



Internado Electivo de Urgencia Infantil

Objetivos

Al término de la rotación, el Interno debería ser capaz de:

- Diagnosticar y manejar la patología prevalente pediátrica de urgencia.
- Diagnosticar patología de urgencia quirúrgica, traumatológica y dental.

Contenidos

1.-Manejo de las patologías más frecuentes por las que se consulta en un servicio de urgencia:

- Síndrome febril.
- Enfermedades respiratorias aguda
- Síndrome Diarreico agudo
- Infección urinaria.
- Ictericia del recién nacido
- Hiperemesis
- Enfermedades eruptivas

2.-Diagnóstico y manejo de patologías que requieren tratamiento de urgencia como:

- Laringitis obstructiva
- Apnea
- Paro cardiorrespiratorio
- Shock
- Síndrome meníngeo
- TEC
- Insuficiencia cardiaca
- Anafilaxia
- Síndrome convulsivo
- Intoxicaciones.
- Politraumatizado
- Quemaduras
- Crisis anoxémicas
- Asfixia por inmersión
- Cuerpo extraño vía aérea
- Taquicardia paroxística supraventricular
- Enfermedad grave lactante < 3 meses
- Maltrato infantil

3.-Sospecha y diagnóstico de patologías de resolución quirúrgicas de urgencia como:

- Abdomen agudo
- Obstrucción intestinal
- Estenosis hipertrófica de píloro
- Invaginación intestinal
- Fracturas frecuentes
- Heridas
- Patología odontológica

4.-Realización de procedimientos o exámenes de urgencia como:

- Punción lumbar
- Intubación en pabellón
- Osteoclisis
- Reanimación cardiovascular
- Vías venosas

Duración 1 mes

Horario de lunes a viernes de 08:15 a 16:00 hrs., con un turno semanal de 24 horas. El interno debe presentarse a diario con el jefe de turno.



Actividades

1. **Atención de pacientes.** El interno puede atender pacientes, según interés, disponibilidad y necesidad, en cualquiera de las especialidades médicas que existen en la Unidad de Emergencia. Es importante que se utilice criterio de urgencia en el enfoque del paciente.
2. **Seguimiento de pacientes.** Se registra esta actividad en una ficha confeccionada para este efecto que quedará en un archivo de la unidad. Se dará informe a los médicos de la unidad de los pacientes que hayan sido hospitalizados en conjunto con el interno. Esta actividad puede ser muy educativa ya que en la unidad de emergencia no siempre se llega a un diagnóstico claro y de esta forma se conoce la evolución completa del paciente.
3. **Seminario de un tema de urgencia** que se presentará en la tercera semana de la rotación, dejando un documento escrito o virtual que será de utilidad para nuestra unidad y el resto de los internos. La revisión debe ser enfocada principalmente al diagnóstico y tratamiento en un servicio de urgencia y su posterior derivación. Se sugiere utilización de textos clásicos y revisión de revistas actuales para la preparación de ellos. El médico debe plantearse la inquietud de como enfrentarse a un paciente que presenta una determinada patología en el momento de consultar al servicio de urgencia. Se asignará un tutor para cada una de estas revisiones.
4. **“Tareas” o revisión de temas de urgencia.** Preguntas sobre algunos temas que el interno debe desarrollar por escrito para ser conversadas y discutidas con algunos de los supervisores. Los temas son: convulsión febril, ictericia del recién nacido, shock hipovolémico, shock séptico, inmersión, ingestión de hidrocarburos, loxocelismo, etc.
5. **Procedimientos.** En la Unidad existe posibilidad de realizar punciones venosas, punciones lumbares, suturas, colocación de valvas de yeso, curaciones, etc. La realización de procedimientos dependerá, en gran parte, del interés que el interno demuestre por las actividades.
6. **Atención en cirugía y dental.** Se sugiere acudir a cada emergencia que en esas especialidades se presente. Como dato práctico, los pacientes que requieren atención preferencial son anunciados mediante el sonido de timbres: 1 timbre: paciente de pediatría, 2 timbres: paciente de cirugía, 3 timbres: paciente de odontología.
7. **Intubación en pabellón.** Una vez por semana asistirá a pabellón donde intubará supervisado por el anestesista. Esta actividad depende en gran parte del interés del alumno ya que debe estar atento a estar cambiando de pabellón según el paciente que le corresponda ser intubado.

Evaluación

Será responsabilidad del tutor docente calificar al interno una vez terminada la pasada según participación, interés, puntualidad, realización de seminarios, trato de pacientes, conocimiento y manejo de patología de urgencia con una nota conceptual. Para la calificación pedirá la opinión del resto de los médicos supervisores de la unidad. Además se realizará una prueba escrita al término de la rotación. La nota final será el promedio entre las dos.

Enero 2007
