Máster Título Propio

Pediatría Hospitalaria



tech universidad tecnológica



tech universidad tecnológica

Máster Título Propio

Pediatría Hospitalaria

Modalidad: **Online**

Duración: **12 meses**

Titulación: **TECH Universidad Tecnológica**

Horas lectivas: **1.500 h.**

Acceso web: **www.techtitute.com/medicina/master/master-pediatria-hospitalaria**

Índice

01 Presentación — pág. 4

02 Objetivos — pág. 8

03 Competencias — pág. 12

04 Dirección del curso — pág. 16

05 Estructura y contenido — pág. 24

06 Metodología — pág. 40

07 Titulación — pág. 48

01

Presentación

La pediatría es una de las áreas hospitalarias más complejas. Por esa razón, exige una constante actualización por parte del médico para poder responder a los retos actuales de la disciplina. Este programa ofrece, por tanto, una puesta al día en esta área, y profundiza en los últimos avances en diferentes aspectos como la antibioterapia empírica, la displasia broncopulmonar, la litiasis biliar o la ataxia aguda, entre otros. Así, gracias a esta titulación, el especialista tendrá acceso a las más recientes novedades científicas en Pediatría Hospitalaria. Todo ello, siguiendo un innovador sistema de enseñanza 100% online que permite al médico compaginar su carrera profesional con los estudios, puesto que se adapta a sus circunstancias personales.





Accede a las últimas novedades en el ámbito de la Pediatría Hospitalaria, conociendo los más recientes avances en cardiopatías cianógenas o en enfermedades desmielinizantes que afectan este tipo de pacientes"

Dentro de los diferentes servicios hospitalarios existentes, el pediátrico trata a algunos de los pacientes más delicados. Es, por tanto, un área compleja que tiene una serie de problemas específicos para los que hay que disponer de las herramientas más novedosas. Así, en los últimos años ha habido numerosos avances en esta área, y el médico tiene a su disposición, gracias a este programa, los mejores conocimientos para afrontar los retos actuales de la Pediatría Hospitalaria.

Este Máster Título Propio propone, por tanto, una actualización profunda en este ámbito, y para ello incide en los más recientes descubrimientos en cuestiones como la encefalomielitis aguda diseminada, el truncus arterioso, la polidipsia y la poliuria, la adenomegalia y la hepatoesplenomegalia, entre muchas otras patologías. Todo ello, aplicado a pacientes pediátricos en el entorno hospitalario.

Para llevar a cabo este proceso de puesta al día, se ofrece una innovadora metodología de aprendizaje en línea con la que el médico podrá decidir cómo, cuándo y dónde estudiar, lo que resulta perfecto para profesionales en activo. Además, el proceso de enseñanza se lleva a cabo mediante el empleo de numerosos recursos multimedia como procedimientos y técnicas en vídeo, resúmenes interactivos y clases magistrales, entre otros. Asimismo, en todo momento será guiado por especialistas de gran prestigio que transmitirán todos sus conocimientos al profesional que realice esta titulación.

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

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

Profundiza en las principales innovaciones sobre las patologías más comunes de la pediatría en el ámbito hospitalario con este programa”

La Pediatría Hospitalaria es un área compleja que requiere de una constante actualización por parte del médico. Esta titulación te pondrá al día en la disciplina de forma sencilla, sin afectar a tu carrera profesional"

Este programa te mostrará los últimos avances en los tratamientos para numerosas patologías pediátricas.

Actualízate en una materia en constante evolución como la Pediatría Hospitalaria.

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 curso académico. Para ello, contará con la ayuda de un novedoso sistema de vídeo interactivo realizado por reconocidos expertos.



02

Objetivos

El objetivo principal de este Máster Título Propio en Pediatría Hospitalaria es actualizar al especialista en esta materia siguiendo los últimos postulados científicos. Para conseguirlo, se propone una profundización en una serie de procedimientos y patologías que afectan a los pacientes pediátricos, atendiendo a las más recientes novedades en la disciplina. De esta forma, al finalizar el programa el médico se habrá puesto al día en cuestiones relevantes como la hemato-oncología pediátrica.





Completa este innovador programa y alcanza todos tus objetivos profesionales gracias a TECH"

Objetivos generales

- Dominar las últimas técnicas y conocimientos de la pediatría moderna aplicada al ámbito hospitalario
- Poseer una alta fluidez en el manejo del paciente pediátrico, garantizando la máxima calidad y seguridad durante el proceso
- Desarrollar unas competencias ejemplares para poder realizar una labor asistencial de alta calidad garantizando la seguridad del paciente y siempre actualizada en base a las ultimas evidencia científicas
- Obtener una puesta al día en el ámbito médico de la pediatría hospitalaria

Tu meta es actualizarte en Pediatría Hospitalaria y lo lograrás gracias a este Máster Título Propio"

Objetivos específicos

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

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

Módulo 2. Enfermedades infecciosas en Pediatría

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

Módulo 3. Enfermedades respiratorias en pediatría

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

Módulo 4. Enfermedades del aparato digestivo en Pediatría

- Profundizar a través de casos clínicos y diferentes algoritmos en el diagnóstico, manejo y medidas terapéuticas actualizadas de diferentes patologías, algunas muy frecuentes como el dolor abdominal y el reflujo gastroesofágico y otras emergentes como la esofagitis eosinofílica, y la litiasis biliar
- Manejar, siguiendo los últimos avances, la diarrea crónica, cuya etiología es variada y que puede ser la expresión de un proceso benigno o de una enfermedad grave
- Actualizarse en la enfermedad inflamatoria intestinal y la disfunción hepática, precisan de una alta sospecha diagnóstica, ya que pueden provocar, si se retrasa la detección, complicaciones importantes con deterioro de la calidad de vida de estos pacientes
- Ahondar en la hemorragia digestiva que, aunque poco frecuente, puede originar consecuencias potencialmente severas

Módulo 5. Trastornos neurológicos en Pediatría

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

Módulo 6. Enfermedades cardiacas en Pediatría

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

Módulo 7. Sistema endocrino, metabolismo y nutrición en Pediatría

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

Módulo 8. Nefrología y trastornos hidroelectrolíticos en Pediatría

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

Módulo 9. Hemato-oncología en Pediatría

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

Módulo 10. Otros procesos pediátricos

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

03

Competencias

Este Máster Título Propio en Pediatría Hospitalaria conduce a la adquisición de una serie de competencias relacionadas con las más recientes innovaciones en este campo, que incluyen nuevos tratamientos y abordajes de diversas patologías pediátricas y nuevos enfoques en aspectos como la nutrición, el metabolismo y la endocrinología. Así, en términos generales, esta titulación prepara al especialista para poder enfrentarse a los retos presentes y futuros de esta difícil área para la que es necesario contar con las mejores herramientas disponibles.





Revisa tus conocimientos y adquiere nuevas competencias en este ámbito, brindando los tratamientos más novedosos a tu desempeño clínico"

El profesional, al finalizar esta capacitación, será capaz de:

Competencias generales

- Manejar las últimas herramientas diagnósticas y de tratamiento en área pediátrica
- Conocer los avances en el manejo específico del paciente pediátrico en el ámbito hospitalario
- Dominar el comportamiento de las patologías más comunes pertenecientes a las subespecialidades de la pediatría nefrológica, oncológica o digestiva, entre otras
- Incorporar las nuevas tecnologías a los procesos diagnósticos

Domina las últimas técnicas y tratamientos en pediatría con esta titulación, que dispone de los mejores contenidos especializados"





Competencias específicas

- Manejar, atendiendo a los nuevos algoritmos y protocolos, las patologías infecciosas más comunes y los nuevos virus emergentes
- Tratar las patologías respiratorias crónicas de ingreso frecuente como la enfermedad pulmonar intersticial o la fibrosis quística
- Abordar las enfermedades digestivas más prevalentes en la actualidad como la esofagitis eosinofílica
- Conocer las últimas novedades sobre los fármacos antiepilépticos los procesos neurológicos más frecuentes como la cefalea, cuadros agudos como la ataxia o el ictus pediátrico
- Diagnosticar cardiopatías en el recién nacido
- Detectar la presencia de una enfermedad metabólica en el paciente pediátrico
- Dominar las particularidades de los cuadros de hematuria-proteinuria, el síndrome nefrótico y daño renal agudo, la hipertensión arterial
- Disponer de todas las herramientas actuales para manejar con seguridad al paciente pediátrico

04

Dirección del curso

Para asegurarse de que el proceso de aprendizaje es óptimo, TECH ha reunido al mejor cuadro docente, compuesto por auténticos expertos en la materia que transmitirán todas las claves y novedades de la Pediatría Hospitalaria al médico que realice este programa. Así, estos profesores son referentes internacionales en esta área y se encuentran en activo, por lo que el especialista encontrará los contenidos más actualizados impartidos por docentes de élite.





