

**OBJETIVOS GENERALES DEL PERIODO FORMATIVO DEL PRIMER AÑO ( R1):**

1. Adquirir los conocimientos, habilidades y actitudes necesarias para hacer el diagnóstico sindrómico y tratamiento los problemas clínicos más comunes, incluyendo los de origen infeccioso, atender las necesidades hídricas y nutricionales, dar soporte vital y para mantenimiento de constantes
2. Demostrar comprensión en los problemas en sus vertientes clínicas y también éticas y sociales, especialmente en el contexto familiar
3. Demostrar adecuado trato en la consulta incluida la presentación al paciente y proporcionar una información bien por escrito y oral y capacidad para informar a otros profesionales de la salud.
4. Iniciarse en el acceso a la literatura médica especializada y a su lectura crítica, así como en la realización de actividades de investigación clínica.
- 5.-. Conocer la metodología de los exámenes de salud y los procedimientos para prevención de las enfermedades

Habilidades: El residente conocerá las técnicas de punción lumbar, acceso vascular (periférico, central, óseo), sondaje vesical, los procedimientos de reanimación cardiopulmonar y de analgesia-sedación. Igualmente, conocerá las técnicas de sutura y cirugía menor, así como para el tratamiento básico de fracturas, esguinces y contusiones. La realización correcta de estas técnicas requiere experiencia, que el residente irá adquiriendo progresivamente a lo largo de la residencia

**ROTACIONES**

Denominación	Temporalidad	Servicio	Colaborador docente
<b>URGENCIAS</b>	TRES MESES	URGENCIAS DE PEDIATRIA HOSPITAL DEL HENARES	FEA DEL SERVICIO DE PEDIATRIA
Competencias: ACTUARÁ SIEMPRE TUTELADO POR FEA DE PRESENCIA FISICA, QUIEN FIRMARÁ INFORME DE ALTA. Nivel de responsabilidad según gravedad			
El objetivo de esta rotación es familiarizarse con las enfermedades que constituyen los motivos más frecuentes de consulta en los servicios de urgencia pediátricos, su orientación diagnóstica, diagnóstico diferencial y tratamiento, así como en el manejo clínico de emergencias y de enfermedades y lesiones agudas del ámbito quirúrgico			
<b>HOSPITALIZACIÓN PEDIATRICA</b>	TRES MESES	PEDIATRÍA. H. HENARES (lactantes, escolares, adolescentes)	FEA del Servicio de Pediatría
Competencias: ACTUARÁ SIEMPRE TUTELADO POR FEA DE PRESENCIA FISICA, QUIEN FIRMARÁ INFORME DE ALTA y PETICIONES COMPLEMENTARIAS			
<b>ATENCION PRIMARIA</b>	TRES MESES	C.S. VALLEAGUADO. COSLADA	DRA. ORTIZ RAMOS
Competencias. Actuará siempre tutelado			
Los objetivos formativos se detallan en el Anexo 1 de Orden 3148/2006, BOE 246/ Octubre 2006 , y en el texto acompañante a esta solicitud			
<b>SALUD MENTAL</b>	UN MES	UNIDAD DE SALUD MENTAL INFANTO-JUVENIL	DR. CORREAS

