

# Experto Universitario

Cuidados de Enfermería del  
Paciente Pediátrico con Patología  
Hematológica No Maligna





## Experto Universitario

### Cuidados de Enfermería del Paciente Pediátrico con Patología Hematológica No Maligna

- » Modalidad: No escolarizada (100% en línea)
- » Duración: 6 meses
- » Titulación: TECH Universidad
- » Horario: a tu ritmo
- » Exámenes: online

Acceso web: [www.techtute.com/enfermeria/experto-universitario/experto-cuidados-enfermeria-paciente-pediatrico-patologia-hematologica-no-maligna](http://www.techtute.com/enfermeria/experto-universitario/experto-cuidados-enfermeria-paciente-pediatrico-patologia-hematologica-no-maligna)

# Índice

01

Presentación

---

*pág. 4*

02

Objetivos

---

*pág. 8*

03

Dirección del curso

---

*pág. 14*

04

Estructura y contenido

---

*pág. 18*

05

Metodología

---

*pág. 30*

06

Titulación

---

*pág. 38*

# 01

# Presentación

La labor de los enfermeros pediátricos es fundamental para asegurar la atención médica de niños desde el nacimiento hasta la docencia. Actualmente, estos profesionales deben dar una respuesta adecuada a las necesidades de cada paciente infantil que cuiden, garantizando en todo momento que se cumplan sus deseos y se respete su identidad como persona. Al momento de especializarse en el campo de la hematología, es importante contar con profesionales que conozcan los fundamentos biológicos de estos padecimientos en la sangre, así como conocer el desarrollo normal de un niño sano. Esto les ayudará a mejorar la atención brindada y a identificar posibles errores que puedan corregirse. Por eso, contar con el programa en Cuidados de Enfermería del Paciente Pediátrico con Patología Hematológica No Maligna, es necesario para impulsar su carrera profesional.







“

*Adquirir conocimientos sobre aspectos fundamentales para mejorar tu tratamiento a pacientes con hematologías no malignas”*

Las enfermedades hematológicas no malignas en niños se suelen describir como anomalías leves, benignas y con una resolución espontánea en las primeras semanas de vida de los niños. Por eso, es fundamental contar con profesionales que se encuentren capacitados en estos padecimientos y que puedan brindarle la atención que requieren para sanar de la forma adecuada. Asimismo, es de vital importancia que los enfermeros comprendan que la especialización constante les ayudará a desenvolverse de mejor manera en un área de trabajo que continúa en constante cambio e innovación.

Por eso, el Experto Universitario en Cuidados de Enfermería del Paciente Pediátrico con Patología Hematológica No Maligna brinda toda la información necesaria y actualizada en este campo. En un primer módulo se les presentarán a los estudiantes las bases de la hematología neonatal y pediátrica, donde explorarán los fundamentos biológicos de las enfermedades en sangre en fetos y neonatos. Por otra parte, contrastarán el desarrollo normal y anormal de niños y adolescentes para el desarrollo de una visión holística de las enfermedades.

Avanzando en las clases, se conocerán los distintos trastornos en la sangre, como la anemia y sus distintas variantes. El futuro egresado también tendrá la posibilidad de conocer los diferentes trastornos hemorrágicos en recién nacidos y todas las características clínicas y etiológicas que las acompañan. Casi para terminar, se le presentará el Modelo de Cuidados Centrados en el Desarrollo y la Familia, que le ayudará a capacitarse para no solo tratar al paciente, sino brindarle apoyo a los familiares que viven también estas enfermedades.

El equipo docente reunido para este Experto Universitario es de reconocido prestigio y dispone de una amplia experiencia en unidades de referencia a nivel nacional e internacional en el tratamiento y cuidados de los recién nacidos, niños y adolescentes con enfermedad hematológica. Se cuenta con un programa 100% online que aporta al alumno la facilidad de poder cursarlo cómodamente, dónde y cuándo quiera. Solo necesitará un dispositivo con acceso a internet para lanzar su carrera un paso más allá. Una modalidad acorde al tiempo actual con todas las garantías para posicionar al ingeniero en un sector altamente demandado.

Este **Experto Universitario en Cuidados de Enfermería del Paciente Pediátrico con Patología Hematológica No Maligna** contiene el programa educativo más completo y actualizado del mercado. Las características más destacadas son:

- ♦ El desarrollo de casos prácticos presentados por expertos en Hematología Pediátrica para Enfermería
- ♦ Los contenidos gráficos, esquemáticos y eminentemente prácticos con los que está concebido 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
- ♦ 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



*Conocer los fundamentos de la hemostasia, sus mecanismos de control y las pruebas de laboratorio necesarias para su estudio”*

“

*Aborda las diferentes enfermedades hematológicas en recién nacidos, niños y adolescentes y potencia tu perfil profesional”*

El programa incluye en su cuadro docente a profesionales del sector que vierten en esta capacitación 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 una capacitación inmersiva programada para entrenarse ante situaciones reales.

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

*Aprende los modelos Centrados en el Desarrollo y la Familia para brindar un cuidado centrado en las necesidades individuales y familiares del paciente.*

*Adquiere los conocimientos sobre aspectos fundamentales de los procedimientos diagnósticos y de seguimiento en el recién nacido con un programa 100% online.*



# 02 Objetivos

El conocimiento vertido en este Experto Universitario permite al estudiante adquirir las competencias necesarias para actualizarse en su profesión, comprendiendo en todo momento los fundamentos biológicos de las hematologías pediátricas y el impacto que estas tienen en la familia del paciente. De esta forma, podrá desarrollar plenas capacidades en un campo de la medicina que continúa en constante avance. Asimismo, podrá identificar los aspectos indispensables y necesarios en la adaptación de la Unidad de Neonatología al Modelo NIDCAP. Por ello, TECH establece una serie de objetivos generales y específicos para mayor satisfacción del futuro egresado, siendo los siguientes.





