

# Máster Título Propio

## Hospitalización Domiciliaria





## Máster Título Propio Hospitalización Domiciliaria

- » Modalidad: No escolarizada (100% en línea)
- » Duración: 12 meses
- » Titulación: TECH Universidad
- » Horario: a tu ritmo
- » Exámenes: online

Acceso web: [www.techtitute.com/fisioterapia/master/master-hospitalizacion-domiciliaria](http://www.techtitute.com/fisioterapia/master/master-hospitalizacion-domiciliaria)

# Índice

01

Presentación

---

*pág. 4*

02

Objetivos

---

*pág. 8*

03

Competencias

---

*pág. 14*

04

Dirección del curso

---

*pág. 18*

05

Estructura y contenido

---

*pág. 24*

06

Metodología

---

*pág. 34*

07

Titulación

---

*pág. 42*

# 01

# Presentación

Este programa de TECH nace con el objetivo de dotar a los profesionales de la fisioterapia de las competencias necesarias para trabajar con pacientes en estado de Hospitalización Domiciliaria. En este sentido, la fisioterapia del s. XXI tienen ante sí un gran e ilusionante reto. La sociedad moderna ha cambiado enormemente tanto en características demográficas con un envejecimiento cada vez mayor. Gracias a la tecnología, en muchas ocasiones no es necesario que el paciente se desplace al centro hospitalario, pudiendo ser atendido en su propia casa, con las ventajas de menor riesgo de infección y mayor confort que supone. Este programa está orientado a que el fisioterapeuta pueda actualizar su conocimiento en hospitalización en el domicilio a través de la última tecnología educativa.



“

*Es muy necesario que los profesionales de la fisioterapia actualicen sus consecuencias en el área de la Hospitalización Domiciliaria para poder hacer frente con éxito a los retos que ofrece esta profesión”*

El cambio demográfico exige un replanteamiento extremo de los cuidados sanitarios, anteriormente centrados en los procesos agudos y la cura como objetivo primordial y teniendo como centro de la atención a los hospitales, hacia una medicina encaminada al cuidado más que a la cura y teniendo como centro a la persona y su entorno más cercano, el domicilio donde reside, sin ello menoscabar en calidad de la atención o en la utilización recursos de intensidad hospitalaria, pero sí siendo mucho más eficientes en el uso y consumo de recursos tanto públicos como privados.

La hospitalización a domicilio es el motor del cambio de la atención sanitaria moderna, una atención enfocada en las personas y sus necesidades tanto sanitarias como sociales.

Los pacientes y usuarios a los que TECH se dedica ya han experimentado el cambio que, año tras año y desde hace décadas, lleva oyendo desde las distintas sociedades médicas y gestores de la sanidad. Como se ha visto esta también es una sociedad envejecida, con problemas crónicos que se reagudizan y necesidades de atención fuera del ámbito hospitalario, pero con la intensidad, tecnología y conocimientos que se brindan diariamente en los hospitales. Y aquí, los mejores capacitados y preparados para liderar el cambio son las unidades de hospitalización a domicilio.

Este programa está orientado a profundizar en todos aquellos aspectos que hacen a la hospitalización a domicilio única y diferente al resto de especialidades en las que la fisioterapia interviene, pero también mostrar las debilidades y oportunidades de futuro que todavía se tienen por delante, aprovechando para ello las nuevas tecnologías educativas.

El temario está presentado de forma rigurosa con las últimas evidencias científicas y casos clínicos en los que avanzar en los conocimientos, con el fin de compartir experiencias y técnicas novedosas que ya realizan compañeros fisioterapeutas y en las distintas unidades de hospitalización a domicilio a lo largo de todo el mundo.

Este **Máster Título Propio en Hospitalización Domiciliaria** contiene el programa científico más completo y actualizado del mercado. Sus características más destacadas son:

- Desarrollo de más de 100 casos prácticos presentados por expertos en hospitalización a domicilio, gestión del paciente crónico complejo y cuidados paliativos
- Sus contenidos gráficos, esquemáticos y eminentemente prácticos con los que están concebidos, recogen una información científica y asistencial sobre aquellas disciplinas indispensables para el ejercicio profesional
- Novedades sobre el rol del fisioterapeuta y enfermería en hospitalización a domicilio
- Contiene ejercicios prácticos donde realizar el proceso de autoevaluación para mejorar el aprendizaje
- Sistema interactivo de aprendizaje basado en algoritmos para la toma de decisiones sobre las situaciones planteadas
- Con especial hincapié en la medicina basada en la evidencia y las metodologías de la investigación en Hospitalización Domiciliaria
- Todo esto se complementará con lecciones teóricas, preguntas al experto, foros de discusión de temas controvertidos y trabajos de reflexión individual
- Disponibilidad de los contenidos desde cualquier dispositivo fijo o portátil con conexión a internet



*Aprovecha el momento y actualízate en las últimas novedades en las alternativas a la hospitalización convencional. La hospitalización a domicilio es el futuro de la fisioterapia”*

“

*Este Máster Título Propio es la mejor inversión que puedes hacer para adquirir la mejor y más actualizada capacitación en hospitalización a domicilio”*

Su claustro docente lo integran prestigiosos y reconocidos profesionales españoles, con una larga trayectoria asistencial, docente e investigativa, que han trabajado en distintos hospitales de la geografía nacional, desarrollando una experiencia profesional y docente que entregan de manera extraordinaria en este Máster Título Propio.

En el diseño metodológico de este programa elaborado por un equipo multidisciplinario de expertos en *e-learning*, se integran los últimos avances en tecnología educativa para la creación de numerosas herramientas educativas multimedia que le permiten al profesional, basado fundamentalmente en el método científico, enfrentarse a la solución de problemas reales de su práctica clínica habitual, lo que le permitirá seguir avanzando en la adquisición de los conocimientos y el desarrollo de habilidades que impactarán en su labor profesional futura.

Destaca en este Máster Título Propio que cada uno de los contenidos generados, así como los videos, autoexámenes, casos clínicos y exámenes modulares, han sido minuciosamente revisados, actualizados e integrados, por los profesores y el equipo de expertos que componen el grupo de trabajo, para facilitar de manera escalonada y didáctica el proceso de aprendizaje que permitan alcanzar los objetivos del programa docente.

*Es el mejor programa del panorama educativo por su relación calidad-precio en hospitalización a domicilio desde un punto de vista fisioterapéutico.*

*No pierdas la oportunidad y ponte al día en los avances en el tratamiento y hospitalización alternativa para enfermos crónicos complejos para incorporarlos a tu práctica fisioterapéutica diaria.*



# 02 Objetivos

El objetivo principal que tiene el programa es la superación de los profesionales de la fisioterapia, basado en la adquisición de los conocimientos científicos más actualizados y novedosos en el campo de la hospitalización a domicilio, el control de los pacientes crónicos complejos y las enfermedades con necesidades paliativas y su tratamiento que le permitan desarrollar las habilidades, que conviertan su práctica diaria en un baluarte de los estándares de la mejor evidencia científica disponible, con un sentido crítico, innovador, multidisciplinario e integrador.







