

Master Specialistico Pediatria Clinica





tech università
tecnologica

Master Specialistico Pediatria Clinica

- » Modalità: Online
- » Durata: 2 anni
- » Titolo: TECH Università Tecnologica
- » Orario: a scelta
- » Esami: Online

Accesso al sito web: www.techtitute.com/it/medicina/master-specialistico/master-specialistico-pediatria-clinica

Indice

01

Presentazione

pag. 4

02

Obiettivi

pag. 8

03

Competenze

pag. 16

04

Direzione del corso

pag. 22

05

Struttura e contenuti

pag. 40

06

Metodologia

pag. 64

07

Titolo

pag. 72

01

Presentazione

Le recenti grandi trasformazioni della pediatria, accentuate dalla situazione pandemica, hanno portato a un aumento della complessità della disciplina. Pertanto, sono necessarie le tecniche e le conoscenze più avanzate per rispondere alle sfide attuali in questo settore dell'assistenza sanitaria. Per questo motivo, il programma è stato pensato per fornire ai medici un aggiornamento completo nei campi della pediatria ospedaliera, della pediatria dell'assistenza primaria e delle emergenze pediatriche, con l'approfondimento di aspetti quali le malattie respiratorie, l'oncoematologia e le procedure invasive in terapia intensiva, sempre focalizzate sul paziente pediatrico. Tutto questo si basa su una metodologia di insegnamento 100% online appositamente studiata per combinare gli studi con il lavoro professionale quotidiano.





“

Questo programma ti fornirà un aggiornamento completo nell'area della pediatria clinica, approfondendo gli ultimi progressi nelle emergenze pediatriche, nella pediatria ospedaliera e nell'assistenza primaria"

Tra tutte le aree sanitarie esistenti, la pediatria è una di quelle che ha subito i maggiori cambiamenti negli ultimi anni. I recenti progressi scientifici nella gestione di numerose patologie e l'aggiornamento dei protocolli di intervento in campi come la medicina d'urgenza hanno portato la pediatria a incorporare nuove tecniche diagnostiche e trattamenti. Pertanto, lo specialista deve tenersi aggiornato su queste nuove procedure per poter disporre dei metodi e delle procedure più moderni.

Per questo motivo, il programma è stato concepito in modo da consentirvi di essere immediatamente aggiornati in molti settori dell'assistenza sanitaria. Nel corso del Master Specialistico, il pediatra potrà approfondire tematiche come l'assistenza al bambino gravemente malato fuori dall'unità di terapia intensiva pediatrica, il versamento pleurico parapneumonico o l'esofagite eosinofila e la sua relazione con la celiachia.

Inoltre, avrai a disposizione tutte le evidenze scientifiche nell'approccio alle crisi febbrili e parainfettive, nonché alla patologia respiratoria del neonato e alla sindrome da incompleto riassorbimento del liquido polmonare. Questo titolo di studio offre le più recenti innovazioni quali l'attuale biosicurezza nei laboratori di microbiologia per la manipolazione di campioni di differenti virus.

In questo modo, lo specialista avrà accesso alle conoscenze più avanzate, usufruendo di una metodologia di apprendimento 100% online che gli permetterà di lavorare mentre studia, senza interruzioni o orari rigidi. Avrà inoltre il personale docente più esperto, composto da medici con grande esperienza, che si avvalerà di numerose risorse multimediali per accelerare il processo di insegnamento.

Questo **Master Specialistico in Pediatria Clinica** possiede il programma scientifico più completo e aggiornato del mercato. Le caratteristiche principali del programma sono:

- ♦ Sviluppo di casi pratici presentati da esperti di pediatria
- ♦ Contenuti grafici, schematici ed eminentemente pratici che forniscono informazioni scientifiche e pratiche sulle discipline essenziali per l'esercizio della professione
- ♦ Esercizi pratici che offrono un processo di autovalutazione per migliorare l'apprendimento
- ♦ Speciale enfasi sulle metodologie innovative nella medicina e pediatria
- ♦ Lezioni teoriche, domande all'esperto e/o al tutor, forum di discussione su questioni controverse e compiti di riflessione individuale
- ♦ Contenuti disponibili da qualsiasi dispositivo fisso o portatile provvisto di connessione a internet



Aggiornati grazie alla metodologia online di TECH, che ti permetterà di studiare mentre continui a sviluppare il tuo lavoro professionale senza interruzioni o orari rigidi"

“

In questo corso di studi avrai a disposizione le migliori risorse didattiche: procedure video, riassunti interattivi, master class... Tutto per facilitare il tuo processo di apprendimento"

TECH ti permetterà di approfondire, grazie a questo Master Specialistico, patologie come la malattia di Crohn o la riduzione della parafimosi, sempre in pazienti pediatrici.

Un personale docente composto da professionisti attivi ti accompagnerà durante tutto il programma, garantendoti l'aggiornamento che cercavi.

Il personale docente del programma comprende rinomati professionisti della Pediatria, e riconosciuti specialisti appartenenti a prestigiose società e università, che forniscono agli studenti le competenze necessarie a intraprendere un percorso di studio eccellente.

I contenuti multimediali, sviluppati in base alle ultime tecnologie educative, forniranno al professionista un apprendimento coinvolgente e localizzato, ovvero inserito in un contesto reale.

La creazione di questo programma è incentrata sull'Apprendimento Basato su Problemi, mediante il quale lo specialista deve cercare di risolvere le diverse situazioni che gli si presentano durante il corso. Lo studente potrà usufruire di un innovativo sistema di video interattivi creati da esperti di rinomata fama.



02

Obiettivi

L'obiettivo principale di questo Master Specialistico in Pediatria Clinica è quello di avvicinare lo specialista a tutti i recenti sviluppi di questa disciplina, aiutandolo a integrare gli ultimi progressi nelle emergenze pediatriche nel suo lavoro quotidiano. Per raggiungere questo obiettivo, ti offre un programma completo, aggiornato e approfondito, un personale docente di grande prestigio ed esperienza e un metodo di apprendimento che si adatta alla tua situazione professionale.



“

Potrai raggiungere il tuo obiettivo di aggiornamento grazie a questo programma, appositamente studiato per renderti professionisti al passo con tutti i progressi della pediatria"



Obiettivi generali

- ◆ Padroneggiare le tecniche e le conoscenze più recenti della pediatria moderna applicate all'ambiente ospedaliero
- ◆ Essere altamente competenti nella gestione dei pazienti pediatrici, garantendo la massima qualità e sicurezza durante il processo
- ◆ Sviluppare competenze esemplari per essere in grado di svolgere un lavoro assistenziale di alta qualità, garantendo la sicurezza del paziente e sempre aggiornato sulla base delle più recenti evidenze scientifiche
- ◆ Ottenere un aggiornamento nel campo della pediatria ospedaliera
- ◆ Ampliare le conoscenze nelle prestazioni di assistenza d'urgenza per migliorare la prognosi del bambino e l'assistenza alla famiglia
- ◆ Revisionare le principali patologie nei bambini e negli adolescenti e i progressi compiuti al riguardo





Obiettivi specifici

Modulo 1. Assistenza al bambino gravemente malato al di fuori delle unità di terapia intensiva pediatrica

- ♦ Approfondire le diverse pratiche ospedaliere relative alla gestione iniziale del bambino con compromissione vitale dovuta a un'alterazione emodinamica, respiratoria e/o neurologica acuta
- ♦ Elaborare la sequenza di intubazione rapida e la rianimazione cardiopolmonare avanzata nel bambino secondo le ultime raccomandazioni ILCOR 2021
- ♦ Gestire in modo pratico la diagnosi e la terapia del bambino con disconnessione dal mezzo
- ♦ Conoscere l'algoritmo d'azione in caso di stato convulsivo
- ♦ Trattare le reazioni allergiche e l'anafilassi, l'ossigenoterapia, la fluidoterapia, l'ECG, l'analgesia e la sedazione e l'introduzione all'ecografia toracica

Modulo 2. Malattie infettive in pediatria

- ♦ Concentrarsi su questioni chiave come la politica degli antibiotici e le misure di isolamento
- ♦ Analizzare la patologia infettiva più frequente attraverso nuovi algoritmi e protocolli, nonché le infezioni dei viaggiatori e degli immigrati e i nuovi virus emergenti

Modulo 3. Malattie respiratorie in pediatria

- ♦ Approfondire le patologie respiratorie croniche frequentemente ricoverate in ospedale come la displasia broncopolmonare, la malattia polmonare interstiziale, la fibrosi cistica, i pazienti con patologia neuromuscolare
- ♦ Padroneggiare le più recenti procedure di diagnosi e monitoraggio e le nuove terapie

Modulo 4. Malattie dell'apparato digerente in pediatria

- ♦ Approfondire attraverso casi clinici e diversi algoritmi la diagnosi, la gestione e le misure terapeutiche aggiornate di diverse patologie, alcune molto frequenti come il dolore addominale e il reflusso gastroesofageo e altre emergenti come l'esofagite eosinofila e la litiasi biliare
- ♦ Gestire, secondo gli ultimi progressi, la diarrea cronica, la cui eziologia è varia e che può essere espressione di un processo benigno o di una malattia grave
- ♦ Aggiornarsi sulle malattie infiammatorie intestinali e sulle disfunzioni epatiche, che richiedono un elevato sospetto diagnostico, in quanto possono portare, se la loro individuazione viene ritardata, a complicanze maggiori con deterioramento della qualità di vita di questi pazienti
- ♦ Concentrarsi sulle emorragie gastrointestinali che, sebbene rare, possono avere conseguenze potenzialmente gravi

Modulo 5. Disturbi neurologici in pediatria

- ♦ Sviluppare l'approccio diagnostico e gli aspetti pratici dei farmaci antiepilettici, nonché l'approccio diagnostico ai neonati ipotonici e ai processi più frequenti come la cefalea o condizioni acute come l'atassia, l'ictus pediatrico, le malattie demielinizzanti, ecc..

Modulo 6. Malattie cardiache in pediatria

- ♦ Scoprire nuove modalità diagnostiche in cardiologia pediatrica: *strain* ecocardiografia, ecocardiografia transesofagea, ecc..
- ♦ Approfondire la diagnosi differenziale del sospetto di cardiopatia nel neonato e le chiavi per la diagnosi precoce e il trattamento di stabilizzazione iniziale
- ♦ Comprendere l'approccio clinico alle malattie cardiache con le normative attuali, nonché i quadri di ostruzione del flusso cardiaco, le idee chiave sul riconoscimento delle aritmie, le patologie acquisite nell'infanzia e il sospetto di insufficienza cardiaca nei neonati e nei bambini e le nuove sfide

Modulo 7. Sistema endocrino, metabolismo e nutrizione in pediatria

- ♦ Approfondire la valutazione nutrizionale e le alterazioni più frequenti osservate durante il ricovero, la diagnosi precoce e le linee terapeutiche
- ♦ Adottare un atteggiamento critico nei confronti delle nuove mode alimentari e delle possibili carenze che possono generare
- ♦ Sapere quando sospettare la presenza di una malattia metabolica, oltre ai diversi quadri clinici, alcuni frequenti come l'ipoglicemia, l'esordio diabetico e il suo controllo con le nuove tecnologie, e i quadri di poliuria-polidipsia e il sospetto di insufficienza surrenalica

Modulo 8. Nefrologia e disturbi dell'acqua e degli elettroliti in pediatria

- ♦ Offrire una visione globale delle patologie più frequenti che richiedono un ricovero ospedaliero attraverso casi clinici, con un approfondimento su ematuria-proteinuria, sindrome nefrosica e danno renale acuto, ipertensione arteriosa e i casi sempre più frequenti di litiasi renale
- ♦ Apportare nuovi algoritmi diagnostici e terapeutici all'area nefrologica

Modulo 9. Emato-oncologia in pediatria

- ♦ Approfondire, attraverso algoritmi aggiornati e casi clinici, l'approccio semplice alle condizioni più comuni come anemia, porpora e neutropenia
- ♦ Conoscere le indicazioni per le trasfusioni e l'anticoagulazione
- ♦ Affrontare le emergenze oncologiche e la diagnosi differenziale dell'adenomegalia e dell'epato-splenomegalia e della sindrome da attività macrofagica

Modulo 10. Altri processi pediatrici

- ♦ Interpretare le lesioni cutanee e dell'episodio letale apparente
- ♦ Gestire il pediatrico complesso
- ♦ Affrontare le terapie intensive pediatriche, le cure palliative, il maltrattamento e l'abuso sessuale

- ♦ Padroneggiare le procedure standard e le nuove tecnologie
- ♦ Approfondire la salute mentale e la sicurezza dei pazienti pediatrici in ambito ospedaliero

Modulo 11. Assistenza al bambino sano

- ♦ Eseguire un esame sanitario completo
- ♦ Descrivere lo sviluppo psicomotorio e linguistico ottimale in ogni fase dello sviluppo del bambino
- ♦ Spiegare i principi di base di un allattamento al seno adeguato alle esigenze del bambino
- ♦ Descrivere i fondamenti di un'alimentazione equilibrata in tutte le fasi del normale sviluppo del bambino
- ♦ Attuare programmi di dieta e di esercizio fisico adatti a ogni fase della crescita
- ♦ Applicare il calendario di vaccinazione attuale

Modulo 12. Neonato

- ♦ Rivedere le caratteristiche del neonato con valori normali e le cure che deve ricevere nelle prime ore di vita
- ♦ Spiegare i problemi di salute più frequenti che possono verificarsi nel neonato con valori normali
- ♦ Descrivere il protocollo per la cura del neonato con valori normali
- ♦ Differenziare le patologie respiratorie più frequenti nel neonato, al fine di stabilire una diagnosi adeguata, e attuare un trattamento corretto
- ♦ Individuare l'ittero nel neonato e attuare un trattamento precoce

Modulo 13. Dermatologia

- ♦ Descrivere l'eziologia e le caratteristiche di base di alcuni disturbi dermatologici dell'infanzia
- ♦ Attuare piani terapeutici in caso di disturbi come eczema o acne
- ♦ Identificare le possibili malattie degli annessi e la loro eziologia
- ♦ Spiegare le azioni da intraprendere in caso di dermatosi infettive o parassitarie

Modulo 14. Disturbi del sonno

- ♦ Descrivere i principi fondamentali del sonno e le caratteristiche di ogni fase dell'infanzia
- ♦ Valutare i problemi del sonno in età pediatrica
- ♦ Stabilire una diagnosi e un trattamento adeguati per tali disturbi

Modulo 15. Reumatologia

- ♦ Descrivere i principali disturbi reumatologici che possono insorgere nell'infanzia
- ♦ Stabilire una diagnosi differenziale con altre patologie non reumatologiche
- ♦ Applicare un trattamento adeguato in base all'agente eziologico che ha causato l'infezione

Modulo 16. Allergia

- ♦ Descrivere le principali allergie alimentari e come stabilire una diagnosi adeguata
- ♦ Attuare piani terapeutici e dietetici per evitare reazioni allergiche acute nei bambini affetti da allergie
- ♦ Descrivere i diversi test diagnostici, nonché la preparazione e le possibili complicazioni di tali test
- ♦ Descrivere cosa fare in caso di orticaria e come prevenire l'insorgenza dell'angioedema attuando misure terapeutiche adeguate

Modulo 17. Apparato locomotore

- ♦ Identificare le possibili alterazioni dell'apparato locomotore nel bambino
- ♦ Stabilire il trattamento correttivo adeguato in caso di patologia accertata
- ♦ Identificare le cause del dolore alla schiena e agli arti inferiori
- ♦ Identificare i disturbi dell'andatura attraverso un esame approfondito dei piedi
- ♦ Applicare misure correttive per ridurre i disturbi dell'andatura

Modulo 18. Oftalmologia

- ♦ Descrivere l'esame oculare del bambino e i suoi parametri normali
- ♦ Individuare processi oftalmici di origine infettiva e stabilire il trattamento adeguato
- ♦ Stabilire una diagnosi corretta in caso di strabismo e applicare le misure correttive necessarie
- ♦ Identificare altre patologie oftalmiche che richiedono interventi chirurgici e/o specialistici

Modulo 19. Chirurgia

- ♦ Descrivere le principali procedure chirurgiche in pediatria
- ♦ Identificare la causa di un addome acuto al fine di fornire un trattamento chirurgico urgente, se necessario
- ♦ Identificare le cause dell'ostruzione intestinale nel bambino e stabilire un trattamento adeguato

Modulo 20. Miscellanea

- ♦ Identificare le forme più adeguate di somministrazione dei farmaci in età pediatrica
- ♦ Spiegare il modo adeguato di calcolare il dosaggio dei farmaci in pediatria
- ♦ Definire trattamenti alternativi a quelli abituali in pazienti immunodepressi, allergici o affetti da una patologia associata
- ♦ Identificare le dosi pediatriche adeguate per i farmaci di uso standard
- ♦ Descrivere i valori analitici normali nel neonato, nei bambini e nel bambino allattato al seno
- ♦ Identificare i valori di laboratorio alterati in età pediatrica

Modulo 21. Organizzazione sanitaria di fronte a urgenze pediatriche comuni

- ♦ Identificare i diversi elementi delle attrezzature nel reparto di Medicina d'Urgenza Pediatrica
- ♦ Esercitarsi nella selezione dei pazienti secondo i diversi sistemi di triage
- ♦ Descrivere i sistemi di trasporto del paziente critico pediatrico

Modulo 22. Supporto cardiovascolare avanzato pediatrico e neonatale comune

- ♦ Identificare i segni e sintomi delle principali sindromi apparentemente letali, e riconoscere un bambino gravemente malato

Modulo 23. Tecniche invasive nel paziente pediatrico critico comune

- ♦ Incorporare la puntura intraossea come tecnica di uso frequente nei reparti di Medicina d'Urgenza Pediatrica

Modulo 24. Emergenze cardiologiche

- ♦ Descrivere i principali segni e sintomi delle patologie cardiache, delle aritmie, delle sincope, dell'insufficienza cardiaca e delle cardiopatie congenite

Modulo 25. Urgenze respiratorie

- ♦ Aggiornare le ultime raccomandazioni per la realizzazione delle manovre di rianimazione cardiopolmonare basica e avanzata, e di ostruzione completa da corpo estraneo delle vie aeree superiori
- ♦ Stabilire le procedure di realizzazione della capnografia e pulsossimetria, rivedere le indicazioni di ossigenoterapia nei pazienti in età infantile sulla base dell'ultima evidenza scientifica
- ♦ Determinare i principali aspetti della stabilizzazione delle vie aeree pediatriche, la sequenza di intubazione rapida, la via aerea difficile e i nuovi dispositivi facilitatori
- ♦ Approcciarsi alla patologia respiratoria nel neonato sulla base dell'ultima evidenza scientifica
- ♦ Descrivere i principali segni e sintomi delle patologie delle vie respiratorie nei bambini, e l'approccio della faringotonsillite acuta, laringite o croup, croup spasmodico, otite e sinusite
- ♦ Determinare le procedure della gestione del bambino con asma e tosse cronica e le diverse tecniche diagnostiche e terapeutiche, come l'aspirazione delle vie aeree, la toracentesi e il collocamento del tubo pleurale, la spirometria forzata e il test broncodinamico

Modulo 26. Trauma pediatrico e lesioni osteoarticolari

- ♦ Rivedere il processo diagnostico, la valutazione e la cura del paziente pediatrico con trauma cranio-encefalico
- ♦ Incorporare alla pratica medica le priorità di valutazione e trattamento nel bambino traumatizzato e le caratteristiche proprie dei pazienti pediatrici
- ♦ Sviluppare e praticare le sequenze nei diversi laboratori sulla mobilizzazione e immobilizzazione del paziente traumatizzato, il bendaggio funzionale, il bendaggio funzionale e la riduzione della pronazione dolorosa

Modulo 27. Lesioni non intenzionali: Incidenti infantili

- ♦ Aumentare la capacità di gestione del bambino o adolescente con intossicazione acuta

Modulo 28. Urgenze dell'apparato digerente

- ♦ Determinare le novità sulla gestione della patologia celiaca nel bambino
- ♦ Approcciarsi alle procedure di gestione del bambino con rifiuto agli alimenti, e relazionarlo con le varie patologie dell'apparato digerente

Modulo 29. Urgenze infettive

- ♦ Rivedere gli ultimi progressi nelle procedure diagnostiche e terapeutiche delle varie infezioni da virus di epatite: VHA, VHB, VHC, VHD, VHE
- ♦ Rivedere i progressi nella gestione delle infezioni virali da VPH, herpes semplice e Zoster nel bambino
- ♦ Rivedere i progressi nella gestione delle infezioni micotiche, tinea, candida e pitiriasi versicolor
- ♦ Aggiornare le conoscenze sulle malattie infettive pediatriche e la gestione del bambino immunocompromesso



Modulo 30. Urgenze oftalmiche e otorinolaringoiatriche

- ♦ Analizzare le novità nella gestione del bambino con problemi oftalmici e otorinolaringoiatrici

Modulo 31. Urgenze dermatologiche pediatriche

- ♦ Aggiornare la gestione delle diverse patologie dermatologiche comuni nel servizio d'urgenza

Modulo 32. Urgenze nefrourologiche

- ♦ Descrivere i principali progressi nella gestione del bambino con problemi nefrourologici, includendo le tecniche di raccolta di urina, puntura sovrapubica e sondino vescicale, sulla base delle guide cliniche aggiornate

Modulo 33. Situazioni speciali in urgenze pediatriche

- ♦ Preparare lo specialista ad affrontare le diverse situazioni particolari che possono verificarsi nelle urgenze pediatriche

Modulo 34. Aggiornamento sulle infezioni da coronavirus

- ♦ Aggiornare il pediatra sugli ultimi progressi in materia di infezioni da coronavirus nei bambini e negli adolescenti

“

Potrai conoscere le novità più rilevanti su aspetti come l'insufficienza surrenalica o il trauma cranico nei bambini”

03

Competenze

Nel corso del Master Specialistico in Pediatria Clinica, il medico sarà in grado di acquisire e perfezionare una serie di competenze in quest'area sanitaria con le quali continuerà a svolgere il proprio lavoro ai massimi livelli. Pertanto, questo programma è completamente incentrato sulla garanzia che il medico ottenga tutte le competenze necessarie per rispondere alle sfide attuali della professione, sulla base delle più recenti evidenze scientifiche.



