

Presidencia Roque Sáenz Peña, 07 de agosto de 2025

RESOLUCIÓN Nº 211/2025 - C.D.C.B. y A.

VISTO:

El Expediente Nº 01-2025-02631 sobre modificación del Programa de la asignatura Salud de la Niñez y Adolescencia de la carrera de Medicina, iniciado por el Director de Carrera Dr. BOLAÑO, Jose Miguel; y

CONSIDERANDO:

Que el Programa de la Asignatura 25-Salud de la Niñez y Adolescencia presentado contempla la carga horaria y los contenidos mínimos establecidos en el Plan de Estudios de la Carrera aprobado por Resolución Res. Nº 429/022-CS y Modif. Res. Nº55/2024-CS;

Que las asignaturas correlativas respetan lo establecido en el Sistema de Correlatividades de la Carrera;

Que los objetivos planteados guardan coherencia con los contenidos, métodos pedagógicos y de evaluación propuestos;

Que la fundamentación refleja la relevancia de la asignatura en la formación de los futuros profesionales, la bibliografía propuesta es apropiada, los Trabajos Prácticos son pertinentes y adecuados y la forma de evaluación planteada se adecúa a la reglamentación vigente;

Que en los Métodos Pedagógicos se incorpora el uso de simulación y el trabajo en terreno a través de la vinculación comunitaria;

Lo aprobado en sesión de la fecha.

POR ELLO:

EL CONSEJO DEPARTAMENTAL DEL DEPARTAMENTO DE CIENCIAS BÁSICAS Y APLICADAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CHACO AUSTRAL RESUELVE:

ARTÍCULO 1º: APROBAR el Programa de la asignatura Salud de la Niñez y Adolescencia correspondiente a la carrera de Medicina, que como Anexo Único forma parte de la presente Resolución.

ARTÍCULO 2º: Regístrese, comuníquese, y archívese.

Dpto, de Cs. Básicas y Aplacadas



ANEXO: PROGRAMA DE LA ASIGNATURA

UNCAUS UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CHACO AUSTRAL		25-SALUD DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA Plan de estudio Res. 429/2022C.S y Res. 55/24 C.S.		
Carga Horaria: 180 horas				
Teóricas: 72 horas		Programa vigente desde:2025		
Prácticas: 108 Horas				
Carrera		Año	Cuatrimestre	
MEDICINA		CUARTO	ANUAL	
CORRELATIVA PREC		CEDENTE	CORRELATIVA SUBSIGUIENTE	
Asignaturas		:	Asignaturas	
Para cur	sar	Para rendir		
Regularizada	Aprobada	Aprobada		
-Farmacología General -Epidemiología Clínica y Ciencias del Diagnóstico	Nacimiento, Crecimiento y desarrollo	- Epidemiología Clínica y Ciencias del Diagnóstico	-Medicina General II	
DOCENTES:		Prof. Titular: Med DOMINGUEZ Analucía JTP: Méd CARDOZO MAIRA ROSANNA JTP: Prof. Med TORRES PEREZ, Marcelo JTP: Prof. Med HERRERA Largión		
FUNDAMENTACIÓN:		El propósito de la Asignatura es acompañar y Orientar a los estudiantes en el proceso de Aprendizaje sobre situaciones y Problemas de Salud de la niñez y adolescencias. Los conocimientos, habilidades, competencias para su adecuada atención plantean un desafío motivacional adicional para su logro, teniendo en cuenta que, para el futuro de su práctica profesional y laboral, contribuirán al desarrollo de la Salud Infantojuvenil. Los prerrequisitos, se basan en la aprobación de las asignaturas previas que se corresponden al Ciclo Vital. Las articulaciones se realizan con: Unidad de Salud integral de la Mujer aportan los contenidos complementarios para la comprensión de los propios de la Asignatura con respecto al control del Embarazo y puerperio normal y patológico. La Unidad de Agentes, Mecanismos de defensa y Nutrición, adquiere relevancia por la importancia de los factores alimentarios, Nutricionales, infecciosos e inmunitarios y las afecciones más frecuentes de la salud de este grupo etario. La unidad de Farmacología General aporta contenidos complementarios para la comprensión de los contenidos de esta unidad, por lo que constituye una de las articulaciones curriculares necesarias.		





