

PROGRAMA DE RESIDENCIA DE INFECTOLOGIA INFANTIL

Responsable de la residencia: Dra Angeles Gabriela Tapponnier

Residencia médica

Modalidad posbásica

Duración total: 2 años

Vigencia: 2023

Datos Institucionales

Sede de la Residencia: Hospital Nacional Posadas.

Dirección: Illia y Marconi s/n (El Palomar) Provincia de Buenos Aires

Página web del Hospital: www.hospitalposadas.gov.ar

Coordinador de Docencia e Investigación. Dr. Alan Berduc.

Correo electrónico: residencias@hospitalposadas.gob.ar

Servicio Sede: Infectología Pediátrica

Tel 44699300/ (3029)

Email: infectedposadas@gmail.com

FUNDAMENTACIÓN:

La Infectología Pediátrica integra las llamadas especialidades horizontales que se designan por la patogenia de las enfermedades que estudian y se caracterizan por la transversalidad con todas las especialidades y niveles de atención.

En nuestro Hospital, el área de Infectología Pediátrica comenzó a funcionar en el año 1971 para el estudio y tratamiento de las enfermedades pediátricas de origen infeccioso. En el año 1995 se incorporó el consultorio de niños/as y adolescentes viviendo con VIH y con el crecimiento y el progresivo incremento de la complejidad del Servicio de Pediatría y Neonatología, los casos de niños y adolescentes con infecciones por una amplia diversidad de causas fueron también en aumento en forma creciente, por lo que el equipo ha ido asumiendo nuevas funciones para dar respuesta a estos desafíos. A partir del año 2004, el Hospital adhiere al VIHDA y se inicia la vigilancia activa en unidades críticas neonatal y pediátrica por parte de Infectología Pediátrica y Enfermería en Control de Infecciones.

La aparición de nuevos patógenos como SARS-CoV-2, la reemergencia de enfermedades como sarampión, dengue, fiebre amarilla, un número creciente de pacientes con condiciones inmunológicas especiales vulnerables a patógenos oportunistas (SIDA, transplantados, tratamientos antineoplásicos o con inmunobiológicos), el frecuente implante de dispositivos y materiales protésicos y sus complicaciones infecciosas, la compleja problemática de la multirresistencia bacteriana y el control de las infecciones asociadas a los cuidados de la salud, son algunas de las situaciones que requieren la intervención del especialista en enfermedades infecciosas como parte fundamental del equipo tratante.

Las características particulares de los niños, niñas y adolescentes en cuanto a clínica, factores epidemiológicos, aspectos microbiológicos y limitaciones en cuanto a las opciones terapéuticas disponibles evidencian la importancia de la formación idónea del Infectólogo Pediatra.

La utilización de recursos informáticos que permiten mantener una formación continua, canales de información actualizada, investigación, foros de discusión, contactos con colegas de otros centros, son herramientas fundamentales para el desarrollo de nuestra actividad que requiere una visión globalizada y aportan herramientas que estimulan el espíritu crítico y facilitan el desarrollo de una mejor gestión en procesos de calidad de atención.

El objetivo es ofrecer un modelo de formación en Infectología Pediátrica, con estilo propio, enfoque participativo y humanístico, conservando un alto nivel científico y técnico, priorizando siempre al paciente y la comunidad, en articulación con los lineamientos hospitalarios y de la red de Salud en la cual está inmerso.

- **Misión:**

Somos un equipo transdisciplinario dentro de un Hospital Público Nacional integrado en redes organizadas por complejidad que contribuye a mejorar el nivel de salud de la población mediante atención especializada de la problemática infecto-contagiosa del niño, niña/adolescente, su familia y la comunidad.

Trabajamos para el acceso a la calidad en la asistencia a partir de un modelo transversal, de atención personalizada y humanizada, incorporando una mirada integral del paciente a través de la práctica de una clínica ampliada centrada en el niño como sujeto de derechos.

Asumimos el compromiso de participar en el proceso de formación y desarrollo de recurso humano, estimulando la docencia e impulsando la investigación compartiendo el proyecto de un Hospital de referencia nacional.

- **Visión:**

Ser un equipo referente desde una especialidad transversal, participando de los procesos de atención de los niños y sus familias en forma transdisciplinaria, especializado en el abordaje de la patología infecciosa tanto del niño en el ámbito ambulatorio como en la internación y el paciente crítico, así como en la prevención, promoción y protección de la salud.

Queremos ser reconocido como un centro de formación de capital humano ofreciendo un modelo de formación con estilo propio, enfoque participativo y humanístico, conservando un alto nivel científico y técnico, priorizando siempre al paciente y la comunidad, en articulación con los lineamientos hospitalarios y de la red de salud en la cual está inmerso.

PERFIL DEL EGRESADO

El especialista en Infectología Pediátrica es un médico con mirada clínica que completa su formación en tres áreas claves para adquirir idoneidad en el terreno de las enfermedades infecciosas. Adquiere conocimientos y se entrena en clínica de las enfermedades infecciosas, microbiología clínica y epidemiología, los tres pilares de la especialidad.

Este programa tiene por objetivo integrar los conocimientos clínicos, microbiológicos y epidemiológicos a lo largo del tiempo de formación de los postulantes, preparándolos para el futuro desempeño en tareas asistenciales (manejo de pacientes ambulatorios e internados), de epidemiología y control de las infecciones hospitalarias, jerarquizando los enfoques preventivos tanto para el niño como para su familia.

Tiene también por objetivo enseñarle al médico la utilización de recursos informáticos que le permitan mantener una formación continua, canales de información actualizada, foros de discusión, contactos con colegas de otros centros, herramientas para investigación epidemiológica y vigilancia de la resistencia bacteriana. Es imprescindible entregarle al médico en formación los elementos que le permitan analizar con espíritu crítico las publicaciones y sus conclusiones.

En el transcurso de la formación se remarcará la función social del médico con un trato cercano, amable y comprensible, capaz de armonizar ciencia, sensibilidad y solidaridad.

Al término de su residencia, los egresados contarán con las herramientas y conocimientos necesarios para resolver distintas situaciones que se presenten en la atención diaria de pacientes pediátricos con problemáticas infectológicas:

- a) Diagnóstico de enfermedad infecciosa con o sin documentación microbiológica.
- b) Consideración de variables epidemiológicas en base a la procedencia del niño/a, hábitos, convivencia con mascotas, alimentación, viajes a áreas endémicas de enfermedades transmisibles, etcétera.
- c) Autonomía para resolver problemas infectológicos de mediana complejidad y entrenamiento en la búsqueda bibliográfica para actualización permanente en los temas de interés.
- d) Manejo de inmunizaciones y prevención de patologías infecciosas en la población general y en los pacientes inmunosuprimidos.
- e) Conocimiento de la disponibilidad de técnicas de diagnóstico y niveles de complejidad de atención según la región geográfica y centro de salud en que se encuentre.
- f) Solicitud de exámenes complementarios acorde al período evolutivo de la enfermedad y correcto envío de muestras a los laboratorios de referencia.

- g) Capacidad para insertarse y desempeñarse como un miembro de equipos de salud interdisciplinarios.
- h) Entrenamiento en el control de infecciones intrahospitalarias, manejo de brotes y patologías de denuncia obligatoria.
- i) Participación en Estudios Clínicos de Investigación Infectológica.

HENAP

OBJETIVOS:

- Participar de los procesos de atención de los pacientes en forma transdisciplinaria, teniendo especial prioridad el niño crítico que requiere cuidados intensivos, los niños, niñas y adolescentes viviendo con VIH y los pacientes inmunocomprometidos no VIH.
- Dar respuesta a las consultas de situaciones clínicas urgentes y complejas de pacientes en las Áreas Críticas de la Institución: como en los Servicios de Neonatología, Terapia Intensiva Pediátrica, Recuperación Cardiovascular, Hematooncología.
- Intervenir en los procesos de atención de los pacientes con patología infecciosa compleja internados en el Servicio de Pediatría.
- Establecer diagnóstico de enfermedad infecciosa con o sin documentación microbiológica.
- Desarrollar autonomía para resolver problemas infectológicos de mediana complejidad.
- Dar respuesta a la demanda de la patología infectológica de manejo ambulatorio.
- Conocer la disponibilidad de técnicas de diagnóstico y los distintos niveles de complejidad del laboratorio microbiológico.
- Considerar variables epidemiológicas en base a la procedencia del paciente, hábitos, convivencia con mascotas, alimentación o viajes a áreas endémicas de enfermedades transmisibles.
- Integrar equipos de trabajo multidisciplinarios para situaciones de niños que requieren un enfoque integral, como por ej. abuso sexual infantil o niños con fibrosis quística.
- Participar en tareas de prevención, actuar activamente en situaciones de brotes así como el abordaje de enfermedades prevenibles por vacunas tanto en el ámbito hospitalario como en la comunidad.
- Realizar tareas de difusión acerca de inmunizaciones y ofrecer información y capacitación sobre las vacunas que se encuentran dentro y fuera de calendario, como así también ante el surgimiento de vacunas nuevas.
- Estimular el uso adecuado de antimicrobianos (profilaxis prequirúrgica, indicación de tratamientos ATB) para evitar la producción de presión antibiótica y la emergencia de gérmenes multirresistentes, por ej, en el área de internación de Hematooncología Pediátrica.

