



Un programa de Residencias orientado a la salud y a las afecciones prevalentes en los escenarios cotidianos.

Prof. Dr Juan Alberto Reichenbach.





Facultades de Medicina en Argentina.

14 Nacionales. 18 Privadas

Total de Médicos aproximado. 165.000 médicos

2,94 Médicos / 1000 habitantes.

CABA 28 Médicos /1000 habitantes

Egresados: Entre 5 a 6000 anuales.

15 % de los que ingresan a las Residencias eligen pediatría.

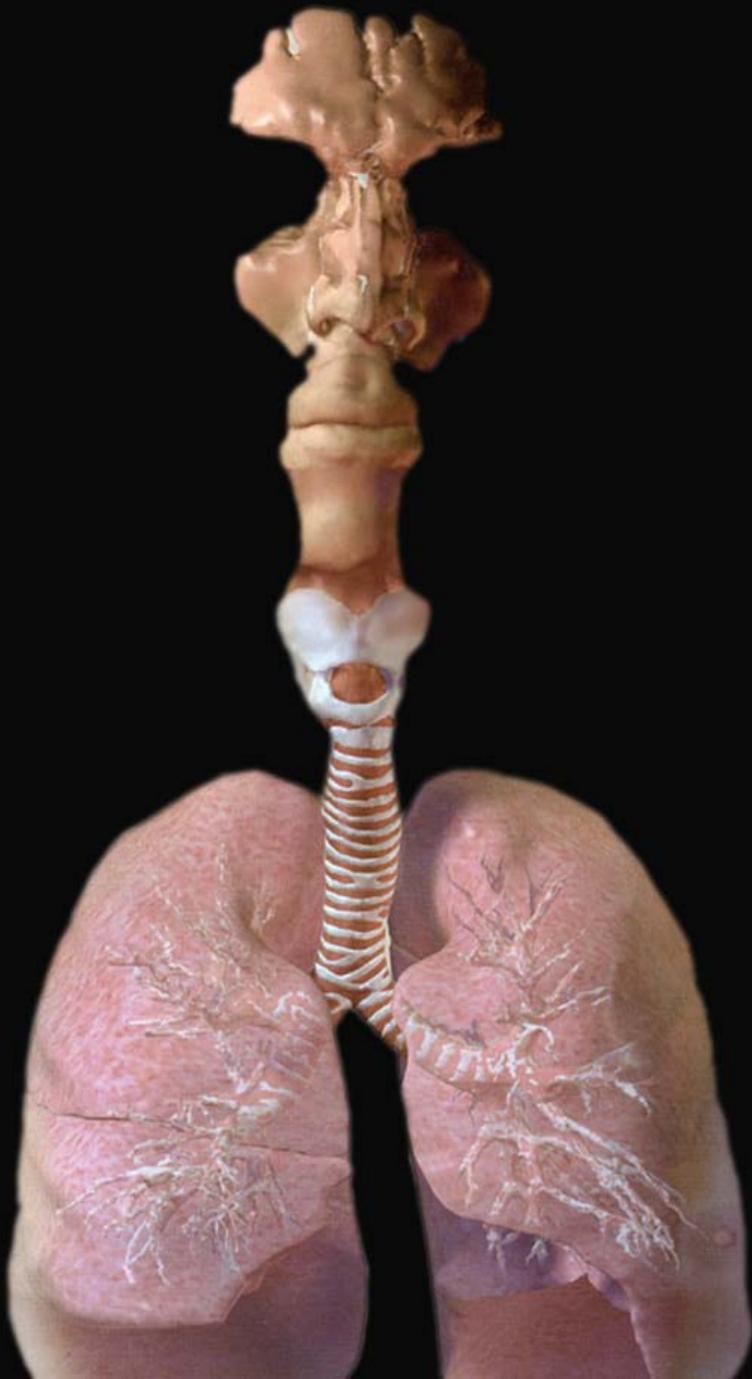
Los que ingresan a la Residencia tienen el 85 % de su formación específica en Hospitales de Alta Complejidad

Sólo el 10 % de todos ellos trabajará en Hospitales de Alta Complejidad.

La mayoría lo hará en el primer nivel de atención.

Las Currículas del Pregrado y el Postgrado incluyen escasos contenidos de este nivel.

Seguimos formando profesionales para la enfermedad y no para la salud.



La alta complejidad técnica y el paciente como unidad biológica aparecen en el enfoque de las residencias. Todo hegemonía de la enfermedad.

La calidad de vida y la promoción de la salud no está presente en la mayoría de las currículas. La salud siempre menospreciada



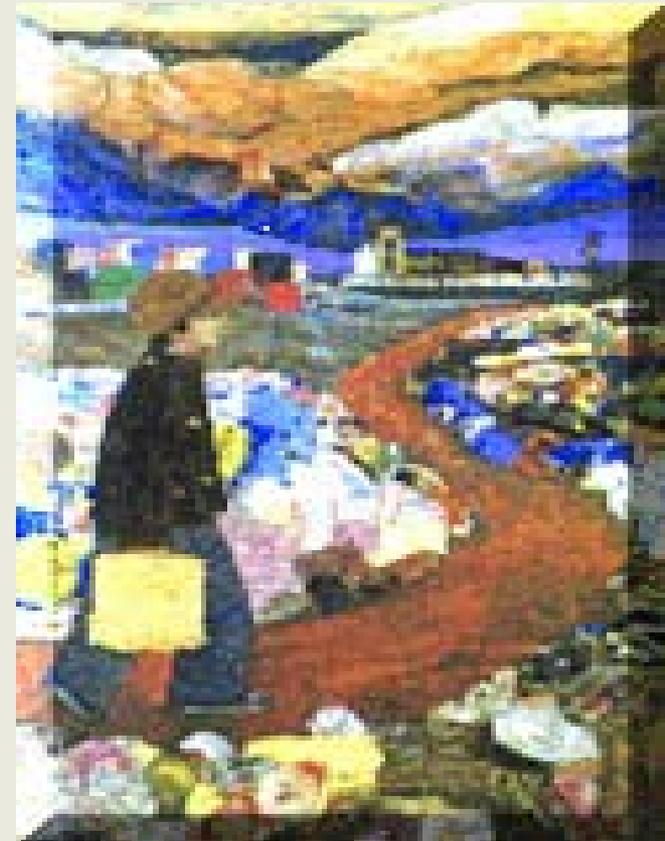
Los Problemas de salud y enfermedad según la opinión de la gente

