



PRÁCTICA CLÍNICA ROTACIÓN PEDIATRÍA DE ATENCIÓN PRIMARIA

**UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID
FACULTAD DE MEDICINA
ATENCIÓN PRIMARIA PEDIATRÍA**



I. OBJETIVOS DOCENTES DEL ALUMNO EN PEDIATRÍA DE ATENCIÓN PRIMARIA

En la rotación por Pediatría de Atención Primaria, el alumno deberá conseguir:

Objetivos generales:

1. Conocer el ámbito de la Pediatría de Atención Primaria de Salud, mediante una experiencia de aprendizaje en el Centro de Salud.
2. Valorar la importancia de la continuidad asistencial y cómo la Pediatría de Atención Primaria contribuye a mejorar el nivel de salud, actuando de manera conjunta y coordinada con la atención especializada y los servicios sociales.
3. Adquirir una visión integral (biomédica, psicológica y social) de los problemas de salud desde la perspectiva individual, familiar y comunitaria.
4. Iniciar una comunicación y relación eficaz con los niños y sus familias y así atender los problemas de salud de las personas de una manera integral que incluya los aspectos preventivos y de promoción de la salud, los curativos y de rehabilitación.
5. Aprender a considerar y dimensionar el impacto de la familia y el entorno social y comunitario durante la génesis y resolución de los problemas de salud.

Objetivos específicos:

1. Integrar los conocimientos adquiridos en la asignatura de Pediatría con la práctica diaria en la consulta, con el paciente.
2. Conocer el perfil profesional del Pediatra en Atención Primaria y saber diferenciarlo del Pediatra Hospitalario.
3. Conocer el crecimiento y desarrollo psicomotor del niño normal.
4. Conocer el Programa de Salud Infantil.
5. Aprender sobre la toma de decisiones en Atención Primaria:
 - 5.1. Cómo realizar una historia clínica y exploración física adecuadas al motivo de consulta y edad del paciente.
 - 5.2. Conocer los medios diagnósticos y terapéuticos disponibles en Atención Primaria y sus indicaciones. Familiarizarse con su uso racional.
 - 5.3. Ser capaz de realizar un diagnóstico diferencial, emitir un juicio diagnóstico y pautar un tratamiento adecuado en las patologías más frecuentes.
 - 5.4. Ser capaz de planificar un seguimiento.
 - 5.5. Conocer cómo y cuándo derivar a un paciente pediátrico a otros profesionales del Equipo de Salud y de otros niveles asistenciales del Sistema Sanitario.
 - 5.6. Incluir los aspectos éticos dentro del proceso de toma de decisiones.
2. Adquirir habilidades en la entrevista clínica con los pacientes pediátricos y sus familiares.
3. Comprender la importancia de la coordinación entre niveles para el correcto funcionamiento del Sistema Nacional de Salud.



Objetivos operativos:

Al acabar las prácticas el estudiante deberá:

1. Haber realizado de forma autónoma, supervisado por el tutor, la historia clínica pediátrica al menos en una ocasión durante el periodo de rotación.
2. Haber realizado de forma autónoma, supervisado por el tutor, la valoración del Triángulo de evaluación Pediátrica (TEP) y la exploración física general al menos en una ocasión durante el periodo de rotación.
3. Haber realizado, supervisado por el tutor y al menos en una ocasión, la determinación de la somatometría de un lactante y un niño con el cálculo de percentiles según las respectivas gráficas y haber interpretado los valores de TA según las tablas edad/sexo/talla.
4. Conocer la indicación y en su caso haber realizado supervisado por el tutor, las pruebas diagnósticas de las que se dispone en la consulta de Pediatría de Atención Primaria.
5. Saber dosificar los fármacos de uso común en pediatría (Paracetamol, Ibuprofeno, Amoxicilina).
6. Conocer las principales actividades de cribado de posibles patologías según el grupo de edad en los controles del Programa de Salud Infantil.
7. Conocer las pautas de alimentación así como los consejos sobre hábitos de salud y prevención de enfermedades y accidentes según el grupo de edad del Programa de salud Infantil*.
8. Conocer los principios generales de la vacunación infantil*.
9. Considerar el abordaje socio-familiar de los pacientes pediátricos.
10. Haber realizado con el tutor la revisión del registro de dos historias clínicas** y dos incidentes críticos*** sobre pacientes de la consulta.
11. Haber realizado una guardia en el servicio de urgencias de Pediatría****.

