

# Grand Master

## Pediatría Clínica





## Grand Master Pediatría Clínica

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

Acceso web: [www.techtitute.com/medicina/grand-master/grand-master-pediatria-clinica](http://www.techtitute.com/medicina/grand-master/grand-master-pediatria-clinica)

# Índice

01

Presentación

---

*pág 4*

02

Objetivos

---

*pág 8*

03

Competencias

---

*pág 16*

04

Dirección del curso

---

*pág 22*

05

Estructura y contenido

---

*pág 38*

06

Metodología

---

*pág 62*

07

Titulación

---

*pág 70*

# 01 Presentación

Las grandes transformaciones que ha experimentado recientemente la pediatría, acentuadas por la situación pandémica, han provocado un aumento de la complejidad de la disciplina. Así, se necesitan las técnicas y conocimientos más avanzados para responder a los retos actuales de esta área sanitaria. Por esa razón, se ha diseñado este programa, que proporcionará al médico una actualización completa en los campos de la pediatría hospitalaria, la pediatría en atención primaria y las urgencias pediátricas, profundizando en aspectos como las enfermedades respiratorias, la hematooncología o los procedimientos invasivos en críticos, siempre enfocados a pacientes infantiles. Todo ello, a partir de una metodología de enseñanza 100% online especialmente diseñada para compaginar los estudios con la labor profesional diaria.





“

*Este programa te proporcionará una actualización integral en el área de la Pediatría Clínica, profundizando en los últimos avances en las urgencias pediátricas y en la pediatría hospitalaria y en atención primaria”*



De todas las áreas sanitarias existentes, la pediatría es una de las que ha experimentado mayores cambios en los últimos años. Los recientes avances científicos en el manejo de numerosas patologías y la actualización de protocolos de actuación en campos como las urgencias han hecho que la pediatría haya incorporado nuevas técnicas de diagnóstico y tratamientos. Así, el especialista necesita ponerse al día de estos novedosos procedimientos para disponer de los métodos y procedimientos más actualizados.

Por esa razón se ha diseñado este programa, con el que podrá ponerse al día de forma inmediata en numerosos ámbitos sanitarios. De este modo, a lo largo de este Grand Master, el pediatra podrá ahondar en cuestiones como la atención al niño grave fuera de la unidad de cuidados intensivos pediátricos, el derrame pleural paraneumónico o la esofagitis eosinofílica y su relación con la celiaquía.

Además, tendrá a su disposición todas las evidencias científicas en el abordaje de las crisis febriles y parainfecciosas, así como de la patología respiratoria del recién nacido y del síndrome de incompleta reabsorción del líquido pulmonar. No obstante, esta titulación no se detiene ahí y ofrece las últimas innovaciones en cuestiones como la bioseguridad actual en los laboratorios de microbiología para el manejo de muestras de diferentes virus.

De esta forma, el especialista accederá a los conocimientos más punteros disfrutando, asimismo, de una metodología de aprendizaje 100% online que le permitirá trabajar mientras estudia, sin interrupciones ni rígidos horarios. Además, contará con el cuadro docente más experto, compuesto por médicos con una dilatada experiencia, que se servirá de numerosos recursos multimedia para agilizar el proceso de enseñanza.

Este **Grand Master en Pediatría Clínica** contiene el programa científico más completo y actualizado del mercado. Sus características más destacadas son:

- ♦ El desarrollo de casos prácticos presentados por expertos en pediatría
- ♦ Los contenidos gráficos, esquemáticos y eminentemente prácticos con los que están concebidos recogen una información científica y práctica sobre aquellas disciplinas indispensables para el ejercicio profesional
- ♦ Los ejercicios prácticos donde realizar el proceso de autoevaluación para mejorar el aprendizaje
- ♦ Su especial hincapié en metodologías innovadoras en medicina y pediatría
- ♦ 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



*Ponte al día gracias a la metodología online de TECH, que te permitirá estudiar mientras continúas desarrollando tu labor profesional sin interrupciones ni rígidos horarios”*

“

*En esta titulación tendrás a tu disposición los mejores recursos didácticos: procedimientos en vídeo, resúmenes interactivos, clases magistrales... Todo para facilitar tu proceso de aprendizaje”*

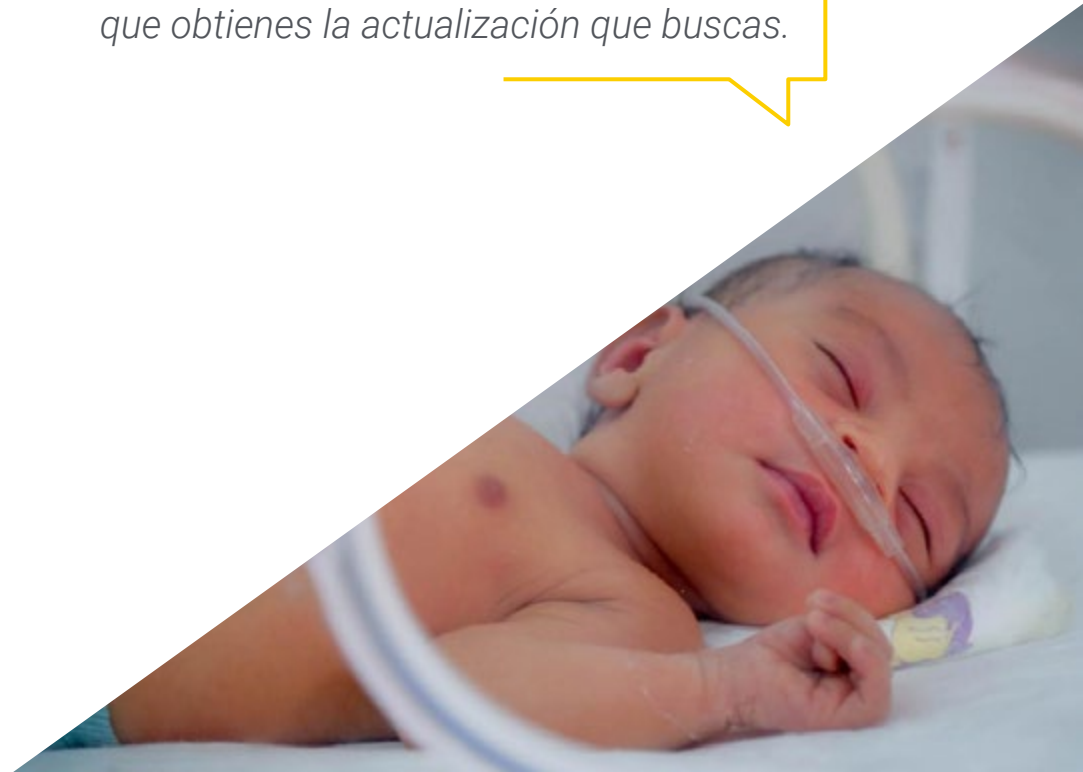
Incluye en su cuadro docente a profesionales pertenecientes al ámbito de la pediatría, que vierten en este programa la experiencia de su trabajo, además de reconocidos especialistas de sociedades de referencia y universidades de prestigio.

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

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

*TECH te permitirá profundizar, a través de este Grand Master, en cuestiones como la enfermedad de Crohn o la reducción de parafimosis, siempre en pacientes pediátricos.*

*Un cuadro docente compuesto por profesionales en activo te acompañará a lo largo de todo el programa, garantizando que obtienes la actualización que buscas.*



# 02 Objetivos

Este Grand Master en Pediatría Clínica tiene como objetivo principal acercar al especialista todas las novedades recientes de esta disciplina, ayudándole a integrar en su trabajo diario, además, los últimos avances en urgencias pediátricas. Y para alcanzar esa meta, le ofrece un temario completo, actualizado y profundo, un cuadro docente de gran prestigio y dilatada experiencia y un método de aprendizaje que se adaptará a sus circunstancias profesionales.





“

*Alcanzarás tu meta de actualizarte gracias a este programa, especialmente diseñado para convertirte en un profesional al día de todos los avances en pediatría”*



## Objetivos generales

---

- ♦ Dominar las últimas técnicas y conocimientos de la pediatría moderna aplicada al ámbito hospitalario
- ♦ Poseer una alta fluidez en el manejo del paciente pediátrico, garantizando la máxima calidad y seguridad durante el proceso
- ♦ Desarrollar unas competencias ejemplares para poder realizar una labor asistencial de alta calidad garantizando la seguridad del paciente y siempre actualizada en base a las últimas evidencias científicas
- ♦ Obtener una puesta al día en el ámbito médico de la pediatría hospitalaria
- ♦ Actualizar al médico en soporte vital avanzado, y técnicas diagnósticas y terapéuticas, ante el paciente en edad pediátrica con patología urgente, con el fin de prestar una atención de urgencia que permita mejorar el pronóstico del niño y la atención a su familia
- ♦ Actualizar al médico en soporte vital avanzado, y técnicas diagnósticas y terapéuticas, ante el paciente en edad pediátrica con patología urgente, con el fin de prestar una atención de urgencia que permita mejorar el pronóstico del niño y la atención a su familia





## Objetivos específicos

---

### Módulo 1. Atención al niño grave fuera de la unidades de cuidados intensivos pediátricos

- ◆ Profundizar en las diferentes prácticas hospitalarias en cuanto al manejo inicial del niño con compromiso vital por afectación hemodinámica, respiratoria y/o neurológica aguda
- ◆ Abundar en la secuencia de intubación rápida y en la reanimación cardiopulmonar avanzada en el niño según las últimas recomendaciones de la ILCOR 2021
- ◆ Manejar de forma práctica el diagnóstico y la terapia del niño con desconexión del medio
- ◆ Conocer el algoritmo de actuación ante el status convulsivo
- ◆ Abordar la reacción alérgica y anafilaxia, oxigenoterapia, fluidoterapia, ECG, analgesia y sedación e introducción a la ecografía torácica

### Módulo 2. Enfermedades infecciosas en pediatría

- ◆ Enfocarse en temas clave como política antibiótica y medidas de aislamiento
- ◆ Analizar la patología infecciosa más frecuente a través de nuevos algoritmos y protocolos, así como las infecciones del viajero e inmigrante y los nuevos virus emergentes

### Módulo 3. Enfermedades respiratorias en pediatría

- ◆ Profundizar en patologías respiratorias crónicas de ingreso frecuente en la hospitalización como displasia broncopulmonar, enfermedad pulmonar intersticial, fibrosis quística, pacientes con patología neuromuscular
- ◆ Dominar los procedimientos más novedosos para su diagnóstico y seguimiento, y las nuevas terapias

### Módulo 4. Enfermedades del aparato digestivo en pediatría

- ◆ Profundizar a través de casos clínicos y diferentes algoritmos en el diagnóstico, manejo y medidas terapéuticas actualizadas de diferentes patologías, algunas muy frecuentes como el dolor abdominal y el reflujo gastroesofágico y otras emergentes como la esofagitis eosinofílica, y la litiasis biliar

- ◆ Manejar, siguiendo los últimos avances, la diarrea crónica, cuya etiología es variada y que puede ser la expresión de un proceso benigno o de una enfermedad grave
- ◆ Actualizarse en la enfermedad inflamatoria intestinal y la disfunción hepática, precisan de una alta sospecha diagnóstica, ya que pueden provocar, si se retrasa la detección, complicaciones importantes con deterioro de la calidad de vida de estos pacientes
- ◆ Ahondar en la hemorragia digestiva que, aunque poco frecuente, puede originar consecuencias potencialmente severas

### Módulo 5. Trastornos neurológicos en pediatría

- ◆ Desarrollar el enfoque diagnóstico y los aspectos prácticos sobre los fármacos antiepilépticos, así como el enfoque diagnóstico del lactante hipotónico y los procesos más frecuentes como la cefalea o cuadros agudos como la ataxia, el ictus pediátrico, o las enfermedades desmielinizantes, entre otras

### Módulo 6. Enfermedades cardiacas en pediatría

- ◆ Descubrir de las nuevas modalidades diagnósticas en cardiología pediátrica: *strain* ecocardiográfico, ecocardiograma transesofágico, entre otros
- ◆ Profundizar en el diagnóstico diferencial de la sospecha de cardiopatía en el recién nacido y en las claves para su diagnóstico precoz y tratamiento inicial de estabilización
- ◆ Conocer el enfoque clínico de las cardiopatías con la normativa actual vigente, así como los cuadros de obstrucción del flujo cardiaco, las ideas clave sobre reconocimiento de las arritmias, las patologías adquiridas en la infancia, y sospecha de insuficiencia cardiaca en lactantes y niños y nuevos retos

### **Módulo 7. Sistema endocrino, metabolismo y nutrición en pediatría**

- ♦ Ahondar en la valoración nutricional y en las alteraciones más frecuentes que se observan durante el ingreso hospitalario, el diagnóstico precoz y las líneas terapéuticas
- ♦ Adoptar una actitud crítica ante las nuevas modas en alimentación y las posibles deficiencias que pueden generar
- ♦ Saber cuándo sospechar de la presencia de una enfermedad metabólica, así como diferentes de diferentes cuadros clínicos, algunos frecuentes como la hipoglucemia, el debut diabético y su control con las nuevas tecnologías, y los cuadros de poliuria – polidipsia y la sospecha de insuficiencia suprarrenal

### **Módulo 8. Nefrología y trastornos hidroelectrolíticos en pediatría**

- ♦ Ofrecer una visión global de las patologías más frecuentes de ingreso hospitalario a través de casos clínicos, profundizando en los cuadros de hematuria-proteinuria, el síndrome nefrótico y daño renal agudo, la hipertensión arterial y los cuadros de litiasis renal que cada vez son más frecuentes
- ♦ Aportar los nuevos algoritmos diagnósticos y terapéuticos al área nefrológica

### **Módulo 9. Hemato-oncología en pediatría**

- ♦ Profundizar, a través de algoritmos actualizados y casos clínicos, en el enfoque sencillo de los cuadros más frecuentes como anemias, púrpura y neutropenias
- ♦ Conocer las indicaciones de transfusiones y anticoagulación
- ♦ Abordar las urgencias oncológicas y el diagnóstico diferencial de las adenomegalias y hepato-esplenomegalia y el síndrome de actividad macrofágica

### **Módulo 10. Otros procesos pediátricos**

- ♦ Interpretar las lesiones cutáneas y el episodio aparentemente letal
- ♦ Manejar al paciente pediátrico complejo
- ♦ Abordar los cuidados intensivos pediátricos, los cuidados paliativos, el maltrato y el abuso sexual
- ♦ Dominar procedimientos habituales y nuevas tecnologías
- ♦ Ahondar en la salud mental y en la seguridad del paciente pediátrico en el entorno hospitalario

### **Módulo 11. Atención al niño sano**

- ♦ Ejecutar un examen de salud completo
- ♦ Describir el desarrollo psicomotor y del lenguaje óptimo en cada etapa del niño
- ♦ Explicar los principios básicos para una lactancia adecuada y acorde a las necesidades del niño
- ♦ Describir los fundamentos de la alimentación equilibrada en todas las etapas del desarrollo infantil normal
- ♦ Implementar programas de dieta y ejercicio adaptados a cada etapa del crecimiento
- ♦ Aplicar el calendario vacunal vigente

### **Módulo 12. Recién nacido**

- ♦ Revisar las características del recién nacido normal y los cuidados que debe recibir en las primeras horas de vida
- ♦ Explicar los problemas de salud más frecuentes que pueden darse en el recién nacido normal
- ♦ Describir el protocolo de asistencia al recién nacido normal
- ♦ Diferenciar las patologías respiratorias más frecuentes en el recién nacido, con el fin de establecer un diagnóstico adecuado, e implementar un tratamiento correcto
- ♦ Detectar la ictericia en el recién nacido e implementar un tratamiento precoz

### **Módulo 13. Dermatología**

- ♦ Describir la etiología y características básicas de ciertas alteraciones dermatológicas en la infancia
- ♦ Implementar planes terapéuticos en el caso de alteraciones, tales como eccemas o acné
- ♦ Identificar posibles enfermedades de anejos y su etiología
- ♦ Explicar la actuación en caso de dermatosis infecciosas o parasitarias

### **Módulo 14. Trastornos del sueño**

- ♦ Describir los principios básicos del sueño y las características en cada etapa de la infancia
- ♦ Evaluar problemas relacionados con el sueño pediátrico
- ♦ Establecer un diagnóstico y tratamiento adecuado de dichos trastornos

**Módulo 15. Reumatología**

- ♦ Describir las principales alteraciones reumatológicas que pueden darse en la infancia
- ♦ Establecer un diagnóstico diferencial con otras patologías no reumatológicas
- ♦ Aplicar un tratamiento adecuado según el agente etiológico causante de la infección

**Módulo 16. Alergia**

- ♦ Describir las principales alergias alimentarias y cómo establecer un diagnóstico adecuado
- ♦ Implementar planes terapéuticos y dietéticos con el fin de evitar las reacciones alérgicas agudas en niños alérgicos
- ♦ Describir las diferentes pruebas diagnósticas, así como la preparación para las mismas y sus posibles complicaciones
- ♦ Describir la actuación en caso de urticaria y evitar la aparición de angioedema implementando las medidas terapéuticas adecuadas

**Módulo 17. Aparato locomotor**

- ♦ Identificar posibles alteraciones del aparato locomotor en el niño
- ♦ Instaurar el tratamiento correctivo adecuado en caso de patología establecida
- ♦ Identificar las causas del dolor de espalda y de miembros inferiores
- ♦ Identificar alteraciones de la marcha mediante exploración minuciosa de los pies
- ♦ Aplicar medidas correctivas para reducir las alteraciones de la marcha

