



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas

1877 - 2017
140
AÑOS



Universidad
Nacional
de Córdoba



Reforma
1918 - 2018

2017 - " Año de las Energías Renovables"

EXP-UNC: 62934/2015

Córdoba, 9 Octubre de 2017

VISTO:

La aprobación del programa de formación de especialistas en Neonatología que se aprobara según RHCS N° 1431/01 y,

CONSIDERANDO:

- La necesidad de realizar modificaciones en el Plan de Estudios según requisitos de la Res. Min. 160/11y la Ord. del HCS 7/13,
- La aprobación de la Subsecretaría de Posgrado, Secretaría de Asuntos Académicos de la Universidad Nacional de Córdoba (CAP de la UNC),
- El visto bueno de la Secretaría de Graduados en Ciencias de la Salud,
- Lo aconsejado por la Comisión de Vigilancia y Reglamento aprobado por este Honorable Cuerpo en sesión del 28 de septiembre de 2017,

Por ello,

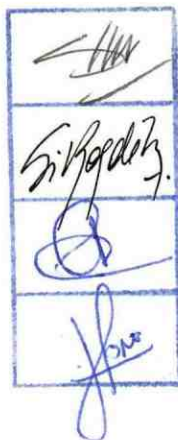
**EL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
RESUELVE:**

Art.1º) Aprobar las modificaciones al **Plan de Estudios** de la **Carrera de Especialización en Neonatología** que consta de 80 fojas y forma parte integrante de la presente Resolución.

Art.2º) Elevar las presentes actuaciones al H. Consejo Superior solicitando la aprobación de la presente, si correspondiere.

Art.3º) Protocolizar y comunicar.

DADA EN LA SALA DE SESIONES DEL H. CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS, EL DIA VEINTIOCHO DE SEPTIEMBRE DE DOS MIL DIECISIETE.



Prof. Dr. ROCELIO PELLER
SECRETARIO GENERAL
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA



Prof. Dr. MARCELO A. YORIO
DECANO
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

1776

RESOLUCION N°
Planmodificaciones.SL.IAC.lj



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

FUNDAMENTACIÓN

La neonatología es la especialidad médica que se ocupa del recién nacido (RN) hasta los 28 días de vida.

Como todas las ciencias no está exenta de un pasado y tiene una historia que se imbrica entre la Pediatría y la Obstetricia. Es una de las especialidades más jóvenes, presentando cada día nuevos desafíos, lo que permite estar descubriendo permanentemente nuevos horizontes y encontrando áreas no exploradas por nuestros antecesores.

El especialista tiene en su haber la responsabilidad de conservar la vida y disminuir la morbilidad, ya que las injurias sufridas en esta etapa única del desarrollo pueden dejar una impronta que limiten el logro de la máxima expresión genética; además, debe contribuir a preservar las condiciones ambientales, sociales y políticas, determinantes en la formación del componente psíquico-biológico del individuo.

Las primeras evaluaciones que analizan la necesidad de un abordaje especializado se remonta a finales del 1800 cuando frente a tasas de mortalidad infantil el Dr. Joseph B. De Lee estableció la primera estación de incubación de neonatos prematuros en Chicago. En 1907 Pierre Budín, considerado el padre de la Neonatología, relacionó la alta mortalidad de los recién nacidos prematuros con su baja capacidad de regular la temperatura corporal. En 1914 el Dr. Julius Hess en Chicago, inicia las unidades de cuidados para recién nacidos prematuros.

En 1952 la Dra. Virginia Apgar describió el Test de Apgar, utilizado hasta la fecha para evaluar la condición del recién nacido. En el mismo año se comenzó a estudiar la relación entre el exceso de oxígeno con la retinopatía del prematuro y Avery describe el Síndrome de distres respiratorio.

En los años 60 y 70 comenzó la era de la Neonatología moderna. En 1967 el Colegio Americano de Ginecología y Obstetricia reconoció la necesidad de la

1776

Prof. Dr. ROBERTO TORRES
SECRETARÍA GENERAL
FACULTAD DE CIENCIAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

estrecha relación entre el Obstetra y el Neonatólogo. En 1973 se crea el primer Servicio de Cuidados Perinatales en EEUU.

En la Argentina sentaron las bases de esta joven subespecialidad tres baluartes: el Dr. Vicente Climent en La Plata, el Dr. Alfredo Larguía en Buenos Aires y el Dr. Jacobo Halac en Córdoba.

La importancia de la Neonatología se ha ido potenciando con el conocimiento de las causas de la mortalidad Infantil, dado que más del 50% de ésta corresponde a los menores de 28 días en los países desarrollados o en vía de serlo. Ante estas cifras la Organización Mundial de la Salud (OMS) propone mejorar la calidad de atención en las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) como estrategia para disminuir la Mortalidad Neonatal, lo que requiere de profesionales especializados como así también modificación de las políticas sanitarias. Tanto este organismo como UNICEF son responsables de crear estrategias de reformas.

La sobrevivencia de los prematuros de muy bajo peso ha experimentado una mejoría significativa en las últimas décadas, principalmente debido a los avances en la medicina perinatal, a la introducción y desarrollo de la ventilación mecánica y a la incorporación de técnicas de monitoreo no invasivo, pero el mayor impacto ha sido el uso de corticoides prenatales y la introducción del surfactante exógeno. A su vez el crecimiento de la tecnología y los factores económicos-sociales han repercutido en el sistema de salud. Actualmente se pretende un cambio del modelo asistencial por otro más humanizado, basado en un enfoque de derecho y de seguridad de sus usuarios, que surge a partir de la demanda y exigencia social, política, sanitaria y de complejidad del entorno. Así, los cuidados perinatales del siglo 21 se han transformado para optimizar la asistencia de la madre y el recién nacido en un modelo de atención que incluye la familia como colaboradora en todo el proceso. Este **cambio de paradigma** exige la educación permanente de los integrantes del equipo de salud en el campo asistencial (manejo apropiado de la tecnología, transporte



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

neonatal, atención integral, seguridad del paciente, implementación de nuevas técnicas, etc.) incorporando los conceptos de salud pública y consideraciones legales con enfoque ético.

El presente plan de estudios de especialización en Neonatología es resultado de una actualización del vigente, ya que es necesario modificarlo y adaptarlo a este nuevo paradigma e incorporar nuevas tendencias de la educación en general y médica en particular, las cuales se sintetizan en la orientación de las competencias profesionales, enfoque que destaca la vinculación teórica-práctica, y la integración entre la asistencia-docencia e investigación. Se espera de esta forma que la apropiación y producción del conocimiento, sea de manera integral.

El desarrollo de esta carrera requiere de los conocimientos previos de Pediatría, como toda especialidad que se refiera a la atención integral de los niños. El aprendizaje sobre el recién nacido desde su concepción y desarrollo en un contexto socio-psico-cultural-ambiental implica el conocimiento integral del binomio madre-niño. Las asignaturas y unidades temáticas se desarrollan en el marco de un aprendizaje progresivo en forma multi-interdisciplinaria con un feedback permanente desde la problemática recién nacido-madre y madre-recién nacido porque funcionan como un binomio fisiopatológicamente. En este contexto se asume un proceso de formación integral, con actualización permanente, en la que se presentan en continua revisión conceptos éticos, fisiopatogénicos y terapéuticos relacionados con la evolución tecnológica.

Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARÍA DE INVESTIGACIONES
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

1776



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

Denominación de la Carrera: Especialización en Neonatología

Título que otorga: Especialista en neonatología

Metas Académicas

La formación de especialista neonatólogo de excelencia, en el contexto actual del concepto salud-enfermedad, deberá incluir el aprendizaje de la Medicina Basada en la Evidencia con alto nivel de formación científica, calidad humana, principios éticos con enfoque de derechos y atención centrada en la familia, capacidad de gestión, administración, docencia, e investigación. En el caso particular de esta especialidad, deberá aplicar estos conceptos en la atención integral del RN y su familia.

Para este logro es necesario y se espera:

- Conocer los procesos fisiopatológicos desde la concepción hasta el RN.
- Orientar al alumno en la atención del neonato críticamente enfermo con el objeto de resolver la patología aguda del paciente complejizado.
- Resolver la patología médico-quirúrgica del recién nacido desarrollando una práctica profesional de alta calidad que integre atención médica, actividad científica y educativa, aplicando los recursos humanos y técnicos al alcance para promover, mantener y recuperar la salud.
- Promover la formación de neonatólogos con alto nivel de capacitación científica y práctica, calidad humana y principios éticos, idóneos para la toma de decisiones.
- Estimular y desarrollar aptitud de estudio con criterio científico a través de la optimización de la búsqueda bibliográfica, generando capacidad de autoaprendizaje para favorecer la producción del criterio profesional.
- Fomentar la utilización de estrategias de comunicación adecuadas, sobre todo en las situaciones críticas y desfavorables de frecuente presentación en la actividad del especialista.

1776

Prof. Dr. HUGO LINO PELLIZI
MÉDICO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

- Promover profesionales que prioricen la seguridad y los derechos del paciente, con eje en la Atención Centrada en la Familia.
- Favorecer el desarrollo de la capacidad de organización y gestión teniendo en cuenta los estándares de atención del RN, utilizando en forma adecuada los recursos disponibles, criterios de complejidad, con el fin de brindar una atención óptima al recién nacido y la familia.
- Generar actitud profesional docente en todos los ámbitos de acción, promoviendo el desarrollo de conductas de actualización permanente, promoción y prevención, optimizando el desempeño científico, académico y hacia la comunidad.
- Participar en acciones para la salud dirigidas a los pacientes o grupos sociales,
- Desarrollar actitud permanente para la investigación de los procesos de salud-enfermedad vinculada al contexto socio-político-cultural promoviendo actividades de extensión en la institución y la comunidad.
- Estimular la realización de estudios multicéntricos y colaborativos de investigación, con el fin de adquirir idoneidad para aplicar el método científico en la investigación clínica y epidemiológica y contribuir a la literatura científica con datos locales.

Perfil del Egresado

Médico especializado en medicina neonatal, orientado a la atención del neonato críticamente enfermo racionalizado en la Medicina Basada en la Evidencia y la integridad biopsico-socio-cultural-ambiental del RN de manera eficaz y eficiente, estará formado para

- Identificar en profundidad los procesos fisiológicos del recién nacido desde la concepción y los signos clínicos relevantes, demostrando entrenamiento y aptitud.

1776

Prof. Dr. ROBERTO P. GIL
ACADEMIA DE NEONATOLOGÍA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

- Asumir actitud favorable para la educación permanente, el autoaprendizaje y superación profesional.
- Formar destreza calificada para la realización de los procedimientos e intervenciones, respetando criterios de riesgo-beneficio y de estricta selección, regidos por la ética, para adquirir las competencias necesarias.
- Implementar destreza y habilidad para llevar a cabo procedimientos diagnósticos y terapéuticos respetando los principios y valores éticos, asumiendo responsabilidad en las acciones médicas en función de la determinación de riesgo-beneficio.
- Emplear hábito de diálogo-comunicación permanente y asertivo con los familiares del RN, utilizando un adecuado enfoque cultural, ético y profesional.
- Conocer la fisiopatogenia de los problemas feto neonatales en torno al desarrollo psico-socio-cultural, reconociendo indicadores de riesgo y adoptando criterios de prevención y promoción con enfoque de derechos y atención centrada en la familia.
- Asumir las necesidades y recursos del área perinatal, en el contexto de la organización sanitaria institucional, provincial, nacional.
- Aplicar el método científico en el estudio y tratamiento de las enfermedades, siendo capaz de seleccionar, analizar y valorar la literatura médica de la especialidad, aplicándola con pertinencia al quehacer cotidiano con el fin de sustentar, profundizar y ampliar las acciones profesionales.
- Difundir el conocimiento médico pertinente a los padres y a las nuevas generaciones de profesionales de la salud.
- Desarrollar interés y compromiso por labores docentes y de investigación clínica con rigor científico.
- Adquirir capacidad administrativa, gestión, docencia, e investigación de la problemática neonatal ar tanto institucional como de la comunidad.

1776

Prof. Dr. ROGELIO [Firma]
SECRETARÍA DE INVESTIGACIONES
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

Requisitos de ingreso

Las condiciones de inscripción y selección de los postulantes están especificadas en la reglamentación para las carreras de especialización de la FCM de la UNC vigente.

Requisitos generales

- Poseer Título habilitante de Médico expedido por Universidad Argentina reconocida por el Ministerio de Educación de la Nación o universidad extranjera (de países que tengan convenio con la República Argentina), para lo cual deberá tener revalidado o convalidado su título profesional de origen a los fines de completar la totalidad de los requisitos exigidos para matricularse.
- Poseer matricula profesional
- Certificado que acredite que el postulante no tenga sanciones emitidas por el tribunal de ética, ni sanciones universitarias expedido por el organismo de control ético correspondiente y de la Universidad de origen, respectivamente.
- Poseer seguros de mala praxis y de accidentes de trabajo al día.
- Certificado de vacuna antitetánica, Hepatitis B (actualizadas) y otras vacunas que pudieran agregarse en el futuro, certificado de buena salud, y/o las que en el futuro solicitare la SGCS.
- Conocer y aceptar el reglamento de especialidades.

Estos requisitos son indispensables para iniciar las actividades docentes-asistenciales.

Requisitos particulares

- El postulante deberá acreditar formación básica de Pediatría completa en un Centro Formador reconocido por la Facultad de Ciencias Médicas y Ministerios de Salud Provinciales.

1776

Prof. Dr. ROBERTO PIZZI
SECRETARIO GENERAL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

- Si el postulante no acredita el requisito anterior, en el momento de la Inscripción, podrá optar por la modalidad articulada en cuyo caso los tres primeros años serán cursados en Pediatría y los dos últimos años en el Centro formador de Neonatología.

Organización del Plan de Estudios

El plan de la carrera se enmarca en la reglamentación para las carreras de especialización de la FCM de la UNC, común para los diferentes centros formadores.

Duración de la Carrera

02 (dos) años.

Distribución en horas:

- **Actividades Prácticas: 3785 horas (1408 horas de guardia)**
- **Actividades Teóricas: 1143 horas**
- **CARGA HORARIA Total de la Carrera: 4928 horas**

Las horas correspondientes a las actividades de Guardias Activas se incluyen en la carga horaria práctica total y serán de 08 guardias mensuales.

La carrera se estructura en asignaturas anuales integradas por unidades temáticas que se desarrollan con actividades teórico-prácticas. Además los alumnos deberán realizar los cursos complementarios obligatorios, organizados por SGCS, para los diferentes años académicos sobre temas comunes a las especializaciones del posgrado cuando no los hayan realizado durante su formación pediátrica, deberán aprobarlos antes de la finalización de la Carrera.

1776

Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
SECRETARÍA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

Los contenidos seleccionados están organizados en complejidad progresiva, introduciendo conceptos básicos de la especialidad y de la medicina perinatal, abordando la fisiopatología específica neonatal tanto clínica como quirúrgica, con relación bidireccional ininterrumpida entre la teoría y la práctica donde la búsqueda, obtención, análisis y reflexión de la información consultada responden a una necesidad de conocimiento suscitada por situaciones reales de la práctica médica cotidiana.

Se resalta el interés por el aprendizaje de una óptima relación médico-paciente-familia utilizando distintas estrategias, en un contexto de protección, promoción y prevención de la integridad biopsicosocial del individuo, interviniendo favorablemente en la reducción de la morbimortalidad. Finalmente se orienta la formación hacia la elaboración de trabajos de investigación científica clínica-epidemiológica, para brindar al residente las herramientas que le permitan determinar los alcances y limitaciones del lugar en donde desempeñe su actividad profesional, la realidad local, el recurso humano y la complejidad que requiera un recién nacido.

Prof. Dr. ROBERTO PIZZI
SECRETARÍA DE
FAC. DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

1776



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

Organización de la Actividad Académica
Distribución Carga horaria Teórico-Practico

PRIMER AÑO	Duración en semanas	Carga horaria Teórica (hs)	Carga horaria Práctica hs.	Total de horas
Medicina Neonatal I	44 Anual	470	1021 704 guardias 1725 total	2195
Rotaciones				
Infectología Neonatal	4	48	221	269
Total		518	1946	2464

En caso de los alumnos que no hubiesen realizado los cursos complementarios dictados por SGCS, deberán cursar y aprobar los mismos. Durante el 1er año de Cursado de la Carrera de Neonatología deberán cursar Estadística I, Metodología de la Investigación I e inglés.

