

***Programa: Beca de Perfeccionamiento en***

***ALERGIA PEDIÁTRICA***

*Departamento: Pediatría*

*Servicio: Clínica pediátrica*

## 1. Datos Generales:

**Nombre del Programa:** Alergia Pediátrica.

**Tipo de Programa:** Beca de Perfeccionamiento.

**Responsables del Programa:** Responsable: Dr. Claudio A S Parisi.  
Jefe de Servicio: Dr. Julián Llera.  
Jefe de Departamento: Dr. Carlos Wahren.

**Requisitos de Ingreso:** Requisitos generales del Departamento de Docencia del Hospital Italiano.  
Residencia en Clínica Pediátrica completa.  
Currículum Vitae.  
Entrevista personal con los responsables del Programa.

**Duración:** 2 años.

**Carga horaria total:** 20 horas semanales. La carga horaria total es de 1760 hs. en los 2 años.  
Guardia pasiva para consultas de pacientes.  
Disponibilidad para asistir al hospital si fuera necesario.

## 2. Fundamentación

En la práctica diaria de consultorio externo alrededor de un 20% de las consultas se originan en patologías Alérgicas. Las evidencias epidemiológicas señalan que en las últimas décadas las enfermedades alérgicas son cada vez más frecuentes pudiendo afectar en forma notable la calidad de vida del niño así como poner en riesgo la vida misma. En este marco conceptual la beca de perfeccionamiento en Alergia Pediátrica ofrece un sistema de formación dentro del ámbito del Departamento de Pediatría del Hospital Italiano de Buenos Aires, hecho que permite la interacción con equipos multidisciplinarios realizando tareas preventivas, asistenciales y docentes. Este periodo de formación debe realizarse en paralelo con el Curso Superior de Especialistas en Alergia e Inmunología Clínica de la Universidad de Buenos Aires y permitirá fortalecer el

aprendizaje a través del contacto directo con el paciente pediátrico de baja, mediana y alta complejidad, adquiriendo los conocimientos científicos y con un alto estímulo académico y de investigación. La Beca permitirá formar al especialista en alergia con una fuerte orientación hacia el paciente pediátrico.

### **3. Desarrollo del Programa**

#### **Objetivos Generales del programa**

Reconocer los componentes, las características y el funcionamiento del sistema inmune; así como las patologías por alteración del mismo.

Utilizar los conocimientos en Aerobiología para el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades alérgicas.

Diagnosticar enfermedades alérgicas con afección de diferentes órganos y/o sistemas.

Realizar diagnósticos diferenciales de las diferentes patologías.

Evaluar la función pulmonar, la inflamación de la vía aérea y la realizar los tests de diagnóstico alergológico.

Tratar las enfermedades alérgicas en niños y adolescentes.

Realizar trabajos de investigación durante desarrollo de la beca.

#### **Primer Año:**

- **Objetivos específicos:**

#### **Competencias profesionales esperadas**

##### **Experto:**

Realizar una evaluación completa y apropiada del paciente.

Usar las intervenciones preventivas y terapéuticas efectivamente.

Buscar la consulta apropiada de otros profesionales, reconociendo sus propios límites, cuando la situación lo amerite o exceda sus conocimientos.

##### **Comunicador:**

Desarrollar una comunicación adecuada, estableciendo confianza en el marco de relaciones terapéuticas éticas con el paciente y su familia.

Comunicar en forma sintetizada y exacta la información relevante y las perspectivas para los pacientes, la familia, los colegas y otros profesionales que interactúen en el seguimiento del paciente (Pediatra de cabecera u otros especialistas).

##### **Colaborador:**

- Colaborar efectivamente con los pacientes, las familias y con el equipo de expertos profesionales de la salud para proveer un óptimo cuidado y educación.

##### **Promotor de salud:**

- Responder a las necesidades y problemas de los pacientes como parte de la atención de los mismos.

**Estudiante:**

Mantener y mejorar las actividades profesionales mediante el aprendizaje continuo.

Hacer una evaluación crítica de la información y sus orígenes y aplicarla adecuadamente en decisiones prácticas.