- Desarrollar entrenamiento en la búsqueda bibliográfica para actualización permanente de los temas de interés.
- Actualizar normas y recomendaciones institucionales (ej.: profilaxis prequirúrgica, utilización de catéteres venosos, uso racional de antimicrobianos).
- Estimular, tutorizar y participar en la realización de trabajos científicos propios de la institución y en otros de índole multicéntrico que permitan conocer la realidad local y de nuestro país.
- Adquirir manejo de sistemas de Vigilancia Epidemiológica para patologías de denuncia obligatoria.
- Comprender la resolución de casos clínicos de la especialidad y presentarlos en Congresos Nacionales e Internacionales.
- Interactuar con especialistas de otros centros y sociedades científicas, actividad de fundamental importancia para temas cuyos aspectos epidemiológicos trascienden el ámbito hospitalario, como la prevención enfermedades emergentes con el fin de trabajar en forma ordenada y efectiva preparando al personal sanitario y a la población en un plan de contingencia sanitaria en nuestro país cuando es requerido. (Ej. Pandemia COVID-19, brote de sarampión, enfermedad pie-mano-boca, etc.)

CONTENIDOS:

- Relación huésped-patógeno: concepto de colonización e infección. Similitudes y Diferencias. Tipo de respuesta del huésped. Microbiota. Beneficios para el ser humano. Virulencia del microorganismo. Inóculo y Resistencia del Huésped. Participación del sistema inmune. Microorganismos patógenos y rol de los patógenos oportunistas.
- Infecciones de órganos y sistemas: Infecciones de la vía aérea superior e inferior: etiología, clínica, diagnóstico y tratamiento. Infecciones gastrointestinales: de causa bacteriana, viral, micótica y parasitaria; evolución clínica, diagnóstico y tratamiento. Hígado y vías biliares: Hepatitis virales: manejo clínico y terapéutico; colangitis y colecistitis; abscesos hepáticos de diferentes etiologías: enfoque diagnóstico y terapéutico. Infección del tracto urinario (ITU), diagnóstico, profilaxis y manejo de las recurrencias. Infecciones de transmisión sexual-ETS y prevención de infecciones relacionadas. Enfermedad inflamatoria pelviana. Orquitis, epididimitis, balanopostitis. Aparato cardiovascular: Miocarditis y/o pericarditis. Microorganismos más frecuentes. Endocarditis infecciosa en niños con y sin cardiopatía congénita. Infecciones secundarias a procedimientos quirúrgicos cardiovasculares; infecciones endovasculares. Infecciones del Sistema Nervioso Central: meningitis, encefalitis: origen bacteriano, fúngico, viral, citoquímico y microbiología del LCR, tratamiento. Abscesos cerebrales, pioventriculitis, lesiones parenquimatosas. Infecciones osteoarticulares: artritis, osteomielitis, discitis, celulitis y miositis, osteoartritis; infecciones relacionadas a colocación de material protésico. Infecciones de la piel y partes blandas: impétigo, celulitis, forunculosis recurrente, abscesos subcutáneos, miositis, fascitis necrotizante. Celulitis orbitaria y periorbitaria. Absceso de órbita. Coriorretinitis. Endoftalmitis: etiología, diagnóstico y tratamiento. Infecciones asociadas a catéteres, válvulas protésicas, marcapasos, shunts, sistemas de hemodiálisis y diálisis peritoneal.
- Infecciones en relación con el microorganismo causante: Concepto de sensibilidad y resistencia. Enfoque diagnóstico. Drogas útiles. Esquemas terapéuticos.

Bacterias: Cocos Gram positivos: *Staphylococcus spp.* Mecanismos de resistencia. Factores de virulencia. Infecciones de piel y partes blandas y osteoarticulares. Enfermedades asociadas a toxinas. *Streptococcus spp.* Mecanismos de resistencia. Alfa y Beta hemolíticos. Enfermedades asociadas a toxinas. Shock tóxico. Enfoque terapéutico. Bacilos Gram negativos: Mecanismos de resistencia. Concepto de germen multiresistente, extremadamente resistente y panresistente. Brotes en terapia intensiva, colonización en respiradores, tubos endotraqueales, infecciones en inmunocomprometidos, infecciones de heridas, post quirúrgicas, asociadas a catéteres, neumonía intrahospitalaria. Diplococos Gram negativos: *Neisserias*

gonorrhoeae y *meningitidis*. Infecciones por anaerobios: *Clostridium botulinum*, *perfringens*, *difficile*. Botulismo. Intoxicación alimentaria.

Virus: Parvovirus B19, Hepatitis B, Papiloma virus, Virus JC y BK, Adenovirus, Herpes simple, Varicela Zoster, Epstein Barr, Citomegalovirus. Enterovirus, Rhinovirus, Coxsackie, Poliovirus, Hepatitis A, *Norwalk*, Chikungunya, Rubeola, Fiebre Amarilla, Dengue, Encefalitis Saint Louis, Hepatitis C. Coronavirus, SARS-CoV-2, VIH, Virus de la Rabia, Parainfluenza, Parotiditis, Sarampión, VSR, Influenza A y B, *Hantavirus*, Fiebre Hemorrágica Argentina.

Hongos: Micosis Superficiales y profundas. Micosis Sistémicas Oportunistas. Enfoque diagnóstico y terapéutico. Pacientes inmunocompetentes e inmunocomprometidos. *Cándidas* spp, *Fusarium*, *Aspergillus*, Mucorales.

Parásitos: Parasitosis intestinales y sistémicas. Paludismo, Enfermedad de Chagas, Toxoplasmosis, Leishmaniasis, Microsporidiosis, Amebiasis, Esquistosomiasis, Hidatidosis, Triquinosis, Cisticercosis.

- Infecciones en pacientes viviendo con VIH: Exposición del recién nacido a madre con HIV. Transmisión vertical y adquirida. Manejo de estrategias diagnósticas y terapéuticas. Toxoplasmosis adquirida y otras infecciones oportunistas. Seguimiento evolutivo. Profilaxis post exposición no ocupacional. Transición de pacientes al infectólogo de adultos.
- Infecciones en pacientes oncohematológicos: Infecciones en pacientes con enfermedades malignas. Fiebre y neutropenia, infecciones en relación a dispositivos permanentes y semipermanentes. Manejo de infecciones por microorganismos multirresistentes. Infección fúngica invasiva. Profilaxis antibiótica y antifúngica. Terapia preemptive.
- Infecciones en pacientes con inmunodeficiencias primarias: Enfermedad granulomatosa crónica, Inmunodeficiencia combinada severa, Inmunodeficiencia común variable.
- Enfermedades emergentes y reemergentes: SARS-CoV-2; dengue; Tuberculosis; Coqueluche, Sarampión, parotiditis, infecciones por virus Herpes, infecciones por virus Coxsackie.
- Infecciones regionales: *Hantavirus*, dengue, fiebres hemorrágicas, enfermedad de Lyme. Brucelosis, Leptospirosis, Enfermedades transmitidas por garrapatas. Enfermedad por Arañazo de Gato. Enfermedad de Chagas. Congénita y Adquirida. Neurocisticercosis.

