

Pediatria Interna Hospitalaria. Concepto, justificación del modelo hospitalista y desarrollo profesional

AUTORES

Juan José García García

Servicio de Pediatria. Hospital San Joan de Déu. Esplugues de Llobregat. Barcelona

Pedro J Alcalá Minagorre

Servicio de Pediatria. Hospital General Universitario de Alicante

AUTOR DE CORRESPONDENCIA

Juan José García García

Email: juanjo@sidhospitalbarcelona.org

Pedro J Alcalá Minagorre

Email: alcala_ped@gva.es

FECHA DE REVISIÓN

Diciembre 2021

Resumen

La Pediatria Interna Hospitalaria es la especialidad pediátrica responsable de la asistencia integral del niño hospitalizado. Corresponde una modalidad asistencial emergente con elementos diferenciales propios en el manejo médico avanzado e integrador de las principales patologías agudas y crónicas en el ámbito hospitalario. El pediatra internista hospitalario además es el especialista de referencia en la asistencia a niños con patología crónica compleja y otras condiciones especiales, y se responsabiliza del abordaje de la patología relacionada con la hospitalización, de la mejora de la seguridad del paciente y de la calidad asistencial en las unidades pediátricas hospitalarias. La Sociedad Española de Pediatria Interna Hospitalaria promueve el desarrollo de la especialidad en todos sus aspectos, incluidos los formativos y el desarrollo profesional. La especialización en Pediatria Interna Hospitalaria se ha de realizar en base a un programa formativo específico a continuación de la troncalidad de Pediatria, y engloba competencias clínicas, transversales e investigadoras

Palabras clave: Pediatria Interna Hospitalaria, área de capacitación específica, programa de formación, Medicina Hospitalaria, Medicina Hospitalista

Abstract

Hospital Internal Pediatrics is the pediatric specialty responsible for the integrative care of hospitalized children. It corresponds to an emerging healthcare modality with its own differential elements in the advanced and integrative medical management of the main acute and chronic pathologies in the hospital setting. The hospital internist pediatrician is also the reference specialist in assisting children with complex chronic pathology and other special conditions and is responsible for addressing the pathology related to hospitalization, improving patient safety and quality of care in pediatric hospital units. The Spanish Society of Hospital Internal Pediatrics promotes the development of the specialty in all its aspects, including training and professional development. The specialization in Hospital Internal Pediatrics must be carried out based on a specific training program following the pediatrics core, and includes clinical, transversal and investigative competences.

Key words: Hospital Internal Pediatrics, specific training area, training program, Hospital Medicine, Hospitalist

Estructura

1. [Introducción.](#)
2. [Definición de Pediatria Interna Hospitalaria.](#)
3. [Justificación y elementos diferenciales de la Pediatria Interna Hospitalaria.](#)
4. [Ámbitos asistenciales de la Pediatria Interna Hospitalaria.](#)
5. [La Pediatria Interna Hospitalaria en otros países y en España.](#)
6. [Sociedad Española de Pediatria Interna Hospitalaria.](#)
7. [Programa formativo.](#)
8. [Docencia e investigación en Pediatria Interna Hospitalaria.](#)
9. [Conclusiones.](#)
10. [Bibliografía.](#)

1. Introducción.

En las últimas décadas la Medicina y la Pediatria se enfrentan a fenómenos como la superespecialización y el riesgo de la fragmentación asistencial, el incremento de la complejidad y cronicidad de los pacientes, así como la creciente preocupación por la sostenibilidad del sistema sanitario. En respuesta a estos retos surgió un nuevo modelo asistencial para el paciente hospitalizado, descrito por Watcher en 1996, denominado Medicina Hospitalaria u Hospitalista.

El modelo hospitalista en adultos ha demostrado una serie de beneficios; como la disminución de días de hospitalización y del uso de recursos, el incremento de la satisfacción del paciente, la reducción en la morbimortalidad y una mejor calidad de la atención. Ante estas ventajas, el modelo internista hospitalario ha presentado un gran desarrollo en las últimas dos décadas. En Estados Unidos, la Medicina Hospitalaria representa la especialidad con mayor crecimiento, pese a su reciente creación cuenta actualmente con 55.000 especialistas.

En el ámbito de la Pediatria, y ante la eclosión de especialidades centradas en una patología específica de órganos y sistemas, surgió también un modelo de atención centrada en el paciente: la Pediatria Interna Hospitalaria, que engloba no sólo los aspectos de salud física, sino también los sociales y emocionales, desde un punto de vista holístico y que, a su vez, mejora los circuitos hospitalarios y cuidados en salud.

Cada vez más trabajos muestran beneficios importantes de los programas de Pediatría Interna Hospitalaria como modelo de atención integral, en cuanto a eficiencia, atención sanitaria basada en la evidencia, mejora en los resultados clínicos, coordinación de cuidados y satisfacción del paciente.

En nuestro país, la atención integral de calidad del niño hospitalizado y su familia, la mejora de la seguridad y la calidad asistencial y la atención al niño con patología crónica compleja son objetivos prioritarios de los actuales planes estratégicos de salud, que señalan la necesidad social de una atención integral, humanizada y centrada en los niños y sus familias. A su vez se ha de velar por el uso racional de recursos, la mejora de los procesos crónicos, y la evitación de duplicidades y actuaciones innecesarias. Los avances en este sentido conllevan la necesidad de implementar la figura del pediatra internista hospitalario como especialista responsable de la asistencia integral del niño hospitalizado y como coordinador de los pacientes crónicos y con complejidad médica.

2. Definición de Pediatría Interna Hospitalaria

La **Pediatría Interna Hospitalaria** es el área de capacitación específica pediátrica responsable del cuidado integral del niño hospitalizado. Corresponde a un espacio organizativo capaz de realizar un manejo médico avanzado e integrador de las principales patologías agudas y crónicas que afectan a un niño hospitalizado en centros de diferente nivel asistencial.

Además de liderar y coordinar los equipos de otras especialidades específicas de órganos y sistemas durante la hospitalización y colaborar en el manejo de pacientes con patología quirúrgica, es el especialista de referencia en la asistencia a niños con patología crónica compleja y otras condiciones especiales.

Se responsabiliza del abordaje de la patología relacionada con la hospitalización, de la mejora de la seguridad del paciente y de la calidad asistencial en las unidades pediátricas hospitalarias.

A su vez esta área funcional establece, coordina y ejecuta las iniciativas para la humanización de la atención pediátrica hospitalaria y de los cuidados centrados en el niño y su familia durante el proceso de hospitalización.

Estos aspectos integrales e integradores diagnósticos y terapéuticos del niño hospitalizado a lo largo de las distintas edades pediátricas constituyen el elemento esencial de la especialidad, y han de considerarse diferenciales respecto a otras áreas específicas pediátricas ya definidas, centradas en órganos y sistemas específicos. La Pediatría Interna Hospitalaria aporta una atención global al niño enfermo, asumiendo la completa responsabilidad de ésta, y es especialmente valiosa en pacientes con pluripatología o en los que no se ha podido establecer una filiación inicial de síntomas y signos de su enfermedad y requieren un amplio diagnóstico diferencial.