“

*Adquiere los conocimientos sobre aspectos fundamentales de fisiopatología, clínica y tratamiento de las hemoglobinopatías en pediatría”*



## Objetivos generales

---

- Optimizar la calidad y atención al paciente pediátrico con patología hematológica, dotando de mayor cualificación a los profesionales sanitarios
- Adquirir las competencias esenciales para cuidar de forma integral a niños y adolescentes con patología hematológica y sus familias
- Reconocer y evaluar las necesidades físicas, psicológicas, sociales y espirituales del niño y adolescente con patología hematológica y su familia
- Alcanzar los conocimientos y habilidades suficientes para poder desarrollar las actitudes personales y profesionales necesarias para tratar a los niños y adolescentes con patología hematológica
- Desarrollar una visión integral del cuidado hacia el niño y adolescente con patología hematológica y su familia, para promover en todo momento su bienestar, autonomía y dignidad
- Desarrollar capacidades para la resolución de problemas y la generación de evidencias, en el campo de la hematología pediátrica, que corrijan las deficiencias en conocimientos y así establecer estándares de excelencia en la práctica





## Objetivos específicos

---

### Módulo 1. Bases de hematología neonatal y pediátrica

- ♦ Presentar los fundamentos biológicos de la hematopoyesis fetal y posnatal
- ♦ Conocer las características principales del recién nacido, el niño y el adolescente sano
- ♦ Revisar detalladamente la composición de la sangre, tanto los elementos formes como el plasma sanguíneo
- ♦ Identificar las características de los diferentes grupos sanguíneos
- ♦ Revisar los conceptos generales, funciones, órganos y células del sistema inmunitario
- ♦ Conocer los fundamentos de la hemostasia, sus mecanismos de control y las pruebas de laboratorio necesarias para su estudio
- ♦ Presentar las diferentes enfermedades hematológicas en el recién nacido, el niño y el adolescente

“

*Conoce y adquiere las competencias para llevar a cabo la administración y cuidados del soporte hemoterápico específico en recién nacidos”*

## Módulo 2. Patología hematológica no maligna en el recién nacido

- ♦ Conocer los valores hematológicos de referencia en el recién nacido
- ♦ Adquirir conocimientos sobre aspectos fundamentales de etiopatogenia, diagnóstico, tratamiento y complicaciones de la ictericia neonatal no fisiológica y la enfermedad hemolítica del recién nacido
- ♦ Conocer la definición, clasificación, epidemiología, fisiopatología, clínica, diagnóstico y tratamiento de la anemia del prematuro (AOP)
- ♦ Diferenciar otras anemias en recién nacidos y lactantes, sus causas y características, así como su diagnóstico y diferentes tratamientos
- ♦ Conocer los diferentes trastornos hemorrágicos en el recién nacido, su clínica, etiología, diagnóstico y tratamiento
- ♦ Adquirir conocimientos sobre aspectos fundamentales de etiopatogenia, clínica, diagnóstico, tratamiento y pronóstico de la policitemia en el recién nacido
- ♦ Diferenciar los diferentes tipos de trombocitopenias en el recién nacido según su etiología y tipo, así como su clínica, diagnóstico y tratamiento
- ♦ Realizar una exposición de las bases fisiopatológicas, tipos y factores de riesgo y etiología del shock neonatal
- ♦ Reconocer la clínica y diagnóstico del shock neonatal y las actuaciones necesarias para su tratamiento

## Módulo 3. Especificidades de cuidados en neonatos con patología hematológica no maligna

- ♦ Conocer el Modelo de Cuidados Centrados en el Desarrollo y la Familia (NIDCAP), la teoría sinactiva y el Neurodesarrollo en el que se basa y aspectos principales
- ♦ Desarrollar los aspectos más importantes para la aplicación del Modelo NIDCAP
- ♦ Identificar los aspectos indispensables y necesarios en la adaptación de la Unidad de Neonatología al Modelo NIDCAP
- ♦ Aprender y valorar la importancia de la alimentación y la nutrición en el recién nacido
- ♦ Adquirir conocimientos sobre aspectos fundamentales de los procedimientos diagnósticos y de seguimiento en el recién nacido
- ♦ Actualizar conocimientos que permitan al alumno distinguir los diferentes tipos de accesos vasculares en el recién nacido y conocer el manejo y el cuidado de cada uno de ellos
- ♦ Describir y actualizar las distintas modalidades de tratamientos más frecuentes para tratar los problemas hematológicos en el recién nacido
- ♦ Revisar los procedimientos, técnicas y cuidados más frecuentes en la administración de fármacos y sueroterapia en el recién nacido
- ♦ Adquirir los conocimientos necesarios para los cuidados de enfermería específicos en el tratamiento del niño con ictericia neonatal no fisiológica
- ♦ Conocer y adquirir competencia para llevar a cabo la administración y cuidados del soporte hemoterápico específico en recién nacidos





#### **Módulo 4. Patología hematológica no maligna en niños**

- ♦ Conocer los conceptos generales, fisiopatología clasificación, prevalencia e incidencia, y signos y síntomas de los diferentes tipos de anemias que pueden afectar a niños y adolescentes
- ♦ Adquirir conocimientos sobre aspectos fundamentales de, fisiopatología, clínica y tratamiento de las hemoglobinopatías en pediatría
- ♦ Diferenciar los diferentes tipos de alteraciones de la coagulación y la hemostasia en pediatría, así como su etiología, clínica y tratamiento
- ♦ Adquirir conocimientos sobre aspectos fundamentales de epidemiología, características clínicas, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades no malignas de los granulocitos en pediatría
- ♦ Diferenciar los diferentes tipos de inmunodeficiencias primarias (IDP) en pediatría, así como su clínica, diagnóstico y tratamiento
- ♦ Conocer los conceptos generales y la clasificación de las insuficiencias medulares congénitas (IMC)
- ♦ Explicar detalladamente la Anemia de Fanconi (IMC), diferenciarla del síndrome y estudiar sus características, diagnóstico, tratamiento y pronóstico
- ♦ Revisar los factores que predisponen a las infecciones en los niños con patología hematológica, cómo prevenirlas y detallar las más frecuentes



# 03

## Dirección del curso

Para brindar una educación de calidad se debe contar con un cuadro docente que pueda aportar toda la información teórica y práctica que ayude a los estudiantes a desarrollarse de forma óptima en cualquier ambiente laboral. De esta forma, TECH cuenta con un amplio equipo especializado en cuidados para los pacientes pediátricos con Patologías Hematológicas No Malignas. De esta forma, los estudiantes cuentan con las mejores herramientas para desarrollar todas sus habilidades teóricas y prácticas en su profesión. Esta es la mejor manera para ejecutar en un ambiente real todos los conocimientos que se adquieren en este programa.