“

*Este programa generará una sensación de seguridad en el desempeño de la praxis fisioterapéutica, que te ayudará a crecer personal y profesionalmente”*



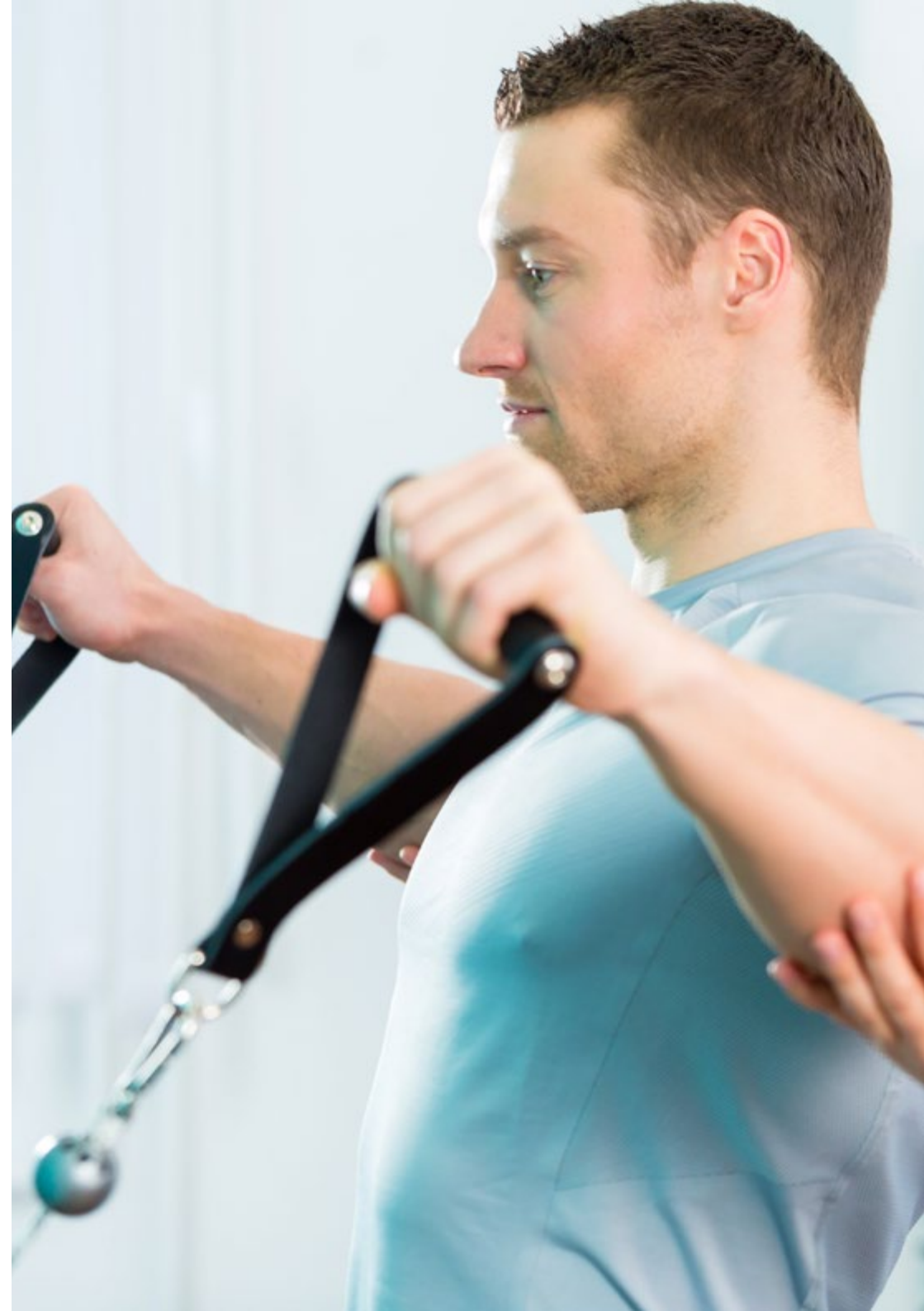
### Objetivo general

---

- Actualizar al fisioterapeuta, a través de la mejor evidencia científica, para la gestión de las enfermedades y los pacientes en el ámbito de la hospitalización a domicilio, como alternativa eficaz y eficiente a la hospitalización convencional

“

*Aprovecha la oportunidad y da el paso para ponerte al día en las últimas novedades en Hospitalización Domiciliaria”*





## Objetivos específicos

---

### Módulo 1. Organización de la hospitalización a domicilio

- ♦ Crear habilidades para la implementación de planes de cuidados para la prevención de estas patologías
- ♦ Valorar e interpretar las características y condiciones especiales de los pacientes con necesidades hospitalarias, pero en el ámbito de su domicilio
- ♦ Brindar a los participantes una información avanzada, profunda, actualizada y multidisciplinaria que permita enfocar integralmente el proceso salud-enfermedad en el domicilio

### Módulo 2. Generalidades. Investigación y docencia

- ♦ Valorar al paciente para su ingreso o transferencia a atención primaria
- ♦ Gestionar altas, transferencias y reingresos hospitalarios
- ♦ Gestionar casos según historia clínica y legalidad

### Módulo 3. Atención a los diferentes tipos específicos de pacientes

- ♦ Identificar necesidades según edad del paciente
- ♦ Gestionar pacientes crónicos complejos
- ♦ Abordar pacientes psiquiátricos gestionando las particularidades del control de salud mental desde el domicilio

### Módulo 4. Síndromes subsidiarios de manejo en domicilio

- ♦ Integrar conocimientos de criterios de ingreso y exclusión
- ♦ Manejar los principales síntomas y complicaciones en pacientes postquirúrgicos
- ♦ Diagnosticar y aplicar el tratamiento ajustado de enfermedades con características propias en el domicilio

### **Módulo 5. Manejo de infecciones en domicilio. Criterios de ingreso y exclusión, manejo, criterios de alta**

- ♦ Resaltar la importancia de la morbilidad y mortalidad por infecciones multirresistentes en pacientes complejos con necesidades especiales
- ♦ Abordar los elementos fisiopatológicos actuales entre las enfermedades crónicas no transmisibles y las infecciones

### **Módulo 6. Cuidados paliativos y pacientes oncológicos**

- ♦ Explicar los mecanismos patogénicos y las neoplasias más frecuentes asociadas a necesidades paliativas avanzadas
- ♦ Desarrollar el concepto de muerte digna y acompañamiento a los últimos momentos de vida
- ♦ Destacar las necesidades paliativas como unos de los campos con mayor progresión de la hospitalización a domicilio

### **Módulo 7. Manejo del dolor en hospitalización domiciliaría**

- ♦ Profundizar en el estudio de los elementos clínicos, diagnósticos y terapéutica más novedosos de las patologías en domicilio
- ♦ Ser capaz de aplicar las técnicas más novedosas para el manejo del dolor de los pacientes hospitalizados en su propio domicilio

### **Módulo 8. Nutrición en hospitalización a domicilio**

- ♦ Conocer las escalas de la valoración nutricional
- ♦ Especializarse en la nutrición más adecuada para los diferentes tipos de enfermedades que pueden tratarse en hospitalización a domicilio

### **Módulo 9. Tratamientos Especiales**

- ♦ Resaltar la necesidad de contemplar la vacunación en enfermos con necesidades especiales para disminuir la carga de enfermedad
- ♦ Aplicar los tratamientos específicos que precisan los pacientes en sus hogares, ya sea a nivel de medicación, sondajes, sueroterapia, etc.