3. Justificación y elementos diferenciales de la Pediatría Interna Hospitalaria

3.1. Justificación

- El área específica de Pediatría Interna Hospitalaria se justifica por conjunto de conocimientos y habilidades propios, de entidad suficiente que la diferencia de otras especialidades y otras áreas del conocimiento pediátrico preexistentes. Corresponde a la Medicina Interna Pediátrica, y proporciona un espacio organizativo capaz de realizar un manejo médico avanzado e integrador de las principales patologías agudas y crónicas que afectan a un niño hospitalizado.
- Nuestra área específica no se basa en la existencia de un instrumento o de una técnica, sino que requiere un conjunto de habilidades diagnósticas y terapéuticas, además de aptitudes y actitudes para asumir la atención integral del niño hospitalizado y todas las circunstancias derivadas de la hospitalización.
- Las competencias del Pediatra Interna Hospitalaria no son adquiridas durante el programa de formación de Pediatría y sus Áreas Específicas, puesto que representa un incremento significativo de competencias básicas del programa troncal común a un nivel avanzado, y la incorporación de habilidades y conocimientos no incluidos en el programa troncal oficial pediátrico.
- La capacitación básica troncal del pediatra general no puede equivaler a una formación específica, excelente y que profundice en aspectos propios y exclusivos del niño hospitalizado.

- La adquisición de los conocimientos y habilidades correspondientes del área de capacitación específica en Pediatría Interna Hospitalaria viene determinada en su programa formativo por un principio de responsabilidad progresiva y supervisión que rige en la formación especializada.
- En el momento actual existe un número adecuado de especialistas con dedicación profesional a ese Área de Conocimientos, y con perspectivas no sólo de mantenerlo, sino de incrementarlo y ayudar así a la consolidación y desarrollo de la especialidad en los próximos años. Existe una serie de indicadores y evidencias señalados en los Planes Estratégicos de Salud que, junto con las ventajas del modelo internista hospitalario, justifican el desarrollo de la Pediatría Interna Hospitalaria como área de capacitación específica con alta demanda en los próximos años.

3.2. Elementos diferenciales de la Pediatría Interna Hospitalaria

La Pediatría Interna Hospitalaria, como especialidad basada en una modalidad asistencial, reúne una serie de elementos diferenciales del área específica identificada respecto de otras especialidades preexistentes centradas en patologías de órganos o sistemas

Estos elementos diferenciales en relación con la hospitalización, tanto convencional como domiciliaria, se exponen en la **Tabla 1**.

Tabla 1: Elementos diferenciales de la Pediatría Interna Hospitalaria en relación con la hospitalización pediátrica

- Asistencia avanzada, holística e integradora del paciente pediátrico en el entorno hospitalario, centrada en sus necesidades globales.
- Aplicación de cuidados pediátricos de alta calidad sin hacer de la tecnología el eje exclusivo de la atención hospitalaria.
- Liderazgo y coordinación de los equipos de atención pediátrica del niño o adolescente hospitalizado, muy especialmente ante casos de patología crónica compleja o alta complejidad asistencial o aquellos sin un diagnóstico definido.
- Apoyo a unidades quirúrgicas en el contexto de la hospitalización.
- Dirección estratégica en relación con la asistencia pediátrica hospitalaria de calidad y seguridad y motivar a otros agentes asistenciales a trabajar hacia metas definidas (medicina basada en valor).
- Asistencia integral e integradora del paciente pediátrico en el entorno hospitalario, centrada en un modelo de atención al paciente y su familia.

Tabla 1: Elementos diferenciales de la Pediatría Interna Hospitalaria en

relación con la hospitalización pediátrica.

- Desarrollo, aplicación y mejora de los circuitos hospitalarios de los pacientes pediátricos.
- Desarrollo de proyectos interdisciplinares en el niño hospitalizado con los profesionales de Enfermería Pediátrica.
- Contribuye a la mejora en los circuitos hospitalarios y del sistema de salud, siendo un excelente facilitador en la transición del paciente a unidades de Medicina Interna u otras especialidades, o la continuidad asistencial con Atención Primaria.
- La Pediatría Interna Hospitalaria tiene además una relevancia como especialidad coordinadora y responsable del desarrollo de planes de contingencia hospitalaria pediátrica, como en la crisis sanitaria de la COVID-19.
- Además, en cuanto a la hospitalización domiciliaria, se añade, a todo lo anterior, los siguientes valores añadidos:
 - facilitar el soporte necesario para completar procesos de hospitalización de pacientes que cumplan los requisitos médicos, geográficos y de capacitación necesarios para poder acceder a estas Unidades.
 - servir de apoyo transversal a otras subespecialidades pediátricas para realización de estudios complementarios o tratamientos específicos de sus disciplinas, con la mayor seguridad, y con el mayor confort a pacientes y sus familias.
 - aportar soluciones alternativas y seguras de hospitalización en contextos de alta presión hospitalaria o situaciones de emergencia que supongan una difícil accesibilidad de las familias al centro hospitalario.
 - Ser capaz de proporcionar tratamientos de rango hospitalario en el domicilio del paciente, evitando de este modo estancias prolongadas en los hospitales y favoreciendo así la normalización precoz de la vida del niño tras la hospitalización.

Otros elementos diferenciales de la Pediatría Interna Hospitalaria hacen mención a aspectos fundamentales de su área específica, como la atención del paciente con patología crónica y complejidad médica (**tabla 2**), la seguridad del paciente hospitalizado (**tabla 3**), la calidad asistencial (**tabla 4**), el manejo de fármacos y otras terapias de alta complejidad (**tabla 5**).

Tabla 2: Elementos diferenciales en relación con la asistencia del paciente con patología crónica o complejidad médica.

- Identificación y evaluación de las necesidades de los niños con patología crónica compleja, médicamente complejos o con necesidades especiales de salud.
- Responsable médico hospitalario de coordinar la asistencia y seguimiento de pacientes con patología crónica compleja, ofreciendo una visión integral centrada en el paciente y su familia.
- Responsable de la coordinación de los diferentes profesionales sanitarios (médicos, enfermería, psicólogos, trabajadores sociales) que participen en la atención de estos pacientes y sus familias a lo largo de la edad pediátrica.
- Garantizar la continuidad asistencial en pacientes crónicos complejos entre diferentes niveles asistenciales, teniendo especial importancia la coordinación con Atención Primaria.
- Manejo de pacientes con patología crónica compleja a nivel domiciliario a través de las Unidades de Hospitalización Domiciliaria.
- Facilitar la transición de pacientes con patología crónica compleja, al finalizar la edad pediátrica, a Unidades de adultos que puedan dar continuidad a la atención recibida durante la infancia y adolescencia, como podrían ser Unidades de Medicina Interna u otras especialidades, según las necesidades principales del paciente y los recursos disponibles.
- Coordinación con las Unidades de Cuidados Paliativos Pediátricos en la transición del Paciente Crónico a dichas Unidades, en el caso de pacientes con enfermedades limitantes para la vida, en los que se haya identificado un punto de inflexión en su evolución, entrando en una fase avanzada de su enfermedad o en situación terminal.

