

CARTA DESCRIPTIVA (FORMATO MODELO EDUCATIVO UACJ VISIÓN 2020)

I. Identificadores de la asignatura			
Instituto:	ICB	Modalidad:	Presencial
Departamento:	Ciencias de la Salud	Créditos:	18
Materia:	Pediatría	Carácter:	Obligatorio
Programa:	Médico Cirujano	Tipo:	Curso
Clave:	MED988214		
Nivel:	Avanzado		
Horas:	240hrs/semestre	Teoría: 48hrs/semestre 3 hrs/semana	Práctica: 192hrs/semestre 12 hrs/semana

II. Ubicación	
Antecedentes:	Clave
Urología	MED987614
Gastroenterología	MED984800
Cirugía General	MED984500
Otorrinolaringología	MED986000
Consecuente:	
Taller de integración II	MED988514
Medicina en Urgencias	MED988614
Neurología	MED988814

III. Antecedentes
<p>Conocimientos: Conocimientos previos necesarios para la comprensión del contenido de esta materia. Contar con fundamentos de anatomía, bioquímica, fisiología general, histología, histopatología, genética, inmunología, urología, gastroenterología, cirugía general y otorrinolaringología.</p> <p>Habilidades: Capacidad para la lectura y comprensión de textos en español e inglés (de investigación y revisión), interés para la búsqueda de información (bibliográfica, hemerográficas y electrónica). Habilidad para el análisis, la reflexión, la observación y el sentido crítico-analítico. Requiere habilidades de integración de ciencias básicas a las aplicadas, habilidad de comunicación oral y escrita. Habilidad manual para la realización de procedimientos médicos.</p> <p>Actitudes y valores: Asistencia, puntualidad, perseverancia, participación, crítica, creatividad, respeto, honestidad académica, responsabilidad, interés, disposición para el aprendizaje, iniciativa y ética en los problemas de salud. Debe poseer espíritu de autoestudio y superación. Debe tener la disciplina de presencia y presentación personal. Debe ser respetuoso con su propia persona, con los pacientes, con su familia y con los miembros del equipo de salud. Debe ser cuidado del equipo que utiliza. Debe respetar la confidencialidad de la información.</p>

IV. Propósitos Generales

Los propósitos fundamentales del curso son:

El alumno al final del curso tendrá los conocimientos básicos y clínicos de esta materia, necesarios para la práctica de la medicina general, que le permitan desenvolverse en las áreas clínica, docente o de investigación, así como las competencias genéricas y específicas aplicables en la práctica de su profesión.

V. Compromisos formativos

Intelectual: Al terminar el curso el alumno integrará los conocimientos de las ciencias básicas relacionadas con las clínicas de esta materia. Conocerá los principios del concepto, epidemiología, fisiopatología, métodos de diagnóstico, tratamiento, prevención y rehabilitación de las patologías más comunes que abarcan el dominio del médico general. Conocerá en qué condiciones deberá referir a los enfermos a las especialidades respectivas.

Humano: El estudiante coadyuvará en reconocer cuando es necesario enviarlo a segundo nivel de atención.

Social: Valorará la salud del enfermo como lo más importante. Mostrará comprensión hacia el enfermo y la familia. Demostrará respeto por los miembros del equipo de salud. Mantendrá un espíritu de superación y capacidad de autoaprendizaje. Será apegado en su hacer diario a los principios de la ética y normas legales.

Profesional: Será competente en la relación médico-paciente. Realizará historias clínicas a pacientes adultos y pediátricos orientadas a un diagnóstico. Tendrá la habilidad manual para realizar procedimientos diagnósticos y terapéuticos del nivel de la medicina general y participar como médico asistente en los de especialidad.

VI. Condiciones de operación

Espacio: Aula típica, clínica y consultorio

Laboratorio: No **Mobiliario:** Escritorio, mesa, sillas y pizarrón.

Población: Deseable 12, máximo 15

Material de uso frecuente: Equipo de cómputo fijo y portátil, proyector multimedia, señalador laser e internet.

