

PROGRAMA DE PASANTIA PARA MEDICOS EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
PEDIATRICOS
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO – SAN BORJA

I. DATOS GENERALES

Denominación de la pasantía:

Pasantía en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos para médicos que laboren en unidades de cuidados críticos, unidades de intermedios, área de emergencia o relacionadas al cuidado de niños (1 mes a 18 años) con patologías clínicas o quirúrgicas que requieran cuidados críticos (médicos generales, pediatras y/o intensivistas pediátricos).

Duración:

01 meses (144 horas al mes)

Fecha de Inicio:

Primer día útil de cada mes

Número de Vacantes:

01 por período de pasantía

II. OBJETIVO DE LA PASANTÍA

Ofrecer al médico pasante los conocimientos y experiencia aprendida en el INSN SB para el diagnóstico y tratamiento integral del paciente crítico pediátrico.

III. REQUISITOS

Perfil del profesional

- Médico general o especialista que labore en una unidad de área crítica o en áreas relacionadas al cuidado intensivo de niños de 1 mes a 18 años con patologías clínicas y/o quirúrgicas (Emergencia pediátrica, UCI, Intermedios)
- Tener por lo menos un (01) año de experiencia laborando en áreas antes mencionadas.

Documentos requeridos:

a. Oficio dirigido al Director (a) Institucional del INSN SB, señalando lo siguiente:

- Nombres y apellidos del profesional pasante
- Profesión
- Especialidad y/o cargo
- Área, servicio, Subunidad y/o Unidad donde desea realizar la pasantía.
- Duración de la pasantía, señalando el inicio y término.
- Especificar si requerirá de alimentación y/o hospedaje.

b. Plan de pasantía

c. Curriculum vitae breve, descriptivo y no documentado. Indicar explícitamente el servicio de donde proviene.

- d. Copia del título profesional
- e. Copia de título de especialista (si lo amerita)
- f. Copia de la constancia de habilitación profesional vigente.

La solicitud de pasantía debe ser presentada con un mínimo de dos (02) meses de anticipación.

IV. COMPETENCIAS

La presente pasantía permite posicionar al profesional médico, médico pediatra o intensivista pediátrico frente a las siguientes competencias:

Competencias médicas:

- Demostrar interés en el aprendizaje del manejo integral del paciente crítico pediátrico, que incluye: capacidad receptiva, don de servicio y calidad humana hacia los pacientes.
- Aplicar los conocimientos médicos y biomédicos adquiridos para diagnosticar y abordar problemas en el manejo integral del paciente crítico pediátrico.
- Desarrollar un plan que aspectos integrales en el manejo y recuperación del paciente crítico pediátrico.
- Participar de las juntas médicas programadas.
- Describir los procedimientos o terapias propias de la especialidad (intubación endotraqueal, colocación de catéter venoso central, colocación de línea arterial, colocación de drenaje torácico de emergencia, punción lumbar), así como las indicaciones, contraindicaciones, riesgos y alternativas de los mismos.

Competencias comunicativas:

- Utilizar una comunicación clara, oportuna y asertiva con los familiares, buscando alcanzar la empatía, el respeto y la compasión, considerando el aspecto de diversidad cultural de nuestro país.
- Usar la comunicación no-verbal apropiada a fin de demostrar atención, interés y capacidad de respuesta al paciente y su familia.
- Conducir entrevistas centradas en el paciente, recolectando toda la información pertinente del paciente para una presentación clínica.
- Utilizar estrategias para verificar la comprensión del diagnóstico y pronóstico por parte de la familia y el paciente (en caso lo amerite)
- Documentar apropiadamente los encuentros clínicos, a fin de comunicar el razonamiento clínico y los motivos de las decisiones tomadas.

Competencias colaborativas:

- Respetar las reglas establecidas en el equipo de trabajo.
- Recibir y responder apropiadamente a los aportes de otros profesionales de la salud.

- Comunicarse de manera clara y directa, a fin de promover la comprensión, el manejo adecuado de las diferencias y la resolución de conflictos.

V. CONTENIDO DEL PROGRAMA

PRIMERA SEMANA:

Balance hidroelectrolítico en el paciente crítico pediátrico.