Competencias: Actuará siempre tutelado, con FEA de presencia física. Nivel de responsabilidad 2-3			
Entre los principales objetivos: Metodología de abordaje del paciente psiquiátrico. Nociones básicas sobre Técnicas psicométricas utilizadas en niños. Valoración psicosocial del paciente y de su ámbito familiar y escolar. Conocimiento básico de las principales psicopatías infantiles. TDAH. Adicción a drogas, características de los pacientes y recursos disponibles para su tratamiento en nuestro medio. Farmacología y uso de los principales psicofármacos de uso en pediatra			
<b>Habilidades:</b> Entrevista y realización de historia clínica en el paciente con trastornos psiquiátricos			
<b>NEONATOS-MATERNIDAD</b>	DOS MESES	PEDIATRÍA – NEONATOLOGIA. H. DEL HENARES MATERNIDAD. H. UNIVERSITARIO GREGORIO MARAÑÓN	DRA. GONZÁLEZ, DRA. YUI Y DRA. RODRÍGUEZ
Competencias: Actuará siempre tutelado, con FEA de presencia física. Nivel de responsabilidad 1			
Periodo inicial y básico de formación neonatológica, orientado a la adquisición de los conocimientos esenciales de fisiopatología, farmacología y cuidados básicos del recién nacido y de los relativos a sus enfermedades más relevantes, así como al adiestramiento en el manejo de las técnicas propias de la especialidad, especialmente a la reanimación en paritorio			
Sesiones clínicas /bibliográficas / u otras específicas			
Como asistente		Como ponente	
Sesiones clínicas del servicio (diaria) Sesiones monográficas Sesiones bibliográficas Talleres (ventilación mecánica, REA neonatal) Curso de introducción a las urgencias pediátricas		Periódicamente, bajo la dirección del tutor y colaboradores docentes, presentara algunas de estas sesiones	
Programa Transversal y Complementario			
Ofertados por la Consejería		CURSO DE PROTECCIÓN RADIOLÓGICA: (R1, R3, EIR) RCP	
Ofertados por el Hospital		CURSO DE ACOGIDA SALUD LABORAL. Actuación ante accidente material biológico FARMACIA. Terapia secuencial de medicamentos. MEDICINA PREVENTIVA. Higiene de manos. BIBLIOTECA. Biblioteca virtual y búsqueda bibliográfica. CURSO DE ATENCIÓN EN URGENCIAS Curso SELENE	

	CURSO BÁSICO ELECTROCARDIOGRAFÍA, TALLER DE HERIDAS Y SUTURAS, MANEJO ANAFILAXIA, DETECCIÓN DE PACIENTES EN RIESGO SEPSIS SEMINARIOS DE NEFROLOGÍA GESTIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS Y CONFIDENCIALIDAD. HIGIENE DE MANOS. USO CORRECTO DE ANTIBIÓTICOS. SESIONES CLINICAS GENERALES HOSPITALARIAS
--	--

Guardias	
NUMERO : 4-6	LUGAR: S. Urgencias pediátricas. Hospital del Henares

Actividades científicas y de investigación
Manejo de bases de datos y de la literatura medica
Lectura crítica de la literatura
Participación en trabajo para comunicación /publicación

Referencias al protocolo de supervisión y al principio de asunción progresiva de responsabilidad
La supervisión de residentes de primer año será de presencia física y se llevará a cabo por los profesionales de la unidad por los que el personal en formación esté rotando o prestando servicios de atención continuada. Se visarán por escrito las altas, bajas y demás documentos relativos a las actividades asistenciales en las que intervengan los residentes de primer año. Se programarán las reuniones con el Tutor durante las rotaciones
A cada actividad se le asignará un nivel de responsabilidad. Durante el primer año, en general el residente actúa con nivel 2-3 <b>Nivel de responsabilidad 1.</b> Actividades realizadas directamente por el residente. El residente ejecuta y posteriormente informa. <b>Nivel de responsabilidad 2.</b> Actividades realizadas directamente por el residente bajo supervisión del tutor. <b>Nivel de responsabilidad 3.</b> Actividades realizadas por el personal sanitario del centro y observadas y/o asistidas en su ejecución por el residente

