

Grand Master

Enfermería en el Servicio de Ginecología y de Reproducción Asistida

TECH es miembro de:



tech
universidad



Grand Master

Enfermería en el Servicio de Ginecología y de Reproducción Asistida

- » Modalidad: No escolarizada (100% en línea)
- » Duración: 2 años
- » Titulación: TECH Universidad
- » Horario: a tu ritmo
- » Exámenes: online

Acceso web: www.techtute.com/enfermeria/grand-master/grand-master-enfermeria-servicio-ginecologia-reproduccion-asistida

Índice

01

Presentación del programa

pág. 4

02

¿Por qué estudiar en TECH?

pág. 8

03

Plan de estudios

pág. 12

04

Objetivos docentes

pág. 36

05

Salidas profesionales

pág. 42

06

Metodología de estudio

pág. 46

07

Cuadro docente

pág. 56

08

Titulación

pág. 64

01

Presentación del programa

La enfermería en Ginecología y Reproducción Asistida es fundamental para el éxito de los tratamientos de fertilidad. Estos profesionales no solo aportan conocimientos técnicos en procedimientos como la fertilización in vitro o la inseminación intrauterina, sino que también brindan un valioso apoyo emocional a los pacientes. Además, actúa como enlace entre especialistas, garantizando una atención integral y personalizada. Debido a los avances tecnológicos y científicos, el constante desarrollo de habilidades técnicas y humanas es imprescindible. Por ello, TECH ofrece un programa 100% online diseñado para proporcionar la especialización necesaria, construyendo profesionales altamente capacitados para enfrentar los desafíos de este campo en constante evolución.



“

Con TECH aprende de los avances en Ginecología y Reproducción Asistida que están cambiando el futuro de las familias”

Junto con estos avances surgen retos importantes que van más allá del conocimiento técnico. Los enfermeros enfrentan la complejidad emocional que acompaña a los tratamientos de fertilidad, donde la ansiedad, la frustración y las expectativas elevadas son frecuentes en los pacientes y sus familias. Además, deben comunicar de manera clara procedimientos complejos y gestionar conversaciones sensibles, como el fracaso de un tratamiento, con profesionalismo y empatía.

A esto se suma la necesidad de trabajar en estrecha colaboración con equipos multidisciplinarios, lo que exige habilidades organizativas y una visión integral del cuidado. Por si fuera poco, los profesionales deben adaptarse a las diversas creencias culturales y sociales de los pacientes, ajustando su enfoque para ofrecer un cuidado inclusivo y respetuoso. En este contexto, la enfermería se consolida como un pilar fundamental, no solo por su capacidad técnica, sino por su compromiso con el bienestar físico y emocional de los pacientes, equilibrando los desafíos del campo con una ética profesional sólida. Este Grand Master en Enfermería en el Servicio de Ginecología y de Reproducción Asistida está diseñado para satisfacer la necesidad de actualización de los profesionales especializados en reproducción asistida y ginecología. A través de este programa, se profundiza en los cuidados específicos del área, abordando aspectos como las patologías ginecológicas, los cambios asociados al crecimiento y envejecimiento femenino. Además, permite identificar los principales factores implicados en esta condición y comprender las patologías más frecuentes y relevantes que afectan a las mujeres con problemas de fertilidad, todo con el objetivo de especializar a los profesionales para ofrecer una atención completa y personalizada en este ámbito en constante evolución.

TECH no solo busca brindar los conocimientos teóricos esenciales, sino que también se presentará una manera de estudio más orgánica, sencilla y eficiente. El objetivo es mantener la motivación de los alumnos, generar pasión por el aprendizaje y fomentar el desarrollo del pensamiento crítico. Este programa está diseñado para ofrecer acceso a conocimientos específicos de la disciplina de manera directa. Además, al ser un programa 100% online, será el propio alumno quien decida dónde y cuándo estudiar, sin la presión de horarios fijos ni traslados al aula, lo que facilita la conciliación de la vida familiar y laboral.

Este **Grand Master en Enfermería en el Servicio de Ginecología y de Reproducción Asistida** contiene el programa universitario más completo y actualizado del mercado. Sus características más destacadas son:

- ◆ El desarrollo de casos prácticos presentados por expertos en Enfermería
- ◆ Los contenidos gráficos, esquemáticos y eminentemente prácticos con los que están concebidos recogen una información científica y práctica sobre aquellas disciplinas indispensables para el ejercicio profesional
- ◆ Los ejercicios prácticos donde realizar el proceso de autoevaluación para mejorar el aprendizaje
- ◆ Su especial hincapié en metodologías innovadoras en la Enfermería en el Servicio de Ginecología y de Reproducción Asistida
- ◆ Las lecciones teóricas, preguntas al experto, foros de discusión de temas controvertidos y trabajos de reflexión individual
- ◆ La disponibilidad de acceso a los contenidos desde cualquier dispositivo fijo o portátil con conexión a internet



Si buscas un desafío que tenga un impacto real, profundo y significativo entra a TECH y especialízate en Ginecología y Reproducción Asistida”

“

Especialízate ahora en la universidad más valorada, y prepárate para cambiar el futuro de la maternidad y la salud reproductiva”

Incluye en su cuadro docente a profesionales pertenecientes al ámbito de la Enfermería en el Servicio de Ginecología y de Reproducción Asistida que vierten en este programa la experiencia de su trabajo, además de reconocidos especialistas de sociedades de referencia y universidades de prestigio.

Su contenido multimedia, elaborado con la última tecnología educativa, permitirá al profesional un aprendizaje situado y contextual, es decir, un entorno simulado que proporcionará un estudio inmersivo programado para entrenarse ante situaciones reales.

El diseño de este programa se centra en el Aprendizaje Basado en Problemas, mediante el cual el alumno deberá tratar de resolver las distintas situaciones de práctica profesional que se le planteen a lo largo del curso académico. Para ello, el profesional contará con la ayuda de un novedoso sistema de vídeo interactivo realizado por reconocidos expertos.

Estudia en TECH y accede a los planos de estudio más completos para transformar vidas en el campo de la salud reproductiva.

El 99% de nuestros alumnos encuentran empleo rápidamente, garantizando tu éxito profesional en ginecología y reproducción asistida.



02

¿Por qué estudiar en TECH?

TECH es la mayor Universidad digital del mundo. Con un impresionante catálogo de más de 14.000 programas universitarios, disponibles en 11 idiomas, se posiciona como líder en empleabilidad, con una tasa de inserción laboral del 99%. Además, cuenta con un enorme claustro de más de 6.000 profesores de máximo prestigio internacional.



“

Estudia en la mayor universidad digital del mundo y asegura tu éxito profesional. El futuro empieza en TECH”

La mejor universidad online del mundo según FORBES

La prestigiosa revista Forbes, especializada en negocios y finanzas, ha destacado a TECH como «la mejor universidad online del mundo». Así lo han hecho constar recientemente en un artículo de su edición digital en el que se hacen eco del caso de éxito de esta institución, «gracias a la oferta académica que ofrece, la selección de su personal docente, y un método de aprendizaje innovador orientado a formar a los profesionales del futuro».

Forbes
Mejor universidad
online del mundo

Plan
de estudios
más completo

Los planes de estudio más completos del panorama universitario

TECH ofrece los planes de estudio más completos del panorama universitario, con temarios que abarcan conceptos fundamentales y, al mismo tiempo, los principales avances científicos en sus áreas científicas específicas. Asimismo, estos programas son actualizados continuamente para garantizar al alumnado la vanguardia académica y las competencias profesionales más demandadas. De esta forma, los títulos de la universidad proporcionan a sus egresados una significativa ventaja para impulsar sus carreras hacia el éxito.

El mejor claustro docente top internacional

El claustro docente de TECH está integrado por más de 6.000 profesores de máximo prestigio internacional. Catedráticos, investigadores y altos ejecutivos de multinacionales, entre los cuales se destacan Isaiah Covington, entrenador de rendimiento de los Boston Celtics; Magda Romanska, investigadora principal de MetaLAB de Harvard; Ignacio Wistumba, presidente del departamento de patología molecular traslacional del MD Anderson Cancer Center; o D.W Pine, director creativo de la revista TIME, entre otros.

Profesorado
TOP
Internacional

La metodología
más eficaz

Un método de aprendizaje único

TECH es la primera universidad que emplea el *Relearning* en todas sus titulaciones. Se trata de la mejor metodología de aprendizaje online, acreditada con certificaciones internacionales de calidad docente, dispuestas por agencias educativas de prestigio. Además, este disruptivo modelo académico se complementa con el "Método del Caso", configurando así una estrategia de docencia online única. También en ella se implementan recursos didácticos innovadores entre los que destacan vídeos en detalle, infografías y resúmenes interactivos.

La mayor universidad digital del mundo

TECH es la mayor universidad digital del mundo. Somos la mayor institución educativa, con el mejor y más amplio catálogo educativo digital, cien por cien online y abarcando la gran mayoría de áreas de conocimiento. Ofrecemos el mayor número de titulaciones propias, titulaciones oficiales de posgrado y de grado universitario del mundo. En total, más de 14.000 títulos universitarios, en once idiomas distintos, que nos convierten en la mayor institución educativa del mundo.

nº1
Mundial
Mayor universidad
online del mundo

La universidad online oficial de la NBA

TECH es la universidad online oficial de la NBA. Gracias a un acuerdo con la mayor liga de baloncesto, ofrece a sus alumnos programas universitarios exclusivos, así como una gran variedad de recursos educativos centrados en el negocio de la liga y otras áreas de la industria del deporte. Cada programa tiene un currículo de diseño único y cuenta con oradores invitados de excepción: profesionales con una distinguida trayectoria deportiva que ofrecerán su experiencia en los temas más relevantes.

Líderes en empleabilidad

TECH ha conseguido convertirse en la universidad líder en empleabilidad. El 99% de sus alumnos obtienen trabajo en el campo académico que ha estudiado, antes de completar un año luego de finalizar cualquiera de los programas de la universidad. Una cifra similar consigue mejorar su carrera profesional de forma inmediata. Todo ello gracias a una metodología de estudio que basa su eficacia en la adquisición de competencias prácticas, totalmente necesarias para el desarrollo profesional.



Google Partner Premier

El gigante tecnológico norteamericano ha otorgado a TECH la insignia Google Partner Premier. Este galardón, solo al alcance del 3% de las empresas del mundo, pone en valor la experiencia eficaz, flexible y adaptada que esta universidad proporciona al alumno. El reconocimiento no solo acredita el máximo rigor, rendimiento e inversión en las infraestructuras digitales de TECH, sino que también sitúa a esta universidad como una de las compañías tecnológicas más punteras del mundo.



La universidad mejor valorada por sus alumnos

Los alumnos han posicionado a TECH como la universidad mejor valorada del mundo en los principales portales de opinión, destacando su calificación más alta de 4,9 sobre 5, obtenida a partir de más de 1.000 reseñas. Estos resultados consolidan a TECH como la institución universitaria de referencia a nivel internacional, reflejando la excelencia y el impacto positivo de su modelo educativo.



03

Plan de estudios

Mediante un enfoque multidisciplinario, los alumnos se adentrarán en las técnicas más avanzadas de fertilización asistida, cuidados postoperatorios, manejo integral de la salud reproductiva femenina y apoyo emocional a las pacientes. Este programa se mantiene a la vanguardia de los avances científicos, asegurando que los egresados estén siempre al día con los últimos desarrollos en medicina reproductiva. Gracias a una metodología vanguardista, los expertos desarrollarán competencias tanto teóricas como prácticas, adoptando un enfoque integral y centrado en el paciente. El objetivo de este plan de estudios no es solo proporcionar conocimientos técnicos, sino también formar profesionales altamente capacitados para ofrecer una atención humanizada y de calidad, impactando positivamente la vida de los pacientes a lo largo de su carrera.



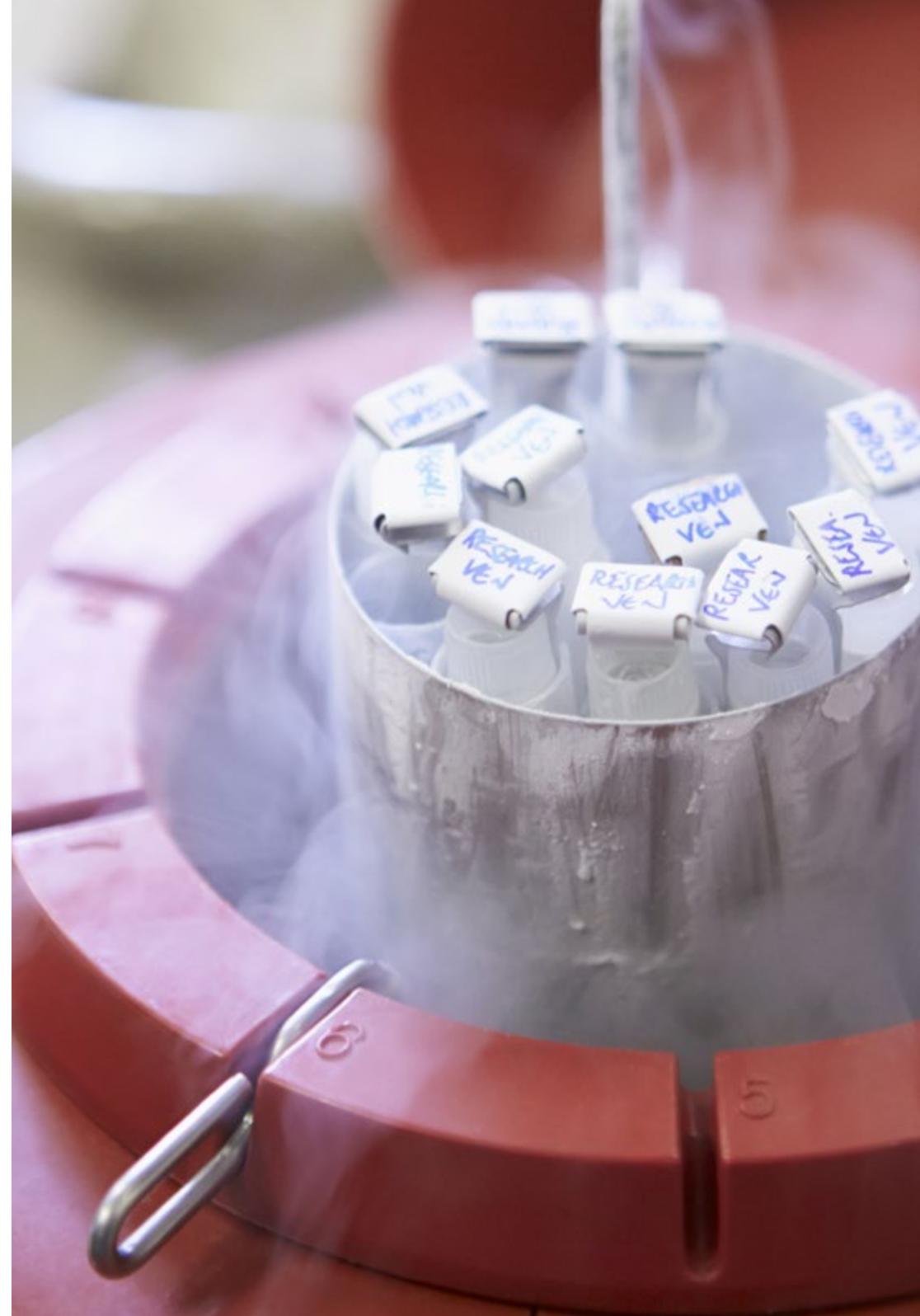


“

Domina los avances más recientes en Ginecología y Reproducción Asistida, ofreciendo un acompañamiento integral a los pacientes”

