



Mestrado Semipresencial

Patologias da Gravidez para Parteiras

Modalidade: Semipresencial (Online + Estágio Clínico)

Duração: 12 meses

Certificação: TECH Global University Créditos: 60 + 5 créditos ECTS

Acesso ao site: www.techtitute.com/pt/enfermagem/mestrado-semipresencial/mestrado-semipresencial-patologias-gravidez-parteiras

Índice

02 03 Apresentação Porquê fazer este Mestrado **Objetivos** Competências Semipresencial? pág. 4 pág. 8 pág. 12 pág. 18 05 06 Estágio Clínico Direção do curso **Planeamento** do ensino pág. 22 pág. 28 pág. 46 80 Metodologia Certificação Onde posso fazer o Estágio Clínico? pág. 52 pág. 58 pág. 66





tech 06 | Apresentação

A evolução tecnológica e as novas estratégias terapêuticas levaram ao desenvolvimento de técnicas cada vez mais sofisticadas de avaliação e monitorização de doenças, tanto na mulher grávida como no feto. Atualmente, os sistemas de saúde dispõem de equipamentos de ultrassons cada vez mais potentes e de testes de diagnóstico mais avançados, como a biopsia do blastocisto. Ao mesmo tempo, para lidar com todas estas novas ferramentas e com os protocolos de utilização subsequentes, os profissionais devem manter-se constantemente atualizados. Isto é muitas vezes difícil de adquirir porque a maioria dos cursos educativos são altamente teóricos e negligenciam as aplicações práticas necessárias para prestar cuidados de saúde de excelência.

É por isso que a TECH oferece este curso pioneiro, que combina o processo de ensino em duas etapas fundamentais. A primeira fase é inteiramente teórica e decorre numa plataforma 100% online e interativa. A partir daí, os participantes deste curso poderão dedicar 1500 horas ao estudo dos conceitos mais recentes neste campo. Utilizarão também metodologias de ensino inovadoras, como a Relearning e outros materiais multimédia valiosos para facilitar a aprendizagem.

Após a conclusão desta primeira fase, os alunos efetuarão um estágio prático e intensivo de 3 semanas num hospital de prestígio. Durante este período educativo, terá a oportunidade de aplicar os conhecimentos adquiridos na fase teórica no tratamento de pacientes reais. Além disso, trabalharão em colaboração com especialistas de renome e terão a oportunidade de aprender diretamente com as suas experiências mais complexas. Tudo isto será possível graças à orientação especializada de um orientador de formação que lhe fornecerá os procedimentos mais recentes e os métodos para os incorporar na sua prática diária.

Este **Mestrado Semipresencial em Patologias da Gravidez para Parteiras** conta com o conteúdo científico mais completo e atualizado do mercado. As suas principais características são:

- O desenvolvimento de mais de 100 casos clínicos apresentados por profissionais de enfermagem
- Os seus conteúdos gráficos, esquemáticos e eminentemente práticos fornecem informações científicas sobre as disciplinas médicas essenciais para a prática profissional
- Apresentação de workshops práticos sobre técnicas diagnósticas e terapêuticas
- Sistema de aprendizagem interativo baseado em algoritmos para a tomada de decisões sobre as situações clínicas propostas
- Tudo isto será complementado por lições teóricas, perguntas a especialistas, fóruns de discussão sobre questões controversas e atividades de reflexão individual
- Disponibilidade de acesso aos conteúdos a partir de qualquer dispositivo fixo ou portátil com ligação à internet
- Além disso, terá a possibilidade de efetuar um estágio um dos melhores centros hospitalares



Na fase teórica deste Mestrado Semipresencial, dominará os conceitos teóricos fundamentais para o tratamento das patologias da mulher grávida"



Este curso da TECH permite-lhe adquirir competências modernas para a sua prática profissional em 3 semanas de estágio prático e presencial"

Este mestrado, de carácter profissionalizante e ministrado numa modalidade semipresencial, visa atualizar os profissionais de enfermagem. Os conteúdos são baseados nas mais recentes evidências científicas e orientados de forma didática para integrar os conhecimentos teóricos na prática de enfermagem, permitindo a tomada de decisões e uma melhoria da comunicação com o paciente.

O seu conteúdo multimédia desenvolvido com a mais recente tecnologia educativa oferece ao profissional de enfermagem uma aprendizagem situada e contextual, ou seja, um ambiente simulado que proporcionará uma aprendizagem imersiva programada para praticar em situações reais. A estrutura deste curso baseia-se na Aprendizagem Baseada em Problemas, através da qual o aluno deverá resolver as diferentes situações da prática profissional com que se depara. Para tal, contará com a ajuda de um sistema inovador de vídeos interativos criados por especialistas reconhecidos.

Esta capacitação e os seus módulos académicos oferecem-lhe uma atualização de nível mundial que irá impulsionar o seu desempenho profissional para a excelência.

Na formação prática deste Mestrado Semipresencial, incorporará as últimas tendências em matéria de gestão do parto imaturo, protegendo a mãe e o bebé.







tech 10 | Porquê fazer este Mestrado Semipresencial?

1. Atualizar-se com a tecnologia mais recente disponível

A deteção da Patologia na Gravidez é cada vez mais complementada por recursos tecnológicos sofisticados, como os equipamentos de ecografia, para determinar alterações no desenvolvimento do bebé. Além disso, foram implementadas ferramentas mais modernas para monitorizar continuamente as mães durante a gravidez. Com a TECH, poderá dominar todos estes equipamentos e, assim, obterá as competências mais exigidas e recentes neste domínio da saúde.

2. Aprofundar conhecimentos recorrendo à experiência dos melhores especialistas

Neste Mestrado Semipresencial, o acesso aos melhores especialistas é garantido em todas as fases do estudo. Durante a fase inicial, de aprendizagem teórica, estará presente um corpo docente de excelência, com a maior e melhor experiência na deteção de Patologias na Gravidez. Depois, durante o estágio prático, estarão presentes especialistas de grande prestígio e rigor neste domínio de prestação de cuidados.

3. Ser introduzido a ambientes clínicos de topo

A TECH seleciona cuidadosamente todos os centros disponíveis para os seus estágios clínicos. Por conseguinte, o curso dispõe dos ambientes clínicos mais prestigiados. Neste contexto, os alunos poderão experimentar o trabalho quotidiano num domínio exigente, rigoroso e exaustivo.





Porquê fazer este Mestrado Semipresencial? | 11 tech

4. Combinar a melhor teoria com a prática mais avançada

Num mercado educativo pouco adaptado às exigências de uma aprendizagem prática, a TECH entra no mercado com um modelo de estudo pioneiro no seu género. Assim, após a conclusão de um período de aprendizagem online de 1500 horas, o aluno passa por um estágio 100% prático e presencial. Através da combinação de ambas as etapas, será implementada uma atualização de alta qualidade sobre as principais inovações na abordagem das Patologias da Gravidez.

5. Alargar as fronteiras do conhecimento

A TECH oferece-lhe a possibilidade de realizar o estágio clínico deste Mestrado Semipresencial em centros de envergadura internacional. Desta forma, as fronteiras académicas dos participantes são alargadas através do conhecimento global e da implementação de recursos de acordo com os padrões de diferentes latitudes geográficas.







tech 14 | Objetivos



Objetivo geral

 O objetivo geral deste Mestrado Semipresencial é pôr os alunos a par de todas as doenças que estão presentes nos diferentes trimestres da gestação. Também aborda a forma como estas condições podem causar desconforto ao feto e à mãe. Aborda também as doenças endócrinas mais comuns nas mulheres grávidas, a sua gestão e monitorização corretas. Desta forma, alargarão as suas competências e contribuirão para assegurar um melhor prognóstico dos seus pacientes com base nos mais recentes recursos tecnológicos e procedimentos terapêuticos



A vaginose bacteriana é uma das infeções que afetam as mulheres grávidas e que aprenderá a identificar neste curso da TECH"







Objetivos específicos

Módulo 1. Conceito de gestação de risco. Hemorragias do primeiro trimestre. Defeitos fetais congénitos. Diagnóstico pré-natal

- Conhecer a patologia hemorrágica do primeiro trimestre, como o aborto espontâneo, a mola e a gravidez ectópica, bem como as suas principais causas, diagnóstico e tratamento, uma vez que este tipo de patologia é frequentemente encontrado nas unidades de trabalho das parteiras
- Atualizar os conhecimentos sobre o diagnóstico pré-natal e os protocolos mais recentes para as suspeitas de malformações fetais
- Analisar as diferentes doenças infeciosas que podem causar defeitos fetais congénitos, de modo a poder atuar na sua prevenção na prática diária dos cuidados de saúde
- Saber gerir as gravidezes de risco sociodemográfico, como as gravidezes na adolescência, para poder atuar com rigor científico perante elas

Módulo 2. Gestante com patologia derivada do sistema digestivo

- Atualizar os conhecimentos sobre algumas das patologias mais frequentes na gravidez, como a hiperémese gravídica, uma patologia que ocorre frequentemente na gravidez e que é objeto de trabalho das parteiras nas unidades de urgências e alto risco obstétrico
- Conhecer a importância do diagnóstico precoce de patologias como a colestase intra-hepática da gravidez, que pode ter consequências fatais se não for tratada corretamente
- Alargarão os conhecimentos sobre as hepatites virais na gravidez, que, devido às suas considerações especiais no parto, são objeto de um estudo atento por parte das parteiras
- Descrever a patologia que afeta o desconforto gástrico durante a gravidez, como o refluxo, uma doença para a qual as mulheres grávidas recorrem inúmeras vezes durante a gravidez
- Descrever as principais medidas de higiene para o combater

tech 16 | Objetivos

Módulo 3. Gestante com problemas hematológicos e cardíacos

- Aprender a gerir as principais patologias hematológicas que ocorrem frequentemente durante a gravidez, como a anemia gestacional e as trombopenias
- Fornecer uma visão global da doença hemolítica perinatal, que até há alguns anos era uma causa de morte devido à falta de conhecimentos sobre a mesma
- Discutir as principais controvérsias das patologias cardíacas na gravidez, uma vez que algumas delas podem contraindicar a gravidez

Módulo 4. Grávidas com doenças neurológicas, músculo-esqueléticas, dermatológicas e autoimunes

- Alargar os conhecimentos em patologias neurológicas em contínua investigação e evolução, como a esclerose múltipla, uma patologia complexa em que as parteiras devem ser treinadas para realizar uma abordagem clínica e psicológica correta
- Atualizar os conhecimentos sobre a medicação antiepilética, uma vez que muitos destes fármacos são teratogénicos e objeto de consulta por parte das pacientes
- Adquirir um conhecimento aprofundado da patologia dermatológica, o que permitirá ao aluno efetuar uma abordagem adequada nas unidades de urgências e consultas
- Analisar as doenças autoimunes que afetam a gravidez, uma vez que muitas delas são uma indicação para a interrupção precoce da gravidez, como o lúpus e a síndrome antifosfolipídica
- Instruir sobre a patologia músculo-esquelética que, embora não sendo geralmente grave, afeta a maioria das grávidas que procuram soluções

Módulo 5. Gestante com problemas respiratórios e urológicos/renais. Doenças tropicais e subtropicais

- Atualizar os conhecimentos sobre a asma brônquica e a gravidez, uma vez que se estima que 1% das mulheres grávidas sofram desta doença, o que a torna na patologia respiratória mais comum
- Aprofundar conhecimentos sobre o vírus da gripe e a sua influência na gravidez devido às principais complicações que provoca e porque é frequentemente objeto de internamento hospitalar

- Aprender a fazer um diagnóstico diferencial entre as diferentes patologias urológicas e renais, que são muito frequentes durante a gravidez, de tal forma que a bacteriúria assintomática é rastreada e as parteiras devem saber como e quando deve ser feita
- Compreender os efeitos das doenças tropicais e subtropicais sobre o feto e a gestação em geral, pois este é um tema novo e constantemente estudado

Módulo 6. Patologia do crescimento fetal e duração da gestação. Parto imaturo e gestação múltipla. Maturação pulmonar e neurológica

