

# Máster Semipresencial

## Pediatría Hospitalaria





## Máster Semipresencial Pediatría Hospitalaria

Modalidad: Semipresencial (Online + Prácticas Clínicas)

Duración: 12 meses

Titulación: TECH Universidad

Acceso web: [www.techtute.com/medicina/master-semipresencial/master-semipresencial-pediatria-hospitalaria](http://www.techtute.com/medicina/master-semipresencial/master-semipresencial-pediatria-hospitalaria)

# Índice

01

Presentación

---

*pág. 4*

02

¿Por qué cursar este  
Máster Semipresencial?

---

*pág. 8*

03

Objetivos

---

*pág. 12*

04

Competencias

---

*pág. 18*

05

Dirección del curso

---

*pág. 22*

06

Estructura y contenido

---

*pág. 30*

07

Prácticas Clínicas

---

*pág. 48*

08

¿Dónde puedo hacer  
las Prácticas Clínicas?

---

*pág. 54*

09

Metodología

---

*pág. 58*

10

Titulación

---

*pág. 66*

# 01

# Presentación

En pocos años, la Pediatría Hospitalaria ha ampliado sus horizontes aportando nuevos procedimientos clínicos para el abordaje de malestares neurológicos, cardíacos o respiratorios en niños y adolescentes. Además, los dispositivos médicos utilizados por esa disciplina se ajustan cada día más a las características anatómicas de las primeras edades. Mantenerse al día sobre su implementación es una prioridad para los especialistas. Por eso, TECH les ofrece una novedosa modalidad académica, compuesta por dos periodos de estudio bien diferenciados. La primera integra el análisis teórico de esas novedades, desde una plataforma de aprendizaje 100% online. Luego, en una práctica clínica de máximo rigor, el profesional adquirirá competencias prácticas de un modo presencial e intensivo junto a expertos de elevada trayectoria asistencial.





“

*Ponte al día junto a TECH acerca de las últimas pacientes infantiles y juveniles que requieren de cuidados específicos en unidades hospitalarias de cuidados intensivos”*



Desde hace varios años, las ciencias médicas aspiran a ofrecer una atención hospitalaria más personalizada a los pacientes pediátricos. De ese modo, se han sucedido numerosas innovaciones en ámbitos como la farmacología infantil, buscando vías de administración de medicamentos que aseguren una correcta absorción y la menor cantidad de efectos secundarios posibles. Al mismo tiempo, los avances tecnológicos han permitido el surgimiento de dispositivos que se ajustan cada vez mejor a las características anatómicas de niños y adolescentes. Sin embargo, contradictoriamente, los especialistas no suelen estar debidamente preparados para la incorporación de todas esas novedades a su ejercicio profesional cotidiano. Ello se debe, entre otras razones, a que muchos programas abordan esos adelantos de manera teórica y obvian sus aplicaciones prácticas.

Por eso, el Máster Semipresencial de TECH se distingue de ese contexto, aportando un programa con dos etapas bien diferenciadas. En primer lugar, el especialista accederá a actualizados conocimientos de manera 100% online. El proceso de aprendizaje tendrá lugar en una plataforma de elevadas prestaciones, con recursos multimedia como infografías, vídeos y resúmenes interactivos. A su vez, dispondrá de métodos didácticos de novedosa aplicación como el *Relearning*.

Asimismo, en un segundo momento, esta modalidad académica despliega una estancia práctica de carácter presencial e intensiva. Mediante ella, los médicos podrán ejercer de manera directa todos sus nuevos conocimientos en el abordaje de pacientes reales con diferentes patologías. En todo momento, serán supervisados por expertos con una distinguida trayectoria asistencial en materia de Pediatría Hospitalaria, quienes le ayudarán en el desarrollo de nuevas experiencias. Por otro lado, la práctica clínica tendrá lugar en un entorno sanitario de primer nivel, equipado con los diversos más modernos para realizar procedimientos de moderna implementación. Ese periodo de estudios constará de 3 semanas a lo largo de las cuales, el egresado será guiado en todo momento por un tutor adjunto de renombre y amplia capacitación.

Este **Máster Semipresencial en Pediatría Hospitalaria** contiene el programa científico más completo y actualizado del mercado. Sus características más destacadas son:

- ♦ Desarrollo de más de 100 casos clínicos presentados por profesionales de la Pediatría Hospitalaria
- ♦ Sus contenidos gráficos, esquemáticos y eminentemente prácticos con los que están concebidos, recogen una información científica y asistencial sobre aquellas disciplinas médicas indispensables para el ejercicio profesional
- ♦ Planes integrales de actuación sistematizada ante las principales patologías en Pediatría Hospitalaria
- ♦ Presentación de talleres prácticos sobre técnicas diagnósticas y terapéuticas en el paciente pediátrico
- ♦ Sistema interactivo de aprendizaje basado en algoritmos para la toma de decisiones sobre las situaciones clínicas planteadas
- ♦ Guías de práctica clínica sobre el abordaje de las diferentes patologías
- ♦ Todo esto se complementará con lecciones teóricas, preguntas al experto, foros de discusión de temas controvertidos y trabajos de reflexión individual
- ♦ Disponibilidad de los contenidos desde cualquier dispositivo fijo o portátil con conexión a internet
- ♦ Además, podrás realizar una estancia de prácticas clínicas en uno de los mejores centros hospitalarios



*Completa el aprendizaje teórico de este Máster Semipresencial con la ayuda de novedosas herramientas didácticas como infografías, vídeos, resúmenes interactivos, entre otros recursos multimedia”*

“

*En 3 semanas de práctica presencial e intensiva, TECH te garantiza un total dominio sobre los dispositivos diagnósticos y terapéuticos más sofisticados de la Pediatría Hospitalaria”*

En esta propuesta de Máster, de carácter profesionalizante y modalidad semipresencial, el programa está dirigido a la actualización de profesionales de la Pediatría Hospitalaria, y que requieren un alto nivel de cualificación. Los contenidos están basados en la última evidencia científica, y orientados de manera didáctica para integrar el saber teórico en la práctica médica, y los elementos teórico-prácticos facilitarán la actualización del conocimiento y permitirán la toma de decisiones en el manejo del paciente.