“

Incorpora le più recenti procedure pediatriche nel tuo lavoro e affina le tue competenze per adattarti alle trasformazioni che questa disciplina ha subito negli ultimi anni”



Competenze generali

- ♦ Gestire i più recenti strumenti di diagnosi e trattamento in ambito pediatrico
- ♦ Conoscere i progressi nella gestione specifica del paziente pediatrico in ambito ospedaliero
- ♦ Padroneggiare il comportamento delle patologie più comuni appartenenti alle sottospecialità di nefrologia pediatrica, oncologia o medicina dell'apparato digerente, ecc
- ♦ Incorporare le nuove tecnologie nei processi diagnostici
- ♦ Possedere conoscenze tali da poter essere innovativi nello sviluppo e/o nell'applicazione di idee, spesso in un contesto di ricerca
- ♦ Saper applicare le conoscenze acquisite e le abilità di problem-solving in ambiti nuovi o poco conosciuti, inseriti in contesti più ampi (o multidisciplinari) relativi alla propria area di studio
- ♦ Integrare le conoscenze e affrontare la complessità di formulare giudizi sulla base di informazioni incomplete o limitate, includendo riflessioni sulle responsabilità sociali ed etiche legate all'applicazione delle proprie conoscenze e dei propri giudizi
- ♦ Saper comunicare le proprie conclusioni, le competenze e le ragioni ultime che le supportano a un pubblico specializzato e non specializzato in modo chiaro e non ambiguo
- ♦ Acquisire capacità di apprendimento che permetteranno di continuare a studiare in modo ampiamente auto-diretto o autonomo





Competenze specifiche

- ◆ Gestire, secondo nuovi algoritmi e protocolli, le patologie infettive più comuni e i nuovi virus emergenti
- ◆ Trattare le patologie respiratorie croniche di frequente ricovero, come la malattia polmonare interstiziale o la fibrosi cistica
- ◆ Affrontare le malattie dell'apparato digerente più diffuse oggi, come l'esofagite eosinofila
- ◆ Impara a conoscere gli ultimi sviluppi dei farmaci antiepilettici e i processi neurologici più comuni come la cefalea, le condizioni acute come l'ataxia o l'ictus pediatrico
- ◆ Diagnosticare le malattie cardiache nei neonati
- ◆ Rilevare la presenza di una malattia metabolica nel paziente pediatrico
- ◆ Padroneggiare le particolarità dell'ematuria-proteinuria, della sindrome nefrosica e del danno renale acuto, dell'ipertensione arteriosa
- ◆ Avere a disposizione tutti gli strumenti attuali per gestire in sicurezza il paziente pediatrico
- ◆ Eseguire un esame sanitario completo per descrivere lo sviluppo psicomotorio e linguistico ottimale in ogni fase del bambino
- ◆ Spiegare i principi di base di un corretto allattamento al seno, del normale sviluppo del bambino, al fine di garantire che i bisogni del bambino siano adeguatamente soddisfatti attraverso questo metodo
- ◆ Descrivere i fondamenti di un'alimentazione equilibrata in tutte le fasi del normale sviluppo infantile, al fine di attuare programmi di dieta e di esercizio fisico adatti a ciascuna fase della crescita

- ♦ Descrivere le caratteristiche del neonato, con valori normali, e le cure che deve ricevere nelle prime ore di vita per individuare i problemi di salute più frequenti che possono verificarsi
- ♦ Differenziare le patologie respiratorie più frequenti nel neonato, al fine di stabilire una diagnosi adeguata e attuare un trattamento corretto
- ♦ Descrivere l'eziologia e le caratteristiche di base di alcune alterazioni dermatologiche nell'infanzia per poter attuare piani terapeutici nel caso di alterazioni come eczema o acne
- ♦ Identificare le possibili malattie degli annessi e la loro eziologia per effettuare una diagnosi corretta e attuare un trattamento adeguato
- ♦ Identificare i disturbi legati all'alimentazione per monitorare il bambino in un contesto di assistenza primaria completa
- ♦ Attuare piani terapeutici per l'assistenza e il trattamento del bambino diabetico, al fine di evitare ipoglicemie e di risolverle se si verificano
- ♦ Spiegare le diverse procedure in situazioni di emergenza che il pediatra potrà portare a termine per risolvere situazioni potenzialmente pericolose con sicurezza
- ♦ Sviluppare le procedure di rianimazione cardiopolmonare basica e avanzata
- ♦ Descrivere le azioni per una completa disostruzione delle vie aeree superiori
- ♦ Definire i criteri di corretta identificazione del maltrattamento infantile
- ♦ Valutare il grado di dolore nel paziente pediatrico
- ♦ Spiegare la procedura di sedoanalgesia e indicare la farmacologia necessaria





- ♦ Applicare i protocolli specifici per i pazienti pediatrici con febbre
- ♦ Mettere in relazione i diversi tipi di danno cerebrale con le loro manifestazioni cliniche
- ♦ Realizzare la valutazione iniziale del trauma cranico
- ♦ Identificare le caratteristiche del bambino traumatizzato, e le priorità per la valutazione e il trattamento
- ♦ Indicare e descrivere le differenze tra meningite virale e batterica
- ♦ Descrivere la procedura di gestione del paziente pediatrico con intossicazione acuta
- ♦ Determinare le azioni specifiche del medico di fronte a emergenze del paziente pediatrico con necessità speciali
- ♦ Spiegare e identificare le cause più comuni di un apparente episodio letale
- ♦ Definire l'anafilassi e le sue manifestazioni cliniche per guidare la diagnosi
- ♦ Classificare le situazioni in cui c'è sospetto di maltrattamento
- ♦ Descrivere le cure di ustioni, includendo pulizia, gestione di vesciche, copertura, analgesia e profilassi
- ♦ Segnalare le caratteristiche differenziali organizzative e di gestione dei Servizi di Medicina d'Urgenza Pediatrica

“

*Il miglior programma
di aggiornamento in
pediatria clinica è qui”*

04

Direzione del corso

TECH punta sempre a offrire la migliore esperienza di apprendimento. Per questo motivo, è responsabile della selezione del miglior personale docente, affinché i pediatri possano beneficiare delle conoscenze più aggiornate. Il personale docente di questo Master Specialistico ha quindi una grande esperienza e prestigio nella specialità e trasferirà al professionista le procedure, le tecniche e i protocolli più avanzati, garantendogli un aggiornamento immediato.



“

I professionisti di spicco nel campo della pediatria ti aggiorneranno in modo dinamico, adattandosi alle tue esigenze personali"

Direttore Ospite Internazionale

Il Dottor Todd Florin è un noto **pediatra ed epidemiologo clinico**, esperto di **infezioni del tratto respiratorio inferiore** nei bambini, specialmente nel campo della **bronchiolite** e della **polmonite**. Inoltre, a livello internazionale, è leader nell'uso di **biomarcatori** e **analisi predittiva** per migliorare la diagnosi e il trattamento di queste condizioni.

In questo modo, ha lavorato come **Direttore di ricerca in medicina di emergenza** presso il **Children's Hospital Ann & Robert H. Lurie** di **Chicago**. In questo stesso centro ospedaliero, ha anche diretto il **programma di ricerca Grainger in medicina pediatrica d'urgenza**, dove ha guidato progetti chiave come lo studio **CARPE DIEM (Catalyzing Ambulatory Research in Pneumonia Etiology and Diagnostic Innovations in Emergency Medicine)**, una ricerca pionieristica sulla **polmonite** acquisita nella comunità e altri studi globali, come il **PERN**, focalizzato sulla comprensione della gravità della **polmonite** e dell'impatto del **COVID-19** sui bambini.

Il Dottor Todd Florin ha ricevuto anche numerosi premi per il suo eccellente lavoro medico e di ricerca, tra cui il **premio per giovani ricercatori**, assegnato dall'**Associazione accademica pediatrica (Academic Pediatric Association)**; e è stato riconosciuto per la sua leadership nella ricerca e mentore in istituzioni rinomate, come il **Centro medico del Cincinnati Children's Hospital**. La sua visione di combinare la **scienza traslazionale** con la **cura clinica** ha portato a progressi significativi nella gestione delle **infezioni respiratorie pediatriche**.

In effetti, il suo lavoro è stato sostenuto da prestigiose istituzioni come l'**Istituto Nazionale del Cuore, dei Polmoni e del Sangue** e l'**Istituto Nazionale delle Allergie e delle Malattie Infettive**. Inoltre, il suo approccio alla **medicina di precisione** ha trasformato il modo in cui le **infezioni respiratorie** nei bambini sono gestite, contribuendo a ridurre l'uso non necessario di **antibiotici**.



Dott. Florin, Todd

- ◆ Direttore della ricerca in medicina di emergenza, Ann & Robert H. Lurie Children's Hospital, Chicago, USA
- ◆ Capo del programma di ricerca Grainger in medicina pediatrica d'emergenza presso l'ospedale pediatrico Ann & Robert H. Lurie
- ◆ Assistente medico della divisione di medicina d'emergenza presso l'ospedale pediatrico Ann & Robert H. Lurie
- ◆ Ricercatore principale dello studio Catalyzing Ambulatory Research in Pneumonia Etiology and Diagnostic Innovations in Emergency Medicine (CARPE DIEM)
- ◆ Direttore della strategia e delle operazioni presso la Società di ricerca pediatrica
- ◆ Specialista in Medicina di Emergenza Pediatrica presso il Philadelphia Children's Hospital
- ◆ Dottorato in Medicina presso l'Università di Rochester
- ◆ Master in Epidemiologia clinica presso l'Università della Pennsylvania
- ◆ Laurea in musica presso l'Università di Rochester
- ◆ Premio per giovani ricercatori, assegnato dall'Associazione accademica di pediatria
- ◆ Membro di:
 - ◆ *Academic Pediatric Association*
 - ◆ *American Academy of Pediatrics*
 - ◆ *Pediatric Infectious Diseases Society*
 - ◆ *Society for Academic Emergency Medicine*
 - ◆ *Society for Pediatric Research*



Grazie a TECH potrai apprendere e con i migliori professionisti del mondo”

Direttore Ospite



Dott. Sánchez Díaz, Juan Ignacio

- ◆ Responsabile della Sezione di Terapia Intensiva ed Urgenze Pediatriche presso l'Ospedale Universitario 12 de Octubre di Madrid
- ◆ Membro del Consiglio Tecnico Assistenziale dell'Ospedale Universitario 12 de Octubre
- ◆ Dottorato in Medicina e Chirurgia presso l'Università Complutense di Madrid
- ◆ Specialista in Pediatria
- ◆ Accreditemento in Terapia Intensiva Pediatrica dall'Associazione Spagnola di Pediatria
- ◆ Oltre 80 pubblicazioni scientifiche nazionali e internazionali

Direzione



Dott. Castaño Rivero, Antón

- ◆ Medico specialista in Pediatria e relative aree specifiche
- ◆ Medico strutturato del Servizio di Medicina d'Urgenza Pediatrica presso l'Ospedale Universitario di Cabueñas Gijón
- ◆ Certificazione nella sottospecialità di Medicina d'Urgenza Pediatrica da AEP
- ◆ Presidente della Società Spagnola di Medicina d'Urgenza Pediatrica
- ◆ Master in Medicina d'Urgenza e Patologia Acuta in Pediatria presso l'Università Autonoma di Madrid
- ◆ Istruttore e Direttore dei Corsi di RCP accreditato dal Gruppo Spagnolo di RCP Pediatrica e Neonatale



Dott.ssa García Cuartero, Beatriz

- ♦ Responsabile del Servizio di Pediatria e coordinatrice dell'Unità di Endocrinologia e Diabetologia Pediatrica Ospedale Universitario Ramón y Cajal
- ♦ Primario di Pediatria presso l'Ospedale Universitario Severo Ochoa, Leganés, Madrid
- ♦ Pediatra di medicina di famiglia, Madrid Area 4
- ♦ Laureata in Medicina e Chirurgia presso l'Università Complutense di Madrid
- ♦ Specialista in Pediatria con accreditamento MIR presso l'Ospedale Universitario Pediatrico Niño Jesús di Madrid Area di formazione specifica: Endocrinologia Pediatrica
- ♦ Dottorato presso l'Università Autonoma di Madrid Espressione degli enzimi manganese superossido dismutasi, eme ossigenasi e ossido nitrico sintasi nelle isole pancreatiche coltivate con interleuchina-1 mediante ibridazione in situ Con lode all'unanimità
- ♦ Professore Associato di Pediatria Facoltà di Medicina Università Alcalá de Henares
- ♦ Fondo di Ricerca della Previdenza Sociale, Steno Diabetes Center, Copenhagen/Hagedorn Research Laboratory Progetto: Meccanismo di Distruzione delle cellule Beta pancreatiche e radicali liberi nel Diabete Mellito di tipo 1



Dott.ssa Mantecón Fernández, Laura

- ♦ Medico strutturato specialista in Neonatologia presso l'Ospedale Centrale di Asturia (Oviedo)
- ♦ Dottorato in Medicina presso l'Università di Oviedo
- ♦ Specialista in Pediatria e relative aree specifiche (HUCA, Oviedo)
- ♦ Tirocinio esterno nell'Unità di Terapia Intensiva Neonatale presso il Jackson Memorial Hospital di Miami (Florida, USA)
- ♦ Membro della Società Spagnola di Neonatologia (SEN)
- ♦ Corso post-laurea in Neonatologia, Medicina d'Urgenza Pediatrica e Aggiornamento in Pediatria in Assistenza Primaria
- ♦ Laurea in Medicina presso l'Università di Cantabria

Personale docente

Dott.ssa Morales Tirado, Ana

- ♦ Medico specialista in Pediatria Ospedale Universitario Ramón y Cajal
- ♦ Laurea in Medicina presso l'Università Complutense di Madrid
- ♦ Ricerca e divulgazione di pediatria Articoli intitolati Pediculosis capitis: È davvero banale? Rivista di pediatria in assistenza primaria e protocolli per la dermatite da contatto aggiornati al 2019 Associazione Spagnola di Pediatria

Dott.ssa Vázquez Ordóñez, Carmen

- ♦ Primario di Nefrologia pediatrica ed urgenze pediatriche Ospedale Universitario Ramón y Cajal
- ♦ Rotazione presso il Servizio di Nefrologia Pediatrica Ospedale Universitario Doce de Octubre
- ♦ Specializzando in Pediatria Ospedale Universitario Ramón y Cajal
- ♦ Laurea in Medicina e Chirurgia Università di Navarra
- ♦ Assistente all'insegnamento per il 4° e 6° anno di Medicina presso l'Università di Alcalá de Henares
- ♦ Seminari in Medicina presso l'Università Alcalá de Henares

Dott.ssa Buenache Espartosa, Raquel

- ♦ Specialista in Pediatria e aree specifiche affini con particolare riguardo alla Neuropediatria Ospedale Universitario Ramón y Cajal Profilo Neuropediatrico
- ♦ Medico Specialista in Pediatria e relative aree specifiche Ospedale Universitario Fondazione di Alcorcón
- ♦ Medico specializzando in Pediatria e relative aree specifiche Ospedale Universitario Ramón y Cajal
- ♦ Medico strutturato, specialista in Pediatria e relative aree specifiche. Ospedale di Henares Profilo Neuropediatrico
- ♦ Medico specialista in Neuropediatria, Ospedale La Zarzuela
- ♦ Laurea in Medicina e Chirurgia Università Autonoma di Madrid
- ♦ Specialista in Pediatria e relative aree specifiche Specializzazione presso l'Ospedale Universitario Ramón e Cajal. Sottospecializzazione in Neuropediatria
- ♦ Studi di dottorato Certificato di Diploma di Studi Avanzati di Dottorato, che accredita la competenza nella ricerca, con un grado di eccellenza nel campo della Pediatria, nell'ambito del programma di dottorato di Specialità Mediche dell'Università di Alcalá

Dott. Blitz Castro, Enrique

- ♦ Specialista in Pediatria e nelle sue aree specifiche nel Servizio di Pediatria e nell'Unità di Fibrosi Cistica, svolge la principale attività sanitaria come Pneumologo Pediatrico presso l'Ospedale Universitario Ramón y Cajal
- ♦ Responsabile del programma di Screening Neonatale della Fibrosi Cistica presso l'Ospedale Universitario Ramón y Cajal
- ♦ Medico interno specializzando in Pediatria e le sue aree specifiche presso l'Ospedale Universitario Ramón y Cajal di Madrid e presso il Servizio di Neonatologia dell'Ospedale Universitario La Paz di Madrid, dedicando l'ultimo anno di specializzazione interamente alla sottospecialità della Pneumologia Pediatrica