<b>OBJETIVOS GENERALES DEL PERIODO FORMATIVO DEL SEGUNDO AÑO ( R2 ):</b>			
Con los fundamentos teóricos y clínicos adquiridos durante el primer año, durante su segundo de especialización, el residente se adentra en la clínica pediátrica, rotando por diferentes áreas de especialidad, lo que le permitirá un mejor conocimiento de la patología relativa, los procedimientos diagnósticos y los recursos terapéuticos disponibles			
<b>ROTACIONES</b>			
<b>Denominación</b>	<b>Temporalidad</b>	<b>Servicio</b>	<b>Colaborador docente</b>
<b>NEONATOLOGÍA (HOSPITALIZACIÓN, INTERMEDIOS)</b>	DOS MESES	PEDIATRIA – NEONATOLOGIA. HOSPITAL DEL HENARES	DRA. GONZÁLEZ, DRA. YUI Y DRA. RODRÍGUEZ
Competencias: Actuará con supervisión de FEA de neonatología			
El objetivo de este periodo es conocer y las principales enfermedades neonatales y los procedimientos diagnósticos y terapéuticos propios de las unidades de hospitalización neonatal, con cuidados intermedios, así como de adquirir las habilidades propias de los mismos			
<b>CIRUGÍA PEDIÁTRICA Y ORTOPÉDICA</b>	DOS MESES	S. CIRUGÍA PEDIÁTRICA. H 12 DE OCTUBRE	DR. GÓMEZ FRAILE
Competencias. Actuará siempre tutelado			
El objetivo de la rotación por cirugía pediátrica es alcanzar un grado adecuado de conocimiento teórico y práctico sobre diferentes aspectos del paciente pediátrico con patología quirúrgica, familiarizarse con los principales cuadros, su diagnóstico y control evolutivo, así como conocer las técnicas quirúrgicas más habituales en la actualidad. Siendo objetivos específicos Calendario quirúrgico (fimosis, hernias, sinéquias vulvares y prepuciales, anomalías auriculares, anquiloglosia). Manejo del paciente con abdomen agudo. Diagnóstico diferencial y manejo del paciente con Escroto agudo. Manejo pre y postoperatorio del paciente quirúrgico pediátrico. Principios generales de terapéutica quirúrgica en relación con anomalías y malformaciones nefrourológicas, gastrointestinales y del aparato respiratorio. Manejo médico preoperatorios y postoperatorios del paciente quirúrgico Cuidados del paciente osteomizado y entre las Habilidades: Procedimientos de cirugía menor			
<b>NEFROLOGIA</b>	DOS MESES	UNIDAD DE NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA. H. 12 DE OCTUBRE	DRA. ESPINO
Competencias. Actuará siempre tutelado			
El residente al finalizar la rotación por Nefrología Pediátrica debe ser competente para la correcta realización de una historia clínica dirigida a los aspectos relacionados con la patología nefrológica, siendo capaz de planificar e interpretar adecuadamente las pruebas complementarias necesarias en cada caso. Se persigue que el residente sea capaz de realizar una aproximación diagnóstica y terapéutica a las patologías nefrourológicas más relevantes en pediatría: Infección urinaria, Reflujo vesicoureteral, Malformaciones nefrourológicas, Hematuria, Proteinuria. Síndrome nefrótico, Alteraciones hidroelectrolíticas en la insuficiencia renal. Hipertensión arterial. Fracaso renal agudo. Insuficiencia renal crónica. La nutrición en el enfermo renal			

