PEDIATRÍA 5º CURSO

OBJETIVOS GENERALES

Enseñar a los alumnos las características de la Pediatría como Medicina interna del crecimiento y desarrollo
Analizar los procesos patológicos típicamente de los recién nacidos, lactantes, niños y adolescentes
Plantear las peculiaridades de la patología pediátricaa y sus rasgos diferenciales con el adulto

TEMARIO

Tema 1.- Fisiología de la digestión y absorción intestinal en el niño. Necesidades nutritivas.

- Conocer el concepto de nutriente y nutrición.
- Definir el concepto de requerimiento de un nutriente y de ingestión recomendable.
- Enumerar las finalidades de una nutrición correcta en la infancia.
- Analizar las necesidades energéticas diarias de un niño según las diferentes edades.
- Determinar las necesidades de los diferentes principios inmediatos en las edades pediátricas, así como el equilibrio que deben guardar entre ellos.
- Enumerar las principales vitaminas a considerar en nutrición humana, estableciendo las necesidades de las vitaminas obligatorias diarias.
- Exponer las necesidades diarias de minerales y oligoelementos.

Tema 2.- Lactancia natural.

- Precisar las características más notables de la leche humana (energía, valores bioquímicos e inmunológicos).
- Describir la fisiología de la lactancia humana: Secreción y eyección, identificando los factores que pueden influir en el éxito o fracaso de la lactancia.
- Identificar los factores socioculturales que influyen en el desarrollo de una lactancia materna, estableciendo las bases para su promoción.
- Precisar las razones a favor de la lactancia materna.
- Razonar las circunstancias que dificultan o contraindican una lactancia materna.
- Plantear las limitaciones de la lactancia materna.
- Exponer la técnica de la lactancia materna correcta y los hábitos necesarios a un mujer que lacta.
- Exponer las formas de inducción y reinducción de la lactancia materna.

Tema 3.- Lactancia artificial. Alimentación complementaria. Alimentación del niño sano.

- Exponer las características de una fórmula adaptada y de una fórmula de seguimiento.
- Enumerar diferencias entre la leche humana y la fórmula adaptada.
- Plantear correctamente la alimentación con fórmula láctea en las diferentes etapas de la lactancia.
- Exponer la técnica correcta de una lactancia con fórmula.
- Enumerar los principales inconvenientes de la lactancia con fórmula.
- Indicar el momento adecuado de introducción de la alimentación complementaria y sus razones.
- Plantear correctamente la alimentación de un lactante a partir de la introducción de la alimentación complementaria.
- Plantear correctamente la alimentación de un niño en edad preescolar, escolar y adolescente, en base a sus requerimientos.
- Citar los errores más comunes en la alimentación infantil a las diferentes edades.

Tema 4.- Gastroenteritis aguda.

- Exponer el concepto de diarrea aguda.
- Indicar la etiología de la diarrea aguda en nuestro medio, señalando las causas más frecuentes.
- Conocer las indicaciones del coprocultivo en el curso de una diarrea aguda y su interpretación.
- Señalar las diferencias clínicas y fecales de las diarreas ocasionadas por gérmenes enteroinvasivos y enterotoxigénicos.
- Exponer la epidemiología de las diarreas agudas ocasionadas por virus.
- Sospechar clínicamente la existencia de una diarrea vírica.

- Citar las complicaciones de la diarrea aguda y su prevención.
- Plantear el tratamiento ante un niño con diarrea aguda no deshidratado.
- Señalar las limitaciones de la rehidratación oral en el tratamiento de la diarrea aguda.
- Exponer el tratamiento dietético de la diarrea aguda.
- Citar las indicaciones estrictas del tratamiento antibiótico en las diarreas agudas.

Tema 5.- Metabolismo hidrosalino. Deshidratación aguda: fisiopatología, clínica y tratamiento.

- Conocer la importancia de los trastornos del metabolismo hidromineral en la infancia.
- Exponer los comportamientos de localización del agua orgánica y su proporción en las diferentes edades.
- Enumerar los mecanismos reguladores del volumen y osmolaridad del líquido extracelular, explicando su modo de acción.
- Conocer los requerimientos hídricos y de electrolitos en las diferentes edades.
- Definir el concepto de deshidratación y citar los grados de deshidratación, en las diferentes edades, en base al peso corporal perdido.
- Citar los diversos tipos de deshidratación según la proporción relativa entre la deplección hídrica y salina.
- Describir las características clínicas diferenciales de los diversos tipos de dehidratación.
- Reconocer clínicamente un lactante deshidratado, valorando el grado y el tipo.
- Plantear la pauta terapéutica ante una deshidratación leve, moderada y grave.

Tema 6.- Nutrición y sus alteraciones. Valoración del estado nutricional. Malnutrición calórico-proteica: fisiopatología, clínica y tratamiento.

- Enumerar los parámetros clínicos fundamentales para valorar la malnutrición y su significación.
- Citar los parámetros bioquímicos principales en la valoración nutricional y su significación.
- Describir la fisiopatología de la desnutrición.
- Describir las diferentes formas clínicas de malnutrición proteico-energética.
- Saber ejecutar los principios básicos de tratamiento nutricional de la desnutrición.

Tema 7.- Obesidad: etiopatogenia, clínica y tratamiento

- Definir el concepto de obesidad y señalar su importancia actual en España.
- Citar las principales etiologías de la obesidad infantil.
- Indicar los diferentes factores que deben analizarse ante una obesidad infantil.
- Valorar la importancia de la obesidad en la época del lactante.
- Exponer la valoración clínica de la obesidad.
- Plantear el enfoque terapéutico de una obesidad nutricional y las principales dificultades encontradas.
- Describir las principales complicaciones de la obesidad infantil.

Tema 8.- Síndromes de malabsorción intestinal. Concepto. Clasificación. Fisiopatología. Sistemática diagnóstica y terapéutica.

- Definir el concepto de diarrea crónica.
- Señalar las causas más frecuentes de diarrea crónica en la infancia.
- Conocer las posibles complicaciones digestivas después de una diarrea aguda.
- Indicar la sospecha clínica de una intolerancia secundaria a la lactosa.
- Tener en cuenta la posibilidad de una intolerancia a proteínas vacunas tras una diarrea aguda.
- Explicar a la familia el diagnóstico de una diarrea crónica inespecifica.
- Exponer la metódica diagnóstica ante un enfermo afecto de síndrome de malabsorción.
- Evaluar la utilidad de las diversas pruebas complementarias empleadas en el diagnóstico de la malabsorción intestinal.

Tema 9.- Enfermedad celiaca: etiopatogenia, clínica y tratamiento.

- Formular el concepto actual de la celiaquía.
- Conocer los factores genéticos y ambientales que influyen en la aparición de la enfermedad.
- Describir las manifestaciones clínicas habituales de la celiaquía.

- Exponer las formas monosintomáticas de la celiaquía.
- Definir la pauta diagnóstica ante un niño con sospecha de celiaquía.
- Conocer los criterios diagnósticos actuales de la enfermedad celíaca.
- Describir los hallazgos anatomopatológicos del intestino característicos de la celiaquía.
- Conocer los riesgos que conlleva la retirada indiscriminada de gluten en un niño con sospecha de malabsorción sin biopsia intestinal previa.
- Plantear una alimentación exenta de gluten en las diferentes edades.
- Explicar a la familia de un niño con celiaquía el diagnóstico y el tratamiento de la enfermedad, haciendo hincapié en la necesidad del seguimiento de la alimentación exenta de gluten.

Tema 10.- Fibrosis quística del páncreas: etiopatogenia, clínica y tratamiento.

- Exponer la fisiopatología de la enfermedad.
- Exponer las indicaciones fundamentales de practicar una determinación de electrolitos en sudor.
- Conocer los criterios diagnósticos actuales de la fibrosis quística y describir las posibles formas de presentación..
- Exponer los conocimientos actuales acerca de la detección de heterocigotos, diagnóstico intrauterino y diagnóstico en la etapa neonatal.
- Plantear los cuidados generales del enfermo de fibrosis quística desde el punto de vista digestivo y nutricional.
- Plantear la terapéutica básica del enfermo de fibrosis quística desde el punto de vista respiratorio.
- Conocer la terapéutica de sus complicaciones.

Tema 11.- Errores innatos del metabolismo. Introducción. Errores del metabolismo de los aminoácidos. Principales cuadros.

- Delimitar el concepto de error innato del metabolismo.
- Exponer la patogenia general de los errores innatos del metabolismo.
- Reconocer las manifestaciones clínicas generales que orientan a un trastorno congénito del metabolismo, fundamentalmente en el recién nacido.
- Valorar la importancia de su detección precoz y sistemática en neonatos.
- Razonar los objetivos de la detección sistemática de trastornos del metabolismo en neonatos.
- Enumerar las alteraciones que habitualmente pueden detectarse por estudios en masa de recién nacidos.
- Explicar a los padres la finalidad de la detección sistemática de errores innatos del metabolismo y explicar el momento idóneo y modo de realizarla.
- Plantear la conducta a seguir ante un niño con una prueba de detección positiva.
- Exponer la incidencia de los principales errores innatos del metabolismo de los aminoácidos.
- Exponer la sintomatología característica de la fenilcetonuria, así como los criterios diagnósticos.
- Planificar una dieta para un niño afecto de fenilcetonuria.