Podrás conocer todas las novedades en la disciplina de la mano de los mejores especialistas, profesionales en activo que conocen este servicio y sus últimas innovaciones a la perfección"

Dirección



Dra. García Cuartero, Beatriz

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

Profesores

Dra. Buenache Espartosa, Raquel

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

Dra. Morales Tirado, Ana

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

Dr. Blitz Castro, Enrique

- Facultativo Especialista de Pediatría y sus Áreas Específicas en el Servicio de Pediatría y Unidad de Fibrosis Quística desarrollando la actividad asistencial principal como Neumólogo Pediátrico en el Hospital Universitario Ramón y Cajal
- Encargado principal del programa de Cribado Neonatal de Fibrosis Quística del Hospital Universitario Ramón y Cajal
- Médico Interno Residente de Pediatría y sus Áreas Específicas en el Hospital Universitario Ramón y Cajal (Madrid, España) y en el Servicio de Neonatología del Hospital Universitario La Paz (Madrid, España), dedicando el último año de residencia por completo a la subespecialidad de Neumología Pediátrica
- Graduado en Medicina por la Universidad Complutense de Madrid. Formación clínica realizada en el Hospital Universitario Gregorio Marañón de Madrid
- Doctorando en el Programa de Doctorado de Ciencias de la Salud por la Universidad de Alcalá de Henares para el desarrollo de la Tesis Doctoral Resultados del programa de cribado neonatal de Fibrosis Quística en la Comunidad de Madrid desde su implantación en 2009 hasta 2022
- Investigador en la Fundación de Investigación Biomédica del Hospital Universitario Ramón y Cajal contribuyendo al desarrollo de los proyectos de investigación en curso en la Unidad de Fibrosis Quística del Hospital Universitario Ramón y Cajal

Dra. Vázquez Ordóñez, Carmen

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

Dra. Stanescu, Sinziana

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

Dra. Toledano Navarro, María

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





Dr. Vázquez Martínez, José Luis

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

Dr. De Tejada Barásoain, Enrique Otheo

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

Dra. Vicente Santamaría, Saioa

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

Dra. Tabares González, Ana

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

Dra. Rekarte García, Saray

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

Dra. Alkadi Fernández, Khusama

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

Dr. Quintero Calcaño, Víctor

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

Dra. Armero Pedreira, Paula

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

Dña. Clemente Linares, Raquel

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

Dña. Yelmo Valverde, Rosa

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

Dra. Pando Velasco, María Fuencisla

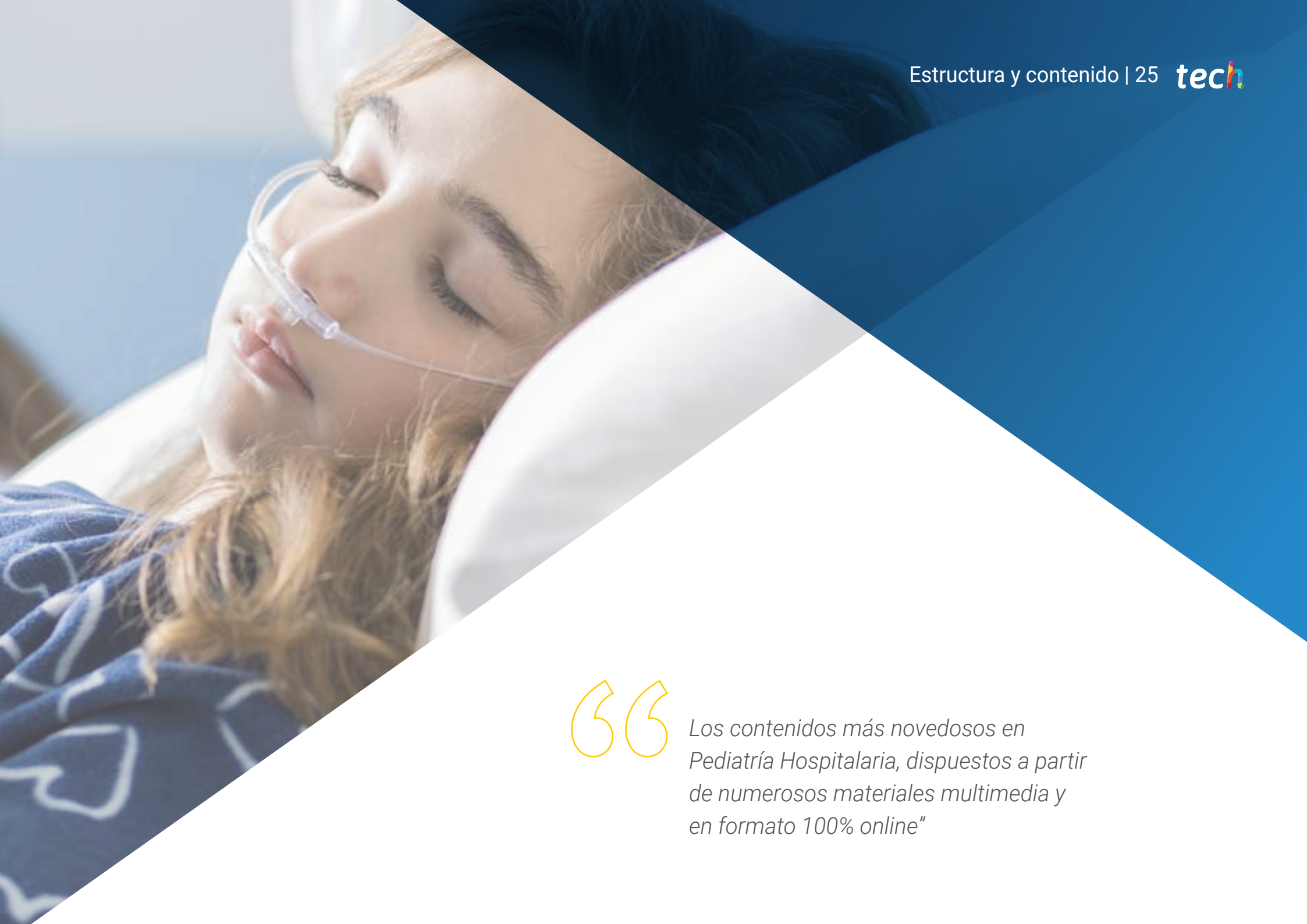
- Facultativo Especialista en Psiquiatría. Hospital Universitario Ramón y Cajal
- Facultativo Especialista en Psiquiatría. Hermanas Hospitalarias del Sagrado Corazón de Jesús
- Facultativo Especialista en Psiquiatría. Entidad Gestora del Sistema Nacional de Salud
- Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad Autónoma de Madrid en 2003. Diplomade Estudios Avanzados en Psiquiatría por la Universidad de Alcalá en 2008. Especialista en Psiquiatría por el Hospital Universitario Ramón y Cajal en 2009

05

Estructura y contenido

Este Máster Título Propio en Pediatría Hospitalaria está compuesto por 10 módulos divididos por subespecialidades sanitarias. A lo largo de ellos, el médico podrá ahondar en cuestiones como las patologías respiratorias y digestivas, afecciones neurológicas como la epilepsia o la enfermedad de Kawasaki dentro de las enfermedades cardiacas, entre muchas otras. Así, el especialista que finalice esta titulación habrá tenido la oportunidad de ponerse al día en multitud de cuestiones sanitarias relacionadas con la Pediatría Hospitalaria.





Los contenidos más novedosos en Pediatría Hospitalaria, dispuestos a partir de numerosos materiales multimedia y en formato 100% online"

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

1.1. Signos y síntomas de alarma
- 1.1.1. Hemodinámicos
- 1.1.2. Respiratorios
- 1.1.3. Metabólicos
- 1.1.4. Neurológicos
- 1.1.5. Hematológicos
- 1.1.6. Descompensación del niño crónico
- 1.1.7. Monitorización: Clínica Monitorización instrumental. Ecografía clínica
- 1.1.8. Parada cardiocirculatoria
  - 1.1.8.1. Prevención
  - 1.1.8.2. Atención del niño en parada
  - 1.1.8.3. Estabilización
  - 1.1.8.4. Transporte. Intrahospitalario e interhospitalario
- 1.1.9. Atención humanizada del niño crítico
  - 1.1.9.1. La familia
  - 1.1.9.2. Musicoterapia
  - 1.1.9.3. Otras
- 1.1.10. Decisiones difíciles
  - 1.1.10.1. Limitación esfuerzo terapéutico
  - 1.1.10.2. Niño crónico
  - 1.1.10.3. Donación en asistolia

1.2. Crisis cerebral
- 1.2.1. Valoración inicial
- 1.2.2. Diagnóstico diferencial
- 1.2.3. Tratamiento agudo

1.3. Insuficiencia respiratoria aguda. Oxigenoterapia
- 1.3.1. La insuficiencia respiratoria aguda
- 1.3.2. Fisiopatología
- 1.3.3. Clasificación
- 1.3.4. Diagnóstico
- 1.3.5. Tratamiento

1.4. Reacción alérgica. Anafilaxia
- 1.4.1. La Reacción Alérgica y clínica
- 1.4.2. Etiología
- 1.4.3. Diagnóstico
- 1.4.4. Tratamiento
- 1.4.5. Prevención

1.5. Interpretación Gases Sanguíneos
- 1.5.1. Interpretación de los Gases Sanguíneos
- 1.5.2. Fisiopatología
- 1.5.3. Elementos básicos para la interpretación del equilibrio ácido-base
- 1.5.4. Diagnóstico general
- 1.5.5. Aproximación a las alteraciones del equilibrio ácido-base

1.6. Analgesia y sedación
- 1.6.1. Analgesia y Sedación
- 1.6.2. Valoración y tratamiento del dolor
- 1.6.3. Sedo analgesia
  - 1.6.3.1. Efectos adversos
  - 1.6.3.2. Pacientes candidatos
  - 1.6.3.3. Personal y material necesario
  - 1.6.3.4. Medidas no farmacológicas para el control de dolor y ansiedad
  - 1.6.3.5. Fármacos y antídotos
  - 1.6.3.6. Procedimientos y estrategias de sedoanalgesia
  - 1.6.3.7. Documentación necesaria
  - 1.6.3.8. Monitorización