- ♦ Laurea in Medicina presso l'Università Complutense di Madrid Formazione clinica presso l'Ospedale Universitario 12 de Octubre di Madrid
- ♦ Dottorando nel programma di dottorato in Scienze della Salute dell'Università di Alcalá de Henares per lo sviluppo della Tesi di Dottorato e Risultati del programma di screening neonatale per la Fibrosi Cistica nella Comunità di Madrid dalla sua attuazione nel 2009 fino al 2022
- ♦ Ricercatore presso la Fondazione di Ricerca Biomedica dell'Ospedale Universitario Ramón y Cajal che contribuisce allo sviluppo dei progetti di ricerca in corso nell'Unità di Fibrosi Cistica dell'Ospedale Universitario Ramón y Cajal

Dott.ssa Stanescu, Sinziana

- ♦ Ospedale Ramón y Cajal Primario del Servizio di Pediatria, Unità di Malattie Metaboliche
- ♦ Ospedale Ramón y Cajal Servizio di guardia medica presso l'Unità di Terapia Intensiva Pediatrica
- ♦ Ospedale Ramón y Cajal Primario del Servizio di Pediatria
- ♦ Ospedale Universitario del Henares Svolgimento del servizio di guardia medica
- ♦ Laurea in Medicina, Università di Medicina e Farmacia Carol Davila, Bucarest Titolo di studio omologato dal Ministero dell'Istruzione e della Scienza (Governo spagnolo).
- ♦ Formazione specialistica in Pediatria tramite MIR Specialista in Pediatria e aree specifiche presso l'Ospedale Universitario Ramón e Cajal 12 de Octubre di Madrid Sottospecialità: Terapia intensiva pediatrica, malattie metaboliche

Dott. Vázquez Martínez, José Luis

- ♦ Capo reparto di Terapia Intensiva di Pediatria Ospedale Ramón y Cajal
- ♦ Specializzazione Pediatria e relative aree specifiche Ospedale Pediatrico La Paz
- ♦ Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università di Oviedo
- ♦ Dottorato in Medicina e Chirurgia presso l'Università Autonoma di Madrid
- ♦ Professore Associato presso l'Università di Alcalá

Dott.ssa Toledano Navarro, María

- ♦ Medico Strutturato Specialista in Cardiologia Pediatrica responsabile delle Cardiopatie Familiari e dell'Emodinamica per le procedure diagnostiche e interventistiche delle cardiopatie congenite pediatriche e dell'adulto come primo e secondo operatore Ospedale Universitario Ramón y Cajal
- ♦ Laureata in Medicina e Chirurgia presso l'Università Complutense di Madrid
- ♦ EPALS accreditation at Great Ormond Street NHS Trust. European Resuscitation Council
- ♦ ESC Certification in Congenital Heart Disease Echocardiography. European Society of Cardiology
- ♦ Formazione specialistica in Pediatria presso l'Ospedale Ramón y Cajal (HRYC) di Madrid Inizio della sottospecialità in cardiologia pediatrica con formazione in cardiologia pediatrica e cardiopatia congenita dell'adulto

Dott. De Tejada Barásoain, Enrique Otheo

- ♦ Primario presso l'Ospedale Universitario Ramón y Cajal (HURyC), Servizio di Pediatria
- ♦ Pediatria Interna Ospedaliera e Infettivologia Pediatrica Ambulatorio di Pediatria generale e malattie infettive pediatriche
- ♦ Membro del Comitato per la politica antimicrobica dell'HURyC
- ♦ Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università Autonoma di Madrid
- ♦ Dottorato in Medicina con lode con la tesi Etiologia della Polmonite Acquisita in Comunità nei bambini presso l'Università di Alcalá
- ♦ Professore Associato di Pediatria presso l'Università di Alcalá
- ♦ Membro della Società Spagnola di Pediatria Interna Ospedaliera
- ♦ Membro della Società Spagnola di Infettivologia Pediatrica

Dott.ssa Vicente Santamaría, Saioa

- ♦ Primario. Ospedale Universitario Ramón y Cajal
- ♦ Laurea in Medicina e Chirurgia Università della Navarra
- ♦ Master in Gastroenterologia ed Epatologia Pediatrica. Università Cardenal Herrera
- ♦ Master Privato in Nutrizione Clinica in Pediatria. Università Cardenal Herrera
- ♦ Studi post-laurea in Nutrizione Pediatrica Boston University School of Medicine
- ♦ Esperto Universitario in Malnutrizione e Patologie dell'Apparato Digerente in Pediatria Università Cardenal Herrera

Dott.ssa Tabares González, Ana

- ♦ Medico strutturato in Pediatria nell'area della Medicina d'Urgenza, Ricovero e Ambulatoriale dell'Ospedale Universitario Ramón y Cajal di Madrid
- ♦ Medico strutturato in Pediatria nell'area della Medicina d'Urgenza, Ricovero e Ambulatoriale di Gastroenterologia dell'Ospedale Universitario Ramón y Cajal di Madrid
- ♦ Medico strutturato in Pediatria nell'area ambulatoriale di Gastroenterologia dell'Ospedale Universitario Ramón y Cajal di Madrid
- ♦ Medico strutturato di Guardia in Pediatria nell'area della Medicina d'Urgenza Pediatrica e di Ricovero dell'Ospedale Severo Ochoa di Leganés di Madrid
- ♦ Laurea in Medicina. Università Autonoma di Madrid
- ♦ Master in Immunonutrizione Università Cattolica di Valencia San Vicente Martir

Dott. Quintero Calcaño, Víctor

- ◆ Primario di Pediatria. Servizio di pediatria. Ospedale Universitario Ramón y Cajal di Madrid
- ◆ Clinical fellow. Haematology department. Birmingham Children's Hospital. Birmingham, Regno Unito
- ◆ Primario di Pediatria. Ospedale Universitario Infanta Sofía, San Sebastián de los Reyes. Madrid
- ◆ Primario di Pediatria. Ospedale Generale di Ciudad Real
- ◆ Primario di Pediatria. Unità di Oncologia ed Ematologia Pediatrica. Ospedale di Cruces. Barakaldo, Bizkaia
- ◆ Dottorato in Medicina Pediatrica Università Autonoma di Madrid
- ◆ Medico Chirurgo presso l'Università Centrale di Venezuela, Caracas. Omologato dal Ministero dell'Istruzione e della Scienza al titolo spagnolo di Laurea in Medicina e Chirurgia

Dott.ssa Armero Pedreira, Paula

- ◆ Pediatra presso l'Ospedale Puerta de Hierro d'urgenza pediatrica
- ◆ Pediatra presso la Casa dei Niños, un centro per la protezione dei minori gestito dalla Direzione Generale dell'Infanzia e della Famiglia della Comunità di Madrid
- ◆ Pediatra presso l'Ospedale San Rafael Attività lavorativa nell'ambulatorio di Pediatria Sociale
- ◆ Pediatra presso l'Unità di Cure Palliative Pediatriche presso la Fondazione Vianorte-Laguna
- ◆ Medico specializzando in Pediatria Ospedale Pediatrico La Paz Sottospecializzazione nell'Unità di Patologia Complessa dell'Ospedale Pediatrico di La Paz e nell'Unità di Cure Palliative della Comunità di Madrid
- ◆ Master in Cure Palliative Università Internazionale di La Rioja
- ◆ Studi post-laurea in Pediatria sociale Università di Barcellona
- ◆ Docente nel Master in Cure Palliative Pediatriche presso l'Università Internazionale di La Rioja

Dott.ssa Rekarte García, Saray

- ◆ Ospedale Universitario Ramón y Cajal Primario di Pediatria e relative aree specifiche Neuropediatria
- ◆ Ospedale Infanta Cristina Primario di Pediatria e relative aree specifiche Neuropediatria
- ◆ Ospedale Universitario Sanitas La Moraleja Primario di Pediatria e relative aree specifiche Neuropediatria
- ◆ Centro Sanitas Milenium Costa Rica Primario di Pediatria e relative aree specifiche Neuropediatria
- ◆ Laurea in Medicina presso l'Università di Oviedo
- ◆ Specializzando di Medicina Interna in Pediatria e relative Aree Specifiche presso l'Ospedale Universitario Centrale delle Asturie
- ◆ Master in Neurologia Pediatrica e Sviluppo Neurologico Università Cardenal Herrera
- ◆ Esperta Universitaria in Progressi nei Disturbi Motori e Parossistici in Neurologia Pediatrica Università Cardenal Herrera

Dott.ssa Alkadi Fernández, Khusama

- ◆ Primario del Servizio di Pediatria Ospedale Universitario Ramón y Cajal
- ◆ Medico Strutturato Specialista in Pediatria Ospedale Puerta de Hierro
- ◆ Laurea in Medicina e Chirurgia Università di Siviglia
- ◆ Dottorato in Medicina Programma Ufficiale di Dottorato in Medicina Università Autonoma di Madrid

Dott.ssa Clemente Linares, Raquel

- ♦ Infermiera in Ospedalizzazione Pediatrica Ospedale Universitario Ramón y Cajal
- ♦ Infermiera in ricovero per adulti in diversi servizi. Ospedale Universitario Ramón y Cajal
- ♦ Diploma di laurea in Infermieristica Università Europea di Madrid
- ♦ Infermiera presso il servizio medico congiunto di Meliá Hotels International
- ♦ Esami medici: ECG, controllo della vista, audiometria e altri test infermieristici. Quirón Prevenzione. Consiglio Superiore Sportivo
- ♦ Ambulatorio di infermieristica e promozione sanitaria Quirón Prevenzione. Consiglio Superiore Sportivo

Dott.ssa Yelmo Valverde, Rosa

- ♦ Infermiera educatrice nel diabete pediatrico presso l'Ospedale Universitario Ramón y Cajal di Madrid
- ♦ Infermiera Educatrice di Diabete nell'unità di diabetologia e telemedicina dell'Ospedale San Rafael
- ♦ Dipartimento di Estrazioni e Servizio di Prevenzione e Sicurezza sul Lavoro dell'Ospedale la Paz
- ♦ Dipartimento di Medicina Interna e Unità di Cure Palliative dell'Ospedale San Rafael
- ♦ Diploma di laurea in Infermieristica presso l'Università Pontificia di Comillas
- ♦ Diploma in Infermieristica Aziendale presso l'Istituto Carlos III e l'Università di Infermieristica di Ciudad Real
- ♦ Master in Obesità e Comorbidità: Prevenzione, diagnosi e trattamento completo Università Alcalá de Henares
- ♦ Master Universitario per l'Assistenza ed Educazione delle Persone affette da Diabete presso l'Università di Barcellona

Dott.ssa Pando Velasco, María Fuencisla

- ♦ Medico Specialista in Psichiatria Ospedale Universitario Ramón y Cajal
- ♦ Medico Specialista in Psichiatria Hermanas Hospitalarias del Sagrado Corazón de Jesús
- ♦ Medico Specialista in Psichiatria Ente di gestione del Sistema Sanitario Nazionale
- ♦ Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università Autonoma di Madrid
- ♦ Diploma di Studi Avanzati in Psichiatria presso l'Università di Alcalá
- ♦ Specialista in Psichiatria presso l'Ospedale Universitario Ramón e Cajal

Dott.ssa Álvarez González, Diana

- ♦ Medico specialista in Pediatria e relative aree specifiche
- ♦ Medico curante del Reparto di Medicina d'Urgenza Pediatrica presso l'Ospedale di Torrejón (Gijón)
- ♦ Master in Medicina d'Urgenza Pediatrica presso l'Università Internazionale di Andalusia

Dott.ssa Benito Pastor, Helvia

- ♦ Medico specialista in Pediatria e relative aree specifiche
- ♦ Medico curante del Reparto di Medicina d'Urgenza Pediatrica presso l'Ospedale Universitario Río Hortega di Valladolid (Castilla y León)
- ♦ Istruttrice in Corsi APLS presso l'Accademia Americana di Pediatria

Dott.ssa Campo Fernández, Nathalie

- ♦ Medico specialista in Pediatria e relative aree specifiche
- ♦ Medico curante del Reparto di Medicina d'Urgenza Pediatrica presso l'Ospedale Universitario Río Hortega di Valladolid (Castilla y León)
- ♦ Istruttrice in Corsi APLS presso l'Accademia Americana di Pediatria Istruttrice di Sicurezza in Medicina d'Urgenza Pediatrica

Dott.ssa Díez Monge, Nuria

- ♦ Dottorato in Medicina Specialista in Pediatria e relative Aree Specifiche
- ♦ Medico Strutturato del Servizio di Pediatria presso l'Ospedale Río Hortega di Valladolid (Castilla y León)

Dott. Fernández Álvarez, Ramón

- ♦ Medico specialista in Pediatria e relative aree specifiche
- ♦ Medico strutturato del Servizio di Medicina d'Urgenza Pediatrica presso l'Ospedale Universitario di Cabueñes Gijón
- ♦ Direttore dei Corsi di Medicina d'Urgenza dell'Accademia Americana di Pediatria - APLS (Advanced Pediatric Life)

Dott. Fernández Arribas, José Luis

- ♦ Medico specialista in Pediatria e relative aree specifiche
- ♦ Medico strutturato del Servizio di Medicina d'Urgenza Pediatrica presso l'Ospedale Universitario Río Hortega (Valladolid, Castilla e León)
- ♦ Istruttore di RCP Pediatrica e Neonatale Istruttore APLS Istruttore di Simulazione Pediatrica

Dott.ssa González Calvete, Laura

- ♦ Medico specialista in Pediatria e relative aree specifiche
- ♦ Medico strutturato del Servizio di Medicina d'Urgenza Pediatrica presso l'Ospedale Universitario di Cabueñes Gijón
- ♦ Istruttrice di RCP Basica e Avanzata pediatrica

Dott.ssa González Martín, Leticia

- ♦ Medico specialista in Pediatria e relative aree specifiche
- ♦ Medico strutturato del Servizio di Medicina d'Urgenza Pediatrica presso l'Ospedale Universitario Río Hortega (Valladolid, Castilla e León)
- ♦ Istruttrice di RCP Pediatrica e Neonatale
- ♦ Docente in vari corsi e giornate di rianimazione cardiopolmonare, urgenze ed emergenze e simulazione

Dott.ssa Lombría Álvarez, Emma

- ♦ Medico specialista in Pediatria e relative aree specifiche
- ♦ Medico strutturato del Servizio di Medicina d'Urgenza Pediatrica presso l'Ospedale Universitario di Cabueñes Gijón

Dott.ssa Salamanca Zarzuela, Beatriz

- ♦ Medico specialista in Pediatria e relative aree specifiche
- ♦ Medico strutturato del Servizio di Medicina d'Urgenza Pediatrica presso l'Ospedale Universitario Río Hortega (Valladolid, Castilla e León)

Dott.ssa Suárez Castañón, Cristina

- ♦ Dottorato in Medicina Specialista in Pediatria e relative Aree Specifiche
- ♦ Medico Strutturato del Servizio di Medicina d'Urgenza Pediatrica presso l'Ospedale Universitario di Cabueñes Gijón

Dott. Velasco Zúñiga, Roberto

- ♦ Dottorato in Medicina Specialista in Pediatria e relative aree specifiche
- ♦ Medico strutturato del Servizio di Medicina d'Urgenza Pediatrica presso l'Ospedale Universitario Río Hortega (Valladolid, Castilla e León)
- ♦ Master in Metodologia della Ricerca

Dott.ssa Acedo Alonso, Yordana

- ♦ Specialista in Pediatria
- ♦ Medico strutturato di Pediatria presso il Servizio di Medicina d'Urgenza Pediatrica presso l'Ospedale Cruces Osakidetza
- ♦ Laurea in Medicina e Chirurgia

Dott. Alcalá Minagorre, Pedro J

- ♦ Specialista in Pediatria
- ♦ Medico strutturato in Pediatria presso l'Ospedale Generale Universitario di Alicante
- ♦ Laurea in Medicina e Chirurgia

Dott. Álvarez Calatayud, Guillermo

- ♦ Medico strutturato in Pediatria Dipartimento di Gastroenterologia Pediatrica presso l'Ospedale Universitario Gregorio Marañón Madrid
- ♦ Laurea in Medicina
- ♦ Presidentessa della Società Spagnola di Probiotici e Prebiotici (SEPyP)
- ♦ Docente di Pediatria presso l'Università Europea
- ♦ Master in Gastroenterologia Pediatrica

Dott. Álvarez Pitti, Julio

- ♦ Specialista in Pediatria
- ♦ Medico strutturato in Pediatria Unità contro l'Obesità e il Rischio Cardiovascolare del Consorzio Ospedale Generale Universitario di Valencia
- ♦ Dottorato in Medicina presso l'Università di Valencia

Dott.ssa Arribas Sánchez, Cristina

- ♦ Dipartimento di Neurochirurgia dell'Ospedale Generale Universitario Gregorio Marañón Madrid

Dott.ssa Ballester Asensio, Esther

- ♦ Specialista in Pediatria
- ♦ Medico strutturato in Pediatria Ospedale Universitario Dr. Peset Valencia
- ♦ Dottorato in Medicina

Dott. Bardón Cancho, Eduardo

- ♦ Dipartimento di Pediatria dell'Ospedale Universitario Fundación Alcorcón Madrid

Dott.ssa Butragueño Laiseca, Laura

- ♦ Dipartimento di Neurochirurgia dell'Ospedale Generale Universitario Gregorio Marañón Madrid

Dott.ssa Campos Calleja, Carmen

- ♦ Specialista in Pediatria
- ♦ Medico presso l'Ospedale Infantile Universitario La Paz
- ♦ Docente presso l'Università di Saragozza
- ♦ Laurea in Medicina

Dott. Chicano Marín, Francisco José

- ♦ Specialista in Pediatria
- ♦ Medico strutturato in Pediatria Ospedale Universitario los Arcos del Mar Menor
- ♦ Laurea in Medicina

Dott. Chipont Benabent, Enrique

- ♦ Laurea in Medicina e Chirurgia
- ♦ Specialista in Oftalmologia
- ♦ Direttore di Oftalica Alicante

Dott.ssa Crehuá Guardiza, Elena

- ♦ Specialista in Pediatria
- ♦ Medico strutturato in Pediatria Ospedale Clinico Universitario di Valencia
- ♦ Laurea in Medicina e Chirurgia

Dott. Ebri Martínez, José Ricardo

- ♦ Specialista in Chirurgia Ortopedica e Traumatologia
- ♦ Laurea in Medicina e Chirurgia

Dott.ssa Esteve Martínez, Altea

- ♦ Medico Specialista in Dermatologia
- ♦ Medico strutturato presso il Dipartimento di Dermatologia del Consorzio dell'Ospedale Universitario di Valencia
- ♦ Coordinatrice del Comitato per le Anomalie Vascolari presso il Consorzio dell'Ospedale Universitario di Valencia
- ♦ Vicepresidentessa della Sezione Territoriale di Valencia dell'AEDV
- ♦ Membro della Società Spagnola di Dermatologia e Venereologia
- ♦ Membro del Gruppo Spagnolo di Dermatologia Pediatrica
- ♦ Laurea in Medicina e Chirurgia

Dott.ssa Febrer Bosch, María Isabel

- ♦ Specialista in Dermatologia Pediatrica Unità Clinica di Dermatologia Pediatrica
- ♦ Ospedale Generale Universitario Valencia
- ♦ Laurea in Medicina e Chirurgia

