

Experto Universitario

Cuidados de Enfermería del  
Niño con Neoplasia Sólida



## Experto Universitario

### Cuidados de Enfermería del Niño con Neoplasia Sólida

Modalidad: Online

Duración: 4 meses

Titulación: TECH - Universidad Tecnológica

Horas lectivas: 475 h.

Acceso web: [techtitute.com/enfermeria/experto-universitario/experto-cuidados-enfermeria-nino-neoplasia-solida](https://techtitute.com/enfermeria/experto-universitario/experto-cuidados-enfermeria-nino-neoplasia-solida)

# Índice

01

Presentación

---

*pág. 4*

02

Objetivos

---

*pág. 8*

03

Dirección del curso

---

*pág. 12*

04

Estructura y contenido

---

*pág. 16*

05

Metodología

---

*pág. 30*

06

Titulación

---

*pág. 38*

# 01

# Presentación

El desarrollo de este programa formativo sobre experto en enfermería del niño con neoplasia sólida surge de la necesidad de la especialización específica en el campo de la Oncología para los profesionales de enfermería, y más concretamente y dadas sus particularidades específicas, en el campo de la Oncología Pediátrica. El aumento de la incidencia de la enfermedad, el aumento de la casuística y el impacto que dicha enfermedad tiene no solo en el paciente pediátrico sino en sus familias y entorno, hace relevante que los profesionales del campo de la enfermería estén perfectamente actualizados con las técnicas y novedades fundamentales para el desarrollo de sus funciones profesionales.







“

*Esta especialización generará una sensación de seguridad en el desempeño de la praxis de los profesionales de enfermería en el campo de la Oncología Pediátrica, que te ayudará a crecer personal y profesionalmente”*

Gracias a los avances científicos y tecnológicos de los últimos años, se ha conseguido un incremento importante en las posibilidades de tratamiento y curación de los niños y adolescentes con enfermedades oncológicas. Dichos avances científicos y terapéuticos son continuos y requieren de una constante especialización y actualización de los profesionales de enfermería que trabajan en las unidades de oncohematología pediátrica, para ofrecer una atención de calidad a las personas que precisan de cuidados específicos y cada día más complejos.

La atención de enfermería al paciente pediátrico con patología neoplásica y a su familia supone un reto, por el significado de la enfermedad en sí, la evolución de la misma, el tratamiento intensivo y específico que precisa, sus efectos secundarios y la repercusión afectiva y social que supone para ellos.

Los profesionales de enfermería en oncología pediátrica somos conscientes de la necesidad de la formación de postgrado para obtener un nivel de competencia específica, que nos permita ampliar nuestra formación clínica asistencial, para dar respuesta a las necesidades de cuidados de nuestros pacientes y sus familias.

El Experto en cuidados de enfermería del niño con neoplasia sólida oncológica que le presentamos, supone actualmente, el único curso específico en el tratamiento y cuidados de niños y adolescentes con cáncer y sus familias dirigido por y para enfermería.

Nuestro equipo docente es de reconocido prestigio y dispone de una amplia experiencia en unidades de referencia a nivel nacional e internacional en el tratamiento y cuidados del cáncer infantil.

Durante la realización de este máster le proporcionaremos los conocimientos científico-técnicos y de cuidados integrales, para que adquiera las competencias necesarias para el cuidado del niño con cáncer y su familia, teniendo en cuenta las dimensiones física, psicológica, emocional, social y espiritual.

Este **Experto Universitario en Cuidados de Enfermería del Niño con Neoplasia Sólida** contiene el programa científico más completo y actualizado del mercado. Las características más destacadas del Experto son:

- ♦ Desarrollo de más de 75 casos clínicos presentados por expertos en Enfermería en Oncología Pediátrica. Sus contenidos gráficos, esquemáticos y eminentemente prácticos con los que están concebidos, recogen una información científica y asistencial sobre aquellas disciplinas indispensables para el ejercicio profesional.
- ♦ Novedades sobre cuidados e intervención en Oncología Pediátrica.
- ♦ Contiene ejercicios prácticos donde realizar el proceso de autoevaluación para mejorar el aprendizaje.
- ♦ Sistema interactivo de aprendizaje basado en algoritmos para la toma de decisiones sobre las situaciones planteadas.
- ♦ Con especial hincapié en la medicina basada en la evidencia y las metodologías de la investigación en Enfermería en Oncología Pediátrica.
- ♦ Todo esto se complementará con lecciones teóricas, preguntas al experto, foros de discusión de temas controvertidos y trabajos de reflexión individual.
- ♦ Disponibilidad de los contenidos desde cualquier dispositivo fijo o portátil con conexión a internet.



*Mejora tus conocimientos en Cuidados de Enfermería del Niño con Neoplasia Sólida a través de este programa, donde encontrarás el mejor material didáctico con casos clínicos reales. Conoce aquí los últimos avances en Cuidados de Enfermería del Niño con Neoplasia Sólida para poder realizar una praxis profesional de calidad”*



*Este experto Universitario puede ser la mejor inversión que puedes hacer en la selección de un programa de actualización por dos motivos: además de poner al día tus conocimientos en Oncología Pediátrica obtendrás un título de experto universitario por la TECH - Universidad Tecnológica”*

Incluye en su cuadro docente profesionales pertenecientes al ámbito de la en cuidados de enfermería del niño con neoplasia sólida que vierten en esta especialización la experiencia de su trabajo, además de reconocidos especialistas pertenecientes a sociedades científicas de referencia.

