Experto Universitario
TPH Alogénico en Pediatría para Enfermería



tech universidad tecnológica



tech universidad tecnológica

Experto Universitario

TPH Alogénico en Pediatría para Enfermería

Modalidad: **Online**
Duración: **6 meses**
Titulación: **TECH Universidad Tecnológica**
Horas lectivas: **600 h.**
Acceso web: **www.techtitute.com/enfermeria/experto-universitario/experto-tph-alogenico-pediatria-enfermeria**

Índice

01
Presentación
pág. 4

02
Objetivos
pág. 8

03
Dirección del curso
pág. 14

04
Estructura y contenido
pág. 18

05
Metodología
pág. 30

06
Titulación
pág. 38

01

Presentación

Desde hace más de 40 años se han llevado a cabo los Trasplantes de Progenitores Hematopoyéticos, convirtiéndose en uno de los procedimientos más comunes para tratar un número creciente de enfermedades malignas y no malignas de la sangre en niños de todo el mundo. Al igual que cualquier otro procedimiento, no está exento de riesgo y es trabajo de los enfermeros adquirir las competencias y habilidades necesarias para cuidar de forma integral a los pacientes pediátricos y sus familias durante el acondicionamiento para el tratamiento. Por esta razón, el programa en TPH Alogénico en Pediatría para Enfermería permitirá a los estudiantes aprender este y otros conceptos de interés para su desenvolvimiento laboral.





Comprende y desarrolla tus competencias en el abordaje y manejo de las complicaciones del paciente trasplantado de progenitores hematopoyéticos a corto, medio y largo plazo"

El trasplante de Progenitores Hematopoyéticos se ha usado como tratamiento en diversas enfermedades hematológicas y oncológicas, siendo reservado para aquellos pacientes que no tienen otra posibilidad de tratamiento. Esto no quiere decir, que es un proceso que esté exento de riesgo o de desarrollarse una situación que genere estrés en pacientes pediátricos. Por tanto, se debe contar con el apoyo de la familia y los profesionales para que los niños se sientan seguros en este proceso.

De esta forma, el Experto Universitario en TPH Alogénico en Pediatría para Enfermería brindará a los estudiantes toda la in necesaria y actualizada en este campo. Se comenzará por brindarle al alumno los conocimientos y habilidades necesarios para el reconocimiento, manejo y estabilización inicial del paciente hematológico pediátrico que sufre un compromiso vital derivado de alguna complicación de su enfermedad de base, por un proceso intercurrente o por consecuencias indeseadas de su tratamiento, de manera efectiva, segura y coordinada, e integrando sus intervenciones con el resto de los servicios del sistema sanitario a nivel hospitalario.

En los siguientes módulos, se podrá tener una visión más ampliada sobre el proceso que se realiza para identificar a los pacientes pediátricos con patología hematológica candidatos a trasplante de progenitores hematopoyéticos alogénicos. De esta forma, se buscará que los estudiantes adquieran las competencias necesarias para garantizar un cuidado integral de los pacientes durante todas las etapas de este procedimiento.

Llegando al final del programa, el profesional habrá desarrollado el conjunto de competencias de conocimiento y habilidades para el abordaje y manejo integral del de los niños y adolescentes con patología hematológica grave y sus familias. Todo esto, tomando en cuenta el papel facilitador y emocional de los enfermeros en el campo de la Hematología Pediátrica.

El equipo docente reunido para este Experto Universitario es de reconocido prestigio y dispone de una amplia experiencia en unidades de referencia a nivel nacional e internacional en el tratamiento y cuidados de los recién nacidos, niños y adolescentes con enfermedad hematológica. Se cuenta con un programa 100% online que aporta al alumno la facilidad de poder cursarlo cómodamente, donde y cuando quiera. Solo necesitará un dispositivo con acceso a internet para lanzar su carrera un paso más allá. Una modalidad acorde al tiempo actual con todas las garantías para posicionar al enfermero en un sector altamente demandado.

Este **Experto Universitario en TPH Alogénico en Pediatría para Enfermería** contiene el programa científico más completo y actualizado del mercado. Sus características más destacadas son:

- El desarrollo de casos prácticos presentados por expertos en Hematología Pediátrica para Enfermería
- Los contenidos gráficos, esquemáticos y eminentemente prácticos con los que está concebido recogen una in científica y práctica sobre aquellas disciplinas indispensables para el ejercicio profesional
- Los ejercicios prácticos donde realizar el proceso de autoevaluación para mejorar el aprendizaje
- Su especial hincapié en metodologías innovadoras
- Las lecciones teóricas, preguntas al experto, foros de discusión de temas controvertidos y trabajos de reflexión individual
- La disponibilidad de acceso a los contenidos desde cualquier dispositivo fijo o portátil con conexión a internet

Comprende la importancia de la comunicación terapéutica en el cuidado de los niños y adolescentes con patología hematológica grave y sus familiares”

Alcanza los conocimientos y habilidades suficientes para poder desarrollar las actitudes personales y profesionales necesarias para acoger a los niños y adolescentes y sus familias que van a ser sometidos a un alo-TPH"

Realiza un plan integral de atención al niño con enfermedad incurable y a su familia, siguiendo un programa avalado por un excelente equipo docente.

Comprende las situaciones más frecuentes en las que el niño y adolescente con enfermedad hematológica grave precisa de cuidados intensivos.

El programa incluye, en su cuadro docente, a profesionales del sector que vierten en esta capacitación la experiencia de su trabajo, además de reconocidos especialistas de sociedades de referencia y universidades de prestigio.

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

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



02

Objetivos

El conocimiento vertido en este programa permite al estudiante adquirir las competencias necesarias para actualizarse en su profesión, comprendiendo en todo momento las situaciones de urgencias más frecuente en niños y adolescentes con enfermedades hematológicas que están próximos a someterse a un procedimiento de TPH. De esta forma, podrá desarrollar plenas capacidades en un campo de la medicina que continúa en constante avance. Asimismo, podrá comprender la importancia de la comunicación terapéutica en el cuidado de los niños y adolescentes con patología hematológica grave.





Identificar la influencia del ambiente y el entorno en la vivencia de la enfermedad, ayudará a los profesionales a mejorar sus cuidados"

Objetivos generales

- Optimizar la calidad y atención al paciente pediátrico con patología hematológica, dotando de mayor cualificación a los profesionales sanitarios
- Adquirir las competencias esenciales para cuidar de forma integral a niños y adolescentes con patología hematológica y sus familias
- Reconocer y evaluar las necesidades físicas, psicológicas, sociales y espirituales del niño y adolescente con patología hematológica y su familia
- Alcanzar los conocimientos y habilidades suficientes para poder desarrollar las actitudes personales y profesionales necesarias para tratar a los niños y adolescentes con patología hematológica
- Desarrollar una visión integral del cuidado hacia el niño y adolescente con patología hematológica y su familia, para promover en todo momento su bienestar, autonomía y dignidad
- Desarrollar capacidades para la resolución de problemas y la generación de evidencias, en el campo de la Hematología Pediátrica, que corrijan las deficiencias en conocimientos y así establecer estándares de excelencia en la práctica

Analiza las distintas modalidades de tratamientos específicas para abordar las patologías hematológicas en la infancia y adolescencia"