- Descrever o tratamento obstétrico de um feto com diagnóstico de CIR ou macrossomia fetal, na medida em que diz respeito às parteiras durante todo o período de gestação, bem como durante o parto e no período pós-parto, devido aos cuidados especiais com o neonato
- Aprender a gerir de forma exaustiva o parto prematuro e a gestação prolongada, uma vez que, devido à sua incidência, as parteiras devem conhecer o seu diagnóstico, tratamento e complicações, tanto para a mãe como para o feto e/ou neonato
- Saber como ocorrem as gestações múltiplas e como são classificadas de acordo com a sua corionicidade
- Estudar os protocolos de administração de sulfato de magnésio e de corticosteroides pré-natais, para neuroprotecção e maturação pulmonar fetal, respetivamente

Módulo 7. Patologia da placenta e dos anexos fetais. Acidentes obstétricos

- Conhecer os acidentes obstétricos e saber como a sua atuação é um papel indispensável no trabalho da parteira, pois na maioria dos casos é necessário atuar em segundos para evitar consequências fatais
- Instruir sobre os problemas da placenta que podem ocorrer em qualquer trimestre e sobre os quais as pacientes devem remeter as questões para a equipa obstétrica
- Compreender em profundidade a patologia do cordão umbilical, uma vez que alguns dos seus defeitos são acompanhados de anomalias fetais, e é a parteira que é a primeira a conseguir objetivá-la em muitas ocasiões

Módulo 8. Variações no parto normal e no seu início. Mãe portadora do estreptococos do grupo B

- Conhecer de forma exaustiva as diferentes formas de início do trabalho de parto, seja ele espontâneo, induzido ou por rotura prematura das membranas, é essencial no trabalho da parteira, uma vez que todas as grávidas passam por este processo
- Aprender sobre os partos não eutócicos é da maior importância para que a parteira tenha as competências e os conhecimentos necessários para encaminhar as pacientes e aconselhar os obstetras de uma forma ideal
- Instruir sobre os principais protocolos em relação às grávidas portadoras de estreptococos do grupo B durante o terceiro trimestre de gravidez

Módulo 9. Problemas endócrinos durante a gestação. Cancro ginecológico e gravidez. Estados hipertensivos da gravidez

- Saber mais sobre a pré-eclâmpsia, os novos protocolos de previsão, prevenção, tratamento e diagnóstico
- Aprender mais sobre o tratamento das complicações graves da pré-eclâmpsia, que são, por si só, emergências obstétricas, pelo que os profissionais têm de estar equipados com os melhores e mais atualizados conhecimentos
- Atualizar a gestão da diabetes, uma vez que as parteiras são as profissionais competentes para efetuar um acompanhamento adequado durante a gravidez, o parto e o puerpério das pacientes e dos recém-nascidos de mães diabéticas
- Estudar em profundidade as questões gineoncológicas nas mulheres grávidas, uma vez que cada vez mais pacientes sofrem destas patologias e para as quais é essencial seguir protocolos baseados nas melhores evidências

Módulo 10. Patologia do Puerpério. Problemas psicológicos durante o período pós-parto. Reanimação cardiopulmonar em mulheres grávidas e recém-nascidos. Interrupção legal da gravidez

- Aprender sobre a patologia infeciosa no puerpério, uma vez que são as parteiras que recebem a mulher nas consultas puerperais e cujo encaminhamento precoce é essencial para um bom resultado
- Educar sobre os problemas de amamentação, um assunto que é quase exclusivamente da responsabilidade das parteiras
- Aprofundar conhecimentos em matéria de cuidados psicológicos, como a depressão e a psicose pós-parto
- Compreender as causas da hemorragia pós-parto, uma vez que as parteiras são responsáveis pelos partos eutócicos e pelo acompanhamento do período pós-parto imediato em todas as unidades de hospitalização
- Conhecer o tratamento adequado em função da etiologia da hemorragia e dos seus cuidados posteriores
- Atualizar conhecimentos em matéria de RCP materna e neonatal, uma vez que as parteiras são responsáveis pela primeira avaliação neonatal na maioria das maternidades e os seus algoritmos são atualizados periodicamente para oferecer os melhores cuidados com base em evidências científicas



Junte-se agora a este Mestrado Semipresencial da TECH e faça parte da maior comunidade académica online do mundo"





tech 20 | Competências



Competências gerais

- Reconhecer as patologias dos três trimestres da formação fetal e saber aplicar os protocolos adequados a cada caso
- Identificar as patologias digestivas relacionadas com a gravidez e saber atuar em conformidade
- Ser capaz de atuar eficazmente no acompanhamento de patologias cardíacas e hematológicas na gravidez



Não perca esta grande oportunidade e torne-se num profissional altamente qualificado no tratamento das complicações graves da pré-eclâmpsia"









Competências específicas

- Ser eficaz no tratamento da gravidez em casos de patologias neurológicas, autoimunes e cardíacas
- Conhecer e saber atuar em caso de outras doenças que afetam a gravidez: doenças respiratórias, urológicas, tropicais e subtropicais
- Reconhecer e atuar nas patologias gestacionais que afetam a sua duração e a maturação fetal
- Saber mais sobre a patologia da placenta e do cordão umbilical
- Possuir competências em matéria de partos instrumentais e cesarianas e em diferentes partos
- Ser capaz de avaliar e atuar nas patologias hipertensivas da gravidez, nas patologias endócrinas e nos cancros ginecológicos da gravidez
- Conhecer e saber atuar em caso de complicações no pós-parto e na amamentação
- Conhecer o estatuto legal do aborto





Diretor Convidado Internacional

A Doutora Christelle Vauloup Fellous é uma destacada virologista de reconhecimento internacional, que se tem desempenhado como Vice-Presidenta do Grupo de Investigação sobre Infeções durante a Gravidez (GRIG), em França. É importante destacar que foi membro de prestigiadas sociedades científicas, como a Sociedade Europeia de Virologia Clínica, a Sociedade Francesa de Microbiologia (SFL) e a Sociedade Francófona de Patologia Infecciosa (SPILF).

Além disso, foi Coordenadora do Centro Nacional de Referência (CNR) de Infeções Rubeolares Materno-Fetais, onde desempenhou um papel crucial na centralização e melhoria dos diagnósticos relacionados com esta doença. Também foi Responsável do Laboratório Nacional de Referência da Organização Mundial da Saúde (OMS) para a Rubéola, consolidando sua posição como uma autoridade na investigação e manejo de Infeções Virais que afetam mulheres grávidas e seus filhos.

Além das suas responsabilidades no campo da Rubéola, tornou-se uma figura-chave no diagnóstico sorológico e pré-natal nos centros hospitalares de França. De fato, o seu trabalho neste âmbito permitiu melhorar significativamente a deteção e o tratamento de infeções durante a gravidez. Destaca-se igualmente a sua atuação como membro ativo de diversos grupos de trabalho para o Ministério Francês da Saúde, nos quais contribuiu para a implementação de protocolos de deteção sistemática de Citomegalovírus (CMV) em doadores de gametas e embriões, bem como em mulheres grávidas.

Ao longo da sua carreira, a Doutora Christelle Vauloup Fellous tem sido uma prolífica autora e investigadora, com publicações notáveis que exploraram temas como a transferência transplacentária de anticorpos neutralizantes anti-SARS-CoV-2 e a prevalência da toxoplasmose materna e congénita. Nesse sentido, o seu trabalho teve um impato direto na melhoria da saúde materno-fetal a nível global.



Dra. Vauloup Fellous, Christelle

- Vice-Presidenta do Grupo de Investigação sobre Infeções durante a Gravidez (GRIG), França
- Coordenadora do Centro Nacional de Referência (CNR) de Infeções Rubeolares Materno-Fetais
- Responsável do Laboratório Nacional de Referência da OMS para a Rubéola
- Responsável do Diagnóstico Sorológico e Pré-natal em Centros Hospitalares
- Membro do Grupo de Trabalho em Deteção do Citomegalovírus em Doadores de Gametas e Embriões (Ministério Francês da Saúde)
- Membro do Grupo de Trabalho em Deteção Sistemática da Infeção por CMV durante a Gravidez (Ministério Francês da Saúde)
- Membro do Grupo de Trabalho em Implementação da Declaração Obrigatória da Rubéola (Ministério Francês da Saúde)
- Membro do Grupo de Trabalho em Prevenção da Infeção por Citomegalovírus em Mulheres Grávidas (Ministério Francês da Saúde)
- Doutoramento em Virologia pela Universidade Pierre e Marie Curie

- Mestrado em Ciências, Virologia Médica, pela Universidade Denis Diderot
- Licenciatura em Farmácia pela Universidade Paris-Sud
- · Licenciatura em Biologia pela Universidade Paris-Sud
- Membro de:
- Sociedade Francesa de Microbiologia (SFL)
- Sociedade Francófona de Patologia Infecciosa (SPILF)
- Sociedade Europeia de Virologia Clínica



Graças à TECH, poderá aprender com os melhores profissionais do mundo"

Diretora Convidada Internacional

A Dra. Leah McCoy é Enfermeira Especialista em Obstetrícia e Diretora do Programa de Formação para Enfermeiras Parteiras na Clínica Mayo em Minnesota, EUA. Aqui, ela procura fornecer um caminho inovador para as enfermeiras seguirem uma carreira como parteiras. Com um interesse especial em garantir cuidados de qualidade, dedicou-se a supervisionar a segurança dos pacientes.

Após uma longa carreira como Enfermeira Obstétrica, especializou-se na dilatação cervical em ambulatório, na gestão da hemorragia pós-parto e nas emergências obstétricas. Uma das suas principais responsabilidades tem sido a assistência ao parto, mas também tem estado envolvida em cuidados pré-natais e cuidados de saúde gerais de mulheres grávidas. Além disso, tem experiência como formadora de profissionais que pretendem especializar-se neste ramo da enfermagem.

A Dra. Leah McCoy é um antigo membro do Corpo de Enfermeiras da Marinha dos Estados Unidos. Depois de trabalhar durante vários anos como parteira, decidiu alargar os seus conhecimentos e alistou-se com a motivação de viajar enquanto prestava um serviço ao seu país. Com os seus conhecimentos reconhecidos, é também membro da Junta Americana de Certificação de Parteiras e membro do Colégio Americano de Enfermeiras Parteiras.

No domínio da investigação, trabalhou em vários projetos na área da **Obstetrícia**. Alguns dos estudos em que participou centraram-se na análise do ganho de peso durante a gestação ou na aplicação da auscultação intermitente em mulheres de baixo risco. Colaborou também num projeto para reduzir a duração da indução do parto com o objetivo de reduzir em 10% o tempo de permanência antes do parto.



