

69 2023 Congreso AEP
Granada
1, 2 y 3 de junio



Proyectos de la Asociación Española de Pediatría





Aunando esfuerzos en pos de un mismo objetivo: **PMRP para residentes y tutores**

Javier González de Dios y Francisco Hijano Bandera

en nombre del Equipo Continuum_AEP

1 de junio 2023



Inicio

Qué es

Quiénes somos


Mi Continuum

Agenda


Cursos de formación



Dermatología pediátrica 2023




Patología nefrológica en urgencias pediátricas 2023



Radiología Pediátrica. Fundamentos teóricos del diagnóstico por imagen...
Curso finalizado



Asma grave en la infancia y la adolescencia 2023
Ver respuestas corregidas



Infectología Pediátrica. Actualización en enfermedades infecciosas prevalentes. 2023
Ver respuestas corregidas



Formato híbrido. Inscripción presencial o digital a través de la plataforma:
www.aepeventosdigitales.com

Abierto el plazo de envío de comunicaciones on-line
hasta el lunes 23 de enero de 2023, a las 23:59 horas (UTC/GMT+1)

Abierto el plazo de presentación de comunicaciones

Casos clínicos interactivos ¡Novedad!

Anticuerpos anti-MDA5. ¿Qué importancia pronóstica tienen?



Novedades bibliográficas

Recomendaciones de "no hacer" en distintos ámbitos de la atención pediátrica



Artículos destacados

Trastorno específico del aprendizaje: detección precoz en la consulta de Atención Primaria



SOCIOS

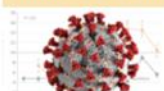


Imagen de la semana



¿Cuál es su diagnóstico?

Píldoras formativas

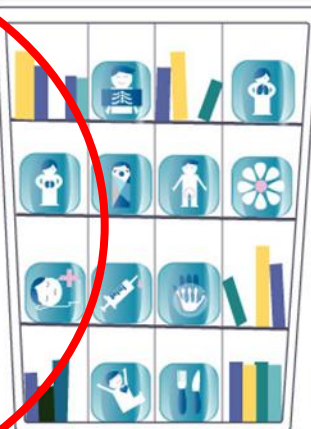


COVID-19: enfermedad asociada a la infección por SARS-CoV-2. Peculiaridades pediátricas

Preparo mi rotación...



Actualización en...



Herramientas para la consulta



Biblioteca



23 de septiembre de 2013



El WEB-BASED LEARNING de

Continuum...



