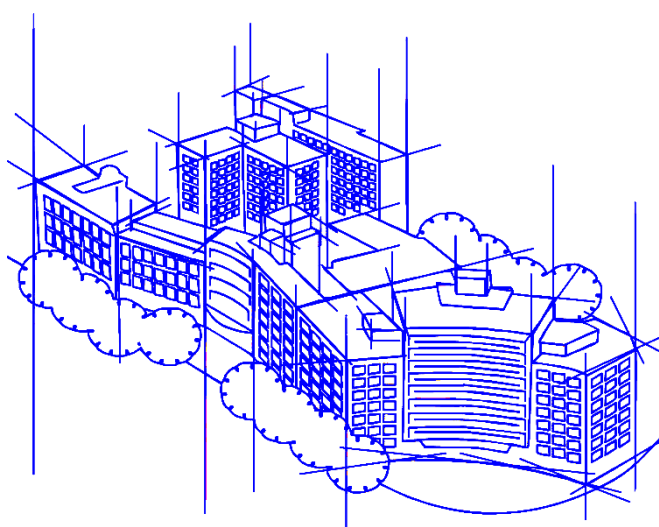


Guía Docente o Itinerario Formativo Tipo de la Especialidad de Pediatria y sus áreas específicas



Madrid, mayo 2022

Supervisada por

Prof. Jerónimo Farré

Jefe de Estudios

Director de Docencia

Profesor Emérito, Medicina, UAM

Soraya de la Fuente Batista

Jefe de Residentes

Adjunta del Servicio de Neurología

Camila García Talavera

Jefe de Residentes

Adjunta del Servicio de Cardiología

Autores

Miriam Blanco Rodríguez

Médico Adjunto de Pediatría

Profesora Asociada UAM

Genoveva del Río Camacho

Médico Adjunto de Pediatría

Profesora Asociada UAM

Amalia Martínez Antón

Médico Adjunto de Pediatría

Profesora Asociada UAM

Leandro Soriano Guillén

Jefe de servicio

Profesor Titular UAM

aprobada por la CD en su reunión del 19 de abril de 2022

Índice

Autores.....	4
Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz (HUFJD)	5
Preámbulo.....	5
El HUFJD hoy.....	5
Información de interés en Internet	6
Cartera de servicios.....	8
Unidades docentes acreditadas para formación especializada	8
Actividad asistencial	9
Población de referencia.....	9
Docencia en el HUFJD.....	10
Unidad docente de Pediatría	11
Introducción	11
Recursos humanos	12
Dependencias físicas del servicio	14
Hospitalización.....	14
Consulta externa (4ª planta, edificio Reyes Católicos).....	14
Dotación tecnológica del servicio	15
Propia del servicio	15
En uso compartido con otros servicios	16
Programa de la especialidad.....	17
Programa oficial de la especialidad (POE) según el Ministerio de Sanidad.....	17
Plazas acreditadas en el HUFJD.....	17
Programa anual de formación del residente	17
Cronograma de rotaciones	18
Competencias para adquirir por año de residencia.....	19
y por rotación	19
Primer año (R1).....	19
Segundo año (R2).....	20
Tercer año (R3)	22
Cuarto año (R4).....	24
Rotaciones de programa en dispositivos docentes asociados	25
Rotaciones externas opcionales en centros de excelencia	25
Guardias y/o atención continuada.....	25
Plan de supervisión de los residentes	26
Evaluación del residente	26
Actividades docentes	27
Sesiones del servicio e interdepartamentales	27
Actividades formativas presenciales de formación longitudinal (congresos, talleres, seminarios) y formación transversal dentro y fuera del hospital.....	27
Cursos on-line dentro del aula Jiménez Díaz y otros cursos on-line recomendados.....	28
Participación en la docencia de los alumnos de la UAM.....	28
Vías clínicas	29
Guías de las sociedades profesionales y científicas.....	29
Actividades científicas y publicaciones	32
Formación en investigación	32
Participación de los residentes en ensayos clínicos y/o en proyectos de investigación	32

Publicaciones y comunicaciones en congresos en las que han tomado parte los residentes en los últimos 5 años	32
---	----

Autores



Miriam Blanco Rodríguez
mblanco@fjd.es



Genoveva del Río Camacho
grcamacho@fjd.es



Amalia Martínez Antón
AMartinezAn@fjd.es



Leandro Soriano Guillén
LSoriano@fjd.es

Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz (HUFJD)

Preámbulo

El **Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz (HUFJD)** es una entidad de propiedad privada asistencialmente integrada en la **Red de Hospitales Públicos del Servicio Madrileño de Salud (SERMAS)** de la Comunidad de Madrid, a través de un concierto sustitutorio. Más del 95% de los pacientes asistidos en el HUFJD pertenecen al sistema público nacional de salud. El HUFJD forma parte del **Grupo Quirónsalud** que a su vez pertenece a **HeliosKliniken**, propiedad del grupo alemán **Fresenius**.

Desde su fundación en 1955 por el Profesor **Carlos Jiménez Díaz**, nuestra institución ha unificado asistencia sanitaria, investigación y docencia, desde una perspectiva de excelencia. Como consecuencia de ello ha sido y es un centro de referencia en la sanidad española. En 1970, la Fundación Jiménez Díaz se convierte en uno de los hospitales universitarios de la **Universidad Autónoma de Madrid** fundada en 1968. Además, la Fundación Jiménez Díaz colabora con el **Centro Superior de Investigaciones Científicas**, la **Universidad de Alcalá de Henares**, el **CEU**, la **Universidad de Navarra**, el **CNIC**, el **CIEMAT**, y mantiene convenios en materia de investigación y formación con múltiples universidades e instituciones sanitarias nacionales y extranjeras.

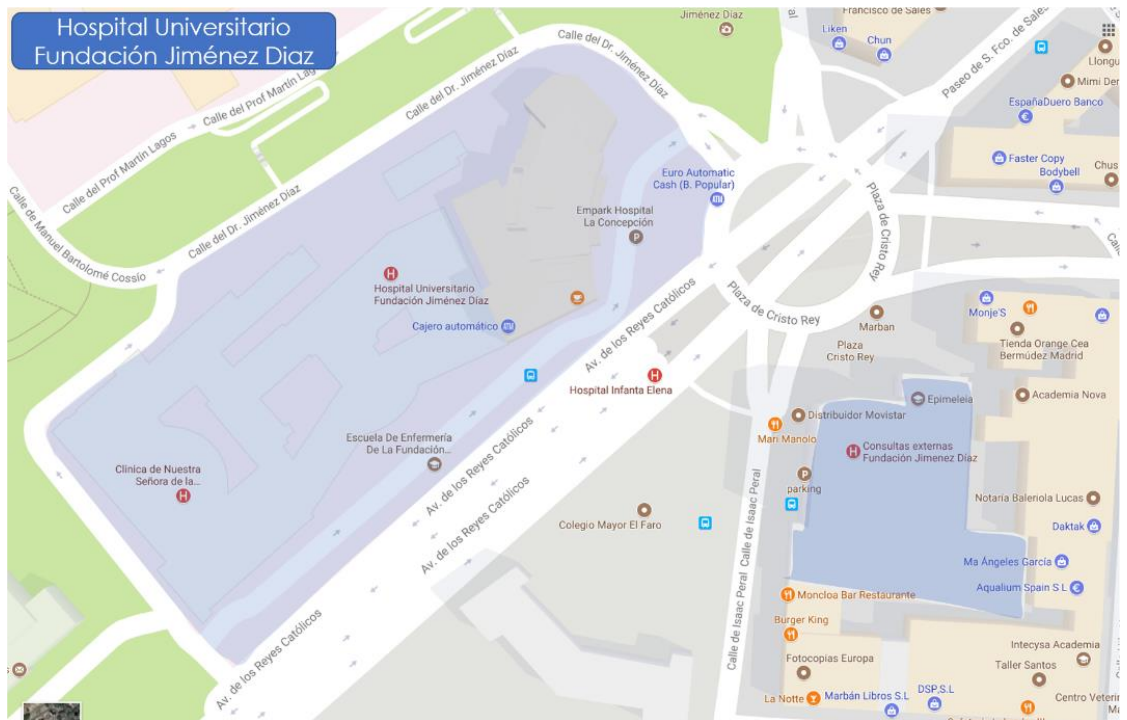
El HUFJD hoy

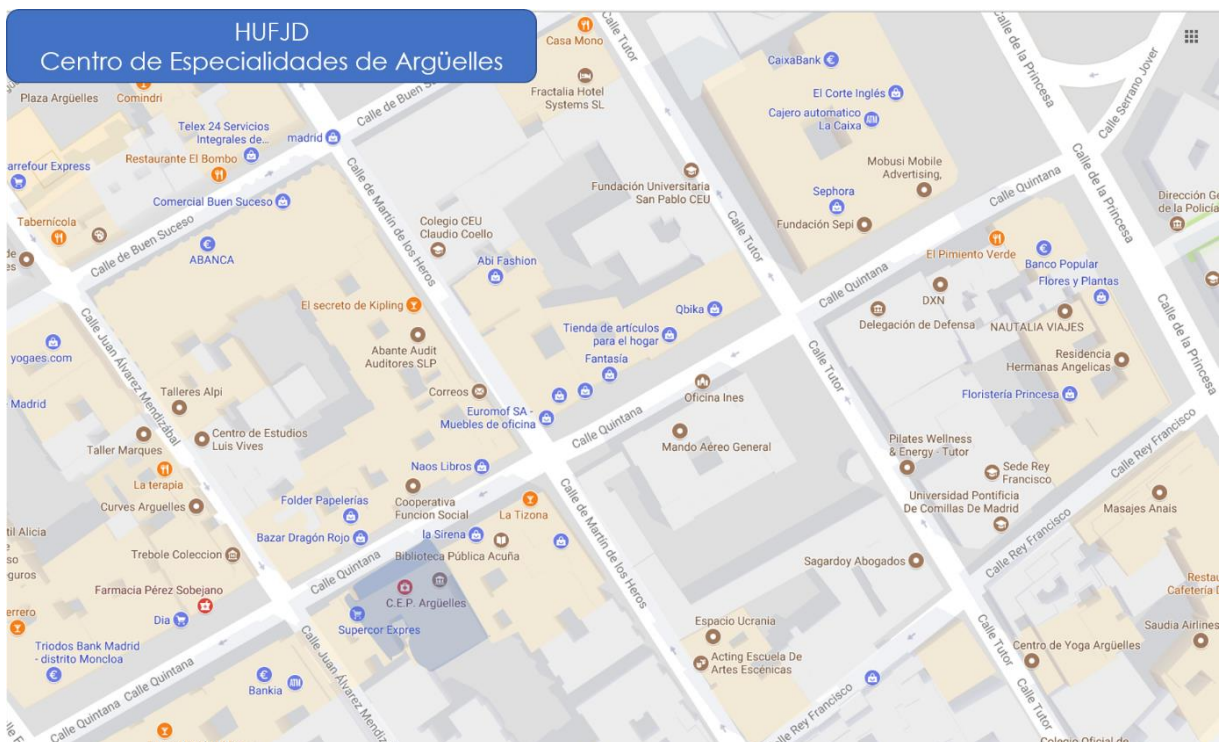
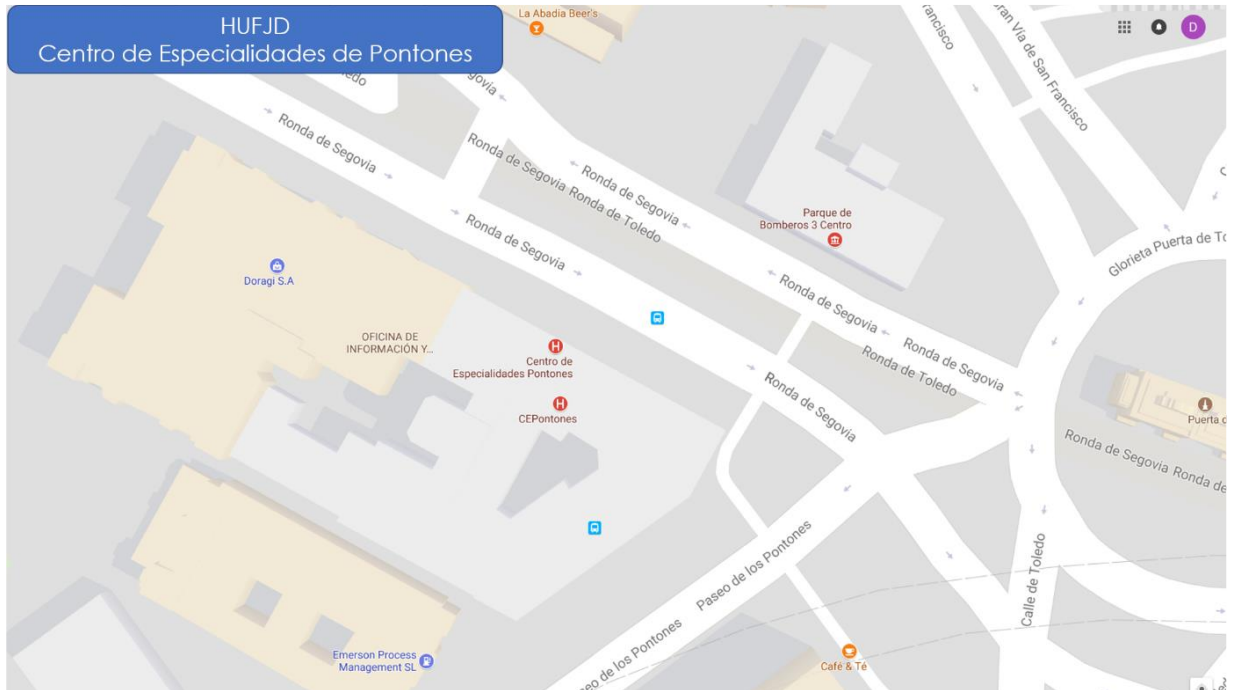
El HUFJD está catalogado dentro de la **Red del Servicio Madrileño de Salud** en el grupo de **hospitales de gran complejidad**, es decir, un hospital de referencia nacional y regional capaz de atender pacientes con todo tipo de patología. En ese mismo grupo figuran el Hospital Clínico de San Carlos, el Hospital Gregorio Marañón, el Hospital Universitario La Paz, el Hospital Ramón y Cajal, el Hospital Puerta de Hierro-Majadahonda, el Hospital de la Princesa y el Hospital 12 de Octubre.