Dott. Fernández Gallego, Víctor

- ♦ Medico di Pronto Soccorso UVI Móvil Motilla del Paiancar SESCAM

Dott. Fernández Llópez, Agustín

- ♦ Specialista in Allergologia Capo reparto di Allergologia Clinica Virgen del Consuelo Valencia
- ♦ Laurea in Medicina e Chirurgia

Dott. Ferrer Torregrosa, Javier

- ♦ Dottorato presso l'Università Cattolica di Valencia
- ♦ Docente nel Dipartimento di Podologia presso l'Università Cattolica di Valencia
- ♦ Master in Deterioramento dell'Integrità Cutanea

Dott. Gandía Benetó, Rubén

- ♦ Specialista in Neurologia Pediatrica
- ♦ Medico strutturato in Neuropediatria presso Invanep
- ♦ Laurea in Medicina e Chirurgia

Dott.ssa García Herrero, María Ángeles

- ♦ Specialista in Pediatria
- ♦ Medico strutturato in Pediatria Ospedale Universitario Príncipe de Asturias Alcalá de Henares
- ♦ Laurea in Medicina e Chirurgia

Dott. García-Sala Viquer, Fernando

- ♦ Specialista in Pediatria e Neonatologia
- ♦ Docente in Neonatologia presso l'Unità Didattica di Ostetricia della Comunità di Valencia
- ♦ Coordinatore presso il Dipartimento Materno-Infantile del Centro Medico Milenium di Valencia
- ♦ Laurea in Medicina

Dott.ssa González Fernández, Ana María

- ♦ Medico strutturato in Pediatria presso l'Ospedale Universitario los Arcos del Mar Menor Murcia

Dott.ssa Haro Díaz, Ana

- ♦ Servizio di pediatria. Ospedale Universitario Fondazione Alcorcón Madrid

Dott. Hernández Calvín, Francisco Javier

- ♦ Medico strutturato e responsabile dell'Unità di ORL Pediatrica presso l'Ospedale Universitario Quirónsalud Madrid e Quirónsalud San José

Dott.ssa Hernández Rupérez, María Belén

- ♦ Medico specialista in Pediatria
- ♦ Specialista in Infettivologia Ospedale Generale Universitario Gregorio Marañón Madrid

Dott.ssa Jiménez de Domingo, Ana

- ♦ Dipartimento di Neuropediatria Ospedale Generale Universitario Gregorio Marañón Madrid

Dott.ssa Hernández-Sampelayo Matos, Teresa

- ♦ Capo reparto di Pediatria e ACES presso l'Ospedale Generale Universitario Gregorio Marañón
- ♦ Capo reparto di Infettivologia Pediatrica presso l'Ospedale Generale Universitario Gregorio Marañón
- ♦ Docente in Gastroenterologia Pediatrica presso l'Università Autonoma di Madrid Medicina
- ♦ Docente in Neonatologia presso l'Università Autonoma di Madrid Medicina
- ♦ Presidentessa del SEIP

Dott.ssa Lahuerta Cervera, Sonia

- ♦ Specialista in Pediatria
- ♦ Medico strutturato in Pediatria presso l'Ospedale Quirón Valencia
- ♦ Laurea in Medicina e Chirurgia

Dott.ssa López Lois, María Gloria

- ♦ Pediatra di Assistenza Primaria

Dott.ssa López Navarro, Carmen

- ♦ Specialista in Pediatria
- ♦ Medico strutturato in Pediatria presso l'Ospedale de la Ribera Alzira
- ♦ Laurea in Medicina e Chirurgia

Dott.ssa Martín Reolid, Begoña

- ♦ Specialista in Optometria presso Oftálica

Dott. Mintegui Raso, Santiago

- ♦ Specialista in Pediatria
- ♦ Medico presso l'Ospedale Cruces Bilbao
- ♦ Laurea in Medicina
- ♦ Direttore della rete di ricerca RISEUP
- ♦ Chairman European Pediatric Emergency Medicine (REPEM)

Dott.ssa Mompó Marabotto, María Luisa

- ♦ Specialista in Pediatria
- ♦ Medico presso l'Unità di Pediatria Integrata del Quirón Valencia SLP
- ♦ Laurea in Medicina e Chirurgia

Dott.ssa Moral Cazalla, Raquel

- ♦ Specialista in Oftalmologia Pediatrica

Dott.ssa Morell Salort, María Luisa

- ♦ Esperta in Neurofisiologia
- ♦ Medico presso l'Unità di Pediatria Integrata del Quirón Valencia
- ♦ Laurea in Medicina e Chirurgia

Dott.ssa Navarro Gómez, María Luisa

- ♦ Unità di Infettivologia in Pediatria presso l’Ospedale Gregorio Marañon di Madrid

Dott.ssa Navarro Paterna, Mariel

- ♦ Specialista in Pediatria
- ♦ Pediatria di Assistenza Primaria presso il centro medico Puerto de Sagunto
- ♦ Dottorato in Medicina presso l’Università di Valencia

Dott.ssa Navarro Ruíz, Almudena

- ♦ Specialista in Endocrinologia Pediatrica
- ♦ Laurea in Medicina e Chirurgia
- ♦ Medico presso il Dipartimento di Pediatria dell’Ospedale Quirón Valencia

Dott. Negre Policarpo, Sergio

- ♦ Specialista in Pediatria
- ♦ Medico strutturato in Pediatria presso Ospedale la Fe Valencia
- ♦ Laurea in Medicina

Dott.ssa Ocete Hita, Esther

- ♦ Dottorato in Medicina
- ♦ Specialista in Pediatria
- ♦ Medico presso l’Unità di Gestione Clinica Pediatrica del Complesso Ospedaliero Universitario di Granada

Dott.ssa Ochando Perales, Gemma

- ♦ Specialista in Psichiatria Infantile
- ♦ Psichiatria Infantile e Giovanile presso l’Unità Pediatrica Internazionale dell’Ospedale Universitario e Politecnico La Fe di Valencia

Dott.ssa Oikonomopoulou, Niki

- ♦ Dipartimento di Neonatologia dell’Ospedale Generale Universitario Gregorio Marañón Madrid

Dott.ssa Olivas López de Soria, Cristina

- ♦ Specialista in Pediatria
- ♦ Medico strutturato in Pediatria Dipartimento di Pediatria presso l’Ospedale Universitario Príncipe Asturias di Alcalá de Henares(Madrid)
- ♦ Laurea in Medicina e Chirurgia

Dott.ssa Olmos Jiménez, María José

- ♦ Medico strutturato in Pediatria presso l’Ospedale Universitario los Arcos del Mar Menor
- ♦ Laurea in Medicina

Dott. Ortiz Sánchez, Pedro Ramón

- ♦ Specialista in Neurofisiologia Clinica
- ♦ Dipartimento di Neurologia presso l’Ospedale Generale Universitario di Valencia
- ♦ Dottorato in Medicina e Chirurgia

Dott.ssa Pérez Ferriols, María de los Desamparados

- ♦ Specialista in Reumatologia
- ♦ Medico presso il Dipartimento di Fotobiologia e Fototerapia del Reparto di Dermatologia dell’Ospedale Universitario di Valencia
- ♦ Dottorato in Medicina e Chirurgia

Dott.ssa Pérez Moreno, Jimena

- ♦ Pediatra presso l’Ospedale Generale Universitario Gregorio Marañón Madrid

Dott. Pin Arboledas, Gonzalo

- ♦ Specialista universitario in Medicina dei Disturbi del Sonno
- ♦ Coordinatore presso l'Unità di Pediatria Integrale presso l'Ospedale Quirón Valencia
- ♦ Coordinatore presso l'Unità del Sonno dell'Ospedale Quirón Valencia
- ♦ Laurea in Medicina e Chirurgia

Dott.ssa Ponce Salas, Beatriz

- ♦ Pediatra presso l'Ospedale Generale Universitario Gregorio Marañón Madrid

Dott.ssa Pons Morales, Sara

- ♦ Dottorato in Medicina
- ♦ Dipartimento di Pediatria dell'Ospedale Universitario Dr. Peset Valencia

Dott.ssa Ramón Muñoz, Gloria

- ♦ Specialista in Cardiologia Pediatrica
- ♦ Dipartimento di Cardiologia Pediatrica presso l'Ospedale de la Ribera Alzira
- ♦ Laurea in Medicina e Chirurgia

Dott.ssa Rincón López, Elena María

- ♦ Medico strutturato nel Dipartimento di Infettivologia Pediatrica
- ♦ Medico presso l'Ospedale Generale Universitario Gregorio Marañón Madrid
- ♦ Laurea magistrale in Infettivologia Pediatrica presso l'Università Complutense di Madrid

Dott.ssa Roldán Cano, Virginia

- ♦ Pediatra di Assistenza Primaria

Dott.ssa Romero Castillo, Estefanía Julia

- ♦ Pediatra di Assistenza Primaria

Dott. Ros Cervera, Gonzalo

- ♦ Neuropediatra certificato dell'Associazione Spagnola di Pediatria
- ♦ Neuropediatra presso l'Ospedale di Gandía
- ♦ Neuropediatra presso l'Istituto di Neuroscienze di Valencia
- ♦ Laurea in Medicina e Chirurgia

Dott.ssa Rubio García, Elena

- ♦ Pediatra presso l'Ospedale Generale Universitario Gregorio Marañón Madrid

Dott. Saavedra Lozano, Jesús

- ♦ Specialista in Pediatria
- ♦ Medico strutturato in Pediatria, sezione di malattie infettive pediatriche presso l'Ospedale Gregorio Marañón Madrid
- ♦ Laurea in Medicina e Chirurgia

Dott.ssa Sainz Costa, Talía

- ♦ Specialista in Pediatria
- ♦ Ricercatrice presso il Laboratorio di Immunobiologia Molecolare dell'Ospedale Generale Universitario Gregorio Marañón

Dott.ssa Tolín Hernani, María del Mar

- ♦ Specialista in Pediatria
- ♦ Medico strutturato Gastroenterologia e Nutrizione Infantile Ospedale Materno-Pediatrico Gregorio Marañón Madrid



Dott. Utrero Valiente, Juan Antonio

- ◆ Specialista in Pediatria
- ◆ Medico presso l'Unità dell'Ospedale Domiciliare di Pediatria Ospedale Generale Universitario Alicante
- ◆ Laurea in Medicina e Chirurgia

Dott. Valverde Molina, José

- ◆ Specialista in Pediatria Capo reparto di Pediatria
- ◆ Laurea in Medicina
- ◆ Specializzazione in Pneumologia Pediatrica
- ◆ Medico presso l'Ospedale Universitario los Arcos del Mar Menor San Javier Murcia

Dott.ssa Villanueva, Laura

- ◆ Consulente per l'allattamento IBCLC
- ◆ Medico presso l'Unità di Pediatria Integrata del Quirón di Valencia SLP - UPIQ
- ◆ Consulente per l'allattamento al seno certificata a livello internazionale
- ◆ Presidentessa dell'Associazione Sina (supporto per l'allattamento al seno e la crescita)

Dott.ssa Zaragoza Ninet, Violeta

- ◆ Specialista in Reumatologia
- ◆ Medico strutturato in Dermatologia presso il Dipartimento di Dermatologia Pediatrica dell'Ospedale Generale Universitario Valencia
- ◆ Laurea in Medicina e Chirurgia

05

Struttura e contenuti

Il Master Specialistico in Pediatria Clinica è stato strutturato in una serie di moduli specialistici che approfondiscono diversi aspetti della pediatria ospedaliera, d'urgenza e di base. Il professionista approfondirà gli ultimi sviluppi nel trattamento dei principali disturbi dell'equilibrio idroelettrolitico e acido-base, della displasia broncopolmonare, degli ultimi strumenti per la diagnosi della patologia cardiaca pediatrica o della gestione delle crisi ipertensive, oltre a molti altri aspetti rilevanti.



“

*I contenuti più completi e avanzati della
pediatria clinica saranno a tua disposizione
in questo Master Specialistico"*

Modulo 1. Assistenza al bambino gravemente malato al di fuori delle Unità di Terapia Intensiva Pediatrica

- 1.1. Segni e sintomi allarmanti
 - 1.1.1. Emodinamici
 - 1.1.2. Respiratori
 - 1.1.3. Metabolici
 - 1.1.4. Neurologici
 - 1.1.5. Ematologici
 - 1.1.6. Scompenso del bambino cronico
 - 1.1.7. Monitoraggio: Monitoraggio clinico strumentale. Ecografia clinica
 - 1.1.8. Arresto cardiocircolatorio
 - 1.1.8.1. Prevenzione
 - 1.1.8.2. Assistenza al bambino in arresto cardiaco
 - 1.1.8.3. Stabilizzazione
 - 1.1.8.4. Trasporto Intraospedaliero ed extraospedaliero
 - 1.1.9. Assistenza umanizzata al bambino in fase critica
 - 1.1.9.1. La famiglia
 - 1.1.9.2. Musicoterapia
 - 1.1.9.3. Altre
 - 1.1.10. Decisioni difficili
 - 1.1.10.1. Limiti allo sforzo terapeutico
 - 1.1.10.2. Bambino cronico
 - 1.1.10.3. Donazione di asistolia
- 1.2. Crisi cerebrale
 - 1.2.1. Valutazione iniziale
 - 1.2.2. Diagnosi differenziale
 - 1.2.3. Trattamento acuto
- 1.3. Insufficienza respiratoria acuta. Ossigenoterapia
 - 1.3.1. Insufficienza respiratoria acuta
 - 1.3.2. Fisiopatologia
 - 1.3.3. Classificazione
 - 1.3.4. Diagnosi
 - 1.3.5. Trattamento
- 1.4. Reazione allergica. Anafilassi
 - 1.4.1. La reazione allergica e clinica
 - 1.4.2. Eziologia
 - 1.4.3. Diagnosi
 - 1.4.4. Trattamento
 - 1.4.5. Prevenzione
- 1.5. Interpretazione dei gas nel sangue
 - 1.5.1. Interpretazione dei gas nel sangue
 - 1.5.2. Fisiopatologia
 - 1.5.3. Elementi di base per l'interpretazione dell'equilibrio acido-base
 - 1.5.4. Diagnosi generale
 - 1.5.5. Approccio ai disturbi dell'equilibrio acido-base
- 1.6. Analgesia e sedazione
 - 1.6.1. Analgesia e sedazione
 - 1.6.2. Valutazione e trattamento del dolore
 - 1.6.3. Sedo analgesia
 - 1.6.3.1. Effetti avversi
 - 1.6.3.2. Pazienti candidati
 - 1.6.3.3. Personale e materiale richiesto
 - 1.6.3.4. Misure da adottare non farmacologiche per il controllo del dolore e dell'ansia
 - 1.6.3.5. Farmaci e antidoti
 - 1.6.3.6. Procedure e strategie di sedoanalgesia
 - 1.6.3.7. Documentazione necessaria
 - 1.6.3.8. Monitoraggio
- 1.7. Fluidoterapia
 - 1.7.1. Composizione dei fluidi corporei
 - 1.7.2. Principali meccanismi di regolazione del volume, dell'osmolarità e dell'equilibrio acido-base
 - 1.7.3. Calcolo dei requisiti di base
 - 1.7.4. Trattamento della disidratazione; vie di reidratazione (indicazioni, sieri utilizzati)
 - 1.7.5. Trattamento dei principali disturbi dell'equilibrio idrico ed elettrolitico e acido-base

- 1.8. Elettrocardiogramma
 - 1.8.1. Informazioni generali
 - 1.8.2. Cambiamenti elettrici durante lo sviluppo infantile
 - 1.8.3. Analisi ECG sequenziale: onda P, intervallo PR, complesso QRS, onda Q, segmento ST, onda T
 - 1.8.4. Caratteristiche degli ECG atipici senza reperti patologici
- 1.9. Ecografia toracica
 - 1.9.1. L'ecografia clinica (POCUS)
 - 1.9.2. Artefatti e bottonologia
 - 1.9.3. Semiologia ecografica polmonare
 - 1.9.4. Diagnosi POCUS
 - 1.9.4.1. Polmonite consolidata
 - 1.9.4.2. Polmonite alveolo-interstiziale
 - 1.9.4.3. Imprigionamento
 - 1.9.4.4. Insufficienza cardiaca
 - 1.9.4.5. Versamento pleurico
 - 1.9.4.6. Pneumotorace

Modulo 2. Malattie infettive in pediatria

- 2.1. Infezioni associate all'assistenza sanitaria Misure per prevenire la trasmissione dell'infezione
 - 2.1.1. Impatto su un reparto di degenza pediatrica
 - 2.1.2. Epidemiologia e incidenza
 - 2.1.3. Tipologie di IRAS
 - 2.1.4. Prevenire la trasmissione dell'infezione
 - 2.1.4.1. Tipi di isolamento e indicazioni per microrganismi specifici
 - 2.1.4.2. Igiene delle mani
 - 2.1.4.3. Altre misure
- 2.2. Il laboratorio nella diagnosi delle malattie infettive. Campionamento microbiologico
 - 2.2.1. Risultati biochimici ed ematologici nelle malattie infettive
 - 2.2.2. Considerazioni cliniche prima del campionamento microbiologico
 - 2.2.3. Campioni biologici consigliati per la diagnosi delle infezioni più comuni. Microbiologia convenzionale, tecniche rapide, tecniche molecolari
 - 2.2.4. Tecniche microbiologiche disponibili e loro indicazioni
 - 2.2.5. Trasporto e conservazione dei campioni



- 2.3. Terapia antibiotica empirica. Uso appropriato degli antibiotici
 - 2.3.1. Principi generali del trattamento antibiotico: ragionamento clinico strutturato
 - 2.3.2. Come si arriva alla scelta appropriata dell'antibiotico?
 - 2.3.3. Quando si cambia un antibiotico? Antibioterapia mirata
 - 2.3.4. Qual è l'uso appropriato degli antibiotici? Importanza e impatto
 - 2.3.5. Ruolo dei nuovi antibiotici nella pediatria ospedaliera
- 2.4. Situazioni particolari del paziente con febbre: febbre ricorrente, febbre prolungata, febbre nel paziente proveniente dai tropici
 - 2.4.1. Febbre ricorrente e febbre periodica
 - 2.4.1.1. Cause
 - 2.4.1.2. Atteggiamento diagnostico
 - 2.4.2. Febbre prolungata
 - 2.4.2.1. Cause
 - 2.4.2.2. Valutazione
 - 2.4.3. La febbre nel paziente proveniente dai tropici
 - 2.4.3.1. Considerazioni generali (bambino viaggiante, bambino migrante, bambino adottato)
 - 2.4.3.2. Le cause più comuni
 - 2.4.3.3. Valutazione
- 2.5. Polmonite acquisita in comunità (CAP) Diagnosi eziologica e terapia antibiotica. Terapia della polmonite complicata
 - 2.5.1. Eziologia secondo i gruppi di età
 - 2.5.2. Atteggiamento diagnostico
 - 2.5.3. Terapia della CAP nel paziente ospedalizzato
 - 2.5.4. Atteggiamento diagnostico nei confronti della "polmonite che non va bene"
 - 2.5.5. Polmonite e complicazioni
 - 2.5.5.1. Tipi: versamento pleurico parapneumonico, polmonite necrotizzante, ascesso polmonare
 - 2.5.5.2. Approccio diagnostico e terapeutico
- 2.6. Infezione della pelle e dei tessuti molli Infezione osteoarticolare
 - 2.6.1. Infezione della pelle e dei tessuti molli Approccio diagnostico e terapeutico
 - 2.6.1.1. Impetigine
 - 2.6.1.2. Cellulite ed erisipela
 - 2.6.1.3. Follicolite e foruncoli
 - 2.6.1.4. Omphalitis
 - 2.6.1.5. Sindrome della pelle scottata da stafilococco
 - 2.6.1.6. Ectima
 - 2.6.1.7. Fascite necrotizzante
 - 2.6.1.8. Morsi
 - 2.6.2. Infezioni osteoarticolare Approccio diagnostico e terapeutico
 - 2.6.2.1. Incidenza, fisiopatologia delle diverse localizzazioni ed eziologia secondo le fasce di età
 - 2.6.2.2. Artrite settica
 - 2.6.2.3. Osteomielite
- 2.7. infezione genitale nei bambini e adolescenti
 - 2.7.1. Implicazioni e prevalenza delle infezioni sessualmente trasmissibili (IST) nell'adolescenza
 - 2.7.2. Sindromi da IST
 - 2.7.2.1. Ulcere genitali
 - 2.7.2.2. Linfadenopatia inguinale
 - 2.7.2.3. Condilomi
 - 2.7.2.4. Uretrite
 - 2.7.3. Diagnosi microbiologica e trattamento delle IST
 - 2.7.4. Vulvovaginite della salute in età pediatrica e adolescenziale Vaginosi batterica
 - 2.7.5. Malattia infiammatoria pelvica
 - 2.7.6. Orchite ed epididimite
- 2.8. Infezione correlata al catetere venoso centrale (CVC)
 - 2.8.1. Tipologie di CVC
 - 2.8.2. Agenti eziologici comuni
 - 2.8.3. Criteri clinici, ricerca e diagnostici
 - 2.8.4. Trattamento dell'infezione correlata al CVC