“

*Aprende con el mejor grupo de expertos los procedimientos, técnicas y cuidados más frecuentes en la administración de fármacos en pacientes hematológicos”*

## Dirección



### Dña. Coronado Robles, Raquel

- Enfermera especialista en Enfermería Pediátrica
- Unidad de oncohematología pediátrica Hospital Vall d'Hebron de Barcelona
- Profesora asociada y coordinadora de la Mención de Infancia del Grado en Enfermería en Universidad Autónoma de Barcelona (UAB)

## Profesores

### Dña. Ariño Ariño, Ingrid

- ♦ Unidad de Neonatología. Vall d'Hebron Barcelona Hospital Campus

### Dña. Bonfill Ralló, Marina

- ♦ Psicooncóloga Unidad de oncohematología pediátrica Vall d'Hebron Barcelona Hospital Campus

### Dña. Bustelo Almeida, Eugenia

- ♦ Psicooncóloga Unidad de oncohematología pediátrica Vall d'Hebron Barcelona Hospital Campus

### Dña. Congil Ortega, Jordana

- ♦ Unidad de Neonatología. Vall d'Hebron Barcelona Hospital Campus

### Dña. Cuevas González, Cristina

- ♦ Enfermera especialista en Enfermería Pediátrica. Vall d'Hebron Barcelona Hospital Campus

### D. Díaz Martín, Gonzalo

- ♦ Enfermero especialista en Enfermería Pediátrica. Vall d'Hebron Barcelona Hospital Campus

### Dña. Fernández Angulo, Verónica

- ♦ Hospital de día Unidad de oncohematología pediátrica Hospital Vall d'Hebron de Barcelona

**Dña. Hladun Álvaro, Raquel**

- ♦ Facultativa médica especialista y responsable de Ensayos Clínicos en Unidad de oncohematología pediátrica Vall d'Hebron Barcelona Hospital Campus

**Dña. Martínez González, Ester**

- ♦ Unidad de oncohematología pediátrica Vall d'Hebron Barcelona Hospital Campus

**Dña. Muñoz Blanco, Maria José**

- ♦ Supervisora unidad de cuidados intensivos pediátricos (UCI-P). Vall d'Hebron Barcelona Hospital Campus

**Dña. Nogales Torres, Elena**

- ♦ Unidad de oncohematología pediátrica Vall d'Hebron Barcelona Hospital Campus

**D. Ortegón Delgadillo, Ramiro**

- ♦ Unidad de oncohematología pediátrica Vall d'Hebron Barcelona Hospital Campus. Co-director en SEER (Salud y Educación Emocional)

**Dña. Pérez Cainzos, Laura**

- ♦ Unidad de pediatría. Vall d'Hebron Barcelona Hospital Campus

**Dña. Pérez Correa, Sónia**

- ♦ Unidad de oncohematología pediátrica Vall d'Hebron Barcelona Hospital Campus

**Dña. Ridaó Manonellas, Saida**

- ♦ Enfermera especialista en Enfermería Pediátrica. Consulta de enfermería de inmunodeficiencias

**Dña. Rodríguez Gil, Raquel**

- ♦ Enfermera especialista en Enfermería Pediátrica. Supervisora unidad neonatología. Vall d'Hebron Barcelona Hospital Campus

**Dña. Saló Rovira, Anna**

- ♦ Psicooncóloga Unidad de oncohematología pediátrica Vall d'Hebron Barcelona Hospital Campus

**D. Toro Guzmán, Antonio**

- ♦ Unidad de oncohematología pediátrica Hospital Vall d'Hebron de Barcelona. Profesor asociado Grado en Enfermería en Universidad Autónoma de Barcelona (UAB)

**Dña. Vidal Laliena, Miriam**

- ♦ Biología celular, inmunología y neurociencia en IDIBAPS-UB. Clinical Data Manager-study coordinator Unidad de oncohematología pediátrica Vall d'Hebron Barcelona Hospital Campus (2016-2017). Actualmente: en CatSalut. Servicio Catalán de la Salud

# 04

## Estructura y contenido

Para garantizar que los estudiantes cumplan con los requisitos de la enfermería aplicada a pacientes pediátricos con padecimientos hematológicos no malignos, se ha desarrollado un temario cuyos módulos ofrecen una amplia perspectiva de este campo de acción, permitiendo al estudiante describir y actualizar las distintas modalidades de tratamientos más frecuentes para abordar los problemas hematológicos en el recién nacido. Desde el módulo 1 el alumno verá ampliados sus conocimientos, que le capacitarán para desarrollarse profesionalmente, sabiendo que cuenta, además, con el respaldo de un equipo de expertos.







“

*Diferencia los múltiples tipos de alteraciones de la coagulación y la hemostasia en pediatría, siguiendo el programa más actualizado del mercado”*

## Módulo 1. Bases de hematología neonatal y pediátrica

- 1.1. Hematopoyesis fetal
  - 1.1.1. Introducción hematopoyesis prenatal
  - 1.1.2. Hematopoyesis mesoblástica o megaloblástica
  - 1.1.3. Fase hepática
  - 1.1.4. Fase esplénica
  - 1.1.5. Fase medular o mieloide
- 1.2. Recién nacido sano
  - 1.2.1. Desarrollo fetal
  - 1.2.2. Cambios al nacimiento
  - 1.2.3. Primer mes de vida
- 1.3. Hematopoyesis postnatal
  - 1.3.1. Conceptos generales hematopoyesis post-natal
  - 1.3.2. Tipos de tejido hematopoyético
    - 1.3.2.1. Tejido mieloide
    - 1.3.2.2. Tejido linfoide
  - 1.3.3. Regulación de la hematopoyesis. Estimulación e inhibición
  - 1.3.4. Eritropoyesis
    - 1.3.4.1. Síntesis de hemoglobina
    - 1.3.4.2. Alteraciones de la hemoglobina
  - 1.3.5. Granulocitopoyesis
  - 1.3.6. Monocitopoyesis
  - 1.3.7. Formación de plaquetas
- 1.4. Composición de la sangre: elementos formes
  - 1.4.1. Introducción a las células y el plasma sanguíneos
  - 1.4.2. Funciones de la sangre
  - 1.4.3. Componentes de la sangre
    - 1.4.3.1. Plasma
    - 1.4.3.2. Elementos formes
      - 1.4.3.2.1. Hematíes o eritrocitos
      - 1.4.3.2.2. Leucocitos
        - 1.4.3.2.2.1. Granulares (neutrófilos, eosinófilos, basófilos)
        - 1.4.3.2.2.2. No granulares (linfocitos, monocitos)
- 1.5. Composición de la sangre: plasma sanguíneo
  - 1.5.1. Composición del plasma sanguíneo
    - 1.5.1.1. Proteínas del plasma
      - 1.5.1.1.1. Albúminas
      - 1.5.1.1.2. Globulinas
      - 1.5.1.1.3. Fibrinógeno
      - 1.5.1.1.4. Otros
  - 1.5.2. Funciones del plasma
  - 1.5.3. Diferencias entre plasma y suero
- 1.6. Grupos sanguíneos
  - 1.6.1. Introducción
  - 1.6.2. Grupo antígeno O-A-B
    - 1.6.2.1. Antígenos A y B: aglutinógenos
    - 1.6.2.2. Determinación genética de los aglutinógenos
    - 1.6.2.3. Aglutininas
    - 1.6.2.4. Proceso de aglutinación en las reacciones transfusionales
    - 1.6.2.5. Tipificación de la sangre
  - 1.6.3. Tipo sanguíneo Rh
    - 1.6.3.1. Antígenos Rh
    - 1.6.3.2. Respuesta inmunitaria al Rh
    - 1.6.3.3. Eritroblastosis fetal ("enfermedad hemolítica del recién nacido")
- 1.7. Sistema inmunitario
  - 1.7.1. Conceptos generales de inmunología
  - 1.7.2. Funciones del sistema inmunitario
  - 1.7.3. Órganos del sistema inmunitario
    - 1.7.3.1. Piel y mucosas
    - 1.7.3.2. Timo
    - 1.7.3.3. Hígado y médula ósea
    - 1.7.3.4. Bazo
    - 1.7.3.5. Gánglios linfáticos
  - 1.7.4. El sistema innato o inespecífico
  - 1.7.5. El sistema adaptativo o específico