Objetivos específicos

Módulo 1. Todos juntos y en equipo

- Dotar al alumno de los conocimientos y habilidades necesarios para el reconocimiento, manejo y estabilización inicial del paciente hematológico pediátrico que sufre un compromiso vital derivado de alguna complicación de su enfermedad de base, por un proceso intercurrente o por consecuencias indeseadas de su tratamiento, de manera efectiva, segura y coordinada, e integrando sus intervenciones con el resto de los servicios del sistema sanitario a nivel hospitalario
- Exponer las situaciones de urgencia más frecuentes en el niño y adolescente con enfermedad hematológica grave
- Exponer las situaciones más frecuentes en las que el niño y adolescente con enfermedad hematológica grave precisa de cuidados intensivos
- Alcanzar los conocimientos y habilidades suficientes para poder desarrollar las actitudes personales y profesionales necesarias para cuidar a los niños y adolescentes con enfermedad hematológica grave y sus familias durante su estancia en una UCIP
- Detallar y justificar la importancia de la humanización de las UCIP para promover en todo momento el bienestar, la autonomía y la dignidad de los niños,adolescentes y familias
- Ampliar conocimientos sobre las necesidades de atención psicológica del niño y adolescente con enfermedad hematológica grave y sus familias
- Exponer la importancia de la continuidad educativa de los niños y adolescentes con enfermedad hematológica grave
- Enfatizar en la importancia de las Asociaciones sin ánimo de lucro y el voluntariado en la atención integral del niño con enfermedad hematológica grave y sus familias

- Describir los distintos recursos didácticos digitales (TIC- E-health) que podemos utilizar y recomendar a los niños y adolescentes con enfermedad hematológica grave y sus familias
- Conocer las nuevas tecnologías aplicadas en la gestión de los cuidados y la visibilidad de enfermería

Módulo 2. Hacia la curación: TPH alogénico en pediatría

- Identificar los pacientes pediátricos con patología hematológica candidatos a trasplante de progenitores hematopoyéticos alogénico (alo-TPH)
- Exponer las diferentes fases desde la donación de progenitores hematopoyéticos hasta la infusión al paciente de dichos progenitores
- Alcanzar los conocimientos y habilidades suficientes para poder desarrollar las actitudes personales y profesionales necesarias para acoger a los niños y adolescentes y sus familias que van a ser sometidos a un alo-TPH
- Adquirir las competencias esenciales para cuidar de forma integral a niños y adolescentes y sus familias durante el acondicionamiento para el alo-TPH
- Conocer y adquirir competencia para llevar a cabo el proceso de infusión de progenitores hematopoyéticos, así como abordar y manejar posibles complicaciones durante este
- Comprender y desarrollar competencia en el abordaje y manejo de las complicaciones del paciente trasplantado de progenitores hematopoyéticos a corto, medio y largo plazo
- Actualizar conocimientos en el tratamiento del EICH agudo del paciente post trasplantado de progenitores hematopoyéticos
- Exponer las situaciones de urgencia más frecuentes en el niño y adolescente trasplantado de progenitores hematopoyéticos



- Describir los cuidados de enfermería a medio y largo plazo de los niños y adolescentes postransplantados de progenitores hematopoyéticos
- Ampliar conocimientos sobre las necesidades de atención psicológica del niño y adolescente sometido a un alo-TPH y a su familia

Módulo 3. Cuando la respuesta al tratamiento no es la adecuada

- Describir el concepto de recidiva, las opciones de tratamiento y la acogida y acompañamiento de niños, adolescentes y padres
- Identificar las bases científicas y éticas de los ensayos clínicos en pediatría hematológica
- Presentar los fundamentos biológico-moleculares del tratamiento con inmunoterapia
- Conocer los tipos y las diferentes fases de los en ensayos clínicos en pediatría hematológica
- Exponer los aspectos prácticos en la realización de un ensayo clínico en pediatría hematológica
- Identificar los profesionales implicados y el rol de enfermería en los ensayos clínicos en pediatría hematológica
- Describir los cuidados de enfermería al paciente pediátrico con enfermedad hematológica incluido en un ensayo clínico
- Exponer las expectativas en el tratamiento del paciente pediátrico con enfermedad hematológica grave
- Conceptualizar los cuidados paliativos pediátricos
- Adquirir las competencias esenciales para ofrecer una atención integral a los niños y adolescentes que requieren cuidados paliativos y sus familias
- Reconocer las necesidades de los pacientes pediátricos que necesitan cuidados paliativos
- Conocer los aspectos fundamentales sobre el control de síntomas en cuidados paliativos en Hematología Pediátrica
- Realizar un plan integral de atención al niño con enfermedad incurable y a su familia
- Examinar los aspectos éticos aplicables a la salud del niño, así como su uso en la toma de decisiones difíciles en situación de cuidados paliativos
- Exponer qué es un final de vida apropiado en el control de síntomas y el acompañamiento, para promover y asegurar en todo momento el bienestar y la dignidad

Módulo 4. Acoger, cuidar y acompañar en hematología pediátrica

- Desarrollar en los profesionales de enfermería el conjunto de competencias de conocimiento y habilidad, para el abordaje y manejo integral del de los niños y adolescentes con patología hematológica grave y sus familias
- Identificar los fundamentos teóricos de enfermería que aproximan a la visión integral de los cuidados
- Describir el papel facilitador y el perfil de competencias emocionales de la enfermería en Hematología Pediátrica
- Comprender la importancia de la comunicación terapéutica en el cuidado de los niños y adolescentes con patología hematológica grave y sus familias
- Identificar la influencia del ambiente y el entorno en la vivencia de la enfermedad
- Adquirir habilidades en el acompañamiento al sistema familiar en Hematología Pediátrica
- Alcanzar los conocimientos y habilidades suficientes para poder desarrollar las actitudes personales y profesionales necesarias para cuidar a los niños y adolescentes con patología hematológica grave y sus familias en las diferentes etapas de desarrollo

03

Dirección del curso

Para brindar una educación de calidad se debe contar con un cuadro docente que pueda aportar toda la in teórica y práctica que ayude a los estudiantes a desarrollarse de forma óptima en cualquier ambiente laboral. De esta forma, TECH cuenta con un amplio equipo especializado en cuidados para los pacientes que están próximos a recibir un tratamiento por TPH. De esta forma, los estudiantes cuentan con las mejores herramientas para desarrollar todas sus habilidades teóricas y prácticas en su profesión. Esta es la mejor manera para ejecutar en un ambiente real todos los conocimientos que se adquieren en este programa.





Comprende y desarrolla tus competencias en el abordaje y manejo de las complicaciones del paciente trasplantado de progenitores hematopoyéticos a corto, medio y largo plazo"

Dirección



Dña. Coronado Robles, Raquel

- Enfermera especialista en Enfermería Pediátrica
- Unidad de oncohematología pediátrica Hospital Vall d'Hebron de Barcelona
- Profesora asociada y coordinadora de la Mención de Infancia del Grado en Enfermería en Universidad Autónoma de Barcelona (UAB)

Profesores

Dña. Ariño Ariño, Ingrid

- Unidad de Neonatología. Vall d'Hebron Barcelona Hospital Campus

Dña. Bonfill Ralló, Marina

- Psicooncóloga Unidad de oncohematología pediátrica Vall d'Hebron Barcelona Hospital Campus

Dña. Bustelo Almeida, Eugenia

- Psicooncóloga Unidad de oncohematología pediátrica Vall d'Hebron Barcelona Hospital Campus

Dña. Congil Ortega, Jordana

- Unidad de Neonatología. Vall d'Hebron Barcelona Hospital Campus

Dña. Cuevas González, Cristina

- Enfermera especialista en Enfermería Pediátrica. Vall d'Hebron Barcelona Hospital Campus

D. Díaz Martín, Gonzalo

- Enfermero especialista en Enfermería Pediátrica. Vall d'Hebron Barcelona Hospital Campus