- 2.9. Infezioni nel paziente immunodepresso
 - 2.9.1. Agenti eziologici più frequenti in base al tipo di coinvolgimento del sistema immunitario
 - 2.9.2. Approccio diagnostico generale al sospetto di infezione in un bambino immunocompromesso
 - 2.9.3. Profilassi delle infezioni nel bambino con immunodeficienza primaria o secondaria
 - 2.9.4. Il paziente con neutropenia febbrile
- 2.10. Infezioni da virus emergenti: SARS-CoV-2
 - 2.10.1. Cambiamenti nell'organizzazione della pediatria ospedaliera nel contesto della pandemia COVID-19
 - 2.10.2. Diagnosi e trattamento dell'infezione acuta da SARS-CoV-2
 - 2.10.3. Sindrome multi-infiammatoria sistemica temporanea legata a COVID-19 (MIS-C o PMIS)
 - 2.10.4. Considerazioni per la comparsa di epidemie future
- 2.11. Sindrome della risposta infiammatoria sistemica (SIRS). Sepsì, sepsì severa e shock settico
 - 2.11.1. Esame clinico
 - 2.11.2. Microrganismi che causano la sepsì. Atteggiamento diagnostico
 - 2.11.3. Terapia iniziale di SIRS, sepsì, sepsì severa e shock settico
 - 2.11.4. Sindrome da shock tossico

Modulo 3. Malattie respiratorie in pediatria

- 3.1. Bronchiolite acuta
 - 3.1.1. La bronchiolite acuta
 - 3.1.2. Eziologia
 - 3.1.3. Epidemiologia
 - 3.1.4. Aspetti clinici
 - 3.1.5. Diagnosi
 - 3.1.6. Trattamento
 - 3.1.7. Prevenzione
- 3.2. Crisi d'asma
 - 3.2.1. La crisi asmatica
 - 3.2.2. Epidemiologia
 - 3.2.3. Fisiopatologia
 - 3.2.4. Aspetti clinici
 - 3.2.5. Diagnosi
 - 3.2.6. Trattamento
 - 3.2.7. Educazione
- 3.3. Tosse cronica
 - 3.3.1. Bronchite batterica persistente
 - 3.3.2. Tosse post-infettiva
 - 3.3.3. Tosse psicogena
 - 3.3.4. Atelettasia. Lobo mediano
 - 3.3.5. Bronchiectasie non FC
- 3.4. Displasia broncopolmonare
 - 3.4.1. La displasia broncopolmonare
 - 3.4.2. Epidemiologia
 - 3.4.3. Prevenzione
 - 3.4.4. Fisiopatologia
 - 3.4.5. Aspetti clinici
 - 3.4.6. Trattamento
- 3.5. Malattie polmonari interstiziali
 - 3.5.1. Classificazione
 - 3.5.2. Iperplasia delle cellule neuroendocrine
 - 3.5.3. Carezza di proteine tensioattive
 - 3.5.4. Glicogenosi interstiziale polmonare
 - 3.5.5. Polmonite da ipersensibilità
- 3.6. Gestione respiratoria nel paziente neuromuscolare
 - 3.6.1. Fisiopatologia
 - 3.6.2. Test respiratori complementari
 - 3.6.3. Trattamento

- 3.7. Patologia respiratoria nella fibrosi cistica
 - 3.7.1. La patologia respiratoria
 - 3.7.2. Fisiopatologia
 - 3.7.3. Esacerbazione respiratoria
 - 3.7.4. Pneumotorace
 - 3.7.5. L'Emottisi
 - 3.7.6. Aspergilloso broncopolmonare allergica
 - 3.7.7. Atelettasia
- 3.8. Apnea ostruttiva del sonno
 - 3.8.1. L'apnea ostruttiva del sonno
 - 3.8.2. Epidemiologia
 - 3.8.3. Fisiopatologia
 - 3.8.4. Aspetti clinici
 - 3.8.5. Diagnosi
 - 3.8.6. Trattamento
- 3.9. Sistemi di inalazione
 - 3.9.1. I sistemi di inalazione
 - 3.9.2. MDI, polvere secca, nebulizzatori
- 3.10. Procedure pneumologiche
 - 3.10.1. Spirometria forzata
 - 3.10.2. Broncoscopia

Modulo 4. Malattie dell'apparato digerente in pediatria

- 4.1. Dolori addominali
 - 4.1.1. Dolore addominale acuto nel bambino. Quadro clinico. Diagnosi e trattamento
 - 4.1.2. Dolore addominale cronico. Incidenza Eziologia
 - 4.1.2.1. Dolore addominale organico
 - 4.1.2.2. Dolore addominale funzionale. Trattamento
 - 4.1.3. Gastrite Ulcera peptica in pediatria
 - 4.1.3.1. Gastrite
 - 4.1.3.2. Ulcera peptica. Presentazione clinica. Diagnosi e trattamento
 - 4.1.3.3. Gastrite da *Helicobacter pylori*. Clinica. Manifestazioni digestive ed extra-digestive. Diagnosi e trattamento



- 4.2. Stitichezza
 - 4.2.1. Stipsi
 - 4.2.2. Fisiopatologia
 - 4.2.3. Eziologia
 - 4.2.4. Fattori scatenanti
 - 4.2.5. Cause della stitichezza organica
 - 4.2.6. Stitichezza funzionale: Clinica e diagnosi
 - 4.2.7. Trattamento
 - 4.2.7.1. Misure igienico-dietetiche
 - 4.2.7.2. Trattamento farmacologico: disimpattazione. Trattamento di mantenimento. Altri trattamenti
- 4.3. Reflusso gastro-esofageo
 - 4.3.1. Il reflusso gastro-esofageo
 - 4.3.2. Fisiopatologia
 - 4.3.3. Aspetti clinici
 - 4.3.3.1. Segni e sintomi allarmanti
 - 4.3.3.2. Manifestazioni digerenti
 - 4.3.3.3. Manifestazioni extradigestive
 - 4.3.4. Diagnosi
 - 4.3.4.1. pH/impedenza esofagea
 - 4.3.4.2. Endoscopia digerente alta
 - 4.3.4.3. Altri test diagnostici
 - 4.3.5. Trattamento
 - 4.3.5.1. Misure non farmacologiche
 - 4.3.5.2. Trattamento farmacologico
 - 4.3.5.3. Trattamento chirurgico
 - 4.3.6. Approccio diagnostico e terapeutico in base all'età
- 4.4. Esofagite eosinofila
 - 4.4.1. Lesofagite eosinofila
 - 4.4.2. Epidemiologia
 - 4.4.3. Patogenesi
 - 4.4.3.1. Fattori ambientali
 - 4.4.3.2. Fattori genetici
 - 4.4.4. Aspetti clinici
- 4.4.5. Diagnosi
 - 4.4.5.1. Risultati endoscopici
 - 4.4.5.2. Risultati istologici
 - 4.4.5.3. Storia naturale
- 4.4.6. Trattamento
 - 4.4.6.1. Inibitori della pompa protonica
 - 4.4.6.2. Corticosteroidi topici
 - 4.4.6.3. Trattamento dietetico
 - 4.4.6.4. Dilatazione endoscopica
 - 4.4.6.5. Altri trattamenti
- 4.5. Aspetti digestivi e nutrizionali della FC
 - 4.5.1. Aspetti digestivi e nutrizionali
 - 4.5.2. Coinvolgimento del tratto gastrointestinale nel paziente con FC
 - 4.5.2.1. Reflusso gastro-esofageo
 - 4.5.2.2. Sindrome ostruttiva distale/stipsi
 - 4.5.2.3. Dolori addominali
 - 4.5.2.4. Ileo da meconio
 - 4.5.2.5. Intussuscezione
 - 4.5.3. Coinvolgimento pancreatico
 - 4.5.3.1. Insufficienza pancreatica esocrina
 - 4.5.3.2. Pancreatite
 - 4.5.3.3. Diabete legato alla FC
 - 4.5.4. Malattia epatobiliare nel paziente con FC
 - 4.5.4.1. Malattia epatica legata alla FC
 - 4.5.4.2. Alterazioni della cistifellea
 - 4.5.5. Influenza nutrizionale
 - 4.5.5.1. Malnutrizione cronica
 - 4.5.5.2. Carenza di vitamine liposolubili
- 4.6. Diarrea cronica. Malassorbimento
 - 4.6.1. Fisiopatologia
 - 4.6.1.1. Diarrea osmotica
 - 4.6.1.2. Diarrea secretoria
 - 4.6.1.3. Diarrea infiammatoria
 - 4.6.1.4. Alterazione della motilità intestinale

- 4.6.2. Eziologia
 - 4.6.2.1. Diarrea funzionale
 - 4.6.2.2. Diarrea di origine organica
 - 4.6.2.2.1. Diarrea dovuta a meccanismo infettivo
 - 4.6.2.2.2. Diarrea dovuta a meccanismo immunitario
 - 4.6.2.2.3. Diarrea dovuta a intolleranza ai carboidrati
 - 4.6.2.2.4. Diarrea dovuta a insufficienza pancreatica esocrina e disfunzione epatobiliare
 - 4.6.2.2.5. Diarrea dovuta ad alterazione anatomica
 - 4.6.2.2.6. Diarrea dovuta a un'alterazione della motilità
 - 4.6.2.2.7. Diarrea dovuta a difetti strutturali dell'enterocita
 - 4.6.2.2.8. Diarrea dovuta a errori metabolici
 - 4.6.2.2.9. Altre cause di diarrea
 - 4.6.3. Diagnosi
 - 4.6.4. Trattamento
 - 4.7. Malattia infiammatoria intestinale
 - 4.7.1. Colite ulcerosa e malattia infiammatoria intestinale non classificata
 - 4.7.1.1. Malattie infiammatorie intestinali
 - 4.7.1.2. Eziologia
 - 4.7.1.3. Incidenza
 - 4.7.1.4. Classificazione
 - 4.7.1.5. Sintomi ed esame fisico
 - 4.7.1.6. Esami complementari: esami di laboratorio, esami di diagnostica per immagini. Endoscopia con biopsia
 - 4.7.1.7. Diagnosi
 - 4.7.1.8. Indice di attività
 - 4.7.1.9. Trattamento e manutenzione dei focolai
 - 4.7.1.10. Complicanze durante il ricovero e loro trattamento
 - 4.7.2. Morbo di Crohn
 - 4.7.2.1. Morbo di Crohn
 - 4.7.2.2. Eziologia
 - 4.7.2.3. Incidenza
 - 4.7.2.4. Classificazione
 - 4.7.2.5. Sintomi ed esame fisico
 - 4.7.2.6. Esami complementari: esami di laboratorio, diagnostica per immagini. Endoscopia con biopsia
 - 4.7.2.7. Diagnosi
 - 4.7.2.8. Indice di attività
 - 4.7.2.9. Trattamento e manutenzione dei focolai
 - 4.7.2.10. Complicanze durante il ricovero e loro trattamento
- 4.8. Litiasi biliare Colestasi
 - 4.8.1. Litiasi biliare
 - 4.8.2. Diagnosi
 - 4.8.2.1. Anamnesi ed esame fisico
 - 4.8.2.2. Esami complementari: esami di laboratorio, diagnostica per immagini. Altre prove complementari
 - 4.8.3. Trattamento
 - 4.8.4. Colestasi nel neonato e bambino allattato al seno
 - 4.8.5. Colestasi nel bambino più grande
 - 4.8.5.1. Colestasi secondaria a lesione epatocellulare
 - 4.8.5.2. Colestasi secondaria a lesioni epatocellulari
- 4.9. Insufficienza epatica acuta Disfunzione epatica Disfunzione epatica
 - 4.9.1. Disfunzione epatica. Ipertransaminasemia
 - 4.9.1.1. Insufficienza epatica acuta
 - 4.9.1.2. Diagnosi
 - 4.9.1.3. Diagnosi differenziale delle patologie con ipertransaminasemia. Epatite infettiva. La malattia di Wilson. Epatite autoimmune. Altre cause di ipertransaminemia in pediatria
 - 4.9.2. Disturbo epatico acuto
 - 4.9.2.1. Insufficienza epatica
 - 4.9.2.2. Diagnosi nel paziente pediatrico con insufficienza epatica acuta
 - 4.9.2.3. Atteggimento terapeutico
 - 4.9.2.4. Diagnosi differenziale delle patologie con insufficienza epatica

- 4.10. Emorragia dell'apparato digerente
 - 4.10.1. Emorragia digestiva alta
 - 4.10.1.1. Emorragia dell'apparato digerente
 - 4.10.1.2. Eziologia
 - 4.10.1.3. Diagnosi
 - 4.10.1.4. Trattamento medico, endoscopico Varici esofagee
 - 4.10.2. Emorragia gastrointestinale del tratto inferiore
 - 4.10.2.1. Emorragia gastrointestinale del tratto inferiore
 - 4.10.2.2. Diagnosi. Diagnosi differenziale dell'emorragia gastrointestinale
 - 4.10.2.3. Trattamento

Modulo 5. Disturbi neurologici in pediatria

- 5.1. Crisi febbrili e para-infettive
 - 5.1.1. Le crisi febbrili
 - 5.1.2. Epidemiologia
 - 5.1.3. Eziologia
 - 5.1.4. Aspetti clinici
 - 5.1.5. Diagnosi
 - 5.1.6. Trattamento
 - 5.1.7. Prognosi
- 5.2. Sindromi epilettiche in età pediatrica. Aspetti pratici della gestione dei farmaci antiepilettici
 - 5.2.1. Classificazione delle sindromi epilettiche e loro approccio diagnostico
 - 5.2.2. Sindromi epilettiche nei neonati e nei bambini in età prescolare
 - 5.2.3. Sindromi epilettiche in bambini e adolescenti in età scolare
 - 5.2.4. Aspetti pratici della gestione dei farmaci antiepilettici
- 5.3. Disturbi parossistici non epilettici
 - 5.3.1. Disturbi parossistici non epilettici
 - 5.3.2. Caratteristiche cliniche ed eziologiche
 - 5.3.3. Diagnosi differenziale delle crisi epilettiche
- 5.4. Ipotonia infantile e disturbi neuromuscolari comuni nella prima infanzia
 - 5.4.1. Ipotonia non paralitica o centrale del neonato
 - 5.4.2. Ipotonia paralitica o periferica nei neonati
 - 5.4.3. Disturbi neuromuscolari più comuni nell'infanzia: atrofia muscolare spinale, neuropatie sensomotorie ereditarie, miastenie, botulismo infantile e miopatie
- 5.5. Sindrome di Guillain Barré
 - 5.5.1. Sindrome di Guillain Barré e classificazione
 - 5.5.2. Fisiopatologia
 - 5.5.3. Aspetti clinici
 - 5.5.4. Criteri diagnostici
 - 5.5.5. Trattamento
 - 5.5.6. Prognosi
- 5.6. Cefalea
 - 5.6.1. La cefalea
 - 5.6.2. Eziologia
 - 5.6.3. Classificazione Cefalee primaria e secondarie Emicrania, cefalea tensiva, cefalee trigemino-autonomiche, altre
 - 5.6.4. Anamnesi ed esame fisico
 - 5.6.5. Criteri di ingresso e segnali di pericolo
 - 5.6.6. Esami complementari
 - 5.6.7. Gestione ospedaliera dello stato di emicrania
 - 5.6.8. Trattamento acuto e cronico
- 5.7. Atassia acuta
 - 5.7.1. Atassia vestibolare e atassia cerebellare
 - 5.7.2. Principali diagnosi eziologiche differenziali del bambino ricoverato per un episodio di atassia acuta
 - 5.7.3. Protocolli di manipolazione pratici
- 5.8. Ictus pediatrico
 - 5.8.1. Epidemiologia. Eziologia e fattori di rischio
 - 5.8.2. Manifestazioni cliniche dell'ictus pediatrico
 - 5.8.3. Stroke mimics
 - 5.8.4. Protocollo di codifica dell'ictus pediatrico e approccio diagnostico in ospedale
- 5.9. Encefalite acuta
 - 5.9.1. Encefalite/encefalopatia acuta e classificazione
 - 5.9.2. Encefalite/meningoencefalite infettive
 - 5.9.3. Encefalite immunomediata
 - 5.9.4. Encefalite tossico-metabolica

- 5.10. Malattie demielinizzanti
 - 5.10.1. Lesioni demielinizzanti acute in pediatria
 - 5.10.2. Encefalomielite disseminata acuta
 - 5.10.3. Sclerosi multipla nell'infanzia. Criteri diagnostici. Approccio terapeutico iniziale