Arquitectónicamente, el HUFJD ha sufrido una completa remodelación en el curso de los últimos 20 años, modernizando todas sus dependencias, instalaciones y equipamientos diagnósticos y terapéuticos. El complejo hospitalario está formado por la agregación de varios edificios construidos en épocas diferentes desde la inauguración de su núcleo inicial, la Clínica de la Concepción, **el 1 de junio de 1955**. Además, disponemos de un edificio de consultas externas en la propia plaza de Cristo Rey y de dos centros ambulatorios de consulta externa para especialidades médicas y quirúrgicas en la calle de Quintana y en la Puerta de Toledo (centros de especialidades de Argüelles y Pontones).

Información de interés en Internet

En <https://www.fjd.es/> puede consultarse información relevante acerca del hospital y especialmente en lo que a docencia concierne (<https://www.fjd.es/es/docencia>).





Cartera de servicios

Especialidades Médicas: Alergología, Aparato Digestivo, Cardiología, Dermatología, Endocrinología, Geriátría, Hematología, Inmunología Clínica, Medicina Interna, Nefrología, Neumología, Neurofisiología, Neurología, Oncología Médica, Oncología Radioterápica, Psicología, Psiquiatría, Reumatología, Cuidados Paliativos y Salud Laboral.

Especialidades Quirúrgicas: Anestesia, Angiología y Cirugía Vascular, Cirugía Cardíaca, Cirugía Gral. y Digestivo, Cirugía Maxilofacial, Cirugía Ortopédica y Traumatología, Cirugía Pediátrica, Cirugía Plástica y Reparadora, Cirugía Torácica, Neurocirugía, Estomatología, Oftalmología, Otorrinolaringología, Urología.

Especialidades Materno-infantiles: Pediatría, Ginecología, Obstetricia, Unidad de Reproducción Asistida, Neonatología.

Unidad de Trasplantes.

Servicios Centrales: Anatomía Patológica, Laboratorio de Bioquímica, Laboratorio de Hematología, Laboratorio de Inmunología, Laboratorio de Microbiología, Farmacia, Genética, Medicina Nuclear, Medicina Preventiva, Radiodiagnóstico, Neuro-Radiología, Radiología Vascular Intervencionista, Rehabilitación, Urgencias.

Unidades especiales: Unidad Coronaria, Unidad de Cardiología Intervencionista, Unidad de Arritmias, Unidad de Ictus, Unidad de Cuidados Intensivos, Unidad de Cuidados Intermedios Respiratorios, Unidad Cuidados Intensivos Neonatales y Unidad Cuidados Intensivos Pediátricos.

Unidades docentes acreditadas para formación especializada

Especialidades Médicas: Alergología, Aparato Digestivo, Cardiología, Dermatología MQ y Venereología, Endocrinología y Nutrición, Hematología y Hemoterapia, Inmunología, Medicina Interna, Nefrología, Neumología, Neurología, Oncología Médica, Oncología Radioterápica, UDM de Salud Mental (Psiquiatría, Psicología Clínica, EIR Salud Mental), Reumatología, UDM de Salud Laboral (Medicina y EIR del Trabajo), UDM Atención Familiar y Comunitaria (Medicina y EIR Familiar y Comunitaria).

Especialidades Quirúrgicas: Angiología y Cirugía Vascular, Cirugía Gral. y del Aparato Digestivo, Cirugía Oral y Maxilofacial, Cirugía Ortopédica y Traumatología, Cirugía Torácica, Neurocirugía, Oftalmología, Otorrinolaringología, Urología.

Especialidades Materno-infantiles: UDM de Pediatría (Pediatría y sus AAEE, EIR Pediátrica), Obstetricia y Ginecología.

Servicios Centrales: Anatomía Patológica, Análisis Clínicos, Anestesiología y Reanimación, Microbiología y Parasitología, Farmacia Hospitalaria, Radiodiagnóstico, Medicina Física y Rehabilitación, Medicina Intensiva y Medicina Preventiva.

Actividad asistencial

La tabla refleja la actividad asistencial desarrollada en el HUFJD durante los últimos 5 años. El impacto de la pandemia COVID-19 es evidente en los dos últimos años.

Población de referencia

El HUFJD atiende tanto pacientes del sistema nacional de salud, como pacientes privados y de compañías aseguradoras. El 95,74% de los pacientes atendidos son del sector público en el que tenemos asignada una población de casi 450.000 habitantes (ver tabla), aunque en determinadas especialidades de alta complejidad (cirugía cardiaca, neurocirugía, ablación de arritmias cardíacas, etc.) es centro de referencia para más de 800.000 habitantes.

	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Altas	30.707	32.081	30.941	30.779	26.875	28.228
Hospital de día	97.623	105.016	89.120	88.330	69.851	86.372
Consulta Totales	1.153.251	1.190.781	1.248.749	1.319.459	1.094.397	1.306.087
Consultas Primeras	355.507	371.668	381.270	389.526	282.792	358.239
Consultas Sucesivas	797.744	819.113	867.479	879.001	639.947	773.277
Consultas no presenciales				50.932	171.658	174.571
Urgencias	149.139	157.097	162.774	173.053	130.667	173.856
Urgencias con ingreso	18.136	19.041	18.925	18.634	16.933	16.603
Urgencias sin ingreso	131.003	138.056	143.849	154.419	113.734	157.253
Intervenciones	41.831	34.219	32.942	32.215	26.607	33.130
Con hospitalización	14.585	14.120	12.022	11.879	10.074	11.964
Ambulantes	27.246	20.099	20.920	20.336	16.533	21.166
Peso medio hospitalización	1,10	1,10	1,17	1,19	1,27	1,05
Estancia media anual	5,58	5,35	5,44	5,43	5,85	5,65

*2018 y 2019 reclasificación de actividad tras auditorías

Centro de Salud	Población
Consultorio Mingorrubio	567
C.S. Alameda	21.161
C.S. Andres Mellado	25.536
C.S. Aravaca	40.646
C.S. Argüelles	14.310
C.S. Cáceres	13.822
C.S. Casa de Campo	13.062
C.S. Delicias	11.316
C.S. El Pardo	2.128
C.S. Embajadores	19.126
C.S. Isla de Oza	20.829
C.S. Justicia	16.647
C.S. Las Cortes	31.335
C.S. Lavapiés	26.766
C.S. Legazpi	34.984
C.S. Linneo	9.770
C.S. María Auxiliadora	15.745
C.S. Martín de Vargas	18.095
C.S. Palma Norte	26.068
C.S. Párroco Julio Morate	22.203
C.S. Paseo Imperial	35.694
C.S. Segovia	24.233
C.S. Valdezarza-Sur	13.001
C.S. Ventura Rodríguez	12.715
Total	469.759

Docencia en el HUFJD

El **plan estratégico corporativo de Quirónsalud** contempla la docencia, en sus tres facetas (pregrado, residencia y formación continuada), como elemento decisivo para garantizar una actividad asistencial con alto nivel de excelencia y para poder contar con profesionales sanitarios con una formación acorde al progreso permanente de las ciencias de la salud.

Nuestro hospital adoptó el sistema de residencia como método de formación de nuevos especialistas antes incluso de que se implantase de manera oficial en España. La docencia de residentes está estructurada a través de un plan estratégico y un plan de gestión de calidad. El **Plan Estratégico** de formación especializada (PEFE) y el **Plan de Gestión de Calidad** para la docencia de residentes (PGCD) aprobados en 2013, definieron el proyecto denominado ‘mejor residente’ cuyo objetivo es la mejora continua en la formación de residentes, implantando nuevas metodologías, mejorando la formación y compromiso de los tutores, revisando cada año los objetivos docentes. Para un mejor ejercicio de la labor tutorial, los tutores de residentes disponen cada mes de dos horas de exención de labor asistencial por cada residente a su cargo. Además, los tutores tienen unos objetivos anuales que se autoevalúan y auditan, recibiendo un incentivo económico en función del grado de cumplimiento de esas metas.

Existe un extenso **plan de formación transversal** para cubrir aspectos no directamente relacionados con la especialidad, como son talleres sobre lectura crítica de la literatura científica, introducción a la investigación, bioestadística, cómo hablar en público, como escribir artículos científicos, cómo preparar ilustraciones para artículos profesionales, uso de herramientas ofimáticas para publicaciones, etc.

Tomando como modelo las competencias nucleares para residentes definidas por el **Accreditation Council for Graduate Medical Education (ACGME)**, en el HUFJD llevamos a cabo no solo una **evaluación formativa**, sino también evaluaciones **por competencias y sumativas**. El objeto es motivar y preparar a los residentes para un aprendizaje a lo largo de toda su vida profesional, mejorar su profesionalismo, habilidades en comunicación y relaciones interpersonales, y dotarles de un mejor conocimiento del sistema sanitario, del marco legal en el que se desenvuelven los profesionales en ciencias de la salud, de las implicaciones económicas del ejercicio profesional, etc. Estas evaluaciones, por otro lado, permiten a los tutores ayudar de forma personalizada a sus residentes a adquirir los conocimientos, hábito de estudio y destrezas profesionales que necesitarán a lo largo de toda su vida como especialistas en ciencias de la salud. Estas habilidades incluyen no solo las relacionadas con la resolución de problemas de su especialidad, sino las tocantes a su relación con pacientes, familiares y compañeros de los diferentes ámbitos del entorno laboral.

También en conexión con su preparación para seguir aprendiendo a lo largo de toda su vida laboral, fomentamos que los residentes **aprendan enseñando**. En el HUFJD existen múltiples oportunidades para desarrollar esta capacidad, tanto con estudiantes de la Universidad Autónoma, como con otros residentes y a través de diversas actividades formativas organizadas por los servicios y por la propia Dirección de Docencia.

Unidad docente de Pediatría

Introducción

El Servicio de Pediatría del Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz-Quirón salud (HUFJD-quirónsalud) fue creado por el Profesor Jiménez Díaz a finales de los años 50. El responsable por entonces de la atención pediátrica era el Dr. Modesto López-Linares. Posteriormente, la Dra. Mercedes Ruiz- Moreno se hizo cargo de dicha jefatura en 1990, hasta el año 2012, cuando tras su jubilación, el Profesor Soriano Guillén asume el cargo como máximo responsable y Jefe de Servicio, hasta la actualidad.