Dña. Fernández Angulo, Verónica

- Hospital de día Unidad de oncohematología pediátrica Hospital Vall d'Hebron de Barcelona

Dña. Hladun Álvaro, Raquel

- Facultativa médica especialista y responsable de Ensayos Clínicos en Unidad de oncohematología pediátrica Vall d'Hebron Barcelona Hospital Campus

Dña. Martínez González, Ester

- Unidad de oncohematología pediátrica Vall d'Hebron Barcelona Hospital Campus

Dña. Muñoz Blanco, Maria José

- Supervisora unidad de cuidados intensivos pediátricos (UCI-P). Vall d'Hebron. Barcelona Hospital Campus

Dña. Nogales Torres, Elena

- Unidad de oncohematología pediátrica Vall d'Hebron Barcelona Hospital Campus

D. Ortegón Delgadillo, Ramiro

- Unidad de oncohematología pediátrica Vall d'Hebron Barcelona Hospital Campus
- Co-director en SEER (Salud y Educación Emocional)

Dña. Pérez Cainzos, Laura

- Unidad de pediatría. Vall d'Hebron Barcelona Hospital Campus

Dña. Pérez Correa, Sónia

- Unidad de oncohematología pediátrica Vall d'Hebron Barcelona Hospital Campus

Dña. Ridao Manonellas, Saida

- Enfermera especialista en Enfermería Pediátrica
- Consulta de enfermería de inmunodeficiencias

Dña. Rodríguez Gil, Raquel

- Enfermera especialista en Enfermería Pediátrica
- Supervisora unidad neonatología. Vall d'Hebron Barcelona Hospital Campus

Dña. Saló Rovira, Anna

- Psicooncóloga Unidad de oncohematología pediátrica Vall d'Hebron Barcelona Hospital Campus

D. Toro Guzmán, Antonio

- Unidad de oncohematología pediátrica Hospital Vall d'Hebron de Barcelona
- Profesor asociado Grado en Enfermería en Universidad Autónoma de Barcelona (UAB)

Dña. Vidal Laliena, Miriam

- Biología celular, inmunología y neurociencia en IDIBAPS-UB
- Clinical Data Manager-study coordinator Unidad de oncohematología pediátrica Vall d'Hebron Barcelona Hospital Campus (2016-2017)
- Actualmente: en CatSalut. Servicio Catalán de la Salud

"Reconocer las necesidades de los pacientes pediátricos que necesitan cuidados paliativos para mejorar su calidad de vida en todo momento"

04

Estructura y contenido

Para garantizar que los estudiantes cumplan con los requisitos de la enfermería aplicada a pacientes pediátricos que recibirán un tratamiento TPH Alogénico, se ha desarrollado un temario cuyos módulos ofrecen una amplia perspectiva de este campo de acción, permitiendo al estudiante alcanzar los conocimientos y habilidades suficientes para poder desarrollar las actitudes personales y profesionales necesarias para acoger a los niños y adolescentes y a sus familias que van a ser sometidos a un alo-TPH. Desde el módulo 1 el alumno verá ampliados sus conocimientos, que le capacitarán para desarrollarse profesionalmente, sabiendo que cuenta, además, con el respaldo de un equipo de expertos.





Identifica el papel facilitador y el perfil de competencias emocionales de la enfermería en Hematología Pediátrica siguiendo un programa avalado por la experiencia de un excelente cuadro docente"

Módulo 1. Todos juntos y en equipo

1.1. Cuidados de enfermería en las urgencias en el paciente pediátrico con patología hematológica
- 1.1.1. Definición de urgencia en el niño con patología hematológica grave
- 1.1.2. Urgencias más comunes en niños con patología hematológica grave
  - 1.1.2.1. Según etiología
  - 1.1.2.2. Según órganos afectados
- 1.1.3. Motivos más frecuentes de ingreso en la unidad de urgencias el niño con patología hematológica grave
- 1.1.4. Actuación en las urgencias más comunes
  - 1.1.4.1. Hiperleucocitosis
  - 1.1.4.2. Neutropenia febril
  - 1.1.4.3. Síndrome inflamatorio de reconstitución inmune (SIR)
  - 1.1.4.4. Síndrome de liberación de citoquinas
  - 1.1.4.5. Dolor intenso
  - 1.1.4.6. Toxicidad aguda por metotrexato
  - 1.1.4.7. Reacciones transfusionales
  - 1.1.4.8. Extravasaciones
  - 1.1.4.9. Efectos secundarios de la quimioterapia intratecal
- 1.1.5. Manejo de oxigenoterapia, fluidoterapia, principales fármacos y dispositivos de electromedicina y administración de fármacos propios
- 1.1.6. Actuación ante una emergencia
- 1.1.7. El carro de parada cardiorrespiratoria
- 1.1.8. Entrenamiento del equipo asistencial
- 1.1.9. Comunicación con la familia y el niño/adolescente

1.2. Cuidados de enfermería al paciente pediátrico con enfermedad hematológica y familia, ingresados en UCIP (I)
- 1.2.1. Valoración inicial del paciente en UCIP
- 1.2.2. Complicaciones habituales que requiere cuidados intensivos
  - 1.2.2.1. Complicaciones relacionadas con la enfermedad de base y su tratamiento
    - 1.2.2.1.1. Insuficiencia respiratoria
    - 1.2.2.1.2. Alteraciones cardíacas
    - 1.2.2.1.3. Alteración del sistema hematológico
    - 1.2.2.1.4. Insuficiencia renal aguda
    - 1.2.2.1.5. Alteraciones metabólicas
    - 1.2.2.1.6. Toxicidad hepática
  - 1.2.2.2. Complicaciones relacionadas con el postoperatorio en neurocirugía
- 1.2.3. Cuidados básicos de enfermería en el paciente pediátrico ingresado en UCIP
- 1.2.4. Aspectos nutricionales del paciente en UCIP
- 1.2.5. Situaciones especiales en el paciente oncológico
  - 1.2.5.1. Paciente con requerimiento de terapia continua de reemplazo renal (TRRC)
  - 1.2.5.2. Paciente sometido a ventilación mecánica de alta frecuencia (VAFO)

1.3. Cuidados de enfermería al paciente pediátrico con enfermedad hematológica y familia, ingresados en UCIP (II)
- 1.3.1. Atención integral inicial a la familia del paciente hematológico ingresado en UCIP
- 1.3.2. Aspectos psicológicos en niños con patología hematológica que requieren cuidados intensivos
  - 1.3.2.1. Manejo del dolor
  - 1.3.2.2. Ansiedad por el tratamiento
  - 1.3.2.3. Temor al fallecimiento
- 1.3.3. El duelo en el paciente oncológico ingresado en la UCIP
- 1.3.4. Situaciones especiales del paciente oncológico ingresado en la UCIP
  - 1.3.4.1. Comunicación con el paciente oncológico sometido a ventilación mecánica
  - 1.3.4.2. Rehabilitación (fisioterapia respiratoria y motora)
- 1.3.5. La in médica y la comunicación equipo asistencial-unidad familiar
- 1.3.6. Atención al paciente oncológico al final de vida

1.4. Unidad de Cuidados intensivos Pediátricos (UCIP). Proyectos de humanización
- 1.4.1. Criterios generales de ingreso del paciente hematológico en una UCIP
- 1.4.2. Repercusiones familiares del ingreso en la UCIP
- 1.4.3. Visión humanista de la atención en cuidados críticos
- 1.4.4. Modelo asistencial: cuidados centrados en la familia
  - 1.4.4.1. Empoderamiento familiar
  - 1.4.4.2. Bienestar emocional
- 1.4.5. Características del equipo asistencial en una UCIP humanista
- 1.4.6. Estrategias humanizadoras en una UCIP de puertas abiertas

