista Funció del pediatre davant de la patologia psiquiàtrica infantil Coneixements bàsics en farmacoteràpia dels trastorns psiquiàtrics infantils
Grau responsabilitat	II. Responsabilitat directa sobre el pacient. Supervisió de les decisions proposades

ROTACIONS OPTATIVES: Durada 5 mesos

Objectius docents genèrics	Completar formació en aspectes en els que el resident vulgui aprofundir. A concretar en cada cas.
Grau responsabilitat	III: Responsabilitat directa sobre el pacient. Comentari del pacient amb el facultatiu responsable

7. TASQUES ASSISTENCIALS

PROGRAMA HORARI TIPUS

	Dilluns	Dimarts	Dimecres	Dijous	Divendres
8 – 8.30	Arribada al Servei. Ingressos dia previ				
8.30 – 8.45	Passi de la guardia				
8.45 – 9.30	Sessió Clínica Matinal				
9.30 -11.30	Passi de visita als pacients assignats				
11.30 – 14:30	Comentari dels pacients. Tractaments Exploracions complementàries Informes				
14:30-15	Passi guardia				

GUÀRDIES

PRIMER ANY

Número	Aprox 1000 hores anuals
Ubicació	Urgències Pediàtriques
Supervisió	Adjunt d'urgències pediàtriques
Grau responsabilitat	I. Supervisió directa de totes les actuacions

SEGON ANY

Número	Aprox 1000 hores anuals
Ubicació	Urgències pediàtriques Hospitalització pediàtrica
Supervisió	Adjunt Hospitalització pediàtrica
Grau responsabilitat	II. Responsabilitat directa sobre el pacient. Supervisió de les decisions proposades

TERCER ANY

Número	Aprox 1000 hores anuals
Ubicació	Consultor d'urgències pediàtriques Hospitalització pediàtrica Àrea Neonatal
Supervisió	Adjunt d'hospitalització pediàtrica Adjunt neonatologia

Grau responsabilitat	III: Responsabilitat directa sobre el pacient. Comentari del pacient amb el facultatiu responsable
----------------------	--

QUART ANY

Número	Aprox 1000 hores anuals
Ubicació	Consultor d'urgències pediàtriques Hospitalització pediàtrica Àrea Neonatal
Supervisió	Adjunt d'hospitalització pediàtrica Adjunt neonatologia
Grau responsabilitat	III: Responsabilitat directa sobre el pacient. Comentari del pacient amb el facultatiu responsable

ROTACIONS EN ALTRES CENTRES

Número	5-6 mensuals
Ubicació	3 a UCI pediàtrica del centre de referència durant la rotació en aquesta unitat 2 guàrdies mensuals a HUAV
Supervisió	Facultatiu responsable
Grau responsabilitat	III: Responsabilitat directa sobre el pacient. Comentari del pacient amb el facultatiu responsable

En el cas de que el resident vulgui fer rotacions optatives fora de l'HUAV el resident farà 3 guàrdies a HUAV i haurà de fer les guàrdies que indiqui el centre receptor i en la ubicació que des d'aquest centre s'indiqui. En cas de que les guàrdies s'abonin des del nostre centre s'autoritzarà un màxim de 3 guàrdies.

8. ALTRES ASPECTES FORMATIUS

Sessions clíniques

En el Servei es realitzen periòdicament sessions clíniques teoricopràctiques per completar la formació. Els residents han d'assistir amb caràcter obligatori a les que es realitzin i presentar les que els hi siguin encomanades:

Sessions bibliogràfiques:

- Comentari crític d'articles
- Comentaris d'aspectes novedosos en la literatura científica

Sessions de casos clínics

- Comentaris de casos interessants viscuts en el servei

Sessions iconogràfiques

- Comentaris d'imatges clíniques o radiològiques

Sessions teòriques

- Actualitzacions de temes pediàtrics

Sessions de protocols

- Actualització i comentaris dels protocols del servei

Sessions interserveis

- Sessions conjuntes amb altres serveis per tractar temes concrets

Sessions perinatologia

- Sessions conjuntes amb el Servei de Ginecologia i Obstetrícia

9. Assistència a cursos i reunions científiques

Es prioritzarà l'assistència del resident a les reunions i cursos que es creguin importants per a la seva formació. S'esgraonaran de manera progressiva de menys a més especialitzat en funció del seu any de formació. Les reunions recomanades son:

R1: Curs Ricard Carpena RCP
Reunió Anual de la SCP
Curs alletament matern

R2: Congrés SEUP

R3: Congrés AEP
Congrés SEN
SVIP

R4: Reunions subespecialitats
Congrés SEN
CIAP

R1/4: Assistència al curs anual de formació continuada en pediatria que organitza la vegueria de Lleida de la Societat Catalana de Pediatria.