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

El diseño de este programa está basado en el Aprendizaje Basado en Problemas, mediante el cual los profesionales de enfermería deberán tratar de resolver las distintas situaciones de práctica profesional que se le planteen a lo largo del curso. Para ello, los profesionales de enfermería contarán con la ayuda de un novedoso sistema de vídeo interactivo realizado por reconocidos expertos en el campo de la En cuidados de enfermería del niño con neoplasia sólida y con gran experiencia docente.

*Aumenta tu seguridad en la toma de decisiones actualizando tus conocimientos a través de este experto.*

*Aprovecha la oportunidad para conocer los últimos avances en Cuidados de enfermería del niño con neoplasia sólida y mejorar la atención a tus pacientes.*



02

# Objetivos

El Experto Universitario en Cuidados de Enfermería del Niño con Neoplasia Sólida está orientado a facilitar la actuación de los profesionales de enfermería en el campo de la Oncología Pediátrica.





“

*Este experto está orientado para que consigas actualizar tus conocimientos en Oncología Pediátrica, con el empleo de la última tecnología educativa, para contribuir con calidad y seguridad a la toma de decisiones, cuidado, seguimiento y acompañamiento de los enfermos pediátricos de oncología”*



## Objetivo general

---

- ♦ Actualizar los conocimientos en la Oncología Pediátrica.
- ♦ Promover estrategias de trabajo basadas en el abordaje integral de la atención de los pacientes de Oncología Pediátrica como modelo de referencia en la consecución de la excelencia asistencial.
- ♦ Favorecer la adquisición de habilidades y destrezas técnicas, mediante un sistema audiovisual potente, y posibilidad de desarrollo a través de talleres online de simulación y/o formación específica.
- ♦ Incentivar el estímulo profesional mediante la especialización continuada, y la investigación.
- ♦ Optimizar la calidad y atención al paciente pediátrico con patología oncológica, dotando de mayor cualificación a los profesionales sanitarios.
- ♦ Adquirir las competencias esenciales para cuidar de forma integral a niños y adolescentes con cáncer y sus familias.
- ♦ Reconocer y evaluar las necesidades físicas, psicológicas, sociales y espirituales del niño y adolescente con cáncer 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 cáncer.
- ♦ Desarrollar una visión integral del cuidado hacia el niño y adolescente con cáncer 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 oncología pediátrica, que corrijan las deficiencias en conocimientos y así establecer estándares de excelencia en la práctica.





## Objetivos específicos

---

- ♦ Analizar las diferencias anatomofisiológicas y cognitivas de los niños y adolescentes con cáncer en función de su edad y desarrollo madurativo.
- ♦ Presentar y hacer hincapié en los derechos de los niños hospitalizados.
- ♦ Conocer los elementos fundamentales de la gestión y organización de servicios y unidades de oncohematología pediátrica.
- ♦ Situar epidemiológicamente la incidencia y supervivencia del cáncer infantil.
- ♦ Presentar los fundamentos biológicos y fisiopatológicos del cáncer infantil.
- ♦ Adquirir conocimientos básicos sobre aspectos fundamentales de las patologías oncohematológicas malignas en la infancia, su diagnóstico, etiología, tratamiento y efectos secundarios tardíos.
- ♦ Presentar y hacer hincapié en los derechos de los niños hospitalizados.
- ♦ Exponer el contexto general del cáncer infantil en la sociedad y en el contexto sanitario.



# 03

## Dirección del Curso

El programa incluye en su cuadro docente especialistas de referencia en Cuidados de enfermería del niño con neoplasia sólida que vierten en esta especialización la experiencia de su trabajo. Además participan, en su diseño y elaboración, otros especialistas de reconocido prestigio que completan el programa de un modo interdisciplinar.







“

*Aprende de profesionales de referencia, los últimos avances en los procedimientos en el ámbito de la Enfermería y los cuidados del niño con neoplasia sólida”*

## Dirección



### 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

### Bonfill Ralló, Marina

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

### Coronado Robles, Raquel

- ♦ Enfermera especialista en Enfermería Pediátrica
- ♦ Unidad de oncohematología pediátrica Hospital Vall d'Hebron de Barcelona
- ♦ Profesora Grado en Enfermería en UAB. Irene Costa
- ♦ Psicopedagoga
- ♦ Coordinadora de Voluntariado asociación AFANOC.

### Fernández Martínez, Ruth

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

### Fernández Angulo, Verónica

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

### Hladun Álvaro, Raquel

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

### Muñoz Blanco, Ma José

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

**Ramiro Ortegón Delgadillo**

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

**Rodríguez Gil, Raquel**

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

**Saló Rovira, Anna**

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

**Toro Guzmán, Antonio**

- ♦ Unidad de oncohematología pediátrica Hospital Vall d'Hebron de Barcelona. Profesor asociado Grado en Enfermería en Universidad Autónoma de Barcelona (UAB). Curso 2017-2018.

**Uría Oficialdegui, Luz**

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

**Velasco Puyó, Pablo**

- ♦ Unidad de oncohematología pediátrica en Vall d'Hebron Barcelona Hospital Campus. Profesor asociado Facultad de Medicina UAB.

**Verona-Martínez Humet, Pilar**

- ♦ Asociación AFANOC.

**Vidal Laliena, Miriam**

- ♦ Ph. D 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 monitorea de ensayos clínicos en industria farmacéutica (contacto, soporte y coordinación con las unidades hospitalarias).