**Módulo 18. Oftalmología**

- ♦ Describir el examen de exploración ocular en el niño y sus parámetros normales
- ♦ Detectar los procesos oftalmológicos de origen infeccioso e instaurar tratamiento adecuado
- ♦ Establecer un diagnóstico adecuado en caso de estrabismo y aplicar medidas correctivas necesarias
- ♦ Identificar otras patologías oftalmológicas que requieren atención quirúrgica y/o especializada

**Módulo 19. Cirugía**

- ♦ Describir los principales procesos quirúrgicos en pediatría
- ♦ Identificar la causa de un abdomen agudo con el fin de instaurar un tratamiento quirúrgico urgente en caso necesario
- ♦ Identificar las causas de una obstrucción intestinal en el niño e instaurar el tratamiento adecuado

**Módulo 20. Miscelánea**

- ♦ Identificar las formas de administración de fármacos más adecuadas en la edad pediátrica
- ♦ Explicar la forma adecuada de calcular la dosis de los fármacos en pediatría
- ♦ Definir los tratamientos alternativos a los habituales en pacientes inmunodeprimidos, alérgicos o con alguna patología asociada
- ♦ Identificar las dosis pediátricas adecuadas en los fármacos de uso habitual
- ♦ Describir los valores analíticos normales en el recién nacido, lactante y niño
- ♦ Identificar los valores analíticos alterados en la edad pediátrica

**Módulo 21. Organización sanitaria ante la urgencia pediátrica común**

- ♦ Identificar los diferentes elementos del equipamiento en el servicio de Urgencias Pediátricas
- ♦ Practicar la selección de pacientes según los distintos sistemas de triaje
- ♦ Describir los sistemas de transporte del paciente crítico pediátrico

**Módulo 22. Soporte cardiovascular avanzado pediátrico y neonatal común**

- ♦ Identificar los signos y síntomas de los principales síndromes aparentemente letales, así como realizar el reconocimiento del niño gravemente enfermo

**Módulo 23. Técnicas invasivas en el paciente pediátrico crítico común**

- ♦ Incorporar la punción intraósea como técnica de uso frecuente en los servicios de Urgencias Pediátricas



#### **Módulo 24. Urgencias cardiológicas**

- ♦ Describir los principales signos y síntomas de las patologías cardíacas, arritmias, síncope, insuficiencia cardíaca y cardiopatías congénitas

#### **Módulo 25. Urgencias respiratorias**

- ♦ Actualizar las últimas recomendaciones para la realización de las maniobras de reanimación cardiopulmonar básica y avanzada, y de desobstrucción completa de la vía aérea superior por un cuerpo extraño
- ♦ Establecer los procedimientos de realización de la Capnografía y la Pulsioximetría, así como revisar las indicaciones de la oxigenoterapia en pacientes en edad infantil, según la última evidencia científica
- ♦ Determinar los principales aspectos del establecimiento de la vía aérea pediátrica, la secuencia rápida de intubación, la vía aérea difícil y nuevos dispositivos facilitadores
- ♦ Abordar la patología respiratoria en el recién nacido, a la luz de la última evidencia científica
- ♦ Describir los principales signos y síntomas de las patologías de las vías respiratorias en el niño, y el abordaje de la faringoamigdalitis aguda, la laringitis o crup, crup espasmódico, la otitis y la sinusitis
- ♦ Determinar los procedimientos del manejo del niño con asma y tos crónica, y las diferentes técnicas diagnósticas y terapéuticas, como la aspiración de la vía aérea, la toracocentesis y colocación del tubo pleural, la espirometría forzada y el test broncodinámico

#### **Módulo 26. Trauma pediátrico y lesiones osteoarticulares**

- ♦ Revisar el proceso diagnóstico, valoración y cuidados del paciente pediátrico con traumatismo craneoencefálico
- ♦ Incorporar a la praxis médica las prioridades de evaluación y tratamiento en el niño traumatizado y las características propias de los pacientes pediátricos
- ♦ Desarrollar y practicar las secuencias en los diferentes talleres de movilización e inmovilización del paciente traumático, vendajes funcionales, colocación de yesos y reducción de la pronación dolorosa

#### **Módulo 27. Lesiones no intencionadas. Accidentes infantiles**

- ♦ Aumentar la capacidad de manejo del niño o adolescente con una intoxicación aguda

#### **Módulo 28. Urgencias digestivas**

- ♦ Determinar las novedades del manejo de la patología celíaca en el niño
- ♦ Abordar los procedimientos de manejo del niño con rechazo al alimento y relacionarlo con las diferentes patologías digestivas

#### **Módulo 29. Urgencias infecciosas**

- ♦ Revisar los últimos avances en los procedimientos diagnósticos y terapéuticos, ante las diferentes infecciones por el virus de la hepatitis: VHA, VHB, VHC, VHD, VHE
- ♦ Revisar los avances en el manejo de las infecciones víricas en el niño por VPH, herpes simple y Zóster
- ♦ Revisar los avances en el manejo de las infecciones micóticas, tiñas, candidiasis y pitiriasis versicolor
- ♦ Actualizar los conocimientos en las enfermedades infecciosas en el niño y el manejo del niño inmunocomprometido



### **Módulo 30. Urgencias oftalmológicas y otorrinolaringológicas**

- ♦ Analizar las novedades en el manejo del niño con problemas oftalmológicos y otorrinolaringológicos

### **Módulo 31. Urgencias dermatológicas pediátricas**

- ♦ Poner al día el manejo de las diferentes patologías dermatológicas comunes en el servicio de urgencias

### **Módulo 32. Urgencias nefrourológicas**

- ♦ Describir los principales avances en el manejo del niño con problemas nefrourológicos, incorporando las técnicas de recogida de orina, punción suprapúbica y sondaje vesical, según las guías clínicas actualizadas

### **Módulo 33. Situaciones especiales en urgencias pediátricas**

- ♦ Preparar al especialista para abordar las diferentes situaciones especiales que pueden darse en las urgencias pediátricas

### **Módulo 34. Actualidad en las infecciones por coronavirus**

- ♦ Actualizar al pediatra en los últimos avances en infecciones por coronavirus en niños y adolescentes



*Podrás conocer las novedades más relevantes en aspectos como la insuficiencia suprarrenal o el traumatismo craneal en el niño”*

# 03

## Competencias

A lo largo de este Grand Master en Pediatría Clínica el especialista podrá adquirir y perfeccionar una serie de competencias de esta área sanitaria con las que continuará desempeñando su trabajo al máximo nivel. Así, este programa está completamente enfocado a conseguir que el médico obtenga todas las habilidades necesarias para responder, atendiendo a la última evidencia científica, a los retos actuales de la profesión.



“

*Incorpora a tu trabajo los últimos procedimientos pediátricos y perfecciona tus competencias para adaptarte a las transformaciones que ha experimentado esta disciplina en los últimos años”*





## Competencias generales

---

- ♦ Manejar las últimas herramientas diagnósticas y de tratamiento en área pediátrica
- ♦ Conocer los avances en el manejo específico del paciente pediátrico en el ámbito hospitalario
- ♦ Dominar el comportamiento de las patologías más comunes pertenecientes a las subespecialidades de la pediatría nefrológica, oncológica o digestiva, entre otras
- ♦ Incorporar las nuevas tecnologías a los procesos diagnósticos
- ♦ Poseer y comprender conocimientos que aporten una base u oportunidad de ser originales en el desarrollo y/o aplicación de ideas, a menudo en un contexto de investigación
- ♦ Saber aplicar los conocimientos adquiridos y su capacidad de resolución de problemas, en entornos nuevos o poco conocidos, dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) relacionados con su área de estudio
- ♦ Integrar conocimientos y enfrentarse a la complejidad de formular juicios a partir de una información que, siendo incompleta o limitada, incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios
- ♦ Saber comunicar sus conclusiones y los conocimientos y razones últimas que las sustentan a públicos especializados y no especializados de un modo claro y sin ambigüedades
- ♦ Adquirir las habilidades de aprendizaje que les permitan continuar estudiando de un modo que habrá de ser en gran medida autodirigido o autónomo
- ♦ Poseer y comprender conocimientos que aporten una base u oportunidad de ser originales en el desarrollo y/o aplicación de ideas, a menudo en un contexto de investigación
- ♦ Saber aplicar los conocimientos adquiridos y su capacidad de resolución de problemas, en entornos nuevos o poco conocidos, dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) relacionados con su área de estudio
- ♦ Integrar conocimientos y enfrentarse a la complejidad de formular juicios a partir de una información que, siendo incompleta o limitada, incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios
- ♦ Saber comunicar sus conclusiones, conocimientos y razones últimas que las sustentan, a públicos especializados y no especializados, de un modo claro y sin ambigüedades
- ♦ Adquirir las habilidades de aprendizaje que les permita continuar estudiando de un modo que habrá de ser, en gran medida, autodirigido o autónomo





## Competencias específicas

---

- ♦ Manejar, atendiendo a los nuevos algoritmos y protocolos, las patologías infecciosas más comunes y los nuevos virus emergentes
- ♦ Tratar las patologías respiratorias crónicas de ingreso frecuente como la enfermedad pulmonar intersticial o la fibrosis quística
- ♦ Abordar las enfermedades digestivas más prevalentes en la actualidad como la esofagitis eosinofílica
- ♦ Conocer las últimas novedades sobre los fármacos antiepilépticos los procesos neurológicos más frecuentes como la cefalea, cuadros agudos como la ataxia o el ictus pediátrico
- ♦ Diagnosticar cardiopatías en el recién nacido
- ♦ Detectar la presencia de una enfermedad metabólica en el paciente pediátrico
- ♦ Dominar las particularidades de los cuadros de hematuria-proteinuria, el síndrome nefrótico y daño renal agudo, la hipertensión arterial
- ♦ Disponer de todas las herramientas actuales para manejar con seguridad al paciente pediátrico
- ♦ Ejecutar un examen de salud completo con el fin de describir el desarrollo psicomotor y del lenguaje óptimo en cada etapa del niño
- ♦ Explicar los principios básicos para una lactancia adecuada, desarrollo infantil normal, con el fin de conseguir que mediante este método se cubran de forma adecuada las necesidades del niño
- ♦ Describir los fundamentos de la alimentación equilibrada en todas las etapas del desarrollo infantil normal con el fin de implementar programas de dieta y ejercicio adaptados a cada etapa del crecimiento

- ♦ Describir las características del recién nacido normal y los cuidados que debe recibir en las primeras horas de vida, con el fin de detectar los problemas de salud más frecuentes que pueden darse en el recién nacido normal
- ♦ Diferenciar las patologías respiratorias más frecuentes en el recién nacido, con el fin de establecer un diagnóstico adecuado e implementar un tratamiento correcto
- ♦ Describir la etiología y características básicas de ciertas alteraciones dermatológicas en la infancia, con el fin de poder implementar planes terapéuticos en el caso de alteraciones tales como eccemas o acné
- ♦ Identificar posibles enfermedades de anejos y su etiología, con el fin de realizar un diagnóstico correcto e implementar un tratamiento adecuado
- ♦ Identificar trastornos relacionados con la alimentación, con el fin de realizar un seguimiento exhaustivo del niño en el ámbito de Atención Primaria
- ♦ Implementar planes terapéuticos para el cuidado y tratamiento del niño diabético, con el fin de evitarlas hipoglucemias y solucionarlas en el caso de que se produzcan
- ♦ Explicar los distintos procedimientos que el pediatra puede llevar a cabo para resolver situaciones, potencialmente peligrosas, con seguridad en el área de urgencias
- ♦ Desarrollar los procedimientos de reanimación cardiopulmonar básica y avanzada
- ♦ Describir las acciones para la desobstrucción completa de la vía aérea superior
- ♦ Definir los criterios de detección correcta del maltrato infantil
- ♦ Evaluar el grado de dolor del paciente pediátrico





- ♦ Explicar el procedimiento de sedoanalgesia e indicar la farmacología necesaria
- ♦ Aplicar los protocolos específicos de actuación ante el paciente pediátrico con fiebre
- ♦ Relacionar los distintos tipos de daño cerebral con sus manifestaciones clínicas
- ♦ Realizar la valoración inicial del traumatismo craneoencefálico
- ♦ Identificar las características propias del niño traumatizado y las prioridades de evaluación y tratamiento
- ♦ Indicar y describir las diferencias entre meningitis vírica y bacteriana
- ♦ Describir el procedimiento de manejo del paciente pediátrico con una intoxicación aguda
- ♦ Determinar las acciones específicas del médico ante emergencias del paciente pediátrico con necesidades especiales
- ♦ Explicar e identificar las causas más frecuentes de un episodio aparentemente letal
- ♦ Definir la anafilaxia y sus manifestaciones clínicas para orientar el diagnóstico
- ♦ Clasificar las situaciones en las que sospecharemos malos tratos
- ♦ Describir los cuidados de las quemaduras, incluyendo la limpieza, manejo de las flictenas, cobertura, analgesia y profilaxis
- ♦ Señalar las características diferenciales organizativas y de gestión de los Servicios de Urgencias Pediátricas



*El mejor programa para actualizarte en pediatría clínica está aquí*



# 04

## Dirección del curso

TECH siempre cuenta con la voluntad de ofrecer la mejor experiencia de aprendizaje. Por eso, se encarga de seleccionar al mejor cuadro docente para que el pediatra disfrute de los conocimientos más actualizados. Así, el profesorado de este Grand Master tiene una gran experiencia y prestigio en la especialidad, y trasladará al profesional los procedimientos, técnicas y protocolos más avanzados, garantizando, de esta forma, que obtiene una puesta al día inmediata.



“

*Los profesionales más destacados en el área de la pediatría te actualizarán de forma dinámica, adaptándose a tus necesidades personales”*



## Director Invitado



### Dr. Sánchez Díaz, Juan Ignacio

- ♦ Jefe de Sección de UCIP y Urgencias Pediátricas en Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid
- ♦ Miembro de la Junta Técnico Asistencial del Hospital Universitario 12 de Octubre
- ♦ Doctor en Medicina y Cirugía, Universidad Complutense de Madrid
- ♦ Especialista en Pediatría
- ♦ Acreditación en Cuidados intensivos Pediátricos, Asociación Española de Pediatría
- ♦ Más de 80 Publicaciones científicas nacionales e internacionales

## Dirección



### Dr. Castaño Rivero, Antón

- ♦ Médico Especialista en Pediatría y sus Áreas Específicas
- ♦ Médico Adjunto del Servicio de Urgencias de Pediatría del Hospital Universitario de Cabueñes. Gijón
- ♦ Acreditado en la subespecialidad de Urgencias de Pediatría por la AEP
- ♦ Expresidente de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría
- ♦ Máster en Urgencias y Patología Aguda en Pediatría de la Universidad Autónoma de Madrid
- ♦ Instructor y Director de Cursos de RCP acreditado por el Grupo Español de RCP Pediátrica y Neonatal



### **Dra. García Cuartero, Beatriz**

- ♦ Jefe de Servicio de Pediatría y coordinadora de la Unidad de Endocrinología y Diabetes Pediátrica. Hospital Universitario Ramón y Cajal Madrid, España
- ♦ Facultativo Especialista de Área de Pediatría en el Hospital Universitario Severo Ochoa, Leganés, Madrid
- ♦ Pediatra Atención Primaria del Área 4 de Madrid
- ♦ Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad Complutense de Madrid
- ♦ Título de Especialista en Pediatría por la vía de acreditación MIR en el Hospital Universitario Infantil Niño Jesús, Madrid. Área de Capacitación específica: Endocrinología Pediátrica
- ♦ Doctor por la Universidad Autónoma de Madrid (UAM). Expresión de las enzimas manganeso superóxido dismutasa, hemo-oxigenasa y óxido nítrico sintetasa en islotes pancreáticos cultivados con interleukina 1 mediante hibridación in situ. Cum Laude por unanimidad
- ♦ Profesor Asociado Pediatría. Facultad de Medicina. Universidad Alcalá de Henares
- ♦ Beca del Fondo de Investigaciones de la Seguridad Social (FISS) Steno Diabetes Center, Copenhagen/Hagedorn Research Laboratory. Proyecto: Mecanismo Destrucción célula Beta pancreática y radicales libres en la Diabetes Mellitus tipo 1



### Dra. Mantecón Fernández, Laura

- ♦ Facultativo Especialista Adjunto de Neonatología en el Hospital Universitario Central de Asturias (Oviedo)
- ♦ Doctora en Medicina por la Universidad de Oviedo
- ♦ Especialista en Pediatría y sus Áreas Específicas (HUCA, Oviedo)
- ♦ Rotación externa en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Jackson Memorial Hospital (Miami, Florida. USA)
- ♦ Miembro numerario de la Sociedad Española de Neonatología (SEN)
- ♦ Postgrados en Neonatología, Urgencias Pediátricas y Actualización en Pediatría de Atención Primaria
- ♦ Licenciada en Medicina por la Universidad de Cantabria

## Profesores

### Dra. Morales Tirado, Ana

- ♦ Facultativo especialista en Pediatría. Hospital Universitario Ramón y Cajal
- ♦ Graduada en Medicina por la Universidad Complutense de Madrid
- ♦ Investigación y divulgación en el ámbito de la pediatría. Artículos titulados Pediculosis capitis: ¿es algo realmente banal? Revista de Pediatría de Atención Primaria y Dermatitis por contacto Protocolos actualizados al año 2019. Asociación Española de Pediatría