Condiciones especiales: No aplica

VII. Contenidos y tiempos estimados

Temas	Contenidos	Actividades
1.-Encuadre (2hrs)	Carta descriptiva	El maestro entregará al alumno la programación operativa del programa. Se discutirán los aspectos de cómo se lleva el curso. Se darán indicaciones para la formación de equipos de trabajos. Comentaré sobre el material didáctico aplicable al curso.
2.- Historia Clínica Pediátrica y Manejo de Expediente Clínico	2.1. Información general, Motivo de consulta y Padecimiento actual. 2.2. Antecedentes personales no patológicos: 2.2.1 prenatales, Perinatales, alimentación. 2.2.2 Crecimiento y desarrollo. 2.2.3 Comportamiento. 2.2.4 Inmunizaciones. 2.2.5 Antecedentes patológicos 2.2.6. Antecedentes familiares. 2.2.7. Exploración física 2.8.1 Signos vitales 2.8.2. Peso, talla, perímetro Cefálico (percentiles). 2.8.3 Exploración sistemática 2.9. Expediente clínico 2.9.1. Notas médicas (de acuerdo a NOM del expediente)	Exposición Demostración de una historia clínica por el docente Examen al finalizar la unidad. Historias clínicas supervisadas .
3.- Crecimiento y desarrollo	3.1. Indicadores y curvas de crecimiento y desarrollo en las diferentes edades pediátricas 3.1.1. Índice de masa corporal 3.1.2. Escala de Denver. 3.2. Desarrollo de motricidad gruesa, motricidad fina, desarrollo cognitivo, Desarrollo del lenguaje y Desarrollo social. 3.3. Variaciones en el patrón de Desarrollo. 3.3.1. Parálisis cerebral. 3.3.2. Retraso mental 3.3.3 Autismo 3.3.4. Déficit de atención e Hiperactividad. 3.3.5. Desordenes del lenguaje y lectura	Exposición Presentación de pacientes y/o casos de pacientes Examen al finalizar la unidad Revisión de pacientes pediátricos supervisados por el docente Mapa cognitivo
4.- Adolescencia	4.1. Escala de Tanner 4.2. Estadios del desarrollo de la Adolescencia. 4.3. Cambios psicológicos y Socioculturales.	Exposición Examen al finalizar la unidad Mapa cognitivo

<p>5.- Control del niño sano</p>	<p>5.1. Inmunizaciones 5.2. Aplicación de la NOM-031-SSA-1999 y revisión de la GPC control y seguimiento de la nutrición, el crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años</p>	<p>Exposición Examen al finalizar la unidad</p> <p>Mapa cognitivo Ensayo</p>
<p>6.- Líquidos y Electrolitos</p>	<p>6.1 Método de Holliday-Segar 6.1.2 Método de superficie Corporal. 6.1.3 Líquidos en el recién nacido (GPC Líquidos en el RN)⁶ 6.2. Deshidratación : valoración y corrección del déficit. 6.2.1 Hipernatremia 6.2.2 Hipernatremia. 6.2.3 Hiperkalemia., hipokalemia. 6.2.4 Hipocalcemia 6.3 Revisión de GPC prevención, diagnóstico y tratamiento en el primer nivel de atención para la diarrea aguda SSA-156-08</p>	<p>Explicación de los diferentes tipos de cálculo de soluciones Examen al finalizar la unidad</p> <p>Ejercicios de cálculo de líquidos Mapa cognitivo Búsqueda de artículos</p>
<p>7.- Neonatología</p>	<p>7.1 Valoración del recién nacido 7.1.1 Escala de Apgar 7.1.2 Silverman- Andersen 7.1.3 Evaluación de la edad Gestacional y peso 7.2. Manejo inicial del RN* 7.3. Reanimación neonatal 7.3.1 Historia clínica neonatal 7.3.2 Exploración física y neurológica 7.3.3 Tamiz metabólico y Auditivo 7.4 Signos de alarma en el recién nacido 7.4.1 Ictericia 7.4.2 convulsiones 7.4.3 hipoglicemia 7.5. Patología respiratoria 7.5.1. Taquipnea transitoria. 7.5.2. Enfermedad de membrana hialina. 7.5.3. Síndrome de aspiración de meconio. 7.6. Enfermedades infecciosas. 7.6.1. Sepsis. 7.6.2. Enterocolitis Necrotizante</p>	<p>Exposición Taller de reanimación neonatal en el CeSiC. Examen previo al taller y al finalizar la unidad</p> <p>Lectura del manual de reanimación Mapa cognitivo Lectura de artículos Atención de un recién nacido en la sala de partos supervisado por el docente.</p>
<p>8.- Malformaciones Congénitas.</p>	<p>8.1 Valoración nutricional Dietética, clínico, Antropométrica y bioquímico 8.2. Requerimientos Nutricionales. 8.3. Alimentación con leche Materna. 8.4. Alimentación complementaria del Lactante.</p>	<p>Exposición Examen al finalizar la unidad</p> <p>Mapa cognitivo Búsqueda de artículos Ensayo</p>

