

OBJETIVOS DE LA UNIDAD DE NEUMOLOGÍA INFANTIL

Objetivos docentes generales:

Adquirir los conocimientos necesarios para poder establecer la sospecha diagnóstica de aquellas entidades clínicas que requerirían la remisión de un niño desde atención primaria a Neumología infantil, ya sea por el tipo de enfermedad (FQ, DCP, EPI; malformaciones pulmonares...), por su gravedad (asma, insuficiencia respiratoria,...), dificultad/urgencia diagnóstica o terapéutica (sospecha de aspiración de cuerpo extraño, neumonías de repetición, tuberculosis...), o por la necesidad de pruebas neumológicas específicas (pruebas funcionales respiratorias, broncoscopia, estudio de sueño, etc...).

Objetivos docentes específicos y conocimientos teóricos/capacidades.

Se establecen objetivos específicos para la adquisición de un nivel básico.

Los conocimientos teóricos a lograr son:

1. Semiología respiratoria y procedimientos diagnósticos.

- Bases anatómicas, fisiológicas e inmunológicas del Sistema respiratorio.
- Semiología clínica → Saber realizar una exploración neumológica completa en el niño de cualquier edad (RN, lactante, primera y segunda infancia, adolescencia) y conocer los patrones de normalidad y los signos de alarma en cada grupo de edad
- Tos crónica/estridor/sibilancias.
- Exploraciones complementarias:
 - Técnicas radiológicas → Saber leer una radiografía de tórax (frente y perfil) a cualquier de edad (desde RN a adolescente), distinguir sus posibles anomalías y, en función de las mismas junto a los datos clínicos y exploratorios del paciente, plantear posibles diagnósticos. Así como saber a quién pedir y para qué sirve un estudio de difusión, TC pulmonar, gammagrafía de V/Q, RM pulmonar.
 - Pruebas de función pulmonar en el niño colaborador → saber realizar, interpretar y a quién solicitar una espirometría, una prueba broncodilatadora, un óxido nítrico exhalado. Saber qué aporta, cuándo y a quiénes efectuarlo y para qué sirve: Una prueba de esfuerzo. Test de marcha. Test de metacolina o de provocación bronquial. Pletismografía.
- Saber qué aporta, cuándo y a quiénes efectuarlo y para qué sirve:
 - Fibrobroncoscopia y técnicas asociadas.

- Trastornos respiratorios del sueño: apneas-hipopneas. Poligrafía.
- Estudio de la inflamación vía aérea: Espujo inducido, óxido nítrico exhalado.

2. Patología respiratoria del RN, prematuro y malformaciones

- Enfermedad pulmonar crónica del prematuro (displasia broncopulmonar).
- Prevención de las agudizaciones, de las infecciones por VRS. Oxigenoterapia y ventilación mecánica domiciliaria.
- Estridor. Malacia de la vía aérea.
- Malformaciones pulmonares.

3. Infecciones respiratorias.

- Infecciones agudas (bronquiolitis, neumonía...)
- Secuelas de las infecciones respiratorias (bronquiectasias, bronquiolitis obliterante).
- Patología pleural: derrame y neumotórax. Seguimiento.
- Tuberculosis
- Manejo del paciente con infecciones respiratorias de repetición.

4. Asma bronquial

- Epidemiología del asma infantil.
- Diagnóstico del asma infantil, valoración de su gravedad y grado de control.
- Tratamiento de la crisis asmática.
- Tratamiento de mantenimiento del asma infantil, valoración de su cumplimiento.

5. Enfermedades respiratorias crónicas

- Bronquiectasias no fibrosis quística.
- Fibrosis quística (cribado neonatal)
- Neumonías crónicas y recurrentes.
- Discinesia ciliar primaria.
- Neumopatías intersticiales en el niño.
- Patología pulmonar en las enfermedades neuromusculares.
- Patología pulmonar en otras enfermedades sistémicas.

6. Miscelánea

- Aspiración de cuerpos extraños.
- Fracaso respiratorio crónico.
- Tabaquismo en el niño y el adolescente.
- Técnicas de inhalación.

Tiempo de rotación:

2 meses durante el segundo o tercer año de formación

Área:

Consultas externas y hospitalización.

Funciones:

1.- Primeras visitas (Nivel de responsabilidad 1)

El residente será el encargado de:

- Realizar la anamnesis y la exploración clínica en de las primeras visitas de los niños en consulta.
- Plantear las hipótesis diagnósticas provisionales o/y diagnósticos diferenciales, así como las pruebas complementarias que serían necesarias para revalidar el/los diagnóstico/s propuesto/s.
- Sugerir/trazar el posible plan de tratamiento.
- Educar al niño/familia sobre las técnicas inhalatorias, los inhaladores disponibles y su distinta aplicación como medicación de rescate o mantenimiento; las medidas de protección ambiental y su importancia (mascotas, tabaco, polinización...); y las actitudes a adoptar en cuanto a hábitos deportivos, de prevención, etc

2.- Valoración de los niños de revisión. (Nivel de responsabilidad 2)

- Recogida de los datos evolutivos de acuerdo a los protocolos de cada entidad clínica (F. quística, asma grave, bronquiectasias, DCP,... etc.), con conocimiento de las exploraciones/pruebas a realizar, del motivo de las mismas y de su significado.
- Indicación de la gravedad clínica o/y grado de control de la enfermedad, así como de la respuesta terapéutica hasta ese momento.
- Replanteamiento diagnóstico/terapéutico según el grado de control de enfermedad, tiempo de evolución y respuesta terapéutica.

3.- Participación activa en los ensayos clínicos en marcha.

4.- Actitud proactiva en los protocolos de actuación.

ACTITUDES

- Capacidad de trabajo en equipo, colaboración e iniciativa
- Participación activa en las discusiones científicas (casos clínicos, valoración de pruebas diagnósticas.etc...), con apoyo en bibliografía.
- Comunicación apropiada, verbal y no verbal con el niño afecto de enfermedad respiratoria.
- Implicación positiva en la resolución de conflictos.
- Empatía con el niño con enfermedad respiratoria, especialmente con el enfermo crónico y su familia
- Facilitación de un ambiente de juegos y escolarización en el niño hospitalizado
- Aplicar los principios de ética pediátrica en el inicio y mantenimiento del tratamiento de soporte respiratorio en situaciones especiales (insuficiencia respiratoria crónica) con el facultativo especialista

CAPACIDADES DE LA ROTACIÓN POR LA UNIDAD DE NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA

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

- Realizar la historia clínica del niño con enfermedad neumológica, incluidas la anamnesis dirigida con la semiología adecuada.
- Efectuar la exploración clínica.
- Planificación de exámenes complementarios, como estudio básico de función pulmonar, estudio alergológico, estudio analítico (si procede), 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 pulmonar y alergológico, así como la interpretación de las pruebas de imagen.
- Iniciar el diagnóstico del niño con asma (anamnesis dirigida, exploración física, solicitud de exámenes complementarios y planteamiento diagnóstico)
- Iniciar el diagnóstico del niño con enfermedad respiratoria crónica.
- Iniciar el diagnóstico y tratamiento del paciente con TBC

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

- Seguimiento clínico del niño con enfermedad respiratoria crónica.

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

- Realización e interpretación de la broncoscopia pediátrica

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.
-

Bibliografía:

- Manual de Neumología Pediátrica. Editorial médica Panamericana.2011
- Guía GEMA y GINA para el diagnóstico y control del asma.
- Protocolos Diagnósticos y terapéuticos en Neumología Pediátrica.
https://www.aeped.es/sites/default/files/.../protocolos_diagn_y_terap_neumoped_aep.pdf