SEGUNDO AÑO	Duración en semanas	Carga horaria Teórica (hs)	Carga horaria Practica (hs)	Total de horas
Medicina Neonatal II	44 Anual	529	693 704 guardias 1397 total	1918
Rotaciones				
Cardiología Neonatal	8	96	442	538
Total		625	1839	2464

1776

Prof. Dr. ROBERTO PELLER
SECRETARÍA DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

En segundo año realizarán los cursos complementarios de Estadística II, Metodología de la Investigación II y Epidemiología aquellos alumnos que no lo hayan realizado en su formación pediátrica.

Actividades teóricas: las unidades temáticas se desarrollaran en aulas, a través de exposiciones magistrales con docentes especialistas; ateneos; talleres; revisiones bibliográficas; exposición y discusión de casos clínicos; lectura dirigida y supervisada; cursos de actualización y foros virtuales; videoconferencias; capacitación en servicio y de programas institucionales; reuniones mensuales interinstitucionales de la especialidad; asistencia a eventos científicos relacionados con la especialidad. Las actividades extra áulicas son las relacionadas a la revista de sala con discusión de los casos clínicos actuales.

Actividades prácticas: los médicos residentes realizarán actividades por los distintos sectores en que se desarrolla la especialidad (Perinatología, internación conjunta, unidad de cuidados intensivos, unidad de cuidados intermedios y Consultorio Externos). Se dedicarán a la atención de pacientes, realización de técnicas, procedimientos, aplicación de diversos recursos especiales de acuerdo al ámbito de la actividad, y de la anamnesis y comunicación con la familia.

En el último año de formación podrán optar por la posibilidad de realizar una rotación externa a elección del alumno y de acuerdo a los convenios de los diferentes centros formadores, rigiéndose por las mismas exigencias que las rotaciones obligatorias.

A) Sector Perinatología –Internación conjunta

* Consultorio de alto riesgo obstétrico (registros gráficos).

1 7 7 6

Prof. Dr. ROBERTO F. FLORES
DEPARTAMENTO DE
FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

- * Sala de pre-parto y Recepción del Recién Nacido
- * Sala de puerperio. RN normal

B) Sector Internado:

- * Salas de cuidado intensivo neonatal.
- * Salas de cuidado intermedio neonatal.
- * Interconsultas con las diferentes áreas del Departamento de Toco ginecología, Clínica Médica, laboratorio Bacteriológico, laboratorio Químico y especializado, Hemoterapia, Diagnóstico por imágenes, Anatomía Patológica, Farmacia, Odontología, Salud Mental, Servicio Social y Sistema Informático Perinatal.

C) Sector Consultorios Externos:

- * Consultorio de seguimiento del RN de alto riesgo (AR).
- * Consultorio de especialidades en el Seguimiento del RN de AR:

Genética, Cirugía, Cardiología, Psicomotricidad, Neurología, Infectología, Oftalmología, Fisioterapia y Fonoaudiología.

La actividad en cada especialidad se desarrollará bajo la modalidad de interconsulta durante la atención del seguimiento del RN de Riesgo con la supervisión de los docentes respectivos.

D) Guardias-Activas:

Los profesionales en formación deberán cumplimentar un número no mayor a 6 guardias mensuales: 4 de lunes a viernes y 2 de fin de semana, correspondientes al sistema de organización vigente en el Centro Formador.

E) Rotaciones

- Obligatorias: Cardiología Neonatal , e Infectología Neonatal

Prof. Dr. ROBERTO PIZZO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

1776



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

- Rotación Externa:

Rotación por otros Servicios de interés para el profesional, previo convenio y en carácter opcional con el objeto de incorporar nuevas experiencias, intercambiar culturalidades, conductas, aprendizajes y limitaciones, en los distintos niveles de atención de la práctica neonatal. Se realizará en el Segundo Año del cursado. Dichas rotaciones externas incluyen al Hospital Garrahan de la ciudad de Buenos Aires, Universidad Católica de Chile, UCO del Hospital de Niños de la Santísima Trinidad de Córdoba y otras a determinar.

Actividades de Investigación:

-Estudio y actualización de problemas médicos planteados, utilizando técnicas de medicina basada en la evidencia, a fin de analizar la metodología de la búsqueda bibliográfica, relevancia de la información y posibilidad de implementación en el contexto local de la información obtenida.

-Durante el **Primer Semestre del Primer Año** del cursado deberá realizar una elaboración supervisada por la Jefatura del Servicio y el Instructor de Cursantes una **Revisión Bibliográfica** sobre tema elegido acorde a las necesidades planteadas por cada centro formador y a las líneas de investigación vigentes en el Servicio. Deberán contemplar realidades locales en función de aportar nuevos conocimientos a los problemas de la comunidad relacionados con la especialidad.

-Durante el **Segundo Semestre del Primer Año** del cursado, deberá confeccionar un **Protocolo de Investigación Científica** que se basará en la Revisión Bibliográfica realizada anteriormente. Será realizada junto con los demás profesionales del centro académico, con aprobación de la dirección del hospital y el Comité de Docencia e Investigación correspondiente en cada Centro Formador.

1776

Prof. Dr. ROGELIO PLENI
2020
INSTITUTO DE NEONATOLOGÍA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

-En el **Segundo Año del Cursado** deberá desarrollar y concretar el **trabajo de investigación** confeccionado en el Segundo Semestre del Primer Año.

- Durante los dos años de Cursado deberá realizar todos los **Cursos complementarios organizado por la SGCS**, los que tendrán un carácter obligatorio si no fueron aprobados con anterioridad. Los alumnos ingresantes provienen de una formación pediátrica completa, estos cursos complementarios están también incluidos en dicha formación.

Modalidad de evaluación

1-Evaluaciones parciales

Estas evaluaciones serán acorde a lo determinado por la reglamentación vigente en sus condiciones generales.

-Exámenes escritos con periodicidad de 6 meses abarcando las unidades temáticas desarrolladas. Estructurado, con preguntas de tipo opción múltiple con cinco posibilidades de elección, de las cuales solo una será la correcta. Se considerara aprobado con el 70% de las respuestas correctas en la escala del 1 al 100.

-Evaluación teórica y práctica de la marcha de conocimientos adquiridos, de modalidad semestral, semiestructurada, de presentación oral: se permitirá al alumno explayarse en el análisis de una historia clínica, a su vez será interrogado para evaluar el aprendizaje actitudinal, cognoscitivo y procedimental esperado para la etapa en formación por medio de una grilla elaborada para tal fin. Se realizarán en fecha a decidir por el Director del Centro Formador.

1776

Prof. Dr. ROBERTO P. L. J.
SECRETARÍA
Dpto. de Pediatría
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

-Evaluación periódica de las habilidades y destrezas adquiridas. La misma será realizada por los docentes de cada sector del desarrollo de la carrera, al finalizar la actividad por el mismo, a través de una planilla conceptual / lista de cotejo, donde se tendrán en cuenta los siguientes ejes:

1. Asistencia y Puntualidad
2. Compromiso con el paciente
3. Relación médico-paciente
4. Ejecución de procedimientos
5. Elaboración de historia clínica
6. Relación con sus pares, actitud de integración, apoyo, confraternidad
7. Aplicación de normas y disposiciones ético-legales
8. Contribución a la organización del trabajo. Capacidad de realizar análisis situacional, planificar, y programar acciones de tipo gerenciales
9. Elaboración de una estrategia de acción hacia la comunidad
10. Adquisición de competencias específicas por áreas:

Manejo de la Puericultura; atención del RN enfermo en internación conjunta en Unidad Madre Niño.

-Realizar correcta interpretación de la Historia Clínica Materna; Manejo integral de la Recepción del RN reconociendo todas las condiciones para la misma; manejo de situaciones especiales: prematuridad, viabilidad, malformados, genopatías; valoración semiológica del neonato; realizar la reanimación del recién nacido y la resucitación cardio-pulmonar; determinación de criterios de internación; realizar el transporte del recién nacido de alto riesgo. Recepción del RN.

-Manejo integral del paciente; conocimiento de la patología, actualización. En UCIN; UTIN.

1776



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

-Adquisición de habilidades (cuidado integral del Prematuro Extremo; punciones; canalizaciones; colocación de sondas y drenajes; intubación; Reanimación Cardiopulmonar Avanzada (RCPA); lavado correcto de manos; utilización de medidas de Bioseguridad; manejo de monitoreo invasivo y no invasivo), en UCIN, UTIN.

-Elaboración de planes de hidratación, nutrición, cálculos calóricos y de aportes nutricionales, elaboración de las indicaciones médicas, elección de medicamentos dosis y formas de administración, goteos de drogas, en UCIN, UTIN, Recepción.

Prácticas y competencias mínimas adquiridas en los dos (2) años de Carrera

Prácticas y Competencias	Cantidad Mínima
Realización de ingreso de RN con manejo de HC	30
Recepción de RN de Alto Riesgo	20
Intubación endotraqueal	10
Canalización umbilical venosa	10
Canalización umbilical arterial	10
Cálculo de planes de hidratación	40
Programación de Asistencia Respiratoria Mecánica. Elección de Modo.	30
Manejo de paciente de alta frecuencia por oscilación	2
Colocación de sondas orogástrica	10
Colocación de sonda vesical	5
Reanimación avanzada Cardiopulmonar	10
Drenaje de neumotórax	3
Elaboración de indicaciones en RN de Alto	30

1776



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

Riesgo, elección de medicación, cálculo de dosis y vías de administración	
Toma de muestra de hemocultivo	10
Punción Lumbar	5
Elaboración de cálculo calóricos y solicitud de Nutrición Parenteral Total	20
Punción arterial periférica para Gasometría	5

-Evaluación de la Revisión Bibliográfica: al finalizar el 1º año de la capacitación neonatal, sobre un tema elegido por el profesional en formación con aprobación del plantel docente, deberá cumplimentar las condiciones de elaboración de la misma.

2- Evaluación Promocional

Se realizarán con una periodicidad anual para evaluar contenidos, habilidades y destrezas adquiridas.

-**El examen teórico** constará de no menos de 80 preguntas de opción múltiple con cinco respuestas. De las cuales solo una será la correcta. Se aprueba con el 70 % de respuestas correctas en una escala de 1 a 100.

-**La evaluación práctica** de destreza y habilidades quedará a criterio del Director o responsable del Centro Formador, teniendo en cuenta el desempeño práctico anual del alumno. Se realizarán durante el último mes del año lectivo de la formación.

La evaluación promocional teórica y práctica reprobada dará lugar a una evaluación recuperatoria dos semanas después. Podrá existir una tercera evaluación recuperatoria, la cual será autorizada por el Consejo Académico, a solicitud del Director del Centro Formador. La reprobación es causal de exclusión del entrenamiento.

1776

Prof. Dr. ROQUE...
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

-Trabajo Científico: se elaborará como único autor desde el primer año de la carrera, deberá considerar la integración de conocimientos específicos del Área en formación y se evaluarán, durante la formación, los avances logrados.

Los Centros Formadores podrán incluir en sus programas, opcionalmente, rotaciones en Centros de Investigación. Estas actividades podrán contar con la asesoría de Secretaría de Ciencia y Tecnología.

3- Evaluación Final Integradora de la Especialidad: Se realizará al finalizar el último año y evaluará el cumplimiento de los objetivos específicos. Comprende:

Examen teórico-práctico La totalidad de los Centros Formadores que integran el Consejo Académico de la especialidad consensuarán las competencias que formarán parte de la Evaluación final Integradora, a partir de la observación y análisis de casos clínicos adecuados a las exigencias teóricas y prácticas de la especialidad.

Si el examen teórico-práctico es reprobado, el estudiante podrá solicitar a la Secretaría de Graduados en Ciencias de la Salud la posibilidad de instancia/s recuperatoria/s; de ser considerada esta solicitud, se fijará un plazo máximo de hasta dos años.

Trabajo Final Integrador El Trabajo Científico, de carácter Integrador, es parte de la evaluación final Integradora y será evaluado, luego de haber aprobado el examen teórico-práctico, por el Director del Centro Formador y miembros del Consejo Académico de la Especialidad.

Su aprobación dará lugar a la obtención del título de especialista

PROPUESTA DE SEGUIMIENTO CURRICULAR

El Consejo Académico tiene a su cargo gestionar la organización, implementación y seguimiento de la carrera, con el propósito de alcanzar el perfil profesional definido. Esto incluye implementación, seguimiento y evaluación del plan de estudios y revisión periódica de la propuesta en términos de diseño y desarrollo curricular, formación teórico y práctica, fortalezas y dificultades.

1776

Prof. Dr. ROQUE...
SECRETARÍA DE...
TAR...
UNIVERSIDAD NACIONAL DE...



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

En el proceso de seguimiento, se valorarán la adecuación de los contenidos, las actividades teórico-prácticas, la actualización de la bibliografía y la modalidad de evaluación, para lo cual se realizarán encuestas destinadas a los estudiantes y se efectuarán reuniones con los docentes a fin de analizar y articular los procesos formativos de áreas específicas con los requerimientos y necesidades de los estudiantes. Asimismo, se efectuará el seguimiento de los egresados respecto a la inserción laboral, relación con la universidad e interés por la formación permanente, ya que la experiencia adquirida por los mismos, constituye un componente importante del ciclo de formación en tanto se transforma en reflexión y retroalimentación de la carrera.

Los egresados, al realizar el trámite administrativo para la obtención del título, deben completar digitalmente la encuesta SIU-KOLLA provista por la UNC.