Modulo 6. Malattie cardiache in pediatria

- 6.1. Sospetto di cardiopatia nei neonati
 - 6.1.1. Passato, presente e futuro delle cardiopatie congenite in età pediatrica
 - 6.1.2. Circolazione fetale e post-natale: adattamento del neonato
 - 6.1.3. Esame fisico e segni vitali
 - 6.1.4. Diagnosi differenziale delle cardiopatie congenite nei neonati
 - 6.1.5. Uso di prostaglandine
- 6.2. Strumenti per la diagnosi della patologia cardiaca pediatrica
 - 6.2.1. Utilità degli strumenti di base per la diagnosi delle cardiopatie congenite: ECG e RX Toracica
 - 6.2.2. Progressi sull'ecocardiografia
 - 6.2.3. Ecocardiografia fetale
 - 6.2.4. Tecniche avanzate di diagnostica per immagini delle cardiopatie congenite: TAC e RMN
 - 6.2.5. Cateterismo cardiaco diagnostico
- 6.3. Classificazione delle cardiopatie congenite. Ipertensione polmonare
 - 6.3.1. Classificazione segmentaria delle cardiopatie congenite
 - 6.3.2. Fisiopatologia delle cardiopatie congenite: principi di emodinamica
 - 6.3.3. Ipertensione polmonare, classificazione e diagnosi
 - 6.3.4. Ipertensione polmonare associata a cardiopatia congenita e sindrome di Eisenmenger
 - 6.3.5. Progressi terapeutici nel trattamento dell'ipertensione polmonare
- 6.4. Malattie cardiache cianogene
 - 6.4.1. Trasposizione dei grandi vasi
 - 6.4.2. Tronco arterioso
 - 6.4.3. Drenaggio venoso polmonare anomalo
 - 6.4.4. Tetralogia di Fallot e sue varianti
 - 6.4.5. Atresia tricuspide
 - 6.4.6. Atresia polmonare con setto intatto
 - 6.4.7. Malattia di Ebstein
- 6.5. Malattie cardiache non cianogene
 - 6.5.1. Comunicazione interatriale
 - 6.5.2. Comunicazione interventricolare
 - 6.5.3. Dotto arterioso persistente
 - 6.5.4. Canale atrioventricolare
- 6.6. Condizioni che ostruiscono il deflusso cardiaco e altre malattie cardiache congenite meno comuni
 - 6.6.1. Stenosi polmonare
 - 6.6.2. Stenosi aortica
 - 6.6.3. Coartazione dell'aorta
 - 6.6.4. S. Alcapa
 - 6.6.5. Anelli vascolari
- 6.7. Malattie cardiache acquisite nell'infanzia
 - 6.7.1. Pericardite
 - 6.7.2. Miocardite
 - 6.7.3. Endocardite infettiva
 - 6.7.4. Malattia di Kawasaki
 - 6.7.5. Febbre reumatica
- 6.8. Anomalie della frequenza cardiaca e della conduzione elettrica nei bambini
 - 6.8.1. Tachicardia sopraventricolare
 - 6.8.2. Tachicardia ventricolare
 - 6.8.3. Blocchi AV
 - 6.8.4. Mappatura e ablazione con catetere
 - 6.8.5. Pacemaker e defibrillatore cardioverter impiantabile
- 6.9. Insufficienza cardiaca nei neonati e nei bambini
 - 6.9.1. Caratteristiche eziologiche e fisiopatologiche
 - 6.9.2. Caratteristiche cliniche Strumenti diagnostici nell'insufficienza cardiaca
 - 6.9.3. Il trattamento medico dell'insufficienza cardiaca pediatrica
 - 6.9.4. Dispositivi di assistenza ventricolare e altri sviluppi tecnici
 - 6.9.5. Trapianto cardiaco pediatrico

- 6.10. Cardiopatia familiare pediatrica. Alterazioni genetiche
 - 6.10.1. Valutazione genetica clinica
 - 6.10.2. Cardiomiopatie: Displasia ipertrofica, dilatativa, aritmogena e restrittiva
 - 6.10.3. Connettivopatie
 - 6.10.4. Canalopatia
 - 6.10.5. Sindromi legate alle cardiopatie: S Down, S. DiGeorge, S. Turner, S. Williams Beuren, S. Noonan

Modulo 7. Sistema endocrino, metabolismo e nutrizione in pediatria

- 7.1. Valutazione dello stato nutrizionale
 - 7.1.1. La valutazione dello stato nutrizionale
 - 7.1.2. Anamnesi medica, anamnesi nutrizionale ed esame fisico
 - 7.1.3. Valutazione della composizione corporea: antropometria, rapporto peso/altezza. Composizione corporea
 - 7.1.4. Screening nutrizionale
- 7.2. Alimentazione del bambino in buono stato di salute
 - 7.2.1. Allattamento materno
 - 7.2.2. Allattamento artificiale
 - 7.2.3. Diversificazione del bambino in buono stato di salute
- 7.3. Nutrizione enterale a e parenterale
 - 7.3.1. Identificare i pazienti che necessitano di un supporto nutrizionale
 - 7.3.2. Calcolo dei requisiti
 - 7.3.3. Scelta delle forme di nutrizione artificiale
 - 7.3.4. Nutrizione enterale
 - 7.3.4.1. Vie di accesso
 - 7.3.4.2. Formule di nutrizione enterale utilizzate in pediatria
 - 7.3.4.3. Monitoraggio e complicazioni
 - 7.3.5. Nutrizione parenterale
 - 7.3.5.1. Vie di accesso
 - 7.3.5.2. Monitoraggio e complicazioni
 - 7.3.6. Sindrome da retroazione
- 7.4. Carenze dovute a nuove forme di alimentazione. Nuove mode alimentari
 - 7.4.1. Tipologie di dieta vegetariane
 - 7.4.2. Macro e micronutrienti a rischio nelle diete vegetariane
 - 7.4.3. Raccomandazioni dietetiche vegetariane o vegane per le diverse età
 - 7.4.4. Errori alimentari nei neonati: bevande a base vegetale
 - 7.4.5. Fonti di Informazione
- 7.5. Approccio al paziente con sospetto errore innato del metabolismo (EIM)
 - 7.5.1. L'errore innato del metabolismo EIM
 - 7.5.2. Approccio clinico
 - 7.5.2.1. EIM con presentazione acuta nel periodo neonatale e nei bambini di età inferiore a 1 anno
 - 7.5.2.2. EIM con attacchi ricorrenti
 - 7.5.2.3. EIM con decorso clinico cronico o progressivo
 - 7.5.3. Procedura diagnostica
 - 7.5.4. Trattamento
 - 7.5.4.1. Trattamento d'urgenza
 - 7.5.4.2. Trattamenti farmacologici e cofattori
 - 7.5.4.3. Nutrizione
 - 7.5.4.4. Altro (tecniche di depurazione extrarenale, trapianti di organi, ecc.)
- 7.6. Ipoglicemia
 - 7.6.1. L'ipoglicemia
 - 7.6.2. Valutazione iniziale mirata: anamnesi, esame fisico
 - 7.6.3. Esami complementari durante l'episodio ipoglicemico
 - 7.6.4. Diagnosi differenziale
 - 7.6.5. Trattamento
- 7.7. Polidipsia-poliuria
 - 7.7.1. Poliuria in età pediatrica. Diuresi normale per fascia d'età
 - 7.7.2. Eziopatogenesi
 - 7.7.2.1. Diuresi acquosa. Diuresi osmotica
 - 7.7.2.2. Diuresi osmotica Cause più comuni
 - 7.7.3. Clinica degli stati poliurici

- 7.7.4. Diagnosi
 - 7.7.4.1. Anamnesi ed esame fisico
 - 7.7.4.2. Esami complementari. Test di restrizione idrica o test di Miller. Indicazioni Limitazioni Determinazione dell'arginina vasopressina (AVP) e della copeptina. Diagnostica per immagini e altri studi
- 7.7.5. Trattamento. Effetti collaterali e precauzioni
- 7.7.6. Linee attuali di ricerca
- 7.8. Diabete Mellito
 - 7.8.1. Introduzione
 - 7.8.2. Epidemiologia
 - 7.8.3. Eziopatogenesi
 - 7.8.3.1. Diabete di tipo 1 (DM1)
 - 7.8.3.2. Diabete di tipo 2 (DM2)
 - 7.8.3.3. Diabete monogenico: Diabete di Tipo MODY. Diabete neonatale
 - 7.8.3.4. Diabete legato alla FC
 - 7.8.3.5. Altri tipi specifici
 - 7.8.4. Criteri diagnostici
 - 7.8.5. Forme di presentazione clinica della DM1 e attuazione
 - 7.8.5.1. Chetoacidosi diabetica
 - 7.8.5.2. Iperglicemia con/senza chetosi
 - 7.8.5.3. Iperglicemia in pazienti asintomatici
 - 7.8.6. Trattamento e monitoraggio nel DM1
 - 7.8.6.1. Obiettivi glicemici
 - 7.8.6.2. Educazione al diabete
 - 7.8.6.3. Terapia insulinica
 - 7.8.6.4. Alimentazione
 - 7.8.6.5. Esercizio fisico
 - 7.8.6.6. Monitoraggio della glicemia
 - 7.8.6.7. Screening delle complicanze acute e croniche
 - 7.8.7. Trattamento e monitoraggio nel DM2
 - 7.8.8. Trattamento e monitoraggio del diabete tipo MODY
 - 7.8.9. Altre forme di diabete
- 7.9. Insufficienza surrenale
 - 7.9.1. L'insufficienza surrenale
 - 7.9.2. Classificazione eziologica
 - 7.9.2.1. Primaria o surrenale
 - 7.9.2.2. Secondario-terziario o ipotalamo-ipofisario
 - 7.9.3. Manifestazioni cliniche
 - 7.9.3.1. Insufficienza surrenale acuta. Criteri di gravità
 - 7.9.3.2. Insufficienza surrenale cronica
 - 7.9.4. Diagnosi
 - 7.9.4.1. Crisi surrenalica. Risultati di laboratorio
 - 7.9.4.2. Ipocortisolismo. Sospetto di insufficienza surrenalica. Determinazioni analitiche
 - 7.9.4.2.1. Esami complementari iniziali. Valori di riferimento di cortisolo e ACTH
 - 7.9.4.2.2. Analisi dell'ormone di stimolo. Test ACTH. Test di ipoglicemia da insulina. Altri test
 - 7.9.4.2.3. Esami complementari di secondo livello: diagnostica per immagini, microbiologia, anatomia patologica e immunologia e studi genetici
 - 7.9.5. Diagnosi differenziale dell'ipocortisolismo. Entità rilevanti
 - 7.9.5.1. Forme primarie
 - 7.9.5.2. Forme secondarie e terziarie
 - 7.9.6. Trattamento
 - 7.9.6.1. Crisi surrenalica
 - 7.9.6.2. Trattamento sostitutivo
 - 7.9.6.3. Gestione e prevenzione della crisi surrenalica
 - 7.9.6.4. Interruzione della terapia cronica con corticosteroidi
 - 7.9.6.5. Gestione pre e post-chirurgica
 - 7.9.6.6. Educazione del paziente e della famiglia

Modulo 8. Nefrologia e disturbi dell'acqua e degli elettroliti in pediatria

- 8.1. Infezione delle vie urinarie
 - 8.1.1. Le infezioni delle vie urinarie
 - 8.1.2. Altri significati
 - 8.1.3. Eziologia
 - 8.1.4. Aspetti clinici
 - 8.1.5. Diagnosi
 - 8.1.6. Trattamento
 - 8.1.7. Monitoraggio
- 8.2. Anomalie congenite delle vie urinarie
 - 8.2.1. Anomalie congenite delle vie urinarie
 - 8.2.2. Eziologia
 - 8.2.3. Classificazione (Ipodisplasia e rene singolo, uropatie ostruttive, reflusso ureterale-vesico-ureterale)
 - 8.2.4. Diagnosi (pre e postnatale)
 - 8.2.5. Trattamento
 - 8.2.6. Nefropatia cicatriziale
- 8.3. Ematuria-proteinuria
 - 8.3.1. Ematuria-proteinuria
 - 8.3.2. Diagnosi
 - 8.3.3. Aspetti clinici
 - 8.3.4. Diagnosi differenziale
 - 8.3.5. Trattamento
- 8.4. Glomerulonefrite post-streptococcica
 - 8.4.1. Glomerulonefrite post-streptococcica
 - 8.4.2. Eziologia
 - 8.4.3. Aspetti clinici
 - 8.4.4. Diagnosi. Approccio pratico
 - 8.4.5. Trattamento
 - 8.4.6. Prognosi
- 8.5. Sindrome nefrosica
 - 8.5.1. Sindrome nefrosica
 - 8.5.2. Fisiopatologia
 - 8.5.3. Eziologia
 - 8.5.4. Aspetti clinici
 - 8.5.5. Diagnosi. Approccio pratico
 - 8.5.6. Trattamento: esordio e ricadute. Mantenimento
 - 8.5.7. Prognosi
- 8.6. Disturbi dell'acqua e degli elettroliti e dell'equilibrio acido-base
 - 8.6.1. Disturbi dell'acqua e degli elettroliti e dell'equilibrio acido-base
 - 8.6.2. Disturbi dell'acqua e del sodio
 - 8.6.3. Alterazioni del potassio
 - 8.6.4. Metabolismo del fosfo-calcio e suoi disturbi
 - 8.6.5. Equilibrio acido-base
- 8.7. Danno renale acuto
 - 8.7.1. Il danno renale acuto
 - 8.7.2. Epidemiologia
 - 8.7.3. Classificazione
 - 8.7.4. Diagnosi
 - 8.7.5. Trattamento. Approccio pratico
 - 8.7.6. Prognosi
- 8.8. Ipertensione arteriosa
 - 8.8.1. Ipertensione arteriosa
 - 8.8.2. Classificazione
 - 8.8.3. Aspetti clinici
 - 8.8.4. Diagnosi
 - 8.8.5. Trattamento
 - 8.8.6. Crisi ipertensiva ed emergenza
 - 8.8.7. Monitoraggio

- 8.9. Litiasi renale
 - 8.9.1. Introduzione
 - 8.9.2. Eziologia e fisiopatologia
 - 8.9.3. Aspetti clinici
 - 8.9.4. Diagnosi
 - 8.9.5. Trattamento della colica renale
 - 8.9.6. Monitoraggio in ambulatorio e trattamento a lungo termine

Modulo 9. Emato-oncologia in pediatria

- 9.1. Diagnosi di un paziente pediatrico con anemia
 - 9.1.1. Anemia
 - 9.1.2. Fisiopatologia dell'anemia
 - 9.1.3. Esami diagnostici in pazienti con anemia
 - 9.1.4. Diagnosi differenziale dell'anemia nei pazienti pediatrici
 - 9.1.5. Casi clinici
- 9.2. Anemia ferropenica
 - 9.2.1. L'anemia ferropenica
 - 9.2.2. Epidemiologia della carenza di ferro
 - 9.2.3. Fisiopatologia della carenza di ferro
 - 9.2.4. Diagnosi differenziale dell'anemia da carenza di ferro
 - 9.2.5. Test diagnostici per l'anemia da carenza di ferro
 - 9.2.6. Trattamento dell'anemia da carenza di ferro
 - 9.2.7. Casi clinici
- 9.3. Anemia falciforme
 - 9.3.1. Fisiopatologia dell'anemia falciforme
 - 9.3.2. Epidemiologia
 - 9.3.3. Diagnosi
 - 9.3.4. Screening neonatale
 - 9.3.5. Trattamento della malattia a cellule falciformi
 - 9.3.6. Complicazioni più comuni nella malattia a cellule falciformi
 - 9.3.7. Casi clinici
- 9.4. Porpora
 - 9.4.1. Porpora
 - 9.4.2. Principi di base dello studio dei pazienti con sanguinamento eccessivo
 - 9.4.3. Esami diagnostici
 - 9.4.4. Diagnosi differenziale
 - 9.4.5. Casi clinici
- 9.5. Porpora trombocitopenica immune (ITP)
 - 9.5.1. Porpora trombocitopenica immune (ITP)
 - 9.5.2. Fisiopatologia ITP
 - 9.5.3. Esami diagnostici
 - 9.5.4. Diagnosi differenziale
 - 9.5.5. Trattamento della ITP acuta
 - 9.5.6. Trattamento dell'ITP cronica/persistente
 - 9.5.7. Casi clinici
- 9.6. Neutropenia
 - 9.6.1. Neutropenia
 - 9.6.2. Diagnosi differenziale della neutropenia
 - 9.6.3. Neutropenia cronica vs. reattiva vs. secondaria
 - 9.6.4. Esami diagnostici
 - 9.6.5. Neutropenia cronica
 - 9.6.6. Trattamento delle neutropenie croniche
 - 9.6.7. Casi clinici
- 9.7. Adenomegalia ed epatosplenomegalia
 - 9.7.1. Diagnosi differenziale delle adenopatie
 - 9.7.2. Diagnosi differenziale della splenomegalia

- 9.8. Urgenze oncologiche
 - 9.8.1. Sindrome da lisi tumorale
 - 9.8.2. Iperuricemia
 - 9.8.3. Ipercalcemia
 - 9.8.4. Ipercalcemia
 - 9.8.5. Iperfosfatemia
 - 9.8.6. Iperleucocitosi
 - 9.8.7. Massa mediastinica e sindrome della vena cava superiore
 - 9.8.8. Compressione acuta del midollo spinale
 - 9.8.9. Iperensione endocranica
 - 9.8.10. Febbre nei pazienti in emato-oncologia
 - 9.8.11. CID
 - 9.8.12. Emorragie
- 9.9. Terapia trasfusionale nei pazienti pediatrici
 - 9.9.1. Terapia trasfusionale nei pazienti pediatrici
 - 9.9.2. Emoderivati usati di frequente
 - 9.9.3. Indicazioni per la trasfusione di globuli rossi
 - 9.9.4. Indicazioni per la trasfusione di piastrine
 - 9.9.5. Indicazioni per le trasfusioni di plasma
 - 9.9.6. Complicazioni della terapia trasfusionale
- 9.10. Anticoagulazione nei pazienti pediatrici
 - 9.10.1. Indicazioni per l'anticoagulazione
 - 9.10.2. Anticoagulazione nei bambini
 - 9.10.3. Monitoraggio dell'anticoagulazione

Modulo 10. Altri processi pediatrici

- 10.1. Lesioni cutanee più frequenti
 - 10.1.1. Eziologia
 - 10.1.2. Approccio diagnostico
 - 10.1.3. Esantemi febbrili ed esantemi afebrili
 - 10.1.4. Esantemi vescicolari
 - 10.1.5. Esantemi purpurici
 - 10.1.6. Esantemi morbilliformi
 - 10.1.7. Malattia di Kawasaki
 - 10.1.8. Scarlattina
 - 10.1.9. Sindrome di Steven Johnson
- 10.2. Il neonato con EAL (episodio letale apparente) o BRUE (Brief reported unexplained event)
 - 10.2.1. Il neonato con EAL (episodio letale apparente)
 - 10.2.2. Epidemiologia
 - 10.2.3. Fattori di rischio
 - 10.2.4. Diagnosi e gestione ospedaliera
 - 10.2.5. Criteri di dimissione
- 10.3. Ruolo dell'assistenza infermieristica durante il ricovero pediatrico
 - 10.3.1. La malattia nell'infanzia. Reazioni psicologiche e atteggiamento nei confronti del ricovero ospedaliero
 - 10.3.2. Assistenza infermieristica durante il ricovero
 - 10.3.2.1. Obiettivi in base all'età
 - 10.3.2.2. Assistenza/interventi con i genitori
 - 10.3.2.3. Cura/interventi nell'ambiente