10 años en 8 secciones + 1

1. IMAGEN DE LA SEMANA

PATOLOGÍAS

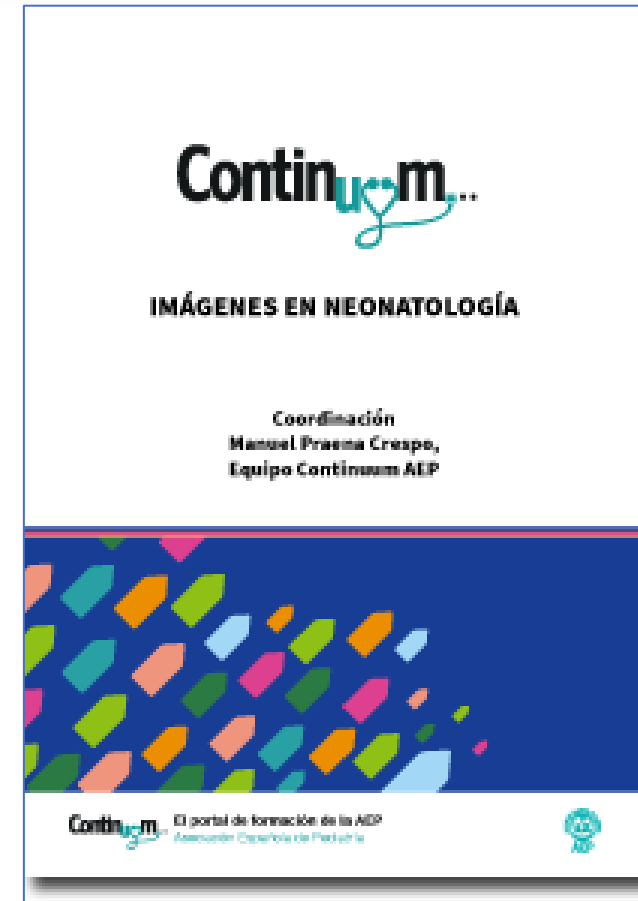
COMUNES

de presentación

POCO FRECUENTE



Libros IMAGEN DE LA SEMANA



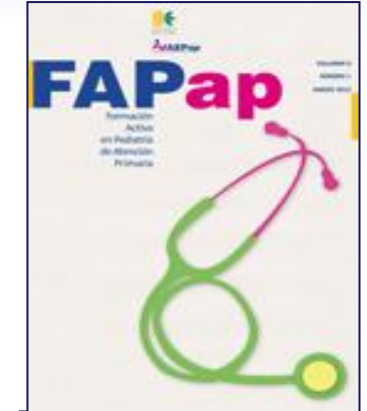
2. NOVEDAD BIBLIOGRÁFICA

REVISIÓN,
SELECCIÓN Y
ANÁLISIS



3. ARTÍCULO DESTACADO

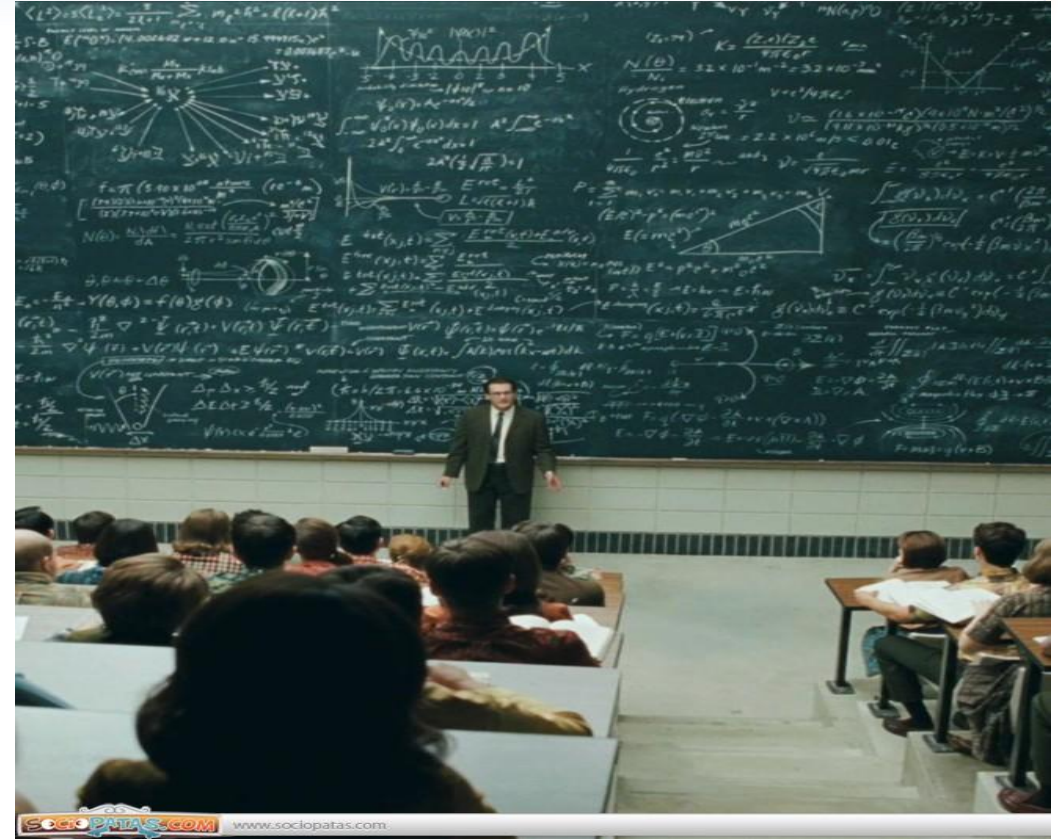
DESTACAR
literatura
pediátrica de
ESPAÑA



4. CASO CLÍNICO INTERACTIVO

PROMOVER
proceso
sistemático

TOMA DE DECISIONES



Libros CASOS CLÍNICOS INTERACT



5. PÍLDORA FORMATIVA

ACTIVIDAD

Formativa de

CORTA DURACIÓN

Continuum...



6. CURSOS DE FORMACIÓN

JOYA DE LA CORONA

De

CONTINUUM



7. SABESQue_CONTINUUMAep

HERRAMIENTAS

para la
práctica clínica
A GOLPE DE CLIC



Herramientas para la consulta

Continuum...



¿Sabes que...
puedes repasar la
exploración de la rodilla
con un excelente video?

Técnicas y procedimientos
Videos de exploración del aparato locomotor



Visita: Herramientas en la consulta < Reumatología

 #SabesQue_ContinuumAEP

8. REDES SOCIALES

CONTINUUM 2.0

- Twitter
- Facebook
- LinkedIn



9. PREPARO MI ROTACIÓN POR

**Segunda JOYA DE LA
CORONA**

De
CONTINUUM



Continuum...