Gracias a su contenido multimedia elaborado con la última tecnología educativa, permitirán al profesional sanitario obtener un aprendizaje situado y contextual, es decir, un entorno simulado que proporcionará un aprendizaje inmersivo programado para entrenarse ante situaciones reales. El diseño de este programa se centra en el Aprendizaje Basado en Problemas, mediante el cual deberá tratar de resolver las distintas situaciones de práctica profesional que se le planteen a lo largo del mismo. Para ello, contará con la ayuda de un novedoso sistema de vídeo interactivo realizado por reconocidos expertos.

*No esperes más y forma parte de este Máster Semipresencial donde examinarás los postulados quirúrgicos más novedosos para el tratamiento de la Epilepsia en niños y adolescentes.*

*Consigue la capacitación más actualizada para el manejo de instrumental diagnóstico de amplio alcance, como la Punción lumbar, a través de la práctica clínica intensiva e inmersiva que comprende esta titulación.*



02

## ¿Por qué cursar este Máster Semipresencial?

El dominio teórico y práctico de la Pediatría Hospitalaria es imperativo en el panorama clínico. Por eso, TECH quiere que sus especialistas adquieran los conocimientos más avanzados en ese sentido y, así, les proporciona una modalidad educativa de excelencia. Este Máster Semipresencial, compuesto por dos etapas correctamente enmarcadas, destina 1500 horas al estudio de nuevos conceptos, análisis de síntomas y fisiopatologías de enfermedades infantiles, entre otros abordajes. A continuación, integra una estancia presencial e intensiva, de rigor, donde el profesional sanitario desarrollará las habilidades idóneas para el ejercicio médico más actualizado.





“

*Inscríbete en este Máster Semipresencial  
y añade a tus conocimientos de Pediatría  
Hospitalaria los últimos avances en  
farmacología infantil”*

### **1 Actualizarse a partir de la última tecnología disponible**

La inclusión en las unidades de cuidados intensivos pediátricos de nuevos y complejos dispositivos médicos ha contribuido a la aparición de procedimientos asistenciales más abarcadores y efectivos. Para mantenerse al día sobre todos esos aspectos, TECH proveerá al especialista de una titulación que integra, como ninguna otra en el mercado educativo, las competencias teóricas y prácticas más innovadoras.

### **2 Profundizar a partir de la experiencia de los mejores especialistas**

A lo largo de este Máster Semipresencial, un amplio equipo de expertos acompañará a los profesionales de la salud. Primeramente, serán los miembros de un claustro de excelencia quienes les ayudarán a familiarizarse con conceptos y criterios de interés teóricos. Después, en la etapa presencial y práctica de la titulación, especialistas de alto calibre le ayudarán a adquirir competencias y habilidades por medio del análisis y abordaje directo de casos reales.

### **3 Adentrarse en entornos clínicos de primera**

En este programa, el pediatra tendrá acceso a la tecnología médica y los procedimientos más innovadores desde el punto de vista de la atención hospitalaria de niños y adolescentes. Esto es posible gracias a TECH que, con el objetivo de afianzar una puesta al día holística para sus egresados, ha coordinado las prácticas clínicas de este Máster Semipresencial en un escenario sanitario de máxima calidad y con los mejores recursos.



#### 4 Combinar la mejor teoría con la práctica más avanzada

Desde el primer minuto de este Máster Semipresencial, el médico accederá a pacientes reales y pondrá en práctica todo lo aprendido en la fase teórica de esta modalidad académica. De esa manera, TECH se distingue de sus competidores en el mercado pedagógico, aportando una titulación de rigor y exigencia donde los especialistas no tendrán que preocuparse de ningún rezago en el desarrollo de nuevas habilidades.

#### 5 Expandir las fronteras del conocimiento

Para esta modalidad de estudios, TECH pone en manos del médico la posibilidad de estudiar en centros hospitalarios internacionales, radicados en diferentes latitudes geográficas. Esa facilidad solo es posible a partir de su amplia red de contactos y convenios, trazados bajo la premisa de ampliar los horizontes del personal pediátrico hasta el máximo nivel.

“

*Tendrás una inmersión práctica total en el centro que tú mismo elijas”*

# 03

## Objetivos

Este programa persigue varios objetivos académicos bajo la premisa de ofrecer al especialista una actualización de rigor con respecto al campo de la Pediatría Hospitalaria. A lo largo de 1620 horas de aprendizaje, el médico podrá acceder a los contenidos más actualizados de esa disciplina de manera teórica y práctica. Esto es posible gracias a TECH que, en su afán por proveer a sus egresados de las mejores competencias asistenciales, ha diseñado un programa de aprendizaje pionero en su tipo, compuesto por dos fases bien diferenciadas, donde se reúnen los criterios más modernos y habilidades para el manejo de los dispositivos más de la actualidad.





“

*Con esta titulación, conseguirás una mayor habilidad al desarrollar la secuencia de intubación rápida y en la reanimación cardiopulmonar avanzada en el niño, según las últimas recomendaciones de la ILCOR 2021”*



### Objetivo general

- Este Máster Semipresencial en Pediatría Hospitalaria ayudará al especialista a dominar las últimas técnicas y conocimientos modernos con respecto al cuidado de niños y adolescentes en el medio interno de instalaciones médicas. Así, conseguirá una alta fluidez para el manejo de diferentes patologías, garantizando la máxima calidad y seguridad durante esos procesos. A su vez, esas competencias se desarrollarán en base a la última evidencia científica, convirtiéndole en un profesional sanitario preparado para enfrentar el uso de dispositivos y protocolos novedosos en el cuidado personalizado de sus pacientes.



