Grand Master

Hospitalización Domiciliaria y Cuidados Paliativos



tech universidad tecnológica



tech universidad tecnológica

Grand Master
Hospitalización Domiciliaria y Cuidados Paliativos

Modalidad: **Online**
Duración: **2 años**
Titulación: **TECH Universidad Tecnológica**
Horas lectivas: **3.000 h.**
Acceso web: **www.techtitute.com/medicina/grand-master/grand-master-hospitalizacion-domiciliaria-cuidados-paliativos**

Índice

01 Presentación — pág. 4

02 Objetivos — pág. 8

03 Competencias — pág. 14

04 Dirección del curso — pág. 20

05 Estructura y contenido — pág. 24

06 Metodología — pág. 36

07 Titulación — pág. 44

01

Presentación

La hospitalización domiciliaria es una alternativa, real y eficiente, a la permanencia en el hospital, que se convierte en la respuesta más adecuada en determinadas situaciones terapéuticas. Este sistema de asistencia, sin embargo, tiene particularidades y necesidades muy específicas en todas las áreas que le afectan. Desde la cualificación del personal, que no contará en su intervención con el apoyo logístico y humano de la organización hospitalaria, hasta la disponibilidad de soportes técnicos, el cuidado del paciente domiciliado comporta un notable cambio que requiere de una importante adaptación.

Un porcentaje de personas mayores cada vez más amplio, sigue tratamientos crónicos hospitalarios. En muchas ocasiones podrían ser atendidos en su propia casa, con las ventajas de menor riesgo de infección y mayor confort que supone. En este contexto, la medicina paliativa adquiere, también, una enorme relevancia.





Un programa completo, que abarca todos y cada uno de los aspectos relevantes en el trabajo médico en la Hospitalización Domiciliaria y los Cuidados Paliativos”

La medicina actual ha colocado en primera línea de interés al cuidado. Un planteamiento distinto completamente al más tradicional que estaba centrado, casi en su totalidad, en la cura. Este planteamiento coloca como centro a la persona y su entorno más cercano. En este punto, ofrecer la atención necesaria en el domicilio donde reside el paciente, sin ello menoscabar en la calidad de la atención o con recursos de intensidad hospitalaria, permite ser mucho más eficientes optimizando, además, el uso y consumo de recursos, tanto públicos como privados.

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

Las Unidades de Hospitalización a domicilio son las protagonistas de este gran cambio. Una nueva forma de atención que supone para los pacientes una mejora en su calidad de vida y que incorpora el bienestar emocional del enfermo y su familia, a la ecuación. En este sentido, la atención proporcionada en el hogar elimina el estrés inevitable de las estancias en el hospital o las visitas recurrentes al mismo.

Sin embargo, esta atención para ser realizada de forma eficiente necesita de profesionales altamente capacitados que en todas y cada una de las áreas de intervención de esta forma de hospitalización. Unos conocimientos concretos en los que el planteamiento es diferente y específico y en el que el profesional no contará con el apoyo cercano de los medios técnicos, tecnológicos o humanos del hospital.

En este campo de trabajo toma una especial relevancia el desarrollo y aplicación de los cuidados paliativos, aplicables a pacientes con enfermedades graves, que habitualmente comportan una elevada dosis de sufrimiento. Los paliativos previenen o tratan los síntomas y efectos secundarios de la enfermedad y los tratamientos. Los problemas emocionales, sociales, prácticos y espirituales son también considerados y tratados en este tipo de atención porque son, sin duda, una de las partes más importantes de bienestar posible: cuando los pacientes se sienten mejor en estas áreas, tienen una mejor calidad de vida.

Esta atención al paciente en cuidados paliativos puede desarrollarse de manera muy eficaz en Hospitalización Domiciliaria. En este sentido, el entorno familiar puede configurarse como un apoyo terapéutico importante. Aprender a manejar todo este paradigma es otro de los objetivos de esta interesantísima especialización.

Este **Grand Master en Hospitalización Domiciliaria y Cuidados Paliativos** contiene el programa científico más completo y actualizado del mercado. Las características más destacadas son:

- Desarrollo de más de 100 casos clínicos presentados por expertos en las diferentes especialidades
- Sus contenidos gráficos, esquemáticos y eminentemente prácticos con los que están concebidos, recogen una información científica y asistencial sobre aquellas disciplinas médicas indispensables para el ejercicio profesional
- Novedades diagnóstico-terapéuticas sobre la actuación ante las patologías asociadas a la piel más frecuentes
- Presentación de talleres prácticos sobre procedimientos, técnicas diagnósticas y terapéuticas
- Contiene imágenes reales en alta resolución y ejercicios prácticos donde realizar el proceso de autoevaluación para mejorar el aprendizaje
- Sistema interactivo de aprendizaje, basado en algoritmos para la toma de decisiones sobre las situaciones clínicas planteadas
- Con un especial hincapié en la medicina basada en pruebas y las metodologías de la investigación
- Todo esto se complementará con lecciones teóricas, preguntas al experto, foros de discusión de temas controvertidos y trabajos de reflexión individual
- Disponibilidad de los contenidos desde cualquier dispositivo, fijo o portáti,l con conexión a internet

Incorpórate a la vanguardia médica con este Grand Master en Hospitalización Domiciliaria y Cuidados Paliativos"

Este Grand Master es la mejor inversión que puedes hacer en tu futuro. Te capacitarás como uno de los mejores expertos en Hospitalización Domiciliaria y Cuidados Paliativos y conseguirás un título emitido por TECH Universidad Tecnológica"

Aprende todos los protocolos y técnicas de abordaje de las diferentes situaciones a las que un profesional de la Hospitalización Domiciliaria y los Cuidados Paliativos se enfrenta, consiguiendo las competencias y habilidades imprescindibles para actuar con la seguridad de un experto en esta forma de intervención.

Incluye, en su cuadro docente, profesionales de diferentes áreas médicas, que vierten en esta especialización la experiencia de su trabajo, además de reconocidos especialistas pertenecientes a sociedades científicas de referencia.

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

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



02

Objetivos

El objetivo principal que tiene este Grand Master en Hospitalización Domiciliaria y Cuidados Paliativos es ofrecerte una especialización con calidad 360: el temario más completo, docentes de primer nivel, una metodología de alta eficiencia y un cuadro docente de expertos en la materia. Una combinación que te llevará a conseguir tus metas de la forma más sencilla posible, con compatibilidad total con tu vida profesional y personal.





Este Grand Master en Hospitalización Domiciliaria y Cuidados Paliativos está orientado a la consecución de los conocimientos más actualizados en estas áreas de intervención médica, en una sola especialización y a través de un recorrido educativo de alto impacto"

Objetivos generales

Bloque 1. Hospitalización domiciliaria

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

Bloque 2. Cuidados paliativos

- Capacitar a los médicos en la atención médica especializada en cuidados paliativos, en enfermedades crónicas y degenerativas en niños y adultos, ofreciendo conocimientos farmacológicos y las formas existentes para ofrecer soporte psicosocial y espiritual al paciente y a la familia durante el transcurso de la enfermedad y en el caso del fallecimiento

Un impulso a tu CV que te aportará la competitividad de los profesionales mejor capacitados del panorama laboral"



