

Experto Universitario

TPH Alogénico en Pediatría para Enfermería





Experto Universitario TPH Alogénico en Pediatría para Enfermería

- » Modalidad: No escolarizada (100% en línea)
- » Duración: 3 meses
- » Titulación: TECH Universidad
- » Horario: a tu ritmo
- » Exámenes: online

Acceso web: www.techtute.com/enfermeria/experto-universitario/experto-tph-alogenico-pediatria-enfermeria



Índice

01

Presentación

pág. 4

02

Objetivos

pág. 8

03

Dirección del curso

pág. 14

04

Estructura y contenido

pág. 18

05

Metodología de estudio

pág. 30

06

Titulación

pág. 40

01

Presentación

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



“

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

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

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

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

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

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

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

- ♦ El desarrollo de casos prácticos presentados por expertos en Hematología Pediátrica para Enfermería
- ♦ Los contenidos gráficos, esquemáticos y eminentemente prácticos con los que está concebido recogen una 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



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

“

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

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

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

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

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

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



02 Objetivos

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





“

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



Objetivos generales

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



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





Objetivos específicos

Módulo 1. Todos juntos y en equipo

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

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

Módulo 2. Hacia la curación: TPH alogénico en pediatría

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



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

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

- ♦ Describir el concepto de recidiva, las opciones de tratamiento y la acogida y acompañamiento de niños, adolescentes y padres
- ♦ Identificar las bases científicas y éticas de los ensayos clínicos en pediatría hematológica
- ♦ Presentar los fundamentos biológico-moleculares del tratamiento con inmunoterapia
- ♦ Conocer los tipos y las diferentes fases de los ensayos clínicos en pediatría hematológica
- ♦ Exponer los aspectos prácticos en la realización de un ensayo clínico en pediatría hematológica
- ♦ Identificar los profesionales implicados y el rol de enfermería en los ensayos clínicos en pediatría hematológica
- ♦ Describir los cuidados de enfermería al paciente pediátrico con enfermedad hematológica incluido en un ensayo clínico
- ♦ Exponer las expectativas en el tratamiento del paciente pediátrico con enfermedad hematológica grave
- ♦ Conceptualizar los cuidados paliativos pediátricos
- ♦ Adquirir las competencias esenciales para ofrecer una atención integral a los niños y adolescentes que requieren cuidados paliativos y sus familias
- ♦ Reconocer las necesidades de los pacientes pediátricos que necesitan cuidados paliativos

- ♦ Conocer los aspectos fundamentales sobre el control de síntomas en cuidados paliativos en Hematología Pediátrica
- ♦ Realizar un plan integral de atención al niño con enfermedad incurable y a su familia
- ♦ Examinar los aspectos éticos aplicables a la salud del niño, así como su uso en la toma de decisiones difíciles en situación de cuidados paliativos
- ♦ Exponer qué es un final de vida apropiado en el control de síntomas y el acompañamiento, para promover y asegurar en todo momento el bienestar y la dignidad

