



Hospital Universitari
MútuaTerrassa



Unitat Docent Pediatria

Itinerari Formatiu

ITINERARI FORMATIU PEDIATRIA

Coordinadora: Dra. Mònica Rodríguez Carballeira (Cap d'estudis)

Autores:

Dra. Alícia Mirada Vives (tutora de residents de la unitat docent)

Dra. Rosa Puigarnau Vallhonrat (tutora de residents de la unitat docent)

Dr. Roger García Puig (cap del servei)

Centro: Fundació Assistencial MútuaTerrassa

Data d'elaboració: Abril 2009

Data d'aprovació per el Comitè de Docència: 05/05/2009

Data d'aprovació pel Comitè Executiu Assistencial: 15/10/2014

Número de revisió: 3a edició: 15/12/2016

Índex

1. Introducció	4
2. Definició	4
3. Objectiu de l'itinerari formatiu	4
4. Serveis i unitats implicats en l'itinerari formatiu	4
4.1. Serveis implicats del propi centre	5
4.2. Rotacions externes en altres centres	5
5. Rotacions de primer any	6
6. Rotacions de segon any	8
7. Rotacions de tercer any	12
8. Rotacions de quart any	15
9. Pla de l'itinerari formatiu	17
10. Cursos, sessions i activitat investigadora	18
11. Guàrdies	20
12. Informació que el resident ha de guardar durant la seva formació.....	21

1. Introducció

D'acord amb l'article 11.2 del Reial decret 183/2008, pel qual es determinen i classifiquen les especialitats en ciències de la salut i es desenvolupen determinats aspectes de sistema de formació sanitària especialitzada, els comitès de docència han d'aprovar els itineraris formatius que elaboraran els tutors de residents de cada unitat docent.

2. Definició

L'**Itinerari formatiu** és un manual informatiu sobre la formació especialitzada en una determinada unitat docent del nostre centre, on es descriuen les competències que ha d'adquirir el resident al llarg de la seva formació i el grau de supervisió que tindrà.

Aquesta informació es complementa amb **la guia de cada servei**, on s'expliquen l'organització de cada unitat docent i la seva activitat, i amb la **Guia d'acollida del nou resident**, comuna a tots els residents del FAMT, on s'indiquen el pla de formació comuna, l'organització de les estructures docents i els mecanismes avaluadors.

3. Objectiu de l'itinerari formatiu

L'objectiu primordial de l'itinerari formatiu és descriure l'adaptació, d'acord amb les característiques pròpies de cada unitat docent, del programa de formació de l'especialitat dissenyat per la Comissió Nacional. S'hi detallen els objectius i el grau de supervisió de cada rotació i/o any de residència, i a partir d'aquí s'elaboren els plans individuals de formació de cada resident. Per tant, aquest itinerari ha de ser adaptable a la capacitat docent reconeguda de la unitat docent.

Els plans individuals de formació de cada resident tenen com a objectiu que els residents disposin d'una guia docent personalitzada, on es detalla quines rotacions ha de fer al llarg de la seva residència.

4. Serveis i unitats implicats en l'itinerari formatiu

Són tots aquells serveis i unitats que, independentment de la seva titularitat, es consideren necessaris per impartir la formació especialitzada, d'acord amb el que estableix el programa oficial.

Pediatria	
Itinerari Formatiu	Desembre 2016

4.1. Serveis implicats del propi centre

Servei	Tutor
Pediatria	Dr. A. Mirada, Dra. R. Puigarnau
Cirurgia Pediàtrica	Dr. J. Margarit, Dra. C. Grande
Anestèsia	Dr. J. Martínez, Dr. M. Morales
Psiquiatria Infantil i Juvenil	Dra. A. Hervás, Dra. Silvina Guijarro
Atenció Primària Pediàtrica	Dr. X. Martínez

4.2. Rotacions externes en altres centres

Rotació	Centre	Unitat	Cap
UCI Neonatal	Hospital Sant Joan de Déu	UCI Neonatologia	Dr. Martí Iriondo
UCI Pediàtrica	Hospital Sant Joan de Déu	UCI Pediàtrica	Dr. F. Cambra
UCI Neonatal	Casa de Maternitat (Hospital Clínic)	UCI Neonatologia	Dr. Oscar Garcia-Algar
Radiologia Pediàtrica	Hospital Vall d'Hebron	Radiologia Infantil	Dra. Elida Vázquez
Radiologia Pediàtrica	Hospital Parc Taulí - UDIAT	Radiologia Infantil	Dr. César Martin

Pediatria	
Itinerari Formatiu	Desembre 2016

5. Rotacions de primer any

ROTACIÓ: URGÈNCIES DE PEDIATRIA

Durada: 10 dies

Facultativa responsable: Dra. Anna Pizà

Objectius competencials

- Dinàmica de visites a Urgències i familiarització amb les urgències pediàtriques.

