

ÍNDIX

1	Presentació	2
2	Membres de la Unitat Docent	3
3	Cronograma de rotacions	4
4	Objectius generals de la formació	9
5	Objectius específics de la formació	13
6	Pla de Formació Transversal Comú.....	23
7	Sessions clíniques i Investigació	25
7.1	Sessions clíniques	25
7.2	Oferta d'activitats d'investigació per la participació dels residents.....	27
8	Atenció continuada	29

Preparat:
Emma Barrera Segura
Esther Cañadell Yetano
Febrer 2020

Revisat:
Miquel Aranda Sánchez
Febrer 2020

Aprovació:
Comisión de Docencia: abril 2020

CST • CONSORCI SANITARI DE TERRASSA ÀREA DE DOCÈNCIA		GUIA FORMATIVA PEDIATRIA I ÀREES ESPECÍFIQUES	
	Ver. 4	Data Edició: febrer 2020	Pàg. 2 de 32

1 Presentació

El Servei de Pediatria del Consorci Sanitari de Terrassa (CST) format per l'Hospital de Terrassa i els Centres d'Assistència Primària, està format per un equip compromès amb la docència dels residents on la formació dels MIR es fa de forma personalitzada i individual.

Oferim una formació completa que compleix amb tots els aspectes claus de l'especialitat i assegurem la formació externa en aquells aspectes que no es poden complir de manera completa al centre, com per exemple, la rotació per Unitats de Cures intensives pediàtriques i neonatals, i per la Unitat d'Onco-hematologia, que els residents fan o amplien en hospitals terciaris de referència.

El Servei ofereix formació a Urgències pediàtriques, Hospitalització i a la Unitat de Cures Intenses neonatals. A més es contempla la formació per les subespecialitats pediàtriques amb la rotació per consultes externes de Neurologia, Nefrologia, Hematologia, Pneumologia, Gastroenterologia, Cirurgia Infantil, Cardiologia, Endocrinologia, Psicologia infantil, Infeccioses i d'altres especialitats no específiques de Pediatria com la Dermatologia, Traumatologia, Anestesia, Radiologia etc.

El resident pot aprendre a realitzar diferents tècniques diagnòstiques i terapèutiques com la punció lumbar, toracocentesi, intubació, col·locació de catèters, sutures etc. i pot conèixer d'altres que realitzen altres especialistes com endoscòpies, pH metries, proves funcionals respiratòries etc.

També el resident amplia la seva formació als Centres d'Assistència Primària que depenen de l'hospital i així conèixer el programa del nen sa, calendari vacunal, consells d'alimentació, prevenció etc.

A més, des del Servei es fomenta i facilita la docència dels residents amb l'assistència a cursos i congressos locals i nacionals de l'especialitat. També el Servei organitza cursos interns per ampliar l'oferta formativa com un curs d'Urgències pediàtriques, Cursos de reanimació cardiopulmonar bàsica, Suport Vital Immediat Pediàtric i Suport Vital Avançat Pediàtric entre d'altres, així com l'APLS (Advanced Pediatric Live Suport).

També es fomenta i ajuda per col·laborar en treballs i estudis realitzats al Servei així com a participar als congressos i jornades amb la presentació de comunicacions orals, pòsters i publicacions a revistes de l'especialitat.

Amb tot això es pretén formar al metge resident de forma integral de manera que, progressivament, obtingui els coneixements teòrics i les habilitats tècniques clínic assistencials necessàries per responsabilitzar-lo, sempre de forma correctament supervisada tant en l'activitat assistencial com en l'activitat docent i de recerca, fins adquirir la total capacitació per exercir de pediatra.

Preparat: Emma Barrera Segura Esther Cañadell Yetano Febrer 2020	Revisat: Miquel Aranda Sánchez Febrer 2020
Aprovació: Comisión de Docencia: abril 2020	

CST • CONSORCI SANITARI DE TERRASSA ÀREA DE DOCÈNCIA		GUIA FORMATIVA PEDIATRIA I ÀREES ESPECÍFIQUES	
	Ver. 4	Data Edició: febrer 2020	Pàg. 3 de 32

2 Membres de la Unitat Docent

El Servei de Pediatria depèn de l'Àmbit matern-infantil de l'Hospital de Terrassa dirigit per:

Sra. Antonia Villalba – Directora d'Àmbit matern-infantil
Dr. Abel Martínez – Cap de Servei de Pediatria
Dr. Josep Quilis – Referent de planta de Pediatria
Dra. Clàudia Coderch – Referent d'Urgències de Pediatria
Dra. Paloma Araujo – Referent de Neonatologia
Dra. M^a José López – Referent de Consultes Externes
Dr. S. Rodríguez – Referent de Primària

Tutors de la Unitat:

Dra. Emma Barrera i Dra. Ester Cañadell

Pediatres col.laboradors:

Dr. Abel Martínez (Cap de Servei de pediatria)
Dra. Soco Uriz (Pediatra adjunt a Cap de Servei)
Dra. Clàudia Coderch (Referent d'Urgències)
Dra. Paloma Araujo (Referent de Neonatologia)

La Unitat docent de Pediatria està acreditada per la formació de residents de Pediatria. Actualment es formen dos MIRs de Pediatria.

A més roten a la UDP MIRs de Medicina de Família i Comunitària, estudiants de 5^é i 6^è curs de Medicina de la Facultat UIC i metges especialistes estrangers.

3 Cronograma de rotacions

Año de residencia	Rotación	Duración en meses	Dispositivo donde se realiza
R1	Urgencias Pediatría	5	CST
	Hospitalización	5	CST
	Traumatología	1	CST
R2	Neonatología	5	CST
	Hospitalización	4	CST
	Anestesiología	1	CST
	Atención Primaria	1	CST
R3	Atención Primaria	2	CST
	UCI Pediátrica/Neonatal	3	Hospital Vall d'Hebrón
	UCI Pediátrica/Neonatal	3	Hospital St. Joan de Déu
	CCEE Gastroenterología	1	CST
	CCEE Neumo/Alergia	1	CST
	CCEE ORL/Oftalmología	1	CST
R4	Hemato-Oncología	2	Hospital St. Joan de Déu
	Rotación Externa	4	Centro externo
	CCEE Endocrinología	1	CST
	CCEE Infecciosas/Nefrología	1	CST
	CCEE Cardio/Dermatología	1	CST
	CCEE Cirugía/Psicología	1	CST
	CCEE Neurología	1	CST

CST • CONSORCI SANITARI DE TERRASSA ÀREA DE DOCÈNCIA		GUIA FORMATIVA PEDIATRIA I ÀREES ESPECÍFIQUES	
	Ver. 4	Data Edició: febrer 2020	Pàg. 5 de 32

El nombre i varietat de les patologies ateses al Servei de Pediatria del CST, permet de forma correcta l'adquisició de les habilitats que sol·licita la Comissió Nacional de l'Especialitat de la formació de residents en Pediatria.

Els membres del servei són polivalents en la seva especialitat però degut a les necessitats de la demanda assistencial i les preferències personals del propis facultatius la majoria tenen una dedicació preferent a una subespecialitat.

Aquesta àmplia oferta fa que els residents de Pediatria puguin aconseguir una formació completa.

