

 <b>Hospital Universitari Sant Joan</b> REUS	GUIA MIR DE L'ESPECIALITAT DE PEDIATRÍA I ÀREES ESPECÍFIQUES	Última revisió Juny 2020
--	---	-----------------------------

## GUIA MIR DE L'ESPECIALITAT DE PEDIATRÍA I ÀREES ESPECÍFIQUES

<b>Realitzada pels tutors de l'especialitat:</b> Dr. Albert Feliu Rovira Dra. Julia Elena Arroyo Moñino	<b>Aprovada per la</b> Comissió de Docència	<b>Vistiplau de la Direcció</b> Hospital Universitari Sant Joan de Reus
Juny 2020	Juny 2020	Juny 2020

1. DEFINICIÓ DE L'ESPECIALITAT
2. OJECTIUS DE LA FORMACIÓ
3. PERSONES IMPLICADES EN LA DOCÈNCIA
4. ROTACIONS
5. GUARDIES
6. ACTIVITAT ASSISTENCIAL
7. COMPETENCIA I PROTOCOLA DE SUPERVISIÓ I ADQUISICIÓ  
PROGRESSIVA DE RESPONSABILITATS
8. PROGRAMA DE FORMACIÓ TEÒRIC
9. COMPETÈNCIS I ACTIVITATS FORMATIVES DEL PLA  
DE FORMACIÓ TRANSVERSAL COMÚ
10. DOCÈNCIA
11. ACTIVITATS CIENTÍFIQUES I DE RECERCA

## 1. DEFINICIÓ DE L'ESPECIALITAT

Pediatria és la medicina integral del període evolutiu de l'existència humana que va des de la concepció fins al final de l'adolescència.

Com a contingut fonamental incumbeix a la Pediatria tot allò que fa referència a l'atenció del nen sa (Pediatria Preventiva), i a les modalitats d'assistència mèdica integral, total i continuada, en el nen en estat de malaltia (Pediatria Clínica). També engloba tot el que ateny al nen sa i el malalt en les seves interrelacions individuals i en la comunitat, amb el medi físic i humà on, de manera ininterrompuda i amb característiques pròpies, es desenvolupa (Pediatria Social).

## 2. OBJECTIUS DE LA FORMACIÓ

**Els objectius generals de la formació en Pediatria se centren en tres aspectes:**

Adquirir els coneixements, habilitats i actituds necessàries per a:

12.1. Atendre els problemes clínic-pediàtrics a nivell general i de les seves àrees específiques per la qual cosa hauran d'adquirir domini sobre l'anamnesi i l'exploració física, tant del nen sa com malalt, i aprendre l'ús i interpretació de la metodologia diagnòstica habitual. S'hauran de familiaritzar amb les actituds terapèutiques i adquirir responsabilitat en l'atenció al malalt.

12.2. Promocionar la salut de la població infantil i adolescent. El pediatre s'haurà de capacitar per al seguiment i control del desenvolupament integral del nen sa i per a fer front a possibles deficiències locals de la salut de la població infantil

12.3. Realitzar tasques d'investigació clínica i bàsica. S'haurà de familiaritzar amb aspectes d'investigació epidemiològica, sociològica, demogràfica i de control de la higiene ambiental.

12.4. Treballar com a integrants i si cal, com a coordinadors d'equips multidisciplinaris de salut. i per tant s'hauran de capacitar en aquestes dinàmiques tant a nivell formatiu teòric com mitjançant pràctiques integrades en diferents marcs assistencials.

L'objectiu final se centra a preparar el metge per a 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 de el període de creixement i desenvolupament).
- Precoç i contínua en el temps (vida de l'individu) i en el procés salut-malaltia. Integral, incloent tots els aspectes del cicle integral de la salut (Promoció, prevenció, assistència, rehabilitació, docència i investigació) els quals es desenvoluparan tant en el nivell d'Atenció Especialitzada com en el d'Atenció Primària.
- Integrada és a dir l'atenció pediàtrica s'inscriu en un model organitzat i jerarquitzat que sense perjudici que també ha de ser coherent amb les altres circumstàncies socioeconòmiques de el país en el que es practica. Individualitzada i personalitzada en condicions d'igualtat i en llibertat

### **3. PERSONES IMPLICADES EN LA DOCÈNCIA**

Tot el personal del Servei de Pediatria està implicat en la Docència del Metge Intern Resident.

Director del Servei:

- Dr. Joaquin Escribano Subias

Tutors MIR:

- Dr. Albert Feliu Rovira
- Dra. Julia Elena Arroyo Moñino

Col·laboradors Docents:

- Dr. David Medina Santamaria
- Dra. Neus Rius Gordillo

Col·laboradors Docents d'Atenció Primària:

- Dra. Marta Mallafré
- Dra. Rosa Gonzalez

## 4. ROTACIONS

### 4.1. Cronograma

	Rotacions / any	Mesos de rotació	Dispositiu docent on es realitza
<b>PRIMER ANY DE RESIDÈNCIA</b>	Planta d'hospitalització	6 mesos	HUSJR
	Urgències	3 mesos	HUSJR
	Nursery	2 mesos	HUSJR
<b>SEGON ANY DE RESIDÈNCIA</b>	Neonatologia	6 mesos	HUSJR
	Planta d'hospitalització	3 mesos	HUSJR
	Especialitats	1 mes	HUSJR
<b>TERCER ANY DE RESIDÈNCIA</b>	Atenció Primària	1 mes	CAP Cambrils
	Neonatologia	3 mesos	HUSJR
	UCI Pediàtrica (*1)	4 mesos	HUSJdD / HVHB
	Planta d'hospitalització	3 mesos	HUSJR
<b>QUART ANY DE RESIDÈNCIA</b>	Especialitats	1 mes	HUSJR
	Neonatologia	2 mesos	HUSJR
	Rotació opcional	4 mesos	Centre a determinar
	Atenció Primària	2 mesos	CAP Cambrils
	Planta d'hospitalització	2 mesos	HUSJR

(\*1) UCI PEDIATRICA HUSJdD / HVHB : El resident realitza aquesta rotació a H. U. Vall Hebron o bé H. U. St. Joan de Déu. En el cas de H. U. St. Joan de Déu, la rotació té una durada de 3 mesos i es complementa amb la rotació d'1 mes al Servei d'anestesiologia del h. U. st. Joan de Reus.