**Vlaic, Mihaela**

- ♦ Enfermera pediátrica. Hospital Vall d'Hebron de Barcelona



# 04

## Estructura y contenido

La estructura de los contenidos ha sido diseñada por un equipo de profesionales de los mejores centros hospitalarios y universidades del territorio nacional, conscientes de la relevancia de la actualidad de la especialización en oncología pediátrica, y comprometidos con la enseñanza de calidad mediante las nuevas tecnologías educativas.





“

*Este experto Universitario en Cuidados de enfermería del niño con neoplasia sólida contiene el programa científico más completo y actualizado del mercado”*

## Módulo 1. Introducción al cáncer infantil y la neoplasia sólida y principales tratamientos

- 1.1. Los niños y el cáncer.
    - 1.1.1. Los niños no son adultos pequeños.
      - 1.1.1.1. Diferencias anatomofisiológicas.
      - 1.1.1.2. Edades madurativas.
    - 1.1.2. El niño con cáncer.
    - 1.1.3. El adolescente con cáncer.
    - 1.1.4. La familia.
      - 1.1.4.1. Los padres.
      - 1.1.4.2. Los hermanos.
      - 1.1.4.3. Los abuelos.
    - 1.1.5. Las unidades hospitalarias en oncohematología pediátrica.
      - 1.1.5.1. El entorno hospitalario.
        - 1.1.5.1.1. El hospital.
        - 1.1.5.1.2. La unidad de oncohematología pediátrica.
          - 1.1.5.1.2.1. El espacio físico.
          - 1.1.5.1.2.2. El equipo profesional.
          - 1.1.5.1.2.3. El equipo no profesional de apoyo.
        - 1.1.5.1.3. Las unidades de soporte.
    - 1.1.6. La vida fuera del hospital durante el periodo de enfermedad.
  - 1.2. Epidemiología del cáncer infantil.
    - 1.2.1. Introducción.
    - 1.2.2. Clasificación Internacional del Cáncer en la Infancia (ICCC-3).
    - 1.2.3. Incidencia.
    - 1.2.4. Mortalidad.
    - 1.2.5. Demanda asistencial.
    - 1.2.6. Recursos asistenciales.
    - 1.2.7. Supervivencia.
  - 1.3. Fundamentos del sistema hematopoyéticos y células sanguíneas.
    - 1.3.1. Células sanguíneas y plasma.
      - 1.3.1.1. Funciones de la sangre.
      - 1.3.1.2. Composición de la sangre.
        - 1.3.1.2.1. Plasma.
        - 1.3.1.2.2. Elementos formes.
          - 1.3.1.2.2.1. Hematíes o eritrocitos.
          - 1.3.1.2.2.2. Leucocitos.
            - 1.3.1.2.2.2.1. Leucocitos granulares.
            - 1.3.1.2.2.2.2. Leucocitos no granulares.
          - 1.3.1.2.2.3. Plaquetas o trombocitos.
    - 1.3.1.3. Prueba de laboratorio. Hemograma.
  - 1.3.2. Hematopoyesis.
    - 1.3.2.1. Prenatal.
    - 1.3.2.2. Posnatal.
    - 1.3.2.3. Eritropoyesis.
    - 1.3.2.4. Granulocitopoyesis.
    - 1.3.2.5. Monocitopoyesis.
    - 1.3.2.6. Formación de plaquetas.
- 1.4. Procedimientos diagnósticos y de seguimiento en oncohematología pediátrica.
  - 1.4.1. Introducción.
  - 1.4.2. Exploración física.
  - 1.4.3. Análisis de sangre periférica.
  - 1.4.4. Análisis de orina.
  - 1.4.5. Análisis de heces.
  - 1.4.6. Pruebas de imagen.
  - 1.4.7. Aspirado de médula ósea (AMO).
  - 1.4.8. Biopsia de médula ósea.
  - 1.4.9. Punción lumbar.
    - 1.4.9.1. Estudio de líquido cefalorraquídeo.
    - 1.4.9.2. Medición PVC.
  - 1.4.10. Biopsias de tumor.
  - 1.4.11. Adaptación de las pruebas diagnósticas en pediatría.