Tabla 3: Elementos diferenciales en relación con la seguridad del paciente.

- Liderar el desarrollo de los planes de seguridad de las unidades de hospitalización pediátrica.
- Promover la implantación, desarrollo y evaluación de prácticas clínicas seguras en las unidades de hospitalización pediátrica (hospitalización convencional, domiciliaria, hospitales de día...).
- Evaluar periódicamente, a través de instrumentos validados, el clima de seguridad como ayuda al conocimiento de los puntos débiles y fuertes con respecto a la seguridad del niño hospitalizado.
- Identificar los riesgos para la seguridad del paciente hospitalizado, junto a diseño de actividades y de procesos que minimicen la probabilidad de error y/o aumenten la probabilidad de detección de los mismos.

Tabla 3: Elementos diferenciales en relación con la seguridad del paciente.

- Promover la declaración de los incidentes de seguridad, así como el análisis de su ciclo completo, desde la notificación hasta la puesta en marcha y difusión de áreas de evitación y mejora de la asistencia.
- Promover la formación como elemento clave en la creación de la cultura de la seguridad.
- Implementar de medidas preventivas para el control de infecciones nosocomiales.
- Liderar la implantación de estrategias de comunicación efectiva en el entorno hospitalario (IDEAS-SBAR durante la transferencia de pacientes, huddles en los turnos de trabajo...).

Tabla 4: Elementos diferenciales relacionados con la calidad asistencial.

- Coordinación del programa de calidad en las unidades de hospitalización pediátrica, promoción de prácticas de alto valor clínico, aplicación de la pediatría basada en la evidencia, mejora continua de los procesos asistenciales en el niño hospitalizado.
- Aplicación de estándares específicos para la actividad asistencial (estructura, proceso y resultado) para: hospitalización en planta, unidades de hospitalización a domicilio, hospitales de día.
- Utilización de instrumentos de gestión sanitaria como garantía de la calidad asistencial: utilización de indicadores asistenciales, iniciativas para optimización de recursos, desinversión sanitaria, corrección de desviaciones.
- Gestión clínica por procesos: desarrollo de los principales mapas de actividades diagnósticas, terapéuticas y organizativas que se desarrollan durante la asistencia integral del niño hospitalizado.
- Promover la realización, actualización y difusión de recomendaciones para evitar los cuidados sanitarios innecesarios, de escaso valor o perjudiciales durante la hospitalización pediátrica.
- Desarrollo de procesos de docencia e investigación relacionados con la asistencia global del niño hospitalizado.
- Participación activa en el modelo de gestión de calidad basado en triple abordaje: Gestión de procesos, Conocimiento y Experiencia del paciente.
- Promover el trabajo multidisciplinar para el abordaje holístico de niño hospitalizado y familia.
- Desarrollo de planes de contingencia para el conjunto de la hospitalización pediátrica en el contexto de crisis sanitarias como la pandemia COVID-19.

Tabla 4: Elementos diferenciales relacionados con la calidad asistencial.

- Aplicación de estándares de cuidados en situaciones de fin de vida y adecuación de esfuerzo terapéutico.
- Humanización de la asistencia hospitalaria, atención hospitalaria centrada en la familia.
- Desarrollo de la asistencia sanitaria hospitalaria adecuándose a la realidad social de las familias.
- Promoción del buen trato institucional, detección e intervención precoz sobre todas las formas de maltrato infantil en el niño hospitalizado.

Tabla 5: Elementos diferenciales relacionados con el manejo de fármacos y terapias de alta complejidad.

- Conocimiento de la farmacología, con especial interés en los efectos secundarios, interacciones medicamentosas y metabolismo de los medicamentos, que abarcan casi todos los órganos y sistemas.
- Promoción del uso seguro de fármacos y conciliación de medicamentos en los niños hospitalizados, en especial en los pacientes crónicos complejos polimedicados.
- Utilización de fármacos de alto riesgo y estrecho margen terapéutico, en especial en pacientes con disfunciones de órganos y situaciones clínicas especiales.
- Ejemplos de fármacos:
 - Inmunoglobulinas y otros hemoderivados, inmunomoduladores, terapia anticoagulante, terapia transfusional, terapia antimicrobiana avanzada: uso racional de antibióticos y gérmenes multirresistentes, sedoanalgesia, óxido nitroso, aerosol-terapia...
 - Dietéticos: Soporte nutricional tecnificado, alimentación enteral/parenteral, suplementos calóricos enterales.
- Otras terapias: oxigenoterapia de alto flujo, CPAP, dispositivos de ventilación mecánica no invasiva Dispositivos para la fisioterapia respiratoria.

La Pediatría Interna Hospitalaria comparte técnicas y exploraciones con otras áreas pediátricas. Su visión integral de la atención hospitalaria y la práctica del diagnóstico diferencial implica:

- Utilización racional y coordinada de los estudios complementarios ante pluripatología de distintas especialidades, enfermedades minoritarias o de difícil diagnóstico.
- Orientación diagnóstica avanzada en las situaciones clínicas de expresión imprecisa y/o infrecuente.

Algunas de las exploraciones y técnicas habituales en la Pediatría Interna Hospitalaria se exponen en la [tabla 6](#).

Tabla 6.- Técnicas y exploraciones diagnósticas.	
Con respecto su indicación	<p>Escalas de alerta precoz hospitalaria</p> <p>Escalas de dolor pediátrico</p> <p>Escalas de valoración de cronicidad-complejidad médica</p> <p>Valoración de riesgo de caída en pacientes pediátricos hospitalizados</p> <p>Aplicación de escalas de valoración del riesgo nutricional del niño hospitalizado</p> <p>Pruebas de diagnóstico microbiológico avanzado para el diagnóstico avanzado y diferencial de patología infectocontagiosa del niño hospitalizado</p> <p>Pruebas hematimétricas para el diagnóstico diferencial y avanzado de patología hematológica</p> <p>Estudio citológico y anatomopatológico de tejidos de distintas localizaciones para el diagnóstico avanzado y diferencial de patología de difícil diagnóstico del niño hospitalizado</p> <p>Estudios de radiología intervencionista para diagnóstico y tratamiento</p> <p>Canalización de vías centrales y periféricas</p> <p>Pruebas bioquímicas plasmática/urinaria/otros fluidos biológicos para el diagnóstico pediátrico avanzado y diferencial de distintas patologías</p> <p>Realización de PAAF, biopsia exéresis de lesiones (adenopatías, lesiones cutáneas...)</p> <p>Indicación de pruebas de imagen para el diagnóstico diferencial en Pediatría (Radiografía convencional, ecografía avanzada, resonancia magnética, gammagrafía, PET-TC)</p> <p>Pruebas inmunológicas para el diagnóstico avanzado y diferencial del niño hospitalizado</p> <p>Pruebas genéticas para el diagnóstico avanzado y diferencial del niño hospitalizado con patología minoritaria o de difícil diagnóstico</p>