1.7. Fluidoterapia
- 1.7.1. Composición de los líquidos corporales
- 1.7.2. Principales mecanismos para la regulación del volumen, osmolaridad y equilibrio acidobásico
- 1.7.3. Cálculo de las necesidades basales
- 1.7.4. Tratamiento de la deshidratación; vías de rehidratación (indicaciones, sueros utilizados)
- 1.7.5. Tratamiento de los principales trastornos hidroelectrolíticos y del equilibrio acidobásico

1.8. Electrocardiograma
- 1.8.1. Generalidades
- 1.8.2. Cambios eléctricos durante el desarrollo de la infancia
- 1.8.3. Análisis secuencial del ECG: onda P, intervalo PR, complejo QRS, onda Q, segmento ST, onda T
- 1.8.4. Características de ECGs atípicos sin hallazgos patológicos

1.9. La ecografía torácica
- 1.9.1. La ecografía clínica (POCUS)
- 1.9.2. Artefactos y botonología
- 1.9.3. Semiología ecográfica pulmonar
- 1.9.4. Diagnóstico POCUS
  - 1.9.4.1. Neumonía consolidada
  - 1.9.4.2. Neumonía alveolo-intersticial
  - 1.9.4.3. Atrapamiento
  - 1.9.4.4. Insuficiencia cardiaca
  - 1.9.4.5. Derrame pleural
  - 1.9.4.6. Neumotórax

Módulo 2. Enfermedades infecciosas en Pediatría

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

2.2. El laboratorio en el diagnóstico de las enfermedades infecciosas. Toma de muestras microbiológicas
- 2.2.1. Hallazgos bioquímicos y hematológicos en las enfermedades infecciosas
- 2.2.2. Consideraciones clínicas previas a la toma de muestras microbiológicas
- 2.2.3. Muestras biológicas recomendadas para el diagnóstico de las infecciones más frecuentes. Microbiología convencional, técnicas rápidas, técnicas moleculares
- 2.2.4. Técnicas microbiológicas disponibles y sus indicaciones
- 2.2.5. Transporte y conservación de las muestras

2.3. Antibioterapia empírica. Uso adecuado de antibióticos
- 2.3.1. Principios generales del tratamiento con antibióticos: razonamiento clínico estructurado
- 2.3.2. ¿Cómo se llega a la elección apropiada del antibiótico?
- 2.3.3. ¿Cuándo se cambia un antibiótico? Antibioterapia dirigida
- 2.3.4. ¿Qué es el uso adecuado de antibiótico? Importancia y repercusiones
- 2.3.5. Papel de los nuevos antibióticos en pediatría hospitalaria

2.4. Situaciones especiales del paciente con fiebre: fiebre recurrente, fiebre prolongada, fiebre en el paciente procedente del trópico
- 2.4.1. Fiebre recurrente y fiebre periódica
  - 2.4.1.1. Causas
  - 2.4.1.2. Actitud diagnóstica
- 2.4.2. Fiebre prolongada
  - 2.4.2.1. Causas
  - 2.4.2.2. Evaluación
- 2.4.3. Fiebre en el paciente procedente del trópico
  - 2.4.3.1. Consideraciones generales (niño viajero, niño inmigrante, niño adoptado)
  - 2.4.3.2. Causas más comunes
  - 2.4.3.3. Evaluación

2.5. Neumonía adquirida en la comunidad (NAC). Diagnóstico etiológico y antibioterapia. Terapia de la neumonía complicada
- 2.5.1. Etiología según los grupos de edad
- 2.5.2. Actitud diagnóstica
- 2.5.3. Terapia de la NAC en el paciente hospitalizado
- 2.5.4. Actitud diagnóstica ante "la neumonía que no va bien"
- 2.5.5. Neumonía complicada
  - 2.5.5.1. Tipos: derrame pleural paraneumónico, neumonía necrotizante, absceso pulmonar
  - 2.5.5.2. Actitud diagnóstica y terapéutica

2.6. Infección de piel y partes blandas (IPPB). Infección ósteoarticular (IOA)
- 2.6.1. IPPB. Actitud diagnóstica y terapéutica
  - 2.6.1.1. Impétigo
  - 2.6.1.2. Celulitis y erisipela
  - 2.6.1.3. Foliculitis y forúnculos
  - 2.6.1.4. Onfalitis
  - 2.6.1.5. Síndrome de la piel escaldada estafilocócico
  - 2.6.1.6. Ectima
  - 2.6.1.7. Fascitis necrotizante
  - 2.6.1.8. Mordeduras
- 2.6.2. IOA. Actitud diagnóstica y terapéutica
  - 2.6.2.1. Incidencia, fisiopatología de sus distintas localizaciones y etiología según los grupos de edad
  - 2.6.2.2. Artritis séptica
  - 2.6.2.3. Osteomielitis

2.7. Infección genital en niños y adolescentes
- 2.7.1. Implicaciones y frecuencia de las infecciones de transmisión sexual (ITS) en la adolescencia
- 2.7.2. Síndromes de las ITS
  - 2.7.2.1. Úlceras genitales
  - 2.7.2.2. Linfoadenopatía inguinal
  - 2.7.2.3. Condilomas
  - 2.7.2.4. Uretritis
- 2.7.3. Diagnóstico microbiológico y tratamiento de las ITS
- 2.7.4. Vulvovaginitis en niñas y adolescentes. Vaginosis bacteriana
- 2.7.5. Enfermedad inflamatoria pélvica
- 2.7.6. Orquitis y epididimitis

2.8. Infección relacionada con el catéter venoso central (CVC)
- 2.8.1. Tipos de CVC
- 2.8.2. Agentes etiológicos habituales
- 2.8.3. Clínica, investigaciones y criterios diagnósticos
- 2.8.4. Tratamiento de la infección relacionada con el CVC

2.9. Infección en pacientes inmunodeprimidos
- 2.9.1. Agentes etiológicos más frecuentes según el tipo de compromiso del sistema inmune
- 2.9.2. Actitud diagnóstica general ante la sospecha de infección en un niño inmunocomprometido
- 2.9.3. Profilaxis de la infección en el niño con inmunodeficiencia primaria o secundaria
- 2.9.4. El paciente con neutropenia febril

2.10. Infección por virus emergentes: SARS-CoV-2
- 2.10.1. Cambios en la organización de la pediatría hospitalaria en el contexto la pandemia COVID-19
- 2.10.2. Diagnóstico y tratamiento de la infección aguda por SARS-CoV-2
- 2.10.3. El síndrome multi-inflamatorio sistémico temporalmente relacionado con COVID-19 (MIS-C o PMIS)
- 2.10.4. Consideraciones ante la aparición de futuras epidemias

2.11. Síndrome de respuesta inflamatoria sistémica (SIRS). Sepsis, sepsis grave y shock séptico
- 2.11.1. Reconocimiento clínico
- 2.11.2. Microorganismos causantes de sepsis. Actitud diagnóstica
- 2.11.3. Terapia inicial de SIRS, sepsis, sepsis grave y shock séptico
- 2.11.4. Síndromes de shock tóxico

Módulo 3. Enfermedades respiratorias en pediatría

3.1. Bronquiolitis aguda
- 3.1.1. La bronquiolitis aguda
- 3.1.2. Etiología
- 3.1.3. Epidemiología
- 3.1.4. Clínica
- 3.1.5. Diagnóstico
- 3.1.6. Tratamiento
- 3.1.7. Prevención

3.2. Crisis de asma
- 3.2.1. La crisis de asma
- 3.2.2. Epidemiología
- 3.2.3. Fisiopatología
- 3.2.4. Clínica
- 3.2.5. Diagnóstico
- 3.2.6. Tratamiento
- 3.2.7. Educación

3.3. Tos crónica
- 3.3.1. Bronquitis bacteriana persistente
- 3.3.2. Tos postinfecciosa
- 3.3.3. Tos psicógena
- 3.3.4. Atelectasias. Lóbulo medio
- 3.3.5. Bronquiectasias no FQ

3.4. Displasia broncopulmonar
- 3.4.1. La displasia broncopulmonar
- 3.4.2. Epidemiología
- 3.4.3. Prevención
- 3.4.4. Fisiopatología
- 3.4.5. Clínica
- 3.4.6. Tratamiento

3.5. Enfermedades pulmonares intersticiales
- 3.5.1. Clasificación
- 3.5.2. Hiperplasia de células neuroendocrinas
- 3.5.3. Déficit de proteínas del surfactante
- 3.5.4. Glucogenosis intersticial pulmonar
- 3.5.5. Neumonitis por hipersensibilidad

3.6. Manejo respiratorio en el paciente neuromuscular
- 3.6.1. Fisiopatología
- 3.6.2. Pruebas complementarias respiratorias
- 3.6.3. Tratamiento

3.7. Patología respiratoria en fibrosis quística
- 3.7.1. La patología respiratoria
- 3.7.2. Fisiopatología
- 3.7.3. Exacerbación respiratoria
- 3.7.4. Neumotórax
- 3.7.5. Hemoptisis
- 3.7.6. Aspergilosis broncopulmonar alérgica
- 3.7.7. Atelectasias

3.8. Apnea obstructiva del sueño
- 3.8.1. La apnea obstructiva del sueño
- 3.8.2. Epidemiología
- 3.8.3. Fisiopatología
- 3.8.4. Clínica
- 3.8.5. Diagnóstico
- 3.8.6. Tratamiento

