

CIRUGIA PEDIÁTRICA Y NEONATAL

NEONATAL AND PEDIATRIC SURGERY

Grado en Medicina

Curso 2023-24

Código: 805446

Tipo de asignatura: Optativa

Curso: 3º, 4º, 5º Y 6º

Periodo impartición: 2º Cuatrimestre

Departamento: Salud Pública y Materno-infantil. Unidad Docente de Pediatría

Lugar de impartición: Hospital Universitario 12 de Octubre.

Horario de preferencia: 16-18 horas

Créditos: 3 ECTS (75 horas)

Número de alumnos: 40

PROFESORADO

Coordinadores:

Juan L. Antón-Pacheco Sánchez (Profesor Asociado)

Daniel Cabezalí Barbancho (Prof. Asociado CC. de la Salud)

OBJETIVOS

La especialidad de cirugía pediátrica tiene sus orígenes en la cirugía general del paciente adulto. No obstante, con el paso del tiempo y el desarrollo de nuevas especialidades quirúrgicas, apareció la necesidad de crear una disciplina quirúrgica específica para el paciente pediátrico y muy especialmente para el neonato. El concepto de que el niño/a no es un "adulto pequeño" y que por tanto su atención debe ser diferente a la de este es el principio básico de nuestra especialidad. En la actualidad es una especialidad bien reconocida, muy consolidada,

y que abarca un amplio campo de patologías de muy diversa índole desde la vida fetal hasta la adolescencia. La cirugía pediátrica incluye una gran variedad de subespecialidades quirúrgicas que la convierten en una disciplina muy singular y que puede tener un enorme atractivo para el estudiante de Medicina.

Desde un punto de vista académico, la docencia en cirugía pediátrica generalmente se imparte dentro de la asignatura troncal de Pediatría en 5º curso de Medicina. Debido a la densidad de esta asignatura el temario concreto

de cirugía pediátrica se ve reducido a un número de horas lectivas muy limitado que en ocasiones es impartido por profesores no especializados en cirugía pediátrica. La formación práctica se realiza en el servicio de Cirugía Pediátrica del hospital correspondiente en los cursos 5º y 6º. Es indudable que para el estudiante de Medicina que tiene interés por esta especialidad la oferta docente es claramente insuficiente en el momento actual. Este hecho conlleva que cuando realiza la elección de la especialidad en el programa MIR un gran número de graduados-candidatos no han tenido prácticamente ningún contacto con nuestra especialidad durante la carrera, lo que limita su capacidad real de elección. Por este motivo, proponemos esta nueva asignatura optativa "Cirugía Pediátrica y Neonatal" que va a permitir a los alumnos que la elijan tener un contacto muy cercano y real con una especialidad que puede incluso determinar su futuro profesional. Queremos remarcar que es una oferta académica pionera en la UCM y que todo el Servicio de Cirugía Pediátrica del Hospital Universitario 12 de Octubre se va a involucrar de manera entusiasta en este proyecto. Nuestro servicio está acreditado para la formación especializada vía MIR desde hace más de 30 años, realiza docencia pre-grado de Medicina, y organiza cursos para postgraduados de forma habitual. Además, efectúa una actividad investigadora destacable que incluye proyectos de investigación financiados y competitivos, publicaciones en revistas de impacto, y dirección de tesis doctorales.

La formación en cirugía pediátrica debe ser teórica, con un conocimiento de las patologías más prevalentes y/o características de la especialidad, y también práctica con una aproximación a determinadas técnicas o procedimientos habituales de la especialidad.

El objetivo principal es que el estudiante tenga un conocimiento real y concreto de la especialidad de cirugía pediátrica y sea capaz de distinguir las diferencias que existen, en cuanto a tipo de patología y abordaje terapéutico, con las disciplinas quirúrgicas del adulto.

Otros objetivos de la asignatura consisten en que el estudiante se familiarice con algunas técnicas básicas en cirugía pediátrica y sea capaz de realizar una evaluación clínica del paciente pediátrico quirúrgico.

Los estudiantes tienen que conocer, al acabar la asignatura, los muy diversos campos de actuación de la especialidad y sus posibilidades presentes y futuras.