Módulo 4. Acoger, cuidar y acompañar en hematología pediátrica

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

03

Dirección del curso

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



“

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

Dirección



Dña. Coronado Robles, Raquel

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

Profesores

Dña. Ariño Ariño, Ingrid

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

Dña. Bonfill Ralló, Marina

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

Dña. Bustelo Almeida, Eugenia

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

Dña. Congil Ortega, Jordana

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

Dña. Cuevas González, Cristina

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

D. Díaz Martín, Gonzalo

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

Dña. Fernández Angulo, Verónica

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

Dña. Hladun Álvaro, Raquel

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

Dña. Martínez González, Ester

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

Dña. Muñoz Blanco, Maria José

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

Dña. Nogales Torres, Elena

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

D. Ortegón Delgadillo, Ramiro

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

Dña. Pérez Cainzos, Laura

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

Dña. Pérez Correa, Sónia

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

Dña. Ridao Manonellas, Saida

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

Dña. Rodríguez Gil, Raquel

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

Dña. Saló Rovira, Anna

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

D. Toro Guzmán, Antonio

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

Dña. Vidal Laliena, Miriam

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



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

04

Estructura y contenido

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





“

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

Módulo 1. Todos juntos y en equipo

- 1.1. Cuidados de enfermería en las urgencias en el paciente pediátrico con patología hematológica
 - 1.1.1. Definición de urgencia en el niño con patología hematológica grave
 - 1.1.2. Urgencias más comunes en niños con patología hematológica grave
 - 1.1.2.1. Según etiología
 - 1.1.2.2. Según órganos afectados
 - 1.1.3. Motivos más frecuentes de ingreso en la unidad de urgencias el niño con patología hematológica grave
 - 1.1.4. Actuación en las urgencias más comunes
 - 1.1.4.1. Hiperleucocitosis
 - 1.1.4.2. Neutropenia febril
 - 1.1.4.3. Síndrome inflamatorio de reconstitución inmune (SIR)
 - 1.1.4.4. Síndrome de liberación de citoquinas
 - 1.1.4.5. Dolor intenso
 - 1.1.4.6. Toxicidad aguda por metotrexato
 - 1.1.4.7. Reacciones transfusionales
 - 1.1.4.8. Extravasaciones
 - 1.1.4.9. Efectos secundarios de la quimioterapia intratecal
 - 1.1.5. Manejo de oxigenoterapia, fluidoterapia, principales fármacos y dispositivos de electromedicina y administración de fármacos propios
 - 1.1.6. Actuación ante una emergencia
 - 1.1.7. El carro de parada cardiorrespiratoria
 - 1.1.8. Entrenamiento del equipo asistencial
 - 1.1.9. Comunicación con la familia y el niño/adolescente
 - 1.2. Cuidados de enfermería al paciente pediátrico con enfermedad hematológica y familia, ingresados en UCIP (I)
 - 1.2.1. Valoración inicial del paciente en UCIP
 - 1.2.2. Complicaciones habituales que requiere cuidados intensivos
 - 1.2.2.1. Complicaciones relacionadas con la enfermedad de base y su tratamiento
 - 1.2.2.1.1. Insuficiencia respiratoria
 - 1.2.2.1.2. Alteraciones cardíacas
 - 1.2.2.1.3. Alteración del sistema hematológico
 - 1.2.2.1.4. Insuficiencia renal aguda
 - 1.2.2.1.5. Alteraciones metabólicas
 - 1.2.2.1.6. Toxicidad hepática
 - 1.2.2.2. Complicaciones relacionadas con el postoperatorio en neurocirugía
 - 1.2.3. Cuidados básicos de enfermería en el paciente pediátrico ingresado en UCIP
 - 1.2.4. Aspectos nutricionales del paciente en UCIP
 - 1.2.5. Situaciones especiales en el paciente oncológico
 - 1.2.5.1. Paciente con requerimiento de terapia continua de reemplazo renal (TRRC)
 - 1.2.5.2. Paciente sometido a ventilación mecánica de alta frecuencia (VAFO)
- 1.3. Cuidados de enfermería al paciente pediátrico con enfermedad hematológica y familia, ingresados en UCIP (II)
 - 1.3.1. Atención integral inicial a la familia del paciente hematológico ingresado en UCIP
 - 1.3.2. Aspectos psicológicos en niños con patología hematológica que requieren cuidados intensivos
 - 1.3.2.1. Manejo del dolor
 - 1.3.2.2. Ansiedad por el tratamiento
 - 1.3.2.3. Temor al fallecimiento
 - 1.3.3. El duelo en el paciente oncológico ingresado en la UCIP
 - 1.3.4. Situaciones especiales del paciente oncológico ingresado en la UCIP
 - 1.3.4.1. Comunicación con el paciente oncológico sometido a ventilación mecánica
 - 1.3.4.2. Rehabilitación (fisioterapia respiratoria y motora)
 - 1.3.5. La in médica y la comunicación equipo asistencial-unidad familiar
 - 1.3.6. Atención al paciente oncológico al final de vida
- 1.4. Unidad de Cuidados intensivos Pediátricos (UCIP). Proyectos de humanización
 - 1.4.1. Criterios generales de ingreso del paciente hematológico en una UCIP
 - 1.4.2. Repercusiones familiares del ingreso en la UCIP
 - 1.4.3. Visión humanista de la atención en cuidados críticos
 - 1.4.4. Modelo asistencial: cuidados centrados en la familia
 - 1.4.4.1. Empoderamiento familiar
 - 1.4.4.2. Bienestar emocional
 - 1.4.5. Características del equipo asistencial en una UCIP humanista
 - 1.4.6. Estrategias humanizadoras en una UCIP de puertas abiertas