Módulo 1. Anatomía y fisiología de la reproducción

- 1.1. Anatomía de los órganos reproductivos femeninos
 - 1.1.1. Introducción
 - 1.1.2. Genitales femeninos externos
 - 1.1.2.1. Vulva
 - 1.1.2.2. Monte de Venus
 - 1.1.2.3. Labios mayores
 - 1.1.2.4. Labios menores
 - 1.1.2.5. Vestíbulo de la vagina
 - 1.1.2.6. Clítoris
 - 1.1.2.7. Bulbos del vestíbulo
 - 1.1.3. Genitales femeninos internos
 - 1.1.3.1. Vagina
 - 1.1.3.2. Útero
 - 1.1.3.3. Trompas de Falopio
 - 1.1.3.4. Ovarios
- 1.2. Endocrinología del sistema reproductor femenino
 - 1.2.1. Introducción
 - 1.2.2. El hipotálamo
 - 1.2.2.1. GnRH
 - 1.2.3. La hipófisis
 - 1.2.3.1. FSH y LH
 - 1.2.4. Hormonas esteroideas
 - 1.2.4.1. Introducción
 - 1.2.4.2. Síntesis
 - 1.2.4.3. Mecanismo de acción
 - 1.2.4.4. Estrógenos
 - 1.2.4.5. Andrógenos
 - 1.2.4.6. Progestágenos
 - 1.2.5. Modulación externa: endorfinas y melatonina
 - 1.2.6. Pulsos de GnRH: relación cerebro-ovario
 - 1.2.7. Agonistas y antagonistas de la GnRH



- 1.3. Ciclo menstrual
 - 1.3.1. Ciclo menstrual
 - 1.3.2. Indicadores bioquímicos del ciclo menstrual
 - 1.3.2.1. Hormonas en estado basal
 - 1.3.2.2. Ovulación
 - 1.3.2.3. Evaluación de la reserva ovárica. Hormona antimülleriana
 - 1.3.3. Indicadores ecográficos del ciclo menstrual
 - 1.3.3.1. Recuento de folículos
 - 1.3.3.2. Ecografía del endometrio
 - 1.3.4. Fin de la edad reproductiva
 - 1.3.4.1. Premenopausia
 - 1.3.4.2. Menopausia
 - 1.3.4.3. Postmenopausia
- 1.4. Ovogénesis (foliculogénesis y ovulación). Meiosis. De la oogonia al ovocito MII. Tipos de folículos y su relación con la ovogénesis. Dinámica folicular. Reclutamiento ovárico y ovulación. El ovocito MII: marcadores de la calidad ovocitaria. Maduración ovocitaria in vitro
- 1.5. Anatomía de los órganos reproductivos masculinos
 - 1.5.1. Genitales masculinos externos
 - 1.5.1.1. Testículos
 - 1.5.1.2. Pene
 - 1.5.1.3. Epidídimo
 - 1.5.1.4. Conductos deferentes
 - 1.5.2. Genitales masculinos internos
 - 1.5.2.1. Vesículas seminales
 - 1.5.2.2. Conducto eyaculador
 - 1.5.2.3. Próstata
 - 1.5.2.4. Uretra
 - 1.5.2.5. Glándulas bulbouretrales
- 1.6. Endocrinología del sistema reproductor masculino
 - 1.6.1. Regulación de la función testicular
 - 1.6.2. Biosíntesis de andrógenos
 - 1.6.3. Inhibinas y activinas
 - 1.6.4. Prolactina
 - 1.6.5. Prostaglandinas
 - 1.6.6. Estrógenos
 - 1.6.7. Otros factores
- 1.7. Espermatogénesis
 - 1.7.1. Meiosis
 - 1.7.2. Diferencias entre la ovogénesis y la espermatogénesis
 - 1.7.3. El túbulo seminífero
 - 1.7.3.1. Hormonas implicadas
 - 1.7.3.2. Tipos celulares
 - 1.7.4. La barrera hematotesticular
 - 1.7.5. Control endocrino y paracrino
- 1.8. Fecundación
 - 1.8.1. Transporte de gametos
 - 1.8.2. Maduración gamética
 - 1.8.3. Interacción de gametos
- 1.9. Desarrollo embrionario
 - 1.9.1. La formación del cigoto
 - 1.9.2. Primeras divisiones
 - 1.9.3. Formación del blastocisto e implantación
 - 1.9.4. Gastrulación: formación del mesodermo
 - 1.9.4.1. Formación de la notocorda
 - 1.9.4.2. Establecimiento de los ejes corporales
 - 1.9.4.3. Establecimiento de los destinos celulares
 - 1.9.4.4. Crecimiento del trofoblasto
 - 1.9.5. Periodo embrionario o periodo de organogénesis
 - 1.9.5.1. Ectodermo
 - 1.9.5.2. Mesodermo
 - 1.9.5.3. Endodermo
- 1.10. Efecto de la edad sobre el sistema reproductor femenino y masculino
 - 1.10.1. Sistema reproductor femenino
 - 1.10.2. Sistema reproductor masculino

Módulo 2. Pubertad, menstruación y climaterio

- 2.1. Patología de la pubertad
 - 2.1.1. Pubertad precoz
 - 2.1.2. Retardo puberal
- 2.2. Alteraciones menstruales
 - 2.2.1. Amenorrea hipotalámica
 - 2.2.2. Amenorreas de tipo hipofisario
 - 2.2.3. Hiperprolactinemia
- 2.3. Amenorreas uterinas
 - 2.3.1. Protocolo
 - 2.3.2. Diagnóstico
- 2.4. Hemorragias uterinas funcionales
 - 2.4.1. Hemorragias ovulatorias
 - 2.4.2. Hemorragias anovulatorias
 - 2.4.3. Hemorragia de causa extragenital
- 2.5. Patología del climaterio
 - 2.5.1. Tratamiento de la patología climatérica: THS
 - 2.5.2. Terapia hormonal sustitutiva y cáncer ginecológico
 - 2.5.3. Medidas complementarias o alternativas en la menopausia
 - 2.5.4. Fitoestrógenos

Módulo 3. Patología infecciosa ginecológica y enfermedades de transmisión sexual

- 3.1. Infecciones de transmisión sexual
 - 3.1.1. Etiología
 - 3.1.2. Epidemiología
- 3.2. Procesos infecciosos del sistema reproductor
 - 3.2.1. Etiología
 - 3.2.2. Clasificación
 - 3.2.3. Tratamiento
- 3.3. Vulvovaginitis
 - 3.3.1. Descripción
 - 3.3.2. Tratamiento

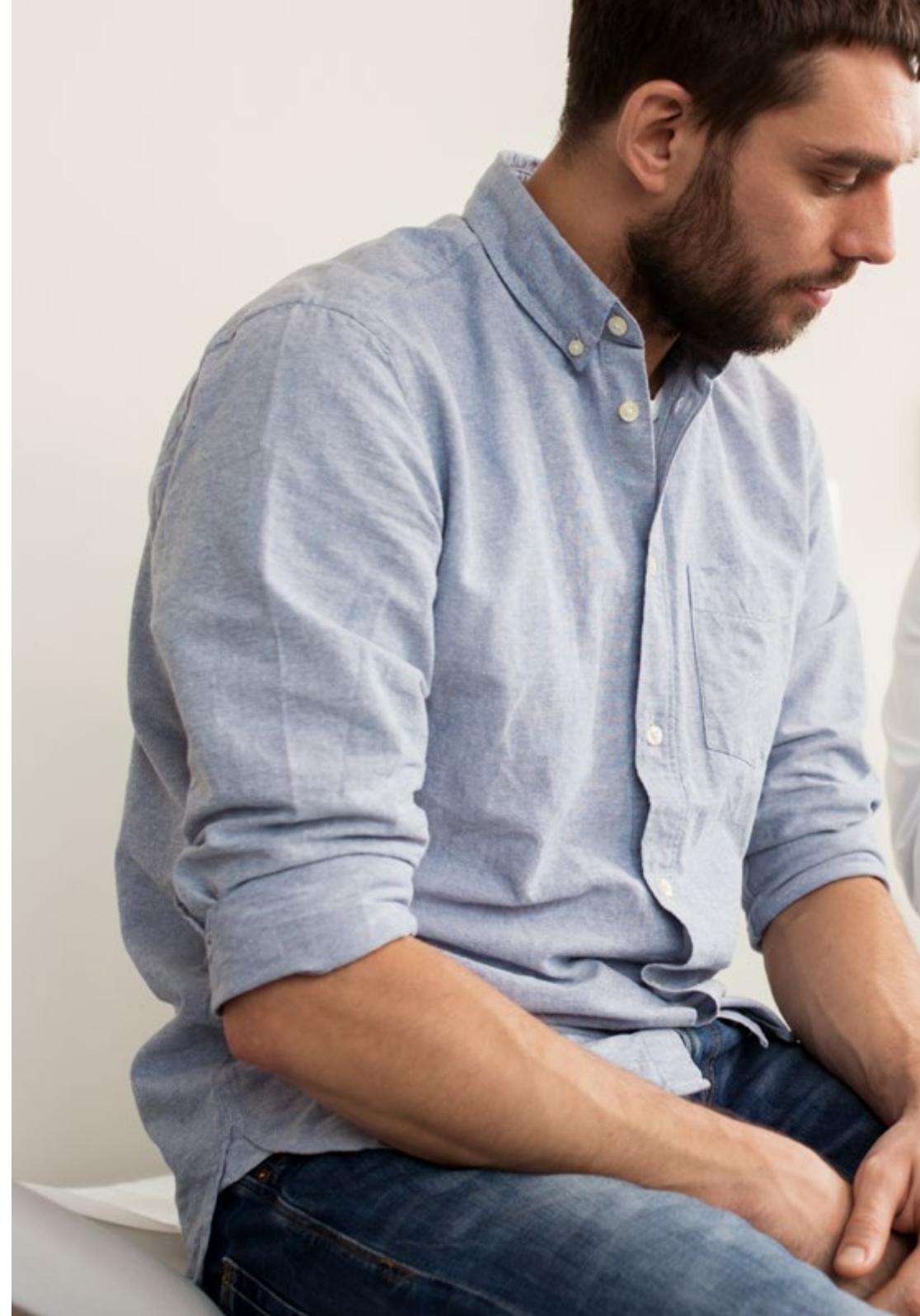
- 3.4. Candidiasis vaginal
 - 3.4.1. Descripción
 - 3.4.2. Tratamiento
- 3.5. Vaginosis bacteriana
 - 3.5.1. Descripción
 - 3.5.2. Tratamiento
- 3.6. Trichomoniasis vaginal
 - 3.6.1. Descripción
 - 3.6.2. Tratamiento
- 3.7. Sífilis
 - 3.7.1. Descripción
 - 3.7.2. Tratamiento
- 3.8. Chancroide
 - 3.8.1. Descripción
 - 3.8.2. Tratamiento
- 3.9. Linfogranuloma venéreo
 - 3.9.1. Descripción
 - 3.9.2. Tratamiento
- 3.10. Herpes simple
 - 3.10.1. Descripción
 - 3.10.2. Tratamiento
- 3.11. Infecciones que producen uretritis y cervicitis
 - 3.11.1. Descripción
 - 3.11.2. Tratamiento
- 3.12. Condilomas acuminados
 - 3.12.1. Descripción
 - 3.12.2. Tratamiento
- 3.13. Molusco contagioso
 - 3.13.1. Descripción
 - 3.13.2. Tratamiento
- 3.14. Escabiosis
 - 3.14.1. Descripción
 - 3.14.2. Tratamiento

- 3.15. Pediculosis pubis
 - 3.15.1. Descripción
 - 3.15.2. Tratamiento
- 3.16. VIH
 - 3.16.1. Descripción
 - 3.16.2. Tratamiento
- 3.17. Enfermedad pélvica inflamatoria
 - 3.17.1. Descripción
 - 3.17.2. Tratamiento
- 3.18. Infección por papilomavirus
 - 3.18.1. Descripción
 - 3.18.2. Tratamiento

Módulo 4. Atención a la mujer con problemas ginecológicos

- 4.1. Dolor de origen pélvico
 - 4.1.1. Dismenorrea
 - 4.1.2. Síndrome premenstrual, endometriosis y otros
 - 4.1.3. Atención de enfermería
- 4.2. Malformaciones del aparato genital
 - 4.2.1. Malformaciones de la vulva
 - 4.2.2. Malformaciones de la vagina
 - 4.2.3. Malformaciones del cuello uterino
 - 4.2.4. Malformaciones del cuerpo uterino
 - 4.2.5. Malformaciones ováricas
 - 4.2.6. Malformaciones de los órganos urinarios inferiores. Fistulas urogenitales
 - 4.2.7. Mutilación genital femenina
 - 4.2.8. Malformaciones de la mama
- 4.3. Tumores benignos
 - 4.3.1. Tumores benignos de la vulva
 - 4.3.2. Tumores benignos de la vagina
 - 4.3.3. Tumores benignos del ovario

- 4.4. Patología ginecológica benigna
 - 4.4.1. Patología benigna del cuello uterino
 - 4.4.2. Patología benigna del cuerpo uterino y endometrial
 - 4.4.3. Patología benigna de la trompa de Falopio
- 4.5. Alteraciones de la estática genital
 - 4.5.1. Prolapso uterino
 - 4.5.2. Cistocele
 - 4.5.3. Rectocele
 - 4.5.4. Enterocel
- 4.6. Desgarros vulvovaginoperineales y fístulas rectovaginales
- 4.7. Patología vulvovaginal
 - 4.7.1. Vulvovaginitis
 - 4.7.2. Bartolinitis
 - 4.7.3. Liquen escleroso
 - 4.7.4. Enfermedad de Paget
 - 4.7.5. Cáncer de vulva y vagina
- 4.8. Patología cervical
 - 4.8.1. Cervicitis
 - 4.8.2. Pólipos
 - 4.8.3. Cáncer de cérvix
- 4.9. Patología uterina
 - 4.9.1. Mioma uterino
 - 4.9.2. Cáncer de endometrio
- 4.10. Patología anexial
 - 4.10.1. Enfermedad Inflamatoria Pélvica (EIP)
 - 4.10.2. Síndrome de ovario poliquístico (SOP)
 - 4.10.3. Endometriosis
 - 4.10.4. Carcinoma de ovario





Módulo 5. Atención a la mujer con problemas oncológicos ginecológicos

- 5.1. Diagnóstico precoz del cáncer de mama y ginecológico
 - 5.1.1. Programas de diagnóstico precoz y cribaje poblacional
 - 5.1.2. Detección de los grupos de riesgo
- 5.2. Epidemiología del cáncer de mama y ginecológico
 - 5.2.1. Exploraciones y pruebas diagnósticas
- 5.3. Cáncer ginecológico y de mama
 - 5.3.1. Descripción
 - 5.3.2. Tratamiento
- 5.4. Cáncer de vulva
 - 5.4.1. Descripción
 - 5.4.2. Tratamiento
- 5.5. Cáncer del cuello uterino
 - 5.5.1. Descripción
 - 5.5.2. Tratamiento
- 5.6. Cáncer de endometrio
 - 5.6.1. Descripción
 - 5.6.2. Tratamiento
- 5.7. Sarcoma uterino
 - 5.7.1. Descripción
 - 5.7.2. Tratamiento
- 5.8. Cáncer de ovario
 - 5.8.1. Descripción
 - 5.8.2. Tratamiento
- 5.9. Cáncer de mama
 - 5.9.1. Descripción
 - 5.9.2. Tratamiento
- 5.10. Aspectos psicológicos del cáncer ginecológico
 - 5.10.1. Atención de enfermería
 - 5.10.2. Cuidados paliativos y manejo del dolor