TEMARIO

TEÓRICO:

1. Introducción e historia de la cirugía pediátrica
2. Patología de la pared abdominal: congénita y adquirida
3. Vómitos en el lactante: estenosis hipertrófica de píloro; reflujo gastroesofágico
4. Malformaciones digestivas congénitas (I): atresia de esófago; estenosis esofágica; duplicación.
5. Malformaciones digestivas congénitas (II): atresia duodenal y yeyunoileal; duplicación intestinal; divertículo de Meckel.
6. Malformaciones digestivas congénitas (III): Enfermedad de Hirschsprung; atresia ano-rectal.
7. Abdomen agudo: apendicitis aguda; invaginación intestinal.
8. Enterocolitis necrotizante del neonato; ileo meconial
9. Hernia diafragmática congénita y eventración

10. Malformaciones pulmonares congénitas
11. Patología congénita laringo-traqueal
12. Criptorquidia, torsión testicular y varicocele
13. Patología de la unión ureteropélvica y megaureter
14. Reflujo vesicoureteral y litiasis
15. Malformaciones de la uretra y la vejiga
16. Trauma pediátrico: torácico, abdominal y genitourinario.
17. Tumores en la infancia: neuroblastoma; Wilms; sarcomas.
18. Malformaciones craneofaciales, del labio y paladar.
19. Malformaciones vasculares y linfáticas
20. Trasplante de órganos en pediatría
21. Diagnóstico y terapia fetal

PRÁCTICO:

- Seminario 1 - taller de técnicas básicas de sutura
- Seminario 2 - taller de atención inicial al trauma pediátrico
- Seminario 3 - taller de control y exploración de la vía aérea
- Rotación por el servicio de cirugía pediátrica (opcional)

MATERIAL UTILIZADO EN LAS PRÁCTICAS

- Maniquí-modelo pediátrico para exploración de la vía aérea
- Maniquí-modelo pediátrico para atención al trauma pediátrico
- Broncoscopios flexibles, mascarillas y tubos endotraqueales
- Material quirúrgico habitual de sutura
- Material complementario para el desarrollo de las prácticas

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

1. Examen final tipo test de 50 preguntas (60% de la nota final)
2. Evaluación continuada: asistencia a clase y seminarios; grado de participación en las actividades (40% de la nota final)
3. Nota final de la asignatura: ponderada con las dos evaluaciones anteriores y la asistencia a las actividades del servicio (opcional).

CONTROL DE CALIDAD: EVALUACIÓN POR LOS ALUMNOS Y PROFESORES.

Al finalizar la asignatura se realizará una encuesta anónima a los alumnos y profesores sobre el contenido teórico y práctico, la metodología docente, la coordinación, y la aplicación práctica.

El Consejo del Departamento de Salud Pública y Materno-infantil, en su reunión del 14 de marzo de 2018, adoptó el siguiente acuerdo en relación a las posibles actividades fraudulentas: "Tanto la suplantación de identidad como la copia, acción o actividad fraudulenta durante un examen conllevará el suspenso de la asignatura correspondiente en la presente convocatoria. La utilización o presencia de apuntes, libros de texto, calculadoras, teléfonos móviles u otros medios que no hayan sido expresamente autorizados por el profesor en el enunciado del examen se considerará como una actividad fraudulenta. En cualquiera de estas circunstancias, la infracción podrá ser objeto del correspondiente expediente informativo y en su caso sancionador a la Inspección de Servicios de la UCM.

La Comisión de Calidad, en su reunión del día 23 de febrero de 2017, aprobó la actitud a seguir ante una infracción voluntaria o accidental en las normas de realización del examen y ante la sospecha de utilización indebida de textos ajenos en determinados trabajos.: "La infracción voluntaria o accidental

de las normas de realización del examen impide la valoración del mismo, por lo que el alumno infractor se presentará a examen oral de la asignatura para establecer su conocimiento sobre la materia. De confirmarse intencionalidad en el engaño, se considerará falta ética muy grave, y se pondrá en conocimiento de la Inspección de Servicios para tomar las medidas disciplinarias que la misma estime oportunas.

Todo trabajo que pueda considerarse plagio o fraudulento, será invalidado y se notificará a la Inspección de Servicios para que adopte las medidas disciplinarias oportunas.”

BIBLIOGRAFÍA

1. Coran AG, Adzick NS, Krummel TM, Laberge JM, Schamberger RC, Caldamone AA (ed.). *Pediatric Surgery* 7th edition. Elsevier, Philadelphia 2012.
2. Moro M, Málaga S, Madero L (ed.). *Cruz Tratado de Pediatría* 11 edición. Editorial Médica Panamericana, Madrid 2014.
3. Snodgrass WT (ed.). *Pediatric Urology*. Springer, New York. 2013.
4. Mikrogianakis A, Valani R, Cheng A (ed.). *The Hospital for Sick Children Manual of Pediatric Trauma*. Wolters Kluwer, London. 2008.
5. Gupta D, Karachi R (ed.). *Pediatric Surgical Oncology*. Jaypee, 2008.
6. Auldist A, Crabbe D, Rothenberg S, Parikh D (ed.) *Pediatric Thoracic Surgery*. Springer, 2009.
7. Monnier P (ed.). *Pediatric Airway Surgery*. Springer, New York, 2011.