



Sílabo de Internado de Pediatría

I. Datos generales

Código	AAUC 00856			
Carácter	Obligatorio			
Créditos	11			
Periodo académico	2024			
Prerrequisito	Todos los anteriores			
Horas	Teóricas:	0	Prácticas:	22

II. Sumilla de la asignatura

El Internado Médico corresponde al área de formación y es de naturaleza práctico. Es la etapa final de los estudios de la carrera de medicina donde el estudiante adquiere competencias de práctica pre profesional, que le permite consolidar y aplicar los conocimientos y experiencias adquiridos en conocimientos teórico-prácticos adquiridos durante 12 semestres. Estas prácticas se realizan en Hospitales Generales y en los diferentes niveles de atención de manera que al culminar el año de Internado, estará perfectamente capacitado, para dar solución a todo problema susceptible de presentársele al Médico General. Estas prácticas, están debidamente orientadas por profesores coordinadores de sedes hospitalarias y de la especialidad de Pediatría, por la que rotan los internos por un período de 3 meses integrando en forma efectiva los equipos de salud.

III. Resultado de aprendizaje de la asignatura

Al finalizar la asignatura, el estudiante será capaz de evaluar en forma adecuada y sistemática a los pacientes desde la edad neonatal hasta la adolescencia, esbozando un diagnóstico, planteando soluciones de tratamiento, realizando transferencias oportunas a centros de mayor complejidad, ejecutando además actividades preventivas promocionales en las comunidades y en los centros de atención pediátrica.



IV. Organización de aprendizajes

Unidad I Hospitalización		Duración en horas	66 hs
Resultado de aprendizaje de la unidad	Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de estructurar la historia clínica del paciente pediátrico, elaborando un adecuado plan de trabajo, diagnosticando y proponiendo pautas de tratamientos durante la visita diaria, realizando, procedimientos e intervenciones médicas pertinentes, en las diferentes unidades de hospitalización.		
Conocimientos	Habilidades	Actitudes	
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Historia clínica del recién nacido lactante menor, preescolar, escolar y adolescente. ✓ Evaluación del Crecimiento y Desarrollo (CRED). ✓ Evaluación y diagnóstico nutricional. ✓ Patología aguda infecciosa respiratoria del neonato, lactante menor, preescolar, escolar y adolescente IRA, asma, neumonía, etc. ✓ Patología aguda digestiva del paciente pediátrico: vómitos, diarreas, deshidratación, trastorno hidroelectrolítico en Pediatría, estreñimiento, cólico del lactante. ✓ Abdomen agudo en Pediatría. ✓ Factores de riesgo y signos de alarma del RN. ✓ Balance hídrico y requerimientos hidroelectrolíticos del RN. ✓ Sepsis Neonatal precoz y tardía. Ictericia neonatal. ✓ Atención y manejo del RN y prematuro. ✓ Manejo del Desnutrido Severo: Marasmo y Kwashiorkor. ✓ Inmunología y Vacunación del Programa Ampliado de Inmunizaciones - Nuevas vacunas. ✓ Patologías urológicas y nefrológicas del paciente pediátrico: infección urinaria, glomerulonefritis, síndrome nefrótico. ✓ Patología cardiovascular: cardiopatías acianóticas y cianóticas, insuficiencia cardíaca. ✓ Diabetes mellitus en el paciente pediátrico. ✓ Tumores benignos y malignos en la edad pediátrica. ✓ Patología hematológica: púrpuras, anemias, leucemias y linfomas. ✓ Patología dermatológica: atopia, infecciones bacterianas, micóticas y parasitarias de la piel. ✓ Infecciones bacterianas, parasitarias, micóticas y virales del paciente pediátrico. ✓ Patología neurológica: convulsión febril. Meningitis y meningoencefalitis. ✓ Emergencias pediátricas: envenenamientos, mordeduras, trauma. ✓ Cromosomopatías. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Realizar una historia clínica del niño, explorando con detenimiento a un neonato-lactante o a un adolescente, valorando su crecimiento. ✓ Realizar una reanimación cardiopulmonar infantil básica. ✓ Ejecuta procedimientos diagnósticos y terapéuticos menores como obtener y extraer muestras biológicas, realizar un sondaje nasogástrico, vesical, punción lumbar. Intubación traqueal, punción vesical, toracocentesis. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Orienta sobre importancia de la alimentación infantil y la lactancia materna, e instruye a la madre del menor sobre la aplicación del calendario vacunal. ✓ Atiende al niño crítica-mente enfermo y brinda apoyo emocional a los padres del menor en caso de fallecimiento 	
Instrumento de evaluación	La Unidad será evaluada con los siguientes instrumentos: <ul style="list-style-type: none"> • Lista de cotejo • Rúbrica de evaluación 		
Bibliografía (básica y complementaria)	Básica: <ul style="list-style-type: none"> • Kliegman, R., Behrman, R. (2013). Nelson Tratado de Pediatría. (19ª ed). España. Elsevier Saunders. Complementaria: <ul style="list-style-type: none"> • París, M., Sanchez, I., Beltramino, D., Copto, A. (2013). Meneghello Pediatría. (6ª ed). Argentina. Editorial Médica Panamericana. • Baldwin, G. (2000) Handbook of Pediatric Emergencies. (3ª ed). Philadelphia: Lippincott William & Wilkins. • Jurado, A., Urda, A., Núñez, E. (2011). Guía Esencial de Diagnóstico y Terapéutica en Pediatría (1ª ed). Madrid: Editorial Médica Panamericana. 		
Recursos educativos digitales	<ul style="list-style-type: none"> • Textbook of Pediatrics: https://rd.springer.com/journal/12098 • Manejo del desnutrido severo: http://revgastrohup.univalle.edu.co/a10v12n2/a10v12n2art8.pdf • Tuberculosis infantil: http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/rpp/v58n2/pdf/a03.pdf 		