LA SEGUNDA JOYA DE LA CORONA de

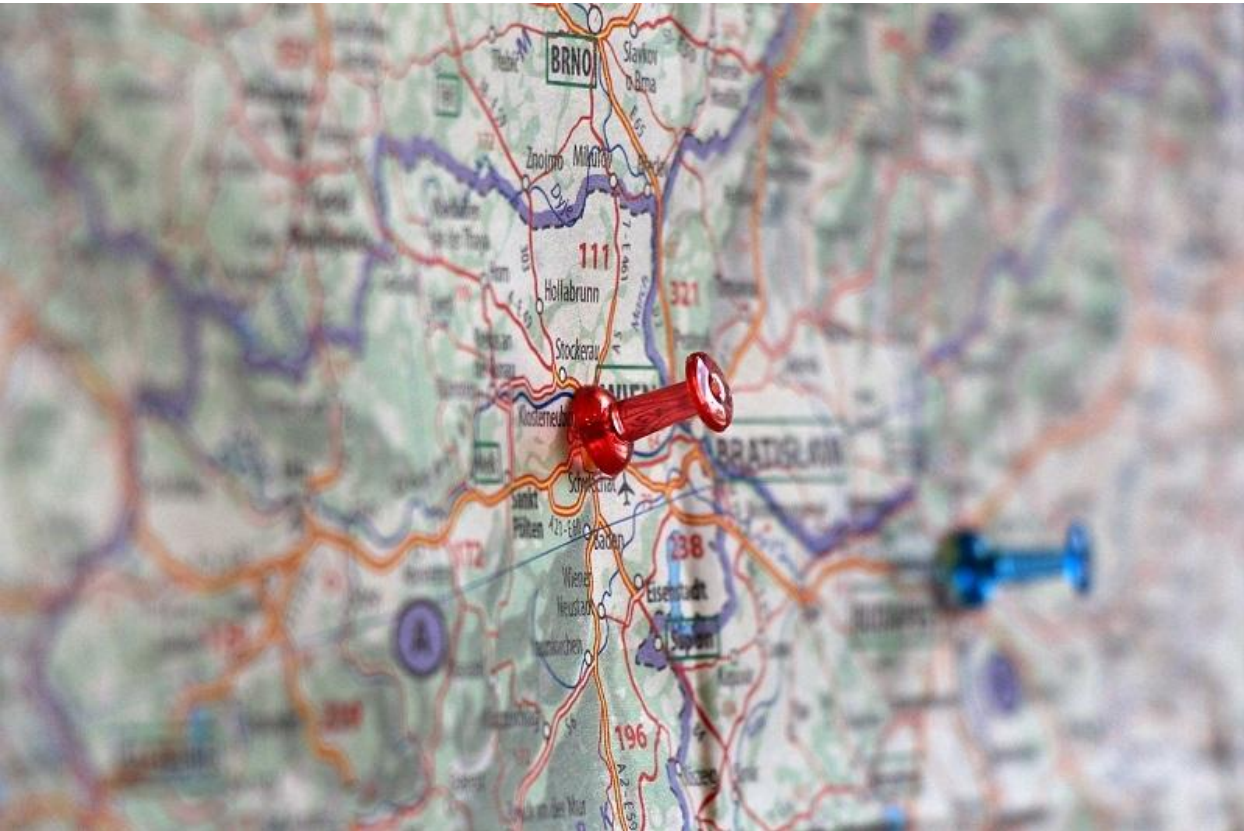
Continuum...



Preparo Mi Rotación Por (PMRP)



- ¿Por qué nace PMRP?
- ¿Qué persigue?
- ¿Qué ventajas ofrece a los residentes y los tutores ?