ROTACIÓ: URGÈNCIES DE PEDIATRIA

Durada: 5 mesos

Facultativa responsable: Dra. Anna Pizà/Dra. Elena May

Objectius competencials

- Dinàmica de visites a Urgències:
 - Anamnesi: motiu de la consulta, antecedents rellevants (alimentació, vacunes, escolarització, desenvolupament psicomotor, etc.).
 - Exploració física: valors somatòmics i de les constants vitals segons l'edat, signes de gravetat.
 - Exploracions complementàries: indicació i interpretació dels resultats.
- Triangle d'avaluació pediàtrica.
- Patologia més freqüent, i signes i símptomes de gravetat en cada cas: síndrome febril, dolor abdominal, patologia respiratòria (asma, bronquiolitis, laringitis), patologia ORL, cefalea, convulsions, lesions cutànies, vòmits, diarrea, deshidratació...
- Tècniques: otoscòpia, punció lumbar, test de fluoresceïna, extracció de cossos estranys, reanimació cardiopulmonar bàsica instrumentada, seroteràpia.

Metodologia

- Canvi diari de la guàrdia.
- Realització de visites a Urgències, amb la supervisió d'un adjunt. Valoració de les possibilitats de diagnòstic diferencial i possibles tractaments.
- Sol·licitud de les proves complementàries adients i interpretació dels resultats.
- Hospital de dia d'Urgències.
- Participació en sessions de diagnòstic diferencial, presentació de casos clínics i sessions bibliogràfiques.

Pediatria	
Itinerari Formatiu	Desembre 2016

ROTACIÓ: PLANTA D'HOSPITALITZACIÓ DE PEDIATRIA

Durada: 4 mesos

Facultatiu responsable: Dr. Emiliano Mora/Dr. Sergio Flores

Objectius competencials

- Realització d'una història clínica correcta i d'una exploració física general acurada per a cada etapa pediàtrica amb la somatometria corresponent. Reconeixement de la normalitat i detecció de les alteracions.
- Patologia més freqüent que genera hospitalització pediàtrica, i signes i símptomes de gravetat en cada cas: patologia infecciosa, patologia respiratòria, patologia ORL, patologia renal...
- Generació d'un diagnòstic diferencial i un pla de tractament per a cada ingrés, amb la supervisió de l'adjunt.
- Coneixement de les indicacions d'interconsulta a altres serveis (Radiologia, Rehabilitació, ORL...).
- Elaboració d'informes d'alta.
- Habilitats bàsiques de comunicació amb les famílies.
- Realització de recerques bibliogràfiques relacionades amb cada patologia.

Metodologia

- Canvi diari de la guàrdia.
- Visita diària al pacient, sol o en companyia de l'adjunt.
- Valoració del pacient amb l'adjunt responsable.
- Reunió a les 12 h amb infermeria per valorar conjuntament l'estat dels pacients.
- Sessió general setmanal amb presentació de tots els pacients per part del resident.
- Participació en sessions del servei o externes.

ROTACIÓ: CENTRE D'ATENCIÓ PRIMÀRIA

Durada: 3 mesos

Facultatius responsables: Dr. Xavier Martínez (CAP St. Cugat)/ Dr. Francesc Molina (CAP Sud) / Dra. M. Olmo (CAP Rambla)

Objectius competencials

- Coneixement i desenvolupament del programa de l'infant sa: realització de l'exploració física i identificació dels signes d'alarma de patologia per a cada grup d'edat.
- Alimentació.
- Vacunació.
- Programes de prevenció: obesitat, tabaquisme...
- Reconeixement i tractament de la patologia pediàtrica específica, valorant el tractament i el seguiment adequats.

Pediatria	
Itinerari Formatiu	Desembre 2016

Metodologia

- Estada de 2 mesos al centre d'atenció primària de la zona (CAP Sud, CAP Sant Cugat) amb un equip d'atenció primària pediàtrica (infermeria i pediatre).
- Visita conjunta amb un pediatre d'atenció primària.
- Visita conjunta amb una infermera pediàtrica d'atenció primària.
- Assistència a sessions clíniques específiques.

