

## INFORME ANUAL de SERVICIO DOCENTE (Año 2010)

Se solicita a los Sres. Jefes de los Servicios Docentes que completen este formulario en forma electrónica. Cada Servicio llenará básicamente aquellas casillas que refieran a las actividades propias de su perfil académico - docente. Los Sres. Jefes de los Servicios Docentes podrán comunicar otros aspectos que consideren de interés en la casilla de CONSIDERACIONES GENERALES que aparece al final de cada ítem. La presentación de este informe es de carácter obligatorio pues el mismo servirá de insumo para establecer planes de mejoramiento de la calidad académica.

<b>Nombre del Servicio:</b>	Departamento de Emergencia Pediátrica – Centro Hospitalario Pereira Rossell
<b>Responsable del Servicio:</b>	Prof. Dr. Osvaldo Bello
<b>Dirección:</b>	Bulevar Artigas 1550. Planta baja.
<b>Teléfono:</b>	2709 19 91
<b>Fax:</b>	2709 19 91
<b>e-mail:</b>	depchpr@mednet.org
<b>Pag. Web:</b>	-

### I. COMPOSICION del PERSONAL DOCENTE

Grado	Nombre docente	Hrs/sem	Nº cargo	Carácter (a)	Nivel de especialización (b)
1	-				
2 (6 extensiones horarias de 6 hs semanales cada una)	Maria Soledad Pandolfo Martín Vazquez Mariana Más Alejandra Vomero Patricia Barrios Federica Badía	6 6 6 6 6 6	1923 2102 695 1919 1920 693	(T) (T) (T) (T) (T) (T)	(MD) (MD) (MD) (MD) (MD) (MD)
3	No disponibles Dos cargos asignados en Estructura Docente. No fueron llamados a concurso				
4	Javier Prego	24	3199	(T)	(MD)
5	Osvaldo Bello	24	3298	(T)	(MD)
Médico	Loredana Matrai	-	-	-	(MD)

<b>colaborador especializado</b>	Annabel Cardozo	-	-	-	(MD)
<b>Internos</b>	Dos Practicantes Internos en rotación trimestral.	24		(T)	(E)
	30 Practicantes Internos en régimen de guardia semanal que dependen de las Clínicas Pediátricas	24		(T)	(E)
<b>Residentes</b>	Dependientes de la Clínicas Pediátricas. 1 R3 y 2 R2 como promedio cumplen guardia diaria. No hay asignados residentes exclusivos para Emergencia Pediátrica	24		(T)	(MD)
<b>Jefe de Resid.</b>	Dependen del Departamento de Pediatría				

(a) Titular (T), Interino (I), Contratado (C), Dedicación Total (DT), Dedicación Compensada (DC)

(b) Estudiante (E), Médico (MD), Licenciado (Lic), Especialista ( ), Magister (MSc), Doctorado (PhD)

A partir del mes de setiembre 2010 fue aprobada la UDA del Departamento de Emergencia "UTP+UTIs", integrada por 6 médicos grado 2 (5 pediatras y un cirujano pediatra). Estos docentes son responsables de la asistencia y docencia vinculadas a injurias y lesiones y a la coordinación de las Unidades de Terapia inhalatoria de toda la República para el manejo de la patología bronquial obstructiva. Cinco de los médicos referidos (Andrea Gerolami, Alicia Dalgarrondo, Fabiana Morosini, Veronica Etchevarren, Santiago Piñeyro) dispusieron de 40 horas semanales de actividades y otro de ellos (Mariana Más) de 12 horas semanales.

**Especifique qué porcentaje de sus docentes realizan Docencia, Asistencia, Investigación, o Extensión.**

<b>Docencia</b>	<b>Asistencia</b>	<b>Investigación</b>	<b>Extensión</b>	<b>Otros</b>
100	100	100	100	

#### **CONSIDERACIONES GENERALES**

La dotación de personal docente resulta insuficiente para dar cumplimiento a las exigencias de un Departamento de Emergencia por el cual pasan todos los pregrados y los posgrados de Pediatría, por no disponer de los dos cargos de grado 3 aprobados, ni de la extensión horaria de los otros grados 2 de pediatría.

## **II. COMPOSICION del PERSONAL NO DOCENTE**

	<b>Nombre del funcionario</b>	<b>Hrs/sem</b>	<b>Nº cargo</b>	<b>Carácter (c)</b>	<b>Funciones</b>
<i>Técnicos</i>	No disponible				
<i>Administrativo</i>	No disponible				
<i>Mantenimiento</i>	No disponible				

(c) Titular (T), Interino (I), Contratado (C), Dedicación Total (DT), Dedicación Compensada (DC)

## CONSIDERACIONES GENERALES

Las actividades administrativas se llevaron a cabo con funcionarios de ASSE que asumen responsabilidades que no son de su competencia.

## III. ACTIVIDADES DOCENTES

### III.a. Enseñanza de PRE – GRADO en la carrera de Doctor en Medicina

Cuando se solicitan horas de docencia se refiere a la docencia directa.

- 1) El Staff docente del Departamento de Emergencia Pediátrica dictó 12 charlas por trimestre (total 48) sobre temas de la especialidad a los Practicantes Internos que cumplen su rotación en las Clínicas Pediátricas.

Temario:

- Neumonía del lactante
- Fiebre y fiebre sin foco
- Síndrome bronco obstructivo del lactante
- Triage – Detección de riesgo
- Shock séptico
- Analgesia y sedación en los procedimientos en urgencias
- TEC leve
- Gastroenteritis. Deshidratación. Rehidratación oral e intravenosa
- Meningitis bacteriana en la urgencia pediátrica
- Maltrato físico. Diagnóstico y manejo inicial
- Crisis asmática. Manejo
- Convulsiones

- 2) Taller para estudiantes de pregrado del curso Materno Infantil: “Atención inicial del niño víctima de lesiones”. Actividad realizada en dos oportunidades, de 4 hs de duración cada una, en modalidad interactiva con casos clínicos. Docentes: Prof. Dr. Osvaldo Bello, Prof. Agdo. Dr. Javier Prego, Asist. Dra. Federica Badía, Asist. Dra. Patricia Barrios, Ex. Prof. Adj. Dra. M<sup>a</sup> Inés Ferreira, Asist. Dra. Mariana Más, Asist. Dra. Soledad Pandolfo, Asist. Dra. Alejandra Vomero, Dra. Verónica Etchevarrey (UDA-UTP) y Dr. Santiago Piñeyro (UDA-UTP).

Ciclo/UTI	Nº de Docentes por Ciclo/UTI	Nº Horas Docentes Totales por Ciclo/UTI	Nº Estudiantes por Ciclo/UTI	Nº Estudiantes por Teórico	Nº Estudiantes por Grupo o Cama

Especifique horas de actividad por semana en cada CICLO / UTI por estudiante

Ciclo/UTI	Teóri-	Disc.	Prác-	Act.	Act.	Ate-	Roun	Prepa
-----------	--------	-------	-------	------	------	------	------	-------

	cos	Grup ales	ticos	Sala	Policl ínica	neos	d Clíni- cos	ración del Inter- nado

**Especifique si participa de actividades (ateneos, etc) de otros Servicios.**

- *El Staff docente participo de los Ateneos semanales de las Clínicas Pediátricas (días martes) y del Instituto de Pediatría (días viernes).*
- *Según calendario pre-establecido Emergencia presentó para la discusión sus casos clínicos periódicamente.*
- **Integrante de la Comisión de Exámenes.** *Participación en la elaboración y corrección de preguntas en modalidad de múltiple opción sobre temas de Emergencia Pediátrica para el examen de fin de curso del Ciclo Materno-Infantil.*
- **Integrante de Mesa de Exámenes del Ciclo Materno-Infantil.** *Participación en los exámenes orales de fin de curso de los estudiantes del Ciclo Materno-Infantil.*

**Especifique si su Servicio es Responsable de la Coordinación General de Ciclos/UTIs**

**III.b. Enseñanza de PRE – GRADO en las Escuelas de la Facultad de Medicina**

*En caso afirmativo copiar las tablas y completar tal como ítem III.a.*

**III.c. Enseñanza de PRE – GRADO en otras Instituciones de la UDELAR**

**III.d. Enseñanza Universitaria de POST - GRADO**

<i>Especialidad</i>	<b>Nº Docentes</b>	<b>Nº Horas Docentes Totales</b>	<b>Nº Estudiantes</b>	<b>Nº Estudiantes</b>