En los últimos 15 años se han ido incorporando al Servicio, nuevos especialistas, contando en el momento actual con personas formadas que se encargan de las diversas consultas (neumología, alergia, cardiología, endocrinología, digestivo y nutrición, neurología, nefrología, hematología, infecciosas, pediatría general y social, consulta de adopción y del viajero).

El Servicio de Pediatría cuenta con residentes propios desde 1962 y actualmente tiene una capacidad de formar a tres residentes por año (desde año 2021-2022). Este hospital está adscrito a la Universidad Autónoma de Madrid. De forma habitual rotan estudiantes de 4º y 6º curso de Medicina de dicha universidad, así como estudiantes extranjeros a través del sistema ORI y de grado de Nutrición, con muy buenos resultados en las encuestas de satisfacción. También cuenta con un Instituto de Investigación del que forman parte miembros del servicio y siempre está abierto a colaboraciones de los residentes en las diferentes líneas de investigación.

El Servicio de Pediatría es un servicio de tamaño medio entre cuyas ventajas se encuentra que cualquier residente conoce los casos interesantes independientemente de la rotación que curse en ese momento. Además de las sesiones docentes estipuladas, a diario hay una reunión a la que asiste toda la plantilla (en estos momentos vía Microsoft Teams) y donde se comentan los casos destacados. Contamos con unos servicios centrales excepcionales, tanto en pruebas de imagen como de laboratorio incluyendo microbiología, inmunología y genética. Está todo informatizado de forma que hay acceso permanente a historias clínicas, que se encuentran en formato electrónico en todo el hospital, así como a pruebas complementarias.

Recursos humanos

Jefe de Servicio

- Leandro Soriano Guillén

Jefe Asociado

- Nieves Domínguez Garrido

Adjuntos

- Cristina Ruiz Serrano
- Miriam Blanco Rodríguez
- Genoveva del Río Camacho
- Ana Belén Jiménez Jiménez
- Amalia Martínez Antón
- María Rodrigo Moreno
- Teresa Gavela Pérez
- Paula Fernández Deschamps
- Raquel Martín del Rey
- Natalia Casillas Díez
- José Fdez-Cantalejo Padial
- Bárbara Hernández García
- Rebeca Losada del Pozo
- Alfonso Romero Otero
- Tamara Carrizosa Molina
- Elena Heras Sánchez
- Pilar Pérez Segura
- Rebeca López Gómez
- Elena Martínez Cayuelas
- Beatriz Moreno Vinués
- María Martínez Ibeas
- Francisco Javier Mejorado Molano
- Iria Durán Lorenzo

Residentes

- Ana Itziar Ladrón de Guevara Saiz
- Marta Paul López de Viñaspre
- Miriam Martín Díaz
- Cristina Benítez Provedo
- Alejandra Franchy Canaval
- Guiliانا Gómez Torres
- Alicia Somarriba Bonet
- Paula Acosta Sánchez
- Lourdes Caballero Fedriana

Supervisora de Enfermería

- Mónica Delgado San Martín

Enfermeras de Hospitalización

- Elena Amador López
- M^a José Hernández Bruñas
- M^a Elena Montero Medina
- Daniel Artacho Gómez
- Marta Navarrete Román
- Nerea Ruiz García
- Alberto Morales Sánchez
- Laura Benítez Ruiz
- Magdalena Fernández Lara
- Raquel Montero Carretero
- Ángela Virginia Arderius Junco
- Sara Domínguez Arias
- Nuria M^a González Fontán
- Laura López Castro
- Raquel M^a Mirasierra Pérez
- M^o Carmen Acosta Alcázar
- Laura Arias Buría
- Raquel Fernández Sánchez
- Marina García Huete
- Beatriz Santiago Romero de Ávila

Enfermeras de otras áreas del servicio (Hospital de Día)

- Rosa María Collado Valiente
- Ana Gómez Neo
- Isabel Aragón Gómez

Residentes EIR

- Paula Sánchez Lafuente
- Paula Panadero Puente

Personal Auxiliar

- Elena Ramos Herradón
- M^a Montserrat Vázquez González
- M^a Teresa Lázaro Pérez
- Beatriz García Ortega
- Milagros Rosa Montes Olivares
- Carmen de la Vieja Bembibre
- Gema García Díaz
- Karla Milagros Cortez Contreras
- Miriam Gregorio Pozo
- M^a Pilar Ramos Cabanillas
- Socorro Gómez Nava
- M^a José Marín Martín
- Adriana M^a Zapata Castaño
- Javier del Nogal Elcorobarrutia
- Estrella Fernández Redondo
- Vanesa García Menéndez

Personal Administrativo

- Mónica Acero Galeano

Dependencias físicas del servicio

Hospitalización

Hospitalización General	• 4ª planta. Unidad 44. 10 habitaciones (7 dobles y 3 individuales, 2 de ellas de aislamiento)
Cuidados especiales o intensivos	• 4ª planta. Unidad 14. 4 camas
Neonatología	• 4ª planta. Unidad 20 y 21. 4 de cuidados intensivos (UCIN), 6 de cuidados intermedios y 10 de cuidados básicos.

Consulta externa (4ª planta, edificio Reyes Católicos)

General	• Y subespecialidades pediátricas (15 consultas)
Alta resolución	• Cardiología y Neumoalergia
Monográficas	• Obesidad
Pruebas diagnósticas especiales incruentas	• Función pulmonar, EKG, Test de hidrógeno espirado, educación diabetológica, pruebas de alergia, ecocardiografía.
Pruebas diagnósticas/terapéuticas intervencionistas o quirófanos	• Hospital de día (test de función endocrina, pruebas de alergia, pHmetría, sedación para procedimientos dermatológicos).
Sala de reuniones o aula del servicio	• Sí
Despachos y otras dependencias físicas	• Si (un despacho en planta, otro en UCIP y dos en neonatología). • Sala de lactancia (ubicada en unidad 64)

Dotación tecnológica del servicio

Propia del servicio

Planta de hospitalización	• Bombas de perfusión, pulsioxímetros, tensiómetros, electrocardiógrafo portátil, glucómetro, báscula de niños y lactantes, tallímetro, carro de parada, carro de curas.
Neonatología/UCIP	• Respiratorio: Monitores (registro continuo de EKG, TA, FC, CO₂, SatO₂), 2 de ellos con BIS. Pulsioxímetros. Respiradores de ventilación no invasiva, Respirador de ventilación invasiva, humidificadores, sistemas de aspiración, sistemas de drenaje pleural, material para intubación, Heliox. Material cricotomía. • Hemodinámico: EKG portátil, aparato de tensión arterial, Desfibrilador pala adaptable para neonatología. Carro de parada. • Neurológico: BIS, monitorización de la presión intracraneal, bombas para pseudoanalgesia con PCA, analgesia con óxido nitroso inhalado. • Metabólico-renal: bombas de perfusión continua, adaptadas a microdosis, calentador de fluidos • Neonatos: cunas y cunas térmicas, incubadoras, incubadora de transporte con respirador. Carro de parada, ventiladores neonatales uno con alta frecuencia, sistema de CPAP nasal, pulsioxímetros (algunos portátiles), tensiómetro, bombas de microperfusión, lámparas de fototerapia convencional, focos de fototerapia intensiva, sistemas de fototerapia de fibra óptica, laringoscopio, báscula, sacaleches y calienta biberones.
Hospital de Día	• Medición hemoglobina glicosilada, aparataje para función pulmonar y pruebas cutáneas, tapiz rodante, EKG, carro de parada, medidor de H₂ espirado, Ionotest, bioimpedanciometría.
Técnicas diagnósticas	• 1 aparato para realización de gasometrías con iones, láctico y hemoglobina (I-STAT 1, grupo MC)



En uso compartido con otros servicios

Neumología

- Polisomnografía, poligrafía domiciliaria

Neurología

- Registros EEG

Programa de la especialidad

Programa oficial de la especialidad (POE) según el Ministerio de Sanidad

El programa formativo del Ministerio de Sanidad acordados con las Comisiones Nacionales correspondientes se puede ver en el siguiente enlace:

[Ministerio de Sanidad - Profesionales - Información al profesional - Formación](#)

Plazas acreditadas en el HUFJD

En el Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz – Quirónsalud tenemos acreditadas 3 plazas por año de residencia en la especialidad de Pediatría.

Programa anual de formación del residente

Tal y como contempla la normativa vigente, el programa oficial de la especialidad ha sido adaptado a las características del HUFJD. En la siguiente página encontrará un esquema de las rotaciones según año de residencia.

Cronograma de rotaciones

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
R1a	Integración (planta, neo, urgencias)			Urgencias pediátricas		Neonatología		Planta hospitalización pediátrica			Cirugía pedia	AP*
R1b	Integración(urgencias, planta, neo)			Neonatología		Urgencias pediátricas		AP*	Cirugía pedia	Planta hospitalización pediátrica		
R1c	Integración (neo, urgencias, planta)			Planta hospitalización pediátrica			AP*	Urgencias pediátricas		Neonatología		Cirugía pedia
R2a	Neumoalergiapedia		Neuropediatría			UCI neonatal (12 Octubre)			Neumo	Digestivo pediátrico#		
R2b	Neuropediatría		Neumoalergia pediátrica			Digestivo pediátrico#			UCI neonatal (12 Octubre)		Neuro	
R2c	Digestivo pediátrico#		UCI neonatal (12 Octubre)			Digestivo	Neumoalergiapedia			Neuropediatría		
R3a	UCI pediátrica (HGUGM)			Endocrinología pediátrica			AP*		Cardiología pedia		PG /Hematología /Infecciosas	
R3b	Endocrinología pediátrica			UCI pediátrica (HGUGM)			PG /Hematología /Infecciosas		AP*		Cardiología pedia	
R3c	AP*		Cardiología pedia		PG /Hematología /Infecciosas		UCI pediátrica (HGUGM)			Endocrinología pediátrica		
R4a	Subespecialidad elegida (rotación externa en otro centro)				Neonatología	Planta hospitalización		Subespecialidad elegida (dentro de la FJD)				
R4b	Planta hospitalización		Neonat.	Subespecialidad elegida (rotación externa en otro centro)			Subespecialidad elegida (dentro de la FJD)					
R4c	Neonatología	Subespecialidad elegida (dentro de la FJD)					Subespecialidad elegida (rotación externa en otro centro)			Planta hospitalización		

AP*: Atención Primaria

PG: consulta de Pediatría General

#: Las primeras 6 semanas rotarán martes y viernes en Nefrología Infantil

NOTA: se ajustará a medida que vayan aumentando todas las promociones de 2 a 3 residentes

Competencias para adquirir por año de residencia y por rotación

Primer año (R1)

1. Rotación por Urgencias Pediátricas: (3 meses)

- Ser capaz de realizar una anamnesis adecuada según el motivo clínico (antecedentes personales importantes en la Urgencia, síntomas y signos guía)
- Saber realizar correctamente la exploración física (incluida neurológica, adaptada al desarrollo y cualidades físicas del paciente en función de la edad)
- Establecer un diagnóstico diferencial: síntomas y signos más frecuentes en pediatría
- Practicar un uso racional de los recursos (realización de pruebas complementarias justificadas con un motivo diagnóstico-terapéutico)
- Conocer los fármacos y dosis más frecuentes en el paciente pediátrico

2. Rotación por Neonatología: (3 meses)

- Reanimación neonatal básica del recién nacido (estabilización inicial, ventilación con mascarilla y dispositivo en "T" y/o ambú, masaje cardiaco)
- Exploración física del recién nacido completa, detección de malformaciones externas
- Alimentación del recién nacido: lactancia materna y/o lactancia artificial. Conocer y manejar recién nacidos con riesgo de hipoglucemia.
- Conocer las indicaciones de fluidoterapia básica y su composición
- Detección de situaciones patológicas en el recién nacido que requieran tratamiento y/o estudio complementario. Conocer criterios de ingreso en unidad neonatal
- Manejo del recién nacido al alta: establecer criterios de alta en cuanto a situación clínica, recomendaciones al alta y/o necesidades de seguimiento específico

3. Rotación por Cirugía Pediátrica:(1 mes)

- Conocer el funcionamiento del servicio de Cirugía Pediátrica
- Adquirir conocimiento de la patología quirúrgica más frecuente en Pediatría. Exploración, diagnóstico, tratamiento y seguimiento.
- Adquirir conocimiento y destreza en la valoración de la patología quirúrgica urgente más frecuente en Pediatría
- Adquirir conocimiento de la evolución y seguimiento postoperatorio de las intervenciones quirúrgicas más frecuentes en Pediatría
- Conocimiento de la estructura y funcionamiento de los quirófanos, medidas de asepsia (ropa quirúrgica, lavado de manos, etc), instrumental básico.
- Conocimiento de técnicas quirúrgicas sencillas (sutura de heridas, curas, etc)
- Asistir y participar en las jornadas quirúrgicas asignadas al servicio durante la rotación