1.5. Soporte psicológico del niño con patología hematológica grave
- 1.5.1. Etapa evolutiva de la infancia
- 1.5.2. El niño con enfermedad hematológica grave
  - 1.5.2.1. Características específicas
  - 1.5.2.2. Atención psicológica al niño y a la familia
    - 1.5.2.2.1. Aspectos generales
    - 1.5.2.2.2. Según la fase de la enfermedad
- 1.5.3. Supervivientes de una enfermedad hematológica maligna en la infancia y calidad de vida
- 1.5.4. La muerte en la infancia
  - 1.5.4.1. Cuidados paliativos
  - 1.5.4.2. Duelo

1.6. Soporte psicológico del adolescente durante el proceso de vivencias de una enfermedad hematológica grave
- 1.6.1. Etapa evolutiva de la adolescencia
- 1.6.2. El adolescente con enfermedad hematológica grave
  - 1.6.2.1. Características específicas del adolescente con enfermedad hematológica grave
  - 1.6.2.2. Atención psicológica en las fases de la enfermedad
    - 1.6.2.2.1. Diagnóstico
    - 1.6.2.2.2. Tratamiento
    - 1.6.2.2.3. Post tratamiento
- 1.6.3. Supervivientes en la adolescencia y calidad de vida
- 1.6.4. La muerte en la adolescencia

1.7. Fundaciones y asociaciones de padres de niños con patología hematológica y otras ONG
- 1.7.1. Federación Española de Padres de Niños con Cáncer (FEPNC)
  - 1.7.1.1. La Federación
  - 1.7.1.2. Asociaciones que la componen
  - 1.7.1.3. El ejemplo de AFANOC-Asociación de Familiares y Amigos de Niños Oncológicos de Cataluña
- 1.7.2. Asociación Española de Déficits Inmunitarios Primarios
- 1.7.3. Barcelona PID Foundation
- 1.7.4. Otras Asociaciones y/o Fundaciones
  - 1.7.4.1. Fundació el somni dels Nens
  - 1.7.4.2. Fundación Enriqueta Villavecchia
  - 1.7.4.3. Asociación Española de Anemia de Fanconi
  - 1.7.4.4. Asociación de afectados Blackfan Diamond España
  - 1.7.4.5. Fundación Española de Hemofilia
- 1.7.5. El voluntariado en unidades de oncoHematología Pediátrica
  - 1.7.5.1. La importancia y la coordinación del voluntariado
  - 1.7.5.2. Líneas de voluntariado en oncología pediátrica
  - 1.7.5.3. del voluntariado
- 1.7.6. Marco normativo del voluntariado

1.8. Continuidad educativa en niños y adolescentes con patología hematológica
- 1.8.1. Atención educativa como derecho; principios de atención educativa al alumnado con enfermedad
- 1.8.2. Requisitos y trámites
- 1.8.3. Cobertura académica durante el proceso de enfermedad
  - 1.8.3.1. Intrahospitalaria. Aulas hospitalarias (AAHH)
  - 1.8.3.2. Servicio de apoyo educativo domiciliario

1.9. Tecnologías de la in y comunicación (TIC) y humanización
- 1.9.1. Uso de las TIC y *E-health* para padres
  - 1.9.1.1. Decálogo para el buen uso de las TICs
  - 1.9.1.2. Las TICs como método de distracción y alivio del dolor y la ansiedad en niños y adolescentes
  - 1.9.1.3. Las TICs como método de comunicación y aprendizaje
- 1.9.2. Uso de las TIC y e-health para padres
  - 1.9.2.1. Necesidades de in
  - 1.9.2.2. Necesidades de comunicación
  - 1.9.2.3. Desarrollo y prescripción de apps y páginas web en oncología pediátrica
  - 1.9.2.4. Uso de las redes sociales
- 1.9.3. Uso de las TIC y e-health en profesionales de la salud
  - 1.9.3.1. Nuevas tecnologías y nuevos retos para el profesional de enfermería
  - 1.9.3.2. Aplicación de nuevas tecnologías en los cuidados de la salud
  - 1.9.3.3. Aplicaciones útiles para los profesionales de enfermería en Hematología Pediátrica
  - 1.9.3.4. Aplicaciones de las TICs en la sanidad del futuro

Módulo 2. Hacia la curación: TPH alogénico en pediatría

2.1. Introducción e indicaciones del Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos Alogénico
- 2.1.1. Los progenitores hematopoyéticos (PH) y el TPH
- 2.1.2. El sistema de histocompatibilidad (HLA o MHC)
- 2.1.3. Historia del Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos
- 2.1.4. Tipos de Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos
  - 2.1.4.1. Según el donante
  - 2.1.4.2. Según la fuente de obtención de los progenitores hematopoyéticos
- 2.1.5. Indicaciones de TPH alogénico
  - 2.1.5.1. Pacientes con enfermedades hematológicas malignas
    - 2.1.5.1.1. Leucemias
    - 2.1.5.1.2. Síndromes mielodisplásicos
    - 2.1.5.1.3. Linfomas
  - 2.1.5.2. Pacientes con enfermedades no malignas
    - 2.1.5.2.1. Alteraciones eritrocitarias
    - 2.1.5.2.2. Inmunodeficiencias primarias
    - 2.1.5.2.3. Insuficiencias Medulares Congénitas
    - 2.1.5.2.4. Otras

2.2. Desde la selección de donantes a la infusión de los progenitores hematopoyéticos
- 2.2.1. Selección de los donantes
  - 2.2.1.1. Donantes emparentados
  - 2.2.1.2. Búsqueda de donantes no emparentados
  - 2.2.1.3. Elección del donante
- 2.2.2. Técnicas de recolección de PH
  - 2.2.2.1. Obtención y manejo de progenitores de sangre de cordón umbilical
  - 2.2.2.2. Movilización y recolección de células progenitoras de sangre periférica
  - 2.2.2.3. Obtención de células progenitoras de médula ósea por aspiración directa
- 2.2.3. Transporte de los PH (desde hospital de origen a hospital receptor)
  - 2.2.3.1. Etiquetado de las bolsas
  - 2.2.3.2. Etiquetado del contenedor
  - 2.2.3.3. Documentación
  - 2.2.3.4. Temperatura





2.2.4. Manejo y conservación de los PH
2.2.4.1. Control de calidad del procesamiento celular
2.2.4.2. Manipulación previa a la criopreservación
2.2.4.3. Criopreservación
2.2.4.4. Descongelación
2.2.4.5. Transporte a la unidad de TPH hospitalaria para ser infundidos

2.3. Enfermería durante el acondicionamiento del niño/adolescente sometido a un alo-TPH
2.3.1. Acogida del paciente y familia
2.3.2. Valoración del paciente
2.3.3. Regímenes de acondicionamiento
2.3.3.1. Irradiación corporal total (ICT)
2.3.3.2. Quimioterapia
2.3.4. Profilaxis de enfermedad de injerto contra huésped (EICH)
2.3.4.1. Metotrexato
2.3.4.2. Infliximab y rituximab
2.3.4.3. Ciclosporina
2.3.4.4. Micofenolato
2.3.4.5. ATG
2.3.4.6. Ciclofosfamida
2.3.4.7. Corticoides
2.3.4.8. Inmunoglobulinas inespecíficas
2.3.5. Profilaxis de Síndrome de Obstrucción Sinusoidal (SOS)
2.3.6. Profilaxis de las infecciones
2.3.6.1. Entornos de ambiente protegido
2.3.6.2. Dieta bajo contenido bacteriano
2.3.6.3. Profilaxis farmacológica
2.3.7. Acompañamiento del paciente y de la familia