*Este Máster Semipresencial elevará tus conocimientos en relación al Sistema Endocrino y la actividad metabólica infantil, de acuerdo con la última evidencia científica”*





## 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 cardíacas 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 cardíaco, las ideas clave sobre reconocimiento de las arritmias, las patologías adquiridas en la infancia, y sospecha de insuficiencia cardíaca 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 Hematooncología en Pediatría**

- ♦ Profundizar, a través de algoritmos actualizados y casos clínicos, en el enfoque sencillo de los cuadros más frecuentes como anemias, purpura 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

# 04

# Competencias

Luego del abordaje teórico y práctico de los últimos avances en el ámbito de la Pediatría Hospitalaria, el médico estará listo para implementar esos adelantos en su ejercicio profesional cotidiano. Mediante ellos, adquirirá prestigio y será capaz de ofrecer a sus pacientes la máxima atención y calidad en sus tratamientos.





“

*Manejarás, al finalizar este programa, las herramientas más sofisticadas de Ecografía clínica para el diagnóstico de afecciones como la Otitis y la Sinusitis”*



## 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

“

*Adquiere las competencias prácticas y teóricas más novedosas a partir de esta titulación que integra, como ninguna otra, el estudio online con una estancia presencial e intensiva”*







## 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

# 05

## Dirección del curso

Para este Máster Semipresencial, TECH ha reunido a un claustro de máxima experiencia en el ejercicio de la Pediatría Hospitalaria. Todos esos docentes están al día acerca de los protocolos más novedosos en relación a esa disciplina médica y han cosechado éxitos significativos en su aplicación. A partir de los conocimientos alcanzados a lo largo de esa trayectoria, ellos han diseñado un programa académico riguroso y exigente, donde el especialista conseguirá ampliar su praxis profesional y lograr la máxima excelencia asistencial posible.



“

*Los docentes de TECH han diseñado módulos didácticos de elevado rigor donde te pondrás al día sobre novedosas estrategias de tratamiento farmacológico para el niño y el adolescente hospitalizados”*

## Dirección



### **Dra. García Cuartero, Beatriz**

- Jefe de Servicio de Pediatría y Coordinadora de la Unidad de Endocrinología y Diabetes Pediátrica en el Hospital Universitario Ramón y Cajal
- Facultativo Especialista de Área de Pediatría en el Hospital Universitario Severo Ochoa
- Pediatra en Atención Primaria del Área 4 de Madrid
- Profesor asociado de Pediatría en la Universidad de Alcalá
- Beca del Fondo de Investigaciones de la Seguridad Social (FISS) en el Steno Diabetes Center Copenhagen y en el Hagedorn Research Laboratory Proyecto: Mecanismo destrucción célula beta pancreática y radicales libres en la Diabetes Mellitus tipo 1
- Doctora por la Universidad Autónoma de Madrid
- Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad Complutense de Madrid
- Especialista en Pediatría por la vía de acreditación MIR en el Hospital Universitario Infantil Niño Jesús
- Miembro de CAM, AEP, SEEP, SED, SEEN, ISPAD, ESPE, PHP



## Profesores

### **Dra. Buenache Espartosa, Raquel**

- ◆ Facultativo Especialista en Pediatría y sus Áreas Específicas, con dedicación a la Neuropediatría en el Hospital Universitario Ramón y Cajal
- ◆ Facultativo Especialista en Pediatría y sus Áreas Específicas en el Hospital Universitario Fundación Alcorcón
- ◆ Médico Adjunto con Perfil en Neuropediatría y sus Áreas Específicas en el Hospital Universitario del Henares
- ◆ Médico Especialista en Neuropediatría en el Hospital Universitario La Zarzuela
- ◆ Estudios de Doctorado en el Área de Pediatría, dentro del programa de Doctorado de Especialidades Médicas de la Universidad de Alcalá
- ◆ Licenciatura en Medicina y Cirugía por la Universidad Autónoma de Madrid
- ◆ Formación MIR como Especialista en Pediatría y Subespecialización en Neuropediatría en el Hospital Universitario Ramón y Cajal

### **Dr. Blitz Castro, Enrique**

- ◆ Pediatra Especialista en el Manejo de Pacientes con Fibrosis Quística
- ◆ Neumólogo Pediátrico del Servicio de Pediatría y Unidad de Fibrosis Quística en el Hospital Universitario Ramón y Cajal
- ◆ Responsable del programa de Cribado Neonatal de Fibrosis Quística en el Hospital Universitario Ramón y Cajal
- ◆ Doctor en Ciencias de la Salud por la Universidad de Alcalá
- ◆ Miembro de la Fundación de Investigación Biomédica del Hospital Universitario Ramón y Cajal

### **Dra. Morales Tirado, Ana**

- ◆ Especialista en Pediatría en el Hospital Universitario Ramón y Cajal
- ◆ Especialista en Pediatría en el Hospital Universitario 12 de Octubre
- ◆ Especialista en Pediatría en el Hospital de Móstoles
- ◆ Especialista en Pediatría en el Hospital San Rafael
- ◆ Graduada en Medicina en la Universidad Complutense de Madrid

