

SÍLABO Pediatría 2

Código	ASUC01459		Carácter	Obligatorio
Prerrequisito	ASUC01458	3 - Pediatría 1		
Créditos	6			
Horas	Teóricas	2	Prácticas	8
Año académico	2024			

I. Introducción

Pediatría 2 es una asignatura obligatoria de la especialidad, de naturaleza teórico-práctica y que está ubicada en el décimo primer periodo de la Escuela Académico Profesional. Con esta asignatura se desarrollan, en un nivel intermedio, las competencias específicas Diagnóstico y Tratamiento; y la competencia transversal Sentido Ético. Su relevancia reside en que entrena al estudiante en las capacidades para elaborar la historia clínica, identificar los hallazgos significativos y ordenarlos en términos de problemas clínicos, interpretar los signos y síntomas, describir la fisiopatología y aplicar las medidas preventivas de las principales enfermedades.

Los contenidos generales que la asignatura desarrolla son los siguientes: Pediatría especial: gastroenterología, nefrología, ginecología, endocrinología, cardiología, hematología, dermatología, infectología, emergencias, neurología, reumatología.

II. Resultado de aprendizaje de la asignatura

Al finalizar la asignatura, el estudiante será capaz de establecer diagnósticos presuntivos sobre la base de la anamnesis y el examen físico del paciente pediátrico, registrando los hallazgos en la historia clínica, y solicitando e interpretando los exámenes auxiliares necesarios; todo ello bajo supervisión de un profesional médico, en documentos no oficiales; evaluar el resultado del tratamiento propuesto bajo la supervisión de un profesional médico; evaluar los principios en conflicto en una situación dada y argumentar en defensa de una solución.



III. Organización de los aprendizajes

Unidad 1 Pediatría del sistema digestivo, nefrourológico y ginecológico			40
Resultado de	Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de diagr		
aprendizaje de la unidad	que afectan al sistema digestivo, nefrourológico y g examen físico del paciente.	inecológico	a través del
Ejes temáticos	 Gastroenterología: diarrea aguda infecciosa Deshidratación, trastorno hidroelectrolítico en pedi Estreñimiento, cólico del lactante, enfermedad poi Síndrome doloroso abdominal Nefrología: infección del tracto urinario alto y bajo Síndrome nefrítico y nefrótico Síndrome urémico: hemolítico (SIUH) Ginecología: vulvovaginitis 		roesofágico

Unidad 2 Pediatría del sistema cardiovascular, neumológico, endocrino y hematológico			40	
Resultado de	Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de diagn			
aprendizaje	relacionadas al sistema cardiovascular, neum	ológico, e	endocrino y	
de la unidad	hematológico, realizando examen físico del paciente.			
Ejes temáticos	 Crup seudocrup Diabetes infanto-juvenil, cetoacidosis diabética Neumonía adquirida en la comunidad Cardiopatías congénitas cianóticas y acianóticas Insuficiencia cardiaca congestiva Hematología: anemia, trombocitopenia inmune Henoch Scholein, leucemia linfoblástica aguda 	e primaria,	púrpura de	

Unidad 3 Pediatría del sistema dermatológico e infectología			40
Resultado de aprendizaje de la unidad	Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de diagr dermatológicas e infectológicas a través del examen		
Ejes temáticos	 Dermatología: infecciones de la piel, dermatitis pañal Infectología: hepatitis viral A, fiebre tifoidea, brucel Exantemas I: sarampión, rubeola, escarlatina Exantemas II: varicela, exantema súbito, eritema in Lactante febril sin foco 	osis	dermatitis del

Unidad 4 Emergencias, neurología y reumatología pediátrica			40
Resultado de aprendizaje de la unidad:	Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz diagnósticos, identificando las emergencias pediátric y reumatológicas, a través del examen físico del pacie	as, neurológ	
Ejes temáticos:	 Emergencias pediátricas: intoxicación por organofo Loxoscelismo, ofidismo RCP pediátrico Neurología: meningoencefalitis aguda viral y bacte Convulsión febril, estatus convulsivo Reumatología: artritis reumatoide juvenil Lupus eritematoso sistémico pediátrico 		ТВС



IV. Metodología

Modalidad Presencial

El desarrollo de la asignatura se hará a través de actividades teóricas y prácticas, con apoyo audiovisual según se requiera y usando las estrategias de aprendizaje colaborativo y experiencial, de ser el caso. La metodología contempla lo siguiente:

- 1. Interacción docente estudiante: basada en la revisión bibliográfica.
- Capacitación práctica: interacción con el paciente, para el diagnóstico preciso de la patología infantil prevalente, realizando: revisión, elaboración de historia clínica y visita médica hospitalaria.
- 2. Actividad grupal: para potenciar la comprensión de la información médica actual, búsqueda bibliográfica según las normas de medicina basada en la evidencia. El trabajo colaborativo permitirá compartir responsabilidades entre todos los integrantes del grupo y aceptar a un líder, utilizando estrategias de método de casos, aprendizaje basado en problemas, aula invertida, entre otros.