Unidad II Emergencia		Duración en horas	66 h
Resultado de aprendizaje de la unidad	Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de evaluar solicitando y realizando procedimientos; diagnósticos terapéuticos en pacientes pediátricos en riesgo vital, en un marco de responsabilidad profesional y ética institucional.		
Conocimientos		Habilidades	Actitudes
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Historia clínica del recién nacido lactante menor, preescolar, escolar y adolescente. ✓ Patología aguda infecciosa respiratoria del neonato, lactante menor, preescolar, escolar y adolescente IRA, asma, neumonía, etc. ✓ Patología aguda digestiva del paciente pediátrico: vómitos, diarreas, deshidratación, tras-torno hidroelectrolítico en Pediatría, estreñimiento, cólico del lactante. ✓ Abdomen agudo en Pediatría. ✓ Factores de riesgo y signos de alarma del RN. ✓ Balance hídrico y requerimientos hidroelectrolíticos del RN. ✓ Sepsis Neonatal precoz y tardía. Ictericia neonatal. ✓ Atención y manejo del RN y prematuro. ✓ Patología urológica y nefrológica del paciente pediátrico: infección urinaria, glomerulonefritis, síndrome nefrótico. ✓ Patología cardiovascular: cardiopatías acianóticas y cianóticas, insuficiencia cardíaca. ✓ Diabetes mellitus en el paciente pediátrico. ✓ Infecciones bacterianas, parasitarias, micóticas y virales del paciente pediátrico. ✓ Patología neurológica: convulsión febril. Meningitis y meningoencefalitis. ✓ Emergencias pediátricas: envenenamientos, mordeduras, trauma. 		<ul style="list-style-type: none"> ✓ Elabora detalladamente la historia clínica del paciente pediátrico, explorando adecuadamente un neonato lactante solicitando los exámenes diagnósticos pertinentes. ✓ Realiza una reanimación cardiopulmonar infantil básica. <p>Dosifica los principales fármacos de uso pediátrico, utilizando fórmulas por kilo de peso.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Orienta sobre importancia de la alimentación infantil y la lactancia materna, e instruye a la madre del menor sobre la aplicación del calendario vacunal. ✓ Atiende al niño críticamente enfermo y brinda apoyo emocional a los padres del menor en caso de fallecimiento.
Instrumento de evaluación	La Unidad será evaluada con los siguientes instrumentos: <ul style="list-style-type: none"> • Lista de cotejo • Rúbrica de evaluación 		
Bibliografía (básica y complementaria)	Básica: <ul style="list-style-type: none"> • Kliegman, R., Behrman, R. (2013). Nelson Tratado de Pediatría. (19ª ed). España. Elsevier Saunders. Complementaria: <ul style="list-style-type: none"> • Baldwin, G. (2000) Handbook of Pediatric Emergencies. (3ªed). Philadelphia: Lippincott William & Wilkins. • Dominguez, G., Molina, J.C., De la Torre, M. (2008) Manual de Urgencias Pediátricas. (1ª ed). España: Editorial Ergon. • Jurado, A., Urda, A., Núñez, E. (2011). Guía Esencial de Diagnóstico y Terapéutica en Pediatría (1ª ed). Madrid: Editorial Médica Panamericana. 		
Recursos educativos digitales	<ul style="list-style-type: none"> • Asma bronquial: http://ginasthma.org/2016-pocket-guide-for-asthma-management-and-prevention/ • Balance hídrico y requerimientos hidroelectrolíticos del RN: https://scp.com.co/precop-old/precop_files/modulo_9_vin_4/Precop_9-4-E.pdf 		