4. Rotación por Planta de Hospitalización Pediátrica: (4 meses)

- Realización de una historia clínica completa
- Realización de exploración física pediátrica y neurológica completa
- Realización de informes clínicos completos
- Adecuada prescripción de medicamentos. Antibioterapia de la patología más frecuente
- Adecuada identificación del paciente grave o inestable
- Interpretación de analíticas y gasometrías
- Valoración nutricional básica
- Manejo de sueroterapia basal y en casos de deshidratación
- Manejo de insuficiencia respiratoria (laringitis/bronquitis/bronquiolitis)

5. Rotación por Atención Primaria:(1 mes)

- Adquirir conocimientos y destrezas en la valoración, diagnóstico, seguimiento y manejo de la patología más frecuente en APS pediátrica tanto médicas como quirúrgicas
- Capacidad para la detección precoz y seguimiento de todas las patologías pediátricas, tanto congénitas como adquiridas a lo largo del desarrollo: en el programa de Educación Maternal, en el programa de Niño Sano, en la Consulta a demanda, en la Consulta Programada, en el programa de Vacunaciones, en la Atención de Urgencias y en la Atención Domiciliaria
- Adquirir conocimientos y destrezas en la valoración y enfoque Biopsicosocial de todos los trastornos pediátricos, con especial atención en los emergentes: asma, obesidad, trastornos de conducta, atención a la discapacidad
- Desarrollo de actitudes y aptitudes frente al Uso Racional del Medicamento

Segundo año (R2)

1. Rotación por Neumoalergia Infantil: (3 meses)

- Manejo de la crisis asmática en urgencias y niño asmático en consulta. Haber leído al menos la parte pediátrica de una de las guías de referencia (GINA o GEMA)
- Interpretación de la función pulmonar más frecuentemente utilizada (espirometría, óxido nítrico, test de broncodilatación y test de ejercicio) así como pruebas cutáneas y valores de IgE en sangre. Conocer cuándo está indicada (y cuando no) una inmunoterapia
- Saber instruir en métodos de inhalación según la edad del paciente
- Manejo de la neumonía en urgencias y estudio de neumonías de repetición
- Planteamiento diagnóstico de la tos crónica
- Saber hacer una historia adecuada sobre trastornos respiratorios de sueño y conocer los diferentes estudios de sueño disponibles
- Conocer la guía Galaxia, así como manejar urticaria-anafilaxia en urgencias y consulta. Saber instruir en uso de dispositivo autoinyectable de adrenalina
- Metodología diagnóstica y recomendaciones en la alergia a alimentos y medicamentos. Conocer las guías de la Sociedad de Alergia Pediátrica en cuanto a leche y huevo

2. Rotación por Neuropediatría: (3 meses)

- Saber orientar un paciente pediátrico con sospecha de patología neurológica, mediante una adecuada anamnesis
- Conocer la exploración neurológica en las diferentes edades pediátricas (neonatal, lactante, escolar y adolescente)
- Conocer los principales signos de alarma en el neurodesarrollo
- Conocer las principales enfermedades neurológicas y trastornos de aprendizaje en edad infantil
- Adquirir un manejo adecuado de los principales trastornos neurológicos que se presentan de manera aguda
- Conocer las principales pruebas complementarias usadas en Neurología Infantil

3. Rotación por Gastroenterología pediátrica: (3 meses)

- Realización de una adecuada historia clínica en gastroenterología y nutrición infantil
- Conocimiento diagnóstico-terapéutico de los principales procesos de la patología digestiva
- Conocimiento de las bases de la nutrición infantil y valoración del estado nutricional: uso de tablas percentiladas, programas de valoración nutricional, índices nutricionales, antropometría y métodos de bioimpedancia e interpretación de los resultados
- Iniciación en el manejo de las distintas modalidades de nutrición y sus complicaciones: enteral, parenteral y dietas especiales. Indicaciones y tipos de soporte nutricional
- Valoración y seguimiento del paciente pediátrico con patología digestiva ingresado en planta

4. Rotación por Nefrología infantil: (1 mes y medio combinada con Gastroenterología Infantil)

- Realizar correcta historia clínica, exploración en patología renal, así como realizar estudio de función renal y conocer las pruebas complementarias frecuentes
- Manejo de las infecciones urinarias: diagnóstico y tratamiento desde el punto de vista de urgencias, hospitalización y estudios complementarios ambulatorios. RVU
- Conocimiento y manejo de malformaciones renales más frecuentes: Displasia, agenesia, ectopia, ectasias...
- Interpretaciones de valores de Tensión Arterial según tablas de la TaskForce
- Estudio de proteinuria y hematuria: síndrome nefrótico, síndrome nefrítico
- Conocimiento y diagnóstico diferencial de las glomerulopatías más frecuentes
- Diferencias y manejo de trastornos miccionales más frecuentes. Enuresis

5. Rotación por UCI Neonatal (12 de Octubre): (3 meses)

- Asistencia inicial al neonato crítico a término
- Asistencia inicial al neonato crítico prematuro

- Manejo de respiradores con ventilación convencional
- Asistencia y reanimación en paritorio (ventilación y masaje)
- Manejo postcirugía neonatal
- Trabajo en equipo
- Cuidados centrados en el desarrollo

Tercer año (R3)

1. Rotación por UCI Pediátricos (HGU Gregorio Marañón): (3 meses)

- Valoración del paciente crítico
- Tratamiento de la insuficiencia respiratoria aguda
- Tratamiento del shock
- Tratamiento de alteraciones metabólicas y renales
- Tratamiento de alteraciones hematológicas
- Uso de sedoanalgesia y BNM
- Indicaciones y manejo de la nutrición

2. Rotación por Endocrinología Pediátrica: (3 meses)

- Realizar una historia clínica y examen físico de las patologías más prevalentes en consultas de endocrinología infantil: obesidad, problemas de crecimiento y patología puberal (incluye medición e interpretación de datos antropométricos, cálculo de percentiles y SDS para edad y sexo según tablas de referencia).
- Conocer las diferentes fases de crecimiento observadas a lo largo de la infancia y adolescencia, el normal desarrollo puberal (estadios puberales de Tanner) y valorar e interpretar una edad ósea
- Reconocer los criterios diagnósticos de hipo o hipercrecimiento y realizar un diagnóstico de aproximación. Diagnóstico diferencial con variantes de la normalidad
- Conocer los criterios diagnósticos y aproximación inicial del paciente con pubertad precoz y pubertad retrasada. Diagnóstico diferencial con variantes de la normalidad: telarquia prematura, adrenarquia prematura, retraso constitucional del crecimiento y pubertad
- Estar al tanto de la definición y etiopatogenia de la obesidad infanto-juvenil así como de las comorbilidades asociadas a esta patología. Conocer las principales medidas higiénico-dietéticas destinadas al tratamiento de estos niños
- Conocer la definición de diabetes y su clasificación. Saber tratar una cetoacidosis diabética y las complicaciones agudas asociadas a la diabetes mellitus tipo 1 (hipo e hiperglucemia). Reconocer los principales tipos de insulina y la alimentación en forma de raciones

3. Rotación por Atención Primaria: (2 meses)

- Adquirir conocimientos y destrezas en la valoración, diagnóstico, seguimiento y manejo de la patología más frecuente en APS pediátrica tanto médicas como quirúrgicas
- Capacidad para la detección precoz y seguimiento de todas las patologías pediátricas, tanto congénitas como adquiridas a lo largo del desarrollo: en el programa de Educación Maternal, en el programa de Niño Sano, en la Consulta a demanda, en la Consulta Programada, en el programa de Vacunaciones, en la Atención de Urgencias y en la Atención Domiciliaria
- Adquirir conocimientos y destrezas en la valoración y enfoque Biopsicosocial de todos los trastornos pediátricos, con especial atención en los emergentes: asma, obesidad, trastornos de conducta, atención a la discapacidad
- Desarrollo de actitudes y aptitudes frente al Uso Racional del Medicamento
- Desarrollo de Habilidades de Comunicación con la familia. Capacitación para lograr la confianza y realizar un pacto pediatra-madre-padre para colaborar juntos en la óptima crianza de los niños desde su nacimiento hasta los 14 años
- Adquirir conocimientos y destrezas en Técnicas de Educación Sanitaria Continua en cuanto a alimentación, adquisición de hábitos saludables, prevención de accidentes infantiles, establecimiento de límites y normas en la educación, educación emocional, administración de medicamentos, manejo de inhaladores, técnicas de lactancia...

4. Rotación por Cardiología Infantil: (2 meses)

- Saber realizar una historia clínica y exploración física enfocadas a la patología cardiológica
- Conocimiento teórico del diagnóstico diferencial y las pruebas complementarias a realizar de los principales síntomas cardiológicos en pediatría: soplos, arritmias, HTA, dolor torácico...
- Interpretación de la radiografía de tórax desde el punto de vista cardiológico
- Interpretación del ECG
- Introducción a otros métodos diagnósticos (ecocardiografía, doppler color, Holter, ergometría)

5. Rotación por Pediatría General y Social: (2 meses combinada con Hematología e Infecciosas)

- Saber realizar una historia clínica dirigida en función de la patología y de la edad del paciente
- Realización correcta de una exploración física enfocada a la patología y la edad
- Interpretación de gráficas de crecimiento y conocimiento de los diferentes índices
- Criterios de derivación desde la consulta hospitalaria de pediatría general y social
- Identificación de niños con Riesgo Social. Conocimiento de los protocolos de actuación en caso de maltrato infantil
- Conocimiento de los programas de seguimiento de niños con patologías especiales. Seguimiento de niños con Síndrome de Down.

6. Rotación por Hematología pediátrica:(2 meses combinada con Infecciosas y Pediatría General)

- Interpretación correcta del hemograma
- Realización correcta de la historia clínica en hematología pediátrica
- Diagnóstico diferencial y tratamiento de los distintos tipos de anemia
- Hemoglobinopatías más frecuentes
- Estudio básico de neutropenias y su tratamiento
- Diagnóstico diferencial y tratamiento de los distintos tipos de alteraciones plaquetarias, sobretodo, la trombopenia idiopática
- Principales trastornos de coagulación y su tratamiento
- Indicaciones de terapia anticoagulante

7. Rotación por Infectología Infantil: (2 meses combinada con Pediatría General y Hematología)

- Bases del manejo del contacto con paciente bacilífero, infección tuberculosa latente y enfermedad tuberculosa pulmonar
- Seguimiento de riesgo de transmisión vertical de infecciones congénitas: VHB, VHC, VIH, chagas, rubeola, parvovirus B19
- Criterios de sospecha de inmunodeficiencia y necesidad de estudio. Historia clínica de inmunodeficiencias
- Vacunas. Actualización rápida del calendario vacunal
- Estudios iniciales al inmigrante reciente y paciente de adopción internacional

Cuarto año (R4)

1. Rotación por Neonatología: (1 mes)

- Reanimación neonatal básica y avanzada del recién nacido (estabilización inicial, ventilación con mascarilla y dispositivo en "T" y/o ambú, masaje cardíaco, intubación endotraqueal)
- Exploración física del recién nacido completa, detección de malformaciones externas
- Alimentación del recién nacido: lactancia materna y/o lactancia artificial
- Indicaciones y manejo de fluidoterapia y/o nutrición parenteral
- Detección y tratamiento de patología global del recién nacido
- Manejo del respirador
- Manejo de técnicas (Punción lumbar, Canalización de vasos umbilicales, Drenaje torácico)

2. Rotación por Planta de Hospitalización Pediátrica: (2 meses)

- Manejo de insuficiencia respiratoria grave.
- Indicación de pruebas complementarias con adecuada gestión de recursos.
- Soporte nutricional en situaciones especiales.
- Manejo de alteraciones hidroelectrolíticas.
- Antibioterapia de la patología más frecuente.
- Manejo básico de antiepilépticos.