- Pediatria Hospitalització: Assistència al pacient pediàtric en processos aguts i crònics (2 Peditres, 1 Diplomada d'infermeria/ torn i 2 Auxiliars d'infermeria/ torn).
- Neonatologia:
 - A. Assistència al nadó a la maternitat-nursery (1 Neonatòleg, 1 diplomada d'infermeria/ torn)
 - B. Assistència en la Unitat de Cures Intensives Neonatals (2 Neonatòlegs 2 Diplomades d'infermeria/torn, 1 Auxiliar d'infermeria/torn). S'atenen nadons a partir de les 28 setmanes de edat gestacional.
 - C. Consultes externes: seguiment maduratiu del nadó d'alt risc, seguiment del prematur, orientació i coordinació amb d'altres especialitats i equips d'estimulació precoç (1 Neonatòleg i 1 auxiliar d'infermeria)
 - D. Control del nadó: Control de pes, seguiment lactància, control icterícia, control alta precoç.
 - E. Assistència del nadó de mares ingressades a la Unitat hospitalària penitenciària.
- Urgències: Assistència al pacient pediàtric de 0 a 16 anys en processos aguts (3 Peditres, 2 Diplomades d'infermeria/ torn, 1 auxiliar d' infermeria/ torn)

CONSULTES EXTERNES

- Nefrologia: Assistència al pacient pediàtric en patologia renal aguda i crònica. Activitat d'hospitalització , consulta externa (1 Peditra Especialista en Nefrologia).
- Neurologia: Assistència al pacient pediàtric en patologia neurològica aguda i crònica. Activitat d'hospitalització, consulta externa. (2 peditres especialistes en Neurologia).
- Endocrinologia: Assistència al pacient pediàtric en patologia endocrinològica aguda i crònica. Activitat d'hospitalització, consulta externa i hospital de dia. (2 peditres especialistes en Endocrinologia, 1 Diplomada d'infermeria especialitzada en educació diabetològica, 1 Diplomada en Nutrició).
- Cardiologia: assistència al pacient pediàtric en patologia cardíaca aguda i crònica. Activitat d' hospitalització. Consulta externa.(2 Peditres especialistes en Cardiologia).

CST • CONSORCI SANITARI DE TERRASSA ÀREA DE DOCÈNCIA		GUIA FORMATIVA PEDIATRIA I ÀREES ESPECÍFIQUES	
	Ver. 4	Data Edició: febrer 2020	Pàg. 6 de 32

- Gastroenterologia: Assistència al pacient pediàtric en patologia digestiva aguda i crònica. Activitat d'hospitalització, consulta externa, hospital de dia. (2 Peditres especialistes en Gastroenterologia, hepatologia i nutrició).
- Hematologia-oncologia: Assistència al pacient pediàtric en patologia onco-hematològica. Activitat d'hospitalització, consulta externa, hospital de dia. (1 Peditra especialista en Hematologia i Oncologia).
- Pneumologia: Assistència al pacient pediàtric en patologia respiratòria aguda i crònica. Activitat d'hospitalització, consulta externa. (1 Peditra especialista en Pneumologia).
- Al·lèrgia: Assistència al pacient pediàtric en patologia al·lèrgica. Activitat en consulta externa, hospital de dia. (2 peditres especialistes en Al·lèrgia, 3 especialistes en Al·lèrgia, 2 Diplomades d'infermeria).
- Psicologia: Assistència al pacient pediàtric amb problemes psicològics aguts i crònics. Assistència al pacient pediàtric. (2 Psicòlegs). A més de l'activitat de CCEE, actualment s'imparteix el MASTER UNIVERSITARI EN PSICOLOGIA GENERAL SANITÀRIA (MUPGS).
- Psiquiatria: Assistència al pacient pediàtric amb trastorns psiquiàtrics aguts i crònics. Activitat en consulta externa.(1 Psiquiatra Infantil).
- Pediatría social: (1 Peditra i 1 Treballadora Social)
- Dermatologia-Infectologia: (1 Peditra)
- Consulta del viatger: (1 Peditra)
- Cirurgia: Assistència al pacient pediàtric amb patologia quirúrgica. Activitat d'hospitalització, consulta externa, urgències (2 Cirurgians pediàtrics). Col·laboració amb el Cirurgia Infantil de l'Hospital Mutua de Terrassa.
- Assistència pediàtrica a la Unitat penitenciària de dones de Wad Ras
 - Assistència al pacient pediàtric dins el centre (1 peditra)
 - Ingress a l' Hospital de Terrassa del pacient pediàtric si la patologia ho requereix.
- Altres àrees específiques: Radiologia, Anestèsia, Otorinolaringologia, Oftalmologia, Traumatologia i Ortopèdia amb especialistes que atenen a pacients pediàtrics.

CST • CONSORCI SANITARI DE TERRASSA ÀREA DE DOCÈNCIA		GUIA FORMATIVA PEDIATRIA I ÀREES ESPECÍFIQUES	
	Ver. 4	Data Edició: febrer 2020	Pàg. 7 de 32

La denominació oficial de l'especialitat es "Pediatría y sus Áreas Específicas". Té una durada de 4 anys i es precisa la Llicenciatura prèvia de Medicina i accedir a través del sistema MIR.

Marc legal de la Unitat Docent

El Sistema Formatiu d'aquest programa és el de residència en unitats docents acreditades per a la formació de metges especialistes. Aquest sistema formatiu s'inscriu al marc general de la formació d'especialistes en Ciències de la salut al capítol III del Títol II de la Llei 44/2003 del 21 de novembre d'ordenació de les professions sanitàries (LOPS).

En aquest sentit, l'article 15 d'aquesta Llei determina que la formació especialitzada en ciències de la salut, és una formació reglada i de caràcter oficial que té per objectiu dotar als especialistes dels coneixements, tècniques, habilitats i actituds propis de la corresponent especialitat de forma simultània a la progressiva adquisició de la responsabilitat inherent a l'exercici autònom de la mateixa.

L'accés a la formació, la seva organització, supervisió i acreditació d'unitats docents es farà d'acord al que es preveu al Reial Decret 183/2008, del 8 de febrer pel qual es determinen i classifiquen les especialitats en Ciències de la salut i es desenvolupen determinats aspectes de la formació sanitària especialitzada.

Marc legal i laboral del resident

El règim jurídic que regula la relació laboral que uneix el resident amb l'entitat titular de la Unitat docent on s'està formant s'atendrà d'acord al que està previst al Reial Decret 1146/2006, del 6 d'octubre pel qual es regula la relació laboral especial de residència per la formació d'especialistes en ciències de la salut.

Definició i camp d'acció de l'especialitat

La Pediatria és la medicina integral del període evolutiu de l'existència humana des de la concepció fins el final de l'adolescència, època que cursa amb el fenomen del creixement, maduració i desenvolupament biològic, fisiològic i social que, a cada moment, es lliga a la íntima interdependència entre el patrimoni heretat i el medi ambient on el nen es desenvolupa.

Partint del fet de que la Pediatria és la medicina total i íntegra de la infància i de la definició de salut infantil, el programa hauria de desenvolupar-se simultàniament en dos grans àrees: àrea clínica i àrea de salut infantil.

Com a contingut fonamental, al Pediatra li interessen les cures del nen sa (Pediatria Preventiva), l'assistència mèdica integral, total i continuada del nen malalt (Pediatria Clínica) i en referència al nen malalt i sa les seves interrelacions individuals i en la comunitat amb el medi físic i humà en que de manera ininterrompuda i amb característiques pròpies es desenvolupa la Pediatria Social.

Las seves peculiaritats van lligades a les pròpies del subjecte, de la seva atenció que, tant per les seves característiques antropològiques, biològiques, anatòmiques, psicològiques i socials, reactives, adaptatives i assistencials, requereixen d'especials formes de fer a nivell diagnòstic, terapèutic, rehabilitació i reinserció familiar, escolar i social.

CST • CONSORCI SANITARI DE TERRASSA ÀREA DE DOCÈNCIA		GUIA FORMATIVA PEDIATRIA I ÀREES ESPECÍFIQUES	
	Ver. 4	Data Edició: febrer 2020	Pàg. 8 de 32

El Pediatra és el metge que, en possessió del títol d'especialista està capacitat per emprendre, realitzar, interpretar, aplicar i explicar els procediments diagnòstics i terapèutics inherents a l'exercici professional de la Pediatria preventiva, clínica i social en institucions públiques o privades i de caràcter hospitalari o extra hospitalari.

La complexitat pediàtrica actual a determinats nivells, obliga a pediatres específicament acreditats a actuacions especialitzades formativo-assistencials a determinades edats i en àrees concretes de diversos aparells o sistemes de l'organisme infantil o a l'ús de procediments assistencials específics i en el camp de la Pediatria comunitària i social.