Prof. Dr. ROQUE PIZZI
SECRETARÍA DE INVESTIGACIONES
FACULTAD DE CIENCIAS EXACTAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

1776



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

		<p>recién nacido.</p> <ul style="list-style-type: none">• Desarrollo embriológico, anatomía y fisiología de la piel de recién nacido de término y pretermino.• Dermatosis más comunes Aplasia cutis, hemangiomas, les. hipercrómicas. Padecimientos vesicobullosos.	
Medicina Neonatal I	Nutrición. Medio Interno y Balance hídrico	<ul style="list-style-type: none">• Metabolismo de los H de C, Ca, P.• Equilibrio y alteraciones hidroelectrolíticas.• Síndrome hiperosmolar.• Equilibrio acido base en el feto y RN.• Evaluación del crecimiento.• Requerimientos nutricionales.• Principios de la alimentación del RN.• Lactancia Materna. NPT. Calculo calórico.	UMN,UCIN,UTIN
Medicina Neonatal I	Trastornos Genéticos Endocrinos y Metabólicos	<ul style="list-style-type: none">• Principios de genética humana• Tipos de mutaciones.• Defectos cromosómicos numéricos y estructurales• Clínica e historia natural de los síndromes cromosómicos más frecuentes.• Patrones de herencia• Anomalías de carácter multifactorial• Errores congénitos del metabolismo• Función hipotálamo hipofisaria en el periodo fetal y neonatal. Trastornos tiroideos.• Anormalidades de la glándula adrenal.• Fisiología del calcio en el periodo neonatal.• Osteopenia del prematuro.• Secreción inapropiada de hormona antidiurética• Genitales ambiguos.• Anomalías genéticas. Síndromes cromosómicos.	Recepción, UMN,UCIN,UTIN



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

		Alteraciones del crecimiento.	
Medicina Neonatal I	Prematurez	<ul style="list-style-type: none">• Manejo en sala de partos. Reanimación.• Control de temperatura y humedad.• Sostén respiratorio.• Manejo de líquidos y electrolitos.• Conducto arterioso persistente.• Cuidados de la piel.• Protocolos de intervención mínima.• Contacto piel a piel (COPAP)	Recepción, UMN,UCIN,UTIN
Medicina Neonatal I	Infectología neonatal	<ul style="list-style-type: none">• Vía del complemento, función y alteraciones clínicas.• Concepto y utilidad de mediadores de respuesta inflamatoria: proteína C reactiva, procalcitonina, citocinas.• Inmunización en el recién nacido.• Infecciones congénitas.• Sepsis neonatal temprana y tardía• Infecciones nosocomiales.• Meningitis• Infecciones localizadas<ul style="list-style-type: none">• Indicación y uso de antimicrobianos, inmunoglobulinas, antimicóticos y antivirales.• Indicaciones, interpretación y utilidad de las pruebas diagnósticas• Identificación y control de un brote epidémico.• Estructura y función del Sistema de Vigilancia Epidemiológica, Comité de infecciones, Comité de antimicrobianos y Fármaco vigilancia	UMN,UCIN,UTIN Consultorio de Infectología.
SEGUNDO AÑO			
Medicina	Fisiología y	<ul style="list-style-type: none">• Desarrollo embriológico y fisiología del sistema	UTIN,

1776



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

Neonatal II	Patología Respiratoria. Asistencia respiratoria en RN enfermo (Primera Parte)	respiratorio. • Instalación de la respiración y regulación neurológica. • Mecánica pulmonar. • Trastornos de oxigenación, ventilación y balance ácido base. • Patología pulmonar más frecuente: • Síndrome de dificultad respiratoria. • Taquipnea transitoria del recién nacido. • Neumonías.	Interconsultas específicas
Medicina Neonatal II	Fisiología y Patología Respiratoria. Asistencia respiratoria en RN enfermo (Segunda Parte)	• Hemorragia pulmonar. • Síndromes de aspiración. • Síndromes de fuga aérea. • Displasia broncopulmonar. • Apnea central y periférica. • Malformaciones congénitas del aparato respiratorio. • Alteraciones pleurales. • Asistencia ventilatoria • Principios físicos de la oxigenoterapia. Oxido Nítrico. • CPAP • Ventilación convencional • Ventilación sincronizada • Ventilación de alta frecuencia • ECMO	UTIN, Interconsultas específicas
Medicina Neonatal II	Cardiología Neonatal	• Embriología • Hemodinamia normal y patológica del feto y el RN. • Semiología y aspectos clínicos propios de las cardiopatías neonatales. • Cardiopatías cianosantes. • Cardiopatías no cianosantes. • Manejo quirúrgico del RN con cardiopatías congénitas Manejo del dolor. Manejo de sondas, drenajes y líneas vasculares. Monitoreo. • Reanimación cardiopulmonar avanzada. • DAP • Arritmias.	UTIN, Interconsultas específicas consultorio de Cardiología

1776

IMPRESA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA
REPUBLICA ARGENTINA
CÓRDOBA



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

		<ul style="list-style-type: none">• Drogas cardio y vasoactivas• Manejo postquirúrgico• Métodos diagnósticos, ECG, ecocardiograma, Hemodinamia)	
Medicina Neonatal II	Fisiología y Patología Gastroenterológica	<ul style="list-style-type: none">• Desarrollo embriológico del tubo digestivo, páncreas e hígado.• Desarrollo inmunológico del tubo Digestivo.• Efecto trófico de hormonas y nutrientes en el tubo digestivo.• Hormonas gastrointestinales.• Digestión y absorción de carbohidratos, lípidos y proteínas.• Alteraciones funcionales del tubo digestivo: síndrome de mala absorción congénito y adquirido, trastornos de motilidad reflujo gastroesofágico.• Alteraciones anatómicas del tubo digestivo: malformación de tubo digestivo, páncreas y vía biliar.• Ictericia. Colestasis e infecciones hepáticas en el periodo neonatal	UTIN, Interconsultas específicas
Medicina Neonatal II	Fisiología y Patología Neurológica	<ul style="list-style-type: none">• Embriología. Fisiología. Examen neurológico. Métodos diagnósticos.• Neurodesarrollo y estimulación temprana.• Diagnóstico temprano de las desviaciones del desarrollo.• Lesión Isquémica y Hemorrágica en el Prematuro.• Encefalopatía hipóxico isquémica. Hipotermia.• Hidrocefalia. Manejo quirúrgico. Craneosinostosis.• Defectos del cierre del tubo neural. MMC.• Convulsiones neonatales.• Traumatismo craneoencefálico(trauma obstétrico y neonatal)• Manejo y prevención de	UTIN, Interconsultas específicas



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

Medicina Neonatal II	Política Sanitaria	<ul style="list-style-type: none">• Niveles de atención de la salud• Regionalización perinatal• Transporte neonatal interinstitucional• Organización del servicio neonatal según niveles de atención• Organización del consultorio de seguimiento• Problemas socioculturales• Documentación de las acciones de salud. Sistema Informático• Estadística• Aspectos legales y éticos.	Actividad áulica
----------------------	--------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------

PRIMER AÑO DE FORMACIÓN

MEDICINA NEONATAL I

Unidad Temática: Medicina Fetal y Perinatal

Objetivos específicos

- Reconocer las diferentes áreas de la medicina perinatal para lograr una intervención adecuada del especialista en formación.
- Reconocer la importancia y utilidad de la integración obstétrico-neonatal.
- Conocer los beneficios del control del embarazo y el momento de su realización para optimizar los resultados de los cuidados pre-perinatales de la madre y su producto.
- Utilizar adecuadamente los conocimientos brindados a partir de los distintos métodos de diagnóstico del bienestar, crecimiento y desarrollo fetal para un correcto diagnóstico de salud fetal.
- Reconocer los hábitos maternos que pueden afectar la salud fetal para realizar una intervención oportuna e impartir medidas de prevención.
- Interactuar con el Obstetra en todos los momentos relacionados con el nacimiento.

1776

Prof. Dr. ...
H.U.M.N.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

- g) Realizar en forma sistemática y completa la recepción, el examen físico del neonato y una correcta evaluación de la edad gestacional.
- h) Interpretar correctamente el significado del puntaje de Apgar
- i) Confeccionar la historia clínica neonatal y planillas de derivación remarcando la importancia de los antecedentes del embarazo a través del interrogatorio materno para una adecuada aproximación del diagnóstico presuntivo de ingreso a los diferentes sectores de internación.
- j) Conocer las actividades realizadas por enfermería en la Recepción y UTIN Neonatales, identificando los distintos roles en la atención del Recién Nacido (RN) sano y enfermo, con el fin de determinar y organizar las actividades de los servicios neonatales.
- k) Conocer y promover las normas de bioseguridad con la finalidad de reducir la morbimortalidad prevenible.
- l) Conocer el manejo y cuidado de los recursos tecnológicos disponibles en el Servicio para utilizarlos en forma pertinente y adecuada.
- m) Normatizar las conductas de la recepción del RN de acuerdo enfoques de riesgo
- n) Organizar y determinar junto con el obstetra las condiciones ideales para el nacimiento del producto de un embarazo de alto riesgo.
- o) Organizar el equipamiento de la sala de recepción
- p) Conocer los mecanismos fisiológicos de la "Transición Neonatal" para interpretar correctamente el proceso de adaptación
- q) Realizar en forma hábil y ordenada los pasos de la reanimación neonatal aplicando los conocimientos actuales e identificando y actuando criteriosamente frente circunstancias especiales.
- r) Informar con actitud profesional y ética sobre situaciones críticas, utilizando lenguaje adecuado y respetando la intervención familiar, para favorecer una armoniosa relación medico-familia-institución en situaciones adversas.

Prof. Dr. Nicolás
M. S. P. 1000
H. U. M. N.
H. U. M. N.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

- s) Utilizar correctamente el criterio de viabilidad asumiendo actitud profesional fundamentada.
- t) Realizar atención adecuada, instrumentando las medidas de protección frente al nacimiento de un RN asfixiado
- u) Favorecer el apego y la integración de la familia al acto del nacimiento
- v) Generar una responsable relación médico-paciente-familia respetando los derechos del paciente.
- w) Efectuar correctamente un traslado intra-institucional, reparando en cada detalle del mismo para evitar complicaciones prevenibles.
- x) Definir conductas de internación y grados de complejidad para la asistencia del RN de acuerdo criterios clínicos
- y) Difundir normas de puericultura, medidas de prevención y alarma en RN normales y de bajo riesgo.

Contenido

- Embriogénesis y genética del desarrollo: efecto de la nutrición, drogas, acciones terapéuticas y las condiciones socio-culturales sobre la madre, el feto y el RN.
- Embarazo y Parto normal: cambios fisiológicos del embarazo, métodos para determinar EG, características del seguimiento y control, valoración de la edad gestacional, vitalidad y maduración fetal, aspectos psico-afectivos, promoción y preparación de la lactancia, vacunas, prevención de infecciones y fisiología del parto normal.
- Fisiopatología y diagnóstico del Embarazo: valoración clínica y de laboratorio del embarazo complicado, seguimiento y diagnóstico, factores que determinan la interrupción del mismo, enfermedades maternas agravadas por la gestación y que ponen en riesgo su vida. Indicación de cesárea y fórceps.

Prof. Dr. Roberto P. ...
CATEDRA DE ...
FACULTAD DE ...
UNIVERSIDAD NACIONAL DE ...

1776



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

- Diagnóstico y manejo de la condición fetal: indicación, valoración e interpretación de estudios ecográficos, test de bienestar fetal, ecocardiograma fetal, ecotocografía. Stress fetal agudo y crónico.
- Recepción neonatal y atención inmediata del RN. Manejo de la recepción. Características de la sala de recepción. Examen físico, puntaje de Apgar, distintos métodos para calcular EG, clasificación del RN según peso. contacto inmediato, apego.
- RN Normal y de Bajo Riesgo. Examen ordenado, identificación de signos clínicos normales, signos clínicos que requieren seguimiento específico y de baja relevancia. Antropometría. Medidas de profilaxis. Profilaxis en situaciones especiales.
- Técnicas y procedimientos de enfermería neonatal para atención del RN: función de enfermería en la recepción neonatal.
- Recepción de hijo madre con VIH, aplicación y promoción de las normas estándares de bioseguridad.
- Historia clínica perinatal y neonatal. Elaboración de historia clínica neonatal y planilla del Sistema Informático Perinatal (SIP), y CLAPS.
- Nacimiento, recepción y Reanimación. Algoritmo de reanimación neonatal. Utilización adecuada de la oxigenoterapia. Preparación de drogas. Canalización umbilical.
- Viabilidad y situaciones especiales en la recepción. Determinación de viabilidad, criterios. Comunicación con la madre y la familia. Bioética. Limitación de esfuerzo terapéutico.
- Patologías que incrementan el riesgo asfíctico. Fetopatías. Recepción del RN de madre hipertensa, adicta, diabética, con REM, desprendimiento placentario, etc. Trauma obstétrico, complicaciones neonatales (parálisis, paresias, hematomas, shock, fracturas, etc).
- RN postasfíctico. Protocolo de protección cerebral en RN asfíctico.

1776



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

- Ceriani Cernadas J.M. Fustiñana C. Mariani G. Neonatología Práctica. 4ta ed 2009. Buenos Aires. Panamericana.
- Ceriani Cernadas JM; Mariani G. Programa de Actualización en Neonatología (PRONEO). Buenos Aires. 2013. Medica Panamericana.
- Ciccone L. Bioética: Historia. Principios. Cuestiones. España. 2006. Palabra
- Curso P.A.L.S. (Pediatric Advanced Life Support). Curso de Reanimación Neonatal .CEFEN - SAP. Buenos Aires.2013.
- Fescina RH, De Mucio B, Martinez G, y cols. Sistema Informático Perinatal. Historia Clínica Perinatal y formularios complementarios. Montevideo – Uruguay. 2010. Publicacion científica CLAPS/SMR 1572
- Fletcher MA, Macdonald MG; Avery GB. Neonatología. Fisiopatología y manejo del Recién Nacido.5ta. Edición. 2005. Editorial Panamericana.
- Fanaroff & Martin's, Neonatal-Perinatal Medicine. Diseases of the Fetus and Infant. 10th Edition, 2015. Editorial Elsevier Saunders.
- Gomella Tricia T, Cunningham Douglas F. Neonatología. Tratamiento, procedimientos, problemas durante la guardia, enfermedades y fármacos. 4ta ed 2003. Medica Panamericana
- Hospital de Pediatría S.A.M.I.C. Prof.Dr. J.P.Garrahan. Cuidados de Enfermería Neonatal. 3era ed. 2009. Buenos Aires. Journal
- Martin RJ, Fanaroff AA. Neonatal-Perinatal Medicine. Diseases of the Fetus and Infant. 8va edición. St. Louis, MO.2005. Mosby.
- OMS. UNICEF. Estrategia Mundial para la alimentación del lactante y niño pequeño.Singapur.2003. Escrito por Organizacion Mundial de La Salud,World Health Organization
- Pronzato Santandreu JA. Tecnologías apropiadas vs rutinas acrítica en Perinatología. 2000. Córdoba. Talleres gráficos Eudecor
- Reyes Vázquez H. Martínez González A. Lactancia Humana. Buenos Aires. 2011. Medica Panamericana

1776

Prof. Dr. R. O. ...
H. U. M. N.
...



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

- Sola, A. Cuidados Neonatales. Descubriendo la vida de un Recien Nacido Enfermo. 3era ed. 2011. Buenos Aires. Edimed.
- Sola A. Compendio Cuidados Neonatales. Buenos Aires. 2013. Edimed.
- Seri I, Evanz J, Limits of viability: definition on the grey zone. Journal of Perinatology . 2008. 28 S4-S8
- Tapia JL; Gonzalez M. Neonatología. 3era edición. 2008. Editorial Mediterráneo.
- Taeusch, H.W. Ballard, R.A. Tratado De Neonatología Avery. 7ma ed 2005. Buenos Aires. Harcourt Saunders.
- World Health Organization. Guidelines on Basic newborn resuscitation. 2012
- Eunice Kennedy Shriver National Institute of Child Health and Human Development. (s.f.). Recuperado el 20 de Octubre del 2013 de, <https://www.nichd.nih.gov/about/org/cdbpm/pp/progepbo/epbocase.cfm>
- Neocosur. (s.f.) Recuperado el 20 de Octubre de 2013 de, <https://sistemas.med.puc.cl/neocosur/neocosur.asp>

Unidad Temática: Hematología y Dermatología neonatal

Objetivos específicos

- a) Reconocer patologías hematológicas fetoneonatales utilizando métodos clínicos y de laboratorio adecuados
- b) Implementar tratamientos estrictamente justificados para los trastornos hematológicos, reconociendo indicaciones precisas, beneficios y riesgos asociados.
- c) Implementar un abordaje interdisciplinario activo
- d) Identificar las lesiones dérmicas transitorias y benignas, realizando un correcto manejo de la información y consejería materna, adiestrando sobre el cuidado de la piel del RN

1776

Prof. Dr. ROSARIO PÉREZ



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

- e) Diagnosticar oportunamente lesiones patológicas de tratamiento neonatal
- f) Reconocer e implementar las medidas destinadas al cuidado de la piel del prematuro extremo, teniendo en cuenta las complicaciones derivadas de la desatención a las mismas
- g) Comprender la fisiopatogenia de la Anemia del Prematuro, y utilizar tratamiento acordes a la mejor Evidencia Actual
- h) Investigar y abordar la Poliglobulia / Hiperviscosidad sanguínea en los pacientes de riesgo, reconociendo las complicaciones derivadas de la misma
- i) Normalizar y llevar a cabo todos los procedimientos involucrados en el manejo del Hidrops neonatal, instrumentando con habilidad

Contenido

- Mecanismo normal de la coagulación. Manifestaciones clínicas de alteración de la coagulación. Principales pruebas de coagulación. Trastornos de los factores de la coagulación. Criterios de transfusión, uso correcto de los hemoderivados.
- Enfermedad hemorrágica del recién nacido.
- Diátesis hemorrágica en el RN. Coagulación Intravascular diseminada (CID).
- Isoinmunización materno-fetal
- Policitemia, Síndrome de hiperviscosidad, causas, manejo, importancia. Exanguineotransfusión parcial.
- Anemia del RN. Clasificación. Anemia del prematuro, algoritmo de manejo.
- Hidrops fetal. Fisiopatogenia. Diagnostico. Tratamiento intrauterino, en la urgencia postnatal inmediata, mediata y de seguimiento.
- Terapéutica substitutiva y farmacológica (hierro, eritropoyetina, GCSF) en hematología perinatal.