**Profesional:**

- Demostrar su compromiso por los pacientes, su profesión y la sociedad mediante la práctica ética

**Objetivos por ámbito de desempeño:****Consultorios Externos de Pediatría e Internación de pacientes.****Objetivos:**

Establecer una adecuada relación médico-paciente

Adquirir habilidades y destrezas para reconocer, investigar y tratar las manifestaciones precoces de las enfermedades alérgicas.

Comprender y seleccionar los procedimientos diagnósticos apropiados.

Participar en forma activa en la evaluación de los pacientes internados con patología alérgica.

**Contenidos:**

Historia Natural de las enfermedades alérgicas, genética de las enfermedades alérgicas y el asma. *Test in Vivo e in Vitro* para el diagnóstico alergológico. Alérgenos internos y externos, medidas de control Ambiental. Examen físico del niño alérgico. Rinitis alérgica, guías para el tratamiento. OMA. Sinusitis. Tos crónica.

Asma; Inmunología de la respuesta asmática, Guías de diagnóstico y tratamiento, Valoración funcional del asma, Infecciones y asma, Consideraciones especiales en lactantes y niños, asma en niños mayores. Asma en el atleta, Asma severa. Conjuntivitis alérgica.

**Estrategias:**

Atención en consultorios y sala de internación en forma supervisada. Seguimiento de pacientes internados. Participación en ateneos de discusión de pacientes.

Participación en los ateneos centrales de Pediatría del Hospital.

**Modalidad de implementación:**

Atención de pacientes por citación programada y demanda espontánea (20 hs.) semanales durante 11 meses a tiempo parcial, atención de interconsultas en sala de internación, Terapia Intensiva Pediátrica y Hospital de día Pediátrico.

**Rotación en Inmunología Pediátrica****Objetivos:**

Alcanzar habilidades y destrezas para reconocer las manifestaciones de las inmunodeficiencias.

Comprender y seleccionar los procedimientos diagnósticos apropiados.

**Contenidos:**

Propiedades generales de la respuesta inmune innata y adaptativa; reconocimiento antigénico; maduración, activación y regulación linfocitaria; mecanismos efectores de la respuesta inmunitaria y características de la inmunidad en la defensa y en la enfermedad. Evaluación del niño con infecciones recurrentes, inmunodeficiencias humorales, celulares y combinadas, Deficiencias del complemento.

**Estrategias:**

Atención de niños y adolescentes con inmunodeficiencias. Atención de pacientes de la sección Inmunología pediátrica y participación en ateneos de discusión de pacientes del grupo Reumato-Inmuno-Alergia.

**Modalidad de implementación:**

Se realizará a tiempo parcial los días martes por la mañana durante los primeros 6 meses.

**Rotación por Neumonología Pediátrica****Objetivo:**

Conocer la fisiología pulmonar, las patologías pulmonares alérgicas y no alérgicas. Interpretar y aplicar métodos diagnósticos por imágenes.

**Contenidos:**

Asma Bronquial, patología pulmonar malformativa, Lactante sibilante, Patología pulmonar crónica, tos crónica, patología de la caja torácica y neuromuscular, displasia broncopulmonar, Patología aspirativa e infecciosa. Espirometría.

**Estrategias:**

Participación en las actividades de la Sección neumonología pediátrica

**Modalidad de implementación:**

3 meses a tiempo parcial.

**2do Año****Objetivos específicos****Competencias profesionales esperadas****Experto:**

Establecer y mantener el conocimiento clínico, las habilidades y las actitudes apropiadas a la práctica de la especialidad.

Funcionar efectivamente como sub-especialista integrando el cuidado médico óptimo, ético y centrado en el paciente alérgico en el contexto de la pediatría.

Demostrar el uso competente y apropiado de las habilidades para la realización de procedimientos diagnósticos y terapéuticos.

Realizar una evaluación completa y adecuada del paciente, teniendo en cuenta no solo la patología alérgica sino también el medio en el que se desarrolla el niño y el impacto en su calidad de vida.

**Comunicador:**

Desarrollar un entendimiento común en cuestiones, problemas y planes con los pacientes y las familias, los colegas y otros profesionales, para establecer un plan compartido de cuidado.

Comunicar información efectiva en forma oral y escrita en la consulta médica.

**Colaborador:**

- Trabajar efectiva y apropiadamente en un equipo interprofesional del cuidado de la salud.

