

Registro PED

INTERNADO MÉDICO

Observaciones para PED

* Primero autoevaluación.

APROC de Pediatría

PED1	Proporcionar atención del paciente durante el crecimiento y desarrollo e identificar sus trastornos
PED2	Proporcionar al paciente reanimación neonatal básica
PED3	Proporcionar atención al paciente pediátrico con enfermedades infecciosas intestinales y deshidratación
PED4	Proporcionar atención al paciente pediátrico con enfermedades infecciosas respiratorias altas
PED5	Proporcionar atención al paciente pediátrico con enfermedades infecciosas respiratorias bajas
PED6	Proporcionar atención al paciente pediátrico con enfermedades infecciosas urológicas
PED7	Proporcionar atención al paciente pediátrico con enfermedades infecciosas exantemáticas
PED8	Proporcionar atención al paciente con asma y crisis asmática
PED9	Proporcionar atención al paciente con reflujo gastroesofágico
PED10	Proporcionar atención inicial a las enfermedades del neonato más frecuentes
PED11	Proporcionar atención al recién nacido con anemia por deficiencia de hierro
PED12	Proporcionar atención al paciente pediátrico con leucemia aguda
PED13	Proporcionar atención al paciente pediátrico con púrpura trombocitopénica ó purpura vascular aguda
PED14	Proporcionar atención a las urgencias pediátricas
PED15	Proporcionar atención al paciente con crisis convulsivas
PED16	Proporcionar atención a las principales enfermedades que ameriten manejo quirúrgico

Escenarios clínicos sugeridos para la evaluación de las APROC GO

APROC	Subrotaciones			
	Consulta externa	Urgencias	Hospitalización	Tococirugía
PED1. Proporcionar atención del paciente durante el crecimiento y desarrollo e identificar sus trastornos	X		X	
PED2. Proporcionar al paciente reanimación neonatal básica				X
PED3. Proporcionar atención al paciente pediátrico con enfermedades infecciosas intestinales y deshidratación		X	X	
PED4. Proporcionar atención al paciente pediátrico con enfermedades infecciosas respiratorias altas	X			
PED5. Proporcionar atención al paciente pediátrico con enfermedades infecciosas respiratorias bajas	X	X	X	
PED6. Proporcionar atención al paciente pediátrico con enfermedades infecciosas urológicas	X	X	X	
PED7. Proporcionar atención al paciente pediátrico con enfermedades infecciosas exantemáticas	X	X	X	
PED8. Proporcionar atención al paciente con asma y crisis asmática	X	X	X	
PED9. Proporcionar atención al paciente con reflujo gastroesofágico	X		X	
PED10. Proporcionar atención inicial a las enfermedades del neonato más frecuentes			X	X
PED11. Proporcionar atención al recién nacido con anemia por deficiencia de hierro	X		X	X
PED12. Proporcionar atención al paciente pediátrico con leucemia aguda	X	X	X	
PED13. Proporcionar atención al paciente pediátrico con púrpura trombocitopénica ó purpura vascular aguda	X	X	X	
PED14. Proporcionar atención a las urgencias pediátricas		X		
PED15. Proporcionar atención al paciente con crisis convulsivas	X	X	X	
PED16. Proporcionar atención a las principales enfermedades que ameriten manejo quirúrgico			X	X

PED1. Proporcionar atención del paciente durante el crecimiento y desarrollo e identificar sus trastornos