Dra. McCoy, Leah

- Diretora do Programa de Formação para Enfermeiras Parteiras da Clínica Mayo, Minnesota, EUA
- Enfermeira do Departamento de Obstetrícia e Ginecologia da Clínica Mayo
- Instrutora do Departamento de Obstetrícia e Ginecologia da Mayo Clinic
- Doutoramento em Enfermagem Obstétrica pela Universidade de Baylor
- Licenciada em Enfermagem pela Universidade de Marquette
- Membro de: Colégio Americano de Enfermeiras Parteiras, Corpo de Enfermeiras da Marinha dos EUA



tech 28 | Direção do curso

Direção



Dra. Isabel Hernando Orejudo

- Enfermeira Especializada em Ginecologia e Obstetrícia
- Parteira no Hospital Universitario Clínico San Carlos
- Enfermeira de Consultas Externas no Hospital Universitario La Paz
- Formação Universitária em Enfermagem Universidad Autónoma de Madrio

Professores

Dr. Gumersindo Márquez Espinar

- Parteiro no Hospital Clínico San Carlos
- Docente na Universidad Pontificia de Salamanca
- Licenciatura em Enfermagem
- Licenciatura em Podologia
- Mestrado em Investigação em Cuidados

Dra. María José De Miguel González

- Enfermeira na Unidade de Obstetrícia e Ginecologia do Hospital Clínico San Carlos
- Auxiliar de Enfermagem no Hospital Clínico San Carlos
- Curso de Enfermagem na Universidad de Salamanca

Dra. Sonia Hernández Lachehab

- Enfermeira no Serviço de Cuidados Rurais de Madrid
- Parteira no Hospital Universitario Clínico San Carlos de Madrid
- Enfermeira de Cuidados Primários na SERMAS
- Curso de Enfermagem na Universidad de Alcalá
- Enfermagem nas Urgências Extra-Hospitalares
- Curso de Especialização em Obstetrícia e Ginecologia / Parteira na Unidad Docente de Madrid
- Curso de Especialização em Processos de Intervenções de Enfermagem em Pacientes Pediátricos em Situações de Risco

Dra. Ana De la Torre Arandilla

- Parteira no Serviço de Obstetrícia do Hospital Universitario Puerta de Hierro
- Parteira no Hospital Clínico San Carlos
- Curso de Especialização em Obstetrícia e Ginecologia no Hospital Universitário Puerta De Hierro
- Docente na Academia CTO
- Membro da equipa de investigação da tese de doutoramento "Aplicación clínica de la ciencia enfermera, ¿realidad presente o tarea pendiente?" no Hospital Universitario La Paz
- Curso de Enfermagem na Universidad Autónoma de Madrid



Este programa curricular constitui uma capacitação única, fundamental e decisiva para impulsionar o seu desenvolvimento profissional no domínio das Patologias da Gravidez"





tech 32 | Planeamento do ensino

Módulo 1. Conceito de gestação de risco. Hemorragias do primeiro trimestre. Defeitos fetais congénitos. Diagnóstico pré-natal

1	.1.	Abordagem	40	arouidaz	40	rico
-1		ADOMADAM	(12)	mayine/	$(1 \leftarrow$	HSCO
		/ 1001 ddgC111	uu	graviacz	uc	11000

- 1.1.1. Risco sociodemográfico
 - 1.1.1.1. Gravidez na adolescência. Considerações especiais
 - 1.1.1.2. Mãe com problemas de toxicodependência
 - 1.1.1.2.1. Princípios da teratogénese induzida por drogas
 - 1.1.1.2.2. Álcool
 - 1.1.1.2.3. Cocaína
 - 1.1.1.2.4. Heroína
 - 1.1.1.2.5. Outras drogas: marijuana, canábis
- 1.1.2. Risco laboral na gravidez. Ergonomia. Exposição à radiação
- 1.1.3. Risco reprodutivo
- 1.1.4. Risco da gestação atual
- 1.1.5. Risco médico
- 1.2. Aborto espontâneo
 - 1.2.1. Definição e epidemiologia
 - 1.2.2. Principais causas de aborto
 - 1.2.3. Formas clínicas de aborto
 - 1.2.3.1. Ameaça de aborto
 - 1.2.3.2. Aborto em curso
 - 1.2.3.3. Aborto completo
 - 1.2.3.4. Aborto incompleto
 - 1.2.3.5. Aborto tardio
 - 1.2.3.6. Abortos recorrentes: conceito e abordagem
 - 1.2.4. Diagnóstico
 - 1.2.4.1. Anamnese
 - 1.2.4.2. Exame físico
 - 1.2.4.3. Ecografia
 - 1.2.4.4. Determinação da B-hCG

- 1.2.5. Tratamento do aborto espontâneo
 - 1.2.5.1. Tratamento médico
 - 1.2.5.2. Tratamento cirúrgico
- 1.2.6. Complicações
 - 1.2.6.1. Sépsis ou aborto séptico
 - 1.2.6.2. Hemorragia e coagulação intravascular disseminada (CID)
- 1.2.7. Cuidados pós-aborto
- 1.3. Gravidez ectópica ou extrauterina
 - 1.3.1. Conceito e fatores de risco
 - 1.3.2. Clínica
 - 1.3.3. Diagnóstico clínico e ecográfico
 - 1.3.4. Tipos de gestação extrauterina: tubária, ovárica, abdominal, etc
 - 1.3.5. Gestão terapêutica e cuidados posteriores
- 1.4. Doença trofoblástica gestacional
 - 1.4.1. Conceito
 - 1.4.2. Formas clínicas da mola hidatiforme
 - 1.4.2.1. Mola parcial
 - 1.4.2.2. Mola completa
 - 1.4.3. Formas clínicas da neoplasia trofoblástica
 - 1.4.3.1. Mola invasiva e tumor do leito placentário
 - 1.4.3.2. Coriocarcinoma
 - 1.4.4. Diagnóstico clínico e ecográfico
 - 1.4.5. Tratamento
 - 1.4.6. Cuidados e complicações posteriores
- 1.5. Defeitos fetais congénitos devidos a causas genéticas
 - 1.5.1. Tipos de anomalias cromossómicas
 - 1.5.1.1. Aneuploidias
 - 1.5.1.2. Anomalias estruturais
 - 1.5.1.3. Doenças ligadas ao sexo

Planeamento do ensino | 33 tech

	T/ ·	1 12	/	/	0 '1 / '	1 .	~
1.5.2.	Técnicas	de diadi	าดรโเดด	nre-natal	Criterios	de inc	เมรลด
		ac arag.	.000.00	p. 0	011001100	0.00	

- 1.5.2.1. Técnicas invasivas
- 1.5.2.2. Técnicas não invasivas
- 1.5.3. Conselho genético

1.6. Defeitos fetais congénitos secundários a infeções: TORCH I

- 1.6.1. Toxoplasma
 - 1.6.1.1. Agente etiológico, clínica e epidemiologia
 - 1.6.1.2. Prevenção
 - 1.6.1.3. Diagnóstico
 - 1.6.1.4. Tratamento
 - 1.6.1.5. Infeção congénita por toxoplasma
- 1.6.2. Rubéola
 - 1.6.2.1. Agente etiológico, clínica e epidemiologia
 - 1.6.2.2. Prevenção e vacinação
 - 1.6.2.3. Diagnóstico
 - 1.6.2.4. Tratamento
 - 1.6.2.5. Infeção congénita por rubéola

1.7. Defeitos fetais congénitos secundários a infeções: TORCH II

- 1.7.1. Citomegalovírus
 - 1.7.1.1. Agente etiológico, clínica e epidemiologia
 - 1.7.1.2. Prevenção
 - 1.7.1.3. Diagnóstico
 - 1.7.1.4. Tratamento
 - 1.7.1.5. Infeção congénita por citomegalovírus
- 1.7.2. Varicela
 - 1.7.2.1. Agente etiológico, clínica e epidemiologia
 - 1.7.2.2. Prevenção e vacinação
 - 1.7.2.3. Diagnóstico
 - 1.7.2.4. Tratamento
 - 1.7.2.5. Infeção congénita por varicela
 - 1.7.2.6. Complicações maternas por varicela

.8. Defeitos fetais congénitos secundários a infeções: TORCH III

- 1.8.1. Vírus do herpes simples
 - 1.8.1.1. Agente etiológico, clínica e epidemiologia
 - 1.8.1.2. Prevenção
 - 1.8.1.3. Diagnóstico
 - 1.8.1.4. Tratamento
 - 1.8.1.5. Infeção congénita por herpes simples
- 1.8.2. Sífilis
 - 1.8.2.1. Agente etiológico, clínica e epidemiologia
 - 1.8.2.2. Prevenção
 - 1.8.2.3. Diagnóstico
 - 1.8.2.4. Tratamento
 - 1.8.2.5. Sífilis congénita

1.9. Outras infeções que causam problemas fetais

- 1.9.1. Parvovírus B19
 - 1.9.1.1. Agente etiológico, clínica e epidemiologia
 - 1.9.1.2. Prevenção
 - 1.9.1.3. Diagnóstico
 - 1.9.1.4. Tratamento
 - 1.9.1.5. Infeção congénita por parvovírus
- 1.9.2. Listeria
 - 1.9.2.1. Agente etiológico, clínica e epidemiologia
 - 1.9.2.2. Prevenção e vacinação
 - 1.9.2.3. Diagnóstico
 - 1.9.2.4. Tratamento
 - 1.9.2.5. Infeção congénita por listeria
- 1.10. HIV e gravidez
 - 1.10.1. Epidemiologia
 - 1.10.2. Rastreio e diagnóstico gestacional
 - 1.10.3. Gestão clínica e tratamento
 - 1.10.4. Parto de uma mulher seropositiva
 - 1.10.5. Cuidados neonatais e infeção vertical

tech 34 | Planeamento do ensino

Módulo 2. Gestante com patologia derivada do sistema digestivo

- 2.1. Transtornos neurovegetativos
 - 2.1.1. Transtornos do apetite
 - 2.1.2. Sialorreia
 - 2.1.3. Náuseas e vómitos
- 2.2. Hiperémese gravídica
 - 2.2.1. Conceito
 - 2.2.2. Etiopatogenia
 - 2.2.3. Manifestações clínicas
 - 2.2.4. Diagnóstico
 - 2.2.5. Tratamento e cuidados
- 2.3. Doenças da boca
 - 2.3.1. Cáries durante a gravidez
 - 2.3.2. Epulis gravidarum
 - 2.3.3. Gengivite
 - 2.3.4. Perimilólise
 - 2.3.5 Xerostomia
- 2.4. Azia e úlcera péptica em mulheres grávidas
 - 2.4.1. Conceito
 - 2.4.2. Efeito da gravidez na azia e na úlcera péptica
 - 2.4.3. Tratamento e medidas de higiene
- 2.5. Prisão de ventre na gravidez
 - 2.5.1. Definição: critérios ROMA
 - 2.5.2. Etiologia
 - 2.5.3. Diagnóstico
 - 2.5.4. Tratamento
 - 2.5.4.1. Tratamento não farmacológico
 - 2.5.4.2. Tratamento farmacológico
- 2.6. Doença inflamatória intestinal
 - 2.6.1. Doença de Crohn
 - 2.6.1.1. Aconselhamento pré-concecional
 - 2.6.1.2. Impacto da gestação na doença
 - 2.6.1.3. Diagnóstico durante a gravidez
 - 2614 Tratamento

- 2.6.2. Colite ulcerosa
 - 2.6.2.1. Aconselhamento pré-concecional
 - 2.6.2.2. Impacto da gestação na doença
 - 2.6.2.3. Diagnóstico durante a gravidez
 - 2.6.2.4. Tratamento
- 2.7. Apendicite e obstrução intestinal
 - 2.7.1. Apendicite aguda
 - 2.7.1.1. Conceito
 - 2.7.1.2. Considerações especiais de diagnóstico na gravidez
 - 2.7.1.3. Tratamento
 - 2.7.2. Obstrução intestinal
 - 2.7.2.1. Conceito
 - 2.7.2.2. Considerações especiais de diagnóstico na gravidez
 - 2.7.2.3. Tratamento
- 2.8. Patologia da vesícula biliar e do fígado
 - 2.8.1. Colelitíase
 - 2.8.1.1. Considerações especiais e gestão na gravidez
 - 2.8.2. Colelitíase
 - 2.8.2.1. Considerações especiais e gestão na gravidez
 - 2.8.3. Fígado gordo ou degeneração hepática aguda:
 - 2.8.3.1. Definição e Etiologia
 - 2.8.3.2. Clínica
 - 2.8.3.3. Diagnóstico
 - 2.8.3.4. Tratamento
- 2.9. Colestase intra-hepática da gravidez
 - 2.9.1. Conceito
 - 2.9.2. Clínica
 - 2.9.3. Diagnóstico
 - 2.9.4. Tratamento
 - 2.9.5. Impacto fetal e prognóstico
- 2.10. Hepatite viral crónica e gravidez
 - 2.10.1. Hepatite B
 - 2.10.1.1. Epidemiologia
 - 2.10.1.2. Diagnóstico e rastreio
 - 2.10.1.3. Gestão clínica
 - 2.10.1.4. Parto de uma mulher com VHB
 - 2.10.1.5. Cuidados neonatais e infeção vertical

Planeamento do ensino | 35 tech

2.10.2.	Hepatite C
	2.10.2.1. Epidemiologia
	2.10.2.2. Diagnóstico e rastreio
	2.10.2.3. Gestão clínica
	2.10.2.4. Parto de uma mulher d