Tabla 6.- Técnicas y exploraciones diagnósticas.	
Con respecto su realización	<p>Ecografía clínica a pie de cama</p> <p>Utilización óxido nitroso en planta para la sedación consciente</p> <p>Artrocentesis diagnóstica</p> <p>Punción lumbar/suprapúbica ecoguiadas</p> <p>Paracentesis evacuadora y diagnóstica</p> <p>Biopsia cutánea con punch</p> <p>Biopsia-Aspiración de médula ósea</p> <p>Transporte inter e intrahospitalario</p> <p>Sondaje vesical</p> <p>Canalización de accesos venosos centrales y periféricos</p> <p>Punción lumbar</p> <p>Laringoscopia directa</p> <p>Ventilación mecánica hospitalaria no invasiva y domiciliaria</p> <p>Colocación de sondaje gástrico y transpilórico</p>

4. Ámbitos asistenciales de la Pediatría Interna Hospitalaria.

Los pediatras internistas hospitalarios desempeñan su labor en distintas áreas asistenciales, pero vinculadas a la atención hospitalaria integral:

- Plantas de hospitalización convencional, en hospitales de distinto nivel asistencial y recursos.
- Consultas externas hospitalarias de Pediatría Interna Hospitalaria. Por ejemplo consultas post-hospitalización o consultas monográficas.
- Unidades específicas, como las Unidades de Patología Crónica o complejidad médica.
- Unidades de hospitalización domiciliaria, tanto para patología aguda como crónica.

En cualquiera de estos ámbitos, el pediatra internista hospitalario debe desarrollar estas funciones, ya sea de forma independiente o colaborativamente con otros especialistas.

5. La Pediatria Interna Hospitalaria en otros países y España.

5.1. Otros países

La evolución del modelo de atención integral hospitalista, en el que se basa la Pediatria Interna Hospitalaria, está siendo exponencial, y se ha desarrollado en múltiples países que, aunque difieren en su sistema sanitario, comparten problemas asistenciales, la necesidad de optimizar recursos económicos y humanos y la voluntad de realizar una asistencia centrada en el paciente y en la familia.

Estados Unidos: La Academia Americana de Pediatria (AAP) reconoció formalmente la Medicina Hospitalaria Pediátrica como un área específica de práctica en 1999, cuando aprobó la formación de la Sección de Atención Hospitalaria. Esta entidad posteriormente se convirtió en el punto focal para pediatras generalistas con un interés primario en la Pediatria Interna Hospitalaria para pacientes hospitalizados y llevó a la aprobación de la Sección Hospitalaria de la Academia Americana de Pediatria. Esta sección de la AAP estableció una guía con los principios que deben incluir los programas formativos de Pediatria Interna Hospitalaria en los distintos centros hospitalarios.

The American Board of Medical Specialties reconoció oficialmente a la Pediatria Interna Hospitalaria como especialidad médica en diciembre de 2016, contando en el momento actual con más de 5000 pediatras ejercientes.

Tras el reconocimiento como especialidad médica de la Pediatria Interna Hospitalaria por la American Board of Specialities, los directores del Grupo Nacional de Pediatria Interna Hospitalaria de EEUU han consensuado un modelo para los planes de Estudios en Pediatria Interna Hospitalaria. Tras la formación pediátrica general, definen un itinerario de 2 años, y la metodología para su desarrollo en los hospitales. Está conformado por 26 áreas educacionales, integradas en 3 grandes secciones: atención clínica, calidad asistencial, formación e investigación y un área de currículum individualizado en base a unos rotatorios recomendados.

Canadá: La Sociedad Canadiense de Pediatría estableció en el año 2005 una Sección dedicada a la Pediatría Interna Hospitalaria, y desde entonces ha experimentado un rápido crecimiento en el número de miembros. Según expresan en su carta de presentación la sección se centra en la educación, la investigación, la gestión de programas y la atención clínica. Integra a un grupo diverso de hospitales pediátricos; los miembros de la sección provienen de todo Canadá y van desde profesionales de la salud con prácticas rurales hasta personas que trabajan en grandes centros académicos, pediatras comunitarios que cuidan a sus pacientes hospitalizados y pediatras de hospitales a tiempo completo. En conjunto, la sección plantea trabajos colaborativos de en el área de Pediatría Interna Hospitalaria, mejora las experiencias educativas de los alumnos interesados en la especialidad y participa en el avance de la seguridad del paciente y la mejora la calidad de la atención para niños hospitalizados.

Argentina: La Sociedad Argentina de Pediatría tiene un Comité Nacional de Medicina Interna, donde se recoge la figura del pediatra internista hospitalario, y lo identifica “como aquel pediatra con capacidad de abordar en forma integral la problemática del niño hospitalizado, ser el primer contacto con el niño y su familia en la internación, profundizar conocimientos suficientes para organizar el proceso diagnóstico, evaluar terapéuticas y decidir momento y tipo de interconsulta, conocer el manejo de pacientes terminales, asumir la defensa del niño, en un medio de avances tecnológicos constantes, donde muchos de los procedimientos son invasivos o costosos y usualmente no suficientemente validados, informar y contener al niño y su familia durante las etapas de diagnóstico y tratamiento”

Unión Europea: aparte de la Sociedad Española de Pediatría Interna Hospitalaria, no existen, según nuestro conocimiento, otras sociedades científicas organizadas con una orientación similar. No obstante, desde nuestra sociedad está desarrollando iniciativas con redes hospitalarias europeas y crear en el futuro una sección de Pediatría Interna Hospitalaria en el seno de la Academia Europea de Pediatría.

5.2. La Pediatría Hospitalaria en España

Según un estudio desarrollado por la Sociedad Española de Pediatría Interna Hospitalaria sobre la situación de la Pediatría Interna Hospitalaria en nuestro país, la figura del pediatra dedicado a planta de hospitalización es casi constante en todos los centros hospitalarios con atención pediátrica, y en la mayoría de los casos es el responsable médico del paciente, en colaboración con los especialistas de patología específica de órganos y sistemas.

Como se recoge en el documento SEPIH “*Estimación de plazas necesarias en el ACE en Pediatría Interna Hospitalaria en España (2020-2025)*” más de la mitad de los especialistas en Pediatría de nuestro país son mayores de 50 años. Por este motivo, resulta importante que la previsión de nuevos especialistas contemple la necesidad de renovación de las plantillas de las Unidades de Hospitalización Pediátrica, con especialistas en Pediatría Interna Hospitalaria formados adecuadamente para la nueva realidad asistencial.