- 1.5. Soporte psicológico del niño con patología hematológica grave
 - 1.5.1. Etapa evolutiva de la infancia
 - 1.5.2. El niño con enfermedad hematológica grave
 - 1.5.2.1. Características específicas
 - 1.5.2.2. Atención psicológica al niño y a la familia
 - 1.5.2.2.1. Aspectos generales
 - 1.5.2.2.2. Según la fase de la enfermedad
 - 1.5.3. Supervivientes de una enfermedad hematológica maligna en la infancia y calidad de vida
 - 1.5.4. La muerte en la infancia
 - 1.5.4.1. Cuidados paliativos
 - 1.5.4.2. Duelo
- 1.6. Soporte psicológico del adolescente durante el proceso de vivencias de una enfermedad hematológica grave
 - 1.6.1. Etapa evolutiva de la adolescencia
 - 1.6.2. El adolescente con enfermedad hematológica grave
 - 1.6.2.1. Características específicas del adolescente con enfermedad hematológica grave
 - 1.6.2.2. Atención psicológica en las fases de la enfermedad
 - 1.6.2.2.1. Diagnóstico
 - 1.6.2.2.2. Tratamiento
 - 1.6.2.2.3. Post tratamiento
 - 1.6.3. Supervivientes en la adolescencia y calidad de vida
 - 1.6.4. La muerte en la adolescencia
- 1.7. Fundaciones y asociaciones de padres de niños con patología hematológica y otras ONG
 - 1.7.1. Federación Española de Padres de Niños con Cáncer (FEPNC)
 - 1.7.1.1. La Federación
 - 1.7.1.2. Asociaciones que la componen
 - 1.7.1.3. El ejemplo de AFANOC-Asociación de Familiares y Amigos de Niños Oncológicos de Cataluña
 - 1.7.2. Asociación Española de Déficits Inmunitarios Primarios
 - 1.7.3. Barcelona PID Foundation
 - 1.7.4. Otras Asociaciones y/o Fundaciones
 - 1.7.4.1. Fundació el somni dels Nens
 - 1.7.4.2. Fundación Enriqueta Villavecchia
 - 1.7.4.3. Asociación Española de Anemia de Fanconi
 - 1.7.4.4. Asociación de afectados Blackfan Diamond España
 - 1.7.4.5. Fundación Española de Hemofilia
 - 1.7.5. El voluntariado en unidades de oncoHematología Pediátrica
 - 1.7.5.1. La importancia y la coordinación del voluntariado
 - 1.7.5.2. Líneas de voluntariado en oncología pediátrica
 - 1.7.5.3. del voluntariado
 - 1.7.6. Marco normativo del voluntariado
- 1.8. Continuidad educativa en niños y adolescentes con patología hematológica
 - 1.8.1. Atención educativa como derecho; principios de atención educativa al alumnado con enfermedad
 - 1.8.2. Requisitos y trámites
 - 1.8.3. Cobertura académica durante el proceso de enfermedad
 - 1.8.3.1. Intrahospitalaria. Aulas hospitalarias (AAHH)
 - 1.8.3.2. Servicio de apoyo educativo domiciliario
- 1.9. Tecnologías de la in y comunicación (TIC) y humanización
 - 1.9.1. Uso de las TIC y *E-health* para padres
 - 1.9.1.1. Decálogo para el buen uso de las TICs
 - 1.9.1.2. Las TICs como método de distracción y alivio del dolor y la ansiedad en niños y adolescentes
 - 1.9.1.3. Las TICs como método de comunicación y aprendizaje
 - 1.9.2. Uso de las TIC y e-health para padres
 - 1.9.2.1. Necesidades de in
 - 1.9.2.2. Necesidades de comunicación
 - 1.9.2.3. Desarrollo y prescripción de apps y páginas web en oncología pediátrica
 - 1.9.2.4. Uso de las redes sociales
 - 1.9.3. Uso de las TIC y e-health en profesionales de la salud
 - 1.9.3.1. Nuevas tecnologías y nuevos retos para el profesional de enfermería
 - 1.9.3.2. Aplicación de nuevas tecnologías en los cuidados de la salud
 - 1.9.3.3. Aplicaciones útiles para los profesionales de enfermería en Hematología Pediátrica
 - 1.9.3.4. Aplicaciones de las TICs en la sanidad del futuro

Módulo 2. Hacia la curación: TPH alogénico en pediatría

- 2.1. Introducción e indicaciones del Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos Alogénico
 - 2.1.1. Los progenitores hematopoyéticos (PH) y el TPH
 - 2.1.2. El sistema de histocompatibilidad (HLA o MHC)
 - 2.1.3. Historia del Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos
 - 2.1.4. Tipos de Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos
 - 2.1.4.1. Según el donante
 - 2.1.4.2. Según la fuente de obtención de los progenitores hematopoyéticos
 - 2.1.5. Indicaciones de TPH alogénico
 - 2.1.5.1. Pacientes con enfermedades hematológicas malignas
 - 2.1.5.1.1. Leucemias
 - 2.1.5.1.2. Síndromes mielodisplásicos
 - 2.1.5.1.3. Linfomas
 - 2.1.5.2. Pacientes con enfermedades no malignas
 - 2.1.5.2.1. Alteraciones eritrocitarias
 - 2.1.5.2.2. Inmunodeficiencias primarias
 - 2.1.5.2.3. Insuficiencias Medulares Congénitas
 - 2.1.5.2.4. Otras
- 2.2. Desde la selección de donantes a la infusión de los progenitores hematopoyéticos
 - 2.2.1. Selección de los donantes
 - 2.2.1.1. Donantes emparentados
 - 2.2.1.2. Búsqueda de donantes no emparentados
 - 2.2.1.3. Elección del donante
 - 2.2.2. Técnicas de recolección de PH
 - 2.2.2.1. Obtención y manejo de progenitores de sangre de cordón umbilical
 - 2.2.2.2. Movilización y recolección de células progenitoras de sangre periférica
 - 2.2.2.3. Obtención de células progenitoras de médula ósea por aspiración directa
 - 2.2.3. Transporte de los PH (desde hospital de origen a hospital receptor)
 - 2.2.3.1. Etiquetado de las bolsas
 - 2.2.3.2. Etiquetado del contenedor
 - 2.2.3.3. Documentación
 - 2.2.3.4. Temperatura





