

**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL**

Gerencia Médica

Centro de Desarrollo Estratégico e Información en Salud y Seguridad Social (CENDEISSS)

Subárea de Regulación y Evaluación

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD EDUCATIVA (PASANTÍA)

| | |
|--|---|
| Nombre de la actividad educativa | EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS NO TRAUMÁTICAS |
| Perfil laboral que debe tener el solicitante o grupo laboral de la actividad educativa | Pediatra, Emergenciólogo, Medicina familiar Médico General laborando en Servicio de Emergencias |
| Requisitos académicos que debe cumplir el solicitante o grupo laboral de la actividad educativa | Licenciatura en Medicina y Cirugía inscrito en el Colegio de Médicos y Cirujanos de Costa Rica (Médico general, médico de medicina familiar, internista). |
| Horario | Lunes a jueves de 7:00 a 16:00 Viernes de 7:00 a 15:00 |
| Duración | 2 semanas (78 horas) |
| Modalidad | Presencial |
| Meses en que se ofrece la actividad educativa | Durante los meses de febrero a noviembre |
| Nota mínima para aprobación | 80 |
| Porcentaje mínimo de asistencia | 95 |
| Sede | 2103 Hospital Nacional de Niños |
| Informante o especialista en contenido | Dr. Andrés Felipe Blanco Mora y Dra. Adriana Yock Corrales |
| Información general para la actividad | Subárea de Administración de Campos Clínicos, Internado y Posgrados del CENDESSS, al teléfono 2519-3000 ext 3060 o 3055, correo lobandoh@ccss.sa.cr o riferlande@ccss.sa.cr |
| Observaciones | NA |
| Fecha de última revisión del descriptor curricular | 2023 |



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL

Gerencia Médica

Centro de Desarrollo Estratégico e Información en Salud y Seguridad Social (CENDEISSS)

Subárea de Regulación y Evaluación

DISEÑO CURRICULAR (resumen)

| OBJETIVO GENERAL | CONTENIDOS |
|--|--|
| <p>1. Conocer los protocolos actuales para la atención del paro cardiorrespiratorio en pediatría</p> | <p>Algoritmos para el manejo del paro cardiorrespiratorio en pediatría</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Presentación clínica inicial del paciente en paro cardiorrespiratorio ✓ Ritmos de paro ✓ Triangulo de evaluación pediátrica: apariencia, esfuerzo respiratorio y circulación a la piel ✓ Drogas, indicaciones y dosis en el manejo del paro cardiorrespiratorio ✓ Drogas para la secuencia rápida de intubación ✓ Drogas para el manejo de arritmias y ritmos de paro |
| <p>2. Analizar los diferentes procedimientos que se ejecutan en situaciones de emergencias</p> | <p>Diferentes procedimientos que se realizan en situación de emergencia</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Técnica de Seldinger para la colocación de acceso vascular periférico y central. ✓ Técnica de acceso intraóseo ✓ Técnica de colocación de ventilación con bolsa autoinflable y mascara ✓ Técnica de colocación de tubo endotraqueal ✓ Realización de punción lumbar y punción suprapúbica ✓ Tomas de muestras sanguíneas venosas y arteriales. ✓ Uso del US en el paciente politraumatizado, en PCR, con dolor abdominal, con patología pulmonar o cardiaca, y para canalización de vías centrales. |
| <p>3. Conocer el manejo del paciente pediátrico intoxicado</p> | <p>Presentación clínica de los síndromes tóxicos</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Revisión clínica inicial con énfasis en manifestaciones clínicas de los diferentes sistemas ✓ Síndrome anticolinérgico ✓ Síndrome colinérgico ✓ Síndrome simpático mimético ✓ Síndrome sedante-hipnótico ✓ Síndrome serotoninérgico <p>Medidas de descontaminación generales en el paciente intoxicado</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Descontaminación gástrica e intestinal ✓ Descontaminación externa ✓ Papel de los antídotos según agente y tipo de intoxicación ✓ Antídotos según agente tóxico |