Ante estos retos es prioritario unificar los requisitos formativos, habilidades y actitudes que debe reunir un especialista para la lograr una atención pediátrica hospitalaria con criterios normalizados de calidad y con una dimensión integral, como persigue el ACE en Pediatría Interna Hospitalaria. Es objeto principal de esta solicitud, así como del programa formativo acompañante establecer y normalizar el desarrollo de la capacitación en el área funcional de la Pediatría Interna Hospitalaria, con un itinerario formativo oficial reconocido y con los estándares de calidad garantizados. Para este fin, resulta clave el reconocimiento del área de capacitación específica en Pediatría Interna Hospitalaria, junto con otras especialidades pediátricas, por parte del Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. Para este proceso, todavía en fase de solicitud conjunta, y coordinado por la Asociación Española de Pediatría (AEP), se ha realizado una actualización del libro Blanco de Especialidades Pediátricas donde figuran todos los elementos diferenciales de la Pediatría Interna Hospitalaria, y el listado de centros por Comunidades Autónomas que los desarrollan para la formación de futuros especialistas

Existe actualmente un proceso de acreditación en la especialidad de Pediatría Interna Hospitalaria por parte de la AEP. Este proceso, mediante el cual se han acreditado varias decenas de profesionales, y coordinado por la SEPIH, exige unos requisitos de experiencia y dedicación profesional y acumular los méritos exigidos de actividades asistenciales, docentes y de investigación [[Enlace](#)].

6. Sociedad Española de Pediatría Interna Hospitalaria.

La Sociedad Española de Pediatría Interna Hospitalaria (SEPIH) está constituida desde el año 2011, y es reconocida por la Asociación Española de Pediatría como la sociedad pediátrica responsable del área específica de la Pediatría Interna Hospitalaria, y recogida en el Libro Blanco de las Especialidades Pediátricas. La denominación original, Sociedad Española de Pediatría Hospitalaria (SEPHO), fue actualizada en 2021, denominándose desde entonces Sociedad Española de Pediatría Interna Hospitalaria, para adecuarse mejor a su área específica.

En sus estatutos, el artículo 6 se recoge el objetivo principal de la asociación: “Promoverá el desarrollo de la asistencia Hospitalaria Pediátrica. Así mismo, fomentará el desarrollo de la Pediatría Interna Hospitalaria tanto en sus aspectos de calidad asistencial, diagnósticos, curativos, preventivos, rehabilitadores, docentes, de investigación, aspectos sociales y profesionales, prestando atención singular al paciente ingresado para que sea atendido de forma global tanto en sus aspectos médicos como emocionales. Esta actividad no quedará reducida a sus socios, sino que fomentará la prevención y la educación en el ámbito de la hospitalización pediátrica entre las familias afectadas y la población general”

El número de socios de la sociedad se está incrementando con una progresión lineal cada año. En el momento actual los socios SEPIH desarrollan su actividad en 60 centros hospitalarios de distinto nivel asistencial por todo el territorio nacional.

La sociedad coordina una serie de actividades científicas, recursos formativos actualizados, foros de comunicación, alianzas estratégicas, grupos de trabajo específicos y publicaciones destinadas a los profesionales vinculados con la Pediatría Interna Hospitalaria. En la tabla 7, se incluye el mapa de recursos de la SEPIH accesible a través de su página web.

Tabla 7.- Mapa de recursos disponibles de la SEPIH	
Página web oficial	www.sepih.es
Reunión Científica Oficial.	Reunión científica con actividad teórica y práctica que se celebra actualmente con carácter anual [Enlace]
Protocolos clínicos-asistenciales	Más de 30 actualizaciones sobre patologías propias del niño hospitalizado, elementos de mejora de la calidad asistencial y de seguridad del paciente [Enlace]
Grupos de trabajo SEPIH	Calidad asistencial y seguridad del Paciente [Enlace] Formación en Pediatría Interna Hospitalaria [Enlace] Hospitalización a Domicilio [Enlace] Grupo de Trabajo del Paciente Pediátrico con Patología Crónica y Complejidad [Enlace]
Cursos de Pediatría Interna Hospitalaria	[Enlace]
Publicación Oficial	Pediatría Hospitalaria: ISSN 2659-3564
Encuentros digitales	Disponibles para su reproducción [Enlace]
Iniciativas de colaboración con otras Sociedades, Organismos oficiales y Asociaciones de Pacientes:	Participación en el grupo de trabajo del INSS y la AEP y que ha dado lugar a la orden TMS7103/2019, de 6 de febrero, por la que se modifica el anexo del RD 1148/2011, sobre la prestación económica por cuidados de menores afectados por cáncer u otra enfermedad grave [Enlace] Colaboración con otras sociedades científicas nacionales e internacionales [Enlace]
Publicaciones destacadas de la sociedad	[Enlace]
Foro Red IRIS SEPIH.	Lista de distribución de la Red Académica de España para la Sociedad Española de Pediatría Hospitalaria.[Enlace]
Coordinación del módulo “Preparo mi rotación por Pediatría Interna Hospitalaria” en Continuum, plataforma de formación de la Asociación Española de Pediatría	[Enlace]

7. Programa formativo en Pediatría Interna Hospitalaria

La Pediatría Interna Hospitalaria parte exclusivamente desde la troncalidad de la Pediatría y sus Áreas Específicas, es decir, no se puede adquirir la especialización en Pediatría Interna Hospitalaria sin haber realizado la formación previa en Pediatría y sus Áreas Específicas vía MIR en un centro debidamente acreditado y de acuerdo con un programa específico acorde a lo establecido por la normativa nacional

