

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
SECCION DE POSGRADO  
SEGUNDA ESPECIALIZACION EN PEDIATRIA****SILABO DE PEDIATRIA GENERAL I****I. DATOS GENERALES**

1.1	Unidad Académica:	SEGUNDA ESPECIALIDAD
1.2	Residencia Médica	Primer año
1.3	Año Académico:	<b>2025 ANUAL</b>
1.4	Requisitos:	Ninguno
1.5	Carácter:	Obligatorio
1.6	Código:	SSE74PBL11
1.7	Número de Créditos:	34 (2 Teoría y 32 prácticas)
1.8	Duración:	1 de agosto 2025 al 31 de julio 2026
1.9	Número de horas totales:	1056
1.10	Docente tutor:	

**II. SUMILLA**

La experiencia curricular de Pediatría General I, es de naturaleza teórico práctica y de carácter obligatorio, pertenece al área de formación asistencial, en este nivel se establecen las bases esenciales de la especialidad, tiene como propósito asegurar la adquisición de competencias para la atención del niño y adolescente. Consta de las rotaciones en: Hospitalización I, neonatología I, medicina de la adolescencia, pediatría ambulatoria I, pediatría del desarrollo, pediatría de emergencia.

**III. COMPETENCIA**

Realiza el diagnóstico, plan de tratamiento, recuperación, promoción y prevención de las patologías pediátricas más frecuentes en niños y adolescentes, de acuerdo a guías de manejo basadas en evidencia, mostrando respeto por el paciente y su familia.

**IV. PROGRAMACIÓN ACADÉMICA****EJES TRANSVERSALES**

Metodología de la Investigación  
Bioestadística  
Medicina Legal  
Gerencia en Salud

**4.1 DISEÑO POR UNIDADES**

UNIDAD	DENOMINACIÓN	DURACION
I	PEDIATRIA GENERAL I	12 meses

**4.1.1 UNIDAD: PEDIATRIA GENERAL I**

**DURACIÓN:** 12 meses

**PROGRAMACIÓN:**


Hospitalización I:	2 meses
Neonatología I:	3 meses
Medicina de la adolescencia:	1 mes
Pediatría ambulatoria I:	2 meses
Pediatría del desarrollo:	1 mes
Pediatría de emergencia:	3 meses

SESIÓN	CAPACIDADES	TEMÁTICA	PRODUCTOS ACADÉMICOS
1	<b>Hospitalización I (2 meses):</b> Realiza entrevista, exploración física y la historia clínica completa en el servicio de hospitalización.	-Laringotraqueítis -Bronquiolitis -Neumonía -Deshidratación moderada severa -Asma moderada-severa	PRACTICA CALIFICADA: -Práctica clínica (Hoja 01-B) -Exposiciones: revisión de temas, revistas de revistas. (Hoja 01-C) -Casos clínicos (Hoja 01-D)
2	Identifica los problemas del paciente hospitalizado, planifica actitudes diagnósticas y terapéuticas encaminadas a su resolución.	-Epilepsia -Púrpura y otras afecciones hemorrágicas -Septicemia -Síndrome Nefrótico -Celulitis -Meningitis	ACTITUDINAL (Hoja 01-A)

3	<b>Neonatología I (3 meses):</b> Realiza atención inmediata del RN normal.	-Crecimiento y maduración fetal -Valoración APGAR y Silverman-Andersen -Cuidados inmediatos del RN a término, pretérmino y postmaduro.	PRACTICA CALIFICADA: -Práctica clínica (Hoja 01-B) -Exposiciones: revisión de temas, revistas de revistas. (Hoja 01-C) -Casos clínicos (Hoja 01-D)
4	Determina la edad gestacional. Cuidados para una adecuada adaptación extrauterina.	-Valoración de la edad gestacional -Características anatómicas y fisiológicas del RN a término, pretérmino y posttérmino.	ACTITUDINAL (Hoja 01-A)
5	Identifica factores de riesgo perinatales, detecta signos de alarma en el RN y plantea los diagnósticos de las patologías más frecuentes	-Alimentación del RN a término, pretérmino y post término. -Características del RN en el período de transición. -Patologías más frecuentes en RN.	