### **Dña. Yelmo Valverde, Rosa**

- ◆ Enfermera Educadora en Diabetes Infantil en el Hospital Universitario Ramón y Cajal
- ◆ Enfermera Educadora en la Unidad de Diabetes y Telemedicina en el Hospital San Rafael
- ◆ Enfermera en Atención Primaria en el Centro de Salud Nuestra Señora de Fátima
- ◆ Docente de Formación Ocupacional para las empresas EMAS y Motiva Formación
- ◆ Departamento de Extracciones y Servicio de Prevención y Riesgos Laborales en el Hospital Universitario La Paz
- ◆ Departamento de Medicina Interna y Unidad de Cuidados Paliativos en el Hospital San Rafael
- ◆ Diplomada en Enfermería por la Universidad Pontificia Comillas
- ◆ Diplomada en Enfermería de Empresa por el Instituto Carlos III y la Universidad de Enfermería de Ciudad Real
- ◆ Máster en Obesidad y sus Comorbilidades: Prevención, Diagnóstico y Tratamiento Integral por la Universidad de Alcalá
- ◆ Máster en Bases para la Atención y Educación de las Personas con Diabetes por la Universidad de Barcelona

**Dra. Toledano Navarro, María**

- ♦ Cardióloga Pediátrica Especializada en Trastornos Congénitos del Corazón
- ♦ Responsable de la consulta de Cardiopatías Familiares y Hemodinamista en el Hospital Universitario Ramón y Cajal
- ♦ Especialista Adjunta en Cardiología Pediátrica en el Hospital Universitario Ramón y Cajal
- ♦ Doctora en Medicina y Cirugía por la Universidad Complutense de Madrid
- ♦ Miembro: Sociedad Europea de Cardiología y Consejo Europeo de Resucitaciones

**Dr. Vázquez Martínez, José Luis**

- ♦ Jefe de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos en el Hospital Universitario Ramón y Cajal
- ♦ Profesor asociado de la Universidad de Alcalá
- ♦ Profesor Winfocus Iberia
- ♦ Doctor en Medicina y Cirugía por la Universidad Autónoma de Madrid
- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Oviedo
- ♦ Especialización en Pediatría y sus áreas específicas en el Hospital Infantil La Paz
- ♦ Miembro de Grupo de trabajo de Ecografía Pediátrica

**Dr. De Tejada Barasoain, Enrique Otheo**

- ♦ Médico Adjunto del Servicio de Pediatría en el Hospital Universitario Ramón y Cajal
- ♦ Coordinador de Hospitalización y Urgencias Pediátricas en el Hospital Universitario Ramón y Cajal
- ♦ Pediatría Interna Hospitalaria e Infectología Pediátrica y Consulta de Pediatría General y Enfermedades Infecciosas Pediátricas
- ♦ Doctor Cum Laude en Medicina por la Universidad de Alcalá
- ♦ Licenciado en Medicina por la Universidad Autónoma de Madrid
- ♦ Miembro: SEPIH, SEIP, Comisión de Política de Antimicrobianos del Hospital Universitario Ramón y Cajal





**Dra. Vicente Santamaría, Saioa**

- ◆ Gastroenteróloga Pediátrica Adjunta a la Unidad de Fibrosis Quística
- ◆ Especialista Adjunta al Departamento de Gastroenterología Pediátrica en el Hospital Universitario Ramón y Cajal
- ◆ Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Navarra
- ◆ Máster en Gastroenterología y Hepatología Pediátrica por la Universidad CEU Cardenal Herrera
- ◆ Máster en Nutrición Clínica en Pediatría por la Universidad CEU Cardenal Herrera
- ◆ Posgrado en Nutrición Pediátrica por la Boston University School of Medicine
- ◆ Experto Universitario en Malnutrición y Patología Digestiva en la Infancia por la Universidad CEU Cardenal Herrera

**Dña. Clemente Linares, Raquel**

- ◆ Enfermera en Hospitalización Pediátrica en el Hospital Universitario Ramón y Cajal
- ◆ Enfermera en Hospitalización para Adultos en diferentes servicios en el Hospital Universitario Ramón y Cajal
- ◆ Consulta de Enfermería y Promoción de la Salud de Quirónprevención para el Consejo Superior de Deportes
- ◆ Enfermera en el Servicio Médico Mancomunado de Meliá Hotels International
- ◆ Enfermera en el Servicio Médico de la Empresa El Corte Inglés, Hipercor
- ◆ Reconocimiento Médico de ECG, control visión, audiometrías y demás pruebas de Enfermería en Quirónprevención para el Consejo Superior de Deportes
- ◆ Diplomada Universitaria en Enfermería por la Universidad Europea de Madrid

**Dra. Rekarte García, Saray**

- ♦ Especialista en Neurología Pediátrica y Neurodesarrollo
- ♦ Facultativo Especialista de Pediatría y Neuropediatra en el Hospital Universitario Ramón y Cajal
- ♦ Facultativo Especialista de Pediatría y Neuropediatra en el Hospital Universitario Infanta Cristina
- ♦ Facultativo Especialista de Pediatría y Neuropediatra en el Hospital Universitario Sanitas La Moraleja
- ♦ Facultativo Especialista de Pediatría y Neuropediatra en el Centro Milenium Costa Rica de Sanitas
- ♦ 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 por la Universidad CEU Cardenal Herrera
- ♦ Experto Universitario en Avances en Trastornos Motores y Paroxísticos en Neurología Pediátrica por la Universidad CEU Cardenal Herrera

**Dr. Quintero Calcaño, Víctor**

- ♦ Facultativo Especialista del Área de Pediatría en el Hospital Universitario Ramón y Cajal
- ♦ Clinical Fellow del Departamento de Hematología en el Birmingham Children's Hospital
- ♦ Facultativo Especialista en Pediatría en el Hospital Universitario Infanta Sofía
- ♦ Doctor en Medicina por la Universidad Autónoma de Madrid
- ♦ Médico Cirujano por la Universidad Central de Venezuela