### Dra. Vázquez Ordóñez, Carmen

- ♦ FEA Nefrología pediátrica y urgencias pediátricas. Hospital Universitario Ramón y Cajal
- ♦ Rotación en el Servicio de Nefrología Pediátrica. Hospital Universitario Doce de Octubre
- ♦ Residente de Pediatría. Hospital Universitario Ramón y Cajal
- ♦ Licenciatura en Medicina y Cirugía. Universidad de Navarra
- ♦ Colaboradora Docente de 4º y 6º Curso de Medicina en Universidad de Alcalá de Henares
- ♦ Seminarios en Medicina de Universidad Alcalá de Henares

**Dra. Buenache Espartosa, Raquel**

- ♦ Facultativo Especialista en Pediatría y sus áreas específicas, con dedicación a la Neuropediatría. Hospital Universitario Ramón y Cajal. Perfil Neuropediatría
- ♦ Facultativo Especialista en Pediatría y sus Áreas Específicas. Hospital Universitario Fundación de Alcorcón
- ♦ Médico Residente en Pediatría y sus Áreas Específicas. Hospital Universitario Ramón y Cajal
- ♦ Médico Adjunto Facultativo Especialista en Pediatría y sus áreas específicas. Hospital del Henares. Perfil Neuropediatría
- ♦ Médico especialista en Neuropediatría, Hospital La Zarzuela
- ♦ Licenciatura en Medicina y Cirugía. Universidad Autónoma de Madrid
- ♦ Especialista en Pediatría y sus áreas específicas. Formación MIR en Hospital Universitario Ramón y Cajal. Subespecialización en Neuropediatría
- ♦ Estudios de doctorado. Certificado de Diploma de estudios avanzados de doctorado, que acredita la suficiencia investigadora, con calificación de sobresaliente en el área de conocimiento Pediatría, dentro del programa de doctorado de Especialidades Médicas de la Universidad de Alcalá

**Dr. Blitz Castro, Enrique**

- ♦ Facultativo Especialista de Pediatría y sus Áreas Específicas en el Servicio de Pediatría y Unidad de Fibrosis Quística desarrollando la actividad asistencial principal como Neumólogo Pediátrico en el Hospital Universitario Ramón y Cajal
- ♦ Encargado principal del programa de Cribado Neonatal de Fibrosis Quística del Hospital Universitario Ramón y Cajal
- ♦ Médico Interno Residente de Pediatría y sus Áreas Específicas en el Hospital Universitario Ramón y Cajal (Madrid, España) y en el Servicio de Neonatología del Hospital Universitario La Paz (Madrid, España), dedicando el último año de residencia por completo a la subespecialidad de Neumología Pediátrica

- ♦ Graduado en Medicina por la Universidad Complutense de Madrid. Formación clínica realizada en el Hospital Universitario Gregorio Marañón de Madrid
- ♦ Doctorando en el Programa de Doctorado de Ciencias de la Salud por la Universidad de Alcalá de Henares para el desarrollo de la Tesis Doctoral Resultados del programa de cribado neonatal de Fibrosis Quística en la Comunidad de Madrid desde su implantación en 2009 hasta 2022
- ♦ Investigador en la Fundación de Investigación Biomédica del Hospital Universitario Ramón y Cajal contribuyendo al desarrollo de los proyectos de investigación en curso en la Unidad de Fibrosis Quística del Hospital Universitario Ramón y Cajal

**Dra. Stanescu, Sinziana**

- ♦ Hospital Ramón y Cajal. Facultativo Especialista de Área, Servicio de Pediatría, Unidad de Enfermedades Metabólicas
- ♦ Hospital Ramón y Cajal. Realización de guardias médicas en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos
- ♦ Hospital Ramón y Cajal. Facultativo Especialista de Área, Servicio de Pediatría
- ♦ Hospital Universitario del Henares. Realización de guardias médicas
- ♦ Licenciada en Medicina por la Universidad de Medicina y Farmacia Carol Davila, Bucarest. Título homologado por el Ministerio de Educación y Ciencia (Gobierno de España)
- ♦ Formación especializada en Pediatría vía MIR. Especialista en Pediatría y Áreas Específicas en el Hospital Universitario Ramón y Cajal de Madrid. Subespecialidad: Cuidados Intensivos Pediátricos, Enfermedades Metabólicas

**Dr. Vázquez Martínez, José Luis**

- ♦ Jefe Sección UCI Pediatría. Hospital Ramón y Cajal
- ♦ Especialización Pediatría y sus áreas específicas. Hospital Infantil La Paz
- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Oviedo
- ♦ Doctor en Medicina y Cirugía por la Universidad Autónoma de Madrid
- ♦ Profesor Asociado de la Universidad de Alcalá

#### **Dra. Toledano Navarro, María**

- ♦ Facultativo Especialista Adjunto en Cardiología Pediátrica encargada de la consulta de Cardiopatías Familiares y Hemodinamista de procedimientos diagnósticos e intervencionistas de cardiopatías congénitas pediátricas y del adulto como primer y segundo operador. Hospital Universitario Ramón y Cajal
- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía Universidad Complutense de Madrid
- ♦ EPALS accreditation at Great Ormond Street NHS Trust. European Resuscitation Council
- ♦ ESC Certification in Congenital Heart Disease Echocardiography. European Society of Cardiology
- ♦ Formación especializada en Pediatría en H. Ramón y Cajal (HRYC) de Madrid. Inicio de subespecialidad de Cardiología Pediátrica con formación en S. Cardiología Pediátrica y Cardiopatías Congénitas del adulto

#### **Dr. De Tejada Barásoain, Enrique Otheo**

- ♦ Facultativo Especialista de Área, Hospital Universitario Ramón y Cajal (HURyC), Servicio de Pediatría
- ♦ Pediatría Interna Hospitalaria e Infectología pediátrica. Consulta de Pediatría general y enfermedades infecciosas pediátricas
- ♦ Miembro de la Comisión de Política de Antimicrobianos del HURyC
- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad Autónoma de Madrid
- ♦ Doctor en Medicina con la tesis doctoral Etiología de la Neumonía Adquirida en la Comunidad en niños por la Universidad de Alcalá con calificación de sobresaliente cum laude
- ♦ Profesor Asociado de Pediatría de la Universidad de Alcalá
- ♦ Miembro de la Sociedad Española de Pediatría Interna Hospitalaria
- ♦ Miembro de la Sociedad Española de Infectología Pediátrica

#### **Dra. Vicente Santamaría, Saioa**

- ♦ Facultativo especialista de área. Hospital Universitario Ramón y Cajal
- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía. Universidad de Navarra
- ♦ Máster en Gastroenterología y Hepatología Pediátrica. Universidad Cardenal Herrera
- ♦ Máster en Nutrición Clínica en Pediatría. Universidad Cardenal Herrera
- ♦ Posgrado en Nutrición Pediátrica. Boston University School of Medicine
- ♦ Experto Universitario en malnutrición y patología digestiva en la infancia. Universidad Cardenal Herrera

#### **Dra. Tabares González, Ana**

- ♦ Médico Adjunto de Pediatría en área de Urgencias, Hospitalización y Consultas del Hospital Universitario Ramón y Cajal (Madrid)
- ♦ Médico Adjunto de Pediatría en área de Urgencias, Hospitalización y Consultas de Gastroenterología Infantil en Hospital San Rafael (Madrid)
- ♦ Médico Adjunto de Pediatría en área de Consultas de Gastroenterología Infantil en Hospital Universitario Ramón y Cajal (Madrid)
- ♦ Médico adjunto de Pediatría de Guardias en área de Urgencias Pediátricas y Hospitalización del Hospital Severo Ochoa de Leganés (Madrid)
- ♦ Licenciada en Medicina. Universidad Autónoma de Madrid
- ♦ Máster de Experto Universitario en Inmunonutrición. Universidad Católica de Valencia San Vicente Mártir



**Dr. Quintero Calcaño, Víctor**

- ♦ Facultativo Especialista de Área de Pediatría. Servicio de Pediatría. Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid
- ♦ Clinical fellow. Haematology department. Birmingham Children's Hospital. Birmingham, Reino Unido
- ♦ Facultativo Especialista de Área de Pediatría. Hospital Universitario Infanta Sofía, San Sebastián de los Reyes. Madrid
- ♦ Facultativo Especialista de Área de Pediatría. Hospital General de Ciudad Real
- ♦ Facultativo Especialista de Área de Pediatría. Unidad de Oncología y Hematología Pediátrica. Hospital de Cruces. Barakaldo, Bizkaia
- ♦ Doctor en Medicina en el área de Pediatría. Universidad Autónoma de Madrid
- ♦ Médico Cirujano por la Universidad Central de Venezuela, Caracas. Homologado por el Ministerio de Educación y Ciencia al título español de Licenciado en Medicina y Cirugía

**Dra. Armero Pedreira, Paula**

- ♦ Peditra en Hospital Puerta de Hierro en urgencias de pediatría
- ♦ Peditra en Residencia Infantil Casa de los Niños, centro de protección de menores de la Dirección General de Infancia y Familia Comunidad de Madrid
- ♦ Peditra en Hospital San Rafael. Actividad Laboral en consulta de Pediatría Social
- ♦ Peditra en Unidad de Cuidados Paliativos Pediátricos en Fundación Vianorte-Laguna
- ♦ Médico Residente Pediatría. Hospital infantil La Paz. Subespecialización en la Unidad de Patología Compleja Hospital Infantil La Paz y en la Unidad de Cuidados Paliativos de la Comunidad de Madrid
- ♦ Máster en Cuidados Paliativos Pediátricos. Universidad Internacional de la Rioja
- ♦ Postgrado en Pediatría Social. Universidad de Barcelona
- ♦ Profesora en el Máster en Cuidados Paliativos Pediátricos Universidad Internacional de la Rioja

**Dra. Rekarte García, Saray**

- ♦ Hospital Universitario Ramón y Cajal. FEA de Pediatría y sus áreas específicas. Neuropediatra
- ♦ Hospital Infanta Cristina. FEA de Pediatría y sus áreas específicas. Neuropediatra
- ♦ Hospital Universitario Sanitas La Moraleja. FEA de Pediatría y sus áreas específicas. Neuropediatra
- ♦ Centro Milenium Costa Rica de Sanitas. FEA de Pediatría y sus áreas específicas. Neuropediatra
- ♦ Licenciada en Medicina por la Universidad de Oviedo
- ♦ Médico Interno Residente en Pediatría y sus Áreas Específicas en el Hospital Universitario Central de Asturias
- ♦ Máster propio en Neurología pediátrica y Neurodesarrollo. Universidad Cardenal Herrera
- ♦ Experto Universitario en Avances en Trastornos Motores y Paroxísticos en Neurología Pediátrica. Universidad Cardenal Herrera

**Dra. Alkadi Fernández, Khusama**

- ♦ Facultativo Especialista Adjunto al Servicio de Pediatría. Hospital Universitario Ramón y Cajal
- ♦ Facultativo Especialista Adjunto al Servicio de Pediatría. Hospital Puerta de Hierro
- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía. Universidad de Sevilla
- ♦ Doctora en Medicina. Programa Oficial de Doctorado en Medicina. Universidad Autónoma de Madrid

### **Dña. Clemente Linares, Raquel**

- ♦ Enfermera en Hospitalización Pediatría. Hospital Universitario Ramón y Cajal
- ♦ Enfermera en Hospitalización Adultos en diferentes servicios. Hospital Universitario Ramón y Cajal
- ♦ Diplomada Universitaria en Enfermería. Universidad Europea de Madrid
- ♦ Enfermera en servicio médico Mancomunado de Meliá Hotels International
- ♦ Reconocimientos Médicos: ECG, control visión, audiometrías y demás pruebas de enfermería. Quirón Prevención. Consejo Superior de Deportes
- ♦ Consulta de enfermería y promoción de la salud. Quirón Prevención. Consejo Superior de Deportes

### **Dña. Yelmo Valverde, Rosa**

- ♦ Enfermera Educadora en diabetes infantil del Hospital Universitario Ramón y Cajal (Madrid)
- ♦ Enfermera Educadora en Diabetes en el de la unidad de diabetes y telemedicina en el Hospital San Rafael
- ♦ Departamento de Extracciones y Servicio de Prevención y Riesgos Laborales del Hospital la Paz
- ♦ Departamento de Medicina Interna y Unidad de Cuidados Paliativos en el Hospital San Rafael
- ♦ Diplomada en Enfermería por la Universidad Pontificia de Comillas
- ♦ Diploma de Enfermera de Empresa por El Instituto Carlos III y la Universidad de Enfermería de Ciudad Real
- ♦ Master en Obesidad y sus Comorbilidades: Prevención, diagnóstico y tratamiento integral. Universidad Alcalá de Henares
- ♦ Máster Universitario Bases para la Atención y Educación de las personas con Diabetes de la Universidad de Barcelona

### **Dra. Pando Velasco, María Fuencisla**

- ♦ Facultativo Especialista en Psiquiatría. Hospital Universitario Ramón y Cajal
- ♦ Facultativo Especialista en Psiquiatría. Hermanas Hospitalarias del Sagrado Corazón de Jesús
- ♦ Facultativo Especialista en Psiquiatría. Entidad Gestora del Sistema Nacional de Salud
- ♦ Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad Autónoma de Madrid
- ♦ Diploma de Estudios Avanzados en Psiquiatría por la Universidad de Alcalá
- ♦ Especialista en Psiquiatría por el Hospital Universitario Ramón y Cajal

### **Dra. Álvarez González, Diana**

- ♦ Médico Especialista en Pediatría y sus Áreas Específicas
- ♦ Médico Adjunto del Servicio de Urgencias Pediátricas del Hospital de Cabueñes (Gijón)
- ♦ Máster de Urgencias y Emergencias Pediátricas por la Universidad Internacional de Andalucía

### **Dra. Benito Pastor, Helvia**

- ♦ Médico Especialista en Pediatría y sus Áreas Específicas
- ♦ Médico Adjunto del Servicio de Urgencias de Pediatría del Hospital Universitario Río Hortega (Valladolid, Castilla y León)
- ♦ Instructora de cursos APLS de la Academia Americana de Pediatría

### **Dra. Campo Fernández, Nathalie**

- ♦ Médico Especialista en Pediatría y sus Áreas Específicas
- ♦ Médico Adjunto del Servicio de Urgencias de Pediatría del Hospital Universitario Río Hortega (Valladolid, Castilla y León)
- ♦ Instructora de cursos APLS de la Academia Americana de Pediatría. Instructora en Seguridad en Urgencias Pediátricas

**Dra. Díez Monge, Nuria**

- ♦ Doctora en Medicina. Especialista en Pediatría y sus Áreas Específicas
- ♦ Médico Adjunto del Servicio de Pediatría en el Hospital Río Hortega de Valladolid, Castilla y León

**Dr. Fernández Álvarez, Ramón**

- ♦ Médico Especialista en Pediatría y sus Áreas Específicas
- ♦ Médico Adjunto del Servicio de Urgencias de Pediatría del Hospital Universitario de Cabueñes. Gijón
- ♦ Director de Curso de Urgencias de la Academia Americana de Pediatría APLS (Advanced Pediatric Life Support)

**Dr. Fernández Arribas, José Luis**

- ♦ Médico Especialista en Pediatría y sus Áreas Específicas
- ♦ Médico Adjunto del Servicio de Urgencias de Pediatría del Hospital Universitario Río Hortega (Valladolid, Castilla y León)
- ♦ Instructor de RCP Pediátrica y Neonatal. Instructor APLS. Instructor en simulación pediátrica

**Dra. González Calvete, Laura**

- ♦ Médico Especialista en Pediatría y sus Áreas Específicas
- ♦ Médico Adjunto del Servicio de Urgencias de Pediatría del Hospital Universitario de Cabueñes. Gijón
- ♦ Instructora de RCP Básica y Avanzada pediátrica

**Dra. González Martín, Leticia**

- ♦ Médico Especialista en Pediatría y sus Áreas Específicas
- ♦ Médico Adjunto del Servicio de Urgencias de Pediatría del Hospital Universitario Río Hortega (Valladolid, Castilla y León)
- ♦ Instructora en RCP pediátrica y neonatal
- ♦ Profesora en diversos cursos y jornadas de reanimación cardiopulmonar, urgencias y emergencias y Simulación

**Dra. Lombráña Álvarez, Emma**

- ♦ Médico Especialista en Pediatría y sus Áreas Específicas
- ♦ Médico Adjunto del Servicio de Urgencias de Pediatría del Hospital Universitario de Cabueñes. Gijón

**Dra. Salamanca Zarzuela, Beatriz**

- ♦ Médico Especialista en Pediatría y sus Áreas Específicas
- ♦ Médico Adjunto del Servicio de Urgencias de Pediatría del Hospital Universitario Río Hortega (Valladolid, Castilla y León)

**Dra. Suárez Castañón, Cristina**

- ♦ Doctora en Medicina. Especialista en Pediatría y sus Áreas Específicas
- ♦ Médico Adjunto del Servicio de Urgencias de Pediatría del Hospital Universitario de Cabueñes. Gijón

**Dr. Velasco Zúñiga, Roberto**

- ♦ Doctor en Medicina. Especialista en Pediatría y sus Áreas Específicas
- ♦ Médico Adjunto del Servicio de Urgencias de Pediatría del Hospital Universitario Río Hortega (Valladolid, Castilla y León)
- ♦ Máster en Metodología de la Investigación