- Inmunización activa y pasiva: Calendario de vacunación oficial. Uso de Inmunoglobulinas. Indicación en el paciente crítico. Inmunoglobulinas específicas. Vacunación en situaciones especiales: prematuros, embarazadas, inmunocomprometidos. Viajeros. Vacunación en pandemia. Concepto y notificación de ESAVI.
- Epidemiología y control de infecciones: Manejo y prevención de enfermedades. Aislamientos de precaución. Infecciones transmitidas por vía respiratoria. Infecciones transmitidas por contacto directo. Infecciones transmitidas por vía fecal-oral. Infecciones transmitidas por sangre y fluidos corporales. Manejo de casos y contactos estrechos. Ej: pandemia COVID-19. Control y prevención de infecciones en niños hospitalizados. Estrategias para el manejo de la infección hospitalaria. Uso adecuado de antimicrobianos. Implementación de PROA (Programa de uso racional de antibióticos).
- Bioética y relación médico-paciente: Modelos de relación Médico-Paciente. Aspectos bioéticos. Respeto por la autonomía, beneficencia, justicia, veracidad, confidencialidad.
- Metodología de la investigación científica: conceptos fundamentales del método científico. Pasos a seguir en el proceso de investigación. Elección del diseño de investigación. Cohorte. Caso Control. Ensayo clínico. Selección de la muestra. Recolección de datos. Análisis estadístico de los datos. Reporte de resultados y Conclusiones.
- Actividades prácticas: las actividades prácticas durante los dos años de la residencia de Infectología Pediátrica, se realizarán concurriendo a las diferentes salas de internación, unidades críticas, seguimiento de pacientes en consultorio externo, general y específicos, asistencia a laboratorios de microbiología, bajo la supervisión de docentes de la misma, así como la realización de procedimientos diagnósticos: extracción de sangre para hemocultivos.

Bloques Transversales

Los contenidos transversales abordan problemas centrales del campo de la salud y de la atención, comunes a todas las profesiones. Y contextualizan y determinan el ejercicio profesional, según tres aspectos: conceptual, procedimental y actitudinal. Esto significa que tienen un carácter teórico-práctico; es decir que la formación en estos contenidos se hace tanto en situación de práctica clínica (atención de

pacientes en distintos escenarios), como en situaciones de clase, ateneos, talleres, etc.

Los contenidos transversales se organizan en tres ejes que destacan dimensiones en el desempeño del profesional de la salud. El primero recalca el rol del profesional como parte y actor del sistema para garantizar el derecho a la salud. El segundo subraya el vínculo del profesional con los otros sujetos de derecho que acceden a las instituciones de salud. El último enfatiza el valor de la educación permanente y de la investigación para la mejora de la atención.

BLOQUE 1: EL PROFESIONAL COMO SUJETO ACTIVO EN EL SISTEMA DE SALUD

- Análisis de situación de salud. Dimensión social: Complejidad y estructura preexistente. Dimensión política: Perspectivas nacional, jurisdiccional y local en el abordaje de los problemas de salud de la población. Determinantes y condicionantes de salud en el proceso salud-enfermedad-atención-cuidado. Epidemiología. La distribución del poder en las intervenciones en salud. Dimensión epistemológica: concepciones y paradigmas relacionados a la salud.
- El sistema de salud. Lógicas institucionales y organizacionales del sistema. Su dinamismo. La Atención Primaria de la Salud como Estrategia de Salud. El enfoque de calidad en la atención. El rol del profesional como agente en la transformación y aplicación de las políticas sanitarias.
- El profesional como gestor: el ciclo de la gestión. Recursos, tiempo y oportunidad en la atención de calidad. Utilización de manuales de procedimientos, protocolos y guías. Responsabilidad institucional en el ejercicio de la profesión.
- El profesional integrado al equipo para un mejor abordaje desde una perspectiva poblacional y sanitaria. El rol del equipo de salud en la construcción de la equidad y del acceso universal a la atención. La responsabilidad y la acción profesional en la generación y participación en redes de servicios, redes de atención y de cuidado.
- Encuadre de la práctica profesional en el marco de derechos y de la bioética. Responsabilidad pública del ejercicio de la profesión.
- Convenciones internacionales y nacionales. Marco normativo vigente, nacional y jurisdiccional relacionado con la salud. Actores y Organismos Nacionales e Internacionales.

BLOQUE 2: LOS SUJETOS DE DERECHO EN EL SISTEMAS DE SALUD

- Sujetos de derecho: pacientes, familias y profesionales. Organización y participación de los actores en salud. Herramientas en participación

comunitaria. Análisis, priorización y toma de decisiones.

- Marco normativo vigente, nacional y jurisdiccional sobre: ejercicio profesional, derechos del paciente y del trabajo.
- El paciente y su familia como sujetos de derecho y con autonomía para la toma de decisiones en los procesos de atención-cuidado.
- Comunicación. Comunicación institucional y con los pacientes como constitutiva de las buenas prácticas en salud. La comunicación como vínculo para las actividades de prevención, tratamiento de enfermedades y promoción de salud. Comunicación de noticias difíciles.
- El trabajo con otros en sus múltiples dimensiones: interdisciplinariedad, interculturalidad, diversidad de miradas y prácticas. La complementariedad de saberes para la mejora de la atención y la resolución de conflictos.
- Aplicación y control de las normas de bioseguridad en el ejercicio cotidiano. Condiciones y medio ambiente de trabajo. Dimensiones del cuidado del ambiente para la salud del paciente, del profesional y del equipo.
- El profesional en el mercado de trabajo. Responsabilidades civiles y penales del ejercicio profesional.

BLOQUE 3: EL PROFESIONAL COMO PARTICIPANTE ACTIVO EN LA EDUCACIÓN PERMANENTE Y LA PRODUCCIÓN DE CONOCIMIENTOS

- El trabajo como fuente de aprendizaje y conocimiento: Educación Permanente en Servicio. La institución sanitaria y los equipos de salud en la construcción de procesos de educación permanente en salud.
- La investigación como fuente de aprendizaje y conocimiento. Lógicas de investigación científica y sistematización de prácticas. Investigación clínica e investigación básica. Diferentes enfoques (Medicina Basada en la Evidencia, Investigación en Sistemas y Servicios de Salud, Investigación Sanitaria Colectiva, etc.).
- El profesional como parte responsable en la construcción de información epidemiológica y de gestión de procesos salud-enfermedad-atención. Sistemas y registros de información sanitaria y epidemiológica.
- Búsqueda y análisis de información científico-tecnológica. Redes y centros de información y documentación.
- Lectura comprensiva de artículos especializados en idioma extranjero. Utilización del servicio de buscadores y de traductores virtuales.
- Organización de comunicaciones científicas y presentación de datos y experiencias.

METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN:

Estímulo a la investigación clínica. Experiencia pedagógica de las residencias del Hospital Alejandro Posadas. Se desarrollará el programa IMI de acuerdo a lo publicado (Medicina (B. Aires) vol.67 no.2 Buenos Aires Mar./Apr. 2007, también se puede obtener de la página web del Hospital). Consiste en el desarrollo, bajo dos tutorías una metodológica y otra temática, de un proyecto de investigación por cada residente durante el anteúltimo año de residencia.

Estadística. Estadística descriptiva. Estadística inferencial. Variable: continua, discreta. Frecuencia: absoluta, relativa. El dato. Presentación de los datos. Tipos de presentaciones. Medidas: de tendencias central y de dispersión

RECURSOS:

El Servicio de Infectología Infantil del “Hospital Nacional Dr. Prof. Alejandro Posadas”, dependiente del Ministerio de Salud de la Nación Argentina, forma parte de la Coordinación de Infectología y Medicina Preventiva. Es sede de la Unidad Docente Hospitalaria y de la Carrera de Especialistas Universitarios en Infectología Pediátrica de la UBA, contando además con todas las Especialidades Pediátricas clínicas y quirúrgicas, en las que se desarrolla actividad asistencial, docencia e investigación con el apoyo especializado de Infectología y Medicina Preventiva.

El Hospital en su conjunto presta Servicios de atención integral a la comunidad, comprendiendo todas las etapas de la Administración en Salud: promoción, protección, recuperación y cuidados paliativos.

Su estructura edilicia ha sido diseñada con un Auditorio Central con capacidad para 300 personas y aulas auxiliares (aulas en el área de Docencia e Investigación) equipadas con elementos de proyección audiovisual. A su vez, las Unidades de Internación cuentan con bibliotecas organizadas selectivamente acorde a las especialidades de los sectores preferenciales y acceso a Internet disponible 24 hs.

El Hospital cuenta con 76 camas disponibles para Clínica Pediátrica (4ºA, 5ºA, 5ºB), 14 para Hemato-Oncología Pediátrica, 4 para Hospital de Día General y 4 de Hemato-Oncología, 8 para Recuperación Cardio-Vascular, 24 para Terapia Intensiva Pediátrica, 60 para Terapia Intensiva Neonatal y 12 para refuerzo en época de IRAB.

La modalidad en el área de Internación es Indiferenciada y por Cuidados Progresivos: nivel 1, 2 y 3, correspondiendo este último a alto riesgo o atención terciaria.