Objetivos específicos

Bloque 1. Hospitalización domiciliaria

- Brindar a los participantes una información avanzada, profunda, actualizada y multidisciplinaria que permita enfocar integralmente el proceso salud-enfermedad en el domicilio
- Proporcionar una capacitación y superación teórica práctica que permita ejecutar un diagnóstico clínico de certeza, apoyado en la utilización eficiente de los métodos diagnósticos para indicar una efectiva terapéutica integral
- Crear habilidades para la implementación de planes profilácticos para la prevención de estas patologías
- Valorar e interpretar las características y condiciones especiales de los pacientes con necesidades hospitalarias, pero en el ámbito de su domicilio
- Explicar el manejo de los enfermos crónicos complejos desde el domicilio, con el fin de evitar reagudizaciones y disminuir la gravedad de las mismas
- Abordar el importante papel de la figura del gestor de casos tanto hospitalario como comunitario
- Resaltar la importancia de la morbilidad y mortalidad por infecciones multirresistentes en pacientes complejos con necesidades especiales
- Explicar los mecanismos patogénicos y las neoplasias más frecuentes asociadas a necesidades paliativas avanzadas
- Abordar los elementos fisiopatológicos actuales entre las enfermedades crónicas no trasmisibles y las infecciones
- Profundizar en el estudio de los elementos clínicos, diagnósticos y terapéutica más novedosos de las patologías en domicilio
- Identificar los principales síndromes clínicos con posibilidades de tratamiento y seguimiento desde la hospitalización a domicilio
- Fundamentar la importancia en el control de las enfermedades crónicas en momentos de estabilidad para la disminución de la morbimortalidad, las visitas a urgencias y los ingresos convencionales
- Destacar las necesidades paliativas como unos de los campos con mayor progresión de la hospitalización a domicilio
- Desarrollar el concepto de muerte digna y acompañamiento a los últimos momentos de vida
- Resaltar la necesidad de contemplar la vacunación en enfermos con necesidades especiales para disminuir la carga de enfermedad

Bloque 2. Cuidados paliativos

Módulo 1. Introducción a los cuidados paliativos

- Revisar los aspectos históricos más relevantes de los cuidados paliativos
- Reconocer los conceptos fundamentales de los cuidados paliativos
- Adquirir una visión general del panorama epidemiológico a nivel mundial y la cobertura en atención, en lo referente a cuidados paliativos
- Asumir la integración de medicina y cuidados paliativos de continuidad en enfermedades crónico degenerativas en niños y adultos
- Identifica al paciente susceptible a recibir cuidados paliativos
- Diferenciar entre tratamiento curativo o modificador de la enfermedad, manejo de soporte, cuidados paliativos y cuidados al final de la vida

Módulo 2. Síntomas y signos comunes en pacientes en cuidados paliativos

- Identificar los principales síntomas que deterioran la calidad de vida en las enfermedades crónico degenerativas tributarias a manejo paliativo
- Entender la fisiopatología que origina cada uno de los síntomas
- Relacionar la presentación clínica y bioquímica y sus posibles complicaciones
- Actualizar los procedimientos terapéuticos disponibles para el mejor manejo de la patología en los pacientes
- Aplicar las principales escalas de evaluación del estado de salud y pronóstico del paciente paliativo

Módulo 3. El dolor

- Revisar los principios de la fisiopatología que antecede a los síndromes dolorosos y las bases farmacológicas de manejo
- Comprender el significado e implicaciones fisiológicas del dolor que repercute en su representación clínica
- Clasificar los distintos tipos de dolor, con el fin de diferenciarlo y formular una impresión diagnóstica para su estudio y tratamiento
- Establecer una forma de evaluación adecuada del dolor que permita identificar sus características, causas, consecuencias y así poder implementar un tratamiento adecuado
- Actualizar los procedimientos de uso racional, así como las vías de administración, de los principales medicamentos utilizados en la atención del paciente paliativo
- Revisar la regulación sanitaria para la prescripción de psicotrópicos y estupefacientes
- Determinar las medidas complementarias para el manejo del dolor
- Actualizar el manejo farmacológico del dolor, de acuerdo con la escala analgésica

Módulo 4. El paciente y su familia

- Conocer el trabajo interdisciplinar de equipo de cuidados paliativos y su actuación desde el hospital hasta el domicilio
- Identificar las principales fases del proceso de comunicación con el paciente paliativo
- Considerar los requerimientos de un servicio de cuidados paliativos, para llevar a cabo la adecuada atención y seguimiento del paciente
- Valorar la importancia de la nutrición en el paciente paliativo
- Actualizar las indicaciones y vías de administración del apoyo nutricional en el paciente paliativo
- Detectar y evaluar las alteraciones psicológicas, en el paciente terminal, que interfieren en la evolución y pronóstico de la enfermedad
- Actualizar las medidas eficaces para el tratamiento de los aspectos psicológicos en pacientes con cuidados paliativos, para evitar sufrimiento

Módulo 5. Especialidad

- Revisar la epidemiología de los procesos oncológicos
- Definir la importancia y los beneficios del abordaje paliativo en los pacientes oncológicos
- Actualizar el modelo de medicina paliativa del paciente oncológico: tamizaje, evaluación, intervención, reevaluación y cuidados después de la muerte
- Reconocer las principales enfermedades crónicas con base en criterios de terminalidad
- Identificar los factores de riesgo, diagnóstico, pronóstico y manejo de la sintomatología de las principales enfermedades crónicas
- Valorar las consideraciones especiales en los pacientes paliativos que cursan enfermedad real y hepática



Módulo 6. El proceso de la muerte

- Comprender la muerte como un proceso natural, así como la secuencia de eventos que se desencadenan durante las últimas horas/días de vida
- Definir y describir la situación de últimos días: agonía
- Identificar la agonía en las enfermedades crónico degenerativas y oncológicas, para facilitar el abordaje
- Comprender los aspectos relevantes en el tratamiento integral de los pacientes en agonía
- Reconocer la importancia y el impacto de los cuidadores primarios y la familia en el manejo del paciente con cuidados paliativos
- Revisar la estructura y los propósitos del certificado de defunción

Módulo 7. Aspectos jurídicos al final de la vida

- Reflexionar en torno a la función del sistema de salud y su responsabilidad en la problemática del modelo actual de atención a la salud y su impacto económico
- Revisar la legislación vigente en materia de cuidados paliativos
- Revisar la legislación vigente en materia de eutanasia y suicidio asistido, a nivel nacional e internacional
- Revisar la legislación vigente en materia de voluntades anticipadas
- Reflexionar sobre la importancia del derecho a recibir una información clara, completa y precisa sobre el estado de salud de los pacientes, para poder tomar decisiones respetando la autonomía
- Actualizar la estructura y las directrices sobre el consentimiento informado

03

Competencias

Después de superar las avaluaciones del Grand Master en Hospitalización Domiciliaria y Cuidados Paliativos, el profesional habrá adquirido las competencias necesarias para intervenir en esta área de actuación, con la seguridad y la solvencia de la mejor actualización científica y técnica. Esta cualificación se traducirá en una praxis de alta calidad, que repercutirá directamente en la atención al paciente y en el posicionamiento profesional del alumno, que se convertirá en una figura profesional de alto valor para cualquier organización.