- 1.7.6. Elementos humorales en la respuesta inmune
  - 1.7.6.1. Linfocitos T
  - 1.7.6.2. Células Natural Killer (NK)
  - 1.7.6.3. Células presentadorasde antígenos (antígeno HLA, macrófagos, células dendríticas, linfocitos B)
  - 1.7.6.4. Células polimorfonucleares: neutrófilos, basófilos y eosinófilos
- 1.8. Fundamentos de la hemostasia
  - 1.8.1. Introducción
  - 1.8.2. Hemostasia primaria
    - 1.8.2.1. Vasos, endotelio y plaquetas
    - 1.8.2.2. Fisiología
      - 1.8.2.2.1. Iniciación (adhesión plaquetaria)
      - 1.8.2.2.2. Extensión (activación plaquetaria)
      - 1.8.2.2.3. Perpetuación (agregación plaquetaria y actividad procoagulante)
  - 1.8.3. Hemostasia secundaria o coagulación
    - 1.8.3.1. Factores de coagulación
    - 1.8.3.2. Fisiología
      - 1.8.3.2.1. Vía extrínseca
      - 1.8.3.2.2. Vía intrínseca
  - 1.8.4. Mecanismos de control del proceso de la coagulación
  - 1.8.5. Eliminación del coágulo y fibrinólisis
  - 1.8.6. Pruebas de laboratorio
    - 1.8.6.1. Para evaluar hemostasia primaria
    - 1.8.6.2. Para evaluar coagulación
- 1.9. El niño sano
  - 1.9.1. Lactante: 1-24 meses
  - 1.9.2. Etapa preescolar
  - 1.9.3. Etapa escolar
- 1.10. Etapa de adolescencia
- 1.11. Introducción a las enfermedades hematológicas en pediatría
  - 1.11.1. Introducción
  - 1.11.2. Patologías hematológicas no malignas
    - 1.11.2.1. En el recién nacido
      - 1.11.2.1.1. Especificidades
      - 1.11.2.1.2. Patologías hematológicas más frecuentes
        - 1.11.2.1.2.1. Ictericia neonatal no fisiológica
        - 1.11.2.1.2.2. Anemia del prematuro
        - 1.11.2.1.2.3. Otras anemias del recién nacido
        - 1.11.2.1.2.4. Trastornos hemorrágicos
        - 1.11.2.1.2.5. Policitemias
        - 1.11.2.1.2.6. Shock neonatal
    - 1.11.2.2. En el niño
      - 1.11.2.2.1. Especificidades
      - 1.11.2.2.2. Patologías más frecuentes
        - 1.11.2.2.2.1. Anemias en pediatría
        - 1.11.2.2.2.2. Hemoglobinopatías
        - 1.11.2.2.2.3. Alteraciones de la coagulación y la hemostasia
        - 1.11.2.2.2.4. Enfermedades no malignas de los granulocitos
        - 1.11.2.2.2.5. Inmunodeficiencias primarias
        - 1.11.2.2.2.6. Insuficiencias medulares congénitas
        - 1.11.2.2.2.7. Infecciones más frecuentes
  - 1.11.3. Patologías hematológicas malignas
    - 1.11.3.1. Leucemias
    - 1.11.3.2. Linfomas
      - 1.11.3.2.1. Linfoma de Hodgkin
      - 1.11.3.2.2. Linfoma de no Hodgkin

## Módulo 2. Patología hematológica no maligna en el recién nacido

- 2.1. Valores hematológicos de referencia en el recién nacido
  - 2.1.1. Introducción
  - 2.1.2. Valores de referencia en el hemograma del recién nacido a término
    - 2.1.2.1. Valores de referencia de la serie roja en el RNAT
    - 2.1.2.2. Valores de referencia de la serie blanca en el RNAT
  - 2.1.3. Valores de referencia en la bioquímica del RNAT
  - 2.1.4. Valores de referencia en la hemostasia del RNAT
  - 2.1.5. Valores de referencia en la gasometría del RNAT
    - 2.1.5.1. Gasometría al nacimiento
    - 2.1.5.2. Gasometría a las 24 horas de vida
- 2.2. Ictericia neonatal no fisiológica y enfermedad hemolítica del recién nacido
  - 2.2.1. Introducción
  - 2.2.2. Conceptos patogénicos básicos
  - 2.2.3. Etiopatogenia
    - 2.2.3.1. Ictericia fisiológica
    - 2.2.3.2. Ictericia no fisiológica
    - 2.2.3.3. Ictericia por incompatibilidad de factor Rh
      - 2.2.3.3.1. Enfermedad hemolítica del recién nacido
  - 2.2.4. Complicaciones clínicas
    - 2.2.4.1. Encefalopatía bilirrubínica aguda
    - 2.2.4.2. Encefalopatía crónica o Kernicterus
  - 2.2.5. Diagnóstico del recién nacido con ictericia
    - 2.2.5.1. Anamnesis
    - 2.2.5.2. Exploración física
    - 2.2.5.3. Pruebas de laboratorio
  - 2.2.6. Tratamiento
    - 2.2.6.1. Fototerapia
    - 2.2.6.2. Exanguinotransfusión
    - 2.2.6.3. Terapia farmacológica