La Planificación Estratégica de la Salud por Juntas Vecinales de La Plata. 2004

Dr García Azzarini, Luis y Dr Reichenbach, Juan

¿Que opina la gente?

1. Grupos sociales en riesgo y exclusión.
2. Vínculos familiares sin vivencias placenteras.
3. Embarazos adolescentes y familias numerosas.
4. Violencia familiar y maltrato infantil.
5. Crisis familiar y ausencia de valores.
6. Preparación médica insuficiente en la problemática social.
7. Consumo de drogas.



Juanito Laguna going to the factory

TABLA DE PRIORIDADES SOCIALES: **Hacer un Grafico**

(Indio Sano. 1996. 11200 Habitantes. Dirección de Política Social y Salud)

- 1 Alcoholismo.
- 2 Dificultad de acceso a centros de atención de la salud.
3. Falta de Trabajo.
4. Embarazo en adolescentes.
- 5 Bajos Salarios.
6. Falta de Viviendas.
7. Incremento de accidentes en la ruta.
8. Insatisfacción con el Sistema de Salud.
9. Alta proporción de problemas de salud en los ancianos
10. Carencia de agua potable y cloacas.

"Indio Sano. Una Construcción Comunitaria de la Salud".1997

Problema 7.

Gestionar, asistir y planificar la Salud Escolar de los niños de un barrio, pueblo o municipio .

Dr Reichenbach Juan, "Indio Sano. Una Construcción Comunitaria de la Salud". Editorial del Sur.

Problema	N° de alumnos. 1402	% del Total
Caries dentales:	282	20
Déficit visual:	218	16
Obesidad	217	16
Hipertensión arterial:	92	6
Soplo cardiaco (55 Funcionales) .	61	4
Afecciones dermatológicas:	37	2,4
Cifoescoliosis:	29	2
Ortodoncia:	22	1,5
Distrofia de primer grado:	8	
Talla baja:	7	
Mal oclusión:	7	

PERFILES EPIDEMIOLOGICOS EN PEDIATRIA

Consultorio Externo del Hospital de Niños "Sor María Ludovica" de La Plata

. (año 1997. 75.000 consultas en el año)

1. Infecciones respiratorias altas.	36 %.	
2. Diarreas.	9	
3. Bronquitis Obstructivas .Asma.	8	
4. Control del Crecimiento y el desarrollo.	7	
5. Neumonías	5	
6. Enfermedades Infectocontagiosas.	5	
7. Parasitosis.		4
8. Afecciones de piel	4	
9. Infecciones Urinarias	3	
10. Otros síntomas agrupados.	2	83 %

Unidad Sanitaria de Pipinas. (Año 1996. 3250 consultas en el año).

1. Infecciones respiratorias altas.	41 %	
2. Diarreas		12
3. Control de Salud	11	
4. Bronquitis crónicas. Asma.		6
4. Neumonías.	5	
5. Parasitosis intestinales.	4	
6. Afecciones de piel.		3
7. Afecciones infectocontagiosas.		2
8. Infecciones urinarias.	1	85 %

Reichenbach Juan "Criterios Diagnósticos en Clínica Pediátrica.
Problemas en Pediatría". Tomo 3. 1997

PERFILES EPIDEMIOLOGICOS EN PEDIATRIA ¿Qué demandan?

10 Motivos de consulta explican el 83 % de la demanda espontánea.

La casi totalidad no requieren internación.