- 10.3.3. Procedure di ricovero
 - 10.3.3.1. Misurazione dei segni vitali in base all'età, dei parametri antropometrici e delle misure capillari
 - 10.3.3.2. Aspirazione di secrezioni e corpi estranei
 - 10.3.3.3. Tecniche di fissaggio
 - 10.3.3.4. Sonde
 - 10.3.3.5. Prelievo dei campioni
 - 10.3.3.6. Somministrazione dei farmaci, ricostituzione e calcolo del dosaggio
 - 10.3.3.7. Canalizzazione VVO
 - 10.3.3.8. Bendaggi
 - 10.3.3.9. Rianimazione cardiopolmonare in pediatria
- 10.4. Assistenza infermieristica nella gestione di un bambino con diabete all'esordio. Educazione al diabete
 - 10.4.1. Il bisogno del paziente e della famiglia all'esordio, responsabilizzazione
 - 10.4.2. CGM capillare e monitoraggio continuo del glucosio
 - 10.4.3. Tecnica di iniezione, zone di rotazione
 - 10.4.4. Insuline: conservazione, manutenzione
 - 10.4.5. Gestione quotidiana del diabete
 - 10.4.5.1. Complicanze acute, intervento in caso di ipoglicemia e iperglicemia (sintomi, prevenzione, correzione)
 - 10.4.5.2. Diabete durante la malattia. Prevenzione della CAD
 - 10.4.5.3. Relazione tra glicemia e alimentazione. Quantificazione dei carboidrati. Indice glicemico. Lettura dell'etichetta
 - 10.4.5.4. Atteggiamiento verso l'esercizio fisico
 - 10.4.5.5. Il bambino a scuola. Materiale necessario
- 10.5. Assistenza generale al paziente post-operatorio
 - 10.5.1. Il ruolo del pediatra ospedaliero nei bambini e negli adolescenti sottoposti a intervento chirurgico
 - 10.5.2. Assistenza post-operatoria generale
 - 10.5.2.1. Controllo della temperatura
 - 10.5.2.2. Fluidi ed elettroliti
 - 10.5.2.3. Nausea e vomito
 - 10.5.2.4. Nutrizione post-operatoria
 - 10.5.2.5. Recupero della funzione respiratoria
 - 10.5.2.6. Riposo e mobilizzazione precoci
 - 10.5.2.7. Profilassi antibiotica chirurgica
 - 10.5.2.8. Controllo del dolore post-operatorio
- 10.6. Pazienti pediatrici complessi
 - 10.6.1. Cronicità e complessità. Definire la popolazione
 - 10.6.2. Esigenze sanitarie particolari
 - 10.6.3. Dipendenza dalla tecnologia: supporto nutrizionale, respiratorio e cardiaco
- 10.7. Ospedalizzazione domiciliare
 - 10.7.1. L'ospedalizzazione domiciliare
 - 10.7.2. Percorso storico
 - 10.7.3. Pazienti e famiglie sussidiarie
 - 10.7.3.1. Benefici per il paziente e la famiglia
 - 10.7.3.2. Benefici per Il Sistema Sanitario Nazionale
 - 10.7.4. Organizzazione: risorse e coordinamento
- 10.8. Cure palliative pediatriche
 - 10.8.1. Cure palliative e classificazione dei pazienti
 - 10.8.2. Assistenza al paziente e alla famiglia nel fine vita
 - 10.8.2.1. Processo decisionale
 - 10.8.2.2. Comunicazione con il paziente e la sua famiglia
 - 10.8.3. Medicina palliativa: trattamento e supporto
 - 10.8.3.1. Trattamento del dolore
 - 10.8.3.2. Sedazione palliativa
 - 10.8.3.3. Assistenza durante e dopo la morte

- 10.9. Maltrattamento infantile
 - 10.9.1. Tipi di abuso infantile
 - 10.9.2. Epidemiologia
 - 10.9.3. Manifestazioni cliniche
 - 10.9.4. Approccio al sospetto di maltrattamento in pediatria
- 10.10. Psichiatria di collegamento e interconsulto
 - 10.10.1. Il bambino e la famiglia di fronte alla malattia e all'ospedalizzazione
 - 10.10.2. Malattia cronica
 - 10.10.3. Psicopatologia associata a patologie fisiche
 - 10.10.4. Delirio
 - 10.10.5. Dolore
 - 10.10.6. Psicosomatica
 - 10.10.7. Comportamento suicida
 - 10.10.8. Psicofarmacologia
- 10.11. Sicurezza del paziente pediatrico in ambiente ospedaliero
 - 10.11.1. La sicurezza come obiettivo chiave della qualità assistenziale
 - 10.11.2. Eventi avversi (EA) nell'ospedalizzazione pediatrica
 - 10.11.2.1. Cause più comuni
 - 10.11.2.2. EA più frequenti in pediatria
 - 10.11.2.3. Prevenzione
 - 10.11.3. Cultura della sicurezza
 - 10.11.4. Fonti di informazioni. Sistemi di notifica e registro
 - 10.11.5. Sistemi di analisi
 - 10.11.6. Strategie in sicurezza. Pratiche sicure

Modulo 11. Assistenza al bambino sano

- 11.1. Esami sanitari
- 11.2. Sviluppo psicomotorio e del linguaggio
- 11.3. Allattamento materno e artificiale
- 11.4. Alimentazione nel primo anno di vita e in età prescolare
- 11.5. Alimentazione scolastica e adolescenziale
- 11.6. Vaccinazione: Calendario vaccinale
- 11.7. Vaccinazione in situazioni particolari

Modulo 12. Neonato

- 12.1. Neonato con valori normali: Caratteristiche e assistenza al neonato e problemi frequenti
- 12.2. Patologia respiratoria del neonato

Modulo 13. Dermatologia

- 13.1. Infezioni cutanee e infestazioni
- 13.2. Eczema. Dermatite atopica
- 13.3. Acne
- 13.4. Disturbi cutanei di capelli e unghie

Modulo 14. Disturbi del sonno

- 14.1. Introduzione alla neuroanatomia del sonno
 - 14.1.1. Cicli del sonno
 - 14.1.2. Regolazione del sonno
 - 14.1.3. Evoluzione del sonno in pediatria: dal feto all'adolescente
- 14.2. Valutazione dei problemi del sonno in Assistenza Primaria
 - 14.2.1. Sospetto clinico della presenza di un disturbo del sonno: manifestazioni cliniche diurne e notturne
 - 14.2.2. Strumenti di valutazione del sonno in Assistenza Primaria
 - 14.2.3. Indicatori per il rinvio ad un esperto
- 14.3. Diagnosi e trattamento dei principali disturbi in Assistenza Primaria
 - 14.3.1. Il bambino con difficoltà a prendere il sonno: Insonnia, Disturbi circadiani, Sindrome delle gambe senza riposo
 - 14.3.2. Il bambino con disturbi respiratori durante il sonno
 - 14.3.3. Gestione del bambino che russa: Sindrome dell'apnea-ipopnea del sonno

Modulo 15. Reumatologia

- 15.1. Artralgie e artriti
- 15.2. Infezioni osteoarticolari

Modulo 16. Allergia

- 16.1. Alimentare
- 16.2. Allergie ai farmaci
- 16.3. Prove diagnostiche

Modulo 17. Apparato locomotore

- 17.1. Valutazione del piede pediatrico
- 17.2. Patologia dell'anca per età
- 17.3. Disturbi patologici e della deambulazione

Modulo 18. Oftalmologia

- 18.1. Controllo visivo nel bambino
- 18.2. Acutezza visiva: Ambliopia. Strabismo: diagnosi. Orientamento terapeutico secondo le forme cliniche

Modulo 19. Chirurgia

- 19.1. Interventi chirurgici minori al pronto soccorso o in clinica pediatrica

Modulo 20. Miscellanea

- 20.1. Farmaci in età pediatrica
- 20.2. Valori ematologici normali

Modulo 21. Organizzazione sanitaria di fronte a urgenze pediatriche comuni

- 21.1. Attrezzature nel servizio di Medicina d'Urgenza Pediatrica (SUP)
 - 21.1.1. Caratteristiche differenziali dei SUP
 - 21.1.2. Infrastruttura, personale
 - 21.1.3. Materiale
- 21.2. Triage in pediatria
 - 21.2.1. Definizione
 - 21.2.2. Sistemi di classificazione
- 21.3. Trasporto del paziente critico pediatrico. Trasporto intraospedaliero, extraospedaliero e ISOBAR
- 21.4. Trasporto neonatale e pediatrico

Modulo 22. Supporto cardiovascolare avanzato pediatrico e neonatale comune

- 22.1. Sindromi apparentemente letali
 - 22.1.1. Morte improvvisa del neonato
 - 22.1.2. Trattamento
 - 22.1.3. Monitoraggio a domicilio
- 22.2. Riconoscimento e attuazione di fronte a un bambino gravemente malato
 - 22.2.1. Epidemiologia, eziologia e prevenzione della PCR durante l'infanzia
 - 22.2.2. Triangolo di valutazione pediatrica e la sua utilità
 - 22.2.3. Valutazione dell'ABCDE pediatrico
- 22.3. Rianimazione cardiopolmonare basica pediatrica
- 22.4. Rianimazione cardiopolmonare avanzata pediatrica: Gestione avanzata delle vie aeree
- 22.5. Fondamenti di ventilazione meccanica
- 22.6. Vie di infusione e farmaci
- 22.7. Algoritmi VAS pediatrici e gestione delle aritmie
- 22.8. Rianimazione del neonato
- 22.9. Stabilizzazione, post-rianimazione e trasporto neonatale

Modulo 23. Tecniche invasive nel paziente pediatrico critico comune

- 23.1. Accesso venoso periferico e centrale
 - 23.1.1. Via periferica
 - 23.1.2. Via centrale
- 23.2. Puntura intraossea
- 23.3. Capnografia. Pulsossimetria
- 23.4. Ossigenoterapia
- 23.5. Analgesia e sedazione
 - 23.5.1. Gestione del dolore
 - 23.5.2. Procedura
 - 23.5.3. Farmaci di riferimento in analgesia e sedazione
- 23.6. Protocollo per la morte infantile
- 23.7. Sequenza rapida di intubazione

Modulo 24. Emergenze cardiologiche

- 24.1. Crisi ipertensive
 - 24.1.1. Guida diagnostica per l'ipertensione nei bambini e negli adolescenti
 - 24.1.2. Gestione terapeutica dell'ipertensione nei bambini e negli adolescenti
- 24.2. Lettura rapida dell'ECG
- 24.3. Gestione delle tachiaritmie e bradiaritmie: cardioversione elettrica e segnapassi transcutaneo
- 24.4. Gestione delle aritmie defibrillabili: defibrillazione

Modulo 25. Urgenze respiratorie

- 25.1. Patologia respiratoria del neonato
 - 25.1.1. Sindrome da riassorbimento incompleto del fluido polmonare
 - 25.1.2. Sindrome da aspirazione di meconio
 - 25.1.3. Malattia della membrana ialina
 - 25.1.4. Pneumotorace
 - 25.1.5. Polmonite
 - 25.1.6. Apnea del neonato
- 25.2. Malattie delle vie respiratorie
 - 25.2.1. Faringotonsillite acuta
 - 25.2.2. Laringite o croup
 - 25.2.3. Croup spasmodico
 - 25.2.4. Otite
 - 25.2.5. Sinusite
- 25.3. Polmonite acquisita in comunità
 - 25.3.1. Diagnosi
 - 25.3.2. Criteri di ingresso ospedaliero
 - 25.3.3. Ultimi progressi nel trattamento
- 25.4. Gestione del bambino con la tosse Tosse cronica
 - 25.4.1. Eziologia
 - 25.4.1.1. Bronchite batterica persistente
 - 25.4.1.2. Asma
 - 25.4.1.3. Reflusso gastro-esofageo
 - 25.4.2. Trattamento

- 25.5. Cura del bambino con asma
 - 25.5.1. Diagnosi clinica. Diagnosi funzionale
 - 25.5.2. Trattamento farmacologico. Trattamento non farmacologico
 - 25.5.3. Educazione alla salute
- 25.6. Sistemi di inalazione Ossigenoterapia
- 25.7. Toracentesi e posizionamento del tubo toracico
- 25.8. Spirometria forzata Test broncodinamici PEF

Modulo 26. Trauma pediatrico e lesioni osteoarticolari

- 26.1. Assistenza iniziale al trauma pediatrico
 - 26.1.1. Tipi e modelli di lesioni in pediatria
 - 26.1.2. Valutazione primaria e secondaria
 - 26.1.3. Lesioni di midollo spinale
- 26.2. Trauma cranico nel bambino
- 26.3. Traumi MMII
- 26.4. Traumi MMSS
- 26.5. Trauma toracico Contusioni e fratture delle costole
- 26.6. Zoppia
 - 26.6.1. Tipi di zoppia
 - 26.6.2. Trattamento
 - 26.6.3. Criteri di riferimento
- 26.7. Classificazione delle fratture pediatriche
- 26.8. Laboratorio di mobilitazione e immobilizzazione
- 26.9. Stimolazione attiva della mobilitazione
- 26.10. Iperpronazione
- 26.11. Supinazione-flessione
- 26.12. Sublussazione della testa del radio

Modulo 27. Lesioni non intenzionali: Incidenti infantili

- 27.1. Ferite
- 27.2. Ustioni
- 27.3. Annegamento
- 27.4. Punture e morsi
- 27.5. Intossicazioni medicinali e non
- 27.6. Anafilassi
 - 27.6.1. Classificazione della gravità
 - 27.6.2. Procedura diagnostica
 - 27.6.3. Trattamento e raccomandazioni per le dimissioni
- 27.7. Rimozione di un corpo estraneo nell'orecchio
- 27.8. Rimozione del corpo estraneo dal naso
- 27.9. Liberazione del pene o dello scroto intrappolati
- 27.10. Riduzione dell'ernia inguinale incarcerata
- 27.11. Riduzione della parafrimosi

Modulo 28. Emergenze digestive

- 28.1. Il bambino con rifiuto del cibo
- 28.2. Dolore addominale acuto
- 28.3. Disturbi gastrointestinali
- 28.4. Disidratazione acuta
 - 28.4.1. Disidratazione isonatraemica
 - 28.4.2. Disidratazione iponatremica
 - 28.4.3. Disidratazione ipernatremica
- 28.5. Disturbi dell'equilibrio acido-base
 - 28.5.1. Acidosi metabolica. Acidosi respiratoria
 - 28.5.2. Alcalosi metabolica. Alcalosi respiratoria
- 28.6. Malattia celiaca
 - 28.6.1. Algoritmo diagnostico
 - 28.6.2. Trattamento

- 28.7. Reflusso gastro-esofageo (GOR)
- 28.8. Stitichezza
- 28.9. Epatite
 - 28.9.1. VHA, VHB, VHC, VHD, VHE
 - 28.9.2. Epatite autoimmune
- 28.10. Emorragie gastrointestinali
- 28.11. Itterizia
- 28.12. Tecniche e procedure. Riduzione dell'ernia inguinale

Modulo 29. Emergenze infettive

- 29.1. Pertosse e sindrome da pertosse
 - 29.1.1. Trattamento farmacologico
 - 29.1.2. Misure di controllo
- 29.2. Sindrome febbrile senza focus

Modulo 30. Urgenze oftalmiche e otorinolaringoiatriche

- 30.1. Congiuntivite e blefarite Occhio rosso
 - 30.1.1. Patologia infettiva più comune
 - 30.1.2. Patologia non infettiva
 - 30.1.3. Protocollo di urgenze pediatriche oftalmiche
- 30.2. Palpebre e sistema lacrimale
 - 30.2.1. Alterazioni e malformazioni palpebrali
 - 30.2.2. Patologia infiammatoria
 - 30.2.3. Cisti e tumori
 - 30.2.4. Patologia lacrimale nei bambini
 - 30.2.5. Traumatologia palpebrale nell'infanzia
- 30.3. Faringotonsillite acuta Otite media acuta Sinusite
- 30.4. Rimozione di un corpo estraneo oculare
- 30.5. Esame oftalmologico con fluoresceina
- 30.6. Eversione della palpebra superiore

Modulo 31. Emergenze dermatologiche pediatriche

- 31.1. Infezioni batteriche in pediatria
 - 31.1.1. Impetigine contagiosa
 - 31.1.2. Follicolite, foruncolosi e antrace
 - 31.1.3. Dermatite perianale da streptococco
- 31.2. Infezioni virali in pediatria
 - 31.2.1. Papillomavirus umano
 - 31.2.2. Mollusco contagioso
 - 31.2.3. Herpes simplex
 - 31.2.4. Herpes Zoster
- 31.3. Infezioni micotiche in dermatologia pediatrica
 - 31.3.1. Tinea
 - 31.3.2. Candida
 - 31.3.3. Pitiriasi Versicolor
- 31.4. Infestazioni in dermatologia pediatrica
 - 31.4.1. Pediculosi
 - 31.4.2. Escabiosi

Modulo 32. Emergenze nefrourologiche

- 32.1. Scroto acuto
 - 32.1.1. Frequenza in età pediatrica
- 32.2. Puntura sovrapubica
- 32.3. Sondino vescicale
- 32.4. Riduzione della parafimosi

Modulo 33. Situazioni speciali in urgenze pediatriche

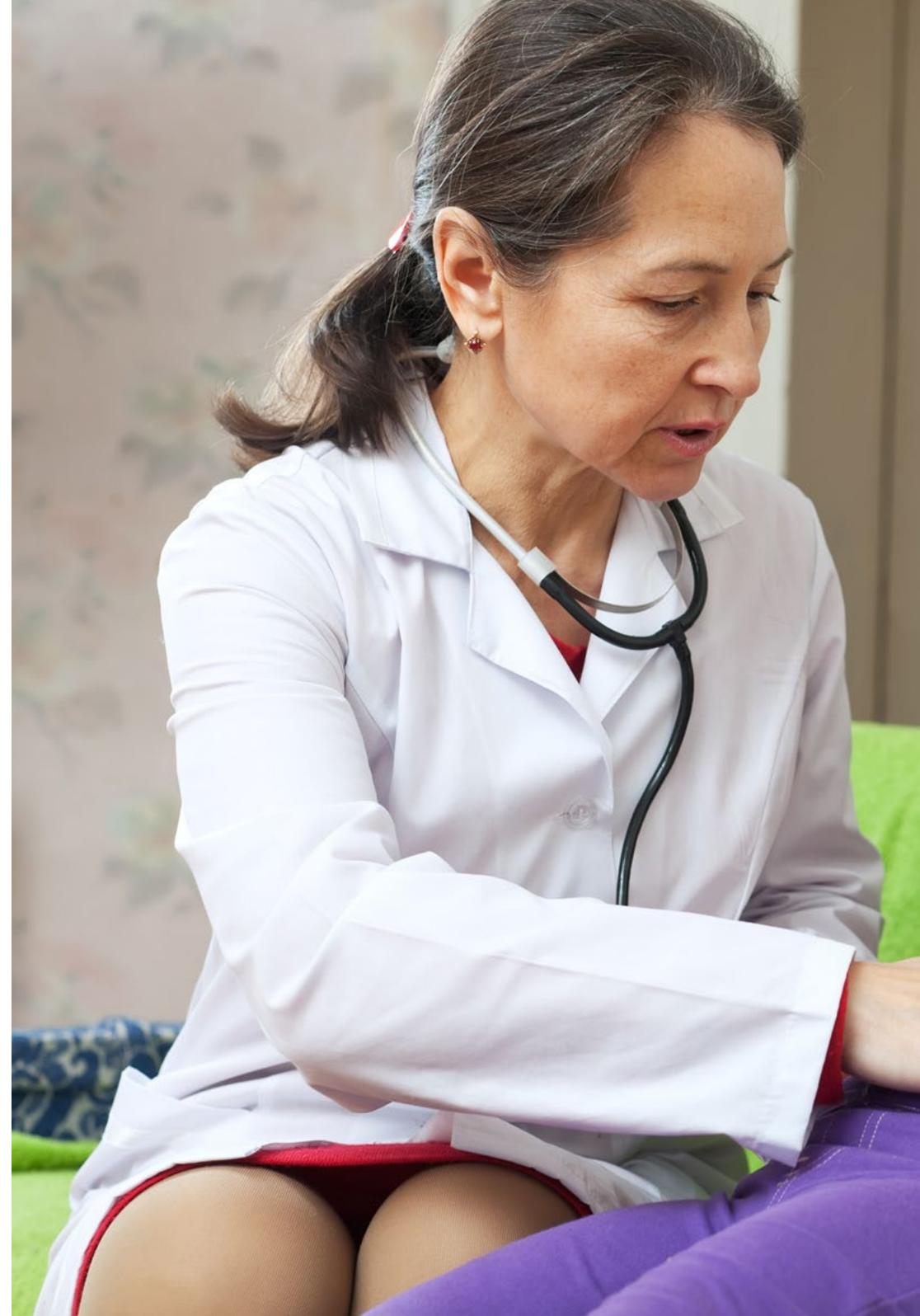
- 33.1. Bambini con bisogni speciali
 - 33.1.1. Tracheostomia e ventilazione meccanica a domicilio
 - 33.1.2. Gastrostomie e tubi di alimentazione
 - 33.1.3. Valvole di shunt ventricolo-peritoneale
 - 33.1.4. Cateteri centrali e accessi vascolari protesici
- 33.2. Farmaci in età pediatrica