6. Rotacions de segon any

ROTACIÓ: PLANTA DE MATERNITAT

Durada: 2 mesos

Facultativa responsable: Dra. Rosa Puigarnau/Dra. Àlícia Mirada

Objectius competencials

- Coneixement del procés de l'embaràs fisiològic i detecció dels factors de risc amb una possible transcendència per al nadó.
- Part: monitoratge, control del benestar fetal, període expulsu (eutòcic i distòcic) i avaluació i reanimació neonatal inicial.
- Exploració del nadó: normalitat i detecció d'anomalies, seguiment i resolució.
- Alletament matern.
- Adquisició de nocions pràctiques sobre la manera de transmetre la informació als pares.
- Ajuda per establir el vincle mare-nadó i per transmetre confiança.
- Detecció de la vulnerabilitat social.
- Familiarització amb conceptes generals de puericultura.

Metodologia

- Visita diària als nadons de Maternitat: primera visita, incidències i visita d'alta.
- Recollida de dades i elaboració d'informes dels nadons ingressats per a proves específiques.
- Assistència al part de baix risc. Mètode pell amb pell.

Pediatria	
Itinerari Formatiu	Desembre 2016

ROTACIÓ: UNITAT DE NEONATOLOGIA (HUMT)

Durada: 3 mesos

Facultativa responsable: Dra. A. Mirada/Dra. R. Puigarnau/Dra. A. Vinaixa/Dra. E. Quintana

Objectius competencials

- Atenció al nadó malalt: entrevista i assistència a la sala de parts, acolliment de la família, orientació diagnòstica i mesures de tractament inicials, informació als pares.
- Coneixement de les patologies més freqüents, diagnòstic diferencial, exploracions complementàries i tractament adients (evidència científica).
- Elaboració d'informes d'alta. Base de dades del servei i bases de dades específiques (SEN 1500).
- Desenvolupament d'habilitats comunicatives amb les famílies i l'equip de la unitat.
- Habilitats bàsiques: punció lumbar, intubació, bases de ventilació, col·locació d'un catèter venós umbilical, punció femoral i radial, col·locació d'una via perifèrica.

Metodologia

- Visita diària dels pacients, tutoritzat per l'adjunt de Neonatologia.
- Informació i suport a les famílies.
- Assistència al part complicat, aplicació de mesures de reanimació bàsiques.
- Assistència a sessions clíniques de perinatologia.

ROTACIÓ: SERVEI DE CIRURGIA PEDIÀTRICA I ANESTÈSIA

Durada: 2 mesos

Facultatius responsables: Dra. C. Grande (Cir. Ped)/ Dr. J. Martínez, Dr. M. Morales (Anest)

Objectius competencials

- Coneixement del funcionament de l'àrea quirúrgica pediàtrica: circuit que segueixen els pacients, temps de dejú prequirúrgic i postquirúrgic, protocol preoperatori.
- Coneixement dels fàrmacs que s'utilitzen en l'anestèsia pediàtrica i dosificació.
- Iniciació en la canalització de vies perifèriques en pacients pediàtrics.
- Iniciació en la via aèria i el maneig ventilatori pediàtric: mascareta facial, mascareta laríngia i tub endotraqueal.
- Coneixement dels tipus d'anestèsia locoregional utilitzada en les patologies més freqüents.
- Exploració i diagnosi de les patologies quirúrgiques més freqüents en l'edat pediàtrica i participació en la seva intervenció: fimosi, hèrnia engonal, criptorquídia, hipospàdies.
- Calendari quirúrgic.
- Iniciació en les sutures quirúrgiques.
- Control del postoperatori immediat dels pacients.

Metodologia

Pediatria	
Itinerari Formatiu	Desembre 2016

- Estada a l'àrea quirúrgica pediàtrica i participació tant en l'acte anestèsic com en l'acte quirúrgic.
- La rotació es reparteix en 3 dies amb Cirurgia Pediàtrica, 1 dia amb ORL Pediàtrica i 1 dia compartit entre Oftalmologia Pediàtrica i Cirurgia Ortopèdica.
- El resident sempre estarà tutoritzat a dins del quiròfan, però ha d'iniciar sol l'exploració i el vincle amb la família.

ROTACIÓ: SERVEI DE PSIQUIATRIA INFANTIL

Durada: 1 mes

Facultativa responsable: Dra. Amaia Hervás/ Dra. Silvina Guijarro

Objectius competencials

- Anamnesi personal, familiar i social dels pacients amb patologia psiquiàtrica.
- Coneixements bàsics del trastorn generalitzat del desenvolupament, el TDAH, la depressió i els trastorns alimentaris.
- Diagnòstic i maneig del TDAH.
- Coneixement del funcionament d'un centre de salut Infantojuvenil.
- Coneixement de fàrmacs bàsics en psiquiatria infantil.