2.4. El día 0. Infusión de los progenitores hematopoyéticos
2.4.1. El día 0
2.4.2. Preparación del paciente
2.4.3. Recepción de los progenitores
2.4.4. Infusión de los progenitores
2.4.5. Complicaciones potenciales

2.4.6. Cuidados post infusión de progenitores
2.4.6.1. Cuidados del paciente
2.4.6.2. Cuidados de la familia
2.5. Fase de aplasia medular. Cuidados de enfermería
2.5.1. Duración de la fase de aplasia medular
2.5.2. Complicaciones potenciales de la fase de aplasia medular
2.5.2.1. Directamente derivadas del tratamiento de acondicionamiento
2.5.2.2. Producidas por la situación de aplasia
2.5.2.2.1. Infecciones
2.5.2.2.2. Náuseas y vómitos
2.5.2.2.3. Diarrea
2.5.2.2.4. Mucositis
2.5.2.2.5. Hemorragias
2.5.2.2.6. Problemas respiratorios
2.5.3. Valoración de enfermería e intervenciones
2.6. Cuidados de enfermería a medio plazo del niño/adolescente trasplantado y su familia
2.6.1. Duración de la fase post trasplante a medio plazo
2.6.2. Complicaciones potenciales de la fase post trasplante a medio plazo
2.6.2.1. Infecciones
2.6.2.2. Enfermedad de injerto contra huésped
2.6.2.3. Síndrome de implante y preimplante
2.6.2.4. Fallo de implante/injerto
2.6.2.5. Otras complicaciones
2.6.2.5.1. Cistitis hemorrágica
2.6.2.5.2. Disfunción renal
2.6.2.5.3. Microangiopatía trombótica
2.6.2.5.4. Síndrome de neumonía idiopática (IPS)
2.6.2.5.5. Hemorragia alveolar difusa
2.6.3. Valoración de enfermería e intervenciones
2.7. Urgencias más relevantes en el paciente post trasplantado
2.7.1. Introducción
2.7.2. Sepsis y Shock Séptico
2.7.3. Mucositis grado III-IV
2.7.4. Síndrome de implante
2.7.5. Síndrome de hiperpermeabilidad capilar (CLS)
2.7.6. EICH Agudo y EICH Crónico
2.7.7. Cistitis hemorrágica
2.7.8. Síndrome de obstrucción sinusoidal del hígado (SOS)
2.7.9. Síndrome de encefalopatía posterior reversible (PRES)
2.7.10. Insuficiencia renal aguda
2.7.11. Insuficiencia respiratoria post TPH
2.7.11.1. Síndrome de neumonía idiopática (IPS)
2.7.11.2. Hemorragia alveolar difusa (HAD)
2.7.11.3. Neumonía criptogénica organizativa (COP)
2.7.11.4. Síndrome de bronquiolitis obliterante (BOS)
2.7.12. Microangiopatía trombótica post-TPH (MAT)
2.7.13. Toxicidad cardíaca
2.7.14. Síndrome de disfunción multiorgánica (SDMO)
2.7.15. Traslado a la Unidad de Cuidados Intensivos
2.8. Consulta de seguimiento de enfermería de TPH
2.8.1. La consulta de enfermería de TPH
2.8.2. Cuidados de enfermería en la consulta pre-trasplante de progenitores hematopoyéticos
2.8.2.1. In sobre el proceso
2.8.2.2. Bienvenida a la unidad de TPH y recomendaciones básicas de funcionamiento
2.8.2.3. Medidas antropométricas y constantes vitales
2.8.2.4. Extracción analítica sangre periférica pre-TPH
2.8.2.5. Presentación del equipo multidisciplinar
2.8.2.6. Soporte emocional al paciente y su familia
2.8.2.7. Resolución de dudas
2.8.3. Cuidados de enfermería en las consultas de seguimiento en el post-TPH
2.8.3.1. A corto plazo
2.8.3.1.1. Revisión de la in facilitada al alta de hospitalización
2.8.3.1.2. Vigilancia signos y síntomas, in sobre signos de alarma, detección temprana complicaciones
2.8.3.1.3. In sobre medidas para evitar infecciones: evitar contacto con personas con síntomas gripales, evitar espacios cerrados llenos de gente

2.8.3.1.4. Recomendaciones dietéticas y nutricionales
2.8.3.1.5. Cuidado y seguimiento accesos vasculares: PAC, PICC
2.8.3.1.6. Cuidado y seguimiento dispositivos de soporte nutricional: SNG, botón gástrico
2.8.3.1.7. Evaluación del dolor
2.8.3.1.8. Evaluación de la actividad
2.8.3.1.9. Educación sanitaria
2.8.3.1.10. In sobre los circuitos en Hospital de Día
2.8.3.1.11. Soporte emocional al paciente y la familia
2.8.3.2. A largo plazo
2.8.3.2.1. Vigilancia signos y síntomas
2.8.3.2.2. Detección temprana complicaciones por toxicidad
2.8.3.2.3. Coordinación con otros especialistas: cardiología, endocrinología, traumatología
2.8.3.2.4. Seguimiento cronicidad: tratamientos sintomáticos, soporte emocional, adherencia al tratamiento
2.8.3.2.5. Seguimiento inmunizaciones post-TPH
2.8.3.2.6. Educación sanitaria en hábitos saludables al niño y adolescente

2.9. Nuevas terapias en el tratamiento de complicaciones post alo-TPH
2.9.1. Infusión de progenitores CD34+ de donante para el tratamiento de fallo de implante secundario a TPH alogénico
2.2.1.1. Pacientes candidatos
2.2.1.2. Procedimiento
2.9.2. Fotoféresis extracorpórea para el tratamiento del EICH
2.2.2.1. Pacientes candidatos
2.2.2.2. Procedimiento
2.9.3. Infusión de células madre mesenquimales para el tratamiento del EICH
2.2.3.1. Pacientes candidatos
2.2.3.2. Procedimiento
2.9.4. Infusión de linfocitos de donante. Inmunoterapia en pacientes en recaída post TPH alogénico
9.9.4.1. Pacientes candidatos
9.9.4.2. Procedimiento

Módulo 3. Cuando la respuesta al tratamiento no es la adecuada

3.1 Introducción
3.1.1. Respuesta ante la enfermedad
3.1.2. Definición de supervivencia
3.1.3. Definición de recidiva
3.1.4. Enfermedades o situaciones con mayor probabilidad de recidivas
3.1.5. Opciones de tratamiento
3.1.6. Acoger y acompañar en la recidiva de la enfermedad
3.1.6.1. Padres
3.1.6.1.1. Reacciones emocionales
3.1.6.1.2. Afrontamiento
3.1.6.2. Reacciones emocionales y afrontamiento de la recidiva en niños y adolescentes

3.2 Concepto, fundamentación y necesidad de ensayos clínicos en Hematología Pediátrica
3.2.1. ¿Qué es un ensayo clínico?
3.2.2. Antecedentes históricos, legislación y ética de la experimentación con medicamentos
3.2.2.1. "El Canon de la Medicina". Avicenna (Ibn Sina)
3.2.2.2. Primer ensayo clínico de la historia. James Lind
3.2.2.3. Experimentos con niños en el campo de concentración de Auschwitz (Josef Mengele)
3.2.2.4. Código de Núremberg (1946)
3.2.2.5. Ensayos clínicos éticamente cuestionables después del código de Núremberg
3.2.2.6. Declaración de Helsinki (1964)
3.2.2.7. Guía de Buenas prácticas clínicas (1995)3.2.3. ¿Por qué son necesarios los EECC en Hematología Pediátrica?
3.2.3. ¿Por qué son necesarios los EE.CC en Hematología Pediátrica?
3.2.3.1. Aumentar supervivencia global pacientes con mal pronóstico
3.2.3.2. Disminuir secuelas a largo plazo