Los Servicios Centrales de Diagnóstico cuentan con:

- Laboratorio General: Bioquímica, Hemocitología, Bacteriología, Virología y Parasitología.
- Laboratorios de Hematooncología, Inmunología, Endocrinología, Genética.
- Diagnóstico por Imágenes: Radiología convencional, Ecografía, Ecocardiografía, Hemodinamia, Tomografía axial computarizada, Resonancia Magnética Nuclear, Medicina Nuclear.
- Intervenciones guiadas por métodos imagenológicos.
- Anatomía Patológica.

En el Hospital se cumplen las Normas de Organización y Funcionamiento de Servicios de Pediatría según el Programa Nacional de Garantía de Calidad de la Atención Médica del M.S.P. en referencia a planta física, equipamiento tecnológico, recursos humanos y marco normativo de funcionamiento.

Con respecto a la planta física, cada habitación de 18m² tiene 4 camas o cunas. Las habitaciones tienen baño-lavabo, calefacción, bocas de oxígeno central, aire comprimido, monitor multiparamétrico en 32 de las 76 de Clínica Pediátrica y las 14 de Hemato-Oncología, llamador luminoso.

Hay áreas complementarias destinadas a: Estación de Enfermería, Abastecimiento y

Procesamiento de elementos limpios y usados, Sala de Procedimientos y Estación de Alimentación y sala de Juegos central.

En el Marco Normativo de Funcionamiento la asistencia en internación es llevada a cabo por Médicos Residentes y Pediatras de Planta actuando en equipo interdisciplinario con los consultores de las Especialidades, Farmacia Clínica y Enfermería.

Los Comités hospitalarios o grupos de trabajo (Control de Infecciones, Farmacia, Toxicología, Gestión de Calidad, Emergencias, Auditoría, Bioética, Seguridad del Paciente y otros) colaboran en la confección de normas y dando las pautas que aseguren un alto nivel de excelencia profesional, satisfacción del paciente, uso eficiente de los recursos y seguridad institucional.

Para dar respuesta a la demanda ambulatoria contamos con un CAI de lunes a viernes, un consultorio semanal de seguimiento de niños con infecciones osteoarticulares, 6 consultorios para atención programada: los días martes y jueves, atención de patología general; los días viernes se realiza el seguimiento de infecciones perinatales y los días miércoles es el día de atención de niños, niñas y adolescentes viviendo con VIH. Destacamos que actualmente se encuentran en seguimiento 60 niñas, niños y adolescentes viviendo con VIH en nuestro equipo. Contamos también con un consultorio bisemanal para trabajar la transición de adolescentes viviendo con VIH al consultorio de adultos.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES:

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
Sala de internación	<p>Pase de sala: internación pediátrica, internación conjunta, HO y áreas críticas.</p> <p>Internación conjunta madre/RN</p>	<p>ACTUALIZACIÓN A PROPOSITO DE LA RESOLUCION DE UN CASO</p> <p>Pase de sala: internación pediátrica, HO, UTIP. Internación pediátrica, internación conjunta y UTIN.</p>	<p>Pase de sala: internación pediátrica, internación conjunta, HO y áreas críticas.</p> <p>Revisión de historias clínicas de pacientes internados</p>	<p>ATENEO DE SECCION</p> <p>Pase de sala: internación, HO y áreas críticas.</p> <p>Control infección hospitalaria en áreas críticas y HO.</p>	<p>Pase de sala: internación pediátrica, HO y UTIP.</p>
Consultorio	<p>Consultas ambulatorias: (ADE/CAI/Htal de día/OCD)</p> <p>Consultorio de seguimiento de pacientes com infecciones osteoarticulares</p> <p>Seguimiento de ex internados</p>	<p>ACTUALIZACIÓN A PROPOSITO DE LA RESOLUCION DE UN CASO</p> <p>Consultas ambulatorias: (ADE/CAI/Htal de día/OCD)</p> <p>Consultorio de patología general.</p>	<p>Consultorio de niños viviendo con VIH. (turnos y demanda)</p> <p>Consultas ambulatorias: (ADE/CAI/Htal de día/OCD)</p>	<p>ATENEO DE SECCION</p> <p>Consultas ambulatorias: (Ex internados)</p> <p>ADE/CAI/Htal de día/OCD)</p> <p>Consultorio de patología general.</p>	<p>Consultorio Infecciones perinatales. (atención programada)</p> <p>Consultas ambulatorias: (ADE/CAI/Htal de día/OCD)</p>

COMPETENCIAS/HITOS: VER ANEXO 1.

ANEXO 1. Programa de Residencia: Infectología Infantil. Competencias/Hitos.

Espacio de aprendizaje	Tipo de APC	Número	Descripción
Infectología Pediátrica		1	Realiza indicación de TEI (tratamiento empírico inicial)

Competencias	Hitos			
	Tiene conocimiento, pero no puede realizarlo	Puede actuar bajo supervisión	Puede actuar en forma independiente	Puede actuar como supervisor/a ó instructor/a
Conocimiento medico	Conoce el concepto de TEI, identifica implicancias y riesgos.	Reconoce diferentes esquemas de TEI y estrategias según epidemiología local.	Indica TEI aplicando definiciones y concepto de uso racional de antimicrobianos.	Formula recomendaciones y sugerencias en distintos escenarios: recorrida de sala, pase de pacientes, ateneos de Servicio.
Habilidades interpersonales y de comunicación	Observa y atiende recomendaciones de colegas durante el abordaje de un paciente que requiere un TEI.	Puede explicar como ha realizado el análisis para la elección de un TEI frente a una situación clínica.	Explica al paciente y/o su familia la necesidad de iniciar un TEI con lenguaje claro.	Realiza consideraciones acerca de la modificación de un TEI y puede explicarlas a colegas y al paciente y/o su familia.
Cuidado al paciente	Conoce los efectos adversos de los antimicrobianos más comúnmente utilizados para un TEI.	Puede establecer factores de riesgo en el niño/a frente a la exposición a distintas familias de antimicrobianos.	Establece la pauta de TEI adecuada según el medio epidemiológico y propone alternativas para el niño/a que está tratando.	Aplica y adecúa consensos y protocolos de TEI de diferentes sociedades científicas según características y necesidades propias del niño/a.
Práctica basada en sistemas	Asiste a colegas en la gestión de solicitud de ATB para los esquemas (TEI) utilizados.	Realiza especificaciones microbiológicas de los ATB de acuerdo a características del/a paciente.	Puede gestionar la solicitud de un determinado TEI aplicando el mejor criterio infectológico.	Desarrolla guías para disponer del mejor TEI según diferentes situaciones clínico-infectológicas.
Aprendizaje basado en la práctica y educación permanente	Conoce el concepto de diferentes diagnósticos que requieren un TEI en niños/as.	Relaciona características particulares del niño/a, su patología de base y epidemiología con el TEI indicado.	Puede realizar la indicación de TEI tanto en áreas ambulatorias, como internación y áreas críticas.	Propone estrategias de enseñanza-aprendizaje entre colegas y residentes de otras especialidades para implementación de TEI adecuados.

Espacio de aprendizaje	Tipo de APC	Numero	Descripción
Infectología Pediátrica		2	Interpreta antibiograma y establece esquemas de tratamiento adecuados

Competencias	Hitos			
	Tiene conocimiento, pero no puede realizarlo	Puede actuar bajo supervisión	Puede actuar en forma independiente	Puede actuar como supervisor/a ó instructor/a
Conocimiento medico	Conoce los conceptos de sensibilidad y resistencia antimicrobiana y los ATB útiles para cada microorganismo.	Identifica mecanismos de resistencia bacteriana, consulta las CIM de los antibióticos.	Indica tratamientos antibióticos definitivos según resultados microbiológicos, sitio de infección, tipo de huésped.	Realiza recomendaciones de los antibióticos disponibles según evidencia bibliográfica frente a distintos escenarios.
Habilidades interpersonales y de comunicación	Observa recomendaciones de otros/as profesionales en el análisis de un antibiograma.	Explica el análisis de un antibiograma según drogas útiles para cocos positivos y bacilos negativos.	Realiza el análisis de un antibiograma considerando interacciones y explicando en forma clara y sencilla.	Explica a pares y a otros/as profesionales en formación los distintos aspectos a considerar en el análisis de un antibiograma.
Cuidado al paciente	Conoce los riesgos del uso inadecuado de antibióticos en los pacientes.	Tiene en cuenta la limitación del uso de antibióticos en pacientes pediátricos en el análisis de un antibiograma.	Puede determinar cuál es el mejor tratamiento antibiótico en la dosis adecuada de acuerdo al volumen de distribución en cada paciente.	Comparte y explica a otras/os profesionales las decisiones acerca del tratamiento antibiótico luego del análisis microbiológico y de acuerdo a las necesidades del niño/a.
Práctica basada en sistemas	Asiste en el pedido de informes bacteriológicos de distintas muestras.	Identifica la necesidad del pedido de enfrentar distintos ATB de acuerdo al microorganismo.	Realiza la gestión para el pedido de pruebas de sinergia antibiótica.	Interpreta y puede explicar a pares y otros/as profesionales el análisis de pruebas solicitadas a Bacteriología.
Aprendizaje basado en la práctica y educación permanente	Conoce la importancia de los análisis microbiológicos aplicados a la clínica.	Lee, comprende y relaciona el análisis adecuado del antibiograma con mayor éxito terapéutico.	Interpreta pruebas de sinergismo y su aplicación de acuerdo a las características de la infección y el germen a tratar.	Se establece como nexo entre sus colegas y el laboratorio de Bacteriología para la adecuada interpretación del antibiograma.