				<b>por Cama</b>

**Preparación para Pruebas de Residentado y Grado 2:**

<b>Nº de horas docentes totales</b>	
<b>Nº de estudiantes totales</b>	
<b>Nº de grupos de Encares</b>	

**Orientación de Tesis de Doctorado en curso (Pro.In.Bio, PEDECIBA, otras)**

<b>Doctorando</b>	<b>Orientador</b>	<b>Título proyecto</b>	<b>Institución</b>	<b>Año inicio</b>

**Orientación de Tesis de Maestría en curso (Pro.In.Bio, PEDECIBA, otras)**

<b>Maestrando</b>	<b>Orientador</b>	<b>Título proyecto</b>	<b>Institución</b>	<b>Año inicio</b>

**Especialistas/Posgrados graduados en su Servicio**

- *El Staff del Departamento de Emergencia participó en la formación de los post-grados y Residentes de Pediatría en lo referente a la especialidad Emergencia Pediátrica.*
- **Actividades de Urgencias Pediátricas.** *Actividades organizadas por el Departamento de Emergencia Pediátrica, dirigida a Residentes y Postgrados de Pediatría, con la participación del Prof. Titular, el Prof. Agdo y los Asistentes de Clínica Pediátrica con extensión horaria en el Departamento de Emergencia Pediátrica y otros especialistas colaboradores honorarios.*
  - 1) **Taller Teórico-Práctico de aplicación de sistemas automáticos de colocación de vía intraósea.** *Actividad dirigida a residentes de pediatría, post-grados de pediatría y licenciadas de enfermería, realizada en jornadas en el Departamento de Emergencia Pediátrica y en el Hospital Pediátrico. Exposición teórica y práctica con simuladores para la colocación de agujas intraósea con dispositivo automático. Aguja intraósea EZ-IO. Actividad realizada en forma conjunta con los Asistentes de Clínica Pediátrica con extensión horaria en el*

Departamento de Emergencia Pediátrica.

- 2) **Taller Teórico-Práctico. Manejo de la Insuficiencia Respiratoria en el lactante con síndrome broncoobstructivo admitido en el hospital. Plan invierno 2010. Centro Hospitalario Pereira Rossell. Hospital Pediátrico. Departamento de Pediatría y Especialidades. Departamento de Emergencia Pediátrica.** Actividad teórico-práctica organizada por el Departamento de Emergencia Pediátrica. Coordinación: Prof. Dr. Osvaldo Bello y **Prof. Agdo. Dr. Javier Prego**. Instructores: Dra. Federica Badía, Dra. Mariana Más, Dra. Patricia Barrios, Dra. Soledad Pandolfo, Dra. María Inés Ferreira, L.E. Claudia Rodríguez, L.E. Amparo Huget. Dra. Alejandra Vomero. Dirigida a médicos pediatras, residentes de pediatría, postgrados de pediatría, licenciadas de enfermería y auxiliares de enfermería. Actividad de 4 horas de duración realizada en dos jornadas.

**Actividad teórica:**

- Aspectos fisiopatológicos de la Insuficiencia Respiratoria
- Pulsioximetría
- Manejo general del lactante con insuficiencia respiratoria
  - Oxigenoterapia – Técnicas
  - Fisioterapia – Aspiración
- Otros recursos terapéuticos
  - Hidratación
  - Broncodilatadores
  - Suero hipertónico nebulizado
  - Corticoides
  - Antibióticos
- Manejo avanzado de la vía aérea
  - IOT – Ventilación bolsa-tubo
  - Mascarilla laríngea
  - Intubación de secuencia rápida

**Actividad práctica:**

- **Estación 1:** Saturometría – Sistemas de oxigenación
  - **Estación 2:** Manejo básico de la vía aérea: aspiración, cánulas orofaríngeas, máscara facial, ventilación bolsa máscara
  - **Estación 3:** Manejo avanzado de vía aérea
  - **Estación 4:** Casos clínicos – Decisiones de manejo (fármacos – hidratación)
- 3) Jornada de Actualización. Tratamiento del Dolor en la Emergencia. Fundación Mauricio Gajer – SEMM.  
**Expositor: Analgesia y sedación en procedimientos en la Emergencia Pediátrica.**
- 4) **Maldonado** – 2010 - Jornada Científica. 10 años de Cuidados Intensivos Pediátricos (UCIP). Sanatorio Mautone.  
**Expositor: Accesos vasculares. Vía intraósea. Aplicación de dispositivos automáticos. Aguja EZ-IO.**
- 5) **Montevideo** – 2010 - Asociación Española Primera de Socorros Mutuos. Actividad organizada por el CTI de Niños. Actualización en Cuidados de Enfermería al Usuario Crítico.  
**Expositor: Atención Inicial del niño víctima de trauma.**
- 6) **Conferencias sobre temas de Urgencias Pediátricas para Pediatras en actividad prehospitalaria. Emergencia UNO**
- 7) Hospital Pediátrico – Centro Hospitalario Pereira Rossell. Actividad organizada por el Departamento de Pediatría y Especialidades y el Departamento de Emergencia Pediátrica.  
**Expositor: Actualización en Gastroenteritis – Elaboración de plan de hidratación (reposición y mantenimiento). Presentación en Jornada de actualización. Prof. Adj. Dra. P. Dall’Orso – Prof. Agdo. Dr. Javier Prego.**
- 8) Actividad Científica. **Tomógrafo y Resonador. Anestesia en Imagenología Pediátrica. Enfoque del Departamento de Emergencia Pediátrica para la sedación en procedimientos no dolorosos.** Hospital Pediátrico – Centro Hospitalario Pereira Rossell. Autores: Bello O, **Prego J**, Sehabiague G, Pizzorno E, Matrai L.
- 9) Jornada Científica de la Sociedad Uruguaya de Pediatría. Lanzamiento del libro *Disturbios del Agua y del Sodio en Pediatría - "AGUA Y SAL"*.  
**Conferencia: Elección de la solución de hidratación intravenosa de mantenimiento.**
- 10) 2010 – Hospital Británico – Comité de Educación Médica Continua – Departamento de Pediatría – Actividad de Educación Médica Continua acreditada por la Escuela de Graduados. Facultad de Medicina. Universidad de la República. Acreditada con **6 créditos**.

**Taller: "Terapia del Dolor en Pediatría", en calidad de panelista.**

11) Plan Invierno. Compartiendo experiencias con los países del Cono Sur. Ministerio de Salud Pública. Sala de sesiones "Dr. Manuel Bianchi Tabaj".

**Presentación: Desarrollo de las Unidades de Terapia Inhalatoria.**

12) Hospital Pediátrico - Centro Hospitalario Pereira Rossell - **Participación en la elaboración de la Estrategia Plan Invierno 2010 del Hospital Pediátrico – Centro Hospitalario Pereira Rossell, para la asistencia de los pacientes con Infección Respiratoria Aguda Baja.** Plan elaborado en forma conjunta con el Departamento de Pediatría y Especialidades. Aportes vinculados a las siguientes temáticas:

- a) Aplicación de un diagrama de decisiones y tratamiento para el lactante con síndrome broncoobstructivo en el Departamento de Emergencia Pediátrica.
- b) Métodos de oxigenación
- c) Hidratación intravenoso
- d) Salbutamol intravenoso
- e) Procalcitonina en la evaluación de probable sepsis
- f) Flujograma

13) Curso "Atención del Adolescente en la Emergencia" Red de Atención del Primer Nivel (RAP)-ASSE. Centro Cerro.

**Expositor: Atención inicial del paciente víctima de lesiones Interactivo con casos clínicos:**

- accidente de tránsito
- ahogamiento
- armas de fuego.

14) Jornada Académica UCM 2010

- a) **SBOL y Crisis Asmática en la latencia pre-hospitalaria.**
- b) **Asistencia inicial del niño víctima de lesiones de tránsito.**
- c) **Manejo de la gastroenteritis aguda en la asistencia pre-hospitalaria y en la sala de urgencias**
- d) **Intentos de autoeliminación en niños y adolescentes. Visión desde un servicio de urgencias.**

○

### **III.e. Enseñanza NO Universitaria**

*(otras ramas de la enseñanza tales como ANEP, sectores privados)*

### **III.f. Otras actividades de formación de RRHH**

*(pasantías de investigadores o estudiantes, postdoctorados, orientaciones, etc)*

- Varios pediatras del interior de la República y de Montevideo realizaron pasantías de especialización (1 trimestre con una guardia semanal de 12 hs)

### **III.g. Proyectos de Enseñanza**

**Proyecto preliminar del Post-grado en Emergentología Pediátrica, elaborado por Dr. Osvaldo Bello, Dr. Javier Prego y Dra. Graciela Sehabiague, elevado al Consejo de la Facultad de Medicina (en oportunidad de la aspiración al cargo de Profesor Titular del Departamento de**

Emergencia Pediátrica por parte del Dr. Osvaldo Bello) y a la Escuela de Graduados de la Facultad de Medicina.