PED 1

Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3
<p>Describe los datos clínicos que permiten diferenciar entre crecimiento y desarrollo así como las edades vitales y sus características clínicas. Aplica la NOM-031-SSA2-1999. Describe las características clínicas y paraclínicas de las alteraciones durante el crecimiento y desarrollo, identifica los factores de riesgo, fisiopatología, cuadro clínico de desnutrición, obesidad y síndrome metabólico. Describe los estudios paraclínicos útiles para realizar diagnóstico y clasificación de las alteraciones. Clasifica el estado nutricional de acuerdo a índice peso/edad, peso/talla, talla/edad e índice de masa corporal. Enlista las opciones de tratamiento para las distintas patologías y los criterios de referencia. Describe los pasos para promover una relación médico paciente con empatía, confianza y comunicación asertiva y reconoce la importancia del trabajo en equipo. Comprende la práctica clínica centrada en la seguridad del paciente y acorde a los estándares de calidad.</p>	<p>Elabora la historia clínica con base en la normatividad vigente, realizando la exploración física según cada grupo etario además comprende las curvas de crecimiento y las tablas de la OMS. Aplica las valoraciones necesarias para detectar al paciente con alteraciones, comprende la etiología, factores de riesgo, fisiopatología, cuadro clínico, diagnóstico y diagnóstico diferencial de desnutrición, obesidad y síndrome metabólico. Solicita los estudios paraclínicos útiles para identificar las alteraciones nutricionales y analiza los grados de las alteraciones nutricionales. Propone el tratamiento y medidas preventivas. Analiza cuándo realizar la referencia oportuna, para prevenir complicaciones. Reflexiona acerca de las acciones del equipo de salud, que permiten la relación médico-paciente con empatía, confianza, y comunicación, además demuestra su capacidad de trabajo en equipo en beneficio del paciente. Demuestra profesionalismo y ética.</p>	<p>Evalúa a través de la historia clínica los antecedentes perinatales y otros factores de importancia que influyan en el crecimiento y desarrollo de cada grupo etario. Aplica fórmulas para identificar desviaciones del crecimiento y evalúa los hallazgos clínicos y paraclínicos de las alteraciones para realizar diagnóstico oportuno. Analiza la etiología, factores de riesgo, fisiopatología, cuadro clínico, diagnóstico y diagnóstico diferencial de desnutrición, obesidad y síndrome metabólico. Interpreta los resultados de los estudios de laboratorio y evalúa el grado de las alteraciones nutricionales para iniciar manejo. Participa en la elección del tratamiento integral y realiza promoción de la salud, junto con el equipo y establece criterios de referencia según la normatividad vigente. Crea una relación médico paciente con empatía y confianza, a través de la comunicación asertiva con el paciente y su familia generando un ambiente que permite el trabajo en equipo y realiza prácticas con beneficio para el paciente, creando un ambiente profesional y ético.</p>

PED2. Proporcionar al paciente reanimación neonatal básica

PED 2

Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3
<p>Identifica historia clínica neonatal en forma parcial y factores de riesgo maternos, uteroplacentarios y fetales para prevenir asfixia perinatal. Identifica el equipo de reanimación y el personal de apoyo, conoce los pasos iniciales de la reanimación neonatal. Describe los criterios para realizar la evaluación y establecer una vía aérea permeable, ventilación efectiva y circulación (ABC). Identifica la edad gestacional, calificación de Apgar, signos y síntomas de asfixia perinatal. Enlista la importancia de la comunicación y el trabajo en equipo para prevención de la asfixia perinatal, describe cómo realizar diagnóstico e inicio de manejo oportuno, además enlista el expediente clínico y en los formatos institucionales la atención materno fetal y criterios de referencia, según la NOM 007 SSA2 2016.</p>	<p>Elabora historia clínica neonatal en forma incompleta, clasifica factores de riesgo maternos, uteroplacentarios y fetales para prevenir asfixia perinatal. Reconoce el equipo de reanimación y el personal de apoyo, examina los pasos iniciales de la reanimación neonatal. Establece (ABC) bajo supervisión activa. Clasifica la edad gestacional, calificación de Apgar, signos y síntomas de asfixia perinatal. Reconoce la importancia de la comunicación y el trabajo en equipo para prevención de la asfixia perinatal, además realiza diagnóstico y da manejo oportuno con supervisión activa del equipo de salud. Analiza los criterios de referencia y documenta con supervisión activa en el expediente clínico y en los formatos institucionales la atención materno fetal, según la NOM 007 SSA2 2016.</p>	<p>Desarrolla historia clínica neonatal en forma completa. Analiza factores de riesgo maternos, uteroplacentarios y fetales para prevenir asfixia perinatal. Reconoce y verifica el equipo de reanimación y el personal de apoyo para aplicar los pasos iniciales de la reanimación neonatal. Evalúa y establece (ABC) bajo supervisión pasiva. Evalúa la edad gestacional, calificación de Apgar, Silverman y Andersen, así signos y síntomas de asfixia perinatal. Evalúa la importancia de la comunicación y el trabajo en equipo para prevención de la asfixia perinatal, realiza diagnóstico e inicia manejo oportuno, con supervisión pasiva. Aplica los criterios de referencia de manera oportuna, según la normatividad vigente y documenta con supervisión pasiva en el expediente clínico y en los formatos institucionales la atención materno fetal, según la NOM 007 SSA2 2016.</p>

PED3. Proporcionar atención al paciente pediátrico con enfermedades infecciosas intestinales y deshidratación

