



ANEXO RESOLUCIÓN DE DIRECCIÓN N° 711/2021
PLAN DE TRABAJO DOCENTE

AÑO:	2021
-------------	-------------

1- Datos de la asignatura

Nombre	SALUD DEL NIÑO, NIÑA y ADOLESCENTE
--------	---

Código	24
--------	-----------

Tipo	
Obligatoria	X
Optativa	---

Nivel	
Grado	X
Post-Grado	---

Área curricular a la que pertenece	Eje CICLO VITAL
------------------------------------	------------------------

Departamento	---
--------------	-----

Ciclo o año de ubicación en la carrera/s	Ciclo de FORMACIÓN CLÍNICA – 4° Año – ANUAL
--	--

Carga horaria asignada en el Plan de Estudios:

Total	192 hs
Semanal	6 hs

Distribución de la carga horaria (semanal) presencial de los estudiantes:

Teóricas	Prácticas	Teórico - prácticas
72	120	

Relación docente - estudiantes:

Cantidad estimada de estudiantes inscritos	Cantidad de docentes		Cantidad de comisiones		
	Profesores	Auxiliares	Teóricas	Prácticas	Teórico-Prácticas
	3				

2- Composición del equipo docente:

Nº	Nombre y Apellido	Título/s
1	Reichenbach Juan Alberto José	Médico Pediatra / doctor en Medicina
2	Guarino Barrutia Alina	Médica Pediatra
3	Sepúlveda Ana Maria	Medicina General / Pediatría
4	Cabana Javier	Pediatra Oncólogo
5.	Dupuy Ana	Médica Pediatra
6.	Virgina Stoppani*	Medica generalista*
7.	Balanesi Marianela	Lic en Enfermería
8.	Cisneros Martina	Medica Pediatra Neonatologa
9.	Garcia Monlezun Guadalupe	Médica Pediatra
10.	Murray Cecilia	Médica Pediatra
11.	Neme Maria Laura	Médica Pediatra
12.	Piamonti Karina Andrea	Médica Pediatra
13.	Cotofre Juan Miguel	Pediatra jubilado

(*) Designación en curso.

Nº	Cargo									Dedicación				Carácter				Cantidad de horas semanales dedicadas a: (*)						
	T	As	Adj	JTP	Ayte Grad	Ayte Est.	Ads	Bec	E	C	P	S	Reg.	Int.	A término	Otros	Docencia					Invest.	Ext.	Gest.
																	Frente a estudiantes	Semana Integ.	ABP	Campo	Totales			
1.	X										X							10				10		
2.			X								X							8			2	20	6**	

N°	Cargo								Dedicación				Carácter				Cantidad de horas semanales dedicadas a: (*)							
	T	As	Adj	JTP	Ayte Grad	Ayte Est.	Ads	Bec	E	C	P	S	Reg.	Int.	A término	Otros	Docencia					Invest.	Ext.	Gest.
																	Frente a estudiantes	Semana Integ.	ABP	Campo	Totales			
3.			X								X				X		8			2	20			
4.				X								X			X		6			2	10			
5.				X								X			X		4		2		10			
6.				X								X			X		6				10			
7.					X							X			X		4		2		10			
8.					X							X			X		4		2		10			
9.					X							X			X		6				10			
10.					X							X			X		4		2		10			
11.					X							X			X		4		2		10			
12.					X							X			X		4		2		10			
13.							X					X					4	2			10			

(*) la suma de las horas Totales + Investig. + Ext. + Gest. no puede superar la asignación horaria del cargo docente.

(**) A Guarino Grupos de investigación a los que pertenece:

RR 812-18 Grupo de Investigación en Enfermedades Crónicas no Transmisibles. Carga de enfermedad en población diabética. 2 horas de dedicación.

RR 3502-20 PI3cET: Deterioro cognitivo y aspectos nutricionales. Investigación e intervenciones para la prevención y promoción de la salud en personas mayores. 2 horas de dedicación.

R.MINCYT. Observatorio Nutricional. Observatorio nutricional de embarazadas y niños menores de 5 años con vulnerabilidad social e inseguridad alimentaria, en contexto de pandemia por COVID-19. 2 horas de dedicación.

3- Plan de trabajo del equipo docente

1. Objetivos de la asignatura.

Objetivo General:

Desarrollar competencias, habilidades y destrezas para conocer, promover y proteger la salud integral del niño, niña y adolescente, en su contexto familiar, social, cultural y detectar oportunamente las patologías prevalente de este grupo etario.

Objetivos específicos:

Al finalizar la Unidad, los estudiantes deberán ser capaces de:

- Abordar las problemáticas de salud infantojuvenil desde la perspectiva de prevalencia de la morbimortalidad regional y nacional.

- Describir y analizar las estadísticas vitales de morbimortalidad infantil de nuestro país para abordar las problemáticas de la atención de la salud desde la perspectiva de la semiología, de variantes de la normalidad de los signos y síntomas de alarma y la derivación oportuna, considerando siempre la participación inter y transdisciplinaria del equipo de salud.
- Conceptualizar la Historia Clínica como la herramienta fundamental con énfasis en la anamnesis, la semiología y el examen físico.
- Desarrollar habilidades clínicas y de relación con los niños, niñas, adolescentes y adultos cuidadores considerando las características individuales y particulares de cada familia.
- Desarrollar habilidades de comunicación para brindar información adecuada y oportuna sobre la situación de salud del niño, niña y adolescente.
- Describir las etapas del desarrollo del niño, niña y adolescente (físico, neurológico, cognitivo, psicosocial) y cómo inciden en ellas diversos factores biológicos, sociales, emocionales y ambientales.
- Explicar cómo las pautas dinámicas de desarrollo físico, neurocognitivo y social afectan a las actitudes y el comportamiento respecto de la salud, y reconocer de qué manera este conocimiento puede incorporarse a las actividades de prevención o promoción.
- Explicar cómo los determinantes sociales estructurales de la salud y los factores de protección y de riesgo más inmediatos afectan a la salud del adolescente.
- Integrar conceptos de la semiología y la fisiopatología que orientan el diagnóstico presuntivo y los diagnósticos diferenciales en salud y enfermedad.
- Identificar y reconocer las patologías perinatales más frecuentes del RN, los signos de alarma, las manifestaciones clínicas y diagnósticos diferenciales.
- Reconocer las causas principales de mortalidad y morbilidad adolescente, la prevalencia de las principales afecciones y estrategias actuales relacionadas con la salud.
- Analizar factores de riesgo materno y su incidencia en la patología perinatal
- Indagar las causas más frecuentes de consulta ambulatoria y los criterios de alarma.
- Aprender la terapéutica apropiada para las patologías más frecuentes de resolución ambulatoria.
- Aprender la terapéutica apropiada para el manejo inicial de las patologías más frecuentes que requieren internación.
- Facilitar a los niñas, niños y adolescentes, como así también a sus familias o cuidadores, la información y orientación apropiadas en función del entorno, la edad y el grado de desarrollo, adaptando el modo de comunicación según las necesidades de cada caso.
- Considerar los Derechos del niño y el marco ético y legal en todas las intervenciones que se requieran desde el equipo de salud.

2. Enunciación de la totalidad de los contenidos a desarrollar en la asignatura.

Unidades didácticas

Núcleo de Aprendizaje 1: Infancia y Pediatría. Estadísticas vitales y servicios de salud

Objetivos:

- Comprender las implicancias y compromisos de la pediatría como ciencia de la salud de niños, niñas y adolescentes.
- Reflexionar sobre los comportamientos y actitudes sociales hacia la niñez y la crianza a través de la historia y las diferentes culturas.

- Conocer generalidades de la organización de los Servicios de salud que atienden niños, niñas y adolescentes.
- Analizar las estadísticas vitales de morbimortalidad infanto juvenil, a nivel municipal, provincial y nacional.

Contenidos: Historia de la niñez y la pediatría. Los Derechos del niño. Generalidades de la Pediatría y la Salud infanto-juvenil. Organización de los Servicios de Salud. Estadísticas vitales. Morbimortalidad por causas.

Módulo Neonato:

Núcleo de Aprendizaje 2: Recepción del Recién Nacido (RN)

Objetivos:

- Realizar el examen físico del recién nacido, inmediato y en internación conjunta,
- Promover la lactancia en situaciones especiales y considerar aquellas que la contraindican.
- Desarrollar habilidades de comunicación para facilitar el vínculo madre-hijo-familia y dar información adecuada y oportuna sobre la situación de salud del recién nacido.
- Realizar la descripción física de los diferentes defectos congénitos, mayores y menores, y su asociación múltiple con síndromes.
- Reconocer en forma oportuna los signos y manifestaciones clínicas de alarma. Comprender la fisiopatología de las ictericias.

Contenidos: Semiología: anamnesis y examen físico del recién nacido. Procedimientos de rutina: prevención – tamizaje – inmunizaciones. Signos y manifestaciones clínicas de alarma. Semiología y evaluación de la afectación por anomalías congénitas. Ictericias: fisiológicas, hemolíticas y obstructivas. Trauma obstétrico (cefalohematoma).

Núcleo de Aprendizaje 3: Prematurez y Recién nacido de bajo peso (RNBP)

Objetivos:

- Identificar los factores perinatales de riesgo y las principales causas que pueden asociarse con prematurez y bajo peso al nacer.
- Realizar el diagnóstico de prematurez y bajo peso al nacer.
- Analizar las estadísticas locales y nacionales de bajo peso al nacer.
- Conocer el manejo inicial del recién nacido de bajo peso y muy bajo peso al nacer.
- Conocer los protocolos de control y seguimiento en el primer año de vida.
- Reconocer en forma oportuna los signos y manifestaciones clínicas de alarma.
- Considerar las complicaciones más frecuentes y las posibles secuelas de discapacidad de los niños prematuros y con bajo peso al nacer.
- Promover las medidas de prevención de la Muerte súbita del lactante.

Contenidos: Prematurez y retardo de crecimiento intrauterino: diagnóstico, principales causas y factores de riesgo. Estadísticas. Signos y manifestaciones clínicas de alarma. Manejo inicial, control y seguimiento en el primer año de vida. Secuelas y complicaciones frecuentes. Enfermedad membranas hialinas, poliglobulia, anemia,

hipoglucemia, hipocalcemia, trastorno de regulación térmica, apneas, hemorragia intracraneana, osteopenia, retinopatía del prematuro, enterocolitis necrotizante, ductus arterioso persistente. Secuelas y discapacidad. Muerte súbita del lactante.

Núcleo de Aprendizaje 4: Asfixia perinatal (AP)

Objetivos:

- Reconocer signos y manifestaciones clínicas del Recién Nacido con asfixia perinatal y los factores de riesgo que la determinan.
- Comprender la patogenia de la asfixia perinatal y considerar las principales secuelas discapacitantes.
- Conocer las maniobras de resucitación cardiopulmonar y nociones generales de intubación endotraqueal y canalización central.

Contenidos: Sufrimiento fetal agudo. Deprimido moderado y grave. Causas, manifestaciones clínicas y manejo inicial. Seguimiento en el primer año de vida.

Consecuencias: Discapacidad, encefalopatía crónica no evolutiva.

Núcleo de Aprendizaje 5: Trastornos cardiorrespiratorios

Objetivos:

- Analizar las estadísticas de prevalencia de las cardiopatías congénitas y conocer el programa nacional de Cardiopatías congénitas.
- Comprender la fisiopatología y reconocer las manifestaciones clínicas de las cardiopatías congénitas más frecuentes.
- Comprender la fisiopatología y reconocer las manifestaciones clínicas de la enfermedad por membranas hialinas y aspiración del líquido amniótico meconial.
- Realizar una adecuada semiología del sistema cardiovascular y respiratorio.
- Considerar los diagnósticos diferenciales y conocer el manejo inicial de las patologías cardiorrespiratorias más frecuentes.
- Considerar las principales secuelas discapacitantes en las patologías congénitas cardiorrespiratorias.