Espacio de aprendizaje	Tipo de APC	Numero	Descripción
Infectología Pediátrica		3	Realiza indicación de aislamientos y cohortización

Competencias	Hitos			
	Tiene conocimiento, pero no puede realizarlo	Puede actuar bajo supervisión	Puede actuar en forma independiente	Puede actuar como supervisor/a ó instructor/a
Conocimiento medico	Conoce el concepto de precauciones de aislamiento y cohortización.	Identifica las distintas precauciones de aislamiento: contacto, gotas de Fludge, aéreo.	Indica adecuadamente precauciones de aislamiento de acuerdo a distintos escenarios clínicos: Ej: COVID, Influenza, KPC.	Realiza carteles con recomendaciones de aislamiento para difusión junto a otros/as profesionales de control de infecciones.
Habilidades interpersonales y de comunicación	Observa a sus colegas frente a la implementación de distintas precauciones de aislamiento.	Relaciona los cuadros infecciosos de los pacientes con el aislamiento que requieren.	Explica al paciente y/o su familia la necesidad de aislamiento o cohortización según el cuadro clínico y tipo de huésped: ej, oncológico	Realiza recomendaciones acerca de la importancia de las precauciones de aislamiento y puede explicarlas a colegas y al paciente y/o su familia.
Cuidado al paciente	Comprende los riesgos a que se expone un paciente que requiere cohortización o aislamiento, así como sus contactos.	Puede integrar el concepto de aislamiento con los elementos de protección requeridos para el cuidado del niño/a.	Establece medidas de aislamiento en forma adecuada en función de los agentes etiológicos causantes de la infección, así como cohortización de los pacientes.	Puede explicar al paciente y su familia las recomendaciones acerca de la necesidad de aislamientos y cohortización para la protección de pacientes y sus contactos.
Práctica basada en sistemas	Asiste a los colegas en la gestión de áreas o habitaciones para aislamiento o cohortización de pacientes.	Propone la distribución de cohortes de pacientes y el tiempo requerido de aislamiento.	Puede indicar las distintas precauciones de aislamiento y los elementos de protección adecuados según cuadro infeccioso	Asesora en la gestión a otros/as miembros del equipo de salud en cuanto al uso adecuado de las precauciones de aislamiento.
Aprendizaje basado en la práctica y educación permanente	Conoce las definiciones de precauciones de aislamiento: de contacto, respiratorio, de protección.	Aplica las recomendaciones de precauciones de aislamiento frente a diferentes situaciones en la práctica diaria.	Puede realizar las recomendaciones de aislamiento en salas de internación y áreas críticas.	Comparte con otras/os profesionales las recomendaciones acerca de la necesidad de aislamientos y cohortización.

Espacio de aprendizaje	Tipo de APC	Numero	Descripción
Infectología Pediátrica		4	Realiza adecuado descalamiento de tratamiento antimicrobiano

Competencias	Hitos			
	Tiene conocimiento, pero no puede realizarlo	Puede actuar bajo supervisión	Puede actuar en forma independiente	Puede actuar como supervisor/a ó instructor/a
Conocimiento medico	Conoce el concepto de descalamiento	Propone pautas de descalamiento frente a rescates microbiológicos y/o según evolución clínica.	Realiza descalamiento con criterio de uso racional de antimicrobianos.	Realiza recomendaciones para el descalamiento en distintos escenarios: recorrida de sala, ateneos de Servicio.
Habilidades interpersonales y de comunicación	Observa recomendaciones para el descalamiento y comprende su importancia.	Explica a colegas los fundamentos para realizar descalamiento frente a una situación clínica.	Puede detallar al paciente y/o su familia la importancia del descalamiento para evitar el uso inadecuado de ATB.	Desarrolla guías o recomendaciones acerca del descalamiento de los tratamientos ATB y puede replicarlas a otros/as miembros del equipo de salud.
Cuidado al paciente	Conoce la importancia del descalamiento para disminuir espectro ATB y presión antibiótica en el paciente.	Propone pautas de tratamiento ATB para el descalamiento que impliquen menor toxicidad al niño/a.	Puede realizar el descalamiento de un determinado tratamiento ATB considerando criterios de uso adecuado de ATB.	Transmite las recomendaciones acerca de descalamiento ATB, priorizando disminuir el espectro antimicrobiano y la toxicidad de los ATB
Práctica basada en sistemas	Asiste a colegas en la gestión de consumo de ATB de espectro acotado.	Evalúa alternativas para el descalamiento ATB de acuerdo al cuadro clínico	Realiza indicación de ATB de menor espectro, toxicidad y costo considerando la situación clínica y microbiológica del paciente.	Aplica guías y recomendaciones para la utilización de ATB dirigidos a determinada infección participando en la gestión del proceso de facilitación del mismo.
Aprendizaje basado en la práctica y educación permanente	Conoce el concepto de descalar ATB desde un tratamiento inicial.	Aplica el concepto de uso adecuado de ATB proponiendo descalar ATB frente a una determinada infección.	Realiza el descalamiento en forma adecuada, considerando espectro, toxicidad, tolerancia, interacciones.	Propone estrategias de enseñanza-aprendizaje acerca del descalamiento entre colegas y otros/as miembros del equipo de salud.

Espacio de aprendizaje	Tipo de APC	Numero	Descripción
Infectología Pediátrica		5	Elabora tasas de infección hospitalaria

Competencias	Hitos			
	Tiene conocimiento, pero no puede realizarlo	Puede actuar bajo supervisión	Puede actuar en forma independiente	Puede actuar como supervisor/a ó instructor/a
Conocimiento medico	Conoce definiciones de distintas infecciones hospitalarias	Aplica fórmulas de cálculo para determinar tasas de infección hospitalaria.	Interpreta episodios de infección hospitalaria y las tasas de un determinado área.	Elabora tasas para realizar la vigilancia de infección hospitalaria, disponer de datos y trabajar a partir de ellos con el equipo de salud.
Habilidades interpersonales y de comunicación	Observa evaluación de distintos episodios de infección hospitalaria.	Registra episodios de infección hospitalaria y elabora tasas bajo supervisión.	Realiza el análisis de tasas de infección hospitalaria	Comparte los datos de las tasas de infección hospitalaria para trabajar con esa línea de base en la disminución de los episodios.
Cuidado al paciente	Comprende la importancia de los datos obtenidos por estas tasas para trabajar en la seguridad del niño/a.	Evalúa los episodios de infección hospitalaria en un área determinada definiendo factores a modificar en la atención del niño/a	Interpreta las tasas de infección hospitalaria y establece prioridades a modificar en un área determinada frente a la atención del paciente.	Elabora estrategias para disminuir las infecciones hospitalarias relacionadas a la atención del niño/a.
Práctica basada en sistemas	Asiste en la búsqueda de datos para la vigilancia	Puede obtener tasas a partir de los datos de vigilancia, necesarios para la gestión en la disminución de la infección hospitalaria.	Recomienda paquetes de medidas para disminuir una determinada tasa de infección hospitalaria	Explica a colegas y otros/as profesionales el análisis de los datos de vigilancia de infección hospitalaria para colaborar en la toma de medidas.
Aprendizaje basado en la práctica y educación permanente	Conoce la importancia de la vigilancia epidemiológica	Interactúa con equipo de control de infecciones para la elaboración de los datos.	Realiza el análisis de las tasas de infección hospitalaria	Colabora con información para los colegas y otras/os profesionales para trabajar en el control de infecciones.