**Dra. Acedo Alonso, Yordana**

- ♦ Especialista en Pediatría
- ♦ Adjunto de Pediatría en el Servicio de Urgencias de pediatría del Hospital Cruces. Osakidetza
- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía

**Dr. Alcalá Minagorre, Pedro J**

- ♦ Especialista en Pediatría
- ♦ Adjunto de Pediatría en Hospital General Universitario en Alicante
- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía

**Dr. Álvarez Calatayud, Guillermo**

- ♦ Adjunto de Pediatría. Servicio de Gastroenterología Pediátrica del Hospital Universitario Gregorio Marañón. Madrid
- ♦ Doctor en Medicina
- ♦ Presidente de la Sociedad Española de Probióticos y Prebióticos (SEPyP)
- ♦ Docente Titular de Pediatría de la Universidad Europea
- ♦ Master en Gastroenterología Pediátrica

**Dr. Álvarez Pitti, Julio**

- ♦ Especialista en Pediatría
- ♦ Adjunto de Pediatría. Unidad contra la Obesidad y el Riesgo Cardiovascular del Consorcio Hospital General Universitario de Valencia
- ♦ Doctor en Medicina, Universidad de Valencia

**Dra. Arribas Sánchez, Cristina**

- ♦ Servicio de Neonatología en el Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid

**Dra. Ballester Asensio, Esther**

- ♦ Especialista en Pediatría
- ♦ Adjunta de Pediatría. Hospital Universitario Dr. Peset. Valencia
- ♦ Doctora en Medicina

**Dr. Bardón Cancho, Eduardo**

- ♦ Servicio de Pediatría en el Hospital Universitario Fundación Alcorcón. Madrid

**Dra. Butragueño Laiseca, Laura**

- ♦ Servicio de Pediatría en el Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid

**Dra. Campos Calleja, Carmen**

- ♦ Especialista en Pediatría
- ♦ Médico en el Hospital Infantil Universitario Miguel Servet
- ♦ Docente en la Universidad de Zaragoza
- ♦ Licenciada en Medicina

**Dr. Chicano Marín, Francisco José**

- ♦ Especialista en Pediatría
- ♦ Médico Adjunto Pediatría. Hospital Universitario los Arcos del Mar Menor
- ♦ Licenciado en Medicina

**Dr. Chipont Benabent, Enrique**

- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía
- ♦ Especialista en Oftalmología
- ♦ Director de Oftalica. Alicante

**Dra. Crehuá Guardiza, Elena**

- ♦ Especialista en Pediatría
- ♦ Adjunto de Pediatría. Hospital Clínico Universitario de Valencia
- ♦ Licenciada en Medicina y Cirugía

**Dr. Ebri Martínez, José Ricardo**

- ♦ Especialista en Cirugía Ortopédica y Traumatología
- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía

**Dra. Esteve Martínez, Altea**

- ♦ Médico Especialista en Dermatología
- ♦ Médico Adjunto del Servicio de Dermatología en Consorcio Hospital General Universitario de Valencia
- ♦ Coordinadora del Comité de Anomalías Vasculares del Consorcio Hospital General Universitario de Valencia
- ♦ Vicepresidenta de la Sección Territorial Valenciana de la AEDV
- ♦ Miembro de la Academia Española de Dermatología y Venereología Española
- ♦ Miembro del Grupo Español de Dermatología Pediátrica
- ♦ Licenciada en Medicina y Cirugía

**Dra. Febrer Bosch, María Isabel**

- ♦ Especialista en dermatología pediátrica. Unidad clínica de Dermatología Pediátrica
- ♦ Hospital General Universitario. Valencia
- ♦ Licenciada en Medicina y Cirugía

**Dr. Fernández Gallego, Víctor**

- ♦ Médico Emergencias. UVI Móvil Motilla del Paiancar. SESCAM

**Dr. Fernández Llópez, Agustín**

- ♦ Especialista en Alergología. Jefe Unidad Alergia. Clínica Virgen del Consuelo. Valencia
- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía

**Dr. Ferrer Torregrosa, Javier**

- ♦ Doctor por la Universidad Católica de Valencia
- ♦ Docente Departamento Podología de la Universidad Católica de Valencia
- ♦ Máster Deterioro de la Integridad cutánea

**Dr. Gandía Benetó, Rubén**

- ♦ Especialista en neurología pediátrica
- ♦ Médico Adjunto Neuropediatra en Invanep
- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía

**Dra. García Herrero, María Ángeles**

- ♦ Especialista en Pediatría
- ♦ Adjunto de Pediatría. Hospital Universitario Príncipe de Asturias. Alcalá de Henares
- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía

**Dr. García-Sala Viguer, Fernando**

- ♦ Especialista en Pediatría y Neonatología
- ♦ Docente de Neonatología de la Unidad Docente de Matronas de la C. Valenciana
- ♦ Coordinador del Servicio Materno-Infantil del Centro Médico Milenium de Valencia
- ♦ Doctor en Medicina

**Dra. González Fernández, Ana María**

- ♦ Médico Adjunto Pediatría en el Hospital Universitario los Arcos del Mar Menor. Murcia

**Dra. Haro Díaz, Ana**

- ♦ Servicio de Pediatría. Hospital Universitario Fundación Alcorcón. Madrid

**Dr. Hernández Calvín, Francisco Javier**

- ♦ Jefe Asociado y Responsable de la Unidad de ORL Pediátrica en el Hospital Universitario Quirónsalud Madrid y Quirónsalud San José

**Dra. Hernández Rupérez, María Belén**

- ♦ Médico Especialista en Pediatría
- ♦ Especialista en Infecciosas. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid

**Dra. Jiménez de Domingo, Ana**

- ♦ Servicio de Neuropediatría. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid

**Dra. Hernández-Sampelayo Matos, Teresa**

- ♦ Jefe de Servicio de Pediatría y ACES en el Hospital General Universitario Gregorio Marañón
- ♦ Jefe de Sección de Enfermedades Infecciosas Pediátricas en el Hospital General Universitario Gregorio Marañón
- ♦ Docente Gastroenterología Pediátrica de la Universidad Autónoma de Madrid. Medicina
- ♦ Docente Neonatología de la Universidad Autónoma de Madrid. Medicina
- ♦ Presidenta de la SEIP

**Dra. Lahuerta Cervera, Sonia**

- ♦ Especialista en Pediatría
- ♦ Adjunto de Pediatría en el Hospital Quirón. Valencia
- ♦ Licenciada en Medicina y Cirugía

**Dra. López Lois, María Gloria**

- ♦ Peditra de Atención Primaria

**Dra. López Navarro, Carmen**

- ♦ Especialista en Pediatría
- ♦ Adjunto de Pediatría en el Hospital de la Ribera. Alzira
- ♦ Licenciado en Medicina y cirugía

**Dra. Martín Reolid, Begoñ**

- ♦ Especialista en Optometría de Oftálica

**Dr. Mintegui Raso, Santiago**

- ♦ Especialista en pediatría
- ♦ Médico en el Hospital Cruces. Bilbao
- ♦ Doctor en Medicina
- ♦ Director de la RED de Investigación RISEUP
- ♦ Chairman European Pediatric Emergency Medicine (REPEM)

**Dra. Mompó Marabotto, María Luisa**

- ♦ Especialista en Pediatría
- ♦ Médico en la Unidad de Pediatría Integral Quirón Valencia SLP
- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía

**Dra. Moral Cazalla, Raquel**

- ♦ Especialista en Oftalmología Pediátrica

**Dra. Morell Salort, María Luisa**

- ♦ Experta en Neurofisiología
- ♦ Médico en la Unidad de Pediatría Integral Quirón Valencia
- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía



**Dra. Navarro Gómez, María Luisa**

- ♦ Unidad de Infecciosas de Pediatría en el Hospital Gregorio Marañón de Madrid

**Dra. Navarro Paterna, Mariel**

- ♦ Especialista en Pediatría
- ♦ Pediatra de Atención Primaria en Centro de Salud Puerto de Sagunto
- ♦ Doctor en Medicina (Universitat de València)

**Dña. Navarro Ruíz, Almudena**

- ♦ Especialista en endocrinología pediátrica
- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía
- ♦ Médico en el Servicio de Pediatría en el Hospital Quirón. Valencia

**Dr. Negre Policarpo, Sergio**

- ♦ Especialista en Pediatría
- ♦ Adjunto de Pediatría en Hospital La Fe. Valencia
- ♦ Doctor en Medicina

**Dra. Ocete Hita, Esther**

- ♦ Doctora en Medicina
- ♦ Especialista en Pediatría
- ♦ Médico en la Unidad Gestión Clínica de Pediatría en el Complejo Hospitalario Universitario de Granada

**Dra. Ochando Perales, Gemma**

- ♦ Especialista en Psiquiatría Infantil
- ♦ Psiquiatra Infantojuvenil en la Unidad del Niño Internacional del Hospital Universitario y Politécnico La Fe de Valencia

**Dra. Oikonomopoulou, Niki**

- ♦ Servicio de Neonatología en el Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid

**Dra. Olivas López de Soria, Cristina**

- ♦ Especialista en Pediatría
- ♦ Adjunto de Pediatría. Servicio de Pediatría del Hospital Universitario Príncipe de Asturias de Alcalá de Henares (Madrid)
- ♦ Licenciada en Medicina y Cirugía

**Dra. Olmos Jiménez, María José**

- ♦ Adjunto de Pediatría del Hospital Universitario los Arcos del Mar Menor
- ♦ Licenciado en Medicina

**Dr. Ortiz Sánchez, Pedro Ramón**

- ♦ Especialista en Neurofisiología Clínica
- ♦ Departamento de Neurología del Hospital General Universitario de Valencia
- ♦ Doctor en Medicina y Cirugía

**Dra. Pérez Ferriols, María Desamparados**

- ♦ Especialista en Dermatología
- ♦ Médico en la Sección de Fotobiología y Fototerapia del Servicio de Dermatología en el Hospital General Universitario de Valencia
- ♦ Doctora en Medicina y Cirugía

**Dra. Pérez Moreno, Jimena**

- ♦ Pediatría en el Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid

**Dr. Pin Arboledas, Gonzalo**

- ♦ Especialista Universitario en Medicina de los Trastornos del Sueño
- ♦ Coordinador de la Unidad de Pediatría Integral en el Hospital Quirón. Valencia
- ♦ Coordinador de la Unidad Valenciana del Sueño en el Hospital Quirón. Valencia
- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía

**Dña. Ponce Salas, Beatriz**

- ♦ Pediatría en el Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid

**Dra. Pons Morales, Sara**

- ♦ Doctora en medicina
- ♦ Adjunta de Pediatría en el Hospital Universitario Dr. Peset. Valencia

**Dra. Ramón Muñoz, Gloria**

- ♦ Especialista en cardiología pediátrica
- ♦ Servicio de Pediatría en Cardiología Infantil en el Hospital de La Ribera. Alzira
- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía

**Dra. Rincón López, Elena María**

- ♦ Médico Adjunto en Sección Enfermedades Infecciosas Pediátricas
- ♦ Médico en el Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid
- ♦ Magíster en Infectología Pediátrica por la Universidad Complutense de Madrid

**Dra. Roldán Cano, Virginia**

- ♦ Pediatra de Atención Primaria

**Dra. Romero Castillo, Estefanía Julia**

- ♦ Pediatra de Atención Primaria

**Dr. Ros Cervera, Gonzalo**

- ♦ Neuropediatra acreditado por la Asociación Española de Pediatría
- ♦ Neuropediatra en el Hospital de Gandía
- ♦ Neuropediatra en Instituto Valenciano de Neurociencias
- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía

**Dra. Rubio García, Elena**

- ♦ Pediatría en el Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid

**Dr. Saavedra Lozano, Jesús**

- ♦ Especialista en Pediatría
- ♦ Adjunto de Pediatría. Sección de enfermedades infecciosas pediátricas Hospital Gregorio Marañón. Madrid
- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía

**Dra. Sainz Costa, Talía**

- ♦ Especialista en Pediatría
- ♦ Investigadora del Laboratorio de Inmunobiología Molecular del Hospital General Universitario Gregorio Marañón

**Dra. Tolín Hernani, Mar**

- ♦ Especialista en Pediatría
- ♦ Médico Adjunto Gastroenterología y Nutrición Infantil. Hospital Materno Infantil Gregorio Marañón. Madrid



**Dr. Utrero Valiente, Juan Antonio**

- ◆ Especialista en Pediatría
- ◆ Médico Unidad de Hospital a Domicilio de Pediatría. Hospital General Universitario. Alicante
- ◆ Licenciado en Medicina y cirugía

**Dr. Valverde Molina, José**

- ◆ Especialista en Pediatría. Jefe de Sección de Pediatría
- ◆ Doctor en Medicina
- ◆ Capacitación Específica en Neumología Pediátrica
- ◆ Médico en el Hospital Universitario Los Arcos del Mar Menor. San Javier. Murcia

**Dra. Villanueva, Laura**

- ◆ Consultora de Lactancia IBCLC
- ◆ Médico en la Unidad de Pediatría Integral Q Valencia SLP – UPIQ
- ◆ Consultora Certificada Internacionalmente en Lactancia Materna
- ◆ Presidenta de la Asociación Sina (apoyo a la lactancia materna y la crianza)

**Dra. Zaragoza Ninet, Violeta**

- ◆ Especialista en Dermatología
- ◆ Adjunto de Dermatología en el Servicio de Dermatología Pediátrica del Hospital General Universitario. Valencia
- ◆ Licenciado en Medicina y Cirugía

# 05

## Estructura y contenido

Este Grand Master en Pediatría Clínica ha sido estructurado en toda una serie de módulos especializados que profundizarán en diferentes aspectos de la pediatría hospitalaria, de urgencias y de atención primaria. Así, el profesional ahondará en las últimas novedades en los tratamientos de los principales trastornos hidroelectrolíticos y del equilibrio acidobásico, la displasia broncopulmonar, las herramientas más novedosas para el diagnóstico de la patología cardíaca pediátrica o el manejo de las crisis hipertensivas, entre muchos otros aspectos relevantes.



“

*Los contenidos más completos y avanzados en pediatría clínica estarán a tu disposición en este Grand Master”*

## Módulo 1. Atención al niño grave fuera de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos

- 1.1. Signos y síntomas de alarma
  - 1.1.1. Hemodinámicos
  - 1.1.2. Respiratorios
  - 1.1.3. Metabólicos
  - 1.1.4. Neurológicos
  - 1.1.5. Hematológicos
  - 1.1.6. Descompensación del niño crónico
  - 1.1.7. Monitorización: Clínica monitorización instrumental. Ecografía clínica
  - 1.1.8. Parada cardiocirculatoria
    - 1.1.8.1. Prevención
    - 1.1.8.2. Atención del niño en parada
    - 1.1.8.3. Estabilización
    - 1.1.8.4. Transporte. Intrahospitalario e interhospitalario
  - 1.1.9. Atención humanizada del niño crítico
    - 1.1.9.1. La familia
    - 1.1.9.2. Musicoterapia
    - 1.1.9.3. Otras
  - 1.1.10. Decisiones difíciles
    - 1.1.10.1. Limitación esfuerzo terapéutico
    - 1.1.10.2. Niño crónico
    - 1.1.10.3. Donación en asistolia
- 1.2. Crisis cerebral
  - 1.2.1. Valoración inicial
  - 1.2.2. Diagnóstico diferencial
  - 1.2.3. Tratamiento agudo
- 1.3. Insuficiencia respiratoria aguda. Oxigenoterapia
  - 1.3.1. La insuficiencia respiratoria aguda
  - 1.3.2. Fisiopatología
  - 1.3.3. Clasificación
  - 1.3.4. Diagnóstico
  - 1.3.5. Tratamiento
- 1.4. Reacción alérgica. Anafilaxia
  - 1.4.1. La reacción alérgica y clínica
  - 1.4.2. Etiología
  - 1.4.3. Diagnóstico
  - 1.4.4. Tratamiento
  - 1.4.5. Prevención
- 1.5. Interpretación de gases sanguíneos
  - 1.5.1. Interpretación de los gases sanguíneos
  - 1.5.2. Fisiopatología
  - 1.5.3. Elementos básicos para la interpretación del equilibrio ácido-base
  - 1.5.4. Diagnóstico general
  - 1.5.5. Aproximación a las alteraciones del equilibrio ácido-base
- 1.6. Analgesia y sedación
  - 1.6.1. Analgesia y Sedación
  - 1.6.2. Valoración y tratamiento del dolor
  - 1.6.3. Sedo analgesia
    - 1.6.3.1. Efectos adversos
    - 1.6.3.2. Pacientes candidatos
    - 1.6.3.3. Personal y material necesario
    - 1.6.3.4. Medidas no farmacológicas para el control de dolor y ansiedad
    - 1.6.3.5. Fármacos y antídotos
    - 1.6.3.6. Procedimientos y estrategias de sedoanalgesia
    - 1.6.3.7. Documentación necesaria
    - 1.6.3.8. Monitorización
- 1.7. Fluidoterapia
  - 1.7.1. Composición de los líquidos corporales
  - 1.7.2. Principales mecanismos para la regulación del volumen, osmolaridad y equilibrio acidobásico
  - 1.7.3. Cálculo de las necesidades basales
  - 1.7.4. Tratamiento de la deshidratación; vías de rehidratación (indicaciones, sueros utilizados)
  - 1.7.5. Tratamiento de los principales trastornos hidroelectrolíticos y del equilibrio acidobásico