Contenidos: Anamnesis. Semiología, etiopatogenia de los trastornos cardiovasculares en recién nacidos. Signos, manifestaciones clínicas de alarma y manejo inicial. Cardiopatías congénitas frecuentes (cianóticas y no cianóticas). Programa Nacional de Cardiopatías congénitas. Síndrome de dificultad respiratoria. Enfermedad de membranas hialinas. Aspiración líquido amniótico meconial. Acidosis metabólica. Etiopatogenia y manejo inicial. Semiología, Signos y manifestaciones clínicas de alarma. Estadísticas vitales. Morbimortalidad neonatal. Discapacidad.

Núcleo de Aprendizaje 6: Fiebre y sepsis

Objetivos:

- Comprender la fisiopatología de la regulación térmica y del recién nacido febril: etiopatogenia, diagnóstico oportuno y manejo inicial.
- Describir el manejo empírico inicial de un recién nacido con fiebre.
- Reconocer las infecciones focales y sistémicas potencialmente graves para un recién nacido, su patogénesis, manifestaciones clínicas, orientación diagnóstica y manejo terapéutico inicial.
- Identificar los signos y manifestaciones clínicas de alarma para su internación y/o derivación oportuna.

Contenidos: Fisiopatología de la regulación térmica. RN febril. Manejo inicial. Infecciones de transmisión vertical (TORCH). Infección urinaria. Sepsis. Meningitis. Ictericia por infecciones. Signos y manifestaciones clínicas de alarma.

Núcleo de Aprendizaje 6 bis: Patología quirúrgica neonatal y servicios de salud.

Objetivos:

- Reconocer la Patología quirúrgica congénita más frecuente, orientación diagnóstica y manejo prequirúrgico.
- Reconocer los signos y manifestaciones clínicas de alarma y la oportuna derivación en patologías de resolución quirúrgica.
- Considerar las normas para la práctica de derivación y traslado seguro de RN de riesgo.
- Conocer la organización de los servicios de Neonatología, niveles de complejidad, coordinación y red de servicios.

Contenidos: Obstrucción tracto digestivo. Hernia inguinal. Enterocolitis necrotizante. Signos y manifestaciones clínicas de alarma. Diagnóstico y derivación oportuna. Servicios y redes de Neonatología: organización y niveles de complejidad. Redes y coordinación del equipo de salud. Traslado de Recién nacido de riesgo a Servicios especializados.

Módulo Niñez

Núcleo de Aprendizaje 7: Vías Aéreas bajas: semiología y trastornos frecuentes.

Objetivos:

- Identificar signos y síntomas indicativos de afección de las vías aéreas superiores.
- Discriminar las manifestaciones clínicas de faringitis, rinosinusitis, otitis, laringitis, hipertrofia adenoidea y amigdalina. Listar los agentes etiológicos más frecuentes de las mismas.
- Planificar el tratamiento de acuerdo a las normas nacionales e internacionales. Explicar la evolución esperable.
- Identificar los signos y síntomas indicativos de mala evolución y/o necesidad de internación.
- Identificar los factores de riesgo y las medidas preventivas.
- Planificar el tratamiento de las mismas de acuerdo a las normas nacionales e internacionales.
- Enumerar los diagnósticos diferenciales en cada caso en particular la aspiración de cuerpo extraño.

Contenidos: Semiología: odinofagia, aspecto de las fauces, otoscopia, estridor, cornaje. Entidades clínicas: Faringitis, rinosinusitis, otitis, laringitis, hipertrofia adenoidea y amigdalina, mastoiditis, cuerpo extraño en vía aérea superior. Etiología. Diagnóstico diferencial. Manifestaciones clínicas. Tratamiento inicial. Prevención. Vacunas. Signos de alarma. Criterios de internación. Estadísticas

Núcleo de Aprendizaje 8: Vías aéreas bajas: semiología y trastornos frecuentes.

Objetivos:

- Identificar los signos y síntomas indicativos de afección de las vías aéreas bajas.
- Distinguir las variantes de la normalidad de la semiología respiratoria.

- Explicar la fisiopatología de las afecciones obstructivas y restrictivas agudas.
- Distinguir la clínica de bronquitis, bronquiolitis y neumonía de la comunidad.
- Calificar la utilidad de exámenes complementarios: hemograma, radiografía, ecografía.
- Enumerar diagnósticos diferenciales y listar en cada caso los agentes etiológicos más frecuentes de los mismos.
- Planificar el tratamiento de acuerdo a las normas nacionales e internacionales en las mismas.
- Evaluar la evolución esperable de ellas.
- Detectar los signos y síntomas indicativos de mala evolución y/o necesidad de internación.
- Identificar los factores de riesgo y las medidas preventivas de las mismas.
- Registrar la implementación de programas de atención IRAB: postas de bronquiolitis

Contenidos: Semiología respiratoria: Disnea, Frecuencia respiratoria, tos, sibilancias, tiraje, ruidos agregados. Fisiopatología de la dificultad respiratoria. Incapacidad ventilatoria obstructiva-restrictiva. Entidades clínicas: Bronquitis, bronquiolitis, neumonía, derrame, pleural. Cuerpo extraño en vía aérea baja. Etiología- Diagnóstico diferencial. Manifestaciones clínicas. Tratamiento inicial. Prevención, Vacunas. Signos de alarma. Criterios de internación. Estadísticas. Programas y servicios de salud. Vigilancia epidemiológica. Programa IRAB. Programa IRA grave prematuros.

Núcleo de Aprendizaje 9: Asma y Bronquitis obstructiva recidivante (BOR)

Objetivos:

- Describir la semiología de los cuadros caracterizados por obstrucción bronquial recurrente. Explicar la fisiopatología de dichos cuadros.
- Distinguir las entidades clínicas más frecuentes que producen obstrucción bronquial recurrente.
- Explicar la clínica del asma, clasificar sus variantes y niveles de severidad.
- Explicar la denominación Bronquitis Obstructiva Recidivante (BOR)
- Interpretar los tests de función pulmonar en las entidades caracterizadas por obstrucción bronquial recurrente.
- Categorizar el uso de exámenes de laboratorio e imágenes.
- Planificar el tratamiento de crisis y de seguimiento de acuerdo a las normas nacionales e internacionales.
- Discriminar la evolución posible de asma y BOR.
- Identificar los signos y síntomas indicativos de alarma y/o necesidad de internación.
- Identificar los factores de riesgo y las medidas preventivas individuales, ambientales y vaccinales.
- Describir los datos estadísticos vinculados a asma y BOR.
- Identificar programas y servicios de salud.

Contenidos: Semiología, Fisiopatología y Diagnóstico de ASMA y BOR. Clasificación de Asma. Crisis asmática. Diagnóstico diferencial. Tratamiento inicial. Prevención. Signos de alarma. Criterios de internación. Estadísticas, programas y servicios de salud.

Núcleo de Aprendizaje 10: Fiebre y convulsiones febriles

Objetivos:

- Comprender la fisiología de la termorregulación, las bases moleculares y el mecanismo multisistémico de la respuesta febril.
- Diferenciar fiebre de enfermedad por calor y el manejo adecuado de ésta.
- Indicar el tratamiento antitérmico adecuado y el manejo empírico inicial de un niño con fiebre.
- Identificar las manifestaciones clínicas de alarma y aplicar las escalas de valoración clínica ante un niño febril, los criterios de internación y/o derivación oportuna.
- Comprender la fisiopatología de las convulsiones febriles, las bases moleculares y el tratamiento adecuado.
- Describir diagnósticos diferenciales ante un niño con fiebre sin foco y síndrome febril prolongado y la edad como variable de riesgo.

Contenidos: Semiología: signos y síntomas. Escalas de valoración clínica. Fisiopatología de la regulación térmica y Bases moleculares de la Fiebre. La Convulsión febril. Fiebre sin foco. Fiebre en lactantes menores de 3 meses y niños menores de 36 meses. Síndrome febril prolongado. Golpe de calor. Etiología- Diagnóstico diferencial. Tratamiento inicial. Prevención. Signos de alarma y criterios de internación.

Núcleo de Aprendizaje 11: Infecciones graves

Objetivos:

- Identificar los elementos semiológicos de alerta clínica de las principales patologías infecciosas graves que se pueden presentar en la consulta externa.
- Discriminar indicadores de anormalidad y gravedad que aportan los exámenes de laboratorio e imágenes.
- Seleccionar el tratamiento inicial de dichas patologías. Distinguir las situaciones que requieren derivación urgente y el modo de realizarla
- identificar los factores de riesgo que predisponen a cada una de ellas
- Enumerar datos estadísticos sobre dichas patologías.
- Identificar medidas preventivas individuales, ambientales y de vacunación existentes.

Contenidos: Entidades nosológicas: Sepsis, Meningoencefalitis, Osteoartritis infecciosa, Celulitis, Shock séptico, Fascitis necrotizante. Semiología y Diagnóstico. Técnicas de Procedimientos diagnósticos: punción lumbar, hemocultivo Etiología. Diagnóstico diferencial. Tratamiento inicial. Signos de alarma. Criterios de internación. Prevención. Vacunas. Estadísticas. Programas y servicios de salud.

Núcleo de Aprendizaje 12: Vómitos y diarrea aguda

Objetivos:

- Realizar la semiología de vómitos y diferentes tipos de diarrea en sus formas agudas
- Explicar la fisiopatología de los diferentes tipos de vómitos y diarreas.
- Distinguir las entidades clínicas más frecuentes que producen vómitos y/o diarrea.
- Listar los agentes etiológicos más frecuentes productores de gastroenteritis.
- Planificar el tratamiento de acuerdo a las normas nacionales e internacionales.

- Explicar los fundamentos de la terapia de rehidratación oral (TRO).
- Explicar la evolución esperable de las gastroenteritis agudas.
- Identificar los signos y síntomas indicativos de alarma y/o necesidad de internación.
- Identificar los factores de riesgo y las medidas preventivas individuales, ambientales y vaccinales.
- Identificar programas y modalidades de atención.
- **Contenidos:** Diarrea y vómitos: Definición, Concepto y Semiología. Fisiopatología y tipos de diarrea: secretora, osmótica, disentérica. Síndrome post-gastroenteritis. Fisiopatología y características de los vómitos. Etiología. Diagnóstico diferencial. Tratamiento inicial (SRO). Prevención. Signos de alarma. Criterios de internación. Estadísticas. Vigilancia epidemiológica. Programas y servicios de salud. Vacunas.

Núcleo de Aprendizaje 13: Deshidratación por vómitos y diarrea

Objetivos:

- Describir los requerimientos normales de agua y electrolitos en lactantes y niños.
- Identificar la semiología de distintos tipos de deshidratación y grados de gravedad.
- Interpretar la fisiopatología de los distintos tipos de deshidratación.
- Evaluar el laboratorio del medio interno en casos de pérdidas líquidas por vómitos y/o diarrea.
- Calcular el tratamiento de reposición hidroelectrolítica según tipo y grados de deshidratación.
- Definir el tratamiento de emergencia en casos de shock hipovolémico por vómitos y diarrea.
- Plantear el tratamiento oral inicial (TRO) para gastroenteritis.
- Interpretar el mecanismo fisiopatológico del TRO.
- Identificar los signos y síntomas indicativos de alarma y/o necesidad de internación.
- Identificar los factores de riesgo y las medidas preventivas individuales, ambientales y vacinales.
- Describir datos estadísticos vinculados a deshidratación como causa de muerte.
- Identificar programas y servicios de salud

Contenidos: Semiología de la Deshidratación. Tipos y grados. Fisiopatología: Iso-Hiper-Hipotónica. Acidosis - alcalosis. Na / K / Cl/ COHNa /pH. Shock hipovolémico. Diagnóstico diferencial. Tratamiento. Prevención. Signos de alarma. Criterios de internación. Estadísticas de morbimortalidad.

Núcleo de Aprendizaje 14: Semiología cardiovascular. Afecciones frecuentes.

Objetivos:

- Identificar la semiología cardiovascular de acuerdo a grupos etarios.
- Discriminar los ruidos cardíacos normales y patológicos
- Explicar la semiología de las cardiopatías congénitas más frecuentes: cianóticas y acianóticas.