OBJETIVOS:

La relevancia de la temática se centra en el derecho a la salud y la calidad de Atención, considerando el contexto familiar y social, el entorno cultural, y las necesidades individuales, considerando siempre su interés superior, de cada paciente como sujeto de derecho. El entramado curricular posibilita abordar y reforzar aspectos vinculados con la promoción de la salud y prevención de enfermedades, abordando tanto los aspectos conductuales individuales y familiares como así también sus determinantes económicos y socio ambientales y los factores de riesgo y protectores de la salud. Se priorizará aquellas temáticas y problemáticas prevalentes en la comunidad, que generen demandas de atención y cuidados de niños ,niñas y adolescentes en el primer nivel de atención y que requieren los conocimientos necesarios para una correcta aproximación diagnostica y de resolución en forma ambulatoria y la detección oportuna de situaciones de riesgo que requieran derivación a niveles de mayor complejidad de atención y/o especialidades médico-pediátricas; como así también el manejo inicial de pacientes graves o requieran derivación o Internación. -Comprender la complejidad de los problemas de salud en la niñez y adolescencia y abordar los problemas prevalentes con intervenciones racionales y posibles, considerando la participación del equipo de salud. -Considerar los Derechos del niño y el marco ético y legal en todas las intervenciones que se requieran desde el equipo de salud. Específicos: 1-Abordar la problemática de la salud Infantojuvenil desde la perspectiva de prevalencia de la morbimortalidad Regional y Nacional. 2-Abordar la problemática del desafío que genera la Atención de salud desde la perspectiva de la semiología, teniendo en cuenta las variantes de normalidad, aplicando los signos y síntomas de alarma para realizar una derivación oportuna. 3-Conceptualizar a la historia clínica como la herramienta fundamental con énfasis en la semiología, anamnesis y el examen físico. 4-Desarrollar habilidades de comunicación para facilitar el vínculo Madre-hijo –familiar v dar la información adecuada y oportuna sobre la situación del niño. 5-Identificar y reconocer las patologías perinatales más frecuentes del RN, signos de alarma, manifestaciones clínicas y diagnostico diferenciales, analizando factores de riesgo materno y su incidencia Perinatal. 6-Identificar las causas más frecuentes de la consulta ambulatoria, manejo de las mismas y criterios de Alarma.

7-Adquirir las competencias del manejo del tratamiento farmacológico en las patologías más frecuentes de resolución

ambulatoria y de internación.

4



CONTENIDOS MÍNIMOS:

Enfermedades hereditarias: diagnóstico, terapéutica y consejo genético. Recepción del recién nacido y prematuro. Metodología para la detección oportuna de patologías Medio interno. Deshidratación aguda. Diarreas agudas y crónicas. Nutrición. Infecciones más prevalentes. Salud bucodental. Infecciones de vía aéreas. Enfermedades producidas por virus, bacterias, parásitos y hongos de la infancia. Crecimiento y desarrollo. Violencia social y familiar. Maltrato y abuso. Emergentología pediátrica. Oncología pediátrica. Ginecología pediátrica. Farmacoterapéutica de las enfermedades clínicas pediátricas. Psicología evolutiva. Adolescencias. Patologías prevalentes en salud mental infanto-juvenil. Atención integrada a las enfermedades prevalentes de la infancia (AIEPI).

MÉTODOS PEDAGÓGICOS:

Las actividades de enseñanza suponen la participación activa del estudiante en su proceso de aprendizaje y la idea de que la adquisición de conocimientos no es una copia, sino una reelaboración en la que interviene el objeto de conocimiento y el sujeto que aprende, cuyas aportaciones hacen de cada experiencia de aprendizaje algo propio e intransferible. Por ello, las metodologías de enseñanza deben proporcionar criterios y pautas de actuación para que los estudiantes puedan identificar las situaciones problemáticas, tener elementos para analizarlos y construir por sí mismos las soluciones.

La metodología a utilizar será la siguiente:

Las clases teóricas se organizarán en seminarios siguiendo un orden lógico y psicológico para la comprensión de los contenidos. Se desarrollarán mediante la técnica de la exposición dialogada estimulándose la participación del estudiante sobre la base de que los temas a desarrollar y la bibliografía correspondiente.