**Dra. Alkadi Fernández, Khusama**

- ♦ Especialista en Pediatría e Investigación Clínica
- ♦ Facultativo Especialista Adjunto al Servicio de Pediatría. Hospital Universitario Ramón y Cajal
- ♦ Facultativo Especialista Adjunto al Servicio de Pediatría. Hospital Puerta de Hierro
- ♦ Proyecto Incap. Instituto de investigación sanitaria Puerta de Hierro Majadahonda
- ♦ Doctora en Medicina. Programa Oficial de Doctorado en Medicina. Universidad Autónoma de Madrid
- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía. Universidad de Sevilla
- ♦ Estancia en el Hospital Allgemeines Krankenhaus Linz, Austria
- ♦ Estancia en Hospital Universitätsklinikum Freiburg de la Universidad Albert Ludwig en Freiburg im Breisgau, Alemania
- ♦ Estancia en el Servicio de Dermatología. Hospital Unispital Zürich Tipo de entidad. Zurich, Suiza

**Dra. Tabares González, Ana**

- ♦ Peditra Especializada en Urgencias y Trastornos Gastroenterológicos
- ♦ Médica Adjunta del Área de Urgencias, Hospitalización y Consultas en el Hospital Universitario Ramón y Cajal
- ♦ Facultativa en Consulta de Gastroenterología Infantil en el Hospital Universitario Clínica San Rafael
- ♦ Médico Adjunto del Área de Urgencias Pediátricas y Hospitalización en el Hospital Universitario Severo Ochoa Leganés, España
- ♦ Máster en Inmunonutrición por la Universidad Católica de Valencia



**Dra. Armero Pedreira, Paula**

- ♦ Pediatra Especializada en Cuidados Paliativos y Patología Compleja
- ♦ Pediatra en Urgencias de Pediatría en el Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda
- ♦ Pediatra con Actividad Laboral en consulta de Pediatría Social en el Hospital San Rafael
- ♦ Pediatra en la Unidad de Cuidados Paliativos Pediátricos en la Fundación Vianorte-Laguna
- ♦ Pediatra en la Residencia Infantil Casa de los Niños, centro de protección de menores de la Dirección General de Infancia y Familia Comunidad de Madrid
- ♦ Profesora en Cuidados Paliativos Pediátricos
- ♦ Licenciatura en Medicina por la Universidad Complutense de Madrid
- ♦ Médico Residente de Pediatría con Subespecialización en la Unidad de Patología Compleja en el Hospital Infantil La Paz y en la Unidad de Cuidados Paliativos de la Comunidad de Madrid
- ♦ Máster en Cuidados Paliativos Pediátricos por la Universidad Internacional de La Rioja
- ♦ Postgrado en Pediatría Social por la Universidad de Barcelona

**Dra. Stanescu, Sinziana**

- ♦ Pediatra Especializada en Enfermedades Metabólicas y Cuidados Intensivos
- ♦ Facultativa de la Unidad de Enfermedades Metabólicas Pediátricas en el Hospital Universitario Ramón y Cajal
- ♦ Médico Especialista en Cuidados Intensivos Pediátricos en el Hospital Universitario Ramón y Cajal
- ♦ Colaboradora del Hospital Universitario de Alcalá de Henares

**Dra. Vázquez Ordóñez, Carmen**

- ♦ Especialista en Nefrología y Urgencias Pediátricas
- ♦ Facultativo Especialista de Área en Nefrología Pediátrica y Urgencias Pediátricas en el Hospital Universitario Ramón y Cajal
- ♦ Colaboradora Docente de 4º y 6º Curso de Medicina en la Universidad de Alcalá

- ♦ Seminarios en Medicina en la Universidad de Alcalá
- ♦ Rotación en el Servicio de Nefrología Pediátrica en el Hospital Universitario 12 de Octubre
- ♦ Residente de Pediatría en el Hospital Universitario Ramón y Cajal
- ♦ Licenciatura en Medicina y Cirugía por la Universidad de Navarra

**Dra. Pando Velasco, María Fuencisla**

- ♦ Facultativo Especialista Responsable del Programa Juvenil en Psiquiatría del Hospital Universitario Ramón y Cajal
- ♦ Psiquiatra Infantil y Juvenil en la Clínica Blue HealthCare
- ♦ Profesora Honorífica de Psiquiatría en la Universidad de Alcalá
- ♦ Facultativo Especialista en Psiquiatría en Hermanas Hospitalarias del Sagrado Corazón de Jesús
- ♦ Facultativo Especialista en Psiquiatría en la 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
- ♦ Máster de Psiquiatría del Niño y el Adolescente de la Universidad CEU
- ♦ Experto en Neurodesarrollo Infantojuvenil de la Universidad Autónoma de Barcelona

# 06

## Estructura y contenido

El plan de estudios de la etapa online de este Máster Semipresencial propone una completísima actualización acerca de las patologías cardíacas, respiratorias, endocrinas y neurológicas más frecuentes en el niño y el adolescente Particular, pone en manos del especialista los últimos criterios diagnóstico y terapéuticos para el abordaje de esas afecciones También, analiza los protocolos de actuación más recientes en las unidades de cuidados intensivos pediátricos Todos esos contenidos se han dispuesto en módulos académicos de rigor a los cuales el médico podrá acceder de manera 100% online, en una plataforma interactiva con diversos recursos multimedia.





“

*Para el dominio de esta titulación,  
te apoyarás en novedosos métodos  
didáctico como el Relearning”*

## Módulo 1. Atención al niño grave fuera de la Unidades 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 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 cardíaca
    - 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 multisistémico 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: desimpacción. 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 hepatobiliar 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 trigémino-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. Síndrome 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 cardiaco pediátrico
- 6.10. Cardiopatías familiares pediátricas. Alteraciones genéticas
  - 6.10.1. Evaluación genética clínica
  - 6.10.2. Miocardiopatías: hipertrófica, 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 nutritivo
  - 7.1.1. La valoración del estado nutritivo
  - 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 acido-base
  - 8.6.1. Las alteraciones hidroelectrolíticas y equilibrio acido-base
  - 8.6.2. Alteraciones del agua y sodio
  - 8.6.3. Alteraciones del potasio
  - 8.6.4. Metabolismo fosfocálcico 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. Hipertensión arterial
  - 8.8.1. La Hipertensión 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. Hematooncología 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 diferencial
  - 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 diagnósticas
  - 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 diagnósticas
  - 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 hematoológicos
- 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

07

# Prácticas Clínicas

Al completar la fase de estudios online de este Máster Semipresencial, el médico tendrá la oportunidad de completar una práctica clínica de primer nivel. Esa estancia le permitirá aplicar sus nuevos conocimientos in situ, a partir de una estrategia didáctica presencial, intensiva e inmersiva que solo TECH ofrece en el mercado educativo.