PED
3

	Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3
	<p>Describe los datos importantes a preguntar en el interrogatorio los factores de riesgo de acuerdo a grupo etario, enlista las medidas de prevención primaria. Justifica el uso de los estudios de laboratorio y gabinete por indicación del equipo de salud, describe las diferencias clínicas de las principales gastroenteritis infecciosas en Pediatría. Expresa el plan terapéutico para algunos de los miembros de la familia, describe los datos clínicos relacionados con las principales complicaciones y enlista los datos clínicos para referir al siguiente nivel de atención. Describe tipo de deshidratación, así como planes de rehidratación, enlista las medidas para capacitar a los cuidadores primarios sobre la identificación oportuna de los signos de alarma de deshidratación en menores de 5 años e indica el manejo inicial para las complicaciones identificadas, por orden de otros miembros del equipo de salud.</p>	<p>Identifica en el paciente a través del interrogatorio algunos factores de riesgo pero no promueve medidas de prevención primaria. Sugiere la solicitud de los estudios de laboratorio y gabinete de acuerdo a la sospecha diagnóstica, pero interpreta parcialmente los resultados, identifica las diferencias clínicas entre las principales gastroenteritis infecciosas en Pediatría, sugiere el plan terapéutico para algunos de acuerdo al grupo etario. Sospecha complicaciones por los datos clínicos identificados en la exploración física. Sugiere la referencia del paciente al siguiente nivel de atención, sin considerar los criterios establecidos en el marco normativo vigente e identifica los componentes clínicos de cada variedad de deshidratación, así como planes de rehidratación. Observa a los médicos de mayor jerarquía cómo indicar a los cuidadores primarios sobre la identificación oportuna de los signos de alarma de deshidratación en pacientes menores de 5 años y sugiere el manejo inicial para las complicaciones identificadas.</p>	<p>Realiza al paciente o familiar un interrogatorio dirigido para identificar los factores de riesgo, promueve medidas de prevención primaria de acuerdo a los factores de riesgo identificados en el paciente y su familia. Interpreta estudios de laboratorio y gabinete pertinentes a la patología e interpreta los resultados. Realiza el diagnóstico diferencial entre las principales gastroenteritis infecciosas en Pediatría, por grupos etarios y establece un plan terapéutico en forma integral. Realiza la exploración física dirigida en busca de las complicaciones y la referencia oportuna del paciente al siguiente nivel de atención de acuerdo a los criterios establecidos en el marco normativo vigente. Aplica la práctica clínica estándar al identificar los tipos de deshidratación, así como planes de rehidratación oral y parenteral. Capacita a los cuidadores primarios sobre la identificación oportuna de los signos de alarma de deshidratación en pacientes menores de 5 años e indica el manejo inicial para las complicaciones identificadas.</p>

PED4. Proporcionar atención al paciente pediátrico con enfermedades infecciosas respiratorias altas

PED
4

	Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3
	<p>Describe los datos importantes a preguntar en el interrogatorio, los factores de riesgo de acuerdo a grupo etario y enlista las medidas de prevención primaria. Justifica el uso de los estudios de laboratorio y gabinete por indicación del equipo de salud, describe las diferencias clínicas entre otitis media aguda, sinusitis, y laringotraqueitis. Expresa el plan terapéutico para algunos de los miembros de la familia, describe los datos clínicos relacionados con las principales complicaciones y enlista los datos clínicos para referir al siguiente nivel de atención e indica el manejo inicial para las complicaciones por orden de otros miembros del equipo de salud.</p>	<p>Identifica en el paciente a través del interrogatorio algunos factores de riesgo pero no promueve medidas de prevención primaria. Sugiere la solicitud de los estudios de laboratorio y gabinete de acuerdo a la sospecha diagnóstica, pero interpreta parcialmente los resultados e identifica las diferencias clínicas entre otitis media aguda, sinusitis y laringotraqueitis. Sugiere el plan terapéutico para algunos de acuerdo al grupo etario, sospecha complicaciones por los datos clínicos identificados en la exploración física y sugiere la referencia del paciente al siguiente nivel de atención, sin considerar los criterios establecidos en el marco normativo vigente así como el manejo inicial para las complicaciones identificadas.</p>	<p>Realiza al paciente o familiar un interrogatorio dirigido para identificar los factores de riesgo, promueve medidas de prevención primaria. Interpreta estudios de laboratorio y gabinete pertinentes a la patología e interpreta los resultados. Realiza el diagnóstico diferencial entre otitis media aguda, sinusitis y laringotraqueitis. Establece plan terapéutico en forma integral de acuerdo al grupo etario y realiza la exploración física dirigida en busca de las complicaciones así como la referencia oportuna del paciente al siguiente nivel de atención de acuerdo a los criterios establecidos en el marco normativo vigente e indica el manejo inicial para las complicaciones identificadas.</p>

PED5. Proporcionar atención al paciente pediátrico con enfermedades infecciosas respiratorias bajas