El programa docent formatiu ha estat elaborat per la Comissió Nacional de l'especialitat (Orden SCO/3148/2006 DE 20 setembre) per la que s'aprova i publica el programa formatiu de la especialitat de Pediatria i les seves Àrees específiques publicat al BOE nº246, del 14 d'octubre de 2006 pàgines 35657 a 35661. Referència: BOE –A-2006-17999

Aquest programa docent és el que s'aplica als residents de la nostra UDP. S'han hagut de fer algunes modificacions en funció de les característiques del nostre Servei fent un programa que marca els aspectes assistencials i docents necessaris que ha de realitzar el resident a cadascú dels períodes de la seva formació.

Existeix un pla d'acolliment general al CST i un a cada Unitat Docent, on es facilitarà al resident el Pla Individual de Formació.

Aquesta informació es pot trobar a la web: Formació Sanitària Especialitzada / Residents / Pla d'acolliment.

A l'arribada al servei de Pediatria el resident MIR es presenta en primer lloc al Cap del Servei i als tutors. Es realitza una primera reunió on es parla de temes com: informació general del servei i de l'especialitat, motivació, expectatives i perspectives laborals.

CST • CONSORCI SANITARI DE TERRASSA ÀREA DE DOCÈNCIA		GUIA FORMATIVA PEDIATRIA I ÀREES ESPECÍFIQUES	
	Ver. 4	Data Edició: febrer 2020	Pàg. 9 de 32

4 **Objectius generals de la formació**

Els objectius generals són l'adquisició dels coneixements, habilitats pràctiques i actituds necessàries per:

- capacitar els pediatres a nivell general i de les seves àrees específiques per atendre problemes clínics
- preparar pediatres per promocionar la salut de la població infantil
- capacitar pediatres per treballar com a integrants i, si és necessari, com coordinadors d'equips multidisciplinaris de salut.

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

- Total en els objectius, en el contingut, en les activitats i en la població atesa (des de la concepció fins al final del període de creixement i desenvolupament).
- Precoç i contínua en el temps i en el procés salut-malaltia.
- Integral on estiguin tots els apartats del cicle integral de la salut (promoció, prevenció, assistència, rehabilitació, docència i investigació) els quals es desenvoluparan als diversos nivells inclòs l'hospitalari.
- Integrada en un model organitzat i jerarquitzat però coherent amb la resta de circumstàncies soci econòmiques vigents al país.
- Individualitzada i personalitzada en igualtat i llibertat.

Primer any de residència

Vessant assistencial

L'objectiu és adquirir les habilitats i coneixements que corresponguin a les rotacions corresponents d'acord amb la metodologia utilitzada a cada Unitat. Aquestes activitats s'emmarquen fonamentalment en els Nivells 2 i 3 de responsabilitat.

El objectius transversals son:

- Realització d'una correcta anamnesi i exploració física
- Ser capaç de realitzar diagnòstics diferencials de les patologies més habituals
- Adquirir les habilitats necessàries per un correcte domini dels programes informàtics de l'hospital
- Redactar correctament un informe mèdic.
- Assumir la responsabilitat de l'assistència directa al pacient i la inherent al seu lloc de treball.

Vessant docent

- Assolir les competències necessàries per poder realitzar el nivell demanat a l'assistència
- Assistència a les sessions i cursos que formen part del programa docent
- Realització dels cursos específics per al resident de pediatria i els generals obligatoris de l'hospital

CST • CONSORCI SANITARI DE TERRASSA ÀREA DE DOCÈNCIA		GUIA FORMATIVA PEDIATRIA I ÀREES ESPECÍFIQUES	
	Ver. 4	Data Edició: febrer 2020	Pàg. 10 de 32

- Presentació de sessions orals en funció del calendari marcat per la UDP tant a l'hospital com als cursos i congressos assignats per cada any de residència
- Fer el Llibre del resident

Vessant científica

- Integrar-se i col·laborar a algun grup de recerca pediàtric de l'hospital o be en grups de recerca de societats científiques pediàtriques.
- Conèixer i saber utilitzar els recursos bibliogràfics al seu abast.

Segon any de residència

Vessant assistencial

Adquirir les habilitats i coneixements que correspongui a les rotacions corresponents d'acord amb la metodologia utilitzada a cada Unitat. Aquestes activitats s'emmarquen fonamentalment en els Nivells 2 de responsabilitat i, en algunes situacions en el Nivell 3.

Els objectius transversals son:

- Ser capaç de responsabilitzar-se de forma íntegra del diagnòstic, tractament i seguiment de les patologies més prevalents no complicades
- Esdevenir l'interlocutor principal amb la resta d'equip assistencial.
- Acollir i ensenyar al resident de primer any
- Ser capaç de parlar en públic de forma breu, clara i instructiva, ja sigui amb intenció assistencial o docent.

Vessant docent

- Assolir les competències necessàries per poder realitzar el nivell demanat a l'assistència
- Assistència a les sessions i cursos que formen part del programa docent
- Realització dels cursos específics per al resident de pediatria i dels generals obligatoris de l'hospital
- Fer el Llibre del resident

Vessant científica

- Redacció d'un protocol d'estudi.
- Presentació de sessions orals/ pòsters en funció del calendari marcat per la UDP tant a l'hospital com al cursos i congressos assignats per cada any de residència.
- Participar en la redacció d'algun article científic o capítol de llibre.
- Familiaritzar-se amb conceptes bàsics d'estadística per a la recerca en medicina.

CST • CONSORCI SANITARI DE TERRASSA ÀREA DE DOCÈNCIA		GUIA FORMATIVA PEDIATRIA I ÀREES ESPECÍFIQUES	
	Ver. 4	Data Edició: febrer 2020	Pàg. 11 de 32

Tercer any de residència

Vessant assistencial

- Adquirir les habilitats i coneixements que corresponguin a les rotacions corresponents. Fonamentalment s'emmarquen al nivell de responsabilitat 2 i inici del nivell 1.

Objectius transversals:

- Inici de la supervisió de residents d'anys inferiors.
- Inici de la gestió del treball assistencial.
- Actuar com a interlocutor principal amb la família.

Vessant docent

- Assolir les competències necessàries per poder realitzar el nivell demanat a l'assistència
- Assistència a les sessions i cursos que formen part del programa docent
- Realització dels cursos específics pel resident de pediatria i dels generals obligatoris de l'hospital
- Fer el llibre del resident.

Vessant científica

- Redacció d'un protocol d'estudi .
- Presentació de sessions orals/pòsters en funció del calendari marcat per la UDP tant a l'hospital com als cursos i congressos assignats per cada any de residència.
- Participar en la redacció d'algun article científic o capítol de llibre.

Quart any de residència

Vessant assistencial

- Adquirir les habilitats i coneixements que corresponguin a les rotacions corresponents. Fonamentalment s'emmarquen al nivell de responsabilitat 1.

Objectius transversals:

- Inici de la supervisió de residents d'anys inferiors.
- Inici de la gestió del treball assistencial.
- Actuar com a interlocutor principal amb la família.

Vessant docent

- Assolir les competències necessàries per poder realitzar el nivell demanat a l'assistència

- Assistència a les sessions que formen part del programa docent tant hospitalàries com extra hospitalàries .
- Realització dels cursos previstos a la rotació
- Fer el llibre del resident

Vessant científica

- Redacció d'un protocol d'estudi .
- Participació a les sessions formatives del servei.
- Presentació de una o més comunicacions/pòster en algun congrés científic (entre R2 i R3).
- Participar en la redacció d'algun article científic o capítol de llibre.

CST • CONSORCI SANITARI DE TERRASSA ÀREA DE DOCÈNCIA		GUIA FORMATIVA PEDIATRIA I ÀREES ESPECÍFIQUES	
	Ver. 4	Data Edició: febrer 2020	Pàg. 13 de 32

5 Objectius específics de la formació

URGÈNCIES

Primer any de residència

La rotació per Urgències de pediatria es realitza durant el primer any de residència en dos períodes fent un total de 5 mesos. La formació està supervisada pels adjunts del servei (Dra. Barrera i Dra. Coderch) i es completa, durant les guàrdies que el resident fa durant tota la seva residència, on els adjunts de la guàrdia també participen en aquesta formació.

