



**GUIA DE ESTUDIOS PARA PRESENTAR EL EXAMEN DEL
CONSEJO MEXICANO DE CERTIFICACIÓN EN PEDIATRÍA A.C.**

2015-2017

El CONSEJO MEXICANO DE CERTIFICACIÓN EN PEDIATRÍA A.C., pone a disposición de los médicos pediatras y residentes de pediatría la presente guía de estudio para presentar el examen de certificación en pediatría.

La presente guía pretende orientar al médico sobre los principales puntos de las diferentes áreas de la pediatría que se incluyen en el examen a fin de que revise las áreas que en una autoevaluación personal, honesta y reflexiva realice cada uno de los candidatos e identifique las áreas que domina y en las que necesita realizar un repaso; al mismo tiempo pretende orientar a los directivos y maestros del curso de la residencia de pediatría de cada unidad médica sobre las áreas mínimas a cubrir y que de esta manera se uniforma la enseñanza de la pediatría en todo el territorio nacional.

Esta guía de estudio será revisada periódicamente, actualizándola cuando así se requiera.

**DR. SERGIO RIESTRA JIMENEZ
Presidente**

COMITÉ DE EXAMENES

**DR. ERNESTO JIMENEZ BALDERAS
Presidente**

**DR. GUILLERMO WAKIDA KUSUNOKI
Secretario**

DR. FERNANDO GARCIA PEREZ.

DR. GERARDO LOPEZ PEREZ

DR. MIGUEL ANGEL SANTOS DIAZ

Vocales



| | |
|--|---|
| 1. GENERALIDADES | |
| | El médico pediatra para obtener o conservar su certificación será capaz de: Distinguir las etapas de crecimiento y desarrollo en cada grupo de edad entre los 0 y 18 años normales de las que no lo son, identificar las principales enfermedades infecciosas y no infecciosas, somáticas y no somáticas que lo afectan por grupos de edad. Establecer una buena relación médico-paciente. Identificar los diferentes tipos de núcleos familiares. Así como conocer y cumplir todas las Normas Oficiales Mexicanas aplicadas a la pediatría. |
| 2. HISTORIA CLÍNICA PEDIÁTRICA | |
| | Identificar las características propias de la historia clínica pediátrica. Elaborar la historia clínica pediátrica. Establecer diagnósticos. Reconocer los datos anormales para su atención oportuna. |
| 3. NEONATOLOGÍA | |
| | Aplicar las maniobras necesarias en la atención y reanimación del recién nacido. Reconocer y aplicar la prevención primaria en la atención del recién nacido. Calificar al recién nacido normal. Determinar la calidad de crecimiento intrauterino y su correlación con las diferentes tablas de crecimiento intrauterino de la OMS Trastornos de la edad gestacional: Prematurez, Posmadurez, Edad gestacional al nacer. Identificar los diferentes tipos de traumatismo del parto. Realizar el diagnóstico y plan de manejo de las patologías del recién nacido: Asfisia perinatal, Síndrome icterico, Alteraciones metabólicas, Alteraciones hematológicas: Enfermedad hemorrágica, Enterocolitis necrosante, Policitemia, Síndrome de dificultad respiratoria, Infecciones: Sepsis, TORCH, Onfalitis, Exposición perinatal al VIH. Hemorragia peri-intraventricular, Encefalopatía hipóxica, Crisis convulsivas neonatales. Displasia del desarrollo de la cadera. Indicar e interpretar los estudios de laboratorio y gabinete. Aplicar los lineamientos generales en la prescripción de los medicamentos en el recién nacido, así como la estabilización y transporte del mismo. Establecer prioritariamente el plan de alimentación al seno materno y las medidas de promoción adecuadas. Interacción madre-hijo, Indicar el procedimiento de toma del tamiz metabólico neonatal auditivo, visual y cardíaco y la interpretación de los resultados. Conocer y aplicar los criterios de referencia |
| 4. LACTANCIA MATERNA | |
| | Anatomía y Fisiología de la mama, composición de la leche humana, importancia del apego, técnicas de amamantamiento, identificación y resolución de los principales problemas de la lactancia, evaluación del niño alimentado al seno materno, lactancia humana y medicamentos, programa CAALMA, cómo realizar la extracción y conservación de la leche materna, bancos de leche humana. |
| 5. EVALUACIÓN DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO | |
| | Describir las características que distinguen las etapas de crecimiento y desarrollo en cada grupo de edad entre los 0 y 18 años. Reconocer los valores normales de las pruebas de laboratorio en cada grupo entre los 0 y 18 años. Identificar los valores de referencia normales de los signos vitales en cada grupo de edad entre los 0 y 18 años. Reconocer la valoración del desarrollo de la escala de Denver II y EDI para su referencia oportuna. Conocer y utilizar las curvas de crecimiento, obtener e interpretar Índice de masa corporal. Conocer y poder determinar con |