- 2.2.4. Manejo y conservación de los PH
 - 2.2.4.1. Control de calidad del procesamiento celular
 - 2.2.4.2. Manipulación previa a la criopreservación
 - 2.2.4.3. Criopreservación
 - 2.2.4.4. Descongelación
 - 2.2.4.5. Transporte a la unidad de TPH hospitalaria para ser infundidos
- 2.3. Enfermería durante el acondicionamiento del niño/adolescente sometido a un alo-TPH
 - 2.3.1. Acogida del paciente y familia
 - 2.3.2. Valoración del paciente
 - 2.3.3. Regímenes de acondicionamiento
 - 2.3.3.1. Irradiación corporal total (ICT)
 - 2.3.3.2. Quimioterapia
 - 2.3.4. Profilaxis de enfermedad de injerto contra huésped (EICH)
 - 2.3.4.1. Metotrexato
 - 2.3.4.2. Infliximab y rituximab
 - 2.3.4.3. Ciclosporina
 - 2.3.4.4. Micofenolato
 - 2.3.4.5. ATG
 - 2.3.4.6. Ciclofosfamida
 - 2.3.4.7. Corticoides
 - 2.3.4.8. Inmunoglobulinas inespecíficas
 - 2.3.5. Profilaxis de Síndrome de Obstrucción Sinusoidal (SOS)
 - 2.3.6. Profilaxis de las infecciones
 - 2.3.6.1. Entornos de ambiente protegido
 - 2.3.6.2. Dieta bajo contenido bacteriano
 - 2.3.6.3. Profilaxis farmacológica
 - 2.3.7. Acompañamiento del paciente y de la familia
- 2.4. El día 0. Infusión de los progenitores hematopoyéticos
 - 2.4.1. El día 0
 - 2.4.2. Preparación del paciente
 - 2.4.3. Recepción de los progenitores
 - 2.4.4. Infusión de los progenitores
 - 2.4.5. Complicaciones potenciales

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

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

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

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

- 3.1. Introducción
 - 3.1.1. Respuesta ante la enfermedad
 - 3.1.2. Definición de supervivencia
 - 3.1.3. Definición de recidiva
 - 3.1.4. Enfermedades o situaciones con mayor probabilidad de recidivas
 - 3.1.5. Opciones de tratamiento
 - 3.1.6. Acoger y acompañar en la recidiva de la enfermedad
 - 3.1.6.1. Padres
 - 3.1.6.1.1. Reacciones emocionales
 - 3.1.6.1.2. Afrontamiento
 - 3.1.6.2. Reacciones emocionales y afrontamiento de la recidiva en niños y adolescentes
- 3.2. Concepto, fundamentación y necesidad de ensayos clínicos en Hematología Pediátrica
 - 3.2.1. ¿Qué es un ensayo clínico?
 - 3.2.2. Antecedentes históricos, legislación y ética de la experimentación con medicamentos
 - 3.2.2.1. "El Canon de la Medicina". Avicenna (Ibn Sina)
 - 3.2.2.2. Primer ensayo clínico de la historia. James Lind
 - 3.2.2.3. Experimentos con niños en el campo de concentración de Auschwitz (Josef Mengele)
 - 3.2.2.4. Código de Núremberg (1946)
 - 3.2.2.5. Ensayos clínicos éticamente cuestionables después del código de Núremberg
 - 3.2.2.6. Declaración de Helsinki (1964)
 - 3.2.2.7. Guía de Buenas prácticas clínicas (1995)
 - 3.2.3. ¿Por qué son necesarios los EECC en Hematología Pediátrica?
 - 3.2.3.1. Aumentar supervivencia global pacientes con mal pronóstico
 - 3.2.3.2. Disminuir secuelas a largo plazo
- 3.3. Diseño, preparación y puesta en marcha de un ensayo clínico
 - 3.3.1. Diseño de un ensayo clínico
 - 3.3.2. Fases de los ensayos clínicos
 - 3.3.3. Identificación y selección de centros participantes
 - 3.3.4. Papel de las autoridades competentes: CEIm y AEMPS