Primera rotació

El resident actuarà amb nivell de responsabilitat 3 (activitats realitzades pel personal del centre, observades i/o assistides en la seva execució pel resident).

Objectius generals

- Conèixer el funcionament de la Unitat (relacions amb infermeria, circuits assistencials, programa informàtic, relació amb altres especialistes de presència física a urgències,...)
- Conèixer i aplicar el triangle d'avaluació pediàtrica.
- Conèixer i dominar les constants vitals normals per edat.
- Responsabilitzar-se del malalt des de que arriba a urgències fins que és donat d'alta.
- Saber realitzar una correcta anamnesi i exploració física.
- Prendre la iniciativa en quant a les orientacions diagnòstiques i terapèutiques però sota la supervisió d'un adjunt que ratificarà sempre l'informe per escrit abans de ser donat d'alta.
- Conèixer i saber aplicar les pautes hospitalàries de les patologies més prevalents a urgències (febre sense focus a les diferents edats, infeccions de vies altes, bronquiolitis, asma, gastroenteritis aguda, infecció urinària, convulsió febril,...).
- Assolir els coneixement teòrics i pràctics d'una Reanimació Cardiopulmonar bàsica.
- Realitzar puncions lumbars, sota la supervisió d'un adjunt
- Fer un seguiment dels casos més rellevants que han ingressat a l'hospital i elaboració i presentació oral en sessió de 2 casos clínics d'urgències.

CST • CONSORCI SANITARI DE TERRASSA ÀREA DE DOCÈNCIA		GUIA FORMATIVA PEDIATRIA I ÀREES ESPECÍFIQUES	
	Ver. 4	Data Edició: febrer 2020	Pàg. 14 de 32

Objectius personals

- Responsabilitzar-se del malalt des de que arriba a urgències fins que és donat d'alta.
- Saber realitzar una correcta anamnesi i exploració física.
- Prendre la iniciativa en quant a les orientacions diagnòstiques i terapèutiques però sota la supervisió d'un adjunt que ratificarà sempre l'informe per escrit abans de ser donat d'alta.
- Conèixer i saber aplicar les pautes hospitalàries de les patologies amb més prevalença a urgències (febre sense focus a les diferents edats, ...)
- infeccions de vies altes, bronquiolitis, asma, gastroenteritis aguda, infecció urinària, convulsió febril,....).
- Realització de puncions lumbars i puncions suprapúbiques durant la guàrdia, sota la supervisió d'un adjunt.

Segona rotació

- Consolidar els coneixements adquirits a la primera rotació i donar suport a la formació dels residents de família y del resident de 1er any.
- Responsabilitzar-se del malalt des que arriba a Urgències fins que és donat d'alta. En les patologies amb més prevalença no complicades, decidir l'alta del pacient de forma autònoma.
- Participar activament en cas de Reanimació Cardiopulmonar bàsica.
- Un cop a la setmana els residents aniran a la consulta externa de Dermatologia a aprendre a diagnosticar i tractar les patologies més freqüents en dermatologia pediàtrica.

HOSPITALITZACIÓ

Primer any de residència

La rotació per Hospitalització es realitza durant el primer i segon any de residència. Amb un total de 5 mesos el primer any i 4 mesos el segon.

La formació i supervisió depèn dels adjunts Dra. S. Uriz, Dr. J. Quilis, Dra. Soler i pretén la prestació d'una atenció mèdica integral i d'alta qualitat al pacient hospitalitzat.

El resident de primer any actuarà amb nivell de responsabilitat 3 (activitats realitzades pel personal del centre, observades i/o assistides en la seva execució pel resident).

CST • CONSORCI SANITARI DE TERRASSA ÀREA DE DOCÈNCIA		GUIA FORMATIVA PEDIATRIA I ÀREES ESPECÍFIQUES	
	Ver. 4	Data Edició: febrer 2020	Pàg. 15 de 32

Objectius

- Adquirir els coneixements i habilitats necessaris per al maneig del nen hospitalitzat
- Adquirir habilitats: comunicatives, de treball en equip, d'autoaprenentatge, docents i de recerca
- Oferir una atenció completa, adequada a les necessitats del pacient incloent el diagnòstic, tractament, i la realització de procediments mèdics
- Assolir una capacitat de resposta ràpida
- Contribuir en l'atenció integral dels pacients hospitalitzats tot establint circuits de coordinació, comunicació i col·laboració amb tot el personal sanitari encarregat de la cura dels pacients hospitalitzats
- Assegurar la continuïtat assistencial participant en el procés de transició de l'hospital al domicili dels pacients pluripatològics
- Col·laborar en els processos de millora de la qualitat
- Realitzar un ús eficient dels recursos hospitalaris i d'atenció sanitària

El resident de 2on any exercirà tasques fonamentalment en el Nivell de responsabilitat 2 (activitats realitzades pel resident supervisades per l'adjunt), i en el Nivell 3 quan la complexitat del pacient ho exigeixi (activitats realitzades pel personal del centre, observades i/o assistides en la seva execució pel resident).

La rotació per Hospitalització pretén la prestació d'una atenció mèdica integral i d'alta qualitat al pacient hospitalitzat.

Objectius:

- Adquirir els coneixements i habilitats necessaris per al maneig del nen hospitalitzat.
- Adquirir habilitats: comunicatives, de treball en equip, d'autoaprenentatge, docents i de recerca.
- Oferir una atenció completa, adequada a les necessitats del pacient incloent el diagnòstic, tractament, i la realització de procediments mèdics.
- Assolir una capacitat de resposta ràpida.
- Contribuir en l'atenció integral dels pacients hospitalitzats tot establint circuits de coordinació, comunicació i col·laboració amb tot el personal sanitari encarregat de la cura dels pacients hospitalitzats.
- Assegurar la continuïtat assistencial participant en el procés de transició de l'hospital al domicili dels pacients pluripatològics.
- Col·laborar en els processos de millora de la qualitat.
- Realitzar un ús eficient dels recursos hospitalaris i d'atenció sanitària.

CST • CONSORCI SANITARI DE TERRASSA ÀREA DE DOCÈNCIA		GUIA FORMATIVA PEDIATRIA I ÀREES ESPECÍFIQUES	
	Ver. 4	Data Edició: febrer 2020	Pàg. 16 de 32

TRAUMATOLOGIA

Es preveu una rotació d'un mes a Urgències i Consultes Externes de Traumatologia Infantil de l'Hospital de Terrassa. Els responsables docents d'aquesta rotació són el Dr. J.González (Urgències COT), la Dra. A. Martínez i la Dra. T. Subirà (CCEE COT pediàtrica). Les CCEE seran 1 dia amb Dra. Subirà i un altre amb Dra. Subirà i Dr. Parra.

Objectius de la rotació:

- 1 L'objectiu és assolir el maneig diagnòstic, terapèutic i criteris de derivació de la patologia traumatològica.
- 2 Aprendre a valorar la gravetat dels traumatismes i de les ferides, les radiografies a demanar i els tipus d'immobilitzacions.

Els resident s'incorporarà a l'equip d'Urgències de COT, tindrà la possibilitat d'integrar-se en el funcionament i dinàmiques del servei de Traumatologia i assistir a alguna intervenció quirúrgica d'interès pel resident de pediatria i que serveixi pel coneixement aplicat a al pràctica clínica, sempre que l'interessat ho sol·liciti. També podrà, si el resident està interessat, fer el seguiment d'algun pacient en concret a la planta d'hospitalització i que serveixi pels objectius formatius de la seva especialitat.

A Urgències de COT les persones que integren l'equip d'urgències són: el resident de COT, el MAU d'urgències (Dr. González, només al matí) i l'adjunt de COT.

Les habilitats a adquirir comprenen:

- Habilitat per fer embenaments compressius i funcionals
- Habilitat per fer fèrules de guix
- Habilitats per fer sutures de pell i múscul
- Habilitats per fer la immobilització de les diferents articulacions

MATERNITAT

El resident de segon any inicia la seva formació en Neonatologia en la Nursery. Aquesta formació està supervisada per la Dra. .P..Araujo.