1776

Prof. Dr. Nicolás...
FACULTAD DE...
UNIVERSIDAD NACIONAL DE...
CÓRDOBA



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

- Trastornos leucocitarios
- Desarrollo embriológico, anatomía y fisiología de la piel de recién nacido de término y pretérmino.
- Cuidados de la piel
- Dermatosis más comunes: Eritema tóxico, Dermatosis seborreica.
- Aplasia cutis, hemangiomas, malformaciones vasculares, lesiones hipohiperocrómicas. Padecimientos vesiculobullosos. Síndrome de la piel escaldada. Manifestaciones de enfermedades sistémicas, TORCHS
- Genodermatosis

Clases teóricas prácticas

- Búsqueda bibliográfica.
- Presentación y análisis de casos clínicos.
- Actividad Práctica/Unidad Práctica: manejo integral de temas afines en el internado (UCIN, UTIN) y consultorio de guardia. Interconsultas con especialistas. Observar procedimientos en el Servicio de Hematológica y Hemoterapia: cordocentesis, transfusión intraútero, punción diagnóstica, procedimientos de laboratorio.

La unidad práctica se desarrolla en Unidad Madre Niño, Unidad de Cuidados Intermedios Neonatales, Unidad de Terapia Intensiva Neonatal.

Bibliografía

- Ceriani Cernadas J.M. Fustiñana C. Mariani G. Neonatología Práctica. 4ta ed 2009. Buenos Aires. Panamericana.
- Ceriani Cernadas JM, Mariani G. Programa de Actualización en Neonatología (PRONEO). Buenos Aires. 2013. Editorial Médica Panamericana.
- Cloherty J, Eichenwald E, Hansen AJ. Manual de Neonatología. 2012. Editorial Lippincott Williams & Wilkins. 7ª edición

1776



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

- Fanaroff & Martin's, Neonatal-Perinatal Medicine. Diseases of the Fetus and Infant. 10th Edition, 2015. Editorial Elsevier Saunders.
- Fletcher MA, Macdonald MG; Avery GB. Neonatología. Fisiopatología y manejo del Recién Nacido. 5ta. Edición. 2005. Editorial Panamericana.
- Magaña García M. Guía de Dermatología Pediátrica. 2da. edición. Buenos Aires. 2012. Ed. Panamericana.
- Martin RJ, Fanaroff AA. Neonatal-Perinatal Medicine. Diseases of the Fetus and Infant. 8va edición. St. Louis, MO. 2005. Mosby.
- Ohls R, Yoder M. Hematología, Inmunología y enfermedades infecciosas. Preguntas y Controversias. 1º edición. CABA, Argentina. 2011. Ed Journal
- Sola, A. Cuidados Neonatales. Descubriendo la vida de un Recién Nacido Enfermo. 3era ed. 2011. Buenos Aires. Edimed.
- Taeusch, H.W. Ballard, R.A. Tratado De Neonatología Avery. 7ma ed 2005. Buenos Aires. Harcourt Saunders. - Fundación Ginebrina para la Formación y la Investigación Médica. (s.f.). Neonatología Guías, revisiones. Recuperado el 20 de Octubre de 2013 de:
http://www.gfmer.ch/Guidelines/Neonatologia_es/Neonatologia_mt.htm

Unidad Temática: Nutrición. Medio Interno y Balance hídrico

Objetivos específicos

- a) Interpretar correctamente los trastornos del equilibrio ácido-base, reconociendo la importancia del manejo adecuado
- b) Reconocer síntomas y alteraciones de laboratorio asociada al desequilibrio hidroelectrolítico, la importancia del diagnóstico fisiopatológico y el tratamiento correcto para evitar secuelas irreversibles que pueden comprometer la vida, específicamente en el RNPT.
- c) Incorporar y transmitir la importancia de la alimentación materna sobre toda alimentación en el RN.

1776

Prof. Dr. ROBERTO...
SECRETARÍA...
FACULTAD DE...
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

- d) Identificar las distintas modalidades de alimentación y variedades de leche, sus indicaciones y limitaciones
- e) Realizar seguimiento del crecimiento y desarrollo, valorando parámetros antropométricos y de laboratorio, durante la etapa aguda y de estabilización
- f) Manejar habilidosamente la elaboración de planes de hidratación y las correcciones del medio interno, glucosa, calcio, y magnesio
- g) Reconocer y utilizar los recursos necesarios para disminuir las pérdidas insensibles

Contenido

- Metabolismo de los hidratos de carbono, calcio, fósforo y magnesio. Causas, diagnóstico, y manejo de la hipo e hiperglucemia, y de los trastornos del calcio, magnesio y fósforo. Utilización de insulina.
- Equilibrio y alteraciones hidroelectrolíticas. Distribución de los líquidos, mecanismos de control, requerimientos basales de acuerdo peso y EG. Patogénesis, etiología, principales manifestaciones clínicas. Síndrome hiperosmolar.
- Equilibrio ácido base en el feto y recién nacido. Implicancias del manejo adecuado en el RNPT.
- Principios de la alimentación del RN.
- Evaluación nutricional y del crecimiento del paciente internado.
- Requerimientos nutricionales de RNT y RNPT, sano y enfermo.
- Técnicas de nutrición enteral, indicaciones (gavage, goteo continuo, succión no nutritiva y nutritiva)
- Alimentación trófica. Definición, objetivos, indicaciones, duración y contraindicaciones.

1776

PROF. DR. RICARDO...
FACULTAD DE...
MÉRITO...



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

- Leche materna, calostro, características, composición, promoción de la lactancia materna, cuidados, técnica, contraindicaciones absolutas y relativas y valoración de la medicación materna.
- Sucedáneos de la leche materna.
- Fórmulas enterales maternizadas, fórmulas especiales, características, composición, indicaciones, y formas de administración.
- Nutrición Parenteral Total: concepto, contenido y diseño, indicaciones, vigilancia, adaptación metabólica, complicaciones, técnicas de aplicación, cálculo calórico y relación calórico/proteica.

Clases teórico práctica

- Ejercicios de cálculos, nutrición parenteral personalizada, relación calórico-proteica.
- Búsqueda bibliográfica.
- Presentación y discusión de casos clínicos.
- Actividad Práctica/Unidad Práctica: manejo integral de temas afines en el internado (UCIN, UTIN) consultorio de guardia. Interconsultas con especialistas.
- Capacitación con el comité hospitalario de Lactancia Materna.

La unidad práctica se desarrolla en Unidad Madre Niño, Unidad de Cuidados Intermedios Neonatales, Unidad de Terapia Intensiva Neonatal.

Bibliografía

- Ceriani Cernadas J.M. Fustiñana C. Mariani G. Neonatología Práctica. 4ta ed 2009. Buenos Aires. Panamericana.
- Ceriani Cernadas JM, Mariani G. Programa de Actualización en Neonatología (PRONEO). Buenos Aires. 2013. Editorial Médica Panamericana.

1776

Prof. Dr. Nicolás Pizzi
Hospital de Niños
Unidad de Cuidados Intermedios Neonatales



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

- Cloherty J, Eichenwald E, Hansen AJ. Manual de Neonatología. 7ª edición .2012.Lippincott Williams & Wilkins.
- Fanaroff & Martin's, Neonatal-Perinatal Medicine. Diseases of the Fetus and Infant. 10th Edition, 2015. Editorial Elsevier Saunders.
- Fletcher MA, Macdonald MG; Avery GB. Neonatología. Fisiopatología y manejo del Recién Nacido.5ta. edición. 2005. Editorial Panamericana.
- Martin RJ, Fanaroff AA. Neonatal-Perinatal Medicine. Diseases of the Fetus and Infant. 8va edición. St. Louis, MO.2005. Mosby.
- Neu J. Gastroenterología y Nutrición. Preguntas y controversias en Neonatología. 1º edición. CABA, Argentina. 2011. Ed Journal
- Sola, A. Cuidados Neonatales. Descubriendo la vida de un Recién Nacido Enfermo.3era ed. 2011. Buenos Aires. Edimed.
- Taeusch, H.W. Ballard, R.A. Tratado De Neonatología Avery. 7ma ed 2005. Buenos Aires. Harcourt Saunders.
- Aeped. (s.f.). Guías de Neonatología. Recuperado el 20 de Octubre de 2013 de, <http://www.aeped.es/documentos/protocolos-neonatologia>
- Fundación Ginebrina para la Formación y la Investigación Médica. (s.f.).Neonatología Guías, revisiones. Recuperado el 20 de Octubre de 2013 de, http://www.gfmer.ch/Guidelines/Neonatologia_es/Neonatologia_mt.htm
- Hospital Materno Infantil Ramón Sarda. (s.f.). Guías y Trabajos. Guías de Practica Clínica. Recuperado el 20 de Octubre de 2013 de, http://www.sarda.org.ar/Profesionales/Guias_y_Trabajos/Guias_de_Practica_Clinica

La unidad práctica se desarrolla en Unidad Madre Niño, Unidad de Cuidados Intermedios Neonatales, Unidad de Terapia Intensiva Neonatal.

Unidad Temática: Trastornos genéticos endocrinos y metabólicos

Objetivos específicos

1776

PROF. DR. RODOLFO P. PIZZINI
SUBSECRETARIO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

- a) Lograr el manejo interdisciplinario, habilidad en la comunicación interprofesional y capacidad de discernir con fundamento, respeto y ética.
- b) Reconocer síndromes genéticos y malformativos más frecuentes a través de un exhaustivo examen semiológico.
- c) Reconocer metodología de estudio, diagnóstico y tratamiento realizando consejo genético oportuno a través de la interacción con el especialista
- d) Identificación signos y síntomas asociados a las endocrinopatías para realizar un correcto enlace con el especialista
- e) Comprender el mecanismo de la osteopenia del prematuro, manejo, seguimiento y medidas de prevención
- f) Difundir la importancia de la pesquisa metabólica neonatal obligatoria, manejar los resultados y la conducta médica.
- g) Reconocer los síntomas asociados a las enfermedades metabólicas de presentación neonatal y realizar un correcto algoritmo diagnóstico.
- h) Realizar diagnóstico y tratamiento de problemas hormonales de presentación precoz: Hipoparatiroidismo Transitorio, hiperinsulinismo.

Contenido

- Principios de genética humana. Tipos de mutaciones. Defectos cromosómicos numéricos y estructurales. Clínica e historia natural de los síndromes cromosómicos más frecuentes: Down, Treacher Collins, Trisomía 13, 18, displasias óseas, Turner, Potter, Beckwith Widemann, anomalías musculoesqueléticas.
- Patrones de herencia. Anomalías de carácter multifactorial
- Errores congénitos del metabolismo
- Función hipotálamo hipofisaria en el periodo fetal y neonatal. Trastornos tiroideos.
- Anormalidades de la glándula adrenal.

1776

Prof. Dr. Roberto...
FACULTAD DE...
FACULTAD DE...
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

- Fisiología del calcio en el periodo neonatal. Osteopenia del prematuro.
- Secreción inapropiada de hormona antidiurética
- Genitales ambiguos.
- Alteraciones del crecimiento.

Clases teórico-prácticas

- Video proyección de fenotipos sindrómicos particulares. Visita a anatomía patológica.
- Búsqueda bibliográfica e interconsultas con especialistas.
- Presentación y discusión de casos clínicos.
- Actividad Práctica/unidad Práctica: manejo integral de temas afines en el internado (UCIN, UTIN) y Guardia.

La unidad práctica se desarrolla en Unidad Madre Niño, Unidad de Cuidados Intermedios Neonatales, Unidad de Terapia Intensiva Neonatal.

Bibliografía

- Ceriani Cernadas J.M. Fustiñana C. Mariani G. Neonatología Práctica. 4ta ed 2009. Buenos Aires. Panamericana.
- Ceriani Cernadas JM, Mariani G. Programa de Actualización en Neonatología (PRONEO). Buenos Aires. 2013. Editorial Médica Panamericana.
- Cloherty J, Eichenwald E, Hansen AJ. Manual de Neonatología. **7ª edición**. 2012. Lippincott Williams & Wilkins.
- Fanaroff & Martin's, Neonatal-Perinatal Medicine. Diseases of the Fetus and Infant. 10th Edition, 2015. Editorial Elsevier Saunders.
- Fletcher MA, Macdonald MG; Avery GB. Neonatología. Fisiopatología y manejo del Recién Nacido. 5ta. Edición. 2005. Editorial Panamericana.

1 7 7 6

Prof. Dr. ROGLIO PLEZI
RECIBIDA EN
BIBLIOTECA DE
INVESTIGACIONES



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

- Martin RJ, Fanaroff AA. Neonatal-Perinatal Medicine. Diseases of the Fetus and Infant. 8va edición. St. Louis, MO.2005. Mosby.
- Nazer J. Datos Estudio colaborativo de malformaciones congénitas de latinoamérica (ECLAMC) no publicados
- SEEP Sociedad Española de Endocrinología Pediátrica. Buenos Aires. 2013
- Sola, A. Cuidados Neonatales. Descubriendo la vida de un Recién Nacido Enfermo.3era ed. 2011. Buenos Aires. Edimed.
- Taeusch, H.W. Ballard, R.A. Tratado De Neonatología Avery. 7ma ed 2005. Buenos Aires. Harcourt Saunders.

Unidad Temática: Prematurez

Objetivos específicos

- a) Evaluar en forma interdisciplinaria la decisión de interrupción del embarazo
- b) Realizar una correcta recepción cuidando en todo momento la integridad del nacido inmaduro.
- c) Utilizar adecuadamente los recursos terapéuticos teniendo en cuenta el impacto sobre cada uno de los órganos de choque
- d) Aplicar protocolos de intervención mínima
- e) Reconocer e incentivar medidas de atención integral del RNPT con participación de la madre y la familia.
- f) Valorar e indicar el método de madre canguro y contacto piel a piel (COPAP).

Contenido

- Manejo en sala de partos. Reanimación. Control de temperatura y humedad. Sostén respiratorio.
- Manejo de líquidos y electrolitos. Conducto arterioso persistente. Cuidados de la piel.
- Protocolos de intervención mínima.

1776

Prof. Dr. RODRIGO FELIZ
FELIZ



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

- Etiología del parto extremadamente inmaduro. Traslado materno vs traslado neonatal. Manejo perinatólogo. Utilización de corticoides prenatales
- Usos del surfactante. Factores que disminuyen la morbilidad del RNMBP.
- Morbilidades asociadas a la prematuridad
- COPAP. Madre Canguro: condiciones, características, indicaciones, importancia, limitaciones.

Clases teórico -prácticas

- Búsqueda bibliográfica.
- Utilización de check list. Presentación y discusión de casos clínicos. Manejo integral de temas afines en el internado (UCIN, UTIN), Recepción y Guardia.

La unidad práctica se desarrolla en Unidad de Cuidados Intermedios Neonatales, Unidad de Terapia Intensiva Neonatal.

Bibliografía

- Ceriani Cernadas J.M. Fustiñana C. Mariani G. Neonatología Práctica. 4ta ed 2009. Buenos Aires. Panamericana.
- Ceriani Cernadas JM, Mariani G. Programa de Actualización en Neonatología (PRONEO). Buenos Aires. 2013. Editorial Médica Panamericana.
- Cloherty J, Eichenwald E, Hansen AJ. Manual de Neonatología. **7ª edición**. 2012. Lippincott Williams & Wilkins.
- Fanaroff & Martin's, Neonatal-Perinatal Medicine. Diseases of the Fetus and Infant. 10th Edition, 2015. Editorial Elsevier Saunders.
- Fletcher MA, Macdonald MG; Avery GB. Neonatología. Fisiopatología y manejo del Recién Nacido. 5ta. Edición. 2005. Editorial Panamericana.