6	<b>Medicina de la adolescencia (1 mes):</b>	-Síndrome de Talla Baja -Pubertad precoz	PRACTICA CALIFICADA: -Práctica clínica (Hoja 01-B)
---	---	---	---

	<p>Evalúa al paciente adolescente en forma integral, haciendo énfasis en la promoción y prevención de la salud, diagnóstico y tratamiento de las patologías más frecuente, en los servicios de consulta externa y hospitalización.</p>	<p>-Ginecorragia          -Talla superior a lo normal          -Desnutrición aguda y crónica          -Obesidad          -Anorexia nerviosa          -Adolescente embarazada          -Homosexualidad          -Alcoholismo y Drogadicción</p>	<p>-Exposiciones: revisión de temas, revistas de revistas. (Hoja 01-C)          -Casos clínicos (Hoja 01-D)          ACTITUDINAL (Hoja 01-A)</p>
7	<p><b>Pediatría Ambulatoria I (2 meses):</b>          Realiza la entrevista, exploración física, y la historia clínica completa. Identifica los problemas más frecuentes de la consulta pediátrica, plantea el diagnóstico y tratamiento para su resolución.</p>	<p>-Infección de vías respiratorias          -Enfermedad diarreica aguda y crónica          -Asma bronquial          -Fiebre de origen oscuro          -Hepatoesplenomegalia          -Parasitosis          -Enfermedades exantemáticas          -Convulsiones          -Vómitos en el lactante          -Estreñimiento</p>	<p>PRACTICA CALIFICADA:          -Práctica clínica (Hoja 01-B)          -Exposiciones: revisión de temas, revistas de revistas. (Hoja 01-C)          -Casos clínicos (Hoja 01-D)          ACTITUDINAL (Hoja 01-A)</p>
8			
9	<p><b>Pediatría del desarrollo (1 mes):</b>          Desarrolla habilidades y destrezas aplicadas para evaluar el crecimiento y desarrollo de los niños de acuerdo a su edad. Reconoce las variaciones normales y detecta la patología tempranamente con la finalidad de adoptar las medidas terapéuticas oportunamente</p>	<p>-Etapas cronológicas en Pediatría.          -Somatometría: P/T, T/E, P/E, PC.          -Factores que regulan el crecimiento.          -Desarrollo del menor de 5 años, EEDP, TEPSI.          -Escala de Tanner.          -Crecimiento y desarrollo en las diversas etapas.          -Inmunización activa: Calendario de vacunas.          -Nutrición y alimentación en las diferentes edades.          -Nutrición en estados patológicos.</p>	<p>PRACTICA CALIFICADA:          -Práctica clínica (Hoja 01-B)          -Exposiciones: revisión de temas, revistas de revistas. (Hoja 01-C)          -Casos clínicos (Hoja 01-D)          ACTITUDINAL (Hoja 01-A)</p>
10	<p><b>Pediatría de emergencia (3 meses):</b>          Realiza la entrevista, exploración física, y la historia clínica completa enfocada a la emergencia pediátrica. Identifica los problemas más frecuentes de la emergencia</p>	<p>-Reanimación cardiorrespiratoria básica.          -Asma bronquial y SOB: crisis moderada a severa.          -Deshidratación moderada-severa.          -Niño con fiebre.          -Crisis convulsivas.</p>	<p>PRACTICA CALIFICADA:          -Práctica clínica (Hoja 01-B)          -Exposiciones: revisión de temas, revistas de revistas. (Hoja 01-C)          -Casos clínicos (Hoja 01-D)          ACTITUDINAL (Hoja 01-A)</p>
11			

	<b>SÍLABO</b>		Código : F15C-PP-PR-01.04
			Versión : 11
			Fecha : 29/01/2021
			Página : 4
12	pediátrica, planifica el diagnóstico y tratamiento para su resolución.	-Dolor abdominal agudo. -Cuerpo extraño en vía respiratoria. -Picadura o mordedura de animales ponzoñosos.	

#### 4.2 ACTITUDES

Demuestra una actitud crítica y ética.  
Actúa con sentido de responsabilidad.  
Actúa con honestidad.

#### V. ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS

El programa debe desarrollarse en la modalidad escolarizada, de formación en servicio con entrenamiento y responsabilidad progresiva y con la tutoría de personal docente idóneo y suficiente. El Programa debe desarrollarse a través de la aplicación de técnicas o herramientas educativas participativas e interactivas donde el alumno (Residente) profundiza e intercambia conocimientos y experiencias impulsando el aprendizaje en equipo.

Preferentemente, el trabajo del alumno debe ser directo con los pacientes salvo en aquellos procedimientos que genera riesgos, en cuyo caso, la habilidad inicial deberá lograrse en situaciones simuladas.

Durante el proceso de formación, el médico residente debe realizar las actividades y procedimientos con algún tipo de supervisión, dependiendo de la complejidad de éstos y del año de estudio. En todo caso siempre existe algún tipo de supervisión de parte del tutor.

- a. Supervisión indirecta, Implica que el tutor realiza la supervisión a través de terceros, por ejemplo, el alumno del segundo año de estudios (RII), realiza la supervisión del médico residente del primer año (RI) de la misma especialidad.
- b. Supervisión directa, implica la presencia del tutor para realizar la actividad o procedimiento.