Módulo 6. Cirugía ginecológica

- 6.1. Intervenciones quirúrgicas ginecológicas
 - 6.1.1. Cirugía ginecológica
 - 6.1.2. Cirugía de la mama
- 6.2. La paciente ginecológica hospitalizada
 - 6.2.1. Cuidados preoperatorios
 - 6.2.2. Cuidados postoperatorios
 - 6.2.3. Complicaciones
- 6.3. Anestesia en ginecología
 - 6.3.1. Descripción de las diversas técnicas
 - 6.3.2. Cuidados de enfermería
- 6.4. Cirugía endoscópica (laparoscopia)
 - 6.4.1. Descripción
 - 6.4.2. Protocolo de actuación
- 6.5. Cirugía endoscópica (histeroscopia)
 - 6.5.1. Descripción
 - 6.5.2. Protocolo de actuación
- 6.6. Cirugía tubárica
 - 6.6.1. Descripción
 - 6.6.2. Protocolo de actuación
- 6.7. Cirugía robótica aplicada a la ginecología
 - 6.7.1. Descripción
 - 6.7.2. Cuidados de enfermería

Módulo 7. Patología mamaria

- 7.1. Exploración clínica e instrumental en patología mamaria
 - 7.1.1. Diversos métodos exploratorios
 - 7.1.2. Tipos de métodos diagnósticos
- 7.2. Patología benigna de la mama
 - 7.2.1. Anomalías
 - 7.2.2. Trastornos funcionales
 - 7.2.3. Mastodinia

- 7.2.4. Procesos inflamatorios
- 7.2.5. Patología tumoral benigna
- 7.3. Cáncer de mama
 - 7.3.1. Epidemiología y factores de riesgo
 - 7.3.2. Prevención primaria. Diagnóstico precoz. Lesiones no palpables
 - 7.3.3. Clínica y desarrollo
 - 7.3.4. Clasificación TNM
 - 7.3.5. Biología del carcinoma mamario (marcadores)
- 7.4. Tratamientos ante el cáncer de mama
 - 7.4.1. Tipos de tratamiento
 - 7.4.2. Atención de enfermería
- 7.5. Seguimiento y control del paciente con cáncer de mama
 - 7.5.1. Control asistencial
 - 7.5.2. Educación sanitaria
 - 7.5.3. Atención de Enfermería

Módulo 8. Incontinencia urinaria (IU)

- 8.1. Epidemiología de la Incontinencia urinaria
 - 8.1.1. Prevalencia
 - 8.1.2. Incidencia
- 8.2. Tipos de incontinencia urinaria
 - 8.2.1. Concepto
 - 8.2.2. Clasificación
- 8.3. Valoración de Enfermería en la Incontinencia urinaria
 - 8.3.1. Proceso de Atención de Enfermería
 - 8.3.2. Cuidados de Enfermería
- 8.4. Diagnósticos enfermeros en la Incontinencia urinaria
 - 8.4.1. Métodos exploratorios
 - 8.4.2. Métodos diagnósticos
- 8.5. Tratamiento de la Incontinencia urinaria
 - 8.5.1. Tratamiento no quirúrgico
 - 8.5.2. Tratamiento quirúrgico
- 8.6. Prevención y abordaje enfermero de la Incontinencia urinaria en la mujer
 - 8.6.1. Educación para la salud

Módulo 9. Urgencias ginecológicas y obstétricas

- 9.1. Dolor abdominal ginecológico
 - 9.1.1. Concepto
 - 9.1.2. Atención de Enfermería
- 9.2. Traumatismos y heridas del aparato genital
 - 9.2.1. Tipos
 - 9.2.2. Atención de Enfermería
- 9.3. Agresiones sexuales
 - 9.3.1. Concepto
 - 9.3.2. Diagnóstico
 - 9.3.3. Atención de Enfermería
- 9.4. Hemorragia ginecológica
 - 9.4.1. Clasificación
 - 9.4.2. Atención de Enfermería
- 9.5. Amenaza de parto pretérmino
 - 9.5.1. Concepto
 - 9.5.2. Tratamiento
 - 9.5.3. Atención de Enfermería
- 9.6. Estados hipertensivos del embarazo
 - 9.6.1. Clasificación
 - 9.6.2. Tratamiento
 - 9.6.3. Atención de Enfermería
- 9.7. Hemorragias obstétricas
 - 9.7.1. Hemorragias del 1º trimestre del embarazo
 - 9.7.2. Hemorragias del 2º y 3º trimestre del embarazo
 - 9.7.3. Hemorragias postparto

Módulo 10. Estudio de la infertilidad en la mujer

- 10.1. Estudio inicial
 - 10.1.1. Introducción
 - 10.1.2. Bases del estudio por factores
 - 10.1.3. Historia clínica
 - 10.1.4. Exploración física
 - 10.1.5. Estudios básicos en infertilidad
 - 10.1.6. Estudios complementarios según factor alterado
- 10.2. Factor ovárico
 - 10.2.1. La edad
 - 10.2.1.1. Edad y reserva ovárica
 - 10.2.1.2. Insuficiencia ovárica precoz
 - 10.2.1.3. Estudios para valorar la reserva ovárica
 - 10.2.1.3.1. AMH
 - 10.2.1.3.2. RFA
 - 10.2.1.3.3. Otras hormonas
 - 10.2.2. Anovulación
 - 10.2.2.1. ¿Qué es la anovulación?
 - 10.2.2.2. Manifestaciones clínicas
 - 10.2.2.3. Importancia de la fase lútea
 - 10.2.2.4. Causas
 - 10.2.2.4.1. Síndrome de ovario poliquístico
 - 10.2.2.4.2. Alteraciones hormonales más frecuentes
 - 10.2.2.4.3. Otras causas
 - 10.2.3. Estudios para valorar la ovulación
 - 10.2.3.1. Perfil hormonal ginecológico
 - 10.2.3.2. Otras hormonas
 - 10.2.3.2.1. Hormonas tiroideas
 - 10.2.3.2.2. Prolactina
 - 10.2.3.2.3. Andrógenos
 - 10.2.3.3. Progesterona en fase lútea

- 10.3. Factor uterino y tubárico
 - 10.3.1. Útero
 - 10.3.1.1. Útero y endometrio
 - 10.3.1.2. Malformaciones müllerianas
 - 10.3.1.3. Miomas y pólipos
 - 10.3.1.4. Síndrome de Asherman
 - 10.3.1.5. Factor útero y fallo de implantación
 - 10.3.1.6. Factor aborto uterino y recurrente
 - 10.3.2. Las trompas de Falopio
 - 10.3.2.1. Obstrucción tubárica
 - 10.3.2.1.1. Infecciosa
 - 10.3.2.1.2. Quirúrgica
 - 10.3.2.1.3. Endometriosis
 - 10.3.2.1.4. Otros
 - 10.3.3. Estudios
 - 10.3.3.1. Ecografía 2D y 3D
 - 10.3.3.2. Histeroscopia y otros
 - 10.3.3.2.1. Histeroscopia
 - 10.3.3.2.2. Histerosalpingografía
 - 10.3.3.2.3. Histerosonografía
 - 10.3.3.2.4. Histerolaparoscopia
 - 10.3.3.2.5. RMN
- 10.4. Factor infeccioso
 - 10.4.1. Infecciones e infertilidad
 - 10.4.2. Infecciones más frecuentes
 - 10.4.3. Enfermedad pélvica inflamatoria
 - 10.4.4. Hidrosalpinx
 - 10.4.5. Estudios
 - 10.4.5.1. Cultivos y cultivos especiales
 - 10.4.5.2. PCR y otros
- 10.5. Factor genético
 - 10.5.1. La genética en la actualidad
 - 10.5.2. Alteraciones genéticas más frecuentes
 - 10.5.2.1. Síndrome de Turner
 - 10.5.2.2. Síndrome de X frágil
 - 10.5.2.3. Trombofilias hereditarias
 - 10.5.2.4. Otras mutaciones
 - 10.5.3. Estudios de detección
- 10.6. Factor inmunológico
 - 10.6.1. Sistema inmunológico y fertilidad
 - 10.6.2. Principales trastornos
 - 10.6.2.1. Síndrome Anticuerpo Antifosfolípido
 - 10.6.2.2. Lupus eritematoso sistémico (LES)
 - 10.6.2.3. Otros
 - 10.6.3. Pruebas inmunológicas clave
- 10.7. Endometriosis
 - 10.7.1. Endometriosis en la actualidad
 - 10.7.2. Implicaciones en la fertilidad
 - 10.7.3. La paciente con endometriosis
 - 10.7.4. Estudio clínico y de laboratorio
- 10.8. Fallo de la implantación y aborto recurrente
 - 10.8.1. Fallo de la implantación
 - 10.8.1.1. Definición
 - 10.8.1.2. Principales causas
 - 10.8.1.3. Estudio
 - 10.8.2. Aborto recurrente
 - 10.8.2.1. Definición
 - 10.8.2.2. Principales causas
 - 10.8.2.3. Estudio
- 10.9. Consideraciones especiales
 - 10.9.1. Factor cervical
 - 10.9.1.1. Importancia de la fisiología cervical
 - 10.9.2. Prueba poscoital
 - 10.9.2.1. Sexología
 - 10.9.2.2. Vaginismo

- 10.9.3. Causas psicológicas
- 10.9.4. Infertilidad de origen desconocido
 - 10.9.4.1. Definición
 - 10.9.4.2. Qué hacer
- 10.9.5. Abordaje integral
- 10.10. Conclusiones

Módulo 11. Estudio de la infertilidad en el hombre

- 11.1. Estudio inicial
 - 11.1.1. Objetivos
 - 11.1.2. Cuándo realizarlo
 - 11.1.3. Evaluación mínima
 - 11.1.4. Evaluación óptima
 - 11.1.5. Historia clínica
 - 11.1.6. Exploración física
- 11.2. Exploraciones complementarias
 - 11.2.1. Pruebas de función espermática
 - 11.2.2. Determinaciones hormonales
 - 11.2.3. Ecografía y ultrasonografía doppler escrotal
 - 11.2.4. Ecografía transrectal
 - 11.2.5. Estudio bacteriológico del semen
 - 11.2.6. Análisis de orina postorgasmo
- 11.3. Estudios genéticos
 - 11.3.1. Cariotipo
 - 11.3.2. Microdeleciones Yq
 - 11.3.3. Mutaciones CFTR
 - 11.3.4. Estudios de cromosomas meióticos
 - 11.3.5. PESCADO de espermatozoides
- 11.4. Seminograma
 - 11.4.1. Consideraciones básicas
 - 11.4.2. Manejo adecuado de la muestra
 - 11.4.3. Recogida de la muestra
 - 11.4.3.1. Preparación
 - 11.4.3.2. Recolección para diagnóstico
 - 11.4.3.3. Recolección para uso en reproducción asistida
 - 11.4.3.4. Recolección para análisis microbiológico
 - 11.4.3.5. Recolección en casa
 - 11.4.3.6. Recolección con preservativo
 - 11.4.4. Examen macroscópico inicial
 - 11.4.4.1. Licuefacción
 - 11.4.4.2. Viscosidad
 - 11.4.4.3. Apariencia
 - 11.4.4.4. Volumen
 - 11.4.4.5. PH
 - 11.4.5. Examen microscópico inicial
 - 11.4.5.1. Cómo conseguir una muestra representativa
 - 11.4.5.2. Cantidad de muestra
 - 11.4.5.3. Agregación
 - 11.4.5.4. Aglutinación
 - 11.4.5.5. Presencia de otros elementos celulares que no sean espermatozoides
 - 11.4.6. Motilidad
 - 11.4.7. Vitalidad
 - 11.4.8. Concentración
 - 11.4.9. Contaje de otras células que no sean espermatozoides
 - 11.4.10. Morfología espermática
 - 11.4.11. Presencia de leucocitos en semen
 - 11.4.12. Prueba de anticuerpos antiespermatozoides
 - 11.4.13. Análisis automatizado
- 11.5. Análisis y procesado de muestras para técnicas de reproducción asistida (TRA)
 - 11.5.1. Lavado
 - 11.5.2. Natación
 - 11.5.3. gradientes de densidad

- 11.6. Congelación de semen
 - 11.6.1. Indicaciones
 - 11.6.2. Crioprotectores
 - 11.6.3. Técnicas de congelación de semen
 - 11.6.4. Contenedores de almacenamiento
- 11.7. Lavado de semen para varones seropositivos a VIH, Hepatitis B y Hepatitis C
 - 11.7.1. Hepatitis B
 - 11.7.2. VIH
 - 11.7.3. Hepatitis C
 - 11.7.4. Consideraciones generales
- 11.8. Donación de semen
 - 11.8.1. Generalidades
 - 11.8.2. Indicaciones
 - 11.8.3. Consideraciones de los donantes de semen
 - 11.8.4. Pruebas recomendadas
 - 11.8.5. Anónimo
 - 11.8.6. Elección del donante adecuado
 - 11.8.7. Riesgos
 - 11.8.8. Cese de la donación
- 11.9. Técnicas complementarias de selección espermática
 - 11.9.1. MACS (clasificación de células magnéticamente marcadas)
 - 11.9.1.1. Bases biológicas de la técnica
 - 11.9.1.2. Indicaciones
 - 11.9.1.3. Ventajas e inconvenientes
 - 11.9.2. IMSI (Inyección intracitoplasmática de espermatozoides morfológicamente seleccionados)
 - 11.9.2.1. Procedimiento
 - 11.9.2.2. Indicaciones
 - 11.9.2.3. Ventajas e inconvenientes
 - 11.9.3. Selección basada en la unión a ácido hialurónico
 - 11.9.3.1. Procedimiento
 - 11.9.3.2. Indicaciones
 - 11.9.3.3. Ventajas e inconvenientes
- 11.10. Terapias orales. Empleo de antioxidantes
 - 11.10.1. Concepto de antioxidantes
 - 11.10.2. Especies reactivas de oxígeno (ROS)
 - 11.10.3. Factores que originan aumento de ROS en semen
 - 11.10.4. Daños que origina el aumento de ROS en espermatozoides
 - 11.10.5. Sistema antioxidante en semen
 - 11.10.5.1. Antioxidantes enzimáticos
 - 11.10.5.2. Superóxido dismutasa
 - 11.10.5.3. Catalasa
 - 11.10.5.4. Óxido nítrico sintasa
 - 11.10.5.5. Glutación S-Transferasa
 - 11.10.5.6. Peroxirredoxina
 - 11.10.5.7. Tiorredoxinas
 - 11.10.5.8. Glutación peroxidasa
 - 11.10.6. Suplementación exógena
 - 11.10.6.1. Ácidos grasos Omega 3
 - 11.10.6.2. Vitamina C
 - 11.10.6.3. Coenzima Q10
 - 11.10.6.4. L-Carnitina
 - 11.10.6.5. Vitamina E
 - 11.10.6.6. Selenio
 - 11.10.6.7. Cinc
 - 11.10.6.8. Ácido fólico
 - 11.10.6.9. L-Arginina
 - 11.10.7. Conclusiones