<b>NEUROLOGÍA</b>	TRES MESES	UNIDAD DE NEUROPEDIARIA. H. DEL HENARES	DRA. MARTINEZ Y DRA. MAZAGATOS
Competencias: ACTUARÁ SIEMPRE CON SUPERVISIÓN DE FEA. NIVEL DE RESPONSABILIDAD 2-3			
La rotación por neuropediatría permitirá al residente profundizar en el conocimiento de los principales síndromes y enfermedades de la esfera neurológica que afectan a los niños, familiarizándose con su diagnóstico y tratamiento, incluyendo la interpretación de estudios complementarios, como TAC, RMN craneal, EEG y electromiograma. Al finalizar la rotación de neurología pediátrica debe ser capaz de elaborar la historia clínica orientada hacia enfermedades neurológicas, Conocer la evolución y desarrollo psicomotor normal y sus desviaciones y orientar adecuadamente desde el punto de vista diagnóstico y terapéutico las entidades más comunes			
<b>GASTROENTEROLOGIA</b>	TRES MESES	UNIDAD DE GASTROENTEROLOGIA PEDIÁTRICA. H. DEL HENARES	DRA. MONTES Y DRA. RUIZ
Competencias: ACTUARÁ SIEMPRE TUTELADO POR FEA DE PRESENCIA FISICA, QUIEN FIRMARÁ INFORME DE ALTA y PETICIONES COMPLEMENTARIAS			
El objetivo básico de la rotación es la adquisición de los conocimientos y habilidades necesarios para la valoración, orientación diagnóstica y tratamiento correctos de la patología digestiva más prevalente en niños, incluyendo los aspectos psicosociales relacionados con afecciones gastrointestinales. Los objetivos específicos y las habilidades a adquirir, se detallan en el documento adjunto			
<b>Sesiones clínicas /bibliográficas / u otras específicas</b>			
Como asistente		Como ponente	
Sesiones clínicas del servicio (diaria) Sesiones monográficas Sesiones bibliográficas		Periódicamente, bajo la dirección del tutor y colaboradores docentes, presentara algunas de estas sesiones	
Programa transversal y complementario			
Ofertada por el hospital	A DETERMINAR		Fechas a determinar
Ofertadas por otros hospitales			
<b>GUARDIAS</b>			
Número: 4-6 al mes		LUGAR: S. Urgencias pediátricas. Hospital del Henares	
Actividades científicas y de investigación			
Participación en trabajo para comunicación /publicación			
Referencias al protocolo de supervisión y al principio de asunción progresiva de responsabilidad			
La supervisión de residentes de segundo año se llevará a cabo por los profesionales de la unidad por los que el personal en formación esté rotando o prestando servicios de atención continuada.			

Algunas actividades podrán realizarse con nivel 1. Se visarán por escrito las altas, bajas y demás documentos relativos a las actividades asistenciales en las que intervengan los residentes.

Se programaran las reuniones con el Tutor durante las rotaciones

A cada actividad se le asignará un nivel de responsabilidad.

**Nivel de responsabilidad 1.** Actividades realizadas directamente por el residente. El residente ejecuta y posteriormente informa. **Nivel de responsabilidad 2.** Actividades realizadas directamente por el residente bajo supervisión del tutor.

**Nivel de responsabilidad 3.** Actividades realizadas por el personal sanitario del centro y observadas y/o asistidas en su ejecución por el residente

<b>OBJETIVOS GENERALES DEL PERIODO FORMATIVO DEL TERCER AÑO R3</b>			
Durante el tercer año de residencia el especialista en formación continua ampliando y profundizando en el conocimiento y en la práctica de las diferentes áreas de la patología que constituyen el núcleo de la patología pediátrica y también del programa formativo			
<b>ROTACIONES</b>			
<b>Denominación</b>	<b>Temporalidad</b>	<b>Servicio</b>	<b>Colaborador docente</b>
<b>ONCOLOGIA-HEMATOLOGÍA</b>	DOS MESES	UNIDAD DE ONCOLOGÍA-HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA H. 12	
Competencias. Actuará siempre tutelado. Nivel de responsabilidad 3			
Además de un mejor conocimiento respecto a las características clínicas de las principales enfermedades hematológicas y neoplásicas propias de la edad infantil, la rotación por oncohematología persigue familiarizar al especialista en formación con las características del paciente oncológico, los protocolos y métodos de tratamiento y de las complicaciones que les son más comunes. Igualmente respecto de los trastornos de la coagulación y de la administración de hemoderivados			
<b>UCI NEONATAL</b>	TRES MESES	UCI NEONATAL H. Gregorio Marañon	DRA. Itziar Marsinyach
Competencias. Actuará siempre tutelado. Nivel de responsabilidad 2-3			
En esta rotación, que globalmente persigue adiestrar al residente en el conocimiento de la patología neonatal del recién nacido prematuro y en el manejo de las enfermedades críticas, son Objetivos específicos: Conocer los métodos de trabajo en la UCI pediátrica – Neonatal, Conocer las indicaciones de ingreso y alta en la UCI, Conocer la monitorización del paciente crítico., Tener conocimiento y habilidades en Reanimación cardiopulmonar. Conocer el estado hidroelectrolítico en el paciente crítico. Conocer los Cuidados postoperatorios inmediatos. Diagnóstico sindrómico del paciente crítico. Identificación del paciente séptico. Manejo del paciente con shock. Manejo del paciente en insuficiencia respiratoria. Manejo del estatus epiléptico. Manejo del paciente politraumatizado. Reconocer la situación de preparada y parada cardiorrespiratoria. Conocer las técnicas de reanimación cardiopulmonar y asistencia respiratoria: Principios básicos de ventilación. Ventilación mecánica convencional, alta frecuencia, CPAP, surfactante, óxido nítrico, asistencia respiratoria en patologías específicas (SAM, SDR, DBP, Hernia diafragmática). Conocer las distintas técnicas de depuración extrarrenal. Y también adquirir/ perfeccionar habilidades: Intubación oro y nasotraqueal. Ventilación con bolsa y mascarilla. Conocimiento y manejo elemental de respiradores. Vías venosas centrales y vías alternativas. Nutrición enteral y parenteral. Técnicas de depuración extrarrenal. Técnicas de sedación y analgesia. Manejo de drenajes. Perfusión continua de drogas farmacológicas. Toracentesis. Paracentesis			
<b>NEUMOLOGIA</b>	1 MES	UNIDAD DE NEUMOLOGÍA	DRA. DE FRUTOS MONEO
Competencias: ACTUARÁ SIEMPRE TUTELADO POR FEA DE PRESENCIA FISICA, QUIEN FIRMARÁ INFORME DE ALTA. Nivel de responsabilidad según gravedad			