Al finalizar este Grand Master en Hospitalización Domiciliaria y Cuidados Paliativos, serás capaz de integrar todos y cada uno de los aspectos que aprenderás en la especialización, en tu trabajo con pacientes hospitalizados en casa o en proceso de paliativos, aportando un enorme avance a tu calidad asistencial"

Competencias generales

Bloque 1. Hospitalización domiciliaria

- Aumentar sus capacidades diagnósticas y terapéuticas para las enfermedades crónicas complejas, y la atención de salud de sus pacientes de manera general en su domicilio, a través del estudio en profundidad de los elementos epidemiológicos, clínicos, fisiopatológicos, diagnóstico y terapéuticos de estas enfermedades
- Perfeccionar habilidades para dirigir, asesorar o liderar equipos multidisciplinarios para el manejo de pacientes complejos en comunidades o pacientes de manera individual, así como equipos de investigación científica
- Desarrollar habilidades para la autosuperación, además de poder impartir actividades de capacitación y superación profesional, por el alto nivel de preparación científica y profesional adquirido con este programa
- Educar a la población en el campo de las enfermedades crónicas complejas, que permita adquirir y desarrollar una cultura de previsión en la población, basado en estilos y modos de vida saludables

Bloque 2. Cuidados paliativos

- Poseer y comprender conocimientos que aporten una base u oportunidad de ser originales en el desarrollo y/o aplicación de ideas, a menudo en un contexto de investigación
- Saber aplicar los conocimientos adquiridos y su capacidad de resolución de problemas en entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) relacionados con su área de estudio
- Integrar conocimientos y enfrentarse a la complejidad de formular juicios a partir de una información que, siendo incompleta o limitada, incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios
- Saber comunicar sus conclusiones y los conocimientos y razones últimas que las sustentan a públicos especializados y no especializados de un modo claro y sin ambigüedades
- Adquirir las habilidades de aprendizaje que les permitan continuar estudiando de un modo que habrá de ser, en gran medida, autodirigido o autónomo



Competencias específicas

Bloque 1. hospitalización domiciliaria

- Dominar los determinantes biológicos, epidemiológicos y sociales, que han hecho que las enfermedades crónicas sean las más prevalentes en nuestra sociedad y su impacto en las tasas de morbimortalidad
- Identificar y analizar la información científica más novedosa en atención domiciliaria, para diseñar planes y programas que permitan el control de las mismas
- Aplicar las medidas de control existentes para evitar la reagudización de estas enfermedades y el uso de servicios de urgencias
- Evaluar los aspectos epidemiológicos relacionados con las enfermedades crónicas que les permita ejercer acciones para el control de la misma en la comunidad, en condiciones reales y/o modeladas
- Diagnosticar oportunamente a partir de las manifestaciones clínicas las enfermedades más frecuentes o nuevas, para su correcto tratamiento, rehabilitación y control
- Fundamentar la importancia de la vacunación como medida de salud pública, importante para el control de las reagudizaciones de enfermedades o aparición de nuevas enfermedades relacionadas con las preexistentes
- Identificar los factores de riesgo laborales, sociales y ambientales que favorecen el desarrollo de estas enfermedades en la comunidad
- Identificar los principales síndromes clínicos susceptibles de control y tratamiento en domicilio

- Aplicar las medidas de prevención y control para disminuir la morbilidad y mortalidad por patologías crónicas
- Dominar el control de síntomas en las enfermedades con necesidades paliativas
- Dominar una correcta relación médico-paciente, aportando humanidad a la misma
- Educar a la comunidad en la prevención de las reagudizaciones y el control de las mismas
- Identificar los aspectos fundamentales de la patogenia y las principales características clínicas de las enfermedades estudiadas
- Detener la progresión de la resistencia a los antibióticos, basado en una terapéutica razona y sustentada en la mejor evidencia científica
- Desarrollar habilidades para la práctica de técnicas diagnóstico-terapéuticas en domicilio

Bloque 2. Cuidados paliativos

- Integrar los cuidados paliativos de forma acorde a su especialidad, tanto en adultos como en niños con enfermedades crónicas degenerativas
- Trabajar en equipo para brindar cuidados paliativos de calidad
- Realizar un manejo adecuado de los síntomas relacionados a la enfermedad de base, y evaluar el impacto negativo en la calidad de vida del paciente y su familia
- Aliviar el dolor crónico, realizando un manejo adecuado de la terapia farmacológica, que tiene su origen en la enfermedad de base o por la terapéutica empleada
- Abordar los problemas bioéticos derivado de los casos complejos en la enfermedad avanzada y la aplicación de los cuidados paliativos





- Incluir el manejo psicosocial y espiritual en los procedimientos a realizar, ante el paciente con enfermedades degenerativas
- Desarrollar competencias específicas para el abordaje paliativo en su propia especialidad y en las áreas base como pediatría, geriatría, nefrología, medicina interna y oncología
- Construirá una relación médico-paciente honesta y clara con paciente/familia
- Evitará la obstinación terapéutica, abandono y eutanasia al final de la vida
- Acompañará compasivamente a paciente/familia en la fase terminal de la enfermedad

Un proceso de capacitación que convertirá tu esfuerzo en éxito, gracias a un sistema de aprendizaje online, creado para ser integrado en tu vida cotidiana de manera real y factible"

04

Dirección del curso

El cuadro docente de este Grand Master es uno de sus valores fundamentales. Escogidos entres los mejores del sector, componen un grupo de reputados expertos que conocen, no solo los aspectos teóricos de este tipo de trabajo, sino todas y cada una de las vertientes de esta intervención y las situaciones diversas en las que el profesional puede encontrarse. Además participan en su diseño y elaboración, otros especialistas de reconocido prestigio que completan el programa de un modo interdisciplinar. Un cuadro de profesionales de altísimo nivel que serán tus aliados para dar un salto al mayor nivel competencial en tu profesión.





Un impresionante cuadro docente, formado por profesionales de diferentes áreas de competencia, serán tus profesores durante tu especialización: una ocasión única que no te puedes perder"

Dirección



Dr. Lafuente Sanchis, Manuel Pablo

- Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Valencia España
- Jefe del servicio de Hospitalización a Domicilio y Cuidados Paliativos Hospital Universitario de la Ribera
- Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria Hospital Virgen de los Lirios de Alcoy España
- Experto Universitario en Cuidados Paliativos Universidad Internacional de la Rioja
- Experto Universitario en docencia Universitaria Universidad Católica de Valencia
- Instructor en simulación clínica Universidad Católica de Murcia
- Miembro de la Sociedad Española de Hospitalización a domicilio
- Miembro de la Sociedad Española de Simulación clínica
- Profesor del grado de enfermería Urgencias y Emergencias Universidad Católica de Valencia
- Profesor Máster en cuidados paliativos TECH University
- Profesor Máster en Urgencias y Emergencias Enfermería Universidad Europea de Valencia

Profesores

Dra. Bustos, Loida Flor

- Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Valencia España
- Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria Hospital Clínico Universitario de Valencia
- Médico Adjunto Unidad de Hospitalización a domicilio y Cuidados Paliativos del Hospital Universitario de la Ribera Valencia

Dra. Ciancotti Oliver, Lucía

- Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Valencia España
- Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria Hospital Lluis Alcanyis Xàtiva
- Especialista en Medicina Preventiva, salud pública e higiene Hospital Dr. Peset Valencia

Dra. Duart Clemente, Cristina
- Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Valencia España
- Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria Hospital Universitario de la Ribera Alcoy
- Máster en Cuidados Paliativos Universidad de Valladolid
- Médico Adjunto Unidad de Hospitalización a domicilio y Cuidados Paliativos

Dra. Jara Calabuig, Irina
- Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Reus España
- Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria Hospital Virgen de Los Lirios Alcoy
- Máster en Cuidados Paliativos Universidad de Valladolid
- Médico Adjunto Unidad de Hospitalización a domicilio y Cuidados Paliativos

Dr. Martín Marco, Antonio
- Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Zaragoza España
- Especialista en Medicina Interna Hospital Arnau de Vilanova, Lleida España
- Médico Adjunto Unidad de Hospitalización a domicilio y Cuidados Paliativos
- Responsable docente e investigador Unidad de cuidados paliativos
- Máster en atención médica urgente
- Miembro de la Sociedad Española de Oncología Médica

Dr. Monterde, Ricardo Bou
- Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Valencia España
- Especialista en Medicina Preventiva y Salud pública
- Doctor en Medicina y Cirugía Departamento de Salud Pública Universidad de Barcelona
- Jefe del Servicio de Medicina Preventiva y Salud Pública Hospital Universitario de la Ribera Valencia