PED
5

	Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3
	<p>Describe los datos importantes a preguntar en el interrogatorio, los factores de riesgo de acuerdo a grupo etario, enlista las medidas de prevención primaria. Justifica el uso de los estudios de laboratorio y gabinete por indicación del equipo de salud, describe las diferencias clínicas entre bronquitis aguda y neumonía y expresa el plan terapéutico para algunos de los miembros de la familia. Describe los datos clínicos relacionados con las principales complicaciones, enlista los datos clínicos para referir al siguiente nivel de atención e indica el manejo inicial para las complicaciones identificadas, por orden de otros miembros del equipo de salud.</p>	<p>Identifica en el paciente a través del interrogatorio algunos factores de riesgo pero no promueve medidas de prevención primaria. Sugiere la solicitud de los estudios de laboratorio y gabinete de acuerdo a la sospecha diagnóstica, pero interpreta parcialmente los resultados, identifica las diferencias clínicas entre bronquitis aguda y neumonía. Sugiere el plan terapéutico para algunos de acuerdo al grupo etario, sospecha complicaciones, además sugiere la referencia al siguiente nivel de atención, sin considerar los criterios establecidos en el marco normativo vigente y el manejo inicial para las complicaciones identificadas.</p>	<p>Realiza al paciente o familiar un interrogatorio dirigido para identificar los factores de riesgo, promueve medidas de prevención primaria. Interpreta estudios de laboratorio y gabinete pertinentes a la patología e interpreta los resultados. Realiza el diagnóstico diferencial entre bronquitis aguda y neumonía y establece el plan terapéutico en forma integral de acuerdo al grupo etario. Realiza la exploración física dirigida en busca de las complicaciones así como la referencia oportuna del paciente al siguiente nivel de atención de acuerdo a los criterios establecidos en el marco normativo vigente e indica el manejo inicial para las complicaciones identificadas.</p>

PED6. Proporcionar atención al paciente pediátrico con enfermedades infecciosas urológicas

PED 6

Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3
<p>Describe los datos en el interrogatorio los factores de riesgo de acuerdo a su grupo etario. Enlista las medidas de prevención primaria y justifica el uso de los estudios de laboratorio y gabinete por indicación del equipo de salud. Desconoce el sitio de infección de acuerdo al cuadro clínico del paciente. Enlista la temporalidad de acuerdo a la historia clínica y describe el plan terapéutico para algunos de los miembros de la familia de acuerdo al grupo etario. Describe los datos clínicos relacionados con las principales complicaciones y enlista los datos clínicos para referir al siguiente nivel de atención, por indicación del equipo de salud. Enlista las medidas para capacitar a los cuidadores primarios para prevenir complicaciones e indica el manejo inicial para las complicaciones identificadas, por orden de otros miembros del equipo de salud.</p>	<p>Identifica en el paciente a través del interrogatorio algunos factores de riesgo pero no promueve medidas de prevención primaria. Sugiere la solicitud de los estudios de laboratorio y gabinete de acuerdo a la sospecha diagnóstica, pero interpreta parcialmente los resultados y ubica parcialmente el sitio de infección de acuerdo al cuadro clínico del paciente. Establece parcialmente la temporalidad de acuerdo a la historia clínica del paciente, sugiere el plan terapéutico para algunos de acuerdo al grupo etario. Sospecha complicaciones, sugiere la referencia del paciente al siguiente nivel de atención, sin considerar los criterios establecidos en el marco normativo vigente. Observa a sus superiores cómo indicar a los cuidadores primarios para prevenir complicaciones y sugiere el manejo inicial para las complicaciones identificadas.</p>	<p>Realiza al paciente o familiar un interrogatorio dirigido para identificar los factores de riesgo y promueve medidas de prevención primaria de acuerdo a los factores de riesgo identificados en el paciente y su familia. Interpreta estudios de laboratorio y gabinete pertinentes a la patología e interpreta los resultados. Ubica el sitio de infección de acuerdo al cuadro clínico del paciente, establece la temporalidad de acuerdo a la historia clínica del paciente. Establece plan terapéutico en forma integral de acuerdo al grupo etario, realiza la exploración física dirigida en busca de las complicaciones así como la referencia oportuna del paciente al siguiente nivel de atención de acuerdo a los criterios establecidos en el marco normativo vigente. Capacita a los cuidadores primarios sobre las indicaciones para prevenir complicaciones e indica el manejo inicial para las complicaciones identificadas.</p>

PED7. Proporcionar atención al paciente pediátrico con enfermedades infecciosas exantemáticas