Espacio de aprendizaje	Tipo de APC	Numero	Descripción
Infectología Pediátrica		6	Realiza el seguimiento de pacientes expuestos a infección congénita

Competencias	Hitos			
	Tiene conocimiento, pero no puede realizarlo	Puede actuar bajo supervisión	Puede actuar en forma independiente	Puede actuar como supervisor/a ó instructor/a
Conocimiento medico	Conoce las definiciones de las distintas infecciones congénitas	Interpreta resultados de laboratorio de niños/as expuestos a infección congénita.	Puede realizar el diagnostico e indicar el tratamiento frente a un paciente con una infección congénita	Aplica guías para el seguimiento de niños/as expuestos a infección congénita y las replica para colegas y otros/as profesionales.
Habilidades interpersonales y de comunicación	Observa la atención y el seguimiento de los pacientes expuestos a una infección congénita.	Colabora activamente en la atención del paciente expuesto perinatal, el pedido de estudios y su interpretación.	Explica en forma clara a la familia del niño/a expuesto a una infección congénita la importancia del seguimiento y las distintas conductas que podrán determinarse.	Actualiza recomendaciones acerca de infecciones congénitas y puede explicarlas a otros/as profesionales implicados en el seguimiento de los pacientes.
Cuidado al paciente	Conoce la importancia del seguimiento de los niños/as expuestos a una infección congénita.	Reconoce la complejidad de los controles de los niños/as con infecciones perinatales y su implicancia en el crecimiento.	Realiza recomendaciones acerca de toxicidad e interacciones medicamentosas en el caso de niños con algún tipo de terapia o profilaxis.	Prioriza el confort del paciente que requiere controles periódicos aprovechando el día de la consulta para completar otros estudios y puede explicar la importancia de esto a sus colegas.
Práctica basada en sistemas	Asiste en el pedido de estudios que descarten o confirmen una infección congénita.	Evalúa la necesidad de gestionar un determinado estudio durante el seguimiento de un niño/a expuesto.	Realiza y gestiona el pedido de un tratamiento específico para una infección congénita.	Explica a colegas y otros/as profesionales los distintos algoritmos utilizados en el seguimiento de un niño/a expuesto perinatal.
Aprendizaje basado en la práctica y educación permanente	Posee el conocimiento de algoritmos de seguimiento (ETMI plus)	Aplica las recomendaciones para el seguimiento de niños/as expuestos en su práctica cotidiana.	Establece pautas de tratamiento en función de los resultados obtenidos durante los controles de un niño/a expuesto a una infección perinatal.	Interpreta y comparte con otras/os profesionales las actualizaciones de las guías y algoritmos acerca de infecciones perinatales.

Espacio de aprendizaje	Tipo de APC	Numero	Descripción
Infectología Pediátrica		7	Utiliza en forma racional y analiza los métodos diagnósticos específicos de la especialidad

Competencias	Hitos			
	Tiene conocimiento, pero no puede realizarlo	Puede actuar bajo supervisión	Puede actuar en forma independiente	Puede actuar como supervisor/a ó instructor/a
Conocimiento medico	Conoce los diferentes métodos de diagnóstico. Conoce conceptos de sensibilidad, especificidad, VPP, VPN.	Identifica el mejor procedimiento diagnóstico de acuerdo al momento de estudio del paciente.	Solicita pruebas de diagnóstico, puede interpretarlas y tomar decisiones adecuadas de acuerdo al contexto clínico y epidemiológico del paciente.	Realiza recomendaciones acerca del uso de métodos diagnósticos, utiliza algoritmos de estudio y los replica al equipo de salud.
Habilidades interpersonales y de comunicación	Observa el análisis para la solicitud de distintos procedimientos diagnósticos específicos.	Establece criterios para la utilización de los distintos métodos diagnósticos disponibles.	Realiza el análisis de un resultado de un estudio diagnóstico solicitado y puede explicarlo en forma clara.	Explica a otros/as profesionales los distintos criterios a resaltar en la consideración para utilizar métodos diagnósticos disponibles.
Cuidado al paciente	Conoce la importancia de utilizar en forma racional métodos para realizar un diagnóstico rápido y adecuado.	Evalúa los estudios diagnósticos solicitados en la atención del niño/a según criterios específicos.	Interpreta los resultados de los métodos diagnósticos, asume o descarta diagnósticos y puede reevaluar tratamientos indicados frente a una sospecha de infección.	Elabora estrategias para disminuir errores en la interpretación de métodos diagnósticos realizados a los pacientes y puede replicarlo al equipo tratante.
Práctica basada en sistemas	Conoce la teoría sobre diferentes pruebas, estudios y métodos diagnósticos para una determinada patología infecciosa.	Participa en reuniones transdisciplinarias realizadas para usar pruebas diagnósticas con racionalidad.	Puede gestionar el pedido de métodos diagnósticos específicos en función a la situación clínica y epidemiológica del niño/a.	Explica a colegas y otros/as profesionales los distintos métodos utilizados en el proceso de realizar un diagnóstico y su fundamento.
Aprendizaje basado en la práctica y educación permanente	Conoce la importancia del uso y la interpretación adecuada de los métodos diagnósticos.	Puede definir criterios de solicitud de un determinado método diagnóstico específico.	Analiza resultados, sensibilidad, especificidad, VPP, VPN y los aplica frente a una determinada situación clínica.	Desarrolla consensos acerca de la utilización de los diferentes métodos diagnósticos disponibles en conjunto con otros/as profesionales.

Espacio de aprendizaje	Tipo de APC	Numero	Descripción
Infectología Pediátrica		8	Interpreta test de resistencia y establece tratamiento antirretroviral adecuado

Competencias	Hitos			
	Tiene conocimiento, pero no puede realizarlo	Puede actuar bajo supervisión	Puede actuar en forma independiente	Puede actuar como supervisor/a ó instructor/a
Conocimiento medico	Conoce el concepto de fallo virológico y grupos de drogas antirretrovirales.	Conoce cuando solicitar un test de resistencia en el seguimiento de un paciente viviendo con VIH.	Puede indicar un tratamiento antirretroviral luego de la interpretación adecuada del test de resistencia.	Explica a otros colegas perfiles genómicos de resistencia antirretroviral en la interpretación de un test de resistencia.
Habilidades interpersonales y de comunicación	Observa y atiende a colegas en el análisis de un test de resistencia antirretroviral.	Puede explicar el análisis de un test de resistencia antirretroviral y reconoce drogas útiles para el tratamiento.	Interpreta un test de resistencia y puede indicar un esquema antirretroviral explicando en forma clara.	Explica a otros/as profesionales las consideraciones de la elección de un tratamiento antirretroviral en función del análisis del test.
Cuidado al paciente	Reconoce la implicancia de la solicitud de un test de resistencia en seguimiento de los niños/as viviendo con VIH.	Realiza el análisis del test de resistencia considerando las ventajas y desventajas para la administración de los distintos antirretrovirales.	Puede transmitir al paciente y a su familia la decisión del mejor esquema antirretroviral disponible de acuerdo al test y a la situación del paciente, priorizando la adherencia.	Puede explicar la decisión de un cambio de esquema en relación a las necesidades del paciente viviendo con VIH y compartirlo con el equipo tratante.
Práctica basada en sistemas	Asiste a colegas en el pedido de test de resistencia.	Identifica la necesidad de pedir test de resistencia en el seguimiento de un niño/a viviendo con VIH.	Realiza la gestión para el pedido de test de resistencia, interpreta resultados y realiza el informe de cambios en el SISA.	Interpreta y puede explicar a pares y otros/as profesionales el análisis genómico de resistencia de los antirretrovirales.
Aprendizaje basado en la práctica y educación permanente	Conoce la importancia de los test de resistencia en el seguimiento de un paciente viviendo con VIH.	Analiza y relaciona el análisis adecuado del test de resistencia con mayor éxito terapéutico.	Interpreta el test de resistencia y puede determinar el mejor esquema antirretroviral.	Adquiere conocimiento acerca de mutaciones y puede replicarlo a otras/os profesionales.