“

*La capacitación práctica de este programa de TECH pone a tu alcance una estancia presencial e intensiva donde manipularás los dispositivos tecnológicos más novedosos para la Pediatría Hospitalaria”*



La práctica clínica de este Máster Semipresencial tendrá una duración de 120 horas, distribuidas en jornadas intensivas de aprendizaje, en lunes a viernes, hasta completar 3 semanas. Durante ese proceso educativo, el médico tendrá la oportunidad de manipular los dispositivos más avanzados en relación a la Pediatría Hospitalaria y, así, actualizar sus competencias de manera directa, en el abordaje de pacientes reales.

Igualmente, contará con el asesoramiento de grandes expertos, de dilatada experiencia en el manejo de esas estrategias. También, será supervisado por un tutor adjunto. La guía personalizada de esa figura pedagógica le permitirá adquirir una praxis profesional de primer nivel y aplicar los protocolos más novedosos en su ejercicio diagnóstico y terapéutico cotidiano.

La enseñanza práctica se realizará con el acompañamiento y guía de los profesores y demás compañeros de entrenamiento que faciliten el trabajo en equipo y la integración multidisciplinaria como competencias transversales para la praxis médica (aprender a ser y aprender a relacionarse).

Los procedimientos descritos a continuación serán la base de la capacitación, y su realización estará sujeta a la disponibilidad propia del centro, a su actividad habitual y a su volumen de trabajo, siendo las actividades propuestas las siguientes:



Módulo	Actividad Práctica
<b>Nuevas tecnologías en el diagnóstico de patologías abordadas por la Pediatría Hospitalaria</b>	Identificar las causas de Cefalitis, Sepsis o fiebre sin foco en neonatos y lactantes a partir de la Punción Lumbar
	Colocar tubos de drenaje pleural por medio de la técnica de Toracocentesis y así obtener aire o líquido para el análisis diagnóstico
	Introducir una aguja en la cavidad abdominal para el desarrollo de la Paracentesis capaz de focalizar malestares como la Ascitis crónica por deterioro clínico
	Aplicar diferentes técnicas de Ecografía para localizar diferentes complicaciones en el estado de salud del niño y el adolescente, incluidas enfermedades como la Sinusitis y la Otitis
<b>Nuevas estrategias en el manejo del paciente crítico pediátrico de manera intrahospitalaria</b>	Implementar la secuencia de intubación rápida y en la reanimación cardiopulmonar avanzada en el niño, según las últimas recomendaciones más actualizadas del ILCOR
	Ejecutar el algoritmo de actuación ante el status convulsivo del niño y el adolescente
	Desarrollar diferentes procedimientos de monitorización continua, entre ellos la Pulsioximetría y Capnografía
	Extraer líquido sinovial con fines terapéuticos ante patologías musculoesqueléticas por medio de la Artrocentesis
<b>Últimas tendencias en Farmacología Pediátrica</b>	Reducir imprecisiones en cuenta a indicaciones de medicamentos en la población pediátrica por medio del Monitoreo Terapéutico de Fármacos
	Indicar la vía de administración rectal de medicamentos para pacientes pediátricos que presenten alguna dificultad para absorber los fármacos por otra vía
	Realizar protocolos terapéuticos por vía intramuscular, teniendo en cuenta las ventajas y contras de esa estrategia debido al flujo sanguíneo relativamente bajo y la poca masa muscular de los niños más pequeños
	Considerar los cambios en la flora intestinal, gástrica y la función biliar que ocasionan medicamentos específicos en el niño antes de administrarlos por vía oral
<b>Últimos manejos de enfermedades cardíacas respiratorias y neurológicas en Pediatría</b>	Aplicar técnicas terapéuticas de extracción de líquidos en el niño con indicios de obstrucción del flujo cardíaco
	Intervenir de manera quirúrgica al niño o adolescente con claros síntomas y diagnóstico de patología epiléptica
	Usar Anticuerpos monoclonales contra el virus sincitial respiratorio causante de la Displasia Broncopulmonar, además de otras terapias combinadas como suplementos nutricionales, restricción de líquidos, diuréticos

## Seguro de responsabilidad civil

La máxima preocupación de esta institución es garantizar la seguridad tanto de los profesionales en prácticas como de los demás agentes colaboradores necesarios en los procesos de capacitación práctica en la empresa. Dentro de las medidas dedicadas a lograrlo, se encuentra la respuesta ante cualquier incidente que pudiera ocurrir durante todo el proceso de enseñanza-aprendizaje.

Para ello, esta entidad educativa se compromete a contratar un seguro de responsabilidad civil que cubra cualquier eventualidad que pudiera surgir durante el desarrollo de la estancia en el centro de prácticas.

Esta póliza de responsabilidad civil de los profesionales en prácticas tendrá coberturas amplias y quedará suscrita de forma previa al inicio del periodo de la capacitación práctica. De esta forma el profesional no tendrá que preocuparse en caso de tener que afrontar una situación inesperada y estará cubierto hasta que termine el programa práctico en el centro.