3.3. Diseño, preparación y puesta en marcha de un ensayo clínico
3.3.1. Diseño de un ensayo clínico
3.3.2. Fases de los ensayos clínicos
3.3.3. Identificación y selección de centros participantes
3.3.4. Papel de las autoridades competentes: CEIm y AEMPS

3.3.5. Medicación y servicio de farmacia del hospital
3.3.6. Laboratorios de análisis de muestras
3.3.7. Aspectos económicos del ensayo clínico
3.3.8. Archivo
3.4. Desarrollo de un ensayo clínico abierto en un centro y profesionales implicados
3.4.1. Visita de inicio
3.4.2. Visita de monitorización
3.4.3. Visita de cierre
3.4.4. Archivo del investigador
3.4.5. Gestión de acontecimientos adversos
3.4.6. Medicación del ensayo
3.4.7. Inclusión de pacientes
3.4.8. Administración del fármaco de ensayo, evaluación de la enfermedad y seguimiento
3.4.9. Profesionales implicados en un ensayo clínico
3.4.9.1. Profesionales en el ámbito hospitalario
3.4.9.2. Profesionales de la empresa farmacéutica
3.5. Rol del profesional de enfermería en los EECC en Hematología Pediátrica
3.5.1. Enfermera en el equipo de ensayos clínicos en oncoHematología Pediátrica
3.5.2. Requisitos de específica
3.5.2.1. en buenas prácticas clínicas
3.5.2.2. en manipulación y envío de muestras de riesgo biológico
3.5.2.3. Training específico de cada ensayo clínico
3.5.3. Responsabilidades
3.5.4. Actividades delegadas de los ensayos clínicos
3.5.4.1. Gestión de material
3.5.4.1.1. Fungible
3.5.4.1.2. No fungible
3.5.4.2. Gestión de muestras de laboratorio local
3.5.4.3. Gestión de muestras de laboratorio central
3.5.4.4. Técnicas de enfermería
3.5.4.5. Administración de fármacos
3.5.4.6. Registros fuente
3.5.4.7. Cuaderno de recogida de datos electrónico





3.5.5. Cuidados de enfermería
3.5.5.1. Cuidados de necesidades básicas
3.5.5.2. Acompañamiento

3.6. Situación actual y futuro de la Hematología Pediátrica. Medicina personalizada
3.6.1. Las ciencias y la ómica
3.6.2. Fundamentos de la investigación traslacional
3.6.3. Definición medicina personalizada
3.6.4. Técnicas de secuenciación de alto rendimiento
3.6.5. Análisis de los datos
3.6.6. Biomarcadores
3.6.7. Modelos preclínicos

3.7. Introducción, objetivos y etapas del enfoque terapéutico en CCPP pediátricos
3.7.1. Historia de los cuidados paliativos
3.7.2. Dificultades de aplicación de los CCPP en la población pediátrica. El desafío de los Cuidados Paliativos Pediátricos
3.7.3. Definición de Cuidados Paliativos Pediátricos
3.7.4. Grupos de atención en Cuidados Paliativos Pediátricos
3.7.5. Peculiaridades de los Cuidados Paliativos Pediátricos
3.7.6. Principios universales de los CCPP
3.7.7. Objetivos del enfoque paliativo
3.7.8. Situación de enfermedad avanzada. Punto de inflexión
3.7.9. Etapas del enfoque terapéutico
3.7.10. Lugar de atención: hospitalaria vs. Domiciliaria

3.8. Control de síntomas en CCPP en Hematología Pediátrica (incluye dolor)
3.8.1. Diagnóstico y evaluación de los síntomas
3.8.2. Principios básicos en el control de síntomas
3.8.3. Síntomas a paliar
3.8.3.1. Principal síntoma a paliar: dolor
3.8.3.2. Síntomas generales
3.8.3.3. Síntomas constitucionales
3.8.3.4. Síntomas respiratorios
3.8.3.5. Síntomas digestivos
3.8.3.6. Síntomas neurológicos
3.8.3.7. Otros síntomas

3.8.4. Prevención y tratamiento
3.8.4.1. Medidas no farmacológicas
3.8.4.2. Medidas farmacológicas
3.9. Dolor total y aspectos éticos en CCPP pediátricos
3.9.1. Dolor total
3.9.1.1. Cicely Saunders
3.9.1.2. Concepto de dolor total
3.9.1.3. El umbral doloroso
3.9.1.4. Principios básicos para el alivio del dolor total
3.9.1.5. Dolor, sufrimiento y muerte
3.9.1.6. Barreras en el tratamiento del dolor total en oncoHematología Pediátrica
3.9.1.7. Morir con dignidad
3.9.2. Aspectos éticos
3.9.2.1. Definición de ética y bioética
3.9.2.2. Principios básicos de la bioética
3.9.2.3. Cuestiones éticas y derechos legales de los niños sometidos a Cuidados Paliativos Pediátricos
3.9.2.4. Legislación aplicada al menor
3.9.2.5. Comunicación y toma de decisiones
3.9.2.6. Deliberación en la toma de decisiones
3.9.2.7. Los comités de ética asistencial
3.10. Cuidados de enfermería durante la fase terminal y situación de últimos días en CCPP pediátricos
3.10.1. Principios diagnósticos de la fase terminal
3.10.2. Fase de agonía o situación de últimos días (SUD)
3.10.2.1. Concepto
3.10.2.2. Signos y síntomas de la fase de agonía
3.10.2.3. Objetivos terapéuticos
3.10.2.4. Control de síntomas
3.10.2.5. Atención a la familia
3.10.2.6. Sedación paliativa
3.10.2.7. Ajuste del tratamiento farmacológico
3.10.3. Sedación paliativa

Módulo 4. Acoger, cuidar y acompañar en hematología pediátrica

4.1. Visión integral del cuidado del niño con patología hematológica y su familia
4.1.1. Mirada integral a la salud del ser humano
4.1.1.1. Salud física
4.1.1.2. Salud mental
4.1.1.3. Salud emocional
4.1.1.4. Salud social
4.1.1.5. Salud espiritual
4.1.2. La mirada enfermera
4.1.2.1. Emociones, creencias y desarrollo profesional
4.1.2.2. Acoger, cuidar y acompañar
4.1.2.3. Modelo biomédico
4.1.2.4. Modelo salutogénico
4.1.3. Mirada sistémica de los cuidados
4.1.3.1. Consistencia de la persona
4.1.3.2. Consistencia del sistema
4.1.3.3. Consistencia del "alma"
4.1.4. Acoger, cuidar y acompañar de forma integral
4.1.4.1. Funciones y competencias de enfermería
4.1.4.2. El trabajo interdisciplinar de los profesionales
4.1.4.3. Retos transdisciplinares del profesional enfermero
4.2. Teorías y modelos que aproximan a la visión integral de enfermería
4.2.1. El modelo salutogénico aplicado a los cuidados
4.2.1.1. Activos de bienestar
4.2.1.2. Desarrollo de activos personales
4.2.1.3. Desarrollo de activos del sistema
4.2.1.4. Desarrollo de activos institucionales
4.2.2. Desarrollo de activos personales
4.2.3. Modelo de relación de ayuda: Hildegarde Peplau
4.2.4. Modelo de promoción de la salud: Nola Pender
4.2.5. Teoría de la diversidad y la universalidad del cuidado: Madeleine Leininger
4.2.6. Teoría del cuidado humano: Jean Watson
4.2.7. Teoría del confort: Katharine Kolkaba
4.2.8. Marie Françoise Colliére. Promover la vida

