



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

Sílabo adaptado en el marco de la emergencia sanitaria por el COVID-19

ASIGNATURA PEDIATRÍA

Asignatura: Semipresencial

SÍLABO

I. DATOS GENERALES

- | | | |
|------|--|---|
| 1.1. | Unidad Académica | : Medicina |
| 1.2. | Semestre Académico | : 2022-2 |
| 1.3. | Código | 102607 |
| 1.4. | Créditos | 11 |
| 1.5. | Horas Semanales | |
| | 1.5.1. Horas de teoría No presenciales: HT | 5 |
| | 1.5.2. Hora de práctica | : HP 12 |
| 1.6. | Requisito | : (103515) (103516) (103517) (103518) (103513) |
| 1.7. | Docente Responsable | : Dra. Graciela Pilares Barco |
| | Docentes Coordinadores | : Dr. Jorge Vela Rodríguez (Pediatria I)
: Dr. Graciela Pilares Barco (PED II)
: Dr. Luis Florián Tutaya (Neonatología) |
| 1.8. | Docentes participantes | : (Ver anexo 1) |

II. SUMILLA

El Curso de Pediatría es una asignatura del área clínica, que se dicta a los estudiantes de sexto año de la Facultad de Medicina Humana, es de carácter teórico-práctico y en él se imparten los conocimientos suficientes para diagnosticar, tratar y prevenir las patologías infantiles más comunes de nuestro país, desde el periodo neonatal hasta la adolescencia, así como cuidar su salud y reconocer las características del crecimiento y desarrollo del niño sano y aplicar el método científico en el campo pediátrico. El Curso consta de tres Unidades: Unidad Neonatología, Unidad Pediatría I y Unidad Pediatría II.

III. COMPETENCIAS Y SUS COMPONENTES COMPRENDIDOS EN LA ASIGNATURA

3.1. Competencias

- Identifica, diagnostica y previene las patologías infantiles más comunes de nuestro país desde el período neonatal hasta la adolescencia.

3.2. Componentes

3.2.1. Capacidades

- Maneja la atención inmediata del recién nacido y los problemas neonatales de mediano y alto riesgo para los cuidados del neonato sano.
- Maneja los principios básicos de la semiología pediátrica.
- Aplica y evalúa el crecimiento y desarrollo del niño y adolescente sano y las patologías más frecuentes considerando su prevención y manejo.
- Aplica y evalúa diagnósticos para el desarrollo Puberal, Emergencias Pediátricas, intoxicaciones, Manejo del Niño con Diarrea Aguda, Afecciones dermatológicas más frecuentes en Pediatría, Insuficiencia Cardíaca en el Niño.

3.2.2. Valores y actitudes

- Respeto al ser humano, reconocimiento de sus derechos y deberes.
- Respeto al ser humano, reconocimiento de sus derechos y deberes.
- Búsqueda de la verdad.
- Compromiso ético en todo su quehacer.
- Integridad (honestidad, equidad, justicia, solidaridad y vocación de servicio).
- Compromiso con la calidad y búsqueda permanente de la excelencia.
- Actitud innovadora y emprendedora.
- Conservación ambiental.
- Compromiso con el desarrollo sostenible del país

IV. PROGRAMACIÓN DE CONTENIDOS

UNIDAD I – PEDIATRÍA I					
CAPACIDAD: Maneja los principios básicos de la semiología pediátrica.					
SESIONES	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE	HORAS TEÓRICAS	HORAS PRÁCTICAS
1 – 29	<ol style="list-style-type: none"> 1. Historia Clínica en Pediatría: Definición, características, principales diferencias con la historia del adulto. 2. Semiología Pediátrica: Examen General. Piel. Anexos. Sistema Linfático. Sistema Esquelético. Sistema Locomotor. Cráneo. Cara. Cuello. Consideraciones según la edad. 3. Semiología del abdomen Inspección auscultación palpación Genitales Prepucio, descenso de testículos, fimosis, hidrocele, hipospadias, epispadias, adherencias balano-prepuciales, Secreción vaginal, cuerpos extraños, prolapso de uretra, adherencias de mucosa labial, himen imperforado, características y tamaño del clítoris. Recto y ano, inspección, tacto rectal (indicaciones). 4. Semiología Pediátrica: Tórax. Aparato Respiratorio. Aparato Cardiovascular. Inspección, palpación, percusión y auscultación características según la edad. 5. Semiología del sistema nervioso. Comportamiento, tipo de llanto, fontanelas, reflejos primarios, reflejos osteotendinosos, reflejos patológicos tono muscular, signos menígeos, pares craneales. 6. Introducción a la Nutrición Infantil. Bases fisiológicas de la nutrición. Alimentación al mayor de 6 meses. Requerimientos nutricionales, formulación de dietas. 	<p>Confecciona Historia Clínica Pediátrica, comentada y completa (según anexo).</p> <p>Aplica medidas de bioseguridad (barreras protectoras, lavado de manos, vestimenta, calzado de guantes y otros según el tipo de examen o procedimiento)</p> <p>Realiza el examen clínico del niño, reconociendo sus particularidades y siguiendo las pautas de todo examen semiológico en un niño o adolescente.</p> <p>Realiza la evaluación del crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años.</p>	<p>Clases en línea sincrónicas/ asincrónicas</p> <p>Evaluaciones formativas.</p>	6 horas semanales	10 horas semanales

Las clases de practica para la unidad I serán programadas para ser ejecutadas en los meses de agosto - noviembre.

UNIDAD I – PEDIATRÍA I

Crecimiento y Desarrollo- Nutrición Infantil

CAPACIDAD: Aplica y evaluar el crecimiento y desarrollo del niño y adolescente sano y las patologías más frecuentes considerando su prevención y manejo.