- Adecuada identificación del paciente grave o inestable.
 - Adecuado manejo de dispositivos de oxigenoterapia y oxigenoterapia de alto flujo.
3. **Rotación optativa en función de la subespecialidad elegida por el residente (variable año a año): 4 meses rotación externa + 5 meses dentro del propio servicio.**

Rotaciones de programa en dispositivos docentes asociados

Durante la residencia de pediatría se realizan de forma sistemática las siguientes rotaciones en otros centros:

- Primer año: un mes en Atención Primaria (Centro de Salud de Embajadores habitualmente)
- Segundo año: 3 meses en UCI Neonatal Hospital Universitario 12 de Octubre
- Tercer año: 2 meses nuevamente en Atención Primaria + 3 meses en UCI Pediátrica del HGU Gregorio Marañón

Nota: formamos parte con todos estos centros de un Dispositivo Docente Asociado

Rotaciones externas opcionales en centros de excelencia

Durante el último año los residentes disponen de 4 meses para elegir un centro de rotación externa en función de la subespecialidad seleccionada. La elección de dicha subespecialidad por parte del residente es la que determina los centros donde se solicitan las rotaciones, siempre con preferencia por los centros de excelencia donde exista la posibilidad de hacerlo.

Ejemplos de rotaciones que han realizado los residentes de último año recientemente son: Unidad de Nutrición Pediátrica del Hospital La Paz, Unidad de neumopediatría Hospital La Paz, Unidad de Endocrinología Hospital Niño Jesús, Unidad de Cardiología infantil 12 de Octubre, y de Unidad Infantil de Enfermedades Infecciosas del Hospital la Paz.

Guardias y/o atención continuada

Los residentes de pediatría, realizan entre 4-6 guardias mensuales. Los primeros dos años centradas en la asistencia a pacientes de urgencias. Los últimos dos años combinan con asistencia al paciente crítico en las UCIs pediátrica y neonatal.

Además, durante la rotación externa en la UCI neonatal y pediátrica, realizan guardias propias de esa especialidad en los centros correspondientes.

Las guardias se libran al día siguiente, no cualquier otro día, siguiendo la normativa vigente al respecto.

Plan de supervisión de los residentes

En el HUFJD existe un protocolo de supervisión específico para cada especialidad. Puede consultarse en el siguiente enlace:

<http://www.fjd.es/es/docencia/formacion-especializada/protocolos-supervision-residentes>

En nuestros protocolos de supervisión se garantiza:

- Una supervisión de presencia física de los R1 por parte de un especialista
- Una supervisión progresivamente decreciente a lo largo de la residencia, por lo que los residentes de último año, durante los 6-7 últimos meses de residencia, deben gozar de una autonomía similar a la de un especialista recién graduado.

Evaluación del residente

En el HUFJD existe un protocolo de evaluación específico para cada especialidad. Puede consultarse en el siguiente enlace:

<http://www.fjd.es/es/docencia/formacion-especializada/protocolos-evaluacion-residentes>

Actividades docentes

Sesiones del servicio e interdepartamentales

Sesiones de todo el servicio dos veces por semana (lunes y jueves a las 8:15) en la que se exponen de forma variada: sesiones bibliográficas, revisiones de un tema, elaboración de protocolos o casos clínicos. Los residentes tienen obligación de presentar al menos 4 sesiones anuales (habitualmente una por rotación realizada, supervisada por un adjunto). El resto de días se cubren con adjuntos o estudiantes de sexto de la Universidad Autónoma de Madrid (rotatorio clínico). Los residentes tienen obligación de asistir salvo rotaciones externas fuera del hospital en ese momento.

Una vez por semana (martes), reuniones interdepartamentales en la Unidad Multidisciplinar de Sueño, junto con resto de profesionales de la misma (neumólogos, neurólogos, psiquiatra, ORL, cirugía maxilofacial...). El residente asiste durante la rotación en neumología pediátrica, especialmente cuando es la subespecialidad elegida para el último año.

Reuniones con el servicio de Neurología de adultos en la Unidad de Epilepsia.

Reuniones con el servicio de Gastroenterología (a las que acuden también cirujanos, inmunólogos, dermatólogos y radiólogos) para actualización y revisión de casos y protocolos en relación con la Enfermedad Inflamatoria Intestinal. Asiste el residente de especialidad (cuarto año).

Además, asistencia al pase diario de guardia al inicio de la mañana para comentar ingresos e incidencias de la guardia y también al final de la mañana donde se discute sobre los pacientes ingresados y las modificaciones de tratamiento o aquellos datos útiles para el desarrollo de la guardia por parte de los profesionales que la realizan.

Actividades formativas presenciales de formación longitudinal (congresos, talleres, seminarios) y formación transversal dentro y fuera del hospital

Existe un documento que recoge la normativa establecida por la comisión de docencia en relación con la asistencia actividades formativas presenciales longitudinales y transversales; se puede acceder a través del siguiente enlace:

<http://www.fjd.es/es/docencia/formacion-especializada/normativa-asistencia-congresos-2015>

En función de su utilidad docente, se podrán obtener permisos para la asistencia a reuniones, cursos, congresos y otras actividades científicas y profesionales, teniendo en cuenta que:

Para asistir a un Congreso es obligatorio llevar como mínimo una comunicación/póster como primer firmante, o ser defensor de la comunicación. Las comunicaciones se irán preparando a lo largo del año de forma que estén elegidas y preparadas en enero de cada año.

Entre el primer y tercer años de residencia es conveniente asistir cada año a una de las siguientes reuniones: congreso Nacional de Urgencias pediátricas y de la AEPED, así como a la Reunión anual de la SPMYCM. Los de cuarto año deberían asistir al congreso nacional de la Sociedad Española de la subespecialidad Pediátrica en la que realicen su rotatorio elegido. Se facilitará y promoverá así mismo su participación en algún congreso internacional de ésta.

Las comunicaciones a realizar deben ser consultadas con el tutor. Los *abstract* de las comunicaciones a congresos siempre serán supervisados por el adjunto responsable y el tutor antes de ser enviados. Las comunicaciones serán expuestas en la Sala de Reuniones de la Unidad/Sección para adecuar y consensuar su contenido, antes de su edición final.

Una vez coordinada la asistencia a la actividad en concreto, todos los permisos se solicitarán a través de la aplicación de hospital, como cualquier otro permiso.

En cuanto a cursos, es obligatorio el Curso de Reanimación Cardiopulmonar básica y avanzada en pediatría, así como neonatal (se realizan con periodicidad anual, alternando uno y otro). La recomendación es realizar cada uno dos veces a lo largo de la residencia.

Es obligatorio también el curso de lactancia materna (normativa IHAN) consistente en 18-20 horas y el taller básico de reanimación neonatal, ambos durante la rotación por neonatología en el primer año de la residencia.

Siempre que no haya interferencias con las guardias y en el trabajo asistencial del rotatorio podrán acudir a otros Congresos o cursos de interés, comunicándolo con antelación y con el visto bueno de los tutores y el jefe de la unidad/servicio y siempre en función de la preferencia, posibilidades y grado de implicación.

Además, se incentiva a los residentes a realizar los cursos de formación transversal tanto los obligatorios para cada año de residencia como los optativos, facilitando el poder compaginarlos con la asistencia.

Cursos on-line dentro del aula Jiménez Díaz y otros cursos on-line recomendados

El **aula Jiménez Díaz** es un portal de formación online creado en el HUFJD. Se puede acceder desde el siguiente enlace: www.aulajd.com

En este portal hay material educativo por especialidad. Algunos de sus cursos son de realización obligatoria, por ejemplo: para todos los residentes que hacen guardias en urgencias, es obligatoria la realización del curso de ECG básico.

El servicio no dispone en este momento de contenidos propios.

Participación en la docencia de los alumnos de la UAM

- Los residentes participan en la docencia de los estudiantes de cuarto año, sobre todo durante las guardias y en su rotación por las consultas o en la unidad neonatal, siendo estos últimos observadores clínicos de la labor realizada por el residente.
- En cuanto a los alumnos de sexto curso, dentro del rotatorio clínico, los residentes y alumnos comparten la jornada matutina en la planta de hospitalización o urgencias, siendo los estudiantes observadores clínicos de la labor realizada por el residente sin prácticamente autonomía salvo para la realización de historias clínicas, que serán supervisadas posteriormente por el residente/facultativo de planta
- Los alumnos de la UAM asisten a las sesiones clínicas del servicio de Pediatría, la mayoría impartidas por los residentes, y tienen obligación de dar una sesión al finalizar su rotación de sexto curso.
- Los residentes en ningún momento se harán cargo de clases en el programa teórico ni seminarios del programa oficial.

Vías clínicas

El servicio no dispone en este momento de vías clínicas específicas.

Guías de las sociedades profesionales y científicas

Como fuentes de información, los residentes de pediatría utilizan diferentes recursos como libros de la especialidad, revistas científicas específicas o generales y protocolos de las distintas sociedades pediátricas.

LIBROS DE LA ESPECIALIDAD

Disponibles en el servicio para su consulta.

1. **Nelson. Tratado de Pediatría.** Muy buen libro de Pediatría General. Libro de referencia y para la consulta de cualquier tema de Pediatría
2. **Manual de Diagnóstico y Terapéutica en Pediatría. Hospital Infantil La Paz.** Muy buen Manual de Pediatría General. De manera concisa y práctica revisa los principales temas de Pediatría General
3. **Manual de Cuidados Intensivos Pediátricos. Publimed.** Muy buen Manual de Cuidados Intensivos Pediátricos. De manera concisa y práctica revisa los principales temas
4. **Cloherly. Manual de Cuidados Neonatales.** Libro de referencia sobre Neonatos para residentes. De manera práctica revisa los principales temas
5. **Urgencias y tratamiento del niño grave.** J. Casado y A. Serrano
6. **Cuidados Intensivos Pediátricos.** F. Ruza
7. **Pediatría extrahospitalaria.** Ed. Ergon. Desarrollo de temas de atención primaria
8. **Tratado de Neumología Infantil.** N. Cobos
9. **PediatricNeurology.** Brett

10. **Manual de Neurología infantil.** Publimed
11. **Manual de Endocrinología Infantil.** Soriano Guillén L, Argente Oliver J
12. **Enfermedades infecciosas.** Reese and Betts'
13. **Tratamiento en gastroenterología, hepatología y nutrición pediátrica.** SEGHN. Manual de referencia para el manejo de la patología digestiva de forma práctica

REVISTAS DE LA ESPECIALIDAD

1. **Anales de Pediatría.** Revista de la Asociación Española de Pediatría (AEP). Al hacerse socios de la AEP (para los residentes es gratuito) se la envían por correo. Todo su contenido es gratuito en internet. www.aeped.es/anales/index.htm
2. **Anales de Pediatría Continuada.** Revista de la AEP donde se revisan periódicamente los principales temas de interés pediátrico
3. **Pediatrics.** www.pediatrics.org Revista de la Asociación Americana de Pediatría. Buena revista de actualidad pediátrica. Al hacerte socio de la AEP puedes disponer de ella gratuitamente a través de la página de internet de la AEP www.aeped.es
4. **Archives of Disease in Childhood.** www.adc.bmjournals.com Revista de la Asociación Inglesa de Pediatría. Revista de actualidad pediátrica. Al hacerte socio de la AEP puedes disponer de ella gratuitamente a través de la página de internet de la AEP www.aeped.es
5. **Journal of Pediatrics.** www.3.us.elsevierhealth.com/jpeds Revista de actualidad Pediátrica
6. **Pediatrics in Review.** www.pedsinreview.org Revista de la Asociación Americana de Pediatría. R de revisión de temas pediátricos
7. **Current Opinion in Pediatrics.** www.co-pediatrics.org Revista de revisión de temas pediátricos
8. **Journal of Pediatrics.** Buena revista de actualidad pediátrica

*Además, se incentiva al residente a ampliar información en revistas científicas no específicamente pediátricas.

PROTOCOLOS

Protocolos propios del hospital: disponibles en urgencias, unidad neonatal y UCIP: algunas de las Secciones de Pediatría disponen de protocolos específicos para la patología, los cuales están a disposición del residente.