- 2.3. Anemia del Prematuro
  - 2.3.1. Definición de Anemia del prematuro (AOP)
    - 2.3.1.1. Consideraciones de la anemia en el Recién Nacido Pretérmino (RNPT)
    - 2.3.1.2. Características del RNPT
    - 2.3.1.3. Características hematológicas del RNPT
  - 2.3.2. Clasificación de la anemia según semanas de gestación y semanas de gestación corregidas
  - 2.3.3. Epidemiología de las anemias en el recién RNPT
  - 2.3.4. Fisiopatología y causas más comunes de anemia en el prematuro
    - 2.3.4.1. Anemias relacionadas con la disminución de la producción de eritrocitos
    - 2.3.4.2. Anemias relacionadas con el aumento de la destrucción de eritrocitos
    - 2.3.4.3. Anemias relacionadas con la pérdida de volumen sanguíneo total
  - 2.3.5. Clínica
    - 2.3.5.1. Generales
    - 2.3.5.2. Relacionadas con la causa
    - 2.3.5.3. Relacionadas con la edad gestacional
  - 2.3.6. Diagnóstico
    - 2.3.6.1. Diagnóstico prenatal. ¿Es posible?
    - 2.3.6.2. Diagnóstico diferencial
    - 2.3.6.3. Pruebas complementarias
      - 2.3.6.3.1. Generalidades
      - 2.3.6.3.2. ¿Cómo realizar correctamente un hemograma en un RNPT?
  - 2.3.7. Tratamiento
    - 2.3.7.1. Tratamiento transfusional
    - 2.3.7.2. Otros tratamientos de la causa
      - 2.3.7.2.1. Administración de eritropoyetina
      - 2.3.7.2.2. Autotransfusiones
  - 2.3.8. Evolución y pronóstico de las anemias en el RNPT
- 2.4. Otras anemias del recién nacido y el lactante
  - 2.4.1. Diferencia entre anemia fisiológica y no fisiológica
  - 2.4.2. Diferencias fisiopatológicas más importantes entre el RNPT y el Recién Nacido a Término (RNAT)
  - 2.4.3. Causas de las anemias en el recién nacido y el lactante
    - 2.4.3.1. Hemorrágicas
    - 2.4.3.2. Hemolíticas
    - 2.4.3.3. Hipoplásicas
  - 2.4.4. Características de las anemias hipoplásicas
    - 2.4.4.1. Anemia hipoplásica fisiológica
    - 2.4.4.2. Anemia hipoplásica congénita
      - 2.4.4.2.1. Diamond-Blackfan
      - 2.4.4.2.2. Anemia de Faconi
      - 2.4.4.2.3. Diseritropoyética
      - 2.4.4.2.4. Aplasia Idiopática
      - 2.4.4.2.5. Estren-Dameshek
    - 2.4.4.3. Anemia aplásica secundaria
      - 2.4.4.3.1. Leucemia congénita
      - 2.4.4.3.2. Infecciones
      - 2.4.4.3.3. Anemias postransfusionales
      - 2.4.4.3.4. Otras
  - 2.4.5. Anemia aplásica secundaria
  - 2.4.6. Diagnóstico diferencial y pruebas complementarias
  - 2.4.7. Tratamientos y criterios transfusionales según la edad (RNAT/Lactante)
  - 2.4.8. Otros tratamientos: Exanguinotransfusión
  - 2.4.9. Consideraciones de los tratamientos. Nuevos tratamientos
- 2.5. Trastornos hemorrágicos en el recién nacido
  - 2.5.1. Introducción
  - 2.5.2. Clínica
  - 2.5.3. Etiología de los trastornos hemorrágicos en el recién nacido
    - 2.5.3.1. Causas adquiridas
      - 2.5.3.1.1. Déficit vitamina K
      - 2.5.3.1.2. Coagulación intravascular diseminada (CID)
      - 2.5.3.1.3. Hepatopatías



- 2.5.3.1.4. Oxigenación por membrana extracorpóreas (ECMO)
      - 2.5.3.1.5. Otras: Déficit de  $\alpha 2$  antiplasmina, problemas vasculares, traumatismo obstétrico, trastorno cualitativos plaquetarios, trombopenias adquiridas inmunes y no inmunes
    - 2.5.3.2. Causas hereditarias
      - 2.5.3.2.1. Déficit congénito factores de la coagulación: hemofilias, enfermedad de von Willebrand
  - 2.5.4. Diagnóstico del recién nacido con hemorragia
    - 2.5.4.1. Anamnesis
    - 2.5.4.2. Exploración física
    - 2.5.4.3. Pruebas de laboratorio
  - 2.5.5. Tratamiento de la hemorragia en el recién nacido
- 2.6. Policitemia en el recién nacido
  - 2.6.1. Introducción
  - 2.6.2. Etiopatogenia
    - 2.6.2.1. Transfusión hemática (hipervolemia)
    - 2.6.2.2. Aumento eritropoyesis (normovolemia)
    - 2.6.2.3. Hemoconcentración por depleción de volumen
    - 2.6.2.4. Otras: fisiológica, síndrome de Beckwith-Wiedemann
  - 2.6.3. Clínica
    - 2.6.3.1. Manifestaciones neurológicas
    - 2.6.3.2. Manifestaciones hematológicas
    - 2.6.3.3. Manifestaciones cardíacas
    - 2.6.3.4. Manifestaciones respiratorias
    - 2.6.3.5. Manifestaciones gastrointestinales
    - 2.6.3.6. Manifestaciones renales y genitourinarias
    - 2.6.3.7. Manifestaciones dermatológicas
    - 2.6.3.8. Manifestaciones metabólicas
  - 2.6.4. Diagnóstico
  - 2.6.5. Tratamiento policitemia en el recién nacido
    - 2.6.5.1. Medidas generales
    - 2.6.5.2. Exanguinotransfusión parcial
  - 2.6.6. Pronóstico
- 2.7. Trombocitopenias en el recién nacido
  - 2.7.1. Introducción
  - 2.7.2. Clínica
  - 2.7.3. Etiología
    - 2.7.3.1. Trombocitopenias adquiridas
      - 2.7.3.1.1. Enfermedades: hepatopatías, hemorragia intraventricular
      - 2.7.3.1.2. Ictericia severa
    - 2.7.3.2. Trombocitopenias hereditarias
      - 2.7.3.2.1. Autosómicas recesivas: trombostenia de Glanzmann, síndrome de Bernard-Soulier
      - 2.7.3.2.2. Autosómicas dominantes: enfermedad de Von Willebrand de tipo plaquetaria, síndrome plaquetario de Quebec
  - 2.7.4. Clasificación según el tipo de trombocitopenia
    - 2.7.4.1. Trombocitopenia neonatal inmune: aloimmune o autoimmune
    - 2.7.4.2. Trombocitopenia neonatal infecciosa
    - 2.7.4.3. Trombocitopenia neonatal de origen genético
    - 2.7.4.4. Causas diversas
  - 2.7.5. Diagnóstico del recién nacido con hemorragia
    - 2.7.5.1. Anamnesis
    - 2.7.5.2. Exploración física
    - 2.7.5.3. Pruebas de laboratorio
  - 2.7.6. Tratamiento trombocitopenia en el recién nacido
- 2.8. Shock neonatal
  - 2.8.1. Introducción
    - 2.8.1.1. Bases fisiopatológicas
    - 2.8.1.2. Tipos de shock
    - 2.8.1.3. Factores de riesgo asociados al shock neonatal
  - 2.8.2. Etiología del shock neonatal
  - 2.8.3. Clínica del shock neonatal
  - 2.8.4. Diagnóstico del shock neonatal
    - 2.8.4.1. Anamnesis
    - 2.8.4.2. Exploración física
    - 2.8.4.3. Pruebas complementarias
  - 2.8.5. Tratamiento del shock neonatal