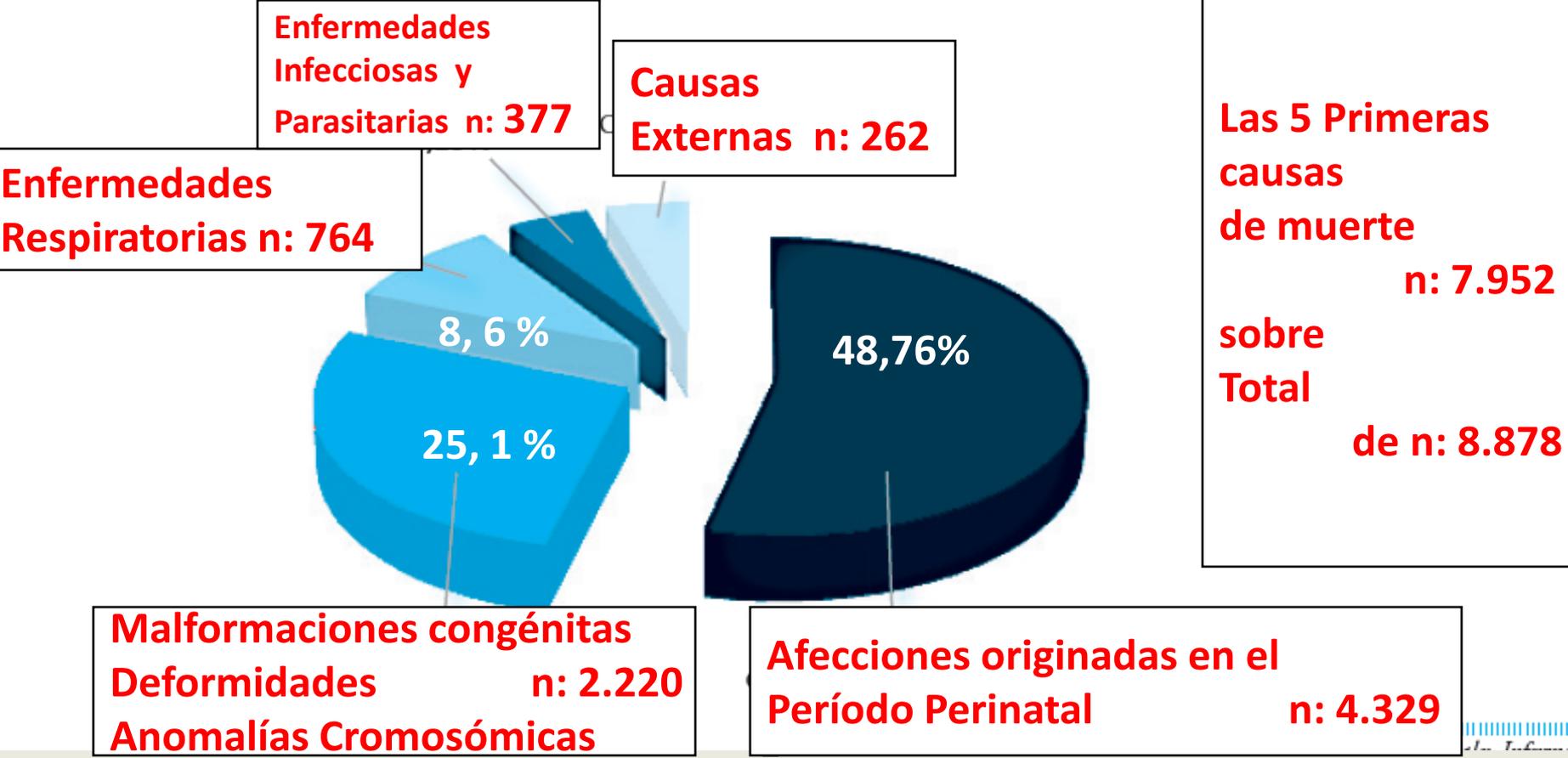
Sin embargo los estudiantes y residentes se “forman” en el ámbito de internación

**con las formas complicadas o inhabituales
de afecciones frecuentes**

5 Principales causas de muerte en el Primer año de vida.

Argentina 2011

Representan el 90% del total en el primer año de vida



Principales Causas de muerte en Niños de 1 a 4 años. Argentina . 2011

Causas de Mortalidad	Cifras	%
Todas las causas	1347	100
1. Causas externas	402	30
2. Malformaciones, deformidades y anomalías cromosómicas	182	14
3. Enf. Sistemas Respiratorio	167	13
4. Neoplasias	124	9
5. Enf. SNC	119	8,8
6. Enf. Infecciosas y parasitarias	112	8,3
Otras causas	99	7

El 30% por causas externas

Las 5 Primeras causas representan el 55 % de las muertes totales

Causas de muerte en **niños de 5 a 14 años**. 2011. Argentina

Causas de Mortalidad	Cifras	%
Todas las causas	1347	100
Accidentes y secuelas	467	27
Tumores malignos	252	14
Malformaciones congénitas	97	5,5
Eventos de intención o determinada, secuelas	89	5
Enfermedades del corazón	68	3,8
Suicidios y secuelas	61	3,5
IRA	59	3,3
Septicemias	51	2,8
Agresiones y secuelas	46	2,6
Resto de causas	574	32

Niveles de Prevención (Según Julio Arce)

Prevención Primaria

<i>SANOS</i>	Prevención Inespecífica
<i>SANOS PREDISPUESTOS</i>	Prevención Específica

Prevención Secundaria

<i>ENFERMOS TEMPRANOS</i>	Diagnostico y Tratamiento Precoz
----------------------------------	---

Prevención Terciaria

<i>ENFERMOS TARDIOS</i>	Limitación de daños
<i>DISCAPACITADOS</i>	Rehabilitación



Mas ideas

Sigue predominando el currículum oculto

El hospital sigue siendo el modelo de servicio en la residencia, focalizado en la curación y rehabilitación

El “currículum oculto” es un enfoque curricular determinado fundamentalmente por las rutinas, los rituales, las tradiciones, la ideología de grupo y las redes de interés.

Por ello,
El currículo debe ser
un espacio social,
un campo de producción y
de creación de significados,
que produce sentidos sobre los
diversos campos y actividades.

El currículo oculto condiciona a los docentes, no sólo organizando los contenidos, los espacios y tiempos de enseñanza y las formas de enseñarlos, sino también a pensar.

Foucault hablaba de la relación entre saber y poder.

La lucha por el significado es entonces una lucha por la hegemonía, por el predominio.

Los modelos de la hiperespecialización, la medicalización y la inequidad al servicio del mercado de la salud.

La función de normalización y regulación de la Medicina en la supervisión de la inmovilidad social “El Orden Médico” de Jean Clavreul.