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





- 3.5.5. Cuidados de enfermería
 - 3.5.5.1. Cuidados de necesidades básicas
 - 3.5.5.2. Acompañamiento
- 3.6. Situación actual y futuro de la Hematología Pediátrica. Medicina personalizada
 - 3.6.1. Las ciencias y la ómica
 - 3.6.2. Fundamentos de la investigación traslacional
 - 3.6.3. Definición medicina personalizada
 - 3.6.4. Técnicas de secuenciación de alto rendimiento
 - 3.6.5. Análisis de los datos
 - 3.6.6. Biomarcadores
 - 3.6.7. Modelos preclínicos
- 3.7. Introducción, objetivos y etapas del enfoque terapéutico en CCPP pediátricos
 - 3.7.1. Historia de los cuidados paliativos
 - 3.7.2. Dificultades de aplicación de los CCPP en la población pediátrica. El desafío de los Cuidados Paliativos Pediátricos
 - 3.7.3. Definición de Cuidados Paliativos Pediátricos
 - 3.7.4. Grupos de atención en Cuidados Paliativos Pediátricos
 - 3.7.5. Peculiaridades de los Cuidados Paliativos Pediátricos
 - 3.7.6. Principios universales de los CCPP
 - 3.7.7. Objetivos del enfoque paliativo
 - 3.7.8. Situación de enfermedad avanzada. Punto de inflexión
 - 3.7.9. Etapas del enfoque terapéutico
 - 3.7.10. Lugar de atención: hospitalaria vs. Domiciliaria
- 3.8. Control de síntomas en CCPP en Hematología Pediátrica (incluye dolor)
 - 3.8.1. Diagnóstico y evaluación de los síntomas
 - 3.8.2. Principios básicos en el control de síntomas
 - 3.8.3. Síntomas a paliar
 - 3.8.3.1. Principal síntoma a paliar: dolor
 - 3.8.3.2. Síntomas generales
 - 3.8.3.3. Síntomas constitucionales
 - 3.8.3.4. Síntomas respiratorios
 - 3.8.3.5. Síntomas digestivos
 - 3.8.3.6. Síntomas neurológicos
 - 3.8.3.7. Otros síntomas

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

Módulo 4. Acoger, cuidar y acompañar en hematología pediátrica

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

- 4.3. Papel facilitador de la enfermería en Hematología Pediátrica
 - 4.3.1. El papel del facilitador
 - 4.3.2. La perspectiva enfermera
 - 4.3.3. Facilitar los cuidados desde los diferentes roles de enfermería
 - 4.3.4. La humanización de los cuidados
 - 4.3.5. Las órdenes de ayuda
- 4.4. Perfil de competencias emocionales de la enfermería en Hematología Pediátrica
 - 4.4.1. La necesidad de fomentar el desarrollo socioemocional del profesional enfermero
 - 4.4.2. Modelo de competencias emocionales de enfermería
 - 4.4.3. Todo lo que se puede hacer con una emoción
 - 4.4.4. La salud en la enfermería Hematología Pediátrica
- 4.5. Comunicación terapéutica en Hematología Pediátrica
 - 4.5.1. Habilidades específicas de la comunicación efectiva y afectiva
 - 4.5.2. Ideas clave en relación con el niño y la familia
 - 4.5.3. Ideas clave en relación con los momentos de la enfermedad
 - 4.5.4. Ideas clave en relación con el ejercicio intra e interprofesional
- 4.6. La influencia del ambiente y el entorno en el acompañamiento del niño con patología hematológica
 - 4.6.1. Salud laboral y equipos de trabajo
 - 4.6.2. Arquitectura de los espacios
 - 4.6.3. Entorno responsable con perspectiva de derechos
 - 4.6.4. La significación de los espacios
- 4.7. Acompañamiento al sistema familiar en Hematología Pediátrica
 - 4.7.1. La familia como sistema
 - 4.7.2. Cuidar al cuidador
 - 4.7.3. Acompañar procesos de alto impacto emocional
 - 4.7.4. Acompañamiento a la crianza
 - 4.7.5. Las barreras del cuidado
 - 4.7.6. El afrontamiento de la enfermedad
 - 4.7.7. Acompañamiento sistémico
- 4.8. Desarrollo psicomotor y afectivo del lactante y preescolar con patología hematológica
 - 4.8.1. Acompañar las características específicas en el lactante
 - 4.8.2. Acompañar las características específicas en el niño preescolar
 - 4.8.3. El desarrollo psicomotor y afectivo durante la enfermedad
 - 4.8.3.1. El desarrollo psicomotor (salud física)
 - 4.8.3.2. El lenguaje y el confort emocional (salud mental y emocional)
 - 4.8.3.3. La socialización (salud social)
 - 4.8.3.4. El sentido de la vida
 - 4.8.3.4.1. El amor y el contacto
 - 4.8.3.4.2. Crecer jugando
- 4.9. La emoción, el relato y el juego significativo del niño con patología hematológica en edad escolar
 - 4.9.1. Acompañar las características específicas del niño en edad escolar
 - 4.9.2. El desarrollo de la personalidad durante la enfermedad
 - 4.9.2.1. El afrontamiento (salud emocional)
 - 4.9.2.2. La importancia del relato (salud mental)
 - 4.9.2.3. La socialización (salud social)
 - 4.9.3. El sentido de la vida
 - 4.9.3.1. La autoestima, la autoimagen y el autoconcepto
 - 4.9.3.2. El soporte pedagógico
 - 4.9.3.3. El juego significativo
- 4.10. La emoción, el relato y la socialización del adolescente con patología hematológica
 - 4.10.1. Acompañar las características específicas del adolescente
 - 4.10.2. El desarrollo de la personalidad durante la enfermedad
 - 4.10.2.1. El afrontamiento (salud emocional)
 - 4.10.2.2. La importancia del relato (salud mental)
 - 4.10.2.3. La socialización (salud social)
 - 4.10.3. El sentido de la vida
 - 4.10.3.1. La autoestima, la autoimagen y el autoconcepto
 - 4.10.3.2. El soporte pedagógico y social
 - 4.10.3.3. El desarrollo afectivo-sexual

05

Metodología de estudio

TECH es la primera universidad en el mundo que combina la metodología de los **case studies** con el **Relearning**, un sistema de aprendizaje 100% online basado en la reiteración dirigida.