Dr. Santander López, Jorge
- Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Mendoza Argentina
- Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria Hospital Universitario La Fe Valencia España
- Médico Adjunto Unidad de Hospitalización a domicilio y Cuidados Paliativos

Dra. Tarraso Gómez, María Luisa
- Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Valencia España
- Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria
- Máster en Cuidados Paliativos Universidad de Valladolid
- Médico Adjunto Unidad de Hospitalización a domicilio y Cuidados Paliativos Hospital Universitario de la Ribera
- Médico Adjunto Unidad del dolor Hospital Universitario de la Ribera
- Profesora Máster Enfermería Urgencias y Emergencias Universidad Europea de Valencia

Dr. Torrijos Pastor, Antonio
- Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Cádiz España
- Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria Hospital Marina Baixa Villajoyosa
- Máster Universitario en Cuidados Paliativos Universidad de Valladolid
- Médico Adjunto Unidad de Hospitalización a domicilio y Cuidados Paliativos

05

Estructura y contenido

La estructura de este Grand Master se ha creado con el fin de recopilar, en un temario amplio pero muy específico, todas y cada una de las materias que el profesional de esta área debe dominar. Con un recorrido extenso, estructurado en áreas de intervención, el alumno irá aprendiendo los diferentes planteamientos teóricos y prácticos de los abordajes y técnicas necesarias para el desarrollo de la Hospitalización Domiciliaria y los Cuidados Paliativos. Unos aprendizajes que se materializarán de manera paulatina en el dominio de las técnicas de manera práctica. Siempre con la tutoría y el acompañamiento del excepcional profesorado que ha elaborado los contenidos.





Este Grand Master es una oportunidad incomparable para conseguir, en una sola especialización, todos los conocimientos necesarios en Hospitalización Domiciliaria y Cuidados Paliativos"

Bloque 1. Hospitalización domiciliaria

Módulo 1. Organización de la hospitalización a domicilio

1.1. Introducción y justificación
- 1.1.1. Introducción
- 1.1.2. Justificación

1.2. Historia de la Hospitalización a domicilio
- 1.2.1. Repaso histórico
- 1.2.2. Unidades de referencia
- 1.2.3. Actualidad y futuro de la HaD

1.3. Modelos organizativos
- 1.3.1. Atención domiciliaria basada en el hospital
- 1.3.2. Atención basada en atención primaria
- 1.3.3. Servicio de ayuda a domicilio

1.4. Diferencias entre UHD y atención a domicilio desde atención primaria y otros modelos de atención a domicilio (PADES, ESAD)
- 1.4.1. UHD
- 1.4.2. Modelos de Atención a domicilio

1.5. Medicina basada en la evidencia
- 1.5.1. Ventajas e inconvenientes del modelo UHD respecto a la hospitalización convencional

1.6. Cartera de servicios
- 1.6.1. Esquema de alta temprana
- 1.6.2. Esquema de alta tecnología
- 1.6.3. Esquema de función de soporte

1.7. Criterios generales de inclusión y exclusión
- 1.7.1. Voluntariedad
- 1.7.2. Criterios sociales
- 1.7.3. Criterios geográficos
- 1.7.4. Criterios médicos

1.8. Integración con los diferentes niveles asistenciales
- 1.8.1. Atención primaria
- 1.8.2. Urgencias
- 1.8.3. Hospitalización convencional
- 1.8.4. Centros Sociosanitarios
- 1.8.5. Residencias

1.9. Estructura y recursos de las UHD
- 1.9.1. Estructura de la UHD
- 1.9.2. Recursos en las UHD

Módulo 2. Generalidades. Investigación y docencia en la UHD

2.1. Gestión de procesos
- 2.1.1. Valoración previa al ingreso
- 2.1.2. Ingreso
- 2.1.3. Alta y trasferencia a atención primaria
- 2.1.4. Reingreso
- 2.1.5. Gestión de casos

2.2. Historia clínica electrónica, peculiaridades de la UHD (movilidad y accesibilidad)
- 2.2.1. Telemedicina

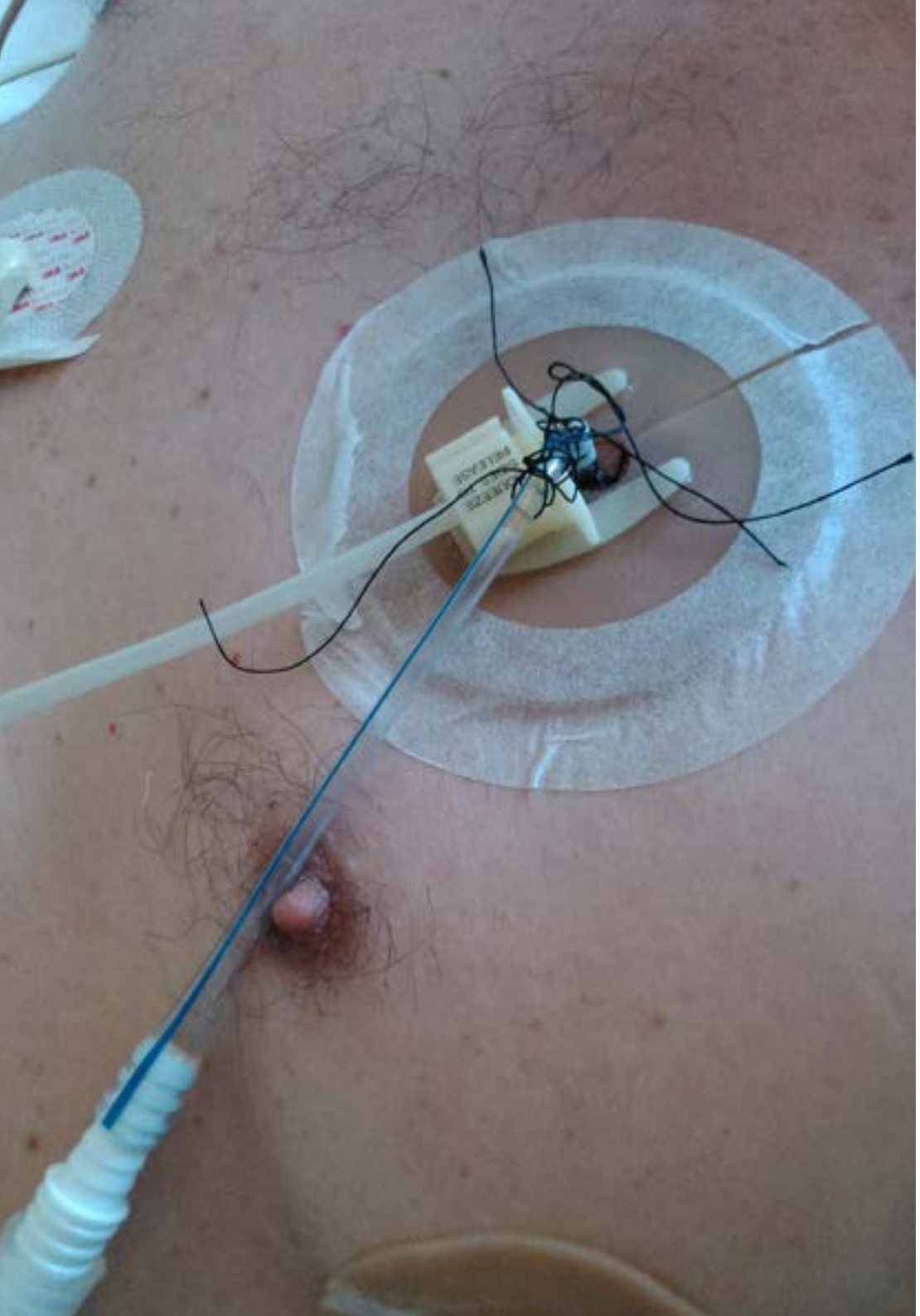
2.3. Marco legal
- 2.3.1. Situación legal en España