2.10.2.4. Parto de uma mulher com VHC 2.10.2.5. Cuidados neonatais e infeção vertical

2.11. Pâncreas

2.11.1. Pancreatite aguda na gravidez

2.11.1.1. Conceito e fatores de risco

2.11.1.2. Clínica

2.11.1.3. Tratamento

Módulo 3. Gestante com problemas hematológicos e cardíacos

3.1. Anemia gestacional

- 3.1.1. Conceito
- 3.1.2. Etiopatogénese e impacto fetal
- 3.1.3. Tipos de anemia
 - 3.1.3.1. Anemia microcítica
 - 3.1.3.2. Anemia normocítica
 - 3.1.3.3. Anemia macrocítica
- 3.1.4. Tratamento e profilaxia
- 3.1.5. Outras formas de anemia
 - 3.1.5.1. Anemia falciforme ou doença falciforme
 - 3.1.5.2. Talassemia

3.2. Trombocitopenias

- 3.2.1. Trombocitopenia essencial da gravidez
 - 3.2.1.1. Causas e incidência
 - 3.2.1.2. Diagnóstico
 - 3.2.1.3. Comportamento obstétrico
- 3.2.2. Púrpura trombocitopénica idiopática
 - 3.2.2.1. Causas e incidência
 - 3.2.2.2. Diagnóstico
 - 3.2.2.3. Comportamento obstétrico

3.2.3. Trombocitopenia neonatal aloimune

- 3 2 3 1 Causas e incidência
- 3.2.3.2. Diagnóstico
- 3.2.3.3. Comportamento obstétrico
- 3.2.4. Trombocitopenia associada a estados hipertensivos da gravidez
- 3.2.5. Gestão terapêutica das trombocitopenias na gravidez
- 3.2.6. Gestão terapêutica do recém-nascido de uma mãe com trombocitopenia

3.3. Problemas de coagulação

- 3.3.1. Doença de Von Willebrand
 - 3.3.1.1. Definição e epidemiologia
 - 3.3.1.2. Considerações sobre o parto
- 3.3.2. Hemofilias
 - 3.3.2.1. Definição e epidemiologia
 - 3.3.2.2. Tipos
 - 3.3.2.2.1. Hemofilia A
 - 3.3.2.2.2. Hemofilia B
 - 3.3.2.3. Padrões de hereditariedade cromossómica na hemofilia
 - 3.3.2.4. Considerações sobre o parto
- 3.4. Síndrome varicosa
 - 3.4.1. Conceito e fisiopatologia
 - 3.4.2. Clínica
 - 3.4.3. Diagnóstico
 - 3.4.4. Hemorroidas
 - 3.4.5. Varizes vulvares
- 3.5. Doença hemolítica perinatal
 - 3.5.1. Conceito
 - 3.5.2. Fisiopatologia
 - 3.5.3. Isoimunização Rh
 - 3.5.4. Isoimunização ABO

tech 36 | Planeamento do ensino

- Doença tromboembólica na gravidez e no puerpério: Trombose venosa profunda e tromboembolismo pulmonar
 - 3.6.1. Etiopatogenia e fatores de risco
 - 3.6.2. Tratamento
- 3.7. Mulher grávida com cardiopatias. Rastreio cardíaco na gravidez
 - 3.7.1. Perturbações cardíacas na gravidez
 - 3.7.2. Epidemiologia da patologia cardíaca na gravidez
 - 3.7.3. Classificação do risco de patologias cardíacas na gravidez
 - 3.7.4. Aconselhamento pré-concecional para mulheres grávidas com cardiopatias
 - 3.7.5. Situações que podem dificultar a gestação
 - 3.7.6. Gestão e escolha da via do parto
- 3.8. A gestante com valvulopatias
 - 3.8.1. Estenose mitral
 - 3.8.2. Estenose aórtica
 - 3.8.3. Insuficiência mitral
 - 3.8.4. Insuficiência aórtica
 - 3.8.5. Insuficiência tricúspide
 - 3.8.6. Próteses de válvula
- 3.9. Arritmias na gravidez
 - 3.9.1. Taquicardia supraventricular paroxística
 - 3.9.2. Fibrilação auricular
 - 3.9.3. Arritmias ventriculares
 - 3.9.4. Bradiarritmias
- 3.10. Grávidas com patologias cardíacas congénitas
 - 3.10.1. Tetralogia de Fallot
 - 3.10.2. Coartação da aorta
 - 3.10.3. Síndrome de Marfan
 - 3.10.4. Ventrículo único
 - 3.10.5. Fontan
 - 3.10.6. A gestante com um transplante de coração

Módulo 4. Grávidas com doenças neurológicas, músculo-esqueléticas, dermatológicas e autoimunes

- 4.1. Epilepsia
 - 4.1.1. Gestão clínica e tratamento compatível com a gravidez: aconselhamento pré-concecional
 - 4.1.2. Efeitos da epilepsia na gravidez
 - 4.1.3. Efeitos da gravidez na epilepsia
 - 4.1.4. Tratamento das crises durante o parto
 - 1.1.5. Recém-nascido de uma mãe epilética: malformações e anomalias congénitas
- 4.2. Esclerose múltipla (EM)
 - 4.2.1. Efeitos da EM na gravidez
 - 4.2.2. Efeitos da gravidez na EM
 - 4.2.3. Gestão clínica durante a gravidez e farmacoterapia
 - 4.2.4. Gestão clínica durante o parto
 - 4.2.5. O período pós-parto em mulheres com esclerose múltipla
- 4.3. Neuropatias periféricas
 - 4.3.1. Síndrome do túnel cárpico
 - 4.3.2. Radiculopatias: lumbalgias e ciatalgias
 - 4.3.3. Hérnia discal
 - 4.3.4. Paralisia de Bell
 - 4.3.5. Meralgia parestésica
 - 4.3.6. Cifoescoliose
- 4.4. Lesões medulares
 - 4.4.1. Gestão clínica de mulheres com lesão da medula espinhal durante a gravidez
 - 4.4.2. Gestão clínica durante o parto. Analgesia epidural
 - 4.4.3. Considerações específicas durante o período pós-parto
- 4.5. Outras patologias neurológicas presentes na gravidez
 - 4.5.1. Enxaguecas e dores de cabeca
 - 4.5.2. Síndrome de Guillén-Barré
 - 4.5.3. Miastenia gravis
 - 4.5.4. Doenças cerebrovasculares
 - 4.5.5. Neoplasias cerebrais

Planeamento do ensino | 37 tech

- 4.6. Problemas dermatológicos durante a gravidez
 - 4.6.1. Perturbações dermatológicas durante a gravidez
 - 4.6.1.1. Estrias
 - 4.6.1.2. Hiperpigmentação da gravidez: melasma gravídico e nevos
 - 4.6.2. Perturbações vasculares
 - 4.6.2.1. Aranhas vasculares
 - 4.6.2.2. Eritema palmar
 - 4.6.2.3. Hemangiomas
- 4.7. Dermatopatias específicas da gravidez
 - 4.7.1. Herpes gestacional
 - 4.7.1.1. Clínica
 - 4.7.1.2. Diagnóstico
 - 4.7.1.3. Diagnóstico diferencial
 - 4.7.1.4. Prognóstico
 - 4.7.1.5. Tratamento
 - 4.7.2. Impetigo herpetiforme
 - 4.7.2.1. Clínica
 - 4.7.2.2. Diagnóstico
 - 4.7.2.3. Diagnóstico diferencial
 - 4.7.2.4. Prognóstico
 - 4.7.2.5. Tratamento
 - 4.7.3. Prurigo gestacional
 - 4.7.3.1. Clínica
 - 4.7.3.2. Diagnóstico
 - 4.7.3.3. Diagnóstico diferencial
 - 4.7.3.4. Prognóstico
 - 4.7.3.5. Tratamento
 - 4.7.4. Dermatose papular da gravidez
 - 4.7.4.1. Clínica
 - 4.7.4.2. Diagnóstico
 - 4.7.4.3. Diagnóstico diferencial
 - 4.7.4.4. Prognóstico
 - 4.7.4.5. Tratamento

- 4.7.5. Erupção polimorfa da gravidez
 - 4.7.5.1. Clínica
 - 4.7.5.2. Diagnóstico
 - 4.7.5.3. Diagnóstico diferencial
 - 4.7.5.4. Prognóstico
 - 4.7.5.5. Tratamento
- 4.8. Lúpus eritematoso sistémico e gravidez
 - 4.8.1. Controlo pré-concecional
 - 4.8.2. Controlo na gravidez
 - 4.8.2.1. Primeiro trimestre
 - 4.8.2.2. Segundo trimestre
 - 4.8.2.3. Terceiro trimestre
 - 4.8.3. Parto e puerpério
- 4.9. Síndrome antifosfolipídica (SAF)
 - 4.9.1. Conceito
 - 4.9.2. Acompanhamento pré-gravidez de mulheres com SAF
 - 4.9.3. Acompanhamento gestacional de mulheres com SAF
 - 4.9.4. Tratamento
 - 4.9.5. Parto e puerpério
- 4.10. Artrite reumatoide
 - 4.10.1. Conceito
 - 4.10.2. Como é que a artrite reumatoide afeta a gravidez
 - 4.10.3. Como é que a gravidez afeta a artrite reumatoide
 - 4.10.4. Tratamento

tech 38 | Planeamento do ensino

5.5.5. Acompanhamento

Módulo 5. Gestante com problemas respiratórios e urológicos/renais. Doenças tropicais e subtropicais

DUCI	iças tro	picais c subtropicais
5.1.	Asma b	·
		Conceito
		Evolução da asma brônquica durante a gravidez
		Tratamento
	5.1.4.	Crise asmática e tratamento clínico
	5.1.5.	Considerações sobre o parto de uma grávida com asma brônquica
5.2.	Pneumo	onia adquirida na comunidade e pneumonia por aspiração
	5.2.1.	Etiologia
	5.2.2.	Tratamento
	5.2.3.	Considerações específicas durante a gravidez
	5.2.4.	Recém-nascido de mãe com pneumonia
5.3.	Gripe	
	5.3.1.	Etiologia
	5.3.2.	Prevenção
	5.3.3.	Considerações sobre a gravidez
	5.3.4.	Tratamento
	5.3.5.	Critérios de hospitalização
	5.3.6.	Recém-nascido de uma mãe com gripe
5.4.	Bactéria	a assintomática
	5.4.1.	Conceito
	5.4.2.	Etiologia
	5.4.3.	Critérios diagnósticos
	5.4.4.	Tratamento
5.5.	Cistite a	iguda e síndrome uretral
	5.5.1.	Conceito
	5.5.2.	Etiologia
	5.5.3.	Critérios diagnósticos
	5.5.4.	Tratamento

	5.6.1.	Conceito
	5.6.2.	Clínica
	5.6.3.	Diagnóstico
	5.6.4.	Tratamento
	5.6.5.	Critérios de admissão e alta hospitalar
	5.6.6.	Complicações
5.7.	Uropat	ia obstrutiva
	5.7.1.	Conceito
		Clínica
	5.7.3.	Exames e testes específicos
	5.7.4.	Diagnóstico
	5.7.5.	Tratamento
	5.7.6.	Complicações
5.8.	Transp	lante renal e gravidez
	5.8.1.	Efeitos do transplante na gravidez
	5.8.2.	Efeitos da gravidez no transplante
	5.8.3.	Considerações durante o parto, o puerpério e a amamentação
5.9.	Doença	as tropicais e subtropicais l
	5.9.1.	Zika
		5.9.1.1. Epidemiologia
		5.9.1.2. Transmissão
		5.9.1.3. Clínica
		5.9.1.4. Diagnóstico
		5.9.1.5. Impacto fetal e infeção congénita por Zika
		5.9.1.6. Tratamento e prevenção
	5.9.2.	Ébola
	0.9.2.	5.9.2.1. Epidemiologia
		5.9.2.2. Transmissão
		5.9.2.3. Clínica
		5.9.2.4. Diagnóstico
		5.9.2.5. Impacto fetal
		5.9.2.6. Tratamento e prevenção
		orsizio. Tratamento o provengao