Al finalizar la rotación el residente deberá ser capaz de: Realizar una historia clínica dirigida a enfermedades relacionadas con esta especialidad. Interpretar adecuadamente estudios radiológicos de tórax. Interpretar adecuadamente los estudios de función respiratoria. Diagnosticar correctamente y tratar a pacientes con diferentes fenotipos de asma. Evaluación del niño con neumonías de repetición. Seguimiento del niño con otras patologías respiratorias crónicas: atelectasias, bronquiectasias, prevención tabaquismo. Realizar el enfoque diagnóstico de niños con tos crónica. Conocer el diagnóstico y tratamiento de la tuberculosis pulmonar. Conocer el manejo clínico de la apnea de sueño. Conocer los procedimientos de diagnóstico y tratamiento de la fibrosis quística. Conocer las principales malformaciones broncopulmonares. Conocer las principales causas de inmunodeficiencia, congénitas y adquiridas, los procedimientos de evaluación diagnóstica y los recursos terapéuticos existentes.

**Habilidades:** Realizar e interpretar la espirometría basal y la respuesta a estímulos broncodilatadores. Manejo de dispositivos para aerosolterapia y oxigenoterapia

**ALERGOLOGÍA**

1 MESES

UNIDAD DE ALERGIA E INMUNOLOGÍA PEDIÁTRICAS.

DRA. CERDEIRA BARREIRO

Competencias: ACTUARÁ SIEMPRE TUTELADO POR FEA DE PRESENCIA FÍSICA, QUIEN FIRMARÁ INFORME DE ALTA. Nivel de responsabilidad según gravedad

Esta rotación está íntimamente relacionada con la anterior. Al finalizar la rotación el residente deberá ser capaz de: Realizar una historia clínica dirigida a enfermedades alérgicas y por inmunodeficiencia. Conocer la metodología de estudio en relación con enfermedades alérgicas y de las inmunodeficiencias primarias. Diagnosticar correctamente y tratar a pacientes con diferentes fenotipos de asma. Conocer las principales causas de inmunodeficiencia, congénitas y adquiridas, los procedimientos de evaluación diagnóstica y los recursos terapéuticos existentes.