1967 residentes

2020: 481

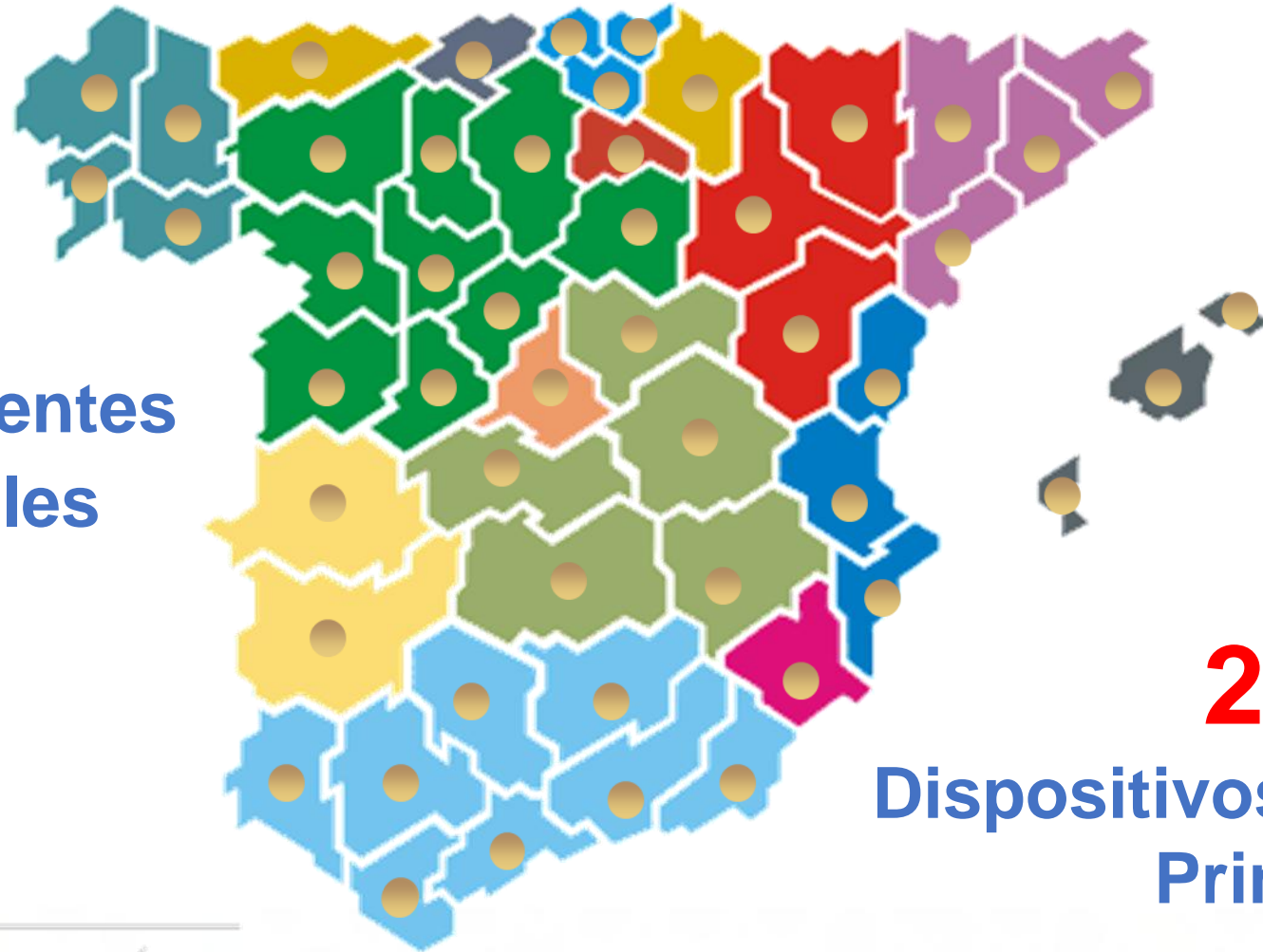
2021: 491

2022: 494

2023: 501



56 Unidades Docentes
Multiprofesionales



258
Dispositivos de Atención
Primaria

Orden SCO/3148/2006, de 20 de septiembre, por la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Pediatría y sus Áreas Específicas

6. Estudio de la patología respiratoria: Patología de las vías respiratorias altas. Síndrome de apnea obstructiva del sueño. Patología de las vías respiratorias bajas: anomalías congénitas y enfermedades adquiridas. Estudio particular de las infecciones respiratorias. Asma bronquial. Insuficiencia respiratoria aguda y crónica. Neumonías. Enfermedades de la pleura. Enfermedades musculares y esqueléticas que afectan a la función pulmonar. Patología del mediastino.

<https://tinyurl.com/2pah9sbe>



Preparo mi rotación por...



Áreas temáticas

Todas ...

En #PreparoMiRotaciónPor (#PMRP) se promueve un aprendizaje basado en resultados de aprendizaje, el entrenamiento reflexivo y la resolución de problemas propios del perfil profesional de cada especialidad pediátrica.



PMRP

Preparo mi rotación por...

< Página 1 de 1 >



Pediatría Hospitalaria

Rodríguez Fernández R, Pérez Moreno J, Toledo del Castillo B, Alcalá Minagorre PJ.

Valoración

★★★★☆ Nº de votos: 6

Realice esta actividad para poder valorarla.



Infectología pediátrica

Suárez Arrabal MC, Cervantes Hernández E, Menasalvas Ruiz AI, Goycochea Valdivia WA.

Valoración

★★★☆☆ Nº de votos: 2

Realice esta actividad para poder valorarla.



Urgencias pediátricas

Martínez Mejías A, Guerra Díez JL, de la Rosa Sánchez D.

Valoración

★★★★★ Nº de votos: 10

Realice esta actividad para poder valorarla.

20 de febrero de 2020

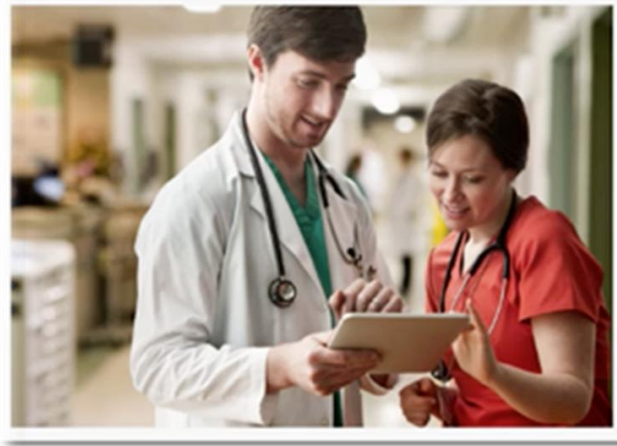
OBJETIVOS



PMRP

1. **Disminuir la variabilidad en la formación MIR**
2. **Asistir a los tutores en su función docente**
3. **Facilitar el aprendizaje colaborativo y basado en competencias, con la resolución de problemas propios del perfil profesional de cada especialidad pediátrica por la que roten**

Ventajas para LOS RESIDENTES de pediatría



- 1. Aprendizaje basado en escenarios clínicos**
- 2. Aprendizaje reflexivo**
- 3. Comunicación asíncrona y aprendizaje colaborativo**

1. Aprendizaje basado en ESCENARIOS CLÍNICOS

VI. Saber identificar y manejar los procesos que ocasionan tos y dificultad respiratoria más comunes en la infancia

1. Identificar en un niño menor de 2 años signos y síntomas de bronquiolitis
2. Conocer y aplicar en los pacientes pediátricos que acuden al SUP con problemas de insuficiencia respiratoria las diferentes escalas validadas en función de su patología para categorizar el grado de compromiso
3. Indicar en los pacientes de 2 a 10 años con diagnóstico de neumonía el tratamiento adecuado y su destino (domicilio, ingreso, CCEE...)
4. Distinguir en un niño que va a guardería con tos de varias semanas de evolución las diferencias que puede haber entre asma y aspiración de cuerpo extraño
5. Identificar en un paciente de 2 años que se presenta con tos en el SUP los signos de crup y los que indican inicio de tratamiento

VII. Entender la importancia que tienen los procesos febriles en la infancia

1. Resolver en los padres de los lactantes con proceso febril las dudas más comunes sobre el uso de antitérmicos
2. Indicar en un lactante con fiebre sin foco las pruebas complementarias necesarias, conociendo las diferencias de manejo en función de si son mayores o menores de 3 meses.
3. Reconocer en un niño con fiebre y petequias las características que suponen mala evolución y/o riesgo de meningitis.
4. Realizar en un paciente en edad escolar con fiebre y decaimiento las diferentes maniobras exploratorias que identifican síndrome meningéico (rigidez nuchal, S. Kernig, S. Brudzinski).