*Para lograr los objetivos 7 y 8 es recomendable que el alumno asista a las consultas de enfermería del Programa de Salud Infantil.

** **Historias clínicas:** Se resumirán dos historias clínicas de dos pacientes que acuden a la consulta por patología aguda. La historia debe contener la **anamnesis, exploración física, diagnóstico diferencial, diagnóstico** y **plan de tratamiento**. Pueden ser los que el alumno anote en la historia clínica del paciente sin los datos personales del paciente (extensión máxima 2 páginas). Se puede imprimir como "episodio" desde el programa AP-Madrid. El tutor valorará la calidad del registro.

*****Incidentes críticos:** Son análisis reflexivos que realiza el estudiante sobre situaciones de la consulta que le han generado dudas o le han llamado la atención por cualquier motivo. El estudiante registrará en el modelo que se adjunta (**Anexo 1**), la descripción de los hechos, las dudas o preguntas suscitadas y los medios para solucionarlas, dejando constancia de las fuentes consultadas. Extensión máxima 4 páginas.

El tutor valorará la redacción y contenido de dos incidentes críticos, la capacidad del estudiante para plantear la situación y las dudas o cuestiones generadas, la resolución de las mismas y las conclusiones prácticas que haya obtenido para el manejo de las situaciones.

****Solo para los alumnos del H.U. Gregorio Marañón (HUGM), y del H.U. 12 de Octubre (HU12O) si la rotación se realiza en 5º curso integrada con Pediatría Hospital.



En el **Anexo 2** se facilita una tabla de cumplimiento de objetivos para la valoración del alumno de su progreso

II. NORMAS BÁSICAS DE COMPORTAMIENTO DEL ALUMNO

- El alumno se comprometerá a **observar las normas de régimen interno** del Centro de Salud (CS).
- **Colaborará con el personal** del CS y seguirá sus orientaciones
- **Firmará el compromiso de confidencialidad a su llegada al centro. Actuará en consecuencia** con la información de los pacientes, que debe considerar secreto profesional. No le está permitido informar a familiares y amigos acerca de los datos que conozca.
- **No está autorizado a firmar ningún tipo de documento** de los habitualmente utilizados en el CS y no puede realizar ningún tipo de indicación terapéutica sin la supervisión directa del tutor.
- **Mostrará un respeto exquisito hacia el material e infraestructuras** del CS, procurando hacer un buen uso de los mismos. En ningún momento podrá disponer para uso personal de medicamentos o material sanitario.
- **Acudirá al CS provisto de bata blanca limpia, fonendoscopio** y otro material que sea de utilidad clínica, portará la **tarjeta de identificación** colocada de forma visible en la bata.
- Extremará el cuidado de su higiene personal y vestimenta. Se comportará con corrección.
- El teléfono móvil no se utilizará en la consulta, salvo para consulta de aspectos médicos específicos relacionados con la misma. En caso de necesitarlo por algún aviso urgente, se hablará con el tutor la forma de atenderlo.
- En el CS está prohibido fumar.
- **Comunicará al profesor cualquier problema** que le surja en el CS durante su aprendizaje en el medio clínico.

La inobservancia de las presentes normas podrá conllevar una sanción.

III. EVALUACIÓN

La valoración del portafolio presentado por cada alumno considerará dos apartados:

1. **Aspectos Generales.** Incluyen la asistencia al servicio, puntualidad, comportamiento en la consulta con el personal, pacientes y familiares, y participación en las actividades de la consulta y el CS.
2. **Cumplimiento de objetivos operativos.** Se evalúan por medio de lo observado en la práctica real “in vivo” y según la valoración del tutor:
 - **Objetivos 1-9: Evaluación de la práctica real.** El tutor valorará la actuación del alumno en la realización del interrogatorio, la exploración física o la realización de habilidades concretas con pacientes durante la rotación.
 - **Objetivo 10: Registro de historias clínicas e incidentes críticos.** El tutor valorará la redacción y contenido del registro de dos historias clínicas y dos incidentes críticos, y la capacidad de resolución de las dudas planteadas, las



fuentes consultadas, así como las conclusiones prácticas que haya sacado para el manejo de las situaciones.