**Promotor de la Salud**

- Identificar los determinantes del estado de salud y promover la salud de los pacientes individuales comunidades y poblaciones.

**Estudiante:**

Facilitar el aprendizaje de los pacientes, familias, estudiantes, residentes y otros profesionales de la salud, el público y otros como corresponda.

Contribuir a la creación, divulgación, aplicación y traducción de nuevos conocimientos y prácticas médicas.

**Profesional:**

Ejercer la especialidad con herramientas y criterios personales y ser capaz de fundamentar sus acciones con evidencia científica sólida.

Demostrar su compromiso con los pacientes, su profesión y la sociedad mediante la participación en la propia regulación de la profesión.

**Objetivos por ámbito de desempeño:**

**Consultorios Externos de Pediatría y sala de internación:**

**Objetivos:**

Resolver las consultas ambulatorias de e las patologías alérgicas frecuentes e infrecuentes.

Investigar y tratar las manifestaciones de las enfermedades alérgicas que afectan diferentes órganos y sistemas.

Evaluar y tratar pacientes internados con patología alérgica.

**Contenidos:**

Alergia Alimentaria; Inmunidad de la mucosa, Historia natural, Enterocolitis, proctocolitis y enteropatías. Esofagitis gastroenteritis y proctocolitis eosinofílicas. Dermatitis Atópica, Urticaria y Angioedema. Mastocitosis. Dermatitis de contacto. Test de provocación, Inmunoterapia, Alergia a picaduras de himenópteros, Alergia a drogas, Alergia al látex, Anafilaxia.

## **Estrategias:**

Atención en consultorios y sala de internación en forma supervisada. Seguimiento de pacientes internados. Participación en ateneos de discusión de pacientes. Participación en los ateneos centrales de Pediatría del Hospital.

## **Modalidad de implementación**

Atención de pacientes por citación programada y demanda espontánea (20hs) durante 11 meses a tiempo parcial.

## **4. Actividades formativas no Asistenciales**

### **Discusión de pacientes**

Participantes: Becarios y Médico de planta Actividad: Se discutirá el abordaje de los pacientes con problemas simples y complejos. Frecuencia: Semanal

### **Ateneo sección Reumato- Inmuno- Alergia**

Participantes: Jefes de secciones de Reumatología Inmunología y Alergia Pediátricas y Becarios. Frecuencia: mensual Actividad: Presentación de pacientes con patologías asociadas a estas especialidades.

### **Ateneo Central del departamento de Pediatría**

Participantes: Todos los integrantes del Departamento Frecuencia: Semanal Actividad: Presentación de pacientes con patología pediátrica general

### **Bibliográfico**

Participantes: Integrantes de la Sección. Frecuencia: quincenal. Lectura y análisis crítico de artículos de investigación publicados en revistas de la especialidad.

### **Docencia**

El becario participará activamente del dictado de clases a residentes y becarios de iniciación en clínica pediátrica de problemas frecuentes relacionados con la alergia pediátrica.

### **Investigación:**

El becario deberá realizar un trabajo de investigación prospectivo que inicie durante el primer año de beca y finalizará el segundo año y deberá participar en la realización de trabajos para la presentación en congresos, 1 por año.

## 5. Esquemas de desarrollo del programa:

### 1º Año

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
	Consultorio Inmunología Pediátrica (6 meses)/Neumonología Pediátrica (3 Meses)		Bibliográfico/ateneo Consultorio Alergia Pediátrica	Teórico Sala de Internación Laboratorio Alergológico
	Ateneo Multidisciplinario Ateneo Central Sala de internación		Test de alergia en ambiente seguro Sala de internación	Consultorio Alergia pediátrica
	Consultorio Alergia Pediátrica de San Justo			

### 2º Año

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
Consultorio Alergia pediátrica	Consultorio de Alergia Pediátrica	Consultorio Alergia San Justo	Bibliográfico/ateneo Consultorio Alergia Pediátrica	Teórico Sala de Internación Laboratorio Alergológico
	Ateneo Multidisciplinario Ateneo Central Sala de internación		Test de alergia en ambiente seguro Sala de internación	Consultorio Alergia pediátrica
	Consultorio Alergia Pediátrica de San Justo	Consultorio Alergia San Justo		