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL

Gerencia Médica

Centro de Desarrollo Estratégico e Información en Salud y Seguridad Social (CENDEISSS)

Subárea de Regulación y Evaluación

| | |
|--|--|
| <p>4. Conocer la fisiopatología, manifestaciones clínicas y abordaje de la crisis de asma</p> | <p>Fisiopatología de la crisis de asma</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Factores precipitantes <p>Estudios radiológicos y de gabinete en el paciente con crisis de asma</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Rx de tórax ✓ Gases arteriales ✓ Hemograma ✓ Marcadores inflamatorios <p>Tratamiento de las crisis de asma según la severidad</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Papel de los Beta 2 agonistas como tratamiento de primera línea ✓ Tratamiento coadyuvante de segunda, tercera y cuarta línea (Sulfato de magnesio, aminofilina) ✓ Papel de los esteroides parenterales vs. orales y esteroides inhalados |
| <p>5. Reconocer el diagnóstico y tratamiento de la enfermedad diarreica aguda</p> | <p>El paciente deshidratado con una enfermedad diarreica aguda y su manejo</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Signos de deshidratación ✓ Planes de rehidratación según la OMS <ul style="list-style-type: none"> • Plan A • Plan B • Plan C |
| <p>6. Establecer en forma adecuada la fluido terapia en el paciente pediátrico</p> | <p>Cálculo de líquidos de mantenimiento en el paciente pediátrico</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Formula de holliday y segar <p>Soluciones enterales y parenterales para rehidratación y mantenimiento</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Solución 90 ✓ Solución 2 ✓ Solución DACCA ✓ Solución Fisiológica ✓ Solución Electrolítica balanceada ✓ Solución Mixta ✓ Soluciones glucosadas ✓ Suero de rehidratación Oral |
| <p>7. Conocer la fisiopatología, clasificación y abordaje de las crisis convulsivas febriles</p> | <p>Fisiopatología de las crisis convulsivas febriles</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Factores precipitantes <p>Utilidad de los estudios de laboratorio y de gabinete en el paciente con crisis convulsivas febriles</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Contraindicaciones de la punción lumbar <p>Tratamiento en las crisis convulsivas febriles</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Uso de anticonvulsivantes en el manejo de la crisis convulsiva aguda ✓ Manejo de las crisis convulsivas parciales ✓ Manejo del estatus epiléptico |



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL

Gerencia Médica

Centro de Desarrollo Estratégico e Información en Salud y Seguridad Social (CENDEISSS)

Subárea de Regulación y Evaluación

| | |
|--|---|
| <p>8. Sospechar y abordar al paciente con Síndrome de Niño agredido (SNA)</p> | <p>Síntomas y signos de niños con riesgo de SNA</p> <ul style="list-style-type: none">✓ Abuso físico✓ Abuso Sexual✓ Abuso psicológico✓ Negligencia✓ Síndrome del niño sacudido <p>Estudios de laboratorio y gabinete en SNA</p> <ul style="list-style-type: none">✓ Radiografías de Huesos largos y✓ Fondo de ojo✓ Estudios de neuroimagen✓ Laboratorio <p>Guías de manejo del paciente con SNA Protocolo del manejo de abuso sexual</p> |
| <p>9. Conocer el manejo general del paciente con cetoacidosis diabética</p> | <p>Síntomas y signos del paciente con cetoacidosis diabética</p> <p>Estudios de laboratorio iniciales en el diagnóstico de DM tipo 1</p> <p>Manejo de la cetoacidosis diabética de acuerdo al protocolo del HNN</p> <ul style="list-style-type: none">✓ Fluidoterapia✓ Insulinoterapia✓ Trastornos hidroelectrolíticos asociados✓ Reposición de potasio✓ Esquema de insulina SC e inicio de la vía enteral |
| <p>10. Conocer aspectos médicos del abordaje de patologías pediátricas importantes</p> | <p>Sesiones Clínicas y de ingresos del HNN</p> <ul style="list-style-type: none">✓ Sesión anatomopatológica del HNN✓ Casos relevantes de pacientes de ingreso reciente |