1776

Prof. Dr. ROSSANO P. L. J.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

- Martin RJ, Fanaroff AA. Neonatal-Perinatal Medicine. Diseases of the Fetus and Infant. 8va edición. St. Louis, MO.2005. Mosby.
- Oh W, Guignard JP, Baumgart S. Nefrología y fisiología hidroelectrolítica. Preguntas y controversias en Neonatología. 1º edición .CABA, Argentina. 2011. Ed Journal
- Sola, A. Cuidados Neonatales. Descubriendo la vida de un Recién Nacido Enfermo.3era ed. 2011. Buenos Aires. Edimed.
- Taeusch, H.W. Ballard, R.A. Tratado De Neonatología Avery. 7ma Ed 2005. Buenos Aires. Harcourt Saunders.
- Aeped. (s.f.). Guías de Neonatología. Recuperado el 20 de Octubre de 2013 de, <http://www.aeped.es/documentos/protocolos-neonatologia>
- Fundación Ginebrina para la Formación y la Investigación Médica. (s.f.).Neonatología Guías, revisiones. Recuperado el 20 de Octubre de 2013 de, http://www.gfmer.ch/Guidelines/Neonatologia_es/Neonatologia_mt.htm
- Hospital Materno Infantil Ramón Sarda. (s.f.). Guías y Trabajos. Guías de Practica Clínica. Recuperado el 20 de Octubre de 2013 de, http://www.sarda.org.ar/Profesionales/Guias_y_Trabajos/Guias_de_Practica_Clinica

Unidad Temática: Infectología neonatal

Objetivos específicos

- a) Identificar distintos procesos infectológicos neonatales precoces y tardíos, comportamiento clínico, selección adecuada de laboratorios, y del manejo terapéutico
- b) Realizar correcto seguimiento de infecciones TORCHS, informando y concientizando acerca de los cuidados maternos

Prof. Dr. [Firma]
[Firma]
FAC. DE MEDICINA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

1776



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

- c) Decidir con fundamento la instalación, continuación, rotación o suspensión de un tratamiento antibiótico, en consonancia con la mejor evidencia científica
- d) Conocer los mecanismos de infección intrahospitalaria
- e) Reconocer las limitaciones del sistema inmunológico neonatal
- f) Instrumentar la utilización de técnicas seguras para el cálculo, prescripción y administración de la medicación seleccionada

Contenido

Vía del complemento, función y alteraciones clínicas.

- Concepto y utilidad de mediadores de respuesta inflamatoria: proteína C reactiva, procalcitonina y citocinas.
- Desarrollo de los componentes inmunológicos fetales y neonatales.
- Vías de infección en feto y RN. Infecciones congénitas.
- Virus respiratorio sincicial, impacto y prevención
- Sepsis neonatal temprana y tardía
- Infecciones nosocomiales (bacterianas, virales, fúngicas).
- Meningitis
- Infecciones localizadas (urinaria, artritis, osteoartritis, ventriculitis,
- Indicación y uso de antimicrobianos, inmunoglobulinas, antimicóticos, antivirales y nuevas alternativas terapéuticas.
- Indicaciones, interpretación y utilidad de las pruebas diagnóstica
- Identificación y control de un brote epidémico.
- Estructura y función del Sistema de Vigilancia Epidemiológica, Comité de infecciones, Comité de antimicrobianos y Fármaco vigilancia

Clases Teórico-Prácticas

- Búsqueda bibliográfica.

Prof. Dr. RODRIGO G. GARCÍA
EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD PÚBLICA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

- Participación de las reuniones del Comité de Seguridad del Paciente y Fármaco-vigilancia.
- Intervención en los comités de infección hospitalaria y Fármaco-vigilancia.
- Presentación y discusión de casos clínicos.
- Actividad Práctica/Unidad Práctica: manejo integral de temas afines en el internado (UCIN, UTIN), Guardia, recepción y consultorio de Infectología. Interconsulta al laboratorio de bacteriología.

La unidad práctica se desarrolla en Consultorio de Infectología , UTIN

Bibliografía

- AAP American Academy of Pediatrics. Red Book: Enfermedades Infecciosas en Pediatría Edición: 28ª Buenos Aires. 2011. Ed.Panamericana
- Ceriani Cernadas J.M. Fustiñana C. Mariani G. Neonatología Práctica. 4ta ed 2009. Buenos Aires. Panamericana.
- Ceriani Cernadas JM, Mariani G. Programa de Actualización en Neonatología (PRONEO). Buenos Aires. 2013. Editorial Médica Panamericana.
- Cloherty J, Eichenwald E, Hansen AJ. Manual de Neonatología. **7ª edición** .2012.Lippincott Williams & Wilkins.
- Fanaroff & Martin's, Neonatal-Perinatal Medicine. Diseases of the Fetus and Infant. 10th Edition, 2015. Editorial Elsevier Saunders.
- Fletcher MA, Macdonald MG; Avery GB. Neonatología. Fisiopatología y manejo del Recién Nacido.5ta. Edición. 2005. Editorial Panamericana.
- Martin RJ, Fanaroff AA. Neonatal-Perinatal Medicine. Diseases of the Fetus and Infant. 8va edición. St. Louis, MO.2005. Mosby.
- Sola, A. Cuidados Neonatales. Descubriendo la vida de un Recién Nacido Enfermo.3era ed. 2011. Buenos Aires. Edimed.

1776



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

- Taeusch, H.W. Ballard, R.A. Tratado De Neonatología Avery. 7ma ed 2005. Buenos Aires. Harcourt Saunders.
- Aeped. (s.f.). Guías de Neonatología. Recuperado el 20 de Octubre de 2013 de, <http://www.aeped.es/documentos/protocolos-neonatologia>
- Fundación Ginebrina para la Formación y la Investigación Medica. (s.f.).Neonatología Guías, revisiones. Recuperado el 20 de Octubre de 2013 de, http://www.gfmer.ch/Guidelines/Neonatologia_es/Neonatologia_mt.htm
- Hospital Materno Infantil Ramón Sarda. (s.f.). Guías y Trabajos. Guías de Practica Clínica. Recuperado el 20 de Octubre de 2013 de, http://www.sarda.org.ar/Profesionales/Guias_y_Trabajos/Guias_de_Practica_Clinica

Unidad Temática: Patología y Fisiología Respiratoria. Asistencia respiratoria en RN enfermo (Primera Parte)

Objetivos específicos

- a) Reconocer la fisiopatología de los procesos respiratorios del RN, clínica, métodos diagnósticos, gravedad y formas de tratamiento
- b) Seleccionar con criterio el tratamiento optimo de acuerdo a la clínica y laboratorio, en relación a los recursos disponibles
- c) Manejar las distintas modalidades de administración de oxígeno, de asistencia ventilatoria mecánica convencionales y no convencionales, oxido nítrico, e incluso alternativas poco comunes (ventilación líquida).
- d) Utilizar en forma permanente y desde el nacimiento estrategias para el cuidado del pulmón del RNpT a través del conocimiento de la mejor evidencia disponible, difundíéndolas activamente a todos los involucrados en el cuidado del RN, inclusive a la familia
- e) Interpretar la información brindada por las tecnologías actuales en la evaluación de la función pulmonar, aplicándolas al contexto clínico y de tratamiento

1776



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

f) Adquirir habilidad y destreza en la intubación, procedimientos diagnósticos y terapéuticos y el uso de distintos tipos de monitores

Contenido

- Desarrollo embriológico y fisiología del sistema respiratorio. El pulmón en el contexto de la viabilidad fetal.
- Instalación de la respiración y regulación neurológica. Reflejos. Centro respiratorio, receptores centrales y periféricos que la regulan. Comportamiento del prematuro
- Mecánica pulmonar. Compliance, resistencia y constante de tiempo. Interpretación de curvas de función pulmonar.
- Trastornos de oxigenación, ventilación y balance ácido base.
- Síndrome de dificultad respiratoria del RN (SDR). Taquipnea transitoria del recién nacido. Neumonías.

Clases teórico -prácticas

- Simulación para la práctica de intubación.
- Búsqueda bibliográfica.
- Manejo integral y de todos los recursos disponibles en el paciente ventilado y con oxigenoterapia en UTIN.

Ejercicios de análisis y descripción de imágenes radiológicas neonatales, interpretación de la gasometría desde punto vista de laboratorio y clínico, capacitación en servicio de los recursos tecnológicos hospitalarios disponibles: monitores, sensores, ente otros.

La unidad práctica se desarrolla en Unidad de Cuidados Intermedios Neonatales, Unidad de Terapia Intensiva Neonatal.

Bibliografía

Prof. Dr. ROSSILIO P. P. L. B.
SECRETARÍA DE
FACULTAD DE MEDICINA
SERVICIO DE NEONATOLOGÍA

1776



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

- Bancalari E. El pulmón del Recién Nacido. Preguntas y controversias en Neonatología. 1º edición. 2011. CABA, Argentina. Ed Journal
- Ceriani Cernadas J.M. Fustiñana C. Mariani G. Neonatología Práctica. 4ta ed 2009. Buenos Aires. Panamericana.
- Ceriani Cernadas JM, Mariani G. Programa de Actualización en Neonatología (PRONEO). Buenos Aires. 2013. Editorial Médica Panamericana.
- Chiappero G. SATI Sociedad Argentina de Terapia Intensiva .Ventilación Mecánica. 2da. edición. Buenos Aires. 2010 .
- Cloherty J, Eichenwald E, Hansen AJ. Manual de Neonatología. **7ª edición** .2012. Lippincott Williams & Wilkins.
- Fanaroff & Martin's, Neonatal-Perinatal Medicine. Diseases of the Fetus and Infant. 10th Edition, 2015. Editorial Elsevier Saunders.

- Donn S. Manual de Asistencia Respiratoria en Neonatología. 2da. Edición. 2008. Journal
- Fletcher MA, Macdonald MG; Avery GB. Neonatología. Fisiopatología y manejo del Recién Nacido. 5ta. Edición. 2005. Editorial Panamericana.
- Martin RJ, Fanaroff AA. Neonatal-Perinatal Medicine. Diseases of the Fetus and Infant. 8va edición. St. Louis, MO. 2005. Mosby.
- Sola, A. Cuidados Neonatales. Descubriendo la vida de un Recién Nacido Enfermo. 3era ed. 2011. Buenos Aires. Edimed.
- Taeusch, H.W. Ballard, R.A. Tratado De Neonatología Avery. 7ma ed 2005. Buenos Aires. Harcourt Saunders.
- Aeped. (s.f.). Guías de Neonatología. Recuperado el 20 de Octubre de 2013 de, <http://www.aeped.es/documentos/protocolos-neonatologia>
- Fundación Ginebrina para la Formación y la Investigación Médica. (s.f.). Neonatología Guías, revisiones. Recuperado el 20 de Octubre de 2013 de, [http://www.gfmer.ch/Guidelines/Neonatologia es/Neonatologia mt.htm](http://www.gfmer.ch/Guidelines/Neonatologia%20es/Neonatologia%20mt.htm)
- Hospital Materno Infantil Ramón Sarda. (s.f.). Guías y Trabajos. Guías de Practica Clínica. Recuperado el 20 de Octubre de 2013 de,

1776

Prof. Dr. ROBERTO P. P. P.
SECRETARÍA DE
FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

http://www.sarda.org.ar/Profesionales/Guias_y_Trabajos/Guias_de_Practica_Clinica

Unidad Temática: Patología y Fisiología Respiratoria. Asistencia respiratoria en RN enfermo (Segunda Parte)

Objetivos específicos

- a) Reconocer la fisiopatología de los procesos respiratorios del RN, clínica, métodos diagnósticos, gravedad y formas de tratamiento
- b) Seleccionar con criterio el tratamiento óptimo de acuerdo a la clínica y laboratorio, en relación a los recursos disponibles
- c) Manejar las distintas modalidades de administración de oxígeno, de asistencia ventilatoria mecánica convencionales y no convencionales, oxido nítrico, e incluso alternativas poco comunes (ventilación líquida).
- d) Utilizar en forma permanente y desde el nacimiento estrategias para el cuidado del pulmón del RNpT a través del conocimiento de la mejor evidencia disponible, difundirlas activamente a todos los involucrados en el cuidado del RN, inclusive a la familia
- e) Interpretar la información brindada por las tecnologías actuales en la evaluación de la función pulmonar, aplicándolas al contexto clínico y de tratamiento
- f) Adquirir habilidad y destreza en la intubación, procedimientos diagnósticos y terapéuticos y el uso de distintos tipos de monitores

Contenido:

- Hemorragia pulmonar. Manejo en la emergencia. Causas.
- Síndromes de aspiración. Meconial, líquido amniótico, sangre, broncoaspiración de alimento y otros
- Síndromes de fuga aérea. Causas, conducta, procedimientos de evacuación, uso de Pleureback

1776

Prof. Dr. HORACIO PICO
ESPECIALISTA
Médico Jefe de
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

- Displasia broncopulmonar. Fisiopatogenia, diagnóstico, clasificación, manejo clínico, evidencia clínicas. Seguimiento. Indicaciones de oxígeno domiciliario, capacitación a la familia.
- Apneas. Etiología. Clasificación. Diagnóstico. Tratamiento
- Malformaciones congénitas del aparato respiratorio. Alteraciones pleurales.
- Evaluación de las imágenes radiológicas y diagnóstico radiológico.
- Principios físicos de la oxigenoterapia. Modos de administración, características relacionadas al flujo.
- Asistencia ventilatoria. CPAP. VNI. Ventilación convencional. Ventilación sincronizada. Ventilación de alta frecuencia
- Oxido nítrico: indicaciones de su uso, forma de administración, limitaciones, riesgos
- ECMO: criterios de indicación, manejo y monitoreo asociado al uso, complicaciones

Clases teórico -prácticas

- Simulación para la práctica de intubación.
- Búsqueda bibliográfica.
- Manejo integral y de todos los recursos disponibles en el paciente ventilado y con oxigenoterapia en UTIN.
- Ejercicios de análisis y descripción de imágenes radiológicas neonatales, interpretación de la gasometría desde punto vista de laboratorio y clínico, capacitación en servicio de los recursos tecnológicos hospitalarios disponibles: monitores, sensores, entre otros. Actividad Práctica de Ventilación Mecánica Neonatal, Alta Frecuencia y manejo del ON: reconocimiento y preparación de los distintos equipos, programación y lecturas de todas las funciones.
- Actividad Práctica/Unidad Práctica: manejo integral de temas afines en el internado (UTIN), Guardia, recepción.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

- Actividades extramuros relacionadas al tema

La unidad práctica se desarrolla en Unidad de Cuidados Intermedios Neonatales, Unidad de Terapia Intensiva Neonatal.