El resident de 2on any exercirà tasques fonamentalment en el Nivell de responsabilitat 2 (activitats realitzades pel resident supervisades per l'adjunt), i en el Nivell 3 quan la complexitat del pacient ho exigeixi (activitats realitzades pel personal del centre, observades i/o assistides en la seva execució pel resident).

Objectius

- Conèixer el funcionament de la Unitat i de les cures que es fan al nadó (pes, temperatura, prova del taló, consells de lactància materna, potencials auditiu,..)

CST • CONSORCI SANITARI DE TERRASSA ÀREA DE DOCÈNCIA		GUIA FORMATIVA PEDIATRIA I ÀREES ESPECÍFIQUES	
	Ver. 4	Data Edició: febrer 2020	Pàg. 17 de 32

- Conèixer el seguiment de la gestant (visites, ecografies,..) i de les alteracions que poden repercutir en el nadó (alteracions ecogràfiques, analítiques,..)
- Conèixer les cures del postpart
- Saber realitzar una exploració completa del nounat
- Estudiar i posar en pràctica les principals pautes del maneig del nounat (risc d'infecció, buf cardíac, hiperbilirrubinèmia, luxació de maluc, fill de mare amb patologia,...)
- Orientar les patologies perinatals més comunes i, en els casos no complicats, prendre decisions diagnòstic terapèutiques amb criteris adequats.
- Atendre adequadament al nounat sa en el període neonatal immediat a Sala de Parts.

NEONATOLOGIA-UNITAT DE CURES NEONATALS

La formació en Neonatologia s'inicia al segon any de residència a la Unitat de Cures Intensives de l'Hospital de Terrassa . Consta de dos períodes de 3 mesos i el responsable de la formació i supervisió del resident és la Dra. P. Araujo. Aquesta formació es completa a les Unitats de Cures Intensives Neonatals dels Hospitals de Sant Joan de Déu i de la Vall de Hebron a Barcelona durant el 3er any de residència. La formació i supervisió d'aquesta rotació depèn dels responsables d'aquest dos centres.

El resident de 2on any exercirà tasques fonamentalment en el Nivell de responsabilitat 2 (activitats realitzades pel resident supervisades per l'adjunt), i en el Nivell 3 quan la complexitat del pacient ho exigeixi (activitats realitzades pel personal del centre, observades i/o assistides en la seva execució pel resident).

El resident de 3er any exercirà tasques fonamentalment en el Nivell de responsabilitat 2 i inici del nivell 1.

Objectius:

- Assolir un coneixement suficient dels problemes mèdico-quirúrgics més freqüents que afecten als nounats crítics, no crítics i/o en procés d'estabilització.
- Conèixer i practicar correctament les tècniques diagnòstico-terapèutiques corresponents (ex. punció lumbar, punció suprapúbica, cateterització , intubació ...).
- Familiaritzar-se amb els principis ètics aplicables a les Unitats de Neonatals.
- Col·laborar en les sessions clíniques del Servei.
- Aprendre el seguiment del nen prematur passat el seu període crític.
- Assolir un ampli coneixement dels problemes medicoquirúrgics més freqüents que afecten als nounats

CST • CONSORCI SANITARI DE TERRASSA ÀREA DE DOCÈNCIA		GUIA FORMATIVA PEDIATRIA I ÀREES ESPECÍFIQUES	
	Ver. 4	Data Edició: febrer 2020	Pàg. 18 de 32

CENTRES D'ASSISTÈNCIA PRIMÀRIA (CAPs)

Es contemplen 3 períodes formatius d'un mes cadascú pels Centres d'assistència Primària lligats a l'hospital.

- La organització de cadascuna d'aquestes rotacions pels diferents CAPs és competència dels mateixos. Habitualment, el resident acompanya al pediatre de referència en les primeres visites i en les visites successives, fent el seu horari. També s'atenen els nens que acudeixen dins l'horari d'Atenció Continuada de cada Centre.

El resident de 2on any exercirà tasques fonamentalment en el Nivell de responsabilitat 2 i inici del nivell 1. El resident de 3er any té nivell de responsabilitat 1 (activitats realitzades directament pel resident sense necessitat de tutorització directa; el resident exerceix i posteriorment informa). Serà responsable dels malalts assignats i de la coordinació assistencial conjuntament amb els adjunts responsables de la rotació.

Objectius principals:

- Saber realitzar una correcta anamnesi i exploració física del nen que acudeix a la visita ambulatoria de Primària.
- Aprendre i dur a la pràctica el Protocol de Seguiment del Nen Sa en totes les seves etapes.
- Dominar els aspectes de puericultura.
- Conèixer el Calendari Vacunal vigent en el nostre país.
- Iniciar-se en el seguiment ambulatori a Primària del nen amb patologies de curs crònic.

ANESTESIOLOGIA I REANIMACIÓ

Es preveu una rotació d'un mes a Anestèsia. El responsable docent d'aquesta rotació és el Dr. Bernia. Durant aquest mes el resident va rotant pels diferents quiròfans.

Objectius:

- Adquirir un bon maneig de la via aèria.
- Dominar la medicació més freqüent de la sedo-analgèsia
- Practicar la canalització de vies.
- Maneig inicial i programació de la ventilació mecànica.

UNITAT CURES INTENSIVES PEDIÀTRIQUES

És una rotació externa sistemàtica de tres mesos, segons el Departament de Sanitat, que es realitza durant el tercer any de residència als hospitals terciaris de referència (Hospital Sant Joan de Déu o Hospital de la Vall d'Hebron).

CST • CONSORCI SANITARI DE TERRASSA ÀREA DE DOCÈNCIA		GUIA FORMATIVA PEDIATRIA I ÀREES ESPECÍFIQUES	
	Ver. 4	Data Edició: febrer 2020	Pàg. 19 de 32

En la rotació per la Unitat de Cures Intensives, els residents estableixen contacte amb el malalt pediàtric crític, des d'un punt de vista global, aprenent el maneig del pacient complicat i les diferents tècniques de suport avançat.

Objectius principals:

- Conèixer el maneig habitual de les principals patologies que ingressen a la Unitat.
- Adquirir els coneixements que permeten avaluar ràpidament la gravetat dels pacients.
- Conèixer el maneig postoperatori en pacients crítics.
- Assolir competències bàsiques en les indicacions i maneig de les principals tècniques de suport avançat.
- Familiaritzar-se amb els principis ètics aplicables a les Unitats de Cures Intensives.
- Col.laborar en les sessions clíniques del Servei.

UNITAT CURES INTENSIVES NEONATALS

És una rotació externa sistemàtica de tres mesos, segons el Departament de Sanitat, que es realitza durant el tercer any de residència als hospitals terciaris de referència (Hospital Sant Joan de Déu o Hospital de la Vall d'Hebron).

Objectius principals:

- Conèixer el maneig habitual de les principals patologies que ingressen a la Unitat.
- Col.laborar en les sessions clíniques del Servei.
- Assolir un coneixement suficient dels problemes mèdico-quirúrgics més freqüents que afecten als nounats crítics, no crítics i/o en procés d'estabilització.
- Conèixer i practicar correctament les tècniques diagnòstico-terapèutiques corresponents (ex.punció lumbar, punció suprapúbica, cateterització, intubació,...)
- Familiaritzar-se amb els principis ètics aplicables a les Unitats de Neonatals.
- Col.laborar en les sessions clíniques del Servei.
- Aprendre el seguiment del nen prematur passat el seu període crític.
- Assolir un ampli coneixement dels problemes medicoquirúrgics més freqüents que afecten als nounats.
- Assolir pràctica en reanimació i suport a la transició neonatal, en el part.

HEMATOLOGIA

Des de l'any 2013 existeix un conveni de col·laboració amb el servei d'Hematologia i Oncologia de l'Hospital Sant Joan de Déu, és una rotació externa sistemàtica. Els residents fan una rotació (inclosa com obligatòria al BOE) de dos mesos en aquest centre, en el decurs del quart any de residència i els responsables de la docència són els adjunts del servei corresponent.