3.9. Sistema de inhalación
- 3.9.1. Los sistemas de Inhalación
- 3.9.2. MDI, polvo seco, nebulizadores

3.10. Procedimientos en neumología
- 3.10.1. Espirometría forzada
- 3.10.2. Broncoscopia

Módulo 4. Enfermedades del aparato digestivo en Pediatría

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

4.2. Estreñimiento
- 4.2.1. El estreñimiento
- 4.2.2. Fisiopatología
- 4.2.3. Etiología
- 4.2.4. Factores desencadenantes
- 4.2.5. Causas de estreñimiento orgánico
- 4.2.6. Estreñimiento funcional: Clínica y Diagnóstico
- 4.2.7. Tratamiento
  - 4.2.7.1. Medidas higiénico-dietéticas
  - 4.2.7.2. Tratamiento farmacológico: desimpactación. Tratamiento de mantenimiento. Otros tratamientos

4.3. Reflujo gastroesofágico
- 4.3.1. El Reflujo Gastroesofágico
- 4.3.2. Fisiopatología
- 4.3.3. Clínica
  - 4.3.3.1. Signos y síntomas de alarma
  - 4.3.3.2. Manifestaciones digestivas
  - 4.3.3.3. Manifestaciones extradigestivas
- 4.3.4. Diagnóstico
  - 4.3.4.1. pH/impedanciometría esofágica
  - 4.3.4.2. Endoscopia digestiva alta
  - 4.3.4.3. Otras pruebas diagnósticas
- 4.3.5. Tratamiento
  - 4.3.5.1. Medidas no farmacológicas
  - 4.3.5.2. Tratamiento farmacológico
  - 4.3.5.3. Tratamiento quirúrgico
- 4.3.6. Abordaje diagnóstico-terapéutico según edad

4.4. Esofagitis eosinofílica
- 4.4.1. La Esofagitis Eosinofílica
- 4.4.2. Epidemiología
- 4.4.3. Patogenia
  - 4.4.3.1. Factores ambientales
  - 4.4.3.2. Factores genéticos
- 4.4.4. Clínica
- 4.4.5. Diagnóstico
  - 4.4.5.1. Hallazgos endoscópicos
  - 4.4.5.2. Hallazgos histológicos
  - 4.4.5.3. Historia natural
- 4.4.6. Tratamiento
  - 4.4.6.1. Inhibidores de la bomba de protones
  - 4.4.6.2. Corticoides tópicos
  - 4.4.6.3. Tratamiento dietético
  - 4.4.6.4. Dilatación endoscópica
  - 4.4.6.5. Otros tratamientos

4.5. Aspectos digestivos y nutricionales de la FQ
- 4.5.1. Aspectos digestivos y nutricionales
- 4.5.2. Afectación tracto gastrointestinal en el paciente con FQ
  - 4.5.2.1. Reflujo gastroesofágico
  - 4.5.2.2. Síndrome de obstrucción distal/Estreñimiento
  - 4.5.2.3. Dolor abdominal
  - 4.5.2.4. Íleo meconial
  - 4.5.2.5. Invaginación intestinal
- 4.5.3. Afectación pancreática
  - 4.5.3.1. Insuficiencia pancreática exocrina
  - 4.5.3.2. Pancreatitis
  - 4.5.3.3. Diabetes relacionada con la FQ
- 4.5.4. Enfermedad hepatobiliar en el paciente con FQ
  - 4.5.4.1. Enfermedad hepática relacionada con la FQ
  - 4.5.4.2. Alteraciones en la vesícula biliar
- 4.5.5. Afectación nutricional
  - 4.5.5.1. Malnutrición crónica
  - 4.5.5.2. Déficit de vitaminas liposolubles

4.6. Diarrea crónica. Malabsorción
- 4.6.1. Fisiopatología
  - 4.6.1.1. Diarrea osmótica
  - 4.6.1.2. Diarrea secretora
  - 4.6.1.3. Diarrea inflamatoria
  - 4.6.1.4. Alteración de la motilidad intestinal
- 4.6.2. Etiología
  - 4.6.2.1. Diarrea funcional
  - 4.6.2.2. Diarrea de causa orgánica
    - 4.6.2.2.1. Diarrea por mecanismo infeccioso
    - 4.6.2.2.2. Diarrea por mecanismo inmune
    - 4.6.2.2.3. Diarrea por intolerancia a los hidratos de carbono
    - 4.6.2.2.4. Diarrea por insuficiencia pancreática exocrina y por disfunción hepatobiliar
    - 4.6.2.2.5. Diarrea por alteración anatómica
    - 4.6.2.2.6. Diarrea por alteración de la motilidad
    - 4.6.2.2.7. Diarrea por defectos estructurales del enterocito
    - 4.6.2.2.8. Diarrea por errores del metabolismo
    - 4.6.2.2.9. Otras causas de diarrea
- 4.6.3. Diagnóstico
- 4.6.4. Tratamiento

4.7. Enfermedad Inflamatoria intestinal
- 4.7.1. Colitis ulcerosa y enfermedad inflamatoria intestinal no clasificada
  - 4.7.1.1. Enfermedad Inflamatoria Intestinal
  - 4.7.1.2. Etiología
  - 4.7.1.3. Incidencia
  - 4.7.1.4. Clasificación
  - 4.7.1.5. Síntomas y exploración física
  - 4.7.1.6. Pruebas complementarias: laboratorio, pruebas de imagen. Endoscopia con toma de biopsia
  - 4.7.1.7. Diagnóstico
  - 4.7.1.8. Índice de actividad
  - 4.7.1.9. Tratamiento en brote y mantenimiento
  - 4.7.1.10. Complicaciones durante el ingreso hospitalario y su tratamiento
- 4.7.2. Enfermedad de Crohn
  - 4.7.2.1. La enfermedad de Crohn
  - 4.7.2.2. Etiología
  - 4.7.2.3. Incidencia
  - 4.7.2.4. Clasificación
  - 4.7.2.5. Síntomas y exploración física
  - 4.7.2.6. Pruebas complementarias: pruebas de laboratorio, imagen. Endoscopia con toma de biopsia
  - 4.7.2.7. Diagnóstico
  - 4.7.2.8. Índices de actividad
  - 4.7.2.9. Tratamiento en brote y mantenimiento
  - 4.7.2.10. Complicaciones durante el ingreso hospitalario y su tratamiento

4.8. Litiasis biliar. Colestasis
- 4.8.1. La Litiasis Biliar
- 4.8.2. Diagnóstico
  - 4.8.2.1. Anamnesis y exploración física
  - 4.8.2.2. Pruebas complementarias: pruebas de laboratorio, imagen. Otras pruebas complementarias
- 4.8.3. Tratamiento
- 4.8.4. Colestasis en el recién nacido y lactante
- 4.8.5. Colestasis en el niño mayor
  - 4.8.5.1. Colestasis secundarias a lesión hepatocelular
  - 4.8.5.2. Colestasis por afectación de la vía biliar

4.9. Fallo hepático agudo Disfunción hepática
- 4.9.1. Disfunción hepática. Hipertransaminasemia
  - 4.9.1.1. El fallo hepático agudo
  - 4.9.1.2. Diagnóstico
  - 4.9.1.3. Diagnóstico diferencial de patologías que cursan con hipertransaminasemia. Hepatitis infecciosa. Enfermedad de Wilson. Hepatitis autoinmune. Otras causas de hipertransaminemia en pediatría
- 4.9.2. Fallo hepático agudo
  - 4.9.2.1. El fallo hepático
  - 4.9.2.2. Diagnóstico en el paciente pediátrico con fallo hepático agudo
  - 4.9.2.3. Actitud terapéutica
  - 4.9.2.4. Diagnóstico diferencial de patologías que cursan con fallo hepático

4.10. Hemorragia digestiva
- 4.10.1. Hemorragia digestiva alta
  - 4.10.1.1. La hemorragia digestiva
  - 4.10.1.2. Etiología
  - 4.10.1.3. Diagnóstico
  - 4.10.1.4. Tratamiento médico, endoscópico. Varices esofágicas
- 4.10.2. Hemorragia digestiva baja
  - 4.10.2.1. La hemorragia digestiva baja
  - 4.10.2.2. Diagnóstico. Diagnóstico diferencial de la HDB
  - 4.10.2.3. Tratamiento

Módulo 5. Trastornos neurológicos en Pediatría

5.1. Crisis febriles y parainfecciosas
- 5.1.1. Las crisis febriles
- 5.1.2. Epidemiología
- 5.1.3. Etiología
- 5.1.4. Clínica
- 5.1.5. Diagnóstico
- 5.1.6. Tratamiento
- 5.1.7. Pronóstico

5.2. Síndromes epilépticos en la edad pediátrica. Aspectos prácticos sobre el manejo de los fármacos antiepilépticos
- 5.2.1. Clasificación de los síndromes epilépticos y su aproximación diagnóstica
- 5.2.2. Síndromes epilépticos del lactante y preescolar
- 5.2.3. Síndromes epilépticos del escolar y adolescente
- 5.2.4. Aspectos prácticos sobre el manejo de los fármacos antiepilépticos

5.3. Trastornos paroxísticos no epilépticos
- 5.3.1. Trastornos Paroxísticos no epilépticos
- 5.3.2. Características clínicas y etiológicas
- 5.3.3. Diagnóstico diferencial con crisis epilépticas

5.4. Hipotonía del lactante y alteraciones neuromusculares más comunes en la infancia
- 5.4.1. Hipotonía del lactante no paralítica o central
- 5.4.2. Hipotonía del lactante paralítica o periférica
- 5.4.3. Alteraciones neuromusculares más comunes en la infancia: atrofia muscular espinal, neuropatías hereditarias sensitivo-motoras, miastenias, botulismo infantil y miopatías