- **Objetivo 11: Registro de guardia.** Los estudiantes del HUGM, y del HU12O si la rotación se realiza en 5º curso integrada con Pediatría Hospital, deberán adjuntar al portafolios el justificante de haber realizado una guardia en el Servicio de Urgencias, junto al resumen de los casos clínicos vistos durante la guardia.

Para valorar cada uno de estos apartados, los diez puntos de la nota se distribuyen de la siguiente manera:

- (1) **Aspectos Generales:** máximo 2 puntos.
- (2) **Cumplimiento de objetivos operativos:** máximo 8 puntos.

(1) VALORACIÓN DE LOS ASPECTOS GENERALES (Máximo 2 puntos)

Se considerarán dos apartados:

(A) “**Asistencia y puntualidad**”, con una puntuación máxima de **1 punto**, se valorarán de la siguiente forma:

- **1 punto** si el alumno asiste todos los días y con puntualidad
- **0,75 puntos**, si falta de 1 a 2 días con justificación y/o tiene algún retraso aislado
- **0,30 puntos**, si falta de 3 a 5 días con justificación, y/o tiene retrasos con frecuencia
- **0,0 puntos** si falta más de 5 días con justificación, o tiene retrasos reiterados, o falta 1 o más días sin justificación.
- **0,0 puntos en este apartado** significarán que la rotación no se valora y el alumno deberá recuperar las faltas para que pueda ser evaluado y aprobar la asignatura.

Las ausencias podrán recuperarse de acuerdo con el tutor, según su disponibilidad. En caso de no estar disponible se podrá buscar una alternativa con otro tutor en el mismo o en otro CS.

(B) “**Comportamiento e integración en la consulta y en el CS**”, con una valoración máxima de **1 punto**, se valorará siguiendo los siguientes criterios:

- **1 punto:** comportamiento correcto con el personal del centro y familiares, así como integración y participación en todas las actividades del CS.
- **0,75 puntos:** trato indiferente con el personal, pacientes y familiares, pero demuestra interés y aprovechamiento de las actividades de la consulta y el CS.
- **0,30 puntos:** trato indiferente con escasa integración en el CS (por sus comentarios y respuestas demuestra escaso interés y aprovechamiento).
- **0,0 puntos:** comportamiento incorrecto con el personal, pacientes y familiares y/o no se ha integrado en las actividades de la consulta y el centro de salud.

(2) CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS OPERATIVOS (Máximo 8 puntos)

Objetivos 1-8): Se puntuará la **práctica real del estudiante**, por observación del tutor durante toda la rotación, según la escala siguiente, orientativa:



| Objetivo | Por debajo de las expectativas | Alcanza las expectativas | Destaca sobre las expectativas |
|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| 1) Interrogatorio | 0,4 | 0,8 | 1 |
| 2) TEP y Exploración Física | 0,4 | 0,8 | 1 |
| 3) Somatometría | 0,2 | 0,4 | 0,5 |
| 4) Pruebas diagnósticas | 0,2 | 0,4 | 0,5 |
| 5) Dosificar fármacos básicos | 0,2 | 0,4 | 0,5 |
| 6) Actividades de cribado | 0,2 | 0,4 | 0,5 |
| 7) Consejos salud | 0,2 | 0,4 | 0,5 |
| 8) Vacunas | 0,2 | 0,4 | 0,5 |

Objetivo 9): Se puntuará la **realización o no** del objetivo: 0 ó 1 punto

Objetivo 10): Se puntuará la valoración del registro de las dos historias clínicas y los dos Incidentes Críticos, [máximo 2 puntos (1,5 puntos para los alumnos del HUGM, y del HU12O si la rotación se realiza en 5º curso): 0,5 puntos por cada historia (0,25 para los alumnos del HUGM, y del HU12O si la rotación se realiza en 5º curso) y 0,5 por cada incidente] desarrollados por el estudiante según el modelo adjunto.

El tutor hará una valoración entre 0 y 0,5 puntos (0,25 para los alumnos del HUGM, y del HU12O si la rotación se realiza en 5º curso) por cada historia clínica, y entre 0 y 0,5 por cada incidente, según haya desarrollado el caso o situación inicial, la adecuación de las preguntas formuladas, la metodología para solventar sus dudas y las conclusiones y aplicación práctica que el estudiante saca de la situación y el aprendizaje realizado. El tutor firmará los dos incidentes como visado de su corrección con el alumno.