SESION (Fecha)	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE	HORAS TEÓRICAS	HORAS PRÁCTICAS
1 - 29	<p>7. Alimentación del Lactante menor de 6 meses. Lactancia Materna Importancia y beneficios de la Lactancia Materna en la salud infantil.</p> <p>8. Técnicas para el amamantamiento. Posición de la madre, posición del niño, el agarre, recomendaciones para una lactancia exitosa. -Protección y fomento de la LM.</p> <p>9. Crecimiento y Desarrollo del Lactante. Definiciones, factores de riesgo asociados a las alteraciones del crecimiento y desarrollo. Evaluación del crecimiento y Desarrollo del menor de 5 años.</p> <p>10. Evaluación del crecimiento del niño y el adolescente. Valoración del estado nutricional. (Waterloo, Federico Gómez, Pliegue sub cutáneo, IMC)</p> <p>11. Alimentación del pre-escolar y adolescente. Requerimientos nutricionales, formulación de dietas, valor nutritivo de los alimentos</p> <p>12. Anemias: Anemia Fisiológica, Nutricional, Ferropénica, Inflamatoria. Cuadro clínico diagnóstico, tratamiento y prevención.</p>	<p>Identifica, discrimina, especifica y valida la Importancia de la Lactancia Materna en la salud del niño</p> <p>Realiza la evaluación del estado nutricional de un infante malnutrido y especificará su manejo.</p> <p>Identifica los riesgos a corto y a largo plazo, ocasionadas por la desnutrición, aplica las medidas adecuadas para la rehabilitación nutricional.</p> <p>Evalúa el crecimiento y desarrollo en niños y adolescentes, identifica, discrimina y asocia las alteraciones del crecimiento y desarrollo</p> <p>Identifica los riesgos a corto y a largo plazo, ocasionadas por la anemia, aplica las medidas adecuadas para su tratamiento y prevención.</p>	<p>Clases en línea sincrónicas/ asincrónicas</p> <p>Evaluaciones formativas.</p>	6 horas semanales	10 horas semanales

Las clases de practica para la unidad I serán programadas para ser ejecutadas en los meses de agosto - noviembre.

UNIDAD I – PEDIATRÍA I

CAPACIDAD: Aplica y evaluar el crecimiento y desarrollo del niño y adolescente sano y las patologías más frecuentes considerando su prevención y manejo.

SESIONES	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE	HORAS TEÓRICAS	HORAS PRÁCTICAS
1 - 29	<p>13. Malnutrición Infantil. Tipos de Malnutrición. Rehabilitación del desnutrido severo. (GUÍA – OMS). Avitaminosis más frecuentes.</p> <p>14. Laringotraqueitis. Seudo-Croup. Cuerpo Extraño en las vías aéreas. Asfixia. Definición, cuadro clínico, diagnóstico, tratamiento.</p> <p>15. Resfrió Común. Faringo–Amigdalitis. Epiglotitis, cuadro clínico diagnóstico y tratamiento.</p> <p>Adenoiditis. Otitis Media aguda y crónica Sinusitis aguda y crónica. Definición, cuadro clínico, diagnóstico.</p> <p>16. Programa Ampliado de Inmunizaciones. Esquema Nacional, efectos secundarios relacionados con la vacunación, revacunación.</p> <p>17. Neoplasias Hematológicas más frecuentes Leucemias, Linfomas. Cuadro clínico diagnóstico, tratamiento.</p> <p>18. Púrpura Trombocitopénica Idiopática Cuadro clínico diagnóstico, tratamiento</p>	<p>Diagnostica y trata cuadros de otitis media aguda, amigdalitis aguda, resfrió común, Laringotraqueitis. Seudo-Croup. Cuerpo Extraño en las Vías Aéreas. Asfixia. Adecuadamente</p> <p>Realiza la evaluación del esquema de vacunaciones – MINSA.</p> <p>Diagnostica y trata las neoplasias hematológicas más frecuentes de la infancia.</p> <p>Diagnostica y trata la Púrpura Trombocitopénica Idiopática en niños.</p>	<p>Clases en línea sincrónicas/ asincrónicas</p> <p>Evaluaciones formativas.</p>	6 horas semanales	10 horas semanales

Las clases de practica para la unidad I serán programadas para ser ejecutadas en los meses de agosto - noviembre.

UNIDAD I – PEDIATRÍA I

CAPACIDAD: Aplica y evalúa el crecimiento y desarrollo del niño y adolescente sano y las patologías más frecuentes considerando su prevención y manejo.

SESIONES	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE	HORAS TEÓRICAS	HORAS PRÁCTICAS
1 - 29	<p>19. Síndrome de Obstrucción Bronquial Agudo y Crónico Recurrente en Pediatría. Causa, cuadro clínico, diagnóstico diferencial y manejo.</p> <p>20. Asma Bronquial en Pediatría. Epidemiología, fisiopatología, fenotipos, diagnóstico, tratamiento y control.</p> <p>21. Síndrome Convulsivo en Niños y Adolescentes. Causas cuadro clínico diagnóstico y tratamiento.</p> <p>22. Meningoencefalitis Bacteriana. Cuadro clínico, diagnóstico, y tratamiento según el grupo etario.</p> <p>23. Maltrato Infantil y Abuso Sexual del niño y Adolescente I. Como detectar, evaluar, tratar y prevenir. Reporte de maltrato.</p> <p>24. Inmunodeficiencias Primarias. Clínica, abordaje diagnóstico y manejo.</p>	<p>Evalúa los signos y síntomas más frecuentes del Síndrome Obstructivo Bronquial agudo y el asma.</p> <p>Identifica, discrimina y asocia las patologías pediátricas graves más frecuentes en hospitalización (Sind. convulsivo, MEC).</p> <p>Identifica, discrimina los signos del maltrato infantil y de Adolescentes.</p> <p>Identifica la respuesta del sistema inmunológico del niño frente a las infecciones.</p>	<p>Clases en línea sincrónicas/ asincrónicas</p> <p>Evaluaciones formativas.</p>	6 horas semanales	10 horas semanales

Las clases de practica para la unidad I serán programadas para ser ejecutadas en los meses de agosto - noviembre.

UNIDAD I – PEDIATRÍA I

CAPACIDAD: Aplica y evalúa el crecimiento y desarrollo del niño y adolescente sano y las patologías más frecuentes considerando su prevención y manejo.

SESIONES	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE	HORAS TEÓRICAS	HORAS PRÁCTICAS
1 - 29	25. Sepsis en Pediatría. Shock Séptico. Clínica, diagnóstico y tratamiento. 26. Síndrome Febril en Pediatría. Causas, diagnóstico, diagnóstico diferencial y manejo. 27. Problemas Ortopédicos más Frecuentes. Luxación Congénita de cadera. Pie Varo. Pie Plano, Cifosis, Lordosis y Escoliosis. 28. Síndrome Dismórfico. Consejos Genéticos en las Enfermedades Hereditarias. 29. Atención integral del Adolescente. Cambios Físicos y Psicoemocionales. Depresión en Adolescentes.	Evalúa los signos y síntomas más frecuentes de la Sepsis y el Shock séptico en pediatría. Identifica, discrimina, diagnostica, trata y previene las patologías pediátricas que cursan con cuadro febril. Evaluación de casos con problemas ortopédicos (Luxación congénita de cadera. Pie varo. Pie plano) Evalúa pacientes con patología genética e informa adecuadamente a los familiares. Conoce el proceso de atención integrada de casos en adolescentes.	Clases en línea sincrónica/ asincrónicas Evaluaciones formativas.	6 horas semanales.	10 horas semanales.