- Distinguir los signos y síntomas cardiovasculares que requieren tratamiento urgente y/o necesidad de internación: miocarditis, endocarditis, pericarditis, valvulopatías agudas (fiebre reumática) Kawasaki. Planificar el tratamiento inicial de las patologías mencionadas de acuerdo a las normas nacionales e internacionales.
- Conocer valores de presión arterial según edad y talla
- Identificar los factores de riesgo y las medidas preventivas de hipertensión arterial.
- Describir causas de hipertensión en niños y adolescentes.
- Interpretar la radiología convencional en el diagnóstico de afecciones cardíacas.
- Interpretar ECG: variantes por edad y anormalidades.
- Definir la evolución esperable de las afecciones cardíacas más frecuentes de la niñez y adolescencia.
- Identificar enfermedades sistémicas y síndromes polimalformativos que asocian cardiopatías.
- Enumerar los programas existentes de atención de cardiopatías congénitas.

Contenidos: Semiología: auscultación (ruidos cardíacos, soplos), palpación (choque punta, pulsos, frémitos) ECG en la infancia. Signos y síntomas de alarma. Hipertensión arterial. Arritmias, bloqueos, síncope y muerte súbita, Insuficiencia cardíaca, Miocardiopatías, valvulopatías, derrame pericárdico. Cardiopatías asociadas a Síndromes polimarformativos (Turner, Marfan, Kawasaki). Tratamiento inicial. Signos de alarma. Criterios de internación. Estadísticas. Programas y servicios de salud.

Núcleo de Aprendizaje 15: Semiología abdominal y digestiva. Afecciones frecuentes

Objetivos:

- Describir la semiología abdominal normal.
- Describir la semiología de visceromegalias y causas más frecuentes.
- Analizar las causas de distensión abdominal.
- Identificar la semiología de la obstrucción intestinal y distinguir las causas.
- Interpretar la semiología de síndromes malabsortivos.
- Explicar la fisiopatología de síndromes malabsortivos y conocer las causas.
- Distinguir el patrón evacuatorio normal y patológico. Identificar los tipos de hemorragias digestivas y las causas más frecuentes. Describir las causas más frecuentes de dolor abdominal agudo.
- Describir las causas más frecuentes de dolor abdominal recurrente.
- Plantear en todos los casos la necesidad de internación y/o derivación.

Contenidos: Síndromes. Visceromegalias: Hepatomegalia. Esplenomegalia, masa abdominal, obstrucción intestinal, distensión abdominal. Dolor abdominal recurrente, síndromes malabsortivos (Enfermedad Fibroquística del páncreas, giardiasis, celiaquía), diarrea crónica. Constipación y encopresis, hepatitis, hemorragias

digestivas altas y bajas, reflujo gastroesofágico, síndrome de Munchausen. Diagnóstico diferencial. Tratamiento, Prevención. Signos de alarma. Criterios de internación. Estadísticas. Programas y servicios en salud. Vacunas.

Núcleo de Aprendizaje 16: Riñón y vías urinarias.

Objetivos:

- Discriminar las características de la función renal según edades.
- Identificar la semiología clínica orientativa de enfermedad renal glomerular y tubular aguda y crónica.
- Identificar los exámenes complementarios (laboratorio e imágenes) orientativos de enfermedad renal.
- Describir la epidemiología de las enfermedades renales y del tracto urinario. Conocer la semiología de Infección del tracto urinario.
- Valorar la importancia de la interpretación del examen de orina y del urocultivo.
- Describir la etiología y los gérmenes causales más frecuentes en huéspedes normales.
- Discriminar la necesidad de realizar estudios por imágenes (ecografía, CUG, centellograma renal) y saber interpretarlos.
- Describir la semiología del síndrome nefrítico y la utilidad de los exámenes complementarios (laboratorio e imágenes) en el diagnóstico. Identificar las causas más frecuentes. Describir medidas preventivas.
- Describir la semiología del síndrome nefrítico e identificar las causas más frecuentes.
- Describir la utilidad de los exámenes complementarios (laboratorio e imágenes) en el diagnóstico.
- Plantear factores de riesgo en síndrome nefrítico y nefrótico.
- Analizar la semiología de la insuficiencia renal aguda y crónica.
- Plantear el tratamiento inicial y de seguimiento en la patología renal y del tracto urinario.
- Plantear signos de alarma que indiquen necesidad de internación en la patología renal y del tracto urinario.
- Identificar Programas y servicios de salud.

Contenidos: Semiología del analítico de sangre y orina y urocultivo. fase preanalítica. Evaluación de la función renal. Imágenes: (ecografía, Cistouretrografía, centellograma renal). Síndromes nefrítico y nefrótico. Insuficiencia renal aguda y crónica. Sínd. Urémico Hemolítico (SUH). Infecciones del tracto urinario. Cistitis, vulvovaginitis, IRA prerrenal, IRC (signos de alerta en niños). Reflujo vesicoureteral. Manifestaciones clínicas de alerta en la enfermedad renal: edemas, hipertensión arterial, oligoanuria, poliuria, polaquiuria, hematuria, enuresis. Manejo inicial, signos de alarma, criterios de internación y programas y servicios de salud.

Núcleo de Aprendizaje 17: Semiología neurológica y del desarrollo neurocognitivo y motor.

Objetivos:

- Discriminar la semiología neurológica normal y sus variantes por edades en sus aspectos motor, sensorial, cognitivo.
 - Identificar los tipos de desviaciones del desarrollo neurológico en sus aspectos motor, sensorial, cognitivo y considerar los aspectos vinculados a la discapacidad.
- Identificar las causas más frecuentes de retraso o desviaciones del desarrollo neurológico en sus aspectos motor, sensorial, cognitivo.

- Identificar la semiología, conocer las causas y explicar el tratamiento de los trastornos paroxísticos epilépticos más frecuentes.
- Identificar la semiología y explicar el tratamiento de los trastornos paroxísticos no epilépticos más frecuentes.
- Discriminar las causas más frecuentes de cefaleas agudas, crónicas y recurrentes.
- Plantear en todos los casos referidos los criterios de alarma y/ o necesidad de derivación.

Contenidos: Examen neurológico motor, sensorial, pares craneanos. Eventos paroxísticos epilépticos (ipsarritmia) y no epilépticos (pseudocrisis): mioclonías y Ataxia. Espasmo del sollozo, Tics, Parasomnias. Retraso mental (X frágil). Espectro autista. TGD. Discapacidad .Cefaleas. Microcefalia, Macrocefalia. Coma. Tumores del SNC. Etiología. diagnóstico diferencial. Manejo inicial. Criterios de internación y signos de alarma. Estadísticas. Programas y servicios de salud.

Núcleo de Aprendizaje 18: Semiología de las enfermedades oncohematológicas

Objetivos:

- Discriminar los valores de elementos formes de la sangre según edades.
- Distinguir la semiología clínica y de laboratorio de los diferentes tipos de anemia.
- Interpretar las anemias desde el punto de vista fisiopatológico y reconocer los tipos prevalentes.
- Identificar las causas más frecuentes de anemia y describir la epidemiología de las mismas.
- Manejar el tratamiento inicial de la anemia aguda y crónica.
- Identificar las causas de neutropenia más frecuentes y describir el abordaje terapéutico inicial.
- Identificar las causas de trombocitopenia más frecuentes y describir el abordaje terapéutico inicial.
- Distinguir las causas más frecuentes de trastornos de la coagulación.
- Interpretar los datos de laboratorio relacionados con trastornos de la coagulación.
- Discriminar los signos y síntomas orientativos de las enfermedades oncológicas más frecuentes en la infancia y adolescencia. Conocer datos epidemiológicos de todos los casos mencionados
- Determinar los signos y/o síntomas de alarma en todos los casos mencionados.
- Identificar la necesidad de internación en todos los casos mencionados.
- Distinguir los programas y servicios de salud en todos los casos mencionados.

Contenidos: Anemias, Síndromes hemorrágicos (Enfermedad de Von Willebrand). Neutropenia. Trombocitopenias. Coagulopatías. Epistaxis. Adenopatías. Diagnóstico precoz en neoplasias. Tumores y leucemias. Diagnóstico diferencial, manifestaciones clínicas, tratamiento inicial. Prevención. Signos de alarma y criterios de internación. Estadísticas. Programas y servicios de salud.

Núcleo de Aprendizaje 19: Semiología osteartromuscular:

Objetivos:

- Identificar la normalidad y sus variantes de las estructuras óseas según edad.

- Identificar la semiología articular normal y sus variantes por edad.
- Conocer la semiología de los dolores músculoesqueléticos: muscular, óseo, articular, neuropático.
- Interpretar la fisiopatología de los dolores músculoesqueléticos.
- Identificar las causas más comunes de dolor. Distinguir los signos orientativos de gravedad del dolor músculoesquelético: artritis séptica, enfermedad oncológica.
- Discriminar las afecciones que requieren internación.
- Plantear el tratamiento inicial y de seguimiento de las afecciones más comunes.

Contenidos: Semiología osteoarticular, de la marcha y los trastornos articulares músculoesqueléticos. Perthes, sinovitis, luxación congénita de cadera, prono doloroso, genu valgum y genu varum, escoliosis, cifosis, dolores de miembros inferiores, hiperlaxitud, artritis reactiva y fiebre reumática. Artritis séptica, osteomielitis, osteosarcoma. Etiología, Diagnóstico diferencial, manejo inicial, prevención, signos de alarma y criterios de internación. Estadísticas. Programas y servicios de salud.

Núcleo de Aprendizaje 20: Salud ambiental y lesiones no intencionales.

Objetivos

- Reconocer los tóxicos ambientales de más frecuente exposición, su patogenia y manifestaciones clínicas.
- Describir el manejo inicial en las situaciones de intoxicación más frecuentes.
- Promover las medidas de prevención para las lesiones no intencionales.
- Conocer las estadísticas de morbimortalidad por intoxicaciones ambientales y lesiones no intencionales.
- Conocer el manejo inicial de las víctimas de lesiones no intencionales.
- Comprender la patogenia del traumatismo encefalocraneano (TEC), la utilidad del diagnóstico por imágenes y reconocer los signos y manifestaciones clínicas de alarma para su derivación oportuna.

Contenidos: Exposición a tóxicos: plomo, mercurio, arsénico, agroquímicos, CO, humo de tabaco ambiental. Lesiones no intencionales: Ahogamiento, Fracturas. Traumatismo encefalocraneano. Etiología. Diagnóstico diferencial. Manifestaciones clínicas. Manejo inicial. Prevención, signos de alarma y criterios de internación. Estadísticas. Programas y servicios en salud.

Núcleo de Aprendizaje 21: Estrés y disfunción vincular. Abuso y maltrato infantil

Objetivos:

- Comprender los trastornos en la construcción de vínculos familiares y la afectación en la salud infantil por la disfunción de aquellos.
- Reconocer las manifestaciones clínicas y conductuales que orientan la sospecha de situaciones de abuso, negligencia y maltrato infantil, la modalidad de intervención del equipo de salud y conocer el marco legal para su abordaje e intervención institucional de Defensoría de menores.
- Conocer los recursos, programas, redes de contención y orientación terapéutica inicial
- Considerar los Derechos del niño en situación de calle y vulnerabilidad familiar y social.
- Reconocer los principales factores y causas de estrés en la infancia y capacitarse para un adecuado acompañamiento y protección de la salud mental.

Contenidos: Trastornos vinculares familiares. Disfunción familiar. Abuso, negligencia y maltrato. S. Munchausen. Niños en situación de calle. Marco legal. Convención de los derechos del niño. Equipo de salud. Salud mental: estresores- depresión – duelo -psicopatología.

Núcleo de Aprendizaje 22: Semiología nutricional y trastornos de la piel.