#### **Módulo 10. Paciente pediátrico en hospitalización domiciliaria**

- ♦ Proveer las habilidades de afrontamiento necesarias para el manejo del estrés por hospitalización en etapas de edades tempranas
- ♦ Diligenciar la valoración específica en domicilio haciendo participe a la familia
- ♦ Tramitar procedimientos, clasificación y consideraciones específicas para el paciente pediátrico

#### **Módulo 11. Medicina preventiva en hospitalización a domicilio**

- ♦ Fundamentar la importancia en el control de las enfermedades crónicas en momentos de estabilidad para la disminución de la morbimortalidad, las visitas a urgencias y los ingresos convencionales
- ♦ Añadir conocimientos sobre gérmenes y medidas en su contra en el domicilio
- ♦ Implementar diferentes tratamientos según la adecuación terapéutica

#### **Módulo 12. Técnicas terapéuticas**

- ♦ Destacar las necesidades paliativas como unos de los campos con mayor progresión de la hospitalización a domicilio
- ♦ Desarrollar el concepto de muerte digna, cuidados de enfermería y acompañamiento a los últimos momentos de vida
- ♦ Integrar conocimientos sobre las técnicas terapéuticas más novedosas en el campo de estudio de la enfermería domiciliaria

#### **Módulo 13. Técnicas diagnósticas**

- ♦ Proporcionar una capacitación y superación teórica práctica que permita ejecutar un diagnóstico clínico de certeza apoyado en la utilización eficiente de los métodos diagnósticos para indicar una efectiva terapéutica integral
- ♦ Otorgar contenidos teóricos en materia de las técnicas más novedosas en tratamientos hospitalarios domiciliarios

# 03

## Competencias

Una vez estudiado todos los contenidos y alcanzado los objetivos del Máster Titulo Propio en Hospitalización Domiciliaria, el profesional de esta rama podrá tener una mejor competencia y desempeño, apoyando su práctica fisioterapéutica diaria en los avances científicos más importante de la época, con un enfoque multidisciplinar e integrador del manejo de los pacientes con necesidades de tratamiento o manejo de intensidad hospitalaria en su domicilio, que lo convertirá en un referente obligado en su campo de acción.





“

*Con este programa serás capaz de dominar los nuevos conceptos en hospitalización no convencional y manejar con eficiencia los pacientes crónicos complejos”*



## Competencias generales

- ♦ Aplicar el método epidemiológico y clínico en la atención colectiva o individual para resolver los principales problemas de salud en domicilio
- ♦ Realizar una lectura crítica de la literatura científica y a la vez tener las herramientas para comunicar sus resultados de investigación
- ♦ Recolectar, procesar y analizar, en contextos clínicos y epidemiológicos muy diversos, cualquier información científica para la toma de decisiones diagnósticas y terapéuticas en el campo de la hospitalización a domicilio de manera específica y de la salud de forma general
- ♦ Desarrollar el aprender a aprender como uno de los saberes más importante para cualquier profesional en la actualidad que está obligado a la capacitación y superación profesional constante debido al vertiginoso y acelerado proceso de producción de conocimientos científicos

“

*Mejora la atención de tus pacientes aprovechando la capacitación que te ofrece el Máster Título Propio en Hospitalización Domiciliaria”*







## Competencias específicas

---

- ♦ Aumentar sus capacidades diagnósticas y terapéuticas para las enfermedades crónicas complejas y la atención de salud de sus pacientes de manera general en su domicilio, a través del estudio en profundidad de los elementos epidemiológicos, clínicos, fisiopatológicos, diagnóstico y terapéuticos de estas enfermedades
- ♦ Perfeccionar habilidades para dirigir, asesorar o liderar equipos multidisciplinarios para el manejo de pacientes complejos en comunidades o pacientes de manera individual, así como equipos de investigación científica
- ♦ Desarrollar habilidades para la autosuperación, además de poder impartir actividades de capacitación y superación profesional por el alto nivel de preparación científica y profesional adquirido con este programa
- ♦ Educar a la población en el campo de las enfermedades crónicas complejas que permita adquirir y desarrollar una cultura de previsión en la población, basado en estilos y modos de vida saludables
- ♦ Dominar los determinantes biológicos, epidemiológicos y sociales, que han hecho que las enfermedades crónicas sean las más prevalentes en nuestra sociedad y su impacto en las tasas de morbimortalidad
- ♦ Identificar y analizar la información científica más novedosa en atención domiciliaria, para diseñar planes y programas que permitan el control de las mismas
- ♦ Aplicar las medidas de control existentes para evitar la reagudización de estas enfermedades y el uso de servicios de urgencias
- ♦ Evaluar los aspectos epidemiológicos relacionados con las enfermedades crónicas que les permita ejercer acciones para el control de la misma en la comunidad, en condiciones reales y/o modeladas
- ♦ Diagnosticar oportunamente a partir de las manifestaciones clínicas las enfermedades más frecuentes o nuevas para su correcto tratamiento, rehabilitación y control
- ♦ Fundamentar la importancia de la vacunación como medida de salud pública importante para el control de las reagudizaciones de enfermedades o aparición de nuevas enfermedades relacionadas con las preexistentes
- ♦ Identificar los factores de riesgo laborales, sociales y ambientales que favorecen el desarrollo de estas enfermedades en la comunidad
- ♦ Identificar los principales síndromes clínicos susceptibles de control y tratamiento en domicilio
- ♦ Aplicar las medidas de prevención y control para disminuir la morbilidad y mortalidad por patologías crónicas
- ♦ Dominar el control de síntomas en las enfermedades con necesidades paliativas
- ♦ Dominar una correcta relación fisioterapeuta-paciente, aportando humanidad a la misma
- ♦ Educar a la comunidad en la prevención de las reagudizaciones y el control de las mismas
- ♦ Identificar los aspectos fundamentales de la patogenia y las principales características clínicas de las enfermedades estudiadas
- ♦ Detener la progresión de la resistencia a los antibióticos, basado en una terapéutica razona y sustentada en la mejor evidencia científica
- ♦ Desarrollar habilidades para la práctica de técnicas diagnóstico-terapéuticas en domicilio

# 04

## Dirección del curso

En el programa docente participan prestigiosos y reconocidos fisioterapeutas especialistas, Máster y Expertos Universitarios, con numerosas publicaciones, trayectoria docente y experiencia profesional en numerosos hospitales, donde muchas de las enfermedades estudiadas tienen una alta morbimortalidad. El equipo de profesores está formado por un claustro multidisciplinar de varias especialidades médicas, como Medicina Interna, Medicina de Familia, Medicina Paliativa, Medicina Preventiva, Enfermería, entre otras.