*HUSJR: Hospital Universitari Sant Joan de Reus.*

*HVHB: Hospital Vall d'Hebron.*

*HUSJdD: Hospital Sant Joan de Déu Barcelona.*

*CAP Cambrils: Centre d'Atenció Primària, Antoni de Guimbernat de Cambrils.*

## **4.1. Objectiu de les rotacions**

**R1 - Primer any de residència** (Planta d'Hospitalització, Urgències, Atenció Primària)

### **ROTACIÓ PLANTA D'HOSPITALITZACIÓ**

1. Realitzar una correcta història clínica i exploració física i establir un diagnòstic diferencial.
2. Interpretar correctament les dades antropomètriques en les gràfiques de creixement.
3. Aprendre a establir un ordre de prioritats en l'activitat de la planta.
4. Aprendre a integrar-se en un equip multidisciplinari creant sinergies.
5. Aprendre a resumir correctament els problemes del pacient establint un ordre d'accions.
6. Interpretar correctament la clínica d'un lactant identificant situacions potencialment greus.
7. Aprendre els principals circuits implicats pel diagnòstic i tractament d'un pacient hospitalitzat.
8. Aprendre el maneig dels principals protocols de la planta d'hospitalització.
9. Interpretar les principals proves complementàries en base a un diagnòstic diferencial.
10. Establir un ordre de realització de proves complementàries.

### **ROTACIÓ URGÈNCIES**

1. Crear un clima empàtic amb els pares i el nen que acudeix a urgències.
2. Integrar en el maneig el Triangle d'avaluació pediàtric.
3. Integrar el maneig d'una bona anamnesi i exploració física en el pacient agut.
4. Identificació del motiu de consulta i establir un adequat diagnòstic diferencial.
5. Avaluar possibles exploracions complementàries necessàries i interpretar-ne els resultats.
6. Assumir una certa independència en la visita i presa de decisions supervisades.

7. Aprendre tècniques: puncions venoses, lumbar, sutures, sedo analgèsia, cos estrany...
8. Dominar els principals protocols del servei d'urgències.
9. Fer i informar correctament un informe d'alta d'urgències.
10. Complimentar correctament un ingrés a hospitalització (informe, tractament i controls).

### **ROTACIÓ NEONATOLOGIA – CURES DEL RECEN NASCUT SA**

1. Aprendre la exploració del recent nascut determinat anormalitats que requereixen estudi.
2. Conèixer les principals patologies pre i perinatals (infeccioses, anatòmiques, traumàtiques).
3. Conèixer i aplicar correctament els protocols propis de Cures del Recent Nascut Sa.
4. Conèixer els criteris d'ingrés a la Unitat Neonatal.
5. Maneig correcte de la lactància materna.
6. Aprendre els fonaments de procediments bàsics a Cures del Recent Nascut Sa (glucèmies, saturació, bilirubina).
7. Conèixer i aplicar les cures del recent nascut.
8. Realitzar correctament els informes d'alta de Cures del Recent Nascut Sa.
9. Informar correctament a les famílies a l'hora de l'ingrés i alta de Maternitat.
10. Atenció bàsica del recent nascut a Sala de Parts. Preparació del material, Apgar, reanimació superficial.

**R2 - Segon any de residència** (Nursery, Nounats, Especialitats, Planta d'Hospitalització, Atenció Primària)

### **ROTACIÓ NEONATOLOGIA – CURES INTERMÈDIES**

1. Atenció, estabilització i reanimació bàsica de l'acabat de néixer a Sala de Parts.
2. Exploració del nadó malalt i elaboració d'història clínica i informes en Neonatologia.
3. Introducció a les principals patologies i protocols de la Unitat Neonatal.

4. Interpretació de monitorització i exàmens complementaris bàsics en Neonatologia.
5. Integració en l'equip multidisciplinari de la Unitat Neonatal.
6. Coneixement bàsic de les Cures Centrades en el Desenvolupament.
7. Aprenentatge de tècniques bàsiques en Neonatologia (canalització de vena umbilical, punció lumbar ...).
8. Conceptes bàsics en ventilació mecànica neonatal.
9. Habilitats de comunicació amb la família del nou-nat malalt.

### **ROTACIÓ ESPECIALITAT (CCEE ÀREES ESPECÍFIQUES PEDIÀTRIQUES)**

1. Coneixement de les principals patologies controlades en una determinada subespecialitat pediàtrica.
2. Anamnesi i exploració relacionades amb aquestes patologies.
3. Interpretació de proves complementàries relacionades amb aquestes patologies.
4. Tractament i seguiment de les principals patologies controlades en una determinada subespecialitat pediàtrica.

### **ROTACIÓ PLANTA D'HOSPITALITZACIÓ**

1. Realitzar una correcta història clínica i exploració física i establir un diagnòstic diferencial.
2. Interpretar correctament les dades antropomètriques en les gràfiques de creixement.
3. Establir un ordre de prioritats en l'activitat de la planta.
4. Integrar-se en un equip multidisciplinari creant sinergies.
5. Resumir correctament els problemes del pacient establint un ordre d'accions.
6. Interpretar correctament la clínica d'un lactant identificant situacions potencialment greus
7. Utilitzar eficaçment els principals circuits implicats pel diagnòstic i tractament d'un pacient hospitalitzat.
8. Aplicar correctament els principals protocols de la planta d'hospitalització.
9. Interpretar les principals proves complementàries en base a un diagnòstic diferencial.



10. Establir un ordre de realització de proves complementàries.

### **ROTACIÓ ATENCIÓ PRIMÀRIA**

1. Conèixer el mitjà assistencial de pediatria primària (recursos, equips, activitats, funcions...).
2. Conèixer els programes de salut infantil (nen sa, vacunacions, educació per a la salut, etc).
3. Conèixer el calendari quirúrgic, el calendari vacunal i com actuar en casos especials.
4. Aprendre el cribratge de patologies de la infància i adolescència.
5. Aprendre a manegar-se de forma autònoma amb supervisió en una consulta de primària.
6. Aprendre els principals protocols que utilitza la pediatria primària.
7. Atenció de nens i adolescents amb necessitats especials, recursos, controls i derivacions.
8. Atenció de la patologia crònica més prevalent a la infància.
9. Aprendre a utilitzar instruments com optotips, podòmetre, tallímetre, tensiòmetres, etc.
10. Conèixer les malalties de declaració obligatòria així com les actuacions que se'n deriven.

**R3 - Tercer any de residència** (UCI Pediàtrica, Anestesiologia, Especialitats, Planta d'Hospitalització)

### **ROTACIÓ UCI PEDIATRICA**

1. Maneig integral del pacient crític en Pediatria (insuficiència respiratòria, xoc, sèpsia, fallada multiorgànica ...).
2. Maneig integral del postoperatori complex en Pediatria (cardiopaties congènites, neurocirurgia ...).
3. Interpretació de la monitorització i els exàmens complementaris bàsics en Cures Intensiva Pediàtrica.
4. Aprenejatge de tècniques i procediments de Cures Intensives Pediàtriques (intubació, vies centrals, drenatges, diàlisi, hemofiltraió, PIC ...).
5. Maneig de la ventilació mecànica en el nen, invasiva i no invasiva.

6. Integració en l'equip multidisciplinari de Cures Intensives Pediàtriques.
7. Aproximació als aspectes ètics en Cures Intensives Pediàtriques.