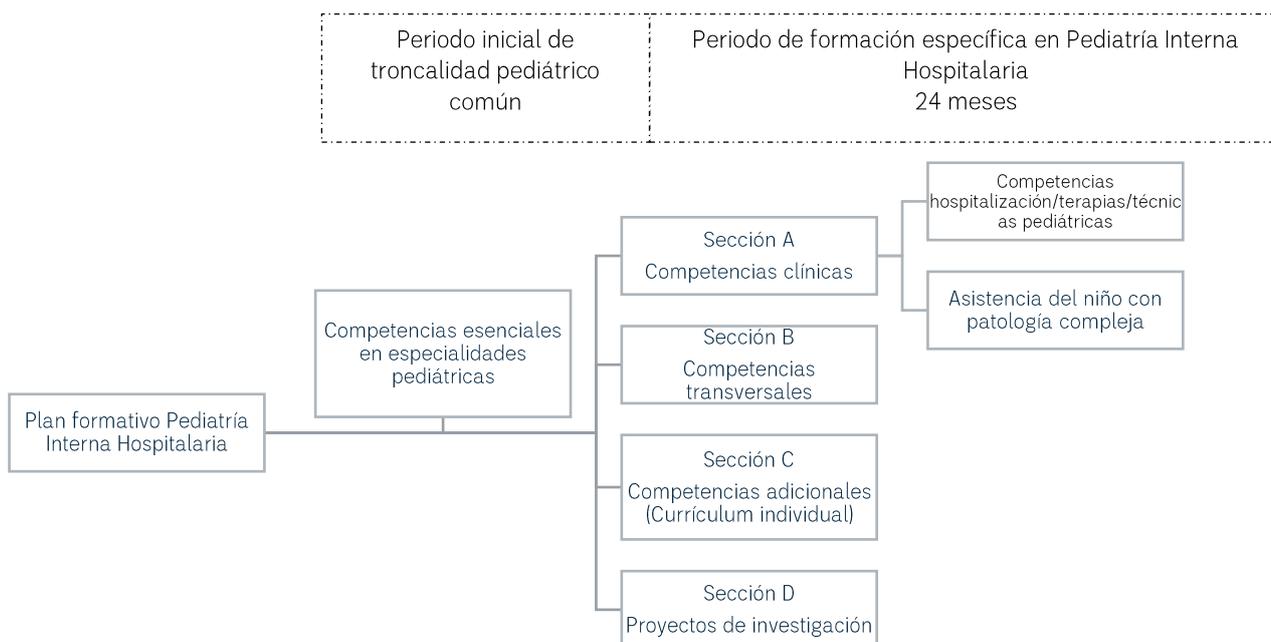
No obstante, la capacitación básica troncal del pediatra general no puede equivaler a una formación específica que profundice en aspectos propios y exclusivos del niño hospitalizado como los que comprende la Pediatría Interna Hospitalaria. El pediatra internista hospitalario no se limita a la mera asistencia de niños hospitalizados, sino que además lidera el trabajo del equipo multidisciplinar durante la hospitalización, contribuye a la mejora en los circuitos hospitalarios y del sistema de salud, es un agente facilitador en la transición del paciente a unidades de Medicina Interna, o la continuidad asistencial con Atención Primaria. Tampoco es ajeno a los cambios estructurales que ha sufrido la asistencia sanitaria en los últimos tiempos, y destaca entre sus intereses la racionalización de los recursos, la importancia de la seguridad del paciente hospitalizado, la mejora de la calidad asistencial, así como la atención a la complejidad que supone el incremento de los pacientes crónicos, dependientes de tecnología, muchas veces con patologías relacionadas con varios órganos y sistemas.

Todos estos aspectos específicos difícilmente se pueden lograr durante el periodo formativo común de la residencia de Pediatría y sus AAEE. La capacitación específica en Pediatría Interna Hospitalaria requiere un programa específico adicional de capacitación y especialización, con unos requisitos formativos específicos, tanto en contenido como en forma y duración, y que se debe desarrollar en unidades docentes acreditadas en el ACE de Pediatría Interna Hospitalaria.

Programa Capacitación específica en Pediatría Interna Hospitalaria

En este caso, la SEPIH, como sociedad científica representante a nivel nacional del área específica de la Pediatría Interna Hospitalaria, ha elaborado un programa formativo con los dominios competenciales necesarios para el desarrollo del ACE en Pediatría Interna Hospitalaria. Dicho plan formativo se ha confeccionado considerando el marco normativo vigente, incorpora los contenidos del Área Específica en Pediatría Interna Hospitalaria, desarrolla un itinerario formativo (**figura 1**) y el mapa de competencias siguiendo las recomendaciones vigentes a nivel nacional e internacional y establece el proceso de evaluación y acreditación del aspirante a la capacitación específica en Pediatría Interna Hospitalaria.

Figura 1. Esquema programa de capacitación específica en Pediatría Interna Hospitalaria



Durante los 24 meses de formación específica en Pediatría Interna Hospitalaria, se deben adquirir las competencias y capacidades obligatorias en una serie de áreas clínicas y transversales (Secciones A y B) ([Tablas 8 y 9](#)). Los contenidos del plan formativo de estos dos apartados vienen determinados por el análisis y selección que el Grupo de Trabajo del programa formativo de la SEPIH ha realizado de las recomendaciones de distintas sociedades científicas relacionadas con la Pediatría Interna Hospitalaria ([Section of Hospital Medicine-American Academy of Pediatrics](#), [Academic Pediatric Association](#), [Society of Hospital Medicine](#)), así como el desarrollo a un nivel avanzado/superior de las habilidades clínicas relacionadas con la práctica de la Pediatría Interna Hospitalaria del [Global Pediatric Education Consortium](#) (GPEC). En la Sección B se incluyen una serie de competencias transversales incluidos en GPEC, que no suelen ser atendidos específicamente en la formación el periodo de troncalidad común, que se consideran de alto interés para la calidad y seguridad del desarrollo de la asistencia pediátrica hospitalaria.

El plan formativo incorpora además la posibilidad de adquirir competencias adicionales (Sección C) para la capacitación en áreas relacionadas con la hospitalización pediátrica, no incluidas en los apartados anteriormente citados, tanto clínicos como en otras áreas formativas, que confieran un currículum perfilado al residente. y que supongan una mejora en las habilidades clínicas, docentes y/o investigadoras del aspirante a Pediatra Hospitalario. Forman parte de esta sección la asistencia a cursos, congresos, seminarios, jornadas, prácticas regladas de simulación clínica, sesiones clínicas, talleres, etc., que versen sobre áreas clínicas de alto interés para la Pediatría Interna Hospitalaria (por ejemplo, interpretación de pruebas complementarias de nivel avanzado, ecografía a pie de cama, etc.), o sobre aspectos formativos no clínicos (por ejemplo, aplicaciones informáticas, metodología docente, etc.).

Por último, es requisito indispensable, además de superar los procesos de evaluación formativa y sumativa de las áreas anteriores, desarrollar y finalizar al menos un trabajo científico sobre unos de los tres siguientes aspectos propuestas expuestas a continuación. Este trabajo debe haber sido aceptado para su publicación en una revista médica indexada.

- 1.-Auditoría clínica sobre procesos relacionados con la práctica hospitalaria, y mejora de la calidad asistencial y seguridad del paciente
- 2.-Proyecto de valoración integral de necesidades y coordinación de cuidados intrahospitalarios de pacientes con patología compleja en su centro.

3.-Trabajo original relacionado con las competencias clínicas específicas de la Pediatria Interna Hospitalaria

El programa formativo propuesto por la SEPIH para el ACE de Pediatria Interna Hospitalaria se basa en un modelo de mapa de competencias, de tal manera que los profesionales puedan conocer cuáles son los conocimientos, las habilidades y las actitudes necesarias para desempeñar adecuadamente la especialidad. Para cada una de todas estas competencias se especifican ampliamente en el programa formativo y en el portfolio docente: propósito, buenas prácticas y medidas orientadas de calidad y referencias para su aplicación.