**Elaboración de anteproyecto UDA “Sedación y Analgesia para Procedimientos Diagnósticos y Terapéuticos en Pediatría”.** Hospital Pediatrico – Centro Hospitalario Pereira Rossell – Facultad de Medicina – Universidad de la República. Prof. Dr. Osvaldo Bello – Prof. Agdo. Dr. Javier Prego.

### **III.h. Elaboración de Material Didáctico**

- **“Aprendizaje de maniobras básicas para la atención de niño/as”.** **Elaboración de Material Didáctico.** (Doc.Resp.Dr. Osvaldo Bello) financiado con rubros de la CSE/Fin.1.1/Prog.102, a partir del 01.04.09 hasta el 31.08.09. Aprobado 12/08/09 por Comisión Sectorial de Enseñanza. Fundayacucho (Formando para el Socialismo) Editado en año 2010.
- **Elaboración y edición de posters sobre temas de emergencia pediátrica:**
  - o **Shock séptico.** Prof. Agdo. Dr. Javier Prego, Prof. Dr. Osvaldo Bello.
  - o **Crisis asmática.** Prof. Dr. Osvaldo Bello, Prof. Agdo. Dr. Javier Prego, Dra. Graciela Sehabiague, Dra. Andrea Gerolami, Dra. Alicia Dalgalarondo, Dra. Fabiana Morosini.
- **Elaboración de la pauta de tratamiento de la crisis asmática en el Departamento de Emergencia Pediátrica.** Prof. Dr. Osvaldo Bello, Prof. Agdo. Dr. Javier Prego, Dra. Graciela Sehabiague, Dra. Andrea Gerolami, Dra. Alicia Dalgalarondo, Dra. Fabiana Morosini.
- Actualización de presentaciones en power-point de las charlas para Practicantes Internos
- Archivos en similar formato de los Ateneos semanales del Departamento y de las presentaciones en actividades conjuntas con las Cátedras de Pediatría.

### **CONSIDERACIONES GENERALES**

## **IV. ACTIVIDADES ASISTENCIALES**

<b>NUMERO de EGRESOS</b>	
<b>PROMEDIO de ESTADIA (en días)</b>	
<b>PORCENTAJE OCUPACIONAL</b>	
<b>GIRO CAMA</b>	
<b>NUMERO de ACTOS QUIRURGICOS / AÑO</b>	
<b>CIRUGIA CORRIENTE</b>	
<b>CIRUGIA MAYOR</b>	
<b>CIRUGIA de ALTA COMPLEJIDAD</b>	
<b>URGENCIAS de COORDINACION</b>	
<b>URGENCIAS AMBULATORIAS</b>	41.000

<b>URGENCIAS con INTERNACION</b>	9.000
<b>ATENCIONES y EMERGENCIAS</b>	50.000
<b>PARTOS</b>	
<b>CONSULTAS de POLICLINA / AÑO</b>	
<b>MORTALIDAD</b>	
<b>ACTIVIDAD de CONSULTA a otros SERVICIOS INTRA o EXTRAHOSPITALARIOS</b>	

Si su Servicio corresponde a Diagnóstico y Tratamiento:

<b>ESTUDIOS REALIZADOS</b>	
<b>PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS REALIZADOS</b>	

#### **CONSIDERACIONES GENERALES**

- La asistencia es realizada por personal dependiente de ASSE (médicos pediatras y residentes de pediatría) y a partir del mes de setiembre por miembros de la UDA. Los docentes participan en la misma (84 hs. semanales en total: 24 hs G° 5, 24 hs G° 4 y 36 hs por 6 hs semanales de 6 G° 2).
- Participación en la supervisión diaria de las actividades asistenciales.

### **V. PRODUCCION de CONOCIMIENTO**

Describir en las casillas inferiores (autores, revista, etc). Subrayar aquellos autores que sean integrantes de su Dpto. Las publicaciones podrán estar presentadas en formato impreso o electrónico.

#### **TRABAJOS CIENTIFICOS PUBLICADOS en REVISTAS ARBITRADAS INTERNACIONALES (citadas en el current contents / index medicus-PUBMED)**

***Validation and Development of a Clinical Prediction Rule in Clinically Suspected Community Acquired Pneumonia. Bilkis M, Gorgal N, Carbone M, Vazquez M, Albanese P, Branda MC, Alterman E, Rodríguez D, Bello O. Pediatr Emerg Care Vol 26 N°6 2010.***

#### **TRABAJOS CIENTIFICOS PUBLICADOS en REVISTAS ARBITRADAS NACIONALES**

***Revista de Revistas. Use of antiemetic agents in acute gastroenteritis. A systematic review and meta-analysis. DeCamp LR, Byerley JS, Doshi N, Steiner MJ. Arch Pediatr Adolesc Med. 2008;162(9):858-865. Prego Petit J. Arch Pediatr Urug. 2010. 81(4):258-259.***

#### **REVISIONES PUBLICADAS en REVISTAS ARBITRADAS**

--

CAPITULOS de LIBROS

**Prego –Bello**

LIBROS PUBLICADOS

1. **Libro. *Disturbios del agua y del sodio en Pediatría*. Autores: *Javier Prego, Osvaldo Bello*. Extensión: 293 páginas. Se adjunta carátula del libro e índice de capítulos.**

**CARATULA**



Foto de carátula: Tomada en Corrientes (República Argentina) en ocasión del 5º Congreso Argentino de Emergencias y Cuidados Críticos en Pediatría. Año 2005.

Izquierda: Dr. Javier Prego (con jarra de agua en sus manos). Centro: Dr. Desmond Bohn. Assoiate Profesor, Cross-Appointed to The Department of Paediatrics, University of Toronto. Chief o the Departament of Critical Care Medicine, Hospital for Sick Children, Toronto,

## **INDICE DE CAPÍTULOS**

1. **Importancia de los disturbios del agua y del sodio en pediatría.** Prego J, Bello O. En Prego J, Bello O. *Disturbios del agua y del sodio en pediatría. "Agua y sal"*. Javier Prego – Osvaldo Bello editores. Montevideo. 1° edición. 13-20. 2010.
2. **Distribución del agua y del sodio.** Prego J, Bello O. En Prego J, Bello O. *Disturbios del agua y del sodio en pediatría. "Agua y sal"*. Javier Prego – Osvaldo Bello editores. Montevideo. 1° edición. 21-32. 2010.
3. **Tipos de alteraciones del agua y del sodio.** Prego J, Bello O. En Prego J, Bello O. *Disturbios del agua y del sodio en pediatría. "Agua y sal"*. Javier Prego – Osvaldo Bello editores. Montevideo. 1° edición. 33-56. 2010.
4. **Deshidratación hiponatrémica en la gastroenteritis.** Prego J, Bello O. En Prego J, Bello O. *Disturbios del agua y del sodio en pediatría. "Agua y sal"*. Javier Prego – Osvaldo Bello editores. Montevideo. 1° edición. 57-96. 2010.
5. **Hiponatremia en las tubulopatías.** Prego J, Bello O. En Prego J, Bello O. *Disturbios del agua y del sodio en pediatría. "Agua y sal"*. Javier Prego – Osvaldo Bello editores. Montevideo. 1° edición. 97-112. 2010.
6. **Hiponatremia en el síndrome de secreción inadecuada de hormona antidiurética.** Prego J, Bello O. En Prego J, Bello O. *Disturbios del agua y del sodio en pediatría. "Agua y sal"*. Javier Prego – Osvaldo Bello editores. Montevideo. 1° edición. 113-130. 2010.
7. **Hiponatremia en el síndrome cerebral perdedor de sal.** Prego J, Bello O. En Prego J, Bello O. *Disturbios del agua y del sodio en pediatría. "Agua y sal"*. Javier Prego – Osvaldo Bello editores. Montevideo. 1° edición. 131-144. 2010.
8. **Hiponatremia aguda adquirida en el hospital.** Prego J, Bello O. En Prego J, Bello O. *Disturbios del agua y del sodio en pediatría. "Agua y sal"*. Javier Prego – Osvaldo Bello editores. Montevideo. 1° edición. 145-174. 2010.
9. **Hiponatremia en las enfermedades de la glándula suprarrenal.** Prego J, Bello O. En Prego J, Bello O. *Disturbios del agua y del sodio en pediatría. "Agua y sal"*. Javier Prego – Osvaldo Bello editores. Montevideo. 1° edición. 175-198. 2010.
10. **Hipernatremia en la gastroenteritis.** Prego J, Bello O. En Prego J, Bello O. *Disturbios del agua y del sodio en pediatría. "Agua y sal"*. Javier Prego – Osvaldo Bello editores. Montevideo. 1° edición. 199-218. 2010.
11. **Hipernatremia en la intoxicación salina.** Prego J, Bello O. En Prego J, Bello O. *Disturbios del agua y del sodio en pediatría. "Agua y sal"*. Javier Prego – Osvaldo Bello editores. Montevideo. 1° edición. 219-238. 2010.
12. **Hipernatremia en la diabetes insípida central.** Prego J, Bello O. En Prego J, Bello O. *Disturbios del agua y del sodio en pediatría. "Agua y sal"*. Javier Prego – Osvaldo Bello editores. Montevideo. 1° edición. 239-250. 2010.
13. **Hipernatremia en la diabetes insípida nefrogénica.** Prego J, Bello O. En Prego J, Bello O. *Disturbios del agua y del sodio en pediatría. "Agua y sal"*. Javier Prego – Osvaldo Bello editores. Montevideo. 1° edición. 251-262. 2010.
14. **Hipernatremia asociada a lactancia materna.** Prego J, Bello O. En Prego J, Bello O. *Disturbios del agua y del sodio en pediatría. "Agua y sal"*. Javier Prego – Osvaldo Bello editores. Montevideo. 1° edición. 263-272. 2010.