### **ROTACIÓ ESPECIALITAT (CCEE ÀREES ESPECIFIQUES PEDIÀTRIQUES)**

1. Aprofundiment en les principals patologies controlades en una determinada subespecialitat pediàtrica.
2. Participació activa en projectes de recerca i publicacions portades a terme per àries
3. Anamnesi i exploració relacionades amb aquestes patologies
4. Interpretació de proves complementàries relacionades amb aquestes patologies.
5. Tractament i seguiment de les principals patologies controlades en una determinada subespecialitat pediàtrica.

### **ROTACIÓ PLANTA D'HOSPITALITZACIÓ**

1. Aprofundiment en les principals patologies controlades en una determinada subespecialitat pediàtrica.
2. Participació activa en projectes de recerca i publicacions portades a terme per àries
3. Anamnesi i exploració relacionades amb aquestes patologies
4. Interpretació de proves complementàries relacionades amb aquestes patologies.
5. Tractament i seguiment de les principals patologies controlades en una determinada subespecialitat pediàtrica.

### **ROTACIÓ NEONATOLOGIA – UCI NEONATAL**

1. Atenció, estabilització i reanimació avançada de l'acabat de néixer a Sala de Parts.
2. Exploració del nadó malalt crític i elaboració d'història clínica i informes en la UCI Neonatal.
3. Introducció a les principals patologies i protocols de la UCI Neonatal.
4. Interpretació de monitorització i exàmens complementaris en la UCI Neonatal.
5. Integració en l'equip multidisciplinari de la UCI Neonatal.

6. Coneixement avançat de les Cures Centrades en el Desenvolupament.
7. Aprenentatge de tècniques avançades en Neonatologia (canalització de l'arteria umbilical, puncions toràciques, etc...).
8. Conceptes avançats en ventilació mecànica neonatal.
9. Habilitats de comunicació amb la família del nou-nat críticament malalt.

**R4 - Quart any de residència** (Atenció primària, Planta d'Hospitalització, Neonatologia, Especialitat)

### **ROTACIÓ ATENCIÓ PRIMÀRIA**

1. Maneig dels principals recursos i activitats dintre de l'assistència primària de pediatria.
2. Aplicació autònoma dels programes de salut infantil (nens, vacunacions, educació per a la salut, etc).
3. Aplicació del calendari quirúrgic, el calendari vacunal i com actuar en casos especials.
4. Cribratge autònom de patologies de la infància i adolescència.
5. Maneig de forma autònoma amb mínima supervisió en una consulta de primària.
6. Aplicar de forma autònoma els principals protocols que utilitza la pediatria primària.
7. Atenció de nens i adolescents amb necessitats especials amb utilització eficient de recursos, controls i derivacions.
8. Atenció autònoma de la patologia crònica més prevalent a la infància.
9. Utilització autònoma d'instruments com optotips, podòmetre, tallímetre, tensiòmetres, etc.
10. Declaració de forma autònoma de les malalties de declaració obligatòria així com actuar segons el cas

### **ROTACIÓ PLANTA D'HOSPITALITZACIÓ**

1. Ser capaços d'assumir els pacients de la planta establint un correcte pla diagnòstic.
2. Ser capaços d'assumir els pacients de la planta establint un correcte pla tractament.
3. Aprendre a prevenir i gestionar conflictes entre els pares i sistema sanitari.

4. Gestionar correctament les proves complementaries.
5. Fer correctament un informe d'alta i supervisar i corregir si cal els realitzats per R petits.
6. Ser capaços de passar visita sols demanant ajuda si cal.
7. Saber orientar i prioritzar actuacions en pacients complexos demanant les ajudes que calguin.
8. Dominar la anamnesis i la exploració física per tal d'orientar be els pacients.
9. Interpretar correctament les principals proves complementàries en context clínic del pacient.
10. Establir bon clima de treball amb tots els membres de l'equip.

### **ROTACIÓ NEONATOLOGIA – UCI NEONATAL**

1. Atenció, estabilització i reanimació avançada, de forma autònoma, de l'acabat de néixer a Sala de Parts.
2. Exploració del nadó malalt crític i elaboració d'història clínica i informes en la UCI Neonatal de forma autònoma.
3. Maneig de les principals patologies i protocols de la UCI Neonatal.
4. Interpretació de monitorització i exàmens complementaris en la UCI Neonatal de forma autònoma.
5. Coneixement i aplicació de les Cures Centrades en el Desenvolupament de forma autònoma.
6. Maneig de tècniques avançades en Neonatologia de forma autònoma (canalització de vena i arteria umbilical, punció lumbar, puncions toràciques, etc...).
7. Maneig avançat en ventilació mecànica neonatal.
8. Maneig en la comunicació amb la família del nounat críticament malalt.

### **ROTACIÓ ESPECIALITAT (CCEE ÀREES ESPECIFIQUES PEDIÀTRIQUES)**

1. Aprofundiment en les principals patologies controlades en una determinada subespecialitat pediàtrica.
2. Participació activa en projectes de recerca i publicacions portades a terme per àries
3. Anamnesi i exploració relacionades amb aquestes patologies

4. Interpretació de proves complementàries relacionades amb aquestes patologies.
5. Tractament i seguiment de les principals patologies controlades en una determinada subespecialitat pediàtrica.

## **ROTACIÓ OPCIONAL**

La rotació opcional dels R4 tenen una durada de 4 mesos.

El/la tutor/a recomana fer 2 mesos al servei d'Onco-Hematologia o al servei de UCI Neonatal del Hospital Vall d'Hebron i els altres dos mesos en el propi centre de residència o en centres nacionals o internacionals de reconegut prestigi a triar pel resident.

## **5. GUARDIES**

Les guàrdies es consideraran docents i seran obligatòries en el programa de formació, en un mínim de 4 mensuals i un màxim de 7, podent-se adaptar puntualment a les necessitats del servei.

Durant els dos primers anys de formació MIR, la labor assistencial durant les guàrdies es centrarà en l'Àrea d'Urgències, col·laborant amb els casos urgents d'hospitalització que ho requereixin. El 3r any MIR, es podrà atendre a més la Sala de Parts, i durant el 4rt any MIR, la Unitat de Nadons Patològics i la planta d'hospitalització.

Durant el període de guàrdia, formaran equip amb un dels metges adjunts del Servei, el qual supervisarà la seva actuació.

## **6. ACTIVITAT ASSISTENCIAL**

L'activitat assistencial del resident dependrà de l'àrea de rotació corresponent. En general serà responsable dels pacients adscrits a cada unitat assistencial, sota la tutela de l'adjunt de l'esmentada unitat i es segueix el protocol de supervisió segons els nivells de competència que es detallen en l'apartat 7.

Les unitats assistencials consten de 15 llits a Nadons patològics, 24 a la planta d'hospitalització, i el Niu, que disposa de fins a 16 places. Donats els índex de

rotació i ocupació habituals, el resident es responsabilitzarà d'uns 300 pacients/any, exceptuant al Niu on s'elevaria a 210 nens/trimestre.

Durant la seva formació, els residents compatibilitzaran la seva activitat assistencial a les unitats d'Hospitalització amb les de les subespecialitats pediàtriques realitzades a consultes externes, segons el pla de rotació esmentat.