PED 7

	Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3
	<p>Describe los datos importantes en el interrogatorio y los factores de riesgo de acuerdo a grupo etario. Enlista las medidas de prevención primaria de acuerdo a los factores de riesgo en el paciente y su familia. Justifica el uso de estudios de laboratorio y gabinete por indicación del equipo de salud. Describe las diferencias clínicas de las enfermedades exantemáticas y enlista las enfermedades exantemáticas prevenibles con la vacunación y expresa el plan terapéutico para algunos de los miembros de la familia de acuerdo al grupo etario. Describe los datos clínicos de las principales complicaciones y por indicación de otros miembros del equipo de salud, enlista los datos para referir al siguiente nivel de atención y las medidas para capacitar a los cuidadores primarios sobre el cuidado de los pacientes e ndica el manejo inicial para las complicaciones identificadas.</p>	<p>Identifica en el paciente a través del interrogatorio algunos factores de riesgo en el paciente y su familia, pero no promueve medidas de prevención primaria. Sugiere los estudios de laboratorio y gabinete de acuerdo a la sospecha diagnóstica, pero interpreta parcialmente los resultados. Distingue parcialmente la variedad de enfermedad y reconoce parcialmente las enfermedades exantemáticas prevenibles con la vacunación. Sugiere el plan terapéutico para algunos de acuerdo al grupo etario y sospecha complicaciones. Sugiere la referencia del paciente al siguiente nivel de atención, sin considerar los criterios establecidos en el marco normativo vigente y observa a sus superiores cómo indicar a los cuidadores primarios sobre el cuidado de los pacientes, además sugiere el manejo inicial para las complicaciones identificadas.</p>	<p>Realiza un interrogatorio dirigido para identificar los factores de riesgo y promueve medidas de prevención primaria. Interpreta estudios de laboratorio y gabinete pertinentes a la patología e interpreta los resultados y realiza el diagnóstico diferencial entre de las enfermedades exantemáticas de acuerdo al tipo de lesión elemental y localización de adenomegalias. Reconoce las enfermedades exantemáticas prevenibles con la vacunación y establece plan terapéutico en forma integral de acuerdo al grupo etario. Realiza la exploración física dirigida en busca de complicaciones. Lleva a cabo la referencia oportuna del paciente al siguiente nivel de atención de acuerdo a los criterios establecidos en el marco normativo vigente y capacita a los cuidadores primarios sobre el cuidado de los pacientes. Indica el manejo inicial para las complicaciones identificadas.</p>

PED8. Proporcionar atención al paciente con asma y crisis asmática

PED 8

	Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3
	<p>Realiza la historia clínica completa, conoce la clasificación del asma de acuerdo a los criterios de <i>Global Initiative for Asthma</i> GINA 2016. Enlista los estudios de laboratorio y gabinete útiles para el diagnóstico y control de la enfermedad, así como los criterios para establecer niveles de control de asma. Enlista los datos de dificultad respiratoria en la crisis asmática, conoce el manejo inicial y medidas preventivas para el asma y crisis asmática. Describe los criterios de referencia según los criterios de GINA 2016 y la GPC y reconoce la importancia de la comunicación, la relación médico-paciente y el trabajo en equipo, además describe la importancia de la ética y el profesionalismo.</p>	<p>Reconoce a través de la historia clínica la etiología, los factores de riesgo, la fisiopatología y el cuadro clínico de la enfermedad e identifica las manifestaciones clínicas y paraclínicas de acuerdo a la clasificación del asma. Solicita los estudios de laboratorio y gabinete pertinentes. Clasifica criterios para establecer niveles de control y de acuerdo a la gravedad de la crisis asmática, analiza el manejo inicial y medidas de prevención con supervisión activa del equipo de salud. Analiza los criterios de referencia oportuna a segundo nivel y observa la comunicación, relación médico-paciente y el trabajo en equipo por parte del equipo de salud así como el actuar con ética y el profesionalismo del equipo de salud.</p>	<p>Evalúa a través de la historia clínica completa las manifestaciones clínicas de la enfermedad. Valora la clasificación del asma e interpreta estudios de laboratorio y gabinete, para participar en el diagnóstico y control de la enfermedad. Evalúa criterios para establecer niveles de control de asma así como los criterios de gravedad de la crisis asmática en el paciente y establece manejo inicial, medidas de prevención con supervisión pasiva del equipo de salud. Colabora con el equipo de salud en la referencia oportuna a segundo nivel en el paciente con mal control, además con sus superiores en la creación de un ambiente de comunicación efectiva, con buena relación médico-paciente y trabaja de forma colaborativa. Realiza su actuar médico con ética y profesionalismo ante el paciente, su familia y el equipo de salud.</p>