- 1.8. Electrocardiograma
  - 1.8.1. Generalidades
  - 1.8.2. Cambios eléctricos durante el desarrollo de la infancia
  - 1.8.3. Análisis secuencial del ECG: onda P, intervalo PR, complejo QRS, onda Q, segmento ST, onda T
  - 1.8.4. Características de ECGs atípicos sin hallazgos patológicos
- 1.9. La ecografía torácica
  - 1.9.1. La ecografía clínica (POCUS)
  - 1.9.2. Artefactos y botonología
  - 1.9.3. Semiología ecográfica pulmonar
  - 1.9.4. Diagnóstico POCUS
    - 1.9.4.1. Neumonía consolidada
    - 1.9.4.2. Neumonía alveolo-intersticial
    - 1.9.4.3. Atrapamiento
    - 1.9.4.4. Insuficiencia cardiaca
    - 1.9.4.5. Derrame pleural
    - 1.9.4.6. Neumotórax

## Módulo 2. Enfermedades infecciosas en pediatría

- 2.1. La infección relacionada asociada con la asistencia sanitaria (IRAS). Medidas de prevención de la transmisión de la infección
  - 2.1.1. Repercusiones en una planta de hospitalización pediátrica
  - 2.1.2. Epidemiología e incidencia
  - 2.1.3. Tipos de IRAS
  - 2.1.4. Prevención de la transmisión de la infección
    - 2.1.4.1. Tipos de aislamiento e indicaciones en microorganismos concretos
    - 2.1.4.2. Higiene de manos
    - 2.1.4.3. Otras medidas

- 2.2. El laboratorio en el diagnóstico de las enfermedades infecciosas. Toma de muestras microbiológicas
  - 2.2.1. Hallazgos bioquímicos y hematológicos en las enfermedades infecciosas
  - 2.2.2. Consideraciones clínicas previas a la toma de muestras microbiológicas
  - 2.2.3. Muestras biológicas recomendadas para el diagnóstico de las infecciones más frecuentes. Microbiología convencional, técnicas rápidas, técnicas moleculares
  - 2.2.4. Técnicas microbiológicas disponibles y sus indicaciones
  - 2.2.5. Transporte y conservación de las muestras
- 2.3. Antibioterapia empírica. Uso adecuado de antibióticos
  - 2.3.1. Principios generales del tratamiento con antibióticos: razonamiento clínico estructurado
  - 2.3.2. ¿Cómo se llega a la elección apropiada del antibiótico?
  - 2.3.3. ¿Cuándo se cambia un antibiótico? Antibioterapia dirigida
  - 2.3.4. ¿Qué es el uso adecuado de antibiótico? Importancia y repercusiones
  - 2.3.5. Papel de los nuevos antibióticos en pediatría hospitalaria
- 2.4. Situaciones especiales del paciente con fiebre: fiebre recurrente, fiebre prolongada, fiebre en el paciente procedente del trópico
  - 2.4.1. Fiebre recurrente y fiebre periódica
    - 2.4.1.1. Causas
    - 2.4.1.2. Actitud diagnóstica
  - 2.4.2. Fiebre prolongada
    - 2.4.2.1. Causas
    - 2.4.2.2. Evaluación
  - 2.4.3. Fiebre en el paciente procedente del trópico
    - 2.4.3.1. Consideraciones generales (niño viajero, niño inmigrante, niño adoptado)
    - 2.4.3.2. Causas más comunes
    - 2.4.3.3. Evaluación
- 2.5. Neumonía adquirida en la comunidad (NAC). Diagnóstico etiológico y antibioterapia. Terapia de la neumonía complicada
  - 2.5.1. Etiología según los grupos de edad
  - 2.5.2. Actitud diagnóstica
  - 2.5.3. Terapia de la NAC en el paciente hospitalizado
  - 2.5.4. Actitud diagnóstica ante "la neumonía que no va bien"
  - 2.5.5. Neumonía complicada
    - 2.5.5.1. Tipos: derrame pleural paraneumónico, neumonía necrotizante, absceso pulmonar
    - 2.5.5.2. Actitud diagnóstica y terapéutica
- 2.6. Infección de piel y partes blandas (IPPB). Infección ósteoarticular (IOA)
  - 2.6.1. IPPB. Actitud diagnóstica y terapéutica
    - 2.6.1.1. Impétigo
    - 2.6.1.2. Celulitis y erisipela
    - 2.6.1.3. Foliculitis y forúnculos
    - 2.6.1.4. Onfalitis
    - 2.6.1.5. Síndrome de la piel escaldada estafilocócico
    - 2.6.1.6. Ectima
    - 2.6.1.7. Fascitis necrotizante
    - 2.6.1.8. Mordeduras
  - 2.6.2. IOA. Actitud diagnóstica y terapéutica
    - 2.6.2.1. Incidencia, fisiopatología de sus distintas localizaciones y etiología según los grupos de edad
    - 2.6.2.2. Artritis séptica
    - 2.6.2.3. Osteomielitis
- 2.7. Infección genital en niños y adolescentes
  - 2.7.1. Implicaciones y frecuencia de las infecciones de transmisión sexual (ITS) en la adolescencia
  - 2.7.2. Síndromes de las ITS
    - 2.7.2.1. Úlceras genitales
    - 2.7.2.2. Linfadenopatía inguinal
    - 2.7.2.3. Condilomas
    - 2.7.2.4. Uretritis
  - 2.7.3. Diagnóstico microbiológico y tratamiento de las ITS
  - 2.7.4. Vulvovaginitis en niñas y adolescentes. Vaginosis bacteriana
  - 2.7.5. Enfermedad inflamatoria pélvica
  - 2.7.6. Orquitis y epididimitis

- 2.8. Infección relacionada con el catéter venoso central (CVC)
  - 2.8.1. Tipos de CVC
  - 2.8.2. Agentes etiológicos habituales
  - 2.8.3. Clínica, investigaciones y criterios diagnósticos
  - 2.8.4. Tratamiento de la infección relacionada con el CVC
- 2.9. Infección en pacientes inmunodeprimidos
  - 2.9.1. Agentes etiológicos más frecuentes según el tipo de compromiso del sistema inmune
  - 2.9.2. Actitud diagnóstica general ante la sospecha de infección en un niño inmunocomprometido
  - 2.9.3. Profilaxis de la infección en el niño con inmunodeficiencia primaria o secundaria
  - 2.9.4. El paciente con neutropenia febril
- 2.10. Infección por virus emergentes: SARS-CoV-2
  - 2.10.1. Cambios en la organización de la pediatría hospitalaria en el contexto la pandemia COVID-19
  - 2.10.2. Diagnóstico y tratamiento de la infección aguda por SARS-CoV-2
  - 2.10.3. El síndrome multi-inflamatorio sistémico temporalmente relacionado con COVID-19 (MIS-C o PMIS)
  - 2.10.4. Consideraciones ante la aparición de futuras epidemias
- 2.11. Síndrome de respuesta inflamatoria sistémica (SIRS). Sepsis, sepsis grave y shock séptico
  - 2.11.1. Reconocimiento clínico
  - 2.11.2. Microorganismos causantes de sepsis. Actitud diagnóstica
  - 2.11.3. Terapia inicial de SIRS, sepsis, sepsis grave y shock séptico
  - 2.11.4. Síndromes de shock tóxico

### Módulo 3. Enfermedades respiratorias en pediatría

- 3.1. Bronquiolitis aguda
  - 3.1.1. La bronquiolitis aguda
  - 3.1.2. Etiología
  - 3.1.3. Epidemiología
  - 3.1.4. Clínica
  - 3.1.5. Diagnóstico
  - 3.1.6. Tratamiento
  - 3.1.7. Prevención
- 3.2. Crisis de asma
  - 3.2.1. La crisis de asma
  - 3.2.2. Epidemiología
  - 3.2.3. Fisiopatología
  - 3.2.4. Clínica
  - 3.2.5. Diagnóstico
  - 3.2.6. Tratamiento
  - 3.2.7. Educación
- 3.3. Tos crónica
  - 3.3.1. Bronquitis bacteriana persistente
  - 3.3.2. Tos postinfecciosa
  - 3.3.3. Tos psicógena
  - 3.3.4. Atelectasias. Lóbulo medio
  - 3.3.5. Bronquiectasias no FQ
- 3.4. Displasia broncopulmonar
  - 3.4.1. La displasia broncopulmonar
  - 3.4.2. Epidemiología
  - 3.4.3. Prevención
  - 3.4.4. Fisiopatología
  - 3.4.5. Clínica
  - 3.4.6. Tratamiento
- 3.5. Enfermedades pulmonares intersticiales
  - 3.5.1. Clasificación
  - 3.5.2. Hiperplasia de células neuroendocrinas
  - 3.5.3. Déficit de proteínas del surfactante
  - 3.5.4. Glucogenosis intersticial pulmonar
  - 3.5.5. Neumonitis por hipersensibilidad
- 3.6. Manejo respiratorio en el paciente neuromuscular
  - 3.6.1. Fisiopatología
  - 3.6.2. Pruebas complementarias respiratorias
  - 3.6.3. Tratamiento

- 3.7. Patología respiratoria en fibrosis quística
  - 3.7.1. La patología respiratoria
  - 3.7.2. Fisiopatología
  - 3.7.3. Exacerbación respiratoria
  - 3.7.4. Neumotórax
  - 3.7.5. Hemoptisis
  - 3.7.6. Aspergilosis broncopulmonar alérgica
  - 3.7.7. Atelectasias
- 3.8. Apnea obstructiva del sueño
  - 3.8.1. La apnea obstructiva del sueño
  - 3.8.2. Epidemiología
  - 3.8.3. Fisiopatología
  - 3.8.4. Clínica
  - 3.8.5. Diagnóstico
  - 3.8.6. Tratamiento
- 3.9. Sistema de inhalación
  - 3.9.1. Los sistemas de Inhalación
  - 3.9.2. MDI, polvo seco, nebulizadores
- 3.10. Procedimientos en neumología
  - 3.10.1. Espirometría forzada
  - 3.10.2. Broncoscopia

#### Módulo 4. Enfermedades del aparato digestivo en pediatría

- 4.1. Dolor abdominal
  - 4.1.1. Dolor abdominal agudo en el niño. Cuadros clínicos. Diagnóstico y tratamiento
  - 4.1.2. Dolor abdominal crónico. Incidencia. Etiología
    - 4.1.2.1. Dolor abdominal orgánico
    - 4.1.2.2. Dolor abdominal funcional. Tratamiento
  - 4.1.3. Gastritis. Úlcera péptica en pediatría
    - 4.1.3.1. Gastritis
    - 4.1.3.2. Úlcera péptica. Presentación clínica. Diagnóstico y tratamiento
    - 4.1.3.3. Gastritis por *Helicobacter pylori*. Clínica. Manifestaciones digestivas y extradigestivas. Diagnóstico y tratamiento



- 4.2. Estreñimiento
  - 4.2.1. El estreñimiento
  - 4.2.2. Fisiopatología
  - 4.2.3. Etiología
  - 4.2.4. Factores desencadenantes
  - 4.2.5. Causas de estreñimiento orgánico
  - 4.2.6. Estreñimiento funcional: Clínica y Diagnóstico
  - 4.2.7. Tratamiento
    - 4.2.7.1. Medidas higiénico-dietéticas
    - 4.2.7.2. Tratamiento farmacológico: desimpactación. Tratamiento de mantenimiento. Otros tratamientos
- 4.3. Reflujo gastroesofágico
  - 4.3.1. El Reflujo Gastroesofágico
  - 4.3.2. Fisiopatología
  - 4.3.3. Clínica
    - 4.3.3.1. Signos y síntomas de alarma
    - 4.3.3.2. Manifestaciones digestivas
    - 4.3.3.3. Manifestaciones extradigestivas
  - 4.3.4. Diagnóstico
    - 4.3.4.1. pH/impedanciometría esofágica
    - 4.3.4.2. Endoscopia digestiva alta
    - 4.3.4.3. Otras pruebas diagnósticas
  - 4.3.5. Tratamiento
    - 4.3.5.1. Medidas no farmacológicas
    - 4.3.5.2. Tratamiento farmacológico
    - 4.3.5.3. Tratamiento quirúrgico
  - 4.3.6. Abordaje diagnóstico-terapéutico según edad
- 4.4. Esofagitis eosinofílica
  - 4.4.1. La esofagitis eosinofílica
  - 4.4.2. Epidemiología
- 4.4.3. Patogenia
  - 4.4.3.1. Factores ambientales
  - 4.4.3.2. Factores genéticos
- 4.4.4. Clínica
- 4.4.5. Diagnóstico
  - 4.4.5.1. Hallazgos endoscópicos
  - 4.4.5.2. Hallazgos histológicos
  - 4.4.5.3. Historia natural
- 4.4.6. Tratamiento
  - 4.4.6.1. Inhibidores de la bomba de protones
  - 4.4.6.2. Corticoides tópicos
  - 4.4.6.3. Tratamiento dietético
  - 4.4.6.4. Dilatación endoscópica
  - 4.4.6.5. Otros tratamientos
- 4.5. Aspectos digestivos y nutricionales de la FQ
  - 4.5.1. Aspectos digestivos y nutricionales
  - 4.5.2. Afectación tracto gastrointestinal en el paciente con FQ
    - 4.5.2.1. Reflujo gastroesofágico
    - 4.5.2.2. Síndrome de obstrucción distal/Estreñimiento
    - 4.5.2.3. Dolor abdominal
    - 4.5.2.4. Íleo meconial
    - 4.5.2.5. Invaginación intestinal
  - 4.5.3. Afectación pancreática
    - 4.5.3.1. Insuficiencia pancreática exocrina
    - 4.5.3.2. Pancreatitis
    - 4.5.3.3. Diabetes relacionada con la FQ
  - 4.5.4. Enfermedad hepatoiliar en el paciente con FQ
    - 4.5.4.1. Enfermedad hepática relacionada con la FQ
    - 4.5.4.2. Alteraciones en la vesícula biliar
  - 4.5.5. Afectación nutricional
    - 4.5.5.1. Malnutrición crónica
    - 4.5.5.2. Déficit de vitaminas liposolubles



- 4.6. Diarrea crónica. Malabsorción
    - 4.6.1. Fisiopatología
      - 4.6.1.1. Diarrea osmótica
      - 4.6.1.2. Diarrea secretora
      - 4.6.1.3. Diarrea inflamatoria
      - 4.6.1.4. Alteración de la motilidad intestinal
    - 4.6.2. Etiología
      - 4.6.2.1. Diarrea funcional
      - 4.6.2.2. Diarrea de causa orgánica
        - 4.6.2.2.1. Diarrea por mecanismo infeccioso
        - 4.6.2.2.2. Diarrea por mecanismo inmune
        - 4.6.2.2.3. Diarrea por intolerancia a los hidratos de carbono
        - 4.6.2.2.4. Diarrea por insuficiencia pancreática exocrina y por disfunción hepatobiliar
        - 4.6.2.2.5. Diarrea por alteración anatómica
        - 4.6.2.2.6. Diarrea por alteración de la motilidad
        - 4.6.2.2.7. Diarrea por defectos estructurales del enterocito
        - 4.6.2.2.8. Diarrea por errores del metabolismo
        - 4.6.2.2.9. Otras causas de diarrea
    - 4.6.3. Diagnóstico
    - 4.6.4. Tratamiento
  - 4.7. Enfermedad Inflamatoria intestinal
    - 4.7.1. Colitis ulcerosa y enfermedad inflamatoria intestinal no clasificada
      - 4.7.1.1. Enfermedad Inflamatoria Intestinal
      - 4.7.1.2. Etiología
      - 4.7.1.3. Incidencia
      - 4.7.1.4. Clasificación
      - 4.7.1.5. Síntomas y exploración física
      - 4.7.1.6. Pruebas complementarias: laboratorio, pruebas de imagen. Endoscopia con toma de biopsia
      - 4.7.1.7. Diagnóstico
      - 4.7.1.8. Índice de actividad
      - 4.7.1.9. Tratamiento en brote y mantenimiento
      - 4.7.1.10. Complicaciones durante el ingreso hospitalario y su tratamiento
  - 4.7.2. Enfermedad de Crohn
    - 4.7.2.1. La enfermedad de Crohn
    - 4.7.2.2. Etiología
    - 4.7.2.3. Incidencia
    - 4.7.2.4. Clasificación
    - 4.7.2.5. Síntomas y exploración física
    - 4.7.2.6. Pruebas complementarias: pruebas de laboratorio, imagen. Endoscopia con toma de biopsia
    - 4.7.2.7. Diagnóstico
    - 4.7.2.8. Índices de actividad
    - 4.7.2.9. Tratamiento en brote y mantenimiento
    - 4.7.2.10. Complicaciones durante el ingreso hospitalario y su tratamiento
- 4.8. Litiasis biliar. Colestasis
  - 4.8.1. La Litiasis Biliar
  - 4.8.2. Diagnóstico
    - 4.8.2.1. Anamnesis y exploración física
    - 4.8.2.2. Pruebas complementarias: pruebas de laboratorio, imagen. Otras pruebas complementarias
  - 4.8.3. Tratamiento
  - 4.8.4. Colestasis en el recién nacido y lactante
  - 4.8.5. Colestasis en el niño mayor
    - 4.8.5.1. Colestasis secundarias a lesión hepatocelular
    - 4.8.5.2. Colestasis por afectación de la vía biliar
- 4.9. Fallo hepático agudo Disfunción hepática
  - 4.9.1. Disfunción hepática. Hipertransaminasemia
    - 4.9.1.1. El fallo hepático agudo
      - 4.9.1.2. Diagnóstico
      - 4.9.1.3. Diagnóstico diferencial de patologías que cursan con hipertransaminasemia. Hepatitis infecciosa. Enfermedad de Wilson. Hepatitis autoinmune. Otras causas de hipertransaminemia en pediatría