Metodologia

- Estada en un centre de salut mental infantojuvenil juntament amb un psiquiatre i un psicòleg infantil.
- Consulta externa conjuntament amb un psiquiatre.
- Assistència a tallers amb infants afectats de trastorns generalitzats del desenvolupament i d'habilitats socials.
- Assistència a sessions clíniques específiques.
- Assistència un cop per setmana a centres de menors.

ROTACIÓ: CURES INTENSIVES NEONATALS

Durada: 4 mesos

Lloc:

- 1. HOSPITAL CLÍNIC-CASA MATERNITAT
- 2. HOSPITAL SANT JOAN DE DEU BCN

1. UNITAT DE CURES INTENSIVES NEONATALS (CASA DE MATERNITAT, HOSPITAL CLÍNIC)

Durada: 2 mesos

Facultatiu responsable: Dr. Oscar García-Algar

Objectius competencials

- Maneig del gran immadur.
- Maneig del nadó amb cardiopatia congènita.

Pediatria	
Itinerari Formatiu	Desembre 2016

- Maneig del nadó amb patologia crítica: asfíxia, HTP, sèpsia, malformacions greus...
- Habilitats bàsiques: tècniques de ventiloteràpia convencional i alta freqüència en nadons críticament malalts.
- Habilitats bàsiques de comunicació amb les famílies, establiment d'una relació de confiança amb la família i iniciació en la comunicació de males notícies.
- Procediments: catèter umbilical, intubació...

Metodologia

- Estada de 2 mesos a la unitat de cures intensives neonatals.
- Canvi diari de la guàrdia.
- Visita diària dels pacients, tutoritzat per l'adjunt de Neonatologia.
- Reunió diària conjunta amb infermeria sobre els pacients ingressats.
- Reunió diària amb l'equip d'assistència.
- Assistència a la sala de parts, reanimacions instrumentalitzades.
- Assistència a sessions clíniques específiques.

2. UNITAT DE CURES INTENSIVES NEONATALS (HOSPITAL SANT JOAN DE DÉU)

Durada: 2 mesos

Facultatiu responsable: Dr. Martí Iriondo

Objectius competencials

- Maneig del gran immadur.
- Maneig del nadó amb cardiopatia congènita.
- Maneig del nadó amb patologia crítica: asfíxia, HTP, sèpsia, malformacions greus...
- Habilitats bàsiques: tècniques de ventiloteràpia convencional i alta freqüència en nadons críticament malalts.
- Habilitats bàsiques de comunicació amb les famílies, establiment d'una relació de confiança amb la família i iniciació en la comunicació de males notícies.
- Procediments: catèter umbilical, intubació...

Metodologia

- Estada de 2 mesos a la unitat de cures intensives neonatals.
- Canvi diari de la guàrdia.
- Visita diària dels pacients, tutoritzat per l'adjunt de Neonatologia.
- Reunió diària conjunta amb infermeria sobre els pacients ingressats.
- Reunió diària amb l'equip d'assistència.
- Assistència a la sala de parts, reanimacions instrumentalitzades.
- Assistència a sessions clíniques específiques.

7. Rotacions de tercer any

ROTACIÓ: NEUROPEDIATRIA

Durada: 2 mesos

Facultativa responsable: Dra. Montserrat Arellano

Objectius competencials

- Realització correcta de la història clínica i l'exploració específica neurològica. Observació del joc de l'infant.
- Coneixement de les patologies més prevalents: trastorns generalitzats del desenvolupament, TDAH, epilèpsia, trastorns del llenguatge, cefalea, trastorns motors, PCI...
- Identificació dels signes d'alarma en neurologia infantil.
- Fàrmacs d'ús més comuns i mètodes d'administració en infants.
- Habilitats bàsiques: elaboració d'una història clínica específica segons les subespecialitats, exploració detallada i ecografia cerebral.
- Establiment d'una relació de confiança amb el pacient i la família.
- Coneixement i bon ús de la xarxa sanitària.

Metodologia

- Visites en companyia de l'adjunt responsable i, si és possible, realització de les primeres visites amb tutorització.
- Assistència a cursos i jornades de formació específics si s'escau.
- Preparació i/o revisió d'un protocol durant la rotació. Presentació d'un cas clínic en una sessió matinal.
- Recerca bibliogràfica dels casos més interessants.

ROTACIÓ: URGÈNCIES DE PEDIATRIA

Durada: 1 mes

Facultativa responsable: Dra. Elena May/Dra. Anna Pizà

Objectius competencials

- Consolidació dels objectius competencials de la primera rotació per Urgències Pediàtriques, assumint un grau de responsabilitat més alt sota la supervisió de l'adjunt.
- Iniciació en la docència del resident de primer any i dels residents de Medicina Familiar i Comunitària.