Objetivo 11): Según informe de valoración de la guardia: 0,5 puntos máximo.

TABLA RESUMEN EVALUACIÓN DE OBJETIVOS OPERATIVOS

| Nº | OBJETIVO | CUMPLIMIENTO | PUNTUACIÓN |
|----|---|-------------------|------------|
| 1 | Haber realizado de forma autónoma, supervisado por el tutor, la historia clínica pediátrica al menos en una ocasión durante el periodo de rotación. | máximo 1 punto | |
| 2 | Haber realizado de forma autónoma, supervisado por el tutor, la valoración del Triángulo de evaluación Pediátrica (TEP) y la exploración física general al menos en una ocasión durante el periodo de rotación. | máximo 1 punto | |
| 3 | Haber realizado, supervisado por el tutor y al menos en una ocasión, la determinación de la somatometría de un lactante y un niño con el cálculo de percentiles según las respectivas gráficas y haber interpretado los valores de TA según las tablas edad/sexo/talla. | máximo 0,5 puntos | |
| 4 | Conocer la indicación y en su caso haber realizado, supervisado por el tutor, las pruebas diagnósticas de las que se dispone en la consulta de Pediatría de Atención Primaria | máximo 0,5 puntos | |
| 5 | Saber dosificar los fármacos de uso común en pediatría (Paracetamol, Ibuprofeno, Amoxicilina) | máximo 0,5 puntos | |



| | | | |
|--|---|---|--|
| 6 | Conocer las principales actividades de cribado de posibles patologías según el grupo de edad en los controles del Programa de salud Infantil. | máximo 0,5 puntos | |
| 7 | Conocer las pautas de alimentación así como los consejos sobre hábitos de salud y prevención de enfermedades y accidentes según el grupo de edad del Programa de salud Infantil | máximo 0,5 puntos | |
| 8 | Conocer los principios generales de la vacunación infantil | máximo 0,5 puntos | |
| 9 | Considerar el abordaje socio-familiar de los pacientes pediátrico. | <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 |
| 10 | Haber realizado con el tutor la revisión del registro de dos historias clínicas y dos incidentes críticos de pacientes de la consulta. | <input type="checkbox"/> HC 1: máximo 0,5 puntos (0,25 si se requiere objetivo 11) <input type="checkbox"/> HC 2: máximo 0,5 puntos ((0,25 si se requiere objetivo 11) <input type="checkbox"/> IC 1: máximo 0,5 puntos <input type="checkbox"/> IC 1: máximo 0,5 puntos | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 11* | Haber realizado una guardia en el Servicio de Urgencias de Pediatría | Máximo 0,5 puntos | |
| PUNTUACIÓN TOTAL CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS OPERATIVOS | | | Máximo 8 puntos |

* Solo para los alumnos del HUGM, y del HU12O si la rotación se realiza en 5º curso integrada con Pediatría Hospital.

PUNTUACIÓN FINAL TOTAL = (1)+(2) = _____ puntos

En los **Anexos 3.1 y 3.2** se facilita el formulario de evaluación que cumplimentará el tutor responsable del alumno en el CS y remitirá a las coordinadoras de la rotación al finalizar la misma.

IV.COMENTARIOS DEL ALUMNO SOBRE LA ROTACIÓN

Es requisito imprescindible que el alumno, al terminar la rotación, envíe su comentario a las profesoras coordinadoras de las rotaciones de Pediatría de Atención Primaria (HCSC y HU12O), o lo entregue al tutor en el caso de los alumnos del HUGM.

En el comentario incluirá una breve descripción del trabajo habitual realizado en el CS y una reflexión sobre lo aprendido en la rotación (tanto desde el punto de vista clínico como de comunicación con el paciente).

Destacará los aspectos de la rotación que han resultado más positivos para la formación del alumno y la adquisición de competencias. Comentaré, en su caso, los aspectos negativos que, a su juicio, deberían modificarse y en qué sentido.

El comentario no modificará en ningún sentido la calificación emitida por el tutor pero le servirá al alumno como ejercicio reflexivo para afianzar el aprendizaje, y a las coordinadoras para mejorar la organización y calidad de las rotaciones (reforzar los aspectos positivos y mejorar los negativos).



El **Anexo 4** recoge el modelo de formulario de comentario.