## **7. COMPETÈNCIA I PROTOCOL DE SUPERVISIÓ I ADQUISICIÓ PROGRESSIVA DE RESPONSABILITATS**

Durant el seu període de formació el resident ha d'adquirir una sèrie de competències bàsiques a través de les diferents rotacions realitzades. Algunes de les competències queden implícites dintre dels propis objectius perquè (l'objectiu es assolir aquells competència) d'altres en canvi són molt més transversals i requereixen a més d'un protocol de supervisió que s'estructura en diversos nivells de responsabilitat segons l'any de residència.

A continuació es mostren els diferents nivells de responsabilitat que exigiran diferents graus de supervisió segons cada competència i l'any de la residència

### **7.1. Nivells de responsabilitat**

Els nivells de responsabilitat que el resident adquirirà durant la seva formació es defineixen de menor a major de la següent manera:

#### **- NIVELL 3. NIVELL DE DETALL RESPONSABILITAT:**

Es refereix a un nivell d'aprenentatge bàsic en què el resident aprèn atenent les explicacions o observant les activitats realitzades per l'adjunt. En aquest nivell, el resident no té cap responsabilitat i actua exclusivament com a observador o assistent.

#### **- NIVELL 2. NIVELL DE RESPONSABILITAT INTERMÈDIA:**

Es refereix a les activitats realitzades directament pel resident sota la supervisió directa de tutor o facultatiu especialista responsable. En aquest nivell el resident està obligat a comentar amb l'adjunt totes aquelles processos que es troben fora de la normalitat

- NIVELL 1. NIVELL DE MAJOR RESPONSABILITAT.

Es refereix a les activitats que el resident realitza directament sense necessitat de tutorització directa. El resident executa i valida la seva acció i només consulta l'adjunt aquelles situacions que considera necessàries

## **7.1. Competències a assolit segons l'any de residència**

### **Primer any de Residència**

#### **NIVELL 3:**

- RCP Avançada.
- Realització de consultes externes.
- El tractament específic el decideix l'adjunt, el resident és observador.
- La decisió d'alta o ingrés hospitalari és de l'adjunt, i el resident actua com a observador.
- Exploracions complementàries:
  - o Primeres puncions lumbars
  - o Tècniques de cateterització perifèrica i / o central.
  - o Realitzar tòraco-centesis.

#### **NIVELL 2:**

- RCP bàsica.
- Utilització racional d'antibiòtics a urgències segons protocol.
- Maneig de patologies més freqüents en el nostre medi.
- Urgències: Capacitat de visitar triatge nivells 1-3
- Exploracions complementàries:
  - o Sol·licitar proves complementàries més específiques per orientació diagnòstica.
  - o Interpretar ECG.
  - o Realitzar puncions lumbar.
- Rotació per escolars i lactants.

- Tractament / sutura de ferides.
- Realitzar informe d'ingrés o alta hospitalària.

### **NIVELL 1:**

- Iniciar RCP en cas d'urgència
- Capacitat de realització correcta d'anamnesis i història clínica.
- Exploració física bàsica.
- Maneig del pacient i família (tècniques de comunicació amb pacient i familiars)
- Urgències: Capacitat de visitar triatge nivell 4 i 5.
- Interpretar analítica sanguínia bàsica, Rx tòrax simple, Rx abdomen simple.
- Sol·licitar analítica sanguínia de rutina, hemocultiu, coprocultiu, urocultiu i analítica d'orina segons protocol.

### **Segon any de Residència**

#### **NIVELL 2:**

- Capacitat de maneig de descompensació aguda de patologies com deshidratació en gastroenteritis, cetoacidosis diabètica...
- Orientació de patologia renal, digestiva, neurològica, ...
- Coneixement de monitors, respiradors i tècniques de ventilació.
- Utilització racional i correcta d'antibiòtics a urgències segons protocol.
- Valoració ràpida de la gravetat del malalt.
- Realitzar informe d'ingrés o alta hospitalària.
- Urgències: Capacitat per visitar nivells 1-2.
- Exploracions complementàries:
  - o Realitzar puncions lumbar.
  - o RCP bàsica.
- Exploracions complementàries:
  - o Tècniques de cateterització perifèrica i / o central.
  - o Realitzar tòraco-centesis.
- Realització de consultes externes.



- Realitzar informe d'ingrés o alta hospitalària.
- El tractament específic el decideix el resident amb supervisió de l'adjunt.
- La decisió d'alta o ingrés hospitalari és del resident supervisat pel tutor.

#### **NIVELL 1:**

- Capacitat de realització correcta d'anamnesis i història clínica.
- Exploració física bàsica i específica de patologia aguda i urgent
- Maneig del pacient i família (tècniques de comunicació amb pacient i familiars)
- Urgències: Capacitat de visitar nivell 3-5.
- Sol·licitar analítiques sanguínies de rutina, d'estudi específic, hemocultiu, coprocultiu o analítica d'orina / urocultiu.
- Interpretar analítica sanguínia bàsica i d'estudi, Rx tòrax simple, Rx abdomen simple sense supervisió tutor i ECG.
- Realitzar orientació diagnòstica.
- Tractament / sutura de ferides inciso-contuses sense supervisió de tutor.

#### **Tercer any de Residència**

#### **NIVELL 2:**

- Capacitat de maneig de descompensació aguda de patologies com deshidratació en gastroenteritis, cetoacidosis diabètica...
- Orientació de patologia renal, digestiva, neurològica...
- Valoració ràpida de la gravetat del malalt.
- Urgències: Capacitat per visitar nivells 1.
- Exploracions complementàries:
  - o Realitzar tòraco-centesis
- RCP bàsica.
- Coneixement i ús de monitors, respiradors i tècniques de ventilació.
- Exploracions complementàries:
  - o Realitzar tòraco-centesis.

- Efectuar aspirat de moll d'ós.
- Realitzar informe d'ingrés o alta hospitalària.
- Realització de consultes externes.
- El tractament específic el decideix el resident amb supervisió indirecta de l'adjunt en casos complicats.
- La decisió d'alta o ingrés hospitalari és del resident supervisat indirectament pel tutor en casos complicats.

#### **NIVELL 1:**

- Capacitat de realització correcta d'anamnesis i història clínica.
- Exploració física bàsica i específica de patologia aguda i urgent.
- Maneig del pacient i família (tècniques de comunicació amb pacient i familiars)
- Realitzar informe d'ingrés o alta hospitalària.
- Tractament / sutura de ferides inciso-contuses.
- Urgències: Capacitat de visitar nivell 2-5.
- Utilització racional i correcta d'antibiòtics a urgències segons protocol.
- Exploracions complementàries:
  - Realitzar puncions lumbar.
  - Interpretar analítica sanguínia bàsica i d'estudi, Rx tòrax simple, Rx abdomen simple sense supervisió tutor i ECG.
  - Tècniques de cateterització perifèrica i / o central.
- Realitzar orientació diagnòstica.