Módulo 12. Genética e inmunología de la reproducción

- 12.1. Citogenética básica: la importancia del cariotipo
 - 12.1.1. El ADN y su estructura
 - 12.1.1.1. Genes
 - 12.1.1.2. Cromosomas
 - 12.1.2. El cariotipo
 - 12.1.3. Usos del cariotipo: diagnóstico prenatal
 - 12.1.3.1. Amniocentesis
 - 12.1.3.2. Biopsia de vellosidades coriales
 - 12.1.3.3. Análisis de abortos
 - 12.1.3.4. Estudios de meiosis
- 12.2. La nueva era del diagnóstico: citogenética molecular y secuenciación masiva
 - 12.2.1. PEZ
 - 12.2.2. Matrices de CGH
 - 12.2.3. Secuenciación masiva
- 12.3. Origen y etiología de las anomalías cromosómicas
 - 12.3.1. Introducción
 - 12.3.2. Clasificación según el origen
 - 12.3.2.1. Numéricas
 - 12.3.2.2. Estructurales
 - 12.3.2.3. Mosaicismo
 - 12.3.3. Clasificación según etiología
 - 12.3.3.1. Autosómicas
 - 12.3.3.2. Sexuales
 - 12.3.3.3. Poliploidías y haploidías
- 12.4. Trastornos genéticos en la pareja infértil
 - 12.4.1. Trastornos genéticos en la mujer
 - 12.4.1.1. Origen hipotalámico
 - 12.4.1.2. Origen hipofisario
 - 12.4.1.3. Origen ovárico
 - 12.4.1.3.1. Alteraciones cromosómicas
 - 12.4.1.3.1.1. Deleción total del cromosoma X: síndrome de Turner
 - 12.4.1.3.1.2. Deleción parcial del cromosoma X
 - 12.4.1.3.1.3. Translocaciones del cromosoma X y autosomas
 - 12.4.1.3.1.4. Otros
 - 12.4.1.4. Alteraciones monogénicas
 - 12.4.1.4.1. X-Frágil
 - 12.4.1.5. Trombolifias hereditarias
 - 12.4.2. Trastornos genéticos en el hombre
 - 12.4.2.1. Alteraciones numéricas: Síndrome de Klinefelter
 - 12.4.2.2. Translocaciones Robertsonianas
 - 12.4.2.3. Mutaciones en CFTR
 - 12.4.2.4. Microdeleciones en el cromosoma Y
- 12.5. Diagnóstico genético preimplantacional (PGT: test genético preimplantacional)
 - 12.5.1. Introducción
 - 12.5.2. Biopsia embrionaria
 - 12.5.3. Indicaciones
 - 12.5.4. Diagnóstico genético para enfermedades monogénicas (PGT-M)
 - 12.5.4.1. Estudios de portadores
 - 12.5.5. Diagnóstico genético para anomalías estructurales
 - 12.5.5.1. Numéricas (aneuploidías; PGT-A)
 - 12.5.5.2. Estructurales (PGT-SR)
 - 12.5.6. Diagnóstico genético combinado
 - 12.5.7. Limitaciones
 - 12.5.8. Los embriones mosaico como caso especial
 - 12.5.9. Diagnóstico genético preimplantacional no invasivo

- 12.6. Bebés con tres progenitores genéticos, la transferencia nuclear en enfermedades mitocondriales
 - 12.6.1. ADN mitocondrial
 - 12.6.2. Enfermedades mitocondriales
 - 12.6.3. Transferencia citoplasmática de donante
- 12.7. Epigenética
 - 12.7.1. Conceptos generales
 - 12.7.2. Modificaciones epigenéticas
 - 12.7.3. Impronta genética
- 12.8. Estudios genéticos en donantes
 - 12.8.1. Recomendaciones
 - 12.8.2. Matching de portadores
 - 12.8.3. Paneles de portadores
- 12.9. El factor inmunológico en reproducción asistida
 - 12.9.1. Aspectos generales
 - 12.9.2. El sistema inmune en la mujer en constante cambio
 - 12.9.3. Población de células inmunológicas en el sistema reproductor femenino
 - 12.9.3.1. Regulación de poblaciones de Linfocitos-T
 - 12.9.3.2. Citoquinas
 - 12.9.3.3. Hormonas femeninas
 - 12.9.4. Infertilidad de origen autoinmune
 - 12.9.4.1. Síndrome antifosfolípido
 - 12.9.4.2. Anticuerpos Anti-tiroides
 - 12.9.4.3. Anticuerpos antinucleares
 - 12.9.4.4. Anticuerpos anti-ovario y anti-FSH
 - 12.9.4.5. Anticuerpos antiespermatozoides
 - 12.9.5. Infertilidad de origen aloinmune, la contribución del feto
 - 12.9.5.1. El embrión como antígeno
 - 12.9.5.2. Fallo de implantación de embriones euploides
 - 12.9.5.2.1. Células NK
 - 12.9.5.2.2. T-Ayudantes

- 12.9.5.2.3. Autoanticuerpos
- 12.9.6. El rol del semen y de los espermatozoides
 - 12.9.6.1. Regulación de linfocitos-T
 - 12.9.6.2. Líquido seminal y células dendríticas
 - 12.9.6.3. Relevancia clínica
- 12.10. Inmunoterapia y situaciones especiales
 - 12.10.1. Introducción
 - 12.10.2. Aspirina y heparina
 - 12.10.3. Corticosteroides
 - 12.10.4. Antibioticoterapia
 - 12.10.5. Factores de crecimiento de colonias
 - 12.10.6. Emulsiones de grasa intravenosa
 - 12.10.7. Inmunoglobulinas intravenosas
 - 12.10.8. Adalimumab
 - 12.10.9. Células mononucleares periféricas
 - 12.10.10. Plasma seminal
 - 12.10.11. Preparados de semen libres de anticuerpos
 - 12.10.12. Tacrolimús
 - 12.10.13. Riesgos y beneficios
 - 12.10.14. Conclusiones
 - 12.10.15. Situaciones especiales: endometriosis
 - 12.10.16. Situaciones especiales: infección por Chlamydia trachomatis

Módulo 13. Consulta de Reproducción Asistida y banco de donantes

- 13.1. Importancia de la enfermera en la consulta de Reproducción Asistida
 - 13.1.1. Consulta de enfermería. Una necesidad emergente
 - 13.1.2. Áreas de trabajo: Asistencial, de gestión y educativa
 - 13.1.3. La atención integral continuada
- 13.2. Área Asistencial. Consulta de seguimiento
 - 13.2.1. Atención del paciente en los ciclos de estimulación
 - 13.2.2. Foliculometría
 - 13.2.3. Citología

- 13.3. Análisis sanguíneos para estudio de fertilidad. Programación, interpretación y extracción
 - 13.3.1. Hormonas hipofisarias o gonadotropinas
 - 13.3.1.1. FSH
 - 13.3.1.2. LH
 - 13.3.1.3. Prolactina
 - 13.3.1.4. TSH
 - 13.3.2. Hormonas ováricas
 - 13.3.2.1. Estradiol
 - 13.3.2.2. Progesterona
 - 13.3.2.3. Antimulleriana (HAM)
 - 13.3.3. Otras hormonas
 - 13.3.3.1. Triyodotironina libre (T3)
 - 13.3.3.2. Tiroxina libre (T4)
 - 13.3.3.3. Testosterona total (T)
 - 13.3.3.4. Inhibina B
 - 13.3.4. Estudio de fallos de implantación. Interpretación y extracción
 - 13.3.4.1. Definición
 - 13.3.4.2. Perfil inmunológico
 - 13.3.4.3. Trombofilias
 - 13.3.4.4. Biopsia endometrial
 - 13.3.4.5. Cultivo endocervical y vaginal
 - 13.3.5. Serologías. Interpretación y extracción
 - 13.3.5.1. Introducción y necesidad
 - 13.3.5.2. VHB
 - 13.3.5.3. VHC
 - 13.3.5.4. VIH
 - 13.3.5.5. Sífilis (RPR)
 - 13.3.5.6. Rubéola
 - 13.3.5.7. Toxoplasmosis
 - 13.3.6. Cariotipos
- 13.4. Área de Educación al paciente
 - 13.4.1. Comunicación efectiva
 - 13.4.2. Medidas higiénico-dietéticas básicas. Importancia del IMC
 - 13.4.3. Autoadministración de medicamentos
- 13.5. Área de Gestión
 - 13.5.1. Historia clínica
 - 13.5.2. Consentimientos informados
 - 13.5.3. Petición de gametos
 - 13.5.3.1. Petitorio de gametos masculinos
 - 13.5.3.2. Petitorio de gametos femeninos
 - 13.5.4. Traslado de material genético
- 13.6. Seguimiento paciente tras resultado BHCG
 - 13.6.1. Introducción. Interpretación del resultado
 - 13.6.2. Primera consulta tras resultado BHCG
 - 13.6.2.1. Resultado negativo
 - 13.6.2.2. Resultado positivo
 - 13.6.3. Educación alimentaria para la mujer gestante
 - 13.6.4. Seguimiento de la mujer gestante. Medicación y seguimiento ecológico. Alta
 - 13.6.5. Control obstétrico tras parto
- 13.7. Banco de donantes
 - 13.7.1. Requisitos de los donantes. Pruebas y compatibilidad. Importancia del grupo sanguíneo
 - 13.7.2. Límite del número de estimulaciones y/o donaciones
 - 13.7.3. Límite del número de embarazos
 - 13.7.4. Donaciones internacionales
 - 13.7.5. Anónimo
 - 13.7.6. Compensación económica
 - 13.7.7. Registro de donantes
 - 13.7.8. Pruebas adicionales
- 13.8. SIRHA: Sistema de información de reproducción humana asistida
 - 13.8.1. Introducción
 - 13.8.2. Inserción de datos
 - 13.8.3. Registro nacional de donantes
 - 13.8.4. Registro nacional de receptoras
- 13.9. Dudas más frecuentes
- 13.10. Conclusiones

Módulo 14. Farmacología

- 14.1. Inductor de la foliculogénesis: citrato de clomifeno
 - 14.1.1. Introducción
 - 14.1.2. Definición
 - 14.1.3. Mecanismo de acción
 - 14.1.4. Forma de administración y modo de empleo
 - 14.1.5. Efectos secundarios
 - 14.1.6. Ventajas e inconvenientes
 - 14.1.7. Resultados
- 14.2. Inducción de la foliculogénesis con gonadotropinas
 - 14.2.1. Introducción e indicaciones
 - 14.2.2. Tipos
 - 14.2.2.1. Estimulantes del folículo
 - 14.2.2.2. Estimulantes del cuerpo lúteo
 - 14.2.3. Estimulación con dosis crecientes o decrecientes
 - 14.2.4. Resultados del tratamiento
 - 14.2.5. Complicaciones
 - 14.2.6. Instrucción en la autoadministración
- 14.3. Inductores de la ovulación
 - 14.3.1. Gonadotropina coriónica humana (hCG) y recombinante
 - 14.3.2. Gonadotropina menopáusica humana (hMG)
 - 14.3.3. Hormona foliculoestimulante recombinante (FSH)
 - 14.3.4. Hormona luteinizante recombinante (LH)
 - 14.3.5. Agonista de la GnRH
- 14.4. Otros tratamientos hormonales
 - 14.4.1. Hormona hipotalámica liberadora de gonadotropina (GnRH)
 - 14.4.1.1. Introducción
 - 14.4.1.2. Mecanismo de acción
 - 14.4.1.3. Pauta de administración
 - 14.4.1.4. Complicaciones
 - 14.4.2. Inhibidores de la aromatasa
 - 14.4.2.1. Definición y para qué se usa
 - 14.4.2.2. Mecanismo de acción y modo de empleo
 - 14.4.2.3. Pauta de administración
 - 14.4.2.4. Tipos
 - 14.4.2.5. Ventajas y desventajas
- 14.5. Uso de análogos de las gonadotropinas en reproducción asistida
 - 14.5.1. Agonistas
 - 14.5.1.1. Introducción y principales agonistas
 - 14.5.1.2. Origen, estructura química y propiedades farmacodinámicas
 - 14.5.1.3. Farmacocinética y forma de administración
 - 14.5.1.4. Efectividad
 - 14.5.2. Antagonistas
 - 14.5.2.1. Tipos y mecanismos de acción
 - 14.5.2.2. Forma de administración
 - 14.5.2.3. Farmacocinética y farmacodinamia
- 14.6. Otros fármacos coadyuvantes utilizados en la reproducción asistida
 - 14.6.1. Fármacos sensibilizantes a la acción de la insulina: metformina
 - 14.6.2. Corticoides
 - 14.6.3. Ácido fólico
 - 14.6.4. Estrógenos y progesterona
 - 14.6.5. Anticonceptivos orales
- 14.7. Soporte farmacológico de la fase lútea en fecundación in vitro
 - 14.7.1. Introducción
 - 14.7.2. Formas de tratar el déficit de la fase lútea
 - 14.7.2.1. Soporte lúteo con hCG
 - 14.7.2.2. Suplemento de fase lútea con progesterona
 - 14.7.2.3. Suplemento de fase lútea con estrógenos
 - 14.7.2.4. Mantenimiento de fase lútea con agonistas de GnRH
 - 14.7.3. Controversias
 - 14.7.4. Conclusión

- 14.8. Complicaciones de la estimulación ovárica: síndrome de hiperestimulación ovárica (SHO)
 - 14.8.1. Introducción
 - 14.8.2. Fisiopatología
 - 14.8.3. Sintomatología y clasificación
 - 14.8.4. Prevención
 - 14.8.5. Tratamiento
- 14.9. Presentaciones comerciales en tratamientos de fertilidad
 - 14.9.1. Ovitrelle®, Elenva®, Ovaleap®, Porgoveris®, Bemfola®, Monopur®, Gonal®, Puregon®, Fostipur®, HMG-Lepori®, Decapeptyl®, Cetrecide®, Orgaluntan®
- 14.10. Manejo anestésico en reproducción asistida
 - 14.10.1. Introducción
 - 14.10.2. Anestesia local
 - 14.10.3. Opioides
 - 14.10.4. Benzodiacepinas
 - 14.10.5. Anestesia general inhalatoria y endovenosa: óxido nitroso, halogenados y propofol
 - 14.10.6. Anestesia regional
 - 14.10.7. Conclusiones

Módulo 15. Técnicas de reproducción asistida

- 15.1. Inseminación artificial
 - 15.1.1. Definición
 - 15.1.2. Tipos
 - 15.1.3. Indicaciones
 - 15.1.4. Requisitos
 - 15.1.5. Procedimiento
 - 15.1.6. Resultados y probabilidad de embarazo FIV/ICSI
 - 15.1.7. Definición y diferencias
 - 15.1.8. Indicaciones FIV/ICSI
 - 15.1.9. Requisitos
 - 15.1.10. Ventajas y desventajas
 - 15.1.11. Probabilidad de embarazo