SEUP
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
URGENCIAS DE PEDIATRÍA



Actividades

Competencias

Evaluación

Portfolio

Actividades

Bibliografía de referencia



Neumonía adquirida en la comunidad: tratamiento de los casos complicados y en situaciones especiales

Año: 2015

Moreno Pérez D, Andrés Martín A, Tagarro García A, Escribano Montaner A, Figuerola Mulet J, García García JJ, et al. Neumonía adquirida en la comunidad: tratamiento de los casos complicados y en situaciones especiales. Documento de consenso de la Sociedad Española de Infectología Pediátrica (SEIP) y Sociedad Española de Neumología Pediátrica (SENP). *An Pediatr (Barc)*. 2015;83(3):217.e1-217.e11.



Tratamiento antimicrobiano empírico de las infecciones en la infancia.

de la Torre M, Pociello N, Rojo P, Saavedra J. Tratamiento antimicrobiano empírico de las infecciones en la infancia. *Sociedad Española de Urgencias de Pediatría y Sociedad Española de Infectología Pediátrica (SEIP)*.





I. Fomentar la lactancia materna

1. Explicar a la madre de un recién nacido o lactante, las ventajas de la lactancia materna y la importancia de su duración prolongada
2. Planificar con la familia de un lactante las distintas posibilidades de continuar con la lactancia materna, en caso de trabajo materno, guardería, alimentación complementaria, gestación
3. Apoyar a la madre de un lactante en conseguir el máximo éxito tanto si decide lactancia materna como artificial

II. Ofrecer consejo nutricional sobre introducción de la alimentación complementaria

1. Proponer a los padres de un lactante cómo han de introducir la alimentación complementaria (tipos de alimentos, texturas, cantidades, modos de introducción)
2. Identificar mediante revisión de la anamnesis dietética la adecuación de la alimentación en el primer año de vida

Actividades

Competencias

Evaluación

Portfolio

Actividades

Bibliografía de referencia



Guía de Práctica Clínica sobre lactancia materna

Año: 2017

Grupo de trabajo de la Guía de Práctica Clínica sobre lactancia materna. Guía de Práctica Clínica sobre lactancia materna. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad; Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias del País Vasco-OSTEBA, 2017. Guías de Práctica Clínica en el SNS.

Otros recursos



Mamar. la webica

Direcciones útiles sobre lactancia materna

Coordinado por:



Avalado por:





IV. Diagnosticar, tratar y seguir al niño con Infección urinaria

1. Reconoce en cada etapa de la vida de un niño los síntomas de la infección urinaria febril y afebril y factores de riesgo asociados

Actividades

Competencias

Evaluación

Porfolio

2. Elige en un niño con sospecha de infección urinaria el tipo de muestra para el análisis sistemático, sedimento y urocultivo

3. Indica y selecciona en un niño con sospecha de infección urinaria la muestra de sangre para su localización

4. Selecciona en un niño con sospecha de infección urinaria el tratamiento empírico individualizando según las características del niño

5. Aplica en un niño con sospecha de infección urinaria el tratamiento hospitalario

6. Discrimina en un niño con sospecha de infección urinaria las pruebas de imagen en fase aguda y diferida

7. Identifica en un niño con sospecha de infección urinaria de evolución tórpida las complicaciones más frecuentes (pionefrosis, nefritis focal)

Tres esferas del APRENDIZAJE

Conocimientos

Habilidades

Actitudes

cia

nte

n de vías urinarias en la infancia

uez JD, Justa Roldán MJ. Infección de las vías urinarias en la infancia. *Protoc diagn ter pediatr.* 2022;1:103-29.

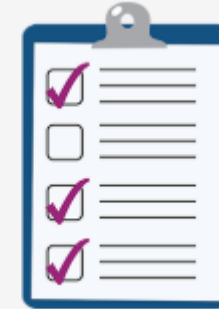
●● Dudas y certezas en el manejo de la patología más frecuente en nefrología pediátrica.

Año: 2019

2. Aprendizaje REFLEXIVO

Autoevaluación inicial nefrología

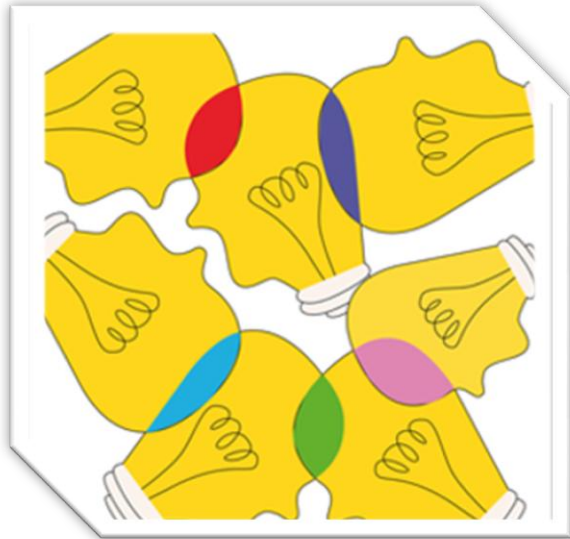
Adjuntamos la autoevaluación que realizarán los residentes, puntuando los siguientes supuestos del 1 al 4, para conocer cómo se sentirían si tuvieran que enfrentarse a cada uno de ellos.