Bibliografía

- Bancalari E. El pulmón del Recién Nacido. Preguntas y controversias en Neonatología. 1º edición. 2011. CABA, Argentina. Ed Journal
- Ceriani Cernadas J.M. Fustiñana C. Mariani G. Neonatología Práctica. 4ta ed 2009. Buenos Aires. Panamericana.
- Ceriani Cernadas JM, Mariani G. Programa de Actualización en Neonatología (PRONEO). Buenos Aires. 2013. Editorial Médica Panamericana.
- Chiappero G. SATI Sociedad Argentina de Terapia Intensiva .Ventilación Mecánica. 2da. edición. Buenos Aires. 2010 .
- Cloherty J, Eichenwald E, Hansen AJ. Manual de Neonatología. **7ª edición** .2012. Lippincott Williams & Wilkins.
- Donn S. Manual de Asistencia Respiratoria en Neonatología. 2da. Edición. 2008. Journal
- Fanaroff & Martin's, Neonatal-Perinatal Medicine. Diseases of the Fetus and Infant. 10th Edition, 2015. Editorial Elsevier Saunders.
- Fletcher MA, Macdonald MG; Avery GB. Neonatología. Fisiopatología y manejo del Recién Nacido. 5ta. Edición. 2005. Editorial Panamericana.
- Martin RJ, Fanaroff AA. Neonatal-Perinatal Medicine. Diseases of the Fetus and Infant. 8va edición. St. Louis, MO. 2005. Mosby.
- Sola, A. Cuidados Neonatales. Descubriendo la vida de un Recién Nacido Enfermo. 3era ed. 2011. Buenos Aires. Edimed.
- Taeusch, H.W. Ballard, R.A. Tratado De Neonatología Avery. 7ma ed 2005. Buenos Aires. Harcourt Saunders.
- Aeped. (s.f.). Guías de Neonatología. Recuperado el 20 de Octubre de 2013 de, <http://www.aeped.es/documentos/protocolos-neonatologia>

Prof. Dr. ROBELIO
FLORES
CATEDRÁTICO
DE NEONATOLOGÍA
HOSPITAL DE NIÑOS
DE LA UNIVERSIDAD
NACIONAL DE CÓRDOBA

1776



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

- Fundación Ginebrina para la Formación y la Investigación Médica. (s.f.). Neonatología Guías, revisiones. Recuperado el 20 de Octubre de 2013 de, http://www.gfmer.ch/Guidelines/Neonatologia_es/Neonatologia_mt.htm
- Hospital Materno Infantil Ramón Sarda. (s.f.). Guías y Trabajos. Guías de Práctica Clínica. Recuperado el 20 de Octubre de 2013 de, http://www.sarda.org.ar/Profesionales/Guías_y_Trabajos/Guías_de_Practica_Clinica

SEGUNDO AÑO DE FORMACIÓN

Asignatura: MEDICINA NEONATAL II

Unidad Temática: Cardiología Neonatal

Objetivos específicos

- Reconocer los factores embriológicos fisiopatogénicos relacionados al desarrollo de las malformaciones cardiovasculares
- Describir la circulación fetal, los mecanismos adaptativos neonatales y las modificaciones de la misma como determinantes fisiopatogénicos de los defectos cardiovasculares
- Identificar y reconocer las cardiopatías congénitas de presentación neonatal, signos y síntomas precoces de compromiso hemodinámico diferenciando procesos ductales dependientes y aplicando terapéuticas de emergencia adecuada
- Realizar el diagnóstico y tratamiento precoz del Ductus Arterioso Permeable (DAP).
- Realizar diagnóstico diferencial de DAP persistentemente sintomático

1776



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

- f) Identificar mecanismos de acción, dosis, intervalos, forma de administración, preparación y reacciones adversas de la medicación utilizada para el manejo hemodinámico
- g) Utilizar tratamiento específico de los trastornos circulatorios: balanceo corazón-pulmón, terapéutica líquida y drogas vaso-activas según fisiopatogenia
- h) Interpretar el ECG, ecocardiograma neonatal y laboratorio del paciente con o sin patología cardiovascular
- i) Manejar correctamente el postquirúrgico cardiovascular instrumentando el uso de tecnologías adecuadas de monitoreo invasivo y no invasivo.

Contenido

- Embriología. Desarrollo. Evaluación clínica completa.
- Hemodinamia normal y patológica del feto y el RN.
- Semiología y aspectos clínicos propios de las cardiopatías neonatales.
- Cardiopatías cianosantes. Diagnóstico clínico, pruebas diagnósticas y manejo de la emergencia
- Cardiopatías no cianosantes.
- Manejo quirúrgico del RN con cardiopatías congénitas. Manejo del dolor. Monitoreo.
- Insuficiencia cardíaca. Utilización de distintas drogas
- Fisiopatología del choque. Fisiopatología y clasificación de la falla orgánica
- Reanimación cardiopulmonar avanzada.
- Ductus Arterioso Permeable. Diagnóstico, tratamiento, prevención.
- Arritmias. Etiología, diagnóstico, tratamiento.
- Drogas cardio y vasoactivas.
- Manejo postquirúrgico de cirugías con y sin bomba extracorpórea. Evaluación inmediata, clínica, laboratorio. Diagnóstico de las complicaciones inmediatas y tardías.

1776

Prof. Dr. ROBERTO
ESTEBAN
FERRER
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

- Métodos diagnósticos, electrocardiograma (ECG), ecocardiograma, hemodinamia.

Clases teórico -prácticas

- Búsqueda bibliográfica.
- Presentación y discusión de casos clínicos.
- Actividad Práctica/Unidad Práctica: manejo integral de temas afines en el internado (UTIN), recepción, Guardia, participación de todas las actividades del Consultorio de Cardiología Neonatal: examen clínico y ecocardiográfico diagnóstico y de seguimiento, evaluaciones pre y postquirúrgicas, procedimientos e intervenciones, cateterismo, etc. Capacitación con recuperadores cardiovasculares neonatales y pediátricos. Participación de las cirugías cardiovasculares.

La unidad práctica se desarrolla en UTIN, Consultorio de Cardiología e Interconsultas específicas.

Bibliografía

- Avery, Fletcher, Mac Donald; Neonatology, Pathophysiology & Management of the Newborn, Fifth edition, LW&W
- Banille E. Cardiointensivismo Pediátrico. Fisiología y Decisiones. Córdoba. 2010. Ed Recursos Fotograficos.
- Ceriani Cernadas J.M. Fustiñana C. Mariani G. Neonatología Práctica. 4ta ed 2009. Buenos Aires. Panamericana.
- Ceriani Cernadas JM, Mariani G. Programa de Actualización en Neonatología (PRONEO). Buenos Aires. 2013. Editorial Médica Panamericana.
- Fanaroff & Martin's, Neonatal-Perinatal Medicine. Diseases of the Fetus and Infant. 10th Edition, 2015. Editorial Elsevier Saunders.

Prof. Dr. RODRIGO OPIETI
CÓRDOBA, ARGENTINA
FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

- Fletcher MA, Macdonald MG; Avery GB. Neonatología. Fisiopatología y manejo del Recien Nacido. 5ta. Edición. 2005. Editorial Panamericana.
- Kleinman C, Seri I. Cardiología y Hemodinamia. Preguntas y controversias en Neonatología. 1º edición. 2011. CABA, Argentina. Ed Journal
- Martin RJ, Fanaroff AA. Neonatal-Perinatal Medicine. Diseases of the Fetus and Infant. 8va edición. St. Louis, MO. 2005. Mosby.
- Muñoz R. Da Cruz E. y cols. Cuidados críticos en cardiopatías congénitas o adquiridas. Colombia. 2010. Ed Distribuna.
- Sinclair and Bracken; Effective Care of the Newborn Infant; Oxford, 4 edition Sola, Cuidados Neonatales, 2ª edición, Edit. Sudamericana
- Sola, A. Cuidados Neonatales. Descubriendo la vida de un Recién Nacido Enfermo. 3era ed. 2011. Buenos Aires. Edimed.
- Somoza F. Bruno M. Cardiopatías Congénitas. Cardiología perinatal. Buenos Aires. Argentina. 2007
- Taeusch, H.W. Ballard, R.A. Tratado De Neonatología Avery. 7ma ed 2005. Buenos Aires. Harcourt Saunders.

Unidad Temática: Fisiología y Patología Gastroenterológica

Objetivos específicos

- a) Reconocer las fases del desarrollo y madurativas del sistema gastrointestinal
- b) Realizar diagnóstico apropiado de las distintas patologías gastrointestinales: funcionales, anatómicas, y malformativas
- c) Diagnosticar y tratar oportunamente la ictericia neonatal; instrumentar medidas de prevención y alarma a los padres en situaciones de bajo y alto riesgo.
- d) Diagnosticar, clasificar y definir medidas terapéuticas para la enterocolitis necrotizante (NEC), determinando con conocimiento y destreza la necesidad de la interconsulta quirúrgica

Prof. Dr. NO...
EDUCACIÓN...
CÓRDOBA...



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

e) Realizar abordaje integral del paciente con intestino corto

Contenido

- Desarrollo embriológico del tubo digestivo, páncreas e hígado. Desarrollo inmunológico del tubo digestivo.
- Efecto trófico de hormonas y nutrientes en el tubo digestivo. Hormonas gastrointestinales.
- Digestión y absorción de carbohidratos, lípidos y proteínas.
- Alteraciones funcionales del tubo digestivo: síndrome de mala absorción congénito y adquirido, trastornos de motilidad, reflujo gastroesofágico; alergia a la proteína de la leche de vaca.
- Enterocolitis necrotizante (NEC): clínica, diagnóstico, clasificación, factores de riesgo y de protección.
- Intestino corto: manejo, diagnóstico, seguimiento y soporte familiar
- Alteraciones anatómicas del tubo digestivo: malformación de tubo digestivo, páncreas y vía biliar.
- Colestasis e infecciones hepáticas en el periodo neonatal. Atresia de vías biliares. Algoritmo diagnóstico.
- Hiperbilirrubinemia directa e indirecta. Causas, manejo clínico y diagnóstico. Valoración de los distintos escenarios de los pacientes con Hiperbilirrubinemia indirecta. Incompatibilidad ABO, Rh. Luminoterapia, exanguineotransfusión, otras alternativa terapéuticas. Seguimiento.

Clases teórico- prácticas

- Búsqueda bibliográfica.
- Presentación y discusión de casos clínicos.
- Actividad Práctica/Unidad Práctica: manejo integral de temas afines en el internado (UTIN), Guardia. Interconsulta con especialistas.

La unidad práctica se desarrolla en UTIN, e Interconsultas específicas.

1 7 7 6

Prof. Dr. ROSARIO PÉREZ
Médica
Facultad de Medicina
Hospital de Niños



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

Bibliografía

- Ceriani Cernadas J.M. Fustiñana C. Mariani G. Neonatología Práctica. 4ta ed 2009. Buenos Aires. Panamericana.
- Ceriani Cernadas JM, Mariani G. Programa de Actualización en Neonatología (PRONEO). Buenos Aires. 2013. Editorial Médica Panamericana.
- Cloherty J, Eichenwald E, Hansen AJ. Manual de Neonatología. **7ª edición**. 2012. Lippincott Williams & Wilkins.
- Fanaroff & Martin's, Neonatal-Perinatal Medicine. Diseases of the Fetus and Infant. 10th Edition, 2015. Editorial Elsevier Saunders.
- Fletcher MA, Macdonald MG; Avery GB. Neonatología. Fisiopatología y manejo del Recién Nacido. 5ta. Edición. 2005. Editorial Panamericana.
- Martin RJ, Fanaroff AA. Neonatal-Perinatal Medicine. Diseases of the Fetus and Infant. 8va edición. St. Louis, MO. 2005. Mosby.
- Neu J. Gastroenterología y Nutrición. Preguntas y controversias en Neonatología. 1º edición CABA, Argentina. 2011. Ed Journal
- Sola, A. Cuidados Neonatales. Descubriendo la vida de un Recién Nacido Enfermo. 3era ed. 2011. Buenos Aires. Edimed.
- Taeusch, H.W. Ballard, R.A. Tratado De Neonatología Avery. 7ma ed 2005. Buenos Aires. Harcourt Saunders.
- Aeped. (s.f.). Guías de Neonatología. Recuperado el 20 de Octubre de 2013 de, <http://www.aeped.es/documentos/protocolos-neonatologia>
- Fundación Ginebrina para la Formación y la Investigación Médica. (s.f.). Neonatología Guías, revisiones. Recuperado el 20 de Octubre de 2013 de, http://www.gfmer.ch/Guidelines/Neonatologia_es/Neonatologia_mt.htm
- Hospital Materno Infantil Ramón Sarda. (s.f.). Guías y Trabajos. Guías de Práctica Clínica. Recuperado el 20 de Octubre de 2013 de, http://www.sarda.org.ar/Profesionales/Guias_y_Trabajos/Guias_de_Practica_Clinica

Prof. Dr. HUGO L. MARTÍNEZ
FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

1776



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

Unidad Temática: Fisiología y Patología Neurológica

Objetivos específicos

- a) Demostrar habilidad y destreza para realizar los procedimientos diagnósticos de los problemas neurológicos: punción medular, punción ventricular y ecografía transfontanelar.
- b) Reconocer signos marcadores de compromiso neurológico.
- c) Clasificar la encefalopatía hipóxico-isquémica
- d) Establecer comunicación y diálogo adecuado con los familiares transmitiendo interés y preocupación, perfilando los aspectos relacionados al pronóstico en las situaciones que así lo requiera
- e) Determinar la muerte cerebral en la etapa neonatal
- f) Reconocer las formas clínicas de los procesos convulsivos neonatales y tratarlas en forma correspondiente
- g) Manejar en forma integral al RN asfíctico, aplicando criterios de neuroprotección con fundamento científico

Contenido

- Embriología. Fisiología. Examen neurológico, variantes normales. Métodos diagnósticos: EEG y poligrafía, polisomnografía
- Lesión isquémica y hemorrágica en el prematuro. Diagnóstico, clasificación, seguimiento y valor pronóstico.
- Encefalopatía hipóxico isquémica. Diagnóstico. Clasificación. Tratamiento precoz. Protocolo de hipotermia.
- Hidrocefalia. Causas. Clasificación. Manejo quirúrgico. Complicaciones.
- Craneosinostosis. Defectos congénitos asociados.
- Diagnóstico temprano de las desviaciones del desarrollo.
- Neurodesarrollo y estimulación temprana, su importancia, nuevas metodologías y alcances. Utilización de distintos test para evaluar neurodesarrollo.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

- Defectos del cierre del tubo neural. Mielomeningocele. Protocolo de manejo inicial, de seguimiento y tratamiento. Pronóstico.
- Convulsiones neonatales. Diagnóstico. Tratamiento. Reconocimiento, selección y uso seguro de la medicación anticonvulsivante. Tratamiento del mal convulsivo.
- Traumatismo craneoencefálico (trauma obstétrico y neonatal)
- Manejo y prevención de lesiones neurológicas. Muerte cerebral.

Clases teórico-prácticas

- Búsqueda bibliográfica.
- Presentación y discusión de casos clínicos.
- Actividad Práctica/Unidad Práctica: manejo integral de temas afines en el internado (UTIN), Guardias. Interconsulta con especialistas, realización de ecografías cerebrales. Participación en las neurocirugías.

La unidad práctica se desarrolla en UTIN, e Interconsultas específicas.

Bibliografía

- American Academy of Pediatrics and American Collage of Obstetricians and Ginecologists: Guidelines for perinatal care. 5th ed. Washington, DC, APP/ACOG, 2002
- Ceriani Cernadas J.M. Fustiñana C. Mariani G. Neonatología Práctica. 4ta ed 2009. Buenos Aires. Panamericana.
- Ceriani Cernadas JM, Mariani G. Programa de Actualizacion en Neonatologia (PRONEO). Buenos Aires. 2013. Editorial Médica Panamericana.
- Cloherty J, Eichenwald E, Hansen AJ. Manual de Neonatología. **7ª edición**. 2012. Lippincott Williams & Wilkins.
- Fanaroff & Martin's, Neonatal-Perinatal Medicine. Diseases of the Fetus and Infant. 10th Edition, 2015. Editorial Elsevier Saunders.

1776

Prof. Dr. Alejandro J. P. P. P.
Médico Neonatólogo
Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez
Córdoba, Argentina



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

- Fletcher MA, Macdonald MG; Avery GB. Neonatología. Fisiopatología y manejo del Recién Nacido. 5ta. Edición. 2005. Editorial Panamericana.
- Martin RJ, Fanaroff AA. Neonatal-Perinatal Medicine. Diseases of the Fetus and Infant. 8va edición. St. Louis, MO. 2005. Mosby.
- Perlman J. Neurología. Preguntas y controversias en Neonatología. 1º edición. CABA, Argentina. 2011. Ed Journal
- Sola, A. Cuidados Neonatales. Descubriendo la vida de un Recién Nacido Enfermo. 3era ed. 2011. Buenos Aires. Edimed.
- Taeusch, H.W. Ballard, R.A. Tratado De Neonatología Avery. 7ma Ed. 2005. Buenos Aires. Harcourt Saunders.
- Tapia JL; Gonzalez M. Neonatología. 3era edición. 2008. Editorial Mediterráneo.
- Volpe JJ. Neurología del Recien Nacido. 4ta. edición. 2003. México, D.F. McGraw-Gill Interamericana
- Aeped. (s.f.). Guías de Neonatología. Recuperado el 20 de Octubre de 2013 de, <http://www.aeped.es/documentos/protocolos-neonatologia>
- Fundación Ginebrina para la Formación y la Investigación Médica. (s.f.). Neonatología Guías, revisiones. Recuperado el 20 de Octubre de 2013 de, http://www.gfmer.ch/Guidelines/Neonatologia_es/Neonatologia_mt.htm

Unidad Temática: Fisiología y Patología renal

Objetivos específicos

- a) Conocer el desarrollo anatómico del sistema urinario y la fisiología renal de acuerdo a la edad gestacional, relacionando las complicaciones que pueden presentarse ante ciertas conductas terapéuticas.
- b) Valorar en forma práctica de las determinaciones químicas de la función renal.
- c) Determinar las distintas causas etiológicas de la insuficiencia renal aguda y aplicar el tratamiento correspondiente.