5.5. Síndrome de Guillain Barré
- 5.5.1. El síndrome de Guillain Barré y clasificación
- 5.5.2. Fisiopatología
- 5.5.3. Clínica
- 5.5.4. Criterios diagnósticos
- 5.5.5. Tratamiento
- 5.5.6. Pronóstico

5.6. Cefalea
- 5.6.1. La cefalea
- 5.6.2. Etiología
- 5.6.3. Clasificación. Cefaleas primarias y secundarias. Migraña, cefalea tensional, cefaleas trigémino-autonómicas, otras
- 5.6.4. Anamnesis y exploración física
- 5.6.5. Criterios de ingreso y signos de alarma
- 5.6.6. Exploraciones complementarias
- 5.6.7. Manejo hospitalario del estatus migrañoso
- 5.6.8. Tratamiento agudo y crónico

5.7. Ataxia aguda
- 5.7.1. Ataxia vestibular y ataxia cerebelosa
- 5.7.2. Principal diagnóstico etiológico diferencial del niño que ingresa por episodio de ataxia aguda
- 5.7.3. Protocolos de manejo práctico

5.8. Ictus pediátrico
- 5.8.1. Epidemiología. Etiología y factores de riesgo
- 5.8.2. Manifestaciones clínicas del ictus pediátrico
- 5.8.3. Stroke mimics
- 5.8.4. Protocolo del código ictus pediátrico y abordaje diagnóstico hospitalario

5.9. Encefalitis aguda
- 5.9.1. La encefalitis/encefalopatía aguda y clasificación
- 5.9.2. Encefalitis/meningoencefalitis infecciosas
- 5.9.3. Encefalitis inmunomediadas
- 5.9.4. Encefalitis tóxico-metabólicas

5.10. Enfermedades desmielinizantes
- 5.10.1. Lesiones desmielinizantes agudas en pediatría
- 5.10.2. Encefalomielitis aguda diseminada
- 5.10.3. Esclerosis múltiple en la infancia. Criterios diagnósticos. Abordaje terapéutico inicial

Módulo 6. Enfermedades cardiacas en Pediatría

6.1. Sospecha de cardiopatía en el recién nacido
- 6.1.1. Pasado, presente y futuro de las cardiopatías congénitas en la edad pediátrica
- 6.1.2. Circulación fetal y post natal: la adaptación del recién nacido
- 6.1.3. La exploración física y constantes vitales
- 6.1.4. Diagnóstico diferencial de las cardiopatías congénitas en el recién nacido
- 6.1.5. Uso de prostaglandinas

6.2. Herramientas para el diagnóstico de la patología cardiaca pediátrica
- 6.2.1. Utilidad de herramientas básicas para el diagnóstico de las cardiopatías congénitas: ECG y Rx tórax
- 6.2.2. Avances en la ecocardiografía
- 6.2.3. Ecocardiografía fetal
- 6.2.4. Técnicas avanzadas de imagen para el diagnóstico de las cardiopatías congénitas: TAC y RMN
- 6.2.5. Cateterismo cardiaco diagnóstico

6.3. Clasificación de las cardiopatías congénitas. Hipertensión pulmonar
- 6.3.1. Clasificación segmentaria de las cardiopatías congénitas
- 6.3.2. Fisiopatología de las cardiopatías congénitas: principios hemodinámicos
- 6.3.3. La hipertensión pulmonar, clasificación y diagnóstico
- 6.3.4. Hipertensión pulmonar asociada a cardiopatías congénitas y síndrome de Eisenmenger
- 6.3.5. Avances terapéuticos en el tratamiento de la hipertensión pulmonar

6.4. Cardiopatías cianógenas
- 6.4.1. Transposición de grandes vasos
- 6.4.2. Truncus arterioso
- 6.4.3. Drenaje venoso pulmonar anómalo
- 6.4.4. Tetralogía de Fallot y sus variantes
- 6.4.5. Atresia tricuspídea
- 6.4.6. Atresia pulmonar con septo íntegro
- 6.4.7. Enfermedad de Ebstein

6.5. Cardiopatías no cianógenas
- 6.5.1. Comunicación interauricular
- 6.5.2. Comunicación interventricular
- 6.5.3. Ductus arterioso persistente
- 6.5.4. Canal auriculoventricular

6.6. Condiciones que obstruyen el flujo cardiaco y otras cardiopatías congénitas menos frecuentes
- 6.6.1. Estenosis pulmonar
- 6.6.2. Estenosis aórtica
- 6.6.3. Coartación de aorta
- 6.6.4. S. Alcapa
- 6.6.5. Anillos vasculares

6.7. Enfermedades cardiacas adquiridas durante la infancia
- 6.7.1. Pericarditis
- 6.7.2. Miocarditis
- 6.7.3. Endocarditis infecciosa
- 6.7.4. Enfermedad de Kawasaki
- 6.7.5. Fiebre Reumática

6.8. Anomalías de la frecuencia cardiaca y la conducción eléctrica en los niños
- 6.8.1. Taquicardia supraventricular
- 6.8.2. Taquicardia ventricular
- 6.8.3. Bloqueo AV
- 6.8.4. Cartografía y ablación con catéter
- 6.8.5. Marcapasos y desfibrilador automático implantable

6.9. Insuficiencia cardiaca en lactantes y niño
- 6.9.1. Características etiológicas y fisiopatológicas
- 6.9.2. Características clínicas. Herramientas diagnósticas en la insuficiencia cardiaca
- 6.9.3. El tratamiento médico de la insuficiencia cardiaca pediátrica
- 6.9.4. Dispositivos de asistencia ventricular y otros avances técnicos
- 6.9.5. Trasplante cardiaco pediátrico

6.10. Cardiopatías familiares pediátricas. Alteraciones genéticas
- 6.10.1. Evaluación genética clínica
- 6.10.2. Miocardiopatías: Hipertrófica, dilatada, displasia arritmogénica y restrictiva
- 6.10.3. Conectivopatías
- 6.10.4. Canalopatías
- 6.10.5. Síndromes relacionados con cardiopatías: S: Down, S. DiGeorge, S. Turner, S. Williams Beuren, S. Noonan, etc.

Módulo 7. Sistema endocrino, metabolismo y nutrición en Pediatría

7.1. Valoración del estado nutritivo
- 7.1.1. La valoración del estado nutritivo
- 7.1.2. Historia clínica, anamnesis nutricional y exploración física
- 7.1.3. Valoración de la composición corporal: antropometría, índices de relación peso/talla. Composición corporal
- 7.1.4. Cribado nutricional

7.2. Alimentación niño sano
- 7.2.1. Lactancia materna
- 7.2.2. Lactancia artificial
- 7.2.3. Diversificación del niño sano

7.3. Nutrición enteral y parenteral
- 7.3.1. Detección de los pacientes que precisan soporte nutricional
- 7.3.2. Cálculo de requerimientos
- 7.3.3. Elección de las formas de nutrición artificial
- 7.3.4. Nutrición enteral
  - 7.3.4.1. Vías de acceso
  - 7.3.4.2. Fórmulas de nutrición enteral utilizados en pediatría
  - 7.3.4.3. Seguimiento y complicaciones
- 7.3.5. Nutrición parenteral
  - 7.3.5.1. Vías de acceso
  - 7.3.5.2. Seguimiento y complicaciones
- 7.3.6. Síndrome de realimentación

7.4. Carencias por las nuevas formas de nutrición. Nuevas modas en alimentación
- 7.4.1. Tipos de dietas vegetarianas
- 7.4.2. Macro y micronutrientes de riesgo en las dietas vegetarianas
- 7.4.3. Recomendaciones sobre la alimentación vegetariana o vegana según la edad
- 7.4.4. Errores dietéticos en el lactante: las bebidas vegetales
- 7.4.5. Fuentes de información

7.5. Enfoque del paciente con sospecha de error innato del metabolismo (EIM)
- 7.5.1. El Error Innato del Metabolismo EIM
- 7.5.2. Aproximación clínica
  - 7.5.2.1. EIM con presentación aguda en el periodo neonatal y en niños <1 año
  - 7.5.2.2. EIM que cursa con ataques recurrentes
  - 7.5.2.3. EIM que cursan con clínica crónica o progresiva
- 7.5.3. Procedimientos diagnósticos
- 7.5.4. Tratamiento
  - 7.5.4.1. Tratamientos de emergencia
  - 7.5.4.2. Tratamientos farmacológicos y cofactores
  - 7.5.4.3. Nutrición
  - 7.5.4.4. Otros (técnicas de depuración extrarenal, trasplante de órganos, etc.)