5.6. Pielonefrite aguda



Planeamento do ensino | 39 tech

5.	9	.3.	Cha	aas

5.9.3.1. Epidemiologia

5.9.3.2. Transmissão

5.9.3.3. Clínica

5.9.3.4. Diagnóstico

5.9.3.5. Impacto fetal

5.9.3.6. Tratamento e prevenção

5.10. Doenças tropicais e subtropicais II

5.10.1. Dengue

5.10.1.1. Epidemiologia

5.10.1.2.Transmisión

5.10.1.3. Clínica

5.10.1.4. Diagnóstico

5.10.1.5. Impacto fetal

5.10.1.6. Tratamento e prevenção

5.10.2. Paludismo

5.10.2.1. Epidemiologia

5.10.2.2. Transmissão

5.10.2.3. Clínica

5.10.2.4. Diagnóstico

5.10.2.5. Impacto fetal

5.10.2.6. Tratamento e prevenção

5.10.3. Chikungunya

5.10.3.1. Epidemiologia

5.10.3.2. Transmissão

5.10.3.3. Clínica

5.10.3.4. Diagnóstico

5.10.3.5. Impacto fetal

5.10.3.6. Tratamento e prevenção

tech 40 | Planeamento do ensino

Módulo 6. Patologia do crescimento fetal e duração da gestação. Parto imaturo e gestação múltipla. Maturação pulmonar e neurológica

- 6.1. Crescimento intrauterino restrito (CIR)
 - 6.1.1. Conceito
 - 6.1.2. Patogénese e fatores etiológicos
 - 6.1.3. Predição
 - 6.1.4. Diagnóstico e classificação
 - 6.1.5. Diagnóstico diferencial com feto pequeno para a idade gestacional (FPEG)
 - 6.1.6. Tratamento e finalização da gravidez
- 6.2. Macrossomia fetal
 - 6.2.1. Conceito
 - 6.2.2. Fatores de risco
 - 6.2.3. Acompanhamento e controlo obstétrico
 - 6.2.4. Finalização da gestação
 - 6.2.5. Complicações maternas e fetais
- 6.3. Gestação cronologicamente prolongada
 - 6.3.1. Conceito
 - 6.3.2. Etologia e prevenção
 - 6.3.3. Complicações fetais
 - 6.3.4. Comportamento obstétrico
 - 6.3.5. Indução na Semana 41 vs. Semana 42
- 6.4. Parto prematuro
 - 6.4.1. Ameaça de parto prematuro
 - 6.4.1.1. Conceito e fatores de risco
 - 6.4.1.2. Diagnóstico: ecografía e teste de fibronectina
 - 6.4.1.3. Tratamento obstétrico e tratamento tocolítico
 - 6.4.2. Via do parto em fetos pré-termo e considerações específicas
- 6.5. Incompetência e cerclagem cervical
 - 6.5.1. Conceito de incompetência cervical
 - 6.5.2. Indicações para a cerclagem cervical
 - 6.5.3. Técnicas de cerclagem
 - 6.5.4. Considerações pré e pós-cerclagem
 - 6.5.5. Complicações
 - 6.5.6. Remoção do cerclage

- 6.6. Suspeita de corioamnionite e corioamnionite clínica
 - 6.6.1. Conceito de corioamnionite
 - 6.6.2. Critérios de suspeita de corioamnionite
 - 6.6.3. Diagnóstico
 - 6.6.4. Tratamento
 - 6.6.5. Considerações específicas no parto
- 6.7. Gestação múltipla
 - 6.7.1. Conceitos e classificação
 - 6.7.2. Complicações fetais e maternas
 - 6.7.3. Diagnóstico e determinação da corionicidade
 - 6.7.4. Diagnóstico pré-natal e rastreio de cromossomopatias
 - 6.7.5. Acompanhamento gestacional
 - 6.7.6. Finalização da gestação e via de parto
- 6.8. Síndrome de transfusão feto-fetal
 - 6.8.1. Conceito e fisiopatologia
 - 6.8.2. Critérios diagnósticos
 - 6.8.3. Diagnóstico diferencial
 - 6.8.4. Tratamento
 - 6.8.4.1. Técnica de fotocoagulação laser das comunicações vasculares
 - 6.8.4.2. Acompanhamento posterior
- 6.9. Terapia com corticosteroides para acelerar a maturação pulmonar fetal
 - 6.9.1. Conceito
 - 6.9.2. Indicações
 - 6.9.3. Contraindicações
 - 6.9.4. Dosagens
 - 6.9.5. Considerações específicas sobre a idade gestacional
 - 6.9.6. Situações especiais
- 6.10. O sulfato de magnésio como neuroprotetor fetal
 - 6.10.1. Conceito
 - 6.10.2. Indicações
 - 6.10.3. Contraindicações
 - 6.10.4. Administração do fármaco e acompanhamento
 - 6.10.5. Utilização concomitante com tocolíticos em caso de ameaça de parto pré-termo
 - 6.10.6. Efeitos secundários

Módulo 7. Patologia da placenta e dos anexos fetais. Acidentes obstétricos

- 7.1. Acretismo placentário
 - 7.1.1. Conceito e formas de acretismo
 - 7.1.1.1 Placenta acreta
 - 7.1.1.2. Placenta increta
 - 7.1.1.3. Placenta pércreta
 - 7.1.2. Fatores de risco
 - 7.1.3. Clínica e morbimortalidade
 - 7.1.4. Diagnóstico
 - 7.1.5. Gestão clínica e parto de grávidas com acretismo placentário
- 7.2. Placenta prévia
 - 7.2.1. Conceito
 - 7.2.2. Classificação
 - 7.2.3. Fatores de risco
 - 7.2.4. Clínica e morbimortalidade
 - 7.2.5. Diagnóstico
 - 7.2.6. Gestão da gestação e do parto da grávida com placenta prévia
- 7.3. Anomalias morfológicas e funcionais da placenta
 - 7.3.1. Alterações de tamanho
 - 7.3.2. Alterações morfológicas
 - 7.3.2.1. Placenta bilobada
 - 7.3.2.2. Placenta circunvalada
 - 7.3.2.3. Placenta succenturiata
 - 7.3.2.4. Espúrio
 - 7.3.3. Insuficiência placentária
- 7.4. Anomalias do cordão umbilical
 - 7.4.1. Variantes do comprimento do cordão umbilical e as suas complicações: nós e círculos
 - 7.4.2. Anomalias do cordão umbilical em relação à apresentação
 - 7421 Procúbito
 - 7.4.2.2. Laterocidência
 - 7.4.2.3. Prolapso
 - 7.4.2.3.1. Causas
 - 7.4.2.3.2. Gestão do prolapso do cordão umbilical

- 7.4.3. Anomalias da inserção placentária
 - 7.4.3.1. Inserção velamentosa
 - 7.4.3.2. Inserção marginal
 - 7.4.3.3. Vasa prévia
- 7.4.4. Anomalias vasculares
 - 7.4.4.1. Tromboses
 - 7.4.4.2. Hematomas
 - 7.4.4.3. Artéria umbilical única
- 7.5. Perturbações das membranas amnióticas
 - 7.5.1. Amnion nodosum
 - 7.5.2. Flanges amnióticas
 - 7.5.3. Gravidez extramembranosa
 - 7.5.4. Rutura prematura das membranas e corioamnionite
- 7.6. Anomalias do líquido amniótico
 - 7.6.1. Predefinição: oligodrâmnios e anidrâmnios
 - 7.6.1.1. Conceito e epidemiologia
 - 7.6.1.2. Fatores etiológicos
 - 7.6.1.3. Diagnóstico
 - 7.6.1.4. Impacto fetal e neonatal
 - 7.6.1.5. Gestão clínica e tratamento
 - 7.6.2. Excesso: polidrâmnios
 - 7.6.2.1. Conceito e epidemiologia
 - 7.6.2.2. Fatores etiológicos
 - 7.6.2.3. Diagnóstico
 - 7.6.2.4. Impacto fetal e neonatal
 - 7.6.2.5. Gestão clínica e tratamento. Assistência ao parto
- 7.7. Rutura uterina
 - 7.7.1. Conceito
 - 7.7.2. Tipos
 - 7.7.3. Fatores de risco
 - 7.7.4. Clínica e diagnóstico
 - 7.7.5. Tratamento
- 7.8. Descolamento prematuro da placenta de inserção normal
 - 7.8.1. Conceito
 - 7.8.2. Fatores de risco
 - 7.8.3. Clínica e diagnóstico
 - 7.8.4. Gestão clínica

tech 42 | Planeamento do ensino

7.9.	Embolia	a de líquido amniótico		
	7.9.1.	Conceito		
		Fatores de risco		
	7.9.3.	Fisiopatologia		
	7.9.4.	Clínica		
	7.9.5.	Diagnóstico e tratamento		
7.10.	Distócia	a do ombro		
	7.10.1.	Conceito		
	7.10.2.	Fatores de risco		
	7.10.3.	Diagnóstico		
	7.10.4.	Manobras de resolução		
		7.10.4.1. Manobras de primeiro nível		
		7.10.4.2. Manobras de segundo nível		
		7.10.4.3. Manobras de terceiro nível		
	7.10.5.	Cuidados e avaliação pós-natal		
Mód	ulo 8. ∖	/ariações no parto normal e no seu início. Mãe portado		
		cocos do grupo B		
8.1.	Parto in	strumental		
	8.1.1.	Conceito		
	8.1.2.	Indicações		
	8.1.3.	Contraindicações		
	8.1.4.	Critérios de utilização dos diferentes instrumentos		
		8.1.4.1. Fórceps		
		8.1.4.2. Espátulas de Thierry		
		8.1.4.3. Ventosa		
8.2.	Parto pélvico			
		Conceito		
		Classificação		
		Etiologia		
		Diagnóstico		
		Critérios do parto vaginal e gestão do mesmo		
8.3.		aginal após cesariana		
		Escolha da via do parto		
		Contraindicações para o parto vaginal com cesariana prévia		
		Cesariana programada		
	8.3.4.	Indução do parto		

3.4.	Amadu	recimento do colo do útero e indução do parto		
	8.4.1.	Conceito		
	8.4.2.	Indicações		
	8.4.3.	Contraindicações		
	8.4.4.	Riscos de indução		
	8.4.5.	Métodos de indução do parto		
3.5.	Hidropi	sia fetal		
	8.5.1.	Conceito		
		8.5.1.1. Hidropisia imune		
		8.5.1.2. Hidropisia não imune		
	8.5.2.	Fisiopatologia		
	8.5.3.	Diagnóstico		
	8.5.4.	Gestão clínica		
3.6.	Mãe portadora de Estreptococos do Grupo B (SGB)			
	8.6.1.	Conceito		
	8.6.2.	Amostragem e rastreio		
	8.6.3.	Tratamento		
	8.6.4.	Atuação com recém-nascido de uma mãe portadora de SGE		
3.7.	Cesaria	ana		
	8.7.1.	Indicações		
	8.7.2.	Classificação		
	8.7.3.	Contraindicações antes da cesariana		
	8.7.4.	Técnica cirúrgica		
	8.7.5.	Gestão pós-operatória		
3.8.	Versão cefálica externa			
	8.8.1.	Conceito		
	8.8.2.	Indicações		
	8.8.3.	Contraindicações		
	8.8.4.	Técnica e procedimento completos		
	8.8.5.	Complicações		
		8.8.5.1. Métodos farmacológicos		
		8.8.5.2. Métodos não farmacológicos		
		-		

- 8.9. Rutura prematura das membranas
 - 8.9.1. Etiologia
 - 8.9.2. Diagnóstico
 - 8.9.3. Rutura prematura das membranas pré-termo
 - 8.9.4. Rutura prematura das membranas a termo
- 8.10. Lesão obstétrica do esfíncter anal
 - 8.10.1. Prevenção
 - 8.10.2. Classificação
 - 8.10.2.1. Laceração de terceiro grau
 - 8.10.2.2. Laceração de quarto grau
 - 8.10.3. Reparação de lacerações perineais
 - 8.10.4. Acompanhamento e parto após lesão do esfíncter anal