**Habilidades:** Realizar e interpretar la espirometría basal y la respuesta a estímulos broncodilatadores. Manejo de dispositivos para aerosolterapia y oxigenoterapia. Valoración analítica de las principales inmunodeficiencias primarias

**UCI PEDIÁTRICA**

TRES MESES

UCI PEDIÁTRICA HOSPITAL NIÑO JESUS

DRA. ANA SERRANO. DRA. IGLESIAS

Competencias. Actuará siempre tutelado

Adquirir los principios básicos de fisiopatología relacionados con la enfermedad grave del niño, en las diferentes etapas, desde el nacimiento hasta la adolescencia, identificar, monitorizar y tratar el fallo de órganos y sistemas vitales, identificar y comprender los procesos clínicos y síndromes específicos que requieren cuidado intensivo y adquirir las habilidades para ello conociendo las técnicas que le permitan reanimar y cuidar del niño críticamente enfermo, como: Adquirir los principios básicos de fisiopatología relacionados con la enfermedad grave del niño, en las diferentes etapas, desde el nacimiento hasta la adolescencia, identificar, monitorizar y tratar el fallo de órganos y sistemas vitales, identificar y comprender los procesos clínicos y síndromes específicos que requieren cuidado intensivo y adquirir las habilidades para ello conociendo las técnicas que le permitan reanimar y cuidar del niño críticamente enfermo, como: Intubación oro y nasotraqueal. Ventilación con bolsa y mascarilla. Conocimiento y manejo elemental de respiradores. Vías venosas centrales y vías alternativas. Nutrición enteral y parenteral. Técnicas de depuración extrarrenal. Técnicas de sedación y analgesia. Manejo de drenajes. Perfusión continua de

drogas farmacológicas. Toracentesis. Paracentesis			
<b>CARDIOLOGIA</b>	TRES MESES	UNIDAD DE ENDOCRINOLOGIA PEDIÁTRICA	DR. SÁNCHEZ CALDERÓN. DRA. APARICIO
Competencias: ACTUARÁ SIEMPRE TUTELADO POR FEA DE PRESENCIA FISICA, QUIEN FIRMARÁ INFORME DE ALTA y PETICIONES COMPLEMENTARIAS			
Durante esta rotación el residente debe adquirir conocimientos encaminados al diagnóstico y tratamiento de las cardiopatías más frecuentes en los niños, siendo capaz a su finalización de realizar correctamente la historia clínica dirigida, la exploración física y la interpretación de los estudios complementarios básicos en cardiología			
<b>Objetivos específicos:</b> Adquirir destreza para realizar la Historia clínica y exploración física orientadas a la cardiología. Semiología cardiovascular. Conocer las características, orientación y manejo clínico de las principales cardiopatías pediátricas: <b>Cardiopatías congénitas. Cardiopatías adquiridas. Síncope. Arritmias. Indicaciones e interpretación de las pruebas radiológicas y funcionales de cardiología. Indicaciones de cateterismo cardiaco</b> Así mismo debe haber adquirido habilidad y competencias suficientes para: Reconocer alteraciones auscultarías. Realización e interpretación del electrocardiograma normal Reconocimiento e interpretación de las alteraciones electrocardiográficas más comunes Indicaciones de ecocardiograma e identificación de planos básicos Conocimiento del rendimiento diagnóstico y terapéutico de las técnicas de imagen, invasivas y no invasivas, utilizadas en la valoración y tratamiento de la cardiopatía en el niño.			
<b>ENDOCRINOLOGIA</b>	TRES MESES	UNIDAD DE ENDOCRINOLOGIA PEDIÁTRICA	DRA. ALEGRE-DRA. CUENCA
Competencias: ACTUARÁ SIEMPRE TUTELADO POR FEA DE PRESENCIA FISICA, QUIEN FIRMARÁ INFORME DE ALTA y PETICIONES COMPLEMENTARIAS			
El objetivo de la rotación por endocrinología es afianzar los conocimientos esenciales en auxología y en el manejo clínico de los trastornos endocrino-metabólicos y nutricionales comunes: Crecimiento y desarrollo normales, Patología del Crecimiento. Talla baja. Talla alta. Patología del Metabolismo Glucídico. Manejo del paciente diabético. Patología de la Región Hipotálamo-Hipofisaria. Obesidad y Patologías Asociadas. Síndrome metabólico. Patología del metabolismo fosfo-cálcico y de las Paratiroides. Patología del Desarrollo Sexual y Gonadal. Patología Suprarrenal. Dismorfología			