## Condiciones generales de la capacitación práctica

Las condiciones generales del acuerdo de prácticas para el programa serán las siguientes:

**1 TUTORÍA:** durante el Máster Semipresencial el alumno tendrá asignados dos tutores que le acompañarán durante todo el proceso, resolviendo las dudas y cuestiones que pudieran surgir. Por un lado, habrá un tutor profesional perteneciente al centro de prácticas que tendrá como fin orientar y apoyar al alumno en todo momento. Por otro lado, también tendrá asignado un tutor académico cuya misión será la de coordinar y ayudar al alumno durante todo el proceso resolviendo dudas y facilitando todo aquello que pudiera necesitar. De este modo, el profesional estará acompañado en todo momento y podrá consultar las dudas que le surjan, tanto de índole práctica como académica.

**2 DURACIÓN:** el programa de prácticas tendrá una duración de tres semanas continuadas de formación práctica, distribuidas en jornadas de 8 horas y cinco días a la semana. Los días de asistencia y el horario serán responsabilidad del centro, informando al profesional debidamente y de forma previa, con suficiente tiempo de antelación para favorecer su organización.

**3 INASISTENCIA:** en caso de no presentarse el día del inicio del Máster Semipresencial, el alumno perderá el derecho a la misma sin posibilidad de reembolso o cambio de fechas. La ausencia durante más de dos días a las prácticas sin causa justificada/médica, supondrá la renuncia a las prácticas y, por tanto, su finalización automática. Cualquier problema que aparezca durante el transcurso de la estancia se tendrá que informar debidamente y de forma urgente al tutor académico.

**4 CERTIFICACIÓN:** el alumno que supere el Máster Semipresencial recibirá un certificado que le acreditará la estancia en el centro en cuestión.

**5 RELACIÓN LABORAL:** el Máster Semipresencial no constituirá una relación laboral de ningún tipo.

**6 ESTUDIOS PREVIOS:** algunos centros podrán requerir certificado de estudios previos para la realización del Máster Semipresencial. En estos casos, será necesario presentarlo al departamento de prácticas de TECH para que se pueda confirmar la asignación del centro elegido.

**7 NO INCLUYE:** el Máster Semipresencial no incluirá ningún elemento no descrito en las presentes condiciones. Por tanto, no incluye alojamiento, transporte hasta la ciudad donde se realicen las prácticas, visados o cualquier otra prestación no descrita.

No obstante, el alumno podrá consultar con su tutor académico cualquier duda o recomendación al respecto. Este le brindará toda la información que fuera necesaria para facilitarle los trámites.



# 08

## ¿Dónde puedo hacer las Prácticas Clínicas?

Este Máster Semipresencial culmina con una práctica clínica de rigor, en una entidad hospitalaria de prestigio. Para ello, TECH ha seleccionado a instalaciones equipadas con la última tecnología médica y con un distinguido equipo de expertos. Además, el especialista tendrá la oportunidad de elegir el centro que mejor se ajuste a su ubicación geográfica puesto que, para la estancia, se han tenido en cuenta instituciones radicadas en diferentes latitudes, poniendo en manos de los médicos la mejor actualización académica, de carácter internacional, para ese ámbito de la asistencia sanitaria.





“

*Cursar este Máster Semipresencial te pondrá al día sobre los últimos criterios para la implementación de terapias farmacológicas y sus diferentes vías de administración más ajustadas al organismo infantil o juvenil”*



El alumno podrá cursar la parte práctica de este Máster Semipresencial en los siguientes centros:



Medicina

### Hospital Maternidad HM Belén

País	Ciudad
España	La Coruña

Dirección: R. Filantropía, 3, 15011, A Coruña

Red de clínicas, hospitales y centros especializados privados distribuidos por toda la geografía española

**Capacitaciones prácticas relacionadas:**

- Actualización en Reproducción Asistida
- MBA en Dirección de Hospitales y Servicios de Salud



Medicina

### Hospital HM Rosaleda

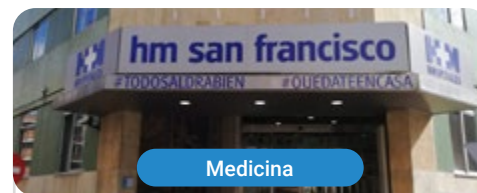
País	Ciudad
España	La Coruña

Dirección: Rúa de Santiago León de Caracas, 1, 15701, Santiago de Compostela, A Coruña

Red de clínicas, hospitales y centros especializados privados distribuidos por toda la geografía española

**Capacitaciones prácticas relacionadas:**

- Trasplante Capilar
- Ortodoncia y Ortopedia Dentofacial



Medicina

### Hospital HM San Francisco

País	Ciudad
España	León

Dirección: C. Marqueses de San Isidro, 11, 24004, León

Red de clínicas, hospitales y centros especializados privados distribuidos por toda la geografía española

**Capacitaciones prácticas relacionadas:**

- Actualización en Anestesiología y Reanimación
- Enfermería en el Servicio de Traumatología



Medicina

### Hospital HM Regla

País	Ciudad
España	León

Dirección: Calle Cardenal Landázuri, 2, 24003, León

Red de clínicas, hospitales y centros especializados privados distribuidos por toda la geografía española

**Capacitaciones prácticas relacionadas:**

- Actualización de Tratamientos Psiquiátricos en Pacientes Menores



Medicina

### Hospital HM Montepíncipe

País	Ciudad
España	Madrid

Dirección: Av. de Montepíncipe, 25, 28660, Boadilla del Monte, Madrid

Red de clínicas, hospitales y centros especializados privados distribuidos por toda la geografía española

**Capacitaciones prácticas relacionadas:**

- Ortopedia Infantil
- Medicina Estética



Medicina

### Hospital HM Torrelodones

País	Ciudad
España	Madrid

Dirección: Av. Castillo Olivares, s/n, 28250, Torrelodones, Madrid

Red de clínicas, hospitales y centros especializados privados distribuidos por toda la geografía española