Las clases de practica para la unidad I serán programadas para ser ejecutadas en los meses de agosto - noviembre.

UNIDAD II – PEDIATRÍA II

CAPACIDADES: Aplica y evaluar diagnósticos para el desarrollo Puberal, Emergencias Pediátricas, intoxicaciones, Manejo del Niño con Diarrea Aguda, Afecciones dermatológicas más frecuentes en Pediatría, Insuficiencia Cardíaca en el Niño.

SESIONES	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE	HORAS TEÓRICAS	HORAS PRÁCTICAS
1 - 28	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluación del Desarrollo Puberal, Variantes normales, pubertad precoz retardo puberal. 2. Diabetes, Obesidad, Síndrome Metabólico en Pediatría. Clínica y Tratamiento. 3. Anorexia, definición, diagnóstico diferencial abordaje, manejo. Trastornos de la conducta alimentaria: Bulimia y anorexia nervosa. 4. Hipotiroidismo congénito. Evaluación clínica y diagnóstico. Tamizaje Neonatal. 5.- Cardiopatías Congénitas no cianóticas. cuadro clínico. diagnóstico. diagnóstico diferencial y tratamiento. 6.-Cardiopatías Congénitas cianóticas. cuadro clínico. diagnóstico. diagnóstico diferencial y tratamiento 	<p>Aplica el proceso de atención de A I E P I desde el nacimiento hasta los 5 años de vida, reconociendo las diferencias que hay entre los menores de 0–2 meses y de 2 meses–4 años.</p> <p>Observa las características, clínicas del niño con desarrollo puberal.</p> <p>Aplica los criterios para diagnosticar y clasificar el tipo de Hipotiroidismo y su evaluación.</p> <p>Usa los criterios para diagnosticar y clasificar y manejar la conducta alimentaria: Bulimia y anorexia.</p> <p>Aplica los criterios para diagnosticar y clasificar el tipo de diabetes y su evaluación para transferir al especialista.</p>	<p>Clases en línea sincrónica/ asincrónicas</p> <p>Evaluaciones formativas.</p>	6 horas semanales	10 horas semanales

Las clases de practica para la unidad II serán programadas para ser ejecutadas en los meses de agosto - noviembre.

UNIDAD II – PEDIATRÍA II

CAPACIDADES: Aplica y evalúa diagnósticos para el desarrollo Puberal, Emergencias Pediátricas, intoxicaciones, Manejo del Niño con Diarrea Aguda, Afecciones dermatológicas más frecuentes en Pediatría, Insuficiencia Cardíaca en el Niño.

SESIONES	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE	HORAS TEÓRICAS	HORAS PRÁCTICAS
1 - 28	<p>7.- Insuficiencia Cardíaca en el Niño. Semiología. Cuadro clínico diagnóstico y tratamiento.</p> <p>8.- SIDA en Pediatría. Cuadro clínico diagnóstico, Tratamiento, prevención y seguimiento.</p> <p>9.- Enfermedades Exantemáticas en Pediatría, viruela del mono. Cuadro clínico diagnóstico tratamiento y prevención.</p> <p>10.- Enfermedades emergentes y reemergentes. Malaria, Bacteriemia, Dengue: Clínica diagnóstico, tratamiento y prevención.</p> <p>11.-Tétanos y Coqueluche: Clínica diagnóstico, tratamiento y prevención.</p>	<p>Utiliza los criterios de diferenciación de las cardiopatías congénitas e identificación de las cardiopatías congénitas más frecuentes, evaluación y tratamiento.</p> <p>Maneja los criterios de evaluación ponderal del niño con cardiopatía y sus implicancias en su crecimiento</p> <p>Aplica los criterios para el diagnóstico y manejo de la Insuficiencia Cardíaca en el Niño.</p>	<p>Clases en línea sincrónica/ asincrónicas</p> <p>Evaluaciones formativas.</p>	6 horas semanales	10 horas semanales

Las clases de practica para la unidad II serán programadas para ser ejecutadas en los meses de agosto - noviembre.

UNIDAD II – PEDIATRÍA II

CAPACIDAD: Aplica y evalúa diagnósticos para el desarrollo Puberal, Emergencias Pediátricas, intoxicaciones, Manejo del Niño con Diarrea Aguda, Afecciones dermatológicas más frecuentes en Pediatría, Insuficiencia Cardíaca en el Niño.

SESIONES	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE	HORAS TEÓRICAS	HORAS PRÁCTICAS
1-28	<p>12.-Hepatitis Viral, Epidemiología. Diagnóstico precoz, diagnóstico diferencial. Tratamiento y prevención.</p> <p>13.-PANDEMIA COVID -19 en Pediatría</p> <p>14.-Neumonía Adquirida en la Comunidad. Epidemiología. Etiopatogenia. Clínica, Diagnóstico y tratamiento, Complicaciones. Insuficiencia respiratoria aguda.</p> <p>15.-Neumopatías supuradas. Clínica, Diagnóstico y Tratamiento. Complicaciones</p> <p>16.-Tuberculosis en Pediatría. Pulmonar y Extrapulmonar. TBC MDR. Epidemiología. Etiopatogenia. Clínica, Diagnóstico y tratamiento, Complicaciones</p> <p>17.-Síndrome Nefrótico: Causas, clínica, diagnóstico y tratamiento. Glomerulonefritis Difusa Aguda. Clínica, diagnóstico y tratamiento.</p>	<p>Discute y evalúa casos con VIH / SIDA en pediatría</p> <p>Aplica los criterios para diagnóstico y tratamiento de las principales enfermedades infectocontagiosas en la infancia.</p> <p>Aplica los criterios para diagnóstico y tratamiento de las principales enfermedades infectocontagiosas emergentes y reemergentes en la infancia.</p> <p>Discute los cuadros clínicos de las neumonías, y neumonías complicadas como pio tórax, neumotórax, abscesos, etc. Reconoce los cuadros de insuficiencia respiratoria</p> <p>Discute la evolución clínica de la Tuberculosis y sus diferentes formas</p> <p>Maneja los criterios de diagnóstico y tratamiento de las infecciones del tracto urinario en la infancia.</p>	<p>Clases en línea sincrónica/ asincrónicas</p> <p>Evaluaciones formativas.</p>	6 horas semanales	10 horas semanales

Las clases de practica para la unidad II serán programadas para ser ejecutadas en los meses de agosto - noviembre.