El alumno debe anotar en un registro la actividad o el procedimiento realizado especificando la fecha, identificación del paciente, diagnóstico y detallando la actividad o el procedimiento realizado.

#### **Metodología Formativa**

Se utilizarán métodos activos:

- Dinámica de grupo.
- Revisión de casos clínicos.
- Seminarios.
- Tutoría.
- Docencia en servicio.
- Atención de pacientes ambulatorios y hospitalizados.

#### **Metodología informativa**

- Conferencias.
- Club de revistas.
- Presentación y discusión de casos clínicos.
- Revisión de temas.

**VI. MEDIOS Y MATERIALES**

Presentaciones en power point, computadoras, proyector de multimedia.

Pizarra, plumones.

Textos: Bibliografía especializada, revistas médicas.

Palabra hablada: exposición diálogo.

Historias clínicas seleccionadas en el hospital sede.

**VII. EVALUACIÓN**

**7.1 DISEÑO DE EVALUACIÓN**

ASPECTOS	CRITERIOS	INSTRUMENTOS
<b>CONCEPTUALES</b>	Examen escrito	Cuestionario
<b>PROCEDIMENTALES</b>	Elabora la historia clínica, nota de ingreso y evoluciones del paciente. Realiza las evoluciones, actualiza los exámenes auxiliares y confecciona la epicrisis correctamente codificada. Cumple con las exposiciones programadas y presenta los casos clínicos asignados.	-Guía de observación: Procedimental (Hojas 01-B,C,D)
<b>ACTITUDINALES</b>	Asistencia y puntualidad, responsabilidad, participación en la visita médica, respeto por los pacientes, docentes y compañeros de trabajo, viste el uniforme.	-Guía de observación: Actitudinal (Hoja 01-A)

**7.2 PROMEDIO DE LA UNIDAD**

UNIDAD	PRODUCTO ACADÉMICO	CÓDIGO	PESO	INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN
I	Examen Escrito	EE	20%	Cuestionario
	Práctica calificada	PC	60%	Guía de observación: Procedimental (Hojas 01-B,C,D)
	Actitudinal	AC	20%	Guía de observación: Actitudinal (Hoja 01-A)

**NOTA FINAL (XF)**

$$XF = 1.00 * X1$$

**7.3 REQUISITOS DE APROBACIÓN**

Las evaluaciones académicas y administrativas serán permanentes, con calificaciones mensuales en cada una de las rotaciones.

La evaluación académica se hará bajo las normas establecidas por la Universidad. La evaluación

administrativa se hará bajo las normas del Hospital sede.

Las evaluaciones serán establecidas según el sistema de calificación cuantitativa vigesimal: la nota mínima aprobatoria es 13 (TRECE).

**VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

CODIGO		TEXTO	AUTOR	AÑO
618.01/M26	MEDICINA	MANUAL DE PEDIATRIA AMBULATORIA	MARIN AGUDELO ALEJANDRO	2008
618.92/B16	MEDICINA	RED BOOK ATLAS DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS EN PEDIATRIA	BEHRMAN RICHARD E.	2009
618.92/B32B/ V1	MEDICINA	NELSON TRATADO DE PEDIATRIA	BEHRMAN RICHARD E.	2009
618.92/M31	MEDICINA	NELSON PEDIATRIA ESENCIAL	MENEGHELLO R. JULIO	2011
618.92/K65/V 1	MEDICINA	NELSON TRATADO DE PEDIATRIA	KLIEGMAN ROBERT M.	2012
Autor/Editorial/Año			TEXTO	
Meneghelo J, Fanta E, Rossetlet J. 4ta Edición. Ed Mediterráneo. Chile. Dos tomos.			TRATADO DE PEDIATRÍA	
Avery's Neonatology. Editor: MacxDonald,Mhairi G; Seshia; Mary M K; Mullet, Martha D. Publisher: Lippincott Williams& Wilkins, 6 <sup>th</sup> edition			NEONATOLOGÍA	
Patterson's Allergic Disease. Editor: Gramer leslie C.; Greenbenger. Paul, A. 6 <sup>th</sup> Edición			ENFERMEDADES ALERGICAS	
Textbook of Pediatric Emergency Medicine. Fleisher, Gary R; Ludwig, Stephen; Henretig, Fred M. 5 <sup>th</sup> Edition			PEDIATRIC EMERGENCY MEDICINE	
De Vita, Vincent T.; Hellman, Samuel; Rosenberg, Steven A.Publisher: Lippincott Williams&Wilkins, 7 <sup>th</sup> Edition			CANCER: PRINCIPLES & PRACTICE OF ONCOLOGY	
Gomella TL. 5th ed. Madrid: Editorial Médica Panamericana; 2006			NEONATOLOGÍA	
Cloherty JP, Eichenwald EC, Stark AR. 4 <sup>th</sup> ed. Barcelona. Masson; 2005.			MANUAL DE CUIDADOS NEONATALES	



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
SECCIÓN DE POST GRADO  
SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA

HOJA Nº 01 - A  
HOJA DE CALIFICACIÓN MENSUAL  
CALIFICACIÓN DE PRÁCTICA PROFESIONAL

APELLIDOS Y NOMBRES.....  
ROTACIÓN..... AÑO DE ESTUDIOS.....  
ESPECIALIDAD..... SEDE HOSP.....