Ministerios y Universidades deberían incorporar una perspectiva estratégica” . Borrell

Hay que conciliar el campo de la formación y el de utilización de Capital humano en salud.

“Trasladan el conflicto a las Instituciones Formadoras, que generan recursos sin planificar”. Abramzón.

El niño como sujeto de derecho.

Del órgano a los problemas.

**De los Problemas a las competencias y los
Sistemas.**

Ya es tiempo de pensar en la salud de nuestros hijos y en sus familias.

En la equidad, los derechos, la nominalización, la promoción de la buena vida y de los hábitos saludables.



Pipinas, Pcia de Bs As.

En la intersectorialidad, en la interdisciplina, la multiculturalidad en los problemas cotidianos y en el saber de nuestra gente.



El Programa

Creación de la Comisión Provincial de Residencias de Pediatría

- Referente Provincial Coordinador
- Pedagogo de UP
- Representantes de Instructores de Residentes de y Jefes Residentes.
- Representantes SAP.
- Representantes Dirección Nacional de Capital Humano.
- Representante PMI Provincial y Nacional
- Representantes del Colegio de Médicos.
- Representantes Universidades Nacionales .
- Invitados Especiales.
- Representantes de Organismos internacionales.
- Comisiones Regionales de la Especialidad.
- Representantes de otras especialidades.
- Representantes de la comunidad.

Metas iniciales :

Programa Provincial de Residencias de Pediatría de la Provincia de Bs As

Programas Provinciales Residencias de Subespecialidades Pediátricas

Articulación y Sinergia entre Unidades de Residencias

Articulación y sinergia con programas de formación de Postgrado de otras jurisdicciones subnacionales, Universidades, Sociedades Científicas y Colegios Profesionales

Desarrollo de los acuerdos normativos del Convenio SAP- Ministerio

Desarrollo de acciones de Educación Permanente.

Desarrollo estudios de investigación clínica materno infantil multicéntricos.

Desarrollo y Aplicación Provincial del Programa de Evaluación, Acreditación y Categorización de Unidades de Residencia Provincia de Buenos Aires.

Ediciones de la Comisión .

- Horizontes

Mortalidad Infantil , ODM, Toronto, APS, DERECHOS.

Los problemas de salud y enfermedad de la madre, el recién nacido, el lactante , el preescolar, el niño en edad escolar y el adolescente

Insertos en su familia, medioambiente y condición socioeconómica,

Jerarquizando la cultura de la salud sobre la de la enfermedad

A la promoción y la prevención sobre la reparación ,

Enfatizando la promoción, la prevención y la asistencia de las afecciones prevalentes

Generando en el residente la necesidad de la educación continua.



ANTECEDENTES



Ministerio de Salud de la Nación

***Plan Estratégico
para la Reducción de la Mortalidad Materna
y la Mortalidad Infantil 2009 – 2011***

***MARCO DE REFERENCIA PARA LA
FORMACIÓN EN RESIDENCIAS
MÉDICAS***

ESPECIALIDAD PEDIATRÍA

Diciembre 2010

1. El Programa

El perfil profesional

El diseño curricular



2. Comisión Provincial de Residencias de Pediatría

El Enfoque de Formación Basada en Competencias

Perspectiva del mundo del trabajo

Competencias

Perspectiva del mundo educativo

Documentos necesarios

Perfil Profesional

Diseño Curricular

El perfil profesional del Pediatra

El Pediatra es el médico general del ser humano durante su crecimiento y desarrollo, desde la concepción hasta el fin de la adolescencia, responsable de su salud integral en salud y enfermedad.

Es un médico con formación profesional sólida, información actualizada, dominio de la tecnología básica, compromiso ético y emocional con su tarea, quien ve en la pediatría general la meta de sus potenciales desarrollos profesionales.

Este médico es capaz de atender al crecimiento, desarrollo y maduración del niño en cada una de sus etapas evolutivas, inserto en su familia y su medio social.

Esto implica un enfoque ecológico de salud y enfermedad y la posibilidad de actuar como agente de promoción de la salud en la comunidad.

Sus acciones cubren los aspectos preventivos, diagnósticos y terapéuticos de los problemas prevalentes, con énfasis en el cuidado primario de la salud.

Su entrenamiento en pediatría sanitaria y social, le permite lograr la integración operativa intra e intersectorial.

Su formación de postgrado debe promover la adaptación de sus conocimientos y habilidades a las diferentes modalidades de relación médico-paciente-familia durante el ejercicio profesional

Areas de competencias

a. competencias esenciales

la comunicación
el razonamiento clínico
la gestión de la atención
la bioética.



b. competencias relacionadas con la Atención al niño

necesidades y problemas de salud de los niños y de los de grupos poblacionales

c. competencias en relación con la Atención a la Familia.

d. competencias en relación con la Atención a la Comunidad.

e. competencias en relación con la Formación y la Investigación.

Programa destinado a cinco ejes prioritarios:

- 1. Orientar los programas a los problemas de la Comunidad**
- 2. hacia los problemas prevalentes**
- 3. hacia los problemas regionales**
- 4. con dinámica para adaptarlos**
- 5. Con evaluación y análisis de impacto sobre la formación del residente y la salud de la población.**

El Criterio es cronológico.

El eje estructurador es el crecimiento y el desarrollo.

Escenarios

escuelas

centros comunitarios

centros de atención primaria

consultorios y guardias de hospitales de mediana complejidad, con la inter y la transdisciplina

En las salas de Clínica de Hospitales y en las salas de Parto de Maternidades

Con un protagonismo menor

de las salas de Terapia Intermedia

las Unidades de Internación neonatológicas

las salas de hiper especialidades de hospitales, en las morgues, etc,

ACERCA DE LA CLINICA PEDIATRICA

“La Clínica Pediátrica abarca todos los escenarios de la atención de un niño, desde el consultorio a la terapia, pasando por la escuela del barrio.