### Módulo 3. Especificidades de cuidados en neonatos con patología hematológica no maligna

- 3.1. Modelo de cuidados centrados en el desarrollo y la familia. NIDCAP
  - 3.1.1. Introducción al modelo
  - 3.1.2. Teoría sinactiva
  - 3.1.3. Neurodesarrollo y conductas del recién nacido
  - 3.1.4. La familia como cuidador/a principal
  - 3.1.5. Trabajo en equipo
- 3.2. Aplicación del NIDCAP en el recién nacido
  - 3.2.1. Posicionamiento y manipulación
  - 3.2.2. Método canguro
  - 3.2.3. Procedimientos dolorosos
  - 3.2.4. Inclusión de la familia en los cuidados
- 3.3. Adaptación de la unidad de neonatos según el modelo NIDCAP
  - 3.3.1. Control lumínico y acústico
  - 3.3.2. Puertas abiertas 24 horas
  - 3.3.3. Agrupación de procedimientos y manipulaciones
  - 3.3.4. Proyecto hermanos
  - 3.3.5. Hospitalización conjunta
  - 3.3.6. "Contigo como en casa"
- 3.4. La importancia de la alimentación y la nutrición en el neonato
  - 3.4.1. Alimentación del neonato con patología hematológica no maligna
  - 3.4.2. Lactancia materna
  - 3.4.3. Banco de leche materna
  - 3.4.4. Lactancia artificial
- 3.5. Procedimientos diagnósticos y de seguimiento en el recién nacido
  - 3.5.1. Anamnesis y exploración detallada
  - 3.5.2. Grupo sanguíneo y test de Coombs
  - 3.5.3. Analítica sanguínea
  - 3.5.4. Bilirrubina transcutánea
  - 3.5.5. Control de la alimentación y eliminación
  - 3.5.6. Otros procedimientos
- 3.6. Accesos venosos en el neonato
  - 3.6.1. Catéter Venoso Umbilical (CVU)
  - 3.6.2. Catéter epicutáneocava
  - 3.6.3. Catéter venoso central tunelizado tipo broviac
  - 3.6.4. Vía venosa central femoral y yugular
  - 3.6.5. Catéter venoso central de inserción periférica (PICC)
  - 3.6.6. Vía venosa periférica
- 3.7. Tratamientos más frecuentes en el neonato con patología hematológica
  - 3.7.1. Profilaxis de la enfermedad hemorrágica
  - 3.7.2. Fototerapia
  - 3.7.3. Inmunoglobulinas intravenosas
  - 3.7.4. Seroalbúmina
  - 3.7.5. Exanguinotransfusión
  - 3.7.6. Tratamientos Complementarios
  - 3.7.7. Metaloporfirinas
- 3.8. Cuidados de enfermería específicos en el tratamiento del niño con ictericia neonatal no fisiológica
  - 3.8.1. Marco teórico
    - 3.8.1.1. Cuidados enfermeros basados en el modelo de Virginia Henderson
  - 3.8.2. Cuidados enfermeros a recién nacidos con ictericia neonatal no fisiológica
    - 3.8.2.1. Cuidados enfermeros r/c la fototerapia
    - 3.8.2.2. Cuidados enfermeros r/c exanguinotransfusión
    - 3.8.2.3. Cuidados enfermeros r/c tratamiento farmacológico
  - 3.8.3. Fases del proceso enfermero
    - 3.8.3.1. Valoración
    - 3.8.3.2. Detección de problemas. Diagnóstico
    - 3.8.3.3. Planificación NOC
    - 3.8.3.4. Ejecución NIC
    - 3.8.3.5. Evaluación

## Módulo 4. Patología hematológica no maligna en niños

- 4.1. Anemias en pediatría (I)
  - 4.1.1. Introducción. Conceptos
  - 4.1.2. Fisiopatología general de las anemias en pediatría
  - 4.1.3. Clasificación de las anemias
    - 4.1.3.1. Morfológicas
    - 4.1.3.2. Fisiopatológicas
    - 4.1.3.3. Por instauración
  - 4.1.4. Prevalencia e incidencia de las anemias en pediatría
  - 4.1.5. Signos y síntomas generales
  - 4.1.6. Diagnóstico diferencial según tipo de anemia
  - 4.1.7. Anemia ferropénica
- 4.2. Anemias en pediatría (II)
  - 4.2.1. Anemias microcíticas
    - 4.2.1.1. Ferropénica
    - 4.2.1.2. Talasemia
    - 4.2.1.3. Enfermedad inflamatoria crónica
    - 4.2.1.4. Otras
      - 4.2.1.4.1. Anemia por déficit de cobre
      - 4.2.1.4.2. Anemias por intoxicaciones
      - 4.2.1.4.3. Otras
  - 4.2.2. Anemias normocíticas
    - 4.2.2.1. Definición y posibles causas
      - 4.2.2.1.1. Aplasia/hipoplasia de médula ósea
      - 4.2.2.1.2. Síndrome hemofagocítico
  - 4.2.3. Anemias macrocíticas
    - 4.2.3.1. Anemia por déficit de vitamina B12
    - 4.2.3.2. Anemia por déficit de folato
    - 4.2.3.3. Síndrome de Lesch-Nyhan
    - 4.2.3.4. Insuficiencia de médula ósea