	<p>8.5. Obesidad. 8.5.1 Aspectos clínicos. 8.5.2 Diagnostico de la obesidad. 8.5.3. Factores de riesgo. 8.5.4 tratamiento. 8.6. Malnutrición proteico calórica. 8.7. Síndrome metabólico.</p>	<p>Revisión de un paciente supervisado por el docente.</p>
<p>9.- Nutrición Pediátrica.</p>	<p>9.1 Valoración nutricional Dietética, clínico, Antropométrica y bioquímico 9.2. Requerimientos Nutricionales. 9.3. Alimentación con leche Materna. 9.4. Alimentación complementaria del Lactante. 9.5. Obesidad.</p>	<p>Exposición Examen al finalizar la unidad.</p> <p>Mapa cognitivo Búsqueda de artículos Ensayo Revisión de un paciente supervisado por el docente.</p>
<p>10.- Patología Respiratoria</p>	<p>10.1. Infecciones de vías aéreas Superiores. 10.1.1. Resfrío común, Faringoamigdalitis, Otitis, sinusitis, Otitis externa y media. 10.2. Infecciones de vías aéreas Inferiores: Neumonías, Bronquiolitis. 10.3. Asma y rinitis alérgica. 10.4. Tuberculosis.</p>	<p>Exposición Casos clínicos Examen al finalizar la unidad.</p> <p>Mapa cognitivo Búsqueda de artículos Revisión de paciente supervisado por el docente</p>
<p>11.- Trastornos Gastrointestinales</p>	<p>11.1 Constipación intestinal Crónica y encopresis 11.2. Enfermedad de reflujo Gastroesofágico. 11.3. Dolor abdominal agudo. 11.4 Dolor abdominal crónico. 11.5 Diarrea aguda. Gastroenteritis. 11.6. Diarrea crónica. 11.7. Hepatopatías agudas: Hepatitis A</p>	<p>Exposición Casos clínicos Examen al finalizar la unidad</p> <p>Mapa cognitivo Búsqueda de artículos Revisión de paciente supervisado por el docente</p>
<p>12.- Nefrología y Urología</p>	<p>12.1 Glomerulonefritis y Síndrome nefrótico. 12.2 Insuficiencia renal aguda y crónica. 12.3 Infecciones del tracto Urinario. 12.3.1 Pielonefritis 12.4. Escroto agudo. 12.5. Criptorquidia, fimosis y Parafimosis.</p>	<p>Exposición Casos clínicos Examen al finalizar la unidad</p> <p>Mapa cognitivo Búsqueda de artículos Revisión de paciente supervisado por el docente</p>

<p>13.-Patología Cardiovascular</p>	<p>13.1. Malformaciones cardiacas Mayores. 13.1.1 Acianogenas : Persistencia del conducto arterioso, comunicación interauricular y ventricular, Coartación de aorta. 13.1.2. Cianogenas; Tetralogía de Fallot, transposición de grandes vasos, atresia tricuspídea, 13.4. Fiebre reumática. 13.6. Síndrome de Kawasaki.</p>	<p>Exposición Casos clínicos Examen al finalizar la unidad</p> <p>Mapa cognitivo Búsqueda de artículos Revisión de paciente supervisado por el docente</p>
<p>14.- Patología Neurológica</p>	<p>14.1. Cefalea crónica. 14.2. Crisis convulsivas 14.3. Status epiléptico 14.4. Traumatismo craneal. 14.5. Neuropatías: Síndrome de Guillan Barre, Poliomiéлитis. 14.6. Tumores intracraneanos.</p>	<p>Exposición Casos clínicos Examen al finalizar la unidad</p> <p>Mapa cognitivo Búsqueda de artículos Revisión de paciente supervisado por el docente</p>
<p>15.- Patología Hematológica.</p>	<p>15.1 Anemias nutricionales 15.2. Anemias hemolíticas 15.3 Anemia aplásica</p>	<p>Exposición Casos clínicos Examen al finalizar la unidad</p> <p>Mapa cognitivo Búsqueda de artículos Revisión de paciente supervisado por el docente</p>
<p>6.- Endocrinología</p>	<p>16.1. Diabetes mellitus. 16.2. Cetoacidosis diabética 16.5. Nino de baja talla</p>	<p>Exposición Casos clínicos Examen al finalizar la unidad</p> <p>Mapa cognitivo Búsqueda de artículos Revisión de paciente supervisado por el docente</p>
<p>17.- Oncología</p>	<p>17.1. Leucemias en niños. 17.2. Linfomas infantiles 17.4. Tumor de Wilms</p>	<p>Exposición Casos clínicos Examen al finalizar la unidad</p> <p>Mapa cognitivo Búsqueda de artículos Revisión de paciente supervisado por el docente</p>
<p>18.-Cirugía General Pediátrica.</p>	<p>18.1. Leucemias en niños. 18.2. Linfomas infantiles 18.4. Tumor de Wilms</p>	<p>Exposición Casos clínicos Examen al finalizar la unidad Mapa cognitivo Búsqueda de artículos</p>