Els objectius d'aquesta rotació son:

- Implementar els coneixements adquirits a les patologies més freqüents d'Hematologia Infantil: Anèmies. Pancitopènies. Alteracions qualitatives i quantitatives dels neutròfils.

CST • CONSORCI SANITARI DE TERRASSA ÀREA DE DOCÈNCIA		GUIA FORMATIVA PEDIATRIA I ÀREES ESPECÍFIQUES	
	Ver. 4	Data Edició: febrer 2020	Pàg. 20 de 32

Trastorns de la hemostàsia. Trastorns dels factors de la coagulació. Púrpures vasculars. Processos trombòtics. Leucèmies. Limfomes. Utilització de sang i hemo derivats en Pediatria.

- Implicació en les rutines de treball de les consultes externes d'Hematologia d'un hospital terciari pediàtric.
- Participació si és possible, en algun treball d' investigació i/o publicacions.

CONSULTES EXTERNES

La rotació per CCEE es realitza durant el segon i quart any de residència. Es realitza a les CCEE de l'Hospital de Terrassa (Endocrinologia, Gastroenterologia, Nefrologia, Neurologia, Hematologia, Cirurgia Infantil, Cardiologia , Infeccioses, Dermatologia...)

L'organització de cadascuna d'aquestes rotacions pels diferents Serveis/Unitats és competència dels mateixos. El responsables de la formació i la supervisió dels residents són els adjunts de cada especialitat pediàtrica.

Habitualment, el resident es responsabilitza de les primeres visites o de les visites de seguiment de les patologies més prevalents, sempre sota la supervisió directa d'un dels membres del Servei/Unitat (Nivell 2 i 3 de responsabilitat)

Objectius

- Saber realitzar una correcta anamnesi i exploració física dirigida a la patologia específica segons especialitat.
- Conèixer el diagnòstic diferencial i saber aplicar les pautes de diagnosi i seguiment en les patologies més prevalents pel pediatra general, de cada especialitat.
- Raonar en concepte de cost-eficàcia els recursos diagnòstics.

ESPECIALITATS PEDIÀTRIQUES. HOSPITAL DE TERRASSA

- Al.lergologia infantil
Dra. M. Viñas
Dra. J. Barrena
Dra. S. Vázquez
- Cardiologia infantil
Dr. Jesús Mairal
Dra. S. Teodoro
Dra. S. Yévenes

- Cirurgia Infantil
Dra. M. Martí
Dra. N. Vicente
- Endocrinologia Infantil
Dra. C. Sánchez
Dra. S. Grau
- Gastroenterologia Infantil
Dr. B. Martín
Dra. MJ. López Liñán
- Hematologia Infantil
Dra. M.Garcia
- Nefrologia Infantil
Dr. S. Rodríguez Alsina
Dra. N. Magro
- Neonatologia
Dra. R .Martorell
Dra. P. Araujo
Dra. E. Cañadell
- Neurologia Infantil
Dra. Molina
Dr. Vázquez
- Pediatria General
Dra. S Uriz Urzainqui
Dr. J. Quilis Ezquerra
Dra. Queralt Soler
- Psicologia Infantil
Sr. Jordi Rimbau
Sra. E. Prades
- Psiquiatria Infantil
Dra. M. Estevez

- Infeccioses

Dra. M. Fenoy

ROTACIONS EXTERNES OPTATIVES

El resident de 4art any tindrà 4 mesos d'elecció lliure per escollir la rotació externa que més l'interessi.

La rotació ha de ser en centre acreditats per a la docència i de reconegut prestigi nacional i internacional. El resident haurà de definir clarament els objectius que es pretenen assolir amb aquesta rotació i conjuntament amb el tutor elaboraran una petició que haurà de ser aprovada per la Comissió de Docència, l'hospital receptor i en última instància pel Departament de Salut.

6 Pla de Formació Transversal Comú

El CST ha elaborat un Programa Formatiu per a Residents.

Aquesta informació la podreu trobar a la web: Formació Sanitària Especialitzada / Residents / Programa Formatiu per a Residents.

Cursos obligatoris Programa Formatiu Residents (MIR-PIR) 2020-2021

R1

TOTES LES ESPECIALITATS

Suport Vital Bàsic (MAIG)

Gestor clínic (MAIG)

Prescripció electrònica (MAIG) (excepte Psicologia)

Urgències adults (excepte Pediatria, Psicologia i Oftalmologia) (MAIG)

Habilitats Bàsiques (excepte Psicologia i Oftalmologia) (JUNY)

Protecció radiològica (excepte MI, Nefrologia, Geriatria, PQ, PIR i RX) (JUNY)

Urgències pediàtriques (R1 Pediatria) (JUNY)

Assistència part, tocúrgia i instr. cesària (R 1OG) (JUNY)

Mindfulness I (Excepte Psicologia) (SETEMBRE)

Introducció a la Seguretat del pacient (OCTUBRE)

Habilitats Comunicatives I (excepte S. Mental i RX) (NOVEMBRE)

S. Vital Immediat(excepte Oftalmologia, Pediatria, Psicologia i RX) (FEBRER)

S. Vital Immediat Pediàtric (R1 Pediatria) (ABRIL)

MFIC:

Introducció a MFIC (MAIG)

Llibre del resident MFIC (JUNY)

R2

TOTES LES ESPECIALITATS

Assistència part, tocúrgia i instr. cesària (Pediatria) (JUNY)

Mindfulness II (excepte Psicologia) (JUNY)

Cerca Bibliogràfica (JULIOL)

Lectura Crítica (SETEMBRE)

Introducció a la Recerca Clínica (excepte RX) (OCTUBRE)

Formació bàsica en Bioètica (NOVEMBRE)

Habilitats Comunicatives II (excepte S. Mental i RX) (R1 Oftalmologia) (GENER)

Habilitats Comunicatives III (Pediatria) (FEBRER)

MFIC

Urgències pediàtriques (JUNY)

S. Vital Immediat Pediàtric (ABRIL)

BIANUAL: Vigilància Epidemiològica (OCTUBRE'20)

R3**TOTES LES ESPECIALITATS**

Introducció a la Recerca Clínica (RX) (OCTUBRE)

Habilitats Comunicatives III (excepte S. Mental-RX) (FEBRER)

Bioètica II (MARÇ)

MFIC

Utilització de recursos sanitaris (JUNY)

Tractament anticoagulant (GENER)

Assistència al part, tocúrgia i instrumentació de cesària (JUNY)

Pautes psicoterapèutiques de les principals patologies mentals (GENER'22)

BIANUAL: Atenció familiar (FEBRER'21)

R4-R5**TOTES LES ESPECIALITATS**

SPSS (Per residents que presentin treball de Recerca) (GENER)

MFIC

Gestió de la Consulta (JUNY)

CST • CONSORCI SANITARI DE TERRASSA ÀREA DE DOCÈNCIA		GUIA FORMATIVA PEDIATRIA I ÀREES ESPECÍFIQUES	
	Ver. 4	Data Edició: febrer 2020	Pàg. 25 de 32

7 Sessions clíniques i Investigació

7.1 Sessions clíniques

El resident s'incorporarà activament a les sessions habituals del servei i participarà en d'altres exclusivament realitzades per a la seva formació. L'objectiu general d'aquestes sessions formatives és l'adquisició de coneixements teoricopràctics propis de l'especialitat i d'habilitats en la comunicació i en l'ús dels medis audiovisuals per la preparació de presentacions.

Si be totes les reunions, seminaris, cursos, congressos i altres activitats als que anem a exposar, tenen com a objectiu ser un medi per aprofundir científicament en els diferents aspectes de la Pediatria. S'ha de tenir en compte que la formació teòrica ha de ser un treball fonamentalment personal i individual del metge resident, esforç que ha de ser estimulat per les diferents activitats assistencials de cada Unitat Docent.