UNIDAD II – PEDIATRÍA II

Afecciones dermatológicas más frecuentes en Pediatría

CAPACIDAD: Aplica y evalúa diagnósticos para el desarrollo Puberal, Emergencias Pediátricas, intoxicaciones, Manejo del Niño con Diarrea Aguda, Afecciones dermatológicas más frecuentes en Pediatría, Insuficiencia Cardíaca en el Niño.

SESION	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE	HORAS TEÓRICAS	HORAS PRÁCTICAS
1-28	<p>18- Infección del Tracto Urinario Según Grupo Etario. Clínica diagnóstica, tratamiento y prevención.</p> <p>19- Insuficiencia Renal Aguda. Causas. Clínica, diagnóstico, manejo y prevención.</p> <p>20.-Emergencias Pediátricas por Loxocelismo, ofidismo, picadura de Alacrán mordedura Humana / animal. clínica, diagnóstico y tratamiento.</p> <p>21.- Infecciones Dermatológicas más frecuentes en Pediatría: Escabiosis, pediculosis, piodermis, micosis superficial, COVID -19.</p> <p>22.-Afecciones Dermatológicas más frecuentes en Pediatría: Urticaria, dermatitis atópica, prurigo, acné.</p>	<p>Observa los criterios diagnósticos de la insuficiencia renal aguda en el niño y su manejo terapéutico.</p> <p>Observa las manifestaciones de atopía en la piel del niño.</p> <p>Aplica los criterios para el diagnóstico y tratamiento de las infecciones dermatológicas más frecuentes.</p> <p>Observa, la diferenciación entre el cuadro clínico del dolor abdominal agudo quirúrgico y no quirúrgico en el niño.</p>	<p>Clases en línea sincrónica/ asincrónicas</p> <p>Evaluaciones formativas.</p>	6 horas semanales	10 horas semanales

Las clases de practica para la unidad II serán programadas para ser ejecutadas en los meses de agosto - noviembre.

UNIDAD II – PEDIATRÍA II

Manejo del Niño con Diarrea Aguda

CAPACIDAD: Aplica y evalúa diagnósticos para el desarrollo Puberal, Emergencias Pediátricas, intoxicaciones, Manejo del Niño con Diarrea Aguda, Afecciones dermatológicas más frecuentes en Pediatría, Insuficiencia Cardíaca en el Niño.

SESIÓN	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE	HORAS TEÓRICAS	HORAS PRÁCTICAS
1-28	<p>23- EDA. Epidemiología. Etiopatogenia. Clínica Como Evaluar, Clasificar la Diarrea. Manejo del Niño con Diarrea Aguda: Sin Deshidratación (Plan "A")</p> <p>24.-Manejo del Niño con Diarrea Aguda: Con Deshidratación y trastornos hidroelectrolíticos (Plan "B"). Manejo del Niño con Diarrea Aguda con Shock Hipovolémico (Plan "C") Manejo del Niño con Diarrea Persistente, Manejo del Niño con Diarrea Disentérica.</p> <p>25.-Dolor Abdominal Agudo en el niño: quirúrgico y no quirúrgico. clínica, diagnóstico diferencial y manejo médico.</p> <p>26.-Intoxicaciones: Por Órganos Fosforados y Carbámicos. Por Derivados del Petróleo. Ácidos y Alcalis y Metales pesados. Clínica, diagnóstico, tratamiento y prevención. Por paracetamol y antihistamínicos.</p> <p>27.-Reanimación Cardiopulmonar. Soporte Básico. Medicación (RCP)</p> <p>AIEPI</p>	<p>Utiliza los criterios para el manejo de la enfermedad diarreica aguda de la infancia acorde con la magnitud del cuadro clínico.</p> <p>Observa las intoxicaciones más frecuentes en pediatría, su diagnóstico y tratamiento.</p> <p>Maneja los criterios de diagnóstico y tratamiento de las urgencias en caso de loxocelismo, ofidismo picadura de Alacrán y mordedura Humana / animal</p> <p>Maneja el procedimiento para el soporte básico de la reanimación cardiopulmonar.</p>	<p>Clases en línea sincrónica/ asincrónicas</p> <p>Evaluaciones formativas.</p>	6 horas semanales	10 horas semanales

Las clases de practica para la unidad II serán programadas para ser ejecutadas en los meses de agosto - noviembre.

UNIDADIII- NEONATOLOGÍA

CAPACIDAD: Maneja la atención inmediata del recién nacido y los problemas neonatales de mediano y alto riesgo para los cuidados del neonato sano.

SESIONES	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE	HORAS TEÓRICAS	HORAS PRÁCTICAS
1-28	<p>1-Consideraciones Generales en Perinatología. Morbimortalidad Neonatal. Indicadores de Salud Perinatal. 2- Historia Clínica Neonatal.</p> <p>3-Crecimiento y Desarrollo Fetal. Factores que influyen en el crecimiento: Ambientales, fetales, placentarios y hormonales.</p> <p>4-Evaluación del crecimiento Intrauterino</p> <p>5-Cambios fisiológicos de adaptación de la vida intrauterina a la vida extrauterina. Adaptación Cardiorespiratoria.</p> <p>6-Examen físico del recién nacido. Valores fisiológicos: respiración, frecuencia cardíaca, temperatura, presión arterial</p> <p>7-Regulación térmica en el recién nacido. Transporte neonatal. Criterios de derivación.</p>	<p>Maneja los indicadores de salud materno – perinatal. Identifica los factores de riesgo neonatal</p> <p>Confecciona Historia Clínica Neonatal comentada y completa (según anexo 3).</p> <p>Describe las características más importantes del desarrollo fetal y su relación con la salud de la madre.</p> <p>Confecciona conceptos varios sobre la fisiología fetal y neonatal.</p> <p>Realiza el examen físico del recién nacido. Identifica las alteraciones somáticas.</p> <p>Realiza atención inmediata del recién nacido en la sala de partos. Identifica la edad gestacional y lo relaciona con el riesgo de morbilidad. Reconoce y maneja adecuadamente los factores que influyen en la producción y/o pérdida de calor.</p>	<p>Clases en línea sincrónica/ asincrónicas</p> <p>Evaluaciones formativas.</p>	6 horas semanales	10 horas semanales

Las clases de practica para la unidad III serán programadas para ser ejecutadas en los meses de agosto - noviembre.