<p>19.- Urgencias Pediátricas</p>	<p>19.1. Intoxicaciones. 19.2. Reconocimiento y manejo del paro cardiaco 19.3. Estado de choque. 19.4. Manejo del asma aguda. 19.5 Picadura de arañas y mordedura de serpientes.</p>	<p>Revisión de paciente supervisado por el docente</p> <p>Exposición Casos clínicos Examen al finalizar la unidad Mapa cognitivo Búsqueda de artículos Revisión de paciente supervisado por el docente</p>
---------------------------------------	--	--

VIII. Metodología y estrategias didácticas

Metodología Institucional:

- a) Elaboración de ensayos, monografías e investigaciones (según el nivel) consultando fuentes bibliográficas, hemerográficas y en Internet.
- b) Elaboración de reportes de lectura de artículos en lengua inglesa, actuales y relevantes.
- c) Análisis de casos clínicos.

Estrategias del Modelo UACJ Visión 2020 recomendadas para el curso:

- a) Aproximación empírica a la realidad.
- b) Búsqueda, organización y recuperación de información. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
- c) Comunicación horizontal.
- d) Descubrimiento.
- e) Ejecución-ejercitación. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
- f) Elección, decisión.
- g) Evaluación. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
- h) Experimentación.
- i) Extrapolación y transferencia.
- j) Internalización.
- k) Investigación.
- l) Metacognitivas.
- m) Planeación, previsión y anticipación.
- n) Problematización. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
- o) Proceso de pensamiento lógico y crítico. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
- p) Procesos de pensamiento creativo divergente y lateral.
- q) Procesamiento, apropiación-construcción.
- r) Significación generalización.
- s) Trabajo colaborativo. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

IX. Criterios de evaluación y acreditación

a) Institucionales de acreditación:

Acreditación mínima de 80% de clases programadas

Entrega oportuna de trabajos

Pago de derechos

Calificación ordinaria mínima de 7.0

Permite examen único: No

Permite examen extraordinario: No

b) Evaluación del curso

Acreditación de los temas mediante los siguientes porcentajes:

Aspectos prácticos (50%)

Evaluación del trabajo diario mediante bitácora 30%

Presentación de casos y monografías 20%

Aspectos teóricos (50%)

Exámenes parciales 30%

Examen final 20%

Total 100%

NOTA: deberá emitirse una evaluación por separado, de cada aspecto, una para el teórico y otra para el práctico, ponderándose cada una con el 50% y su promedio corresponderá a la calificación final de la asignatura. Para tener derecho a promediar, deben de ser calificaciones aprobatorias en ambos rubros.

X. Bibliografía

a) Bibliografía obligatoria

1. López, Gabriela,, Morando, Adriana. Nelson. Terapéutica antimicrobiana en pediatría. Editorial Médica Panamericana Sa de 2011. Clasificación: RM267 N4518 2011
2. Marcelo Conrado dos Reis, Mariana Porto Zambon. Manual de urgencias y emergencias en pediatría. Venezuela: AMOLCA, Revinter, 2011. Clasificación: RJ370 M3518 2011
3. McInerney, Thomas K., American Academy of Pediatrics. Tratado de pediatría. Buenos Aires: Medica Panamericana, 2011. Clasificación: RJ45 M3518 2011
4. Gundula Staatz, Dagmar Honnef, Werner Piroth, Tanja Radkow. Diagnóstico por la imagen en pediatría. Madrid: Médica Panamericana, 2011. Clasificación: RC871 D5718 2011
5. Pickeering, Larry K. Red book Enfermedades infecciosas en pediatría. México: Médica Panamericana, 2011. Clasificación: RJ401 R4318 2011
6. Larrosa-Haro, Alfredo,, Vásquez-Garibay, Edgar M. Nutrición y enfermedades del aparato digestivo en niños. México: Nestlé Nutrition Institute : Intersistemas Editores, 2011. Clasificación: RJ446 N87 2011
7. Jurado Ortíz, Antonio., Urda Cardona, Antonio Luis,, Núñez Cuadros, Esmeralda,, Jurado Ortiz, Antonio. Guía esencial de diagnóstico y terapéutica en pediatría. Buenos Aires: Panamericana, 2011. Clasificación: RJ50 G85 2011
8. Games Eternod, Juan D., Troconis Trens, Germán. Introducción a la pediatría. México: Méndez Editores, 2010. Clasificación: RJ45 G35 2010

