

Programa Internado Electivo CIRUGÍA PEDIÁTRICA

Departamento de Cirugía Pediátrica Hospital Padre Hurtado

Créditos:	10
Duración:	4 a 6 semanas
Ubicación dentro del plan de estudio:	6 ^{to} o 7 ^{mo} año
Pre- requisitos:	No hay
Estudiantes por rotación:	1
Docentes:	Dr. Renato Acuña L. Dr. Rodrigo Verdugo
Cupos para extranjeros:	1
Horas académicas de clases por período académico:	4-6 hr semanales
Horas académicas prácticas por período académico:	30 hr semanales

Metas y aspectos específicos de la asignatura

I.- Introducción:

Los objetivos generales de un internado electivo es permitir a los internos profundizar sus conocimientos y competencias en áreas de su interés. La rotación por Cirugía Pediátrica es una oportunidad para que los estudiantes elijan y organicen sus propias experiencias educacionales basadas en sus intereses y necesidades personales.

En el caso de estudiantes extranjeros se suma el objetivo de desarrollar habilidades comunicacionales, en particular con el equipo de trabajo y otros profesionales y permitirles conocer otras realidades así como trabajar en escenarios distintos a lo conocido previamente.

II.- Objetivo General:

Al finalizar la rotación se espera que el estudiante haya reforzado las competencias enunciadas más abajo con relación al paciente quirúrgico pediátrico.

1. Desarrolla habilidades y/o destrezas para adquirir y sintetizar información relevante para el paciente, utilizando efectivamente varias fuentes de información:
 - Recoge información clínicamente relevante durante la anamnesis.
 - Reconoce las limitaciones del informante que dificultan una historia clínica.
 - Selecciona e interpreta hallazgos relevantes del examen físico.
 - Usa exámenes diagnósticos adecuados e interpreta los resultados.

2. Demuestra conocimientos sólidos de ciencias básicas (anatomía, fisiología, fisiopatología, farmacología) y clínicos.
3. Elige el mejor tratamiento para el paciente basándose en la evidencia médica actualizada.
4. Desarrolla habilidades comunicacionales logrando un intercambio de información efectivo con pacientes, su familia y miembros del equipo de salud. Presenta clara y organizadamente pacientes durante la visita médica y mantiene la ficha clínica ordenada, actualizada y legible.
5. Establece un hábito de estudio dirigido a manejar las patologías de sus pacientes con evidencia científica. Se autoevalúa en forma crítica identificando sus fortalezas, deficiencias y limitaciones en conocimiento y desempeño.
6. Demuestra responsabilidad y adherencia a los principios éticos, lo cual se ve reflejado en el respeto, honestidad y compasión. Respeta la privacidad y autonomía del paciente y responde a las necesidades del paciente por sobre los intereses propios.

III. Objetivos específicos:

Al finalizar esta rotación se espera que el estudiante:

1. Adquiera habilidades y destrezas básicas para realizar anamnesis y examen físico completo del paciente quirúrgico pediátrico.
2. Sea capaz de formular diagnóstico, tratamiento y pronóstico de las patologías prevalentes en cirugía pediátrica.
3. Diagnostique, inicie tratamiento y derive oportunamente las patologías de mayor complejidad del paciente quirúrgico pediátrico.
4. Realice diagnóstico diferencial, estudio y/o derivación oportuna de la patología quirúrgica del niño.
5. Adquiera las destrezas básicas para resolver los problemas quirúrgicos a nivel de un médico general en la urgencia pediátrica y desarrolle criterios para indicar o contraindicar un acto quirúrgico.
6. Realice ayudantía quirúrgica: Conozca algunas técnicas quirúrgicas básicas de la especialidad, con énfasis en la patología de urgencia y realice, con la técnica recomendada, procedimientos básicos como curaciones simples.
7. Seleccione e interprete exámenes de laboratorio y de imágenes en patología quirúrgica del niño.

IV.- Metodología docente

El estudiante participará en las actividades del Servicio de Cirugía Infantil incluidas la visita médica, policlínicos, pabellones ambulatorios y pabellones centrales. Las actividades diurnas serán de 8:00 a 17:00 hrs.

Además adherirá a un turno de urgencia a la semana de 8:00 a 20:00 hrs.

Durante su rotación podría tener que presentar un seminario clínico. La fecha, el tema y el tutor se establecerán tras su incorporación al equipo.

Participación en Reunión de la Sociedad chilena de Cirugía Pediátrica que se lleva a cabo en la Clínica Alemana el segundo miércoles del mes a las 19:00 hrs.

V.- Contenidos:

Patología General del Lactante

- Testículo No Descendido
- Fimosis
- Hernia inguinal
- Reflujo gastroesofágico

Patología Frecuente de Urgencia Pediátrica Quirúrgica

- Abdomen agudo:
 - Apendicitis aguda
 - Peritonitis
 - Obstrucción intestinal
 - Invaginación intestinal
- Testículo agudo
- Manejo de heridas
- Quemado pediátrico
- Ingestión de cuerpo extraño
- Empiema pleural

Patología Quirúrgica del Recién Nacido

- Enterocolitis necrotizante
- Defectos congénitos de pared abdominal
- Malformación anorrectal
- Obstrucción intestinal del RN

Patología Frecuente Urológica del Niño

- Malformaciones urogenitales
- Generalidades de Reflujo Vesico Ureteral, Obstrucción Pieloureteral, Obstrucción Vesicoureteral.

Patología Frecuente Cirugía Plástica del Niño

VI.- Actividades diarias:

Visita Médica de Sala: Todas las mañanas a las 8:00 deben participar de la visita médica de pacientes hospitalizados.

Policlínico: Se les entregará horarios de policlínicos tanto de cirugía pediátrica general como de especialidades en los cuales debe participar.

Pabellón ambulatorio: El estudiante participará en las cirugías del pabellón ambulatorio. Es responsabilidad del estudiante saber que pacientes están en tabla y estudiar previamente sus patologías.

Pabellón central: El estudiante participará en las cirugías del pabellón central. Es responsabilidad del estudiante saber que pacientes están en tabla y estudiar previamente sus patologías.

Servicio de Urgencia: Los estudiantes se adhieren a un turno de urgencia al que seguirán durante las semanas que dure su rotación. El horario de esta actividad es desde que terminan las actividades obligatorias del día hasta las 20:00 hrs.

VII.- Evaluaciones:

La evaluación de la rotación será práctica (60%) y actitudinal (40%). La evaluación práctica se realizara una vez a la semana, la segunda, tercera y cuarta semanas de actividades y consistirá en una mini Cex cuya pauta se adjunta. La evaluación actitudinal será en base a pauta que se adjunta.

VIII.- Bibliografía:

Cirugía Pediátrica. Ashcraft K, Holder T. Ed. Mc-Graw-Hill Interamericana, Tercera edición, 2001.

Cirugía Pediátrica. Rosti6n C.G.. Ed. Mediterraneo. Segunda edici6n, 2014