

SÍLABO Pediatria 2

Código	ASUC01459		Carácter	Obligatorio
Prerrequisito	Pediatria 1			
Créditos	6			
Horas	Teóricas	2	Prácticas	8
Año académico	2025			

I. Introducción

Pediatria 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: Pediatria 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		Duración en horas	40
Resultado de aprendizaje de la unidad	Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de diagnosticar las enfermedades que afectan al sistema digestivo, nefrourológico y ginecológico a través del examen físico del paciente.		
Ejes temáticos	1. Gastroenterología: diarrea aguda infecciosa 2. Deshidratación, trastorno hidroelectrolítico en pediatría 3. Estreñimiento, cólico del lactante, enfermedad por reflujo gastroesofágico 4. Síndrome doloroso abdominal 5. Nefrología: infección del tracto urinario alto y bajo 6. Síndrome nefrítico y nefrótico 7. Síndrome urémico: hemolítico (SIUH) 8. Ginecología: vulvovaginitis		

Unidad 2 Pediatría del sistema cardiovascular, neumológico, endocrino y hematológico		Duración en horas	40
Resultado de aprendizaje de la unidad	Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de diagnosticar las enfermedades relacionadas al sistema cardiovascular, neumológico, endocrino y hematológico, realizando examen físico del paciente.		
Ejes temáticos	1. Crup pseudocrup 2. Diabetes infanto-juvenil, cetoacidosis diabética 3. Neumonía adquirida en la comunidad 4. Cardiopatías congénitas cianóticas y acianóticas 5. Insuficiencia cardíaca congestiva 6. Hematología: anemia, trombocitopenia inmune primaria, púrpura de Henoch Schölein, leucemia linfoblástica aguda		

Unidad 3 Pediatría del sistema dermatológico e infectología		Duración en horas	40
Resultado de aprendizaje de la unidad	Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de diagnosticar las enfermedades dermatológicas e infectológicas a través del examen físico del paciente.		
Ejes temáticos	1. Dermatología: infecciones de la piel, dermatitis atópica y dermatitis del pañal 2. Infectología: hepatitis viral A, fiebre tifoidea, brucelosis 3. Exantemas I: sarampión, rubeola, escarlatina 4. Exantemas II: varicela, exantema súbito, eritema infeccioso 5. Lactante febril sin foco		

Unidad 4		Duración en horas	40
Emergencias, neurología y reumatología pediátrica			
Resultado de aprendizaje de la unidad:	Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de establecer diagnósticos, identificando las emergencias pediátricas, neurológicas y reumatológicas, a través del examen físico del paciente.		
Ejes temáticos:	1. Emergencias pediátricas: intoxicación por organofosforados 2. Loxoscelismo, ofidismo 3. RCP pediátrico 4. Neurología: meningoencefalitis aguda viral y bacteriana. MEC TBC 5. Convulsión febril, estatus convulsivo 6. Reumatología: artritis reumatoide juvenil 7. Lupus eritematoso sistémico pediátrico		

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.
2. **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.
3. **Simulación clínica:** sesión obligatoria que se desarrollará en grupos de 4 personas, en los que se desarrollarán escenarios clínicos, entre ellos hidratación en un paciente pediátrico, punción lumbar en paciente pediátrico y RCP pediátrico. La simulación clínica es una herramienta educativa fundamental en la formación pediátrica, que permite a los estudiantes practicar y perfeccionar sus habilidades en un entorno seguro y controlado. Teniendo en cuenta las siguientes fases:
 - A. **Diagnóstico clínico:** En esta fase se lleva a cabo la recolección exhaustiva de información clínica, incluyendo datos relevantes sobre el estado de salud del paciente, resultados de pruebas diagnósticas y antecedentes médicos. Posteriormente, se procede a la interpretación detallada de esta información para identificar problemas de salud subyacentes. Finalmente, se realiza la formulación de diagnósticos, donde se plantean y verifican diagnósticos específicos, agrupando los problemas identificados y estableciendo hipótesis diagnósticas fundamentadas.

- B. **Intervención:** En esta fase se lleva a cabo la ejecución de los procedimientos, en la cual los estudiantes realizan intervenciones prácticas fundamentadas en los diagnósticos previamente establecidos. Esta etapa constituye el núcleo del aprendizaje experiencial, ya que permite la aplicación de conocimientos teóricos a situaciones clínicas simuladas, promoviendo así una comprensión profunda y práctica de los conceptos médicos.
- C. **Reflexión (debriefing):** En esta fase se lleva a cabo una evaluación integral del desempeño, guiada por un facilitador experto. La discusión se centra en identificar tanto los aspectos positivos como las áreas de mejora de la intervención realizada. Durante esta etapa, se destacan las lecciones aprendidas, promoviendo una reflexión profunda sobre el conocimiento adquirido y su aplicación en futuros escenarios clínicos. Además, se pone un énfasis especial en analizar las emociones experimentadas, lo cual ayuda a comprender mejor el impacto emocional de la práctica clínica. Posteriormente, la reflexión se orienta hacia la evaluación del rendimiento y la eficacia del trabajo en equipo, facilitando así un aprendizaje holístico y contextualizado.
- D. **Evaluación:** Para llevar a cabo la evaluación de los estudiantes, se desarrollará una lista de cotejo o una rúbrica detallada. Estas herramientas permitirán una valoración objetiva y sistemática del desempeño de los alumnos durante la simulación clínica, asegurando que se analicen tanto las competencias técnicas como las habilidades no técnicas. La rúbrica se diseñará para evaluar múltiples dimensiones del desempeño, facilitando una retroalimentación precisa y constructiva que promueva el desarrollo continuo de los estudiantes.
-

V. Evaluación

Modalidad Presencial

Rubros	Unidad por evaluar	Fecha	Entregable / Instrumento	Peso parcial	Peso total
Evaluación de entrada	Prerrequisito	Primera sesión	Evaluación individual / Prueba objetiva	0 %	
Consolidado 1 C1	1 y 2	Semana 1 - 7	Evaluación individual / Lista de cotejo	30 %	20 %
			Evaluación individual / Prueba mixta	60 %	
		Semana 1 - 7	Evaluación individual / Simulación	10 %	
Evaluación parcial EP	1 y 2	Semana 8	Evaluación individual / Prueba mixta	20 %	
Consolidado 2 C2	3 y 4	Semana 9 -15	Evaluación individual / Lista de cotejo	30 %	20 %
			Evaluación individual / Prueba mixta	60 %	
		Semana 9 -15	Evaluación individual / Simulación	10 %	
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

Marcadante, 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 infectious 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>