Objetivos:

- Distinguir requerimientos y recomendaciones energéticas, de macro y micronutrientes según edades. Manejar graficación en tablas de percentilos, score Z
- Determinar el estado nutricional utilizando criterios antropométricos, clínicos y de exámenes complementarios.
- identificar las tipos y causas de desnutrición más frecuentes.
- Discriminar la semiología de déficits de oligoelementos y conocer las causas de los mismos.
- Evaluar los modelos de crecimiento en diferentes patologías.
- Conocer los factores de riesgo de obesidad.
- Identificar los factores de riesgo y complicaciones de todos los tipos de malnutrición.
- Distinguir medidas preventivas para todos los tipos de malnutrición
- Conocer los datos estadísticos nacionales de todos los tipos de malnutrición
- Identificar programas nacionales para todos los tipos de malnutrición

Contenidos: Dermatitis, dermatitis, malformaciones vasculares y nevos. Ectoparasitosis. Manifestaciones cutáneas de enfermedades sistémicas. Enfermedades exantemáticas. Semiología nutricional y del crecimiento y trastornos más frecuentes. Déficit de macro y micronutrientes (Raquitismo – Escorbuto). Celiaquía. Baja talla. Trastornos la conducta alimentaria (TCA). Factores de riesgo, determinantes socioculturales. Bulimia y anorexia

Núcleo de Aprendizaje 23: Salud escolar

Objetivos:

- Identificar los objetivos y acciones del Programa Nacional de Sanidad Escolar.
- Incorporar experiencias de aprendizaje participando en su implementación junto al equipo de salud.
- Aprender a implementar la semiología oftálmica, auditiva y bucal y recursos de estudios complementarios.
- Reconocer las patologías y disfunciones visuales, auditivas y bucales más frecuentes en edad escolar.
- Reforzar la acción preventiva a nivel escolar.
- Distinguir los hallazgos más frecuentes de los exámenes de salud escolar.
- Distinguir las causas de trastornos de aprendizaje y socialización.
- Supervisar el cumplimiento del Calendario Nacional de Inmunizaciones e Indicar las vacunas necesarias para la recuperación de esquemas atrasados.
- Reflexionar sobre la articulación Salud- Educación y de equipos interdisciplinarios para la salud infantil.

Contenidos: Programa Nacional de Sanidad escolar (PROSANE).Salud bucal: maloclusión, caries, traumatismos. Semiología oftálmica y trastornos frecuentes (conjuntivitis, glaucoma, estrabismo, astigmatismo, miopía). Semiología auditiva y foniatría y trastornos frecuentes (hipoacusia, sordera, dislalias) Trastornos de aprendizaje y socialización. Calendario Nacional de vacunación. Recuperación de esquemas atrasados y vacunas en situaciones especiales.

Módulo Adolescente

Núcleo de Aprendizaje 24: La consulta adolescente

Objetivos:

- Reflexionar sobre el abordaje del adolescente durante de la entrevista, teniendo en cuenta la complejidad de esta etapa vital, los aspectos comunicacionales, las vulnerabilidades y factores de riesgo.
- Aprender a implementar la realización de la historia clínica del adolescente desde una perspectiva integral, con modelos sistematizados.
- Indicar las vacunas del adolescente y aprender a completar esquemas atrasados del Calendario Nacional de Vacunación.
- Conocer el marco legal de la práctica profesional con adolescentes y sus derechos.
- Abordar la temática de la sexualidad en la adolescencia, teniendo en cuenta la prevención y la promoción de la salud.
- Analizar la maternidad y paternidad en situación de adolescencia, Identificando significados y riesgos para la salud.
- Conocer la organización de los Servicios y los programas de salud destinados a los adolescentes.

Contenidos: Entrevista con el adolescente. Abordaje, anamnesis, confidencialidad, historia clínica. Indicadores de riesgo. Marco legal. Derechos. Programas y Servicios de salud. Vacunas. Sexualidad e iniciación sexual. Orientación sexual y derechos. Maternidad y paternidad adolescente. ILE.Infecciones de transmisión sexual.

Núcleo de Aprendizaje 25: Violencia y lesiones no intencionales

Objetivos:

- Conocer y diagnosticar los distintos tipos de violencia.
- Conocer programas y protocolos intersectoriales para el abordaje de la violencia del adolescente.
- Reflexionar sobre la legislación actual que protege al adolescente y su fundamentación.
- Analizar las causas de morbi-mortalidad adolescente

Contenidos: Hostigamiento y acoso y violencia entre pares, violencia de género. Adolescentes en conflicto con la ley. Legislación penal juvenil. Mortalidad en adolescencia. Causas y estadísticas vitales.

Núcleo de Aprendizaje 26: Salud mental del adolescente

Objetivos:

- Comprender los criterios diagnósticos de TCA y Fobias.
- Reconocer hábitos de consumo, diferenciar entre consumo problemático, abuso, dependencia, tolerancia y policonsumo.
- Identificar intoxicaciones agudas, realizar diagnósticos diferenciales y tratamiento.

- Evaluar factores de riesgo e indicadores de alarma en la conducta suicida.
- Considerar el marco legal y programas que abordan la problemática de salud mental y consumo.

Contenidos: Crisis evolutivas. Trastornos de conducta y desórdenes de hábitos alimentarios. Fobias Intoxicaciones: diagnóstico diferencial y manejo inicial, Hábitos y tipos de consumo y uso abusivo de sustancias. Motivaciones: recreativo y problemático. Uso abusivo de nuevas tecnologías Suicidio: evaluación del riesgo. Marco Legal. Programas y Servicios. Estadísticas. Mortalidad en adolescencia. Causas y estadísticas vitales

Núcleo de Aprendizaje 27: Consultas frecuentes y desarrollo puberal

Objetivos:

- Describir y evaluar la consulta más frecuente del adolescente e identificar la repercusión de estas en la salud integral del adolescente.
- Realizar examen físico normal del adolescente.
- Reconocer estadios de Tanner y variantes de la pubertad.

Contenidos: Escoliosis, cifosis, epifisiolisis de rodilla. Osgood. Schlatter, Acné, hipertrichosis/hirsutismo, miopía.

Desarrollo puberal. Estadios de Tanner. Examen físico genitales. Pubertad precoz y tardía. Trastornos del ciclo menstrual. Ginecología infantojuvenil. Ginecomastia, varicocele. Etiología. Diagnóstico diferencial, manifestaciones clínicas. Tratamiento inicial. Prevención. Criterios de internación y signos de alarma. Estadísticas. Programas y servicios en salud.

Núcleo de Aprendizaje 28: Patología endocrino metabólicos y autoinmune

Objetivos:

- Conocer los criterios diagnósticos en ARJ y LES. Hipotiroidismo e hipertiroidismo
- Realizar diagnóstico y tratamiento de Diabetes, obesidad, síndrome metabólico.
- Describir medidas preventivas y de promoción de la salud de Diabetes, obesidad, síndrome metabólico.
- Conocer estrategias para la implementación del seguimiento de patología crónica.

Contenidos: Trastornos endocrinos: Hipo/hipertiroidismo. Hiperplasia suprarrenal. Diabetes. Obesidad. Síndrome metabólico.

Enfermedades autoinmunes (ARJ – LES). Transición de la atención del adolescente en enfermedades crónicas.

Prevención y promoción.

3. Bibliografía (Básica y Complementaria).

Bibliografía Básica

- Reichenbach J. Pediatría en Red 1. 2015. (Clínica, salud integral).
- Reichenbach J. Pediatría en Red 2. 2017. (Clínica, salud integral).
- Reichenbach J. La Hora de Oro en Pediatría. Vol. 1 y 2. 2018. (Clínica, salud integral).
- Reichenbach J. La Hora de Oro en Pediatría. Vol. 3 y 4. 2019. (Clínica, salud integral).

- Derechos del niño
- UNICEF Sociedad Argentina de Pediatría. Salud materno infante juvenil en cifras 2019
- Sociedad Argentina de Pediatría. PRONAP 2011. Consultorio de Alta Conjunta de Madres y Recién Nacidos Módulo 2. Capítulo 2. Anexo 2
- Deguer C. ¿Qué debe saber el pediatra sobre la clasificación y el examen físico del recién nacido. En: Reichenbach J. La Hora de Oro en Pediatría. Vol 1. 1° ed. La Plata: FEMEBA; 2018. p. 59-82.
- Ministerio de Salud de la Nación. Dirección Nacional de Maternidad e Infancia. Detección de Cardiopatías Congénitas por Oximetría de Pulso en recién nacidos asintomáticos [Acceso 10 mar 2020] Disponible en http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000726cnt_deteccion-cardiopatias.pdf
- Dirección nacional de maternidad e infancia. Pesquisa neonatal auditiva. [Acceso 10 mar 2020] Disponible en http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000512cnt_pesquisa-auditiva.pdf (pag.14-15)
- Santos N. Ictericia neonatal En: Reichenbach J. La Hora de Oro en Pediatría. Vol 1. 1° ed. La Plata: FEMEBA; 2018. p. 109-118
- Clase de Pesquisa Neonatal de Tamizaje y ciencias del diagnóstico. Escuela Superior de Medicina. UNMDP
- Clase Desarrollo motor. Nacimiento, crecimiento y desarrollo. Escuela Superior de Medicina. UNMDP
- Clase Capacidades sensorio motrices y comportamiento del recién nacido. Nacimiento Crecimiento y desarrollo. Escuela Superior de Medicina. UNMDP
- Sociedad Argentina de Pediatría. PRONAP 2011. Consultorio de Alta Conjunta de Madres y Recién Nacidos Módulo 2. Capítulo 2. Anexo
- Deguer C. ¿Qué debe saber el pediatra sobre la clasificación y el examen físico del recién nacido. En: Reichenbach J. La Hora de Oro en Pediatría. Vol 1. 1° ed. La Plata: FEMEBA; 2018. p. 59-82.
- Ministerio de Salud de la Nación. Dirección Nacional de Maternidad e Infancia. Detección de Cardiopatías Congénitas por Oximetría de Pulso en recién nacidos asintomáticos [Acceso 10 mar 2020] Disponible en http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000726cnt_deteccion-cardiopatias.pdf
- Dirección nacional de maternidad e infancia. Pesquisa neonatal auditiva. [Acceso 10 mar 2020] Disponible en http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000512cnt_pesquisa-auditiva.pdf (pag.14-15)
- Santos N. Ictericia neonatal En: Reichenbach J. La Hora de Oro en Pediatría. Vol 1. 1° ed. La Plata: FEMEBA; 2018. p. 109-118
- Clase de Pesquisa Neonatal de Tamizaje y ciencias del diagnóstico. Escuela Superior de Medicina. UNMDP
- Clase Desarrollo motor. Nacimiento, crecimiento y desarrollo. Escuela Superior de Medicina. UNMDP
- Clase Capacidades sensorio motrices y comportamiento del recién nacido. Nacimiento Crecimiento y desarrollo. Escuela Superior de Medicina. UNMDP
- Santos N, Silber G, Toncich M. El recién nacido prematuro. En: Reichenbach J. La Hora de Oro en Pediatría. Vol 1. 1° ed. La Plata: FEMEBA; 2018. p. 93-105.
- Santos N, Casal M, Paiva G et al. Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido. En: Reichenbach J. La Hora de Oro en Pediatría. Vol 1. 1° ed. La Plata: FEMEBA; 2018. p. 83-92.
- Coto Cotallo GD, López Sastre J, Fernández Colomer B, Álvarez Caro F, Ibáñez Fernández. Recién nacido a término con dificultad respiratoria: enfoque diagnóstico y terapéutico. Síndrome de aspiración meconial. AEPED. [Acceso 10 mar 2020] Disponible en: <https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/30.pdf> pag 289-293
- Derechos del prematuro. Derechos del prematuro.[Acceso 10 mar 2020] Disponible en: <http://www.msal.gob.ar/images/stories/ryc/graficos/0000001157cnt-decalogo-prematuros-derecho.pdf>