<b>Sesiones clínicas / bibliográficas / u otras específicas</b>	
Como asistente	Como ponente
Sesiones clínicas del servicio (diaria) Sesiones monográficas	Periódicamente, bajo la dirección del tutor y colaboradores docentes, presentara algunas de estas sesiones
Sesiones bibliográficas	

<b>Programa Transversal y Complementario</b>	
Ofertada por la Consejería Ofertada por el hospital Ofertadas por otros hospitales	<i>CURSO DE PROTECCIÓN RADIOLÓGICA</i> CURSOS E GESTION SANITARIA OTROS A DETERMINAR LAS OFERTADAS EN OTROS HOSPITALES (ROTACIONES EXTERNAS),
<b>Guardias</b>	
NUMERO : 4-6 (total/mes)	LUGAR: S. URGENCIAS PEDIÁTRICAS. HOSPITAL DEL HENARES UCI PEDIATRICA. HOSPITAL NIÑO JESUS UCI NEONATAL. HOSPITAL GREGORIO MARAÑÓN
<b>Actividades científicas y de investigación</b>	
Participación en trabajo para comunicación /publicación. Diseño de estudios y elaboración de resultados	
Referencias al protocolo de supervisión y al principio de asunción progresiva de responsabilidad	
La supervisión de residentes de tercer año se llevará a cabo por los profesionales de la unidad por los que el personal en formación esté rotando o prestando servicios de atención continuada. Algunas actividades podrán realizarse con nivel de responsabilidad 1. Se visarán las altas, bajas Se programaran las reuniones con el Tutor durante las rotaciones	
A cada actividad se le asignará un nivel de responsabilidad. <b>Nivel de responsabilidad 1.</b> Actividades realizadas directamente por el residente. El residente ejecuta y posteriormente informa. <b>Nivel de responsabilidad 2.</b> Actividades realizadas directamente por el residente bajo supervisión del tutor. <b>Nivel de responsabilidad 3.</b> Actividades realizadas por el personal sanitario del centro y observadas y/o asistidas en su ejecución por el residente	

**OBJETIVOS GENERALES DEL PERIODO FORMATIVO DEL CUARTO AÑO ( R4 ) :**

Durante el cuarto año de rotación, el residente completa su formación como especialista rotando por la UCI pediátrica, pudiendo completarla ampliando los periodos de rotación por cualquiera de las Unidades del Servicio o si lo prefiere, dedicándose monográficamente a un área específica. La formación en las diferentes áreas específicas, actualmente no bien reglada, requiera mayor tiempo, habitualmente un año más, no contemplado durante el periodo de residencia.

También es posible realizar rotaciones externas, incluso en centros extranjeros, siempre con aprobación de las comisiones de docencia. La Universidad Francisco de Vitoria tiene acuerdos de colaboración con centros universitarios de distintos países, que también suponen una ventana de oportunidad

**ROTACIONES**

Denominación	Temporalidad	Servicio	Colaborador docente
<b>NEUMOLOGÍA</b>	1 MES	NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA. H. DEL HENARES	DRA. DE FRUTOS

Competencias: ACTUARÁ SIEMPRE TUTELADO POR FEA DE PRESENCIA FISICA, QUIEN FIRMARÁ INFORME DE ALTA. Nivel de responsabilidad según gravedad

Al finalizar la rotación el residente deberá ser capaz de: Realizar una historia clínica dirigida a enfermedades relacionadas con esta especialidad. Interpretar adecuadamente estudios radiológicos de tórax. Interpretar adecuadamente los estudios de función respiratoria.. Diagnosticar correctamente y tratar a pacientes con diferentes fenotipos de asma. Evaluación del niño con neumonías de repetición. Seguimiento del niño con otras patologías respiratorias crónicas: atelectasias, bronquiectasias, prevención tabaquismo. Realizar el enfoque diagnóstico de niños con tos crónica. Conocer el diagnóstico y tratamiento de la tuberculosis pulmonar. Conocer el manejo clínico de la apnea de sueño. Conocer los procedimientos de diagnóstico y tratamiento de la fibrosis quística Conocer las principales malformaciones broncopulmonares. Conocer las principales causas de inmunodeficiencia, congénitas y adquiridas, los procedimientos de evaluación diagnóstica y los recursos terapéuticos existentes.