UNIDAD III – NEONATOLOGÍA

CAPACIDAD: Maneja la atención inmediata del recién nacido y los problemas neonatales de mediano y alto riesgo para los cuidados del neonato sano.

	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE	HORAS TEÓRICAS	HORAS PRÁCTICAS
1-28	8-Agua y Electrolitos. Requerimientos hídricos. Balance hidroelectrolítico. Valores bioquímicos sanguíneo y urinario. 9-Nociones generales de Puericultura del recién nacido 10- Atención inmediata del recién nacido. Estimación de la edad gestacional. 11- Asfixia. Encefalopatía hipóxica isquémica. SAM (Síndrome de Aspiración meconial). Fisiopatología. Síndrome hipóxico-isquémico. 12- Trauma Obstétrico. Signos de alarma en el recién nacido.	Formula el manejo hidroelectrolítico del recién nacido, de acuerdo a la edad de vida y balance nitrogenado. Identifica y discrimina rápidamente al recién nacido que necesita reanimación. Realiza reanimación en el recién nacido deprimido.	Clases en línea sincrónica/ asincrónicas Evaluaciones formativas.	6 horas semanales	10 horas semanales

Las clases de practica para la unidad III serán programadas para ser ejecutadas en los meses de agosto - noviembre.

UNIDAD III- NEONATOLOGÍA

CAPACIDAD: Maneja la atención inmediata del recién nacido y los problemas neonatales de mediano y alto riesgo para los cuidados del neonato sano.

	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE	HORAS TEÓRICAS	HORAS PRÁCTICAS
1-28	13- Alteraciones del crecimiento intrauterino: Retardo del crecimiento. Bajo peso al nacer 14- Procesos maternos que afectan al feto y recién nacido: Diabetes materna, trastornos tiroideos, Screening neonatal (hipotiroidismo. Preeclampsia. 15- Malformaciones congénitas. (trisomía 21, trisomía 13, Galactosemia) Hiperplasia suprarrenal, cardiopatías congénitas. 16- Efectos de las drogas sobre el feto y el recién nacido. Fármacos y Lactancia materna.	Reconoce los factores de riesgo del RCIU y Maneja adecuadamente las complicaciones Contrasta las enfermedades neonatales y su relación con las causas ambientales Explica las complicaciones del efecto de las drogas en el feto y recién nacido. Reconoce y maneja correctamente los problemas infecciosos Neonatales	Clases en línea sincrónica asincrónicas Evaluaciones formativas.	6 horas semanales	10 horas semanales

UNIDAD III- NEONATOLOGÍA

CAPACIDAD: Maneja la atención inmediata del recién nacido y los problemas neonatales de mediano y alto riesgo para los cuidados del neonato sano.

	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE	HORAS TEÓRICAS	HORAS PRÁCTICAS
	17- Septicemia, Shock séptico en el recién nacido. Clasificación. Diagnóstico diferencial. Manejo. 18- Meningoencefalitis. Neumonía, onfalitis, infecciones de la piel conjuntivitis neonatal				

Las clases de practica para la unidad III serán programadas para ser ejecutadas en los meses de agosto - noviembre.

UNIDAD III – NEONATOLOGÍA

CAPACIDAD: Maneja la atención inmediata del recién nacido y los problemas neonatales de mediano y alto riesgo para los cuidados del neonato sano.

	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE	HORAS TEÓRICAS	HORAS PRÁCTICAS
1-28	19- Infecciones intrauterinas crónicas: TORCH – SIDA. 20- Shock en el recién nacido. Asistencia respiratoria mecánica y presión positiva continua en la vía aérea. 21- Problemas respiratorios frecuentes del recién nacido: Apnea neonatal: Fisiopatología y manejo 22- Enfermedad de membrana hialina, Aspiración meconial. Taquipnea transitoria, Neumotórax. Clasificación diagnóstico diferencial. 23.- Enfermedad hemolítica del recién nacido. Kernicterus. Manejo. Trastornos hematológicos: Anemia Policitemia. Hemoderivados utilizados en el recién nacido.	Reconoce y maneja correctamente los problemas infecciosos Neonatales. Identifica y discrimina el Síndrome de Dificultad Respiratoria I y II, así como su tratamiento adecuado.	Clases en línea sincrónica/ asincrónicas Evaluaciones formativas.	6 horas semanales	10 horas semanales

Las clases de practica para la unidad III serán programadas para ser ejecutadas en los meses de agosto - noviembre.

UNIDAD III – NEONATOLOGÍA

CAPACIDAD: Maneja la atención inmediata del recién nacido y los problemas neonatales de mediano y alto riesgo para los cuidados del neonato sano.

	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE	HORAS TEÓRICAS	HORAS PRÁCTICAS
1-28	24 Ictericia neonatal: Clasificación – Etiología – Tratamiento 25 Enterocolitis necrotizante: Fisiopatología y manejo. 25- Ictericia neonatal: Clasificación – Etiología – Tratamiento. 26.-Retinopatía de la Prematuridad y Displasia broncopulmonar. 27-Alteraciones del metabolismo de la glucosa, calcio y magnesio. 28-Síndrome convulsivo. Hemorragia intracraneana. Diagnóstico diferencial. Manejo.	Identifica y trata adecuadamente la ictericia neonatal. Discrimina e identifica las diversas presentaciones en la incompatibilidad sanguínea. Aplica adecuadamente los conocimientos en el manejo y prevención Identifica y maneja los problemas metabólicos del recién nacido. Discrimina e identifica las diversas presentaciones de los trastornos convulsivos del recién nacido.	Clases en línea sincrónica/ asincrónicas Evaluaciones formativas.	6 horas semanales	10 horas semanales

Las clases de practica para la unidad III serán programadas para ser ejecutadas en los meses de agosto - noviembre.