Metodologia

- Canvi diari de la guàrdia.
- Realització de visites a Urgències.
- Sol·licitud de les proves complementàries adequades i interpretació dels resultats.

Pediatria	
Itinerari Formatiu	Desembre 2016

- Hospital de dia d'Urgències.
- Participació en sessions de diagnòstic diferencial, presentació de casos clínics i sessions bibliogràfiques.

ROTACIÓ: APARELL DIGESTIU, NUTRICIÓ I ENDOCRINOLOGIA PEDIÀTRICA

Durada: 3 mesos

Facultatius responsables: Dr. R. García Puig, Dra. L. Asso, Dra. R. Tomasini

Objectius competencials

- Coneixement de les patologies més prevalents de cada subespecialitat: Digestiu, Hepatologia, Nutrició i Endocrinologia.
- Patologies cròniques.
- Fàrmacs d'ús més comú i mètodes d'administració en infants.
- Habilitats bàsiques: elaboració d'una història clínica específica segons les subespecialitats i exploració detallada.
- Exploracions complementàries pròpies de cada subespecialitat, coneixement teòric i indicació.
- Treball en grups de pacients. Relació multidisciplinària.
- Establiment d'una bona relació amb la família, escolta activa.
- Coneixement i bon ús de la xarxa sanitària.

Metodologia

- Visites en companyia de l'adjunt responsable i, si és possible, realització de les primeres visites amb tutorització.
- Assistència a cursos i jornades de formació específics si s'escau.
- Preparació i/o revisió d'un protocol durant la rotació. Presentació d'un cas clínic en una sessió matinal.
- Recerca bibliogràfica dels casos més interessants.

ROTACIÓ: PNEUMOAL·LÈRGIA

Durada: 2 mesos

Facultatius responsables: Dr. Robert Cilveti, Dra. Lucia Rodríguez, Dra. Nuria Cortés

Objectius competencials

- Coneixement de les patologies més prevalents: asma, broncospasme associat amb virasi, infeccions pulmonars, al·lèrgia alimentària, anafilaxi, urticària, atòpia, al·lèrgia a fàrmacs...
- Fàrmacs d'ús més comú i mètodes d'administració en infants. Sistema d'inhalació.
- Proves complementàries: bases de radiologia de tòrax (radiografia, TC), espirometria, prova de la punxada (*prick test*), analítiques específiques i test de provocació.
- Fisioteràpia respiratòria bàsica.
- Establiment d'una relació de confiança amb el pacient i la família.

Pediatria	
Itinerari Formatiu	Desembre 2016

- Coneixement i bon ús de la xarxa sanitària.

Metodologia

- Visites en companyia de l'adjunt responsable i, si és possible, realització de les primeres visites amb tutorització.
- Assistència a cursos i jornades de formació específics si s'escau.
- Preparació i/o revisió d'un protocol durant la rotació. Presentació d'un cas clínic en una sessió matinal.
- Recerca bibliogràfica dels casos més interessants.

ROTACIÓ RADIOLOGIA PEDIÀTRICA:

RADIOLOGIA PEDIÀTRICA (HOSPITAL VALL D'HEBRON)

RADIOLOGIA PEDIÀTRICA (UDIAT - H. Parc Taulí)

Durada: 1 mes

Facultatiu responsable: Dr. Joan Carles Carreño (HVH) , Dr. César Martin (HPT)

Objectius competencials

- Coneixement de les utilitats de les diferents proves radiològiques: radiologia convencional, ecografia, tomografia computada i ressonància magnètica.
- Lectura i interpretació de les diferents proves radiològiques.
- Diagnòstic diferencial segons les troballes radiològiques.

Metodologia

- Estada d'un mes amb un radiòleg infantil a l'Hospital Vall d'Hebron.
- Visita diària a l'UCI pediàtrica per a la interpretació d'imatges i visites periòdiques a la unitat neonatal.
- Sessió diària de radiologia.
- Assistència a sessions conjuntes a altres serveis: Pneumologia, Oncologia...
- Presentació cada dos dies d'un cas clínic amb diagnòstic diferencial.
- Assistència a sessions clíniques específiques.

ROTACIÓ DE CURES INTENSIVES PEDIÀTRIQUES

UCI-P HOSPITAL SANT JOAN DE DÉU

UCI-P HOSPITAL VALL D'HEBRON

Durada: 4 mesos

Facultatius responsables: Dr. Fco Cambra (HSJD), Dr. Joan Balcells (Vall d'Hebron)

Objectius competencials

- Reconeixement i estabilització del pacient crític.