- a. Elaboración, interpretación y análisis del balance hidroelectrolítico enfocado en el paciente crítico pediátrico.
- b. Fórmulas para estimar las necesidades de líquidos.
- c. Importancia del manejo de líquidos en el paciente crítico pediátrico.

Fisiopatología del shock

- a. Diferenciar las presentaciones clínicas y patrones hemodinámicos de los tipos de shock.
- b. Algoritmo del manejo del shock
- c. Monitoreo y soporte hemodinámico del paciente con shock.
- d. Uso racional de drogas vasoactivas.

SEGUNDA SEMANA:

Soporte ventilatorio.

- a. Fisiopatología de la insuficiencia respiratoria.
- b. Indicaciones y procedimiento de intubación endotraqueal.
- c. Conceptos básicos del funcionamiento del ventilador mecánico.
- d. Programación inicial del ventilador mecánico
- e. Monitorización ventilatoria: interpretación de curvas, bucles y complicaciones.
- f. Uso de herramientas diagnósticas o de procedimientos en el ventilador mecánico.
- g. Destete y retiro de la ventilación asistida.

Analgesia y sedación en el paciente crítico.

- a. Concepto de analgesia y sedación en el paciente crítico.
- b. Nuevas perspectivas en el manejo de analgesia y sedación.
- c. Técnicas de valoración del dolor en el paciente crítico pediátrico.
- d. Estrategias para disminuir el riesgo de síndrome de abstinencia.
- e. Valoración y manejo del síndrome de abstinencia.
- f. Manejo de drogas de analgesia y sedación por objetivos.

TERCERA SEMA

Uso racional de terapia antimicrobiana en el paciente crítico pediátrico.

- a. Evaluación de la fiebre en el paciente crítico pediátrico.
- b. Racionalidad, oportunidad e interpretación relacionado a la toma de cultivos.
- c. Infecciones asociadas a dispositivos invasivos (Infecciones del torrente sanguíneo, urinarias, ventilación, entre otras)
- d. Tratamiento farmacológico racional de las infecciones

Utilidad de la ecografía en unidad de cuidados intensivos.

- a. Conceptos básicos de ecografía general orientada al paciente crítico.
- b. Utilidad de la ecografía como apoyo al diagnóstico, seguimiento y evaluación de intervenciones en el paciente crítico.
- c. Ecografía pulmonar y hemodinámica.
- d. Procedimientos guiados por ecografía.

CUARTA SEMANA

Nutrición en el paciente crítico pediátrico.

- a. Evaluación nutricional en el niño críticamente enfermo
- b. Estrategias para alcanzar una óptima adecuación nutricional en el paciente crítico pediátrico.
- c. Formulación de nutrición enteral.
- d. Nutrición parenteral.
- e. Complicaciones en el manejo nutricional.

VI. BIBLIOGRAFÍA A CONSULTAR

- Nichols, David. Roger's Textbook of Pediatric Intensive Care. 4th Edition. Edit. Lippincott Williams & Wilkins. 2008.
- Medina, Alberto. Manual de Ventilación Mecánica Pediátrica y Neonatal. 6ta edición.
- Ruza, Francisco. Tratado de Cuidados Intensivos Pediátricos. 3da Edición. Ediciones Norma Capitel. 2003.
- Artículos de revisión y estudios publicados con nivel de evidencia aceptable (sugerido no menor de 5 años)

VII. METODOLOGÍA

- Presentación y discusión de casos
- Participación en las actividades académico – asistenciales organizadas en la unidad.

- Revisión bibliográfica
- Revisión y artículos científicos por metodología de lectura crítica.
- Visita médica conjunta
- Participación en los procedimientos invasivos y de soporte vital avanzado de los pacientes de la unidad.

VIII. ASISTENCIA

Los pasantes deben registrar su ingreso según programación otorgada por la Coordinación de UCI Pediátrica. La asistencia a todas las actividades participativas de la pasantía es obligatoria. El pasante con inasistencias injustificadas de más del 20% o justificada más de 30% a las actividades programadas, no podrá obtener su constancia por el término de la pasantía.

IX. EVALUACIÓN

Para la evaluación de los pasantes se considerará lo siguiente:

- Control de asistencia
- Informe final de la pasantía validado por el Coordinador de la UCI Pediátrica.

Al concluir la pasantía, se entregará una constancia al pasante, indicando las horas de duración de la pasantía.