PED9. Proporcionar atención al paciente con reflujo gastroesofágico

PED 9

	Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3
	<p>Realiza historia clínica completa, recuerda el significado de regurgitación, clasifica los tipos de regurgitación infantil de acuerdo a los criterios para hacerlo. Justifica los estudios paraclínicos de utilidad para el tratamiento de los pacientes y describe las medidas de prevención del ERGE. Enlista los criterios de referencia. Describe las características de una comunicación asertiva y las conductas profesionales, éticas, profesionales, así como la capacidad de trabajar en equipo.</p>	<p>Analiza los datos obtenidos en la historia clínica para detectar factores de riesgo y realiza diagnóstico diferencial entre reflujo fisiológico y enfermedad por reflujo gastroesofágico. Solicita los estudios de laboratorio y gabinete y reconoce la importancia de establecer medidas preventivas y manejo inicial e identifica los datos clínicos del paciente con ERGE. Observa la atención médica de sus superiores y su relación con la comunicación asertiva con el paciente y su familia, así como la participación de los profesionales de salud basados en la ética, el profesionalismo, y la capacidad de trabajar en equipo.</p>	<p>Evalúa los datos obtenidos en la historia clínica, detecta la etiología, factores de riesgo y cuadro clínico para diagnosticar enfermedad por reflujo gastroesofágico. Interpreta los estudios de laboratorio y gabinete de utilidad para el tratamiento de los pacientes. Establece manejo inicial y detecta posibles complicaciones y colabora en la referencia del paciente al siguiente nivel de atención. Crea un ambiente basado en la comunicación asertiva con el paciente y su familia, además realiza su actuación médica basado en la ética, el profesionalismo, y la capacidad de trabajar en equipo.</p>

PED10. Proporcionar atención inicial a las enfermedades del neonato más frecuentes

PED 10

	Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3
	<p>Describe los datos importantes a preguntar en el interrogatorio y los factores de riesgo maternos.</p> <p>Enlista las medidas de prevención primaria debido a que conoce los factores de riesgo en el paciente.</p> <p>Conoce etiología, fisiopatología, clasificación y cuadro clínico.</p> <p>Enlista diagnósticos diferenciales y los exámenes de laboratorio para establecer un diagnóstico temprano.</p> <p>Conoce el tratamiento inicial.</p> <p>Describe las posibles complicaciones y los criterios de referencia a segundo nivel de atención. Explica la importancia del trabajo en equipo y la relación médico-paciente.</p> <p>Enlista en el expediente clínico y en los formatos institucionales la atención materno fetal y del recién nacido según la NOM 007 SSA2 2016.</p>	<p>Identifica en el paciente a través del interrogatorio algunos factores de riesgo maternos y en el paciente, pero no promueve medidas de prevención primaria. Analiza la etiología, fisiopatología, clasificación, cuadro clínico y sospecha diagnósticos diferenciales.</p> <p>Solicita los exámenes de laboratorio, para establecer un diagnóstico temprano y participa en manejo inicial bajo supervisión activa.</p> <p>Sospecha posibles complicaciones y propone criterios de referencia a segundo nivel de atención.</p> <p>Observa a sus superiores realizar trabajo en equipo, atendiendo las buenas prácticas de comunicación y profesionalismo. Identifica en el expediente clínico y en los formatos institucionales la atención materno fetal y del recién nacido según la NOM 007 SSA2 2016.</p>	<p>Evalúa a través del interrogatorio dirigido los factores de riesgo maternos y del paciente, promueve medidas de prevención primaria.</p> <p>Integra etiología, fisiopatología, clasificación, cuadro clínico. Y diagnóstico diferencial.</p> <p>Interpreta los exámenes de laboratorio para establecer un diagnóstico temprano y participa en manejo inicial bajo supervisión pasiva, como medida de prevención o evitar complicaciones. Establece criterios de referencia a segundo nivel de atención según la normatividad vigente</p> <p>Participa como miembro del equipo de salud realizando buenas prácticas de comunicación y profesionalismo para beneficio del paciente.</p> <p>Documenta en el expediente clínico y en los formatos institucionales la atención materno fetal y del recién nacido según la NOM 007 SSA2 2016.</p>

PED11. Proporcionar atención al recién nacido con anemia por deficiencia de hierro

PED 11

	Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3
	<p>Identifica factores de riesgo, etiología y fisiopatología a través de la historia clínica y cuadro clínico.</p> <p>Enlista medidas de prevención y los exámenes de laboratorio que debe solicitar de acuerdo al protocolo de estudio, así como el manejo inicial.</p> <p>Identifica signos de alarma, posibles complicaciones y conoce criterios de referencia, en caso de falta de respuesta al tratamiento.</p> <p>Enlista la importancia de la comunicación y el trabajo en equipo.</p>	<p>Analiza factores de riesgo, etiología y fisiopatología a través de la historia clínica y el cuadro clínico. Establece medidas de prevención, examina los exámenes de laboratorio de acuerdo al protocolo de estudio para establecer diagnóstico, diagnóstico diferencial y manejo inicial con supervisión activa. Reconoce signos de alarma, posibles complicaciones y propone criterios de referencia a segundo nivel.</p> <p>Reconoce la importancia de la comunicación y el trabajo en equipo.</p>	<p>Evalúa factores de riesgo, etiología y fisiopatología a través de la historia clínica e integra el cuadro clínico</p> <p>Establece medidas de prevención, interpreta los exámenes de laboratorio, establece el diagnóstico diferencial y participa en inicio de manejo con supervisión pasiva.</p> <p>Analiza signos de alarma y establece criterios de referencia a segundo nivel según la normatividad vigente.</p> <p>Evalúa la importancia de la comunicación y el trabajo en equipo.</p>