- Enfedaque Cecilia. Sepsis neonatal. PRONAP 2014; Módulo 3. Capítulo 3: pág 79-99.
- Iglesias E., Fernández Calvo F. Patología Umbilical frecuente. AEP. 2008.(41): 399-401. Disponible en: <https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/41.pdf>
- Cuervo Jose. Defectos de la pared abdominal. Rev. Hosp. Niños (Bs. As.) 2015;57(258):170-190. Disponible en: http://revistapediatria.com.ar/wp-content/uploads/2015/10/03_Defectos-pared-abdominal_258.pdf
- Azpilicueta O. La red de neonatología en un municipio. En: Reichenbach J. Vol 1. 1° ed. La Plata: FEMEBA; 2018. p 277-296
- Gleich S. La Consulta Pediátrica. En: Reichenbach JA et al, editores. La Hora de Oro en Pediatría. Vol 3. 1er Edicion. La plata: Fundación Femeba; 2018. p. 69-84.
- Boggiano E, Breitman F, Andrade M. Manual para la supervisión de la Salud de niños , niñas y adolescentes. Manual abreviado. Buenos Aires: Fundación sociedad Argentina de Pediatría; 2010 p 1-15. Disponible en: <http://amagna.com.ar/wp-content/uploads/2017/11/Crecimiento-y-Desarrollo-SAP-2010.pdf>
- Uboldi A, Generalidades en vacunas. XIII° Curso Latinoamericano“ Actualización en Inmunizaciones a distancia 2019”. HOSPITAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ.
- Calendario Nacional de Vacunación de Argentina disponible en: http://www.msal.gob.ar/images/stories/ryc/graficos/0000001386cnt-2019_calendario-nacional-vacunacion.jpg
- WHO ANTRO PLUS. <https://www.who.int/childgrowth/software/es/>
- Suárez Cuba MG. El Genograma: herramienta para el estudio y abordaje de la familia. Rev Med La Paz, 2010; 16(1): 53-57. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/pdf/rmcmlp/v16n1/v16n1_a10.pdf
- Cuneo C, Vázquez J., Sequeiros ML, et al, Control de salud en el Primer Año de vida. En: Reichenbach JA et al, editores. La Hora de Oro en Pediatría. vol 1. 1er Edición. la Plata: Fundación Femeba; 2018. p. 135-163
- Daroda G. Alimentación complementaria en niños sanos menores de 2 años de edad. En: Reichenbach J et al, editores. La Hora de Oro en Pediatría. Vol 3. 1er Edicion. La Plata: Fundación Femeba; 2018. p 145-154.
- Brea A. La salud bucal de los niños. En: Reichenbach J. Pediatría en Red 1. 1° ed. La Plata: Ministerio de Salud de la provincia de Buenos Aires; 2015. p 149-152 .
- Visintin, P. Importancia de la visión en la infancia. PRONAP 2015; Módulo 1 Cap. 1, p 11-12
- Sociedad Argentina de Pediatría. PRONAP 2012. 50 preguntas frecuentes en el consultorio Módulo 4 Presión arterial
- Video Cepillado dental para niños disponible en: https://www.youtube.com/watch?v=BxQD-Hm_Q9Y <https://www.youtube.com/watch?v=pGqEABCaMGo>
<https://www.youtube.com/watch?v=YAcZc4uAJOk>
- Pasqualini D, Llorens A. Salud y Bienestar de los adolescentes: Una mirada Integral "Diagnóstico de las necesidades de la población adolescente" OPS OMS-UBA. 08/2010 p110-116
- Pasqualini D, Llorens A. Salud y Bienestar de los adolescentes: Una mirada Integral “Los múltiples diagnósticos y las estrategias terapéuticas” OPS-OMS UBA. 08/2010 p 154-164
- Guía de recomendaciones para la Atención integral de adolescentes en espacios de salud amigables y de calidad, Programa Nacional de Salud Integral en la Adolescencia del Ministerio de Salud de la Nación 2010 36-57
- Guía sobre derechos de adolescentes para el acceso al sistema de salud, Secretaria de gobierno de salud. 2018 [Acceso 10 mar 2020] disponible en: http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000001284cnt_0000001284cnt-guia-derechos-2018.pdf
- “Historia Clínica del adolescente y Formularios Complementarios “, OPS y Centro latinoamericanos de Salud de la mujer y salud reproductiva. Cáp 3, llenado de la Consulta Principal, Montevideo: CLAP/ SMR; 2010. pág.14-44

- Comité Nacional de Infectología y Comité de Pediatría Ambulatoria de la Sociedad Argentina de Pediatría (SAP). Consenso sobre Infecciones en Pediatría Ambulatoria. S. de Gentile A, Sverdloff H, editores. Sociedad Argentina de Pediatría. 2000. (actualizado 2000; citado 3 mar 2020). Disponible en: <https://www.sap.org.ar/uploads/consensos/infecciones-en-pediatr-iacutea-ambulatoria.pdf>
- Llanes L, Pérez Arbulu MJ, Irusta E. Otitis media aguda y crónica. En: Fontana S, Reichenbach JA, editores. Pediatría en Red 1. Primera edición. Argentina: Ministerio de salud de la provincia de Buenos aires. 2015. p. 283-287
- Anexo: Las infecciones respiratorias agudas. Autor: Dr Juan Alberto Reichenbach.
- J.de la Flor Bru. Infección de vías aéreas altas 1: Resfriado común. Pediatr Integral 2013. Vol XVII (4) p 241-248
- Della Latta, P. Uso adecuado de antibióticos en pediatría ambulatoria. en Temas Infectología Pediátrica. Sociedad Argentina de Pediatría.
- Kamuda M, Herrero R. Bronquiolitis Aguda. En: Reichenbach J. Pediatría en red. Vol.1. 1° ed. La Plata, 2015. p. 288-293.
- Ruiz L, López M. Neumonía de la comunidad en la infancia. En: Reichenbach J. Pediatría en red. Vol.1. 1° ed. La Plata, 2015. p.294-299.
- Sociedad Argentina de Pediatría Subcomisiones, Comités y Grupos de Trabajo. Recomendaciones para el manejo de las infecciones respiratorias agudas bajas en menores de 2 años. 2014
- Pisapia, Martínez, Rosales. Asma Bronquial. En: Reichenbach JA et al, editores Pediatría en Red 1. Primera edición. Argentina: Ministerio de salud de la provincia de Buenos aires. 2015. p. 307- 314
- Teper A, LA ENFERMEDAD SIBILANTE EN EL LACTANTE Y EL NIÑO PEQUEÑO En: Curso de HOSPITAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ CENTRO RESPIRATORIO Dr. Alberto R. Alvarez
- Intanti, R, Rivero, S, Suarez, S. Obstrucción respiratoria alta y baja. Laringitis subglótica. Epiglotitis. En: Reichenbach J. La Hora de Oro en Pediatría. Vol 1. 1° ed. La Plata: FEMEBA; 2018. p. 165-175
- Kofman C, Aerosolterapia, Rev Hosp Niños BAires 2009; 51 (232): 65-76
- Luna Paredes MC, et al; Fundamentos de la oxigenoterapia en situaciones agudas y crónicas: indicaciones, métodos, controles y seguimiento. AnPediatr (Barc).2009;71(2):161–174
- Noguerol Casado MJ*, Seco González A*. Pulsioximetría en: Técnicas en AP: Pulsioximetría. Atención Primaria en la Red. Disponible en: <https://www.fisterra.com/material/tecnicas/pulsioximetria/pulsioximetria.pdf>
- Elmo M. Fiebre: un eficaz mecanismo de defensa y útil alerta. En: Reichenbach JA et al, editores Pediatría en Red 1. Primera edición. Argentina: Ministerio de salud de la provincia de Buenos aires. 2015. p. 270-276.
- Material de Promoción de Salud. Reflexiones sobre la fiebre PARA LA FAMILIA PRONAP 2019 • Módulo 3 • Capítulo 3
- Dra Gabriela Lamboley y Dra Natalia Schiariti, Abdomen agudo en Pediatría. Juan Alberto Reichenbach. En Pediatría en Red 2, Ministerios de Salud de la Provincia de Buenos Aires. 2017. p. 313-318.
- Dra Silvina Fontana y Dr Juan Alberto Reichenbach. Hepatomegalias en pediatría orientación clínica inicial. Juan Alberto Reichenbach. En Pediatría en Red 1, Ministerio de salud de la Provincia de Buenos Aires. 2015. p 163-169
- Dra. Silvia Marchisone. Dolor abdominal crónico. PRONAP 2016; Módulo 3. Cap. 1.
- Dr. Andrés González, Nérida García, Susana Esteban. Hemorragias Digestivas. Protocolos diagnósticos y terapéuticos en pediatría. AEPED. Cap. 13. p 103-114.

- Carolina Gutiérrez Junquera y Pilar Pavón Belinchón. Hepatoesplenomegalia. Protocolos diagnósticos y terapéuticos en pediatría. AEPED. Disponible en: <https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/5-hepatoesplenomegalia.pdf>
- Setien C, Alba G. Enfermedad Diarreica Aguda. La Hora de Oro en Pediatría. Vol 1 . Editorial Femeba. BsAs. 2018 p229-240
- Toca M. Diarrea Aguda y crónica. Mod.2. Cap 3. Pronap 2012: p69-85.
- Anexo. Prevención y tratamiento de Diarrea aguda.
- Latorre Espi M, Molina J. Vómitos. Cap 29. P.263-270. Protocolos diagnóstico- terapéuticos de Urgencias Pediátricas SEUP-AEP
- SAP. Subcomisión Epidemiología. Informe. Enfermedades Transmitidas por alimentos.
- Menéndez L, Guzmán L. Enfermedad celíaca y otras patologías relacionadas al gluten. En Pediatría en red 2. En: Reichenbach JA et al, editores. Ministerio de salud de la provincia de Bs As, p. 152-156.
- Ruiz L, Lopez M, Salinas A, Meiriño. G, Marini P., Reynoso E, et. al. Constipación. En: Reichenbach JA et al, editores. La Hora de Oro en Pediatría. Vol 4. 1er Edición. La plata: Fundación Femeba; 2019. p. 203-215
- Ciriaci C., Azqueta M, Chierichetti M, Jáuregui D, Pinciroli S. Reflujo gastroesofágico. y enfermedad por reflujo gastroesofágico. En: Reichenbach JA et al, editores. La Hora de Oro en Pediatría. Vol 4. 1er Edición. La plata: Fundación Femeba; 2019. p. 217-225.
- Laranjeira J, Gómez F, Llarena A. Alergia a la proteína de la Leche de vaca. En: Reichenbach JA et al, editores. La Hora de Oro en Pediatría. Vol 4. 1er Edición. La plata: Fundación Femeba; 2019. p. 227-236.
- Infante Pina D, Peña Quintana L., Sierra Salinas C . Intolerancia a la lactosa. Acta Pediatr Esp. 2015; 73(10): 249-258. Disponible en: https://www.actapediatrica.com/index.php/secciones/revision/download/1516_72b9d182d8ff89a86d33148aaf2b03d2
- Gascón Brustenga J., Muñoz Gutiérrez J. Parasitosis intestinales. En: Ponce García J et al, editores. Tratamiento de las enfermedades gastroenterológicas. 3a edición. Barcelona: Elsevier España; 2011 p. 245-264.
- Afazani A, Beltramino D. Bruno M. Diarrea aguda en la infancia. Actualización sobre criterios de diagnóstico y tratamiento. Consenso nacional. Sociedad Argentina de Pediatría.
- Anexo. Deshidratación. Juan Reichenbach.
- Evaluación Diarrea - AIEPI- Organización panamericana de la Salud. disponible en: <https://www.youtube.com/watch?v=4OUjLiwu4k4>
- Dra Maria cristina Sperperato. Estenosis Hipertrofica del Píloro. Juan Reichenbach. En Pediatría en red 1, Ministerio de Salud de la provincia de Buenos aires, 2017. p.373-374.
- Dra Viviana D Antonio Maria L.Rueda, Sabrina Lopez. Invaginacion intestinal Juan A. Reinchenbad. En Pediatría en Red 2, Ministerio de salud de la Nación de la Provincia de Buenos Aires. 2017. p 368-372.
- Dra. Zeoli, Gabriela. Dra. Carolina, García. Abdomen agudo por Apendicitis aguda. Juan Reichenbach. En Pediatría en Red 2, Ministerios de Salud de la Provincia de Buenos Aires. 2017. p. 363-366.
- Enfermedades emergentes y zoonoticas Pediatría en Red 1 pag 509-535.
- Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez. XIII Curso Latinoamericano de Actualización en Inmunizaciones a distancia 2019. Módulo Generalidades de Vacunas. Dra. María Andrea Uboldi.
- Material NCD
- Ministerio de Salud de la Nación. PRONACEI. Calendario Regular de Vacunación.