“

*Aprende de profesionales de referencia, los últimos avances en hospitalización a domicilio desde un punto de vista fisioterapéutico”*

## Dirección



### **Dr. Lafuente Sanchis, Manuel Pablo**

- ♦ Jefe del Servicio de Hospitalización a Domicilio y Cuidados Paliativos en el Hospital Universitario de La Ribera, Valencia
- ♦ Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria en el Hospital Virgen de los Lirios de Alcoy
- ♦ Instructor en Simulación Clínica en la Universidad Católica de Murcia
- ♦ Docente Universitario en Estudios de Enfermería
- ♦ Experto Universitario en Cuidados Paliativos por la Universidad Internacional de la Rioja
- ♦ Experto Universitario en Docencia Universitaria por la Universidad Católica de Valencia
- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Valencia
- ♦ Miembro de Sociedad Española de Hospitalización a Domicilio, Sociedad Española de Simulación Clínica

## Profesores

### Dr. Martín Marco, Antonio

- ♦ Especialista en Medicina Interna en el Hospital Arnau de Vilanova, Valencia
- ♦ Médico Adjunto en la Unidad de Hospitalización a Domicilio y Cuidados Paliativos
- ♦ Responsable Docente e Investigador en Unidad de Cuidados Paliativos
- ♦ Máster en Atención Médica Urgente
- ♦ Máster en Medicina y Cirugía de Urgencia
- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Zaragoza
- ♦ Miembro de: Sociedad Española de Oncología Médica y Sociedad Española de Medicina Interna

### Dra. Tarraso Gómez, María Luisa

- ♦ Médico Adjunto de la Unidad de Hospitalización a Domicilio y Cuidados Paliativos del Hospital Universitario de La Ribera
- ♦ Facultativo Especialista de la Unidad del Dolor en el Hospital Universitario de La Ribera
- ♦ Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Residencia en Hospital Dr. Peset
- ♦ Máster en Cuidados Paliativos por la Universidad de Valladolid
- ♦ Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Valencia
- ♦ Miembro de: Sociedad Valenciana de Hospitalización a Domicilio y Grupo de Paliativos de la Sociedad Española multidisciplinar del Dolor

### Dra. Flor Bustos, Loida

- ♦ Médico Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria
- ♦ Médico Adjunto del Área de Medicina Familiar y Comunitaria del Hospital de Manises
- ♦ Facultativo Especialista de la Unidad de Hospitalización a Domicilio y Cuidados Paliativos en el Hospital Universitario de La Ribera, Valencia
- ♦ Doctora en Medicina y Cirugía por la Universidad de Valencia

### Dra. Jara Calabuig, Irina

- ♦ Médico de Salud Alzira Médico en Centro de Salud La Bassa
- ♦ Médico en Centro de Salud La Fàbrica
- ♦ Médico en los Consultorios Auxiliares del Centro de Salud Muro d' Alcoi
- ♦ Médico en el Centro de Salud Banyeres de Mariola
- ♦ Colaboradora docente en atención continuada en el Centro de Salud La Fàbrica (Alcoy), Cocentaina y Carlet
- ♦ Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria en el Hospital Virgen de Los Lirios
- ♦ Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Reus. España
- ♦ Máster en Cuidados Paliativos por la Universidad de Valladolid
- ♦ Miembro de: Grupo de Trabajo de Cuidados Paliativos. SEMERGEN

### Dra. Duart Clemente, Cristina

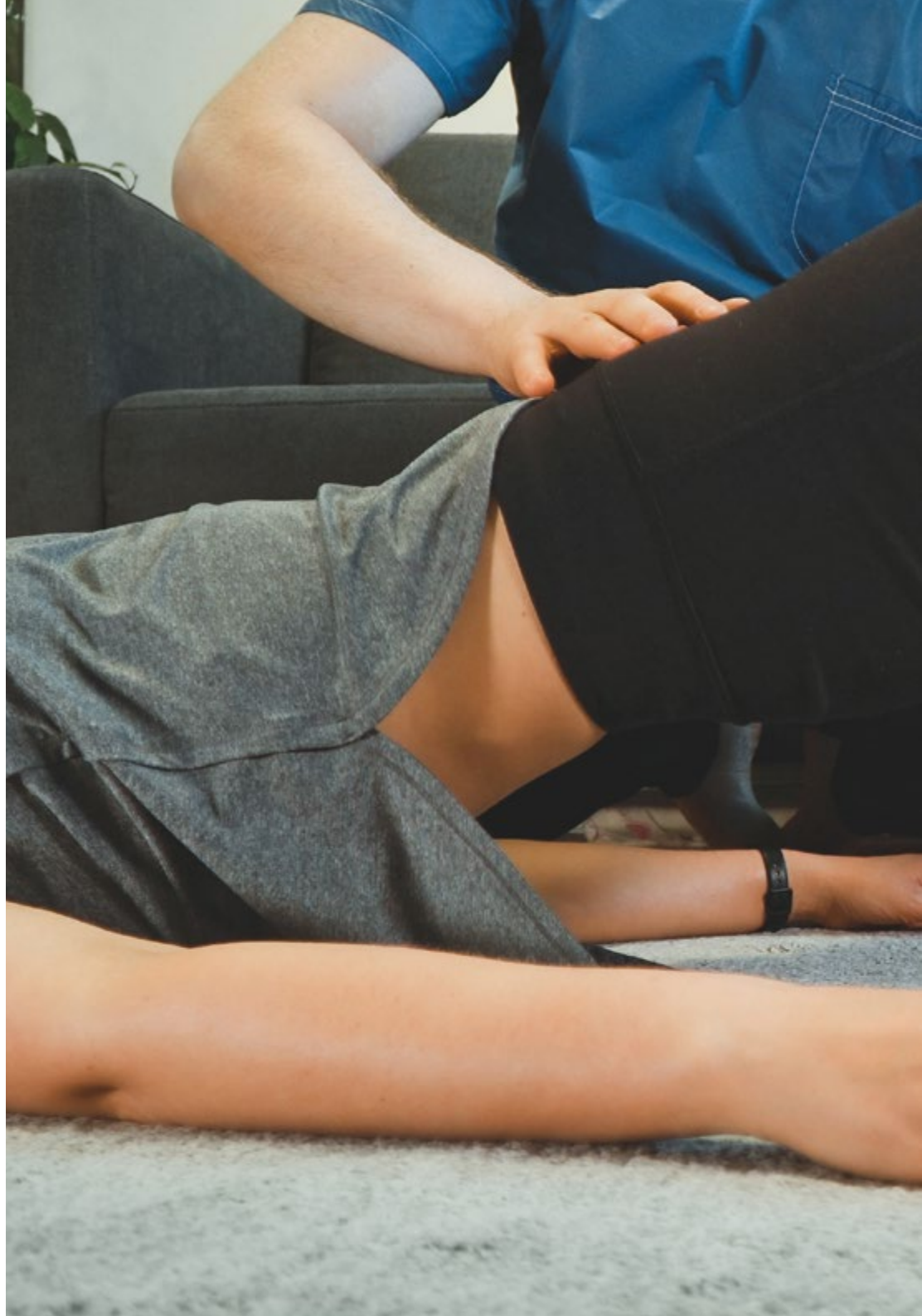
- ♦ Médico Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria en Sistema Sanitario de Valencia
- ♦ Especialista del Equipo de Valoración de incapacidad de Dirección Provincial Valenciana
- ♦ Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria en el Hospital La Ribera
- ♦ Máster en Cuidados Paliativos por la Universidad de Valladolid
- ♦ Licenciatura en Medicina y Cirugía por la Universidad de Navarra

**Dra. Ciancotti Oliver, Lucía**

- ◆ Médico Adjunto del Servicio de Medicina Preventiva en el Hospital Universitario de La Ribera, Valencia
- ◆ Técnico de Promoción de la Salud y Prevención de las etapas de la vida
- ◆ Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria en el Hospital Lluís Alcanyis, Valencia
- ◆ Especialista en Medicina Preventiva, Salud Pública e Higiene en el Hospital Universitario Dr. Peset, Valencia
- ◆ Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Valencia
- ◆ Máster en Salud Pública y Gestión Sanitaria por la Universidad de Valencia
- ◆ Es miembro de: Sociedad Española de Medicina Preventiva, Salud Pública e Higiene