- 1.5. Quimioterapia (I).
  - 1.5.1. Conceptos de farmacología.
  - 1.5.2. Fundamentos de la quimioterapia.
  - 1.5.3. Indicaciones de la quimioterapia.
  - 1.5.4. Interacción de quimioterapia con otros fármacos.
  - 1.5.5. Formas de administración de quimioterapia.
    - 1.5.5.1. Según momento y objetivo.
    - 1.5.5.2. Según vía de administración.
  - 1.5.6. Pautas de quimioterapia.
  - 1.5.7. Intensidad de dosis.
    - 1.5.7.1. Conceptos.
    - 1.5.7.2. Dosis adecuada.
    - 1.5.7.3. Modificaciones de dosis.
- 1.6. Quimioterapia (II).
  - 1.6.1. Clasificación de los agentes quimioterápicos más utilizados.
    - 1.6.1.1. Agentes alquilantes.
    - 1.6.1.2. Antimetabolitos.
    - 1.6.1.3. Epipodofilotoxinas.
    - 1.6.1.4. Antibióticos citostáticos.
    - 1.6.1.5. Inhibidores de la mitosis.
    - 1.6.1.6. Factores extracelulares.
    - 1.6.1.7. Fármacos diana.
    - 1.6.1.8. Otros fármacos.
  - 1.6.2. Agentes quimioprotectores.
  - 1.6.3. Efectos secundarios a corto y medio plazo.
- 1.7. Leucemias y síndromes mielodisplásicos en pediatría.
  - 1.7.1. Introducción.
  - 1.7.2. Clasificación.
    - 1.7.2.1. Leucemias agudas en la edad pediátrica (LA).
      - 1.7.2.1.1. Leucemia en el lactante (leucemia infantil).
      - 1.7.2.1.2. Leucemia linfoblástica aguda infantil (LAL).
        - 1.7.2.1.2.1. LAL de células B (LAL-B).
        - 1.7.2.1.2.2. LAL de células T (LAL-T).
        - 1.7.2.1.2.3. De linaje mixto.
          - 1.7.2.1.3. Leucemia mieloblástica aguda (LAM).
            - 1.7.2.1.3.1. Clasificación FAB.
              - 1.7.2.1.3.1.1. M0-M7.
            - 1.7.2.1.3.2. Clasificación WHO.
            - 1.7.2.1.3.3. Leucemia promielocítica aguda (LMP).
          - 1.7.2.1.4. Leucemias agudas bifenotípicas (de linaje mixto).
        - 1.7.2.2. Leucemias crónicas (LC).
          - 1.7.2.2.1. Leucemia mieloide crónica (LMC).
          - 1.7.2.2.2. Leucemia mielomonocítica juvenil (LMMJ).
        - 1.7.2.3. Síndromes mielodisplásicos (SMD).
  - 1.7.3. Clínica, diagnóstico y tratamiento de.
    - 1.7.3.1. Leucemias agudas en la edad pediátrica no LAL-B.
      - 1.7.3.1.1. Leucemia en el lactante.
      - 1.7.3.1.2. LAL de células T.
    - 1.7.3.2. Leucemia mieloblástica aguda.
    - 1.7.3.3. Leucemias crónicas.
    - 1.7.3.4. Síndromes mielodisplásicos.
- 1.8. Leucemia linfoblástica aguda infantil de células B.
  - 1.8.1. Introducción.
  - 1.8.2. Clínica.
  - 1.8.3. Diagnóstico.
  - 1.8.4. Tratamiento.
    - 1.8.4.1. LAL- B Riesgo estándar.
    - 1.8.4.2. LAL-B Riesgo intermedio.
    - 1.8.4.3. LAL- B Alto riesgo.
  - 1.8.5. Innovaciones terapéuticas.
  - 1.8.6. Pronóstico.

## Módulo 2. Cuidados de enfermería al niño con neoplasia sólida (I)

- 2.1. Seguridad del paciente en los cuidados de enfermería en la unidad.
  - 2.1.1. Cultura de seguridad.
  - 2.1.2. Profesionales implicados.
  - 2.1.3. Prioridades de seguridad.
    - 2.1.3.1. Identificación de pacientes.
    - 2.1.3.2. Prevención errores de medicación.
    - 2.1.3.3. Prevención y cuidados de flebitis.
    - 2.1.3.4. Prevención y actuación en extravasación de fármacos.
    - 2.1.3.5. Prácticas transfusionales seguras.
    - 2.1.3.6. Riesgo de caídas.
    - 2.1.3.7. Riesgo de UPP.
    - 2.1.3.8. Prevención de infecciones.
    - 2.1.3.9. Prevención y tratamiento del dolor.
    - 2.1.3.10. Participación en la toma de decisiones.
  - 2.1.4. Cuidados basados en la evidencia científica.
- 2.2. Seguridad en la unidad de oncología pediátrica.
  - 2.2.1. Seguridad ambiental.
    - 2.2.1.1. Medidas de aislamiento.
    - 2.2.1.2. Eliminación de excretas/muestras biológicas.
    - 2.2.1.3. Eliminación de fármacos peligrosos.
    - 2.2.1.4. Otras medidas.
  - 2.2.2. Seguridad del personal.
    - 2.2.2.1. Manipulación de fármacos peligrosos.
    - 2.2.2.2. Prevención radiaciones ionizantes.
    - 2.2.2.3. Síndrome de Burnout.
- 2.3. Cuidados de enfermería en el debut.
  - 2.3.1. El debut de la enfermedad oncohematológica en el paciente pediátrico.
  - 2.3.2. Cuidados en la unidad de urgencias pediátrica.
    - 2.3.2.1. Manifestaciones clínicas en el debut.
    - 2.3.2.2. Pruebas diagnósticas.
    - 2.3.2.3. Actividades y cuidados de enfermería.
    - 2.3.2.4. Acompañamiento al niño/adolescente y su familia.
  - 2.3.3. Cuidados en la unidad de hospitalización de oncohematología pediátrica.
    - 2.3.3.1. La acogida a su llegada de urgencias.
    - 2.3.3.2. Plan de acogida.
    - 2.3.3.3. Acogida y acompañamiento durante los primeros días.
      - 2.3.3.3.1. Hasta la confirmación del diagnóstico.
      - 2.3.3.3.2. Durante el inicio del tratamiento.
      - 2.3.3.3.3. La primera alta hospitalaria después del inicio del tratamiento.
- 2.4. Cuidados de enfermería en la realización de pruebas diagnósticas.
  - 2.4.1. Información al paciente y la familia.
  - 2.4.2. Coordinación de profesionales.
  - 2.4.3. Preparación del paciente.
    - 2.4.3.1. Información.
    - 2.4.3.2. Higiene.
    - 2.4.3.3. Identificación.
    - 2.4.3.4. Valoración del estado del paciente.
    - 2.4.3.5. Pruebas que realiza enfermería.
    - 2.4.3.6. Pruebas que precisan sedación y/o anestesia.
      - 2.4.3.6.1. Ayunas previas.
      - 2.4.3.6.2. Comprobación funcionamiento de vía venosa.
      - 2.4.3.6.3. Hidratación endovenosa.