Tema 12.- Errores del metabolismo de los hidratos de carbono. Principales cuadros.

- Conocer la sintomatología clínica orientativa de un trastorno congénito del metabolismo de los hidratos de carbono.
- Nombrar las enfermedades más frecuentes del metabolismo de los hidratos de cabono y sus complicaciones.
- Describir las glucogenosis que afectan principalmente al hígado, y a las que afectan principalmente al tejido muscular.
- Plantear las orientaciones actuales del tratamiento de las glucogenosis.

Tema 13.- Errores del metabolismo de los lípidos. Principales cuadros. Mucopolisacaridosis.

- Enumerar las hiperlipoproteinemias primarias que se hacen patentes en la infancia.
- Indicar las ocasiones en que debe realizarse un estudio de los lípidos sanguíneos y evaluar éstos según las edades pediátricas.
- Plantear las medidas terapéuticas en el caso de las hiperlipoproteinas primarias que se hacen patentes en la infancia.
- Definir el concepto de lipidosis.

- Enunciar los datos anamnésicos y de exploración clínica orientativos de una lipidosis.
- Resumir los médodos diagnósticos disponibles en el caso de un niño con sospecha de lipidosis.
- Anotar el signo clínico y de laboratorio característico de la enfermedad de Niemann-Pick.
- Indicar el sistema orgánico más afectado en la enfermedad de Tay-Sachs.
- Nombrar los signos más característicos de la enfermedad de Gaucher.
- Nombrar el dato morfológico típico de la gangliosidosis GM1 y de la Enfermedad de Fabry.
- Clasificar las Mucopolisacaridosis.
- Citar los signos clínicos más característicos de las mucopolisacaridosis.
- Métodos diagnósticos y genética de las mucopolisacaridosis

Tema 14.- Raquitismos. Clasificación. Fisiopatología. Clínica, profilaxis y tratamiento. Hipervitaminosis D.

- Definir el concepto de raquitismo.
- Enumerar los factores epidemiológicos del raquitismo carencial.
- Enumerar los signos clínicos, biológicos y radiológicos raquíticos, según la edad, a nivel de las diversas partes del organismo .
- Exponer los diferentes grados del raquitismo carencial y sus características bioquímicas.
- Citar los principales signos radiológicos que sugieren raquitismo.
- Exponer la pauta de tratamiento del raquitismo carencial y su profilaxis.
- Exponer la clasificación general de los raquitismos metabólicos.
- Explicar los datos clínicos, radiográficos y analíticos que orientan hacia un raquitismo hipofosfatémico familiar.
- Plantear su tratamiento correcto.
- Conocer la existencia de los raquitismo pseudocarenciales, sus manifestaciones clínicas y tratamiento.
- Citar los principales signos y síntomas que definen la hipercalcemia idiopática.
- Citar el tratamiento de la misma.
- Enumerar los principales signos y síntomas que sugieren hipervitaminosis D.
- Citar el tratamiento de una intoxicación por vitamina D.

<u>Crecimiento y desarrollo</u>

Tema 15.- Crecimiento y desarrollo. Fisiología. Características del crecimiento y desarrollo en los distintos períodos de la infancia. Exploración y valoración del nacimiento.

Tema 16.- Patología del crecimiento. Concepto. Clasificación etiopatogénica. Variantes normales del crecimiento. Actitud diagnóstica y terapéutica ante el niño con talla baja. Hipocrecimiento.

- Definir los conceptos de crecimiento, maduración y desarrollo.
- Enumerar los factores que influyen en el crecimiento, maduración y desarrollo.
- Definir el concepto de velocidad de crecimiento y establecer los límites normales según las distintas edades pediátricas.
- Indicar los principales parámetros somatométricos que se utilizan para valorar el crecimiento y el estado nutricional, la forma más exacta de cuantificarlos y sus limitaciones.
- Indicar la cronología normal de la dentición.
- Definir el concepto de hipocrecimiento.
- Enumerar las causas más frecuentes del hipocrecimiento.
- Plantear una orientación diagnóstica ante un niño con hipocrecimiento.
- Definir el concepto de retraso de pubertad.
- Citar las causas más frecuentes.
- Establecer la pauta diagnóstica de un retraso puberal.
- Indicar el tratamiento de un retraso simple de la pubertad.
- Dar argumentos a favor de un retraso de crecimiento constitucional y a favor de déficir aislado de hormona de crecimiento.
- Valorar la predicción de talla en un niño con hipocrecimiento.
- Señalar los parámetros que son fundamentales para evaluar un hipocrecimiento.
- Indicar en qué circunstancias se deben realizar exploraciones complementarias en un niño con talla baja.

Tema 17.- Pubertad. Fisiología de la pubertad masculina y femenina. Pubertad precoz.

- Enumerar los cambios morfológicos y fisiológicos de la pubertad de ambos sexos, así como los factores que la producen.
- Describir los estadios de maduración sexual de ambos sexos.
- Definir el concepto de precocidad sexual.
- Definir el concepto de pubertad precoz verdadera.
- Establecer la pauta diagnóstica de un niño con pubertad precoz.
- Exponer el tratamiento de la pubertad precoz.
- Diferenciar la ginecomastia fisiológica de la patológica.

Endocrinología

Tema 18.- Patología de la hipófisis. Principales cuadros. Diabetes insípida. Enanismo hipofisario.

- Describir las principales acciones de los factores reguladores y de las hormonas hipofisarias.
- Citar las situaciones en las que puede ocurrir una diabetes insípida.
- Señalar los síntomas y signos precoces, especialmente en el lactante.
- Nombrar los datos analíticos típicos de la diabetes insípida.
- Planear el seguimiento de un paciente afecto de diabetes insípida.
- Citar las características clínicas y hallazgos radiológicos típicos del enanismo hipofisario.
- Señalar las pruebas complementarias para el diagnóstico. Importancia de las pruebas dinámicas hormonales.
- Citar los principales síndromes con los que se debe realizar diagnóstico diferencial.
- Exponer el tratamiento adecuado de enanismo hipofisario.

Tema 19.- Patología suprarrenal. Hiperplasia suprarrenal congénita: fisiopatología, clínica y tratamiento.

- Enumerar las causas más frecuentes de la insuficiencia suprarrenal global, aguda y crónica.
- Citar las manifestaciones clínicas más importantes de la insuficiencia suprarrenal.
- Nombrar las alteraciones analíticas.
- Planificar el tratamiento y el seguimiento de un paciente con insuficiencia suprarenal.
- Describir las características morfológicas y las anomalías analíticas en el niño y en la niña con déficit de 21-hidroximasa identificando los síntomas que indican una crisis de pérdida salina.
- Establecer las pruebas complementarias para el diagnóstico.
- Enumerar los pilares fundamentales del tratamiento.
- Describir las características genéticas de la enfermedad, identificación de heterocigotos y detección prenatal.

Tema 20.- Estados intersexuales. Anomalías en los mecanismos de determinación y diferenciación sexual. Pseudohemafroditismos: plan diagnóstico y terapéutico.

- Describir el mecanismo de diferenciación sexual.
- Plantear la actuación a tomar frente a la familia de un neonato con genitales ambiguos.
- Establecer la pauta diagnóstica de un neonato con genitales ambiguos.
- Definir hermafroditismo verdadero, pseudohermafroditismo femenino y masculino.
- Describir los problemas psicológicos del tratamiento de una ambiguedad sexual.

Tema 21.- Diabetes mellitus infantil. Etiopatogenia. Fisiopatología. Estudio clínico y diagnóstico. Complicaciones a corto y largo plazo. Manejo del niño diabético.

- Exponer el tipo de diabetes predominante en la infancia y delimitar su importancia.
- Indicar la frecuencia de esta enfermedad en nuestro país, señalando los grupos de edad en los que se observa mayor incidencia.
- Enumerar los factores implicados en su etiología y patogenia.
- Exponer los síntomas clínicos que indican la existencia de una diabetes, explicando su fisiopatología.
- Enunciar la sintomatología clínica en el caso de una descompensación diabética.
- Plantear la pauta de tratamiento con insulina de un niño diabético no descompensado.

- Calcular la dieta de un niño diabético no descompensado.
- Exponer los parámetros analíticos en los que se basa el seguimiento y control del niño diabético.
- Enumerar las complicaciones a largo plazo de un niño afecto de diabetes mellitus y su forma de detección.
- Reconocer la presencia de un episodio de hipoglucemia en un niño diabético y exponer su tratamiento.
- Establecer las normas generales de tratamiento ante una hiperglucemia ácido-cetósica.