9. Susan M. Dusenbery, Andrew J. White., et al. Manual Washington de Pediatría. Barcelona, Madrid: Lippincott Williams & Wilkins 2010. Clasificación: RJ48 W3718 2010
10. Dworkin, Paul H. NMS pediatría. Madrid; México Wolters kluwer, 2009. Clasificación:RJ48.3 N5718 2009
11. Behrman, Richard, Kliegman, Robert M., Jenson, Hal B., Stanton, Bonita F. Nelson tratado de pediatría. Madrid: Elsevier, 2009. Clasificación: RJ45 B4418 2009

b)Bibliografía de lengua extranjera

1. Schwartz, M. William. The 5-minute pediatric consult. Philadelphia: Wolters Kluwer Health/Lippincott Williams & Wilkins, 2012. Clasificación: RJ48 F58 2012
2. Kimberlin, David W.; Nelson, John D.; Bradley, John S.; American Academy of Pediatrics. Nelson's Pediatric Antimicrobial Therapy. Edition: 19th ed., 2012-2013. Elk Grove Village, Ill: American Academy of Pediatrics. 2012. eBook.
3. Boynton, Rose W., et al. Manual of ambulatory pediatrics. Philadelphia: Wolters Kluwer Health/Lippincott Williams & Wilkins, c2010. Clasificación: RJ48 M35 2010
4. Brough, Helen., Nataraja, Ram. Rapid paediatrics and child health. Chichester, West Sussex, UK; Hoboken, NJ : Wiley-Blackwell, 2010. Clasificación: RJ48 B76 2010
5. Olness, Karen; Culbert, Timothy. Integrative Pediatrics. In: Weil Integrative Medicine Library. Oxford: Oxford University Press. 2010. eBook.
6. Ali, Tariq; Morris, Kevin; Barry, Peter. Paediatric Intensive Care. In: Oxford Specialist Handbooks in Paediatrics. Oxford: OUP Oxford. 2010. eBook.
7. Thomson, Kate,, Tey, Dean,, Marks, Michael,, Royal Children's Hospital. Paediatric handbook. Chichester, UK; Hoboken, NJ: Wiley-Blackwell, 2009. Clasificación: RJ48 P34 2009
8. William W. Hay, Jr. Current diagnosis & treatment, pediatrics. New York: McGraw-Hill Medical; London: McGraw-Hill [distributor], 2009. Clasificación: RJ50 C87 2009
9. Johns Hopkins Hospital. Children's Medical and Surgical Center. The Harriet Lane handbook: a manual for pediatric house officers. Filadelfia: Mosby Elsevier, 2009. Clasificación: RJ48 H37 2009
10. Donnelly, Lane F. Pediatric imaging: the fundamentals. Philadelphia, Pa.: Saunders/Elsevier, 2009. Clasificación: RJ51.D5 D65 2009
11. Jonathan Round., et al. Paediatrics: clinical cases uncovered. Oxford; Hoboken, NJ: Wiley-Blackwell Pub., 2008. Clasificación: RJ58 R68 2008
12. Julia A. McMillan, et al. Oski's pediatrics: principles & practice. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins, 2006. Clasificación: RJ45 O75 2006