- Gamboa R, Detección primaria de las cardiopatías En: Reichenbach JA. *Pediatría en Red 1*. Primera edición. Argentina: Ministerio de salud de la provincia de Buenos aires.2017. p 165-168
- Magliola E Moreno E. Actualización en cardiopatías congénitas. Sociedad Argentina de pediatría. Pronap 2006. Dpto de educación continua de la SAP
- Ariganello G, Caruso F, Quilindro C, Salina S. Síndrome Nefrítico. En *Pediatría en red 1*. En: Reichenbach JA et al, editores. Ministerio de salud de la provincia de Bs As, 2015; p. 420-424
- Caletti M G, Adragna M, Ibañez J. Síndrome nefrótico. En: *Nefrología pediátrica*. Ferraris J y Briones L et al, editores.Sociedad Argentina de Pediatría, 2017; p. 95- 109
- Fernández Navarro G, Blanco E, Carreras M. Insuficiencia Renal Aguda.En *Pediatría en red 1*. En: Reichenbach JA et al, editores. Ministerio de salud de la provincia de Bs As, 2015; p. 427-429
- Ramírez F, Síndrome uremico Hemolitico, PRONAP, 2019; (1): 15-43
- Gutiérrez Segura C, Gómez Farpón A, Granell Suárez C. Anomalías congénitas del riñón y del tracto urinario. *Pediatría Integral* 2013; XVII(6): 391-401
- Delgado N., Lopez L C. Enfermedad renal crónica. PRONAP, 2010; (3): 8 -29.
- Bruno M, Ellis A. Consenso para el uso adecuado de antibióticos en el niño menor de 36 meses con fiebre sin foco de infección evidente. *Arch Argent Pediatr* 2017;115 Suppl 2:S27-S37. Disponible en: https://www.sap.org.ar/uploads/consensos/consensos_consenso-para-el-uso-adecuado-de-antibioticos-en-el-nino-menor-de-36-meses-con-fiebre-sin-foco-de-infeccion-evidente-66.pdf
- Autores: Dra. Basualdo Paola, Dr. Larcamon Jorge, Dra. Watzlawik Natalia Andornino, María Laura .Revisor: Dr. Enrique Casanueva. FIEBRE DE ORIGEN DESCONOCIDO. *Pediatría en Red 1*.2015. Cap.20. p.404-407.
- Dra. Cecilia M. Santolin, Dra. María del Pilar Penido . Cefaleas en la infancia. Juan Alberto Reichenbach. En *Pediatría en Red 1*, Ministerio de salud de la Provincia de Buenos Aires. 2015. p 620-625.
- Ma Teresa Alonso Salas, Alfredo Palomino García. Trastornos paroxísticos no epilépticos. Protocolos diagnóstico-terapéuticos de Urgencias Pediátricas SEUP-AEP. Disponible en:https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/trastornos_paroixisticos_no_epilepticos.pdf
- Dra. Carolina Abraldes, Dra. Verónica Costamagna y Dra. Maria Bonn, Síndrome de West en lactantes. Juan Alberto Reichenbach. En *Pediatría en Red 1*, Ministerios de Salud de la Provincia de Buenos Aires. 2015. p. 617-619.
- Sociedad Argentina de Pediatría. PRONAP 2015. Preguntas frecuentes en Ortopedia Infantil. Gorodicher S. Módulo 3. Capítulo 4 2015.
- Sociedad Argentina de Pediatría. PRONAP 2020. Osteomielitis en el niño. Sánchez S. Módulo 1. Capítulo 3 2020.
- Presentación de Power point “Atención de la Consulta osteoarticular”. SaNNA
- Pietropaolo Guadalupe. Diabetes mellitus en niños y adolescentes. En: Reichenbach JA et al, editores..*Pediatría en Red 1* 1er Edición. La plata: Fundación Femeba; 2015. p.129-131
- Zulma Cristina Santucci. Enfermedades tiroideas en la infancia y en la adolescencia. En Reichenbach JA *La hora de la hora en pediatría*. *Pediatría en Red 1*. La Plata. Fundación Femeba 2015. p 174-182
- Presentación de power point de SaNNA
- Elmo ANEMIA EN LA EDAD DEL HIERRO. En *Pediatría en Red 2* , Ministerio de salud de la Provincia de Buenos Aires. 2017. p 244- 248

- Genchi Castro mercado ADENOMEGALIAS EN NIÑOS, ABORDAJE DIAGNÓSTICO EN UN HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD. En *Pediatría en Red 2*, Ministerio de salud de la Provincia de Buenos Aires. 2017. p 373-378
- Comité Nacional de Hematología, Sociedad Argentina de Pediatría: Dr. Donato H, Dra Bacciedoni V, Rapetti MC, Dra Elena G, Lavergne M, Dr Ross N, Dra Cédola A, Dr Nucci R: TROMBOCITOPENIA INMUNE: GUÍA DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO. *Archivos Argentinos de Pediatría* 2019; 117 Supl 6:243-s254.
- Moreno. F: CUÁNDO SOSPECHAR CÁNCER EN EL NIÑO? Edición 2014. INC (Instituto Nacional del Cáncer. Ministerio de Salud de la Nación.
- Moreno. F, Caballero. E, Murray. C: DIAGNÓSTICO PRECOZ Y DERIVACIÓN OPORTUNA EN NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES CON CÁNCER. *Pediatría en red 3*, 3ra Edición 2020.
- Ministerio de Salud de la Nación. Lineamientos para el abordaje de las violencias contra niños, niñas y adolescentes desde el sistema de salud. - 1a ed ilustrada. - Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Ministerio de Salud de la Nación, 2015. Libro digital, PDF
- Abusos sexuales y embarazo forzado en la niñez y adolescencia: lineamientos para su abordaje interinstitucional; dirigido por Silvia Chejter. 1ra. Edición. Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Secretaría Nacional de Niñez, Adolescencia y Familia. Plan Nacional de Prevención del Embarazo no Intencional en la Adolescencia, 2018. pag 1-25
- Articulación de leyes vigentes (ver PPT elaborado por docentes) Convención de los Derechos del Niño, Ley 26.061 de Protección Integral del NNyA, Ley 25673 de Salud Sexual y Procreación Responsable, Ley 26150 de Educación Sexual Integral, Ley 26529 de Anticoncepción quirúrgica, Ley de Identidad de Género, Código Civil y Comercial de la Nación.
- Rosso, S Cavalieri, M. Dra. Celotto Gonzalez, M. De La Paz, Dra. Dymant, Nadia; Dra. Flores, Paula; Dra. Saggese, Johanna. Convulsiones febriles. En: *Pediatría en Red*. 1° ed. La Plata: Ministerio de Salud de la provincia de Buenos Aires; 2015. Cap.59 p. 626-629
- Juan Carlos Molina Cabañero, Mercedes de la Torre Espí. Convulsiones Protocolos diagnóstico-terapéuticos de Urgencias Pediátricas SEUP-AEP Cap.5 p45-50. Disponible en: <https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/convulsiones.pdf>
- Reichenbach SÍNDROME MENÍNGEO ESQUEMA DE REFLEXIÓN PARA EL CLÍNICO PEDIATRA En *Pediatría en red 1*. En: Reichenbach JA et al, editores. Ministerio de salud de la provincia de Bs As, 2015; p 475-482
- Recupero. Rebagliati. Shock en La hora de Oro. En: Reichenbach JA et al, editores. editorial fundación Femeba, vol 2 2018; p 27 40
- Díaz Cirujano AI. Diagnóstico diferencial de los exantemas. Introducción. En: AEPap ed. Curso de Actualización Pediatría 2006. Madrid: Exlibris Ediciones; 2006. p. 313-15.

Bibliografía Complementaria

- Nelson. Tratado de Pediatría. 20a edición
- Sociedad Argentina de Pediatría. PRONAP 2011. Atención del recién nacido sano. Módulo 2. Capítulo 2.
- UNICEF-Ministerio de salud de la nación Argentina. GUÍA PARA LA ATENCIÓN DEL PARTO NORMAL EN MATERNIDADES CENTRADAS EN LA FAMILIA. [Acceso 10 mar 2020] Disponible en http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000239cnt-g09.guia_atencion-parto-normal.pdf
- UNICEF-Ministerio de salud de la nación Argentina. Maternidad Segura y Centrada en la Familia (MSCF) con enfoque Intercultural. Conceptualización e implementación del modelo. [Acceso 10 mar 2020] Disponible en: http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000238cnt_g08.mscf-enfoque-intercultural.pdf
- Sanchez L, Pallas Alonso C. Recomendaciones para el cuidado y atención del recién nacido sano en el parto y en las primeras horas después del nacimiento *An Pediatr (Barc)*. 2009;71 (4):349–361
- Sociedad Argentina de Pediatría. PRONAP 2012. Hiperbilirrubinemia del recién nacido. Módulo 1. Capítulo 1.
- Quinteros Fleites, J. Lactancia Materna. Feijoo. 2015

- Ministerio de Salud de la Nación Argentina. Organización del Seguimiento del Recién Nacido Prematuro de Alto Riesgo [Acceso 10 mar 2020] Disponible en: <http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/000000842cnt-organizacion-seguimiento-prematuros.pdf>
- Suárez Cuba MG. El Genograma: herramienta para el estudio y abordaje de la familia. Rev Med La Paz, 2010; 16(1): 53-57. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/pdf/rmcmlp/v16n1/v16n1_a10.pdf
- Cuneo C, Vázquez J., Sequeiros ML, et al, Control de salud en el Primer Año de vida. En: Reichenbach JA et al, editores. La Hora de Oro en Pediatría. vol 1. 1er Edición. la Plata: Fundación Femeba; 2018. p. 135-163
- Daroda G. Alimentación complementaria en niños sanos menores de 2 años de edad. En: Reichenbach J et al, editores. La Hora de Oro en Pediatría. Vol 3. 1er Edición. La Plata: Fundación Femeba; 2018. p 145-154.
- Kogan A, Bontá M. Supuración pleuropulmonar. En: Reichenbach J. Pediatría en red. Vol.1.1° ed. La Plata, 2015. p. 300-305. Sociedad Argentina de Pediatría. PRONAP 2013. Asma bronquial aspectos prácticos. Gagnetten J. Módulo 2 capítulo 2 2013
- GINA. Guía del bolsillo para el manejo y la prevención del asma. 2019
- Comité Nacional de Neumonología, Comité Nacional de Alergia, Comité Nacional de Medicina Interna, Comité Nacional de Familia y Salud Mental. Guía de diagnóstico y tratamiento: asma bronquial en niños ≥ 6 años. Actualización 2016. Disponible en: <https://www.sap.org.ar/uploads/consensos/gu-iacuttea-de-diagn-oacutestico-y-tratamiento-asma-bronquial-en-ni-ntildeos-ge-6-a-ntildeos-actualizaci-oacuten-2016.pdf>
- Diarrea Crónica. Tamizaje y ciencias del diagnóstico. 2019. Escuela Superior de Medicina
- VII Curso de Actualización en Inmunizaciones a distancia 2019. El Pediatra como Médico de Familia; PPT autora Dra. Bazán, Virginia. p 1-8
- Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez: Aspectos Generales de las Inmunizaciones 2019. PPT autora Dra. María Andrea UbolPalma A. Infecciones de piel y partes blandas. En: Reichenbach J. Pediatría en red 1. Vol.1 1° ed. La Plata: Ministerio de Salud de la provincia de Buenos Aires; 2015. P.379-386
- Casa M. Afecciones dermatológicas frecuentes en pediatría. En: Reichenbach J. Pediatría en red 2. 1° ed. La Plata: Ministerio de Salud de la provincia de Buenos Aires; 2017. p 329-337
- Dei-Cas P. Escabiosis. En Reichenbach J. Pediatría en red 2. 1° ed. La Plata: Ministerio de Salud de la provincia de Buenos Aires; 2017. p 339-341
- Giachetti A, Greco MF, Scacchi MF. Consenso Nacional de Dermatitis Atópica 2013.
- Sociedad Argentina de Pediatría. PRONAP 2014.50 preguntas frecuentes en dermatología. Giachetti A. Módulo 2 capítulo 3 2 2014.
- Dr. Polacov; Cefaleas en niños y adolescentes. PRONAP 2012; cap 3: 69-88
- Dr. Roberto H. Caraballo, Dra. Gabriela Reyes Valenzuela. Epilepsias en la infancia, niñez y adolescencia. PRONAP 2018; módulo 2, cap 4: 129-164
- Miguel Rufo Campos. Crisis febriles. Protocolos Diagnóstico Terapéuticos de la AEP: Neurología Pediátrica. Disponible en: <https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/8-cfebriles.pdf>

4. Descripción de Actividades de aprendizaje.

Las/los estudiantes adquieren los contenidos teóricos en los seminarios impartidos por los docentes a tal fin. Se realizan clases teóricas-prácticas, las cuales pueden ser presenciales o virtuales, de acuerdo a contexto sociosanitario y disposiciones de la Universidad. Se utilizan guías de estudiantes basadas en situaciones clínicas, videos disparadores, trabajos científicos, material de lectura acorde a los núcleos abordados. La metodología que se lleva a cabo en el mayor número de encuentros

está basada en la resolución de guías de estudios y a la vez resolución de problemas. Además, están las instancias abiertas de tutorías y consulta con expertos que serán ofrecidas.