PED12. Proporcionar atención al paciente pediátrico con leucemia aguda

PED 12	Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3
	Reconoce factores de riesgo y etiología asociada a través de la historia clínica y manifestaciones clínicas. Describe los exámenes de laboratorio que debe solicitar así como el manejo inicial, de acuerdo al protocolo de estudio. Identifica signos de alarma, posibles complicaciones y pronóstico y conoce criterios de referencia. Enlista la importancia de la comunicación y el trabajo en equipo para diagnóstico temprano y tratamiento oportuno	Analiza factores de riesgo, clasifica el padecimiento y reconoce tipo de leucemia a través de la historia clínica y el cuadro clínico. Examina los exámenes de laboratorio y el manejo inicial de acuerdo al protocolo de estudio para establecer diagnóstico y diagnóstico diferencial. Reconoce signos de alarma, posibles complicaciones, pronóstico y propone criterios de referencia a segundo nivel; así como la importancia de la comunicación y el trabajo en equipo para diagnóstico temprano y tratamiento oportuno.	Evalúa factores de riesgo y fisiopatología, reconoce la clasificación a través de la historia clínica y analiza el cuadro clínico. Interpreta los exámenes de laboratorio de acuerdo al protocolo de estudio y establece diagnóstico diferencial. y participa en inicio de manejo. Evalúa datos de alarma, posibles complicaciones, pronóstico y establece criterios de referencia para inicio de manejo específico. Así como la importancia de la comunicación y el trabajo en equipo para diagnóstico temprano y manejo oportuno.

PED13. Proporcionar atención al paciente pediátrico con púrpura trombocitopénica ó purpura vascular aguda

PED 13

	Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3
	<p>Realiza historia clínica en forma desordenada e identifica manifestaciones clínicas, frecuencia y clasificación. Enlista los exámenes de laboratorio que debe solicitar de acuerdo al protocolo de estudio, presenta dificultad para recordar diagnósticos diferenciales, establecer diagnóstico y enlistar pronóstico. Identifica signos de alarma, posibles complicaciones y conoce criterios de referencia. Describe la importancia de la comunicación y el trabajo en equipo.</p>	<p>Elabora historia clínica en forma incompleta Analiza frecuencia es una enfermedad. Identifica clasificación. Reconoce cuadro clínico y gravedad de la hemorragia. Examina los exámenes de laboratorio de acuerdo al protocolo de estudio para establecer diagnóstico y diagnóstico diferencial, pronóstico y manejo inicial. Reconoce signos de alarma, posibles complicaciones y propone criterios de referencia a segundo nivel, con ayuda de sus superiores. Reconoce la importancia de la comunicación y el trabajo en equipo.</p>	<p>Desarrolla historia clínica en forma completa y ordenada, lo que le permite evaluar los factores asociados y analizar el cuadro clínico. Interpreta los exámenes de laboratorio de acuerdo al protocolo de estudio para establecer diagnóstico diferencial y participa en inicio de manejo y establecimiento del pronóstico. Evalúa signos de alarma, posibles complicaciones y propone criterios de referencia a segundo nivel. Así como la importancia de la comunicación y el trabajo en equipo.</p>