Inmunología y patología infecciosa

Tema 22.- Inmunodeficiencias primarias. Clasificación. Estudio de los principales cuadros.

- Resumir el desarrollo inmune del niño.
- Describir los principales bloqueos en la respuesta inmune y las enfermedades resultantes.
- Conocer la frecuencia relativa de las inmunodeficiencias primarias.
- Enunciar el concepto de infección frecuente en la infancia.
- Señalar las situaciones clínicas en las que se puede producir una inmuno-deficiencia secundaria.
- Describir las situaciones clínicas en las cuales se debe investigar la existencia de una inmunodeficiencia.
- Plantear la evolución inicial del niño con sospecha de inmunodeficiencia.
- Citar el tipo de infecciones que se dan con más frecuencia en un déficit de inmunidad celular, humoral, de complemento y de la fagocitosis.
- Plantear el tratamiento general de las inmunodeficiencias humorales.
- Valorar las medidas terapéuticas y profilácticas contraindicadas en el niño inmunodeficiente.
- Señalar la cifra de neutrófilos que define la neutropenia, indicando las etiologías más frecuentes.

Tema 23.- SIDA en la infancia. Epidemiología. Etiopatogenia, clínica, diagnóstico, profilaxis y tratamiento.

- Enumerar los criterios diagnósticos de la infección por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) en el niño.
- Citar los mecanismos de transmisión del VIH más frecuentes en la edad pediátrica.
- Indicar las manifestaciones clínicas habituales de la enfermedad en la edad pediátrica.
- Citar las normas higiénicas y de control para el personal sanitario en contacto con niños portadores de anticuerpos anti-VIH.
- Explicar a los familiares y educadores de un niño con anticuerpos anti-VIH
- las medidas a adoptar para integrarlo en su medio social.
- Valorar las situaciones en las que no está indicada, o está contraindicada, la administración de gammaglobulina.
- Resumir el tratamiento.

Tema 24.- Infección estafilocócica. Infección por haemophilus influenzae. Tosferina.

- Enumerar los diferentes tipos de infecciones estafilocócicas del recién nacido.
- Señalar las infecciones estafilocócicas más características del lactante y del niño.
- Enumerar las tres formas fundamentales de neumonía estafilocócica.
- Señalar las características diferenciales entre la artritis estafilocócica y la osteomielitis estafilocócica aguda.
- Resumir las medidas terapéuticas ante una infección estafilocócica leve o moderada y ante una infección grave.
- Enunciar la profilaxis general de las infecciones.
- Enumerar las infecciones producidas por Haemophilus Imfluenzae.
- Medidas terapéuticas ante el Haemophilus. Tipos de antibióticos.
- Medidas profiolacticas ante el Haemophilus. Vacunación.
- Decir el agente causal de la tosferina.
- Citar otros microorganismos que produzcan un síndrome pertussoide.
- Señalar la duración del período de contagio y de incubación.
- Describir las características y duración de los tres períodos clínicos de la tosferina.

- Establecer las bases de diagnóstico clínico y de laboratorio comentando las dificultades de la investigación bacteriológica.
- Señalar las posibles complicaciones.
- Establecer la terapéutica de la tosferina, así como las medidas higiénicas a adoptar.

Tema 25.- Infección estreptocócica. Escarlatina. Fiebre reumática: epidemiología, etiopatogenia, clínica y tratamiento.

- Señalar los principales cuadros clínicos ocasionados por el estreptococo Beta hemolítico en la infancia.
- Plantear el diagnóstico de una estreptococia y su tratamiento adecuado (antibiótico, dosis, vía y duración).
- Indicar las pruebas analíticas para el diagnóstico, especialmente las de detección rápida.
- Indicar las cifras normales de Antiestreptolisinas (ASLO), señalando la postura a seguir ante un título elevado.
- Describir las manifestaciones clínicas de la escarlatina, en especial del exantema escarlatiniforme diferenciándolo de otros exantemas.
- Pautar el tratamiento de la escarlatina.
- Citar los factores que se suponen influyen en la incidencia actual de la fiebre reumática.
- Describir la clínica de la fiebre reumática.
- Señalar los criterios diagnósticos de la fiebre reumática.
- Señalar los criterios terapéuticos y de profilaxis de la fiebre reumática

Tema 26.- Síndrome meníngeo en la infancia: etiología, clínica y tratamiento.

- Definir las meningitis agudas.
- Describir el cuadro clínico de las meningo-encefalitis víricas.
- Señalar los cambios más característicos del L.C.R. en las meningo-encefalitis víricas.
- Referir las bases terapéuticas de las meningo-encefalitis víricas.
- Enumerar las complicaciones y el pronóstico de las mismas.
- Explicar los mecanismos patogénicos de la meningitis tuberculosa.
- Expóner el cuadro clínico, alteraciones del L.C.R. y diagnóstico de la meningitis tuberculosa.
- Referir el tratamiento, complicaciones y pronóstico de la memingitis tuberculosa.
- Indicar los agentes bacterianos más frecuentes que producen meningitis en razón de la edad del niño.
- Exponer los aspectos epidemiológicos, cuadro clínico, alteraciones del L.C.R. y metodología diagnóstica de las meningitis bacterianas.
- Referir el tratamiento, compliaciones, pronóstico y profilaxis de las meningitis bacterianas..
- Definir la meningitis decapitada o abortada por tratamiento antibiótico previo.
- Citar las características epidemiológicas y clínicas que diferencian las diversas meningitis bacterianas: meningococo, neumoccoco y haemophilus.
- Conocer el tratamiento y profilaxis de las meningitis por neumococo y haemophilus,
- Indicar la antibioterapia electiva de la meningitis por gérmen desconocido en función de la edad.
- Exponer los rasgos importantes que diferencian los diferentes tipos de meningitis.

Tema 27.- Infección meningocócica: epidemiología, clínica, profilaxis y tratamiento.

- Señalar las características estructurales máa importantes del menigococo y sus implicaciones inmunológicas.
- Indicar los rasgos epdemiológicos más notables de las infecciones meningocócicas en la infancia.
- Sepsis meningocócica: diagnóstico clínico, criterios pronósticos y clínico-analíticos.
- Tratamiento antibiótico e intensivo de soporte del shock endotóxico: manejo hidroelectrolítico, drogas vasoactivas, ventiloterapia, monitorización , etc.
- Formas clínicas no meníngeas ni sépticas de la infección meningocócica.
- Quimioprofilaxis de los contactos con pacientes con meningococemia.

Tema 28.- Sarampión. Rubéola. Megaloeritema. Exantema súbito. Diagnóstico diferencial de las enfermedades exantemáticas. Enfermedad de Kawasaki.

- Exponer la epidemiología del sarampión, su periodo de contagio y de incubación
- Describir los periodos de viremia que ocurren en el curso del sarampión y su relación con las manifestaciones clínicas.
- Describir los periodos del curso clínico del saramión y sus manifestaciones correspondientes.
- Reconocer las características clínicas de un exantema sarampionoso.
- Señalar el signo clínico patognomónico del sarampión.
- Citar las medidas terapéuticas en el caso de un niño con sarampión.
- Exponer la profilaxis del sarampión, la importancia de la vacunación y el valor de la gammaglobulina específica.
- Indicar la epidemiología de la rubeola, periodo de contagio, periodo de incubación. Infecciones inaparentes.
- Señalar las características clínicas de la rubeola en la infancia y adolescencia.
- Explicar las características clínicas del exantema de la rubeola.
- Enumerar las posibles complicaciones de la rubeola.
- Establecer el diagnóstico de certeza en un caso de rubeola.
- Justificar la importancia de la profilaxis de la rubeola.
- Señalar las medidas a tomar ante una embarazada expuesta.
- Describir la epidemiología y el cuadro clínico característico del exantema súbito.
- Señalar las bases para la realización de un diagnóstico diferencial de los exantemas maculopapulosos más frecuentes en la infancia.
- Caracterizar brevemente el síndrome clínico de las vasculitis.
- Enumerar los criterios diagnósticos de la enfermedad de Kawasaki (EK) y resumir sus cuatro fases evolutivas.
- Considerar las posibles relaciones entre EK y periarteritis nodosa.
- Plantear un diagnóstico diferencial entre EK y otros procesos de etiología infecciosa y con procesos inmunoalérgicos.
- Planificar un tratamiento para le EK.

Tema 29.- Parotiditis epidémica. Mononucleosis infecciosa. Clínica y tratamiento.

- Describir la epidemiología de la parotiditis viral, periodo de contagiosidad, periodo de incubación. Infecciones inaparentes.
- Reconocer las características clínicas de una parotiditis viral.
- Señalar las complicaciones más frecuentes trás una infección por el virus de las paperas.
- Señalar la profilaxis de las paperas.
- Referir la epidemiología de la mononucleosis infecciosa.
- Enumerar las principales infecciones a considerar en el diagnóstico diferencial.
- Indicar las pruebas complementarias actuales de la mononucleosis infecciosa y su valor.
- Citar las posibles complicaciones de la mononucleosis infecciosa.
- Indicar la sintomatología de la infección por citomegalovirus adquirida.