1776

Prof. Dr. ROBERTO PALZY
SECRETARÍA
FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

- d) Emplear e instrumentar la diálisis peritoneal como tratamiento temprano de la insuficiencia renal aguda.
- e) Tratar la insuficiencia renal crónica en forma conjunta con el nefrólogo pediátrico.
- f) Conocer las malformaciones renales congénitas y del sistema genitourinario, realizando manejo diagnóstico en forma interdisciplinaria
- g) Realizar prácticas de medicación seguras, asumiendo el cuidado requerido por la inmadurez orgánica del RNPT y RNT

Contenido

- Bases embriológicas del aparato urinario. Fisiología renal fetal y neonatal.
- Uropatía obstructiva y enfermedades parenquimatosas renales. Algoritmo diagnóstico y de seguimiento.
- Hipertensión arterial. Causas, manejo clínico y terapéutico.
- Trombosis arterial y venosa renal
- Insuficiencia renal aguda y crónica. Clínica, diagnóstico y tratamiento.
- Diálisis peritoneal. Interpretación de los preparados para los baños de diálisis. Controles relacionados. Indicaciones y suspensión.
- Hemofiltración. Indicaciones, manejo, técnica, controles y suspensión.
- Importancia del diagnóstico por imágenes en la patología renal.
- Anomalías del sistema renal de drenaje: reflujo vesico-ureteral, duplicación, obstrucción. Manejo con especialista.
- Tumoración abdominal en el RN: Quistes renales, riñones poliquísticos, multiquístico y otras tumoraciones sólidas.
- Extrofia de vejiga. Extrofia de cloaca. Genitales ambiguos. Abordaje interdisciplinario

Prof. Dr. ROBERTO PIZZO
SECRETARÍA DE
INVESTIGACIONES Y
DESARROLLO TECNOLÓGICO



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

- Utilización de diuréticos, tipos, mecanismos de acción, indicaciones, complicaciones asociadas a su uso, manejo seguro de la medicación de eliminación renal, medicamentos nefrotóxicos, ajuste de dosis
- Seguimiento del paciente con patología renal congénita.

Clases teórico prácticas

- Búsqueda bibliográfica.
- Presentación y discusión de casos clínicos.
- Actividad Práctica/Unidad Práctica: manejo integral de temas afines en el internado (UTIN, UCIN), Guardia. Interconsulta con especialistas, realización de ecografías renales. Participación en la colocación de cánulas, realización baños, balances de la diálisis peritoneal.

La unidad práctica se desarrolla en UTIN, e Interconsultas específicas.

Bibliografía

- Ceriani Cernadas J.M. Fustiñana C. Mariani G. Neonatología Práctica. 4ta ed 2009. Buenos Aires. Panamericana.
- Ceriani Cernadas JM, Mariani G. Programa de Actualización en Neonatología (PRONEO). Buenos Aires. 2013. Editorial Médica Panamericana.
- Cloherty J, Eichenwald E, Hansen AJ. Manual de Neonatología. **7ª edición**. 2012. Lippincott Williams & Wilkins.
- Fanaroff & Martin's, Neonatal-Perinatal Medicine. Diseases of the Fetus and Infant. 10th Edition, 2015. Editorial Elsevier Saunders.
- Fletcher MA, Macdonald MG; Avery GB. Neonatología. Fisiopatología y manejo del Recién Nacido. 5ta. Edición. 2005. Editorial Panamericana.
- Martin RJ, Fanaroff AA. Neonatal-Perinatal Medicine. Diseases of the Fetus and Infant. 8va edición. St. Louis, MO. 2005. Mosby.

1776



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

- Oh W, Guignard JP, Baumgart S. Nefrología y fisiología hidroelectrolítica. Preguntas y controversias en Neonatología. 1º edición CABA, Argentina. 2011. Ed Journal
- Sola, A. Cuidados Neonatales. Descubriendo la vida de un Recién Nacido Enfermo. 3era ed. 2011. Buenos Aires. Edimed.
- Taeusch, H.W. Ballard, R.A. Tratado De Neonatología Avery. 7ma ed 2005. Buenos Aires. Harcourt Saunders.
- Tapia JL; Gonzalez M. Neonatología. 3era edición. 2008. Editorial Mediterráneo.
- Aeped. (s.f.). Guías de Neonatología. Recuperado el 20 de Octubre de 2013 de, <http://www.aeped.es/documentos/protocolos-neonatologia>
- Fundacion Ginebrina para la Formación y la Investigación Medica. (s.f.). Neonatología Guías, revisiones. Recuperado el 20 de Octubre de 2013 de, http://www.gfmer.ch/Guidelines/Neonatologia_es/Neonatologia_mt.htm

Unidad Temática: Patología quirúrgica

Objetivos específicos

- a) Jerarquizar con el equipo perinatal la importancia del diagnóstico prenatal de malformaciones congénitas.
- b) Reconocer precozmente la malformación arbitrando todos los medios necesarios para su asistencia inicial.
- c) Realizar el traslado intra-hospitalario bajo las condiciones adecuadas a la patología neonatal.
- d) Utilizar Check-List en la atención del paciente pre y posquirúrgico.
- e) Estabilizar al paciente en el preoperatorio y durante el postoperatorio.
- f) Participar junto con el anestesista en el manejo de drogas del paciente quirúrgico.
- g) Conocer la acción y efectos adversos de las drogas que se utilizan para la anestesia y analgesia.

1 7 7 6

Prof. Dr. ROBERTO PIZZI
Especialista en Neonatología
Hospital de Niños "Dr. Ricardo Gutiérrez"
Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológica



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

- h) Acompañar a los padres en el informe prequirúrgico quirúrgico y postquirúrgico brindado por el cirujano, contribuyendo con la correcta interpretación.
- i) Realizar vías por flebopunción en situaciones de emergencia.

Contenido

- Ecografía prenatal y diagnóstico de malformaciones congénitas.
- Manejo en sala de partos del paciente con malformación congénita de resolución quirúrgica.
- Importancia de la semiología y de la radiología como instrumentos para el diagnóstico.
- Traslado intrahospitalario del paciente quirúrgico: cuidados de la malformación y manejo hidroelectrolítico.
- Lesiones de cabeza y cuello: fisura de labio y paladar, anomalías de las hendiduras branquiales.
- Atresia de esófago. Clasificación y manejo de acuerdo a la misma.
- Atresia duodenal: clasificación, manifestaciones clínicas y tratamiento.
- Atresias intestinales congénitas y adquiridas: diagnóstico y tratamiento.
- Malformaciones anorrectales: estudios complementarios y tratamiento.
- Íleo meconial. Hirschsprung.
- Malrotación intestinal. Vólvulo.
- Malformaciones de la pared anterior del abdomen: cuidados de la lesión y manejo hidroelectrolítico.
- Hernia diafragmática: clasificación, manejo en sala de partos, estabilización previa a la intervención.
- Enterocolitis necrotizante complicada: factores de riesgo, tratamiento clínico y quirúrgico.
- Estenosis hipertrófica del píloro.

1776

Prof. Dr. ROQUE PIZZO
FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

- Enfisema lobar congénito. Malformación adenomatosa quística. Diagnóstico y tratamiento.
- Neurocirugía en el recién nacido: hidrocefalia, mielomeningocele y trastornos relacionados.
- Anestesia durante el período neonatal.
- Dolor en el neonato: analgesia durante el postoperatorio.
- Canalización venosa no umbilical de urgencia: técnica e indicaciones.
- Seguimiento por consultorio del paciente quirúrgico.
- Manejo de las ostomías.

Metodología de enseñanza

- Búsqueda bibliográfica.
- Presentación y discusión de casos clínicos.
- Actividad Práctica/Unidad Práctica: manejo integral de temas afines en el internado (UTIN, UCIN), Guardia. Interconsulta con especialistas, realización de ecografías abdominales, renales. Realización de procedimientos quirúrgicos de baja complejidad: colocación de catéteres, curaciones, biopsia piel, entre otros. Participación en las intervenciones quirúrgicas y anestesia.

La unidad práctica se desarrolla en UTIN, e Interconsultas específicas.

Bibliografía

- Ceriani Cernadas J.M. Fustiñana C. Mariani G. Neonatología Práctica. 4ta ed 2009. Buenos Aires. Panamericana.
- Ceriani Cernadas JM, Mariani G. Programa de Actualización en Neonatología (PRONEO). Buenos Aires. 2013. Editorial Médica Panamericana
- Fanaroff & Martin's, Neonatal-Perinatal Medicine. Diseases of the Fetus and Infant. 10th Edition, 2015. Editorial Elsevier Saunders.

Prof. Dr. RODRÍGUEZ
Exp. en el área de
DEPARTAMENTO DE
NEONATOLOGÍA



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

- Hansen AR., Puder M. Manual de Cuidados Intensivos en Cirugía Neonatal. Buenos Aires. 2012. Ed. Panamericana
- Martin RJ, Fanaroff AA. Neonatal-Perinatal Medicine. Diseases of the Fetus and Infant. 8va edición. St. Louis, MO.2005. Mosby.
- Martinez Ferro, M. Cannizzaro, C.; Rodriguez, S. y cols. Neonatología quirúrgica. Buenos Aires. 2004. Grupo GUIA; Ed. Panamericana.
- Sola, A. Cuidados Neonatales. Descubriendo la vida de un Recién Nacido Enfermo.3era ed. 2011. Buenos Aires. Edimed.
- Spitzer A. Intensive Care of the Fetus and Neonate. 2da. Edición. 2005 . Philadelphia.Ed. Elsevier Mosby
- Taeusch, H.W. Ballard, R.A. Tratado De Neonatología Avery. 7ma ed 2005. Buenos Aires. Harcourt Saunders.
- Aeped. (s.f.). Guías de Neonatología. Recuperado el 20 de Octubre de 2013 de, <http://www.aeped.es/documentos/protocolos-neonatologia>
- Fundación Ginebrina para la Formación y la Investigación Medica. (s.f.).Neonatología Guías, revisiones. Recuperado el 20 de Octubre de 2013 de, http://www.gfmer.ch/Guidelines/Neonatologia_es/Neonatologia_mt.htm

Unidad Temática: Seguimiento del RN de alto riesgo

Objetivos específicos

- a) Reconocer y enumerar los seguimientos requeridos en el prematuro extremo y postquirúrgicos de distinta índole
- b) Profundizar sobre la evaluación del neurodesarrollo adquiriendo entrenamiento para un acercamiento del pronóstico neurológico.
- c) Pautar medidas de vigilancia a los padres.
- d) Realizar screening auditivo, y valoración oftalmológica junto al especialista para incorporar experiencias de aprendizaje

1776

Prof. Dr. ...
...
...



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

- e) Realizar antropometría, interpretación de curvas de crecimiento, recomendaciones e indicaciones sobre alimentación adecuada, medidas de prevención, vacunación y signos de alarma
- f) Adiestrar a los padres sobre limitaciones relacionadas a la patología de base, problemas y prevención de la prematurez, transformándolos en interlocutores entre el hospital y la comunidad a la que pertenecen

Contenido

- Pronóstico neurológico del recién nacido de alto riesgo. Estudios de diagnóstico por imágenes.
- Evaluación del neurodesarrollo, test de Bayley, pronóstico, intervención temprana y rehabilitación.
- Valoración y seguimiento oftalmológico y auditivo. Screening auditivo. Potenciales evocados auditivos de tronco cerebral
- Somatometría completa e índices de proporción corporal. Uso y aplicación de tablas somatométricas.
- Evaluación bioquímica del estado nutricional. Identificación de deficiencias. Manejo de la alimentación y suplementos nutricionales.
- Edad ósea radiológica. Densitometría y radiología para valoración de osteopenia.

Clases teórico práctica

- Búsqueda bibliográfica.
- Presentación y discusión de casos clínicos.
- Actividad Práctica/Unidad Práctica: manejo integral de temas afines en el consultorio de seguimiento del recién nacido de alto riesgo. Realización de screening auditivo, test de neurodesarrollo, neuroestimulación, somatometría. Solicitud de estudios junto a los especialistas.

Prof. Dr. ROSELYN PÉREZ
Médica
Facultad de Ciencias Exactas y Físicas
Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológica

1776



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

La unidad práctica se desarrolla en UTIN, y Consultorio de Seguimiento del Recién Nacido de Alto Riesgo e Interconsultas específicas.

Bibliografía

- Ceriani Cernadas J.M. Fustiñana C. Mariani G. Neonatología Práctica. 4ta ed 2009. Buenos Aires. Panamericana.
- Ceriani Cernadas JM, Mariani G. Programa de Actualización en Neonatología (PRONEO). Buenos Aires. 2013. Editorial Médica Panamericana.
- Cloherty J, Eichenwald E, Hansen AJ. Manual de Neonatología. 7ª edición .2012. Lippincott Williams & Wilkins.
- Fanaroff & Martin's, Neonatal-Perinatal Medicine. Diseases of the Fetus and Infant. 10th Edition, 2015. Editorial Elsevier Saunders.
- Fletcher MA, Macdonald MG; Avery GB. Neonatología. Fisiopatología y manejo del Recién Nacido. 5ta. edición. 2005. Editorial Panamericana.
- Guías de atención ambulatoria integral para el Seguimiento de RN de de Riesgo. 2012. Córdoba. Red SERENAR ,Ministerio de Salud de la Pcia. de Córdoba Dirección de Jurisdicción de Maternidad e Infancia, Unicef.
- Martin RJ, Fanaroff AA. Neonatal-Perinatal Medicine. Diseases of the Fetus and Infant. 8va edición. St. Louis, MO.2005. Mosby
- Taeusch, H.W. Ballard, R.A. Tratado De Neonatología Avery. 7ma Ed 2005. Buenos Aires. Harcourt Saunders.
- Tapia JL; Gonzalez M. Neonatología. 3era edición. 2008. Editorial Mediterráneo.
- Sola, A. Cuidados Neonatales. Descubriendo la vida de un Recién Nacido Enfermo. 3era ed. 2011. Buenos Aires. Edimed.
- Aeped. (s.f.). Guías de Neonatología. Recuperado el 20 de Octubre de 2013 de, <http://www.aeped.es/documentos/protocolos-neonatologia>

Prof. Dr. ROPELLO PIZZI
Médico
30-100-010-1111
Médico de Familia

1776



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

- Fundación Ginebrina para la Formación y la Investigación Médica. (s.f.). Neonatología Guías, revisiones. Recuperado el 20 de Octubre de 2013 de, http://www.gfmer.ch/Guidelines/Neonatologia_es/Neonatologia_mt.htm
- Hospital Materno Infantil Ramón Sarda. (s.f.). Guías y Trabajos. Guías de Práctica Clínica. Recuperado el 20 de Octubre de 2013 de, http://www.sarda.org.ar/Profesionales/Guias_y_Trabajos/Guias_de_Practica_Clinica

Unidad Temática: Oftalmología

Objetivos específicos

- Conocer los problemas oftalmológicos relacionados a la etapa neonatal
- Interpretar correctamente los informes de seguimiento para pesquisa de Retinopatía del Prematuro (ROP), identificando signos de riesgo
- Realizar fondo de ojo reconociendo signos que se desvían de la normalidad
- Realizar diagnóstico etiológico y tratar correctamente las conjuntivitis neonatales.

Contenido

- Patologías congénitas
- Tumoraciones del globo ocular.
- Patologías adquiridas: Retinopatía del prematuro, dacriocistitis aguda y crónica, conjuntivitis bacteriana, traumatismos.
- Técnica de exploración ocular.

Clases teórico prácticas

- Búsqueda bibliográfica.
- Presentación y discusión de casos clínicos.

1776

PAUL DA...
CONTENIDO...
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

- Actividad Práctica/Unidad Práctica: manejo integral de temas afines en el internado (UTIN, UCIN), Guardia, consultorio. Interconsulta con especialista. Realización de fondo de ojo.