4.3. Papel facilitador de la enfermería en Hematología Pediátrica
- 4.3.1. El papel del facilitador
- 4.3.2. La perspectiva enfermera
- 4.3.3. Facilitar los cuidados desde los diferentes roles de enfermería
- 4.3.4. La humanización de los cuidados
- 4.3.5. Las órdenes de ayuda

4.4. Perfil de competencias emocionales de la enfermería en Hematología Pediátrica
- 4.4.1. La necesidad de fomentar el desarrollo socioemocional del profesional enfermero
- 4.4.2. Modelo de competencias emocionales de enfermería
- 4.4.3. Todo lo que se puede hacer con una emoción
- 4.4.4. La salud en la enfermería Hematología Pediátrica

4.5. Comunicación terapéutica en Hematología Pediátrica
- 4.5.1. Habilidades específicas de la comunicación efectiva y afectiva
- 4.5.2. Ideas clave en relación con el niño y la familia
- 4.5.3. Ideas clave en relación con los momentos de la enfermedad
- 4.5.4. Ideas clave en relación con el ejercicio intra e interprofesional

4.6. La influencia del ambiente y el entorno en el acompañamiento del niño con patología hematológica
- 4.6.1. Salud laboral y equipos de trabajo
- 4.6.2. Arquitectura de los espacios
- 4.6.3. Entorno responsable con perspectiva de derechos
- 4.6.4. La significación de los espacios

4.7. Acompañamiento al sistema familiar en Hematología Pediátrica
- 4.7.1. La familia como sistema
- 4.7.2. Cuidar al cuidador
- 4.7.3. Acompañar procesos de alto impacto emocional
- 4.7.4. Acompañamiento a la crianza
- 4.7.5. Las barreras del cuidado
- 4.7.6. El afrontamiento de la enfermedad
- 4.7.7. Acompañamiento sistémico

4.8. Desarrollo psicomotor y afectivo del lactante y preescolar con patología hematológica
- 4.8.1. Acompañar las características específicas en el lactante
- 4.8.2. Acompañar las características específicas en el niño preescolar
- 4.8.3. El desarrollo psicomotor y afectivo durante la enfermedad
  - 4.8.3.1. El desarrollo psicomotor (salud física)
  - 4.8.3.2. El lenguaje y el confort emocional (salud mental y emocional)
  - 4.8.3.3. La socialización (salud social)
  - 4.8.3.4. El sentido de la vida
    - 4.8.3.4.1. El amor y el contacto
    - 4.8.3.4.2. Crecer jugando

4.9. La emoción, el relato y el juego significativo del niño con patología hematológica en edad escolar
- 4.9.1. Acompañar las características específicas del niño en edad escolar
- 4.9.2. El desarrollo de la personalidad durante la enfermedad
  - 4.9.2.1. El afrontamiento (salud emocional)
  - 4.9.2.2. La importancia del relato (salud mental)
  - 4.9.2.3. La socialización (salud social)
- 4.9.3. El sentido de la vida
  - 4.9.3.1. La autoestima, la autoimagen y el autoconcepto
  - 4.9.3.2. El soporte pedagógico
  - 4.9.3.3. El juego significativo

4.10. La emoción, el relato y la socialización del adolescente con patología hematológica
- 4.10.1. Acompañar las características específicas del adolescente
- 4.10.2. El desarrollo de la personalidad durante la enfermedad
  - 4.10.2.1. El afrontamiento (salud emocional)
  - 4.10.2.2. La importancia del relato (salud mental)
  - 4.10.2.3. La socialización (salud social)
- 4.10.3. El sentido de la vida
  - 4.10.3.1. La autoestima, la autoimagen y el autoconcepto
  - 4.10.3.2. El soporte pedagógico y social
  - 4.10.3.3. El desarrollo afectivo-sexual

05

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 Nursing School empleamos el Método del Caso

Ante una determinada situación concreta, ¿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 enfermeros aprenden mejor, más rápido y de manera más sostenible en el tiempo.

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



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

¿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 enfermeros 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 profesional de la enfermería una mejor integración del conocimiento en el ámbito hospitalario o de atención primaria.
3. Se consigue una asimilación más sencilla y eficiente de las ideas y conceptos, gracias al planteamiento de situaciones que han surgido de la realidad.
4. La sensación de eficiencia del esfuerzo invertido se convierte en un estímulo muy importante para el alumnado, que se traduce en un interés mayor en los aprendizajes y un incremento del tiempo dedicado a trabajar en el curso.