Tema 30.- Infecciones por virus herpes simple y varicela-zoster: clínica y tratamiento.

- Enunciar la epidemiología de la varicela. Periodo de contagiosidad y periodo de incubación.
- Describir el cuadro clínico característico de una varicela.
- Señalar las características de la lesión dérmica fundamental en la varicela.
- Enumerar otras formas clínicas de varicela diferentes de la clásica.
- Conocer el riesgo para el hijo de una mujer que contrae varicela durante la gestación.
- Señalar las complicaciones posibles de la varicela y los sujetos que están más predispuestos a padecerla.
- Determinar el pronóstico.
- Diferenciar la varicela de otros exantemas vesiulosos.
- Señalar las medidas terapéuticas.
- Indicar la necesidad de profilaxis y el modo de llevarla a cabo, estableciendo concretamente las indicaciones.
- Describir las manifestaciones de la primoinfección herpética.
- Describir la estomato-gingivitis herpética y su evolución.

- Analizar los avances de la inmunoterapia activa específica.

Tema 31.- Infecciones por enterovirus: polio, coxsackie y ECHO. Clínica y tratamiento.

- Enumerar los enterovirus que causan patología en la infancia.
- Analizar la frecuencia e importancia de las enteroviriasis en el niño.
- Citar la forma de expresión clínica más frecuente de las enteroviriasis y los órganos más afectados.
- Describir los signos clínicos de la herpangina y diferenciarla de la primoinfección herpética.
- Señalar las manifestaciones características del síndrome boca-mano-pié.
- Describir las manifestaciones cardíacas y genitourinarias propias de las enteroviriasis.
- Señalar la incidencia y epidemiología actual de la poliomielitis.
- Justificar la importancia de la vacunación antipolio.
- Señalar las posibles manifestaciones clínicas de los enterovirus no polio.

Tema 32.- Hepatitis vírica: etiología, epidemiología, clínica, profilaxis y tratamiento.

- Señalar la hepatitis vírica más frecuente en la infancia.
- Indicar la epidemiología de la infección causada por el virus de la hepatitis A. Periodo de incubación. Periodo de contagiosidad.
- Señalar las posibles evoluciones tras una infección por el virus A de la hepatitis.
- Indicar la epidemiología de la hepatitis B en la infancia.
- Señalar la importancia de la trasmisión vertical de la hepatitis B.
- Indicar las posibles evoluciones tras una infección por el virus de la hepatitis B.
- Referir la epidemiología de la hepatitis C y sus posibles evoluciones.
- Describir las diferentes formas clínicas de hepatitis vírica en la infancia, indicando la más frecuente.
- Exponer la sintomatología clínica en el caso de una hepatitis ictérica.
- Señalar los síntomas clínicos y datos de laboratorio que indican la progresión hacia una hepatitis fulminante.
- Establecer el diagnóstico de hepatitis aguda y de su etiología.
- Indicar la pauta de tratamiento ante una hepatitis aguda.
- Plantear la profilaxis ante un enfermo con hepatitis A o con hepatitis B y ante un recién nacido hijo de una mujer afecta de hepatitis B.
- Señalar las vacunaciones anti-hepatitis a y anti-hepatitis B y su inclusión en el calendario vacunal.

Tema 33.- Tuberculosis: epidemiología, formas clínicas, profilaxis y tratamiento.

- Conocer la incidencia en nuestro medio y la importancia actual de la tuberculosis infantil.
- Señalar los principales aspectos epidemiológicos de la tuberculosis infantil.
- Indicar los factores que intervienen en la posibilidad de contagio de tuberculosis.
- Indicar los factores facilitadores en el niño de la infección tuberculosa.
- Comentar las posibles evoluciones de la lesión inicial tuberculosa.
- Indicar las particularidades de la tuberculosis en la infancia.
- Indicar las ocasiones en que se debe realizar una prueba tuberculínica.
- Describir la técnica de la intradermorreacción de Mantoux e interpretar su resultado, señalando sus limitaciones.
- Plantear la conducta a seguir ante una prueba tuberculínica positiva.
- Señalar las indicaciones de realización de quimio-profilaxis con Isoniacida, su pauta y duración.
- Enumerar las manifestaciones clínicas orientadoras de tuberculosis pulmonar y miliar.
- Indicar las pruebas de diagnóstico complementario a realizar ante la sospecha de tuberculosis.
- Plantear la conducta a seguir ante un recién nacido de madre con tuberculosis.
- Señalar las indicaciones actuales de la vacunación con BCG.
- Plantear el tratamiento ante un niño con tuberculosis, según sus manifestaciones clínicas.

Tema 34.- Inmunizaciones. Calendario vacunal vigente en la CAV.

- Señalar los objetivos de la vacunación en nuestro medio.
- Exponer el calendario vacunal actualmente utilizado en la Comunidad del Pais Vasco, especificando tipos de vacunas, dosis, vias, etc.

- Describir la técnica de administración de cada una de ellas.
- Citar la guía para la profilaxis del tétanos en caso de heridas.
- Detallar las condiciones de mantenimiento de las vacunas y su importancia.
- Citar vacunas que no se utilizan sistemáticamente y los sujetos que deben recibirlas

Aparato digestivo

Tema 35.- Vómitos. Semiología general. Sistematización de los cuadros más importantes. Patología cardiohiatal. Estenosis hipertrófica de píloro. Vómitos cíclicos. Clínica y tratamiento.

- Valorar las diferencias conceptuales entre regurgitación y vómito.
- Señalar las repercusiones del vómito en el niño
- Orientar la anamnesis y exploración clínica en un niño vomitador.
- Enumerar las causas más importantes de vómitos en el lactante y en el niño mayor.
- Citar las principales características clínicas de los vómitos en el reflujo gastroesofágico. Señalar las complicaciones.
- Realizar una valoración crítica de los métodos de exploración complementaria.
- Determinar las bases del tratamiento médico y la forma de llevarlo a cabo, formulando las indicaciones del tratamiento quirúrgico.
- Describir los signos clínicos y radiológicos habituales de la estenosis hipertrófica del píloro.
- Señalar la pauta de tratamiento adecuado ante un niño con vómitos.

Tema 36.- Abdomen agudo. Sistematización etiológica según la edad del niño. Apendicitis aguda. Obstrucciones digestivas.

Tema 37.- Estreñimiento. Semiología general. Sistematización de los cuadros más importantes. Megacolon congénito.

- Describir las generalidades de las obstrucciones digestivas congénitas y adquiridas.
- Enumerar los cuadros más frecuentes que cursan con vómitos en el recién nacido.
- Maniobras de diagnóstico precoz de las obstrucciones digestivas altas en el neonato: Paso de sondas al nacer.
- Diagnóstico diferencial radiológico de las obstrucciones digestivas en el neonato.
- Describir los aspectos más importantes de los diferentes tipos de atresia de esófago.
- Describir los aspectos importantes de las atresias duodenales y obstrucciones intestinales congénitas.
- Describir los aspectos más importantes de los diferentes tipos de atresias anorrectales.
- Señalar las principales causas del dolor abdominal en la época del lactante, preescolar y escolar.
- Enumerar datos de importancia a recoger en la anamnesis en el diagnóstico del dolor abdominal en la infancia.
- Plantear la conducta diagnóstica a seguir en caso de dolor abdominal.
- Citar datos clínicos que hagan sospechar invaginación intestinal en el lactante señalando la metódica diagnóstica a seguir.
- Decidir la necesidad de intervención quirúrgica en un niño con invaginación.
- Indicar los factores que predisponen a la aparición de hernia inguinal.
- Exponer las características clínicas de una hernia inguinal incarcerada, señalando los datos valorables para decidir la necesidad de intervención quirúrgica.
- Enumerar datos anamnésicos, clínicos y complementarios que orientan hacia el diagnóstico de apendicitis aguda.
- Plantear la pauta a seguir ante un niño en el que se sospecha una apendicitis aguda.

Tema 38.- Parasitosis intestinal. Estudio de los principales cuadros.

- Enumerar los grupos principales de helmintos y protozoos que producen patología en edad pediátrica.
- Identificar las características morfológicas así como del ciclo vital de: oxiuros, ascaris y lamblias.
- Exponer las posibles vías de contagio y las características de viabilidad de los huevos.
- Describir los síntomas clínicos que pueden ser atribuidos a la infestación por oxiuros y el método habitual para el diagnóstico.