**Capacitaciones prácticas relacionadas:**

- Anestesiología y Reanimación
- Pediatría Hospitalaria



Medicina

### Hospital HM Sanchinarro

País	Ciudad
España	Madrid

Dirección: Calle de Oña, 10, 28050, Madrid

Red de clínicas, hospitales y centros especializados privados distribuidos por toda la geografía española

**Capacitaciones prácticas relacionadas:**

- Anestesiología y Reanimación
- Medicina del Sueño



Medicina

### Hospital HM Nuevo Belén

País Ciudad  
España Madrid

Dirección: Calle José Silva, 7, 28043, Madrid

Red de clínicas, hospitales y centros especializados privados distribuidos por toda la geografía española

**Capacitaciones prácticas relacionadas:**

- Cirugía General y del Aparato Digestivo
- Nutrición Clínica en Medicina



Medicina

### Hospital HM Puerta del Sur

País Ciudad  
España Madrid

Dirección: Av. Carlos V, 70, 28938, Móstoles, Madrid

Red de clínicas, hospitales y centros especializados privados distribuidos por toda la geografía española

**Capacitaciones prácticas relacionadas:**

- Urgencias Pediátricas
- Oftalmología Clínica



Medicina

### Hospital HM Vallés

País Ciudad  
España Madrid

Dirección: Calle Santiago, 14, 28801, Alcalá de Henares, Madrid

Red de clínicas, hospitales y centros especializados privados distribuidos por toda la geografía española

**Capacitaciones prácticas relacionadas:**

- Ginecología Oncológica
- Oftalmología Clínica



Medicina

### Policlínico HM Cruz Verde

País Ciudad  
España Madrid

Dirección: Plaza de la Cruz Verde, 1-3, 28807, Alcalá de Henares, Madrid

Red de clínicas, hospitales y centros especializados privados distribuidos por toda la geografía española

**Capacitaciones prácticas relacionadas:**

- Podología Clínica Avanzada
- Técnicas Ópticas y Optometría Clínica



Medicina

### Policlínico HM Moraleja

País Ciudad  
España Madrid

Dirección: P.º de Alcobendas, 10, 28109, Alcobendas, Madrid

Red de clínicas, hospitales y centros especializados privados distribuidos por toda la geografía española

**Capacitaciones prácticas relacionadas:**

- Medicina Rehabilitadora en el Abordaje del Daño Cerebral Adquirido



Medicina

### Policlínico HM Sanchinarro

País Ciudad  
España Madrid

Dirección: Av. de Manoteras, 10, 28050, Madrid

Red de clínicas, hospitales y centros especializados privados distribuidos por toda la geografía española

**Capacitaciones prácticas relacionadas:**

- Atención Ginecológica para Matronas
- Enfermería en el Servicio de Aparato Digestivo



Medicina

### Policlínico HM Imi Toledo

País Ciudad  
España Toledo

Dirección: Av. de Irlanda, 21, 45005, Toledo

Red de clínicas, hospitales y centros especializados privados distribuidos por toda la geografía española

**Capacitaciones prácticas relacionadas:**

- Electroterapia en Medicina Rehabilitadora
- Trasplante Capilar



09

# 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 Gervas, 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 250000 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 801, 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.



# 10 Titulación

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



“

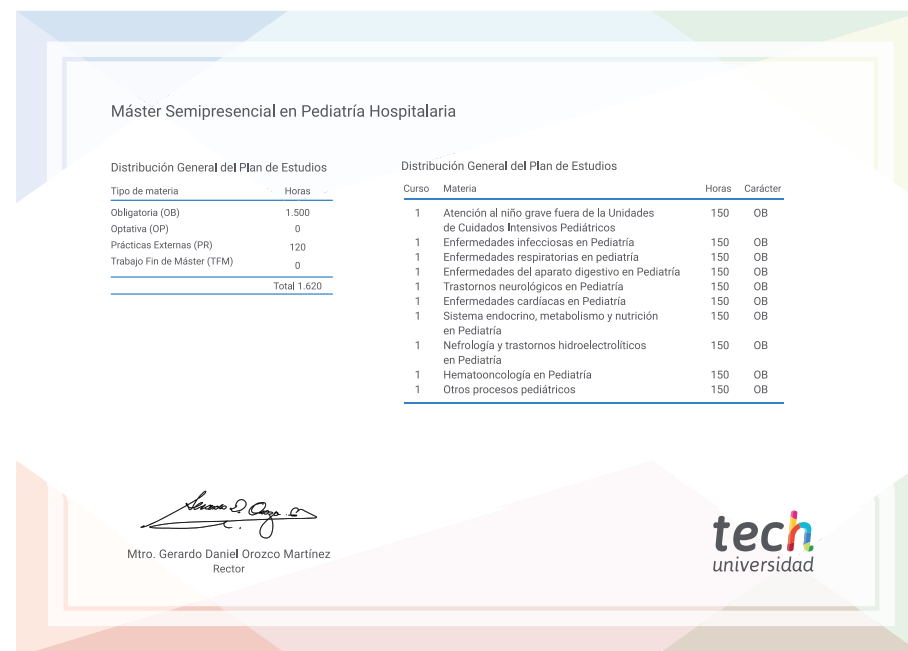
*Supera con éxito este programa y recibe tu titulación universitaria sin desplazamientos ni farragosos trámites”*

Este **Máster Semipresencial en Pediatría Hospitalaria** contiene el programa científico más completo y actualizado del mercado.

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

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

Título: **Máster Semipresencial en Pediatría Hospitalaria**  
 Modalidad: **Semipresencial (Online + Prácticas Clínicas)**  
 Duración: **12 meses**



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





**Máster Semipresencial**  
Pediatría Hospitalaria

Modalidad: Semipresencial (Online + Prácticas Clínicas)

Duración: 12 meses

Titulación: TECH Universidad

# Máster Semipresencial

## Pediatría Hospitalaria