Las actividades prácticas comprenden los siguientes métodos pedagógicos:

La simulación clínica, el aprendizaje basado en problemas (ABP) y la confección de historias clínicas en salidas comunitarias son métodos pedagógicos clave en la formación de estudiantes de medicina.

a) La simulación permite practicar habilidades en un entorno seguro, el ABP fomenta el pensamiento crítico mediante casos reales, y la confección de historias clínicas en la comunidad ayuda a desarrollar habilidades de comunicación y comprensión social. Juntos, estos métodos enriquecen el aprendizaje, preparan a los futuros médicos para atender mejor a la población y promueven una formación más integral y humanizada. Se realizarán siguiendo el siguiente esquema con simulación clínica el 25 %; las cuales serán de tipo Formativa y sumativas supervisadas por el docente y se considerarán a las habilidades y destrezas operativas como competencias alcanzadas; como así también se aplicarán aprendizaje basado en problema en un 25 % en aula de trabajos prácticos y un 50 % de las actividades prácticas en Salidas a terreno en Camión Sanitario en la comunidad.

En el aula Virtual Moodle se utilizará como herramienta de comunicación con el alumno donde se subirá material bibliográfico, materiales complementarios de estudios para ser aplicados en la asignatura, resolución de consulta a través de Poro de la página y avisos general de informes de seguimientos de rendimiento académico, de acuerdo a la normativa vigente. Disp. 811/2025 4 SA.





MÉTODOS DE EVALUACIÓN: Se evaluará de manera continua, a través de las instancias de resolución de casos del Aprendizaje Basado en Problemas. Las prácticas con simulador serán supervisadas por el docente y se considerarán las habilidades adquiridas y destrezas operativas como parte de la evaluación integral del alumno. Las que se

deberán Aprobar para poder acceder a las instancias de parciales.

La unidad de aprendizaje tendrá cuatro instancias de evaluación parcial consistentes en resolución de problemas. Se aplica la normativa vigente. Res. 080/12.-C.S.-

PROGRAMA ANALÍTICO:

Núcleo 1: INFANCIA Y PEDIATRÍA -

Historia de la niñez y de la pediatría. Los Derechos del Niño. Generalidades de la Pediatría y la Salud infanto juvenil. Organización de los Servicios de Salud. Estadísticas vitales. Morbimortalidad infantojuvenil por causas.

RECEPCIÓN DEL RECIÉN NACIDO.

Anamnesis y Semiología. Examen físico del recién nacido. Procedimientos de rutina: prevención — Tamizaje — Inmunizaciones. Lactancia en situaciones especiales y contraindicaciones. Signos y manifestaciones clínicas de alarma. Semiología de las Malformaciones congénitas. Ictericias físiológicas, hemolíticas y obstructivas.

Núcleo 2: PREMATUREZ Y RECIÉN NACIDO DE BAJO PESO.

Prematurez y Retardo de crecimiento intrauterino. Diagnóstico. Principales causas y factores de riesgo. Estadísticas. Signos y manifestaciones clínicas de alarmas. Taquipnea del recién nacido. Membrana Hialina Manejo inicial, control y seguimiento en el primer año de vida. Complicaciones frecuentes, secuelas y discapacidad. Muerte súbita lactante.

Núcleo 3 ASFIXIA PERINATAL.

Sufrimiento Fetal Agudo. Deprimido moderado y grave. Causas, manifestaciones clínicas y manejo inicial. Reanimación Neonatal. RCP Seguimiento en el primer año de vida. Consecuencias y secuelas: Discapacidad, Encefalopatía Crónica No Evolutiva. Discapacidad.

Núcleo 4: TRASTORNOS CARDIO-RESPIRA TORIOS en RN.

Cardiopatías congénitas frecuentes. (cianóticas y no cianóticas). Programa Nacional Cardiopatías congénitas. Semiología de los trastornos cardiorrespiratorios del recién nacido Síndrome de dificultad respiratoria. Enfermedad de Membranas hialinas. Aspiración líquido amniótico meconial. Acidosis metabólica. Etiopatogenia y manejo inicial de los trastornos cardiorrespiratorios en recién nacidos. Semiología, Signos y manifestaciones clínicas de alarma. Estadísticas vitales morbimortalidad neonatal por trastornos cardiorrespiratorios. Discapacidad.

Núcleo 5: FIEBRE Y SEPSIS.