Se recomienda que los alumnos cumplimenten también la encuesta de satisfacción del **Anexo 5** y la envíen o entreguen a las coordinadoras de la rotación.

V. ACTIVIDADES EXTRA QUE PUEDAN AUMENTAR LA CALIFICACIÓN

En las distintas unidades (H. Clínico San Carlos, H. U. Gregorio Marañón y H.U. 12 de Octubre) o en los Centros de Salud pueden organizarse actividades voluntarias como seminarios, sesiones que puedan impartir los alumnos, participación activa en actividades de Educación para la Salud, etc. que supongan un incremento en la calificación según se establezca en cada caso.

En el caso de haber realizado o asistido como observador a alguna exploración o actividad especial fuera de la habitual en una consulta de Pediatría de Atención Primaria, el alumno podrá realizar su registro en el modelo recogido en el **Anexo 6**. Describirá brevemente su finalidad, la técnica utilizada, el resultado de la misma y el aprendizaje obtenido.



ANEXO 1. MODELO DE REGISTRO DE INCIDENTE CRÍTICO

Análisis reflexivo que realiza el estudiante sobre situaciones de la consulta que le han generado dudas o le han llamado la atención por cualquier motivo. El estudiante registrará en el modelo que se adjunta, la descripción de los hechos, las dudas o preguntas suscitadas y los medios para solucionarlas, dejando constancia de las fuentes consultadas. Incluirá los siguientes apartados (extensión máxima 4 páginas):

1. **DESCRIPCIÓN** (describe el hecho o situación que ha motivado la duda sobre tus competencias)
2. **ELABORACIÓN DE LA(S) PREGUNTA(S)** (que transforma el incidente crítico en preguntas susceptibles de ser contestadas)
3. **MÉTODOS ELEGIDOS PARA RESPONDER LA PREGUNTA** (revisión bibliográfica, consulta en internet, consulta con el tutor, etc.)
4. **RESPUESTA(S) A LA(S) PREGUNTA(S)**
5. **ADQUISICIÓN DEL APRENDIZAJE** (¿Qué has aprendido? ¿Responde a la pregunta formulada? ¿Cuál ha sido el mejor procedimiento para aprender? Registro de las fuentes de aprendizaje: referencia bibliográfica, dirección web consultada, etc. ¿Qué te falta por aprender? ¿Qué harás para incorporarlo?)

Fecha y firma del tutor:



ANEXO 2. CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS OPERATIVOS

| Nº | OBJETIVO | ALCANZADO | VISADO DEL TUTOR |
|-----------|---|------------------|-------------------------|
| 1 | Haber realizado de forma autónoma, supervisado por el tutor, la historia clínica pediátrica al menos en una ocasión durante el periodo de rotación. | SI / NO | |
| 2 | Haber realizado de forma autónoma, supervisado por el tutor, la valoración del Triángulo de evaluación Pediátrica (TEP) y la exploración física general al menos en una ocasión durante el periodo de rotación. | SI / NO | |
| 3 | Haber realizado, supervisado por el tutor y al menos en una ocasión, la determinación de la somatometría de un lactante y un niño con el cálculo de percentiles según las respectivas gráficas y haber interpretado los valores de TA según las tablas edad/sexo/talla. | SI / NO | |
| 4 | Conocer la indicación y en su caso haber realizado, supervisado por el tutor, las pruebas diagnósticas de las que se dispone en la consulta de Pediatría de Atención Primaria | SI / NO | |
| 5 | Saber dosificar los fármacos de uso común en pediatría (Paracetamol, Ibuprofeno, Amoxicilina) | SI / NO | |
| 6 | Conocer las principales actividades de cribado de posibles patologías según el grupo de edad en los controles del Programa de Salud Infantil. | SI / NO | |
| 7 | Conocer las pautas de alimentación así como los consejos sobre hábitos de salud y prevención de enfermedades y accidentes según el grupo de edad del Programa de Salud Infantil*. | SI / NO | |
| 8 | Conocer los principios generales de la vacunación infantil*. | SI / NO | |
| 9 | Considerar el abordaje socio-familiar de los pacientes pediátrico. | SI / NO | |
| 10 | Haber realizado con el tutor la revisión del registro de dos historias clínicas y dos incidentes críticos sobre pacientes de la consulta. | SI / NO | |
| 11** | Haber realizado una guardia en el Servicio de Urgencias de Pediatría | SI / NO | |

*Para lograr los objetivos 7 y 8 es recomendable que el alumno asista a las consultas de enfermería del Programa de Salud Infantil.

