

OBJETIVOS DOCENTES DE NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA

Al finalizar la rotación el residente debe de ser capaz de:

- Completar una historia clínica dirigida a la enfermedad renal
- Estudiar la función renal básica
- Manejar el diagnóstico y el tratamiento de la infección urinaria y de los trastornos vesicales funcionales
- Iniciar la aproximación diagnóstica y reconocer el tratamiento de las enfermedades glomerulares y tubulares más frecuentes
- Iniciar diagnóstico y tratamiento de la hipertensión arterial
- Reconocer la insuficiencia renal aguda y crónica y su tratamiento conservador
- Reconocer los tratamientos sustitutivos renales
- Reconocer las indicaciones y la interpretación de las pruebas de imagen más frecuentes

CONOCIMIENTOS TEÓRICOS BÁSICOS DE LA ROTACIÓN POR LA UNIDAD DE NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA

- Historia clínica nefrourológica
- Estudio de función renal
- Infección urinaria. Trastorno vesical funcional
- Uropatías y otras malformaciones de diagnóstico prenatal
- Síndrome nefrótico
- Hematuria y proteinuria
- Urolitiasis
- Hipertensión arterial
- Insuficiencia renal aguda y crónica
- Técnicas de imagen

CAPACIDADES DE LA ROTACIÓN POR LA UNIDAD

Nivel I (el residente debe de hacer de forma independiente)

- Realizar la historia clínica del niño con enfermedad nefrourológica, incluidas la anamnesis dirigida con la semiología adecuada del hábito miccional, las características de la orina, etc.
- Efectuar la exploración clínica, incluidas exploración de genitales externos, auscultación

de soplos abdominales, determinación de presión arterial, etc.

- Planificación de exámenes complementarios, como estudio básico de función renal, estudio inmunológico, urocultivo, pruebas de imagen, etc.
- Realización de la evolución clínica y de la información al niño y a la familia
- Interpretar el estudio básico de función renal determinando los parámetros básicos de función glomerular (aclaramiento de creatinina con recogida de orina de 24 h y filtrado glomerular mediante la fórmula de Schwartz), de función tubular (volumen porcentual de orina, excreciones fraccionales de iones y cocientes urinarios), sistemático y sedimento de orina
- Indicar la recogida de un urocultivo por método apropiado (bolsa perineal adhesiva, sondaje vesical y punción suprapúbica) e interpretar los resultados
- Realizar sondaje vesical
- Iniciar el diagnóstico del niño con hematuria o proteinuria (anamnesis dirigida, exploración física, solicitud de exámenes complementarios y planteamiento diagnóstico)
- Iniciar el diagnóstico del inicio del síndrome nefrótico en niños mayores de un año y emprender el tratamiento

Nivel II (el residente debe conocer bien aunque no pueda desarrollarlas por sí mismo completamente)

Seguimiento clínico del niño con síndrome nefrótico córticosensible

Seguimiento clínico del niño con infección urinaria

Realizar punción suprapúbica

Nivel III (ha visto hacer y de las que sólo tiene un conocimiento teórico)

Seguimiento clínico del niño con síndrome nefrótico córticodependiente o córticorresistente

Realizar la biopsia renal, diálisis peritoneal, hemodiálisis. Indicaciones y seguimiento de trasplante renal

Actitudes en la rotación por la Unidad de Nefrología Pediátrica

- Capacidad de trabajo en equipo, colaboración e iniciativa
- Comunicación verbal y no verbal apropiada al niño con enfermedad nefrourológica que no implique un riesgo vital y a su familia
- Resolución de conflictos
- Empatía con el niño con enfermedad renal, especialmente con el enfermo crónico (en programa de tratamiento
- sustitutivo renal) y su familia
- Facilitar un ambiente de juegos y de escolarización para el niño hospitalizado
- Aplicar los principios de ética pediátrica en el inicio y el mantenimiento del tratamiento sustitutivo extrarrenal en situaciones especiales (recién nacido con insuficiencia renal, retraso psicomotor grave, etc.) con el facultativo especialista.

Participación en las actividades docentes generales del Servicio de Pediatría

- **Sesión clínica diaria.** Se comentará la incidencia de la guardia y se discutirán los casos ingresados en el día. Será de realización diaria a primera hora de la mañana.
- **Sesión semanal de casos clínicos.**
- **Sesión clínica general** de carácter monográfico presentada según un programa pre-establecido por todas las áreas específicas. Frecuencia semanal.
- Sesión de **protocolos y guías clínicas** por parte de médicos de staff y residentes.
- **Sesiones mensuales con Microbiología**
- Otras actividades del Servicio: jornadas, conferencias, tesis doctorales, mesas redondas, etc.

Asistencia y participación en el comité de nefrourología pediátrica: lunes alternos 14-15:00

BIBLIOGRAFÍA RECOMENDADA:

1. Protocolos de Nefrología Pediátrica de la AEP (2104, en revisión 2019)
2. Manual Práctico de Nefrología Pediátrica. AENP. Panamericana 2011
3. Capítulos 508-519 de Nefrología del Tratado de Pediatría Nelson 20 ed. 2016
4. Nefrología Pediátrica García Nieto, Santos Rodríguez, Rodríguez Iturbi, Aula Médica, 2ª ed. 2006
5. Pediatric Nephrology. Avner, Harmon WE, Niaudet P, Yoshikawa N, et al, 7ª ed. Springer 2016