Tabla 8. Sección A de contenidos del programa docente en Pediatria Interna Hospitalaria. Áreas de competencias clínicas: técnicas diagnósticas, terapéutica y asistencia hospitalaria

1. Capacitación en el modelo de atención centrada en el niño hospitalizado y su familia
2. Valoración de riesgo social, malos tratos y abuso infantil. Protección del menor ingresado y promoción del buen trato
3. Monitorización del paciente hospitalizado. Sistemas de alerta precoz
4. Alteraciones del medio interno en el niño hospitalizado. Identificación precoz y manejo
5. Analgesia y sedación en el niño hospitalizado
6. Cuidados paliativos en el niño hospitalizado
7. Fluidoterapia y balance hidroelectrolítico. Nivel avanzado
8. Nutrición del paciente hospitalizado, manejo de dispositivos de soporte nutricional tecnificado
9. Terapia transfusional en el niño hospitalizado
10. Riesgo trombotogénico y prevención de la trombosis vascular en niños hospitalizados
11. Soporte vital avanzado. Detección y respuesta rápida ante situaciones de urgencia vital
12. Uso racional de antimicrobianos y abordaje de infecciones por gérmenes multirresistentes
13. Medidas de aislamiento del niño hospitalizado. Medidas de control de la infección nosocomial
14. Soporte respiratorio y ventilación mecánica no invasiva
15. Accesos vasculares periféricos y centrales
16. Técnicas diagnósticas invasivas en el niño hospitalizado
17. Transporte del paciente intra/extrahospitalario.
18. Principios básicos prescripción farmacológica pediátrica. Situaciones especiales
19. Documentación clínica durante la hospitalización pediátrica
20. Transferencia segura de pacientes en el entorno sanitario

Tabla 8. Sección A de contenidos del programa docente en Pediatría Interna Hospitalaria. Áreas de competencias clínicas: técnicas diagnósticas, terapéutica y asistencia hospitalaria

21. Asistencia conjunta del paciente con patología quirúrgica
22. Soporte vital avanzado y estabilización del paciente en edad neonatal
23. Asistencia del niño con patología crónica compleja y pluripatológico
24. Atención al Paciente ingresado en Unidades de Atención Domiciliaria
25. Atención integral al paciente pediátrico adolescente.
26. Atención al paciente inmigrante
27. Atención a pacientes con necesidades especiales

Tabla 9. Sección B de contenidos del programa docente en Pediatría Interna Hospitalaria

1. Desarrollo habilidades en comunicación
2. Educación, capacitación de cuidadores y pacientes
3. Liderazgo y coordinación de equipos
4. Aplicación de principios de bioética
5. Medicina basada en la evidencia
6. Desarrollo de investigación en la práctica clínica
7. Aplicación de actividades de mejora de la calidad asistencial
8. Principios de gestión de recursos sanitarios
9. Seguridad del paciente y efectos adversos

8. Docencia e investigación en Pediatría Interna Hospitalaria.

Además de los aspectos clínicos, el pediatra internista hospitalario debe comprometerse con la docencia y la investigación, por lo que su formación exige la adquisición de conocimientos que le capaciten para desarrollar estas tareas. El pediatra internista hospitalario ocupa una posición idónea para ejercer la docencia, no sólo de los futuros compañeros residentes, sino de otros especialistas en la atención al niño hospitalizado, con las garantías de calidad, seguridad y humanidad adecuadas.

En el ámbito investigador, el residente de Pediatría Interna Hospitalaria debe iniciarse en el conocimiento de la metodología de la investigación, aprender a evaluar críticamente la literatura científica, y demostrar las competencias adquiridas realizando varios proyectos de investigación y participando activamente en grupos a nivel nacional e internacional.

Uno de los valores fundamentales del pediatra internista hospitalario es la reflexión y espíritu crítico que le tiene que permitir avanzar en la mejora de los diferentes procesos asistenciales, que se expresa desde el punto de vista competencial en la investigación. Se precisará de un proceso de definición de áreas de mejora, una descripción rigurosa de la situación actual y la definición de líneas de trabajo en base a metodología científica pero también de investigación cualitativa, para establecer cambios en los procesos asistenciales. Será fundamental generar, desde el principio, bases de datos multicéntricas para conseguir representaciones muestrales lo más representativas posibles.

Algunas de las áreas de interés en investigación en Pediatría Interna Hospitalaria son:

- Indicadores cualitativos en procesos clínicos
- Mejora de la seguridad del paciente
- Optimización de procesos clínicos en diversas patologías e itinerarios hospitalarios
- Adecuación de uso de pruebas diagnósticas y recursos terapéuticos
- Calidad de vida y satisfacción de los usuarios
- Atención a la cronicidad y complejidad médica
- Asistencia en el final de vida
- Docencia en la formación sanitaria especializada

La Sociedad Española de Pediatría Interna Hospitalaria recoge en el artículo sexto de sus estatutos la investigación como uno de sus fines. La sociedad brinda una serie de recursos como una vocalía específica, sus grupos de trabajo de temas de alto interés para la Pediatría Interna Hospitalaria, la Red Iris de distribución entre pediatras internistas hospitalarios y otros profesionales, plataforma de encuestas y formularios en su página web. Además la SEPIH establece alianzas colaborativas con otras sociedades españolas de especialidades pediátricas y de otros ámbitos que fomentan la investigación y realización de estudios conjuntos que enriquecen la perspectiva integral de los resultados obtenidos. Fruto de esta ya existen varios trabajos científicos sobre temas clínicos en distintas áreas de interés.

En el momento actual la SEPIH está estableciendo alianzas colaborativas que incluyen la investigación con otros países: PRIS, Pediatric Research in Inpatient Settings en EEUU y el Comité de Medicina Interna Pediátrica de la Sociedad Argentina de Pediatría).

9. Conclusiones

La Pediatría Interna Hospitalaria es una especialidad pediátrica emergente, justificada y plenamente vigente en el modelo sanitario actual. Constituye una modalidad asistencial que persigue una asistencia avanzada, holística e integradora del paciente pediátrico en el entorno hospitalario, centrada en sus necesidades globales. La especialización en Pediatría Interna Hospitalaria se ha de realizar en base a un programa formativo específico a continuación de la troncalidad de Pediatría, y engloba competencias clínicas, transversales e investigadoras

La Sociedad Española de Pediatría Interna Hospitalaria (SEPIH) es la sociedad científica que persigue el desarrollo de esta especialidad en nuestro país. El desarrollo de múltiples actividades, líneas de trabajo y el gran crecimiento experimentado en una década de vida refleja la absoluta vigencia de la Pediatría Interna Hospitalaria en centros de cualquier nivel asistencial: la atención integral del niño hospitalizado.