** Solo para los alumnos del HUGM, y del HU120 si la rotación se realiza en 5º curso integrada con Pediatría Hospital



ANEXO 3.1. FORMULARIO DE EVALUACIÓN

H. Clínico San Carlos y H.U.12 de Octubre (alumnos de 6º curso)

EVALUACIÓN QUE REALIZA EL RESPONSABLE DEL ALUMNO

PRÁCTICA CLÍNICA II , III

CURSO ACADÉMICO:

ALUMNO:

AÑO DE ESTUDIOS: 5º 6º

HOSPITAL:

CENTRO DE SALUD:

PERÍODO DE ROTACIÓN: Desde a

TUTOR DEL ALUMNO EN EL CENTRO DE SALUD:

(1) ASPECTOS GENERALES (Máximo 2 puntos)

A) ASISTENCIA Y PUNTUALIDAD (máximo 1 punto)

| | | |
|---|------|--------------------------|
| Asiste todos los días, y con puntualidad | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Falta de 1 a 2 días con justificación, y/o tiene algún retraso aislado | 0,75 | <input type="checkbox"/> |
| Falta de 3 a 5 días con justificación y/o tiene retrasos con frecuencia | 0,3 | <input type="checkbox"/> |
| Falta más de 5 días y/o tiene faltas injustificadas o retrasos reiterados | 0,0 | <input type="checkbox"/> |

La puntuación de 0 lleva implícita la exclusión de la valoración del portafolio

B) COMPORTAMIENTO E INTEGRACIÓN EN EL SERVICIO (máximo 1 punto)

| | | |
|--|------|--------------------------|
| Comportamiento correcto con el personal del centro y familiares, así como integración y participación en todas las actividades del centro de salud | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Trato indiferente con el personal, pacientes y familiares, pero demuestra interés y aprovechamiento de las actividades de la consulta y el centro de salud | 0,75 | <input type="checkbox"/> |
| Trato indiferente con escasa integración en el centro de salud (por sus comentarios y respuestas demuestra escaso interés y aprovechamiento) | 0,3 | <input type="checkbox"/> |
| Comportamiento incorrecto con el personal, pacientes y familiares y/o no se ha integrado en las actividades de la consulta y el centro de salud | 0,0 | <input type="checkbox"/> |

La puntuación de 0 lleva implícita la exclusión de la valoración del portafolio

(1) PUNTUACIÓN TOTAL ASPECTOS GENERALES (A+B) = puntos



(2) CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS OPERATIVOS (Máximo 8 puntos)

| Nº | OBJETIVO | CUMPLIMIENTO | PUNTUACIÓN |
|--|---|--|--|
| 1 | Haber realizado de forma autónoma, supervisado por el tutor, la historia clínica pediátrica al menos en una ocasión durante el periodo de rotación. | máximo 1 punto | |
| 2 | Haber realizado de forma autónoma, supervisado por el tutor, la valoración del Triángulo de evaluación Pediátrica (TEP) y la exploración física general al menos en una ocasión durante el periodo de rotación. | máximo 1 punto | |
| 3 | Haber realizado, supervisado por el tutor y al menos en una ocasión, la determinación de la somatometría de un lactante y un niño con el cálculo de percentiles según las respectivas gráficas y haber interpretado los valores de TA según las tablas edad/sexo/talla. | máximo 0,5 puntos | |
| 4 | Conocer la indicación y en su caso haber realizado, supervisado por el tutor, las pruebas diagnósticas de las que se dispone en la consulta de Pediatría de Atención Primaria | máximo 0,5 puntos | |
| 5 | Saber dosificar los fármacos de uso común en pediatría (Paracetamol, Ibuprofeno, Amoxicilina) | máximo 0,5 puntos | |
| 6 | Conocer las principales actividades de cribado de posibles patologías según el grupo de edad en los controles del Programa de salud Infantil. | máximo 0,5 puntos | |
| 7 | Conocer las pautas de alimentación así como los consejos sobre hábitos de salud y prevención de enfermedades y accidentes según el grupo de edad del Programa de salud Infantil | máximo 0,5 puntos | |
| 8 | Conocer los principios generales de la vacunación infantil | máximo 0,5 puntos | |
| 9 | Considerar el abordaje socio-familiar de los pacientes pediátrico. | <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 |
| 10 | Haber realizado con el tutor la revisión del registro de dos historias clínicas y dos incidentes críticos de pacientes de la consulta. | <input type="checkbox"/> HC 1: máximo 0,5 puntos <input type="checkbox"/> HC 2: máximo 0,5 puntos <input type="checkbox"/> IC 1: máximo 0,5 puntos <input type="checkbox"/> IC 1: máximo 0,5 puntos | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| (2) PUNTUACIÓN TOTAL CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS OPERATIVOS | | | |