Los niños no deberían atenderse en sectores estancos.

Su esencia, para el médico responsable, es la misma aunque cambie el lugar de atención.

Su herramienta es la Clínica, tan confundida y menospreciada en los siglos de las radiaciones y las “últimas generaciones”.

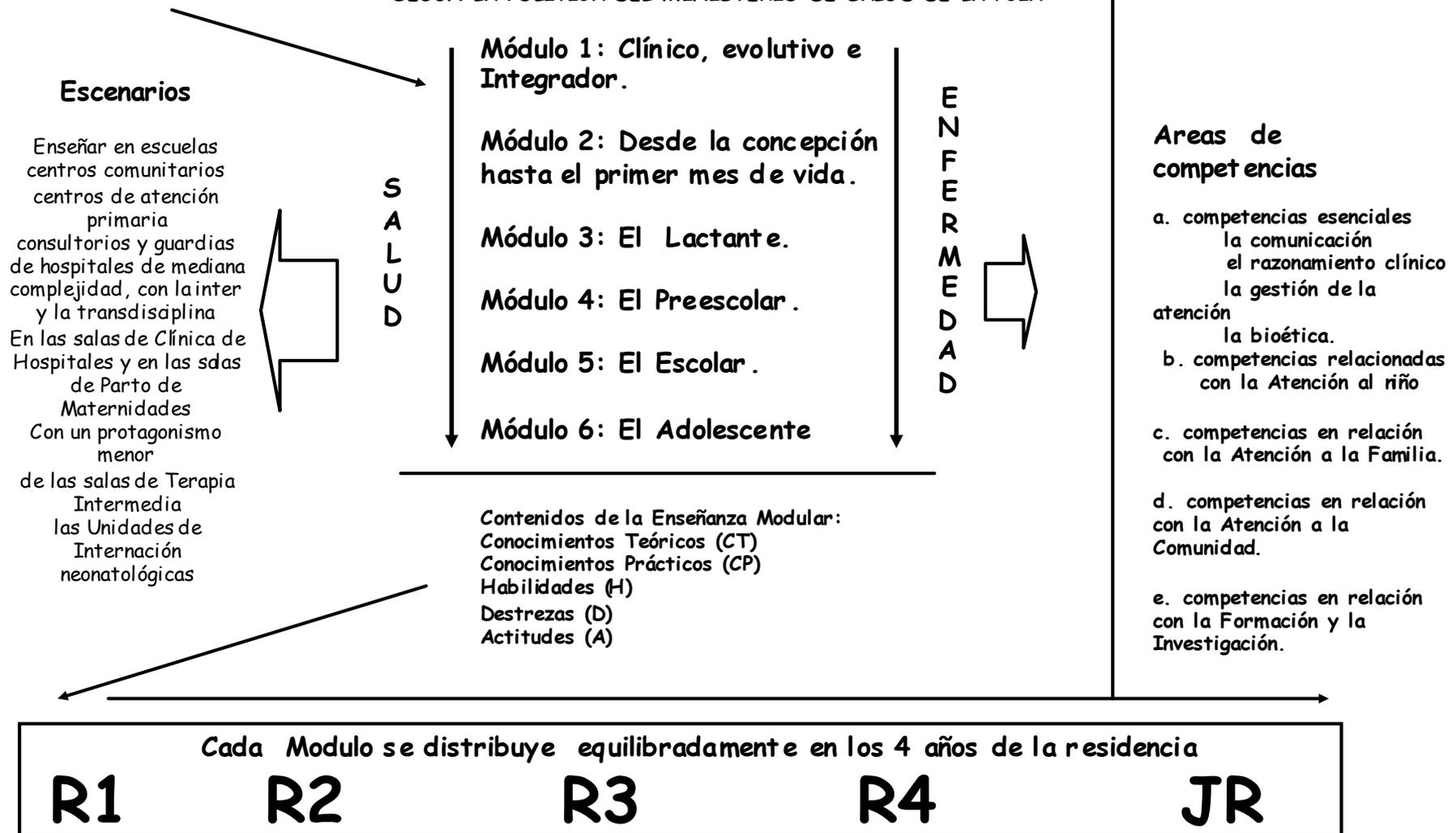
Debe resurgir no como un híbrido de ocasión, sino con sus rasgos humanitarios y artesanales, con la calidad y la excelencia, pero al servicio del bienestar de nuestro futuro hecho niños....”

Dr. Juan Alberto Reichenbach



El Criterio es cronológico. El eje estructurador es el crecimiento y el desarrollo, integrados en módulos evolutivos. Cada Módulo consta de Unidades conceptuales integradas, objetivos específicos de aprendizaje, expresados con expectativas de logros