11. Bibliografía

- 1) Asociación Española de Pediatría. Libro blanco de las especialidades pediátricas. Exlibris, (2011) [[Enlace](#)]
- 2) Barber Pérez P, González López-Valcárcel B. Estimación de la oferta y demanda de médicos especialistas. España 2018-2030 equipo economía de la salud Universidad de Las Palmas de Gran Canaria. [[Enlace](#)]
- 3) Barrett DJ, McGuinness GA, Cunha CA, Emans SJ, Gerson WT, Hazinski MF, Lister G, Murray KF, St Geme JW 3rd, Whitley-Williams PN. Pediatric Hospital Medicine: A Proposed New Subspecialty. Pediatrics. 2017;139: pii: e20161823
- 4) Cawley P, Deitelzweig S, Flores L, Miller JA, Nelson J, Rissmiller S, Wellikson L, Whitcomb WF. The key principles and characteristics of an effective hospital medicine group: an assessment guide for hospitals and hospitalists. J Hosp Med. 2014;9:123-8
- 5) Climent Alcalá FJ, García Fernández de Villalta M, Escosa García L, Rodríguez, Alonso A, Albajara Velasco LA. Unidad de niños con patología crónica compleja. Un modelo necesario en nuestros hospitalesmodel required in all our hospitals]. An Pediatr (Barc). 2018 ;88:12-18
- 6) CONTINUUM: Rodríguez Fernández R, Pérez Moreno J, Toledo del Castillo B, Alcalá Minagorre PJ. *Pediatria Interna Hospitalaria. En Preparo mi rotación por.... Continuum 2021. [en línea] [consultado el 27.11.2021]. Disponible en <http://continuum.aeped.es>*
- 7) Estrategia de Seguridad del Paciente del Sistema Nacional de Salud Período 2015-2020. MINISTERIO DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES E IGUALDAD. 2016 [[Enlace](#)]
- 8) Estrategia para el Abordaje de la Cronicidad en el Sistema Nacional de Salud. Estrategia aprobada por el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud el 27 de junio de 2012. MINISTERIO DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES E IGUALDAD. 2012 [[Enlace](#)]
- 9) García García JJ. Es tiempo de avanzar. Ped Hosp. 2019. 1 (1):1-2 [[Enlace](#)]
- 10) Gimeno Sánchez I, Muñoz Hiraldo ME, Martino Alba RJ, Moreno Villares JM. Atención específica para los niños con complejidad médica en España: buscando el mejor modelo. An Pediatr (Barc). 2016;85:56-7 [[Enlace](#)]
- 11) Global Pediatric Curriculum and Guidelines for Residency Training, Assessment, Certification, and Continuous Professional Development. Consultado 4 Feb 2019. Disponible en: [[Enlace](#)]
- 12) Gómez Huelgas R. Una visión desde la Medicina Interna. Ped Hosp 2019;1:1-2 [[Enlace](#)]

- 13) Jerardi KE, Fisher E, Rassbach C, Maniscalco J, Blankenburg R, Chase L, ShahN; Council of Pediatric Hospital Medicine Fellowship Directors. Development of a Curricular Framework for Pediatric Hospital Medicine Fellowships. Pediatrics.2017;140. pii: e20170698. [[Enlace](#)]

- 14) Kumar B. Patient Safety and Quality Metrics in Pediatric Hospital Medicine. *Pediatr Clin North Am.* 2016 ;63:283-91. [[Enlace](#)]
- 15) Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias. [BOE-A-2003-21340](#). [[Enlace](#)]
- 16) Lucena JF, Quiroga J. Hospitalismo: una disciplina en alza. *GH Continuada.* 2010; 9: 197
- 17) Maniscalco J, Gage S, Teferi S, Fisher ES. The Pediatric Hospital Medicine Core Competencies: 2020 Revision. *J Hosp Med.* 2020 ;15(7):389-394
- 18) Mapa de competencias del SSPA. Metodología de elaboración de mapas de competencias. Consejería de Salud de la Junta de Andalucía [[Enlace](#)]
- 19) Martín Mateos MA. Acreditación europea de las especialidades pediátricas. *An Pediatr (Barc).* 2010 ;72:1-3
- 20) Mejorando la seguridad del paciente en los hospitales: de las ideas a la acción. Plan de Calidad del Sistema Nacional de Salud. MINISTERIO DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES E IGUALDAD. 2008 [[Enlace](#)]
- 21) Mellado Peña MJ. Definiendo el mayor progreso de la pediatría: la acreditación de las especialidades pediátricas. *Ped Hosp* 2019; 1:1-2 [[Enlace](#)]
- 22) Montiano Jorge, Hernández Marco, García García JJ. Sociedad Española de Pediatría Hospitalaria. *An Pediatr* 2012;77:357-9 [[Enlace](#)]
- 23) Orden SCO/3148/2006, de 20 de septiembre, por la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Pediatría y sus Áreas Específicas. [BOE-A-2006-17999](#). [[Enlace](#)]
- 24) Ramos Fernández JM, Montiano Jorge JI, Hernández Marco R, García García JJ; Situación de la Pediatría Hospitalaria en España: informe de la Sociedad Española de Pediatría Hospitalaria (SEPHO). *An Pediatr (Barc).* 2014;81:326.e18. [[Enlace](#)]
- 25) Real Decreto 183/2008, de 8 de febrero, por el que se determinan y clasifican las especialidades en Ciencias de la Salud y se desarrollan determinados aspectos del sistema de formación sanitaria especializada. [[Enlace](#)]
- 26) Roger Ruiz Moral, Educación Médica: manual práctico para clínicos. Editorial Panamericana. Madrid 2009
- 27) Section of Hospital Medicine. Guiding principles for pediatric hospital medicine programs. *Pediatrics.* 2013;132:782-6
- 28) Sociedad Española de Pediatría Interna Hospitalaria. Alcalá Minagorre PJ, Villalobos Pinto E, Ramos Fernández JM, Rodríguez-Fernández R, Vázquez Ronco M, Escosa-García L, et al. Cambios a partir de la COVID-19. Una perspectiva desde la pediatría interna hospitalaria. *An Pediatr (Barc).* 2020;93:343.e1-343.e8.

- 29) Stucky ER, Maniscalco J, Ottolini MC, Agrawal R, Alverson B, Ballantine A et al. The Pediatric Hospital Medicine Core Competencies Supplement: a Framework for Curriculum Development by the Society of Hospital Medicine with acknowledgement to pediatric hospitalists from the American Academy of Pediatrics and the Academic Pediatric Association. *J Hosp Med.* 2010 Apr;5 Suppl 2:i-xv, 1-114
- 30) Subramony A, Kocolas I, Srivastava R. Pediatric Hospitalists Improving Patient Care Through Quality Improvement. *Pediatr Clin North Am.* 2019 ;66:697-712.
- 31) Wachter RM, Goldman L. The emerging role of "hospitalists" in the American health care system. *N Engl J Med.* 1996;335:514-7 [[Enlace](#)]
- 32) Zapatero Gaviría A, Campos L, Gómez Huelgas R, Araújo Correia J, Díez-Manglano J, Barreto V. La Medicina Interna y su futuro en los sistemas de salud. Posicionamiento de la Sociedad Española de Medicina Interna y de la Sociedad Portuguesa de Medicina Interna. *Rev Clin Esp.* 2019;219:79-80
- 33) Simon TD, Mahant S, Cohen E. Pediatric hospital medicine and children with medical complexity: past, present, and future. *Curr Probl Pediatr Adolesc Health Care.* 2012;42:113-9.