PUNTUACIÓN FINAL TOTAL = (1)+(2) = _____ puntos



ANEXO 3.2. FORMULARIO DE EVALUACIÓN

H.U. Gregorio Marañón y H.U.12 de Octubre si la rotación se realiza en 5º curso integrada con Pediatría Hospital.

EVALUACIÓN QUE REALIZA EL RESPONSABLE DEL ALUMNO

PRÁCTICA CLÍNICA II , III

CURSO ACADÉMICO:

ALUMNO:

AÑO DE ESTUDIOS: 5º 6º

HOSPITAL:

CENTRO DE SALUD:

PERÍODO DE ROTACIÓN: Desde a

TUTOR DEL ALUMNO EN EL CENTRO DE SALUD:

(1) ASPECTOS GENERALES (Máximo 2 puntos)

A) ASISTENCIA Y PUNTUALIDAD (máximo 1 punto)

| | | |
|---|------|--------------------------|
| Asiste todos los días, y con puntualidad | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Falta de 1 a 2 días con justificación, y/o tiene algún retraso aislado | 0,75 | <input type="checkbox"/> |
| Falta de 3 a 5 días con justificación y/o tiene retrasos con frecuencia | 0,3 | <input type="checkbox"/> |
| Falta más de 5 días y/o tiene faltas injustificadas o retrasos reiterados | 0,0 | <input type="checkbox"/> |

La puntuación de 0 lleva implícita la exclusión de la valoración del portafolio

B) COMPORTAMIENTO E INTEGRACIÓN EN EL SERVICIO (máximo 1 punto)

| | | |
|--|------|--------------------------|
| Comportamiento correcto con el personal del centro y familiares, así como integración y participación en todas las actividades del centro de salud | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Trato indiferente con el personal, pacientes y familiares, pero demuestra interés y aprovechamiento de las actividades de la consulta y el centro de salud | 0,75 | <input type="checkbox"/> |
| Trato indiferente con escasa integración en el centro de salud (por sus comentarios y respuestas demuestra escaso interés y aprovechamiento) | 0,3 | <input type="checkbox"/> |
| Comportamiento incorrecto con el personal, pacientes y familiares y/o no se ha integrado en las actividades de la consulta y el centro de salud | 0,0 | <input type="checkbox"/> |

La puntuación de 0 lleva implícita la exclusión de la valoración del portafolio

(1) PUNTUACIÓN TOTAL ASPECTOS GENERALES (A+B) = puntos



(2) CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS OPERATIVOS (Máximo 8 puntos)