- 33.3. Psichiatria in Urgenza
 - 33.3.1. Valutazione e trattamento iniziale
 - 33.3.2. Agitazione psicomotoria e violenza
 - 33.3.3. Comportamento suicida
 - 33.3.4. Disturbi psicotici
- 33.4. Maltrattamento di minori
 - 33.4.1. Atteggiamento in urgenza
 - 33.4.2. Assistenza in caso di abuso
- 33.5. Tecniche e procedure. Contenimento meccanico del bambino agitato o aggressivo

Modulo 34. Aggiornamento sulle infezioni da coronavirus

- 34.1. Scoperta ed evoluzione dei coronavirus
 - 34.1.1. Scoperta del coronavirus
 - 34.1.2. Evoluzione globale delle infezioni da coronavirus
- 34.2. Principali caratteristiche microbiologiche e membri della famiglia del coronavirus
 - 34.2.1. Caratteristiche microbiologiche generali del coronavirus
 - 34.2.2. Genoma virale
 - 34.2.3. Principali fattori di virulenza
- 34.3. Cambiamenti epidemiologici nelle infezioni da coronavirus dalla scoperta ad oggi
 - 34.3.1. Morbosità e mortalità delle infezioni da coronavirus dalla loro comparsa ad oggi
- 34.4. Il sistema immunitario e le infezioni da coronavirus
 - 34.4.1. Meccanismi immunologici coinvolti nella risposta immunitaria al coronavirus
 - 34.4.2. Tempesta di citochine nelle infezioni da coronavirus e immunopatologia
 - 34.4.3. Modulazione del sistema immunitario nelle infezioni da coronavirus
- 34.5. Patogenesi e fisiopatologia delle infezioni da coronavirus
 - 34.5.1. Alterazioni fisiopatologiche e patogenesi nelle infezioni da coronavirus
 - 34.5.2. Implicazioni cliniche delle principali alterazioni fisiopatologiche
- 34.6. Gruppi a rischio e meccanismi di trasmissione dei coronavirus
 - 34.6.1. Principali caratteristiche socio-demografiche ed epidemiologiche dei gruppi a rischio colpiti da coronavirus
 - 34.6.2. Meccanismi di trasmissione del coronavirus

- 34.7. Storia naturale delle infezioni da coronavirus
 - 34.7.1. Fasi dell'infezione da coronavirus
- 34.8. Diagnosi microbiologica aggiornata delle infezioni da coronavirus
 - 34.8.1. Raccolta e spedizione dei campioni
 - 34.8.2. PCR e sequenziamento
 - 34.8.3. Test sierologici
 - 34.8.4. Isolamento virale
- 34.9. Attuale biosicurezza nei laboratori di microbiologia per la manipolazione di campioni di coronavirus
 - 34.9.1. Misure di biosicurezza per la manipolazione di campioni di coronavirus
- 34.10. Gestione aggiornata delle infezioni da coronavirus
 - 34.10.1. Misure preventive
 - 34.10.2. Trattamento sintomatico
 - 34.10.3. Trattamento antivirale e antimicrobico nelle infezioni da coronavirus
 - 34.10.4. Trattamento delle forme cliniche gravi
- 34.11. Sfide future nella prevenzione, diagnosi e terapia delle infezioni da coronavirus
 - 34.11.1. Sfide globali per lo sviluppo di strategie di prevenzione, diagnosi e trattamento delle infezioni da coronavirus





“

Personale docente esperto e metodi di insegnamento innovativi si combinano con il programma più aggiornato e completo del mercato”

06

Metodologia

Questo programma ti offre un modo differente di imparare. La nostra metodologia si sviluppa in una modalità di apprendimento ciclico: ***il Relearning***.

Questo sistema di insegnamento viene applicato nelle più prestigiose facoltà di medicina del mondo ed è considerato uno dei più efficaci da importanti pubblicazioni come il ***New England Journal of Medicine***.



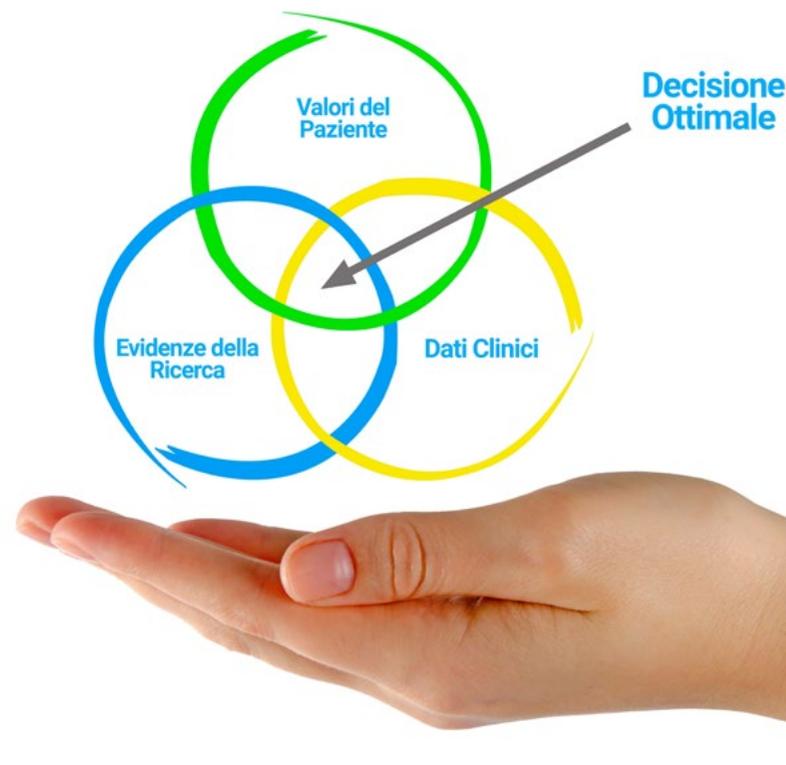
“

Scopri il Relearning, un sistema che abbandona l'apprendimento lineare convenzionale, per guidarti attraverso dei sistemi di insegnamento ciclici: una modalità di apprendimento che ha dimostrato la sua enorme efficacia, soprattutto nelle materie che richiedono la memorizzazione”

In TECH applichiamo il Metodo Casistico

Cosa dovrebbe fare un professionista per affrontare una determinata situazione? Durante il programma affronterai molteplici casi clinici simulati ma basati su pazienti reali, per risolvere i quali dovrai indagare, stabilire ipotesi e infine fornire una soluzione. Esistono molteplici prove scientifiche sull'efficacia del metodo. Gli specialisti imparano meglio e in modo più veloce e sostenibile nel tempo.

Grazie a TECH potrai sperimentare un modo di imparare che sta scuotendo le fondamenta delle università tradizionali di tutto il mondo.



Secondo il dottor Gervas, il caso clinico è una presentazione con osservazioni del paziente, o di un gruppo di pazienti, che diventa un "caso", un esempio o un modello che illustra qualche componente clinica particolare, sia per il suo potenziale didattico che per la sua singolarità o rarità. È essenziale che il caso faccia riferimento alla vita professionale attuale, cercando di ricreare le condizioni reali della pratica professionale del medico.

“

Sapevi che questo metodo è stato sviluppato ad Harvard nel 1912 per gli studenti di Diritto? Il metodo casistico consisteva nel presentare agli studenti situazioni reali complesse per far prendere loro decisioni e giustificare come risolverle. Nel 1924 fu stabilito come metodo di insegnamento standard ad Harvard”

L'efficacia del metodo è giustificata da quattro risultati chiave:

1. Gli studenti che seguono questo metodo, non solo assimilano i concetti, ma sviluppano anche la capacità mentale, grazie a esercizi che valutano situazioni reali e richiedono l'applicazione delle conoscenze.
2. L'apprendimento è solidamente fondato su competenze pratiche, che permettono allo studente di integrarsi meglio nel mondo reale.
3. L'approccio a situazioni nate dalla realtà rende più facile ed efficace l'assimilazione delle idee e dei concetti.
4. La sensazione di efficienza degli sforzi compiuti diventa uno stimolo molto importante per gli studenti e si traduce in un maggiore interesse per l'apprendimento e in un aumento del tempo dedicato al corso.



Metodologia Relearning

TECH coniuga efficacemente la metodologia del Caso di Studio con un sistema di apprendimento 100% online basato sulla ripetizione, che combina 8 diversi elementi didattici in ogni lezione.

Potenziamo il Caso di Studio con il miglior metodo di insegnamento 100% online: il Relearning.

Il medico imparerà mediante casi reali e la risoluzione di situazioni complesse in contesti di apprendimento simulati. Queste simulazioni sono sviluppate grazie all'uso di software di ultima generazione per facilitare un apprendimento coinvolgente.



All'avanguardia della pedagogia mondiale, il metodo Relearning è riuscito a migliorare i livelli di soddisfazione generale dei professionisti che completano i propri studi, rispetto agli indicatori di qualità della migliore università online del mondo (Columbia University).

Grazie a questa metodologia abbiamo formato con un successo senza precedenti più di 250.000 medici di tutte le specialità cliniche, indipendentemente dal carico chirurgico. La nostra metodologia pedagogica è stata sviluppata in un contesto molto esigente, con un corpo di studenti universitari di alto profilo socio-economico e un'età media di 43,5 anni.

Il Relearning ti permetterà di apprendere con meno sforzo e più performance, impegnandoti maggiormente nella tua specializzazione, sviluppando uno spirito critico, difendendo gli argomenti e contrastando le opinioni: un'equazione che punta direttamente al successo.

Nel nostro programma, l'apprendimento non è un processo lineare, ma avviene in una spirale (impariamo, disimpariamo, dimentichiamo e re-impariamo). Pertanto, combiniamo ciascuno di questi elementi in modo concentrico.

Il punteggio complessivo del sistema di apprendimento di TECH è 8.01, secondo i più alti standard internazionali.



Questo programma offre i migliori materiali didattici, preparati appositamente per i professionisti:



Materiali di studio

Tutti i contenuti didattici sono creati appositamente per il corso dagli specialisti che lo impartiranno, per fare in modo che lo sviluppo didattico sia davvero specifico e concreto.

Questi contenuti sono poi applicati al formato audiovisivo che supporterà la modalità di lavoro online di TECH. Tutto questo, con le ultime tecniche che offrono componenti di alta qualità in ognuno dei materiali che vengono messi a disposizione dello studente.



Tecniche chirurgiche e procedure in video

TECH rende partecipe lo studente delle ultime tecniche, degli ultimi progressi educativi e dell'avanguardia delle tecniche mediche attuali. Il tutto in prima persona, con il massimo rigore, spiegato e dettagliato affinché tu lo possa assimilare e comprendere. E la cosa migliore è che puoi guardarli tutte le volte che vuoi.



Riepiloghi interattivi

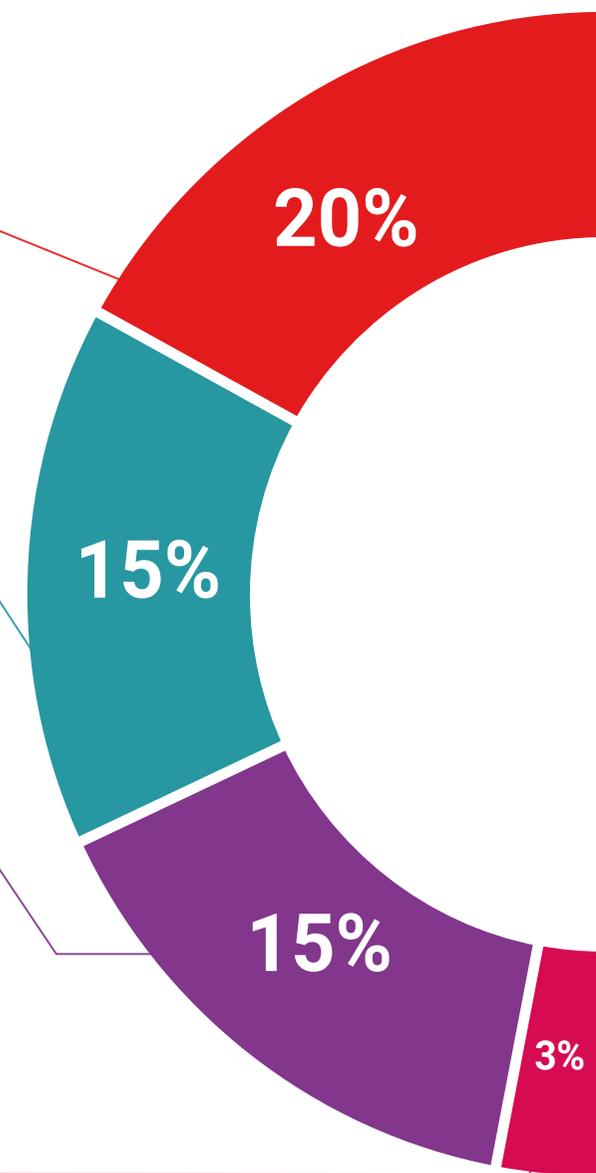
Il team di TECH presenta i contenuti in modo accattivante e dinamico in pillole multimediali che includono audio, video, immagini, diagrammi e mappe concettuali per consolidare la conoscenza.

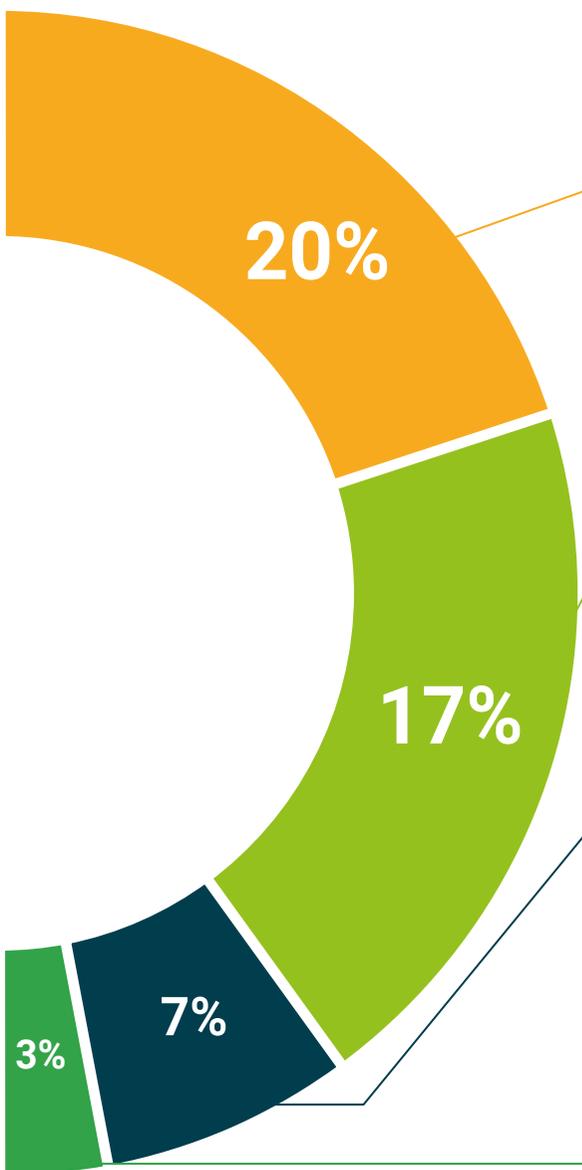
Questo esclusivo sistema di specializzazione per la presentazione di contenuti multimediali è stato premiato da Microsoft come "Caso di successo in Europa".



Letture complementari

Articoli recenti, documenti di consenso e linee guida internazionali, tra gli altri. Nella biblioteca virtuale di TECH potrai accedere a tutto il materiale necessario per completare la tua specializzazione.





Analisi di casi elaborati e condotti da esperti

Un apprendimento efficace deve necessariamente essere contestuale. Per questa ragione, TECH ti presenta il trattamento di alcuni casi reali in cui l'esperto ti guiderà attraverso lo sviluppo dell'attenzione e della risoluzione di diverse situazioni: un modo chiaro e diretto per raggiungere il massimo grado di comprensione.



Testing & Retesting

Valutiamo e rivalutiamo periodicamente le tue conoscenze durante tutto il programma con attività ed esercizi di valutazione e autovalutazione, affinché tu possa verificare come raggiungi progressivamente i tuoi obiettivi.



Master class

Esistono evidenze scientifiche sull'utilità dell'osservazione di esperti terzi: la denominazione "Learning from an Expert" rafforza le conoscenze e i ricordi e genera sicurezza nel futuro processo decisionale.



Guide di consultazione veloce

TECH ti offre i contenuti più rilevanti del corso in formato schede o guide di consultazione veloce. Un modo sintetico, pratico ed efficace per aiutare lo studente a progredire nel suo apprendimento.



07 Titolo

Il Master Specialistico in Pediatria Clinica ti garantisce, oltre alla preparazione più rigorosa e aggiornata, il conseguimento di una qualifica di Master Specialistico rilasciata da TECH Università Tecnologica.



“

Porta a termine questo programma e ricevi la tua qualifica universitaria senza spostamenti o fastidiose formalità”

Questo **Master Specialistico in Pediatria Clinica** possiede il programma scientifico più completo e aggiornato del mercato.

Dopo aver superato le valutazioni, lo studente riceverà mediante lettera certificata, con ricevuta di ritorno, la corrispondente qualifica di **Master Specialistico** rilasciata da **TECH Università Tecnologica**.

Il titolo rilasciato da **TECH Università Tecnologica** indica la qualifica ottenuta nel Master Specialistico, e soddisfa i requisiti comunemente richiesti nei concorsi e dalle commissioni di valutazione di carriere professionali.

Titolo: **Master Specialistico in Pediatria Clinica**

N° Ore Ufficiali: **3.000 o.**



*Apostille dell'Aia. Se lo studente dovesse richiedere che il suo diploma cartaceo sia provvisto di Apostille dell'Aia, TECH EDUCATION effettuerà le gestioni opportune per ottenerla pagando un costo aggiuntivo.

futuro
salute fiducia persone
educazione informazione tutor
garanzia accreditamento insegnamento
istituzioni tecnologia apprendimento
comunità impegno
attenzione personalizzata innovazione
conoscenza presente qualità
formazione online
sviluppo istituzioni
classe virtuale lingu

tech università
tecnologica

Master Specialistico Pediatria Clinica

- » Modalità: Online
- » Durata: 2 anni
- » Titolo: TECH Università Tecnologica
- » Orario: a scelta
- » Esami: Online

Master Specialistico Pediatria Clinica