Fisiopatología de la regulación térmica – Recién Nacido febril. Manejo inicial. Semiología de las infecciones del recién nacido. Infecciones de trasmisión vertical. TORCH Infección urinaria. Sepsis. Meningitis. Ictericia por infecciones. Signos y manifestaciones clínicas de alarma para infecciones en recién nacido.

Núcleo 6 PATOLOGÍA QUIRÚRGICA NEONATAL Y SERVICIOS DE SALUD.

Obstrucción tracto digestivo gastrosquisis y onfalocele. Hernia





inguinal. Síndrome Pilorico. Enterocolitis necrotizante. Semiología: Signos y manifestaciones clínicas de alarma para patología quirúrgica. Diagnóstico y derivación oportuna.

Núcleo 7: VIAS AÉREAS BAJAS: SEMIOLOGÍA Y TRASTORNOS FRECUENTES

Anamnesis y Semiología respiratoria: Disnea, Frecuencia respiratoria, tos, sibilancias, tiraje, ruidos agregados. Fisiopatología de la dificultad respiratoria. Incapacidad ventilatoria obstructiva- restrictiva Entidades clínicas: Bronquitis, bronquiolitis — Neumonía — Derrame pleural. Etiología Diagnóstico diferencial. Manifestaciones clínicas. Tratamiento inicial— Prevención — vacunas. Signos de alarma - criterios de internación. Estadísticas — programas y servicios salud.

Núcleo 8 VÍAS AÉREAS SUPERIORES: SEMIOLOGÍA Y TRASTORNOS

FRECUENTES.

Anamnesis y Semiología: odinofagia, aspecto de las fauces, otoscopia, estridor, cornaje Entidades clínicas: Faringitis – Rinosinusitis- Otitis- Laringitis -Hipertrofia adenoidea y Amigdalina- Mastoiditis – Cuerpo extraño. Etiología- Diagnóstico diferencial. Manifestaciones clínicas. Tratamiento inicial- Prevención – vacunas. Signos de alarma - criterios de internación. Estadísticas – programas y servicios salud.

Núcleo 9: ASMA y BRONQUITIS OBSTRUCTIVA RECIDIVANTE

Anamnesis y Semiología, clínica y Diagnóstico de ASMA y BOR. Fisiopatología – Clasificación de ASMA. Crisis Asmática. Etiología- Diagnóstico diferencial. Manifestaciones clínicas. Tratamiento inicial- Prevención. Signos de alarma - Criterios de internación.

Núcleo 10: VÓMITOS Y DIARREA AGUDA.

Diarrea y vómitos: Definición de conceptos. Anamnesis y Semiología Fisiopatología y tipos de diarrea: secretora, osmótica, disentérica. Síndrome pos gastroenteritis. Fisiopatología y características de los vómitos. Etiología-Diagnóstico diferencial. Manifestaciones clínicas. Tratamiento inicial- Prevención – vacunas. Signos de alarma - criterios de internación. Reflujo gastroesofágico.

Enteroparasitosis. Alergias alimentarias.

Núcleo 11: DESHIDRATACIÓN POR VÓMITOS Y DIARREA

Anamnesis y Semiología de la Deshidratación. Tipos y grados Fisiopatología: Deshidratación Iso- Híper-hipotónica. Acidosis - alcalosis Shock hipovolémico. Etiología- Diagnóstico diferencial. Manifestaciones clínicas. Tratamiento inicial-Prevención – vacunas. Signos de alarma - criterios de internación.

Núcleo 12: SÍNDROME FEBRIL EN LACTANTES E INFECCIONES GRAVES

Entidades nosológicas: Sepsis, meningoencefalitis, osteoartritis infecciosa, celulitis, shock séptico, fascitis necrotizante.

Anamnesis y Semiología. Clínica y Diagnóstico. Técnica de Procedimientos diagnósticos: punción lumbar, hemocultivo. Etiología- Diagnóstico diferencial.

Manifestaciones clínicas. Tratamiento inicial- Prevención — vacunas. Signos de alarma - criterios de internación. Estadísticas programas y servicios salud.

Núcleo13: SEMIOLOGÍA CARDIOVASCULAR AFECCIONES FRECUENTES

y





Anamnesis y Semiología cardiovascular: Auscultación (ruidos cardíacos, soplos), palpación (choque punta, pulsos, frémitos). ECG en la infancia. Signos y síntomas de alarma Hipertensión arterial.