Unidad III Neonatología		Duración en horas	66 hs
Resultado de aprendizaje de la unidad	Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de organizar un plan de atención para el recién nacido, solicitando y realizando procedimientos diagnósticos y terapéuticos, en un marco de responsabilidad profesional y ética institucional.		
Conocimientos	Habilidades	Actitudes	
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Historia clínica perinatal. ✓ Atención Inmediata del RN y termorregulación ✓ Lactante Febril sin foco. ✓ RCP Pediátrico. ✓ Meningoencefalitis viral y Bacteriana. ✓ Convulsión febril y status convulsivo. ✓ Trauma Obstétrico. ✓ Retraso de Crecimiento Intrauterino (RCIU). ✓ Factores de riesgo y signos de alarma del RN. ✓ Asfixia perinatal. ✓ Reanimación Cardio Pulmonar Neonatal ✓ Balance hídrico y requerimientos hidroelectrolíticos del RN. ✓ Problemas metabólicos del RN. ✓ Problemas ortopédicos del RN. ✓ Defectos congénitos en el RN. ✓ Exposición a VIH. ✓ Sepsis Neonatal precoz y tardía. ✓ Ictericia neonatal. ✓ Atención y manejo del RN Prematuro ✓ Manejo del desnutrido severo: Marasmo y Kwashiorkor. ✓ Resfrío común, faringoamigdalitis, sinusitis y otitis aguda. ✓ Crup, pseudocrup, epiglotitis, bronquiolitis. Neumonía. ✓ Asma bronquial, crisis asmática ✓ Inmunología y Vacunaciones. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Elabora detalladamente la historia clínica del paciente pediátrico, explorando adecuadamente un neo-nato – lactante solicitando los exámenes diagnósticos pertinentes. ✓ Realiza una reanimación cardiopulmonar infantil básica. ✓ Dosifica los principales fármacos de uso pediátrico, utilizando fórmulas por kilo de peso. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Orienta sobre importancia de la alimentación infantil y la lactancia materna, e instruye a la madre del menor sobre la aplicación del calendario vacunal. ✓ Atiende al niño crítica-mente enfermo y brinda apoyo emocional a los padres del menor en caso de fallecimiento. 	
Instrumento de evaluación	La Unidad será evaluada con los siguientes instrumentos: <ul style="list-style-type: none"> • Lista de cotejo • Rúbrica de evaluación 		
Bibliografía (básica y complementaria)	Básica: <ul style="list-style-type: none"> • Kliegman, R., Behrman, R. (2013). Nelson Tratado de Pediatría. (19ª ed). España. Elsevier Saunders. Complementaria: <ul style="list-style-type: none"> • Gleason, Ch., Devaskar, S., (2017). Avery's Disease of The Newborn (10ª ed). California: Elsevier Health Sciences. • Hansmann, G. (2009). Neonatal Emergencies: A Practical Guide for Resuscitation, Transport and Critical Care of Newborn Infants. Cambridge University Press. • Ceriani, JM. (2005). Manual de Procedimientos en Neonatología. (1ª ed). Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana SA. 		
Recursos educativos digitales	<ul style="list-style-type: none"> • Examen físico del recién nacido – Atención inmediata del recién nacido http://web.minsal.cl/sites/default/files/files/2005_Guia%20Nacional%20de%20neonatologia.pdf • Atención inmediata del recién nacido http://web.minsal.cl/sites/default/files/files/ 		