**Dr. Bou Monterde, Ricardo**

- ◆ Médico Epidemiólogo Especializado en Medicina Preventiva y Salud Pública
- ◆ Jefe de Epidemiología y Medicina Preventiva en el Hospital Universitario de La Ribera, Valencia
- ◆ Epidemiólogo en el Departamento de Salud de Cataluña
- ◆ Doctor en Medicina y Cirugía por la Universidad de Cataluña
- ◆ Máster en Ensayos Clínicos por la Escuela de Higiene y Medicina Tropical de la Universidad de Londres





#### **Dr. Torrijos Pastor, Antonio**

- ◆ Médico en Unidad de Hospitalización domiciliaria Hospital Universitario La Ribera
- ◆ Médico de Urgencias Extrahospitalarias en Centro de Salud Integrado Carlet
- ◆ Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria en el Hospital Marina Baixa, Alicante
- ◆ Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Cádiz
- ◆ Máster Universitario en Cuidados Paliativos por la Universidad de Valladolid
- ◆ Máster en Investigación en Medicina Clínica por la Universidad Miguel Hernández
- ◆ Miembro de: Grupo de Trabajo de Atención Domiciliaria de SVMFYC, Grupo de Trabajo en Cuidados Paliativos de SEMERGEN y Grupo de Trabajo Nacional de Salud Mental de SEMFYC

#### **Dr. Santander López, Jorge**

- ◆ Médico Adjunto de la Unidad de Hospitalización a Domicilio y Cuidados Paliativos en el Hospital La Fe
- ◆ Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria
- ◆ Especialista en Hospitalización Domiciliaria y Cuidados Paliativos
- ◆ Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Mendoza, Argentina
- ◆ Experto Universitario en Dolor

05

# Estructura y contenido

El programa docente ha sido creado por un grupo de profesores y profesionales de la fisioterapia y la medicina, de varias especialidades, con amplia experiencia clínica, investigadora y docente, interesados en que los conocimientos científicos más novedosos y actuales de la hospitalización a domicilio se integren para garantizar la capacitación y superación profesional que permita mejorar la práctica clínica diaria de los profesionales que atienden pacientes o poblaciones en la comunidad que se encuentran en situación de hospitalización domiciliaria.







“

*Este Máster Título Propio en Hospitalización Domiciliaria contiene el programa científico más completo y actualizado del mercado”*

## Módulo 1. Organización de la hospitalización a domicilio

- 1.1. Introducción y justificación
  - 1.1.1. Introducción
  - 1.1.2. Justificación
- 1.2. Historia de la hospitalización a domicilio
  - 1.2.1. Repaso histórico
  - 1.2.2. Unidades de referencia
  - 1.2.3. Actualidad y futuro de la HaD
- 1.3. Modelos organizativos
  - 1.3.1. Atención domiciliaria basada en el hospital
  - 1.3.2. Atención basada en atención primaria
  - 1.3.3. Servicio de ayuda a domicilio
- 1.4. Diferencias entre UHD y atención a domicilio desde atención primaria y otros modelos de atención a domicilio (PADES, ESAD)
  - 1.4.1. UHD
  - 1.4.2. Modelos de atención a domicilio
- 1.5. Medicina basada en la evidencia
  - 1.5.1. Ventajas e inconvenientes del modelo UHD respecto a la hospitalización convencional
- 1.6. Cartera de servicios
  - 1.6.1. Esquema de alta temprana
  - 1.6.2. Esquema de alta tecnología
  - 1.6.3. Esquema de función de soporte
- 1.7. Criterios generales de inclusión y exclusión
  - 1.7.1. Voluntariedad
  - 1.7.2. Criterios sociales
  - 1.7.3. Criterios geográficos
  - 1.7.4. Criterios médicos

- 1.8. Integración con los diferentes niveles asistenciales
  - 1.8.1. Atención primaria
  - 1.8.2. Urgencias
  - 1.8.3. Hospitalización convencional
  - 1.8.4. Centros socio-sanitarios
  - 1.8.5. Residencias
- 1.9. Estructura y recursos de las UHD
  - 1.9.1. Estructura de la UHD
  - 1.9.2. Recursos en las UHD

## Módulo 2. Generalidades. Investigación y docencia

- 2.1. Gestión de procesos
  - 2.1.1. Valoración previa al ingreso
  - 2.1.2. Ingreso
  - 2.1.3. Alta y transferencia a atención primaria
  - 2.1.4. Reingreso
  - 2.1.5. Gestión de casos
- 2.2. Historia clínica electrónica, peculiaridades de la UHD (movilidad y accesibilidad)
  - 2.2.1. Telemedicina
- 2.3. Marco legal
  - 2.3.1. Situación legal en España
- 2.4. Indicadores de calidad
  - 2.4.1. Indicadores de gestión
  - 2.4.2. Indicadores clínicos
- 2.5. Investigación en UHD
  - 2.5.1. Líneas de trabajo de futuro y presente en la HaD
- 2.6. Docencia pre y postgrado
  - 2.6.1. Docencia pregrado
  - 2.6.2. Docencia posgrado
- 2.7. Perspectivas de futuro
  - 2.7.1. Desafíos futuros

- 2.8. Telemedicina
  - 2.8.1. Concepto y consideraciones
- 2.9. Gestión de casos
  - 2.9.1. Enfermería gestora de casos hospitalaria
  - 2.9.2. Enfermería gestora de casos comunitaria
  - 2.9.3. Gestión de casos basada en medicina

### Módulo 3. Atención a los diferentes tipos específicos de pacientes

- 3.1. Paciente geriátrico frágil
  - 3.1.1. Peculiaridades en paciente geriátrico
  - 3.1.2. Modelo de relación con residencias asistidas
  - 3.1.3. Tratamiento en pacientes geriátricos
- 3.2. Paciente crónico complejo
  - 3.2.1. Definición
  - 3.2.2. Modelos de gestión del paciente crónico complejo
  - 3.2.3. Criterios de terminalidad
- 3.3. Paciente paliativo
  - 3.3.1. Diferencia paciente paliativo oncológico y no oncológico
  - 3.3.2. Criterios de terminalidad
  - 3.3.3. Modelos de gestión del paciente paliativo
- 3.4. Paciente polifrecuentador
  - 3.4.1. Gestión de casos
- 3.5. Antibioterapia domiciliaria
  - 3.5.1. Generalidades
  - 3.5.2. TADE
- 3.6. Paciente psiquiátrico
  - 3.6.1. Peculiaridades del control en salud mental desde domicilio
- 3.7. Paciente pediátrico
  - 3.7.1. Consideraciones en el paciente pediátrico