Arritmias, bloqueos, sincope y muerte súbita, Insuficiencia cardíacas (miocardiopatías, valvulopatias, Derrame pericárdico), Cardiopatías asociadas a enfermedades y Síndromes polimalformativos (Marfan, Kawasaki, Turner) Etiología-Diagnóstico diferencial. Manifestaciones clínicas. Tratamiento inicial- Prevención. Signos de alarma - criterios de internación.

Núcleo 14: RIÑON Y VÍAS URINARIAS.

Trastornos frecuentes

Semiología del analítico de sangre y orina, Urocultivo, fase pre analítica. Diag.: Test función renal. Imágenes. Síndromes nefrótico y nefrítico. SUH – Infección. del tracto urinario. Cistitis, vulvovaginitis IRA prerrenal, IRC (signos de alerta en niños). Reflujo vesicoureteral. Manifestaciones clínicas de alerta la enfermedad renal (edemas, HTA, oligoanuria, poliuria, polaquiuria, hematuria, coluria. Enuresis). Etiología-Diagnóstico diferencial- manifestaciones clínicas- Tratamiento inicial -prevención– criterios internación y signos alarma

Núcleo 15: SEMIOLOGÍA NEUROLÓGICA Y DEL DESARROLLO NEUROCOGNITIVO Y MOTOR

Examen neurológico: motor, sensorial, pares craneanos. Eventos paroxísticos: Epilépticas (Ipsarritmia) y no epilépticas (pseudocrisis): mioclonías y Ataxia Espasmo sollozo. Tics.

Parasomnias. Retraso mental (X frágil). Espectro autista. TGD - Discapacidad Cefalea. Hidrocefalia Coma. Tumores SNC. Etiología- Diagnóstico diferencial- manifestaciones clínicas-Tratamiento inicial -prevención— criterios internación y signos alarma.

Núcleo 16: SEMIOLOGÍA DE LAS ENFERMEDADES ONCOHEMATOLÓGICAS

Anemias, síndromes Hemorragíparos (Von Willebrand) Neutropenia. Trombocitopenias. Coagulopatías. Epistaxis Adenopatías. Diagnóstico precoz en neoplasias. Tumores y leucemias. Etiología-Diagnósticodiferencial-manifestaciones clínicas- Tratamiento inicial - prevención— criterios internación y signos alarma —

Núcleo 17: SEMIOLOGÍA OSTEARTICULAR

Semiología osteoarticular, de la marcha y los trastornos articulares musculo esqueléticos: Perthes, sinovitis, luxación congénita caderas, prono doloroso. Genu valgum/varo, escoliosis, cifosis. Dolor miembros inferiores, Hiperlaxitud, Artritis reactiva y Fiebre reumática. Artritis séptica, osteomielitis, osteosarcoma. Etiología- Diagnóstico diferencialmanifestaciones clínicas- Tratamiento inicial -prevención—criterios internación y signos alarma.

Núcleo18: SALUD AMBIENTAL Y LESIONES NO INTENCIONALES

Exposición a tóxicos plomo, mercurio, arsénico, plaguicidas, CO, Humo tabaco ambiental. Manejo inicial de las Intoxicaciones más frecuentes. Lesiones no intencionales-ahogamiento –fracturas. Traumatismo encefalocraneano. Etiología- Diagnóstico diferencial- manifestaciones clínicas-Tratamiento inicial -prevención— criterios internación.

Núcleo19: ESTRÉS Y DISFUNCIÓN VINCULAR. ABUSO Y MALTRATO INFANTIL





DEPARTAMENTO **DE CIENCIAS** BÁSICAS Y APLICADAS

///Res. N° 211/2025-DCByA.

Trastornos vínculos familiares - Disfunción familiar. Abuso, negligencia y maltrato. S. Munchausen. Niños de la calle. Marco legal. Equipo de salud. Salud mental: estresores - depresión duelo - psicopatología. Convención de los derechos del niño

Núcleo 20: SEMIOLOGÍA NUTRICIONAL Y TRASTORNOS FRECUENTES DE LA PIEL

Dermatosis, dermatitis, malformaciones vasculares y nevos. Ectoparasitósis. Manifestaciones cutáneas de enfermedades sistémicas. Enfermedades exantemáticas Semiología nutricional y del crecimiento y trastornos más frecuentes. Déficit macro y micronutrientes (raquitismo - escorbuto). Celiaquía. Baja talla. Desnutrición: Marasmo y Kwashiorkor. Trastornos del crecimiento.

