

**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 diagnostico 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