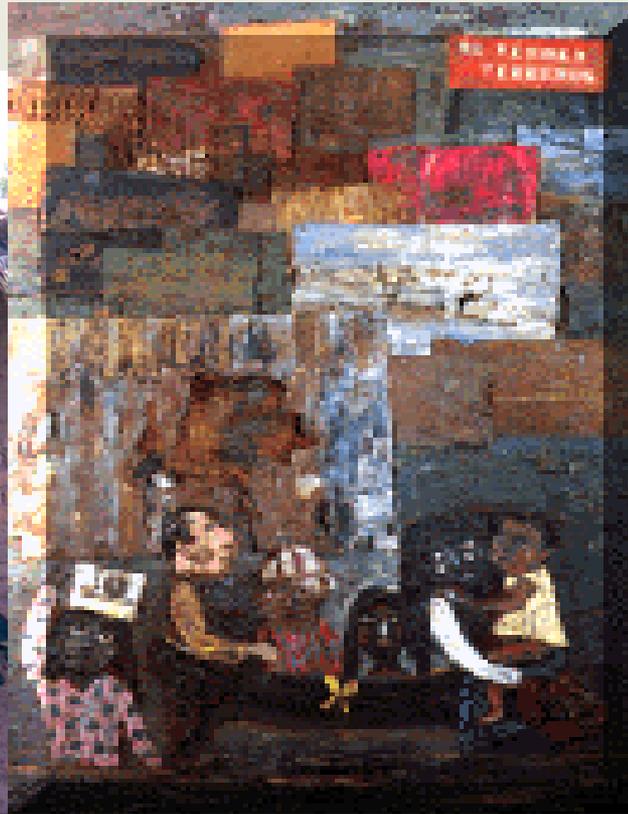
Los 200 PROBLEMAS QUE AFECTAN LA SALUD DE NUESTROS NIÑOS SEGÚN LOS PERFILES EPIDEMIOLOGICOS REGIONALES Y SEGÚN LA POLITICA DEL MINISTERIO DE SALUD DE LA PCIA



En cada área se definen los objetivos y las actividades a realizar para la adquisición de estas competencias, incluyendo conocimientos, habilidades y actitudes. Niveles de prioridad: PRIORIDAD I: Indispensable PRIORIDAD II: Importante PRIORIDAD III: No prioritario
Para cada área, se determina metodología docente, lugar de aprendizaje, el tiempo de aprendizaje, lecturas recomendadas

EVALUACION DE LA CALIDAD MODIFICACION DE LOS INDICADORES DE SALUD INFANTIL y Calidad de la Sede y sus Residentes

Debemos aprender y aprender a desaprender, a reflexionar y a enfrentar los problemas prevalentes con soluciones posibles.



La capacitación del recurso humano en Pediatría no tiene sentido en sí mismo, sólo lo adquiere cuando recrea la reflexión, el criterio artesanal y humanitario en las situaciones de salud y enfermedad de los niños de los disímiles escenarios de nuestra realidad.

- **El Criterio** para abordar estas metas **es cronológico.**
- **El eje estructurador es el crecimiento y el desarrollo** a lo largo de los distintos periodos desde la concepción hasta la adolescencia, **integrados en módulos evolutivos**
- Cada Módulo consta de **Unidades conceptuales integradas** y circulares con **objetivos específicos de aprendizaje**, expresados con **expectativas de logros** y que explicitan la priorización de los problemas con el criterio de adoptar la enseñanza de los problemas sociales y epidemiológicos, **con la clínica como herramienta organizadora**

Áreas y Capacidades Prioritarias

Área	Espacios de Formación	Capacidades a desarrollar	Evidencias
Atención	<ul style="list-style-type: none">● Sectores Internación Clínica	<ul style="list-style-type: none">● Identificar los cuadros clínicos prevalentes y la historia natural de la enfermedad	<ul style="list-style-type: none">● Confeccionar la HC del paciente internado utilizando el método clínico para la atención integral
Gestión	<ul style="list-style-type: none">● Sectores Internación Clínica	<ul style="list-style-type: none">● Elaborar registros en las historias clínicas	<ul style="list-style-type: none">● Se desarrollan criterios de precisión y claridad para la confección de los registros
Docencia	<ul style="list-style-type: none">● Talleres-Cursos	<ul style="list-style-type: none">● Intervenir en Ateneos Clínicos	<ul style="list-style-type: none">● Organizar clases, Ateneos Bibliográficos y Clínicos para el abordaje de problemáticas relevantes de la especialidad.
Investigación	<ul style="list-style-type: none">● Sectores Internación Clínica	<ul style="list-style-type: none">● Seleccionar y analizar un caso	<ul style="list-style-type: none">● Participar en la elaboración de protocolos y guías de práctica clínica.

Algunos logros



Evaluación y Acreditación de las Unidades de Residencia de Pediatría de la Pcia de Bs As.

Convenio con Dirección Capital Humano de Ministerio de Salud Nacional, SAP.

Título Especialista Colegio Médicos Pcia Bs As.

Evaluación de Todo las Residencias de Pediatría de la pcia con Herramienta consensuada y próxima participación de la SAP.

Portal de Educación Permanente en Pediatría.

Manual de las Residencias de Pediatría de la Pcia de Bs As. En prensa . Edición en 2015.

Ateneos Interresidencias (curso SAP).

Congreso de las Residencias de Pediatría. 2015.

Carrera de Especialización Universitaria en Pediatría. 2015. (En trámite)

portal de
educación
permanente
de
pediatría

www.ms.gba.gov.ar/sitios/pediatria

(0221)421.0709 int 258

redpediatrica@ms.gba.gov.ar

redpediatrica@gmail.com

[Registrarse](#)[Artículos](#)[Nuestros Maestros](#)[Arte Y Salud](#)[Información Para La Salud](#)Usted Esta En : [Home](#)

Encuentro de residentes de pediatría en el Hospital "Dr. Ricardo Gutiérrez"

Encuentro de residentes de pediatría en el Hospital "Dr. Ricardo Gutiérrez" El Portal de Educación Permanente en Pediatría realizó un nuevo encuentro en el Hospital Gutiérrez de La Plata en el cual los residentes de pediatría de ese organismo presentaron un caso de Sífilis Congénita en un recién nacido y una actualización bibliográfica ...