Seminarios

CAPACIDAD:

SEMINARIOS (Fecha)	CONTENIDOS CONCEPTUALES	CONTENIDOS PROCEDIMENTALES	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE	HORAS TEÓRICAS	HORAS PRÁCTICAS
(ver fechas en seminarios)	<ul style="list-style-type: none"> -Procedimientos en pediatría -Semiología Radiológica. Riesgo Potencial del Uso de la Radiación Diagnóstica. -Consideraciones Terapéuticas en Pediatría. -Consideraciones éticas y legales en la atención del niño: <ol style="list-style-type: none"> 1-Definiciones conceptuales. 2-consentimiento y asentimiento 3- Obstinación terapéutica -Reanimación neonatal. -Recién nacido prematuro: anemia asociada, retinopatía de la prematuridad. Post término: hipoglicemia, policitemia. -Defectos quirúrgicos: atresia de esófago, hernia diafragmática, Defectos del tubo neural: mielomeningocele y mielocelo 	<p>Identifica, reconoce, observa y realiza los principales procedimientos en pediatría (punción venosa, punción arterial, colocación de sonda nasogástrica, rectal, vesical, punción lumbar y toracocentesis).</p> <p>Identifica, reconoce y observa los signos radiológicos de las patologías más frecuentes en pediatría</p> <p>Elabora las indicaciones terapéuticas considerando las variaciones fisiológicas de la infancia.</p> <p>Conoce las consideraciones éticas y legales en la atención del niño.</p> <p>Conoce y aplica los principios para el RCP básico en el RN. Identifica, la anemia asociada, retinopatía de la prematuridad. Post término: hipoglicemia, policitemia.</p> <p>Identifica los defectos quirúrgicos: atresia de esófago, hernia diafragmática, defectos del tubo neural: mielomeningocele y mielocelo. Malformación ano rectal. atresia de vías biliares, ectopia testicular</p>	<p>Clases en línea sincrónica/ asincrónicas</p> <p>Evaluaciones formativas.</p>	6 horas semanales	10 horas semanales

Las clases de practica para la unidad III serán programadas para ser ejecutadas en los meses de agosto - noviembre.

V. ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS

TEORÍAS:

Conferencias teóricas audiovisuales Serán de tipo conferencias en línea de manera sincrónica/ asincrónica, de carácter expositivo o presenciales en la sede de la Molina. En esta modalidad el docente constituye un mediador entre la cultura, la ciencia, los saberes académicos y las expectativas de aprendizaje del estudiante por ello organiza, orienta y facilita el proceso la construcción del conocimiento. A través de los foros de consulta el docente proporciona información actualizada, resuelve dudas de los estudiantes estimulando su activa participación, con las evaluaciones formativas se monitorizará el aprendizaje y se estimulará el autoaprendizaje. El estudiante asume la responsabilidad de construir su conocimiento siendo independiente, autogestor de su tiempo para cumplir con todas las actividades programadas en el silabo.

PRÁCTICAS:

Constituyen 10 horas semanales. Los alumnos realizarán cada sesión guiados por su respectivo docente de práctica, cabe mencionar que el objetivo principal es que los estudiantes adquieran y desarrollen las competencias y capacidades programadas en cada semana.

Estas serán programadas entre los meses de agosto - noviembre, el cumplimiento de la programación está supeditada a la evolución de la pandemia y las disposiciones que dicte el gobierno central.

Seminarios, Casos clínicos, SEI: Serán fundamentalmente participativos, ampliando el marco conceptual, estimulando el aspecto actitudinal y procedimental, además de incentivar la revisión bibliográfica de cada temario, el resumen deberá ser presentado en Word (con buena ortografía)al profesor al iniciar cada sesión para su discusión y evaluación. En los seminarios es indispensable seguir los lineamientos trazados en la Guía correspondiente de Seminarios, casos clínicos y SEI.

Para el logro de las competencias procedimentales se aplicarán las siguientes estrategias

Modalidad online: Asincrónico y sincrónico

- Resolución de ejercicios
- Demostración de procedimientos (VIDEOS)
- Observación de la lectura de radiografías
- Discusión de casos clínicos
- Revisión y análisis de fuentes bibliográficas

En las salas de hospitalización, salas de parto, consultorios externos de pediatría y especialidades, unidad de cuidados intensivos, emergencia de las sedes docentes, en grupos 4- 5 alumnos por grupo de práctica, de acuerdo al horario establecido para cada grupo. (esta actividad supeditada a la evolución de la pandemia).

- Elaboración de historias clínicas
- Elaboración de la evolución clínica diaria.
- Realización de examen físico.

VI. RECURSOS DIDÁCTICOS

EQUIPOS Y MATERIALES EDUCATIVOS

AUDIOVISUALES

- Los recursos didácticos empleados son:
- Libros digitales
- Portafolio
- Clases en línea
- Foros
- Chats
- Video tutoriales

- Correos
- Wikis
- Blog
- E-books
- Videos explicativos
- Organizadores visuales
- Presentaciones multimedia, entre otros.

VII. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

- La evaluación es permanente flexible, sistemática, objetiva y participativa antes durante y después del aprendizaje.

Evaluación Teórica: Tiene un valor de 50% del promedio final.

- 03 exámenes finales, uno por unidad al término de cada rotación, su promedio tiene un valor del 50% del promedio final de la asignatura

Evaluación Práctica:

Tiene un valor del 50% del promedio de la unidad es permanente y se consideran los siguientes aspectos: informes, pre-test, foros, post-test.

Promedio de cada unidad: Se obtiene del promedio aritmético simple de la nota de práctica y promedio de la teoría, de cada unidad.

Promedio Final: se obtiene del promedio aritmético simple de la nota de las tres unidades.

La nota final de la unidad se obtendrá promediando la nota de teoría (50%) con la nota de práctica (50%) de cada unidad, siempre y cuando ambas estén aprobadas con la nota mínima de ONCE (11.00); caso contrario se consignará una nota máxima de DIEZ (10) de acuerdo al Art. 15. El promedio de los capítulos dará la nota final de la asignatura. Sólo se podrá promediar los capítulos siempre y cuando cada uno de ellos se encuentre aprobado con una nota mínima de ONCE (11.00), caso contrario se consignará una nota máxima de DIEZ (10.0), quedando el alumno desaprobado en la asignatura. El alumno que apruebe el Examen de Aplazados se le consignará como nota máxima once (11). En el caso de desaprobación, se le consigna la calificación más alta entre el periodo regular y el examen de aplazados (Art.37).

El alumno que supere el 30% de inasistencias (Teoría) o 10% en las Prácticas, será considerado INHABILITADO POR INASISTENCIAS (IPI), y deberá figurar con nota CERO (00) en el promedio general final de la asignatura. El docente deberá realizar un informe a la unidad académica con los alumnos que estén en condición de IPI; el alumno por lo tanto no tendrá derecho a evaluación continua, rendir exámenes parciales, finales ni de aplazados, debiendo matricularse en la misma asignatura nuevamente (Art. 6).