- Enumerar las medidas de prevención útiles en el medio familiar.
- Señalar los principales fármacos para su erradicación y medidas higiénicas a adoptar.
- Enumerar los signos clínicos que pueden ser atribuidos a una ascaridiasis y los procedimientos diagnósticos.
- Nombrar los fármacos habituales para el tratamiento, así como las pautas.
- Señalar los factores que predisponen a la aparición de síntomas clínicos ante una infección por G.Lamblia.
- Enumerar los síntomas gastrointestinales que puedan atribuirse a la infestación por G.Lamblia.
- Conocer y valorar los medios diagnósticos ante la sospecha de infestación por G.Lamblia.
- Indicar los fármacos útiles en su tratamiento, así como pautas e intervalos del mismo y control de recidivas.

Tema 39.- Patología hepática. Hipertensión portal. Cirrosis hepática. Síndrome de Reye. Clínica y tratamiento.

- Enumerar las principales características clínicas y biológicas de la atresia de vías biliares.
- Explicar los métodos de diagnóstico básicos en la atresia de vías biliares, valorando su pronóstico y posibilidades terapéuticas actuales.
- Describir los aspectos epidemiológicos, clínicos, serológicos y terapéuticos de la hepatitis neonatal.
- Definir el concepto de hipertensión portal
- Identificar posibles etiologías.
- Exponer clínica de la hipertensión portal
- Definir el concepto de cirrosis hepática
- Identificar posibles etiologías
- Definir el concepto de Síndrome de Reye.

Aparato respiratorio

Tema 40.- Patología de las vías aéreas superiores. Rinitis. Adenoiditis. Sinusitis. Faringoamigdalitis. Otitis. Faringitis. Etiología, clínica y tratamiento.

- Enunciar las peculiaridades anatómicas y fisiológicas que explican la elevada frecuencia de las infecciones respiratorias superiores.
- Citar los principales agentes etiológicos responsables de los procesos respiratorios de vías altas en la edad pediátrica.
- Señalar las características de la rinofaringitis estreptocócica del lactante.
- Exponer las bases del tratamiento del resfriado común o rinofaringitis.
- Enumerar la etiología habitual de las faringoamigdalitis y su diferente incidencia en las distintas edades,
- Indicar las diferencias clínicas que se pueden establecer entre las faringoamigdalitis de origen vírico y bacteriano.
- Enumerar los síntomas clínicos de comienzo de la faringoamigdalitis aguda.
- Indicar el tratamiento actual de la faringoamigdalitis supuestamente vírica y el de la faringoamigdalitis supuestamente estrestocócica.
- Enumerar los agentes etiológicos más frecuentemente implicados en la sinusitis de la infancia.
- Conocer las características clínicas de la sinusitis y procedimientos diagnósticos.
- Señalar la incidencia y principales gérmenes implicados en la otitis media aguda en las diferentes edades pediátricas, así como los factores responsables de su frecuencia en la época del lactante.
- Describir el aspecto normal y patológico de los tímpanos.
- Referir el tratamiento de la otitis media aguda.
- Exponer la conducta a seguir y la valoración ante una linfadenopatía cervical.
- Conocer las principales complicaciones de la hipertrofia adenoidea.
- Establecer el diagnóstico y necesidad de tratamiento quirúrgico de una hipertrofia adenoidea.

Tema 41.- Patología de las vías aéreas inferiores. Bronquiolitis: etiopatogenia, clínica y tratamiento. Aspiración de cuerpo extraño.

- Describir las peculiaridades de la laringe en la edad pediátrica.
- Exponer los síndromes clínicos característicos de las laringitis agudas.
- Exponer la epidemiología y etiología características de la epiglotitis aguda.
- Describir la sintomatología clínica de la epiglotitis aguda.
- Establecer la pauta diagnóstitica ante la sospecha de epiglotitis, indicando las medidas a evitar.
- Plantear el tratamiento ante una epiglotitis.
- Indicar la epidemiología y etiología características de la laringitis subglótica.
- Describir la sintomatología clínica de la laringitis subglótica, exponiendo las diferencias con la epiglotitis.
- Establecer el tratamiento adecuado ante un niño con laringitis subglótica.
- Señalar los agentes etiológicos más frecuentes de las bronquitis,
- Reconocer clínicamente la existencia de una bronquitis e indicar su tratamiento.
- Indicar los factores que predisponen a la aparición de bronquitis espástica en el lactante.
- Exponer la epidemiología y etiología de la bronquiolitis.
- Señalar las características anatómicas de las vias aéreas inferiores en el lactante y los factores inmunológicos que intervienen en la producción de la bronquiolitis.
- Citar los factores que contribuyen a la gravedad de las infecciones respiratorias del lactante.
- Señalar las consecuencias de la obstrucción de la vía inferior en el caso de la bronquiolitis.
- Enumerar los criterios clínicos para el diagnóstico de la bronquiolitis.
- Plantear el tratamiento ante un lactante con bronquiolitis.

Tema 42.- Neumonías y bronconeumonías: etiopatogenia, clínica y tratamiento.

- Definir el concepto de neumonía.
- Citar los agentes etiológicos que con mayor frecuencia provocan neumonía en las diferentes edades.
- Exponer los datos clínicos habituales de la neumonía aguda en el niño.
- Citar los signos radiológicos característicos de los distintos tipos de neumonía.
- Orientar el diagnóstico ante un niño con sospecha de neumonía, así como la identificación del agente patógeno.
- Exponer las bases del tratamiento general de la neumonía aguda.
- Enumerar los principales datos clínicos y radiológicos para diferenciar las neumonías originadas por virus, Neumococo, Mycoplasma Pneumoniae, Estafilococo, Haemophilus Influenzae tipo B y Pheumocystic Carinii.
- Señalar el tratamiento antibiótico más adecuado en las neumonías citadas en el apartado anterior.
- Conocer las diferencias analíticas entre un exudado y un trasudado pleural.
- Enumerar las causas de derrame pleural en la infancia.
- Exponer los signos clínicos y radiológicos que hacen sospechar la existencia de un derrame pleural.
- Reconocer radiológicamente la existencia de un derrame pleural.
- Plantear la terapéutica ante un derrame pleutal.
- Indicar datos de sospecha de la presencia de neumotórax y su diagnóstico radiológico.
- Establecer el tratamiento de urgencia ante un neumotórax.

Tema 43.- Asma bronquial: etiopatogenia, clínica y tratamiento.

- Definir el concepto de asma bronquial.
- Exponer el mecanismo de la hiperreactividad bronquial y los factores implicados en la génesis de la misma.
- Enumerar los factores clínicos y de anamnesis que ayudan a diferenciar el asma de las bronquitis obstructivas no alérgicas,
- Diferenciar clínicamente: crisis asmática, ataque asmático y status asmático.
- Citar las complicaciones del status asmático.
- Señalar los procesos con los que se debe realizar diagnóstico diferencial del asma bronquial infantil.
- Planificar una orden de tratamiento para una crisis asmática.
- Citar las medidas generales importantes en el tratamiento del status asmático.

- Exponer las indicaciones y limitaciones de los corticoides en el asma.
- Conocer el tratamiento profiláctico del asma bronquial infantil.
- Exponer los consejos que deben darse a los padres de un niño asmático para su seguimiento y educación.
- Citar elementos pronósticos del asma.

Aparato Cardiovascular

Tema 44.- Cardiopatías congénitas (I). Enfoque general de las cardiopatías congénitas. Cardiopatías congénitas acianógenas. Estudio de los principales cuadros.

- Valorar la incidencia de las diversas cardiopatías congénitas, señalando sus principales mecanismos patogénicos.
- Describir la circulación fetal y neonatal.
- Indicar los datos de anamnesis sugestivos de cardiopatía congénita.
- Describir la técnica del examen clínico que debe practicarse en un niño sospechoso de cardiopatía.
- Indicar los principales métodos exploratorios en las cardiopatías congénitas, especialmente los no invasivos.
- Citar los grupos etiológicos de las cardiopatías congénitas acianóticas.
- Indicar cual es la cardiopatía congénita acianótica más frecuente.
- Señalar los factores que condicionan la sintomatología en los cortocircuitos izquierda-derecha y el síndrome general de éstos.
- Enunciar las características clínicas, radiológicas y electrocardiográficas de los defectos del septo ventricular.
- Valorar el pronóstico de los defectos del tabique interventricular.
- Caracterizar los hallazgos clínicos y de exámenes complementarios en las comunicaciones interauriculares.
- Valorar el pronóstico de la comunicación interauricular.
- Citar los hallazgos clínicos típicos de la persistencia del ductus arterioso.
- Exponer el cuadro clínico de la estenosis aórtica y su relación con otras anomalías.
- Citar los distintos tipos de estenosis pulmonar y su cuadro clínico.
- Describir el cuadro clínico y radiológico característico de la coartación aórtica.
- Señalar las bases generales del tratamiento del niño con cardiopatía congénita y el momento óptimo para su corrección quirúrgica.
- Redactar los consejos que deben darse a los padres de un niño afecto de CIV o CIA bien tolerada,para su seguimiento y educación.

Tema 45.- Cardiopatías congénitas (II). Cardiopatías congénitas cianógenas. Estudio de los principales cuadros.