| | |
|--|--|
| | ayuda de tablas la Edad ósea, Edad dental y tabla de dentición. Reconocer y utilizar Tablas de referencia de signos vitales normales, Tablas de referencia de valores normales y laboratorio |
| 6. PEDIATRÍA AMBULATORIA | |
| | Atención integral de la salud en las distintas etapas del niño, hasta la adolescencia. Desde el examen clínico del niño y adolescente hasta los problemas médicos frecuentes en cada etapa del desarrollo, conceptos de cuidado y prevención determinantes en la promoción de hábitos de vida saludable incluye a los niños con necesidades especiales. |
| 7. PEDIATRÍA SOCIAL | |
| | El niño en el marco de la sociedad, Derechos de los niños. Papel del pediatra como orientador de la educación infantil, El niño de guardería, Trastornos de lenguaje, Abuso sexual, Alcoholismo, Tabaquismo, otras drogadicciones, Homosexualidad, Adopción, Divorcio, Redes sociales, Papel de la televisión y juegos electrónicos. |
| 8. INMUNIZACIONES | |
| | Conocer, promover y aplicar el esquema nacional de vacunación. Incluyendo las vacunas adicionales (Varicela, Hepatitis A y meningococo).Indicaciones, contraindicaciones, reacciones adversas, almacenamiento y transporte. Como instalar y verificar una red fría, vacunas en situaciones especiales. |
| 9. GENÉTICA | |
| | Conceptos generales. Abordaje del paciente con alteración genética. Herencia mendeliana y no mendeliana. Alteraciones cromosómicas. Errores innatos del metabolismo. Teratógenos. Diagnóstico prenatal. Establecer el diagnóstico y plan de manejo. Estudios cromosómicos, Pruebas prenatales, Indicar e interpretar los estudios de laboratorio y gabinete. |
| 10. CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA | |
| | Fisiología y electrofisiología, Embriología y anatomía, Electrocardiografía. Realizar el diagnóstico y plan de manejo de la Insuficiencia cardiaca y Fiebre reumática. Indicar e interpretar los estudios de laboratorio y gabinete. Reconocer los criterios de referencia. Aplicar e interpretar tamiz para detección de cardiopatías mediante oximetría de pulso. Cardiopatías congénitas Acianógenas y Cianógenas. Crisis de hipoxia. Cardiomiopatías. |
| 11. TRASTORNOS DE LA NUTRICIÓN | |
| | Realizar el diagnóstico y plan de manejo de la Desnutrición, Obesidad y Síndrome metabólico. El niño que no come. Aplicar las medidas de prevención primaria. Reconocer los criterios de referencia a otro nivel. Indicar e interpretar los estudios de laboratorio y gabinete |
| 12. GASTROENTEROLOGIA PEDIÁTRICA | |
| | Realizar el diagnóstico y plan de manejo de: Reflujo gastroesofágico Enfermedad ácido péptica, Constipación, Síndrome doloroso abdominal, Síndrome diarreico agudo y crónico. Protozoos Geoparásitos. Hepatomegalia y hepatopatías, Síndrome colestático neonatal. Hipertensión porta, Trastornos funcionales, Enfermedad de Hirschprung, Estreñimiento, Enfermedad inflamatoria intestinal, Hemorragia del tubo digestivo Indicar e interpretar los estudios de laboratorio y gabinete. Reconocer los criterios de referencia |
| 13. OTORRINOLARINGOLOGIA PEDIÁTRICA | |
| | Obstrucción respiratoria alta, Objetos extraños en nariz y oídos. Conocer la técnica de lavado de nariz y oídos. Detectar y referir oportunamente las desviaciones de normalidad en las diferentes edades, así como las enfermedades que requieran atención en otro nivel. Indicar e interpretar los estudios de laboratorio, gabinete y pruebas audiológicas, |
| 14. NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA | |

| | |
|---|---|
| | Pruebas de función respiratoria, Patología congénita de vías respiratorias. Realizar el diagnóstico y plan de manejo de las infecciones tanto de vías aéreas superiores como inferiores: Influenza Bronquiolitis, Neumonías, Trastornos de la deglución, El niño con estridor, Supuración pulmonar, Trastornos intersticiales pulmonares, Fibrosis quística, Lesiones hiperlúcidas, Indicar e interpretar los estudios de laboratorio y gabinete. |
| 15. INMUNORREUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA | |
| | Respuesta inmune. Inmunodeficiencias primarias, Lupus eritematoso sistémico. Artritis reumatoide juvenil. Dermatomiositis y polimiositis. Esclerodermia. Vasculitis. Anemia hemolítica autoinmune, Detectar y referir oportunamente las enfermedades que requieran atención en otro nivel. Indicar e interpretar los estudios de laboratorio y gabinete. |
| 16. ALERGIA EN PEDIATRÍA | |
| | Hipersensibilidad. Atopia. Asma, Rinitis alérgica. Anafilaxia. Alergia alimentaria. Reacciones cutáneas a medicamentos. Detectar y referir oportunamente las enfermedades que requieran atención en otro nivel. Indicar e interpretar los estudios de laboratorio y gabinete. |
| 17. DERMATOLOGÍA PEDIÁTRICA | |
| | Características de la piel, Infecciones bacterianas, virales y por hongos, Ectoparasitosis, Pediculosis, Escabiasis Dermatosis asociadas a medicamentos, dermatosis por insectos, Urticaria, Dermatitis atópica, Hemangiomas y malformaciones vasculares, Vitiligo, Dermatitis seborreicas, Dermatitis del área del pañal, Problemas dermatológicos del recién nacido, Conocer la terapia dermatológica. Realizar el diagnóstico y plan de manejo inicial. Indicar e interpretar los estudios de laboratorio y gabinete. Reconocer los criterios de referencia. |
| 18. NEFROLOGÍA Y UROLOGÍA PEDIÁTRICA | |
| | Infección urinaria, Insuficiencia renal aguda y crónica, Hipertensión arterial, Síndrome nefrótico y nefrítico, Hidronefrosis y acidosis tubular renal, enuresis primaria y secundaria. Indicar e interpretar los estudios de laboratorio y gabinete. Reconocer los criterios de referencia. |
| 19. NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA | |
| | Exploración neurológica, Crisis convulsivas. Estado epiléptico, Cefalea, Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad, Espectro Autista, Trastornos del sueño, Síndromes neuro-cutáneos, Indicar e interpretar los estudios de laboratorio y gabinete. Reconocer los criterios de referencia. |
| 20. HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA | |
| | Anemias, Púrpuras, Hemofilia, Aplasia Medular, Leucemias y Linfomas, Trastornos de la Coagulación. Terapia transfusional. Indicar e interpretar los estudios de laboratorio y gabinete. Reconocer los criterios de referencia. |
| 22. ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA | |
| | Diabetes insípida, Secreción inapropiada de ADH, Diabetes mellitus, Complicaciones agudas y crónicas de la diabetes, Hipotiroidismo, Hipertiroidismo, Enfermedades de Addison y Cushing, Hiperplasia adrenal congénita, genitales ambiguos, Trastornos de maduración sexual, Amenorrea, Pubertad precoz y tardía, Talla baja, Talla alta. Indicar e interpretar los estudios de laboratorio y gabinete. Reconocer los criterios de referencia. |
| 23. OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA | |
| | Cataratas en pediatría. retinopatía del prematuro, Coriorretinitis. Trastornos de refracción. Conjuntivitis. Estrabismo. Retinoblastoma. Manifestaciones oculares de enfermedades sistémicas. Reconocer los criterios de referencia. |
| 24. ORTOPEDIA | |