- 4.2.4. Trastornos hemolíticos
  - 4.2.4.1. Hemoglobinopatías
  - 4.2.4.2. Enzimopatías
  - 4.2.4.3. Anemia hemolítica inmunitaria
  - 4.2.4.4. Factores extrínsecos
    - 4.2.4.4.1. Enfermedad de Wilson
    - 4.2.4.4.2. Síndrome hemolítico urémico
    - 4.2.4.4.3. Púrpura trombótica trombocitopénica
    - 4.2.4.4.4. Coagulación intravascular diseminada
- 4.3. Hemoglobinopatías: drepanocitosis y talasemias
  - 4.3.1. Hemoglobinopatías cuantitativas: talasemias
    - 4.3.1.1. Definición
    - 4.3.1.2. Fisiopatología
    - 4.3.1.3. Clínica Talasemia Mayor o de Cooley
    - 4.3.1.4. Tratamiento
      - 4.3.1.4.1. Hipertransfusión y quelantes férricos
      - 4.3.1.4.2. TPH alogénico
  - 4.3.2. Hemoglobinopatías cualitativas: drepanocitosis
    - 4.3.2.1. Definición
    - 4.3.2.2. Clínica
      - 4.3.2.2.1. Anemia hemolítica, vasculopatía y daño crónico órganos
      - 4.3.2.2.2. Crisis venooclusivas
      - 4.3.2.2.3. Infecciones
      - 4.3.2.2.4. Otras
    - 4.3.2.3. Tratamiento
      - 4.3.2.3.1. Del dolor
      - 4.3.2.3.2. De urgencia
      - 4.3.2.3.3. Intervenciones quirúrgicas
      - 4.3.2.3.4. TPH alogénico
- 4.4. Alteraciones de la coagulación y la hemostasia en pediatría
  - 4.4.1. Trombocitopenias
    - 4.4.1.1. Concepto
    - 4.4.1.2. Trombocitopenia Inmune Primaria (IDP)

- 4.4.1.2.1. Definición
- 4.4.1.2.2. Etiología
- 4.4.1.2.3. Clínica
- 4.4.1.2.4. Tratamiento
  - 4.4.1.2.4.1. Corticoides e inmunoglobulinas endovenosas
  - 4.4.1.2.4.2. IG anti-D, crisoterapia
  - 4.4.1.2.4.3. Esplenectomía, agonistas receptor de trombopoyetina, rituximab
  - 4.4.1.2.4.4. Según aguda o crónica
- 4.4.2. Hemofilias A y B
  - 4.4.2.1. Etiología
  - 4.4.2.2. Clínica
  - 4.4.2.3. Tratamiento
    - 4.4.2.3.1. Concentrado plasmático inactivado o recombinante
    - 4.4.2.3.2. Desmopresina
    - 4.4.2.3.3. Especificidades vacunaciones y deporte
- 4.4.3. Enfermedad de Von Willebrand (EVW)
  - 4.4.3.1. Definición
  - 4.4.3.2. Etiología
  - 4.4.3.3. Clínica
  - 4.4.3.4. Tratamiento
- 4.5. Enfermedades no malignas de los granulocitos
  - 4.5.1. Neutropenias
    - 4.5.1.1. Clasificación
    - 4.5.1.2. Neutropenia congénita grave
      - 4.5.1.2.1. Signos y síntomas
      - 4.5.1.2.2. Epidemiología
      - 4.5.1.2.3. Diagnóstico
      - 4.5.1.2.4. Tratamiento
      - 4.5.1.2.5. Complicaciones
  - 4.5.2. Defectos congénitos de la función fagocitaria
    - 4.5.2.1. Características clínicas
    - 4.5.2.2. Prevalencia
    - 4.5.2.3. Diagnóstico y consejo genético
    - 4.5.2.4. Tratamiento
- 4.6. Inmunodeficiencias primarias
  - 4.6.1. Introducción a las inmunodeficiencias primarias (IDP)
  - 4.6.2. Clínica de las IDP
  - 4.6.3. Diagnóstico de las IDP
  - 4.6.4. Tipos de IDP
  - 4.6.5. Tratamiento de las IDP
- 4.7. Insuficiencias medulares congénitas (IMC)
  - 4.7.1. Concepto
  - 4.7.2. Clasificación
    - 4.7.2.1. IMC Globales
      - 4.7.2.1.1. Definición
      - 4.7.2.1.2. Anemia de Fanconi
      - 4.7.2.1.3. Síndrome de Shwachman-Diamond
        - 4.7.2.1.3.1. Introducción
        - 4.7.2.1.3.2. Clínica
        - 4.7.2.1.3.3. Tratamiento
    - 4.7.2.2. IMC aisladas
      - 4.7.2.2.1. Anemia de Blackfan-Diamond
        - 4.7.2.2.1.1. Definición
        - 4.7.2.2.1.2. Clínica
        - 4.7.2.2.1.3. Tratamiento
- 4.8. Insuficiencias medulares congénitas: anemia de Fanconi
  - 4.8.1. Definición
  - 4.8.2. Diferenciación entre anemia de Fanconi y síndrome de Fanconi
  - 4.8.3. Características de la anemia de Fanconi



- 4.8.4. Diagnóstico
  - 4.8.4.1. Sospecha
    - 4.8.4.1.1. Por hermano con diagnóstico de anemia de Fanconi
    - 4.8.4.1.2. Por aparición de anemia aplásica o fallo medular
    - 4.8.4.1.3. Por aparición de mielodisplasia o leucemia
  - 4.8.4.2. Pruebas
    - 4.8.4.2.1. Diagnóstico prenatal
    - 4.8.4.2.2. Ecografía
    - 4.8.4.2.3. Análisis por citometría de flujo
    - 4.8.4.2.4. Recuento sanguíneo
    - 4.8.4.2.5. Aspirado de médula ósea (AMO) y biopsia de médula ósea
    - 4.8.4.2.6. Otras
- 4.8.5. Tratamiento
  - 4.8.5.1. De soporte
    - 4.8.5.1.1. Derivados androgénicos
    - 4.8.5.1.2. Factores de crecimiento
    - 4.8.5.1.3. Transfusiones sanguíneas
  - 4.8.5.2. Curativo
    - 4.8.5.2.1. Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos Alogénico
    - 4.8.5.2.2. Terapia génica
- 4.8.6. Pronóstico
- 4.9. Infecciones más frecuentes en pacientes pediátricos con patología hematológica
  - 4.9.1. Factores que predisponen a las infecciones
  - 4.9.2. Prevención de infecciones
  - 4.9.3. Infecciones más frecuentes
    - 4.9.3.1. Neutropenia febril
    - 4.9.3.2. Bacteriemia
    - 4.9.3.3. Sepsis y shock séptico
    - 4.9.3.4. Infecciones respiratorias
    - 4.9.3.5. Infecciones digestivas
    - 4.9.3.6. Infecciones del SNC
    - 4.9.3.7. Infecciones por organismos multirresistentes
    - 4.9.3.8. Infecciones virales



*Desarrolla tus habilidades cursando un programa que te permitirá ampliar tu visión holística, tolerante y sensible sobre los pacientes pediátricos con enfermedades hematológicas”*

05

# Metodología

Este programa de capacitación ofrece una forma diferente de aprender. Nuestra metodología se desarrolla a través de un modo de aprendizaje de forma cíclica: ***el Relearning***.