#### **Quart any de Residència**

#### **NIVELL 2:**

- RCP avançada amb supervisió indirecta d'adjunt.
- Urgències: Visitar nivells 1 amb supervisió indirecta d'adjunt.
- La decisió d'alta o ingrés hospitalari és del resident d'acord amb el adjunt
- Exploracions complementàries:
  - Realitzar tòraco-centesis.
  - Efectuar aspirat de moll d'ós.

## **NIVELL1:**

- Capacitat de realització correcta d'anamnesis i història clínica.
- Exploració física bàsica i específica de patologia aguda i urgent.
- Maneig del pacient i família (tècniques de comunicació amb pacient i familiars)
- Capacitat de maneig de descompensació aguda de patologies com deshidratació en gastroenteritis, cetoacidosis diabètica...
- Orientació de patologia renal, digestiva, neurològica, ...
- Valoració ràpida de la gravetat del malalt.
- Coneixement i ús de monitors, respiradors i tècniques de ventilació.
- Utilització racional i correcta d'antibiòtics a urgències segons protocol.
- Realitzar informe d'ingrés o alta hospitalària.
- Tractament / sutura de ferides inciso-contuses.
- Realitzar orientació diagnòstica
- Urgències: Capacitat de visitar nivell 2-5 sense supervisió d'adjunt.
- Exploracions complementàries:
  - o Realitzar puncions lumbar.
  - o Interpretar analítica sanguínia bàsica i d'estudi, Rx tòrax simple, Rx abdomen simple sense supervisió tutor i ECG.
  - o Tècniques de cateterització perifèrica i / o central.
- Realitzar informe d'ingrés o alta hospitalària.
- Realització de consultes externes.
- El tractament específic el decideix el resident.

## **8. PROGRAMA DE FORMACIÓ TEÒRIC**

El resident assistirà a totes les sessions del Curs de Formació Continuada en Pediatria, que organitza anualment el Servei de Pediatria, sota la coordinació de la Societat Catalana de Pediatria. També haurà d'assistir, durant la seva rotació per una Unitat de Nounats, a les sessions mensuals organitzades per el Grup d'Estudis Neonatals de la Societat Catalana de Pediatria.

A més, el resident assistirà i participarà en totes les Sessions que es fan setmanalment al Servei (Clíniques, Radiològiques, protocols diagnòstic-terapèutics, bibliogràfiques, ...).

A continuació es mostra el programa de formació teòric que es resumeix en 4 àries: àries generals, específiques, àries comuns o miscel·lània i pediatria social i preventiva.

## **ÀREES GENERALS**

### **Genètica**

1. Genètica molecular.
2. Alteracions genètiques.
3. Cromosoma paties.
4. Fetopaties. malformacions congènites.
5. Diagnòstic prenatal. Consell genètic.

### **Creixement i maduració**

1. Estudi del creixement, maduració i desenvolupament en les diferents etapes de l'edat pediàtrica, en estat de normalitat o en situació de malaltia.
2. Creixement i desenvolupament somàtic de l'infant i de l'adolescent normal.
3. Desenvolupament motor.
4. Desenvolupament psicològic.
5. Trastorns del creixement: enfocament diagnòstic diferencial i terapèutic.

### **Nutrició**

1. Alimentació durant el primer any de vida, amb especial èmfasi en la lactància materna.
2. Nutrició de preescolar, escolar i adolescent.
3. Patologia de la nutrició durant la infància: malnutrició i obesitat.
4. Teràpia nutricional de l'infant malalt o amb necessitats especials.
5. Nutrició i esforç físic. Nutrició de l'infant críticament malalt.
6. Nutrició profilàctica.
7. Tècniques especials d'alimentació: nutrició enteral i parenteral.

8. Patologia per dèficit o excés vitamínic. Errors congènits del metabolisme.
9. Fisiologia i patologia del metabolisme hidromineral.
10. Deshidratacions i altres trastorns hidroelectrolítics comuns: fluidoteràpia i rehidratació oral.
11. Fisiologia i patologia del metabolisme àcid-base. Metabolisme calci-fosfòric. Raquitismes.
12. Síndromes hipercalcèics. Síndromes hipoglucèmic

## **ÀREES ESPECIFIQUES**

### **Neonatologia**

1. El nadó d'alt risc.
2. Alteracions del creixement fetal: retard de creixement intrauterí i macrosomia fetal.
3. Nounats preterme: concepte, classificació, generalitats morfològiques i funcionals.
4. Alimentació del nounat normal i del nounat preterme.
5. Asfíxia perinatal i reanimació del nounat. Patologia respiratòria neonatal.
6. Hiperbilirubinèmia neonatal.
7. Anèmia neonatal, policitèmia, malaltia hemolítica del nounat. malaltia hemorràgica del nounat.
8. Traumatismes obstètrics. hemorràgies intracranials.
9. Infeccions del nounat.
10. Particularitats de la insuficiència renal en el nounat.
11. Hipoglucèmia, hipocalcèmia i altres alteracions metabòliques.
12. Endocrinologia neonatal.
13. Patologia digestiva prevalent en el nounat.
14. Errors congènits del metabolisme que es manifesten en l'etapa neonatal.
15. Toxicomanies i síndrome d'abstinència.
16. El fill de mare VIH positiu. convulsions neonatals del nounat.
17. Farmacologia neonatal.

## 18. Convulsions neonatals

### **Gastroenterologia**

1. Patologia de la boca.
2. Malformacions congènites del tub digestiu i obstrucció intestinal.
3. Estudi del vòmit en el nen.
4. Trastorns de l'esòfag i de la unió cardioesofàgica.
5. Estenosi hipertròfica de pílor.
6. Diarrea aguda. Síndromes de maldigestió i malabsorció intestinal.
7. Parasitosis intestinal. Restrenyiment i encopresi.
8. Abdomen agut.
9. Tumors intestinals. Hèrnies: inguinals, diafragmàtiques i epigàstriques.
10. Processos quirúrgics de l'anús, recte i còlon.
11. Malalties inflamatòries cròniques del tub digestiu.
12. Patologia del pàncrees exocrí.
13. Patologia del fetge i del sistema biliar.

### **Pneumologia**

1. Patologia de les vies respiratòries altes.
2. Síndrome d'apnea obstructiva de la son.
3. Patologia de les vies respiratòries baixes: anomalies congènites i malalties adquirides.
4. Estudi particular de les infeccions respiratòries.
5. Asma bronquial.
6. Insuficiència respiratòria aguda i crònica.
7. Pneumònies. malalties de la pleura.
8. Malalties musculars i esquelètiques que afecten la funció pulmonar.
9. Patologia del mediastí.

## **Cardio-circulatori**

1. Semiologia cardiovascular.
2. Angiocardiopaties congènites.
3. Trastorns de la freqüència i ritme cardíacs.
4. Insuficiència cardíaca en la infància.
5. Endocarditis infecciosa.
6. Miocardiopaties.
7. Cardiopatia reumàtica.
8. Malalties del pericardi. hipertensió arterial.