Esta disruptiva estrategia pedagógica ha sido concebida para ofrecer a los profesionales la oportunidad de actualizar conocimientos y desarrollar competencias de un modo intensivo y riguroso. Un modelo de aprendizaje que coloca al estudiante en el centro del proceso académico y le otorga todo el protagonismo, adaptándose a sus necesidades y dejando de lado las metodologías más convencionales.



“

TECH te prepara para afrontar nuevos retos en entornos inciertos y lograr el éxito en tu carrera”

El alumno: la prioridad de todos los programas de TECH

En la metodología de estudios de TECH el alumno es el protagonista absoluto. Las herramientas pedagógicas de cada programa han sido seleccionadas teniendo en cuenta las demandas de tiempo, disponibilidad y rigor académico que, a día de hoy, no solo exigen los estudiantes sino los puestos más competitivos del mercado.

Con el modelo educativo asincrónico de TECH, es el alumno quien elige el tiempo que destina al estudio, cómo decide establecer sus rutinas y todo ello desde la comodidad del dispositivo electrónico de su preferencia. El alumno no tendrá que asistir a clases en vivo, a las que muchas veces no podrá acudir. Las actividades de aprendizaje las realizará cuando le venga bien. Siempre podrá decidir cuándo y desde dónde estudiar.

“

*En TECH NO tendrás clases en directo
(a las que luego nunca puedes asistir)”*



Los planes de estudios más exhaustivos a nivel internacional

TECH se caracteriza por ofrecer los itinerarios académicos más completos del entorno universitario. Esta exhaustividad se logra a través de la creación de temarios que no solo abarcan los conocimientos esenciales, sino también las innovaciones más recientes en cada área.

Al estar en constante actualización, estos programas permiten que los estudiantes se mantengan al día con los cambios del mercado y adquieran las habilidades más valoradas por los empleadores. De esta manera, quienes finalizan sus estudios en TECH reciben una preparación integral que les proporciona una ventaja competitiva notable para avanzar en sus carreras.

Y además, podrán hacerlo desde cualquier dispositivo, pc, tableta o smartphone.

“

El modelo de TECH es asincrónico, de modo que te permite estudiar con tu pc, tableta o tu smartphone donde quieras, cuando quieras y durante el tiempo que quieras”

Case studies o Método del caso

El método del caso ha sido el sistema de aprendizaje más utilizado por las mejores escuelas de negocios del mundo. Desarrollado en 1912 para que los estudiantes de Derecho no solo aprendiesen las leyes a base de contenidos teóricos, su función era también presentarles situaciones complejas reales. Así, podían tomar decisiones y emitir juicios de valor fundamentados sobre cómo resolverlas. En 1924 se estableció como método estándar de enseñanza en Harvard.

Con este modelo de enseñanza es el propio alumno quien va construyendo su competencia profesional a través de estrategias como el *Learning by doing* o el *Design Thinking*, utilizadas por otras instituciones de renombre como Yale o Stanford.

Este método, orientado a la acción, será aplicado a lo largo de todo el itinerario académico que el alumno emprenda junto a TECH. De ese modo se enfrentará a múltiples situaciones reales y deberá integrar conocimientos, investigar, argumentar y defender sus ideas y decisiones. Todo ello con la premisa de responder al cuestionamiento de cómo actuaría al posicionarse frente a eventos específicos de complejidad en su labor cotidiana.



Método Relearning

En TECH los *case studies* son potenciados con el mejor método de enseñanza 100% online: el *Relearning*.

Este método rompe con las técnicas tradicionales de enseñanza para poner al alumno en el centro de la ecuación, proveyéndole del mejor contenido en diferentes formatos. De esta forma, consigue repasar y reiterar los conceptos clave de cada materia y aprender a aplicarlos en un entorno real.

En esta misma línea, y de acuerdo a múltiples investigaciones científicas, la reiteración es la mejor manera de aprender. Por eso, TECH ofrece entre 8 y 16 repeticiones de cada concepto clave dentro de una misma lección, presentada de una manera diferente, con el objetivo de asegurar que el conocimiento sea completamente afianzado durante el proceso de estudio.

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.



Un Campus Virtual 100% online con los mejores recursos didácticos

Para aplicar su metodología de forma eficaz, TECH se centra en proveer a los egresados de materiales didácticos en diferentes formatos: textos, vídeos interactivos, ilustraciones y mapas de conocimiento, entre otros. Todos ellos, diseñados por profesores cualificados que centran el trabajo en combinar casos reales con la resolución de situaciones complejas mediante simulación, el estudio de contextos aplicados a cada carrera profesional y el aprendizaje basado en la reiteración, a través de audios, presentaciones, animaciones, imágenes, etc.