Módulo 9. Problemas endócrinos durante a gestação. Cancro ginecológico e gravidez. Estados hipertensivos da gravidez

- 9.1. Patologia da tiroide e gravidez
 - 9.1.1. Hipotiroidismo
 - 9.1.1.1. Diagnóstico
 - 9.1.1.2. Clínica
 - 9.1.1.3. Etiologia
 - 9.1.1.4. Gestão clínica
 - 9.1.2. Hipertiroidismo e tirotoxicose
 - 9.1.2.1. Diagnóstico
 - 9122 Clínica
 - 9.1.2.3. Etiologia
 - 9.1.2.4. Gestão clínica
 - 9.1.3. Tratamento durante a gravidez
 - 9.1.4. Impacto fetal
- 9.2. Diabetes mellitus e gravidez
 - 9.2.1. Gestão pré-gravidez
 - 9.2.2. Acompanhamento gestacional
 - 9.2.3. Critérios para a finalização da gravidez
 - 9.2.4. Considerações durante o parto
 - 9.2.5. Recém-nascido de uma mãe com diabetes mellitus

- 9.3. Diabetes gestacional
 - 9.3.1. Conceito
 - 9.3.2. Fatores de risco
 - 9.3.3. Protocolo de diagnóstico e rastreio
 - 9.3.4. Acompanhamento gestacional
 - 9.3.5. Critérios para a finalização da gravidez
 - 9.3.6. Gestão clínica durante o parto e pós-parto
 - 9.3.7. Recém-nascido de uma mãe com diabetes gestacional
- 9.4. Obesidade e gravidez
 - 9.4.1. Conceito e classificação da obesidade
 - 9.4.2. Impacto da obesidade na gravidez
 - 9.4.3. Impacto da gravidez na obesidade
 - 9.4.4. A mulher obesa e o período pós-parto
- 9.5. Cancro da mama e gravidez
 - 9.5.1. Conceito e epidemiologia
 - 9.5.2. Diagnóstico
 - 9.5.3. Tratamento
 - 9.5.4. Prognóstico
- 9.6. Cancro do colo do útero e gravidez
 - 9.6.1. Conceito e epidemiologia
 - 9.6.2. Citologia na gravidez
 - 9.6.3. Colposcopia gestacional
 - 9.6.4. Diagnóstico e tratamento
- 9.7. Cancro dos ovários e gravidez
 - 9.7.1. Conceito e epidemiologia
 - 9.7.2. Clínica
 - 9.7.3. Diagnóstico
 - 9.7.4. Tratamento
- 9.8. Estados hipertensivos da gravidez I
 - 9.8.1. Conceito
 - 9.8.2. Classificação da hipertensão na gravidez
 - 9.8.3. Critérios de gravidade
 - 9.8.4. Previsão e prevenção
 - 9.8.5. Tratamento e gestão clínica
 - 9.8.6. Critérios para a finalização da gravidez

tech 44 | Planeamento do ensino

9.9. Estados hipertensivos da gravidez	zII
--	-----

9.9.1. Eclampsia

9.9.1.1. Diagnóstico

9.9.1.2. Gestão clínica e tratamento

9.9.2. Síndrome de Hellp

9.9.2.1. Diagnóstico

9.9.2.2. Gestão clínica e tratamento

9.9.3. Acompanhamento posterior de grávidas com problemas de hipertensão

9.10. Morte fetal anteparto

9.10.1. Conceito

9.10.2. Classificação

9.10.3. Fatores etiológicos

9.10.4. Diagnóstico

9.10.5. Gestão clínica e psicológica

9.10.6. Aconselhamento genético posterior

Módulo 10. Patologia do Puerpério. Problemas psicológicos durante o período pós-parto. Reanimação cardiopulmonar em mulheres grávidas e recém-nascidos. Interrupção legal da gravidez

10.1. Infeção puerperal

10.1.1. Conceito e etiologia.

10.1.2. Fatores de risco

10.1.3. Formas de propagação

10.1.4. Formas clínicas

10.1.5. Clínica

10.1.6. Tratamento e profilaxia

10.2. Hemorragia pós-parto

10.2.1. Conceito

10.2.2. Etiologia

10.2.2.1. Tónus uterino

10.2.2.2. Traumatismo obstétrico e inversão uterina

10.2.2.3. Tecido

10.2.2.4. Problemas de coagulação

10.2.3. Tratamento



Planeamento do ensino | 45

10.3. Principais problemas no al	lleitamento materno I
--	-----------------------

- 10.3.1. Fissuras nos mamilos
- 10.3.2. Ingurgitamento mamário e obstrução
- 10.3.3. Eczema e candidíase do mamilo
- 10.3.4. Hipogalactia

10.4. Principais problemas no aleitamento materno II

- 10.4.1. Mastite aguda
 - 10.4.1.1. Conceito, etiologia e prática clínica
 - 10.4.1.2. Prevenção
 - 10.4.1.3. Tratamento
 - 10.4.1.4. Complicações

10.5. Problemas psicológicos durante o período pós-parto

- 10.5.1. Maternity blues ou tristeza pós-parto
- 10.5.2. Depressão pós-parto
 - 10.5.2.1. Conceito
 - 10.5.2.2. Fatores de risco
 - 10.5.2.3. Prevenção
 - 10.5.2.4. Tratamento
- 10.5.3. Psicose puerperal
 - 10.5.3.1. Conceito
 - 10.5.3.2. Fatores de risco
 - 10.5.3.3. Prevenção
 - 10.5.3.4. Tratamento

10.6. Luto perinatal

- 10.6.1. Conceito
- 10.6.2. Manifestações clínicas
- 10.6.3. Tipos de luto
- 10.6.4. Fases do luto perinatal
- 10.6.5. Gestão psicológica
- 10.7. Cefaleia pós-punção dural
 - 10.7.1. Conceito
 - 10.7.2. Diagnóstico diferencial
 - 10.7.3. Tratamento e profilaxia
 - 10.7.4. Complicações

10.8. Reanimação cardiopulmonar em mulheres grávidas

- 10.8.1. Principais causas de paragem cardiorrespiratória em mulheres grávidas
- 10.8.2. Algoritmo para a reanimação cardiopulmonar
- 10.8.3. Considerações específicas da gravidez
- 10.8.4. Extração fetal

10.9. Reanimação cardiopulmonar neonatal

- 10.9.1. Principais causas de paragem cardiorrespiratória em recém-nascidos
- 10.9.2. Algoritmo para a reanimação cardiopulmonar
- 10.9.3. Neuroproteção com hipotermia no recém-nascido
 - 10.9.3.1. Conceito e mecanismos de ação da hipotermia
 - 10.9.3.2. Critérios de inclusão e exclusão do tratamento
 - 10.9.3.3. Fases de tratamento e arrefecimento
 - 10.9.3.4. Limitação do esforco terapêutico nos recém-nascidos com encefalopatia hipóxico-isquémica

10.10. Interrupção legal da gravidez

- 10.10.1. Conceito
- 10.10.2. Quadro legislativo
- 10.10.3. Métodos de acordo com as semanas de gestação
- 10.10.4. Feticídio



Este Mestrado Semipresencial inclui um número variado de módulos educativos a que pode aceder 24 horas por dia a partir de qualquer dispositivo ligado à internet"





O período de Formação Prática deste curso consiste num estágio clínico de 3 semanas, de segunda a sexta-feira, com dias de 8 horas consecutivas de aprendizagem prática acompanhado por um orientador de formação. Este permitirá ao aluno acompanhar e avaliar pacientes reais, juntamente com a melhor equipa de especialistas dedicados ao tratamento das patologias da gravidez. Durante este processo didático de 120 horas, aplicarão as tendências mais inovadoras e adquirirão várias competências para a sua assistência posterior.

A parte prática será realizada com a participação ativa do aluno na realização das atividades e procedimentos de cada área de competência (aprender a aprender e aprender a fazer), com o acompanhamento e orientação dos professores e outros colegas de formação que facilitam o trabalho em equipa e a integração multidisciplinar como competências transversais à praxis de enfermagem (aprender a ser e aprender a relacionar-se).



Realize o seu estágio clínico num dos melhores centros hospitalares e abra-se à possibilidade de alargar as suas fronteiras de aprendizagem a um cenário internacional"







Os procedimentos descritos a seguir constituirão a base da parte prática da capacitação e a sua aplicação está sujeita tanto à adequação dos pacientes como à disponibilidade do centro e à sua carga de trabalho, sendo as atividades propostas as seguintes:

Módulo	Atividade Prática
	Avaliar periodicamente os sintomas da pré-eclâmpsia, como a tensão arterial elevada e o inchaço, entre outros indicadores
	Administrar medicamentos para prevenir complicações mais graves, como a eclâmpsia
Patologias do Puerpério assistidas	Prevenir as infeções pós-parto monitorizando sintomas como a febre e as dores abdominais
por parteiras	Monitorizar a ingestão de antibióticos em caso de infeções pós-parto
	Examinar e monitorizar os sinais indicativos de hemorragia pós-parto
	Aliviar a dor perineal após o parto através dos exercícios de Kegel
	Realizar ecografias fetais, por indicação do médico, utilizando equipamentos de ecografia de última geração que facilitam a deteção de anomalias
Avaliação de defeitos	Extrair uma pequena quantidade de líquido amniótico do útero para enviar para o laboratório para que se realize a amniocentese
fetais congénitos por parteiras	Recolher e arquivar corretamente os resultados dos testes de diagnóstico, como a amniocentese ou a cordocentese
	Aplicar, por indicação médica, a biópsia de blastocisto a pacientes predispostas a transmitir defeitos congénitos aos embriões após a implantação
	Controlar os níveis de açúcar no sangue em mulheres grávidas com Diabetes Gestacional através de uma dieta adequada
A4	Administrar insulina, conforme necessário, a mães com níveis elevados de açúcar no sangue
Atuação das parteiras face às patologias	Controlo da pressão arterial em mulheres grávidas com hipertensão arterial
que afetam a mãe	Aumentar a ingestão de nutrientes como o ferro, de forma controlada, em mulheres grávidas com anemia
	Verificar se as mulheres grávidas não sofrem de infeções do trato urinário e de vaginose bacteriana durante a gravidez através de testes regulares



Seguro de responsabilidade civil

A principal preocupação desta instituição é garantir a segurança dos profissionais que realizam o estágio e dos demais colaboradores necessários para o processo de formação prática na empresa.

Entre as medidas adotadas para alcançar este objetivo está a resposta a qualquer incidente que possa ocorrer ao longo do processo de ensino-aprendizagem.

Para tal, esta entidade educativa compromete-se a fazer um seguro de responsabilidade civil que cubra qualquer eventualidade que possa surgir durante o período de estágio no centro onde se realiza a formação prática.

Esta apólice de responsabilidade civil terá uma cobertura ampla e deverá ser aceita antes do início da formação prática.

Desta forma, o profissional não terá que se preocupar com situações inesperadas, estando amparado até a conclusão do programa prático no centro.



Condições gerais da formação prática

As condições gerais da convenção de estágio para o programa são as seguintes:

- 1. ORIENTAÇÃO: durante o Master b-learning, o aluno terá dois orientadores que o acompanharão durante todo o processo, resolvendo todas as dúvidas e questões que possam surgir. Por um lado, haverá um orientador profissional pertencente ao centro de estágios, cujo objetivo será orientar e apoiar o estudante em todos os momentos. Por outro lado, será também atribuído um orientador académico, cuja missão será coordenar e ajudar o aluno ao longo de todo o processo, esclarecendo dúvidas e auxiliando-o em tudo o que necessitar. Desta forma, o profissional estará sempre acompanhado e poderá esclarecer todas as dúvidas que possam surgir, tanto de natureza prática como académica.
- 2. DURAÇÃO: o programa de estágio terá a duração de 3 semanas consecutivas de formação prática, distribuídas por turnos de 8 horas, em 5 dias por semana. Os dias de comparência e o horário serão da responsabilidade do centro, informando o profissional devidamente e antecipadamente, com tempo suficiente para facilitar a sua organização.
- 3. NÃO COMPARÊNCIA: em caso de não comparência no dia do início do Master b-learning, o aluno perderá o direito ao mesmo sem possibilidade de reembolso ou de alteração de datas. A ausência por mais de 2 dias de estágio, sem causa justificada/ médica, implica a anulação do estágio e, por conseguinte, a sua rescisão automática. Qualquer problema que surja no decurso da participação no estágio deve ser devidamente comunicado, com caráter de urgência, ao orientador académico.