- 15.1.12. Procedimiento
 - 15.1.12.1. Punción ovocitaria
 - 15.1.12.2. Evaluación ovocitaria
 - 15.1.12.3. Inseminación de ovocitos (FIV/ICSI)
 - 15.1.12.3.1. Otras técnicas de inseminación: IMSI, PICSI, ICSI+MACS, uso de luz polarizada
 - 15.1.12.4. Evaluación de la fecundación
 - 15.1.12.5. Cultivo embrionario
 - 15.1.12.5.1. Tipos
 - 15.1.12.5.2. Sistemas de cultivo
 - 15.1.12.5.3. Equipos de cultivo time-lapse
- 15.1.13. Posibles riesgos
- 15.2. Test Genético Preimplantacional (PGT)
 - 15.2.1. Definición
 - 15.2.2. Tipos
 - 15.2.3. Indicaciones
 - 15.2.4. Procedimiento
 - 15.2.5. Ventajas e inconvenientes
- 15.3. Transferencia embrionaria
 - 15.3.1. Definición
 - 15.3.2. Calidad y selección embrionaria
 - 15.3.2.1. Día de transferencia
 - 15.3.2.2. Número de embriones a transferir
 - 15.3.3. Eclosión asistida
 - 15.3.4. Procedimiento
- 15.4. Congelación y vitrificación
 - 15.4.1. Diferencias
 - 15.4.2. Congelación de semen
 - 15.4.2.1. Definición
 - 15.4.3. Vitrificación de óvulos
 - 15.4.3.1. Definición
 - 15.4.3.2. Procedimiento
 - 15.4.3.3. Desvitrificación
 - 15.4.3.4. Ventajas: Preservación y donación

- 15.4.4. Embriones de vitrificación
 - 15.4.4.1. Definición
 - 15.4.4.2. Indicaciones
 - 15.4.4.3. Día de vitrificación
 - 15.4.4.4. Procedimiento
 - 15.4.4.5. Desvitrificación
 - 15.4.4.6. Ventaja
- 15.4.5. Preservación de la fertilidad (experimental)
 - 15.4.5.1. Tejido ovárico
 - 15.4.5.2. Tejido testicular
- 15.5. Donación
 - 15.5.1. Definición
 - 15.5.2. Tipos de donación
 - 15.5.2.1. Donación de óvulos (OVODONACIÓN)
 - 15.5.2.1.1. Definición
 - 15.5.2.1.2. Indicaciones
 - 15.5.2.1.3. Tipos de ovodonación
 - 15.5.2.1.4. Procedimiento
 - 15.5.2.1.4.1. Punción ovárica donante
 - 15.5.2.1.4.2. Preparación endometrial de la receptora
 - 15.5.2.2. Banco de óvulos: sistema de almacenaje
 - 15.5.2.3. Ventajas e inconvenientes
 - 15.5.2.4. Donación de semen
 - 15.5.2.5. Donación de embriones
 - 15.5.2.5.1. Definición
 - 15.5.2.5.2. Indicaciones
 - 15.5.2.5.3. Procedimiento
 - 15.5.2.5.4. Ventaja
 - 15.5.2.6. Doble donación
 - 15.5.2.6.1. Definición
 - 15.5.2.6.2. Indicaciones
 - 15.5.2.6.3. Procedimiento

- 15.6. Método ROPA
 - 15.6.1. Definición
 - 15.6.2. Indicaciones
 - 15.6.3. Procedimiento
 - 15.6.4. Requisitos legales
- 15.7. Trazabilidad
 - 15.7.1. Definición
 - 15.7.2. Materiales
 - 15.7.3. Muestras
 - 15.7.4. Doble chequeo
 - 15.7.5. Sistemas tecnológicos de trazabilidad (Witness, Gidget)
- 15.8. Biovigilancia
- 15.9. Otras técnicas
 - 15.9.1. Prueba de receptividad endometrial (ERA)
 - 15.9.2. Estudio del microbioma vaginal

Módulo 16. El quirófano y el laboratorio de reproducción asistida

- 16.1. El área quirúrgica
 - 16.1.1. Zonas del área quirúrgica
 - 16.1.2. Indumentaria quirúrgica
 - 16.1.3. Papel de enfermería en la unidad de reproducción asistida
 - 16.1.4. Gestión de residuos y control ambiental
- 16.2. Punción folicular para captación de ovocitos
 - 16.2.1. Definición
 - 16.2.2. Características
 - 16.2.3. Procedimiento y material necesario
 - 16.2.4. Actividades de enfermería: intraoperatorio
 - 16.2.5. Actividades de enfermería: postoperatorio
 - 16.2.6. Recomendaciones al alta
 - 16.2.7. Complicaciones

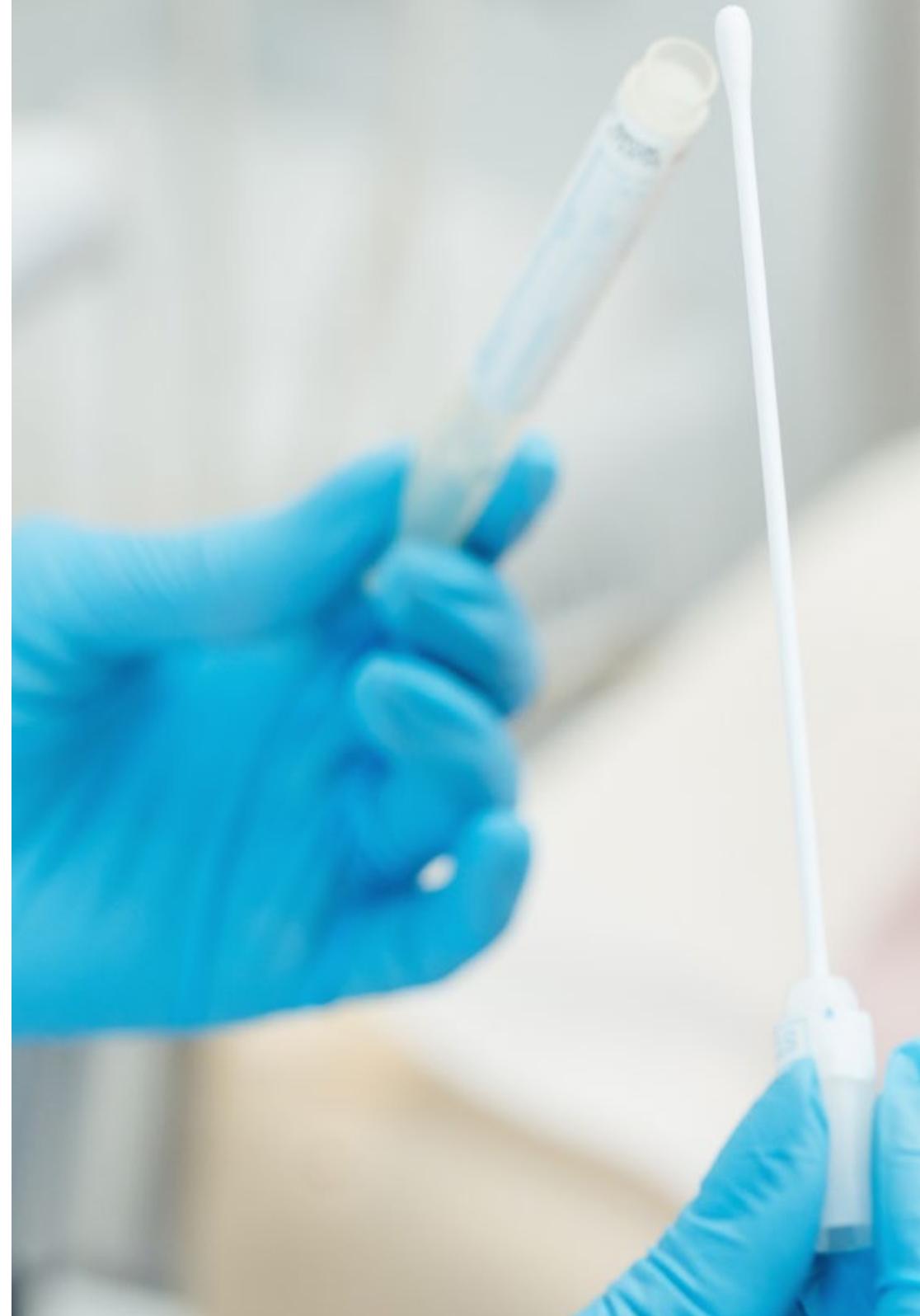
- 16.3. Transferencia embrionaria
 - 16.3.1. Definición
 - 16.3.2. Características
 - 16.3.3. Procedimientos y material necesario
 - 16.3.4. Preparación de endometrio: estrógenos y progesterona
 - 16.3.5. Papel de enfermería durante la transferencia embrionaria
 - 16.3.6. Papel de enfermería tras la transferencia embrionaria
 - 16.3.7. Instrucciones al alto
 - 16.3.8. Complicaciones
- 16.4. Obtención de espermatozoides en pacientes con azoospermia (biopsia testicular)
 - 16.4.1. Introducción y recuperación espermática
 - 16.4.2. Métodos
 - 16.4.2.1. MESA
 - 16.4.2.2. PESA
 - 16.4.2.3. TESE
 - 16.4.2.4. TESA
 - 16.4.2.5. TEFNA
 - 16.4.3. Conclusión
- 16.5. Tratamientos quirúrgicos para la infertilidad
 - 16.5.1. Laparoscopia en infertilidad
 - 16.5.1.1. Objetivos
 - 16.5.1.2. Técnicas e instrumentación
 - 16.5.1.3. Indicaciones
 - 16.5.2. Histeroscopia
 - 16.5.2.1. Introducción
 - 16.5.2.2. Técnica de diagnóstico
 - 16.5.2.3. Medios de distensión en histeroscopia
 - 16.5.2.4. Técnicas de operación
- 16.6. El laboratorio como habitación blanca: Definición
- 16.7. Estructura del laboratorio
 - 16.7.1. Laboratorio de andrología
 - 16.7.2. Laboratorio de embriología
 - 16.7.3. Laboratorio de criobiología
 - 16.7.4. Laboratorio de DGP
- 16.8. Condiciones del laboratorio
 - 16.8.1. Diseño
 - 16.8.2. Presión
 - 16.8.3. Control de gases (CO₂, O₂, N₂)
 - 16.8.4. Control de temperatura
 - 16.8.5. Control del aire (VOC's)
 - 16.8.6. Iluminación
- 16.9. Limpieza, mantenimiento y seguridad
 - 16.9.1. Indumentaria e higiene del personal
 - 16.9.2. Limpieza del laboratorio
 - 16.9.3. Bioseguridad
 - 16.9.4. Controles de Calidad
- 16.10. Equipamiento del laboratorio
 - 16.10.1. Campañas
 - 16.10.2. Incubadoras
 - 16.10.3. Microinyectores
 - 16.10.4. Nunca
 - 16.10.5. Tanques de Nitrógeno
 - 16.10.6. Equipos Time-Lapse
 - 16.10.7. Control de los equipos, averías y reparaciones
- 16.11. Tiempos de trabajo del laboratorio

Módulo 17. Apoyo psicológico y situaciones especiales en reproducción asistida

- 17.1. Psicología de la Reproducción humana
 - 17.1.1. Fisiología reproductiva
 - 17.1.2. Sexualidad Humana: funcional y disfuncional
 - 17.1.3. Definición de esterilidad/infertilidad
 - 17.1.4. Apoyo de la pareja estéril
 - 17.1.5. Anexo ISES (escala)
- 17.2. Psicología de la Reproducción Humana Asistida
 - 17.2.1. Creencias sobre la Reproducción Asistida
 - 17.2.2. Aspectos psicológicos, emocionales, conductuales y cognitivos de la Reproducción asistida
 - 17.2.3. Aspectos psicológicos de los estudios genéticos
 - 17.2.4. Repercusiones psicológicas y emocionales de los tratamientos reproductivos
 - 17.2.5. Espera de resultados
 - 17.2.6. Familias fruto de la Reproducción Asistida
 - 17.2.6.1. Tipos de familia y apoyo emocional de enfermería
- 17.3. Pérdida gestacional recurrente
 - 17.3.1. Causas
 - 17.3.1.1. Estrés
 - 17.3.2. Creencias sociales, culturales y religiosas
 - 17.3.3. Posibles reacciones ante el aborto de repetición
 - 17.3.4. Repercusiones psicológicas, cognitivo-conductuales del aborto
 - 17.3.5. Aborto de repetición psicósomática
 - 17.3.6. Intervención en abortos de repetición
 - 17.3.7. Indicación de psicoterapia: Apoyo de Enfermería en la psicoterapia
- 17.4. Abordaje psicosocial en la donación de gametos
 - 17.4.1. Entrevista a candidatos donantes de gametos
 - 17.4.1.1. Valoración cualitativa
 - 17.4.1.2. Valoración cuantitativa
 - 17.4.1.3. Valoración conductual
 - 17.4.1.4. Valoración psicotécnica
 - 17.4.2. Informe de evaluación de candidatos de donación de gametos
 - 17.4.2.1. Reevaluación
 - 17.4.3. Familias receptoras de gametos
 - 17.4.3.1. Creencias y mitos sobre donación de gametos
 - 17.4.3.2. Dudas más frecuentes
 - 17.4.3.3. Revelación de los orígenes según modelos familiares
- 17.5. Consulta de Enfermería en Reproducción asistida: Abordaje psicosocial
 - 17.5.1. Asesoramiento y tratamiento holístico en Enfermería de Reproducción asistida
 - 17.5.2. Papel de Atención Primaria de Salud de la pareja estéril
 - 17.5.2.1. Captación de población diana
 - 17.5.2.2. Entrevista inicial: recepción, información, orientación, derivación a otros profesionales
 - 17.5.3. Manejo de la comunicación con los pacientes de Reproducción asistida
 - 17.5.3.1. Habilidades comunicativas
 - 17.5.3.2. Relación interpersonal enfermera-paciente
 - 17.5.3.3. Atención emocional al paciente en Reproducción asistida
 - 17.5.3.3.1. Detección de problemas emocionales en la entrevista con el paciente
 - 17.5.3.3.2. Estrategias de intervención y prevención
 - 17.5.3.3.3. Grupos de apoyo
 - 17.5.4. Principales Diagnósticos (NANDA), Intervenciones (NIC) y Resultados (NOC) de Enfermería en el proceso emocional de la Reproducción Asistida