Actividades prácticas: La Unidad de Aprendizaje cuenta con el Laboratorio de Habilidades clínicas, llevando a la práctica aquellos contenidos acordes a este escenario, el cual se complementa con la teoría.

5. Cronograma de contenidos, actividades y evaluaciones

Clase Semana	Seminario Unidad (Núcleo Temático) Contenido	Laboratorio de Habilidades Clínicas y Simulación	Actividades	Evaluación
1° semana	Presentación de la Unidad de aprendizaje y Contrato Pedagógico			
2° semana	Encuentro de Salud Infantil		Presentación y discusión de situaciones clínicas, (actividad grupal). Lectura de la bibliografía obligatoria y discusión plenaria. Presentación de PPT.	Evaluación formativa
3° semana	Encuentro de Semiología	Encuentro LCH y S RN sano.	Recuperación de saberes: repaso de la clase anterior. Presentación y discusión de situaciones clínicas, (actividad grupal). Lectura de la bibliografía obligatoria y discusión plenaria. Presentación de PPT.	Evaluación formativa
4° semana	Encuentro EN patología 1	Encuentro LCH y S RN sano	Recuperación de saberes: repaso de la clase anterior. Presentación y discusión de situaciones clínicas, (actividad grupal). Lectura de la bibliografía obligatoria y discusión plenaria. Presentación de PPT.	Evaluación formativa
5° semana	Encuentro EN Patología 2	Encuentro LCH y S Alojamiento.	Recuperación de saberes: repaso de la clase anterior. Presentación y discusión de situaciones clínicas, (actividad grupal). Lectura de la bibliografía obligatoria y discusión plenaria. Presentación de PPT.	Evaluación formativa
6° semana	Encuentro: patologías abdominales más frecuentes	Encuentro LCH y S Alojamiento.	Recuperación de saberes: repaso de la clase anterior. Presentación y discusión de situaciones clínicas, (actividad grupal). Lectura de la bibliografía obligatoria y discusión plenaria.	Evaluación formativa

Clase Semana	Seminario Unidad (Núcleo Temático) Contenido	Laboratorio de Habilidades Clínicas y Simulación	Actividades	Evaluación
			Presentación de PPT.	
7° semana	Encuentro Diarreas y Vómitos	Encuentro de LHC y S de Inmunización	Recuperación de saberes: repaso de la clase anterior. Presentación y discusión de situaciones clínicas, (actividad grupal). Lectura de la bibliografía obligatoria y discusión plenaria. Presentación de PPT.	Evaluación formativa
8° semana	Encuentro Diarrea crónica Malabsorción	Encuentro de LHC y S de PRUNAPE	Recuperación de saberes: repaso de la clase anterior. Presentación y discusión de situaciones clínicas, (actividad grupal). Lectura de la bibliografía obligatoria y discusión plenaria. Presentación de PPT.	Evaluación formativa
9° semana	Encuentro Seminario Deshidratación	Encuentro LCH y S Lactante.	Recuperación de saberes: repaso de la clase anterior. Presentación y discusión de situaciones clínicas, (actividad grupal). Lectura de la bibliografía obligatoria y discusión plenaria. Presentación de PPT.	Evaluación formativa
10 ° semana	Encuentro seminario quirúrgico abdominal.	Encuentro LHC y S Lactante.	Recuperación de saberes: repaso de la clase anterior. Presentación y discusión de situaciones clínicas, (actividad grupal). Lectura de la bibliografía obligatoria y discusión plenaria. Presentación de PPT.	Evaluación formativa
11° semana	Encuentro Seminario de Fiebre	Encuentro LCH y S de Preescolar y escolar	Recuperación de saberes: repaso de la clase anterior. Presentación y discusión de situaciones clínicas, (actividad grupal). Lectura de la bibliografía obligatoria y discusión plenaria. Presentación de PPT.	Evaluación formativa
12° semana	Encuentro IRA alta.	Encuentro LCH y S Preescolar y escolar	Recuperación de saberes: repaso de la clase anterior. Presentación y discusión de situaciones clínicas, (actividad grupal). Lectura de la bibliografía obligatoria y discusión plenaria. Presentación de PPT.	Evaluación formativa
13° semana	Encuentro IRA BAJA.	Encuentro LHC y S Adolescentes	Recuperación de saberes: repaso de la clase anterior. Presentación y discusión de situaciones clínicas, (actividad grupal). Lectura de la bibliografía obligatoria y discusión plenaria. Presentación de PPT.	Evaluación formativa

Clase Semana	Seminario Unidad (Núcleo Temático) Contenido	Laboratorio de Habilidades Clínicas y Simulación	Actividades	Evaluación
14° semana	Encuentro 13 ASMA Y BOR	Repaso de Laboratorio de habilidades Clínicas y Simulación	Recuperación de saberes: repaso de la clase anterior. Presentación y discusión de situaciones clínicas, (actividad grupal). Lectura de la bibliografía obligatoria y discusión plenaria. Presentación de PPT.	Evaluación formativa
15° semana	PARCIALES			
12/07/2021	semanas Finales de julio			
02/08/2021	semanas Finales de Agosto			
1° semana	Encuentro Semiología y Cardiopatías Congénitas	Encuentro de LHC y S respiratorio	Recuperación de saberes: repaso de la clase anterior. Presentación y discusión de situaciones clínicas, (actividad grupal). Lectura de la bibliografía obligatoria y discusión plenaria. Presentación de PPT.	Evaluación formativa
2° semana	Encuentro Lesiones de piel	Encuentro de LCH y S respiratorio	Recuperación de saberes: repaso de la clase anterior. Presentación y discusión de situaciones clínicas, (actividad grupal). Lectura de la bibliografía obligatoria y discusión plenaria. Presentación de PPT.	Evaluación formativa
3° semana	Encuentro Enfermedades Exantemáticas y emergentes	Encuentro de LCH y S de Deshidratación y Terapia de Rehidratación Oral.	Recuperación de saberes: repaso de la clase anterior. Presentación y discusión de situaciones clínicas, (actividad grupal). Lectura de la bibliografía obligatoria y discusión plenaria. Presentación de PPT.	Evaluación formativa
4° semana	Encuentro Renal.	Encuentro de LCH y S de Planes de hidratación	Recuperación de saberes: repaso de la clase anterior. Presentación y discusión de situaciones clínicas, (actividad grupal). Lectura de la bibliografía obligatoria y discusión plenaria. Presentación de PPT.	Evaluación formativa
5° semana	Encuentro Afecciones Neurológicas	Encuentro de LCH y S de Convulsión	Recuperación de saberes: repaso de la clase anterior. Presentación y discusión de situaciones clínicas, (actividad grupal). Lectura de la bibliografía obligatoria y discusión plenaria. Presentación de PPT.	Evaluación formativa

Clase Semana	Seminario Unidad (Núcleo Temático) Contenido	Laboratorio de Habilidades Clínicas y Simulación	Actividades	Evaluación
6° semana	Encuentro LCH osteomioarticular /sinovitis/artritis	Encuentro de LCH de consultas frecuentes	Recuperación de saberes: repaso de la clase anterior. Presentación y discusión de situaciones clínicas, (actividad grupal). Lectura de la bibliografía obligatoria y discusión plenaria. Presentación de PPT.	Evaluación formativa
7° semana	Semana de integración			
8° semana	Encuentro Seminario ONCO	Encuentro LCH y S Estudios Complementarios	Recuperación de saberes: repaso de la clase anterior. Presentación y discusión de situaciones clínicas, (actividad grupal). Lectura de la bibliografía obligatoria y discusión plenaria. Presentación de PPT.	Evaluación formativa
9° semana	Encuentro de Hemato	Encuentro de LCH de Estudios Complementarios	Recuperación de saberes: repaso de la clase anterior. Presentación y discusión de situaciones clínicas, (actividad grupal). Lectura de la bibliografía obligatoria y discusión plenaria. Presentación de PPT.	Evaluación formativa
10° semana	Encuentro Lactante Febril sin foco y Síndrome Febril Prolongado	Encuentro LCH y S de Obesidad	Recuperación de saberes: repaso de la clase anterior. Presentación y discusión de situaciones clínicas, (actividad grupal). Lectura de la bibliografía obligatoria y discusión plenaria. Presentación de PPT.	Evaluación formativa
11° semana	Encuentro Endocrino (DM) (Núcleo 28)	Encuentro de LCH y S Paciente Grave	Recuperación de saberes: repaso de la clase anterior. Presentación y discusión de situaciones clínicas, (actividad grupal). Lectura de la bibliografía obligatoria y discusión plenaria. Presentación de PPT.	Evaluación formativa
12 ° semana	Encuentro Endocrino	Encuentro de LCH y S de paciente Grave	Recuperación de saberes: repaso de la clase anterior. Presentación y discusión de situaciones clínicas, (actividad grupal). Lectura de la bibliografía obligatoria y discusión plenaria. Presentación de PPT.	Evaluación formativa
13° semana	Encuentro de Paciente Grave	Encuentro LCH y S RCP Básico y Avanzado	Recuperación de saberes: repaso de la clase anterior. Presentación y discusión de situaciones clínicas, (actividad grupal). Lectura de la bibliografía obligatoria y discusión plenaria. Presentación de PPT.	Evaluación formativa

Clase Semana	Seminario Unidad (Núcleo Temático) Contenido	Laboratorio de Habilidades Clínicas y Simulación	Actividades	Evaluación
14° semana	Encuentro de Lesiones de causas externas. Maltrato infantil ASI (Núcleo 20,21)	Repaso de Laboratorios de Habilidades Clínicas y Simulación	Recuperación de saberes: repaso de la clase anterior. Presentación y discusión de situaciones clínicas, (actividad grupal). Lectura de la bibliografía obligatoria y discusión plenaria. Presentación de PPT.	Evaluación formativa
15° semana	Parcial			
6/12	Examen Recuperatorio			
13/12 /2021	Finales			

6. Procesos de intervención pedagógica.

Modalidades	
1. Clase magistral	X
2. Sesiones de discusión	X
3. Seminario	X
4. Trabajo de Laboratorio/ Taller	X
5. Taller- Grupo operativo	
6. Trabajo de campo	X
7. Pasantías	
8. Trabajo de investigación	
9. Aprendizaje basado en casos	X
10. Sesiones de aprendizaje individual	X
11. Tutorías	X
12. Laboratorio de Habilidades Clínicas	X

Seminarios se trabajarán los principales temas de cada núcleo, con énfasis en las bases clínicas de los problemas de salud más prevalentes en la comunidad, relacionándolos con los conocimientos epidemiológicos y fisiopatológicos abordados en el ciclo básico, a partir del abordaje de la situación clínica de distintos pacientes.