Núcleo 21: SALUD ESCOLAR

Programa Nacional de Sanidad escolar (PROSANE) Salud bucal: mal oclusión, caries, traumatismos. Semiología oftálmica y trastornos frecuentes (conjuntivitis, glaucoma, estrabismo, astigmatismo, miopía) Semiología auditiva y foniátrica y trastornos frecuentes (hipoacusia, sordera, dislalias). Trastornos de aprendizaje y socialización. Calendario Nacional de vacunación. Recuperación de esquemas atrasados y vacunas en situaciones especiales.

Núcleo 22: LA CONSULTA ADOLESCENTE

Entrevista Adolescente. Abordaje, anamnesis, confidencialidad. Historia clínica. Indicadores de riesgo. Marco legal - Derechos. Programas y Servicios de salud. Vacunas. Sexualidad e iniciación sexual - Orientación sexual y derechos. Maternidad y paternidad adolescente. Infecciones de trasmisión sexual.

Núcleo 23: VIOLENCIA Y LESIONES NO **INTENCIONALES**

Hostigamiento y acoso y violencia entre pares – violencia de género - Adolescentes en conflicto con la ley - Legislación penal juvenil. Mortalidad en adolescencia. Causas y estadísticas vitales.

Núcleo 24: **SALUD MENTAL** DEL ADOLESCE NTE

Crisis evolutivas - Trastornos de conducta y desórdenes de hábitos alimentarios - Fobias Intoxicaciones: (Diagnóstico. diferencial y manejo inicial), Hábitos de consumo y uso abusivo de sustancias. Síndrome Dual. Suicidio (evaluación del riesgo). Marco Legal. Programas y Servicios. Estadísticas.

Núcleo 25: CONSULTAS FRECUENTES EN **ADOLESCENCIA DESARROLLO PUBERAL** Y

Escoliosis, cifosis, Epifisiolisis rodilla Osgood Schlater, Acné. Hipertricosis/hirsutismo, miopía Desarrollo puberal - Estadios de Turner - Examen físico genitales - Pubertad precoz y tardía. Trastornos ciclo menstrual. Ginecología infantojuvenil Ginecomastia- varicocele. Etiología- Diagnóstico diferencialmanifestaciones clínicas- Tratamiento inicial -prevencióncriterios internación y signos alarma -

Núcleo 28: TRASTORNOS ENDOCRINO METABÓLICOS Y ENFERMEDADES AUTOINMUNES

Trastornos endocrinos: Hipo/hipertiroidismo – Hiperplasia suprarrenal- Diabetes. Obesidad. Síndrome metabólico. Enfermedades autoinmunes (ARJ - LES). Transición de la atención del adolescente en enfermedades crónicas.







PROGRAMA ANALITICO DE TRABAJOS PRÁCTICOS

TP N°1: Recepción del recién nacido prematuro consistirá en presentar un informe grupal donde el estudiante debe analizar el caso clínico, reconocer signos y síntomas; aplicar la fisiopatología para poder resolver el caso usando exámenes complementarios para fundamentar su criterio clínico aplicado como así también el tratamiento instituido. Se utilizará el método de ABP.

TP N°2: Casos clínicos de Enfermedades transmisibles durante el embarazo clasificación. Fisiopatología de la adaptación al medio extrauterino. Se aplicará simulación clínica formativa. TP N°3: Análisis del caso clínico de Sepsis Neonatal. principales causas. Se utilizará el método de ABP.

TP N°4: Dificultad respiratoria en grupo realizarán una exposición sobre la patología más frecuente de acuerdo a grupo etario. Aplicando semiología y Fisiopatología a través del uso de simulación clínica.

TP N°5: Análisis de un caso clínico de Patologías Digestivas más frecuentes: Diarrea Aguda y Crónica y su Implicancia sobre el crecimiento durante la niñez. Se aplicará el método de Simulación clínica y salida a terreno en Vinculación Comunitaria.

TP N°6: Trastornos Renales e Hidroelectrolíticos. Deshidratacion Aguda, manejo clínico de acuerdo al grupo etario. Investigación y puesta de común. Método de ABP y vinculación comunitaria.