- b. **Gastroenteritis aguda.** En ATENCION PEDIATRICA. Pautas de diagnóstico, tratamiento y prevención. Universidad de la República. Facultad de Medicina. Catalina Pirez, Alicia Montano, Ivonne Rubio, Osvaldo Bello. Oficina del libro FEFMUR. 8ª edición. Montevideo. 2010
- c. **Semiología del niño febril.** Bello Osvaldo, Sehabiague Graciela. En Semiología Pediátrica. Walter Perez, Alicia García. Oficina del Libro. FEFMUR. 2010.

#### TRABAJOS ACADEMICOS o de DIVULGACION

- **Manual de difusión:** Bronquiolitis. "Que deben conocer y hacer los padres para ayudar a sus hijos". ASSE. Red. De UTIs. Centro Hospitalario Pereira Rossell. Hospital Pediátrico. Departamento de Emergencia Pediátrica. Dras. Dalgarrondo A, Gerolami A, Morosini F; Lic. Diaz S, Centurion K.

- **Actividad UDA"UTI":**

Se distribuyo en todo el país un manual referente al manejo de enfermedades respiratorias, con los siguientes contenidos:

Laringitis.

SBOL.

Asma. Crisis asmática.

Inhaloterapia.

Oxigenoterapia.

Manejo del paciente traqueostomizado.

Prevención de infecciones.

Se reimprimió folleto para el manejo por parte de la familia y la comunidad del paciente con bronquiolitis.

Se efectuaron charlas y talleres de capacitación en el manejo de las enfermedades respiratorias orientados a todo el equipo de salud, así como a agentes comunitarios, durante los meses del invierno.

Los objetivos plantados en las mismas fueron:

- Mejorar la capacidad de resolución de los equipos de salud del primer nivel, para el manejo de estas patologías.
- Reducir la hospitalización y derivación innecesarias por esta causa y detectar oportunamente al paciente crítico.
- Mejorar el conocimiento de la comunidad sobre las medidas preventivas y los signos de alarma.

Los temas desarrollados en las mismas fueron:

- SBOL: epidemiología, etiología y fisiopatología, pauta de tratamiento, evolución y complicaciones.
- Asma: definición y clasificación, fisiopatología. Crisis asmática, pauta de tratamiento y fármacos utilizados. Generalidades de tratamiento de control. Educación.
- Inhaloterapia.
- Oxigenoterapia.
- Manejo del niño con necesidades especiales.
- Prevención de infecciones.

Estos talleres, de una duración aproximada de 4 horas, se realizaron en Montevideo y en

diferentes departamentos de acuerdo a las necesidades surgidas del área de Niñez y Adolescencia, y de inquietudes de los propios referentes de pediatría de los diferentes centros asistenciales del país.

27/5/10 Piedras Blancas

4/6/10 RAP (CRAPS)

8/6/10 Cerro

16/6/10 Jardines del Hipódromo

2/7/10 Ciudad del Plata (San José)

8/7/10 H. Saint Bois

16/7/10 Maldonado

16/7/10 Ciudad de la Costa

17/7/10 Durazno

20/7/10 Treinta y Tres

22/7/10 Pando (Canelones)

23/7/10 Paso de los Toros (Tacuarembó)

23/7/10 Trinidad (Flores)

3/8/10 Minas (Lavalleja)

6/8/10 Carmelo (Colonia)

6/8/10 Colonia

10/8/10 Las Piedras (Canelones)

12/8/10 Bella Unión (Artigas)

13/8/10 Salto

24/8/10 Las Piedras 2da parte

31/8/10 San José

**\*9/9/10 Melo (Cerro Largo)**

**\*16/9/10 Artigas**

**\*22/9/10 Canelones**

**\*23/9/10 Fray Bentos (Rio Negro)**

**\*24/9/10 Mercedes (Soriano)**

**\*5/10/10 Saint Bois (no incluido en los números).**

A ellos concurrieron un total de **719** efectores de salud:

290 auxiliares de enfermería

100 licenciados en enfermería

75 médicos pediatras y de medicina familiar y comunitaria

85 médicos generales, de área y rurales

10 licenciados en fisioterapia

110 practicantes internos de medicina, estudiantes de pregrado de medicina y de posgrado de pediatría y medicina familiar y comunitaria

45 promotores de salud.

A estos se le suman las charlas referentes a SBOL y crisis asmática dirigidas a los practicantes internos que iniciaron su rotación en el Departamento de Emergencia Pediátrica CHPR en el mes de mayo y agosto, y a los residentes que cumplieron funciones en ese servicio durante el invierno.

Al finalizar la jornada los asistentes realizaron una evaluación de los temas tratados, del expositor, del cumplimiento de sus expectativas, de la organización general y realizaron aportes sobre los aspectos a mejorar y aquellos que les resultaron destacables. A continuación se realiza un resumen de dicha evaluación.

Se analiza aquí una muestra de 150 encuestas, seleccionadas al azar.