Pediatria	
Itinerari Formatiu	Desembre 2016

- Coneixement del maneig de les patologies greus a nivell hemodinàmic i de suport ventilatori (sèpsia, politraumàtic, ofegament, destret respiratori, asma greu, estat convulsiu).
- Coneixement del postoperatori complicat: cardiopaties congènites complexes, neurocirurgia, traumatologia.
- Habilitats bàsiques de comunicació amb les famílies, establiment d'una relació de confiança amb el pacient i la família, i iniciació en la comunicació de males notícies.
- Tècniques: intubació traqueal, ventilació mecànica invasiva i no invasiva, vies arterials...

Metodologia

- Estada de 3 mesos a l'UCI pediàtrica.
- Canvi diari de la guàrdia.
- Visita diària dels pacients, tutoritzat per un adjunt.
- Reunió diària conjunta amb infermeria sobre els pacients ingressats.
- Reunió diària amb l'equip d'assistència.
- Assistència a reanimacions instrumentalitzades.
- Assistència a sessions clíniques específiques.

8. Rotacions de quart any

ROTACIÓ: UNITAT DE NEONATOLOGIA (HUMT)

Durada: 3 mesos

Facultativa responsable: Dres. A. Mirada/R. Puigarnau/Dra. A. Vinaixa/Dra. E. Quintana

Objectius competencials

- Consolidació dels objectius competencials de les tres rotacions per diferents unitats neonatals (HUMT, HSJD i Casa de Maternitat), assumint un grau de responsabilitat més alt sota la supervisió de l'adjunt.
- Iniciació en la docència del resident de segon any.

Metodologia

- Estada de 2 mesos a l'UCI neonatal.
- Canvi diari de la guàrdia.
- Visita diària dels pacients, tutoritzat per l'adjunt de Neonatologia.
- Reunió diària amb l'equip d'assistència.
- Assistència a la sala de parts, reanimacions instrumentalitzades.
- Assistència a sessions clíniques específiques.
- Assistència al part complicat, aplicació de mesures de reanimació.
- Assistència a sessions clíniques de perinatologia.
- Tutorització al resident de segon any.

Pediatria	
Itinerari Formatiu	Desembre 2016

ROTACIÓ: PLANTA D'HOSPITALITZACIÓ DE PEDIATRIA

Durada: 3 mesos

Facultatiu responsable: Dr. Sergio Flores/Dr. Emiliano Mora

Objectius competencials

- Consolidació dels objectius competencials de la primera rotació per la planta d'hospitalització, assumint un grau de responsabilitat més alt sota la supervisió de l'adjunt.
- Iniciació en la docència del resident de primer any.
- Adquisició de la responsabilitat d'adjunt.
- Iniciació en la recerca.
- Recerca bibliogràfica i revisió de protocols.

Metodologia

- Canvi diari de la guàrdia.
- Tutorització al resident de primer any.
- Visita diària al pacient, sol o en companyia de l'adjunt.
- Valoració del pacient amb l'adjunt responsable.
- Reunió a les 12 h amb infermeria per valorar conjuntament l'estat dels pacients.
- Participació en sessions del servei o externes.

ROTACIÓ: OPCIONAL

Durada: 5 mesos

El resident pot escollir una rotació opcional de 5 mesos. Se'l guiarà cap a una àrea de la Pediatria en què ell cregui que té mancances o bé a una subespecialitat pediàtrica específica que ell consideri adequada, juntament amb el tutor i segons les necessitats del servei.

Pediatria	
Itinerari Formatiu	Desembre 2016

9. Pla de l'itinerari formatiu

Resident A	R1	R2	R3	R4
Juny	Urg. Ped.	Cirurgia	Neuroped.	Valle
Juliol		Anestèsia		Nounats adjunt
Agost		Matern.	Urgències	
Setembre	CAP-Primària		Digestiu	
Octubre		Nounats	Endocrí	
Novembre	Planta Pediatria		Nutrició	
Desembre			Pneumoal·lèrgia	Opcional
Gener		Psiquiatria		
Febrer	Urg. Ped.	UCINN	Radiodiagn.	
Març		HSJD	UCIP	Planta
Abril	Planta Pediatria	UCINN	Valle	adjunt
Maig		Clínic		

Resident B	R1	R2	R3	R4
juny	planta	nounats	UCINN	
juliol			clínic	UCIP
agost			Ucies pediatria	HSJD
setembre	Ucies Ped	cirurgia	Psiquiatria	
octubre		anestesia	Neuroped	planta
novembre				adjunt
desembre		CAP	Digestiu/n	
gener	planta		endocri	Opcional
febrer	pediatria	PneumoA		
març	RD			Nounats
abril	Mater	UCINN	Opcional	adjunt
maig		HSJD		