7.6. Hipoglucemia
- 7.6.1. La Hipoglucemia
- 7.6.2. Evaluación inicial dirigida: anamnesis, exploración física
- 7.6.3. Exploraciones complementarias durante el episodio de hipoglucemia
- 7.6.4. Diagnóstico diferencial
- 7.6.5. Tratamiento

7.7. Polidipsia-poliuria
- 7.7.1. Poliuria en la edad pediátrica. Diuresis normal por franjas de edad
- 7.7.2. Etiopatogenia
  - 7.7.2.1. Diuresis acuosa. Diuresis osmótica
  - 7.7.2.2. Diuresis osmótica. Causas más frecuentes
- 7.7.3. Clínicas de los estados poliúricos
- 7.7.4. Diagnóstico
  - 7.7.4.1. Anamnesis y exploración física
  - 7.7.4.2. Pruebas complementarias. Test de restricción hídrica o prueba de Miller. Indicaciones. Limitaciones. Determinación de arginina vasopresina (AVP) y copeptina. Pruebas de imagen y otros estudios
- 7.7.5. Tratamiento. Efectos secundarios y precauciones
- 7.7.6. Líneas actuales de investigación

7.8. Diabetes Mellitus
- 7.8.1. Introducción
- 7.8.2. Epidemiología
- 7.8.3. Etiopatogenia
  - 7.8.3.1. Diabetes tipo 1 (DM1)
  - 7.8.3.2. Diabetes tipo 2 (DM2)
  - 7.8.3.3. Diabetes monogénica: Diabetes Tipo MODY. Diabetes neonatal
  - 7.8.3.4. Diabetes relacionada con la FQ
  - 7.8.3.5. Otros tipos específicos
- 7.8.4. Criterios diagnósticos
- 7.8.5. Formas de presentación clínica de la DM1 y actuación
  - 7.8.5.1. Cetoacidosis diabética
  - 7.8.5.2. Hiperglucemia con/sin cetosis
  - 7.8.5.3. Hiperglucemia en pacientes asintomáticos
- 7.8.6. Tratamiento y seguimiento en la DM1
  - 7.8.6.1. Objetivos glucémicos
  - 7.8.6.2. Educación diabetológica
  - 7.8.6.3. Insulinoterapia
  - 7.8.6.4. Alimentación
  - 7.8.6.5. Ejercicio físico
  - 7.8.6.6. Monitorización de la glucemia
  - 7.8.6.7. Cribado de complicaciones agudas y crónicas
- 7.8.7. Tratamiento y seguimiento en la DM2
- 7.8.8. Tratamiento y seguimiento de la Diabetes tipo MODY
- 7.8.9. Otras formas de Diabetes

7.9. Insuficiencia suprarrenal
- 7.9.1. La insuficiencia suprarrenal
- 7.9.2. Clasificación etiológica
  - 7.9.2.1. Primaria o suprarrenal
  - 7.9.2.2. Secundaria-terciaria o hipotálamo-hipofisaria
- 7.9.3. Manifestaciones clínicas
  - 7.9.3.1. Insuficiencia suprarrenal aguda. Criterios de gravedad
  - 7.9.3.2. Insuficiencia suprarrenal crónica
- 7.9.4. Diagnóstico
  - 7.9.4.1. Crisis adrenal. Hallazgos de laboratorio
  - 7.9.4.2. Hipocortisolismo. Sospecha de insuficiencia suprarrenal. Determinaciones analíticas
    - 7.9.4.2.1. Pruebas complementarias iniciales. Valores de referencia cortisol y ACTH
    - 7.9.4.2.2. Pruebas hormonales de estímulo. Test ACTH. Test Hipoglucemia Insulínica. Otros test
    - 7.9.4.2.3. Pruebas complementarias de segundo nivel: imagen, estudio microbiología, anatomía patológica e inmunología y estudios genéticos
- 7.9.5. Diagnóstico diferencial del hipocortisolismo. Entidades relevantes
  - 7.9.5.1. Formas primarias
  - 7.9.5.2. Formas secundarias y terciarias
- 7.9.6. Tratamiento
  - 7.9.6.1. Crisis adrenal
  - 7.9.6.2. Tratamiento sustitutivo
  - 7.9.6.3. Manejo y prevención de la crisis suprarrenal
  - 7.9.6.4. Retirada de la terapia corticoidea crónica
  - 7.9.6.5. Manejo pre y postquirúrgico
  - 7.9.6.6. Educación dirigida a pacientes y sus familias

Módulo 8. Nefrología y trastornos hidroelectrolíticos en Pediatría

8.1. Infección del Tracto Urinario
- 8.1.1. La infección en el Tracto Urinario
- 8.1.2. Otras acepciones
- 8.1.3. Etiología
- 8.1.4. Clínica
- 8.1.5. Diagnóstico
- 8.1.6. Tratamiento
- 8.1.7. Seguimiento

8.2. Anomalías congénitas del tracto urinario
- 8.2.1. Anomalías congénitas del tracto urinario
- 8.2.2. Etiología
- 8.2.3. Clasificación (Hipodisplasia y riñón único, uropatías obstructivas, reflujo vésico-ureteral)
- 8.2.4. Diagnóstico (pre y postnatal)
- 8.2.5. Tratamiento
- 8.2.6. Nefropatía cicatricial

8.3. Hematuria-proteinuria
- 8.3.1. Hematuria-proteinuria
- 8.3.2. Diagnóstico
- 8.3.3. Clínica
- 8.3.4. Diagnóstico diferencial
- 8.3.5. Tratamiento

8.4. Glomerulonefritis postestreptocócica
- 8.4.1. Glomerulonefritis postestreptocócica
- 8.4.2. Etiología
- 8.4.3. Clínica
- 8.4.4. Diagnóstico. Enfoque práctico
- 8.4.5. Tratamiento
- 8.4.6. Pronóstico

8.5. Síndrome Nefrótico
- 8.5.1. Síndrome Nefrótico
- 8.5.2. Fisiopatología
- 8.5.3. Etiología
- 8.5.4. Clínica
- 8.5.5. Diagnóstico. Enfoque práctico
- 8.5.6. Tratamiento: debut y recaídas. Mantenimiento
- 8.5.7. Pronóstico

8.6. Alteraciones hidroelectrolíticas y equilibrio acido-base
- 8.6.1. Las Alteraciones hidroelectrolíticas y equilibrio acido-base
- 8.6.2. Alteraciones del agua y sodio
- 8.6.3. Alteraciones del potasio
- 8.6.4. Metabolismo fosfo-cálcico y sus alteraciones
- 8.6.5. Equilibrio ácido-base

8.7. Daño renal agudo
- 8.7.1. El daño renal agudo
- 8.7.2. Epidemiología
- 8.7.3. Clasificación
- 8.7.4. Diagnóstico
- 8.7.5. Tratamiento. Enfoque práctico
- 8.7.6. Pronóstico

8.8. Hiper Tensión Arterial
- 8.8.1. La Hiper Tensión Arterial
- 8.8.2. Clasificación
- 8.8.3. Clínica
- 8.8.4. Diagnóstico
- 8.8.5. Tratamiento
- 8.8.6. Crisis y emergencia hipertensiva
- 8.8.7. Seguimiento

8.9. Litiasis renal
- 8.9.1. Introducción
- 8.9.2. Etiología y fisiopatología
- 8.9.3. Clínica
- 8.9.4. Diagnóstico
- 8.9.5. Tratamiento del cólico renal
- 8.9.6. Seguimiento en consulta y tratamiento a largo plazo

Módulo 9. Hemato-oncología en Pediatría

9.1 El diagnóstico de paciente pediátrico con anemia
- 9.1.1. La anemia
- 9.1.2. Fisiopatología de la anemia
- 9.1.3. Pruebas diagnósticas en pacientes con anemia
- 9.1.4. Diagnostico diferencial de anemia en pacientes pediátricos
- 9.1.5. Casos clínicos

9.2. Anemia ferropénica
- 9.2.1. La Anemia ferropénica
- 9.2.2. Epidemiologia del déficit de hierro
- 9.2.3. Fisiopatología de la ferropenia
- 9.2.4. Diagnóstico diferencial de anemia ferropénica
- 9.2.5. Prueba diagnosticas de anemia ferropenia
- 9.2.6. Tratamiento de la anemia ferropénica
- 9.2.7. Casos clínicos

9.3. Anemia células falciformes
- 9.3.1. Fisiopatología anemia de células falciformes
- 9.3.2. Epidemiologia
- 9.3.3. Diagnostico
- 9.3.4. Cribado neonatal
- 9.3.5. Tratamiento de la drepanocitosis
- 9.3.6. Complicaciones más frecuentes en anemia drepanocítica
- 9.3.7. Casos Clínicos

9.4. Purpura
- 9.4.1. La Purpura
- 9.4.2. Principios básicos de estudio de paciente con sangrado excesivos
- 9.4.3. Pruebas diagnosticas
- 9.4.4. Diagnostico diferencias
- 9.4.5. Casos clínicos

9.5. Púrpura trombocitopenia inmune (PTI)
- 9.5.1. La Púrpura trombocitopenia inmune (PTI)
- 9.5.2. Fisiopatología de PTI
- 9.5.3. Pruebas diagnosticas
- 9.5.4. Diagnóstico diferencial
- 9.5.5. Tratamiento PTI aguda
- 9.5.6. Tratamiento PTI crónica/persistente
- 9.5.7. Casos clínicos

9.6. Neutropenia
- 9.6.1. La Neutropenia
- 9.6.2. Diagnóstico diferencial neutropenias
- 9.6.3. Neutropenias crónicas vs reactivas vs secundarias
- 9.6.4. Pruebas diagnosticas
- 9.6.5. Neutropenia crónica
- 9.6.6. Tratamiento de las neutropenias crónicas
- 9.6.7. Casos clínicos

9.7. Adenomegalias y hepatoesplenomegalia
- 9.7.1. Diagnóstico diferencial de las adenopatías
- 9.7.2. Diagnóstico diferencial de la esplenomegalia

9.8. Urgencia oncológica
- 9.8.1. Síndrome de lisis tumoral
- 9.8.2. Hiperuricemia
- 9.8.3. Hipercalcemia
- 9.8.4. Hipercalcemia
- 9.8.5. Hiperfosfatemia
- 9.8.6. Hiperleucocitosis
- 9.8.7. Masa mediastínica y Síndrome vena cava superior