## 6. Modalidad de evaluación

La evaluación tendrá las siguientes características: Evaluación de los objetivos de aprendizaje: La revisión periódica de los mismos permite su adecuación, dada la condición dinámica de la realidad de la salud. Evaluación de las estrategias: El análisis de los resultados obtenidos y su correspondencia con los objetivos, permiten el ajuste de los medios. Evaluación de las personas integrantes del sistema: Se realiza según dos modalidades complementarias; una es la evaluación continua y formativa que se efectúa en la tarea diaria, que funciona como mecanismo de retroalimentación para el evaluado y constituye un recurso docente. La otra es la evaluación sumativa o periódica que compara un determinado aspecto con un estándar previamente establecido. Se realiza con informes de los encargados de área y auto evaluación al finalizar cada rotación. A fin de lograr una evaluación integral se analizan diferentes aspectos: Cognitivo, afectivo o actitudinal, capacidad de aplicar conocimientos teóricos a una situación clínica determinada, habilidades prácticas, etc. La evaluación obtenida a través de las evaluaciones permite intervenciones tempranas en caso de desajustes y



proporciona información para la toma de decisiones. Actividades de evaluación.

Instrumentos de evaluación:

Evaluación continua a través de la supervisión directa de los becarios por medio de la observación de su desempeño en el consultorio, en la internación, sus historias clínicas y las presentaciones de pacientes

Evaluaciones del desempeño al final de las rotaciones por las especialidades y evaluaciones anuales del desempeño del becario a través de un instrumento estructurado que se agrega al final de este capítulo. El becario evaluará a sus docentes y condiciones de trabajo para el aprendizaje, en forma anual y al final de cada rotación.

Reuniones cuatrimestrales con el encargado de la beca para auto evaluación de acuerdo con los objetivos educacionales y devolución de la información surgida de los diferentes métodos de evaluación.

Instrumento de evaluación

**Evaluación del desempeño profesional de la Beca de Perfeccionamiento en  
Alergia Pediátrica**

Nombre y apellido: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_/\_\_/\_\_

Año de Beca: \_\_\_\_\_ Área en la que Rota: \_\_\_\_\_

Período Evaluado: \_\_/\_\_/\_\_ a \_\_/\_\_/\_\_

**Objetivos de la Rotación**

	<i>Nunca</i>	<i>Rara vez</i>	<i>A veces</i>	<i>Casi siempre</i>	<i>Siempre</i>	<i>N/C</i>	<i>N/O</i>

**Responsabilidad**

	<i>Nunca</i>	<i>Rara vez</i>	<i>A veces</i>	<i>Casi siempre</i>	<i>Siempre</i>	<i>N/C</i>	<i>N/O</i>
Cumple con las tareas asignadas							
Interconsulta adecuadamente en tiempo y forma (reconoce sus limitaciones)							
Toma decisiones acorde a su nivel de responsabilidad							

**Iniciativa**

	<i>Nunca</i>	<i>Rara vez</i>	<i>A veces</i>	<i>Casi siempre</i>	<i>Siempre</i>	<i>N/C</i>	<i>N/O</i>
Participación activa en las tareas académicas							
Interés en búsquedas bibliográficas							
Toma decisiones acorde a su nivel de responsabilidad							

**Integración**

	<b>Nunca</b>	<b>Rara vez</b>	<b>A veces</b>	<b>Casi siempre</b>	<b>Siempre</b>	<b>N/C</b>	<b>N/O</b>
Establece vínculos adecuados con los integrantes del equipo de salud (residentes, médicos de planta, enfermeros, etc.)							
Presenta capacidad para resolver conflictos							
Acepta señalamientos y rectificaciones							

**Aspectos Formales**

	<b>Nunca</b>	<b>Rara vez</b>	<b>A veces</b>	<b>Casi siempre</b>	<b>Siempre</b>	<b>N/C</b>	<b>N/O</b>
Tiene buen nivel de asistencia y puntualidad.							
Se ocupa de su cuidado personal.							
Se expresa en forma adecuada.							

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Recomendaciones al Becario \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma del Médico evaluador del Área \_\_\_\_\_

Firma del Médico responsable de la Beca \_\_\_\_\_

Firma del Becario \_\_\_\_\_