- Distinguir la cianosis periférica de la central, la de origen pulmonar de la de origen cardíaco.
- Enumerar los posibles mecanismos patogénicos de la cianosis central de origen cardíaco, y las cardiopatías que causan cada mecanismo.
- Citar las principales cardiopatías congénitas cianógenas que cursan con disminución de la vascularización pulmonar y las que cursan con hipervascularización pulmonar.
- Realizar el diagnóstico diferencial de las cardiopatías cianógenas que debutan en el período neonatal.
- Señalar los hechos fundamentales que condicionan la sintomatología en las cardiopatías congénitas cianógenas.
- Indicar cual es la cardiopatía congénita más frecuente.
- Citar los defectos básicos de la tetralogía de Fallot y explicar su patofisiología.
- Describir el cuadro clínico y los hallazgos complementarios característicos de la tetralogía de Fallot.
- Indicar el pronóstico y las principales complicaciones de la tetralogía de Fallot.
- Señalar la profilaxis y el tratamiento de las crisis hipóxicas en la tetralogía de Fallo

Tema 46.- Urgencias cardio-vasculares. Insuficiencia cardiaca. Reanimación cardio-pulmonar. Hipertensión arterial.

- Enumerar las causas más importantes de insuficiencia cardíaca según las diversas edades de la infancia.
- Describir la etiología predominante y el síndrome clínico característico de la insuficiencia cardíaca del lactante.
- Describir la sintomatología clínica de la insuficiencia cardíaca en el niño mayor de un año.
- Enumerar las principales causas de pericarditis agudas en el niño.
- Señalar los datos radiológicos torácicos en el caso de insificiencia cardíaca.
- Establecer el pronóstico ante un niño con insuficiencia cardíaca.
- Indicar los controles que deben realizarse en la insuficiencia cardíaca.
- Señalar los objetivos y prescribir el tratamiento de un niño con insuficiencia cardíaca.
- Conocer las vías de administración y la dosificación de la digital.
- Reconocer los signos y síntomas de la intoxicación digitálica.
- Conocer las medidas de reanimación cardiopulmonar
- Definir la hipertensión arterial en la infancia
- Establecer el diagnóstico diferencial entre hipertensión arterial esencial y secundaria.

Nefrología

Tema 47.- Nefropatías glomerulares. Glomerulonefritis aguda post-infecciosa. Nefropatía IgA. Nefropatías hereditarias. Hematuria en la infancia: enfoque diagnóstico.

- Establecer el concepto y diagnóstico diferencial de hematurias.
- Plantear la conducta práctica a seguir ante una hematuria en la infancia.
- Valorar la importancia de las glomerulopatías en la infancia.
- Citar las etiologías más frecuentes de las enfermedades glomerulares en la infancia.
- Señalar las diferentes formas de presentación clínica de las enfermedades glomerulares.
- Especificar la sistemática diagnóstica a seguir ante la sospecha de estos procesos.
- Indicar la incidencia de nefropatía en los pacientes con púrpura reumatoide.
- Establecer las circunstancias en las que está indicada la realización de una biopsia renal.
- Exponer la epidemiología y presentación clínica de la glomerulonefritis aguda postestreptocócica.
- Razonar la indicación de hospitalización de un niño con glomerulonefritis aguda.
- Establecer su pauta diagnóstica, tratamiento y seguimiento.

Tema 48.- Síndrome nefrótico idiopático: clasificación, etiopatogenia, clínica y tratamiento.

- Definir el concepto de síndrome nefrótico.
- Establecer el concepto de proteinuria,
- Citar la incidencia del síndrome nefrótico y su distribucion según la edad y sexo.
- Efectuar la clasificación del síndrome nefrótico, indicando la forma más frecuente en la infancia y enumerando las causas más habituales del síndrome nefrótico secundario.
- Especificar los signos clínicos y bioquímicos.
- Enumerar los datos, tanto clínicos como analíticos, en contra del síndrome nefrótico por cambios mínimos.
- Señalar las indicaciones de biopsia renal ante un síndrome nefrótico.
- Definir los siguientes conceptos: Remisión. Recidiva. Recidivas frecuentes. Síndrome nefrótico resistente a los corticoides. Síndrome nefrótico con resistencia temprana a los corticoides. Síndrome nefrótico con resistencia tardía a los corticoides.
- Planificar la pauta de asistencia y tratamiento en el síndrome nefrótico
- Explicar el concepto de selectividad de la proteinuria y su significacion pronóstica.
- Plantear un plan de exploración clínica y para-clínica ante una proteinuria.

Tema 49.- Infección urinaria: etiopatogenia, clínica, diagnóstico, profilaxis y tratamiento.

- Definir y analizar el concepto de infección urinaria.
- Describir los diferentes factores predisponentes y condicionantes de las infecciones urinarias.

- Describir los signos que orientan hacia la búsqueda de infección de vías urinarias en el lactante y en el niño mayor.
- Especificar los métodos clínicos y analíticos orientadores de la localización de la infección.
- Enumerar los microorganismos que con mayor frecuencia producen IVU en la infancia.
- Señalar las indicaciones y momento de los estudios radiológicos e isotópicos en el caso de una infección de vías urinarias.
- Exponer las condiciones de validez y la técnica de recogida de orina en un lactante para la realización de un estudio bacteriológico.
- Indicar el tratamiento farmacológico de las infecciones urinarias por gérmenes banales.
- Planificar el seguimiento y control de recidivas o recaídas.
- Indicar el tratamiento y profilaxis de las infecciones recurrentes.
- Conocer el pronóstico de las infecciones de vías urinarias en la infancia.

Tema 50.- Malformaciones renales más importantes. Manejo del niño con criptorquidia.

- Establecer la importancia de las malformaciones nefrourológicas.
- Identificar los antecedentes y las circunstancias clínicas de sospecha asociadas a malformaciones nefrourológicas.
- Describir las repercusiones renales y generales de las malformaciones del sistema excretor.
- Citar las malformaciones somáticas externas que suelen asociarse a malformaciones del sistema excretor.
- Conocer las bases diagnósticas de las malformaciones del sistema excretor.
- Enumerar las principales malformaciones nefrourológicas.
- Explicar la diferencia entre ectopia testicular y testículos retráctiles.
- Definir el concepto de criptorquidia y enumerar sus riesgos.
- Explicar la pauta de tratamiento de un criptorquidia y el seguimiento del problema.

Hematología y oncología

Tema 51.- Anemias en la infancia. Clasificación general. Estudio de los principales cuadros.

- Definir el concepto de anemia en las diferentes edades.
- Nombrar los síntomas más importantes en caso de anemia incipiente, moderada y severa.
- Exponer la clasificación de las anemias.
- Interpretar los análisis de laboratorio para confirmación de la anemia según la edad,
- Describir la conducta del examen clínico ante un lactante con sospecha de anemia.
- Citar las causas de anemias por formación inadecuada de los hematies.
- Definir el concepto de anemia aplásica.
- Exponer las características clínicas de la anemia de Fanconi.
- Realizar el diagnóstico diferencial entre la anemia aplásica y la anemia de Fanconi.
- Exponer las características clínicas y analíticas de la anemia de Blackfan-Diamond.
- Exponer la pauta diagnóstica general ante un enfermo con anemia.
- Definir el concepto de anemia carencial.
- Citar las necesidades mínimas de hierro en la dieta y la profilaxis aconsejada de la anemia ferropénica.
- Exponer los estadios de la carencia de hierro y su pauta diagnóstica.
- Plantear la pauta del tratamiento y seguimiento de un niño con anemia ferropénica.
- Enfocar el diagnóstico de un niño con anemia ferropénica que no responde al tratamiento oral con hierro.
- Enumerar la etiología de las anemias carenciales macrocíticas.
- Nombrar las situaciones clínicas que pueden producir un déficit de folatos.
- Explicar las características de los valores hematológicos periféricos en el caso de una anemia megaloblástica.
- Citar el tratamiento adecuado en el caso de anemia megaloblástica.

Tema 52.- Anemias hemolíticas constitucionales. Clasificación, clínica y tratamiento.

- Definir el concepto de anemia hemolítica.

- Conocer los datos clínicos y biológicos que sugieren la existencia de hemólisis tanto aguda como crónica.
- Referir las alteraciones del metabolismo de los eritrocitos básicas para el diagnóstico de una anemia hemolítica.
- Nombrar los cuadros hemolíticos congénitos más frecuentes en nuestro medio.
- Referir los hallazgos de laboratorio necesarios para la confirmación diagnóstica de una microesferocitosis hereditaria.
- Referir los signos clínicos y biológicos de la enferrmedad de Minkowski-Chauffard.
- Plantear una pauta de tratamiento y seguimiento de estos niños.
- Enumerar los factores exógenos que pueden precipitar la hemólisis en el caso de un niño con deficiencia de glucosa-6p-deshidrogenasa.
- Citar los elementos anamnésicos, clínicos y biológicos de la talasemia maior y minor.
- Exponer la pauta de tratamiento de la Talasemia (Maior, Minor).
- Conocer los mecanismos de producción de las anemias hemolíticas extracorpusculares.
- Desarrollar las características clínicas y analíticas de una anemia posthemorrágica.