| Nº | OBJETIVO | CUMPLIMIENTO | PUNTUACIÓN |
|--|---|--|--|
| 1 | Haber realizado de forma autónoma, supervisado por el tutor, la historia clínica pediátrica al menos en una ocasión durante el periodo de rotación. | máximo 1 punto | |
| 2 | Haber realizado de forma autónoma, supervisado por el tutor, la valoración del Triángulo de evaluación Pediátrica (TEP) y la exploración física general al menos en una ocasión durante el periodo de rotación. | máximo 1 punto | |
| 3 | Haber realizado, supervisado por el tutor y al menos en una ocasión, la determinación de la somatometría de un lactante y un niño con el cálculo de percentiles según las respectivas gráficas y haber interpretado los valores de TA según las tablas edad/sexo/talla. | máximo 0,5 puntos | |
| 4 | Conocer la indicación y en su caso haber realizado, supervisado por el tutor, las pruebas diagnósticas de las que se dispone en la consulta de Pediatría de Atención Primaria | máximo 0,5 puntos | |
| 5 | Saber dosificar los fármacos de uso común en pediatría (Paracetamol, Ibuprofeno, Amoxicilina) | máximo 0,5 puntos | |
| 6 | Conocer las principales actividades de cribado de posibles patologías según el grupo de edad en los controles del Programa de salud Infantil. | máximo 0,5 puntos | |
| 7 | Conocer las pautas de alimentación así como los consejos sobre hábitos de salud y prevención de enfermedades y accidentes según el grupo de edad del Programa de salud Infantil | máximo 0,5 puntos | |
| 8 | Conocer los principios generales de la vacunación infantil | máximo 0,5 puntos | |
| 9 | Considerar el abordaje socio-familiar de los pacientes pediátrico. | <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 |
| 10 | Haber realizado con el tutor la revisión del registro de dos historias clínicas y dos incidentes críticos de pacientes de la consulta. | <input type="checkbox"/> HC 1: máximo 0,25 puntos <input type="checkbox"/> HC 2: máximo 0,25 puntos <input type="checkbox"/> IC 1: máximo 0,5 puntos <input type="checkbox"/> IC 1: máximo 0,5 puntos | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 11 | Haber realizado una guardia en el Servicio de Urgencias de Pediatría | máximo 0,5 puntos | |
| (2) PUNTUACIÓN TOTAL CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS OPERATIVOS | | | |

PUNTUACIÓN FINAL TOTAL = (1)+(2) = _____ puntos



ANEXO 4. VALORACIÓN DEL ALUMNO

COMENTARIOS DEL ALUMNO SOBRE LA ROTACIÓN

Este comentario no modifica en ningún sentido la calificación emitida por el tutor. Se trata de un ejercicio reflexivo del alumno, útil para afianzar su aprendizaje, y sirve a la coordinación de Práctica Clínica para mejorar la organización y calidad de las rotaciones (reforzar los aspectos positivos y mejorar los negativos). Será enviado por el alumno a las coordinadoras de la rotación de Pediatría de Atención Primaria (H. Clínico san Carlos y H.U. 12 de Octubre) o entregado al tutor de la rotación (H.U. Gregorio Marañón)..

Describir brevemente el trabajo que el alumno realiza de modo habitual en el Centro de Salud. Resumir los aspectos principales del aprendizaje adquirido en la rotación (tanto desde el punto de vista clínico como de comunicación con el paciente) y, en su caso, aquello en los que le gustaría profundizar.

Destacar los aspectos de la rotación que han resultado más positivos para la formación del alumno y la adquisición de competencias. Comentar, en su caso, los aspectos negativos que, a juicio del alumno, deberían modificarse y en qué sentido.

(Añadir las hojas en blanco que sean necesarias).



ANEXO 5. ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Será enviado por el alumno a las coordinadoras de la rotación de *Pediatría de Atención Primaria* (H. Clínico San Carlos y H.U. 12 de Octubre) o entregado al coordinador de la rotación de *Pediatría* (H.U. Gregorio Marañón)

| ASPECTOS A CONSIDERAR | Valoración | |
|---|-------------------|-----------|
| | SI | NO |
| Se explican inicialmente los objetivos y actividades a realizar por el estudiante en la rotación | | |
| El número de estudiantes es adecuado | | |
| Se encargan tareas claras a los estudiantes | | |
| Se cumplen los objetivos docentes de esta rotación | | |
| Está el alumno adecuadamente supervisado | | |
| El trato con el estudiante es correcto | | |
| Se ha atendido de forma autónoma a algún paciente, con supervisión del tutor (mini-examen) | | |
| Se corrige y evalúa con el estudiante el portafolio | | |

Puntuar de 0 (no se hace) a 10 (se hace perfecto)

| ACTIVIDADES DOCENTES | PUNTUACIÓN 0- 10 |
|--------------------------------|-------------------------|
| Calidad de la docencia | |
| Actividades clínicas | |
| Supervisión al estudiante | |
| Mini-examen clínico | |
| Corrección del portafolio | |
| Trato | |
| Utilidad global de la rotación | |



ANEXO 6. EXPLORACIONES Y ACTIVIDADES ESPECIALES

En el caso de haber realizado o asistido como observador a alguna exploración o actividad especial fuera de la habitual en una consulta de Pediatría de Atención Primaria, describir a continuación de forma breve su finalidad, su contenido y/o la técnica utilizada, el resultado de la misma y el aprendizaje obtenido.