ACTITUDINAL	PUNTAJE (0 a 4 por ítem)
Asiste puntualmente y permanece en el servicio	
Muestra responsabilidad en el cumplimiento de sus obligaciones en el servicio	
Participa activamente en las rondas médicas mostrando interés de aprendizaje	
Muestra respeto por los pacientes, por los docentes, personal del centro asistencial y por sus compañeros	
Asiste correctamente uniformado y mostrando higiene personal	
<b>TOTAL</b>	

Trujillo.....de..... de 201...

OBSERVACIONES.....

.....  
Firma y Sello  
Coordinador de sede UCV

.....  
Firma y Sello  
Tutor de la Especialidad de la rotación

**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
SECCIÓN DE POST GRADO  
SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA

HOJA Nº 01 - B  
HOJA DE CALIFICACIÓN MENSUAL  
CALIFICACIÓN DE PRÁCTICA PROFESIONAL

APELLIDOS Y NOMBRES.....

ROTACIÓN..... AÑO DE ESTUDIOS.....

ESPECIALIDAD..... SEDE HOSP.....

PRÁCTICA CLÍNICA	PUNTAJE (0 a 4 por ítem)
Elabora o supervisa la elaboración de la historia clínica del paciente, completa y de acuerdo a las normas de la institución	
Elabora la nota de ingreso al servicio, consignando los datos relevantes, problemas de salud, hipótesis diagnóstica, plan diagnóstico y plan terapéutico.	
Realiza las evoluciones diarias: SOAP	
Tiene los exámenes auxiliares ordenados y los interpreta registrándoles en la nota de evolución	
Realiza la epicrisis del paciente, consigna el diagnóstico principal y diagnósticos secundarios codificados	
<b>TOTAL</b>	

Trujillo.....de..... de 201...

OBSERVACIONES.....

.....  
Firma y Sello  
Coordinador de sede UCV.....  
Firma y Sello  
Tutor de la Especialidad de la  
rotación

**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
SECCIÓN DE POST GRADO  
SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA

HOJA Nº 01 - C  
HOJA DE CALIFICACIÓN MENSUAL  
CALIFICACIÓN DE PRÁCTICA PROFESIONAL

APELLIDOS Y NOMBRES.....

ROTACIÓN..... AÑO DE ESTUDIOS.....

ESPECIALIDAD..... SEDE HOSP.....

EXPOSICIONES: REVISIÓN DE TEMAS, REVISTAS DE REVISTAS	PUNTAJE (0 a 4 por ítem)
Se comunica oralmente con coherencia, precisión, fluidez lingüística, riqueza léxica y adecuación no verbal.	
Responde con claridad y pertinencia las preguntas que le son formuladas	
Se expresa correctamente y en el tiempo asignado	
Sustenta su discusión con fundamentos basados en literatura actualizada	
Formula conclusiones	
<b>TOTAL</b>	

Trujillo.....de..... de 201...

OBSERVACIONES.....

.....  
Firma y Sello  
Coordinador de sede UCV.....  
Firma y Sello  
Tutor de la Especialidad de la  
rotación

**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO****UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
SECCIÓN DE POST GRADO  
SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA****HOJA Nº 01 - D  
HOJA DE CALIFICACIÓN MENSUAL  
CALIFICACIÓN DE PRÁCTICA PROFESIONAL**

APELLIDOS Y NOMBRES.....

ROTACIÓN..... AÑO DE ESTUDIOS.....

ESPECIALIDAD..... SEDE HOSP.....



CASOS CLINICOS	PUNTAJE (0 a 4 por ítem)
Presenta un resumen de la historia clínica del paciente	
Enumera los datos relevantes en forma priorizada y plantea los problemas de salud	
Plantea la hipótesis diagnóstica y los diagnósticos diferenciales, sustentados de acuerdo a la evidencia científica	
Propone el plan diagnóstico y el plan terapéutico de acuerdo con el caso problema	
Sustenta el diagnóstico principal y su fisiopatología, según bibliografía actualizada.	
<b>TOTAL</b>	

Trujillo.....de..... de 201...

OBSERVACIONES.....

.....  
Firma y Sello  
Coordinador de sede UCV.....  
Firma y Sello  
Tutor de la Especialidad de la  
rotación