- 2.4.3.7. Cuidados específicos.
  - 2.4.3.7.1. Adaptación de la dieta días previos.
  - 2.4.3.7.2. Anestésicos locales.
  - 2.4.3.7.3. Analíticas sanguíneas previas.
  - 2.4.3.7.4. Transfusión de hemoderivados.
  - 2.4.3.7.5. Adaptación terapia anticoagulante.
- 2.4.4. Cuidados de enfermería durante la prueba diagnóstica.
  - 2.4.4.1. Pruebas diagnósticas que se realizan en la unidad de oncohematología pediátrica.
  - 2.4.4.2. Pruebas que se realizan en otras unidades.
- 2.4.5. Recepción del paciente tras la prueba diagnóstica.
- 2.4.6. Cuidados de enfermería específicos durante las horas posteriores.
- 2.5. Cuidados de enfermería. Catéteres venosos (II).
  - 2.5.1. Indicaciones de colocación de reservorio subcutáneo.
  - 2.5.2. Ventajas e inconvenientes.
  - 2.5.3. Implantación en quirófano.
  - 2.5.4. Cuidados de enfermería.
    - 2.5.4.1. Recepción del paciente.
    - 2.5.4.2. Comprobación del catéter.
    - 2.5.4.3. Registro del catéter.
    - 2.5.4.4. Mantenimiento.
      - 2.5.4.4.1. Inserción de aguja.
      - 2.5.4.4.2. Cuidados del punto de inserción.
      - 2.5.4.4.3. Manipulación del catéter con aguja insertada.
      - 2.5.4.4.4. Retirada/cambio de la aguja gripper.
      - 2.5.4.4.5. Registro de los cuidados de mantenimiento del catéter.
    - 2.5.4.5. Complicaciones potenciales.
    - 2.5.4.6. Actuación ante las complicaciones.
  - 2.5.5. Retirada del reservorio subcutáneo.
- 2.6. Cuidados de enfermería en la administración de fármacos antineoplásicos.
  - 2.6.1. Medidas generales en la administración de citostáticos.
  - 2.6.2. Prevención de riesgos en la administración de citostáticos.
    - 2.6.2.1. Circuito de seguridad.
    - 2.6.2.2. Recepción y conservación del fármaco.
    - 2.6.2.3. Doble validación de las medidas farmacológicas y no farmacológicas previas a la infusión del fármaco.
      - 2.6.2.3.1. Monitorización de constantes y pruebas asociadas.
      - 2.6.2.3.2. Fármacos asociados: pre, durante y post infusión.
      - 2.6.2.3.3. Soporte transfusional.
    - 2.6.2.4. Doble validación del fármaco antineoplásico.
    - 2.6.2.5. Equipo de protección individual (EPI).
    - 2.6.2.6. Corroboración del fármaco a pie de cama.
  - 2.6.3. Cuidados de enfermería según la vía de administración.
    - 2.6.3.1. Cuidados de enfermería en la administración oral.
    - 2.6.3.2. Cuidados de enfermería en la administración intramuscular.
    - 2.6.3.3. Cuidados de enfermería en la administración intratecal.
      - 2.6.3.3.1. Por punción lumbar.
      - 2.6.3.3.2. Por reservorio subcutáneo Ommaya.
    - 2.6.3.4. Cuidados de enfermería en la administración intraarterial.
  - 2.6.4. Actuación de enfermería ante el derrame de un citostático.
- 2.7. Cuidados de enfermería en la administración endovenosa de fármacos antineoplásicos.
  - 2.7.1. Agentes según su capacidad irritativa.
  - 2.7.2. Toxicidad de agentes antineoplásicos.
  - 2.7.3. Cuidados previos a la administración.
    - 2.7.3.1. Información a la familia y al paciente (adaptada a la edad).
    - 2.7.3.2. Comprobación del estado del paciente.
    - 2.7.3.3. Comprobación del catéter venoso central.
  - 2.7.4. Cuidados durante la administración.
  - 2.7.5. Cuidados posteriores a la administración.
  - 2.7.6. Actuación ante complicaciones.

- 2.8. Cuidados de enfermería en la administración de fármacos de soporte al tratamiento.
  - 2.8.1. Principales fármacos de soporte al tratamiento.
  - 2.8.2. Seguridad en la administración de fármacos de soporte al tratamiento.
  - 2.8.3. Cuidados de enfermería según la vía de administración.
    - 2.8.3.1. Cuidados de enfermería en la administración oftálmica.
    - 2.8.3.2. Cuidados de enfermería en la administración oral.
    - 2.8.3.3. Cuidados de enfermería en la administración intramuscular.
    - 2.8.3.4. Cuidados de enfermería en la administración intratecal.
    - 2.8.3.5. Cuidados de enfermería en la administración intravenosa.
  - 2.8.4. Registro de la administración de fármacos.
- 2.9. Soporte transfusional en oncohematología pediátrica.
  - 2.9.1. Productos sanguíneos.
    - 2.9.1.1. Sangre total.
    - 2.9.1.2. Concentrado de hematíes filtrado.
    - 2.9.1.3. Concentrado de plaquetas.
      - 2.9.1.3.1. Pool.
      - 2.9.1.3.2. De donante único.
    - 2.9.1.4. Plasma fresco.
      - 2.9.1.4.1. Inactivado.
      - 2.9.1.4.2. De donante único.
  - 2.9.2. Irradiación de los productos.
  - 2.9.3. Indicaciones de transfusión.
  - 2.9.4. Seguridad transfusional.
  - 2.9.5. Solicitud.
    - 2.9.5.1. Documentación.
    - 2.9.5.2. Muestra de sangre.