- **4. CERTIFICAÇÃO:** o aluno que concluir o Master b-learning receberá um certificado que acreditará a sua participação no centro em questão.
- **5. RELAÇÃO PROFISSIONAL:** o Master b-learning não constitui uma relação profissional de qualquer tipo.
- **6. ESTUDOS PRÉVIOS**: alguns centros podem solicitar um certificado de estudos prévios para a realização do Master b-learning. Nestes casos, será necessário apresentá-lo ao departamento de estágios da TECH, para que seja confirmada a atribuição do centro selecionado.
- 7. NÃO INCLUI: o Master b-learning não incluirá qualquer elemento não descrito nas presentes condições. Por conseguinte, não inclui alojamento, transporte para a cidade onde se realizam os estágios, vistos ou qualquer outro serviço não descrito acima.

No entanto, o aluno poderá consultar o seu orientador académico se tiver qualquer dúvida ou recomendação a este respeito. Este fornecer-lhe-á todas as informações necessárias para facilitar os procedimentos envolvidos.





tech 54 | Onde posso fazer o Estágio Clínico?

Os alunos podem efetuar a parte prática deste Mestrado Semipresencial nos seguintes centros:



Hospital Maternidad HM Belén

País Cidade Espanha Corunha

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

Rede de clínicas, hospitais e centros especializados privados distribuídos por toda a Espanha

Formações práticas relacionadas:

-Atualização em Reprodução Assistida -Direção de Hospitais e Serviços de Saúde



Hospital HM Rosaleda

País Cidade Espanha Corunha

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

Rede de clínicas, hospitais e centros especializados privados distribuídos por toda a Espanha

Formações práticas relacionadas:

-Transplante Capilar -Ortodontia e Ortopedia Dento-facial



Hospital HM San Francisco

País Cidade Espanha León

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

Rede de clínicas, hospitais e centros especializados privados distribuídos por toda a Espanha

Formações práticas relacionadas:

-Atualização em Anestesiologia e Reanimação -Enfermagem no Serviço de Traumatologia



Hospital HM Regla

País Cidade Espanha León

Morada: Calle Cardenal Landázuri, 2, 24003, León

Rede de clínicas, hospitais e centros especializados privados distribuídos por toda a Espanha

Formações práticas relacionadas:

-Atualização em Tratamentos Psiquiátricos em Pacientes Menores



Hospital HM Nou Delfos

País Cidade Espanha Barcelona

Morada: Avinguda de Vallcarca, 151, 08023 Barcelona

Rede de clínicas, hospitais e centros especializados privados distribuídos por toda a Espanha

Formações práticas relacionadas:

-Medicina Estética -Nutrição Clínica



Hospital HM Madrid

País Cidade Espanha Madrid

Morada: Pl. del Conde del Valle de Súchil, 16, 28015. Madrid

Rede de clínicas, hospitais e centros especializados privados distribuídos por toda a Espanha

Formações práticas relacionadas:

-Cuidados Paliativos -Anestesiologia e Reanimação



Hospital HM Montepríncipe

País Cidade Espanha Madrid

Morada: Av. de Montepríncipe, 25, 28660, Boadilla del Monte. Madrid

Rede de clínicas, hospitais e centros especializados privados distribuídos por toda a Espanha

Formações práticas relacionadas:

-Cuidados Paliativos -Medicina Estética



Hospital HM Torrelodones

País Cidade Espanha Madrid

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

Rede de clínicas, hospitais e centros especializados privados distribuídos por toda a Espanha

Formações práticas relacionadas:

-Anestesiologia e Reanimação -Cuidados Paliativos

Onde posso fazer o Estágio Clínico? | 55 tech



Hospital HM Sanchinarro

País Cidade Espanha Madrid

Morada: Calle de Oña, 10, 28050, Madrid

Rede de clínicas, hospitais e centros especializados privados distribuídos por toda a Espanha

Formações práticas relacionadas:

-Anestesiologia e Reanimação -Cuidados Paliativos



Hospital HM Nuevo Belén

País Cidade Espanha Madrid

Morada: Calle José Silva, 7, 28043, Madrid

Rede de clínicas, hospitais e centros especializados privados distribuídos por toda a Espanha

Formações práticas relacionadas:

-Cirurgia Geral e do Aparelho Digestivo -Nutrição Clínica



Hospital HM Puerta del Sur

País Cidade Espanha Madrid

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

Rede de clínicas, hospitais e centros especializados privados distribuídos por toda a Espanha

Formações práticas relacionadas:

-Cuidados Paliativos -Oftalmologia Clínica



Policlínico HM Cruz Verde

País Cidade Espanha Madrid

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

Rede de clínicas, hospitais e centros especializados privados distribuídos por toda a Espanha

Formações práticas relacionadas:

-Podologia Clínica Avançada -Tecnologias Óticas e Optometria Clínica



Policlínico HM Distrito Telefónica

País Cidade Espanha Madrid

Morada: Ronda de la Comunicación, 28050, Madrid

Rede de clínicas, hospitais e centros especializados privados distribuídos por toda a Espanha

Formações práticas relacionadas:

-Tecnologias Óticas e Optometria Clínica -Cirurgia Geral e do Aparelho Digestivo



Policlínico HM Gabinete Velázquez

País Cidade Espanha Madrid

Morada: C. de Jorge Juan, 19, 1° 28001, 28001. Madrid

Rede de clínicas, hospitais e centros especializados privados distribuídos por toda a Espanha

Formações práticas relacionadas:

-Nutrição Clínica -Cirurgia Plástica Estética



Policlínico HM La Paloma

País Cidade Espanha Madrid

Morada: Calle Hilados, 9, 28850, Torrejón de Ardoz, Madrid

Rede de clínicas, hospitais e centros especializados privados distribuídos por toda a Espanha

Formações práticas relacionadas:

-Enfermagem Avançada em Bloco Operatório -Ortodontia e Ortopedia Dento-facial



Policlínico HM Las Tablas

País Cidade Espanha Madrid

Morada: C. de la Sierra de Atapuerca, 5, 28050. Madrid

Rede de clínicas, hospitais e centros especializados privados distribuídos por toda a Espanha

Formações práticas relacionadas:

-Enfermagem no Serviço de Traumatologia -Diagnóstico em Fisioterapia

tech 56 | Onde posso fazer o Estágio Clínico?



Policlínico HM Moraleja

País Cidade Espanha Madrid

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

Rede de clínicas, hospitais e centros especializados privados distribuídos por toda a Espanha

Formações práticas relacionadas:

-Medicina de Reabilitação na Abordagem da Lesão Cerebral Adquirida



Policlínico HM Sanchinarro

País

Cidade

Espanha

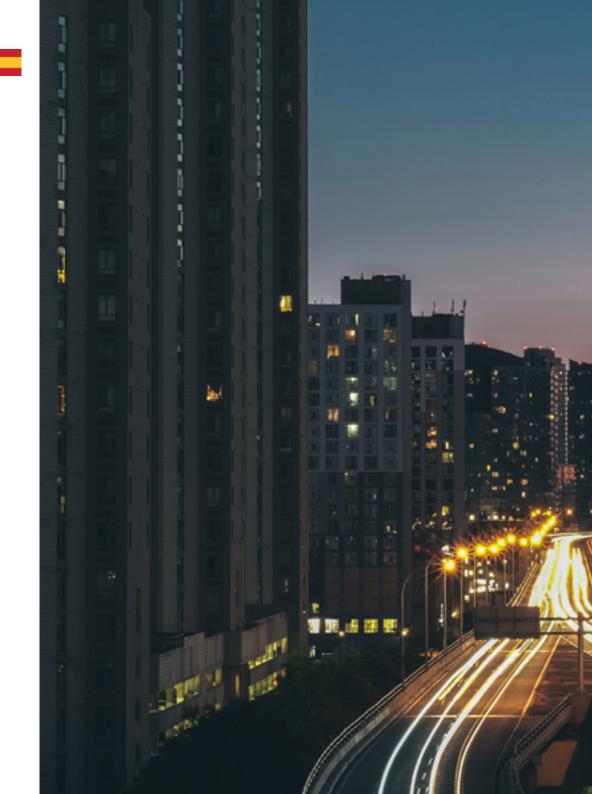
Madrid

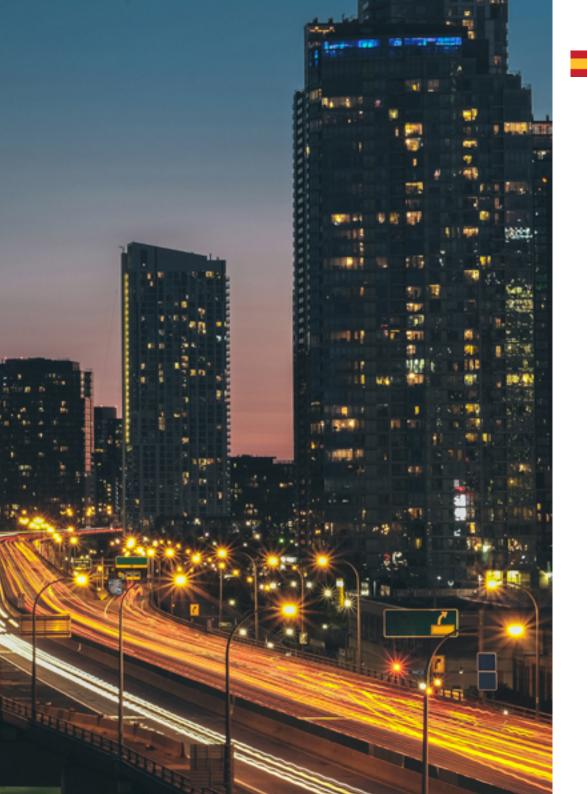
Morada: Av. de Manoteras, 10, 28050, Madrid

Rede de clínicas, hospitais e centros especializados privados distribuídos por toda a Espanha

Formações práticas relacionadas:

-Patologias da Gravidez para Parteiras





Onde posso fazer o Estágio Clínico? | 57 tech



Policlínico HM Rosaleda Lalín

País Cidade Espanha Pontevedra

Morada: Av. Buenos Aires, 102, 36500, Lalín, Pontevedra

Rede de clínicas, hospitais e centros especializados privados distribuídos por toda a Espanha

Formações práticas relacionadas:

-Avanços em Hematologia e Hemoterapia -Fisioterapia Neurológica



Policlínico HM Imi Toledo

País Cidade Espanha Toledo

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

Rede de clínicas, hospitais e centros especializados privados distribuídos por toda a Espanha

Formações práticas relacionadas:

-Eletroterapia em Medicina de Reabilitação -Transplante Capilar



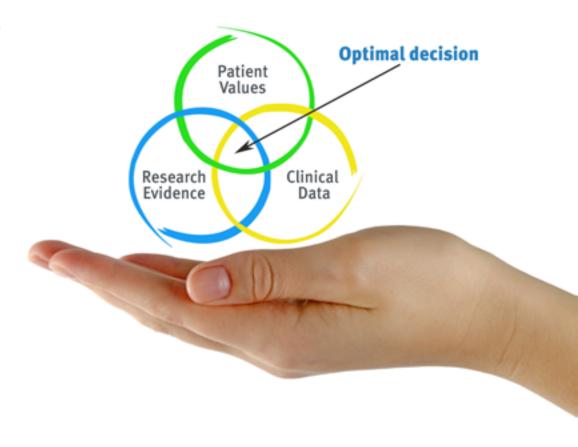




Na Escola de Enfermagem da TECH utilizamos o Método de Caso

Numa dada situação, o que deve fazer um profissional? Ao longo do programa, os estudantes serão confrontados com múltiplos casos clínicos simulados com base em pacientes reais nos quais terão de investigar, estabelecer hipóteses e finalmente resolver a situação. Há abundantes provas científicas sobre a eficácia do método. Os enfermeiros aprendem melhor, mais depressa e de forma mais sustentável ao longo do tempo.