2.4. Indicadores de calidad
- 2.4.1. Indicadores de gestión
- 2.4.2. Indicadores clínicos

2.5. Investigación en UHD
- 2.5.1. Líneas de trabajo de futuro y presente en la HaD

2.6. Docencia pre y postgrado
- 2.6.1. Docencia pregrado
- 2.6.2. Docencia posgrado

2.7. Perspectivas de futuro
- 2.7.1. Desafíos futuros



2.8. Telemedicina
- 2.8.1. Concepto y consideraciones

2.9. Gestión de casos
- 2.9.1. Enfermería gestora de casos hospitalaria
- 2.9.2. Enfermería gestora de casos comunitaria
- 2.9.3. Gestión de casos basada en Medicina

Módulo 3. Atención a los diferentes tipos específicos de pacientes

3.1. Paciente geriátrico frágil
- 3.1.1. Peculiaridades en paciente geriátrico
- 3.1.2. Modelo de relación con residencias asistidas
- 3.1.3. Tratamiento en pacientes geriátricos

3.2. Paciente crónico complejo
- 3.2.1. Definición
- 3.2.2. Modelos de gestión del paciente crónico complejo
- 3.2.3. Criterios de terminalidad

3.3. Paciente paliativo
- 3.3.1. Diferencia paciente paliativo oncológico y no oncológico
- 3.3.2. Criterios de terminalidad
- 3.3.3. Modelos de gestión del paciente paliativo

3.4. Paciente polifrecuentador
- 3.4.1. Gestión de casos

3.5. Antibioterapia domiciliaria
- 3.5.1. Generalidades
- 3.5.2. TADE

3.6. Paciente psiquiátrico
- 3.6.1. Peculiaridades del control en salud mental desde domicilio

3.7. Paciente pediátrico
- 3.7.1. Consideraciones en el paciente pediátrico

Módulo 4. Síndromes subsidiarios de manejo en domicilio

4.1. Insuficiencia cardiaca
- 4.1.1. Criterios de ingreso y exclusión
- 4.1.2. Manejo de síntomas y tratamiento en domicilio
- 4.1.3. Criterios de alta

4.2. EPOC
- 4.2.1. Criterios de ingreso y exclusión
- 4.2.2. Manejo de síntomas y tratamiento en domicilio

4.3. Cuidados del paciente postquirúrgico
- 4.3.1. Criterios de ingreso y exclusión
- 4.3.2. Manejo de los principales síntomas y complicaciones en paciente postquirúrgico

4.4. Paciente neurológico
- 4.4.1. Demencia
- 4.4.2. Esclerosis múltiple
- 4.4.3. ELA

4.5. TVP y TEP
- 4.5.1. Diagnóstico en domicilio
- 4.5.2. Tratamiento ajustado al domicilio
- 4.5.3. Criterios de ingreso en hospitalización convencional

4.6. Rehabilitación en domicilio. Pérdida de funcionalidad. Fracturas
- 4.6.1. Escalas de funcionalidad
- 4.6.2. Posibilidades de rehabilitación en domicilio

4.7. Síndromes nefro-urológicos
- 4.7.1. Pielonefritis
- 4.7.2. Patologías del tracto urinario
- 4.7.3. Enfermedad prostática
- 4.7.4. Enfermedad renal aguda y crónica

4.8. Paciente con enfermedades digestivas
- 4.8.1. Cirrosis
- 4.8.2. Encefalopatía hepática
- 4.8.3. Intestino corto



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

5.1. Neumonía
- 5.1.1. Diagnostico
- 5.1.2. Manejo en domicilio
- 5.1.3. Broncoaspiraciones. Prevención y manejo

5.2. Infecciones de la vía urinaria
- 5.2.1. Pielonefritis
- 5.2.2. Infección del tracto urinario
- 5.2.3. Prostatitis

5.3. Infecciones intraabdominales
- 5.3.1. Absceso hepático
- 5.3.2. Abscesos postquirúrgicos
- 5.3.3. Colecistitis y colangitis
- 5.3.4. Diverticulitis
- 5.3.5. Pancreatitis infecciosa

5.4. Abscesos
- 5.4.1. Generalidades
- 5.4.2. Tratamientos
- 5.4.3. Tipos de curas

5.5. Infecciones de partes blandas
- 5.5.1. Concepto
- 5.5.2. Clasificación

5.6. Infección de herida quirúrgica
- 5.6.1. Concepto
- 5.6.2. Clasificación

5.7. Osteomielitis
- 5.7.1. Concepto
- 5.7.2. Clasificación

5.8. Endocarditis
- 5.8.1. Concepto
- 5.8.2. Clasificación

5.9. Infecciones de prótesis y dispositivos intravasculares
- 5.9.1. Concepto
- 5.9.2. Clasificación

5.10. Neutropenia febril
- 5.10.1. Diagnóstico
- 5.10.2. Terapéutica

Módulo 6. Manejo del dolor en hospitalización domiciliaria

6.1. Manejo del dolor
- 6.1.1. Generalidades
- 6.1.2. Consideraciones en el domicilio

6.2. Escalas y Valoración del paciente con dolor
- 6.2.1. Clasificación
- 6.2.2. Valoración del paciente

6.3. Tratamiento analgésico de primera línea
- 6.3.1. Terapéutica
- 6.3.2. Procedimientos en el domicilio

6.4. Tratamiento analgésico de 2ª línea
- 6.4.1. Terapéutica
- 6.4.2. Procedimientos en el domicilio

6.5. Tratamiento de tercer escalón. Opioides
- 6.5.1. Terapéutica
- 6.5.2. Procedimientos en el domicilio

6.6. Coadyuvantes
- 6.6.1. Clasificación
- 6.6.2. Procedimientos

6.7. Manejo intervencionista del dolor
- 6.7.1. La interconsulta
- 6.7.2. Procedimientos en el domicilio

6.8. Legalidad vigente en manejo de analgésicos opioides
- 6.8.1. Marco legal español actual

Módulo 7. Nutrición en hospitalización a domicilio

7.1. Valoración nutricional. Escalas
- 7.1.1. MUST
- 7.1.2. MNA
- 7.1.3. Parámetros de laboratorio
- 7.1.4. Parámetros clínicos

7.2. Disfagia
- 7.2.1. Diagnóstico
- 7.2.2. Etiología
- 7.2.3. Manejo en domicilio

7.3. Paciente oncológico
- 7.3.1. Necesidades nutricionales en pacientes oncológicos
- 7.3.2. Peculiaridades

7.4. Paciente geriátrico
- 7.4.1. Necesidades nutricionales en pacientes geriátricos
- 7.4.2. Peculiaridades

7.5. Paciente con enfermedades infecciosas
- 7.5.1. Necesidades nutricionales en pacientes infecciosos
- 7.5.2. Peculiaridades

7.6. Nutrición enteral domiciliaria
- 7.6.1. Tipos de nutrición
- 7.6.2. Normocalóricas-normoproteicas
- 7.6.3. Hiperproteicas-hipercalóricas
- 7.6.4. Hiperproteicas-normocalóricas
- 7.6.5. Suplementación especial

7.7. Nutrición parenteral domiciliaria
- 7.7.1. Tipos de nutrición
- 7.7.2. Sondas

Módulo 8. Tratamientos especiales

8.1. Sueroterapia y medicación
- 8.1.1. Vías periféricas
- 8.1.2. Vías centrales
- 8.1.3. Combinaciones de fármacos

8.2. Administración de hemoderivados
- 8.2.1. Concentrados de hematíes
- 8.2.2. Pool de plaquetas
- 8.2.3. Plasma
- 8.2.4. Protocolos de transfusión de hemoderivados en domicilio