Tema 53.- Patología de la hemostasis. Alteraciones vasculares y plaquetarias: diagnóstico diferencial de las púrpuras.

- Definir el significado de los valores de los tests diagnósticos en el estudio de la coagulación.
- Citar la coagulopatía hereditaria más frecuente, su tipo de herencia y el factor de coagulación ausente.
- Señalar las principales características clínicas y de laboratorio en la hemofilia A y B.
- Explicar los objetivos del tratamiento y el pronóstico a la familia de un niño hemofílico.
- Enumerar las bases de tratamiento y seguimiento de un niño hemofílico.
- Señalar las pautas de autocontrol al niño hemofílico y las normas que deben darse a sus padres para su control y educación.
- Conocer las limitaciones de la terapia sustitutiva en caso de hemofilia.
- Conocer las situaciones en las que puede producirse un déficit de vitamina K y su trtamiento.
- Indicar las principales pruebas de valoración de la fase vascular y plaqueteria de la hemostasia.
- Describir los elementos clínicos y biológicos que permiten el diagnóstico de púrpura trombopénica, trombopática y vascular, señalando las más frecuentes.
- Citar las causas de las púrpuras trombopáticas.
- Citar las causas de las púrpuras angiopáticas, señalando la más frecuente.
- Describir la sintomatología orientadora de una trombocitopenia.
- Señalar las formas clínicas de presentación de la púrpura trombopénica idiopática (PTI), señalando la más frecuente en el niño y su pronóstico.
- Describir las características clínicas de las hemorragias así como los antecedentes inmediatos típicos y los criterios diagnósticos de la PTI.
- Planificar el diagnóstico ante un niño con púrpura.
- Plantear los cuidados a seguir ante un paciente trombopénico.
- Describir las características clínicas, complicaciones y el diagnóstico de la púrpura de Schönlein-Henoch.
- Plantear un tratamiento y seguimiento adecuados ante un enfermo con púrpura de Schönlein-Henoch.

Tema 54.- Leucosis agudas en la infancia. Clasificación. Clínica y tratamiento.

- Referir la frecuencia de las leucemias en el niño conociendo la edad de máxima incidencia.
- Identificar la población de riesgo de padecer leucemia y sus posibles factores etiológicos.
- Describir la clasificación de las leucemias empleada actualmente en la clínica.
- Explicar las manifestaciones clínicas en el caso de una leucemia.
- Plantear una pauta diagnóstica ante la sospecha de leucemia, estableciendo el dato de laboratorio más importante.
- Describir las situaciones clínicas con las que se debe efectuar un diagnóstico diferencial de leucemia.

- Enumerar las complicaciones de una leucemia y de su tratamiento, y su repercusión en el pronóstico.
- Especificar los criterios pronósticos y las implicaciones pronósticas de los diversos subtipos hematológicos.
- Exponer de forma comprensible para la familia el diagnóstico y pronóstico de un niño con leucemia.
- Conocer la pauta general de tratamiento y seguimiento ante un niño con leucemia.

Tema 55.- Tumores sólidos en la infancia. Linfomas. Tumor de Wilms. Neuroblastoma. Perspectivas actuales de la oncología infantil.

- Señalar la clasificación general de los linfomas en la infancia y su incidencia.
- Citar la edad infantil más frecuente en la presentación del linfoma de Hodgkin.
- Describir la clasificación histológica del linfoma de Hodgkin.
- Enumerar los hallazgos clínicos más característicos de la enfermedad de Hodgkin.
- Señalar el pronóstico de los linfomas tipo Hodgkin.
- Describir la edad, sexo y condición socio-cultural más frecuentes en la presentación de linfomas no Hodgkin, así como los factores etiológicos implicados.
- Señalar las localizaciones más frecuentes de la aparición de un linfoma no Hodgkin.
- Indicar las principales manifestaciones clínicas de los linfomas no Hodgkin.
- Señalar las complicaciones y posibilidades evolutivas de los linfomas no Hodgkin.
- Exponer el pronóstico de los linfomas no Hodgkin.
- Señalar las principales causas de linfadenopatías en la infancia, citando las características que hacen sospechar una enfermedad maligna.
- Plantear la investigación clínica, analítica y otras pruebas complementarias ante un niño con linfadenopatía o con masa mediastínica.
- Indicar las principales causas de masa abdominal en el recién nacido, en el lactante y en el niño.
- Exponer la metódica diagnóstica ante una masa abdominal.
- Señalar la asociación del tumor de Wilms con determinadas anomalías congénitas
- Citar las manifestaciones clínicas más frecuentes del tumor de Wilms.
- Enumerar los datos clínicos más típicos del neuroblastoma.
- Hacer el diagnóstico diferencial entre neuroblastoma y nefroblastoma.
- Decribir las anomalías analíticas, radiológicas e histológicas encontradas en el neuroblastoma.
- Enumerar las indicaciones de la realización de biopsia ante tumoraciones sólidas.
- Enumerar los principales efectos colaterales de los agentes quimioterápicos.
- Explicar el diagnóstico y pronóstico de un tumor maligno a los familiares de un niño afecto.
- Asumir la responsabilidad de proporcionar apoyo psicológico a los familiares de los niños afectados.

Sistema nervioso y locomotor

Tema 56.- Deficiencia mental. Parálisis cerebral. Clínica y tratamiento. Bases para la prevención.

- Definir el concepto actual del término de parálisis cerebral infantil, así como las críticas al mismo.
- Justificar la importancia como problema social y analizar los factores endógenos y exógenos que transforman a esos niños en inadaptados.
- Indicar los principales factores etiológicos implicados en el desarrollo de la parálisis cerebral infantil.
- Enumerar los factores predisponentes del encéfalo infantil para el desarrollo de la parálisis cerebral infantil.
- Identificar los signos de sospecha y alarma de una parálisis cerebral infantil.
- Describir la clasificación clínica de las diferentes formas de parálisis cerebral infantil según el déficit motor predominante.
- Describir las principales alteraciones asociadas a la parálisis cerebral infantil.
- Señalar los principales objetivos diagnósticos.
- Conocer las bases del tratamiento de un niño con parálisis cerebral infantil.

- Planificar la remisión del niño afecto de PCI al centro de referencia adecuado, donde puedad realizar una estimulación precoz y rehabilitación adecuada.
- Determinar la importancia de la prevención.
- Plantear el pronóstico de un niño con parálisis cerebral infantil.
- Establecer el concepto y clasificación de la debilidad mental.
- Conocer los factores predisponentes y determinantes de la debilidad mental.
- Señalar los signos de alarma de la debilidad mental.
- Establecer la estrategia diagnóstica en un niño o lactante con retraso mental.
- Plantear una anamnesis dirigida a detectar una debilidad mental.
- Establecer un plan terapéutico multidisciplinario: médico, psicológico y social.

Tema 57.- Convulsiones. Clasificación etiológica según la edad. Convulsión febril. Epilepsia en la infancia: clasificación, clínica y tratamiento.

- Describir la clasificación de las crisis convulsivas infantiles según el sistema internacional
- Indicar la etiología más probable de las convulsiones a las diferentes ed des.
- Establecer la pauta diagnóstica ante un niño que convulsiona
- Exponer la conducta inmediata ante un niño que convulsiona.
- Informar y aconsejar a los padres de un niño con convulsiones repetidas sobre las medidas terapéuticas.
- Valorar la importancia de las convulsiones febriles en la infancia.
- Describir las características de una convulsión febril y diferenciar una convulsión febril simple de una compleja.
- Indicar a qué patología infecciosa suele asociarse con frecuencia.
- Proponer las exploraciones complementarias y el momento de su realización para el diagnóstico de convulsión febril.
- Exponer las posibilidades evolutivas de un niño con una convulsión febril.
- Exponer la clasificación internacional de las crisis epilépticas y describir las formas de expresión más frecuentes.
- Citar las indicaciones, posología habitual y los efectos indeseables de los antiepilépticos más utilizados en la infancia.
- Informar y aconsejar a los padres de un niño epiléptico.
- Definir el concepto de status epiléptico y adoptar las medidas adecuadas para su traslado al hospital.
- Citar los criterios diagnósticos de los espasmos del sollozo.

Tema 58.- Hipertensión intracraneal, etiopatogenia, clínica y tratamiento. Hidrocefalias. Tumores intracraneales.