## **Resultados encuesta de evaluación.**

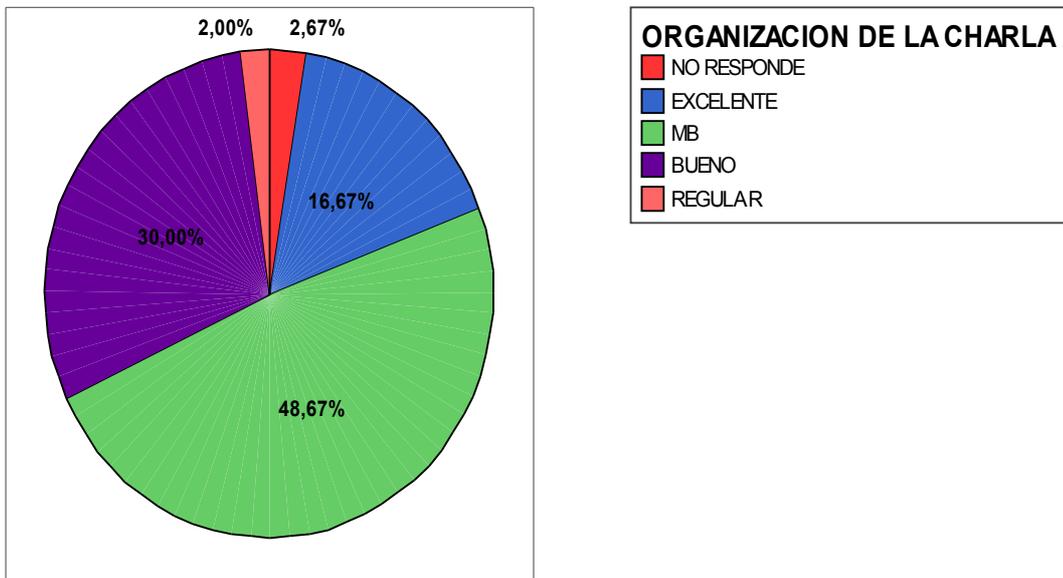
### **DATOS GENERALES.**

## FUNCION

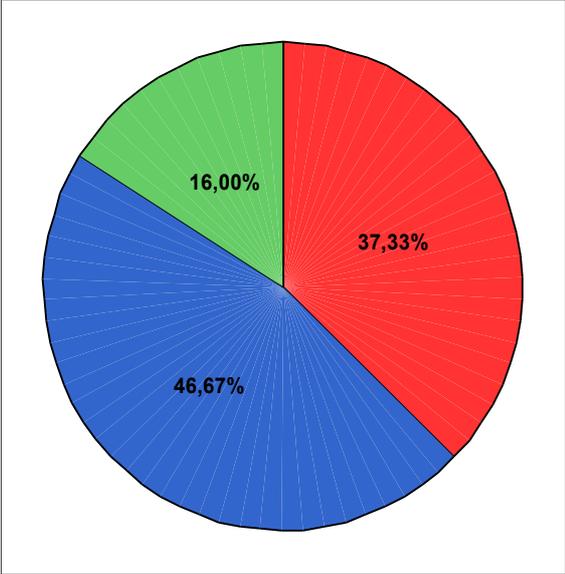
	Frecuencia	Porcentaje
ENFERMERIA	60	40,0
MEDICO	39	26,0
ESTUDIANTE	41	27,3
PROMOTOR DE SALUD	10	6,7
Total	150	100,0

\*capacitaciones realizadas en el marco de UDA-UTI

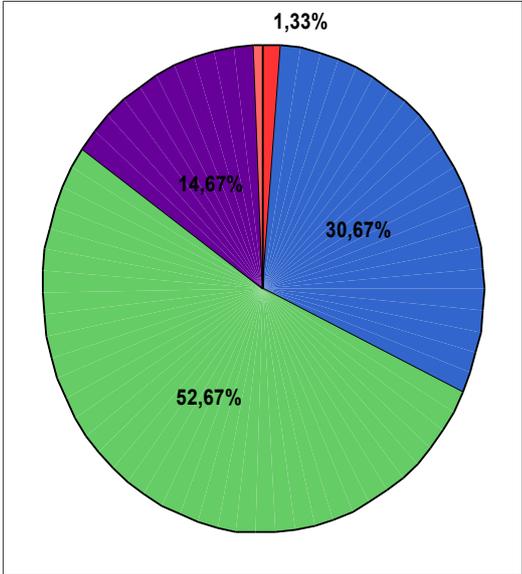
## ORGANIZACION DE LA CHARLA



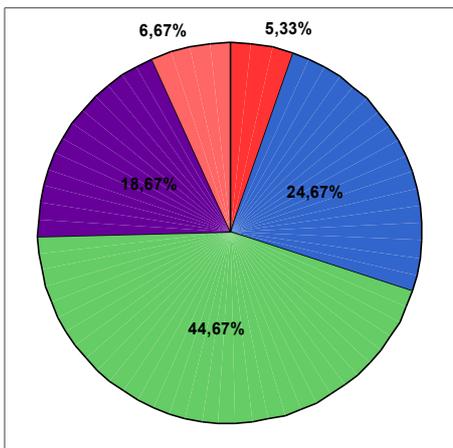
### CONTENIDOS TEORICOS



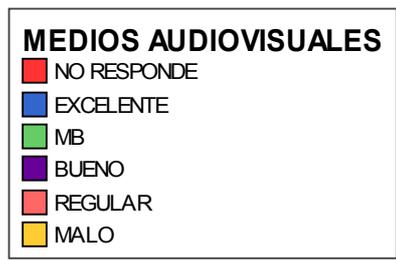
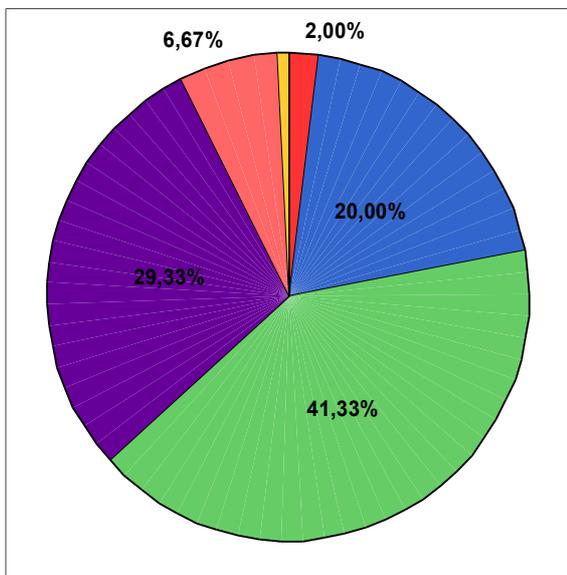
### UTILIDAD DE LOS CONTENIDOS