Además, se consultan de forma habitual los siguientes protocolos externos:

- Protocolos de la Asociación Española de Pediatría (www.aeped.es)
- Protocolos de la Sociedad Española de Neonatología (www.se-neonatal.es)
- Protocolos de la sociedad española de cuidados Intensivos Pediátricos (www.secip.org)

OTROS RECURSOS EN INTERNET

1. **Asociación Española de Pediatría (AEP)** (www.aeped.es) Página que informa sobre laAEP: congresos, cursos, publicaciones, becas, premios. Además, tiene múltiples enlaces con otras páginas de Pediatría
2. **Academia Americana de Pediatría.** (www.aap.org) Página muy completa de Pediatría: actualidad, guías de práctica clínica, documentos oficiales, vacunas
3. **Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria** (www.aepap.org) Página que incluye calendarios vacunales, Pediatría basada en la evidencia, ayuda para búsqueda en PubMed y recomendaciones sobre actividades preventivas
4. **Página sobre compatibilidad de fármacos y lactancia materna:** (www.e-lactancia.org)
5. Sociedades Españolas de las distintas especialidades. Con acceso a recursos bibliográficos de interés. Algunas de ellas son:
 - **Sociedad Española de Neonatología:**www.se-neonatal.es.
 - **Sociedad Española de Pediatría Social**www.pediatriasocial.com
 - **Sociedad Española de NeumologíaPediátrica**www.neumoped.org
 - **Sociedad Española de UrgenciasPediátricas**www.seup.org
 - **Sociedad Española de NeurologíaPediátrica**www.senep.es
 - **Sociedad Española de EndocrinologíaPediátrica** www.seep.es
 - **Sociedad Española de Cuidados Intensivos Pediátricos** www.secip.eu
 - **Sociedad Española de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición** www.seghnp.org

Actividades científicas y publicaciones

Formación en investigación

La Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de Ordenación de las Profesiones Sanitarias, establece que los residentes realizarán el programa formativo de la especialidad **a tiempo completo** y que la formación mediante residencia será **incompatible con cualquier otra actividad profesional**. La incompatibilidad afecta a cualquier actividad profesional **independientemente de que esté retribuida o no** y de que se realice fuera de la jornada de trabajo. Por su parte, la realización de estudios de doctorado o cualquier otra actividad formativa no podrá ser alegada para obtener dispensa de las actividades formativas o laborales propias del residente, por lo que la posibilidad que se ofrece de compatibilizar los estudios de doctorado debe entenderse hecha **siempre que dichos estudios no alteren o menoscaben su formación como especialista**.

Desde noviembre de 2019 se ha comenzado a impartir un taller titulado “Investigación: datos, muestras biológicas y análisis genéticos. Aspectos éticos y legales” organizado, desde el propio servicio de pediatría (Dra. Blanco) en colaboración con Docencia y Comité Ético de la FJD.

Además, existen varios cursos de formación transversal organizados desde Docencia del hospital para residentes y facultativos (lectura crítica de la literatura científica, metodología de la investigación, bioestadística, etc).

Participación de los residentes en ensayos clínicos y/o en proyectos de investigación

Actualmente ningún residente de pediatría participa en ensayos clínicos. En cuanto a proyectos de investigación, se anima a los residentes a participar tanto en confección de bases de datos, revisiones bibliográficas y redacción de borradores para artículos y comunicaciones científicas.

Publicaciones y comunicaciones en congresos en las que han tomado parte los residentes en los últimos 5 años

Publicaciones

2021

- **Benítez-Provedo C**, Talavera B, García-Azorín D, Marcos-Dolado A. The cognitive impact of guard shifts in physicians: a before-after study. *Neurol Sci* 2021. doi: 10.1007/s10072-021-05501.

2019

- Del-Río Camacho G, **Medina Castillo L**, Rodríguez-Catalán J, Soto Insuga V, Gómez García T. Central sleep apnea in children with obstructive sleep apnea syndrome and

improvement following adenotonsillectomy. *Pediatr Pulmonol*. 2019 Nov; 54(11): 1670-1675.

2017

- **Mejorado Molano FJ**, Andrés Zallo L, Fornos Rodríguez M, Pérez Segura P, Gavela Pérez T, Sanz Calvo ML, Soriano Guillén L. The relationship between metabolic disorders and small for gestational age with idiopathic premature adrenarche. *An Pediatr (Barc)*. 2017 Nov; 87(5):253-259.
- Soto Insuga V, **Moreno Vinués B**, Losada Del Pozo R, Rodrigo Moreno M, Martínez González M, Cutillas Ruiz R, Mateos Carmen C. Do children with attention deficit and hyperactivity disorder (ADHD) have a different gait pattern? Relationship between idiopathic toe-walking and ADHD. *An Pediatr (Barc)*. 2017 Jul 10. pii: S1695-4033(17)30035-8. doi: 10.1016/j.anpedi.2017.01.010.

COMUNICACIONES A CONGRESOS

2021

- **Medina Castillo L, Torre Francisco R, Paúl López de Viñaspre M, Ladrón de Guevara Saiz A**, Hernández García B, Heras Sánchez E. Parechovirus: ¿toda sepsis clínica corresponde a una bacteriemia? XXV Reunión de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría - Primera reunión virtual, 3- 6 de marzo de 2021.
- **Medina Castillo L, Torre Francisco R, Ladrón de Guevara Saiz A, Paúl López de Viñaspre M**, Hernández García B, Heras Sánchez E. Gusanos en la arena. XXV Reunión de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría - Primera reunión virtual, 3-6 de marzo de 2021.
- **Torre Francisco R, Medina Castillo L, Ladrón de Guevara Saiz A, Paul López de Viñaspre M**, Jiménez Jiménez AB, Rodríguez Catalán J. Causa infrecuente de escroto agudo: Edema escrotal agudo idiopático (AISE). XXV Reunión de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría - Primera reunión virtual, 3-6 de marzo de 2021.
- **Torre Francisco R, Medina Castillo L, Paúl López de Viñaspre M, Ladrón de Guevara Saiz A**, Hernández García B, Heras Sánchez E. Eccema numular. Presentación atípica de dermatitis infantil. XXV Reunión de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría - Primera reunión virtual, 3-6 de marzo de 2021.
- **Paúl López de Viñaspre M, Ladrón de Guevara Saiz A, Torre Francisco R, Medina Castillo L**, Hernández García B, Heras Sánchez E. Del síntoma a la enfermedad: el adolescente cansado. XXV Reunión de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría - Primera reunión virtual, 3- 6 de marzo de 2021.
- **Paúl López de Viñaspre M, Torre Francisco R, Medina Castillo L, Ladrón de Guevara Saiz A**, Hernández García B, Heras Sánchez E. Faringoamigdalitis aguda: ¿nos sabemos el protocolo de manejo? XXV Reunión de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría - Primera reunión virtual, 3- 6 de marzo de 2021.

- **Paúl López de Viñaspre M, Torre Francisco R, Ladrón de Guevara Saiz A, Medina Castillo L**, Heras Sánchez E, Hernández García B. Faringoamigdalitis aguda y MC Isaac: ¿podemos mejorar el manejo? XXV Reunión de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría - Primera reunión virtual, 3- 6 de marzo de 2021.
- **Paúl López de Viñaspre M, Ladrón de Guevara Saiz AI, Medina Castillo L, Torre Francisco R**, Hernández García B, Martínez Antón A. Cefalea intensa y fotofobia: no todo es migraña. XXV Reunión de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría - Primera reunión virtual, 3- 6 de marzo de 2021.
- **Ladrón de Guevara Saiz AI, Paúl López de Viñaspre M, Torre Francisco R, Medina Castillo L**, Rodríguez Catalán J, Jiménez Jiménez AB. Fiebre en el menor viajero. Caso de primoinfección por virus Dengue. XXV Reunión de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría - Primera reunión virtual, 3- 6 de marzo de 2021.
- **Ladrón de Guevara Saiz AI, Paúl López de Viñaspre M, Medina Castillo L, Torre Francisco R**, FernándezCantalejo Padial J, Domínguez Garrido MN. Tromboembolismo pulmonar séptico. Los antecedentes importan. XXV Reunión de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría - Primera reunión virtual, 3- 6 de marzo de 2021.
- Martín López E, Hernández del Real J, Hernández MJ, Fernández-Cantalejo J, Martínez-Antón A, **Paúl M, Ladrón de Guevara AI**, Salar LI, Jiménez Jiménez AB. Gravedad de las infecciones respiratorias en niños ingresados según el agente etiológico. Papel de la PCR múltiple. X Congreso SEIP y XII Reunión Hispano-Mexicana de Infectología Pediátrica, 11-13 de marzo del 2021.
- Martín López E, Hernández MJ, Fernández-Cantalejo J, Martínez-Antón A, **Paúl M, Ladrón de Guevara AI**, Salar LI, Jiménez Jiménez AB. Utilidad de la PCR múltiple en niños ingresados por infecciones respiratorias. X Congreso SEIP y XII Reunión Hispano-Mexicana de Infectología Pediátrica, 11-13 de marzo del 2021.
- **Paúl López de Viñaspre M**, Martínez-Antón A, Fernández-Cantalejo Padial J, **Torre Francisco R, Medina Castillo L**, Jiménez Jiménez AB. Intento autolítico con colchicina en un paciente pediátrico. XXV Congreso de la Sociedad Española de Cuidados Intensivos Pediátricos, 17-21 de mayo 2021.
- Jiménez Jiménez AB, Martín López E, Hernández J, Hernández Bruñas MJ, Martínez-Antón A, **Paúl M**, Salar LL, Fernández-Roblas R. Utility of respiratory multiplex PCR in hospitalized children with respiratory infection, systematically applied. 39th European Society for Paediatric Infectious Diseases (ESPID 2021), 24-29 de mayo del 2021.
- Jiménez Jiménez AB, Martín E, Hernandez J, HernándezBruñas MJ, Salar LI, **Ladrón de Guevara AI**, FernándezCantalejo J. Severity of respiratory infections in hospitalized children according to the etiologic agent. Role of the multiplex-PCR. 39th European Society for Paediatric Infectious Diseases (ESPID 2021), 24-29 de mayo 2021.
- **Gómez Torres G**, Fernández-Cantalejo Padial J, Martínez-Antón A, **Franchy Canaval AM, Paul López de Viñaspre M**, Tejada Solís S, Jiménez-Jiménez AB. Atypical etiology as a complication of the surgical wound. 39th European Society for Paediatric Infectious Diseases (ESPID 2021), 24-29 de mayo 2021.

- **Benítez Provedo C**, López Gómez R, Martínez Ibeas M, Losada del Pozo R, Montes Arjona AM, del-Río Camacho G. Desensibilización con Ketocal® en lactante con dieta cetogénica y alergia a proteínas de leche de vaca. XLV Congreso Virtual de la Sociedad Española de Inmunología Clínica, Alergología y Asma Pediátrica, 27- 29 de mayo 2021.
- López Gómez R, del Río Camacho G, **Benítez Provedo C**, Rodríguez Catalán J. ¿Qué ha sido de nuestros pacientes con inmunoterapia en tiempos de pandemia? XLV Congreso Virtual de la Sociedad Española de Inmunología Clínica, Alergología y Asma Pediátrica, 27-29 de mayo 2021.
- **Martín Díaz M**, **Benítez Provedo C**, Pérez-Segura P, Mejorado-Molano FJ, Gavela-Pérez T, Soriano-Guillén L. Síndrome poliglandular autoinmune tipo II en paciente pediátrico: a propósito de un caso. II Congreso Digital Asociación Española de Pediatría, 3-5 de junio 2021.
- **Benítez Provedo C**, **Martín Díaz M**, **Franchy Canaval A**, **Gómez Torres G**, López Gómez R, del-Río Camacho G. Experiencia pediátrica con inmunoterapia a SLIT melocotón. II Congreso Digital Asociación Española de Pediatría, 3-5 junio 2021.
- **Franchy Canaval AM**, **De Vidania Cuevas RM**, Blanco Rodríguez M, Fernández Roblas R, Martínez Antón A, Fernández-Cantalejo Padial J, Llanos Salar V, Macías Valcayo A, Gómez Torres GM, Jiménez Jiménez AB. Rentabilidad diagnóstica del panel de PCR múltiple para patógenos gastrointestinales frente a las técnicas diagnósticas clásicas en la población pediátrica. II Congreso Digital Asociación Española de Pediatría, 3-5 de junio 2021.
- **Franchy Canaval A**, **Gómez Torres G**, **Martín Díaz M**, **Benítez Provedo C**, Martínez Antón A, FernándezCantalejo Padial J, Fernández Roblas R, Jiménez Jiménez AB. Síndrome meníngeo como manifestación inicial atípica de infección por *Campylobacter jejuni*. II Congreso Digital Asociación Española de Pediatría, 3-5 de junio 2021.
- **Gómez Torres GM**, **Franchy Canaval AM**, Aguado Roncero P, Moreno Zegarra C, Jiménez AB, FernándezCantalejo Padial J. Tumor pseudopapilar de páncreas como diagnóstico diferencial de una masa abdominal. II Congreso Digital Asociación Española de Pediatría, 3-5 de junio 2021.
- Jiménez Jiménez AB, Martínez E, Hernández MJ, Gómez G, Hernández B, Heras E, Hernández del Real J, Martín López E. Modificación del algoritmo de fiebre sin foco al incluir la PCR múltiple para virus respiratorios. II Congreso Digital Asociación Española de Pediatría, 3-5 de junio 2021.
- Jiménez Jiménez AB, Martín E, **Paúl M**, **Ladrón de Guevara AI**, Fernández-Cantalejo J, Martínez-Antón A, FernándezRoblas R. Cómo modifica el manejo de niños ingresados por infección respiratoria la PCR múltiple: encuesta prepost test. II Congreso Digital Asociación Española de Pediatría, 3-5 de junio 2021.
- **Paúl López de Viñaspre M**, Zapata Martínez C, Toledano Revenga J, del Cañizo A, Martínez AB, Garrido C, González Cortés R. Síndrome PRES e hipertensión arterial, ¿qué se oculta detrás? XXVI Reunión anual de SOMAIAMA. Madrid, noviembre 2021.