1. Nada seguro; necesitaría supervisión para decirme exactamente qué he de hacer
2. Algo confiado; me gustaría tener al lado al tutor para que me supervisara
3. Bastante seguro; podría necesitar que el tutor me brindara asesoramiento solo ante cuestiones concretas
4. Muy seguro; no necesitaría ninguna supervisión

1. Debe interpretar el estudio básico de función renal determinando los parámetros de función glomerular, de función tubular, sistemático y sedimento de orina. 1 2 3 4
2. Quiere descartar una infección urinaria en un lactante con fiebre sin foco de 24 horas de evolución. 1 2 3 4
3. Tiene que decidir el tratamiento antibiótico empírico en un niño de 3 años con sospecha de infección urinaria febril. 1 2 3 4
4. La madre de un recién nacido le pregunta sobre el pronóstico y las pruebas necesarias para el estudio de una dilatación de la vía urinaria unilateral de 15 mm, detectada en el tercer trimestre de gestación. 1 2 3 4
5. Tiene que informar en la maternidad sobre el pronóstico de un recién nacido con riñón único de diagnóstico prenatal. 1 2 3 4

3. Comunicación asíncrona y aprendizaje COLABORATIVO



Preparo mi rotación por... Nefrología pediátrica - Foro de debates

[Guía docente](#)

[De dónde partimos](#)

[Situaciones a resolver](#)

[A dónde llegamos](#)

[Porfolio](#)


[Foro de debate](#)

Foro de debate de Preparo mi rotación por Nefrología Pediátrica



Para lograr que los debates sean ordenados y se puedan construir hilos temáticos, cada asunto del foro debe ir precedido por su título, al que se unirán los comentarios que surjan sobre el mismo. Si durante el desarrollo de un debate se sustituye el tema del que se habla, es importante recordar cambiar el título del asunto.

Los mensajes pueden incluir imágenes y videos.

 [Añadir comentario](#)

 [Normas de uso del foro](#)

Recibir las notificaciones de este debate

Diariamente

Semanalmente

Nunca

Ventajas para LOS TUTORES



- 1. Ayuda a los tutores en su función docente**
- 2. Proporciona herramientas para evaluar los logros alcanzados**

1. Ayuda a los tutores en su FUNCIÓN DOCENTE

¿Cómo evaluarlo?

I. Fomentar la lactancia materna

- | | | |
|--------------------------|--|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1. Explicar a la madre de un recién nacido o lactante, las ventajas de la lactancia materna y la importancia de su duración prolongada | Mini-Cex |
| <input type="checkbox"/> | 2. Planificar con la familia de un lactante las distintas posibilidades de continuar con la lactancia materna, en caso de trabajo materno, guardería, alimentación complementaria, gestación | Mini-Cex
Evaluación 360° |
| <input type="checkbox"/> | 3. Apoyar a la madre de un lactante en conseguir el máximo éxito tanto si decide lactancia materna como artificial | Mini-Cex
Evaluación 360° |

II. Ofrecer consejo nutricional sobre introducción de la alimentación complementaria

- | | | |
|-------------------------------------|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | 1. Proponer a los padres de un lactante cómo han de introducir la alimentación complementaria (tipos de alimentos, texturas, cantidades, modos de introducción) | Mini-Cex
Evaluación 360° |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 2. Identificar mediante revisión de la anamnesis dietética la adecuación de la alimentación en el primer año de vida | Discusión basada en caso clínico (DbC)
Auditoría de registros médicos |

2. Proporciona HERRAMIENTAS de evaluación



Guía Docente para Sociedades Pediátricas (v2)
Preparo mi rotación por (#PMRP)

Anexo IV. MÉTODOS DE EVALUACIÓN EN EL LUGAR DE TRABAJO (continuación)

Formulario 1. Mini-CEX

Evaluador: _____ Fecha: 31/05/2023

Residente: _____ R-1 R-2 R-3 R-4

Problema del Paciente / diagnóstico _____

Contexto: centro de salud urgencias consultas externas planta Otros: _____

Edad del paciente: _____

Dificultad: Baja Media Alta

	Por debajo de lo esperado	En el límite de lo esperado	Cumple con las expectativas	Por encima de las expectativas	NoEv
	1 2 3 4	5	6 7 8	9 10	
Entrevista <ul style="list-style-type: none"> • Facilita las explicaciones • Es estructurada y exhaustiva • Hace preguntas adecuadas • Responde a expresiones verbales /no verbales 					
Exploración <ul style="list-style-type: none"> • Apropiada a la clínica • Secuencia lógica y sistemática • Explica al paciente el proceso • Sensible a la privacidad del paciente 					
Comunicación <ul style="list-style-type: none"> • Lenguaje comprensible y empático • Es franco y honesto • Explora las perspectivas del paciente • Informa y consensúa el plan de manejo y tto 					



PMRP

Conclusiones



- ❖ PMRP es una herramienta de **apoyo a la formación presencial**
- ❖ **Basada en escenarios clínicos y en resultados de aprendizaje**
- ❖ Coordinada por las **Sociedades de especialidad de la AEP**
- ❖ Que promueve **el aprendizaje reflexivo y colaborativo**
- ❖ Y cuenta con el **soporte de la Matriz de competencias y las distintas secciones de Continuum**

Imagen de la semana



¿Cuál es su diagnóstico?