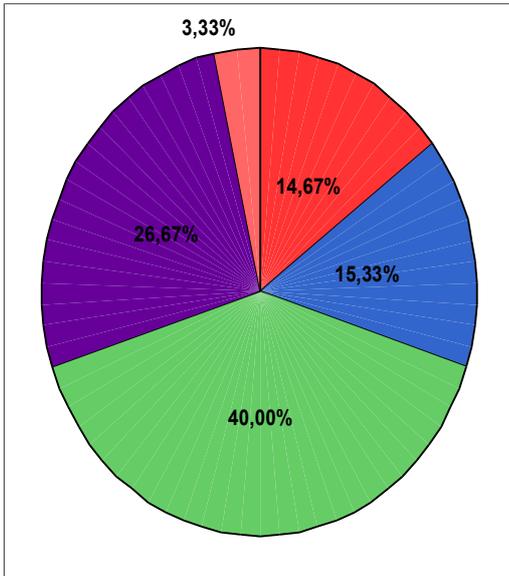
### APLICACION EN EL PUESTO DE TRABAJO



### MEDIOS AUDIOVISUALES



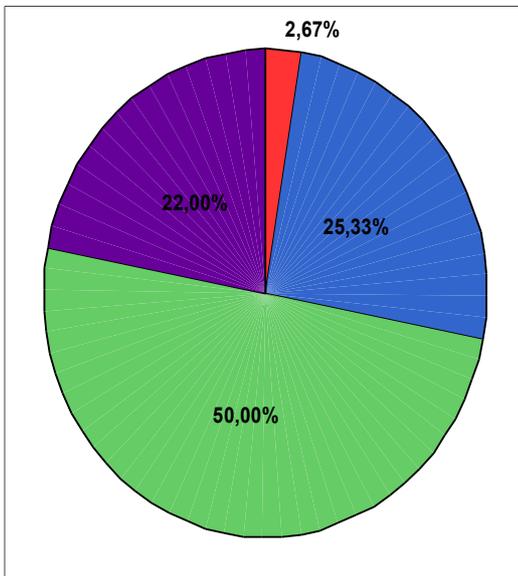
## MATERIAL UTILIZADO EN TALLER



### MATERIAL UTILIZADO EN TALLER



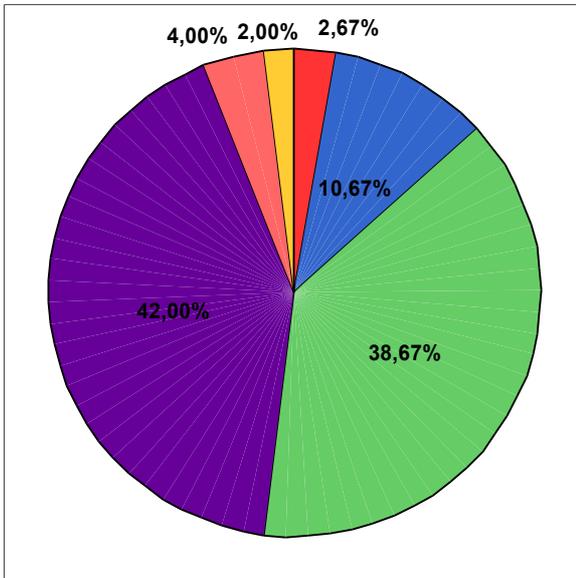
## CAPACIDAD DE CONUNICACION



### CAPACIDAD DE CONUNICACION



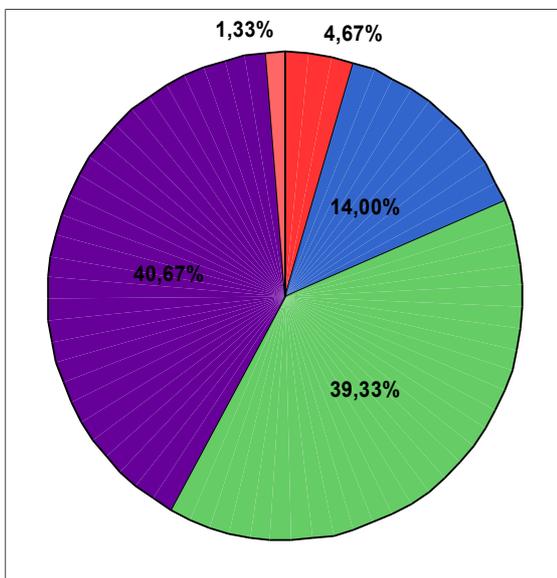
## ESPACIO FISICO



### ESPACIO FISICO

- NO RESPONDE
- EXCELENTE
- MB
- BUENO
- REGULAR
- MALO

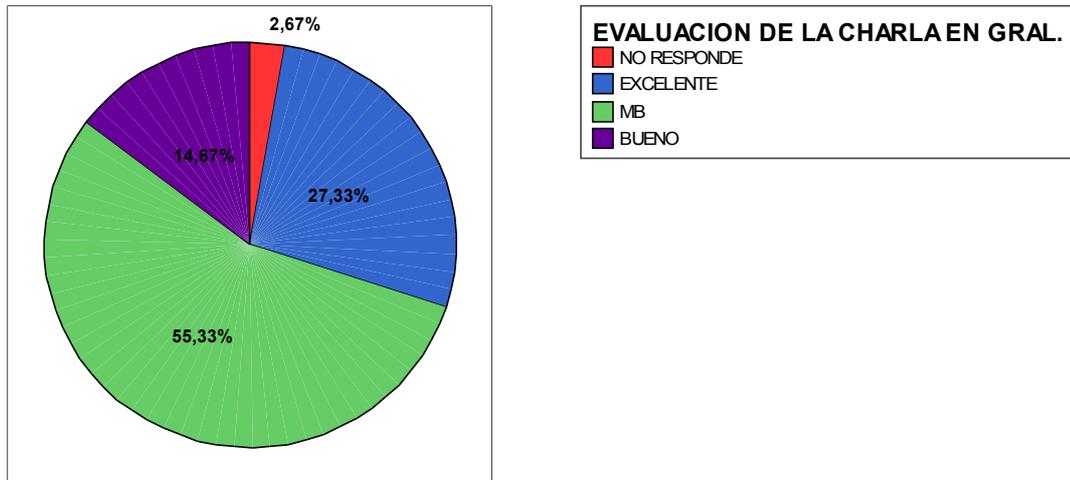
## DURACION DE LA CHARLA



### DURACION DE LA CHARLA

- NO RESPONDE
- EXCELENTE
- MB
- BUENO
- REGULAR

## EVALUACION DE LA CHARLA EN GRAL.



Se solicitó a los asistentes que evaluaran la charla en general con un puntaje de 0 a 10. Los resultados se muestran en la tabla siguiente:

### Estadísticos descriptivos

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. típ.
<b>CALIFICACION DEL CURSO</b>	146	5,00	10,00	8,5342	,97672

Por último se solicitó a los asistentes que realizaran comentarios y sugerencias para próximas instancias.

Los participantes describieron como aspectos destacables:

- Tiempo de exposición adecuado.
- Interés en los temas desarrollados.
- Claridad de conceptos.
- Actualización en conceptos útiles para la práctica diaria.

También sugirieron aspectos a mejorar:

- Realizar las charlas en 2 horarios para una mejor concurrencia.
- Mejorar el espacio físico donde se realizan las charlas.
- Mejorar la convocatoria.
- Por parte del personal de enfermería, muchos solicitan que estas charlas sean obligatorias para el personal médico.

Lo que se repite en la mayor parte de las encuestas es la solicitud de realizar estas instancias de capacitación más frecuentemente y abarcando otros temas.

### INFORME DE ACTIVIDADES. UDA UTIs CHPR.

1/9/10 A 10/12/10.

Dras A. Dalgarrondo, A. Gerolami, F. Morosini.

En el periodo 1 de setiembre – 10 de diciembre de 2010 se desarrollaron las actividades que se detallan conforme a los objetivos planteados.

#### 1. Docencia, asistencia y extensión.

- a. *Apoyo en la asistencia en forma diaria* de los pacientes con patología respiratoria asistidos en el Departamento de Emergencia. De esta forma, se actúa en la formación de los recursos humanos que de algún modo participan en la asistencia

de estos pacientes en: evaluación del paciente, realización correcta de historia clínica y examen físico, evaluación de severidad, decisiones diagnósticas y terapéuticas, solicitud adecuada de exámenes, comunicación con el paciente y sus cuidadores, instrucciones al alta.

- b. *Capacitaciones teórico prácticas:* a estas instancias concurren un total de 215 participantes en este periodo (anexo 2: listas).
  - i. Melo (9/9/10). 40 participantes.
  - ii. Artigas (16/9/10). 64 participantes.
  - iii. Unidades Móviles de ASSE (17/9/10). 23 participantes.
  - iv. Canelones (23/9/10). 7 participantes.
  - v. Río Negro/Soriano (24/9/10). 28 + 16 participantes.
  - vi. Hospital Saint Bois (5/10/10). 27 participantes.

Estas capacitaciones comenzaron durante el invierno 2010 como equipo coordinador de las Unidades de Terapia Inhalatoria, y culminaron en el mes de setiembre, visitando la casi totalidad de los departamentos del país y capacitando un total aproximado de 800 efectores de salud. Al finalizar las mismas se realizó una encuesta de evaluación por parte de los asistentes, con un porcentaje muy alto de satisfacción con los contenidos tratados (anexo 3).

En el próximo año se reiniciarán dichas actividades en todo el país, incorporándose la educación incidental en los centros del interior que se definan con la autoridad central y con los directores de los mismos. En ella proponemos el trabajo del equipo durante una jornada de asistencia de manera de poder aplicar los conceptos teóricos en la práctica clínica, tanto con el personal técnico como no técnico.

- c. Se elaboró la *ficha de registro* de las consultas por crisis asmática y se supervisó su llenado durante la asistencia de estos pacientes en la emergencia, en forma conjunta con los residentes, postgrados e internos encargados de la misma (anexo 1). Asimismo se revisaron en forma diaria las historias clínicas de consultas e ingresos por crisis asmática y por SBOL, con fines epidemiológicos y docentes.
- d. *Difusión de pautas actuales de tratamiento* de la crisis asmática y síndrome bronco obstructivo del lactante:
  - i. Se realizaron cuatro actividades teóricas de 1 hora 30 de duración, con los *practicantes internos* durante su pasantía por el Departamento de Emergencia (total de asistentes: 50), en referencia al manejo del síndrome bronco obstructivo del lactante, oxigenoterapia, inhaloterapia y crisis asmática.
  - ii. En la misma línea se realizaron dos actividades teóricas dirigidas a *residentes y posgrados* de pediatría y medicina familiar y comunitaria realizando su pasantía por el Departamento de Emergencia (total de asistentes: 80).
- e. *Participación en actividades docentes y científicas* organizadas por el Departamento de Emergencia.
  - i. Revisión de literatura científica con frecuencia semanal.
  - ii. Organización de reuniones de discusión de casos clínicos de pacientes con patología respiratoria en conjunto con residentes y posgrados de pediatría y medicina familiar y comunitaria, en forma quincenal, con el objetivo de continuar la docencia en aspectos vinculados a registros clínicos, diagnóstico, racionalización de solicitud de estudios y tratamiento adecuado a pautas nacionales.

- f. Impresión de material (posters) conteniendo algoritmos de tratamiento de SBOL y de crisis asmática.