- 17.6. Situaciones especiales
 - 17.6.1. Planteamiento reproductivo en el paciente oncológico
 - 17.6.1.1. ¿En qué afecta el tratamiento oncológico en la fertilidad?
 - 17.6.1.2. ¿Cuándo es necesario preservar la fertilidad?
 - 17.6.1.3. Límites de preservación de la fertilidad
 - 17.6.2. Preservación de la fertilidad en el paciente oncológico
 - 17.6.2.1. Estimulación ovárica para la preservación de la fertilidad en paciente oncológico
 - 17.6.2.2. Métodos de preservación
 - 17.6.2.2.1. Criopreservación: Ovocitos, embriones y tejido ovárico
 - 17.6.2.2.2. Terapia hormonal
 - 17.6.2.2.3. Transposición ovárica
 - 17.6.3. Preservación de la fertilidad en el paciente oncológico
 - 17.6.3.1. Métodos de preservación
 - 17.6.3.1.1. Criopreservación de semen
 - 17.6.3.1.2. Criopreservación de tejido testicular
 - 17.6.3.1.3. Terapia hormonal
 - 17.6.4. Plantamiento reproductivo y preservación en pacientes con cambio de sexo
 - 17.7. Consejo nutricional en reproducción asistida
 - 17.7.1. Alimentación e infertilidad. Estilo de vida
 - 17.7.1.1. Obesidad
 - 17.7.1.2. Problemas hormonales
 - 17.7.1.2.1. Hipotiroidismo/hipertiroidismo
 - 17.7.1.2.2. Diabetes Mellitus
 - 17.7.1.2.3. POE
 - 17.7.1.2.4. Endometriosis
 - 17.7.2. Alimentos aconsejados/desaconsejados antes y durante el tratamiento de Reproducción asistida
 - 17.7.2.1. Papel de las vitaminas
 - 17.7.2.2. Papel de los minerales
 - 17.7.3. Mitos y verdades sobre alimentación en Reproducción asistida
 - 17.7.4. Ejemplos de dieta
 - 17.8. Duelo en reproducción asistida
 - 17.8.1. Concepto de duelo
 - 17.8.2. Tipos de duelo en Reproducción asistida
 - 17.8.2.1. Duelo por infertilidad
 - 17.8.2.2. Duelo por pérdida de lo invisible
 - 17.8.2.3. Duelo por pérdidas gestacionales
 - 17.8.2.4. Duelo por implantaciones que no prosperan
 - 17.8.2.5. Duelo perinatal
 - 17.8.3. Consejo terapéutico para superar el duelo
 - 17.8.4. Plan de cuidados en el proceso de duelo
 - 17.9. Fracaso de Reproducción Asistida: Nuevas alternativas
 - 17.9.1. Adopciones
 - 17.9.2. Familia sin hijos
- Módulo 18. Aspectos legales y éticos en reproducción asistida**
- 18.1. La reproducción asistida ante el derecho
 - 18.1.1. Introducción y conceptos claves a definir
 - 18.1.2. Ley 14/2006 sobre técnicas de reproducción humana asistida en España: puntos claves a destacar
 - 18.1.3. Derechos y deberes de los usuarios sometidos a técnicas de reproducción asistida
 - 18.1.3.1. Derecho de las mujeres
 - 18.1.3.2. Derecho de la pareja o marido
 - 18.1.3.3. Derechos y obligaciones de los donantes
 - 18.1.3.4. Pareja de mujeres
 - 18.1.3.5. Filiación de hijos nacidos mediante técnicas de reproducción asistida
 - 18.1.3.6. Transexualidad y preservación de la fertilidad

- 18.2. Consentimientos informados, Ley 41/2002 respeto de la autonomía del paciente
 - 18.2.1. ¿Cómo debe ser un consentimiento, cuándo y quién debe de entregarlo, cuáles son sus límites y cuánto tiempo debemos conservarlos?
 - 18.2.2. Ejemplos de consentimientos usados en reproducción asistida
 - 18.2.3. Presentación de casos prácticos sobre la utilidad y el uso de los consentimientos informados
- 18.3. Cartera de Servicios ofertada por nuestro sistema nacional de seguridad social en reproducción asistida
 - 18.3.1. Tipos de tratamientos ofertados
 - 18.3.2. Criterios generales de acceso y criterios de exclusión
 - 18.3.3. Criterios específicos de acceso a cada una de las técnicas ofertadas
- 18.4. Abordaje ético y legal de la gestación subrogada
 - 18.4.1. Definición y situación actual en España
 - 18.4.2. Debate ético a favor o en contra. Desglose de puntos
- 18.5. Cuestiones y planteamientos éticos
 - 18.5.1. ¿Cuáles son los aspectos éticos a tener en cuenta en la práctica diaria de tratamientos de infertilidad?
 - 18.5.2. Límites éticos para el tratamiento
 - 18.5.3. Edad materna avanzada a debate
 - 18.5.4. Tendencias religiosas y culturales de los usuarios como factores influyentes a la hora de realizar a técnicas de reproducción asistida
 - 18.5.5. Donación y destrucción de embriones: cuestiones éticas y legales
 - 18.5.6. Crecimiento de la reproducción asistida como negocio privado ¿acceso para todos los públicos?



- 18.6. Investigación en reproducción asistida
 - 18.6.1. Ley de investigación biomédica 14/2007, aplicación y principios generales
 - 18.6.2. Donación y uso de gametos y preembriones humanos
 - 18.6.2.1. Obtención de células de origen embrionario
 - 18.6.2.2. Donación de embriones y fetos humanos
 - 18.6.2.3. Requisitos relativos a la donación
 - 18.6.3. Análisis genéticos y muestras biológicas
 - 18.6.4. Biobancos
- 18.7. Legislación sobre Reproducción asistida en otros países de la Unión Europea ¿Por qué a nuestro país acuden tantos extranjeros?
- 18.8. Directrices Europeas de aplicación obligatoria

“

Un programa universitario único para que seas un referente en el cuidado integral de la salud femenina y reproductiva”

04

Objetivos docentes

A lo largo del programa, el alumnado adquirirá el dominio de técnicas y protocolos actuales en ginecología y fertilización asistida, desarrollarán competencias clínicas y técnicas esenciales para garantizar la seguridad y el bienestar de los pacientes. Además, se enfatiza el fortalecimiento de habilidades de comunicación y apoyo emocional, fundamentales para acompañar a los pacientes durante los tratamientos de fertilidad, promoviendo una atención empática y de carácter integral. Otro objetivo clave es preparar a los profesionales para colaborar eficazmente en equipos multidisciplinarios, optimizando la coordinación con médicos, biólogos y otros especialistas. Finalmente, el plan de estudios está centrado en la actualización constante, incorporando los avances científicos más recientes para asegurar que los egresados se mantengan a la vanguardia de las mejores prácticas en salud reproductiva y ginecológica.





“

La salud reproductiva cada día está más en auge. En TECH, tendrás las herramientas necesarias para transformar la vida de muchas familias”



Objetivos generales

- ♦ Desarrollar habilidades para proporcionar atención integral a mujeres en el ámbito de la ginecología y la reproducción asistida
- ♦ Aplicar protocolos de cuidados preoperatorios y postoperatorios en procedimientos ginecológicos
- ♦ Desarrollar competencias en el manejo de pacientes con trastornos ginecológicos comunes y complejos
- ♦ Aplicar estrategias de prevención y detección temprana de enfermedades ginecológicas como cáncer cervical y mamario
- ♦ Gestionar la atención a mujeres en tratamiento de fertilidad y reproducción asistida
- ♦ Desarrollar habilidades en el monitoreo y apoyo durante los ciclos de fertilización in vitro (FIV)
- ♦ Aplicar conocimientos sobre los procedimientos y técnicas en reproducción asistida, incluyendo inseminación artificial
- ♦ Desarrollar competencias en el manejo de medicamentos y tratamientos hormonales en los procesos de fertilización
- ♦ Aplicar principios de cuidado prenatal y ginecológico para mejorar la salud de la madre y el bebé
- ♦ Desarrollar estrategias para educar y orientar a las pacientes sobre los tratamientos de reproducción asistida
- ♦ Gestionar la atención emocional y psicológica de pacientes durante los procesos de fertilización y tratamiento ginecológico
- ♦ Desarrollar habilidades en la gestión de la salud sexual y reproductiva en mujeres de diversas edades
- ♦ Aplicar técnicas de seguimiento y apoyo en el embarazo en mujeres que han recibido tratamientos de fertilización asistida
- ♦ Desarrollar competencias en la educación y asesoramiento sobre métodos anticonceptivos y salud reproductiva
- ♦ Aplicar principios de bioética en la atención a pacientes en tratamientos de fertilidad y reproducción asistida
- ♦ Desarrollar estrategias para mejorar la accesibilidad y la calidad de la atención ginecológica en contextos clínicos y hospitalarios
- ♦ Gestionar la colaboración interdisciplinaria en el tratamiento de mujeres con problemas ginecológicos complejos
- ♦ Aplicar enfoques integrales para la prevención, diagnóstico y tratamiento de infecciones ginecológicas y sexuales



Afronta los desafíos de la salud reproductiva moderna con el conocimiento y las habilidades adquiridas en el Grand Master de TECH”



Objetivos específicos

Módulo 1. Anatomía y fisiología de la reproducción

- ♦ Comprender los sistemas reproductivos masculino y femenino, identificando sus estructuras y funciones clave
- ♦ Analizar los procesos fisiológicos involucrados en la reproducción humana, desde la gametogénesis hasta la fecundación

Módulo 2. Pubertad, menstruación y climaterio

- ♦ Estudiar los cambios hormonales y fisiológicos durante la pubertad, la menstruación y el climaterio en la mujer
- ♦ Evaluar las implicaciones clínicas de las alteraciones hormonales y reproductivas asociadas a estas etapas de la vida femenina

Módulo 3. Patología infecciosa ginecológica y enfermedades de transmisión sexual

- ♦ Identificar las principales infecciones ginecológicas y enfermedades de transmisión sexual, y sus implicaciones en la salud reproductiva
- ♦ Desarrollar estrategias de prevención y tratamiento para las infecciones ginecológicas y las enfermedades de transmisión sexual en el contexto de la reproducción asistida

Módulo 4. Atención a la mujer con problemas ginecológicos

- ♦ Aplicar los conocimientos sobre patología ginecológica para ofrecer cuidados especializados a mujeres con trastornos reproductivos
- ♦ Desarrollar un enfoque integral para la atención de mujeres con problemas ginecológicos, considerando tanto el aspecto físico como emocional

Módulo 5. Atención a la mujer con problemas oncológicos ginecológicos

- ♦ Analizar los aspectos fundamentales de la oncología ginecológica, abordando diagnóstico, tratamiento y seguimiento de enfermedades malignas en la mujer
- ♦ Brindar una atención integral a mujeres con cáncer ginecológico, considerando la interacción entre los tratamientos oncológicos y la salud reproductiva

Módulo 6. Cirugía ginecológica

- ♦ Estudiar las técnicas quirúrgicas utilizadas en ginecología, su indicación y procedimientos asociados a la reproducción asistida
- ♦ Desarrollar habilidades en la atención postquirúrgica y el seguimiento de pacientes sometidas a cirugía ginecológica

Módulo 7. Patología mamaria

- ♦ Identificar las patologías mamarias más comunes y su impacto en la salud reproductiva femenina
- ♦ Aplicar estrategias de diagnóstico y tratamiento para pacientes con patologías mamarias, en el contexto de la ginecología y la reproducción asistida

Módulo 8. Incontinencia urinaria (UI)

- ♦ Estudiar los factores y mecanismos que provocan la incontinencia urinaria en mujeres, y su relación con la salud ginecológica
- ♦ Desarrollar planes de tratamiento y manejo de la incontinencia urinaria en mujeres en edad reproductiva y posmenopáusicas

Módulo 9. Urgencias ginecológicas y obstétricas

- ♦ Identificar y tratar las principales urgencias ginecológicas y obstétricas, garantizando la atención inmediata y eficaz
- ♦ Desarrollar protocolos de actuación en situaciones de emergencia, mejorando la respuesta clínica ante complicaciones reproductivas

Módulo 10. Estudio de la infertilidad en la mujer

- ♦ Analizar las causas y factores de riesgo asociados a la infertilidad femenina, incluyendo aspectos hormonales, anatómicos y genéticos
- ♦ Evaluar los diferentes enfoques terapéuticos y técnicas de tratamiento disponibles para la infertilidad femenina

Módulo 11. Estudio de la infertilidad en el hombre

- ♦ Identificar las principales causas de infertilidad masculina, incluyendo factores genéticos, hormonales y ambientales
- ♦ Desarrollar estrategias de diagnóstico y tratamiento para mejorar la fertilidad masculina y su relación con la reproducción asistida

Módulo 12. Genética e inmunología de la reproducción

- ♦ Analizar el impacto de los factores genéticos en la fertilidad y el desarrollo embrionario
- ♦ Estudiar las bases inmunológicas de la reproducción, comprendiendo las interacciones entre el sistema inmunológico y la fertilidad

Módulo 13. Consulta de Reproducción Asistida y banco de donantes

- ♦ Gestionar la consulta de reproducción asistida, brindando personalización a los pacientes y asesoramiento en relación con los tratamientos disponibles
- ♦ Desarrollar conocimientos sobre el funcionamiento de los bancos de donantes y las implicaciones legales y éticas asociadas a la donación de gametos

Módulo 14. Farmacología

- ♦ Estudiar los medicamentos utilizados en reproducción asistida, su dosificación, efectos secundarios y manejo en función de las necesidades de cada paciente
- ♦ Analizar los aspectos farmacológicos de los tratamientos hormonales y de fertilidad, así como sus interacciones con otros medicamentos

Módulo 15. Técnicas de reproducción asistida

- ♦ Conocer y dominar las principales técnicas de reproducción asistida, como la fertilización in vitro (FIV) y la inseminación intrauterina (IIU)
- ♦ Evaluar la eficacia y los riesgos asociados con cada técnica, adaptándolas a las necesidades y características de los pacientes

Módulo 16. El quirófano y el laboratorio de reproducción asistida

- ♦ Desarrollar habilidades prácticas en el manejo del quirófano y el laboratorio de reproducción asistida, asegurando un ambiente controlado y seguro
- ♦ Identificar los procedimientos clave en el laboratorio de fertilización asistida y su influencia en los resultados del tratamiento

Módulo 17. Apoyo psicológico y situaciones especiales en reproducción asistida

- ♦ Brindar apoyo emocional a los pacientes durante el proceso de reproducción asistida, manejando el estrés y las expectativas asociadas
- ♦ Desarrollar intervenciones en situaciones especiales, como la infertilidad prolongada o el fracaso de los tratamientos, para mejorar el bienestar psicológico del paciente

Módulo 18. Aspectos legales y éticos en reproducción asistida

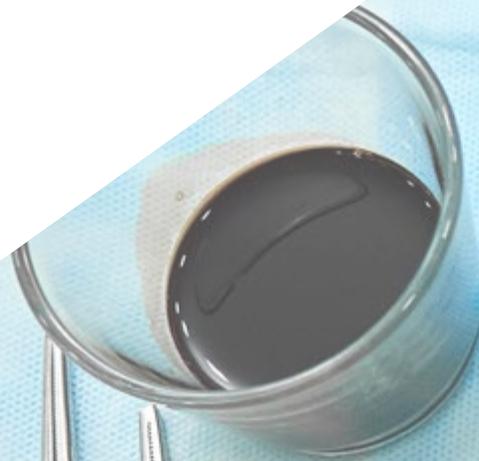
- ♦ Estudiar los marcos legales que regulan la reproducción asistida, comprendiendo los derechos de los pacientes y los profesionales
- ♦ Reflexionar sobre los dilemas éticos asociados con la reproducción asistida, desarrollar una práctica profesional respetuosa y responsable con los pacientes



05

Salidas profesionales

Al culminar el Grand Master, el egresado estará preparado para desempeñarse en una amplia gama de entornos profesionales. Podrá trabajar en clínicas de fertilidad, hospitales especializados en ginecología y reproducción asistida, así como en centros de salud pública que brinden atención integral a la mujer. Además, estará capacitado para integrarse en equipos multidisciplinarios junto a médicos, biólogos y otros especialistas en salud reproductiva. También podrá asumir roles de liderazgo en la gestión de unidades de reproducción asistida, desarrollar programas de educación y prevención, o desempeñarse como consultor en el ámbito de la salud reproductiva.