Casos clínicos interactivos

Hipotonía, distonía y letargia en lactante con vómitos



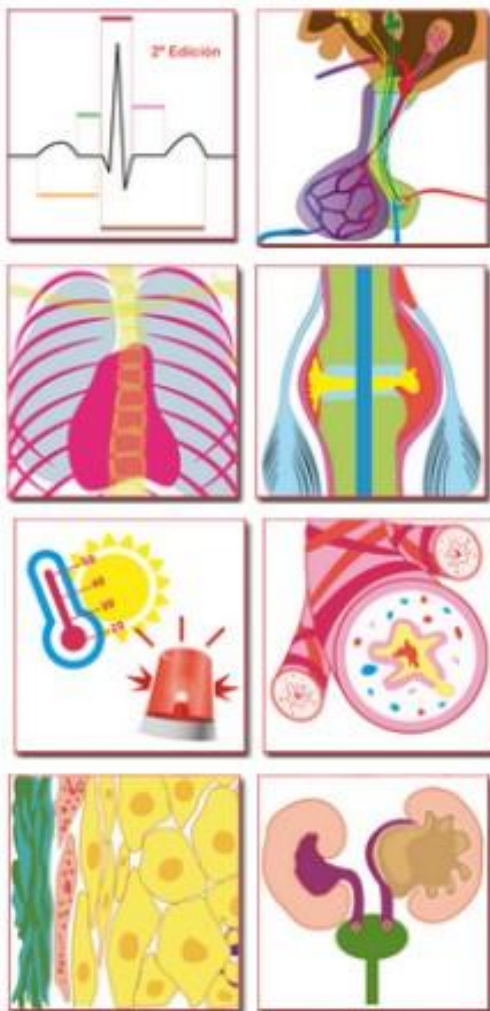
Novedades bibliográficas

Enfoque práctico en el diagnóstico y tratamiento del vitíligo en niños

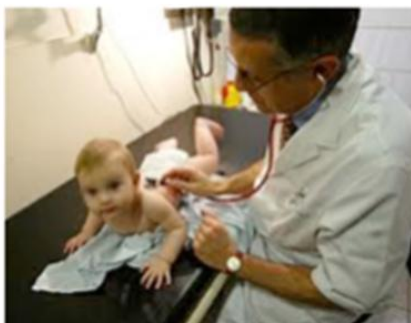


Artículos destacados

Consenso español sobre el hemangioma infantil



Un proyecto de TODOS y para TODOS

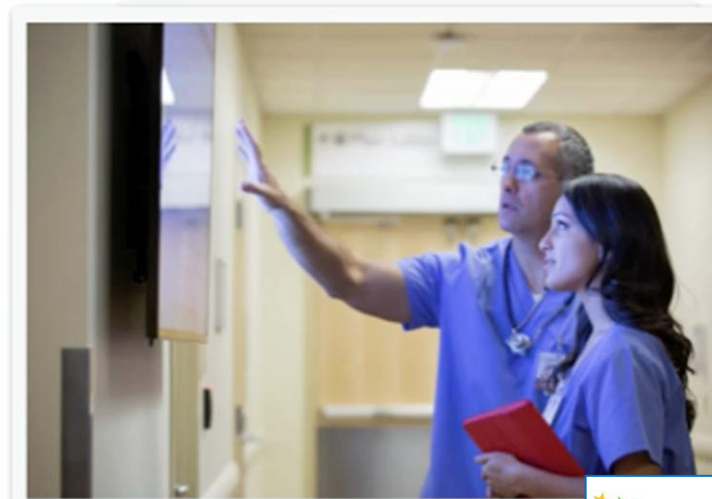




AEP Continuum



Vídeo





SPANISH ASSOCIATION OF PAEDIATRICS

Continuum, the continuing education platform based on a competency matrix[☆]



C. Ochoa Sangrador^{a,*,} C. Villaizán Pérez^{b,} J. González de Dios^{c,} F. Hijano Bandera^{d,} S. Málaga Guerrero^{e,} coordinadores de Continuum[◊]

^a Servicio de Pediatría, Hospital Virgen de la Concha, Zamora, Spain

^b Atención Primaria, Centro de Salud de Sonseca, Toledo, Spain

^c Departamento de Pediatría, Hospital General Universitario de Pediatría, Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

^d Atención Primaria, Centro de Salud Monterrazas, Universidad Francisco de Vitoria, Madrid, Spain

^e Asociación Española de Pediatría, Madrid, Spain

Received 16 October 2015; accepted 1 December 2015

Available online 28 February 2016

KEYWORDS

Competency-Based Education;
Continuing Medical Education;
Distance Education;
Curriculum

Abstract Competency-Based Education is a learning method that has changed the traditional teaching-based focus to a learning-based one. Students are the centre of the process, in which they must learn to learn, solve problems, and adapt to changes in their environment. The goal is to provide learning based on knowledge, skills (know-how), attitude and behaviour. These sets of knowledge are called competencies. It is essential to have a reference of the required competencies in order to identify the need for them. Their acquisition is approached through teaching modules, in which one or more skills can be acquired. This teaching strategy has been adopted by Continuum, the distance learning platform of the Spanish Paediatric Association, which has developed a competency matrix based on the Global Paediatric Education Consortium training programme. In this article, a review will be presented on the basics of Competency-Based Education and how it is applied in Continuum.