- Enumerar las causas de hipertensión endocraneal en la infancia, señalando las más frecuentes para cada edad.
- Describir la sintomatología orientadora de la hipertensión endocraneal en el recien nacido, lactante y el niño mayor.
- Describir los exámenes complementarios que deben practicarse en el niño con sospecha de hipertensión endocraneal.
- Plantear el tratamiento de urgencia de una hipertensión endocraneal aguda.
- Señalar la etiología de la hidrocefalia en la época de lactante,
- Establecer las pruebas complementarias de diagnóstico en el caso de un niño con sospecha de hidrocefali.
- Enumerar los elementos de supervisión de un niño portador de una válvula de derivación
- Explicar a la familia el pronóstico de un lactante con hidrocefalia.
- Describir la sintomatología clínica general sospechosa de un proceso expansivo intracraneal y los síntomas que orientan hacia una determinada localización.
- Citar los tumores intracraneales más frecuentes en la infancia.
- Describir las formas de presentación más comunes de los tumores endocraneales infra y suprasensoriales.
- Enfocar el diagnóstico ante un niño en el que se sospecha un tumor intracraneal.

- Indicar las exploraciones complementarias ante la sospecha de tumoración intracraneal.

Tema 59.- Patología neuromuscular. Sistemática diagnóstica, clínica y tratamiento de los principales cuadros. Enfermedad de Werdnig-Hoffman. Distrofia muscular de Duchenne.

- Enumerar los elementos semiológicos que deben buscarse en el examen de un lactante sospechoso de hipotonía.
- Establecer un diagnóstico diferencial ante un lactante flácido.
- Enumerar los síntomas y signos principales de la enfermedad de Werdning-Hoffman, así como los parámetros analíticos, electromiográficos y de anatomía patológica que se encuentran alterados.
- Citar las causas más frecuentes de polineuropatías en la infancia.
- Detallar los hallazgos clínicos y pruebas complementarias más destacables en las polineuropatías.
- Describir la etiología, manifestaciones clínicas y analíticas del Síndrome de Guillain-Barré.
- Citar la clasificación de las distrofias musculares.
- Señalar la distrofia muscular más frecuente.
- Indicar el patrón hereditario y las manifestaciones clínicas más importantes de la enfermedad de Duchenne.
- Señalar el patrón bioquímico, electromiográfico y anatomo-patológico de la enfermedad de Duchenne.
- Citar la etiología más común de las miositis.
- Indicar las características clínicas y analíticas de las enfermedades inflamatorias musculares (miositis).

Tema 60.- Colagenosis. Sistemática diagnóstica, clínica y tratamiento de los principales cuadros. Artritis crónica juvenil.

- Definir el concepto de enfermedad inflamatoria del tejido conectivo.
- Indicar y valorar los principales datos de laboratorio que se alteran en las conectivopatías. Importancia de las proteinas de fase aguda.
- Definir el concepto de artritis reumatoide juvenil.
- Describir las características de las tres formas clínicas de la artritis reumatoide juvenil.
- Valorar los resultados de la investigación del factor reumatoide en un niño con clínica orientadora de artritis reumatoide juvenil.
- Realizar los principales diagnósticos diferenciales en un niño con artritis.
- Explicar el pronóstico y los objetivos del tratamiento a la familia de un niño con artritis reumatoide juvenil.
- Describir las complicaciones extra-articulares en el curso de la artritis reumatoide juvenil.
- Plantear un tratamiento y seguimiento en las fases iniciales de la enfermedad, describiendo los efectos secundarios del mismo.
- Describir las principales manifestaciones clínicas del lupus eritematoso sistémico.
- Enumerar las principales complicaciones del lupus eritematoso sistémico en la infancia.
- Citar las alteraciones analíticas e inmunológicas características del lupus eritematoso sistémico.
- Enumerar los criterios diagnósticos de dermatomiositis polimiositis.
- Resumir las características clínicas de la esclerodermia.

Pediatría social

Tema 61.- Accidentes e intoxicaciones infantiles. Muerte súbita del lactante.

- Exponer la importancia actual de los accidentes como causa de morbi-mortalidad infantil.
- Indicar la epidemiología general de los accidentes en la infancia.
- Citar los consejos y la cronología de su administración, que deben darse a los padres en función de los accidentes que ocurren en la casa durante el primer año.
- Citar las primeras medidas ante un niño ahogado y cómo trasladarlo a un hospital.
- Enumerar las circunstancias clínicas que nos hacen sospechar el diagnóstico de aspiración de cuerpo extraño.
- Valorar la importancia de las intoxicaciones accidentales como causa de mortalidad y morbilidad en diferentes etapas de la edad infantil.

- Citar los tipos de intoxicaciones más frecuentes en un niño entre 2 y 5 años.
- Reconocer los datos clínicos de sospecha de intoxicación en el niño.
- Describir los datos anamnésicos que se deben investigar ante una intoxicación reciente.
- Reconocer las intoxicaciones en las cuales está contraindicada la producción del vómito y/o el lavado gástrico y razonarlo.
- Plantear la actuación ante una posible intoxicación hasta el traslado al centro correspondiente.
- Establecer las bases del tratamiento general de las intoxicaciones.
- Describir la conducta a seguir ante una intoxicación etílica.
- Describir los síntomas clínicos y biológicos de la intoxicación barbitúrica, los principios del tratamiento y la dosis tóxica para el niño.
- Plantear las normas básicas que se deben proporcionar a los padres para la profilaxis de intoxicaciones en el hogar.
- Definir el concepto y conocer la importancia de la muerte súbita del lactante.
- Conocer la incidencia y epidemiología del síndrome.
- Enumerar los factores de riesgo.
- Hipótesis patogénica de la muerte súbita del lactante.
- Identificación y conducta a seguir ante un niño con factores de riesgo de sufrir una muerte súbita.
- Repercusión de la muerte súbita en el medio familiar y actuación sobre el mismo.

Tema 62.- Síndrome del niño maltratado. Epidemiología, formas clínicas, diagnóstico y conducta médico-legal.

- Enumerar los factortes de riesgo en el síndrome del niño maltratado.
- Describir los signos clínicos y radiológicos que hacen sospechar que un niño ha sido víctima de malos tratos.
- Describir los elementos que permiten llegar al diagnóstico de malos tratos en un niño.
- Enumerar los principales tipos de violencia a los que suelen ser sometidos los niños víctimas de malos tratos.
- Describir los factores que deben investigarse en el caso de niños maltratados.
- Describir el papel del médico general en el problema del niño víctima de abusos.
- Citar los recursos comunitarios con los que se cuenta actualmente.
- Enumerar diferentes medidas generales recomendadas para la prevención del síndrome del niño maltratado.
- Construir un plan de soporte de una familia para la prevención de abusos infantiles utilizando los diferentes recursos comunitarios existentes.
- Enumerar factores de riesgo para el abandono, en el ambiente y en el propio niño.
- Comentar la legislación actualmente vigente en relación al abandono y adopción infantil.

Tema 63.- Trastornos de la conducta en la infancia. Síndrome de hiperactividad - falta de atención. Enuresis. Encopresis.

- Clasificar los grandes síndromes de trastornos de la conducta en la infancia
- Definir el síndrome de hiperactividad y falta de atención incluyendo un tratamiento medicamentoso
- Definir la enuresis. Clínica y tratamiento.
- Definir la encopresis. Clínica y tratamiento.

Tema 64.- Trastornos de la conducta en la adolescencia. Problemática psicosocial del adolescente. Anorexia nerviosa y bulimia.

- Definir el concepto psicológico de adolescencia.
- Enumerar los problemas psicológicos y emocionales más frecuentes del adolescente.
- Conocer los problemas menores de ginecología de la adolescente.
- Argumentar, en vocabulario comprensible para el adolescente, la importancia de la correcta nutrición y del horario sueño-vigilia, para el mantenimieto de su salud.
- Comentar los métodos de valoración del desarrollo emocional e intelectual del adolescente.
- Valorar la problemática sociocultural como causa de morbimortalidad en la adolescencia.
- Explicar el diagnóstico y plantear el tratamiento de su enfermedad a un adolescente enfermo.

- Planificar una sesión de información sobre actividad sexual y en la adolescencia.
- Enumerar y comentar ventajas e inconvenientes de los diferentes métodos anticonceptivos que pueden ser utilizados por adolescentes que desarrollan actividad sexual.
- Comentar los principales problemas físicos y psíquicos del embarazo y de la adolescente.
- Describir y comentr los sistemas de apoyo a la adolescencia con que cuenta nuestra comunidad y la forma de acceso a los mismos por los adolescentes.
- Reconocer la anorexia nerviosa como una patología frecuente a esta edad.

BIBLIOGRAFIA

Pediatría. M. Hernández, Ed., 2ª Edición. Ediciones Díaz Santos, Madrid 1994
Tratado de Pediatría. M. Cruz Hernández, De. 8ª Edición, 2 volúmenes. Ergón, Madrid 2001
Nelson Tratado de Pediatría, 16ª Edición, 2 volúmenes. McGraw-Hill.-Interamericana, Madrid 2000

METODO DE EVALUACION

Materia teórica: Preguntas multi-test
Materia práctica: Discusión de casos clínicos breves