Resolución de situaciones clínicas: trabajando alternativamente a partir de distintas situaciones clínicas contextualizadas a través de tres consignas:

- Resolución de Guías con su bibliografía citada en cada encuentro y con PPT complementario.
- Actividades virtuales teóricas sincrónicas. Con contenido de material complementario.
- Actividades virtuales sincrónicas y asincrónicas de repaso de cada módulo y dudas de los estudiantes.
- Ejercicio Integrador Virtual de cada módulo. Es un ejercicio integrador, que será con evaluación una actividad de cierre formativo, no punitivo.
- Ateneos clínicos: serán actividades sincrónicas virtuales para indagar, ejercitar el razonamiento clínico.

Laboratorio de habilidades clínicas/ simulación: Sus componentes serán:

- Una guía de lectura dirigida, que debe ser resuelta previo al laboratorio Práctico.
- Resolución de situaciones clínicas, destrezas y/o habilidades clínicas. En base a ejercicios como: role playing, etc. Con la temática práctica requerida de los núcleos de aprendizaje.
- Ejercitación de competencias clínicas asistenciales con ejercicios de simulación. Con respecto a las competencias, serán en base a las propuestas que realice SaNNA integradas con el resto de los ejes.

Aprendizaje Basado en Casos: trabajo en comisiones pequeño grupales a través de foros y actividades sincrónicas interactivas. Con temas y contenidos de los núcleos, integrados con las demás unidades de aprendizaje por año.

Práctica clínica asistencial: dependerá del contexto epidemiológico en pandemia y disposición de la Universidad de Mar del Plata.

Clase magistral: Serán presentaciones de expertos, 2 o 3 al año.

Sesiones de discusión: Serán en todos los escenarios (campus virtual, seminarios, laboratorios), para profundizar o considerar alguna temática cuyo contenido sea controvertible; o para facilitar el intercambio de puntos de vista; o para facilitar una mejor comprensión del contenido y alcance de ciertas problemáticas claves.

Sesiones de aprendizaje individual y tutorías: se programa un **Ejercicio integrador virtual en el campus**, por Módulo de aprendizaje con una serie de preguntas y ejercicios que deben resolver en un tiempo determinado y que a la vez necesitan para interiorizarse con la dinámica de los exámenes. Las **tutorías** se llevan a cabo a través de los **foros de consulta** del campus, las cuales se realizan por comisión con su respectivo docente/tutoría.

Trabajo de Campo: Serán sus Prácticas Clínicas Asistenciales, es decir conjunto de horas destinadas a posibilitar el acceso a determinados escenarios reales, para poner en práctica competencias que se requerirán para actuar idóneamente en el campo profesional. Quedarán sujetas al contexto epidemiológico covid 19 y la Universidad de Mar del Plata.

7. Evaluación

a. Requisitos de aprobación:

- Asistencia al 75% de cada uno de los escenarios (Seminarios, Laboratorio de habilidades clínicas y simulación, Ateneos, Prácticas clínicas asistenciales y ABC) previstas en el Plan de Trabajo Docente. Según el contexto epidemiológico los seminarios y ateneos serán virtuales, tomándose la asistencia en los Ateneos, ABC y las actividades presenciales que se realicen.

- Aprobar todas las instancias de exámenes parciales.
- La realización y entrega del 100% de los Ejercicios Integradores virtual y/o trabajos prácticos. Este requisito representará el 30% de la nota de la evaluación parcial.
- Aprobar el escenario de laboratorios de habilidades clínicas y simulación.
- La nota de la evaluación final tendrá en cuenta el recorrido de la cursada, por esa razón el examen final tendrá dos partes un examen final (escrito u oral) y un examen práctico en los laboratorios de habilidades clínicas y/o simulación.

b. Criterios de evaluación.

Contará de dos exámenes parciales y un final. Cada parcial o su recuperatorio correspondiente serán considerados aprobados cuando el estudiante alcance la nota de 6 o más.

Parcial Reprobado: cuando el estudiante obtenga como calificación total de 1 a 5 puntos. Parcial Aprobado: cuando el estudiante obtenga como mínimo 6 puntos como calificación final por lo cual se le reconoce como aprobada la cursada de la asignatura debiendo rendir un examen final para la aprobación definitiva.

El Examen Final, será oral y/o escrito, con simulación, resolución de problemas de salud reales, en laboratorios de habilidades clínicas eventualmente, se realizarán evaluaciones integradas con otras unidades de aprendizaje de 4º año en el caso de integrar los conocimientos.

Para el Examen Final los estudiantes dispondrán de tres (3) turnos consecutivos. Dichos turnos se instrumentará según el Calendario Académico que la Escuela Superior de Medicina disponga. El examen Final se aprueba con una calificación igual o mayor a 4 (cuatro) según el Anexo 1 de la OCS 026/17. Se considera reprobado aquel estudiante que obtenga como calificación las notas 1, 2 y 3. Para obtener la calificación de 4 (cuatro) en el final, se deberán tener correctamente contestados el 60% del examen.

c. Descripción de las situaciones de pruebas a utilizar para la evaluación continua y final.

Los exámenes se realizan en base a resolución de situaciones-casos clínicos- simulados (conjunto específico de tareas que integran teoría y práctica y para cuya resolución se requiere un adecuado manejo e integración de saberes), Será oral y/o escrito, como así también exámenes prácticos en los laboratorios de simulación, en base a los contenidos a evaluar.

Tipos: las evaluaciones cuantitativas y cualitativas, serán teórico-prácticas periódicas, formativas no punitivas. Además tendrán instancias de exámenes orales.

La base serán los objetivos y contenidos contemplados en el Programa de la Asignatura, lo desarrollado en los diferentes escenarios, como así también la bibliografía imprescindible e importante

d. Requisito de Asistencia:

En caso de licencia por embarazo, atención a familiar discapacitado y licencia deportiva los/las estudiantes pueden solicitar un régimen especial de cursada con anticipación a la fecha en que se producen, y la Unidad de Aprendizaje debe generar una modalidad para para suplir la adquisición de conocimientos que se produce en la presencialidad (por ejemplo: fechas especiales de recuperación de actividades, actividades virtuales, etc.)

Ante aquellas faltas por otra situación de salud, se debe presentar el correspondiente certificado médico mediante mensajería de campus, como fecha máxima a una semana de la inasistencia, y no es válido como asistencia, sino como falta justificada, la cual se tendrá en cuenta ante situaciones especiales en base a concepto general del estudiante.

8. Asignación y distribución de tareas de cada uno de los integrantes del equipo docente.

El **Profesor Titular** tiene a su cargo:

- La coordinación y supervisión de las reuniones de cátedra.
- El diseño de las evaluaciones parciales y finales.
- La actualización de los contenidos y bibliografía del curso.
- Conjuntamente el Jefe de Trabajos Prácticos y los docentes auxiliares, el diseño y planificación de las actividades previstas para los trabajos prácticos.
- La supervisión de las actividades de enseñanza-aprendizaje desarrolladas en las comisiones de trabajos prácticos.
- La redacción de textos complementarios para los trabajos prácticos.
- La coordinación con otros escenarios donde puedan desarrollarse algunos de los objetivos de la Unidad de aprendizaje.

El **Profesor Adjunto** tiene a su cargo:

- La colaboración con el profesor titular en la coordinación y supervisión de las reuniones de cátedra.
- El diseño de las evaluaciones parciales y finales.
- La actualización de los contenidos y bibliografía del curso.
- Conjuntamente con el Profesor Titular y el Jefe de Trabajos Prácticos, el diseño y planificación de las actividades previstas para los trabajos prácticos.
- La supervisión de las actividades de enseñanza-aprendizaje desarrolladas en las comisiones de trabajos prácticos.
- La redacción de textos complementarios para los trabajos prácticos.
- La participación en las actividades desarrolladas en el área de investigación.

El **Jefe de Trabajos Prácticos** es responsable de:

- El dictado de una clase teórica.
- La coordinación de las actividades de los Ayudantes Graduados.
- Conjuntamente con los profesores Titular y Adjunto, de la supervisión de las actividades de enseñanza-aprendizaje desarrolladas en las comisiones de trabajos prácticos.
- Colaborar en el diseño de las evaluaciones parciales y finales.
- Colaborar con los profesores Titular y Adjunto en la toma de exámenes finales.
- La asistencia a las reuniones de área de investigación en los casos en que los profesores Titular y Adjunto no puedan estar presentes.

Los **Ayudantes Graduados** son responsables de:

- La coordinación de las actividades de aprendizaje en las comisiones de trabajos prácticos.
- Colaborar en el diseño y administración de las evaluaciones parciales y finales.
- Supervisar y asesorar a los alumnos en el desarrollo de la actividad prevista en el punto 6.4.
- Colaborar en el diseño de las actividades previstas para las comisiones de trabajos prácticos.

9. Justificación

En nuestro país las mujeres, las madres, los niños y los adolescentes son los más pobres. Los más “determinados” a padecer la pérdida de la salud. Los que más consultan en los CAPS de nuestra geografía por 20 problemas que explican el 90 % de la consulta espontánea. Se enferman por causas evitables, promocionables que marcan la inequidad estructural. Mueren por afecciones reducibles con medidas simples de salud pública. Sufren secuelas crónicas de procesos evitables.

Los estudiantes de la salud de currículas rígidas siguen padeciendo el designio de la reparación de lo prevenible. SaNNA, inserta en la Escuela de Medicina de la UNM del Plata pretende ser una herramienta para el cambio de paradigma. La medicina no es la enfermedad, es la salud.

Una salud desde la perspectiva del derecho y la inclusión, desde la destrucción de las brechas de la inequidad.

Por ello proponemos:

- Orientar el programa a los problemas de la Comunidad, hacia los problemas prevalentes, hacia los problemas regionales, con dinámica para adaptarlos, con evaluación y análisis de impacto sobre la formación del capital humano y la salud de la población infantil.
- Incluir los problemas de salud y enfermedad de la madre, el recién nacido, el lactante, el preescolar, el niño en edad escolar y el adolescente, insertos en su familia, medioambiente y condición socioeconómica.
- Jerarquizar la cultura de la salud sobre la de la enfermedad, a la promoción y la prevención sobre la reparación.
- Enfatizar la promoción, la prevención y la asistencia de las afecciones prevalentes.
- Generar en el capital humano la necesidad de la educación permanente.
- Mejorar la organización y la calidad de la atención materno infantil.
- Generar y/o reforzar las redes de atención perinatólogicas y pediátricas.
- Lograr acceso adecuado y participación comunitaria.
- Priorizar la estrategia de la APS.
- Priorizar la regionalización, la territorialización, el acceso y la equidad en la Capacitación Permanente.
- Trabajar en mejorar los conocimientos y las prácticas claves de las familias y de las comunidades.
- Mejorar las habilidades del personal de salud.
- Mejorar y desarrollar niveles de atención de complejidad creciente.

- Desarrollar la educación basada en el estudiante y en la comunidad.

Seguramente cambiarán los actores, los territorios, los problemas. Deberá persistir la red de afectos, de aptitudes, de actitudes.

Deberemos medir los efectos, en unidades de inclusión, equidad, acceso, salud y sonrisas.

SaNNA puede aceptar este desafío.

Es otra cuna de médicos que impactarán sobre la salud de nuestros niños en disímiles geografías nacionales y del exterior. Son estos algunos de los vectores de su direccionalidad futura. Para ello cuenta con el mejor de los capitales en salud: el humano.

Respira con la mística de tantos esforzados profesores del ayer, con la energía de los docentes jóvenes que nos han visto envejecer, con las ansias y la imaginación de los pediatras y con la necesidad de nuestros niños. No es poco capital para este siglo de mutaciones.

Habrà que implementar nuevos escenarios y nuevas formas docentes asociativas, participativas. Mejorar progresivamente el Programa.

La esencia no cambiarà. Sólo se trata de fortalecer el concepto de la fugacidad de los conocimientos y el de la persistencia de la reflexión en nuestro objeto de estudio: la salud de los niños.

Es esta dialéctica e inasible lógica la que nos despierta cada mañana con la mágica curiosidad de lo nuevo, con la rejuvenecida fantasía del estudiante, de siempre.

Y ese es el motivo de la esperanza constante.

La que transfigura el hecho científico en una acción artesanal y humanitaria