Escenarios de la atención de la salud en la infancia

Dr. Abel Leonardo Freidemberg Dr. Abel Leonardo Freidemberg Desde luego que no excite un solo escenario de la atención de la salud de nuestros niños, de nuestras madres, ellos son múltiples, tan vastos y variados como la misma geografía de nuestro País. Son tan complejos como los distintos grupos poblacionales, socio- culturales, económicos, desde el ...



Desarrollo en el primer año de vida

Continuamos con las publicaciones compartidas por la Dirección Nacional de Maternidad e Infancia a través de la Dra ...

Casos Clínicos



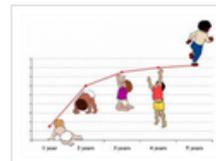
Hospital Zonal Especializado "Dr. Noel Sbarra"

Haga Su Diagnostico



Dr. Leandro Degesse, Hospital HIGA Pte. Perón Avellaneda

La Biblioteca De Entre Todos



Retardo de crecimiento en la consulta pediátrica



Dirección de Maternidad, infancia y adolescencia

Dra Flavia Raineri* El área de salud materno infantil y del adolescente ha sido considerada desde hace algunos años como un área prioritaria para el Ministerio de Salud. Esto se debe a que los períodos de vida que abarca (maternidad y puerperio, la infancia y adolescencia) son momentos de alta vulnerabilidad biológica, emocional y social, pero ...

[Seguir leyendo »](#)

Continue reading [Dirección de Maternidad, infancia y adolescencia](#)



Mortalidad Infantil en la provincia de Buenos Aires

*Dra Flavia Raineri ** Dr. Marcelo Jaquenod Desde su creación en 1994 los principales objetivos del Programa Materno Infantil están centrados en dos ejes: Contribuir a disminuir la morbilidad y mortalidad infantil y materna. Contribuir a mejorar la calidad de vida de los niños, niñas, adolescentes y mujeres en edad fértil de la provincia de Buenos Aires. La tasa de ...



Gestión Educativa Infantil Area Neonatal

Iniciamos las publicaciones del Área de Neonatología, compartidas por la Dirección Nacional de Maternidad e Infancia, a través de la Dra Ana Speranza. Agradecemos a sus autoridades y ofrecemos el Portal como un vehículo para la socialización de las prácticas y el conocimiento. Creemos que estas acciones consolidan la Educación Permanente y que los principales beneficiados serán ...

[Seguir leyendo »](#)



Portal de Educación Permanente en Pediatría.

Pfsor Dr Juan Alberto Reichenbach. Director Editorial del Portal de Educación Permanente en Pediatría. Presento, como quién cumple un deseado sueño esperanzado, la creación del Portal de Educación Permanente en Pediatría del Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires. Es el producto de Uds, los que cometen la feliz osadía de abrigar sonrisas infantiles y paliar ...



Recordando a Marcos Cusminsky

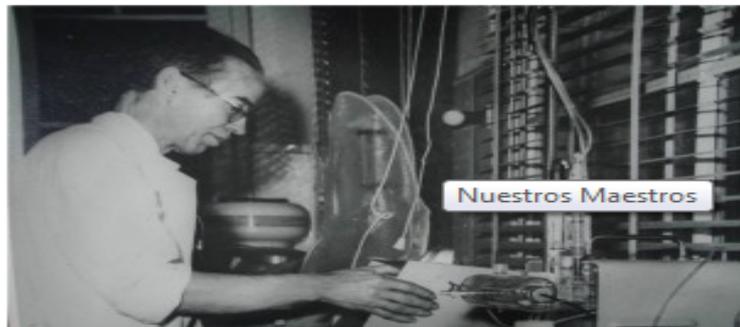
* Dra. María Clementina Vojkovic El 2 de agosto del año 2004 Marcos nos dejó. Aparecieron ininidad de textos sobre su vida y sus aportes a la Pediatría. Las expresiones "Visionario, comprometido, idealista, pionero, defensor de los valores y los derechos del niño, luchador"... de quienes lo admiraron, se sumaban en los diferentes escritos que emergieron. ...

[Seguir leyendo »](#)



Profesor Dr Luis Domingo García Azzarini

Por el Pfsor Dr Juan Alberto Reichenbach, en su homenaje. Mayo de 2013. En marzo de 2002, el Pfsor Dr Luis García Azzarini fue designado para coordinar la Unidad Ejecutora de Programas Materno-Infantiles y Nutricionales y conducir la Dirección Nacional de Salud Materno Infanto-Juvenil dependientes del Ministerio de Salud de la Nación. Tuve el



Nuestros Maestros

Nuestros Maestros. Han señalado nuestro camino. Los hay muy conocidos. Otros, anónimos luchadores de aptitudes y de actitudes en la construcción de nuestro futuro, el de nuestros niños. Algunos son mujeres, otros varones. Algunos prestigiosos Académicos. Otras anónimas enfermeras, obstetras o agentes sanitarios. Algunos esfumaron sus horas en la terapia intensiva de respiradores de ritmo monótono y repetitivo en ...

[Seguir leyendo »](#)



Columna destinada a recrear a los artistas plásticos que con imágenes han narrado la realidad de nuestros niños . La fuerza expresiva y la síntesis plástica de nuestros artistas son testimonios, narraciones en luz y color de nuestra infancia, sus familias, sus contextos sociales. Mucho aprenderemos de sus lecciones. ENTRETODOS valoraremos las imágenes de nuestros plásticos, nuestros ...