## **Onco-hematologia**

1. Anèmies. Pancitopènies.
2. Alteracions quantitatives i qualitatives dels neutròfils.
3. Trastorns de l'hemostàsia.
4. Trastorns dels factors de coagulació.
5. Síndromes purpúrics.
6. Processos trombòtics.
7. Neoplàsies i processos afins a neoplàsies: Estudi general, Leucèmies. Limfomes. Reticuloendoteliosis. Neuroblastoma. Tumor de Wilms. Rabdomiosarcoma. Altres sarcomes de teixits tous. Tumors ossis. neoplàsies digestives, hepàtiques i gonadals i de cèl·lules germinals. tumors benignes.
8. Patologia de la melsa. Limfadenitis agudes i cròniques.
9. Utilització de sang i hemoderivats en Pediatria.

## **Endocrinologia**

1. Fisiologia hipotàlamo-hipofisària: síndromes clíniques.
2. Malalties de la glàndula tiroide.
3. Malalties de les glàndules paratiroides.
4. Patologia de les suprarenals: síndromes clíniques.
5. Patologia del desenvolupament sexual.
6. Diabetis mellitus.

## 7. Adolescència

### **Nefrologia urologia**

1. Interpretació de les proves de funció renal.
2. Malformacions de ronyó i vies urinàries.
3. Infecció urinària.
4. Reflux vesico-ureteral.
5. Estudi de l'hematúria i la proteïnúria.
6. Síndrome nefròtica.
7. Síndrome nefrític de començament agut.
8. Glomerulopaties més freqüents a pediatria.
9. Tubulopaties més freqüents en edat pediàtrica.
10. Insuficiència renal aguda i crònica.
11. Hipertensió arterial.
12. Compostos nefrotòxics.
13. Litiasi urinària.
14. Afeccions dels òrgans genitals (penis, testicles i escrot).

### **Neurologia**

1. Malformacions congènites del sistema nerviós central.
2. Encefalopaties del nou-nat. Encefalopaties congènites i adquirides.
3. Paràlisi cerebral.
4. Síndrome convulsiu a la infància. Epilèpsia.
5. Hipertensió endocranial. Hidrocefàlia. tumors intracranials.
6. Deficiència mental.
7. Cefalees.
8. Traumatismes cranioencefàlics.
9. Síndromes neurocutànies.
10. Processos neurovegetatius.
11. Alteracions del moviment: atàxia, corea, distonies, tics.



12. Errors innats del metabolisme amb afectació preferent en el sistema nerviós central.
13. Malalties de la medulla espinal. Neuropaties sensitiu-motores hereditàries.
14. Altres neuropaties. Síndrome de Guillén-Barré. paràlisi perifèriques. Processos vasculars. Coma. Mort cerebral.

### **Aparell Locomotor**

1. Miopaties
2. Malalties òssies constitucionals.
3. Estudi dels tumors ossis. problemes ortopèdics prevalents en el nen.
4. Lesions musculoesquelètiques secundàries a l'esport.
5. Malalties reumàtiques durant la infància i l'adolescència.

### **Sistema immunitari i infeccions**

1. Fisiologia i desenvolupament de la immunitat.
2. Valoració inicial de sistema immune davant un nen amb infeccions recurrents.
3. Síndromes d'immunodeficiència congènita.
4. Infecció per-VIH i síndrome d'immunodeficiència adquirida en el nen.
5. Malalties autoimmunes.
6. Malalties autoimmunes del teixit conjuntiu (col·lagenosis).
7. Al·lèrgia: bases immunes i mesuradors químics de la reacció al·lèrgica.
8. Principals alergopaties respiratòries, digestives i dermatològiques
9. Febre d'origen desconegut.
10. Diagnòstic complementari de les malalties infeccioses en el nen.
11. Infeccions bacterianes.
12. Tuberculosi infantil.
13. Infeccions víriques i altres presumptament causades per virus.

14. Infeccions micòtiques i parasitàries.
15. Diagnòstic diferencial de les malalties exantemàtiques.
16. Hepatitis víriques en el nen.
17. Meningitis. Encefalitis.
18. Infeccions freqüents en el nen immuno-compromès.
19. Infeccions nosocomials. Escoles bressol, centre d'acollida i malalties transmissibles.

## **Salut Mental**

1. Psicologia fonamental: Desenvolupament psicològic del lactant i de l'infant.
2. Psicologia de l'adolescent. Relacions del pediatre amb el nen, adolescent i pares.
3. Problemes psicològics més freqüents del nen i adolescent: diagnòstic i tractament. problemàtica psicològica de l'infant malalt crònic i de l'infant minusvàlid, i de la seva família.
4. Retard mental. Trastorns de l'aprenentatge: de la lectura; de el càlcul; de l'expressió escrita. Trastorn de les habilitats motores: trastorn de el desenvolupament de la coordinació.
5. Trastorn de la comunicació: del llenguatge expressiu; mixt de el llenguatge receptiu-expressiu; trastorn fonològic; tartamudeig.
6. Trastorns generalitzats de desenvolupament: trastorn d'espectre autista; trastorn de Rett; trastorn desintegratiu infantil.
7. Trastorns per dèficit d'atenció i comportament pertorbador: trastorn de dèficit d'atenció amb hiperactivitat; tipus combinat; tipus de predomini hiperactiu-impulsiu; trastorn disocial. trastorn de la ingestió i de la conducta alimentària: pica; trastorn de ruminació, anorèxia nerviosa; bulímia.
8. Trastorns de tics: trastorn de Tourette; trastorn de tics motors o vocals crònics; trastorn de tics transitoris).
9. Trastorns d'eliminació: encopresi, enuresi. trastorns d'ansietat en nens i adolescents: trastorn d'ansietat generalitzada; trastorn obsessiu-compulsiu; trastorn d'angoixa; trastorn per estrès posttraumàtic; trastorn d'ansietat per separació; mutisme selectiu; fòbia social; fòbia específica.
10. Trastorns de l'estat d'ànim: trastorns depressius; trastorns bipolars. esquizofrènia en nens i adolescents. El nen i adolescent suïcida.

11. Abús de substàncies en joves.
12. Abús infantil: seqüeles dels abusos; negligència; abús emocional; abús físic; abús sexual.

## **AREES COMUNS O MISCEL·LANIA**

### **Altres afectacions prevalents a la infància**

1. Malalties cutànies.
2. Síndrome de mort sobtada del lactant.
3. Síndrome de Munchausen.
4. Histiocitosi en la infància.
5. Accidents. Lesions per radiació. Intoxicacions per productes químics i medicaments. malalties
6. causades per verins animals.
7. Fonaments de otorrinolaringologia infantil (malformacions congènites, screenig auditiu en població de risc, infeccions de l'esfera ORL).
8. Fonaments d'oftalmologia pediàtrica.
9. Fonaments de ginecologia pediàtrica (vulvovaginitis, hirsutisme, tumors, dismenorrea i síndrome premenstrual, malalties de transmissió sexual, embaràs en l'adolescència).
10. Síndrome de fatiga crònica.