“

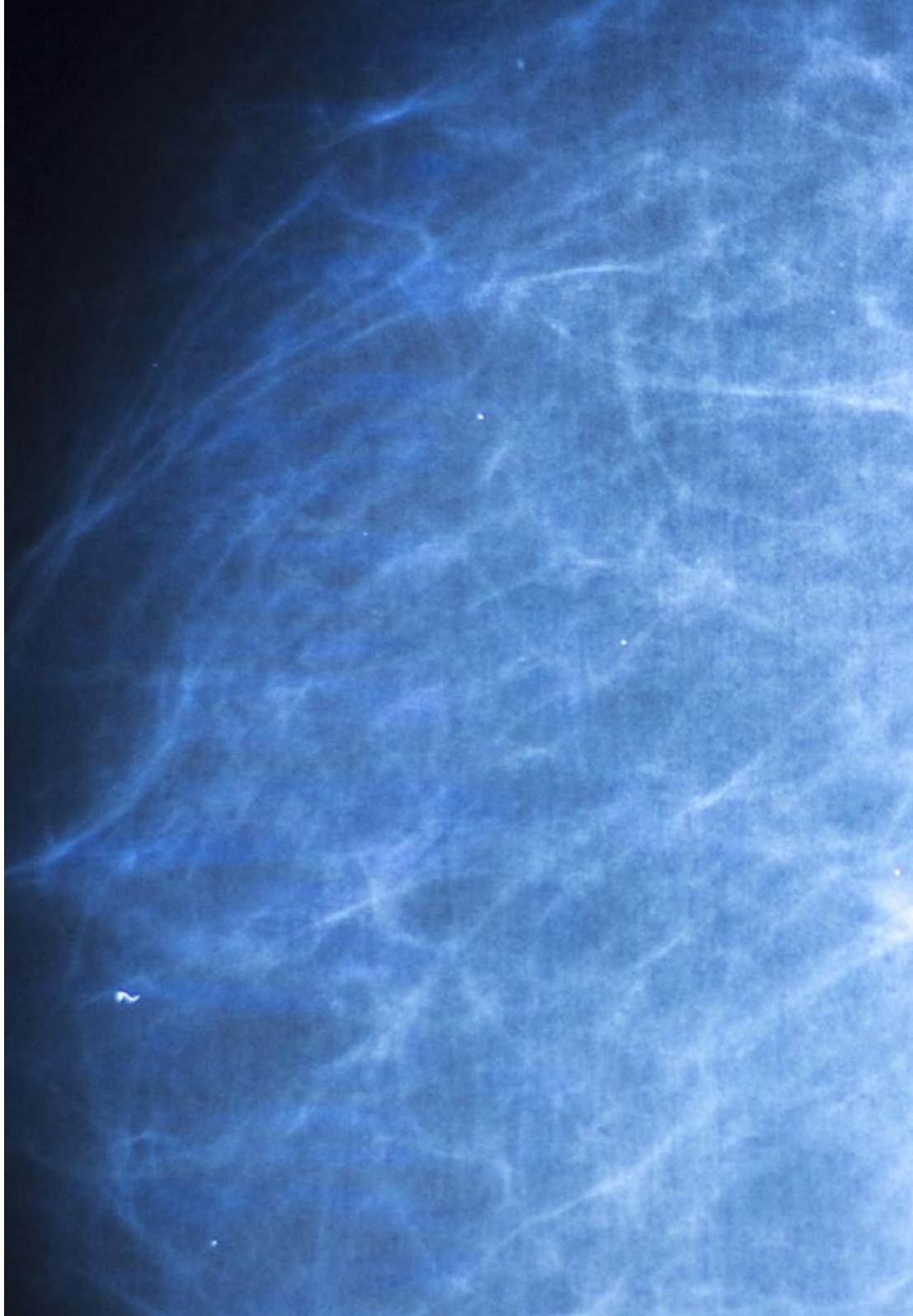
Convierte tu vocación por la salud reproductiva en una carrera de éxito, siendo parte de una comunidad comprometida con el bienestar de las familias”

Perfil del egresado

El egresado estará preparado para desempeñarse con excelencia en el ámbito de la salud reproductiva, siendo capaz de aplicar las últimas técnicas y avances científicos en ginecología y fertilización asistida. El profesional será un experto en el cuidado integral de los pacientes, combinando conocimientos clínicos con habilidades emocionales y de apoyo, esenciales para acompañar a las mujeres en procesos tan delicados como los tratamientos de fertilidad. Además, estará capacitado para colaborar de manera efectiva en equipos multidisciplinarios, gestionando los diversos aspectos de los procedimientos reproductivos y garantizando una atención de calidad y seguridad. Con una sólida especialización en las competencias más demandadas por el sector, el egresado podrá tomar decisiones informadas y éticas, asegurando que la atención que brinde sea centrada en el paciente y basada en los principios más avanzados de la medicina reproductiva.

Los avances científicos y la metodología innovadora de TECH te brindan las herramientas para transformar la salud reproductiva.

- ♦ **Capacidad de Gestión del Cuidado Integral:** El egresado será capaz de ofrecer una atención integral a los pacientes, abordando tanto los aspectos físicos como emocionales del tratamiento de fertilidad y ginecológicos, garantizando un cuidado personalizado y de calidad
- ♦ **Dominio de Técnicas Avanzadas en Reproducción Asistida:** El alumno adquirirá un profundo conocimiento y habilidades prácticas en las últimas técnicas de fertilización asistida, incluyendo la inseminación artificial, fertilización in vitro y otras terapias reproductivas avanzadas
- ♦ **Comunicación Empática con Pacientes:** Se desarrollarán competencias para comunicarse con empatía y sensibilidad, especialmente en situaciones emocionales complejas, como la frustración o el fracaso de tratamientos, garantizando una atención humanizada
- ♦ **Habilidades en la Gestión de la Salud Reproductiva Femenina:** El egresado desarrollará la capacidad de gestionar y coordinar el cuidado de la salud reproductiva femenina, desde la prevención y diagnóstico hasta el tratamiento de patologías relacionadas con la fertilidad



Después de realizar el programa universitario, podrás desempeñar tus conocimientos y habilidades en los siguientes cargos:

- 1. Coordinador de Enfermería en Reproducción Asistida:** Gestor de los equipos de enfermería en centros especializados en tratamientos de fertilidad, asegurando una atención de calidad y el cumplimiento de protocolos médicos.
- 2. Enfermero de Ginecología y Obstetricia:** Responsable del cuidado integral de la salud femenina, con especial énfasis en la ginecología, salud reproductiva y las diversas técnicas de fertilización asistida.
- 3. Supervisor de Clínica de Fertilidad:** Supervisor de las actividades diarias de una clínica de fertilidad, gestionando tanto el equipo de trabajo como el cumplimiento de los estándares clínicos y de atención al paciente.
- 4. Gestor de Programas de Reproducción Asistida:** Desarrollador y supervisor de programas clínicos y educativos en el ámbito de la reproducción asistida, asegurando la calidad y efectividad de los tratamientos.
- 5. Consultor en Fertilidad:** Orientador en los pacientes sobre opciones de fertilización asistida, protocolos de tratamiento y cuidados relacionados con la salud reproductiva.
- 6. Educador en Salud Reproductiva:** Encargado de promover programas educativos sobre salud reproductiva, prevención de enfermedades ginecológicas y técnicas de fertilización, tanto a pacientes como a profesionales de la salud.
- 7. Enfermero de Laboratorio de Reproducción Asistida:** Encargado de trabajar directamente en los laboratorios de fertilización, apoyando en los procedimientos de inseminación artificial y fertilización in vitro, así como en la gestión de muestras biológicas.
- 8. Director de Unidad de Fertilidad y Reproducción Asistida:** Líder de una unidad o departamento dentro de un hospital o clínica, encargándose de la planificación, coordinación y supervisión de los tratamientos de fertilidad y reproducción asistida.

06

Metodología de estudio

TECH es la primera universidad en el mundo que combina la metodología de los **case studies** con el **Relearning**, un sistema de aprendizaje 100% online basado en la reiteración dirigida.

Esta disruptiva estrategia pedagógica ha sido concebida para ofrecer a los profesionales la oportunidad de actualizar conocimientos y desarrollar competencias de un modo intensivo y riguroso. Un modelo de aprendizaje que coloca al estudiante en el centro del proceso académico y le otorga todo el protagonismo, adaptándose a sus necesidades y dejando de lado las metodologías más convencionales.



“

TECH te prepara para afrontar nuevos retos en entornos inciertos y lograr el éxito en tu carrera”

El alumno: la prioridad de todos los programas de TECH

En la metodología de estudios de TECH el alumno es el protagonista absoluto. Las herramientas pedagógicas de cada programa han sido seleccionadas teniendo en cuenta las demandas de tiempo, disponibilidad y rigor académico que, a día de hoy, no solo exigen los estudiantes sino los puestos más competitivos del mercado.

Con el modelo educativo asincrónico de TECH, es el alumno quien elige el tiempo que destina al estudio, cómo decide establecer sus rutinas y todo ello desde la comodidad del dispositivo electrónico de su preferencia. El alumno no tendrá que asistir a clases en vivo, a las que muchas veces no podrá acudir. Las actividades de aprendizaje las realizará cuando le venga bien. Siempre podrá decidir cuándo y desde dónde estudiar.

“

*En TECH NO tendrás clases en directo
(a las que luego nunca puedes asistir)”*



Los planes de estudios más exhaustivos a nivel internacional

TECH se caracteriza por ofrecer los itinerarios académicos más completos del entorno universitario. Esta exhaustividad se logra a través de la creación de temarios que no solo abarcan los conocimientos esenciales, sino también las innovaciones más recientes en cada área.

Al estar en constante actualización, estos programas permiten que los estudiantes se mantengan al día con los cambios del mercado y adquieran las habilidades más valoradas por los empleadores. De esta manera, quienes finalizan sus estudios en TECH reciben una preparación integral que les proporciona una ventaja competitiva notable para avanzar en sus carreras.

Y además, podrán hacerlo desde cualquier dispositivo, pc, tableta o smartphone.

“

El modelo de TECH es asincrónico, de modo que te permite estudiar con tu pc, tableta o tu smartphone donde quieras, cuando quieras y durante el tiempo que quieras”

Case studies o Método del caso

El método del caso ha sido el sistema de aprendizaje más utilizado por las mejores escuelas de negocios del mundo. Desarrollado en 1912 para que los estudiantes de Derecho no solo aprendiesen las leyes a base de contenidos teóricos, su función era también presentarles situaciones complejas reales. Así, podían tomar decisiones y emitir juicios de valor fundamentados sobre cómo resolverlas. En 1924 se estableció como método estándar de enseñanza en Harvard.

Con este modelo de enseñanza es el propio alumno quien va construyendo su competencia profesional a través de estrategias como el *Learning by doing* o el *Design Thinking*, utilizadas por otras instituciones de renombre como Yale o Stanford.

Este método, orientado a la acción, será aplicado a lo largo de todo el itinerario académico que el alumno emprenda junto a TECH. De ese modo se enfrentará a múltiples situaciones reales y deberá integrar conocimientos, investigar, argumentar y defender sus ideas y decisiones. Todo ello con la premisa de responder al cuestionamiento de cómo actuaría al posicionarse frente a eventos específicos de complejidad en su labor cotidiana.



Método Relearning

En TECH los *case studies* son potenciados con el mejor método de enseñanza 100% online: el *Relearning*.

Este método rompe con las técnicas tradicionales de enseñanza para poner al alumno en el centro de la ecuación, proveyéndole del mejor contenido en diferentes formatos. De esta forma, consigue repasar y reiterar los conceptos clave de cada materia y aprender a aplicarlos en un entorno real.

En esta misma línea, y de acuerdo a múltiples investigaciones científicas, la reiteración es la mejor manera de aprender. Por eso, TECH ofrece entre 8 y 16 repeticiones de cada concepto clave dentro de una misma lección, presentada de una manera diferente, con el objetivo de asegurar que el conocimiento sea completamente afianzado durante el proceso de estudio.

El Relearning te permitirá aprender con menos esfuerzo y más rendimiento, implicándote más en tu especialización, desarrollando el espíritu crítico, la defensa de argumentos y el contraste de opiniones: una ecuación directa al éxito.



Un Campus Virtual 100% online con los mejores recursos didácticos

Para aplicar su metodología de forma eficaz, TECH se centra en proveer a los egresados de materiales didácticos en diferentes formatos: textos, vídeos interactivos, ilustraciones y mapas de conocimiento, entre otros. Todos ellos, diseñados por profesores cualificados que centran el trabajo en combinar casos reales con la resolución de situaciones complejas mediante simulación, el estudio de contextos aplicados a cada carrera profesional y el aprendizaje basado en la reiteración, a través de audios, presentaciones, animaciones, imágenes, etc.

Y es que las últimas evidencias científicas en el ámbito de las Neurociencias apuntan a la importancia de tener en cuenta el lugar y el contexto donde se accede a los contenidos antes de iniciar un nuevo aprendizaje. Poder ajustar esas variables de una manera personalizada favorece que las personas puedan recordar y almacenar en el hipocampo los conocimientos para retenerlos a largo plazo. Se trata de un modelo denominado *Neurocognitive context-dependent e-learning* que es aplicado de manera consciente en esta titulación universitaria.

Por otro lado, también en aras de favorecer al máximo el contacto mentor-alumno, se proporciona un amplio abanico de posibilidades de comunicación, tanto en tiempo real como en diferido (mensajería interna, foros de discusión, servicio de atención telefónica, email de contacto con secretaría técnica, chat y videoconferencia).

Asimismo, este completísimo Campus Virtual permitirá que el alumnado de TECH organice sus horarios de estudio de acuerdo con su disponibilidad personal o sus obligaciones laborales. De esa manera tendrá un control global de los contenidos académicos y sus herramientas didácticas, puestas en función de su acelerada actualización profesional.



La modalidad de estudios online de este programa te permitirá organizar tu tiempo y tu ritmo de aprendizaje, adaptándolo a tus horarios”

La eficacia del método se justifica con cuatro logros fundamentales:

1. Los alumnos que siguen este método no solo consiguen la asimilación de conceptos, sino un desarrollo de su capacidad mental, mediante ejercicios de evaluación de situaciones reales y aplicación de conocimientos.
2. El aprendizaje se concreta de una manera sólida en capacidades prácticas que permiten al alumno una mejor integración en el mundo real.
3. Se consigue una asimilación más sencilla y eficiente de las ideas y conceptos, gracias al planteamiento de situaciones que han surgido de la realidad.
4. La sensación de eficiencia del esfuerzo invertido se convierte en un estímulo muy importante para el alumnado, que se traduce en un interés mayor en los aprendizajes y un incremento del tiempo dedicado a trabajar en el curso.

La metodología universitaria mejor valorada por sus alumnos

Los resultados de este innovador modelo académico son constatables en los niveles de satisfacción global de los egresados de TECH.

La valoración de los estudiantes sobre la calidad docente, calidad de los materiales, estructura del curso y sus objetivos es excelente. No en valde, la institución se convirtió en la universidad mejor valorada por sus alumnos según el índice global score, obteniendo un 4,9 de 5.

Accede a los contenidos de estudio desde cualquier dispositivo con conexión a Internet (ordenador, tablet, smartphone) gracias a que TECH está al día de la vanguardia tecnológica y pedagógica.

Podrás aprender con las ventajas del acceso a entornos simulados de aprendizaje y el planteamiento de aprendizaje por observación, esto es, Learning from an expert.



Así, en este programa estarán disponibles los mejores materiales educativos, preparados a conciencia:



Material de estudio

Todos los contenidos didácticos son creados por los especialistas que van a impartir el curso, específicamente para él, de manera que el desarrollo didáctico sea realmente específico y concreto.

Estos contenidos son aplicados después al formato audiovisual que creará nuestra manera de trabajo online, con las técnicas más novedosas que nos permiten ofrecerte una gran calidad, en cada una de las piezas que pondremos a tu servicio.