## 2. Investigación.

- a. Presentación del análisis preliminar de las consultas por crisis asmática en niños de 3 a 14 años en el departamento de emergencia del CHPR (anexo 4).
- b. Experiencia 2008-2010 en Unidades de Terapia Inhalatoria. Estamos abocados a la publicación de datos nacionales que recogen la experiencia de las UTIs de los años 2008 a 2010.
- c. Análisis del uso de salbutamol intravenoso en el tratamiento de los pacientes con

crisis broncoobstructiva grave ingresados a URE. En forma retrospectiva analizamos el tratamiento, dosis y efectos secundarios del salbutamol intravenoso, y su evolución posterior (en elaboración).

Para los tres meses siguientes continuaremos con el desarrollo y profundización de las actividades realizadas en el primer trimestre.

Recibimos la invitación por parte del coordinador del Programa IRA en la Republica Argentina donde se llevará a cabo el curso para la implementación del Plan Invierno 2011 con la participación de especialistas de la región. Al mismo asistirá el equipo UDA-UTI, siendo esta una instancia de formación que nos permitirá desarrollar esta actividad en nuestro país, transmitiendo esta experiencia adaptada a nuestra realidad (se adjunta programa e invitación).

#### **TESIS**

-

#### **MONOGRAFIAS**

-

#### **TRABAJOS / RESUMENES PRESENTADOS a CONGRESOS y SEMINARIOS**

- 1 *Episodio sincopal asociado a síndrome de QT largo. Gesuele JP, Pandolfo S, Prego J. X Jornadas Integradas de Emergencia Pediátrica. Montevideo. Uruguay. 2010.*
- 2 *Aspiración e ingesta de cuerpo extraño. Revisión a propósito de dos casos clínicos. Aratti G, Soca A, Terra F, Tórtora S, Vomero A, Prego J. X Jornadas Integradas de Emergencia Pediátrica. Montevideo. Uruguay. 2010.*
- 3 *Celulitis por Pseudomonas aeruginosa en paciente con neutropenia cíclica congénita. Prego J, Dufort y Alvarez G. X Jornadas Integradas de Emergencia Pediátrica. Montevideo. Uruguay. 2010.*
- 4 *Taquimiocardiopatía secundaria a taquicardia ectópica de la unión. Caso clínico. Rocha A, Prego J. X Jornadas Integradas de Emergencia Pediátrica. Montevideo. Uruguay. 2010.*
- 5 *Reacciones cutáneas adversas a fármacos (RCAF): Síndrome de Drug Rash with Eosinophilia and Systemic Symptoms (DRESS). Pietrafesa D, Vomero A, Prego J, Salmenton M, Montano A. X Jornadas Integradas de Emergencia Pediátrica. Montevideo. Uruguay. 2010.*
- 6 *Madre e hijo asistidos simultáneamente en un servicio de Urgencias pediátricas por enfermedad meningocócica. Crocco C, Bruzzone A, Misol A, Ferreira MI, Bello O. X Jornadas Integradas de Emergencia Pediátrica. Montevideo. Uruguay. 2010.*

#### **DESARROLLOS TECNOLOGICOS**

-

#### **PATENTES**

-

## CONSULTORIAS y ASESORIAS

- *Dr. Javier Prego. **Elaboración de los fundamentos para la incorporación de la solución de SRO de baja osmolaridad para niños con enfermedad diarreica siguiendo las recomendaciones de la OMS y de la UNICEF.** Propuesta presentada a instancias de la Dra. Cristina Lustemberg Referente del Área Niñez y Adolescencia de ASSE ante el Laboratorio Dorrego de ASSE y laboratorios privados que elaboran las sales de rehidratación oral. Actualmente en etapa de instrumentación.*
- **Gestiones** ante el Comité de Terapéutica del HP-CHPR y la industria farmacéutica para la elaboración y presentación de soluciones de hidratación intravenosa: suero salino normal (NaCl 145 mEq/l) + glucosa 5%, suero medio salino (75 mEq/l NaCl) + glucosa 5% y solución hipertónica de NaCl 3% para uso intravenoso.
- **Gestiones** ante el Comité de Terapéutica del HP-CHPR y la industria farmacéutica para la elaboración e incorporación de solución hipertónica de NaCl 3% para nebulizar.
- **Gestiones** ante el Comité de Terapéutica del HP-CHPR, autoridades de ASSE e industria farmacéutica para la elaboración y distribución de sales de rehidratación oral de osmolaridad reducida (NaCl 75 mEq/l).
- **Gestiones** ante el Comité de Terapéutica del HP-CHPR e industria farmacéutica para la elaboración de la presentación de ampollas de salbutamol para uso intravenoso (ampollas de 5 ml).

## OTROS

## CONSIDERACIONES GENERALES

*Se ha contribuido al desarrollo en el ámbito de la atención pediátrica de la aplicación de algunas técnicas que se consideran imprescindibles a la luz del conocimiento médico actual, tales como:*

- *Utilización de la vía intraósea.*
- *Analgesia y sedación en procedimientos invasivos o dolorosos en la emergencia.*
- *Sistematización y aplicación de un algoritmo de manejo del Síndrome Bronco obstructivo del Lactante. Este último aspecto incluyó la contribución al desarrollo de una Red de Unidades de Terapia Inhalatoria en Montevideo y en el área de metropolitana respaldada por la Administración de Servicios de Salud del Estado.*
- *Modificación de las soluciones de hidratación basal utilizadas durante muchos años en nuestro medio.*

## VI. ACTIVIDAD COMUNITARIA

## CONSIDERACIONES GENERALES

## VII. ACTIVIDAD de EXTENSION UNIVERSITARIA y RELACIONAMIENTO con el MEDIO

### PROYECTOS de EXTENSION

- *Dr. Javier Prego. Integrante del Comité de Trauma del Hospital Pediátrico – Centro Hospitalario Pereira Rossell*
- *Dr. Javier Prego. Integrante del Comité de Terapeutica del Hospital Pediátrico – Centro Hospitalario Pereira Rossell*
- *Dr. Javier Prego. Desarrollo del Proyecto de la Unidad de Trauma del Hospital Pediátrico - Centro Hospitalario Pereira Rossell.*
- *Dr. Osvaldo Bello, Dr. Javier Prego. Supervisión de las actividades desarrolladas en el contexto del Programa de Atención de Niños con Síndrome Broncoobstructivo. Años 2008-2009-2010. Red de Unidades de Terapia Inhalatoria en Centros de Atención primaria y en Emergencia de Hospitales integrados a esta Red. Unidades de Internación Abreviada. ASSE. Actividad llevada a cabo por integrantes del Departamento de Emergencia Pediátrica. Dras. Alicia Dalgarrondo y Fabiana Morosini, y Licenciadas Amparo Huget y Sandra Diaz.*

### CONVENIOS

- **Acuerdo de coordinación de actividades docentes con Universidad de Montevideo.**  
*En el contexto del convenio marco entre el Ministerio de Salud Pública y la Universidad de Montevideo, y mediante un acuerdo previo entre la Dirección del Hospital Pediátrico, las autoridades de la Universidad de Montevideo y el Departamento de Emergencia Pediátrica se coordinó la pasantía de los alumnos de la Maestría en Medicina de Emergencia de dicha Universidad, que se inició en abril de 2009.*

### CURSOS de EXTENSION

- **Curso: “Atención del Adolescente en la Emergencia”. RAP-ASSE.**  
*Expositor: Manejo inicial del adolescente víctima de lesiones: accidente de tránsito, ahogamiento, armas de fuego. Interactivo con casos clínicos  
Centro de Salud Cerro. Octubre 2010.*

### ARTICULOS de DIVULGACION

### CONFERENCIAS, CHARLAS y ACTIVIDADES de DIVULGACION

- *Atención inicial del niño víctima de injurias o lesiones. Salto. Agosto 2010. Prof. Dr. O. Bello*
- *Conferencia. Maltrato físico. Manejo inicial y tratamiento en el servicio de urgencias. 3º*

Congreso Gaucho de Actualización en Pediatría. Porto Alegre 1 al 3 de julio 2010.