### **Patologia clínica ambulatoria prevalent:**

1. Patologia del nounat i del lactant jove: obstrucció nasal, granuloma umbilical, onfalitis, dermatitis de l'àrea del bolquer, crosta làctia, còlics del lactant.
2. Patologia prevalent del lactant major i de l'infant: rinitis, faringitis, amigdalitis, adenoïditis, otitis serosa, impetigen, pediculosi, sarna, eritema solar, conjuntivitis, parasitosis intestinal, diarrea, vòmits, restrenyiment, anorèxia, obesitat. Patologia predominant de l'adolescent: acne, dermatitis seborreica, balanitis, vulvovaginitis, dismenorrea.
3. Maneig extra-hospitalari de l'infant amb malalties cròniques i amb minusvalidesa física o psíquica.
4. Atenció integral de l'antic prematur.

## **Patologia de l'adolescent**

1. Característiques biològiques, psicobiològiques i socials de l'adolescent.
2. Accidents. Neoplàsies. Problemes psicosocials: depressió, suïcidi, consum de substàncies tòxiques, anorèxia nerviosa, bulímia i altres. problemes de l'adolescent relacionats amb la sexualitat: malalties de transmissió sexual, embaràs, anticoncepció. patologia dermatològica prevalent en l'adolescent.
3. Problemes ortopèdics prevalents en l'adolescent. Promoció de la salut en l'adolescent. l'adolescent crònicament malalt

## **Patologia més representativa de la relacionada amb la població immigrant**

1. Anèmies hemolítiques (Dèficit de G6PD; hemoglobinopaties).
2. Infeccions produïdes per bacteris (lepra, pesta, còlera), rickettsiosis d'interès humà, malalties produïdes per protozous (Paludisme, tripanosomiasi americana o malaltia de Chagas, tripanosomiasi africana o malaltia de la son, leishmaniosi, amebiasi), malalties produïdes per helmints (esquistosomiasi o bilharziasis, oncocercosi, cisticercosi, helmintiasi intestinals), malalties produïdes per virus (febre groga, ràbia, encefalitis per arbovirus), micosis profundes, malalties produïdes per artròpodes (Sarna, miasis), tuberculosi, hepatitis B, Infecció VIH.
3. Patologia nutricional (Malnutrició, anèmia ferropènica, raquitisme, errors dietètics).
4. Psiquiàtrics (problemes d'adaptació psicosocial). patologia relacionada amb altres cultures.

## **Habilitats i actituds en l'assistència a l'infant i a l'adolescent malalt.**

1. El nen i adolescent malalt agut. Comunicació amb els pares.
2. Tractament de la febre. Tractament de el dolor agut. Fluïdoteràpia. Fonaments del tractament antimicrobià.
3. Cures paliatives: atenció integral, centrada en la família amb malalties greus que escurcen la vida. La família de l'infant i adolescent moribund
4. El nen i l'adolescent malalt crònic. discapacitat física i malaltia crònica. Retard mental. Nens i adolescents tecnològicament dependents. Fibrosi quística. distròfia muscular. Paràlisi cerebral.
5. Fonaments d'anestèsia pediàtrica. cures pre i postoperatoris. Fonaments del trasplantament d'òrgans.

6. Reanimació cardiopulmonar bàsica i avançada. orientació diagnòstic-terapèutica a Urgències. Recomanacions per al nen i l'adolescent que viatja a (anterior a el viatge, problemes relacionats amb el medi ambient, vacunacions, quimioprofilaxi).

## **PEDIATRIA PREVENTIVA I SOCIAL**

1. Alimentació i nutrició. Lactància materna. Lactància artificial. lactància complementària. Nutrició del preescolar, escolar i adolescent. Pràctiques nutricionals no convencionals.
2. Exàmens de salut del recent nascut, lactant, escolar i adolescent normals. Exploració i control del nen i adolescent esportista. Higiene mental de l'infant i de l'adolescent. Identificació dels factors de risc, físics, psíquics i socials.
3. Supervisió de la salut infantil i juvenil: Prevenció de la malaltia: immunitzacions; educació per a la salut; detecció precoç sistemàtica.
4. Identificació dels retards de desenvolupament. Detecció (cribratge) de malalties genètiques i metabòliques. Cribratge cardiovascular (cardiologia preventiva). Cribratge de l'anèmia. Cribratge de l'ús de drogues.
5. Avaluació del llenguatge i parla. Cribratge d'audició. Cribratge de visió. Vigilància de el desenvolupament. Cribratge psicosocial.
6. Prevenció de la càries dental. Prevenció d'accidents i traumatismes. Prevenció de la violència. Prevenció del consum de tabac, alcohol i altres drogues.
7. Ecopatologia pediàtrica (estil de vida, hàbitat, medi ambient, mitjans de comunicació, ciberpatologia)
8. Pediatria social: concepte, objectius, problemàtica, activitats, estratègies i perspectives. Indicadors de salut. Pediatria de el desenvolupament. etapes i components de el desenvolupament. Desenvolupament psicosocial.
9. Programes de salut mare-fill: període preconcepcional (consell genètic).
10. Embaràs (consultes prenatales, avaluació de les mesures socials, alt risc). Part i naixement (nourtat normal i de risc, exàmens i certificats de salut, mesures socials).
11. Programes de salut per a nens de zero a 6 anys.
12. Programes de salut per al nen escolar.

13. Programes de salut per a l'adolescent. cures i atencions a l'infant i a l'adolescent malalt, minusvàlid i portador de malalties cròniques.
14. Maltractament. Violència. Abandonament. Adopció. Guàrdia i custòdia. Problemes dels nens i adolescents amb marginació social. Programes de prevenció d'accidents i intoxicacions.
15. Ciències Socials. Economia aplicada a la Sanitat. Sociologia. Estructura i organització social. Ecologia humana. Psicologia i antropologia social: coneixements bàsics. Salut pública: conceptes generals.
16. Salut i malaltia. Demografia: índexs i taxes. Bioestadística. Mètode estadístic. Recollida i emmagatzematge de dades. Mostreig. Estadístiques de salut. Epidemiologia: conceptes bàsics.
17. Educació per a la salut.
18. Legislació sanitària. Administració sanitària: organització sanitària, organització internacional de protecció a la infància. Drets del nen.