Y es que las últimas evidencias científicas en el ámbito de las Neurociencias apuntan a la importancia de tener en cuenta el lugar y el contexto donde se accede a los contenidos antes de iniciar un nuevo aprendizaje. Poder ajustar esas variables de una manera personalizada favorece que las personas puedan recordar y almacenar en el hipocampo los conocimientos para retenerlos a largo plazo. Se trata de un modelo denominado *Neurocognitive context-dependent e-learning* que es aplicado de manera consciente en esta titulación universitaria.

Por otro lado, también en aras de favorecer al máximo el contacto mentor-alumno, se proporciona un amplio abanico de posibilidades de comunicación, tanto en tiempo real como en diferido (mensajería interna, foros de discusión, servicio de atención telefónica, email de contacto con secretaría técnica, chat y videoconferencia).

Asimismo, este completísimo Campus Virtual permitirá que el alumnado de TECH organice sus horarios de estudio de acuerdo con su disponibilidad personal o sus obligaciones laborales. De esa manera tendrá un control global de los contenidos académicos y sus herramientas didácticas, puestas en función de su acelerada actualización profesional.



La modalidad de estudios online de este programa te permitirá organizar tu tiempo y tu ritmo de aprendizaje, adaptándolo a tus horarios"

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.

La metodología universitaria mejor valorada por sus alumnos

Los resultados de este innovador modelo académico son constatables en los niveles de satisfacción global de los egresados de TECH.

La valoración de los estudiantes sobre la calidad docente, calidad de los materiales, estructura del curso y sus objetivos es excelente. No en valde, la institución se convirtió en la universidad mejor valorada por sus alumnos según el índice global score, obteniendo un 4,9 de 5.

Accede a los contenidos de estudio desde cualquier dispositivo con conexión a Internet (ordenador, tablet, smartphone) gracias a que TECH está al día de la vanguardia tecnológica y pedagógica.

Podrás aprender con las ventajas del acceso a entornos simulados de aprendizaje y el planteamiento de aprendizaje por observación, esto es, Learning from an expert.



Así, en este programa estarán disponibles los mejores materiales educativos, preparados a conciencia:



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 que creará nuestra manera de trabajo online, con las técnicas más novedosas que nos permiten ofrecerte una gran calidad, en cada una de las piezas que pondremos a tu servicio.



Prácticas de habilidades y competencias

Realizarás actividades de desarrollo de competencias y habilidades específicas en cada área temática. Prácticas y dinámicas para adquirir y desarrollar las destrezas y habilidades que un especialista precisa desarrollar en el marco de la globalización que vivimos.



Resúmenes interactivos

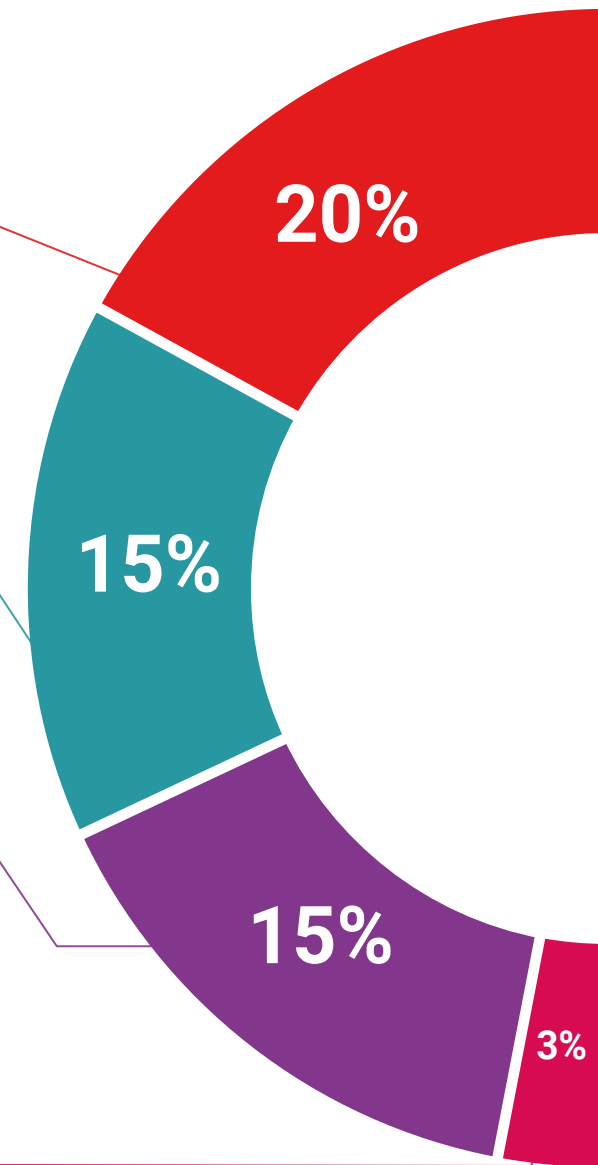
Presentamos los contenidos de manera atractiva y dinámica en píldoras multimedia que incluyen audio, vídeos, imágenes, esquemas y mapas conceptuales con el fin de afianzar el conocimiento.