### Módulo 4. Síndromes subsidiarios de manejo en domicilio

- 4.1. Insuficiencia cardiaca
  - 4.1.1. Criterios de ingreso y exclusión
  - 4.1.2. Manejo de síntomas y tratamiento en domicilio
  - 4.1.3. Criterios de alta
- 4.2. EPOC
  - 4.2.1. Criterios de ingreso y exclusión
  - 4.2.2. Manejo de síntomas y tratamiento en domicilio
- 4.3. Cuidados del paciente postquirúrgico
  - 4.3.1. Criterios de ingreso y exclusión
  - 4.3.2. Manejo de los principales síntomas y complicaciones en paciente postquirúrgico
- 4.4. Paciente neurológico
  - 4.4.1. Demencia
  - 4.4.2. Esclerosis múltiple
  - 4.4.3. ELA
- 4.5. TVP y TEP
  - 4.5.1. Diagnóstico en domicilio
  - 4.5.2. Tratamiento ajustado al domicilio
  - 4.5.3. Criterios de ingreso en hospitalización convencional
- 4.6. Rehabilitación en domicilio. Pérdida de funcionalidad. Fracturas
  - 4.6.1. Escalas de funcionalidad
  - 4.6.2. Posibilidades de rehabilitación en domicilio
- 4.7. Síndromes nefrourológicos
  - 4.7.1. Pielonefritis
  - 4.7.2. Patologías del tracto urinario
  - 4.7.3. Enfermedad prostática
  - 4.7.4. Enfermedad renal aguda y crónica
- 4.8. Paciente con enfermedades digestivas
  - 4.8.1. Cirrosis
  - 4.8.2. Encefalopatía hepática
  - 4.8.3. Intestino corto

## Módulo 5. Manejo de infecciones en domicilio. Criterios de ingreso y exclusión, manejo, criterios de alta

- 5.1. Neumonía
  - 5.1.1. Diagnóstico
  - 5.1.2. Manejo en domicilio
  - 5.1.3. Broncoaspiraciones. Prevención y manejo
- 5.2. Infecciones de la vía urinaria
  - 5.2.1. Pielonefritis
  - 5.2.2. Infección del tracto urinario
  - 5.2.3. Prostatitis
- 5.3. Infecciones intra-abdominales
  - 5.3.1. Absceso hepático
  - 5.3.2. Abscesos postquirúrgicos
  - 5.3.3. Colecistitis y colangitis
  - 5.3.4. Diverticulitis
  - 5.3.5. Pancreatitis infecciosa
- 5.4. Abscesos
  - 5.4.1. Generalidades
  - 5.4.2. Tratamientos
  - 5.4.3. Tipos de curas
- 5.5. Infecciones de partes blandas
  - 5.5.1. Concepto
  - 5.5.2. Clasificación
- 5.6. Infección de herida quirúrgica
  - 5.6.1. Concepto
  - 5.6.2. Clasificación
- 5.7. Osteomielitis
  - 5.7.1. Concepto
  - 5.7.2. Clasificación

- 5.8. Endocarditis
  - 5.8.1. Concepto
  - 5.8.2. Clasificación
- 5.9. Infecciones de prótesis y dispositivos intravasculares
  - 5.9.1. Concepto
  - 5.9.2. Clasificación
- 5.10. Neutropenia febril
  - 5.10.1. Diagnóstico
  - 5.10.2. Terapéutica

## Módulo 6. Cuidados paliativos y pacientes oncológicos

- 6.1. Valoración integral en cuidados paliativos
  - 6.1.1. Modelo de historia clínica en paliativos
  - 6.1.2. Anamnesis en paliativos
  - 6.1.3. La importancia de la familia y circunstancias sociales en la valoración integral
- 6.2. Escalas de valoración en paliativos
  - 6.2.1. ECOG
  - 6.2.2. Barthel
  - 6.2.3. Karnofsky
  - 6.2.4. EVA
  - 6.2.5. Escala de valoración síntomas de Edmonton
  - 6.2.6. Escala de Gijón
  - 6.2.7. Apgar familiar
  - 6.2.8. Pfeiffer
  - 6.2.9. Valoración nutricional
- 6.3. Modelos de cuidados continuos en paciente oncológico paliativo
  - 6.3.1. El paciente paliativo
  - 6.3.2. Modelos

- 6.4. Manejo de dolor en cuidados paliativos
  - 6.4.1. Escalera analgésica
  - 6.4.2. Primer escalón
  - 6.4.3. Segundo escalón
  - 6.4.4. Tercer escalón
  - 6.4.5. Coadyuvantes
- 6.5. Control de la disnea
  - 6.5.1. Diagnóstico
  - 6.5.2. Etiología
  - 6.5.3. Manejo en domicilio
- 6.6. Control del delirio
  - 6.6.1. Diagnóstico
  - 6.6.2. Etiología
  - 6.6.3. Manejo en domicilio
- 6.7. Control de náuseas y vómitos
  - 6.7.1. Diagnóstico
  - 6.7.2. Etiología
  - 6.7.3. Manejo en domicilio
- 6.8. Alteraciones del ritmo intestinal. Diarrea y estreñimiento
  - 6.8.1. Diagnóstico
  - 6.8.2. Etiología
  - 6.8.3. Manejo en domicilio
- 6.9. Anorexia-caquexia
  - 6.9.1. Diagnóstico
  - 6.9.2. Etiología
  - 6.9.3. Manejo en domicilio
- 6.10. Insomnio-ansiedad
  - 6.10.1. Diagnóstico
  - 6.10.2. Etiología
  - 6.10.3. Manejo en domicilio
- 6.11. Situación de últimos días y sedación paliativa
  - 6.11.1. Criterios de terminalidad
  - 6.11.2. Sedación paliativa vs. Eutanasia pasiva vs. Eutanasia activa
  - 6.11.3. Manejo en domicilio
- 6.12. Atención al duelo y a la familia
  - 6.12.1. El duelo
  - 6.12.2. El entorno familiar
- 6.13. Legalidad española y europea acerca de los cuidados paliativos
  - 6.13.1. Aspectos legales de los cuidados paliativos en Europa
  - 6.13.2. Aspectos legales de los cuidados paliativos en España
- 6.14. Voluntades anticipadas
  - 6.14.1. Definición
  - 6.14.2. Aspectos más importantes a tener en cuenta

## Módulo 7. Manejo del dolor en Hospitalización Domiciliaria

- 7.1. Manejo del dolor
  - 7.1.1. Generalidades
  - 7.1.2. Consideraciones en el domicilio
- 7.2. Escalas y valoración del paciente con dolor
  - 7.2.1. Clasificación
  - 7.2.2. Valoración del paciente
- 7.3. Tratamiento analgésico de primera línea
  - 7.3.1. Terapéutica
  - 7.3.2. Procedimientos en el domicilio
- 7.4. Tratamiento analgésico de 2ª línea
  - 7.4.1. Terapéutica
  - 7.4.2. Procedimientos en el domicilio

- 7.5. Tratamiento de tercer escalón. Opioides
  - 7.5.1. Terapéutica
  - 7.5.2. Procedimientos en el domicilio
- 7.6. Coadyuvantes
  - 7.6.1. Clasificación
  - 7.6.2. Procedimientos
- 7.7. Manejo intervencionista del dolor
  - 7.7.1. La interconsulta
  - 7.7.2. Procedimientos en el domicilio
- 7.8. Legalidad vigente en manejo de analgésicos opioides
  - 7.8.1. Marco legal español actual

## Módulo 8. Nutrición en Hospitalización a Domicilio

- 8.1. Valoración nutricional. Escalas
  - 8.1.1. MUST
  - 8.1.2. MNA
  - 8.1.3. Parámetros de laboratorio
  - 8.1.4. Parámetros clínicos
- 8.2. Disfagia
  - 8.2.1. Diagnóstico
  - 8.2.2. Etiología
  - 8.2.3. Manejo en domicilio
- 8.3. Paciente oncológico
  - 8.3.1. Necesidades nutricionales en pacientes oncológicos
  - 8.3.2. Peculiaridades
- 8.4. Paciente geriátrico
  - 8.4.1. Necesidades nutricionales en pacientes geriátricos
  - 8.4.2. Peculiaridades
- 8.5. Paciente con enfermedades infecciosas
  - 8.5.1. Necesidades nutricionales en pacientes infecciosos
  - 8.5.2. Peculiaridades