Cada dia es realitzen diferents sessions que fan tan els residents com la resta de pediatres del Servei i d'altres metges col·laboradors.

De dilluns a divendres cada matí de 8.00 a 9.00h es realitza una sessió formativa.

Dilluns

Cada dilluns a les 8.10h del matí es realitza un comentari de pacients ingressats on s'expliquen els nous ingressos i les incidències dels pacients durant el cap de setmana. També es parlen altres temes d'interès que hagin passat durant la guàrdia.

Dimarts

Seminaris teòrics de Pediatria. Sessions realitzades pels diferents especialistes del Servei on es desenvolupen els continguts teòrics específics de cada especialitat i es tracten temes d'actualitat d'interès docent o de complexitat clínica.

Dimecres

Sessió clínic bibliogràfica setmanal realitzada pels residents amb l'objectiu d'adquirir l'hàbit de la revisió periòdica de les publicacions pediàtriques més rellevants, habilitats en la lectura crítica d'articles i habilitats en la presentació de temes i casos clínics d'interès.

Dijous

Sessions a càrrec dels adjunts del Servei (hospitalització, urgències i neonatologia).

Divendres

Es realitza un comentari de pacients on els residents i els adjunts responsables de neonatologia, hospitalització i urgències comenten l'evolució dels casos clínics més rellevants que hagin passat durant la setmana.

CST • CONSORCI SANITARI DE TERRASSA ÀREA DE DOCÈNCIA		GUIA FORMATIVA PEDIATRIA I ÀREES ESPECÍFIQUES	
	Ver. 4	Data Edició: febrer 2020	Pàg. 26 de 32

Cada 1-2 setmanes l'Assistent Social participa a aquesta sessió per informar dels casos de patologia social pediàtrica que s'atenen al centre.

Sessions radiològiques

Un cop al mes es realitza una sessió amb el Servei de radiologia per comentar casos clínicoradiològics on el resident participa activament presentant un cas i les imatges radiològiques corresponents.

Sessions dermatològiques

Sessió conjunta amb el Servei de Dermatologia per tractar temes i/o presentar casos dermatològics.

Sessions perinatològiques

Un cop cada dos mesos es realitza una reunió amb el servei de Ginecologia i Obstetrícia per comentar casos o algun tema d'interès perinatològic.

Sessions prenatales

Un cop al mes es realitza juntament amb el Servei de Ginecologia i Obstetrícia, i amb la presència de diferents especialistes pediàtrics (Neurologia, Cardiologia, Nefrologia, Cirurgia...), una sessió amb l'objectiu de presentar casos que han estat diagnosticats prenatalment d'alguna patologia que requerirà seguiment i/o tractament postnatal.

Sessions infeccioses

Un cop al mes en versió telemàtic, sessions dirigides per l'Hospital Vall d'Hebrón, amb varis centres hospitalaris de tot el territori espanyol.

Sessions de residents amb especialistes

Programa de sessions dirigit exclusivament als residents on els diferents especialistes tracten temes específics de l'especialitat, comentari de casos, resolució de dubtes, etc.

Al·lèrgia-Pneumologia	Desembre-Gener	Dr. M. Viñas Dra. M. Mumany Dra. J. Barrena Dra. D. Vázquez
Cardiologia	Febrer	Dr. J. Mairal Dra. S. Yévenes
Neurologia	Març	Dra. C. Molina Dr. Vázquez
Hematologia	Abril	Dra. M.Garcia
Nefrologia	Maig	Dr. S. Rodríguez Dra. Magro
Cirurgia-Ortopèdia	Juny-setembre	Dra. T. Subirà Dra. M. Martí

CST • CONSORCI SANITARI DE TERRASSA ÀREA DE DOCÈNCIA		GUIA FORMATIVA PEDIATRIA I ÀREES ESPECÍFIQUES	
	Ver. 4	Data Edició: febrer 2020	Pàg. 27 de 32

		Dra. Vicente
Endocrinologia	Octubre	Dra. Grau Dra. Sánchez
Gastroenterologia	Novembre	Dr. B. Martin Dra. López
Infecçioses		Dra. Fenoy

Seminaris de formació continuada en Pediatria

El servei de Pediatria en col·laboració amb els centres d'Assistència Primària organitza cada any un Programa de Formació Continuada en Pediatria. Aquest consta de seminaris quinzenals realitzats pels especialistes i adjunts de pediatria del Servei i dels CAPs. Aquest programa va dirigit a la formació continuada dels pediatres, infermeres i personal sanitari en formació del Consorci Sanitari de Terrassa.

Sessions pediàtriques a l'Acadèmia de Ciències Mèdiques

Els residents poden participar o assistir a les sessions dels diferents grups de treball que es realitzen a l'Acadèmia de Ciències Mèdiques segons calendari anual (www.scpediatria.cat)

- Grup de Treball de Malalties Infecçioses: reunió mensual
- Grup de Treball d'Adolescència: reunió bimensual
- Grup de Treball d'Urgències Pediàtriques: reunió bimensual
- Grup de Treball d'Endocrinologia
- Grup de Treball de Neonatologia
- Grup de Treball de Gastroenterologia
- Grup de Treball d'Al·lèrgia
- Grup de Treball de Pneumologia
- Grup de Treball de Genètica
- Grup de Treball d'Intensius

7.2 Oferta d'activitats d'investigació per la participació dels residents

Durant els quatre anys de residència el MIR participarà i s'implicarà no tan sols en l'activitat assistencial sinó també en l'activitat docent del servei de Pediatria.

Així haurà de responsabilitzar-se progressivament sempre de forma supervisada, en la preparació i presentació de les sessions i s'implicarà durant els dos últims anys de residència en la docència directa dels residents d'anys inferiors.

Per altra banda, s'estimularà la formació investigadora mitjançant cursos específics del programa comú de formació i es promourà la realització de treballs (comunicacions, publicacions en revistes científiques, participació en taules rodones i seminaris) i la implicació en projectes d'investigació realitzats al Servei.

CST • CONSORCI SANITARI DE TERRASSA ÀREA DE DOCÈNCIA		GUIA FORMATIVA PEDIATRIA I ÀREES ESPECÍFIQUES	
	Ver. 4	Data Edició: febrer 2020	Pàg. 28 de 32

Es facilitarà que el resident pugui aprofundir en un tema de recerca o investigació. Serà tutoritzat pel seu tutor juntament amb l'adjunt responsable de l'àrea del treball.

Objectius de recerca

- Aprendre a concebre i dissenyar de manera autònoma els requeriments d'un projecte d'investigació.
- Aprendre a gestionar els temps i recursos dedicats a investigació i recerca.

Anualment i al llarg de la seva formació els residents participen activament als diferents congressos als que el Servei participa periòdicament preparant i presentant comunicacions orals i/o pòsters.

També s'adjudiquen anualment els cursos hospitalaris i extra hospitalaris de diversa temàtica tan pràctica com teòrica que el Servei cregui que siguin d'interès per la seva capacitat com a pediatra especialista i com a metge en general.

La distribució orientativa d'aquest cursos i congressos és la següent.

Primer any residència

- Curs SVB (Suport Vital Bàsic) instrumentat i DEA. Obligatori.
- Curs SVIP (Suport Vital Immediat Pediàtric). Obligatori.
- Curs d'Urgències pediàtriques de Manresa. Obligatori. Presentació de comunicació oral
- Congrés de la Societat catalana de Pediatria. Obligatori. Presentació d'una comunicació oral o un pòster.
- Curso APLS (Advanced Pediatric Life Support). Obligatori.

Segon any residència

- Curs SVAP (Suport Vital Avançat Pediàtric). Obligatori.
- Assistència al Congrés anual de la SEUP (Sociedad Española de Urgencias Pediátricas): presentació d'una o més comunicacions i/o pòsters. Obligatori.

Tercer any residència

- Congrés de la Sociedad Española de Pediatría (AEP). Presentació d'una o més comunicacions i/o pòsters. Obligatori.
- Curs del Nen Greu (Madrid).