- 2.9.6. Administración de derivados sanguíneos.
  - 2.9.6.1. Premedicación.
  - 2.9.6.2. Recepción del producto y validación.
  - 2.9.6.3. Comprobaciones en paciente.
  - 2.9.6.4. Velocidad de administración.
  - 2.9.6.5. Registro inicio y fin de infusión.
- 2.9.7. Vigilancia de reacciones adversas.
  - 2.9.7.1. Inmediatas.
  - 2.9.7.2. Tardías.
  - 2.9.7.3. Actuación de enfermería en reacciones adversas.

### Módulo 3. Cuidados de enfermería al niño con neoplasia sólida (II)

- 3.1. La importancia de la observación y la escucha activa en el cuidado del niño con neoplasia sólida.
  - 3.1.1. Importancia de la observación.
    - 3.1.1.1. Diferencias entre ver, mirar y observar.
    - 3.1.1.2. Objetivos de la observación activa.
    - 3.1.1.3. Momentos de la observación en oncohematología pediátrica.
      - 3.1.1.3.1. Observación del niño.
      - 3.1.1.3.2. Observación de la familia.
    - 3.1.1.4. Obstáculos y dificultades.
  - 3.1.2. Importancia de la escucha activa.
    - 3.1.2.1. Diferencias entre oír y escuchar.
    - 3.1.2.2. Técnica del escuchar absoluto.
    - 3.1.2.3. Factores que impiden mantener una escucha activa.
- 3.2. La importancia de la valoración de enfermería en cohematología pediátrica.
  - 3.2.1. Bases de la valoración de enfermería.
    - 3.2.1.1. Proceso, Planificado, Sistemático, Continuo, Deliberado.
    - 3.2.1.2. Objetivos de la valoración.
      - 3.2.1.2.1. Tipos de valoración según los objetivos.

- 3.2.1.2.2. Valoración general.
- 3.2.1.2.3. Valoración focalizada.
- 3.2.1.3. Etapas del proceso de valoración de enfermería.
- 3.2.1.4. Obtención de datos.
  - 3.2.1.4.1. Fuentes y tipos de datos de los datos.
    - 3.2.1.4.1.1. Historia clínica.
    - 3.2.1.4.1.2. Entrevista.
    - 3.2.1.4.1.3. Observación.
    - 3.2.1.4.1.4. Exploración física.
  - 3.2.1.4.2. Validación/ verificación de los datos.
  - 3.2.1.4.3. Organización de los datos.
- 3.2.1.5. Evaluación de la información.
  - 3.2.1.5.1. Patrones funcionales de Gordon.
  - 3.2.1.5.2. Necesidades Humanas de Virginia Henderson.
- 3.2.2. Valoración estandarizada en oncohematología pediátrica.
- 3.3. Diagnósticos de enfermería más frecuentes en hematología pediátrica.
  - 3.3.1. Detección de problemas en oncohematología pediátrica.
  - 3.3.2. Problemas interdependientes en oncohematología pediátrica.
  - 3.3.3. Diagnósticos de enfermería más frecuentes en oncohematología pediátrica.
    - 3.3.3.1. Paciente.
      - 3.3.3.1.1. (00092) Intolerancia a la Actividad.
      - 3.3.3.1.2. (00007) Hipertermia.
      - 3.3.3.1.3. (00095) Insomnio.
      - 3.3.3.1.4. (00111) Retraso en el Crecimiento y Desarrollo.
      - 3.3.3.1.5. (00002) Desequilibrio Nutricional por Defecto.
      - 3.3.3.1.6. (00048) Deterioro de la Dentición.
      - 3.3.3.1.7. (00045) Deterioro de la Mucosa Oral.
      - 3.3.3.1.8. (00134) Náusea.
      - 3.3.3.1.9. (00013) Diarrea.
      - 3.3.3.1.10. (00011) Estreñimiento.
      - 3.3.3.1.11. (00015) Riesgo de Estreñimiento.
      - 3.3.3.1.12. (00016) Deterioro de la Eliminación Urinaria.
      - 3.3.3.1.13. (00088) Deterioro de la Deambulaci3n.
      - 3.3.3.1.14. (00093) Fatiga.
      - 3.3.3.1.15. (00132) Dolor Agudo.
      - 3.3.3.1.16. (00133) Dolor Cr3nico.
      - 3.3.3.1.17. (00004) Riesgo de Infecci3n.
      - 3.3.3.1.18. (00035) Riesgo de Lesi3n.
      - 3.3.3.1.19. (00043) Protecci3n Inefectiva.
      - 3.3.3.1.20. (00097) D3ficit de Actividades Recreativas.
      - 3.3.3.1.21. (00120) Baja Autoestima Situacional.
      - 3.3.3.1.22. (00118) Trastorno de la Imagen Corporal.
      - 3.3.3.1.23. (00052) Deterioro de la Interacci3n Social.
      - 3.3.3.1.24. (00053) Aislamiento Social.
      - 3.3.3.1.25. (00124) Desesperanza.
      - 3.3.3.1.26. (00148) Temor.
      - 3.3.3.1.27. (00046) Deterioro de la Integridad Cut3nea.
      - 3.3.3.1.28. (00145) Riesgo de estr3s postraum3tico.
      - 3.3.3.1.29. (00146) Ansiedad.
    - 3.3.4. Familia.
      - 3.3.4.1. (00053) Aislamiento Social.
      - 3.3.4.2. (00124) Desesperanza.
      - 3.3.4.3. (00148) Temor.
      - 3.3.4.4. (00145) Riesgo de estr3s postraum3tico.
      - 3.3.4.5. (00146) Ansiedad.
      - 3.3.4.6. (00146) Estr3s por sobrecarga.
      - 3.3.4.7. (00193) Descuido personal.
      - 3.3.4.8. (00060) Interrupci3n de los procesos familiares.
      - 3.3.4.9. (00069) Afrontamiento ineficaz.
      - 3.3.4.10. (00069) Afrontamiento defensivo.