TP N°7: Análisis de un caso clínico del niño con trastorno del crecimiento Desnutrición, sus causas y sus consecuencias sobre el Rn, niñez y adolescencia. Método de ABP y Salida a terreno en Vinculación comunitaria.

TP N°8 Trastornos del sistema nerviosos central. Casos clínicos de Meningitis, Convulsión Febril. causas más frecuentes. Método de ABP.

TPN°9: casos clínicos de enfermedades exantemáticas. Vacunas en situaciones especiales. Simulación clínica y ABP.

TP N°10: los estudiantes realizarán un caso clínico sobre Trastorno hematológicos más frecuentes: Anemia, Leucemia. Simulación clínica.

T PN°11: casos clínicos de situaciones de Maltrato infantil-Abuso sexual. Método de ABP.

TP N°12: se realizará una puesta en común sobre Pubertad precoz, trastornos alimentarios, conducta de riesgo del adolescente. Los estudiantes propondrán actividades para difusión de promoción de salud adolescente. Método de ABP.





BIBLIOGRAFÍA:

Núcleo 1

- Ceriani Cernadas J, Mariani G, Lupo E., Jenik A. Neonatología Práctica. 4º Edición. Editorial Panamericana. Capítulos 5, 7, 8, 9

Núcleo 2

Ceriani Cernadas J, Mariani G, Lupo E., Jenik
 A. Neonatología Práctica. 4º Edición. Editorial Panamericana.
 Capítulos 11, 12, 16

Núcleo 3

Ceriani Cernadas J, Mariani G, Lupo E., Jenik
 A. Neonatología Práctica. 4º Edición. Editorial Panamericana.
 Capítulos 26, 27

Núcleo 4

- Ceriani Cernadas J, Mariani G, Lupo E., Jenik A. Neonatología Práctica. 4º Edición. Editorial Panamericana. Capítulos 32, 33

-Sociedad Argentina de Pediatría PRONAP 2011: Programa Nacional de Actualización Pediátrica.

Núcleo 5

Ceriani Cernadas J, Mariani G, Lupo E., Jenik
 A. Neonatología Práctica. 4º Edición. Editorial Panamericana.
 Capítulos 44

Núcleo 6

Ceriani Cernadas J, Mariani G, Lupo E., Jenik
 A. Neonatología Práctica. 4º Edición. Editorial Panamericana
 Capítulos 51, 56

Núcleo 7

- Ceriani Cernadas J, Mariani G, Lupo E., Jenik

A. Neonatología Práctica. 4º Edición. Editorial Panamericana Capítulos 58, 61

- Moro M. Málaga S. Madero L. AEP Asociación Española de Pediatría. Cruz. Tratado de Pediatría. 11º Edición. Editorial Panamericana.

- Tschudy M, Arcara K. (2013) Manual Harriet Lane de Pediatría. 19ª Edición. Editorial Elsevier- Mosby

Núcleo 8

- Kliegman RM, Behrman RE, Jenson HB, Stanton BF. Nelson. (2009) Tratado de Pediatría. 18° Edición. Editorial Elsevier.

- Moro M. Málaga S. Madero L. AEP Asociación Española de Pediatría. Cruz. Tratado de Pediatría. 11º Edición. Editorial Panamericana.

- Tschudy M, Arcara K. (2013) Manual Harriet Lane de Pediatría. 19ª Edición. Editorial Elsevier- Mosby

Núcleo 9

-Kliegman RM, Behrman RE, Jenson HB, Stanton BF. Nelson. (2009) Tratado de Pediatría. 18° Edición. Editorial Elsevier.

- Tschudy M, Arcara K. (2013) Manual Harriet Lane de Pediatría. 19ª Edición. Editorial Elsevier- Mosby

Núcleo 10

- Kliegman RM, Behrman RE, Jenson HB, Stanton BF. Nelson (2009) Tratado de Pediatría. 18º Edición. Editorial Elsevier.

Núcleo 11

- Kliegman RM, Behrman RE, Jenson HB, Stanton BF. Nelson. (2009) Tratado de Pediatría. 18º Edición. Editorial Elsevier.





Núcleo 12

Libro Azul de Infectologia Pediátrica 3° edición 2007-Fundasap

Núcleo 13

Cardiología Pediátrica Attie –calderón 2010 Programa Nacional de Cardiología Congénitas MSN 2003-

Núcleo 14

Nefrología Pediátrica 2º edición 2018FundaSap-

Núcleo 15

Fejerman, N. (Coord.). (2011). *Neurología pediátrica* (3ª ed.). Editorial Médica Panamericana.