Com a TECH pode experimentar uma forma de aprendizagem que abala as fundações das universidades tradicionais de todo o mundo.



Segundo o Dr. Gérvas, o caso clínico é a apresentação anotada de um paciente, ou grupo de pacientes, que se torna um "caso", um exemplo ou modelo que ilustra alguma componente clínica peculiar, quer pelo seu poder de ensino, quer pela sua singularidade ou raridade. É essencial que o caso se baseie na vida profissional atual, tentando recriar as condições reais na prática profissional de enfermagem.



Sabia que este método foi desenvolvido em 1912 em Harvard para estudantes de direito? O método do caso consistia em apresentar situações reais complexas para que tomassem decisões e justificassem a forma de as resolver. Em 1924 foi estabelecido como um método de ensino padrão em Harvard"

A eficácia do método é justificada por quatro realizações fundamentais:

- 1 Os enfermeiros que seguem este método não só conseguem a assimilação de conceitos, mas também desenvolvem a sua capacidade mental através de exercícios para avaliar situações reais e aplicar os seus conhecimentos.
- 2 A aprendizagem é solidamente traduzida em competências práticas que permitem ao educador integrar melhor o conhecimento na prática diária.
- 3 A assimilação de ideias e conceitos é facilitada e mais eficiente, graças à utilização de situações que surgiram a partir de um ensino real.
- 4 O sentimento de eficiência do esforço investido torna-se um estímulo muito importante para os estudantes, o que se traduz num maior interesse pela aprendizagem e num aumento do tempo passado a trabalhar no curso.



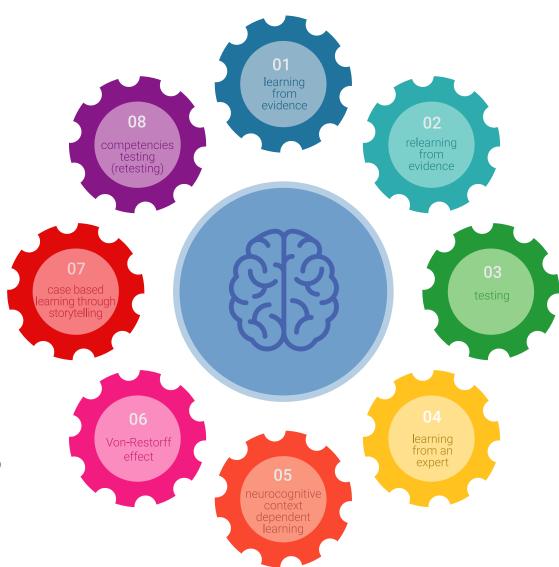


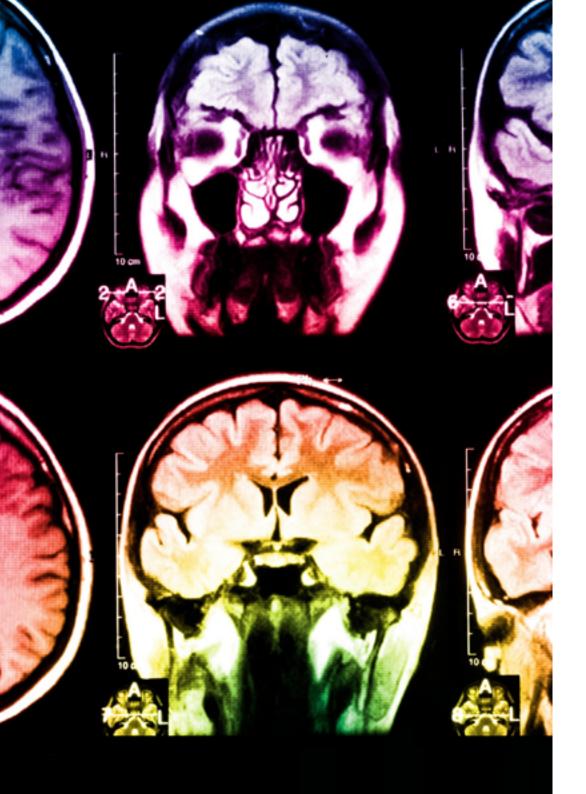
Relearning Methodology

A TECH combina eficazmente a metodologia do Estudo de Caso com um sistema de aprendizagem 100% online baseado na repetição, que combina 8 elementos didáticos diferentes em cada lição.

Melhoramos o Estudo de Caso com o melhor método de ensino 100% online: o Relearning.

O enfermeiro aprenderá através de casos reais e da resolução de situações complexas em ambientes de aprendizagem simulados. Estas simulações são desenvolvidas utilizando software de última geração para facilitar a aprendizagem imersiva.





Metodologia | 63 tech

Na vanguarda da pedagogia mundial, o método Relearning conseguiu melhorar os níveis globais de satisfação dos profissionais que concluem os seus estudos, no que diz respeito aos indicadores de qualidade da melhor universidade online do mundo (Universidade de Columbia).

Esta metodologia já formou mais de 175.000 enfermeiros com sucesso sem precedentes em todas as especialidades, independentemente da carga prática. Tudo isto num ambiente altamente exigente, com um corpo estudantil universitário com um elevado perfil socioeconómico e uma idade média de 43,5 anos.

O Relearning permitir-lhe-á aprender com menos esforço e mais desempenho, envolvendo-o mais na sua capacitação, desenvolvendo um espírito crítico, defendendo argumentos e opiniões contrastantes: uma equação direta ao sucesso.

No nosso programa, a aprendizagem não é um processo linear, mas acontece numa espiral (aprender, desaprender, esquecer e reaprender). Portanto, cada um destes elementos é combinado de forma concêntrica.

A pontuação global do nosso sistema de aprendizagem é de 8,01, de acordo com os mais elevados padrões internacionais.

tech 64 | Metodologia

Este programa oferece o melhor material educativo, cuidadosamente preparado para profissionais:



Material de estudo

Todos os conteúdos didáticos são criados pelos especialistas que irão ensinar o curso, especificamente para o curso, para que o desenvolvimento didático seja realmente específico e concreto.

Estes conteúdos são depois aplicados ao formato audiovisual, para criar o método de trabalho online da TECH. Tudo isto, com as mais recentes técnicas que oferecem peças de alta-qualidade em cada um dos materiais que são colocados à disposição do aluno.



Técnicas e procedimentos de enfermagem em vídeo

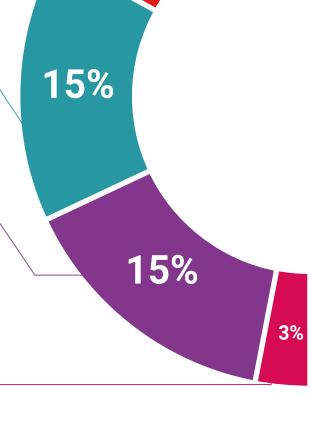
A TECH traz as técnicas mais inovadoras, com os últimos avanços educacionais, para a vanguarda da atualidade em enfermagem. Tudo isto, na primeira pessoa, com o máximo rigor, explicado e detalhado para a assimilação e compreensão do estudante. E o melhor de tudo, pode observá-los quantas vezes quiser.



Resumos interativos

A equipa da TECH apresenta os conteúdos de uma forma atrativa e dinâmica em comprimidos multimédia que incluem áudios, vídeos, imagens, diagramas e mapas concetuais a fim de reforçar o conhecimento.

Este sistema educativo único para a apresentação de conteúdos multimédia foi premiado pela Microsoft como uma "História de Sucesso Europeu".





Leituras complementares

Artigos recentes, documentos de consenso e diretrizes internacionais, entre outros. Na biblioteca virtual da TECH o aluno terá acesso a tudo o que necessita para completar a sua capacitação.

Análises de casos desenvolvidas e conduzidas por especialistas

A aprendizagem eficaz deve necessariamente ser contextual. Por esta razão, a TECH apresenta o desenvolvimento de casos reais nos quais o perito guiará o estudante através do desenvolvimento da atenção e da resolução de diferentes situações: uma forma clara e direta de alcançar o mais alto grau de compreensão.

Testing & Retesting



Os conhecimentos do aluno são periodicamente avaliados e reavaliados ao longo de todo o programa, através de atividades e exercícios de avaliação e auto-avaliação, para que o aluno possa verificar como está a atingir os seus objetivos.

Masterclasses



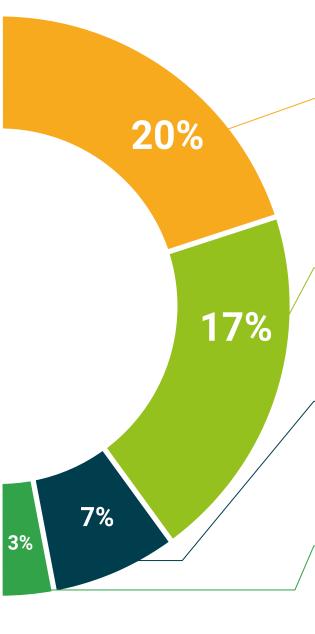
Existem provas científicas sobre a utilidade da observação por terceiros especializada.

O denominado Learning from an Expert constrói conhecimento e memória,
e gera confiança em futuras decisões difíceis.

Guias rápidos de atuação



A TECH oferece os conteúdos mais relevantes do curso sob a forma de folhas de trabalho ou guias de ação rápida. Uma forma sintética, prática e eficaz de ajudar os estudantes a progredir na sua aprendizagem.







tech 68 | Certificação

Este programa permitirá a obtenção do certificado próprio de **Mestrado Semipresencial in Patologias da Gravidez para Parteiras** reconhecido pela TECH Global University, a maior universidade digital do mundo.

A **TECH Global University,** é uma Universidade Europeia Oficial reconhecida publicamente pelo Governo de Andorra *(bollettino ufficiale)*. Andorra faz parte do Espaço Europeu de Educação Superior (EEES) desde 2003. O EEES é uma iniciativa promovida pela União Europeia com o objetivo de organizar o modelo de formação internacional e harmonizar os sistemas de ensino superior dos países membros desse espaço. O projeto promove valores comuns, a implementação de ferramentas conjuntas e o fortalecimento dos seus mecanismos de garantia de qualidade para fomentar a colaboração e a mobilidade entre alunos, investigadores e académicos.

Sr./Sra. _____ com o documento de identidade nº _____ foi aprovado satisfatoriamente e obteve o certificado de:

Mestrado Semipresencial in Patologias da Gravidez para Parteiras

Trata-se de um titulo próprio com duração de 1.950 horas, o equivalente a 65 ECTS, com data de Início dd/mm/aaaa e data final dd/mm/aaaa.

A TECH Global University é uma universidade oficialmente reconhecida pelo Governo de Andorra em 31 de janeiro de 2024, que pertence ao Espaço Europeu de Educação Superior (EEES).

Andorra la Vella, 28 de fevereiro de 2024

Esse título próprio da **TECH Global University**, é um programa europeu de formação contínua e atualização profissional que garante a aquisição de competências na sua área de conhecimento, conferindo um alto valor curricular ao aluno que conclui o programa.

Título: Mestrado Semipresencial in Patologias da Gravidez para Parteiras

Modalidade: online

Duração: 12 meses

Acreditação: 60 +5 ECTS



^{*}Apostila de Haia Caso o aluno solicite que o seu certificado seja apostilado, a TECH EDUCATION providenciará a obtenção do mesmo com um custo adicional.



Mestrado Semipresencial

Patologias da Gravidez para Parteiras

Modalidade: Semipresencial (Online + Estágio Clínico)

Duração: 12 meses

Certificação: TECH Global University

Créditos: 60 + 5 créditos ECTS