2020

- **Ruiz Jiménez P**, Rodríguez Catalán J, Romero Jiménez B, G. del Río Camacho G. ¿Ha marcado un antes y un después la publicación de la guía galaxia en el manejo de la anafilaxia? XLIV congreso SEICAP. Edición virtual, 2 y 3 octubre 2020.
- Rodríguez Catalán J, **Ruiz Jiménez P**, González Arias AM, Vallespín Casas A, Gómez Neo AM, del Río Camacho G. Niveles de IgE específica como factor pronóstico en niños alérgicos al huevo. ? XLIV congreso SEICAP. Edición virtual, 2 y 3 octubre 2020.
- Fernández-Cantalejo Padial J, **Martín Díaz M**, **Benítez Provedo C**, Carrasco Santos L, Collado Valiente MR, Gómez Neo AM. Implantación de un protocolo de sedoanalgesia en procedimientos de cirugía menor en Dermatología I Congreso digital Asociación Española de Pediatría (AEP). 5-7 noviembre 2020.
- **Martín Díaz M**, **Benítez Provedo C**, Fernández-Cantalejo Padial J, Jiménez Jiménez AB. Neumonía por Mycoplasma pneumoniae refractaria en niños. A propósito de un caso. I Congreso digital Asociación Española de Pediatría (AEP). 5-7 noviembre 2020.
- **Martín Díaz M**, **Benítez Provedo C**, Collado Valiente MR, Aragón Gómez I, del-Río Camacho G, Rodríguez Catalán J. Sospecha de alergia a medicamentos en niños. Resultado en nuestro centro en los últimos 5 años. I Congreso digital Asociación Española de Pediatría (AEP). 5-7 noviembre 2020.
- **De Vidania Cuevas RM**, Fernández Roblas R, Salar Vidal LL, Macías Valcayo A, Martínez Ibeas MA, Blanco Rodríguez M, Ruiz Jiménez P, Jiménez Jiménez AB. Utilidad de PCR múltiple en heces para la detección de patógenos intestinales en pacientes pediátricos. Experiencia de 5 años. XXVII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica. 2020.
- **De Vidania Cuevas RM**, Blanco Rodríguez M, Martínez Ibeas MA, Ruiz Jiménez P, Farras Villalba S, Lanzarote Vargas AP, Cascante Rodríguez MF. Estudio multicéntrico de despistaje de enfermedad celiaca en familiares de primer grado de pacientes celíacos. XXVII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica. 2020.

2019

- **Martín López E**, **Ladrón de Guevara Saiz AI**, Martínez-Antón A, **Medina Castillo ML**, Jiménez Jiménez AB. Clostridium difficile in infants, are they only reservoirs? 37th Annual Meeting of the European Society for Paediatric Infectious Diseases. Ljubljana, 6-11 de mayo 2019.
- **Martín López E**, Rodríguez Catalán J, **Torre Francisco R**, Jiménez Jiménez AB. Tuberculosis or lung tumor? Atypical presentation of a pulmonary tuberculosis by Mycobacterium Bovis. 37th Annual Meeting of the European Society for Paediatric Infectious Diseases. Ljubljana, 6-11 de mayo 2019.
- **Martín López E**, Martínez Antón A, Fernández Deschamps P, **De la Mata Sauca A**, **De Vidania Cuevas R**, **Jiménez Jiménez AB**. Septic arthritis of the pubic symphysis 37th Annual Meeting of the European Society for Paediatric Infectious Diseases. Ljubljana, 6-11 de mayo 2019.

- **Martín López E**, Martínez Antón A, **Paul López de Viñaspre M**, Ruiz Jiménez P, Fernández-Cantalejo Padial J, Jiménez Jiménez AB. 37th Annual Meeting of the European Society for Paediatric Infectious Diseases. Ljubljana, 6-11 de mayo 2019.
- **Paúl López de Viñaspre M**, **Torre Francisco R**, Fernández-Cantalejo Padial J, Jiménez Jiménez AB, Pérez Tejerizo G, Martínez Antón A. Neumonía nosocomial con derrame tras drenaje torácico en neumotórax espontáneo. 67 Congreso de la AEP. Burgos, 6-8 junio 2019
- **Medina Castillo L**, **Ladrón de Guevara Saiz A**, Gavela Pérez T, Soto Insuga V, Fernández-Cantalejo J, Martínez-Antón A. Opsoclonus sin mioclonus: un reto diagnóstico. XXIV Reunión Anual de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría. Murcia, 9-11 de mayo 2019.
- **Torre Francisco R**, **Medina Castillo L**, **de la Mata Sauca A**, **Paul López de Viñaspre M**, del Río Camacho G, Rodríguez Catalán J. Neumomediastino espontáneo en Pediatría. Evolución y seguimiento de tres casos clínicos. XXIX Reunión de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría. Murcia, 9 a 11 de mayo de 2019.
- Fernández-Cantalejo Padial J, Heras Sánchez E, Hernández García B, **Medina Castillo ML**, **Francisco Torre R**, Montes Arjona AM. Comparación de la sedoanalgesia en Urgencias entre intensivistas pediátricos, pediatras generales y residentes. XXIV Reunión Anual de la Sociedad Española de Urgencias Pediátricas. Murcia, 9 a 11 de mayo de 2019.
- **Torre Francisco R**, **Medina Castillo L**, Periañez Vázquez J, Heras Sánchez E, Aguado Roncero P, Pérez Tejerizo G. Causa infrecuente de dolor abdominal, no todo es apendicitis aguda. 24ª Reunión de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría. Murcia, 9 a 11 de Mayo de 2019.
- **Medina Castillo L**, **Torre Francisco R**, Heras Sánchez E, Hernández García B, Martín López E, Huertas Aragonés J. Presentación incidental postraumática del tumor de Wilms. 24ª Reunión de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría. Murcia, 9 a 11 de Mayo de 2019.
- **De Vidania Cuevas RM**, Blanco Rodríguez M, Moreno de Guerra Beato MT, Montes Arjona AM, Fernández Roblas R. Correlación entre el resultado del test del aliento con urea marcada y el antígeno de H. pylori en heces en pediatría. XXVI Congreso Nacional de la Sociedad Española de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica. Santander, 16 a 18 de mayo de 2019.
- Gavela Pérez T, González de Manueles E, **De la Mata Sauca A**, Pérez Segura P, Garcés C, Soriano Guillén L. Influencia de los hábitos alimentarios sobre variables antropométricas y de la composición corporal en niños y adolescentes obesos. XLI Congreso de la Sociedad Española de Endocrinología Pediátrica. Madrid, 22-24 de mayo 2019.
- **Paúl López de Viñaspre M**, **Torre Francisco R**, Fernández-Cantalejo Padial J, Jiménez Jiménez AB, Pérez Tejerizo G, Martínez Antón A. Neumonía nosocomial con derrame tras drenaje torácico en neumotórax espontáneo. 67º Congreso de la AEP. Burgos, 6-8 de junio 2019.

- **Ruiz Jiménez P**, Del Río Camacho G, Troncoso Acevedo MF, Domínguez Garrido MN, Martínez Cayuelas E, Rodríguez Catalán J. Adolescente con disnea e hiperventilación recurrentes. 67º Congreso de la Asociación Española de Pediatría. Burgos, 6-8 de junio de 2019.

2018

- **Martín López E**, Moreno Vinués B, López Pinero F, Ramírez Gordillo MP, Rodríguez Catalán J, Martínez Antón A, del Río G, Fernández Roblas R, Jiménez Jiménez AB. "Gravedad de los ingresos por bronquiolitis aguda en función del agente etiológico". IX Congreso de la Sociedad Española y VIII Reunión Hispano-Mexicana de Infectología Pediátrica. Sevilla, 8-10 marzo de 2018.
- **Martín López E**, del Olmo Galeano A, Santolaya Braulio C, del Río Camacho G, Esteban Moreno J, Jiménez Jiménez AB. "Utilidad de los IGRAS frente al Mantoux en los diferentes ámbitos de la práctica clínica pediátrica". IX Congreso de la Sociedad Española y VIII Reunión Hispano-Mexicana de Infectología Pediátrica. Sevilla, 8-10 marzo de 2018.
- **Martín López E, Francisco Torre R**, Fernández-Cantalejo Padial, Domínguez Mn, Jiménez Jiménez AB. "Enfermedad de Kawasaki tras vacuna hexavalente, antineumocócica y antimeninocócica". IX Congreso de la Sociedad Española y VIII Reunión Hispano-Mexicana de Infectología Pediátrica. Sevilla, 8-10 marzo de 2018.
- Rodríguez Catalán J, **López J**, Pérez G, Rodríguez P, Mahillo I, Del Río G. ¿Es útil el análisis de la serie roja en niños con síndrome de apnea-hipopnea de sueño? XXIII Congreso Neumomadrid, Madrid 11-13 de abril de 2018.
- **Ruiz Jiménez P, de Vidania Cuevas R**, del Río Camacho G, Fernández-NavamuelBasozabal I, Fernández-Cantalejo Padial J, Rodríguez Catalán J. "Atelectasia recurrente en la edad pediátrica: a propósito de un caso". XXIII Reunión Anual de la Sociedad Española de Urgencias Pediátricas. Sitges, 19-21 abril de 2018.
- **De Vidiana RM, Ruiz Jiménez P**, Montes Arjona AM, Aguado P, Pérez Tejerizo G, Jiménez AB. "Obstrucción intestinal en lactante con malrotación y quiste de duplicidad intestinal". XXIII Reunión Anual de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría. Sitges, 19-21 de abril 2018.
- **De Vidania Cuevas R**, Soto Insuga V, **Ruiz Jiménez P**, Losada del Pozo R, Cutillas Ruiz R, Mancheño Solano A. "Mamá de verdad que no puedo llevar las bolsas de la compra. Presentación de un caso de síndrome del desfiladero torácico". XXIII Reunión Anual de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría. Sitges, 19-21 de abril 2018
- Del Río Camacho G, **Medina Castillo L, Torre Francisco R**, Soto Insuga V, Rodríguez Catalán J, Gómez García T. "Análisis de apneas centrales en niños con patología obstructiva y mejoría tras el tratamiento". XXVI Reunión Anual de la Sociedad Española de Sueño. Barcelona, 26-28 abril 2018.