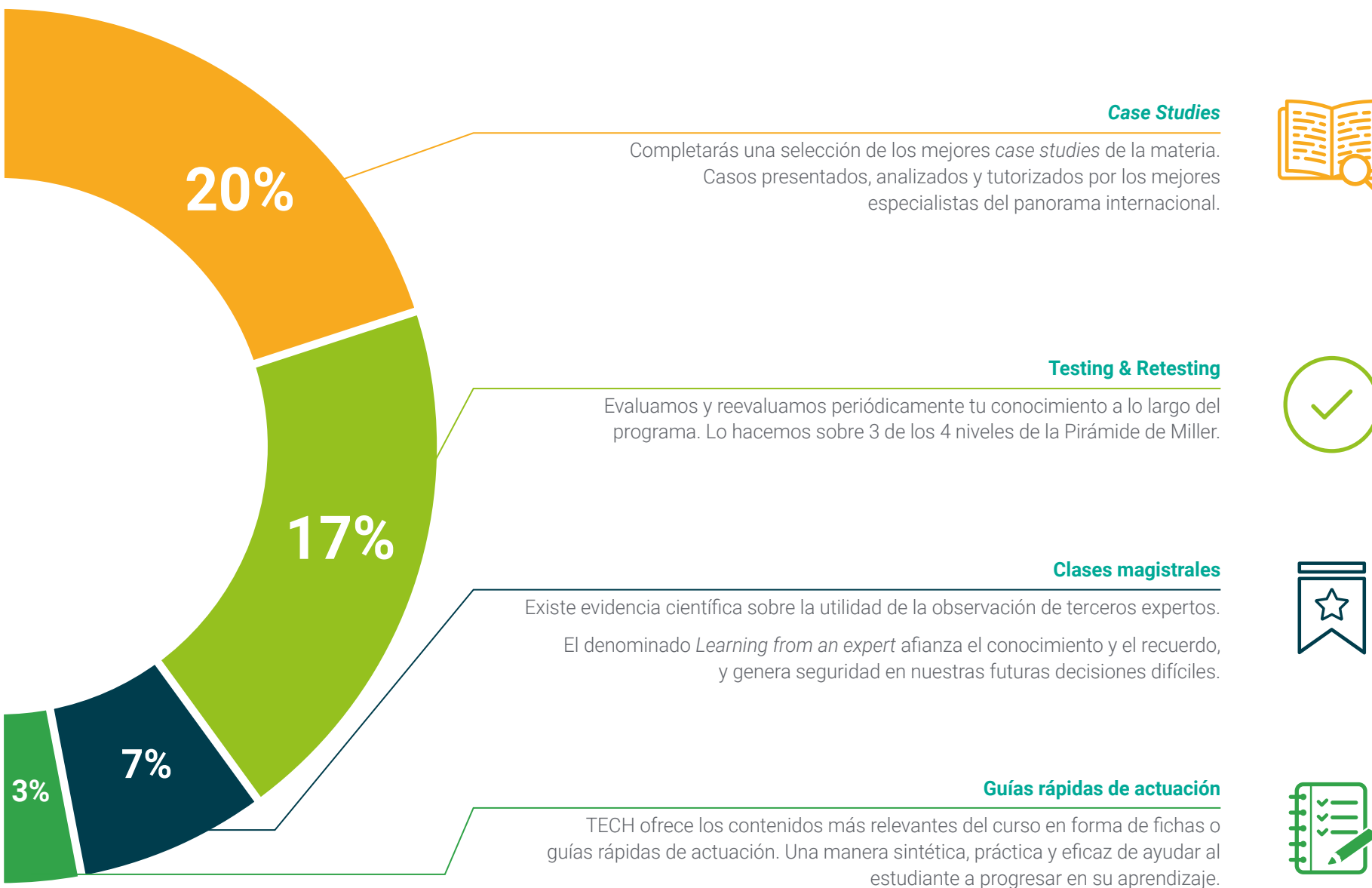
Este sistema exclusivo educativo para la presentación de contenidos multimedia fue premiado por Microsoft como "Caso de éxito en Europa".



Lecturas complementarias

Artículos recientes, documentos de consenso, guías internacionales... En nuestra biblioteca virtual tendrás acceso a todo lo que necesitas para completar tu capacitación.





06 Titulación

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



“

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

Este **Experto Universitario en TPH Alogénico en Pediatría para Enfermería** contiene el programa universitario 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 **Diplomado** emitido por **TECH Universidad**.

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

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

Modalidad: **No escolarizada (100% en línea)**

Duración: **6 meses**



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



Experto Universitario
TPH Alogénico en Pediatría
para Enfermería

- » Modalidad: No escolarizada (100% en línea)
- » Duración: 3 meses
- » Titulación: TECH Universidad
- » Horario: a tu ritmo
- » Exámenes: online

Experto Universitario

TPH Alogénico en Pediatría para Enfermería