- 8.6. Nutrición enteral domiciliaria
  - 8.6.1. Tipos de nutrición
  - 8.6.2. Normocalóricas-normoproteicas
  - 8.6.3. Hiperproteicas-hipercalóricas
  - 8.6.4. Hiperproteicas-normocalóricas
  - 8.6.5. Suplementación especial
- 8.7. Nutrición parenteral domiciliaria
  - 8.7.1. Tipos de nutrición
  - 8.7.2. Sondas

## Módulo 9. Tratamientos especiales

- 9.1. Sueroterapia y medicación EV
  - 9.1.1. Vías periféricas
  - 9.1.2. Vías centrales
  - 9.1.3. Combinaciones de fármacos
- 9.2. Administración de hemoderivados
  - 9.2.1. Concentrados de hematíes
  - 9.2.2. Pool de plaquetas
  - 9.2.3. Plasma
  - 9.2.4. Protocolos de transfusión de hemoderivados en domicilio
- 9.3. Medicación subcutánea
  - 9.3.1. Infusores elastoméricos
  - 9.3.2. Tratamiento con posibilidad de administración subcutánea
  - 9.3.3. Combinaciones de fármacos
- 9.4. Quimioterápicos en domicilio
  - 9.4.1. Clasificación
  - 9.4.2. Consideraciones
- 9.5. Tratamiento endovenoso en bomba de perfusión en domicilio
  - 9.5.1. Clasificación
  - 9.5.2. Consideraciones

- 9.6. Sondajes vesicales y digestivos
  - 9.6.1. Protocolos de recambio en domicilio
  - 9.6.2. Videos de técnicas
- 9.7. Recambio de PEG
  - 9.7.1. Protocolos de recambio en domicilio
  - 9.7.2. Videos de técnicas
- 9.8. Recambio de traqueostomías
  - 9.8.1. Protocolos de recambio en domicilio
  - 9.8.2. Videos de técnicas
- 9.9. Obtención y transporte de muestras: analíticas, cultivos

## Módulo 10. Paciente pediátrico en Hospitalización a Domicilio

- 10.1. Introducción
  - 10.1.1. Particularidades del paciente pediátrico
- 10.2. Valoración específica pediátrica en domicilio
  - 10.2.1. Consideraciones
- 10.3. Oncología pediátrica
- 10.4. Infecciones en pediatría
  - 10.4.1. Clasificación
  - 10.4.2. Procedimientos
- 10.5. Patología congénita
  - 10.5.1. Clasificación
  - 10.5.2. Consideraciones
- 10.6. Legalidad en atención a pacientes pediátricos
  - 10.6.1. Marco legal español
  - 10.6.2. Consideraciones

## Módulo 11. Medicina Preventiva en Hospitalización Domiciliaria

- 11.1. La Medicina Preventiva
  - 11.1.1. Concepto y generalidades
- 11.2. Higiene
  - 11.2.1. Consideraciones
  - 11.2.2. Procedimientos en el domicilio
- 11.3. Colonización en infección por gérmenes Multi-resistentes. Medidas en domicilio
  - 11.3.1. Colonización
  - 11.3.2. Gérmenes Multirresistentes
  - 11.3.3. Medidas en el domicilio
- 11.4. Adecuación de tratamiento antibiótico en domicilio
  - 11.4.1. Tipos de tratamientos
  - 11.4.2. Adecuación terapéutica
- 11.5. Vacunación en pacientes especiales
  - 11.5.1. Vacunas
  - 11.5.2. Pacientes especiales

## Módulo 12. Técnicas terapéuticas

- 12.1. Paracentesis
  - 12.1.1. Procedimiento
  - 12.1.2. Paracentesis en el domicilio
- 12.2. Toracocentesis
  - 12.2.1. Procedimiento
  - 12.2.2. Toracocentesis en el domicilio
- 12.3. Artrocentesis
  - 12.3.1. Procedimiento
  - 12.3.2. Artrocentesis en el domicilio
- 12.4. Oxigenoterapia
  - 12.4.1. Procedimiento
  - 12.4.2. Oxigenoterapia en el domicilio
- 12.5. Aerosolterapia
  - 12.5.1. Procedimiento
  - 12.5.2. Aerosolterapia en el domicilio
- 12.6. Ventilación mecánica
  - 12.6.1. Procedimiento
  - 12.6.2. VM en el domicilio







### Módulo 13. Técnicas diagnósticas

- 13.1. ECG
  - 13.1.1. Procedimiento
  - 13.1.2. ECG en el domicilio
- 13.2. Ecografía
  - 13.2.1. Procedimiento
  - 13.2.2. Ecografía en el domicilio
- 13.3. Pulsioximetría
  - 13.3.1. Procedimiento
  - 13.3.2. Pulsioximetría en el domicilio
- 13.4. Analíticas
  - 13.4.1. Procedimiento
  - 13.4.2. Analítica sanguínea en el domicilio
- 13.5. Cultivos
  - 13.5.1. Procedimiento
  - 13.5.2. Analítica sanguínea en el domicilio
- 13.6. Escalas (valoración funcional, cognitiva, nutricional, etc.)
  - 13.6.1. Procedimiento
  - 13.6.2. Clasificación

“

*Aprovecha la oportunidad para conocer los últimos avances en esta materia para aplicarla a tu práctica diaria”*

06

# 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 empleamos el Método del Caso

Ante una determinada situación, ¿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. Los fisioterapeutas/kinesiólogos aprenden mejor, más rápido y de manera más sostenible en el tiempo.

*Con TECH podrás experimentar 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 fisioterapia.

“

*¿Sabías que 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 fisioterapeutas/kinesiólogos 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 fisioterapeuta/kinesiólogo 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.



## Relearning Methodology

TECH aúna de forma eficaz la metodología del Estudio de Caso con un sistema de aprendizaje 100% online basado en la reiteración, que combina 8 elementos didácticos diferentes en cada lección.

Potenciamos el Estudio de Caso con el mejor método de enseñanza 100% online: *el Relearning*.



*El fisioterapeuta/kinesiólogo 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 65.000 fisioterapeutas/kinesiólogos con un éxito sin precedentes en todas las especialidades clínicas con independencia de la carga manual/práctica. Nuestra metodología pedagógica está desarrollada en un 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 capacitación, 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 nuestro sistema de aprendizaje 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 fisioterapia en vídeo

TECH acerca al alumno las técnicas más novedosas y los últimos avances educativos, al primer plano de la actualidad en técnicas y procedimientos de fisioterapia/ kinesiólogía. Todo esto, en primera persona, con el máximo rigor, explicado y detallado para contribuir a la asimilación y comprensión del estudiante. Y lo mejor, puedes verlos las veces que quieras.



