



## ROTACIÓN POR ENFERMEDADES INFECCIOSAS PEDIÁTRICAS PARA RESIDENTES DE PEDIATRIA

El residente, durante su rotación, debe incorporarse a las actividades de la Sección, tanto asistenciales, como docentes y de investigación clínica, así como adquirir unos mínimos conocimientos teóricos sobre las patologías más frecuentes.

Las rotaciones se organizarán según calendario en función del número de rotantes

### A.-Actividad Asistencial:

1.- Incorporación, supervisada, a las actividades asistenciales de la Sección:

-Consulta externa. El residente debe revisar y preparar la consulta de cada día con anterioridad, con la idea de que pueda mejorar su aprendizaje con cada uno de los pacientes y realizar todas las preguntas que le surjan.

-Planta de hospitalización. Camas asignadas a Infecciosas en la 3ªA: 15, 17, 19 y 21. El residente debe pasar a las 8h (antes de la sesión de Urgencias) por la planta de hospitalización, para saber cómo han estado los pacientes ingresados, así como los nuevos ingresos. La planta se pasará con el adjunto entre las 9.30-10.30h, con la idea de que luego el residente pueda incorporarse a la interconsulta. El primer día de ingreso de cada uno de los pacientes se debe hacer la historia completa, incluidos los antecedentes personales y familiares. Durante el ingreso se debe ir preparando el informe de alta.

-Interconsulta. A las 10.30h se pasa planta de forma conjunta con Oncohematología, para ver a los pacientes que tengan algún proceso infeccioso o valoración de profilaxis antimicrobiana. Posteriormente se ven el resto de interconsultas de otras unidades, tanto nuevas, como de pacientes en seguimiento.

Organización de la rotación:

- **R1:** 50% de la rotación en la consulta, 50% en la unidad de hospitalización. Si es posible, se puede incorporar a la interconsulta tras haber pasado la planta.
- **R2-R3:** 50% de la rotación en la consulta, 50% interconsulta + hospitalización.

### B.-Actividad Docente:

1. Preparación de una sesión/protocolo, del tema que se le asigne, preferiblemente sobre un tema que haya visto en su rotación. Su presentación debe realizarse a lo largo de la rotación, y antes de finalizar la misma. Será supervisado por uno de los adjuntos de la Sección. Dicho protocolo debe estar basado en la revisión de la literatura más actual y se adaptará al formato general de los protocolos de la Sección.

2. Participación activa en las reuniones semanales de la sección que se realizan los miércoles de 9.30 a 11h. En estas reuniones se comentan los pacientes ingresados en la planta y los que se están viendo en la interconsulta, además de algunos interesantes de la consulta.
3. Asistencia y, en ocasiones, presentación de un caso clínico, en la Sesión Clínica conjunta semanal que se hace con el Servicio de Microbiología los jueves a las 8.15h.
4. Asistencia y participación en las sesiones de la sección que se realizan los jueves a las 14h, en las que se presentan las sesiones realizadas por residentes, adjuntos o se llevan a cabo revisiones bibliográficas de artículos recientes relevantes de Infectología Pediátrica.
5. Asistencia a las reuniones interhospitalarias de Infectología Pediátrica de Madrid que se realizan en el Hospital Carlos III el primer lunes de cada mes, salvo en verano. En ocasiones, tendrán que presentar en las mismas algún caso clínico.
6. Jueves de 8.15-9.10 sesión interdisciplinaria de casos clínicos con microbiología. Microbiología HGU Gregorio Marañón biblioteca.
7. Se recomienda el estudio programado de, al menos, el Temario básico de Infectología Pediátrica. Se adjunta el índice como anexo 1 y se entregará una carpeta con varios documentos de cada tema.

**C.- Actividad Investigadora:**

1. Colaborar en los Proyectos de investigación clínica, ya en marcha en la Sección de Infecciosas.
2. Presentación de comunicaciones en los diferentes congresos (SEIP, ESPID, AEP).
3. Publicaciones de artículos científicos: casos y revisiones. Al menos, escribir los casos y revisiones enviados a los congresos.
4. Si están interesados, se puede iniciar durante su rotación algún estudio prospectivo que se lleve a cabo a lo largo de su residencia y que, posteriormente, podría incluso ser la base de una tesis doctoral.

## **ANEXO 1: Temas de Infectología Pediátrica. Formación teórica mínima para residentes de Pediatría**

**1.- Antibióticos:** Clasificación, características e indicaciones generales de los diferentes grupos, utilización en la práctica clínica. Puntos más importantes para el manejo racional del antibiótico. Nociones básicas de resistencias y farmacocinética/farmacodinámica.

**2.- Infecciones congénitas y perinatales:** conocimiento teórico y manejo práctico

- Toxoplasmosis
- Lúes
- Herpes simple
- CMV
- Infección VIH
- Hepatitis C
- Hepatitis B
- Enfermedad de Chagas
- Zika
- Otros

**3.- Infecciones ORL y sus posibles complicaciones:** otitis, mastoiditis, faringoamigdalitis, abscesos periamigdalinos/retrofaríngeos.

**4.- Neumonía adquirida en la comunidad y sus complicaciones.**

**5.- Infecciones de piel y partes blandas.**

**6.- Infecciones osteoarticulares.**

**7.- Meningitis, encefalitis.**

**8.- Infecciones por Mycobacterium tuberculosis y otras micobacterias.**

**9.- Infección por VIH:** conocimiento teórico básico y manejo práctico.

**10.- Infecciones en inmunodeprimidos.** Inmunodeficiencias congénitas. Pacientes trasplantados y sometidos a tratamiento quimioterápico u otros inmunosupresores.

**11.- Calendario Vacunal:** conocimiento teórico y su aplicación práctica. Importante conocer actuación en caso de calendarios incompletos, viajes internacionales y otras situaciones especiales.

**12.- Estudio y manejo del niño con fiebre procedente del trópico.**

**13.- Infección nosocomial y su prevención.**