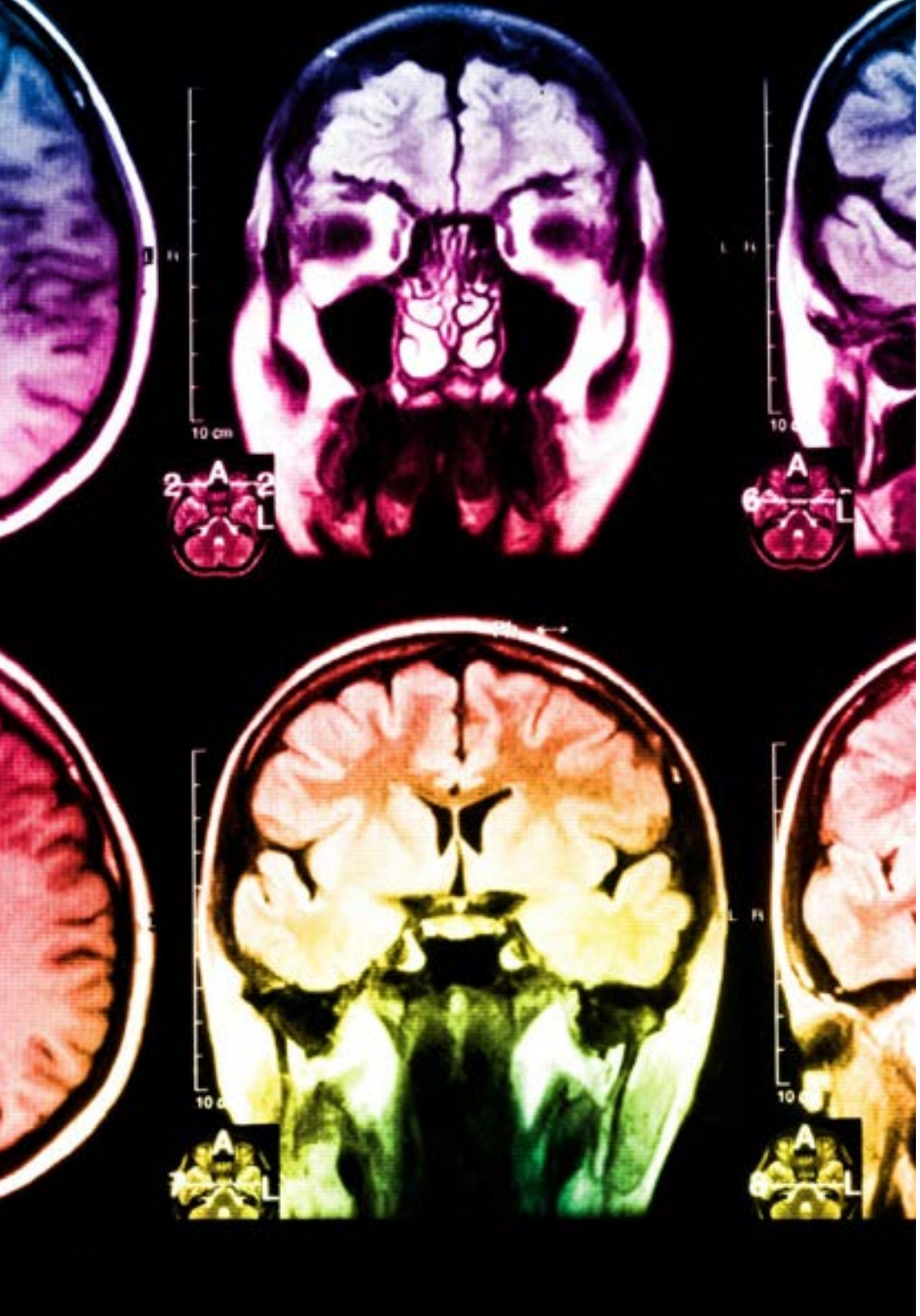
Relearning Methodology

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

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

El enfermero(a) 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 175.000 enfermeros con un éxito sin precedentes en todas las especialidades con independencia de la carga práctica. Nuestra metodología pedagógica está desarrollada en un entorno de máxima exigencia, con un alumnado universitario de un perfil socioeconómico alto y una media de edad de 43,5 años.

El Relearning te permitirá aprender con menos esfuerzo y más rendimiento, implicándote más en tu 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 programa universitario, específicamente para él, de manera que el desarrollo didáctico sea realmente específico y concreto.

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

Técnicas y procedimientos de enfermería en vídeo

TECH acerca al alumno las técnicas más novedosas, los últimos avances educativos y al primer plano de la actualidad en técnicas de enfermería. 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, puedes verlos las veces que quieras.

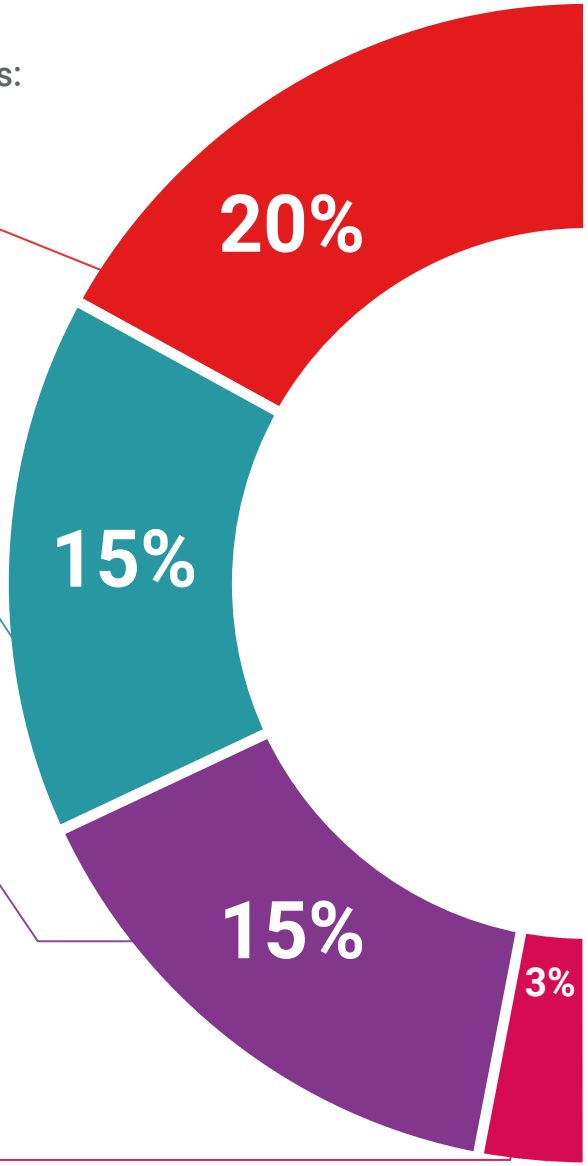
Resúmenes interactivos

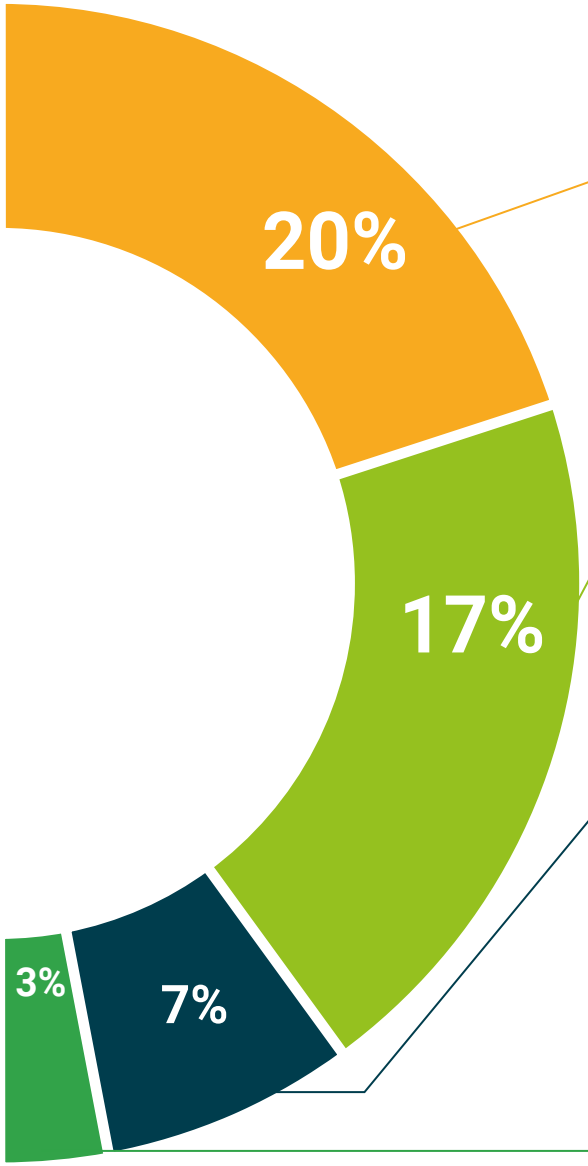
El equipo de TECH presenta los contenidos de manera atractiva y dinámica en píldoras multimedia que incluyen audios, vídeos, imágenes, esquemas y mapas conceptuales con el fin de afianzar el conocimiento.

Este 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.

06

Titulación

El Experto Universitario en TPH Alogénico en Pediatría para Enfermería garantiza, además de la capacitación más rigurosa y actualizada, el acceso a un título de Experto Universitario expedido por TECH Universidad Tecnológica.





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

Este **Experto Universitario en TPH Alogénico en Pediatría para Enfermería** contiene el programa científico más completo y actualizado del mercado.

Tras la superación de la evaluación, el alumno recibirá por correo postal* con acuse de recibo su correspondiente título de **Experto Universitario** emitido por **TECH Universidad Tecnológica.**

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

Título: **Experto Universitario en TPH Alogénico en Pediatría para Enfermería**

N.º Horas Oficiales: **600 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

EXPERTO UNIVERSITARIO

en

TPH Alogénico en Pediatría para Enfermería

Se trata de un título propio de esta Universidad con una duración de 600 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

*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

Experto Universitario

TPH Alogénico en Pediatría para Enfermería

Modalidad: **Online**

Duración: **6 meses**

Titulación: **TECH Universidad Tecnológica**

Horas lectivas: **600 h.**

Experto Universitario
TPH Alogénico en Pediatría para Enfermería



tech universidad tecnológica