8.3. Medicación subcutánea
- 8.3.1. Infusores elastoméricos
- 8.3.2. Tratamiento con posibilidad de administración subcutánea
- 8.3.3. Combinaciones de fármacos

8.4. Quimioterápicos en domicilio
- 8.4.1. Clasificación
- 8.4.2. Consideraciones

8.5. Tratamiento endovenoso en bomba de perfusión en domicilio
- 8.5.1. Clasificación
- 8.5.2. Consideraciones

8.6. Sondajes vesicales y digestivos
- 8.6.1. Protocolos de recambio en domicilio
- 8.6.2. Videos de técnicas

8.7. Recambio de PEG
- 8.7.1. Protocolos de recambio en domicilio
- 8.7.2. Videos de técnicas

8.8. Recambio de traqueostomías
- 8.8.1. Protocolos de recambio en domicilio
- 8.8.2. Videos de técnicas

8.9. Obtención y transporte de muestras: analíticas, cultivos
- 8.9.1. Obtención de muestras
- 8.9.2. Transporte de muestras



Módulo 9. Paciente pediátrico en hospitalización a domicilio

9.1. Introducción
- 9.1.1. Particularidades del paciente pediátrico

9.2. Valoración específica pediátrica en domicilio
- 9.2.1. Consideraciones

9.3. Oncología pediátrica
- 9.3.1. Clasificación
- 9.3.2. Procedimientos

9.4. Infecciones en pediatría
- 9.4.1. Clasificación
- 9.4.2. Procedimientos

9.5. Patología congénita
- 9.5.1. Clasificación
- 9.5.2. Consideraciones

9.6. Legalidad en atención a pacientes pediátricos
- 9.6.1. Marco Legal español
- 9.6.2. Consideraciones

Módulo 10. Medicina preventiva en hospitalización domiciliaria

10.1. La Medicina Preventiva
- 10.1.1. Concepto y generalidades

10.2. Higiene
- 10.2.1. Consideraciones
- 10.2.2. Procedimientos en el domicilio

10.3. Colonización en infección por gérmenes multirresistentes. Medidas en domicilio
- 10.3.1. Colonización
- 10.3.2. Gérmenes Multirresistentes
- 10.3.3. Medidas en el domicilio

10.4. Adecuación de tratamiento antibiótico en domicilio
- 10.4.1. Tipos de tratamientos
- 10.4.2. Adecuación terapéutica

10.5. Vacunación en pacientes especiales
- 10.5.1. Vacunas
- 10.5.2. Pacientes especiales

Módulo 11. Técnicas terapéuticas

11.1. Paracentesis
- 11.1.1. Procedimiento
- 11.1.2. Paracentesis en el domicilio

11.2. Toracocentesis
- 11.2.1. Procedimiento
- 11.2.2. Toracocentesis en el domicilio

11.3. Artrocentesis
- 11.3.1. Procedimiento
- 11.3.2. Artrocentesis en el domicilio

11.4. Oxigenoterapia
- 11.4.1. Procedimiento
- 11.4.2. Oxigenoterapia en el domicilio

11.5. Aerosolterapia
- 11.5.1. Procedimiento
- 11.5.2. Aerosolterapia en el domicilio

11.6. Ventilación mecánica
- 11.6.1. Procedimiento
- 11.6.2. VM en el domicilio

Módulo 12. Técnicas diagnósticas

12.1. ECG.
- 12.1.1. Procedimiento
- 12.1.2. ECG en el domicilio

12.2. Ecografía
- 12.2.1. Procedimiento
- 12.2.2. Ecografía en el domicilio

12.3. Pulsiometría
- 12.3.1. Procedimiento
- 12.3.2. Pulsiometría en el domicilio



12.4. Analíticas
- 12.4.1. Procedimiento
- 12.4.2. Analítica sanguínea en el domicilio

12.5. Cultivos
- 12.5.1. Procedimiento
- 12.5.2. Analítica sanguínea en el domicilio

12.6. Escalas (valoración funcional, cognitiva, nutricional ...)
- 12.6.1. Procedimiento
- 12.6.2. Clasificación

Bloque 2. Cuidados paliativos

Módulo 13. Introducción a los cuidados paliativos

13.1. Historia de Hospitalización Domiciliaria y Cuidados Paliativos
13.2. Generalidades de la medicina Paliativa
13.3. Panorama actual de la Hospitalización Domiciliaria y Cuidados Paliativos a nivel internacional
13.4. Panorama actual de la Hospitalización Domiciliaria y Cuidados Paliativos a nivel nacional
13.5. Enfermedad crónica no trasmisible
13.6. Concepto de enfermo avanzado y terminal
13.7. Modelos de atención de la Hospitalización Domiciliaria y Cuidados Paliativos
13.8. Estructura y organización de la Hospitalización Domiciliaria y Cuidados Paliativos en los diferentes niveles de atención en salud
13.9. Miembros y Funciones del equipo de cuidados paliativos
13.10. Criterios de referencia a cuidados paliativos

Módulo 14. Síntomas y signos comunes en pacientes en cuidados

14.1. Evaluación y control de síntomas
14.2. Escalas de medición de síntomas
14.3. Escalas funcionales y pronosticas en cuidados paliativos
14.4. Síntomas constitucionales
14.5. Síntomas respiratorios
14.6. Síntomas gastrointestinales
14.7. Síntomas hematológicos
14.8. Síntomas urinarios y rectales
14.9. Síntomas neurológicos
14.10. Síntomas psicológicos
14.11. Síntomas psiquiátricos

Módulo 15. El dolor

15.1. Bases conceptuales del dolor
15.2. Bases anatomofisiopatológicas
15.3. Clasificación del dolor y tipos de dolor
15.4. Escalas de evaluación del dolor
15.5. Síndromes dolorosos y dolor Total
15.6. Derechos, responsabilidades y aspectos psicosociales del abordaje del dolor
15.7. Tratamiento No farmacológico del dolor
15.8. Manejo intervencionista del dolor
15.9. Tratamiento Farmacológico y escalera analgésica de la OMS
15.10. Principios básico de la farmacoterapia: vías de administración, analgesia con horario vs PRN, uso de placebos
15.11. Concepto de tolerancia, dependencia física, dependencia psicológica, pseudoadicción, chemical cooping
15.12. Primer peldaño: analgésicos NO opioides
15.13. Opioides: origen, concepto, clasificación, mecanismo de acción, farmacocinética, farmacodinamia
15.14. Obligaciones Medicas y responsabilidades compartidas en el uso de opioides, consentimiento informado, responsabilidad legal
15.15. Manejo de los efectos secundarios y complicaciones por el uso de opioides
15.16. Segundo y tercer Peldaño: Opioides débiles y potentes, disponibilidad en cuadros básicos y farmacias, requerimiento legal de uso de recetarios y costos
15.17. Manejo de adyuvantes de la analgesia
15.18. Panorama Internacional y Nacional sobre disponibilidad, y accesibilidad de opioides para alivio del dolor

Módulo 16. El paciente y su familia

16.1. Enfermedad crónica y estilo de vida
16.2. Alimentación e hidratación en cuidados paliativos
16.3. Medicina complementaria y alternativa
16.4. Aspectos Psicosociales en cuidados paliativos
16.5. Aspectos psicológicos del cuidador y familia del paciente paliativo
16.6. Consejería y acompañamiento en cuidados paliativos
16.7. Proceso Educativo de paciente y cuidador en paliativos
16.8. Derechos humanos de los pacientes paliativos y terminales
16.9. Espiritualidad y religiosidad en cuidados paliativos
16.10. Aspectos Sociales: estudio social, familiar, económico y familiograma