- 4.9.2. Fallo hepático agudo
  - 4.9.2.1. El fallo hepático
  - 4.9.2.2. Diagnóstico en el paciente pediátrico con fallo hepático agudo
  - 4.9.2.3. Actitud terapéutica
  - 4.9.2.4. Diagnóstico diferencial de patologías que cursan con fallo hepático
- 4.10. Hemorragia digestiva
  - 4.10.1. Hemorragia digestiva alta
    - 4.10.1.1. La hemorragia digestiva
    - 4.10.1.2. Etiología
    - 4.10.1.3. Diagnóstico
    - 4.10.1.4. Tratamiento médico, endoscópico. Varices esofágicas
  - 4.10.2. Hemorragia digestiva baja
    - 4.10.2.1. La hemorragia digestiva baja
    - 4.10.2.2. Diagnóstico. Diagnóstico diferencial de la HDB
    - 4.10.2.3. Tratamiento

## Módulo 5. Trastornos neurológicos en pediatría

- 5.1. Crisis febriles y parainfecciosas
  - 5.1.1. Las crisis febriles
  - 5.1.2. Epidemiología
  - 5.1.3. Etiología
  - 5.1.4. Clínica
  - 5.1.5. Diagnóstico
  - 5.1.6. Tratamiento
  - 5.1.7. Pronóstico
- 5.2. Síndromes epilépticos en la edad pediátrica. Aspectos prácticos sobre el manejo de los fármacos antiepilépticos
  - 5.2.1. Clasificación de los síndromes epilépticos y su aproximación diagnóstica
  - 5.2.2. Síndromes epilépticos del lactante y preescolar
  - 5.2.3. Síndromes epilépticos del escolar y adolescente
  - 5.2.4. Aspectos prácticos sobre el manejo de los fármacos antiepilépticos
- 5.3. Trastornos paroxísticos no epilépticos
  - 5.3.1. Trastornos Paroxísticos no epilépticos
  - 5.3.2. Características clínicas y etiológicas
  - 5.3.3. Diagnóstico diferencial con crisis epilépticas
- 5.4. Hipotonía del lactante y alteraciones neuromusculares más comunes en la infancia
  - 5.4.1. Hipotonía del lactante no paralítica o central
  - 5.4.2. Hipotonía del lactante paralítica o periférica
  - 5.4.3. Alteraciones neuromusculares más comunes en la infancia: atrofia muscular espinal, neuropatías hereditarias sensitivo-motoras, miastenias, botulismo infantil y miopatías
- 5.5. Síndrome de Guillain Barré
  - 5.5.1. El síndrome de Guillain Barré y clasificación
  - 5.5.2. Fisiopatología
  - 5.5.3. Clínica
  - 5.5.4. Criterios diagnósticos
  - 5.5.5. Tratamiento
  - 5.5.6. Pronóstico
- 5.6. Cefalea
  - 5.6.1. La cefalea
  - 5.6.2. Etiología
  - 5.6.3. Clasificación. Cefaleas primarias y secundarias. Migraña, cefalea tensional, cefaleas trigémico-autonómicas, otras
  - 5.6.4. Anamnesis y exploración física
  - 5.6.5. Criterios de ingreso y signos de alarma
  - 5.6.6. Exploraciones complementarias
  - 5.6.7. Manejo hospitalario del estatus migrañoso
  - 5.6.8. Tratamiento agudo y crónico
- 5.7. Ataxia aguda
  - 5.7.1. Ataxia vestibular y ataxia cerebelosa
  - 5.7.2. Principal diagnóstico etiológico diferencial del niño que ingresa por episodio de ataxia aguda
  - 5.7.3. Protocolos de manejo práctico

- 5.8. Ictus pediátrico
  - 5.8.1. Epidemiología. Etiología y factores de riesgo
  - 5.8.2. Manifestaciones clínicas del ictus pediátrico
  - 5.8.3. Stroke mimics
  - 5.8.4. Protocolo del código ictus pediátrico y abordaje diagnóstico hospitalario
- 5.9. Encefalitis aguda
  - 5.9.1. La encefalitis/encefalopatía aguda y clasificación
  - 5.9.2. Encefalitis/meningoencefalitis infecciosas
  - 5.9.3. Encefalitis inmunomediadas
  - 5.9.4. Encefalitis tóxico-metabólicas
- 5.10. Enfermedades desmielinizantes
  - 5.10.1. Lesiones desmielinizantes agudas en pediatría
  - 5.10.2. Encefalomielitis aguda diseminada
  - 5.10.3. Esclerosis múltiple en la infancia. Criterios diagnósticos. Abordaje terapéutico inicial

## Módulo 6. Enfermedades cardíacas en pediatría

- 6.1. Sospecha de cardiopatía en el recién nacido
  - 6.1.1. Pasado, presente y futuro de las cardiopatías congénitas en la edad pediátrica
  - 6.1.2. Circulación fetal y post natal: la adaptación del recién nacido
  - 6.1.3. La exploración física y constantes vitales
  - 6.1.4. Diagnóstico diferencial de las cardiopatías congénitas en el recién nacido
  - 6.1.5. Uso de prostaglandinas
- 6.2. Herramientas para el diagnóstico de la patología cardíaca pediátrica
  - 6.2.1. Utilidad de herramientas básicas para el diagnóstico de las cardiopatías congénitas: ECG y Rx tórax
  - 6.2.2. Avances en la ecocardiografía
  - 6.2.3. Ecocardiografía fetal
  - 6.2.4. Técnicas avanzadas de imagen para el diagnóstico de las cardiopatías congénitas: TAC y RMN
  - 6.2.5. Cateterismo cardíaco diagnóstico

- 6.3. Clasificación de las cardiopatías congénitas. Hipertensión pulmonar
  - 6.3.1. Clasificación segmentaria de las cardiopatías congénitas
  - 6.3.2. Fisiopatología de las cardiopatías congénitas: principios hemodinámicos
  - 6.3.3. La hipertensión pulmonar, clasificación y diagnóstico
  - 6.3.4. Hipertensión pulmonar asociada a cardiopatías congénitas y síndrome de Eisenmenger
  - 6.3.5. Avances terapéuticos en el tratamiento de la hipertensión pulmonar
- 6.4. Cardiopatías cianógenas
  - 6.4.1. Transposición de grandes vasos
  - 6.4.2. Truncus arterioso
  - 6.4.3. Drenaje venoso pulmonar anómalo
  - 6.4.4. Tetralogía de Fallot y sus variantes
  - 6.4.5. Atresia tricuspídea
  - 6.4.6. Atresia pulmonar con septo íntegro
  - 6.4.7. Enfermedad de Ebstein
- 6.5. Cardiopatías no cianógenas
  - 6.5.1. Comunicación interauricular
  - 6.5.2. Comunicación interventricular
  - 6.5.3. Ductus arterioso persistente
  - 6.5.4. Canal auriculoventricular
- 6.6. Condiciones que obstruyen el flujo cardíaco y otras cardiopatías congénitas menos frecuentes
  - 6.6.1. Estenosis pulmonar
  - 6.6.2. Estenosis aórtica
  - 6.6.3. Coartación de aorta
  - 6.6.4. S. Alcapa
  - 6.6.5. Anillos vasculares
- 6.7. Enfermedades cardíacas adquiridas durante la infancia
  - 6.7.1. Pericarditis
  - 6.7.2. Miocarditis
  - 6.7.3. Endocarditis infecciosa
  - 6.7.4. Enfermedad de Kawasaki
  - 6.7.5. Fiebre Reumática

- 6.8. Anomalías de la frecuencia cardíaca y la conducción eléctrica en los niños
  - 6.8.1. Taquicardia supraventricular
  - 6.8.2. Taquicardia ventricular
  - 6.8.3. Bloqueo AV
  - 6.8.4. Cartografía y ablación con catéter
  - 6.8.5. Marcapasos y desfibrilador automático implantable
- 6.9. Insuficiencia cardíaca en lactantes y niño
  - 6.9.1. Características etiológicas y fisiopatológicas
  - 6.9.2. Características clínicas. Herramientas diagnósticas en la insuficiencia cardíaca
  - 6.9.3. El tratamiento médico de la insuficiencia cardíaca pediátrica
  - 6.9.4. Dispositivos de asistencia ventricular y otros avances técnicos
  - 6.9.5. Trasplante cardíaco pediátrico
- 6.10. Cardiopatías familiares pediátricas. Alteraciones genéticas
  - 6.10.1. Evaluación genética clínica
  - 6.10.2. Miocardiopatías: Hipertrofica, dilatada, displasia arritmogénica y restrictiva
  - 6.10.3. Conectivopatías
  - 6.10.4. Canalopatías
  - 6.10.5. Síndromes relacionados con cardiopatías: S: Down, S. DiGeorge, S. Turner, S. Williams Beuren, S. Noonan

## Módulo 7. Sistema endocrino, metabolismo y nutrición en pediatría

- 7.1. Valoración del estado nutricional
  - 7.1.1. La valoración del estado nutricional
  - 7.1.2. Historia clínica, anamnesis nutricional y exploración física
  - 7.1.3. Valoración de la composición corporal: antropometría, índices de relación peso/talla. Composición corporal
  - 7.1.4. Cribado nutricional
- 7.2. Alimentación niño sano
  - 7.2.1. Lactancia materna
  - 7.2.2. Lactancia artificial
  - 7.2.3. Diversificación del niño sano

- 7.3. Nutrición enteral y parenteral
  - 7.3.1. Detección de los pacientes que precisan soporte nutricional
  - 7.3.2. Cálculo de requerimientos
  - 7.3.3. Elección de las formas de nutrición artificial
  - 7.3.4. Nutrición enteral
    - 7.3.4.1. Vías de acceso
    - 7.3.4.2. Fórmulas de nutrición enteral utilizados en pediatría
    - 7.3.4.3. Seguimiento y complicaciones
  - 7.3.5. Nutrición parenteral
    - 7.3.5.1. Vías de acceso
    - 7.3.5.2. Seguimiento y complicaciones
  - 7.3.6. Síndrome de realimentación
- 7.4. Carencias por las nuevas formas de nutrición. Nuevas modas en alimentación
  - 7.4.1. Tipos de dietas vegetarianas
  - 7.4.2. Macro y micronutrientes de riesgo en las dietas vegetarianas
  - 7.4.3. Recomendaciones sobre la alimentación vegetariana o vegana según la edad
  - 7.4.4. Errores dietéticos en el lactante: las bebidas vegetales
  - 7.4.5. Fuentes de información
- 7.5. Enfoque del paciente con sospecha de error innato del metabolismo (EIM)
  - 7.5.1. El Error Innato del Metabolismo EIM
  - 7.5.2. Aproximación clínica
    - 7.5.2.1. EIM con presentación aguda en el periodo neonatal y en niños <1 año
    - 7.5.2.2. EIM que cursa con ataques recurrentes
    - 7.5.2.3. EIM que cursan con clínica crónica o progresiva
  - 7.5.3. Procedimientos diagnósticos
  - 7.5.4. Tratamiento
    - 7.5.4.1. Tratamientos de emergencia
    - 7.5.4.2. Tratamientos farmacológicos y cofactores
    - 7.5.4.3. Nutrición
    - 7.5.4.4. Otros (técnicas de depuración extrarenal, trasplante de órganos...)

- 7.6. Hipoglucemia
  - 7.6.1. La Hipoglucemia
  - 7.6.2. Evaluación inicial dirigida: anamnesis, exploración física
  - 7.6.3. Exploraciones complementarias durante el episodio de hipoglucemia
  - 7.6.4. Diagnóstico diferencial
  - 7.6.5. Tratamiento
- 7.7. Polidipsia-poliuria
  - 7.7.1. Poliuria en la edad pediátrica. Diuresis normal por franjas de edad
  - 7.7.2. Etiopatogenia
    - 7.7.2.1. Diuresis acuosa. Diuresis osmótica
    - 7.7.2.2. Diuresis osmótica. Causas más frecuentes
  - 7.7.3. Clínicas de los estados poliúricos
  - 7.7.4. Diagnóstico
    - 7.7.4.1. Anamnesis y exploración física
    - 7.7.4.2. Pruebas complementarias. Test de restricción hídrica o prueba de Miller. Indicaciones. Limitaciones. Determinación de arginina vasopresina (AVP) y copeptina. Pruebas de imagen y otros estudios
  - 7.7.5. Tratamiento. Efectos secundarios y precauciones
  - 7.7.6. Líneas actuales de investigación
- 7.8. Diabetes Mellitus
  - 7.8.1. Introducción
  - 7.8.2. Epidemiología
  - 7.8.3. Etiopatogenia
    - 7.8.3.1. Diabetes tipo 1 (DM1)
    - 7.8.3.2. Diabetes tipo 2 (DM2)
    - 7.8.3.3. Diabetes monogénica: Diabetes Tipo MODY. Diabetes neonatal
    - 7.8.3.4. Diabetes relacionada con la FQ
    - 7.8.3.5. Otros tipos específicos
  - 7.8.4. Criterios diagnósticos
  - 7.8.5. Formas de presentación clínica de la DM1 y actuación
    - 7.8.5.1. Cetoacidosis diabética
    - 7.8.5.2. Hiperglucemia con/sin cetosis
    - 7.8.5.3. Hiperglucemia en pacientes asintomáticos
  - 7.8.6. Tratamiento y seguimiento en la DM1
    - 7.8.6.1. Objetivos glucémicos
    - 7.8.6.2. Educación diabetológica
    - 7.8.6.3. Insulinoterapia
    - 7.8.6.4. Alimentación
    - 7.8.6.5. Ejercicio físico
    - 7.8.6.6. Monitorización de la glucemia
    - 7.8.6.7. Cribado de complicaciones agudas y crónicas
  - 7.8.7. Tratamiento y seguimiento en la DM2
  - 7.8.8. Tratamiento y seguimiento de la Diabetes tipo MODY
  - 7.8.9. Otras formas de Diabetes
- 7.9. Insuficiencia suprarrenal
  - 7.9.1. La insuficiencia suprarrenal
  - 7.9.2. Clasificación etiológica
    - 7.9.2.1. Primaria o suprarrenal
    - 7.9.2.2. Secundaria-terciaria o hipotálamo-hipofisaria
  - 7.9.3. Manifestaciones clínicas
    - 7.9.3.1. Insuficiencia suprarrenal aguda. Criterios de gravedad
    - 7.9.3.2. Insuficiencia suprarrenal crónica



- 7.9.4. Diagnóstico
  - 7.9.4.1. Crisis adrenal. Hallazgos de laboratorio
  - 7.9.4.2. Hipocortisolismo. Sospecha de insuficiencia suprarrenal. Determinaciones analíticas
    - 7.9.4.2.1. Pruebas complementarias iniciales. Valores de referencia cortisol y ACTH
    - 7.9.4.2.2. Pruebas hormonales de estímulo. Test ACTH. Test Hipoglucemia Insulínica. Otros test
    - 7.9.4.2.3. Pruebas complementarias de segundo nivel: imagen, estudio microbiología, anatomía patológica e inmunología y estudios genéticos
- 7.9.5. Diagnóstico diferencial del hipocortisolismo. Entidades relevantes
  - 7.9.5.1. Formas primarias
  - 7.9.5.2. Formas secundarias y terciarias
- 7.9.6. Tratamiento
  - 7.9.6.1. Crisis adrenal
  - 7.9.6.2. Tratamiento sustitutivo
  - 7.9.6.3. Manejo y prevención de la crisis suprarrenal
  - 7.9.6.4. Retirada de la terapia corticoidea crónica
  - 7.9.6.5. Manejo pre y postquirúrgico
  - 7.9.6.6. Educación dirigida a pacientes y sus familias

## Módulo 8. Nefrología y trastornos hidroelectrolíticos en pediatría

- 8.1. Infección del Tracto Urinario
  - 8.1.1. La infección en el Tracto Urinario
  - 8.1.2. Otras acepciones
  - 8.1.3. Etiología
  - 8.1.4. Clínica
  - 8.1.5. Diagnóstico
  - 8.1.6. Tratamiento
  - 8.1.7. Seguimiento
- 8.2. Anomalías congénitas del tracto urinario
  - 8.2.1. Anomalías congénitas del tracto urinario
  - 8.2.2. Etiología
  - 8.2.3. Clasificación (Hipodisplasia y riñón único, uropatías obstructivas, reflujo vésico-ureteral)
  - 8.2.4. Diagnóstico (pre y postnatal)
  - 8.2.5. Tratamiento
  - 8.2.6. Nefropatía cicatricial
- 8.3. Hematuria-proteinuria
  - 8.3.1. Hematuria-proteinuria
  - 8.3.2. Diagnóstico
  - 8.3.3. Clínica
  - 8.3.4. Diagnóstico diferencial
  - 8.3.5. Tratamiento
- 8.4. Glomerulonefritis postestreptocócica
  - 8.4.1. Glomerulonefritis postestreptocócica
  - 8.4.2. Etiología
  - 8.4.3. Clínica
  - 8.4.4. Diagnóstico. Enfoque práctico
  - 8.4.5. Tratamiento
  - 8.4.6. Pronóstico
- 8.5. Síndrome Nefrótico
  - 8.5.1. Síndrome Nefrótico
  - 8.5.2. Fisiopatología
  - 8.5.3. Etiología
  - 8.5.4. Clínica
  - 8.5.5. Diagnóstico. Enfoque práctico
  - 8.5.6. Tratamiento: debut y recaídas. Mantenimiento
  - 8.5.7. Pronóstico