c)Bibliografía complementaria y de apoyo

1. Manuel Cruz; edits. Juan Brines, et al. Manual de pediatría: para médicos de atención primaria. [Barcelona]: Océano/Ergón, 2013. Clasificación: RJ48 M35 2013
2. Correale, Jorge,, Villa, Andrés M., Garcea, Orlando. Neuroinmunología clínica. Buenos Aires: Médica Panamericana, 2011. Clasificación: RB46.5 C67 2011
3. Antón Gamero, Montserrat,, Rodríguez Fernández, Luis Miguel. Nefrología pediátrica: manual práctico. Madrid: Editorial Médica Panamericana, 2011. Clasificación: RJ476.K5 N44 2011
4. André Ernesto Straffon Osorno, Benito Estrada., et al. Atlas en color de pediatría médica quirúrgica [recurso electrónico]. México: [Sin editorial], 2010. Clasificación: RD137.3 S77 2010
5. Esquinas Rodríguez, Antonio M., Hill, Nicholas S. Guía esencial de metodología en ventilación mecánica no invasiva. Madrid: Editorial Médica Panamericana, 2010. Clasificación: RC87.9 G85 2010
6. Isaacs, David., Elliot, Elizabeth,, et al. Enfermedades infecciosas en pediatría: recomendaciones basadas en la evidencia. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana, 2010. Clasificación: RJ401 I7318 2010
7. Juan Espinosa Jorge., et al. Guía esencial de rehabilitación infantil. Madrid [etc.]: Editorial Médica Panamericana, 2010. Clasificación: RJ50 G85 2010
8. Camacaro, Juan., Santa Cruz, Gabriela C. Dosificaciones en pediatría. Venezuela: Almoca, 2010. Clasificación: RJ560 C3518 2010
9. Córdova Villalobos, José Ángel., Torre Bravo, Antonio de la, Asociación Mexicana de Endoscopia Gastrointestinal. Procedimientos endoscópicos en gastroenterología. México: Médica Panamericana, 2009. Clasificación: RC804.E6 C67 2009

11. Pilar Orive, Javier. Manual de ventilación mecánica en pediatría. Madrid Publimed 2009. Clasificación: RC87.9 M35 2009
12. Carol K. Taketomo, Jane Hurlburt Hodding, Donna M. Kraus., et al. Manual de prescripción pediátrica. México, D.F. : Intersistemas, 2009. Clasificación: RJ560 T3518 2009
13. Antonio H. Arbo Sosa, José I. Santos Preciado. Antibióticos en pediatría. México, D. F. : McGraw-Hill, 2008. Clasificación: RJ560 A76 2008
14. Juan Fernando Gómez., et al. Pautas de tratamiento en pediatría. Medellín, Colombia: Editorial Universidad de Antioquia, 2008. Clasificación: RJ401 P38 2008
15. Restrepo Velez, Nora Elena. Cuidados intensivos en pediatría. Bogotá: Editorial Uniersidad del Rosario, 2007. Clasificación: RJ370 R47 2007
16. Academia Mexicana de Pediatría. PAC pediatría: Programa de Actualización Continua en Pediatría. México, D.F: Academia Mexicana de Pediatría: Intersistemas, 2004-. Clasificación: RJ48.2 P33 2004

Revistas y páginas web:

1. Asociación Española Pediatría. Anales pediatría continúa. Barcelona: Doyma, 2003-. Clasificación: RJ1 A53
2. Pediatric surgery international. Berlin: Springer International, 1986-. Clasificación: RD137.A1 P44
3. Catalogo maestro de guías de práctica clínica de pediatría publicado por CENETEC. Guías de práctica clínica de pediatría: salud del niño menor de 5 años, diagnóstico y manejo del asma, atención del recién nacido, líquidos y electrolitos, cardiopatías congénitas, enfermedad diarreica aguda, anemia, infección de vías urinarias, laringotraqueitis, bronquiolitis, infección de vías respiratorias altas, crisis convulsivas. Disponible en: http://www.cenetec.gob.mx/spry/v2/catalogoGPC_v2.2.html
4. Norma Oficial Mexicana del expediente clínico NOM-004-SSA3-2012. Disponible en: http://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5272787&fecha=15/10/2012

XI. Perfil deseable del docente

- | | |
|---------------------|--|
| a) Grado académico: | Especialista (Preferentemente con posgrado: maestría/doctorado) |
| b) Área: | Pediatría |
| c) Experiencia: | Experiencia docente y profesional mínima de dos años.

Cursos de didáctica y/o docencia con posibilidad de atención docente

Manejo del idioma inglés a nivel de comunicación. |

XII. Institucionalización

Responsable del Departamento:	Dra. Beatriz Araceli Díaz Torres
Coordinador/a del Programa:	MDB Adriana B. Hernández Salas
Fecha de elaboración:	Agosto de 2015
Participante/s en la elaboración:	Academia de Pediatría
Fecha de rediseño:	Junio de 2016
Participante/s en el rediseño:	Dr. José Jair Guerrero Ávila Academia de Especialidad Clínica