Espacio de aprendizaje	Tipo de APC	Numero	Descripción
Infectología Pediátrica		9	Realiza lectura adecuada de carnets de vacunas y la indicación de inmunizaciones y recupero de esquemas

Competencias	Hitos			
	Tiene conocimiento, pero no puede realizarlo	Puede actuar bajo supervisión	Puede actuar en forma independiente	Puede actuar como supervisor/a ó instructor/a
Conocimiento medico	Conoce el calendario Nacional de vacunación y el concepto de coberturas adecuadas.	Puede detectar dosis faltantes.	Indica recupero de esquemas en forma adecuada.	Elabora esquemas de vacunación para situaciones y huéspedes especiales.
Habilidades interpersonales y de comunicación	Observa evaluación de carnets de vacunación	Explica concepto de recupero de esquemas acortados frente a un carnet incompleto.	Realiza la indicación y explica en forma clara al paciente y/o su familia la importancia del calendario completo.	Realiza asesoramiento a otras/os profesionales acerca de inmunizaciones en situaciones especiales (ej, brote de sarampión en la comunidad).
Cuidado al paciente	Comprende la importancia de los esquemas completos en la prevención de enfermedades en el niño/a.	Interpreta y puede establecer pautas de prioridad de vacunación en recupero de esquemas.	Indica dosis faltantes para completar calendario en el menor tiempo posible y disminuir los riesgos del niño/a frente a una enfermedad inmunoprevenible.	Elabora estrategias en la comunidad para disminuir esquemas atrasados o incompletos.
Práctica basada en sistemas	Asiste en la solicitud de carnets de vacunación ante cualquier posibilidad de consulta.	Puede determinar esquemas pendientes, numero de dosis incompletas según cohorte y tipo de huésped.	Realiza indicación en forma escrita y adecuada de esquemas de vacunación.	Explica a colegas y otros/as profesionales actualizaciones en inmunizaciones, nuevas vacunas, nuevas plataformas de desarrollo de vacunas.
Aprendizaje basado en la práctica y educación permanente	Conoce la importancia de la vacunación en la prevención de enfermedades.	Detecta esquemas incompletos y elabora planes de vacunación.	Realiza la indicación en forma clara del plan de vacunación adecuado para el recupero de esquemas.	Colabora con información para otras/os profesionales para trabajar en la mejora de coberturas.

ANEXO 2. Evaluación.

Los instrumentos de evaluación utilizados serán múltiples y se implementarán a lo largo del proceso de formación y en los distintos espacios de aprendizaje:

- Exámenes escritos con respuesta de opción múltiple.
- Exámenes orales
- Evaluación de la competencias, habilidades y destrezas: la evaluación de las/os residentes de Infectología Pediátrica implicará la observación de las Actividades Profesionales a Confiar (APC) en los distintos espacios de atención, el registro y sistematización de los desempeños con instancias de retroalimentación y supervisión sobre los avances de los aprendizajes
- Evaluación del análisis crítico de la evidencia de acuerdo a la adecuada búsqueda y revisión bibliográfica.

Se llevará a cabo en evaluaciones formativas continuas, en el mismo momento de realizar actividades en la práctica cotidiana bajo diferentes niveles acompañamiento y se realizarán evaluaciones semestrales con la aplicación de los conocimientos adquiridos para la resolución de situaciones infectológicas.

Herramientas de evaluación por competencia.

Competencias	Herramientas de Evaluación
Cuidado del paciente	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluación del desempeño actitudinal en diferentes espacios de aprendizaje (ver planilla de evaluación de desempeño) 2. Mini-CEX (Mini-Clinical Evaluation Exercise) 3. Revisión de errores médicos y eventos de seguridad del paciente mediante auditorías de historias clínicas.
Conocimiento Médico y Razonamiento clínico	<ol style="list-style-type: none"> 1. Examen tipo opción múltiple (planilla de evaluación de desempeño) 2. Mini-CEX (Mini-Clinical Evaluation Exercise) 3. Discusión basada en caso clínico. 4. Elaboración de bitácora (ambulatorio e internación)
Habilidades interpersonales y de comunicación	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluación de habilidades de comunicación con el paciente y/o la familia en diferentes espacios y momentos de atención. (ver planilla de evaluación de desempeño) 2. Evaluación de habilidades de comunicación con el equipo de salud. (ver planilla de evaluación de desempeño) 3. Evaluación de desempeño en presentación de casos clínicos en Ateneos y Congresos de Pediatría e Infectología. 4. Evaluación de desempeño en la toma de muestras/hemocultivos (rúbrica)
Aprendizaje basado en la práctica	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluación de la capacidad para el análisis bibliográfico y aplicabilidad en la práctica habitual (ver planilla de evaluación de desempeño) 2. Desempeño en investigación científica y desarrollo de protocolos.
Practica basada en sistemas	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluación del desempeño en gestión y utilización de los recursos para lograr una atención integral del paciente con problemáticas relacionados a la especialidad.

Planilla de evaluación de desempeño

NOMBRE Y APELLIDO DEL ALUMNO:

AÑO DE RESIDENCIA.....

EVALUADORES:.....

ITEM 1. RELACION CON EL PACIENTE Y LA FAMILIA

	SI	NO	OBSERVACIONES
Se dirige con amabilidad y respeto			
Muestra empatía frente a la problemática del paciente			
Informa al paciente y /o su familia acerca de la sospecha diagnóstica y su terapéutica			
Verifica que el paciente y la familia comprendan la información y atiende sus inquietudes			

ITEM 2. CONFECCION DE HISTORIA CLINICA

	SI	NO	OBSERVACIONES
Realiza un adecuado interrogatorio			
Da relevancia a datos de índole epidemiológica			
Realiza un exhaustivo y detallado examen físico			
Registra los datos obtenidos del interrogatorio, los datos epidemiológicos y el examen físico en forma organizada			

ITEM 3. ELABORACION DE HIPOTESIS DIAGNOSTICA

	SI	NO	OBSERVACIONES
Plantea diagnósticos y los ordena por síndrome			
Establece diagnósticos presuntivos y realiza hipótesis etiológicas			
Plantea diagnósticos diferenciales			
Confirma o descarta diagnósticos según datos disponibles			

ITEM 4. ALGORITMOS DIAGNOSTICOS

	SI	NO	OBSERVACIONES
Establece un orden de prioridades para el pedido de estudios diagnósticos			
Interpreta en forma adecuada los resultados			
Incorpora los estudios dentro de un algoritmo que lo acerque al diagnóstico			
Fundamenta científicamente los diagnósticos			

ITEM 5. ESTRATEGIAS TERAPEUTICAS

	SI	NO	OBSERVACIONES
Propone un tratamiento empírico oportuno y adecuado al diagnóstico realizado			
Determina un tratamiento definitivo			
Plantea estrategias terapéuticas acordes a la situación clínica del paciente (descalar, cambiar a vía oral)			
Realiza una revisión dinámica del tratamiento en función de la evolución clínica del paciente			

ITEM 6. ACTITUD HACIA EL EQUIPO DE TRABAJO

	SI	NO	OBSERVACIONES
Mantiene un trato cordial con sus pares y demás integrantes del equipo de salud			
Se compromete con el equipo cumpliendo con la asistencia pautada			
Se compromete con el equipo realizando la actividad programada			
Realiza sugerencias para solucionar problemas de la actividad cotidiana en forma propositiva.			

ITEM 7. ACTITUD HACIA EL APRENDIZAJE

	SI	NO	OBSERVACIONES
Concurre a clases y ateneos.			
Presenta ateneos en forma organizada, utilizando un lenguaje técnico.			
Realiza búsqueda bibliográfica con espíritu crítico y analizando nivel de evidencia			
Realiza trabajos de investigación			

PUNTUACIÓN GENERAL

Sobresaliente: 10

Muy bueno: 9-8

Bueno: 7-6

Regular: 5-4

Insuficiente: 3 o menos

Rúbrica:

Se utilizará para describir niveles de desempeño en la realización de una práctica, en este caso, la toma de material biológico de fundamental interés para el diagnóstico microbiológico: hemocultivos. Dicho procedimiento se realizará de acuerdo a la Guía institucional de toma de hemocultivos del Servicio de Microbiología del Hospital.

Los niveles a alcanzar serán los siguientes:

Nivel 0: Nulo.

Nivel 1: Respuesta no aceptable (rechazado)

Nivel 2: Respuesta deficiente.

Nivel 3: Respuesta moderadamente satisfactoria (regular).

Nivel 4: Respuesta satisfactoria (buena).