Prácticas de habilidades y competencias

Realizarás actividades de desarrollo de competencias y habilidades específicas en cada área temática. Prácticas y dinámicas para adquirir y desarrollar las destrezas y habilidades que un especialista precisa desarrollar en el marco de la globalización que vivimos.



Resúmenes interactivos

Presentamos los contenidos de manera atractiva y dinámica en píldoras multimedia que incluyen audio, vídeos, imágenes, esquemas y mapas conceptuales con el fin de afianzar el conocimiento.

Este sistema exclusivo educativo para la presentación de contenidos multimedia fue premiado por Microsoft como "Caso de éxito en Europa".



Lecturas complementarias

Artículos recientes, documentos de consenso, guías internacionales... En nuestra biblioteca virtual tendrás acceso a todo lo que necesitas para completar tu capacitación.





Case Studies

Completarás una selección de los mejores *case studies* de la materia. Casos presentados, analizados y tutorizados por los mejores especialistas del panorama internacional.



Testing & Retesting

Evaluamos y reevaluamos periódicamente tu conocimiento a lo largo del programa. Lo hacemos sobre 3 de los 4 niveles de la Pirámide de Miller.



Clases magistrales

Existe evidencia científica sobre la utilidad de la observación de terceros expertos. El denominado *Learning from an expert* afianza el conocimiento y el recuerdo, y genera seguridad en nuestras futuras decisiones difíciles.



Guías rápidas de actuación

TECH ofrece los contenidos más relevantes del curso en forma de fichas o guías rápidas de actuación. Una manera sintética, práctica y eficaz de ayudar al estudiante a progresar en su aprendizaje.



07

Cuadro docente

El cuadro docente de esta titulación universitaria está compuesto por un grupo de profesionales altamente cualificados, con una vasta experiencia tanto en el ámbito clínico, como en la docencia. De este modo, el equipo está formado por enfermeros especializados, médicos ginecólogos y expertos en reproducción asistida, quienes no solo aportan su conocimiento académico, sino también su experiencia práctica en instituciones de prestigio. Todo ello, garantiza que los egresados reciban una capacitación de la más alta calidad, basada en las últimas investigaciones y avances tecnológicos en el campo de la ginecología y la reproducción asistida.



“

*Con el cuadro docente que te ofrece
TECH adquiere las competencias
para convertirte en un experto en
reproducción asistida”*

Dirección



Dña. Agra Bao, Vanesa

- ♦ Supervisora de quirófano en EVA FERTILITY-DORSIA
- ♦ Graduada en Enfermería. Universidad de la Coruña
- ♦ Experto en Enfermería Legal. UNED
- ♦ Máster Oficial en Prevención de Riesgos Laborales. USP-CEU
- ♦ Máster en Actividad física y salud. Universidad Miguel de Cervantes
- ♦ Instructor en Soporte Vital Básico y DESA. SEMICYUC
- ♦ Experto Universitario en Anestesiología Quirúrgica para Enfermería. CEU Universidad Cardenal Herrera
- ♦ Bioseguridad y Prevención de Riesgos Laborales en los Laboratorios de Microbiología. SEM
- ♦ El Varón en Reproducción Asistida. EVA FERTILITY CLINICS
- ♦ Laboratorios de Bioseguridad y Animalarios de Investigación con Nivel 3 de Biocontención. SEGLA
- ♦ Actuación de Enfermería en Urgencias Traumáticas, Intoxicaciones y otras situaciones urgentes. DAE



Dña. Boyano Rodríguez, Beatriz

- ♦ Embrióloga en Clínicas EVA, Madrid
- ♦ Experta en Genética Clínica, Universidad de Alcalá de Henares
- ♦ Máster en Biotecnología de la Reproducción Humana Asistida, IVI y Universidad de Valencia
- ♦ Posgrado en Genética Médica, Universidad de Valencia
- ♦ Grado en Biología, Universidad de Salamanca
- ♦ Socia Asociación para el Estudio de la Biología de la Reproducción
- ♦ Socia de la Asociación Española de Genética Humana



Dr. Rodríguez Díaz, Luciano

- ♦ Diplomado en Enfermería
- ♦ Doctor por la Universidad de Granada (PhD)
- ♦ Matrón en el Hospital Universitario de Ceuta
- ♦ Profesor Titular Centro Universitario de Enfermería de Ronda
- ♦ Profesor Unidad Docente de Matronas de Ceuta
- ♦ Vocal Grupo de Urgencias Obstétrico-Ginecológicas de la SEEUE
- ♦ Responsable de Salud Perinatal: Salud Sexual Reproductiva y Parto Normal de Ingesa
- ♦ Vocal de la Comisión Clínica de Investigación y Formación Continua del Hospital Universitario de Ceuta
- ♦ Miembro numerario del Instituto de Estudios Ceutíes
- ♦ Miembro del Consejo Editorial de la Revista European Journal of Health Research



Dra. Vázquez Lara, Juana María

- ♦ Diplomado en Enfermería
- ♦ Doctora por la Universidad de Granada
- ♦ Enfermera del 061 de Ceuta
- ♦ Matrona en el Área Sanitaria de Ceuta
- ♦ Jefa de Estudios de la Unidad Docente de Matronas de Ceuta
- ♦ Profesora Unidad Docente de Matronas de Ceuta
- ♦ Coordinadora del Grupo de Urgencias Obstétrico-Ginecológicas de la SEEUE

Docentes

Dña. Martín, Alba

- ♦ Embrióloga en Clínicas EVA, Madrid
- ♦ Licenciatura en Biología en la Universidad Complutense de Madrid, especialidades de NEUROBIOLOGÍA y BIOSANITARIA
- ♦ Máster en Biología y Tecnología de la Reproducción de Mamíferos en la Universidad de Murcia
- ♦ Programa de postgrado y desarrollo profesional con estructura modular en Derecho sanitario y Biomedicina Universidad Nacional de Educación a Distancia
- ♦ Curso online titulado "Epigenetic Control of Gene Expression" impartido por la Universidad de Melbourne

Dña. Fernández Rubio, Marta

- ♦ Diplomatura en enfermería. Universidad San Pablo CEU
- ♦ Máster en Urgencias y Cuidados Críticos Intrahospitalarios. Universidad San Pablo CEU
- ♦ Más de 30 cursos FUNDEN de especialización en cuidados y atención de enfermería
- ♦ Curso de heridas crónicas. Hospital Madrid
- ♦ Curso Células Madre de Cordón Umbilical y Medicina Regenerativa. Hospital Madrid

Dña. Fernández, Sara

- ♦ Grado en enfermería. Universidad San Pablo CEU
- ♦ Experta en cuidados del paciente adulto en situación de riesgo vital. CODEM
- ♦ Curso de herida crónicas. Hospital Madrid
- ♦ Guía enfermera para el uso urgente de fármacos intravenosos. LOGGOS
- ♦ Más de veinte cursos FUNDEN de especialización en atención y cuidados de enfermería

Dña. De Riva, María

- ♦ Embrióloga. Gestión del laboratorio, pedidos, envíos, desarrollo de protocolos, control de base de datos, labores administrativas. CLÍNICAS EVA
- ♦ Licenciatura en Ciencias Biológicas. Universidad de Alcalá de Henares
- ♦ Trabajo de investigación de expresión génica en embriones de ratón. Vrije Universiteit Brussel
- ♦ Reproducción Asistida Post-grado básico: Hospital de Alcalá de Henares
- ♦ Reproducción Asistida Post-grado avanzado: Hospital de Alcalá de Henares
- ♦ Máster sobre la Base Teórica y Procedimientos de Laboratorio de Reproducción Asistida. IVI

Dña. Serrano, Erika

- ♦ Enfermera en Consultas Externas, ginecología, dermatología, neurología, reumatología, endocrinología. Centro de Especialidades José Marvá
- ♦ Diplomada en Enfermería. Universidad Alcalá de Henares
- ♦ Especialista Universitario en Enfermería de Emergencias Extrahospitalarias. Universidad Juan Carlos. Madrid
- ♦ Terapias complementarias en Ciencias de la Salud. UAH. Facultad de Medicina.

- ♦ Actualización en Terapia Intravenosa. IDER FORMACIÓN
- ♦ Valoración y tratamiento de úlceras y heridas. IDER FORMACIÓN
- ♦ Paciente crítico: procesos respiratorios y cardiovasculares. IDER FORMACIÓN
- ♦ Más de quince cursos de formación en cuidados y atención de enfermería en ASDEC, FMAE y ECS

Dra. Aldama, Perla

- ♦ Ginecóloga especialista en Reproducción Asistida Banco de óvulos. Eva Fertility Clinics
- ♦ Medica Cirujana Facultad de Medicina UNAM. Cd México
- ♦ Máster Reproducción Humana Universidad Complutense de Madrid Sociedad Española de Fertilidad Madrid, España
- ♦ Grado Reproducción Humana Hospital Juárez de México Cd México
- ♦ Colposcopia básica y avanzada Hospital Juárez de México Cd México
- ♦ Grado Ginecología y Obstetricia Hospital de Ginecoobstetricia 4 Cd México
- ♦ Investigadora con publicaciones y ponencias en congresos científicos y revistas de prestigio científico

Dña. Pulido, Sara

- ♦ Enfermera en consulta de Reproducción Asistida en el departamento de Internacional, y en Quirófano de Reproducción Asistida. Clínicas Eva, Madrid
- ♦ Graduada en Enfermería Universidad Alfonso X El Sabio
- ♦ Máster en enfermería de Cuidados Intensivos

Dña. Amor Besada, Noelia

- ♦ Matrona Servicio Gallego de Salud

Dña. Andrés Núñez, Carmen Patricia

- ♦ Licenciada en Medicina y Cirugía
- ♦ Facultativa Especialista en Obstetricia y Ginecología del Hospital Universitario de Ceuta

Dña. Carrasco Racero, María Mercedes

- ♦ Diplomada en Enfermería
- ♦ Enfermera y Coordinadora de Prácticas Centro Universitario de Ronda

Dña. De Dios Pérez, María Isabel

- ♦ Diplomada en Enfermería
- ♦ Matrona del Hospital Universitario de Zaragoza

Dña. Díaz Lozano, Paula

- ♦ Diplomada en Enfermería
- ♦ Matrona del Hospital Universitario de Ceuta

Dña. Gilart Cantizano, Patricia

- ♦ Diplomada en Enfermería
- ♦ Matrona de Atención Especializada del Campo de Gibraltar y del Hospital Quirón Campo de Gibraltar

Dña. Llinás Prieto, Lucía

- ♦ Diplomada en Enfermería
- ♦ Enfermera Atención de Especializada Cádiz

D. Márquez Díaz, Antonio

- ♦ Diplomado en Enfermería
- ♦ Matrón Hospital Costa del Sol de Marbella y del Hospital Quirón Campo de Gibraltar

D. Mérida Téllez, Juan Manuel

- ♦ Enfermero Especialista en Ginecología y Obstetricia
- ♦ Matrón en el Hospital Costa del Sol. Marbella, España
- ♦ Docente
- ♦ Diplomado en Enfermería

Dña. Mérida Yáñez, Beatriz

- ♦ Diplomada en Enfermería
- ♦ Matrona Atención Primaria Extremadura

Dña. Muñoz Vela, Francisco Javier

- ♦ Diplomado en Enfermería
- ♦ Matrona Atención Especializada Hospital Materno infantil de Málaga



Dña. Palomo Gómez, Rocío

- ◆ Diplomada en Enfermería
- ◆ Matrona de Atención Especializada de Ceuta

Dña. Revidiego Pérez, María Dolores

- ◆ Diplomada en Enfermería
- ◆ Matrona de Atención Especializada del Campo de Gibraltar y del Hospital Quirón Campo de Gibraltar

Dña. Rivero Gutiérrez, Carmen

- ◆ Diplomada en Enfermería
- ◆ Matrona de Atención Especializada de Ceuta

D. Rodríguez Díaz, David

- ◆ Diplomado en Enfermería
- ◆ Enfermero Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria

D. Vázquez Lara, Francisco José

- ◆ Grado en Ciencias Biológicas

Dña. Vázquez Lara, María Dolores

- ◆ Diplomada en Enfermería
- ◆ Enfermera de Atención Primaria del Campo de Gibraltar

08

Titulación

El Grand Master en Enfermería en el Servicio de Ginecología y de Reproducción Asistida garantiza, además de la capacitación más rigurosa y actualizada, el acceso a un título de Grand Master expedido por TECH Universidad.



“

Supera con éxito este programa y recibe tu titulación universitaria sin desplazamientos ni farragosos trámites”

Este **Grand Master en Enfermería en el Servicio de Ginecología y de Reproducción Asistida** contiene el programa universitario más completo y actualizado del mercado.

Tras la superación de la evaluación, el alumno recibirá por correo postal* con acuse de recibo su correspondiente título de **Grand Master** emitido por **TECH Universidad**.

Este título expedido por **TECH Universidad** expresará la calificación que haya obtenido en el Grand Master, y reunirá los requisitos comúnmente exigidos por las bolsas de trabajo, oposiciones y comités evaluadores de carreras profesionales.

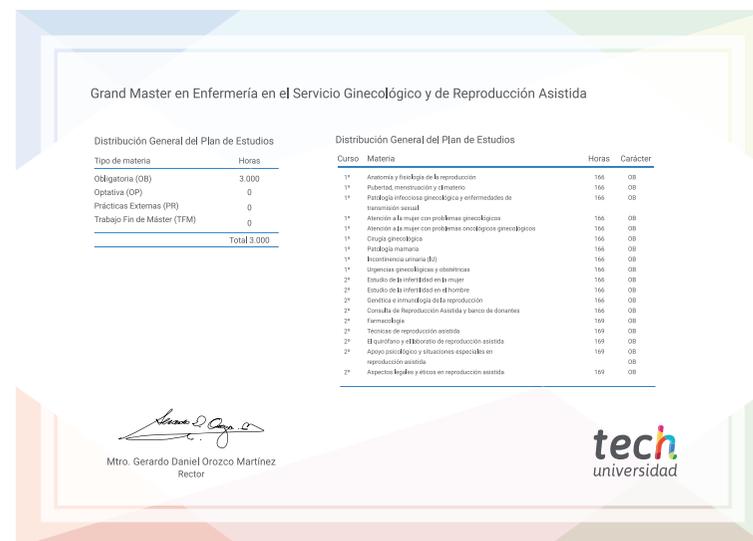
TECH es miembro de la **National League for Nursing (NLN)**, la asociación de enfermería más grande y antigua del mundo, siendo un referente de índole internacional para hospitales, centros de investigación y Universidades. TECH, al ser miembro, otorga al alumno múltiples oportunidades de crecimiento a través de material didáctico, acercamiento con referentes de la salud y prácticas que brindarán al alumno una mayor experiencia profesional.

TECH es miembro de: 

Título: **Grand Master en Enfermería en el Servicio de Ginecología y de Reproducción Asistida**

Modalidad: **No escolarizada (100% en línea)**

Duración: **2 años**



*Apostilla de La Haya. En caso de que el alumno solicite que su título en papel recabe la Apostilla de La Haya, TECH Universidad realizará las gestiones oportunas para su obtención, con un coste adicional.



Grand Master

Enfermería en el Servicio
de Ginecología y de
Reproducción Asistida

- » Modalidad: No escolarizada (100% en línea)
- » Duración: 2 años
- » Titulación: TECH Universidad
- » Horario: a tu ritmo
- » Exámenes: online

Grand Master

Enfermería en el Servicio de Ginecología y de Reproducción Asistida

TECH es miembro de:



tech
universidad