De acuerdo al Reglamento de Procedimiento Disciplinario RR.010-2019. Art 9.-Infracciones y sanciones.

De conformidad con el artículo 118 del Reglamento General, las infracciones en las que incurren los alumnos serán pasibles de las sanciones de amonestación escrita, separación temporal y separación definitiva, Según el caso. Las faltas leves serán sancionadas con una amonestación escrita; las faltas graves con suspensión temporal de hasta dos semestres académicos; las faltas graves con separación definitiva. **(a) constituyen faltas graves las siguientes conductas: 9.** Copiar en los exámenes o prácticas, valiéndose de cualquier medio o recurso; permitir que otros copien el propio examen o práctica; brindar las respuestas a las preguntas del examen, en el interior o desde fuera del aula. El profesor calificará con 00 a los partícipes, sin perjuicio de la sanción disciplinaria que corresponda. **10.** Portar celulares u otros dispositivos electrónicos como tablets. USB, audífonos u otros similares durante cualquier tipo de evaluación, sea esta impresa, virtual u

oral; así como cámaras fotográficas. Realizar grabaciones de voz o video a cualquier docente o autoridades de la Universidad sin su consentimiento.

VIII. FUENTES DE INFORMACIÓN

01. Peter P, Academy Of Pediatrics American. Enfermedades infecciosas en pediatría - red book 31 edición. Editorial Medica Panamericana; 2019.
02. White AJ. Manual Washington de Pediatría, 2.a. 2a ed. Baltimore, MD, Estados Unidos de América: Wolters Kluwer Health; 2017.
03. Molloy KM&. Manual Harriert Lane de Pediatría. 22 ed. Barcelona: Elsevier; 2021.
04. Enrique Paris Mancilla, Ignacio Sánchez, Daniel Beltramino, Alfonso Copto García. Meneghello Pediatría Tomo I y Tomo II. Buenos Aires: Editorial Medica Panamericana; 2013.
05. Marcdante KJ, Kliegman RM, editores. Nelson. Pediatría Esencial. 8a ed. Elsevier; 2019.
06. St. Geme & Nathan Blum & Samir S. Shah & Robert C. Tasker RMK&. J. Nelson. Tratado de pediatría. España: Elsevier; 2020.
07. Bunik M, Hay WW, Levin MJ, Abzug MJ. Current diagnosis & treatment pediatrics, twenty-sixth edition. 26th ed. McGraw Hill/Medical; 2022.
08. Borbor Perero JR, Castro Laaz ML, Sánchez Paredes DA, Vincés Menéndez CV, Jaraiseh Abcarius M, Enríquez Martínez GA, et al. El papel actual de la pediatría en las enfermedades respiratorias más frecuentes en la infancia. Mawil Publicaciones de Ecuador, 2021; 2021.
09. PHOL, Charles A; Gomela, Leonard G. *Pediatría On Call. Mexico D.F; Mc Graw Hill; 2007.*
10. Tom LMB. Illustrated Textbook of Paediatrics. Canada: Elsevier, 4th edition; 2017.
11. MARTINEZ-VALVERDE, A. Tratamiento de las enfermedades del aparato digestivo en niños y adolescentes. Barcelona: 2000.
12. Reyes MA, Aristizábal D, Javier LQF. Neumología Pediátrica: Infección, Alergia y Enfermedad Respiratoria en el niño. Bogota: Médica Panamericana; 2006.
13. Mulligan JP. Terapia Ocupacional En Pediatra Proceso de Evaluación. Madrid. Editorial Medica Panamericana; 2010.
14. Morelli JG, Torres-Zegarra C. Dermatología Pediátrica. 3rd ed. Madrid, Elsevier; 2022.
15. Valderrama FEV, Ríos HWC. Dermatología Pediátrica: Atlas Descriptivo. 1st ed. Lima: Instituto Nacional de Salud del Niño; 2010.
10. Fenichel G. Neurología Pediátrica Clínica. 6th ed. España: Elsevier Health Sciences; 2015.
11. Barness L. Diagnostico pediátrico. 1st ed. Madrid: Marban Libros; 2000.
12. Antillon Klussmann F, Sierrasesumaga L. Tratado de oncología pediátrica. España: Pearson Educación; 2006.
13. Mendiola Solari J, Orjeda Loayza O. Imágenes de Oftalmología para pediatras. Lima: Instituto Nacional de Salud del Niño; 2009.
14. AVERY, GB, Neonatología. Fisiopatología y manejo del recién nacido.5ed. Argentina. Panamericana 2010.
15. MacDonald MG, Seshia MMK. Avery's neonatology: Pathophysiology and management of the newborn. 7th ed. Philadelphia, PA: Lippincott Williams and Wilkins; 2015.
16. Nathanson LW. The portable pediatrician, second edition: A practicing pediatrician's guide to your child's growth, development, health, and behavior from birth to age five. 2nd ed. HarperCollins eBooks; 2009.
17. Sears W, Sears M, Sears R, Sears J, Sears P. The portable pediatrician: Everything you need to know about your child's health. Little Brown and Company; 2011.
18. Green T, Franklin W, Tanz R. Pediatrics: Just the facts. New York, NY: McGraw-Hill Medical; 2005.
19. F. LC, Enrique Villarreal R.: Beatriz Rangel P., R. LG, D. EV, G. LM. Factores de riesgo para sobrepeso y obesidad en lactantes. Rev Chil Nutr [Internet]. 2015 Jun;42(2):139-44. Available from: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rchnut/v42n2/art04.pdf>
20. Goetz AR, Mara CA, Stark LJ. Greater Breastfeeding in Early Infancy Is Associated with Slower Weight Gain among High Birth Weight Infants. The Journal of pediatr [Internet]. 2018 Jul 11;201(E-4):27-33. Available from: [https://www.jpeds.com/article/S0022-3476\(18\)30773-X/fulltext](https://www.jpeds.com/article/S0022-3476(18)30773-X/fulltext)
21. Del Aguila C, Huicho L, Rivera J, Oliveros M. Texto de Pediatría. Lima: Ed CONCYTEC; 2005.
22. Kline MW, Blaney SM, Orange JS, Penny DJ, Schutze GE, Shekerdemian LS, et al. Rudolph's