- 3.3.4.11. (00074) Afrontamiento familiar comprometido.
- 3.3.4.12. (00075) Disposición para mejorar el afrontamiento familiar.
- 3.3.4.13. (00137) Aflicción crónica.
- 3.3.4.14. (00066) Sufrimiento espiritual.
- 3.3.4.15. (00067) Riesgo sufrimiento espiritual.
- 3.3.4.16. (00083) Conflicto de decisiones.
- 3.3.4.17. (00147) Ansiedad ante la muerte.
- 3.3.4.18. (00124) Desesperanza.
- 3.3.4.19. (00184) Disposición para mejorar la toma de decisiones.
- 3.3.4.20. (00185) Disposición para mejorar la esperanza.
- 3.3.4.21. (00187) Disposición para mejorar el poder.
- 3.3.4.22. (00211) Riesgo de compromiso de la resiliencia.
- 3.3.4.23. (00214) Disconfort.
- 3.4. Cuidados de enfermería en el control de síntomas en hematología pediátrica.
  - 3.4.1. Principios generales del control de síntomas.
  - 3.4.2. Valoración de síntomas.
  - 3.4.3. Actitud emocional variable.
  - 3.4.4. Irritabilidad.
  - 3.4.5. Derivados de la mielosupresión.
  - 3.4.6. Anorexia.
  - 3.4.7. Náuseas y vómitos.
  - 3.4.8. Digestivo y órganos de los sentidos.
  - 3.4.9. Alopecia.
  - 3.4.10. Síndrome de cushing.
  - 3.4.11. Cistitis hemorrágica.
  - 3.4.12. Pneumonitis.
  - 3.4.13. Alteraciones oculares.
  - 3.4.14. Alteraciones neurológicas.







- 3.5. Tratamiento y cuidados del dolor en hematología pediátrica.
  - 3.5.1. Qué es.
  - 3.5.2. Fisiopatología.
  - 3.5.3. Clasificación.
    - 3.5.3.1. Según mecanismos fisiopatológicos implicados.
    - 3.5.3.2. Según etiología.
    - 3.5.3.3. Según duración.
  - 3.5.4. Valoración del dolor en pediatría.
    - 3.5.4.1. Objetivos de enfermería.
    - 3.5.4.2. Métodos de medida.
      - 3.5.4.2.1. Valoración fisiológica.
      - 3.5.4.2.2. Valoración de la conducta.
      - 3.5.4.2.3. Valoración cognitiva. Autocomunicación o autoinforme.
  - 3.5.5. Tratamiento del dolor en pediatría.
    - 3.5.5.1. Farmacológico.
    - 3.5.5.2. No farmacológico.
- 3.6. Cuidados de la piel en hematología pediátrica.
  - 3.6.1. Introducción.
  - 3.6.2. Cuidados generales de la piel.
    - 3.6.2.1. Exposición solar.
    - 3.6.2.2. Ropa.
    - 3.6.2.3. Higiene.
    - 3.6.2.4. Hidratación.
    - 3.6.2.5. Cuidado de las uñas.
    - 3.6.2.6. Cambios posturales.

- 3.6.3. Alteraciones más comunes. Prevención, valoración y tratamiento.
  - 3.6.3.1. Alopecia.
  - 3.6.3.2. Hirsutismo.
  - 3.6.3.3. Sequedad de la piel.
  - 3.6.3.4. Dermatitis exfoliativa o eritrodisestesia palmo plantar.
  - 3.6.3.5. Prurito cutáneo.
  - 3.6.3.6. Estrías.
  - 3.6.3.7. Ulceraciones.
  - 3.6.3.8. Radiodermatitis.
  - 3.6.3.9. Dermatitis perianal y genital.
  - 3.6.3.10. Mucositis.
  - 3.6.3.11. Derivadas de la cirugía.
    - 3.6.3.11.1. Fijaciones.
    - 3.6.3.11.2. Heridas/cicatrices.
    - 3.6.3.11.3. Terapia de cierre asistido por vacío (VAC).
  - 3.6.3.12. Relacionados con dispositivos terapéuticos.
    - 3.6.3.12.1. Accesos venosos.
      - 3.6.3.12.1.1. Catéter central de inserción periférica (PICC).
      - 3.6.3.12.1.2. Vías venosas centrales yugulares.
      - 3.6.3.12.1.3. Reservorio subcutáneo.
      - 3.6.3.12.1.4. Extravasaciones.
    - 3.6.3.12.2. Dispositivos nutricionales y de eliminación.
      - 3.6.3.12.2.1. Sonda nasogástrica.
      - 3.6.3.12.2.2. Botón gástrico.
      - 3.6.3.12.2.3. Estomas.