PED14. Proporcionar atención a las urgencias pediátricas

PED 14

Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3
<p>Describe los datos importantes a preguntar en el interrogatorio los factores de riesgo.</p> <p>Realiza la historia clínica. Enlista los estudios de laboratorio y gabinete útiles para realizar el diagnóstico y los diagnósticos diferenciales. Enlista el manejo inicial ante una urgencia en el paciente pediátrico así como medidas preventivas, principales complicaciones y datos de alarma ante una urgencia en pediatría. Describe los criterios de referencia según la guía de práctica clínica. Explica la importancia del trabajo en equipo.</p>	<p>Identifica en el paciente a través del interrogatorio algunos factores de riesgo. Reconoce a través de la historia clínica los datos relacionados con una urgencia. Solicita los estudios de laboratorio y gabinete pertinentes. Sospecha los diagnósticos diferenciales y propone el manejo inicial ante una urgencia en pediatría, así como medidas preventivas con supervisión del equipo de salud. Reconoce las principales complicaciones y datos de alarma ante una urgencia en pediatría. Analiza los criterios de referencia oportuna al siguiente nivel de atención en el paciente. Observa a sus superiores realizar trabajo en equipo, atendiendo las buenas prácticas de comunicación y profesionalismo.</p>	<p>Evalúa a través del interrogatorio dirigido los factores de riesgo del paciente, así como las manifestaciones clínicas de datos relacionados con urgencia. Interpreta estudios de laboratorio, realiza el diagnóstico diferencial de la urgencia. Participa en el manejo inicial ante un paciente con intoxicación en pediatría. Analiza las principales complicaciones. Evalúa los datos de alarma ante una urgencia en pediatría para realizar referencia oportuna. Participa con el equipo de salud en la referencia oportuna al siguiente nivel de atención, realizando buenas prácticas de comunicación y profesionalismo para beneficio del paciente.</p>

PED15. Proporcionar atención al paciente con crisis convulsivas

PED 15

	Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3
	<p>Realiza la historia clínica completa. Conoce la clasificación de las crisis convulsivas y sus principales manifestaciones clínicas. Enlista los diagnósticos diferenciales. Enlista los estudios de laboratorio y gabinete útiles para el diagnóstico y control de la enfermedad, el manejo inicial, medidas preventivas para la enfermedad y posibles complicaciones en forma oportuna. Describe los criterios de referencia a segundo o tercer nivel de atención. Reconoce la importancia de la comunicación, la relación médico-paciente y el trabajo en equipo.</p>	<p>,Diferencia las manifestaciones clínicas de acuerdo a la clasificación de las crisis convulsivas e identifica las manifestaciones clínicas de la epilepsia. Reconoce los diagnósticos diferenciales. Solicita los estudios de laboratorio y gabinete pertinentes para el diagnóstico y control de la enfermedad. Analiza el manejo inicial y medidas de prevención, posibles complicaciones y criterios de referencia en forma oportuna, con supervisión activa del equipo de salud. Observa la comunicación, relación médico-paciente y el trabajo en equipo por parte del equipo de salud.</p>	<p>Evalúa a través de la clasificación de las crisis convulsivas de acuerdo a las manifestaciones clínicas entre epilepsia, crisis febriles y estado epiléptico. Evalúa los diagnósticos diferenciales e interpreta estudios de laboratorio y gabinete, para participar en el diagnóstico y control de la enfermedad. Establece manejo inicial, y medidas de prevención y detecta posibles complicaciones en forma oportuna. con supervisión pasiva del equipo de salud. Colabora con el equipo de salud en la referencia oportuna a otro nivel de atención, según los criterios normativos vigentes. Crea un ambiente de comunicación efectiva, trabaja de forma colaborativa con el equipo de salud.</p>

PED16. Proporcionar atención a las principales enfermedades que ameriten manejo quirúrgico

PED 16

	Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3
	<p>Describe los datos importantes a preguntar en el interrogatorio los factores de riesgo de acuerdo al grupo etario. Realiza la historia clínica completa. Enlista los estudios de laboratorio y gabinete útiles para el diagnóstico y los diagnósticos diferenciales. Conoce el manejo médico-quirúrgico inicial. Enlista las complicaciones más frecuentes. Describe los criterios de referencia según la guía de práctica clínica. Explica la importancia del trabajo en equipo y la relación médico-paciente.</p>	<p>Identifica en el paciente a través del interrogatorio algunos factores de riesgo, que reconoce a través de la historia clínica los datos relacionados con la enfermedad. Solicita los estudios de laboratorio y gabinete pertinentes. Sospecha los diagnósticos diferenciales. Analiza el manejo médico-quirúrgico inicial con supervisión activa del equipo de salud. Reconoce las complicaciones médico-quirúrgicas. Analiza los criterios de referencia oportuna al siguiente nivel de atención en el paciente. Observa a sus superiores realizar trabajo en equipo, atendiendo las buenas prácticas de profesionalismo y comunicación médico-paciente.</p>	<p>Evalúa a través del interrogatorio dirigido los factores de riesgo del paciente, y el cuadro clínico a través de la historia clínica y las manifestaciones. Interpreta estudios de laboratorio y gabinete para participar en el diagnóstico, control de la enfermedad, diagnóstico diferencial, establecer el manejo médico-quirúrgico inicial con supervisión pasiva del equipo de salud. Analiza las complicaciones en el paciente pediátrico. Participa como miembro del equipo de salud realizando buenas prácticas de comunicación y profesionalismo para beneficio del paciente en la referencia oportuna al siguiente nivel de atención. Establece buena relación médico-paciente.</p>