Unidad IV		Duración en horas	66 hs
Alojamiento conjunto e Intermedios			
Resultado de aprendizaje de la unidad	Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de formular un plan de atención para recién nacidos de bajo riesgo y aquellos recién nacidos a término con algún riesgo de enfermar o morir, en los ambientes del pabellón pediátrico.		
	Conocimientos	Habilidades	Actitudes
	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Alimentación en el recién nacido ✓ Reconocimiento y manejo de ganancias inadecuadas de peso en niños con lactancia materna. ✓ Requerimientos nutricionales en las diferentes etapas de la alimentación infantil - Crecimiento y desarrollo y detección de alteraciones en el mismo. ✓ Manejo de Ictericia Neonatal, Infección Neonatal y Dificultad Respiratoria. ✓ Asfixia del recién nacido ✓ Convulsiones ✓ Shock hipovolémico ✓ RCP básica ✓ Atención del niño prematuro ✓ Manejo inicial de pacientes con infecciones sistémicas (septicemia) ✓ Infecciones bacterianas del lactante 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Ejecuta técnicamente las maniobras de Resucitación del R.N ✓ Aplica inyecciones parenterales y venoclisis. ✓ Instalación de Sondas : nasogástrica, vesical y rectal ✓ Toma de muestras para análisis de laboratorio, mediante punción venosa y arterial 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Orienta sobre importancia de la alimentación infantil y la lactancia materna, e instruye a la madre del menor sobre la aplicación del calendario vacunal. ✓ Atiende al niño crítica-mente enfermo y brinda apoyo emocional a los padres del menor en caso de fallecimiento
Instrumento de evaluación	La Unidad será evaluada con los siguientes instrumentos: <ul style="list-style-type: none"> • Lista de cotejo • Rúbrica de evaluación 		
Bibliografía (básica y complementaria)	Básica: <ul style="list-style-type: none"> • Kliegman, R., Behrman, R. (2013). Nelson Tratado de Pediatría. (19ª ed). España. Elsevier Saunders. Complementaria: <ul style="list-style-type: none"> • Hansmann, G. (2009). Neonatal Emergencies: A Practical Guide for Resuscitation, Transport and Critical Care of Newborn Infants. Cambridge University Press. • Ceriani, JM. (2005). Manual de Procedimientos en Neonatología. (1ª ed). Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana SA. • Jurado, A., Urda, A., Núñez, E. (2011). Guía Esencial de Diagnóstico y Terapéutica en Pediatría (1ª ed). Madrid: Editorial Médica Panamericana. 		
Recursos educativos digitales	<ul style="list-style-type: none"> • Examen físico del recién nacido – Atención inmediata del recién nacido http://web.minsal.cl/sites/default/files/files/2005_Guia%20Nacional%20de%20Neonatalogia.pdf • Atención inmediata del recién nacido http://web.minsal.cl/sites/default/files/files/ 		



V. Metodología

Su actividad cotidiana transcurre en horas que fije la institución y es eminentemente práctica, la misma que se desarrolla en los ambientes de Hospitalización, Emergencia, Sala de Neonatología Y Alojamiento Conjunto e intermedios, adquiriendo en cada una de las rotaciones competencias mínimas que requiere como Médico general en un futuro inmediato. Si la institución lo considera también participará en actividades de atención primaria en la comunidad, cuando se le requiera.

En su formación el interno tendrá un papel activo en estrategias metodológicas como:

- **Método de casos y Aprendizaje Basado en Problemas (ABP):** aquí el interno de Medicina, investiga el “problema”, haciendo uso de todos los recursos disponibles y del Internet, estas metodologías didácticas promueven la investigación y el autoaprendizaje aquí el médico asume el papel de tutor o guía.

- **Conversatorios Clínico Patológicos:** se discute una historia clínica del servicio, con participación de un especialista en la materia. Los temas pertinentes previamente designados deben estar necesariamente monitoreadas por un médico del Departamento o servicio al que pertenece

- **Revista de revistas:** los internos exponen un Artículo Original de revistas de la especialidad de Pediatría y se discute el mismo entre todos los participantes.

- **Presentación de Estadísticas** de Morbimortalidad del Servicio
Todas sus actividades serán adecuadamente evaluadas en forma permanente al inicio, durante el Internado y al final.

VI. Evaluación

Rubros	Instrumentos	Peso
Evaluación de entrada	✓ No aplica	
Consolidado 1	✓ No aplica	
Evaluación parcial	✓ No aplica	
Consolidado 2	✓ No aplica	
Evaluación al final de rotación	Examen teórico: Prueba mixta 30% Examen práctico: Rúbrica 70%	100%
Evaluación sustitutoria (*)	No aplica	

(*) Reemplaza la nota más baja obtenida en los rubros anteriores

Fórmula para obtener el promedio:

$$PF = EF (100\%)$$

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
- 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.