- Del Río Camacho G, **Torre Francisco R**, Soto Insuga V, Sanabria Brossart J, Rodríguez Catalán J, Troncoso Acevedo F. ¿Es necesario repetir estudio de control a todos los niños con SAHS severo tras la cirugía? XXVI Reunión Anual de la Sociedad Española de Sueño. Barcelona, 26-28 abril 2018.
- Del Río Camacho G, **de la Mata Saúca A**, **López Carnero J**, Rodríguez Catalán J, Aragón Gómez I, Mahillo Fernández I. Tolerancia a huevo de codorniz en pacientes alérgicos a huevo de gallina. 42º Congreso Sociedad Española de Inmunología Clínica, Alergología y Asma Pediátrica. Málaga, 10-12 mayo 2018.
- **Mejorado Molano FJ**, Pérez Segura P, Gavela Pérez T, Soriano Guillén L. “Análisis de la prevalencia de alteraciones metabólicas al diagnóstico en niñas con adrenarquia prematura idiopática”. 40º Congreso de la Sociedad Española de Endocrinología Pediátrica. Bilbao, 16-18 de mayo 2018.
- Pérez Segura P, Aragón Gómez I, **Mejorado Molano FJ**, Gavela Pérez T, Soriano Guillén L. “Análisis del coste de la detección del antígeno principal de histocompatibilidad de riesgo de enfermedad celíaca en pacientes con patología endocrina autoinmune”. 40º Congreso de la Sociedad Española de Endocrinología Pediátrica. Bilbao, 16-18 de mayo 2018.
- Domínguez MN, Fernández Soria T, Ruíz Serrano C Casillas Díaz N, **López Carnero J**. “Qué le pasa a esta aorta o cuando no toda aceleración es una coartación”. XII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cardiología Pediátrica y Cardiopatías Congénitas. San Sebastián, 17-19 de mayo 2018.
- **Torre Francisco R**, López Pinero F, Ramírez Gordillo MP, Rodríguez Catalán J, Martínez Antón A, del Río Camacho G. “Estudio de las diferencias en el curso clínico y en las complicaciones de la bronquiolitis aguda según las diferentes etiologías”. 66º Congreso de la Asociación Española de Pediatría. Zaragoza, 7-9 junio 2018.
- **Medina Castillo L**, Martín Sánchez E, **Torre Francisco R**, del Río Camacho G, Fernández-Cantalejo Padial J, Jiménez Jiménez AB. “Urticaria crónica, manifestación infrecuente de una infección por hepatitis A en un lactante”. 66 Congreso de la Asociación Española de Pediatría. Zaragoza, 7-9 junio 2018.
- **Torre Francisco R**, **Medina Castillo L**, Ortega Martín L, **Martín López E**, Heras Sánchez E, Martínez Antón A. “Quemadura eléctrica bucal en la infancia, a propósito de un caso”. 66º Congreso de la Asociación Española de Pediatría. Zaragoza, 7-9 junio 2018.
- **Medina Castillo L**, **Vidania Cuevas R**, Hernández García B, Heras Sánchez E, Aguirregoicoa García E, Martínez- Antón A. “Debut de histiocitosis como fractura vertebral tras trauma menor”. 66º Congreso de la Asociación Española de Pediatría. Zaragoza, 7-9 junio 2018.
- **Torre Francisco R**, **Medina Castillo L**, Campos Martorell A, Fernández Diego Y, Clemente León M. “Utilidad diagnóstica y seguridad del test del ayuno en pediatría”. 66 Congreso de la Asociación Española de Pediatría, Zaragoza, 7-9 junio 2018.

- Rodríguez Catalán J, Collado Valiente MR, Aragón Gómez I, Gómez Neo AM, **de la Mata Sauca A**, del Río Camacho G. "Sospecha de alergia a medicamentos en pediatría: experiencia en nuestro centro en los últimos 4 años". 32º Congreso Nacional de la Sociedad Española de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria. Málaga, 25-27 octubre 2018.
- Rodríguez-Catalán J, **de la Mata Sauca A**, Hernández Bruñas MJ, del Río Camacho G. "Relación sexual de riesgo en adolescente: ¿está indicada la profilaxis postexposición frente al virus de la inmunodeficiencia humana adquirida?" 32 Congreso Nacional de la Sociedad Española de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria. Málaga, 25-27 octubre 2018.
- **De la Mata Sauca A**, Rodríguez-Catalán J, Martínez Antón A, Fernández-Cantalejo Padial J, Díez García R, Fernández-Deschamps P. "Lactante con vómitos agudos: cuando la causa no es infecciosa". 32º Congreso Nacional de la Sociedad Española de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria. Málaga, 25-27 octubre 2018.
- **De la Mata Sauca A**, Rodríguez-Catalán J, Mejorado Molano FJ, Hernández García B, Fernández-Deschamps P, Fernández-Cantalejo Padial J. "Fluctuación de nivel de conciencia y ataxia aguda de causa poco frecuente: a propósito de un caso". 32º Congreso Nacional de la Sociedad Española de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria. Málaga, 25-27 octubre 2018.

2017

- **Rodríguez-Catalán J**, Fernández-Cantalejo J, Del Río Camacho G. "Rentabilidad del test de esfuerzo para el diagnóstico de asma inducida por el ejercicio". XXXIX Reunión de la Sociedad Española de Neumología Pediátrica. Córdoba, 4 a 6 mayo 2017.
- **Rodríguez-Catalán J**, González Domínguez L, Muñoz Archidona C, Del Río Camacho G. "Síndrome apnéico persistente en lactante de 1 mes". XXXIX Reunión de la Sociedad Española de Neumología Pediátrica. Córdoba, 4 a 6 mayo 2017.
- **Rodríguez-Catalán J**, Escobar Fernández L, López-Herce E, Rodríguez Cimadevilla J, Salcedo Posadas A. "Bronquiolitis obliterante post trasplante de precursores hematopoyéticos: importancia de la adherencia terapéutica". XXXIX Reunión de la Sociedad Española de Neumología Pediátrica. Córdoba, 4 a 6 mayo 2017.
- **Rodríguez-Catalán J**, Fernández-Cantalejo J, Rodríguez Rodríguez P, González Galán F, Del Río Camacho G. "Complicaciones postoperatorias tras adenotomía en grupos de pacientes pediátricos: síndrome de apnea hipopnea del sueño e infecciones de repetición. ¿Hay diferencias en las complicaciones según el motivo de la cirugía?". XXXIX Reunión de la Sociedad Española de Neumología Pediátrica. Córdoba, 4 a 6 mayo 2017.
- **De la Mata Sauca A**, Del Río Camacho G, Heras Sánchez E, Pérez Segura P, Martínez Antón A, **Rodríguez Catalán J**. "Neumomediastino y enfisema retrofaríngeo

espontáneo tras practicar deporte". XXII Reunión Anual de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría. Santander, de 11 a 13 de mayo de 2017.

- **De la Mata Sauca A**, Fernández-Cantalejo Padial J, Martínez-Antón A, Hernández García B, del Río Camacho G. "Evento trombótico en adolescente: debut atípico de lupus eritematoso sistémico". XXII Reunión Anual de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría, Santander, 11 a 13 de mayo de 2017.
- **De la Mata Sauca A**, Del Río Camacho G, **Rodríguez Catalán J**, Fernández-Cantalejo Padial J. Edema de úvula y paladar blando en urgencias. ¿Y si no es alergia? XXII Reunión Anual de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría. Santander, 11 a 13 de mayo de 2017.
- Pérez Segura P, Alberich Cea R, Martín Díaz M, **Mejorado Molano FJ**, Gavela Pérez T, Soriano Guillén I. "Las niñas con antecedente de adrenarquia prematura idiopática presentan cierto adelanto puberal". XXXIX Congreso de la Sociedad Española de Endocrinología Pediátrica. Málaga, 10 a 12 de mayo de 2017.
- Jiménez Jiménez AB, **Moreno Vinués B**, **Rodríguez-Catalán J**, Fernández-Cantalejo Padial J, Martínez-Antón A, Fernández Deschamps P, Domínguez Garrido MN, Fernández-Roblas. "Different viral etiologies in hospitalized children with respiratory infections". 35th Annual Meeting of the European Society for Paediatric Infectious Diseases. Madrid, 23 a 27 de mayo de 2017.
- Jiménez Jiménez AB, **Rodríguez Catalán J**, del Río Camacho G, Montoya Bordón J, Esteban Moreno J, **Moreno Vinués B**, Soto Insuga V. "Perinatal tuberculosis affecting the central nervous system: utility of magnetic resonance imaging in a practical case". 35th Annual Meeting of the European Society for Paediatric Infectious Diseases. Madrid, 23 a 27 de mayo de 2017.
- Montes Arjona AM, Blanco Rodríguez M, Vaquero Sosa E, Algar Serrano M, Roig Fort N, Altalí Alhames K, **Rodríguez Catalán J**, **Martín López E**. "Estudio multicéntrico para comparar la adherencia a la dieta mediterránea en pacientes celiacos y controles sanos". XXIV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica. San Sebastián, 25 a 27 de mayo de 2017.
- Losada Del Pozo R, Martín Del Rey R, Lorda Sánchez MI, Rodrigo Moreno M, Montoya Bordón J, **Moreno Vinués B**, Martínez Cayuelas E; Soto Insuga Víctor. "Microcefalia primaria autosómica recesiva y mutación en ASPM". XL Reunión de la Sociedad Española de Neurología Pediátrica. Madrid, 25 a 27 de mayo de 2017.
- Martínez Cayuelas E, Soto Insuga Víctor, Domínguez Garrido MN, Losada Del Pozo R, Rodrigo Moreno M, **Moreno Vinués B**, Martínez González M, Ruíz Jiménez P. "Corea de Sydenham: evolución de tres casos clínicos". XL Reunión de la Sociedad Española de Neurología Pediátrica. Madrid, 25 a 27 de mayo de 2017.
- **Moreno Vinués B**, Losada Del Pozo R, Lorda Sánchez I, Blanco Rodríguez M, Martínez Cayuelas E, Rodrigo Moreno M, Soto Insuga V. "Síndrome de microdeleción 15q26: a propósito de un caso". XL Reunión de la Sociedad Española de Neurología Pediátrica. Madrid, 25 a 27 de mayo de 2017.

- Soto Insuga V, Guerrero López R, **Moreno Vinués B**, MartínezCayuelas E, Rodrigo Moreno M, Díaz Gómez E, LosadaDel Pozo R, Sánchez Martín G, González Giráldez B, SerratosajM. "Misma mutación, distintas caras: variabilidadfenotípica de pacientes con mutación en gen GRIN2A". XLReunión de la Sociedad Española de Neurología Pediátrica.Madrid, 25 a 27 de mayo de 2017.
- Martínez Cayuelas E, Soto Insuga V, Cabrejas Martínez L,Losada Del Pozo R, Rodrigo Moreno M, **Moreno Vinués B**, Alonso Peralta MA. "Hipertensión intracraneal idiopática:revisión y seguimiento de una serie de casos". XL Reunión de la Sociedad Española de Neurología Pediátrica. Madrid,25 a 27 de mayo de 2017.
- **Rodríguez-Catalán J, De Vidania Cuevas R, Ruiz Jiménez P, De la Mata Sauca A**, Moya Alonso L, Carrasco Santos L."Lactante con lesión persistente tras picadura de mosquito".65º Congreso de la Asociación Española de Pediatría.Santiago de Compostela, 1 a 3 junio 2017.
- **Ruiz Jiménez P, Mejorado Molano FJ, De Vidania Cuevas R**, Losada del Pozo R, Soto Insuga V. "Síndrome de brazos inquietos formas de presentación atípica del Síndrome de Piernas Inquietas". 65º Congreso de la AEP. Santiago deCompostela, 1 a 3 de junio de 2017.
- **De Vidania Cuevas RM, Rodríguez Catalán J**, MartínezAntón A, Pérez Tejerizo G, del Río Camacho G, Fernández-Cantalejo Padial J. "Neumonía complicada con abscesopulmonar en niño de 3 años". 65º Congreso de la AEP.Santiago de Compostela, 1 a 3 de junio 2017.
- **De Vidania Cuevas RM**, Soto Insuga V, Losada Del Pozo R,**Mejorado Molano FJ**,Lorda Sánchez MI, Soriano Guillén L."Trastorno de aprendizaje y síndrome de cromosoma 13en anillo". 65º congreso de la asociación española de pediatría.Santiago de Compostela, 1 a 3 junio 2017.
- **Ruiz Jiménez P, Rodríguez Catalán J**, Arteta Sáenz E, DejuánBitriá C, Troncoso Acevedo MF, del Río Camacho G. "Aplicacionesy rentabilidad de una unidad multidisciplinar del sueño en pediatría: más allá del síndrome de apnea-hipopneadel sueño". 65º Congreso de la Asociación Española dePediatría. Santiago de Compostela, 1 a 3 junio 2017.
- **López Carnero J**, Fernández Deschamps P. "Alteracioneshidroelectrolíticas en postoperatorio de un craneofaringioma".XXII Reunión Anual de la Sociedad de MedicinaIntensiva de la Comunidad de Madrid. Madrid, 20 y 21 denoviembre 2017.