#### Resúmenes interactivos

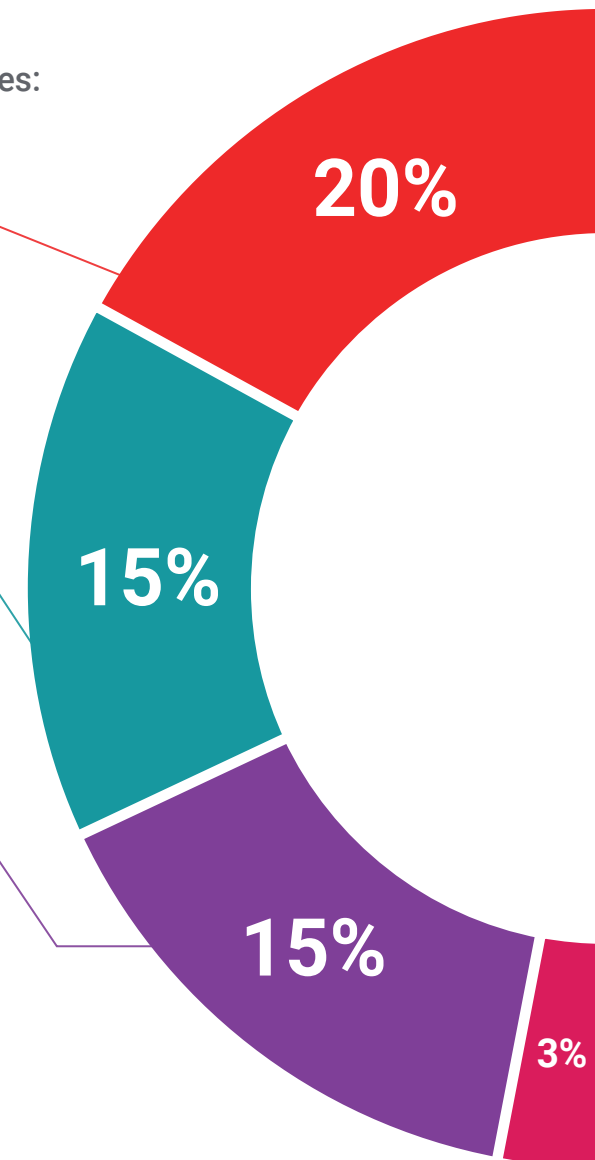
El equipo de TECH presenta los contenidos de manera atractiva y dinámica en píldoras multimedia que incluyen audios, vídeos, imágenes, esquemas y mapas conceptuales con el fin de afianzar el conocimiento.

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

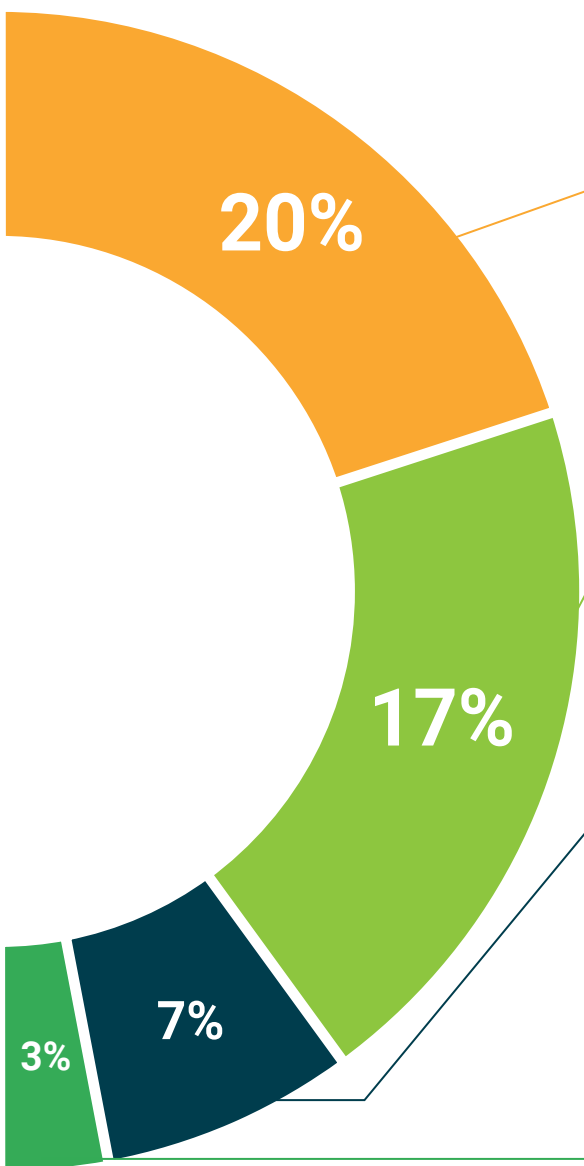


#### Lecturas complementarias

Artículos recientes, documentos de consenso y guías internacionales, entre otros. 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.



07

# Titulación

El Máster Título Propio en Hospitalización Domiciliaria garantiza, además de la capacitación más rigurosa y actualizada, el acceso a un título de Máster Propio expedido por TECH Universidad.



“

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

Este **Máster Título Propio en Hospitalización Domiciliaria** contiene el programa científico más completo y actualizado del mercado.

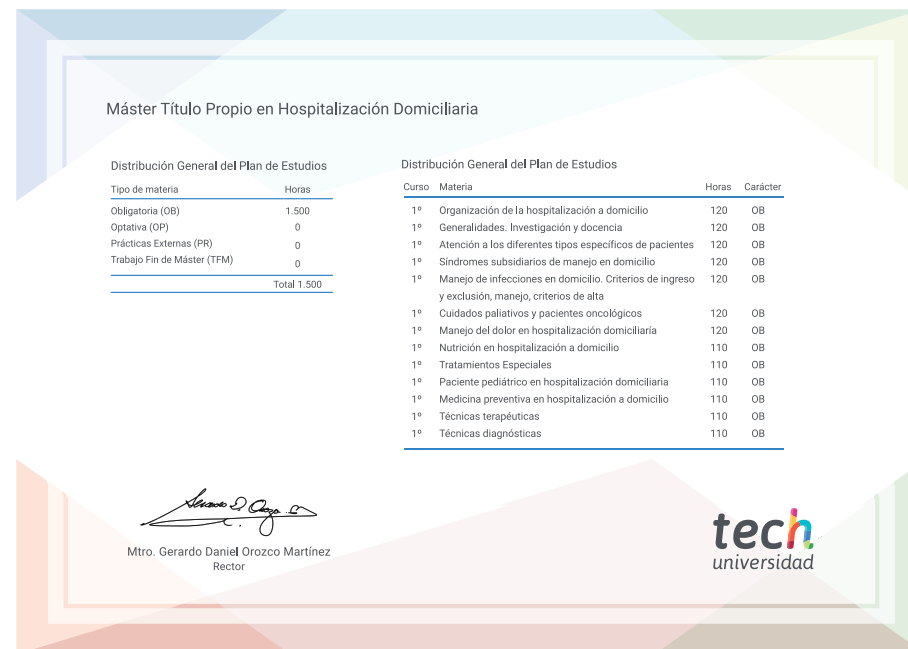
Tras la superación de la evaluación, el alumno recibirá por correo postal\* con acuse de recibo su correspondiente título de **Máster Propio** emitido por **TECH Universidad**.

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

Título: **Máster Título Propio en Hospitalización Domiciliaria**

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

Duración: **12 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.



## Máster Título Propio

Hospitalización

Domiciliaria

- » Modalidad: No escolarizada (100% en línea)
- » Duración: 12 meses
- » Titulación: TECH Universidad
- » Horario: a tu ritmo
- » Exámenes: online

# Máster Título Propio

## Hospitalización Domiciliaria