## 9. COMPETÈNCIES I ACTIVITATS FORMATIVES DEL PLA DE FORMACIÓ TRANSVERSAL COMÚ

*Competència:* **Bona actitud assistencial i comunicació eficaç.**

**Activitats formatives:**

- Curs de comunicació de males notícies amb malalts simulats
- Curs sobre habilitats comunicatives (metge-malalt)

*Competència:* **Respectar les opinions i les creences, dret a la informació i participació en els processos assistencials.**

**Activitats formatives:**

- Jornades de Bioètica: reunions amb periodicitat trimestral de dues hores de durada. Són els propis residents qui exposen un cas que ha merescut la seva preocupació des del punt de vista ètic. El cas és discutit amb l'ajut i direcció d'un membre del comitè d'Ètica del Centre

**Competència: Per el treball en equip i en situacions crítiques i cooperació entre serveis.**

**Activitats formatives:**

- Curs d'urgències: es realitza de forma intensiva immediatament després de la incorporació dels residents. d'una durada de 40 hores
- Cursos de suport vital bàsic i immediat: cursos que segueixen les directrius del European Resuscitation Council i que són impartits per monitors acreditats.
- Sessions generals de l'Hospital: acreditades pel Consell Català de Formació Continuada i Coordinades pel Cap d'Estudis. Entre 10 i 11 sessions anuals.

**Competència: Manteniment d'una bona salut laboral**

**Activitats formatives:**

- Curs d'autoprotecció radiològica: realitzat online pel Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya.
- Taller sobre la salut del resident: organitzat per la Fundació Galatea amb el suport dels Col·legis de Metges de Catalunya, amb una durada de 4 hores.

**Competència: Us eficient de recursos i bones practiques clíniques**

**Activitats formatives:**

- Curs de qualitat assistencial
- Curs de seguretat clínica
- Curs jurídic
- Curs de gestió clínica:

**Competència: Activitats en l'àmbit de la recerca**

**Activitats formatives:**

- Curs d'estadística bàsic
- Curs d'estadística avançada
- Curs de recerca bàsica
- Curs de medicina basada en la evidència

## 10. DOCENCIA

La participació en la docència en cada Unitat serà de caràcter obligatori pel que fa a la preparació i exposició de sessions clíniques de la Unitat, i a la docència directa a residents de cursos inferiors o alumnes de pregrau.

L'elaboració i exposició de classes teòriques es durà a terme per membres del Servei en col·laboració amb el resident.

### **Sessions tallers i seminaris**

El Servei de Pediatria té planificada la formació continuada interna dels membres de el servei, tant metges adjunts, com MIR i professionals d'infermeria, a través d'una sèrie de sessions clíniques específiques que es realitzen d'una forma programada, al llarg de tot el any. A continuació, s'exposen les sessions que es realitzen en el servei, la seva cadència i nombre de sessions realitzades l'any 2019.

- Sessió d'Urgències Cadència: diària (conjunta metges infermeres)
- Sessió de Recerca Cadència: mensual.
- Sessió de Gestió Cadència: mensual
- Sessió de protocols Cadència: setmanal (durant l'any 2018/19 s'ha revisat, actualitzat i validat els protocols tant de l'àmbit mèdic com d'infermeria)
- Sessió bibliogràfica Cadència: setmanal
- Sessió de Infeccioses Cadència: mensual
- Seminaris MIR Cadència: quinzenal
- Sessió Clínica Cadència: quinzenal
- Sessió Radiologia Cadència: mensual
- Taller malalt crític Cadència: mensual
- Sessió de Docència Cadència: mensual
- Sessió de casos clínics (estudiants) Cadència: mensual
- Sessió de Mortalitat Cadència: segons l'existència de casos



## ESQUEMA GLOBAL DE LES SESSIONS DEL SERVEI DE PEDIATRIA

Dilluns	Dimarts	Dimecres	Dijous	Divendres
Sessió d'Urgències	Sessió d'Urgències	Sessió d'Urgències	Sessió d'Urgències	Sessió d'Urgències
Sessió Investigació	Protocols Radiologia pediàtrica	Bibliogràfica	Sessió clínica Sessió docència	Gestió
Seminaris MIR	Taller pacient crític	Curs de formació continuada en pediatria	Casos clínics	Sessió mortalitat
			Sessió infeccioses	

### Formació Continuada

El servei de pediatria té una perllongada tradició en l'organització de cursos oficials de formació continuada en l'àmbit de la pediatria. Entre ells destaquen dues que es realitzen amb cadència anual tots dos integrats en l'oferta formativa de la FURV i organitzats de forma conjunta amb la secció d'atenció primària de la ICS:

- Curs d'Actualització en Pediatria Clínica (1 conferència setmanal els dimecres durant 9 mesos organitzades segons el curs escolar obligatòries per als residents (Curs 2019/20 30 conferències)
- Curs de Pediatria Pràctica. (2 dies)
- Cursos oficials de RCP pediàtrica i neonatal dirigits a personal mèdic o d'infermeria de la nostra àrea. (Diversos membres de el servei són instructors oficials de reanimació cardiovascular)

## 11. ACTIVITATS CIENTÍFIQUES I DE RECERCA

A partir del segon any MIR, s'estimularà el resident a participar i elaborar treballs i comunicacions, per a Congressos i Publicacions Mèdiques Pediàtriques, en col·laboració amb altres membres del Servei.

Es potenciarà l'activitat investigadora del resident a partir del 3r any MIR, incorporant-lo a les diverses línies d'investigació que es desenvolupin en aquest moment al Servei. Es proposarà al resident la possibilitat d'iniciar o realitzar dintre la labor investigadora la seva Tesi Doctoral, durant el seu període de formació, en col·laboració amb el Departament de Pediatria de la Facultat de Medicina.

### **Publicacions i obra científica**

En els últims 4 anys, els membres del servei de Pediatria han participat 73 publicacions o obres científiques:

1. Metodologia i obra científica registrada al Registre internacional de la propietat intel·lectual IDEPOT en què participa membres de el servei de pediatria de l'Hospital Universitari Sant Joan de Reus. **(2 registres)**
2. Recomanacions o consensos nacionals o internacionals en què participen membres de el servei de pediatria de l'Hospital Universitari Sant Joan de Reus. **(7 articles)**
3. Articles propis de l'Hospital Universitari Sant Joan de Reus. Ja sigui com a autors principals o com a promotors IP o de el l institut d'investigació a què pertany el. Hospital **(18 articles)**
4. Estudis europeus en què participen membres de el servei de pediatria de l'Hospital Universitari Sant Joan de Reus. **(42 articles)**
5. Estudis espanyols en els quals participen membres de el servei de pediatria de l'Hospital Universitari Sant Joan de Reus. **(4 articles)**

### **Comunicacions a congressos nacionals i internacionals**

En la organització del servei de pediatria està prevista la presentació de comunicacions a congressos per part dels residents MIR. Durant el primer any de residència els residents presenten comunicacions al congrés de la Societat Catalana de Pediatria. El segon les presenten al congrés nacional la societat de pediatria AEP i durant els darrers anys de residència en relació a les seves preferències formatives.

### **Comunicacions Orals**

En els darrers 4 anys s'han presentat un total de 38 comunicacions orals

- 23 van ser liderades pel servei
- 15 pertanyen a estudis col·laboratius

- 4 van optar a premi i d'elles 3 el van obtenir.

### **Pòsters**

En els últims 4 anys s'han presentat un total de 52 pòsters a congressos nacional i internacionals.