- Pediatrics. 23rd ed. Columbus, OH: McGraw-Hill Education; 2017.
23. De Zigelboim EK, Gallardo B, Chavez M, Abarca H. Atlas de dismorfología pediátrica. Lima-Perú: Fondo editorial INSN; 2012.
 24. Oliveros M, Del Solar R, Romero I. Salud escolar para maestros. Lima - Perú: Fondo editorial INSN; 2012.
 25. Huanca D. Manual de Neuropediatría GPC basado en la evidencia científica. Lima - Perú: Fondo editorial IIDENUT; 2012.
 26. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N° 537-2017-MINSA. NTS No 137-MINSA/2017/DGIESP: Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño Menores de Cinco Años [Internet]. Perú: Normas Legales; 2017 jul. Disponible en:
<https://www.redsaludcce.gob.pe/Modernidad/archivos/dais/ppan/normast/CRED.pdf>
 27. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N° 719-2018-MINS: NTS N° 141-MINSA/2018/DGIESP: «Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación» [Internet]. Lima - Perú: Normas Legales; 2018 ago. Disponible en:
https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF
 28. UNICEF. CURSO TALLER “PROMOCIÓN Y APOYO A LA LACTANCIA MATERNA EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD AMIGOS DE LA MADRE Y EL NIÑO” [Internet]. 2009. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/390000/3304.pdf>
 29. Pou Fernández J. El pediatra y el maltrato infantil. 2.a ed. Madrid: Ergon; 2017.
 30. Shaffner DH, Rogers. Manual de cuidados intensivos pediátricos. 5.a ed. La Villa y Corte de Madrid: Ovid Technologies; 2017.
 31. López, Herce, Calvo, Rey, Rodríguez, Núñez. Manual de Cuidados Intensivos Pediátricos. 5.a ed. Madrid: Publimed; 2019.
 32. www.prenatal.tv/lecturas/mod2/CLAP1572_instrucciones_formularios.pdf.

33. MINSA PERÚ NORMA TÉCNICA RM-N-719-2018-MINSA
34. MINSA PERÚ NORMA TECNICA RM-N-537-2017-MINSA
35. UNICEF / MINSA -PERÚ .Libro promoción y apoyo a la Lactancia en los establecimientos de salud amigos de la madre y el Niño

ANEXOS

VISIÓN

"Ser líder en la formación de médicos y en la investigación, así como en la difusión del conocimiento de las ciencias de la salud contribuyendo al desarrollo integral del país y Latinoamérica al 2012".

MISIÓN

"Formar profesionales médicos con alto nivel científico, tecnológico, ético y humanista; con capacidad de investigación, difusión y proyección a la comunidad nacional e internacional"

VALORES

"Servicio y Compromiso Social,
Excelencia,
Libertad académica,
Respeto a los Derechos Humanos,
Trabajo en equipo,
Comunicación efectiva,
Tolerancia,
Solidaridad,
Honestidad e integridad,
Ética profesional y humanismo"

ANEXO 1: DOCENTES

UNIDAD PEDIATRÍA I: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
HOSPITAL SANTA ROSA

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO:

- PATRICIA SAIF BECERRA (DOCENTE REPRESENTANTE DE SEDE)
- CASTRO VALLEJO, MARÍA ELENA.
- ALARCON MONDRAGON DE BERNAOLA , ERIKA
- UGARTE REJAVINSKY, KARIM (Docente invitado)
- HUBY MUÑOZ CINTHYA.
- SANCHEZ DAVILA SULLY
- TOVAR IBARRA INGRID
- CASTILLO LOPEZ CARLOS.
- MARTIN MARQUEZ RODRIGUEZ

HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA:

- VELA RODRIGUEZ, JORGE (DOCENTE RESPONSABLE)
- LARRAGAN RODRIGUEZ, MARSÍ MÓNICA
- LOPEZ NARVAEZ, VIOLETA
- MARES CHAVARRI, DANIEL
- MOREANO MEJIA, JOSÉ
- MENDOZA MENDOZA, DIEGO
- HINOSTROZA BARRIONUEVO, VICTOR
- CABRERA BUENO MARIA LUZ
- BARRIENTOS SAAVEDRA JENNIFER

HOSPITAL SANTA ROSA:

- ISABEL GOMES BONNET (ENCARGADA DE SEDE)
- MACEDO ALFARO YANIRE

UNIDAD PEDIATRÍA II: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

- PILARES BARCO GRACIELA (COORDINADORA DE UNIDAD)
- GINA AGUILAR SAFORA
 - PALOMA CANALES UGAZ
 - CERPA MANRIQUE, RENÉ FÉLIX
 - CARLOS MARIÑO VEGA
 - CARLOS LUIS URBANO DURAND
 - DAVILA DAVILA, MIGUEL
 - LENKA KOLEVIC ROCA
 - FARROÑAY LIZA, LUISA VERONICA
 - DIAZ PERA, JAVIER
 - PINTO IBARCENA, PAOLA
 - OSCAR ESPINOZA ROBLES
 - LOPEZ CORDOVA, VICTORIA
 - ROSARIO TORRES IBERICO
 - JOHANA PECEROS ESCALANTE
 - YANAC REINOSO, ZOILA MARITZA
 - JORDY HIDALGO GAMONAL

UNIDAD PEDIATRÍA NEO: HOSPITAL DE APOYO MARIA AUXILIADORA
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA

HOSPITAL DE APOYO MARIA AUXILIADORA:

- PASTOR BARRAQUINO, ALMA ROSA (ENCARGADA DE SEDE)
- MANTILLA PORTOCARRERO, Elsa
- CHANAME ALVARADO, JEAN PERRE
- DAVILA LOPEZ, ROSA ISABEL
- DIAZ LIMA, BERTHA
- UGAZ ESTRADA MARIA
- SUMALAVIA GONZALEZ, DANIEL
- VILLAVICENCIO BERNEDO RICARDO AUGUSTO

HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA:

- FLORIAN TUTAYA, LUIS (COORDINADOR DE LA UNIDAD, ENCARGADO DE SEDE)
- CALDERON PUERTAS, JOSÉ
- CARTOLIN ESPINOZA, WILFREDO
- HUAIPAR RODRIGUEZ, SONIA

- RODRIGUEZ CABANILLAS, INGRID
- URTEAGA UBILLUS MAYRA
- BUSTAMANTE ENCINAS, FIOPRELLA
- CAMONES SANCHEZ CATHERINE
- GENTILLE SANCHÉZ MELISSA

HOSPITAL 2 DE MAYO
ALATRISTA ÁVILA JUAN JOSÉ