Quart any residència

- Curs AITP (Assistència Integrada al traumatisme pediàtric) de la SCP.
- Congrés de la Sociedad Española de Neonatología. Presentació d'una o més comunicacions i/o pòsters. Obligatori.

CST • CONSORCI SANITARI DE TERRASSA ÀREA DE DOCÈNCIA		GUIA FORMATIVA PEDIATRIA I ÀREES ESPECÍFIQUES	
	Ver. 4	Data Edició: febrer 2020	Pàg. 29 de 32

La distribució dels congressos i cursos dels R3 i R4 pot variar en funció de l'oferta de places o les dates de realització dels mateixos. Al llarg dels quatre anys els residents participen a d'altres cursos que s'organitzen anualment i l'assignació als residents es realitza de forma reglada i equitativa (Dermopediàtrics, Curs de Ventilació mecànica neonatal i pediàtrica, Curs de Gastroenterologia per R4, Curs Interactiu d'Al·lèrgia etc.).

8 Atenció continuada

Les guàrdies es consideren docents i són obligatòries dins del programa de formació essent recomanable que es facin unes 4-5 mensuals. Es realitzen de presència física, amb atenció continuada de 15 hores en dies laborables i 24 hores els festius, també es pot fer algun reforç de cap de setmana. Els residents lliuraran les guàrdies (12 hores contínues) al finalitzar la mateixa i després del passí de guàrdia.

Els canvis de guàrdia els haurà d'autoritzar el Coordinador d'Urgències o el Cap de Servei.

L'objectiu d'aquest sistema formatiu és facilitar l'adquisició de coneixements i habilitats tècniques en Urgències pediàtriques que seran necessaris per a l'exercici professional posterior i possibilitat en el maneig adequat dels nens menors de 16 anys i els seus acompanyants que venen a urgències, aplicant els tractaments i tècniques diagnòstiques indicades seguint els protocols acceptats en Urgències de Pediatria.

Durant els períodes de rotacions externes per altres hospitals, el resident podrà realitzar les guàrdies programades al centre que els acull en funció de les necessitats d'ambdós serveis.

Els residents de Pediatria de guàrdia, independentment de l'any de residència, estaran tutelats únicament pel pediatra de guàrdia. Aquesta tutela es farà atenent als principis de l'aprenentatge de l'especialitat a través de l'exercici de l'activitat mèdica amb progressiva responsabilitat i autonomia del resident.

De les funcions tant del resident com del pediatra de guàrdia queden excloses l'atenció de patologies no infantils (majors de 16 anys) o que no estiguin incloses al Programa Formatiu de l'especialitat de Pediatria.

La disponibilitat del pediatra de guàrdia per ser consultat pel resident serà total sense que aquesta petició pugui ser objecte de recriminació. Les queixes que poden produir-se a aquest respecte hauran de ser canalitzades a través del tutor de residents.

Resident primer any

Després d'un període inicial de formació a urgències pediàtriques amb un nivell de responsabilitat 2-3, els tutors i responsables d'urgències i d'acord amb el Cap de Servei permetran al resident de primer any fer guàrdies amb un nivell de responsabilitat 1 per aquelles patologies més comuns i banals, capacitant-lo per indicar tractaments i fer informes d'alta.

La sol·licitud de determinades exploracions complementàries com analítiques, ecografies, TAC i RMN hauran de ser consultades i acordades amb l'adjunt de Pediatria de guàrdia o amb residents superiors.

Objectius específics

- Valoració inicial pediàtrica (Triangle d'avaluació Pediàtrica), història clínica a urgències i exploració física.
- Al llarg del primer any ha de ser capaç de diferenciar la patologia greu de la banal i aquella que requereix una actuació immediata.
- Ha de ser capaç de reconèixer els signes i símptomes característics de les següents urgències pediàtriques i plantejar-se estudis complementaris a realitzar.
 - Malalties exantemàtiques
 - Bronquitis/bronquiolitis aguda
 - Dolor abdominal
 - Abdomen agut
 - Tractament del dolor agut: analgèsia y sedació.
 - Atàxia i vertigen.
 - Coixesa.
 - Convulsions.
 - Crisi asmàtica.
 - Cossos estranys a la via respiratòria.
 - Urgències endocrines: diabetis.
 - Dolor toràcic.
 - Lactant amb rebuig de la ingesta.
 - Escrot agut.
 - Gastroenteritis aguda.
 - Hemorràgia gastrointestinal.
 - Icterícia.
 - Insuficiència cardíaca en urgències.
 - Intoxicacions. Mesures generals.
 - Intoxicacions medicamentoses.
 - Intoxicacions no farmacològiques.
 - Maltractament infantil. Actuació a urgències.
 - Mossegades i picades d'animals.
 - Trastorns paroxístmics no epilèptics.
 - Tractament de les cremades a urgències.
 - Traumatisme abdominal.
 - Maneig del traumatisme cranial pediàtric
 - Urgències bucodentals.
 - Urgències oncològiques.
 - Urgències psiquiàtriques.
 - Urticària. Angioedema.
 - Vòmits.
 - Cefalees.
- **Nivell de responsabilitat 3-2. Nivell habilitat: 1.**

CST • CONSORCI SANITARI DE TERRASSA ÀREA DE DOCÈNCIA		GUIA FORMATIVA PEDIATRIA I ÀREES ESPECÍFIQUES	
	Ver. 4	Data Edició: febrer 2020	Pàg. 31 de 32

Resident segon any

Realitzarà 4-5 guàrdies/mes a Urgències Pediàtriques. Si ja ha rotat per neonatologia pot acompanyar al pediatra de guàrdia de planta a sala de parts o bé ajudar-li en la planta d'hospitalització, maternitat i/o a la UCI en cas necessari (sempre i quan les urgències estiguin cobertes correctament).

Objectius específics

A més dels objectius del primer any, haurà de reconèixer les diferents urgències pediàtriques, diagnòstic diferencial, sol·licitar estudis complementaris pertinents, plantejar-se els possibles tractaments i actituds a seguir amb el malalt prenent les decisions sota la supervisió directa de l'adjunt de guàrdia podent adquirir un nivell de responsabilitat 1 per aquelles patologies considerades comuns.

Pot anar a parts i cesàries urgents amb el pediatra de guàrdia.

Nivell de responsabilitat 2. Nivell d'habilitat 1.

Resident de tercer i quart any

Realitzarà 4-5 guàrdies /mes a Urgències Pediàtriques. Si ja ha rotat per neonatologia pot acompanyar al pediatra de guàrdia de planta a sala de parts o bé ajudar-li a la planta d'hospitalització, nursery i/o la UCI en cas necessari (sempre i quan les urgències estiguin cobertes correctament). Els R4 que ja han rotat per les UCIs neonatals i pediàtriques poden assumir major responsabilitat a les guàrdies i fer de Metge Adjunt d'Urgències (MAU) sempre i quan hi hagi un segon MAU que sigui el pediatra responsable.

Sempre que rotin per les unitats de cures intensives neonatals i pediàtriques dels hospitals de referència, faran guàrdies allà com els residents d'aquells centres.

Objectius específics

- Realitzar una correcta anamnesi, exploració física, orientació diagnòstica i pla terapèutic, tant en patologies freqüents com en aquelles que no ho són.
- Assolir autonomia en el maneig del pacient. Ha de ser capaç del maneig del pacient en la seva totalitat, podent tenir autonomia per decidir proves complementàries, tractaments, ingressos i/o altes.
- Participar en la supervisió dels residents de primer i segon any.
- Tenir en compte el concepte cost/efectivitat en la presa de decisions.
- Assolir una adequada relació amb les famílies i amb l'equip de treball.

- Conèixer els aspectes legals bàsics involucrats en l'atenció a les Urgències Pediàtriques.
- Ha de ser capaç de reconèixer aquelles patologies urgents que precisen de cures i tractaments en Hospitals de referència i realitzar els tràmits pel trasllat del malalt.
- Ha de ser capaç de resoldre problemes plantejats durant les guàrdies dels nens hospitalitzats a planta i neonats.

Nivell de responsabilitat 1 . Nivell d'habilitat 2