Núcleo 16

Moro Serrano, M., Málaga Guerrero, S., & Madero López, L. (Eds.). (2014). *Cruz. Tratado de pediatría* (11ª ed.). Editorial Médica Panamericana.

Núcleo 17

Ruiz Sanz, J., del Castillo Codes, M. D., & Delgado Martínez, A.
D. (2017). Ortopedia infantil práctica para pediatras.
Editorial. Médica Panamericana.

Núcleo 18

- OMS (2011) Clasificación Internacional del Funcionamiento de la Discapacidad y de la Salud. Versión para la Infancia y la Adolescencia

Núcleo 19

- OMS (2011) Clasificación Internacional del Funcionamiento de la Discapacidad y de la Salud. Versión para la Infancia y la Adolescencia

Núcleo 20

- Setton. Fernández. (2014). Nutrición en Pediatría: Bases para la práctica clínica en niños sanos y enfermos. Editorial Panamericana **Núcleo 21**
- Codarini, G., Andracchio, M., Viggiani, F., González, P., & Lev, D. (2018). Programa Nacional de Salud Escolar: una política de cuidado de niñas, niños y adolescentes en edad escolar de Argentina. Revista Argentina de Salud Pública.

Núcleo 22

- Pasqualini, D., & Llorens, A. (2010). Salud y bienestar de adolescentes y jóvenes: Una mirada integral. In Salud y bienestar de adolescentes y jóvenes: una mirada integral (pp. 684-684).

Núcleo 23

- OMS (2011) Clasificación Internacional del Funcionamiento de la Discapacidad y de la Salud. Versión para la Infancia y la Adolescencia
- Pasqualini, D., & Llorens, A. (2010). Salud y bienestar de adolescentes y jóvenes: Una mirada integral. In Salud y bienestar de adolescentes y jóvenes: una mirada integral.

Núcleo 24

- Pasqualini, D., & Llorens, A. (2010). Salud y bienestar de adolescentes y jóvenes: Una mirada integral. In Salud y bienestar de adolescentes y jóvenes: una mirada integral.

Núcleo 25

- Pasqualini, D., & Llorens, A. (2010). Salud y bienestar de adolescentes y jóvenes: Una mirada integral. In Salud y bienestar de adolescentes y jóvenes: una mirada integral.

Núcleo 26

- Pasqualini, D., & Llorens, A. (2010). Salud y bienestar de adolescentes y jóvenes: Una mirada integral. In Salud y





bienestar de adolescentes y jóvenes: una mirada integral. **Núcleo 27**

- Pasqualini, D., & Llorens, A. (2010). Salud y bienestar de adolescentes y jóvenes: Una mirada integral. In Salud y bienestar de adolescentes y jóvenes: una mirada integral.

Núcleo 28

- Setton. Fernández. (2014). Nutrición en Pediatría: Bases para la práctica clínica en niños sanos y enfermos. Editorial Panamericana.

- Pasqualini, D., & Llorens, A. (2010). Salud y bienestar de adolescentes y jóvenes: Una mirada integral. In Salud y bienestar de adolescentes y jóvenes: una mirada integral.

General:

-Portal de Educación Permanente de Pediatría. Capacitación y planificación. Subsecretaría de Planifiación de la Salud.
 Provincia de Buenos Aires. [internet]. Disponible en http://www.ms.gba.gov.ar/sitios/pediatria/

París, Sánchez, Beltramino, Copo. Meneghello. Pediatría. 6°
 Edición 2013. Editorial Panamericana.

- Boggiano, E., Breitman, F., & Andrade, M. (2010). Manual de supervisión de la Salud para niños, niñas y adolescentes. La detección oportuna de problemas de desarrollo. La prueba Nacional de Pesquisa. PRUNAPE. Buenos Aires: SAP-FundaSap, 447-50.

Hoeckelman, R. A; Friedman S. B; Nelson, N. M; Seidel, H. H. & Weitzman, M. L. (1998). Atención Primaria en Pediatría. Madrid: Harcourt Brace



Dra. Nora B. Okulik Directora Dpto. de Cs. Básicas y Aplizadas