Pediatria	
Itinerari Formatiu	Desembre 2016

10. Cursos, sessions i activitat investigadora

1. Cursos de formació

- **Troncals**
 - Curs d'acollida per a tots els residents
 - Curs de comunicació
 - Curs de metodologia científica
 - Curs de bioètica
 - Curs de radioprotecció
 - Cursos per a R1 de diferents especialitats però vàlids per a Pediatria
- **Específics**
 - Curs de RCP pediàtrica bàsica organitzat per la Societat Catalana de Pediatria (ACMCB) per a tots els residents de primer any de Catalunya. Avaluat.
 - Curs de RCP neonatal bàsica a l'HUMT. Avaluat.
 - Curs de RCP neonatal avançada: es fa abans d'acabar el període formatiu, en diferents centres segons l'any (avalat pel grup de RCP de la SCP i la SEN). Avaluat.
 - SVAP: Curs de Suport Vital Avançat Pediàtric. Avaluat
 - Curs de maneig de la via aèria, organitzat pel Servei d'Anestèsia de l'HUMT.
 - Curs d'Atenció al Pacient Politraumàtic. Recomanat.
 - Curso de Atención al niño grave. Recomanat.
 - APLS. Recomanat.

2. Sessions, Congressos, Publicacions:

R1. Resident de primer any

- Presentació oral en una sessió general de formació continuada en Pediatria
- Preparació de casos clínics o de diagnòstic diferencial
- Preparació de sessions matinals diverses: radiologia, bibliogràfica, etc.
- Elaboració de dues pautes de pediatria
- Exposició tipus pòster per a un congrés de Pediatria general (SEUP, SCP, etc.)
- Presentació oral per a la sessió conjunta d'hospitals comarcals

R2. Resident de segon any

- Exposició tipus pòster per al congrés d'especialitats
- Elaboració de dues pautes per a nounats
- Preparació de sessions de perinatologia
- Publicació com a primer firmant d'un cas clínic
- Perfeccionament en bioestadística

Pediatria	
Itinerari Formatiu	Desembre 2016

R3. Resident de tercer any

- Presentació oral d'una comunicació en un congrés nacional
- Elaboració de dues pautes per a pacient crític
- Publicació com a primer firmant d'un cas clínic i treball de revisió amb $n > 5$

R4. Resident de quart any

- Presentació d'una comunicació oral o pòster en un congrés internacional
- Disseny i realització d'un estudi prospectiu amb $n > 20$
- Publicació com a primer firmant d'un estudi prospectiu amb $n > 20$

3. Participació en grups de treballs i /o Comitès

- Possibilitat de participar en Comitès hospitalaris de forma voluntària.
- Comitè de Docència: hi ha sempre 3 residents de diferents anys com a representants dels residents de tot el centre.
- Participació en la Junta de Govern de la Societat Catalana de Pediatria, com a representants dels residents

4. Sessions generals del Servei de Pediatria

Coordinadora: Dra. Rosa Puigarnau

- Sessió general de Pediatria: els dimarts, de 13 a 14 h. Coordinador: Dr. Marco Hirata.
- Sessió de perinatologia: els divendres, de 8.30 a 9 h, juntament amb el Servei d'Obstetrícia i Ginecologia. Coordinadora: Dra. Alícia Mirada
- Revisió de protocols: un dimecres al mes. Cada protocol serà revisat per l'adjunt o resident. Coordinadora: Dra. Anna Pizà.
- Sessió bibliogràfica: dos dimecres al mes, realitzat per adjunts. Coordinadora: Dra. Rosa Puigarnau.
- Sessió d'infermeria: un dimecres al mes, juntament amb infermeria pediàtrica.
- Sessió de casos clínics i diagnòstics diferencials: cada dijous, de 8.30 a 9 h, realitzades per residents (de Família i Pediatria) tutoritzats per un adjunt. Coordinadora: Dra. Elena May

5. Sessions de la Societat Catalana de Pediatria (SCP):

- Curs de formació continuada anual de la SCP
- CIAP (R4)
- Assistència a Jornades específiques SCP: Curs acollida R1, Sessió final residència R4