- 8.6. Alteraciones hidroelectrolíticas y equilibrio ácido-base
  - 8.6.1. Las Alteraciones hidroelectrolíticas y equilibrio ácido-base
  - 8.6.2. Alteraciones del agua y sodio
  - 8.6.3. Alteraciones del potasio
  - 8.6.4. Metabolismo fosfo-cálcico y sus alteraciones
  - 8.6.5. Equilibrio ácido-base
- 8.7. Daño renal agudo
  - 8.7.1. El daño renal agudo
  - 8.7.2. Epidemiología
  - 8.7.3. Clasificación
  - 8.7.4. Diagnóstico
  - 8.7.5. Tratamiento. Enfoque práctico
  - 8.7.6. Pronóstico
- 8.8. Hiper Tensión Arterial
  - 8.8.1. La Hiper Tensión Arterial
  - 8.8.2. Clasificación
  - 8.8.3. Clínica
  - 8.8.4. Diagnóstico
  - 8.8.5. Tratamiento
  - 8.8.6. Crisis y emergencia hipertensiva
  - 8.8.7. Seguimiento
- 8.9. Litiasis renal
  - 8.9.1. Introducción
  - 8.9.2. Etiología y fisiopatología
  - 8.9.3. Clínica
  - 8.9.4. Diagnóstico
  - 8.9.5. Tratamiento del cólico renal
  - 8.9.6. Seguimiento en consulta y tratamiento a largo plazo

## Módulo 9. Hemato-oncología en pediatría

- 9.1. El diagnóstico de paciente pediátrico con anemia
  - 9.1.1. La anemia
  - 9.1.2. Fisiopatología de la anemia
  - 9.1.3. Pruebas diagnósticas en pacientes con anemia
  - 9.1.4. Diagnóstico diferencial de anemia en pacientes pediátricos
  - 9.1.5. Casos clínicos
- 9.2. Anemia ferropénica
  - 9.2.1. La anemia ferropénica
  - 9.2.2. Epidemiología del déficit de hierro
  - 9.2.3. Fisiopatología de la ferropenia
  - 9.2.4. Diagnóstico diferencial de anemia ferropénica
  - 9.2.5. Prueba diagnósticas de anemia ferropenia
  - 9.2.6. Tratamiento de la anemia ferropénica
  - 9.2.7. Casos clínicos
- 9.3. Anemia células falciformes
  - 9.3.1. Fisiopatología anemia de células falciformes
  - 9.3.2. Epidemiología
  - 9.3.3. Diagnóstico
  - 9.3.4. Cribado neonatal
  - 9.3.5. Tratamiento de la drepanocitosis
  - 9.3.6. Complicaciones más frecuentes en anemia drepanocítica
  - 9.3.7. Casos Clínicos
- 9.4. Purpura
  - 9.4.1. La Purpura
  - 9.4.2. Principios básicos de estudio de paciente con sangrado excesivos
  - 9.4.3. Pruebas diagnósticas
  - 9.4.4. Diagnóstico diferencias
  - 9.4.5. Casos clínicos

- 9.5. Púrpura trombocitopenia inmune (PTI)
  - 9.5.1. La Púrpura trombocitopenia inmune (PTI)
  - 9.5.2. Fisiopatología de PTI
  - 9.5.3. Pruebas diagnosticas
  - 9.5.4. Diagnóstico diferencial
  - 9.5.5. Tratamiento PTI aguda
  - 9.5.6. Tratamiento PTI crónica/persistente
  - 9.5.7. Casos clínicos
- 9.6. Neutropenia
  - 9.6.1. La Neutropenia
  - 9.6.2. Diagnóstico diferencial neutropenias
  - 9.6.3. Neutropenias crónicas vs reactivas vs secundarias
  - 9.6.4. Pruebas diagnosticas
  - 9.6.5. Neutropenia crónica
  - 9.6.6. Tratamiento de las neutropenias crónicas
  - 9.6.7. Casos clínicos
- 9.7. Adenomegalias y hepatoesplenomegalia
  - 9.7.1. Diagnóstico diferencial de las adenopatías
  - 9.7.2. Diagnóstico diferencial de la esplenomegalia
- 9.8. Urgencia oncológica
  - 9.8.1. Síndrome de lisis tumoral
  - 9.8.2. Hiperuricemia
  - 9.8.3. Hipercalcemia
  - 9.8.4. Hipercalcemia
  - 9.8.5. Hiperfosfatemia
  - 9.8.6. Hiperleucocitosis
  - 9.8.7. Masa mediastínica y Síndrome vena cava superior
  - 9.8.8. Compresión medular aguda
  - 9.8.9. Hipertensión endocraneana
  - 9.8.10. Fiebre en pacientes hematooncológicos
  - 9.8.11. CID
  - 9.8.12. Hemorragias

- 9.9. Terapia transfusional en pacientes pediátricos
  - 9.9.1. La Terapia transfusional en pacientes pediátricos
  - 9.9.2. Hemoderivados de uso frecuente
  - 9.9.3. Indicaciones transfusión de hematíes
  - 9.9.4. Indicaciones transfusiones de plaquetas
  - 9.9.5. Indicaciones transfusiones de plasma
  - 9.9.6. Complicaciones de terapia transfusional
- 9.10. Anticoagulación en pacientes pediátricos
  - 9.10.1. Indicaciones de anticoagulación
  - 9.10.2. Anticoagulación en niños
  - 9.10.3. Monitorización de anticoagulación

## Módulo 10. Otros procesos pediátricos

- 10.1. Lesiones cutáneas más frecuentes
  - 10.1.1. Etiología
  - 10.1.2. Abordaje diagnóstico
  - 10.1.3. Exantemas febriles y exantemas afebriles
  - 10.1.4. Exantemas vesiculosos
  - 10.1.5. Exantemas purpúricos
  - 10.1.6. Exantemas morbiliformes
  - 10.1.7. Enfermedad de Kawasaki
  - 10.1.8. Escarlatina
  - 10.1.9. Síndrome de Steven Johnson
- 10.2. El lactante con EAL (episodio aparentemente letal) o BRUE (Brief reported unexplained event)
  - 10.2.1. El lactante con EAL (episodio aparentemente letal)
  - 10.2.2. Epidemiología
  - 10.2.3. Factores de riesgo
  - 10.2.4. Diagnóstico y manejo hospitalario
  - 10.2.5. Criterios de alta hospitalaria

- 10.3. Papel de la enfermería durante la hospitalización pediátrica
  - 10.3.1. La enfermedad en la infancia. Reacciones psicológicas y actitud frente al ingreso hospitalario
  - 10.3.2. Cuidados de enfermería durante la hospitalización
    - 10.3.2.1. Objetivos según la edad
    - 10.3.2.2. Cuidados/intervenciones con los padres
    - 10.3.2.3. Cuidados/intervenciones en el entorno
  - 10.3.3. Procedimientos en la hospitalización
    - 10.3.3.1. Medición de constantes vitales según edad, parámetros antropométricos y mediciones capilares
    - 10.3.3.2. Aspiración de secreciones y cuerpos extraños
    - 10.3.3.3. Técnicas de sujeción
    - 10.3.3.4. Sondajes
    - 10.3.3.5. Recogida de muestras
    - 10.3.3.6. Administración de medicación su reconstitución y cálculo de dosis
    - 10.3.3.7. Canalización VVO
    - 10.3.3.8. Vendajes
    - 10.3.3.9. Reanimación cardiopulmonar en pediatría
- 10.4. Cuidados de enfermería en el manejo de niño con diabetes al debut. Educación diabetológica
  - 10.4.1. Necesidad del paciente y familia al debut, empoderamiento
  - 10.4.2. MGL capilar y monitorización continua de glucosa (MCG)
  - 10.4.3. Técnica de inyección, zonas de rotación
  - 10.4.4. Insulinas: almacenamiento, mantenimiento
  - 10.4.5. Manejo del día a día con diabetes
    - 10.4.5.1. Complicaciones agudas actuación ante la hipoglucemia e hiperglucemia (síntomas, prevención, corrección)
    - 10.4.5.2. Diabetes durante la enfermedad. Prevención de la CAD
    - 10.4.5.3. Relación entre la glucosa en sangre y los alimentos. Cuantificación de hidratos de carbono (HC). Índice Glucémico. Lectura de etiquetas
    - 10.4.5.4. Actitud ante el ejercicio
    - 10.4.5.5. El niño en el colegio. Materiales necesarios
- 10.5. Atención general al paciente postoperatorio
  - 10.5.1. Papel del pediatra hospitalario en el niño y adolescente intervenido quirúrgicamente
  - 10.5.2. Cuidados generales en el postoperatorio
    - 10.5.2.1. Control de la temperatura
    - 10.5.2.2. Líquidos y electrolitos
    - 10.5.2.3. Náuseas y vómitos
    - 10.5.2.4. Nutrición postoperatoria
    - 10.5.2.5. Recuperación de la función respiratoria
    - 10.5.2.6. Reposo y movilización precoz
    - 10.5.2.7. Profilaxis antibiótica quirúrgica
    - 10.5.2.8. Control del dolor postoperatorio
- 10.6. Pacientes pediátricos complejos
  - 10.6.1. La cronicidad y complejidad. Definir población
  - 10.6.2. Necesidades especiales de salud
  - 10.6.3. Dependencia de tecnología: soporte nutricional, respiratorio y cardiológico
- 10.7. Hospitalización domiciliaria
  - 10.7.1. La Hospitalización domiciliaria
  - 10.7.2. Recorrido histórico
  - 10.7.3. Pacientes y familias subsidiarias
    - 10.7.3.1. Beneficios para el paciente y su familia
    - 10.7.3.2. Beneficios para el sistema nacional de salud
  - 10.7.4. Organización: recursos y coordinación
- 10.8. Paliativos pediátricos
  - 10.8.1. Paliativos y clasificación de pacientes
  - 10.8.2. Atención al paciente y a la familia al final de la vida
    - 10.8.2.1. Toma de decisiones
    - 10.8.2.2. Comunicación con el paciente y su familia
  - 10.8.3. Medicina paliativa: tratar y acompañar
    - 10.8.3.1. Tratamiento del dolor
    - 10.8.3.2. Sedación paliativa
    - 10.8.3.3. Cuidados durante y tras el fallecimiento

- 10.9. Maltrato Infantil
  - 10.9.1. Tipos de maltrato infantil
  - 10.9.2. Epidemiología
  - 10.9.3. Manifestaciones clínicas
  - 10.9.4. Abordaje de actuación ante sospecha de maltrato en pediatría
- 10.10. Psiquiatría de enlace e interconsulta
  - 10.10.1. El niño y la familia ante la enfermedad y la hospitalización
  - 10.10.2. La enfermedad crónica
  - 10.10.3. Psicopatología asociada a patologías físicas
  - 10.10.4. Delirium
  - 10.10.5. Dolor
  - 10.10.6. Psicósomática
  - 10.10.7. Conducta suicida
  - 10.10.8. Psicofarmacología
- 10.11. Seguridad del paciente pediátrico en el medio hospitalario
  - 10.11.1. La seguridad objetivo clave en la calidad asistencial
  - 10.11.2. Eventos adversos (EAs) en la hospitalización pediátrica
    - 10.11.2.1. Causas más frecuentes
    - 10.11.2.2. EAs más frecuentes en pediatría
    - 10.11.2.3. Prevención
  - 10.11.3. Cultura de la seguridad
  - 10.11.4. Fuentes de información. Sistemas de Notificación y registro
  - 10.11.5. Sistemas de análisis
  - 10.11.6. Estrategias en seguridad. Prácticas seguras

## Módulo 11. Atención al niño sano

- 11.1. Exámenes de salud
- 11.2. Desarrollo psicomotor y del lenguaje
- 11.3. Lactancia materna y lactancia artificial
- 11.4. Alimentación en el primer año de vida y preescolar
- 11.5. Alimentación del escolar y del adolescente
- 11.6. Vacunaciones. Calendario vacunal
- 11.7. Vacunación en situaciones especiales

## Módulo 12. Recién nacido

- 12.1. Recién nacido normal. Características y cuidados del recién nacido y problemas más frecuentes
- 12.2. Patología respiratoria del recién nacido

## Módulo 13. Dermatología

- 13.1. Infecciones cutáneas e infestaciones
- 13.2. Eccemas. Dermatitis atópica
- 13.3. Acné
- 13.4. Alteraciones cutáneas del pelo y las uñas

## Módulo 14. Trastornos del sueño

- 14.1. Introducción a la neuroanatomía del sueño
  - 14.1.1. Ciclos del sueño
  - 14.1.2. Regulación del sueño
  - 14.1.3. Evolución del sueño en pediatría: del feto al adolescente
- 14.2. Evaluación de los problemas con el sueño en AP
  - 14.2.1. Sospecha clínica de la presencia de un trastorno del sueño: clínica diurna y nocturna
  - 14.2.2. Herramientas de evaluación del sueño en AP
  - 14.2.3. Indicadores de remisión al experto
- 14.3. Diagnóstico y tratamiento en AP de los principales trastornos
  - 14.3.1. El niño con dificultad para iniciar el sueño: Insomnio, Trastornos circadianos, Síndrome de piernas Inquietas
  - 14.3.2. El niño con Trastorno Respiratorio durante el sueño
  - 14.3.3. Manejo del niño roncador. Síndrome de apnea-hipopnea del sueño

## Módulo 15. Reumatología

- 15.1. Artralgias y artritis
- 15.2. Infecciones osteoarticulares

### Módulo 16. Alergia

- 16.1. Alimenticia
- 16.2. Alergias medicamentosas
- 16.3. Pruebas diagnósticas

### Módulo 17. Aparato locomotor

- 17.1. Ortopedia infantil
- 17.2. Valoración del pie infantil
- 17.3. Patología de cadera por edades
- 17.4. Trastornos patológicos y de la marcha

### Módulo 18. Oftalmología

- 18.1. Control visual en el niño
- 18.2. Agudeza visual. Ambliopía. Estrabismo: diagnóstico. Orientación terapéutica según formas clínicas

### Módulo 19. Cirugía

- 19.1. Cirugía menor en urgencias o en consulta de pediatría

### Módulo 20. Miscelánea

- 20.1. Medicamentos en edad pediátrica
- 20.2. Valores normales en hematología

### Módulo 21. Organización sanitaria ante la urgencia pediátrica común

- 21.1. El equipamiento en el servicio de Urgencias Pediátricas (SUP)
  - 21.1.1. Características diferenciales de los SUP
  - 21.1.2. Infraestructura, dotación de personal
  - 21.1.3. Material
- 21.2. Triage en pediatría
  - 21.2.1. Definición
  - 21.2.2. Sistemas de clasificación
- 21.3. Transporte del paciente crítico pediátrico. Traslado intrahospitalario, traslado extrahospitalario e ISOBAR
- 21.4. Transporte neonatal y pediátrico

### Módulo 22. Soporte cardiovascular avanzado pediátrico y neonatal común

- 22.1. Síndromes aparentemente letales
  - 22.1.1. Muerte súbita del lactante
  - 22.1.2. Tratamiento
  - 22.1.3. Monitorización domiciliaria
- 22.2. Reconocimiento y actuación ante el niño gravemente enfermo
  - 22.2.1. Epidemiología, etiología y prevención de la PCR en la infancia
  - 22.2.2. Triángulo de evaluación pediátrica (TEP) y su utilidad
  - 22.2.3. Evaluación del ABCDE pediátrico
- 22.3. Reanimación cardiopulmonar básica pediátrica
- 22.4. Reanimación cardiopulmonar avanzada pediátrica. Manejo avanzado de la vía aérea
- 22.5. Conceptos básicos de ventilación mecánica
- 22.6. Vías de infusión y fármacos
- 22.7. Algoritmos de SVA pediátrica y tratamiento de las arritmias
- 22.8. Reanimación Neonatal
- 22.9. Estabilización, post reanimación y transporte neonatal



### Módulo 23. Técnicas invasivas en el paciente pediátrico crítico común

- 23.1. Acceso venoso periférico y central
  - 23.1.1. Vía periférica
  - 23.1.2. Vía central
- 23.2. Punción vía intraósea
- 23.3. Capnografía. Pulsioximetría
- 23.4. Oxigenoterapia
- 23.5. Analgesia y sedación
  - 23.5.1. Abordaje del dolor
  - 23.5.2. Procedimiento
  - 23.5.3. Fármacos de referencia en analgesia y sedación
- 23.6. Protocolo ante muerte infantil
- 23.7. Secuencia rápida de intubación

### Módulo 24. Urgencias cardiológicas

- 24.1. Crisis hipertensiva
  - 24.1.1. Orientación diagnóstica de la HTA en niños y adolescentes
  - 24.1.2. Orientación terapéutica de la HTA en niños y adolescentes
- 24.2. Lectura rápida de un ECG
- 24.3. Manejo de las taquiarritmias y bradiarritmias: cardioversión eléctrica y marcapasos transcutáneo
- 24.4. Manejo de las arritmias desfibrilables: desfibrilación