[Seguir leyendo »](#)



CINENIÑOS

CINENIÑOS Es una columna destinada a describir con las imágenes la realidad y la esperanza de nuestros hijos. En la segunda entrega incluimos Crónica de un niño solo. (1965) http://www.youtube.com/watch?v=TISRQ_w9mX8 En el 2000, el Museo Nacional de Cine Argentino realizó una encuesta entre críticos profesionales e historiadores del cine donde por amplia mayoría, "Crónica de un niño solo" fue considerada ...

[Seguir leyendo »](#)



MUSICANIÑOS

El MúsicaNiños del Portal Es una columna destinada a recrear a los músicos y poetas que han elegido a nuestros hijos como protagonistas de sus historias con sonidos. Esperamos vuestros aportes, porque la música y la poesía es un aporte eterno a la inclusión, la equidad y al reconocimiento de nuestras identidades y orígenes. El niño y ...

[Seguir leyendo »](#)

ENTRETODOS fue ideado por y para los tantos que promueven, promocionan, previenen y reparan la salud de nuestros hijos. Todos viejos compañeros de ideales y de vocación. Que, con aptitud y seguir enseñando y aprendiendo. Sin responsabilidades, humanitarios y líderes sociales de sus territorios, de los niños y de sus familias. El pediatra, el médico general, el estudiante de enfermería y el saludador, reciben en su práctica niños y familias, con ideología, nombre y esperanzas, que consultan por problemas complejos de salud y enfermedad, en forma asistémica, anárquica, sin resultados batidos ni las propias organizaciones por aparatos, sistemas, órganos o leídos. Acuden a los CAPS, a las guardias externas, ingresan a las salas de información y son evaluados en salud en el club. Es por ello que ENTRETODOS no tiene un índice sistemático. Lo construiremos conjuntamente, desde distintos escenarios y con todos los actores. En el PDF anexo abundamos acerca del concepto de este emprendimiento que nos encontramos con los saberes, los afectos y la música de tantos amigos. Gracias.

ENTRETODOS. Portal de Educación Permanente en Pediatría

ENTRETODOS- Consideraciones pedagógicas

La Biblioteca de Entretodos

Es una ventana abierta a todos los autores que nos envíen sus producciones. En ella publicamos los aportes en forma de Artículos, Guías de Procedimientos, Guías de orientación clínica, Publicaciones editoriales, Reflexiones clínicas, Esquemas de Orientación, Auto-Proyectos, Programas, etc. Respetando la identidad y los argumentos de los autores, generando valiosas relaciones en el Portal de Educación Permanente en Pediatría. La biblioteca será el punto de encuentro, de enlace con los portales y las experiencias docentes semejantes. Pretende asociarse, paulatinamente, y sinergiar las acciones de Educación Permanente, conjuntamente a Universidades, Sociedades Científicas, Organismos Internacionales, Escuelas de Posgrado Profesionales, Residencias, Servicios de Docencia e Investigación, ONG para la salud, etc. Lo construiremos ENTRETODOS, para favorecer el trayecto formativo, la educación y la solidaridad.

-  ARTÍCULOS
-  GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA
-  REFLEXIONES CLÍNICAS
-  PLANES, PROYECTOS, PROGRAMAS
-  PUBLICACIONES
-  Transparencia
-  ÁREA NEONATAL
-  ÁREA SALUD INFANTE
-  [¿DÓNDE ESTÁ EL NIÑO? - Manual de Residencia](#)

CASOS CLINICOS

Situación 1



P.R. de 6 años de edad con Fiebre 39°C, dolor torácico reciente y orinas "oscuras".

Hospital San Roque de Gonnet. Residencia de pediatría.

Autor: Dr. Fernando Nag, Instructor de Residentes de Pediatría

Co autores: Dra. Gabriela Avila, Dra. Anabela Zoli, Dra. Giselle Lutz, Dr. Leandro Frazzini, Dra. Carolina Melone, Dra. Karina Saade, Dra. Liliana Castel, Dra. Lujan Fiorucci, Dra. Jessica Paola, Dra. C. Daniela Moya, Dra. Noé Ali, Dra. Juliana Canale, Dra. Carolina Boncor, Dra. Lucía Púa, Dra. María de los Angeles Savia, Dra. María Helena Silva, Dr. Evaristo Salazar, Dra. Gabriela La Posta, Dra. Car

CASO 1

HAGA SU DIAGNOSTICO...

34

Haga su diagnóstico...



Dra. Rossio

HAGA SU DIAGNOSTICO

Lesiones vesiculo-ampollares en tronco de 1 día de evolución

38

El Portal de las Residencias

Programa de Residencia de Pediatría

Encuentro Interresidencias Hospital de Gonnet Octubre 2013.

Ateneo Interresidencias



Información Para La Salud

Prevención de la Diarrea Aguda

Promoción de conductas saludables en enfermedades prevalentes de la madre y el niño. Pfsor Dr Juan Al

Reichenbach Prevención Diarrea Aguda

Seguir leyendo »

Infecciones Respiratorias Agudas: guía de seguimiento

GUÍA DE SEGUIMIENTO del niño en riesgo en la comunidad. Dirección de Maternidad, Infancia y Adolescencia

Programa IRA GUIA IRAB promotores 2012

Seguir leyendo »

Promoción de conductas saludables en enfermedades prevalentes del niño.

Infecciones Respiratorias Autor Pfsor Dr Juan Reichenbach

<http://www.ms.gba.gov.ar/sitios/pediatrica/files/2012/11/Promoción-Conductas-saludables.pdf>

Seguir leyendo »