Grups de treball de les diferents subespecialitats pediàtriques

		dilluns	dimarts	dimecres	dijous	divendres
1	8- 8:30h	Passe guàrdia	Passe guàrdia	Passe guàrdia	Passe guàrdia	Passe guàrdia
	8:30 -9h			Cas clínic	Protocol	Perinatologia
	13-14h		Sessió general			
		dilluns	dimarts	dimecres	dijous	divendres
2	8- 8:30h	Passe guàrdia	Passe guàrdia	Passe guàrdia	Passe guàrdia	Passe guàrdia
	8:30 -9h			Cas clínic	Bibliogràfica	Perinatologia
	13-14h		Sessió general			
		dilluns	dimarts	dimecres	dijous	divendres
3	8- 8:30h	Passe guàrdia	Passe guàrdia	Passe guàrdia	Passe guàrdia	Passe guàrdia
	8:30 -9h			Cas clínic	Protocol	Perinatologia
	13-14h		Sessió general			
		dilluns	dimarts	dimecres	dijous	divendres
4	8- 8:30h	Passe guàrdia	Passe guàrdia	Passe guàrdia	Passe guàrdia	Passe guàrdia
	8:30 -9h			Bibliogràfica	Cas clínic	Perinatologia
	13-14h		Sessió general			

11. Guàrdies

Els residents fan de 3 a 4 guàrdies al mes al Servei d'Urgències, juntament amb 1 o 2 metges adjunts de Pediatria. Durant el primer any de residència, totes les visites estan tutoritzades, i a mesura que el resident evoluciona en el coneixement de l'especialitat va realitzant més tasques i d'una manera més autònoma. Quan ja ha fet rotacions per Maternitat i Nounats, el resident assisteix els parts durant la guàrdia. El resident de quart any fa la guàrdia a Nounats sempre que sigui possible. Durant la rotació en les unitats de cures intensives a l'Hospital Sant Joan de Déu i Casa de Maternitat, el resident fa guàrdies en aquestes unitats, remunerades pel nostre centre.

Els objectius d'aprenentatge a les guàrdies son:

- Atenció a la patologia més freqüent, avaluant índex de gravetat i criteris de risc per a hospitalització de cada patologia.
- Triatge i triangle d'avaluació pediàtrica (TAP)
- Històrica clínica focalitzada per a prioritzar atenció del malalt
- Ús racional de les proves diagnòstiques des de l'àmbit d'urgències.

Pediatria	
Itinerari Formatiu	Desembre 2016

- Estabilització del nen greu.
- Atenció al nen en risc psicosocial i atenció específica.

Nº hores de guàrdia limitat a **275h/semestre** amb possibilitat d'augmentar de forma voluntaria **75h/semestre** (aconsellable)

12. Informació que el resident ha de guardar durant la seva formació

A continuació es recullen els documents mínims necessaris per fer el "portafolis" durant la residència. Aquesta documentació ha de ser elaborada pel resident i supervisada pel tutor, que ha de tenir-hi accés. Pot ser en format físic o digital.

Documentació de les rotacions

1. Quadre de rotacions individualitzat.
2. Objectius, amb la definició de les competències i habilitats que cal adquirir a cada rotació. Han de figurar, resumits, a l'itinerari formatiu.
3. Valoració dels objectius i del funcionament de la rotació. En les rotacions llargues, s'aconsella una primera valoració passats un o dos mesos, escrita pel resident després de parlar amb els adjunts que correspongui i on s'inclogui l'opinió de les dues parts sobre els punts forts i els que cal millorar.
4. Avaluacions sumatives de cada rotació. Les han de fer els adjunts responsables en els 15 dies posteriors a la fi de la rotació.
5. Avaluació formativa de cada rotació. Cal fer-les amb el tutor, en acabar la rotació, i un cop ja feta l'avaluació sumativa per part dels adjunts. Pot formar part d'una entrevista estructurada.
6. Resum de l'activitat rellevant desenvolupada durant la rotació: registre de l'activitat més important feta, tant pel que fa a tipus i volum aproximat de pacients com a habilitats i tècniques que s'han posat en pràctica.
7. És interessant que es reflecteixin aquells casos o situacions que han deixat marca en algun sentit i que es valorin críticament l'abordatge i l'aprenentatge consegüent (recull d'incidents crítics).

Documentació de la tutoria

1. Còpia de l'avaluació sumativa anual (juny).
2. Còpia de l'informe anual del tutor per a cada any de residència (juny).
3. Si s'escau, exercicis que formin part de l'avaluació formativa: *feedback*, etc.
4. Entrevistes estructurades, on s'especifiquen problemes detectats i canvis que cal posar en marxa.
5. Recull ordenat de les diferents activitats científiques i docents que formen el currículum del resident:
 - Publicacions en revistes (indexades i no indexades)
 - Congressos: comunicacions, pòsters, assistències sense participació activa

Pediatria	
Itinerari Formatiu	Desembre 2016

- Cursos acreditats (cal aportar crèdits) i cursos no acreditats (cal aportar certificat d'assistència)
- Jornades i tallers
- Presentació de sessions (cal especificar-hi lloc, temps i tema)
- Participació en grups de treball, societats científiques, etc.
- Reunions amb residents d'altres hospitals