Es consideren cursos d'obligada assistència:

- Curs d'introducció a les Urgències Pediàtriques : organitzat pel Servei de pediatria a l'inici de la residència.

- Curs de Reanimació Cardiopulmonar Bàsica Instrumentada en Pediatria, organitzar pel Comitè de RCP de la Societat Catalana de Pediatria, que, dirigit a tots els residents de primer any dels hospitals de Catalunya, s'imparteix dins els primers mesos de la residència, a Barcelona.

- Programa Comú Complementari de formació de Residents (PCC), per ser-ho per a tots els residents de l'Hospital.

Sempre s'intentarà que la participació en les reunions científiques sigui activa aportant comunicacions orals o pòsters.

S'intentarà garantir, sempre que l'activitat assistencial ho permeti, l'assistència mínima d'un curs i reunió per any de residència.

S'intentarà facilitar la realització dels cursos de doctorat per aquells residents que ho desitgin durant els dos darrers anys de formació.

10. Producció científica

Durant el període de formació, el resident ha d'adquirir habilitat en els diferents tipus de comunicació científica, ja sigui escrita o oral, per la qual cosa haurà de participar amb la resta del servei en

- Presentació de pòsters i comunicacions
- Presentació sessions clíniques
- Articles científics

Organitzacions científiques

Recomanem que com a pediatres en formació formin part de les societats científiques pediàtriques de nostre entorn: Associació medico-quirúrgica de Lleida, Societat Catalana de Pediatria i Asociación Española de Pediatria.

11. BIBLIOGRAFIA RECOMANADA

- **TEXTES DE PEDIATRIA GENERAL**
 - Nelson Textbook of Pediatrics
 - Cruz Tratado de pediatria
 - Behrman Pediatric Decision Making
 - Nelson Estrategia diagnòstica y terapeutica en pediatria
 - Morris Green, Diagnostico en pediatria
 - Illingworth, e niño normal

- **TEXTES DE NEONATOLOGIA**
 - Avery Diseases of the newborn
 - De guardia en neonatología
 - Gomella
 - Cloherty Manual de cuidados neonatales

- **REVISTES D'INTERES**
 - Pediatria Catalana
 - Anales Españoles de Pediatria
 - Pediatrics
 - Pediatrics i Review
 - Neoreviews
 - Archives of Diseases in Children
 - Journal of Pediatrics
 - Current opinion in pediatrics

RECURSOS ON LINE

<http://medlineplus.gov>

<http://www.aeped.es>

<http://sites.google.com/site/pediatresdeponent/>

<http://www.scpediatria.cat/>

<http://www.aepap.org/>

<http://www.aap.org>

<http://nich.nih.gov/cochrane/default.cfm>

<http://www.cdc.gov/nchs>

<http://www.guia-abe.es/>

En cada rotació i subespecialitat s'especificarà la bibliografia que pugui resultar d'interès.

12. ASPECTES LEGALS

Tant els aspectes formatius de l'especialitat com la relació laboral amb l'Hospital venen marcats per la normativa legal que regula tots els aspectes de la formació d'especialistes.

Les lleis actualment en vigor són:

- Ministeri de Sanitat i Consum. Ordre SCO /3148/2006, de 20 de setembre, per la que s'aprova i es publica el programa formatiu de l'especialitat de pediatria i àrees específiques.
- Ministeri de la Presidència. Real Decret 1146/206, de 6 d'octubre pel que es regula la relació laboral especial de residència per a la formació d'especialistes en ciències de la Salut.
- Real Decret 183/2008 de 8 de febrer pel que es determinen i classifiquen les especialitats en ciències de la salut i es desenvolupen determinats aspectes del sistema de formació sanitària especialitzada.
- Reial decret 639/2014, de 25 de juliol, pel qual es regula la troncalitat, la reespecialització troncal i les àrees de capacitació específica, s'estableixen les normes aplicables a les proves anuals d'accés a places de formació i altres aspectes del sistema de formació sanitària especialitzada en ciències de la salut
- Decret 165/2015, de 21 de juliol, de formació sanitària especialitzada a Catalunya. Es realitza l'ordenació del sistema de formació sanitària especialitzada a Catalunya, de conformitat amb la legislació bàsica de l'Estat en aquesta matèria.
- Ministeri de Sanitat i Consum: Ordre SSI/81/2017, de 19 de gener, per la que es publica l'Acord de la comissió de Recursos Humans del Sistema Nacional de Salut, pel que s'aprova el protocol mitjançant el que es determinen pautas bàsiques destinades a assegurar i protegir el dret a la intimitat del pacient pels alumnes i residents en Ciències de la Salut. BOE 6/2/2017