La unidad práctica se desarrolla en UTIN, y Consultorio de Seguimiento del Recién Nacido de Alto Riesgo e Interconsultas específicas.

Bibliografía

- Ceriani Cernadas J.M. Fustiñana C. Mariani G. Neonatología Práctica. 4ta ed 2009. Buenos Aires. Panamericana.
- Fanaroff & Martin's, Neonatal-Perinatal Medicine. Diseases of the Fetus and Infant. 10th Edition, 2015. Editorial Elsevier Saunders.
- Sola, A. Cuidados Neonatales. Descubriendo la vida de un Recién Nacido Enfermo. 3era ed. 2011. Buenos Aires. Edimed.
- Taeusch, H.W. Ballard, R.A. Tratado De Neonatología Avery. 7ma ed 2005. Buenos Aires. Harcourt Saunders.
- Tapia JL; Gonzalez M. Neonatología. 3era edición. 2008. Editorial Mediterráneo.
- Aeped. (s.f.). Guías de Neonatología. Recuperado el 20 de Octubre de 2013 de, <http://www.aeped.es/documentos/protocolos-neonatologia>
- Fundación Ginebrina para la Formación y la Investigación Médica. (s.f.). Neonatología Guías, revisiones. Recuperado el 20 de Octubre de 2013 de, http://www.gfmer.ch/Guidelines/Neonatologia_es/Neonatologia_mt.htm

Unidad Temática: Traumatología y Ortopedia

Objetivos específicos

- a) Identificar, diagnosticar y realizar recomendación adecuada de los trastornos ortopédicos transitorios y que requieren seguimiento especializado en el RN

1776

Prof. Dr. ROBERTO PIZZI
CATEDRA DE NEONATOLOGIA
FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

- b) Manejar los problemas frecuentes relacionados al trauma obstétrico, siendo capaz de evaluar adecuadamente curso evolutivo y pronóstico
- c) Reconocer los defectos congénitos óseos
- d) Señalar los signos clínicos, de laboratorio y diagnósticos, de los procesos infecciosos óseo-articulares realizando tratamientos pertinentes

Contenido

- Problemas congénitos ortopédicos más frecuentes: pie equino varo, pie calcáneo valgo y talo valgo, varo, luxación congénita de cadera, artrogriposis, anomalías congénitas de articulaciones. Secuencia mal formativas
- Osteogénesis imperfecta. Parámetros clínicos de diagnóstico. Clasificación. Consejo genético.
- Artritis séptica. Diagnóstico, punción articular, drenaje, manejo clínico y terapéutico, pronóstico.
- Fracturas. Trauma obstétrico. Parálisis braquial, fracturas comunes y poco comunes de huesos largos, elongación de plexos. Diagnóstico clínico, manejo especializado. Informe médico.

Metodología de enseñanza

- Búsqueda bibliográfica.
- Presentación y discusión de casos clínicos.
- Actividad Práctica/Unidad Práctica: manejo integral de temas afines en el internado (UTIN, UCIN), Guardia, consultorio.

La unidad práctica se desarrolla en UTIN, y Consultorio de Seguimiento del Recién Nacido de Alto Riesgo e Interconsultas específicas.

Bibliografía

- Ceriani Cernadas JM, Mariani G. Programa de Actualización en Neonatología (PRONEO). Buenos Aires. 2013. Editorial Médica Panamericana.

1776

Prof. Dr. ROBERTO J. PÉREZ
Médico
Neonatólogo
Hospital de Niños
Córdoba



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

- Ceriani Cernadas J.M. Fustiñana C. Mariani G. Neonatología Práctica. 4ta ed 2009. Buenos Aires. Panamericana.
- Cloherty J, Eichenwald E, Hansen AJ. Manual de Neonatología. 7ª edición .2012. Lippincott Williams & Wilkins.
- Fanaroff & Martin's, Neonatal-Perinatal Medicine. Diseases of the Fetus and Infant. 10th Edition, 2015. Editorial Elsevier Saunders.

- Rosselli CP, Duplat Lapides JL. Ortopedia Infantil. Buenos Aires. 2012. Panamericana.
- Sola, A. Cuidados Neonatales. Descubriendo la vida de un Recién Nacido Enfermo. 3era ed. 2011. Buenos Aires. Edimed.
- Taeusch, H.W. Ballard, R.A. Tratado De Neonatología Avery. 7ma ed 2005. Buenos Aires. Harcourt Saunders.
- Tapia JL; Gonzalez M. Neonatología. 3era edición. 2008. Santiago-Chile. Editorial Mediterráneo.
- Aeped. (s.f.). Guías de Neonatología. Recuperado el 20 de Octubre de 2013 de, <http://www.aeped.es/documentos/protocolos-neonatologia>
- Fundación Ginebrina para la Formación y la Investigación Médica. (s.f.). Neonatología Guías, revisiones. Recuperado el 20 de Octubre de 2013 de, http://www.gfmer.ch/Guidelines/Neonatologia_es/Neonatologia_mt.htm

Unidad Temática: Evaluación funcional del SNC fetal y neonatal

Objetivos específicos:

- a) Adquirir conocimientos en las capacidades tempranas de procesamiento de información en el recién nacido.
- b) Conocer sobre el desarrollo de habilidades de aprendizaje y memoria que permiten inferir la integridad del SNC
- c) Identificar diferentes estrategias de indagación funcional del SNC y su valor de complemento en el diagnóstico temprano.

1776



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

Contenido:

Aprendizaje y memoria en el feto y recién nacido. Capacidades tempranas de adquisición, retención y discriminación de información sensorial. Capacidades asociativas y no asociativas. La habituación como herramienta diagnóstica. Evaluación del bienestar del SNC mediante pruebas de habituación. La calidad del comportamiento motor global como herramienta diagnóstica. Evaluación del bienestar del SNC mediante la observación de la calidad de los movimientos espontáneos (Método de Precht). Evaluación del bienestar del SNC mediante la valoración cognitiva y motriz durante los primeros 2 años de vida (Escala Bailey de desarrollo infantil).

Clases teórico-prácticas:

Taller (teórico-Práctico).

Adquisición de contenidos y práctica supervisada en la toma de las pruebas mediante análisis de registros video-fílmicos, calificación e interpretación de resultados.

Bibliografía

- Bayley, N. (1993) Bayley Scales of Infant Development. Second Edition. The Psychological Corporation.
- Faas, A. E. (2001) "Tesis Doctoral", Facultad de Psicología. UNC, 2001.
- Domjan, M (1999) "Principios de Aprendizaje y Conducta". 4ta edición. International Thomson Editores, S.A. de C.V:
- Leader, L.R. (1995) "The potential value of habituation in the prenat". En: Fetal Development: A psicobiological perspective (pp. 383-404) Lecanuet, J., Fifer, W., Krasnegor, N., Smotherman, W. (Eds.). Lawrence Erlbaum.
- Precht, H. (1999) "Spontaneous Motor Activity as a Diagnostic Tool. Functional Assessment of the Young Nervous System", The GM Trust, Karl Franzens University, Graz, Austria.

Prof. Dr. ROSARIO FERRAZ
CATEDRÁTICA DE
PSICOLOGÍA DEL NIÑO
FACULTAD DE PSICOLOGÍA

1776



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

Unidad Temática: Salud Pública

Objetivos específicos

- a) Reconocer los conceptos de salud pública en la práctica diaria de la atención neonatal
- b) Analizar indicadores neonatales institucionales para elaborar medidas y programas institucionales de extensión a la comunidad
- c) Realizar correctamente un certificado de defunción interpretando la importancia legal del mismo

Contenido

- Definición de Salud pública, importancia y aplicación.
- Definición de epidemiología. Vigilancia.
- Definición y concepto de medicina preventiva.
- Definición de indicadores neonatales
- Formato de certificado de defunción, contenido y llenado

Metodología de enseñanza

- Búsqueda bibliográfica.
- Análisis de problemáticas institucionales, indicadores neonatales y materno fetales para gestionar medidas. Elaboración de indicadores.

Bibliografía

- Borrell, RM. La formación de posgrado en salud pública: nuevos desafíos, nuevos caminos. 2004. Washington; Organización Panamericana de la Salud; (Representación OPS/OMS Argentina, 59)
- Cottingham J, Fonn, S, García-Moreno, et al. Transformando los sistemas de salud: género y derechos en salud reproductiva. 2001. Geneva WHO.

Prof. Dr. ROBERTO...
...
...
...
...
...



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

- Horwitz Campos N. Familia y Salud. Un enfoque para la atención primaria. Bol Of Sanit Panam 1985; (2):20-35.
- Maternidad Segura y Centrada en la Familia [MSCF]. Conceptualización e implementación del Modelo. 1era.edicion. 2011. Buenos Aires. Zulma Ortiz, Especialista en Salud de UNICEF
- Neocosur: "VLBW infants outcome variability in 11 southamerican NICU's" Pediatr Research 2000; 47:326^a.8.
- Perez Rojo N, Carmona Gutierrez A. La familia y el nivel de Salud de la comunidad. Aspectos Conceptuales y Metodológicos. Rev Cubana Adm Salud 1982;8(3):224-41.
- Vohr BR, Wright L, Dusik AM. Neurodevelopment and functional outcomes of extremely low birth weight infants in the National Institute of Child Health and human development neonatal research network 1993-1994. Pediatrics 2000;105:1216-26

Unidad Temática: Política sanitaria

Objetivos específicos

- a) Adquirir capacidad para la organización de las atenciones neonatales por complejidad, incorporar el concepto de los niveles de atención identificando sus características para aplicarlas en forma correspondiente.
- b) Comprender y aplicar el sistema de regionalización provincial.
- c) Conocer los principios y aspectos prácticos del transporte neonatal para asegurar calidad y seguridad.
- d) Diseñar la actividad a desarrollar en el consultorio de seguimiento de alto y bajo riesgo.
- e) Incorporar los principios de la informática y estadística para un adecuado control de calidad.
- f) Conocer los aspectos legales y éticos de la práctica neonatológica para sustentar las decisiones asumidas.

Contenido

Prof. Dr. RICARDO GARCÍA
SECRETARÍA DE INVESTIGACIONES
ECONÓMICAS Y SOCIALES
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

- Niveles de atención de la salud
- Regionalización perinatal
- Transporte neonatal interinstitucional
- Organización del servicio neonatal según niveles de atención
- Organización del consultorio de seguimiento
- Problemas socioculturales
- Documentación de las acciones de salud. Sistema Informático
- Estadística. Indicadores. SIP gestión.
- Aspectos legales y éticos. Bioética institucional.

Clases teórico-prácticas

- Análisis de problemáticas institucionales, indicadores neonatales y materno fetales para gestionar medidas.
- Búsqueda bibliográfica.
- Actividad Práctica/Unidad Práctica: manejo integral de temas afines en el internado (UTIN, UCIN), Guardia. Realización de traslados. Gestión y organización del internado y la Guardia a través de la función de "residente referente" junto a los docentes coordinadores.

Bibliografía

- Guyer B., MacDorman M., Martin J. Et als. Annual summary of vital statistics 1997. Pediatrics 1998, 102(6): 1333-134914
- Mainero L, Martinez G, Rubino M, y colab. Sistema Informático Perinatal. Manual de Uso del Programa para el análisis y aprovechamiento de la información. 2010. Montevideo-Uruguay. Publicación Científica. CLAPS/SMR
- Schwarcz A. Regionalización de la Atención Perinatal. 2011. Argentina. Área de Comunicación Social de la Dirección Nacional de Maternidad e Infancia
- Scott T. Holmstrom, BA, Ciaran S, Phibbs. Regionalización and Mortality in Neonatal Intensive Care. Pediatr Clin N Am 56 (2009) 617-630

Prof. Dr. ROBERTO
SERRANO
CARRERA DE
PEDIATRÍA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

1776



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

Rotaciones Obligatorias

1. Infectología Neonatal

Objetivos específicos

1. Identificar distintos procesos infectológicos neonatales precoces y tardíos, comportamiento clínico, selección adecuada de laboratorios, y del manejo terapéutico
2. Realizar correcto seguimiento de infecciones TORCHS, informando y concientizando acerca de los cuidados maternos
3. Decidir con fundamento la instalación, continuación, rotación o suspensión de un tratamiento antibiótico, en consonancia con la mejor evidencia científica
4. Conocer los mecanismos de infección intrahospitalaria
5. Reconocer las limitaciones del sistema inmunológico neonatal
6. Instrumentar la utilización de técnicas seguras para el calculo, prescripción y administración de la medicación seleccionada

Contenido

Vía del complemento, función y alteraciones clínicas.

- Concepto y utilidad de mediadores de respuesta inflamatoria: proteína C reactiva, procalcitonina y citocinas.
- Desarrollo de los componentes inmunológicos fetales y neonatales.
- Vías de infección en feto y RN. Infecciones congénitas.
- Virus respiratorio sincitial, impacto y prevención
- Sepsis neonatal temprana y tardía
- Infecciones nosocomiales (bacterianas, virales, fúngicas).
- Meningitis
- Infecciones localizadas (urinaria, artritis, osteoartritis, ventriculitis,

1776

Prof. Dr. ROSELIO PIZZI
SECRETARIO TECNICO
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

- Indicación y uso de antimicrobianos, inmunoglobulinas, antimicóticos, antivirales y nuevas alternativas terapéuticas.
- Indicaciones, interpretación y utilidad de las pruebas diagnóstica
- Identificación y control de un brote epidémico.
- Estructura y función del Sistema de Vigilancia Epidemiológica, Comité de infecciones, Comité de antimicrobianos y Fármaco vigilancia

2. **Cardiología Neonatal**

Objetivos específicos

1. Reconocer los factores embriológicos fisiopatogénicos relacionados al desarrollo de las malformaciones cardiovasculares
2. Describir la circulación fetal, los mecanismos adaptativos neonatales y las modificaciones de la misma como determinantes fisiopatogénicos de los defectos cardiovasculares
3. Identificar y reconocer las cardiopatías congénitas de presentación neonatal, signos y síntomas precoces de compromiso hemodinámica diferenciando procesos ductales dependientes y aplicando terapéuticas de emergencia adecuada
4. Realizar el diagnóstico y tratamiento precoz del Ductus Arterioso Permeable (DAP).
5. Realizar diagnóstico diferencial de DAP persistentemente sintomático
6. Identificar mecanismos de acción, dosis, intervalos, forma de administración, preparación y reacciones adversas de la medicación utilizada para el manejo hemodinámico
7. Utilizar tratamiento específico de los trastornos circulatorios: balanceo corazón-pulmón, terapéutica líquida y drogas vaso-activas según fisiopatogenia
8. Interpretar el ECG, ecocardiograma neonatal y laboratorio del paciente con o sin patología cardiovascular

Prof. Dr. ROGELIO PIZZI
MEDICINA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

1776



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

9. Manejar correctamente el postquirúrgico cardiovascular instrumentando el uso de tecnologías adecuadas de monitoreo invasivo y no invasivo.

Contenido

- Embriología. Desarrollo. Evaluación clínica completa.
- Hemodinamia normal y patológica del feto y el RN.
- Semiología y aspectos clínicos propios de las cardiopatías neonatales.
- Cardiopatías cianosantes. Diagnóstico clínico, pruebas diagnósticas y manejo de la emergencia
- Cardiopatías no cianosantes.
- Manejo quirúrgico del RN con cardiopatías congénitas. Manejo del dolor.

Monitoreo.

- Insuficiencia cardiaca. Utilización de distintas drogas
- Fisiopatología del choque. Fisiopatología y clasificación de la falla orgánica
- Reanimación cardiopulmonar avanzada.
- Ductus Arterioso Permeable. Diagnóstico, tratamiento, prevención.
- Arritmias. Etiología, diagnóstico, tratamiento.
- Drogas cardio y vasoactivas.
- Manejo postquirúrgico de cirugías con y sin bomba extracorpórea. Evaluación inmediata, clínica, laboratorio. Diagnóstico de las complicaciones inmediatas y tardías.
- Métodos diagnósticos, electrocardiograma (ECG), ecocardiograma, hemodinamia.

DR. ROGELIO PIZZI
Médico Cardiólogo
Centro de Diagnóstico y Tratamiento
Unidad de Cardiología

1776