© 2015 Asociación Española de Pediatría. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

PALABRAS CLAVE

Educación Basada en Competencias;
Educación Médica Continuada;

Continuum, la plataforma de Formación Basada en Competencias

Resumen La Formación Basada en Competencias es una modalidad formativa que ha cambiado el enfoque tradicional centrado en la enseñanza por otro basado en el aprendizaje. Los alumnos son el centro del proceso, en el que deben aprender a aprender, a resolver problemas y a

[☆] Please cite this article as: Ochoa Sangrador C, Villaizán Pérez C, González de Dios J, Hijano Bandera F, Málaga Guerrero S, coordinadores de Continuum. Continuum, la plataforma de Formación Basada en Competencias. An Pediatr (Barc). 2016;84:238.e1-238.e8.

^{*} Corresponding author.

E-mail address: cochoas2@gmail.com (C. Ochoa Sangrador).

[◊] Continuum coordinators are presented in Appendix A.

2341-2879/© 2015 Asociación Española de Pediatría. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.



ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE PEDIATRÍA

«Preparo Mi Rotación Por», complemento virtual de la formación MIR en Pediatría

Francisco Hijano Bandera^{a,*,} Javier González de Dios^{b,} María Rosa Pavo García^{c,} Esteban Peiró Molina^{d,} Carmen Villaizán Pérez^{e,} Carlos Ochoa Sangrador^{f,} María José Mellado Peña^g y Coordinadores de Continuum[◊]

^a Centro de Salud de Monterrazas, Profesor Asociado de Pediatría, Universidad Francisco de Vitoria, Madrid, España

^b Servicio de Pediatría, Hospital General Universitario de Pediatría, Universidad Miguel Hernández; ISABIAL-Instituto de

Investigación Sanitaria y Biomédica de Alicante, Alicante, España

^c Atención Primaria, Centro de Salud García Noblejas, Madrid, España

^d Servicio de Pediatría, Sección de Cardiología Pediátrica, Hospital Universitari i Politècnic La Fe, Valencia, España

^e Atención Primaria, Centro de Salud de Santa Bárbara, Toledo, España

^f Servicio de Pediatría, Hospital Virgen de la Concha, Universidad de Salamanca, Zamora, España

^g Asociación Española de Pediatría, España

Recibido el 23 de septiembre de 2019; aceptado el 2 de octubre de 2019

PALABRAS CLAVE

Continuum;
Educación basada en competencias;
Educación médica continuada;
Educación a distancia;
Formación MIR

Resumen La Asociación Española de Pediatría (AEP) tiene entre sus objetivos desarrollar actividades encaminadas a la formación de sus socios. Así, en 2013 puso en marcha su proyecto formativo más ambicioso, la plataforma de formación virtual «Continuum». Se presenta ahora una nueva sección dirigida a los médicos internos residentes (MIR) en Pediatría y a sus tutores: «Preparo Mi Rotación Por» (PMRP), que tiene como propósitos disminuir la variabilidad en la formación de los MIR, asistir a los tutores en su función docente, facilitar el aprendizaje colaborativo y basado en competencias, el entrenamiento reflexivo y la resolución de problemas propios del perfil profesional de cada especialidad pediátrica.

PMRP se distribuye en tres secciones principales: «De dónde partimos» (con las subsecciones: cuestionario de autoevaluación y contrato de aprendizaje), «Situaciones a resolver» (donde se desglosan los escenarios clínicos que han sido escogidos en el contrato de aprendizaje) y «A dónde llegamos» (que vuelve a incluir las subsecciones del comienzo de la rotación, para comprobar si los objetivos previstos han sido alcanzados, y el informe de evaluación). Además, cuenta con otros recursos: conocimientos previos, portafolio y foro de debate.

^{*} Autor para correspondencia.

Correo electrónico: francisco.hijano@salud.madrid.org (F. Hijano Bandera).

[◊] Los Coordinadores de Continuum se presentan en el Anexo 1.

<https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2019.10.001>

1695-4033/© 2019 Publicado por Elsevier España, S.L.U. en nombre de Asociación Española de Pediatría. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Cómo citar este artículo: Hijano Bandera F, et al. «Preparo Mi Rotación Por», complemento virtual de la formación MIR en Pediatría. An Pediatr (Barc). 2019. <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2019.10.001>



Os esperamos en **PMRP**
¡MUCHAS GRACIAS!



Continuam...

¡GRACIAS, EQUIPO!





Aunando esfuerzos en pos de un mismo objetivo: **PMRP para residentes y tutores**

Javier González de Dios y Francisco Hijano Bandera

Javier.gonzalezdedios@gmail.com