Nivel 5: Respuesta excelente

Mini- CEX (Mini-Clinical Evaluation Exercise) adaptado a Infectología Pediátrica:

EVALUADOR	FECHA		
RESIDENTE	R1 <input type="radio"/>	R2 <input type="radio"/>	
PROBLEMA CLINICO			
ESPACIO DE APRENDIZAJE	AMBULATORIO <input type="radio"/>	SALA <input type="radio"/>	AREAS CRÍTICAS TERAPIA NEONATAL <input type="radio"/> TERAPIA PEDIATRIA <input type="radio"/> CIRUGIA CARDIOV. <input type="radio"/>
COMPLEJIDAD	BAJA <input type="radio"/>	MODERADA <input type="radio"/>	ALTA <input type="radio"/>
1. HABILIDADES PARA ENTREVISTA MÉDICA a. Se presenta en forma adecuada al paciente y a su familia b. Muestra habilidades de escucha adecuadas c. Realiza una adecuada anamnesis d. Releva antecedentes personales e. Releva antecedentes familiares f. Releva datos epidemiológicos de importancia	SI	NO	NO OBSERVADO
INSATISFACTORIO 1 2 3	SATISFACTORIO 4 5 6	SUPERIOR 7 8 9	
2. HABILIDADES PARA LA REALIZACION DE UN EXAMEN CLINICO DETALLADO a. Evalúa adecuadamente el estado de general del paciente b. Realiza un examen físico exhaustivo en búsqueda de focos de infección c. Determina sitio de infección dentro de órganos o sistemas d. Realiza una descripción sintetizada de los datos positivos en el examen físico de un paciente con sospecha de una patología infectológica.	SI	NO	NO OBSERVADO
INSATISFACTORIO 1 2 3	SATISFACTORIO 4 5 6	SUPERIOR 7 8 9	
3. CUALIDADES HUMANISTICAS/PROFESIONALISMO a. Se dirige con respeto y amabilidad b. Atiende las necesidades del niño/a o adolescente en cuanto a bienestar y confidencialidad b. Muestra empatía frente a la problemática del paciente	SI	NO	NO OBSERVADO
INSATISFACTORIO 1 2 3	SATISFACTORIO 4 5 6	SUPERIOR 7 8 9	

<p>4. CRITERIO CLINICO a. Registra los datos obtenidos del interrogatorio, los datos epidemiológicos y el examen físico y formula hipótesis etiológicas y diagnósticas. b. Plantea diagnósticos diferenciales c. Establece un orden de prioridades para el pedido de estudios diagnósticos e interpreta en forma adecuada los resultados d. Revalora el planteo diagnóstico inicial con cada nueva información e. Propone y revisa estrategias terapéuticas acordes al diagnóstico del paciente</p>	SI	NO	NO OBSERVADO
<p>INSATISFACTORIO 1 2 3</p>	SATISFACTORIO 4 5 6		SUPERIOR 7 8 9
<p>5. HABILIDADES PARA EL ASESORAMIENTO DEL PACIENTE a. Informa al paciente y /o su familia acerca de la sospecha diagnóstica y su terapéutica b. Verifica que el paciente y la familia comprendan la información y atiende sus inquietudes</p>	SI	NO	NO OBSERVADO
<p>INSATISFACTORIO 1 2 3</p>	SATISFACTORIO 4 5 6		SUPERIOR 7 8 9
<p>6. ORGANIZACIÓN/EFICIENCIA a. Propone y realiza acciones para solucionar problemas de la gestión para la atención integral del paciente.</p>	SI	NO	NO OBSERVADO
<p>INSATISFACTORIO 1 2 3</p>	SATISFACTORIO 4 5 6		SUPERIOR 7 8 9
<p>7. COMPETENCIA CLINICA GLOBAL a. Fundamenta científicamente diagnósticos, tratamientos y utilización de recursos poniendo siempre al paciente en el centro de la atención.</p>	SI	NO	NO OBSERVADO
<p>INSATISFACTORIO 1 2 3</p>	SATISFACTORIO 4 5 6		SUPERIOR 7 8 9

Tiempo de Desarrollo del Mini-CEX

Observación: _____ min.

Devolución: _____ min.

Satisfacción de Examinador/a con Mini-CEX : BAJA 1 2 3 4 5 6 7 8 9 ALTA

Satisfacción del Residente con Mini-CEX : BAJA 1 2 3 4 5 6 7 8 9 ALTA

Devolución:

Recomendaciones, reacciones, autorreflexión:

Firma del Residente

Firma del examinador

Bitácora: Se realizarán 2:

A) Aspectos relevantes en la atención del paciente ambulatorio con patología infectológica:

1. Portada: Atención del paciente ambulatorio con seguimiento infectológico.
2. Tabla de contenido: abordaje, definición de caso en estudio, diagnóstico, tratamiento y seguimiento de diversas patologías, ej, niño expuesto a infección perinatal.
3. Procedimientos o espacio de trabajo: consultorios de atención programada y de demanda.
4. Bibliografía: guías, consensos, algoritmos de la institución para el abordaje y el seguimiento de las infecciones prevalentes de seguimiento ambulatorio.

B) Actividades inherentes a la internación del paciente con patología infectológica.

1. Portada: Atención del paciente con patología infectológica en internación y áreas críticas.
2. Tabla de contenido: abordaje al ingreso, tratamiento empírico inicial, diagnóstico, tratamiento dirigido, uso racional de antimicrobianos, ej, neutropenia febril.
3. Procedimientos o espacio de trabajo: área de Hematooncología pediátrica, salas de internación, terapia intensiva pediátrica, terapia intensiva neonatal, internación conjunta madre-RN, área de recuperación de Cirugía Cardiovascular Infantil.
4. Bibliografía: guías, consensos, recomendaciones de manejo de pacientes con infecciones que requieren internación.

Trabajo integrador de finalización: MONOGRAFIA

Se trata de un trabajo final, escrito e individual de los residentes de 2do año, donde se desarrolla en forma exhaustiva un tema de interés de Infectología Pediátrica, claramente delimitado a través de la búsqueda bibliográfica y la revisión de la evidencia.

Tiene el propósito de la integración de conocimientos y debe mostrar la capacidad del médico que culmina la especialidad para diseñar, estructurar y organizar los contenidos del mismo, por lo que el desarrollo del trabajo implica el abordaje integral y el análisis crítico.

Cada residente trabajará con un tutor que asesorará en las distintas etapas: selección del tema, bibliografía, análisis y supervisión del manuscrito final.

Este trabajo es corregido por un Comité de Evaluación mediante el uso de una grilla que contempla: selección del tema, delimitación, objetivos, calidad de información, organización, presentación, redacción y ortografía, fuentes, conclusión personal y debe entregarse en la fecha indicada para su corrección.

El trabajo constará de:

1. **TÍTULO:** El título deberá identificar en aproximadamente 15 palabras la temática principal del trabajo.
2. **RESUMEN:** Estructurado, no superior a 200 palabras.
3. **PALABRAS CLAVES:** Según MeSH (Medical Subject Headings) o DeCS (Descriptor en Ciencias de la Salud)
4. **ÍNDICE:** En una página diferente se incluirá un índice o sumario que permita localizar las distintas secciones de la monografía.
5. **INTRODUCCIÓN:** Planteamiento del problema, fundamentos de la elección del tema, justificación, aporte que se espera pueda realizar la revisión, marco teórico.
6. **OBJETIVOS:** Generales y específicos. Los objetivos clarifican lo que se persigue con el trabajo a realizar. Están en consonancia con el deseo de responder a la pregunta planteada en el apartado anterior. Deben redactarse de forma clara, con verbos en infinitivo.
7. **TIPO DE TRABAJO:** Monografía.
8. **BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA:** En este apartado se debe exponer la secuencia que se utilizó para identificar los artículos seleccionados para realizar la revisión: lugar de la búsqueda, palabras que se utilizaron, combinación de palabras, idioma etc. Es conveniente realizar la búsqueda en dos o más bases de datos y ampliar con otras fuentes de acuerdo al tema de interés. Se deben explicitar los criterios utilizados para seleccionar los estudios.
9. **DESARROLLO:** Esta sección es el núcleo principal del trabajo. Su estructura es libre aunque se recomienda organizar la redacción en torno a núcleos temáticos, en función de los aspectos más importantes encontrados en la literatura. Aquí se deben exponer los resultados más significativos

de los trabajos seleccionados, realizando comparaciones, procurando citarlos y referenciarlos en la bibliografía.

10. **CONCLUSIÓN:** Se deben extraer conclusiones sobre la revisión realizada de modo de responder a todos los objetivos planteados, sin referencias bibliográficas. Posteriormente deben mencionarse aspectos de mejora para su abordaje en el futuro en nuevas investigaciones y en la práctica clínica de acuerdo al tema.

11. **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:** Se deberá utilizar el formato Vancouver. Todas las referencias citadas en el texto deben aparecer en este apartado citadas al menos una vez en el texto, en orden correlativo.

12. **ANEXOS (en caso necesario):** Se pueden incluir aquí elementos como esquemas, tablas, cuadros etc. que se considere que no son convenientes de incluir en el texto.

HENYAP