Este sistema de enseñanza es utilizado, por ejemplo, en las facultades de medicina más prestigiosas del mundo y se ha considerado uno de los más eficaces por publicaciones de gran relevancia como el ***New England Journal of Medicine***.





“

*Descubre el Relearning, un sistema que abandona el aprendizaje lineal convencional, para llevarte a través de sistemas cíclicos de enseñanza: una forma de aprender que ha demostrado su enorme eficacia, especialmente en las materias que requieren memorización”*

## En TECH Nursing School empleamos el Método del caso

Ante una determinada situación concreta, ¿qué debería hacer un profesional? A lo largo del programa, los estudiantes se enfrentarán a múltiples casos clínicos simulados, basados en pacientes reales en los que deberán investigar, establecer hipótesis y, finalmente, resolver la situación. Existe abundante evidencia científica sobre la eficacia del método. Las enfermeras aprenden mejor, más rápido y de manera más sostenible en el tiempo.

*Con TECH el enfermero experimenta una forma de aprender que está moviendo los cimientos de las Universidades tradicionales de todo el mundo.*



Según el Dr. Gérvas, el caso clínico es la presentación comentada de un paciente, o grupo de pacientes, que se convierte en «caso», en un ejemplo o modelo que ilustra algún componente clínico peculiar, bien por su poder docente, bien por su singularidad o rareza. Es esencial que el caso se apoye en la vida profesional actual, intentando recrear los condicionantes reales en la práctica profesional de la enfermería.



“

*¿Sabías qué este método fue desarrollado en 1912 en Harvard para los estudiantes de Derecho? El método del caso consistía en presentarles situaciones complejas reales para que tomaran decisiones y justificasen cómo resolverlas. En 1924 se estableció como método estándar de enseñanza en Harvard”*

#### La eficacia del método se justifica con cuatro logros fundamentales:

1. Los enfermeros 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 profesional de la enfermería una mejor integración del conocimiento en el ámbito hospitalario o de atención primaria.
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.



## Relearning Methodology

TECH potencia el uso del método del caso de Harvard con la mejor metodología de enseñanza 100 % online del momento: el Relearning.

Esta Universidad es la primera en el mundo que combina el estudio de casos con un sistema de aprendizaje 100% online basado en la reiteración, que combina un mínimo de 8 elementos diferentes en cada lección, y que suponen una auténtica revolución con respecto al simple estudio y análisis de casos.



*El enfermero aprenderá mediante casos reales y resolución de situaciones complejas en entornos simulados de aprendizaje. Estos simulacros están desarrollados a partir de software de última generación que permiten facilitar el aprendizaje inmersivo.*

Situado a la vanguardia pedagógica mundial, el método Relearning ha conseguido mejorar los niveles de satisfacción global de los profesionales que finalizan sus estudios, con respecto a los indicadores de calidad de la mejor universidad online en habla hispana (Universidad de Columbia).

Con esta metodología se han capacitado más de 175.000 enfermeros con un éxito sin precedentes, en todas las especialidades con independencia de la carga práctica. Nuestra metodología pedagógica está desarrollada en entorno de máxima exigencia, con un alumnado universitario de un perfil socioeconómico alto y una media de edad de 43,5 años.

*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.*

En nuestro programa, el aprendizaje no es un proceso lineal, sino que sucede en espiral (aprender, desaprender, olvidar y reaprender). Por eso, se combinan cada uno de estos elementos de forma concéntrica.

La puntuación global que obtiene el sistema de aprendizaje de TECH es de 8.01, con arreglo a los más altos estándares internacionales.





Este programa ofrece los mejores materiales educativos, preparados a conciencia para los profesionales:



#### Material de estudio

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

Estos contenidos son aplicados después al formato audiovisual, para crear el método de trabajo online de TECH. Todo ello, con las técnicas más novedosas que ofrecen piezas de gran calidad en todos y cada uno los materiales que se ponen a disposición del alumno.



#### Técnicas y procedimientos de enfermería en vídeo

TECH acerca al alumno las técnicas más novedosas, los últimos avances educativos y al primer plano de la actualidad en técnicas de enfermería. Todo esto, en primera persona, con el máximo rigor, explicado y detallado para contribuir a la asimilación y comprensión del estudiante. Y lo mejor de todo, pudiéndolo ver las veces que quiera.



#### Resúmenes interactivos

El equipo de TECH presenta 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 exclusivo sistema 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 la biblioteca virtual de TECH el estudiante tendrá acceso a todo lo que necesita para completar su capacitación.







### Análisis de casos elaborados y guiados por expertos

El aprendizaje eficaz tiene, necesariamente, que ser contextual. Por eso, TECH presenta los desarrollos de casos reales en los que el experto guiará al alumno a través del desarrollo de la atención y la resolución de las diferentes situaciones: una manera clara y directa de conseguir el grado de comprensión más elevado.



### Testing & Retesting

Se evalúan y reevalúan periódicamente los conocimientos del alumno a lo largo del programa, mediante actividades y ejercicios evaluativos y autoevaluativos: para que, de esta manera, el estudiante compruebe cómo va consiguiendo sus metas.



### 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 las 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.



06

# Titulación

El Experto Universitario en Cuidados de Enfermería del Paciente Pediátrico con Patología Hematológica No Maligna garantiza, además de la capacitación más rigurosa y actualizada, el acceso a un título de Experto Universitario expedido por TECH Universidad.



“

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

Este **Experto Universitario en Cuidados de Enfermería del Paciente Pediátrico con Patología Hematológica No Maligna** contiene el programa científico 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 **Experto Universitario** emitido por **TECH Universidad**.

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

Título: **Experto Universitario en Cuidados de Enfermería del Paciente Pediátrico con Patología Hematológica No Maligna**

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

Duración: **6 meses**



\*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.





## Experto Universitario

Cuidados de Enfermería  
del Paciente Pediátrico con  
Patología Hematológica  
No Maligna

- » Modalidad: No escolarizada (100% en línea)
- » Duración: 6 meses
- » Titulación: TECH Universidad
- » Horario: a tu ritmo
- » Exámenes: online

# Experto Universitario

Cuidados de Enfermería del  
Paciente Pediátrico con Patología  
Hematológica No Maligna