Módulo 17. Cuidados paliativos ante las diferentes patologías

17.1. Cuidados paliativos oncológicos
17.2. Cuidados paliativos renales
17.3. Cuidados paliativos en paciente neumópata
17.4. Cuidados paliativos en pacientes cardiópatas
17.5. Cuidados paliativos en pacientes hepatópata
17.6. Cuidados paliativos en geriatría
17.7. Cuidados paliativos en pediatría
17.8. Cuidados paliativos en demencias y otras enfermedades neurológicas
17.9. Cuidados paliativos en terapia Intensiva
17.10. Cuidados paliativos en pacientes psiquiátricos





Módulo 18. Aspectos psicosociales

18.1. Urgencia paliativas
18.2. Cómo dar las malas noticias
18.3. El período de agonía
18.4. Apoyo en el momento de la muerte: acompañamiento y tramites administrativos
18.5. Indicadores de calidad de muerte
18.6. Burnout en familia y equipo de cuidados paliativos
18.7. Atención del duelo

Módulo 19. Aspectos éticos y marco legal al final de la vida

19.1. Marco normativo y marco jurídico de cuidados paliativos en México
19.2. Principios de ética medica en los cuidados paliativos
19.3. Toma de decisiones: medidas básicas de confort y bienestar vs medidas de soporte vital avanzado y limitación del esfuerzo terapéutico
19.4. Consentimiento informado de cuidados paliativos
19.5. Tratamientos avanzados: Hidratación y alimentación al final de la vida y hemotransfusion
19.6. Abandono, claudicación, obstinación terapéutica
19.7. Morir en casa vs hospital
19.8. Eutanasia y del suicidio asistido
19.9. Directrices anticipadas de vida, Ley de voluntades anticipadas
19.10. Ética del cuidado
19.11. Población vulnerable en cuidados paliativos
19.12. Concepto de dignidad: entorno del enfermo terminal (muerte digna)
19.13. Sedación paliativa
19.14. Calidad de vida y sufrimiento

06

Metodología

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

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





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

En TECH empleamos el Método del Caso

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

Con TECH podrás experimentar una forma de aprender que está moviendo los cimientos de las universidades tradicionales de todo el mundo.



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

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

La eficacia del método se justifica con cuatro logros fundamentales:

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



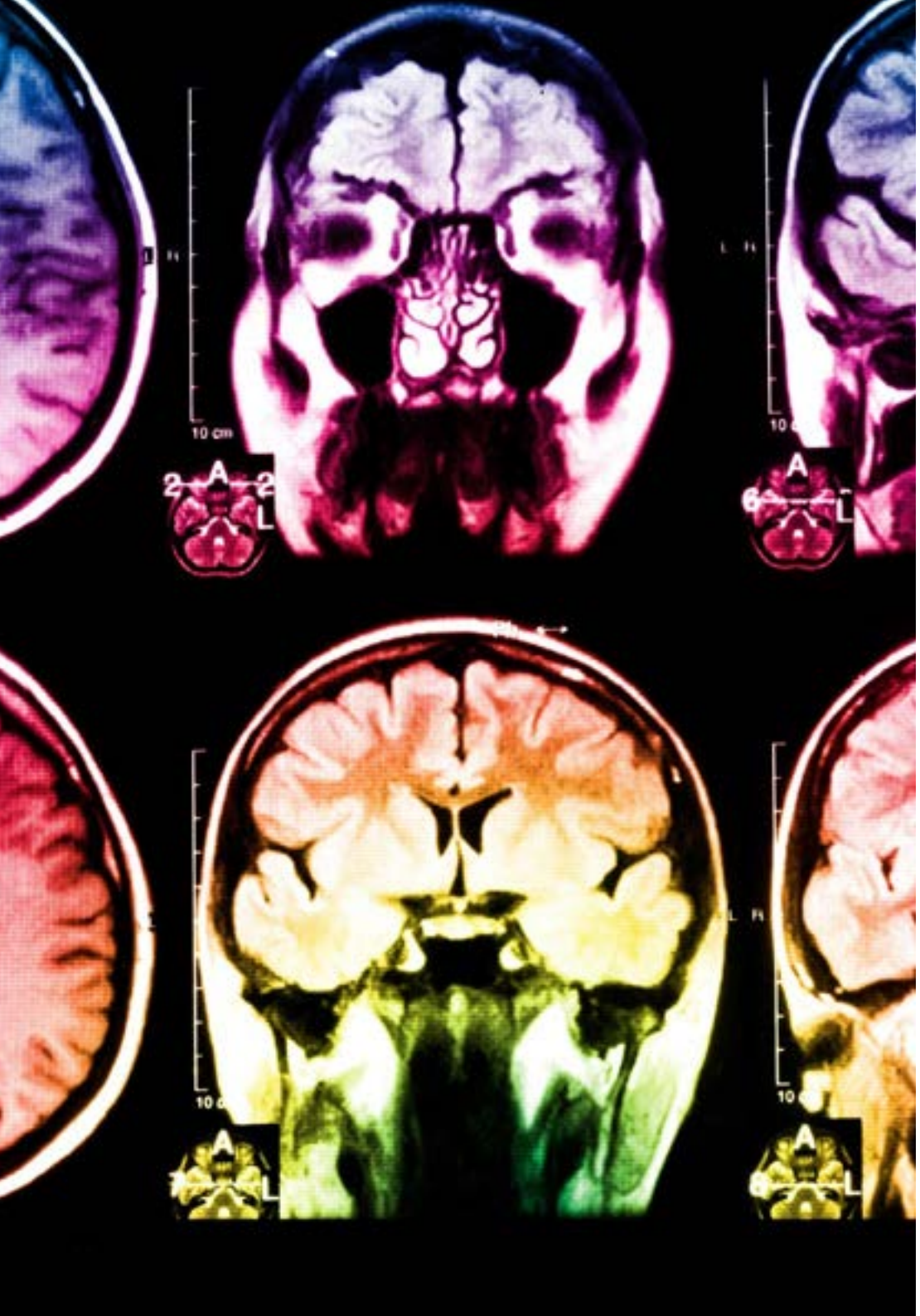
Relearning Methodology

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

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

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





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

Con esta metodología, se han capacitado más de 250.000 médicos con un éxito sin precedentes en todas las especialidades clínicas con independencia de la carga en cirugía. Nuestra metodología pedagógica está desarrollada en un entorno de máxima exigencia, con un alumnado universitario de un perfil socioeconómico alto y una media de edad de 43,5 años.

El Relearning te permitirá aprender con menos esfuerzo y más rendimiento, implicándote más en tu especialización, desarrollando el espíritu crítico, la defensa de argumentos y el contraste de opiniones: una ecuación directa al éxito.