V. Evaluación

Modalidad Presencial

Rubros	Unidad por evaluar	Fecha	Entregable / Instrumento	Peso parci al	Peso total
Evaluación de entrada	Prerrequisito	Primera sesión	Evaluación individual / Prueba objetiva		0 %
Consolidado 1	1	Semana 1 - 4	Evaluación individual / Lista de cotejo	30 %	20 %
	2	Semana 5 - 7	Evaluación individual / Prueba mixta	70 %	/ ·
Evaluación parcial EP	1 y 2	Semana 8	Evaluación individual / Prueba mixta		20 %
Consolidado 2	3	Semana 9-12	Evaluación individual / Lista de cotejo	30 %	20 %
	4	Semana 13-15	Evaluación individual / Prueba mixta	70 %	
Evaluación final EF	Todas las unidades	Semana 16	Evaluación individual / Prueba mixta		40 %
Evaluación sustitutoria	Todas las unidades	Fecha posterior a la evaluación final	No aplica		



Fórmula para obtener el promedio:

$$PF = C1 (20 \%) + EP (20 \%) + C2 (20 \%) + EF (40 \%)$$

Está prohibido el ingreso a los exámenes o a cualquier tipo de evaluación portando instrumentos electrónicos no expresamente autorizados para tal fin. No se podrá ingresar con celulares, tablets, computadoras (estas deben apagarse), relojes ni otros dispositivos electrónicos. Está prohibido también llevar al aula de examen, cuadernos, libros, apuntes o cualquier otro material no autorizado; estos deben dejarse en las mochilas, maletines o carteras, los cuales estarán ubicados en el piso al ingreso del aula, y el estudiante no tendrá acceso durante la prueba a sus maletines o afines.

Si se detecta una actitud sospechosa de copia en algún estudiante, se debe advertir en una sola oportunidad y en voz alta lo siguiente: «Ante la siguiente actitud sospechosa se considerará que está copiando.» Si se detecta copia en cualquier modalidad (usar anotaciones, intercambiar respuestas, ver la prueba o pantalla de computadora de un compañero, etc.), se retirará la prueba del alumno y se calificará con «cero», además, se pondrá en conocimiento al coordinador de asignatura, coordinador de línea y Director de la Escuela Académico Profesional para las acciones correspondientes de acuerdo con el reglamento.

Presentación personal de los alumnos:

- Los estudiantes deben presentarse en condiciones de higiene y de vestido adecuados, de acuerdo con el ambiente de estudios, estación y tipo de actividad.
- Los estudiantes siempre deben portar en lugar visible la identificación proporcionada por la Universidad.
- En el laboratorio, los estudiantes deben permanecer con mandil y mangas largas, calzado cerrado y sujetarse a las normas de cada laboratorio.
- En las prácticas clínicas y en la comunidad es obligatorio asistir con mandil, chaquetas o uniforme médico (scrubs) completo. La ropa debe mantenerse limpia.
- En prácticas de laboratorio, clínicas y de campo, el cabello debe llevarse corto o recogido, y las uñas deben mantenerse cortas y sin pintura.

VI. Bibliografía

Básica

Marcdante, Karen J. y Kliegman, Robert M. (2019). *Nelson. pediatría esencial*. Editorial Elsevier. https://asms.short.gy/PigHKZ



Complementaria

Boynton, R. (2018). Manual de Pediatría Ambulatoria. Editorial Lippincott Williams et Wilkins.

Cherry, J. (2014). Fegin and Cherrys textbook of pediatric infectous diseases. Editorial Elsevier Saunders.

Eaton, D. (2016). Fisiología renal de Vander. (6. ed.). McGraw-Hill.

García, V. (2016). Nefrología pediátrica. (2. ed.). Grupo Aula Médica.

Hospital de Pediatría Juan P. Garrahan. (2016). Guías de Atención Pediátrica.

Huanca, D. (2016). Manual de neuropediatría. Fondo Editorial IIDENUT.

Jurado, A. (2016). Diagnóstico y Terapéutica en Pediatría. Editorial Médica Panamericana.

Kliegman, R. y otros. (2020). *Nelson: Tratado de pediatría*. (21. ed.). Elsevier. Health Sciences. https://n9.cl/s2tao

Kleinman, K. y otros. (2021). The Harriet Lane handbook. (22. ed.). Elsevier.

Lowry, A. y otros. (2014). Texas childrens hospital: handbook of pediatrics and neonatology. McGraw-Hill Medical.

Marin Ferrer, M. (2016). Manual de Urgencias de Pediatría. Hospital 12 de Octubre. Editorial Ergon.

Pickering, y Otros. (2016). Enfermedades infecciosas en Pediatría. (27. ed.). Panamericana.

VII. Recursos digitales:

Bensman R. (2020). Pals Asystole, Medical resuscitation committee. http://mrc.pemcincinnati.com/pals-asystole/

Pals Bradycardia, Medical resuscitation committee. http://mrc.pemcincinnati.com/pals-bradycardia/

Neonatal Resuscitation, Medical resuscitation committee. http://mrc.pemcincinnati.com/neonatal-resuscitation/

Organización Mundial de la Salud. (2019). Who Anthro 3.2.2. https://idoc.pub/documents/who-anthro-322-2nv8m1326ylk