9.8.8. Compresión medular aguda
9.8.9. Hipertensión endocraneana
9.8.10. Fiebre en pacientes hematooncológicos
9.8.11. CID
9.8.12. Hemorragias
9.9. Terapia transfusional en pacientes pediátricos
9.9.1. La Terapia transfusional en pacientes pediátricos
9.9.2. Hemoderivados de uso frecuente
9.9.3. Indicaciones transfusión de hematíes
9.9.4. Indicaciones transfusiones de plaquetas
9.9.5. Indicaciones transfusiones de plasma
9.9.6. Complicaciones de terapia transfusional
9.10. Anticoagulación en pacientes pediátricos
9.10.1. Indicaciones de anticoagulación
9.10.2. Anticoagulación en niños
9.10.3. Monitorización de anticoagulación

Módulo 10. Otros procesos pediátricos

10.1. Lesiones cutáneas más frecuentes
10.1.1. Etiología
10.1.2. Abordaje diagnóstico
10.1.3. Exantemas febriles y exantemas afebriles
10.1.4. Exantemas vesiculosos
10.1.5. Exantemas purpúricos
10.1.6. Exantemas morbiliformes
10.1.7. Enfermedad de Kawasaki
10.1.8. Escarlatina
10.1.9. Síndrome de Steven Johnson
10.2. El lactante con EAL (episodio aparentemente letal) o BRUE (Brief reported unexplained event)
10.2.1. El lactante con EAL (episodio aparentemente letal)
10.2.2. Epidemiología
10.2.3. Factores de riesgo
10.2.4. Diagnóstico y manejo hospitalario
10.2.5. Criterios de alta hospitalaria
10.3. Papel de la enfermería durante la hospitalización pediátrica
10.3.1. La enfermedad en la infancia. Reacciones psicológicas y actitud frente al ingreso hospitalario
10.3.2. Cuidados de enfermería durante la hospitalización
10.3.2.1. Objetivos según la edad
10.3.2.2. Cuidados/intervenciones con los padres
10.3.2.3. Cuidados/intervenciones en el entorno
10.3.3. Procedimientos en la hospitalización
10.3.3.1. Medición de constantes vitales según edad, parámetros antropométricos y mediciones capilares
10.3.3.2. Aspiración de secreciones y cuerpos extraños
10.3.3.3. Técnicas de sujeción
10.3.3.4. Sondajes
10.3.3.5. Recogida de muestras
10.3.3.6 Administración de medicación su reconstitución y cálculo de dosis
10.3.3.7. Canalización VVO
10.3.3.8. Vendajes
10.3.3.9. Reanimación cardiopulmonar en pediatría
10.4. Cuidados de enfermería en el manejo de niño con diabetes al debut. Educación diabetológica
10.4.1. Necesidad del paciente y familia al debut, empoderamiento
10.4.2. MGL capilar y monitorización continúa de glucosa (MCG)
10.4.3. Técnica de inyección, zonas de rotación
10.4.4. Insulinas: almacenamiento, mantenimiento
10.4.5. Manejo del día a día con diabetes
10.4.5.1. Complicaciones agudas actuación ante la hipoglucemia e hiperglucemia (síntomas, prevención, corrección)
10.4.5.2. Diabetes durante la enfermedad. Prevención de la CAD
10.4.5.3. Relación entre la glucosa en sangre y los alimentos. Cuantificación de hidratos de carbono (HC). Índice Glucémico. Lectura de etiquetas
10.4.5.4. Actitud ante el ejercicio
10.4.5.5. El niño en el colegio. Materiales necesarios

10.5. Atención general al paciente postoperatorio
- 10.5.1. Papel del pediatra hospitalario en el niño y adolescente intervenido quirúrgicamente
- 10.5.2. Cuidados generales en el postoperatorio
  - 10.5.2.1. Control de la temperatura
  - 10.5.2.2. Líquidos y electrolitos
  - 10.5.2.3. Náuseas y vómitos
  - 10.5.2.4. Nutrición postoperatoria
  - 10.5.2.5. Recuperación de la función respiratoria
  - 10.5.2.6. Reposo y movilización precoz
  - 10.5.2.7. Profilaxis antibiótica quirúrgica
  - 10.5.2.8. Control del dolor postoperatorio

10.6. Pacientes pediátricos complejos
- 10.6.1. La cronicidad y complejidad. Definir población
- 10.6.2. Necesidades especiales de salud
- 10.6.3. Dependencia de tecnología: soporte nutricional, respiratorio y cardiológico

10.7. Hospitalización domiciliaria
- 10.7.1. La Hospitalización domiciliaria
- 10.7.2. Recorrido histórico
- 10.7.3. Pacientes y familias subsidiarias
  - 10.7.3.1. Beneficios para el paciente y su familia
  - 10.7.3.2. Beneficios para el sistema nacional de salud
- 10.7.4. Organización: recursos y coordinación

10.8. Paliativos pediátricos
- 10.8.1. Paliativos y clasificación de pacientes
- 10.8.2. Atención al paciente y a la familia al final de la vida
  - 10.8.2.1. Toma de decisiones
  - 10.8.2.2. Comunicación con el paciente y su familia
- 10.8.3. Medicina paliativa: tratar y acompañar
  - 10.8.3.1. Tratamiento del dolor
  - 10.8.3.2. Sedación paliativa
  - 10.8.3.3. Cuidados durante y tras el fallecimiento

10.9. Maltrato Infantil
- 10.9.1. Tipos de maltrato infantil
- 10.9.2. Epidemiología
- 10.9.3. Manifestaciones clínicas
- 10.9.4. Abordaje de actuación ante sospecha de maltrato en pediatría

10.10. Psiquiatría de enlace e interconsulta
- 10.10.1. El niño y la familia ante la enfermedad y la hospitalización
- 10.10.2. La enfermedad crónica
- 10.10.3. Psicopatología asociada a patologías físicas
- 10.10.4. Delirium
- 10.10.5. Dolor
- 10.10.6. Psicosomática
- 10.10.7. Conducta suicida
- 10.10.8. Psicofarmacología

10.11. Seguridad del paciente pediátrico en el medio hospitalario
- 10.11.1. La seguridad objetivo clave en la calidad asistencial
- 10.11.2. Eventos adversos (EAs) en la hospitalización pediátrica
  - 10.11.2.1. Causas más frecuentes
  - 10.11.2.2. EAs más frecuentes en pediatría
  - 10.11.2.3. Prevención
- 10.11.3. Cultura de la seguridad
- 10.11.4. Fuentes de información. Sistemas de Notificación y registro
- 10.11.5. Sistemas de análisis
- 10.11.6. Estrategias en seguridad. Prácticas seguras

“No hay un temario más completo en el ámbito de la Pediatría Hospitalaria”

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"

TECH emplea 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.



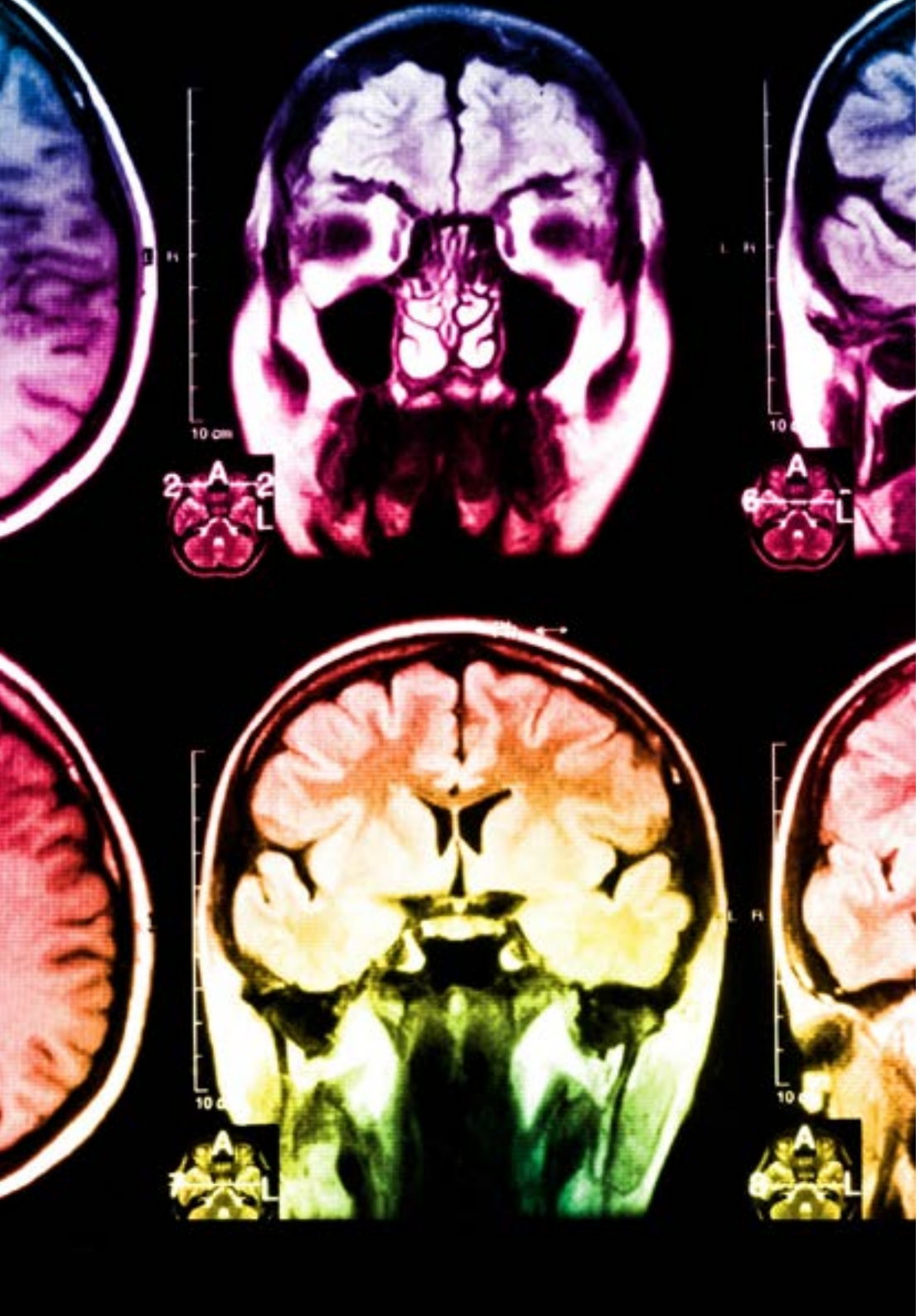
Relearning Methodology

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 de cirugía. Esta metodología pedagógica está desarrollada en 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.