**Habilidades:** Realizar e interpretar la espirometría basal y la respuesta a estímulos broncodilatadores. Manejo de dispositivos para aerosolterapia y oxigenoterapia

<b>ALERGOLOGÍA</b>	1 MES	UNIDAD DE ALERGIA E INMUNOLOGÍA PEDIATRICAS.	DRA. CERDEIRA
--------------------	-------	--	---------------

Competencias: ACTUARÁ SIEMPRE TUTELADO POR FEA DE PRESENCIA FISICA, QUIEN FIRMARÁ INFORME DE ALTA. Nivel de responsabilidad según gravedad

Esta rotación está íntimamente relacionada con la anterior Al finalizar la rotación el residente deberá ser capaz de: Realizar una historia clínica dirigida a enfermedades alérgicas y por inmunodeficiencia. . Conocer la metodología de estudio en relación con enfermedades alérgicas y de la inmunodeficiencias primarias. Diagnosticar correctamente y tratar a pacientes con diferentes fenotipos de asma. Conocer las principales causas de inmunodeficiencia, congénitas y adquiridas, los procedimientos de evaluación diagnóstica y los recursos terapéuticos existentes.

<b>Habilidades:</b> Realizar e interpretar la espirometría basal y la respuesta a estímulos broncodilatadores. Manejo de dispositivos para aerosolterapia y oxigenoterapia. Valoración analítica de las principales inmunodeficiencias primarias			
<b>SUBESPECIALIDAD (OPCIONAL)</b>	11 MESES	EN CUALQUIERA DE LAS ÁREAS PEDIÁTRICAS	FEA PEDIATRÍA
Competencias: Actuará siempre tutelado. Nivel de responsabilidad 1-3			
<b>ROTACIONES EXTERNAS</b>			
A valorar por Comisión de docencia según los intereses del residente y previo acuerdo con la unidad docente			

<b>Sesiones clínicas /bibliográficas / u otras específicas</b>	
Como asistente	Como ponente
Sesiones clínicas del servicio (diaria) Sesiones monográficas Sesiones bibliográficas	Periódicamente, bajo la dirección del tutor y colaboradores docentes, presentara algunas de estas sesiones
<b>Programa Transversal y Complementario</b>	
Ofertada por la Consejería Ofertada por el hospital Ofertadas por otros hospitales	CURSOS E GESTION SANITARIA OTROS A DETERMINAR LAS OFERTADAS EN OTROS HOSPITALES (ROTACIONES EXTERNAS),
<b>Guardias</b>	
NUMERO : 4-6 (total/mes)	LUGAR: S. urgencias pediátricas. Hospital del Henares Unidad de destino en su caso
<b>Actividades científicas y de investigación</b>	
Participación en trabajo para comunicación /publicación. Diseño de estudios, elaboración de publicaciones y comunicaciones a congresos	
<b>Referencias al protocolo de supervisión y al principio de asunción progresiva de responsabilidad</b>	
La supervisión de residentes de tercer año se llevará a cabo por los profesionales de la unidad por los que el personal en formación esté rotando o prestando servicios de atención continuada. Algunas actividades podrán realizarse con nivel de responsabilidad 1. Se visarán las altas, bajas Se programaran las reuniones con el Tutor durante las rotaciones	

A cada actividad se le asignará un nivel de responsabilidad.

**Nivel de responsabilidad 1.** Actividades realizadas directamente por el residente. El residente ejecuta y posteriormente informa.

**Nivel de responsabilidad 2.** Actividades realizadas directamente por el residente bajo supervisión del tutor.

**Nivel de responsabilidad 3.** Actividades realizadas por el personal sanitario del centro y observadas y/o asistidas en su ejecución por el residente