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

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

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

Material de estudio

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

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

Técnicas quirúrgicas y procedimientos en video

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

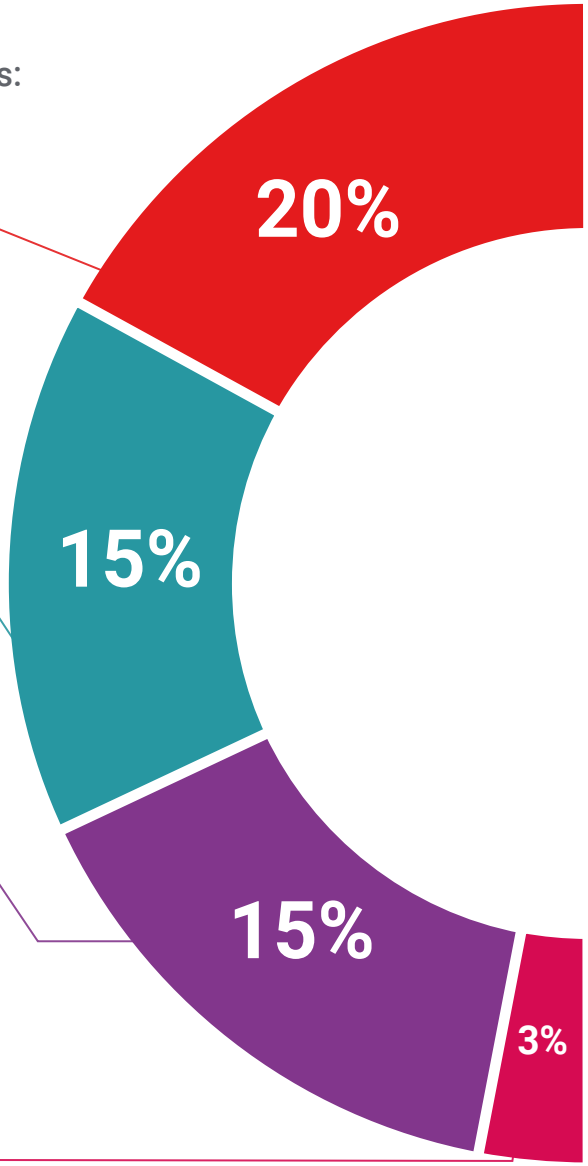
Resúmenes interactivos

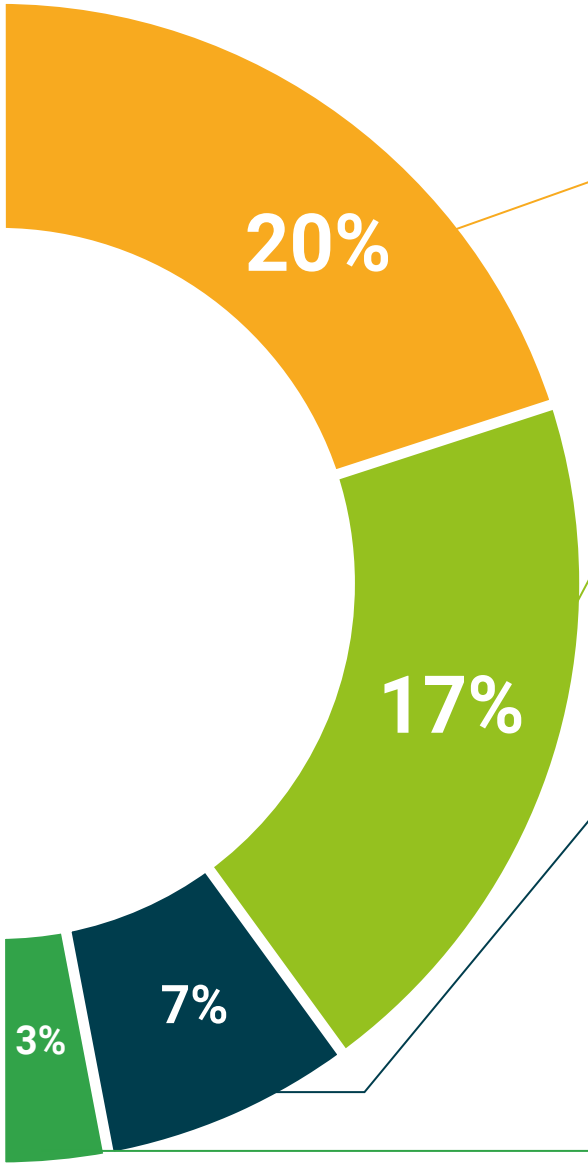
El equipo de TECH presenta los contenidos de manera atractiva y dinámica en píldoras multimedia que incluyen audios, vídeos, imágenes, esquemas y mapas conceptuales con el fin de afianzar el conocimiento.

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

Lecturas complementarias

Artículos recientes, documentos de consenso y guías internacionales, entre otros. En la biblioteca virtual de TECH el estudiante tendrá acceso a todo lo que necesita para completar su capacitación.





Análisis de casos elaborados y guiados por expertos

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

Testing & Retesting

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

Clases magistrales

Existe evidencia científica sobre la utilidad de la observación de terceros expertos. El denominado Learning from an Expert afianza el conocimiento y el recuerdo, y genera seguridad en las futuras decisiones difíciles.

Guías rápidas de actuación

TECH ofrece los contenidos más relevantes del curso en forma de fichas o guías rápidas de actuación. Una manera sintética, práctica y eficaz de ayudar al estudiante a progresar en su aprendizaje.

07

Titulación

El Grand Master en Hospitalización Domiciliaria y Cuidados Paliativos garantiza, además de la capacitación más rigurosa y actualizada, el acceso a un título de Grand Master expedido por TECH Universidad Tecnológica.





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

Este **Grand Master en Hospitalización Domiciliaria y Cuidados Paliativos** contiene el programa científico más completo y actualizado del mercado.

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

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

Título: **Grand Master en Hospitalización Domiciliaria y Cuidados Paliativos**

N.º Horas Oficiales: **3.000 h.**



tech universidad tecnológica

Otorga la presente

CONSTANCIA

a

C. _____, con documento de identificación nº_____

Por haber superado con éxito y acreditado el programa de

GRAND MASTER

en

Hospitalización Domiciliaria y Cuidados Paliativos

Se trata de un título propio de esta Universidad con una duración de 3.000 horas, con fecha de inicio dd/mm/aaaa y fecha de finalización dd/mm/aaaa.

TECH es una Institución Particular de Educación Superior reconocida por la Secretaría de Educación Pública a partir del 28 de junio de 2018.

A 17 de junio de 2020

Mtra.Tere Guevara Navarro
Rectora

Este título propio se deberá acompañar siempre del título universitario habilitante expedido por la autoridad competente para ejercer profesionalmente en cada país. código único TECH: AFWOR23S techtitute.com/titulos



Grand Master en Hospitalización Domiciliaria y Cuidados Paliativos

Distribución General del Plan de Estudios

Curso	Materia	Horas	Carácter
1º	Organización de la hospitalización a domicilio	79	OB
1º	Generalidades. Investigación y docencia en la UHD	79	OB
1º	Atención a los diferentes tipos específicos de pacientes	79	OB
1º	Síndromes subsidiarios de manejo en domicilio	79	OB
1º	Manejo de infecciones en domicilio. Criterios de ingreso y exclusión, manejo, criterios de alta	79	OB
1º	Manejo del dolor en hospitalización domiciliaria	79	OB
1º	Nutrición en hospitalización a domicilio	79	OB
1º	Tratamientos especiales	79	OB
1º	Paciente pediátrico en hospitalización a domicilio	79	OB
1º	Medicina preventiva en Hospitalización Domiciliaria y Cuidados Paliativos	79	OB

Curso	Materia	Horas	Carácter
2º	Técnicas terapéuticas	79	OB
2º	Técnicas diagnósticas	79	OB
2º	Introducción a los Hospitalización Domiciliaria y Cuidados Paliativos	79	OB
2º	Síntomas y signos comunes en pacientes en cuidados	79	OB
2º	El dolor	79	OB
2º	El paciente y su familia	79	OB
2º	Hospitalización Domiciliaria y Cuidados Paliativos ante las diferentes patologías	79	OB
2º	Aspectos Psicosociales	79	OB
2º	Aspectos éticos y marco legal al final de la vida	78	OB

Mtra.Tere Guevara Navarro
Rectora

tech universidad tecnológica

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

tech universidad tecnológica

Grand Master
Hospitalización Domiciliaria y Cuidados Paliativos

Modalidad: **Online**
Duración: **2 años**
Titulación: **TECH Universidad Tecnológica**
Horas lectivas: **3.000 h.**

Grand Master

Hospitalización Domiciliaria y Cuidados Paliativos



tech universidad tecnológica