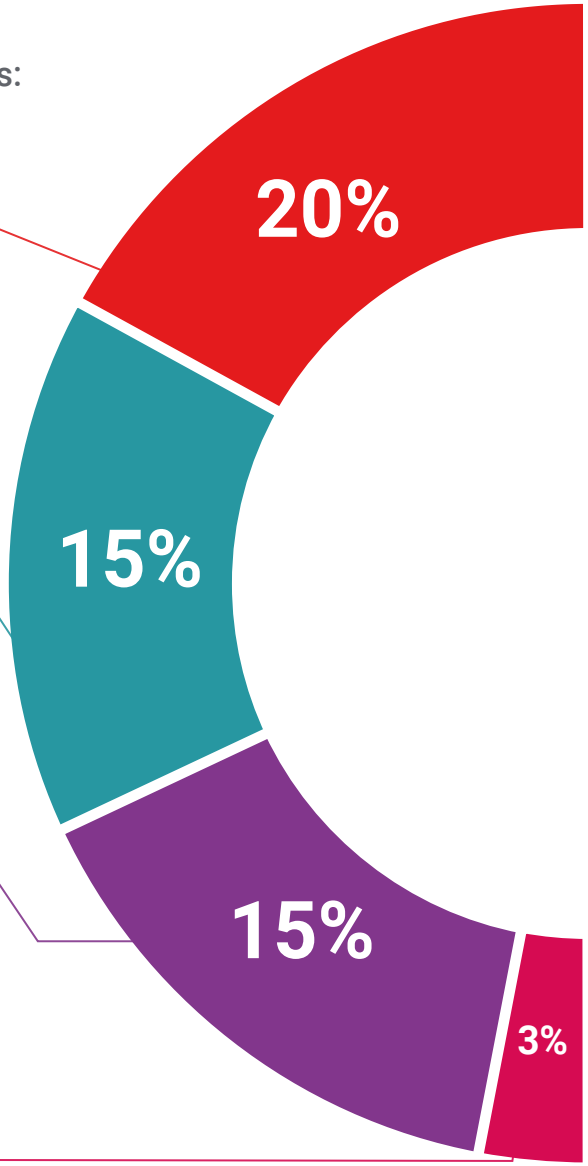
Resúmenes interactivos

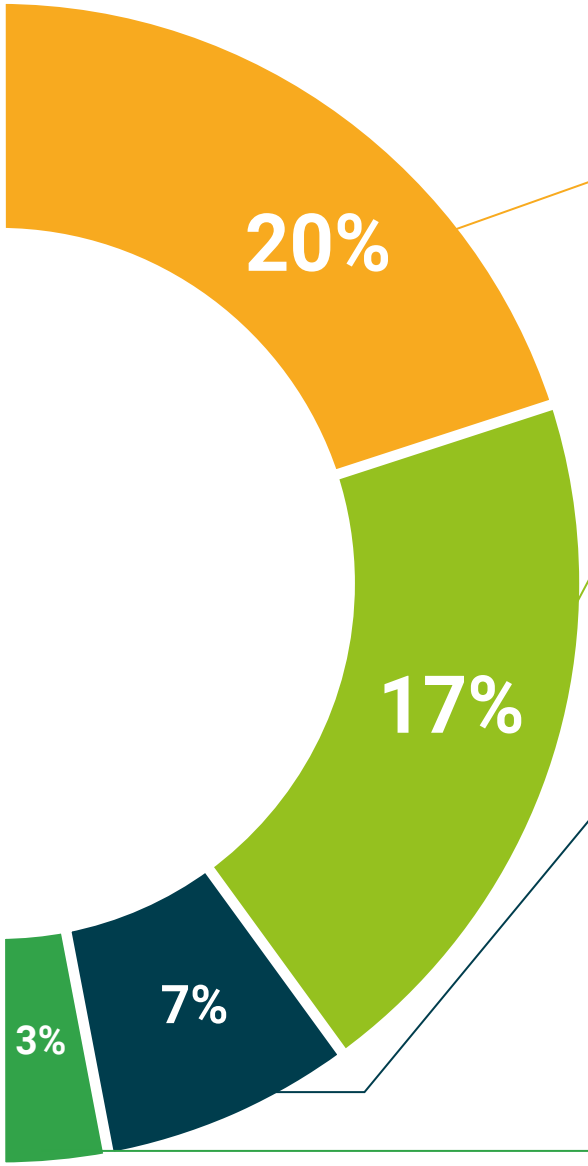
El equipo de TECH presenta los contenidos de manera atractiva y dinámica en píldoras multimedia que incluyen audio, vídeos, imágenes, esquemas y mapas conceptuales con el fin de afianzar el conocimiento.

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





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

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

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

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

Título: **Máster Título Propio en Pediatría Hospitalaria**

Nº Horas Oficiales: **1.500**


tech universidad tecnológica

Otorga la presente

CONSTANCIA

a

C. _____, con documento de identificación nº_____

Por haber superado con éxito y acreditado el programa de

MÁSTER TÍTULO PROPIO

en

Pediatría Hospitalaria

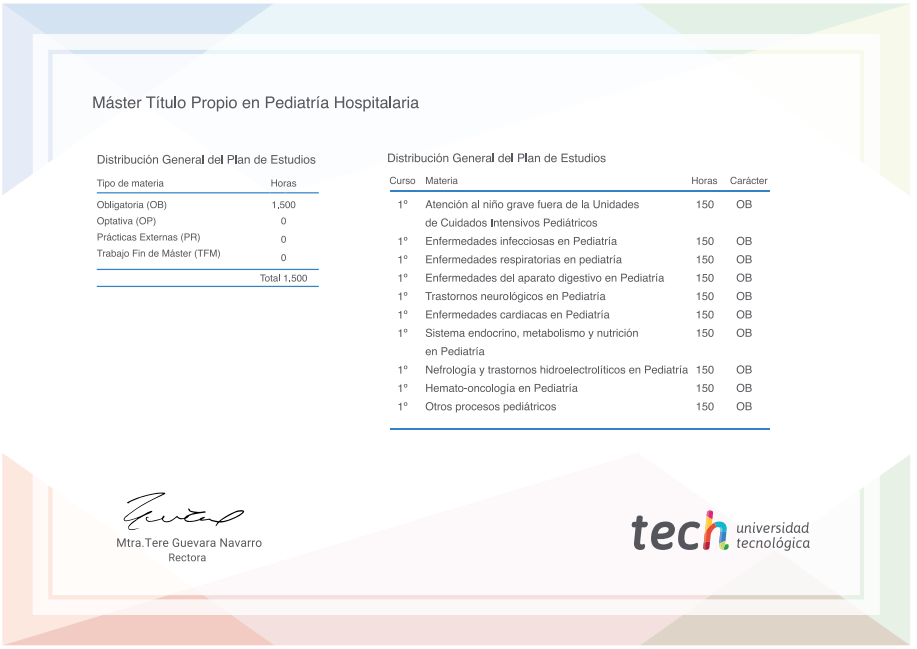
Se trata de un título propio de esta Universidad con una duración de 1.500 horas, con fecha de inicio dd/mm/aaaa y fecha de finalización dd/mm/aaaa.

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: AFW0R23S techtitute.com/titulos


Máster Título Propio en Pediatría Hospitalaria

Distribución General del Plan de Estudios

Tipo de materia	Horas
Obligatoria (OB)	1,500
Optativa (OP)	0
Prácticas Externas (PR)	0
Trabajo Fin de Máster (TFM)	0
	Total 1,500

Distribución General del Plan de Estudios

Curso	Materia	Horas	Carácter
1º	Atención al niño grave fuera de la Unidades de Cuidados Intensivos Pediátricos	150	OB
1º	Enfermedades infecciosas en Pediatría	150	OB
1º	Enfermedades respiratorias en pediatría	150	OB
1º	Enfermedades del aparato digestivo en Pediatría	150	OB
1º	Trastornos neurológicos en Pediatría	150	OB
1º	Enfermedades cardiacas en Pediatría	150	OB
1º	Sistema endocrino, metabolismo y nutrición en Pediatría	150	OB
1º	Nefrología y trastornos hidroelectrolíticos en Pediatría	150	OB
1º	Hemato-oncología en Pediatría	150	OB
1º	Otros procesos pediátricos	150	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

Máster Título Propio

Pediatría Hospitalaria

Modalidad: **Online**

Duración: **12 meses**

Titulación: **TECH Universidad Tecnológica**

Horas lectivas: **1.500 h.**

Máster Título Propio

Pediatría Hospitalaria



tech universidad tecnológica