- Conferencia. Deshidratación y shock hipovolémico en la sala de emergencias.. 3° Congreso Gaucho de Actualización en Pediatría. Porto Alegre 1 al 3 de julio 2010.
  - Actividad Científica Interactiva con casos clínicos sobre Atención Inicial del Niño Víctima de Trauma. CAAMEPA. Pando. Mayo 2010. Prof. Dr. O. Bello.
  - Jornada Científica. IX Aniversario de la UCI de CAMDEL. Coordinación y Exposición. Junio 2010.
  - Conferencia. Maltrato Físico. Dificultades para el manejo y el diagnóstico inicial. X Congreso Latinoamericano de Terapia Intensiva Pediátrica. Abril 2010. Guatemala.
  - Conferencia. Disturbios severos de la natremia. Como prevenir. Como manejarlos. X Congreso Latinoamericano de Terapia Intensiva Pediátrica. Abril 2010. Guatemala.
  - Conferencia. Formas de presentación y manejo inicial del shock séptico comunitario. Manejo en la Emergencia. X Congreso Latinoamericano de Terapia Intensiva Pediátrica. Abril 2010. Guatemala.
  - Jornadas Internacionales de Urgencias Pediátricas. Asunción-Paraguay – Julio 2010. Conferencias:
    - TEC leve. Dr. J Prego
    - Analgesia y sedación en procedimientos en el Área de Urgencias. Dr. J. Prego
    - Shock séptico comunitario. Diagnóstico y manejo inicial. Dr. J Prego
    - Triage en un Servicio de Urgencias Pediátricas. Dr. J. Prego
    - Neumonía del lactante en la Emergencia. Dr. O. Bello
    - Manejo de fiebre sin foco en lactantes de 29-90 días. Dr. O. Bello
    - Alteraciones agudas de la conciencia. Dr. O. Bello
    - Rol de una Unidad de Observación en un Servicio de Urgencias Pediátricas. Dr. O Bello.
  - **X Jornadas Integradas de Emergencia Pediátrica. Noviembre – Montevideo 2010**
  - Integrante del Comité Organizador.
  - Presidente de Conferencia: Docencia en Urgencias de Pediatría. Dr. Santiago Mintegi Raso (España)
  - Presidente de Conferencia: Enfermedad neumocócica en Urgencias. Dr. Santiago Mintegi Raso (España)
  - Actualización en Gastroenteritis – Elaboración de plan de hidratación (reposición y mantenimiento). Presentación en Jornada de actualización. 8 de diciembre 2010 – Montevideo – HP-CHPR-Departamento de Pediatría.-DEP- Prof. Agdo. Dr. Javier Prego
- Intentos de suicidio: Mejora en su atención interal desde el primer contacto: aspectos médico-legales y éticos. Dr. Osvaldo Bello. La Situación epidemiológica y las emergencias en niños y adolescentes. Noviembre 2010.

#### **ENTREVISTAS en MEDIOS de COMUNICACION**

#### **OTROS**

- Dr. Osvaldo Bello Miembro del Comité de la Región Este del Programa de Salud de la Niñez sobre Auditoría de Muertes en menores de 15 años.

#### **CONSIDERACIONES GENERALES**

### **VIII. RECONOCIMIENTOS ACADEMICOS**

**PROYECTOS de INVESTIGACION y/o TECNOLOGICOS CONCURSADOS y FINANCIADOS****BECAS y SUBVENCIONES****PREMIOS CIENTIFICOS y/o DISTINCIONES**

- *Visitante Distinguido. Municipalidad de La Muy Noble y Muy Leal Ciudad de Santiago de los Caballero, Hoy La Antigua Guatemala. 2010.*

**PARTICIPACION en EVALUACION de PROYECTOS****PARTICIPACION en REFERATOS****PARTICIPACION en TRIBUNALES (de TESIS, CONCURSOS)****MIEMBROS en COMITES EDITORIALES**

- *Dr. Osvaldo Bello, Comité Editorial de Clínicas Pediátricas del Sur.*

**CARGOS en INSTITUCIONES MEDICAS, CIENTIFICAS ó ACADEMICAS**

- *Dr. Osvaldo Bello. Coordinador de Pediatría de Cooperativa de Asistencia Médica de Lavalleja.CAMDEL. - Jefe del Departamento de Emergencia Pediátrica. Hospital Pediátrico. Centro Hospitalario Pereira Rossell*
- *Dr. Javier Prego. Coordinador del Departamento de Emergencia Pediátrica. Hospital Pediátrico. Centro Hospitalario Pereira Rossell.*

**DIRECCION de INSTITUCIONES MEDICAS, CIENTIFICAS ó ACADEMICAS****CONSIDERACIONES GENERALES****IX. ACTIVIDAD ASOCIATIVA e INTERCAMBIO ACADEMICO**

**PARTICIPACION en CURSOS, SEMINARIOS REGIONALES ó INTERNACIONALES****CONFERENCIAS en REUNIONES CIENTIFICAS o ACADEMICAS****ORGANIZACION de CURSOS y/o CONGRESOS**

*Integrante de Comité Organizador de X Jornadas Integradas de Emergencia Pediátrica. Montevideo. 2010. Dr. O Bello y Dr. J prego.  
Presidente de Honor. Dr. O. Bello.*

**MEMBRESIA en INSTITUCIONES MEDICAS, CIENTIFICAS ó ACADEMICAS**

- *Dr. Osvaldo Bello.*
  - o *Miembro de la Comisión Directiva del Instituto de Pediatría Dr. Luis Morquio de la Facultad de Medicina.*
  - o *Miembro del Sindicato Médico del Uruguay*
  - o *Miembro de la Sociedad Uruguaya de Pediatría (SUP)*
  - o *Miembro Fundador y ex.Presidente de la Sociedad Integrada de Emergencia Pediátrica del Uruguay (SIEPU)*
  - o *Miembro Fundador y ex.Presidente de la Sociedad Uruguaya de Neonatología y Pediatría Intensiva (SUNPI)*
  - o *Miembro de la Sociedad Latino Americana de Cuidados Intensivos Pediátricos (SLACIP)*
  
- *Dr. Javier Prego.*
  - o *Miembro Fundador y ex.Presidente de la Sociedad Integrada de Emergencia Pediátrica del Uruguay (SIEPU).*
  - o *Miembro de la Sociedad Uruguaya de Pediatría (SUP).*
  - o *Ex. Miembro de la Sociedad Uruguaya de Neonatología y Pediatría Intensiva (SUNPI).*

**PASANTIAS o VISITAS a CENTROS EXTRANJEROS****PROFESORES VISITANTES RECIBIDOS**

*Dr. Natan Kupperman. Profesor de University of California Davis Medical Center. Department of Emergency Medicine.*

**VINCULACIONES ACADEMICAS**

*Pontificia Universidad Católica de Rio Grande do Sul. Prof. Dr. Jefferson Piva  
Universidad de Philadelphia. Prof. Dr. Stephen Ludwig  
Hospital de Cruces. Bilbao. Dr. Javier Benito Fernandez.  
Universidad de Cincinnati. Prof. Dr. Javier Gonzalez del Rey.  
Universidad de Delaware. Dr. Steve Selbst.  
Universidad de Córdoba. Dra. María Eugenia Gordillo.  
Hospital Austral de Buenos Aires. Dr. Eduardo Schniltzler.  
Hospital Italiano de Buenos Aires. Dr. Pablo Mincez  
Hospital Gutierrez de Buenos Aires. Dr. Manuel Bilkis.  
Universidad Católica de Chile. Dr. Enrique Paris.*

--

**CONSIDERACIONES GENERALES**

--

**X. ACTIVIDADES de COGOBIERNO**

<b>Nombre del docente</b>	<b>Organo / Comisión . dependiente de la FACULTAD de MEDICINA y / ó dependiente de UDELAR</b>
<u>Oswaldo Bello</u>	<i>Miembro de la Comisión Directiva del Instituto de Pediatría para el período 2008-2010, representante de los Profesores grado5</i>

**CONSIDERACIONES GENERALES**

--

**XI. IDENTIFIQUE PRINCIPALES NECESIDADES / PROBLEMAS en su SERVICIO**

- *Insuficiente dotación de horas docentes. Hace mas de 10 años que fue aprobada la estructura docente para el Departamento de Emergencia y no está cubierto ni el 50% de la carga horaria asignada.*
- *Necesidad de iniciar a la brevedad posible el post-grado de Emergentología Pediatrica solicitado por múltiples médicos pediatras.*
- *Insuficiente material para la docencia de Reanimación Cardio-pulmonar (simuladores).*
- *No se dispone de funcionario administrativo.*

**XII. PROPUESTAS**

- *Dotar a la brevedad posible de las horas docentes necesarias para completar la estructura.*
- *Instrumentar la aprobación del post-grado de emergentología pediatrica.*

**XIII. OTROS ITEMS de INTERES**

--