### Módulo 25. Urgencias respiratorias

- 25.1. Patología respiratoria del recién nacido
  - 25.1.1. Síndrome de incompleta reabsorción del líquido pulmonar
  - 25.1.2. Síndrome de aspiración meconial
  - 25.1.3. Enfermedad de la membrana hialina
  - 25.1.4. Neumotórax
  - 25.1.5. Neumonía
  - 25.1.6. Apnea del recién nacido

- 25.2. Enfermedades de las vías respiratorias
  - 25.2.1. Faringoamigdalitis aguda
  - 25.2.2. Laringitis o crup
  - 25.2.3. Crup espasmódico
  - 25.2.4. Otitis
  - 25.2.5. Sinusitis
- 25.3. Neumonía adquirida en la comunidad
  - 25.3.1. Diagnóstico
  - 25.3.2. Criterios de ingreso hospitalario
  - 25.3.3. Últimos avances en el tratamiento
- 25.4. Manejo del niño tosedor. Tos crónica
  - 25.4.1. Etiología
    - 25.4.1.1. Bronquitis bacteriana persistente
    - 25.4.1.2. Asma
    - 25.4.1.3. Reflujo Gastroesofágico, etc
  - 25.4.2. Tratamiento
- 25.5. Atención del niño con asma
  - 25.5.1. Diagnóstico clínico. Diagnóstico funcional
  - 25.5.2. Tratamiento farmacológico. Tratamiento no farmacológico
  - 25.5.3. Educación para la salud
- 25.6. Sistemas de inhalación. Oxigenoterapia
- 25.7. Toracocentesis y colocación de tubo pleural
- 25.8. Espirometría forzada. Test broncodinámicos. FEM

### Módulo 26. Trauma pediátrico y lesiones osteoarticulares

- 26.1. Atención inicial al trauma pediátrico
  - 26.1.1. Tipos y patrones de lesión en pediatría
  - 26.1.2. Evaluación primaria y secundaria
  - 26.1.3. Lesión de médula espinal
- 26.2. Traumatismo craneal en el niño
- 26.3. Traumatismo de MMII

- 26.4. Traumatismo de MMSS
- 26.5. Traumatismo torácico. Contusiones y fracturas costales
- 26.6. Cojera
  - 26.6.1. Tipos de cojera
  - 26.6.2. Tratamiento
  - 26.6.3. Criterios de derivación
- 26.7. Clasificación de las fracturas pediátricas
- 26.8. Taller de movilización e inmovilización
- 26.9. Estimulación de movilización activa
- 26.10. Hiperpronación
- 26.11. Supinación-flexión
- 26.12. Subluxación de cabeza del radio

### Módulo 27. Lesiones no intencionadas. Accidentes infantiles

- 27.1. Heridas
- 27.2. Quemaduras
- 27.3. Ahogamiento
- 27.4. Picaduras y mordeduras
- 27.5. Intoxicaciones medicamentosas y no medicamentosas
- 27.6. Anafilaxia
  - 27.6.1. Clasificación gravedad
  - 27.6.2. Procedimientos diagnósticos
  - 27.6.3. Tratamiento y recomendaciones al alta
- 27.7. Extracción cuerpo extraño en oído
- 27.8. Extracción de cuerpo extraño en nariz
- 27.9. Liberación de pene o escroto atrapados
- 27.10. Reducción de hernia inguinal encarcerada
- 27.11. Reducción de parafimosis

### Módulo 28. Urgencias digestivas

- 28.1. El lactante con rechazo del alimento
- 28.2. Dolor abdominal agudo
- 28.3. Trastornos gastrointestinales
- 28.4. Deshidratación aguda
  - 28.4.1. Deshidratación isonatémica
  - 28.4.2. Deshidratación hiponatémica
  - 28.4.3. Deshidratación hipernatémica
- 28.5. Trastornos equilibrio ácido-básico
  - 28.5.1. Acidosis metabólica. Acidosis respiratoria
  - 28.5.2. Alcalosis metabólica. Alcalosis respiratoria
- 28.6. Enfermedad celíaca
  - 28.6.1. Algoritmo diagnóstico
  - 28.6.2. Tratamiento
- 28.7. Reflujo Gastro Esofágico (RGE)
- 28.8. Estreñimiento
- 28.9. Hepatitis
  - 28.9.1. VHA, VHB, VHC, VHD, VHE
  - 28.9.2. Hepatitis autoinmune
- 28.10. Hemorragias gastrointestinales
- 28.11. Ictericia
- 28.12. Técnicas y procedimientos. Reducción de hernia inguinal

### Módulo 29. Urgencias infecciosas

- 29.1. Tos ferina y síndrome pertusoides
  - 29.1.1. Tratamiento farmacológico
  - 29.1.2. Medidas de control
- 29.2. Síndrome febril sin foco

### Módulo 30. Urgencias oftalmológicas y otorrinolaringológicas

- 30.1. Conjuntivitis y blefaritis. Ojo rojo
  - 30.1.1. Patología infecciosa más frecuente
  - 30.1.2. Patología no infecciosa
  - 30.1.3. Protocolo de Urgencias Pediátricas oftalmológicas
- 30.2. Párpados y sistema lacrimal
  - 30.2.1. Alteraciones y malformaciones palpebrales
  - 30.2.2. Patología inflamatoria
  - 30.2.3. Quistes y tumores
  - 30.2.4. Patología lacrimal infantil
  - 30.2.5. Traumatología palpebral en la infancia
- 30.3. Faringoamigdalitis aguda. Otitis media aguda. Sinusitis
- 30.4. Extracción de un cuerpo extraño ocular
- 30.5. Exploración oftalmológica con fluoresceína
- 30.6. Eversión del párpado superior

### Módulo 31. Urgencias dermatológicas pediátricas

- 31.1. Infecciones bacterianas en pediatría
  - 31.1.1. Impétigo contagioso
  - 31.1.2. Foliculitis, furunculosis y ántrax
  - 31.1.3. Dermatitis estreptocócica perianal
- 31.2. Infecciones víricas en pediatría
  - 31.2.1. Virus del Papiloma Humano
  - 31.2.2. Molusco Contagioso
  - 31.2.3. Herpes simple
  - 31.2.4. Herpes Zóster

- 31.3. Infecciones micóticas en dermatología pediátrica
  - 31.3.1. Tiñas
  - 31.3.2. Candidiasis
  - 31.3.3. Pitiriasis Versicolor
- 31.4. Infestaciones en dermatología pediátrica
  - 31.4.1. Pediculosis
  - 31.4.2. Escabiosis

### Módulo 32. Urgencias nefrourológicas

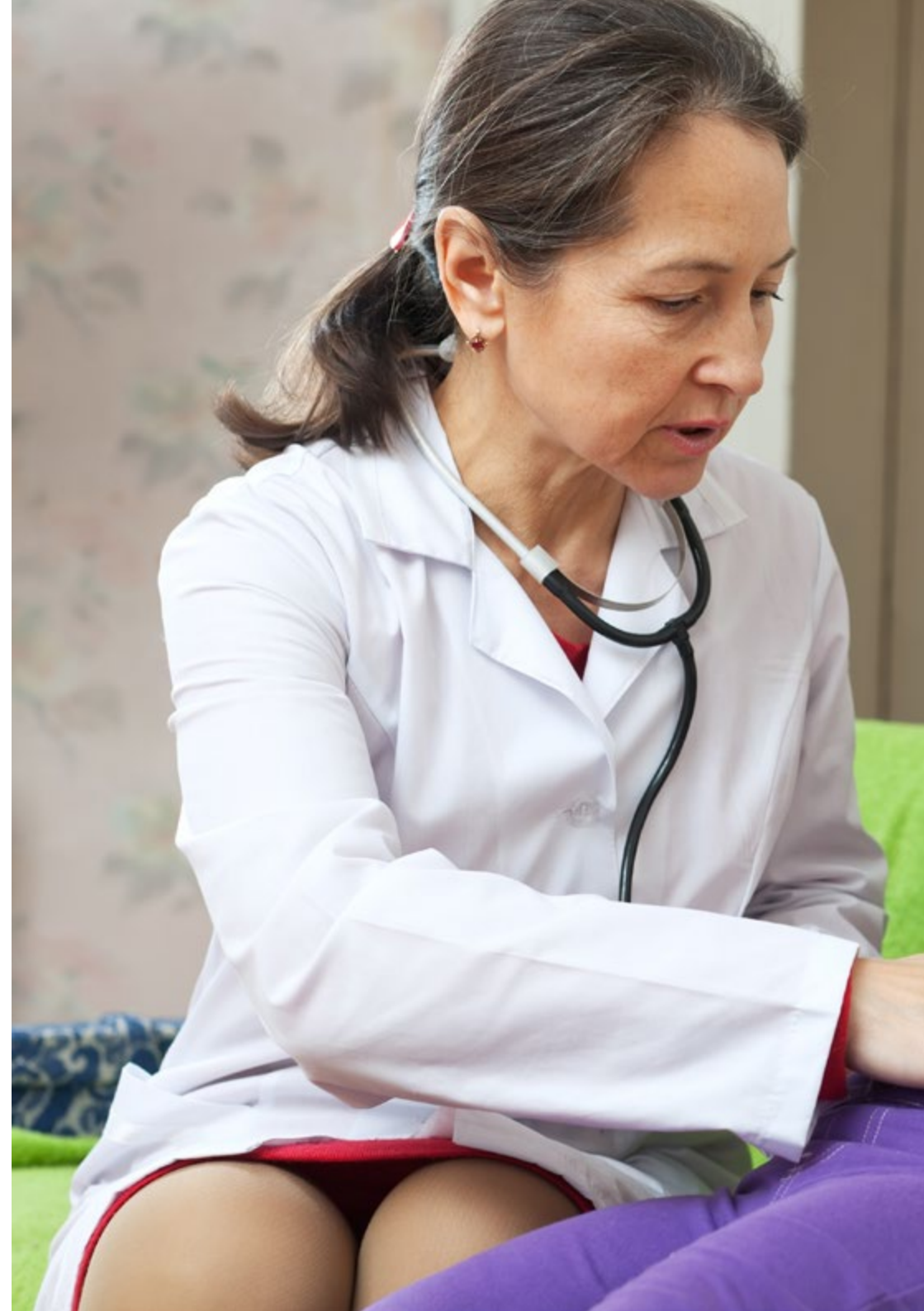
- 32.1. Escroto agudo
  - 32.1.1. Frecuencia en la edad pediátrica
- 32.2. Punción suprapúbica
- 32.3. Sondaje vesical
- 32.4. Reducción de paraquimosis

### Módulo 33. Situaciones especiales en urgencias pediátricas

- 33.1. Niños con necesidades especiales
  - 33.1.1. Traqueostomía y ventilación mecánica domiciliaria
  - 33.1.2. Gastrostomías y sondas de alimentación
  - 33.1.3. Válvulas de derivación ventrículo peritoneal
  - 33.1.4. Catéteres centrales y accesos vasculares protésicos
- 33.2. Medicamentos en edad pediátrica
- 33.3. Psiquiatría en urgencias
  - 33.3.1. Valoración y tratamiento inicial
  - 33.3.2. Agitación psicomotriz y violencia
  - 33.3.3. Conducta suicida
  - 33.3.4. Trastornos psicóticos
- 33.4. Maltrato infantil
  - 33.4.1. Actitud en urgencias
  - 33.4.2. Asistencia en caso de abuso
- 33.5. Técnicas y procedimientos. Contención mecánica del niño agitado o agresivo

## Módulo 34. Actualidad en las infecciones por coronavirus

- 34.1. Descubrimiento y evolución de los coronavirus
  - 34.1.1. Descubrimiento de los coronavirus
  - 34.1.2. Evolución mundial de las infecciones por coronavirus
- 34.2. Principales características microbiológicas y miembros de la familia del coronavirus
  - 34.2.1. Características microbiológicas generales de los coronavirus
  - 34.2.2. Genoma viral
  - 34.2.3. Principales factores de virulencia
- 34.3. Cambios epidemiológicos en las infecciones por coronavirus desde su descubrimiento a la actualidad
  - 34.3.1. Morbilidad y mortalidad de las infecciones por coronavirus desde su surgimiento a la actualidad
- 34.4. El sistema inmune y las infecciones por coronavirus
  - 34.4.1. Mecanismos inmunológicos implicados en la respuesta inmune a los coronavirus
  - 34.4.2. Tormenta de citoquinas en las infecciones por coronavirus e inmunopatología
  - 34.4.3. Modulación del sistema inmune en las infecciones por coronavirus
- 34.5. Patogenia y fisiopatología de las infecciones por coronavirus
  - 34.5.1. Alteraciones fisiopatológicas y patogénicas de las infecciones por coronavirus
  - 34.5.2. Implicaciones clínicas de las principales alteraciones fisiopatológicas
- 34.6. Grupos de riesgos y mecanismos de transmisión de los coronavirus
  - 34.6.1. Principales características sociodemográficas y epidemiológicas de los grupos de riesgos afectados por coronavirus
  - 34.6.2. Mecanismos de transmisión de coronavirus
- 34.7. Historia natural de las infecciones por coronavirus
  - 34.7.1. Etapas de la infección por coronavirus
- 34.8. Diagnóstico microbiológico actualizado de las infecciones por coronavirus
  - 34.8.1. Recolección y envío de muestras
  - 34.8.2. PCR y secuenciación
  - 34.8.3. Pruebas serológicas
  - 34.8.4. Aislamiento viral







- 34.9. Bioseguridad actual en los laboratorios de microbiología para el manejo de muestras de coronavirus
  - 34.9.1. Medidas de bioseguridad para el manejo de muestras de coronavirus
- 34.10. Manejo actualizado de las infecciones por coronavirus
  - 34.10.1. Medidas de prevención
  - 34.10.2. Tratamiento sintomático
  - 34.10.3. Tratamiento antiviral y antimicrobiano en las infecciones por coronavirus
  - 34.10.4. Tratamiento de las formas clínicas graves
- 34.11. Desafíos futuros en la prevención, diagnóstico y terapéutica de las infecciones por coronavirus
  - 34.11.1. Retos y desafíos mundiales para el desarrollo de estrategias de prevención, diagnóstico y terapéutica de las infecciones por coronavirus

“

*A su experimentado profesorado y a su innovador método de enseñanza se le une el temario más actualizado y completo del mercado”*

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 especialistas 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 del médico.

“

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



## 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 profesional 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 250.000 médicos con un éxito sin precedentes en todas las especialidades clínicas con independencia de la carga en cirugía. 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 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 curso, 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 quirúrgicas y procedimientos en vídeo

TECH acerca al alumno las técnicas más novedosas, los últimos avances educativos y al primer plano de la actualidad en técnicas médicas. 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 audios, 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 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 Grand Master en Pediatría Clínica garantiza, además de la capacitación más rigurosa y actualizada, el acceso a un título de Grand Master expedido por TECH Universidad.



“

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

Este **Grand Master en Pediatría Clínica** contiene el programa científico más completo y actualizado del mercado.

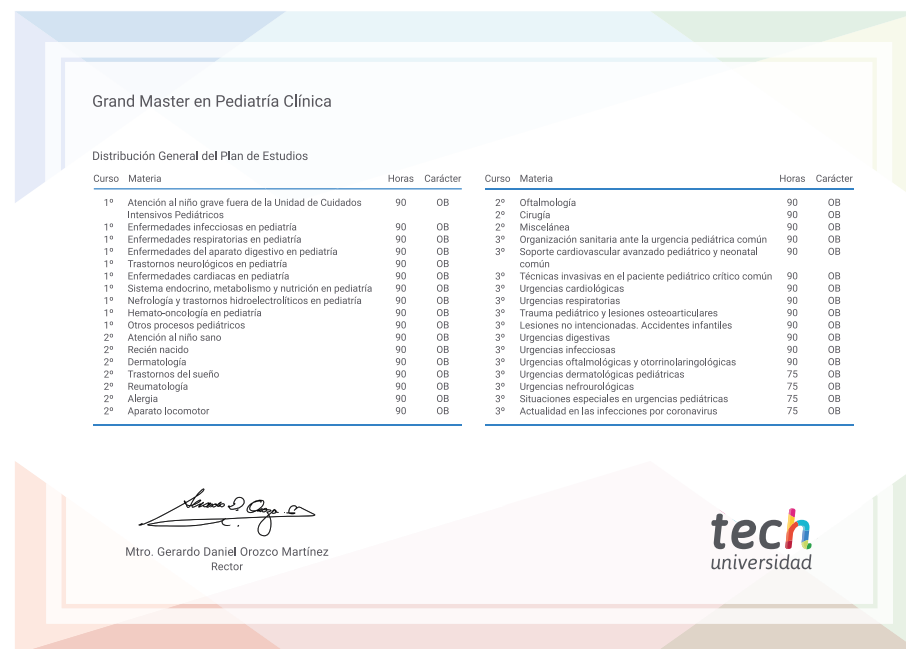
Tras la superación de la evaluación, el alumno recibirá por correo postal\* con acuse de recibo su correspondiente título de **Grand Master** emitido por **TECH Universidad**.

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

Título: **Grand Master en Pediatría Clínica**

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.



## Grand Master Pediatría Clínica

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



# Grand Master

## Pediatría Clínica