| | |
|--|---|
| | Escoliosis y xifosis. Luxación congénita de la cadera. Alteraciones de la marcha: Tibia vara, Genu valgo, Pie plano, Pie equino varo. Principios básicos de ortesis y prótesis. Fracturas. Legg Calve Perthes, Escoliosis de inicio temprano, Osteogenesis imperfecta. Reconocer los criterios de referencia. |
| 25. URGENCIAS ACCIDENTES VIOLENCIA E INTOXICACIONES | |
| | Traumatismo craneoencefálico, Fracturas, Intoxicaciones más comunes. Quemadura por Cásticos, Cuerpos extraños en vías aéreas y digestivas, Picaduras y mordeduras de insectos y animales ponzoñosos, Síndrome del niño maltratado, Bullying escolar, Herida de bala y punzocortante, Reanimación cardiopulmonar básico, El niño con fiebre. (Fiebre sin foco de localización), Síndrome de Muerte súbita infantil, Enfermedad de Kawasaki. Indicar e interpretar los estudios de laboratorio y gabinete. Reconocer los criterios de referencia. |
| 26. CIRUGÍA PEDIÁTRICA | |
| | Respuesta metabólica al trauma, Detectar oportunamente Patología del canal inguinal, Hernia umbilical, Abdomen Agudo, Oclusión intestinal, Hipertrofia congénita de píloro, Complicaciones quirúrgicas de la diarrea, Malformaciones de tubo digestivo: Atresia esofágica, Atresia intestinal y anal, Defectos de la pared abdominal: Onfalocoele, Gastrosquisis, Hernia diafragmática, Hipospadias, Epispadias, Fimosis y Parafimosis. Criptorquidea, Varicocele, Torsión testicular, Trauma genital, Genitales ambiguos. Reconocer los criterios de referencia. |
| 27. TERAPIA INTENSIVA | |
| | Estado de choque. Insuficiencia respiratoria. Insuficiencia renal aguda. Coagulación intravascular diseminada. Hipertensión endocraneana. Nutrición parenteral y enteral. Quemaduras extensas. Estado de coma, Escala de Glasgow. Conceptos elementales de intubación endotraqueal y Ventilación Mecánica. Oxigenoterapia, Desequilibrio hidroelectrolítico y ácido base, Taller de gases. |
| 28. MEDICINA DEL ADOLESCENTE | |
| | Educación sexual. Prevención de conductas de riesgo, Evaluar el desarrollo sexual del adolescente mediante la escala de Tanner. Diagnóstico y referencia oportuna de las enfermedades que requieran atención en otro nivel. Conductas de alto riesgo. Drogadicción. Desórdenes alimenticios: Anorexia, Bulimia. Indicar e interpretar los estudios de laboratorio y gabinete. |
| 29 PAIDOPSIQUIATRÍA | |
| | Trastornos de la alimentación, Trastornos de hábitos, Neurosis y fobias, Depresión, Suicidio Infantil, Trastornos de la conducta, Trastornos de aprendizaje, Reconocer los criterios de referencia, |
| 30. GINECOLOGÍA PEDIÁTRICA Y DE LA ADOLESCENCIA | |
| | Vulvovaginitis, Sangrado uterino disfuncional, Himen imperforado, Quistes de ovario, Torsión de ovario, Saber realizar exploración de mamas. Indicar e interpretar los estudios de laboratorio y gabinete. Reconocer los criterios de referencia. |
| 31 INFECTOLOGÍA | |
| | Enfermedades exantemáticas, Hepatitis, Infecciones de vías aéreas superiores e inferiores, Tuberculosis, Enfermedades infecciosas gastrointestinales, Parasitosis, VIH/SIDA, Infecciones del aparato locomotor, Infecciones de piel y anexos, Micosis cutáneas y sistémicas, Enfermedades infecciosas transmitidas por vector, Enfermedades de transmisión sexual, Infecciones del Sistema Nervioso, Sepsis y choque séptico. Uso racional de los antimicrobianos |