- 3.7. Alimentación en niños y adolescentes con neoplasia sólida.
  - 3.7.1. Importancia de la nutrición en la infancia.
  - 3.7.2. Necesidades especiales del niño con cáncer.
  - 3.7.3. Efectos secundarios del tratamiento en los niños con cáncer.
  - 3.7.4. Adaptación de la dieta en niños con cáncer.
    - 3.7.4.1. Características de la dieta de baja carga bacteriana o sin crudos.
    - 3.7.4.2. Tratamiento de los síntomas/ efectos secundarios de la quimioterapia y/o radioterapia.
      - 3.7.4.2.1. Anorexia.
      - 3.7.4.2.2. Cambios en el gusto y el olfato.
      - 3.7.4.2.3. Náuseas.
      - 3.7.4.2.4. Vómitos.
      - 3.7.4.2.5. Intolerancia a la lactosa.
      - 3.7.4.2.6. Aumento del apetito- aumento de peso (en síndrome de Cushing).
      - 3.7.4.2.7. Mucositis.
  - 3.7.5. Soporte nutricional.
    - 3.7.5.1. Oral.
    - 3.7.5.2. Enteral.
      - 3.7.5.2.1. Sonda nasogástrica.
      - 3.7.5.2.2. Sonda transpilórica.
      - 3.7.5.2.3. Gastrostomía.
      - 3.7.5.2.4. Fórmulas enterales.
    - 3.7.5.3. Parenteral.

- 3.7.6. Adaptación de la dieta en las complicaciones.
  - 3.7.6.1. Pancreatitis.
  - 3.7.6.2. Hiperbilirrubinemia.
  - 3.7.6.3. Neumatosis.
  - 3.7.6.4. EICH intestinal.
- 3.7.7. Otras terapias nutricionales combinativas.
  - 3.7.7.1. Dieta paleo/ autoinmune.
  - 3.7.7.2. Dieta alcalina.
  - 3.7.7.3. Dieta cetogénica.
- 3.7.8. Recetas/ tips adaptadas para hacer la comida más apetitosa.
- 3.8. Cuando la respuesta al tratamiento no es la adecuada.
  - 3.8.1. Respuesta ante la enfermedad.
    - 3.8.1.1. Concepto de enfermedad mínima residual.
    - 3.8.1.2. Remisión completa.
    - 3.8.1.3. Remisión parcial.
    - 3.8.1.4. Progresión de la enfermedad.
  - 3.8.2. Definición de recidiva.
  - 3.8.3. El reto de evitar las recaídas.
  - 3.8.4. Enfermedades o situaciones con mayor probabilidad de recidivas.
  - 3.8.5. Opciones de tratamiento.
  - 3.8.6. Acoger y acompañar en la recidiva de la enfermedad.
    - 3.8.6.1. Padres.
      - 3.8.6.1.1. Reacciones emocionales.
      - 3.8.6.1.2. Afrontamiento.
      - 3.8.6.1.3. Acompañamiento de enfermería.
    - 3.8.6.2. Niños con recidiva de cáncer.
      - 3.8.6.2.1. Reacciones emocionales.
      - 3.8.6.2.2. Afrontamiento.
      - 3.8.6.2.3. Acompañamiento de enfermería.
    - 3.8.6.3. Adolescentes con recidiva de cáncer.
      - 3.8.6.3.1. Reacciones emocionales.
      - 3.8.6.3.2. Afrontamiento.
      - 3.8.6.3.3. Acompañamiento de enfermería.
- 3.9. “Cuidar con cuidado” al niño/adolescente con neoplasia sólida y su familia.
  - 3.9.1. La fragilidad y la vulnerabilidad.
    - 3.9.1.1. De las personas a las que cuidamos.
    - 3.9.1.2. De los profesionales de enfermería.
  - 3.9.2. Simpatía, empatía y compasión.
  - 3.9.3. Bioética y pediatría.
    - 3.9.3.1. El paternalismo en pediatría.
    - 3.9.3.2. El problema de la autonomía en los menores.
    - 3.9.3.3. El asentimiento y el consentimiento informado en el menor de edad.
    - 3.9.3.4. La autonomía en la adolescencia y en el menor maduro.
    - 3.9.3.5. Capacidad legal del menor.
    - 3.9.3.6. El acceso de los padres a la historia clínica.
    - 3.9.3.7. Cuestiones éticas.
    - 3.9.3.8. El comité de ética asistencial (CEA).
    - 3.9.3.9. Enfermería como garantía ética.


- 3.10. Urgencias hematológicas.
  - 3.10.1. Hiperleucocitosis.
  - 3.10.2. Coagulopatías y hemorragias.
    - 3.10.2.1. Trombocitopenia.
    - 3.10.2.2. Otras complicaciones hemorrágicas- Coagulopatías.
    - 3.10.2.3. Trombosis.
    - 3.10.2.4. Cistitis hemorrágica.
  - 3.10.3. Neutropenia febril.
    - 3.10.3.1. Infecciones víricas.
    - 3.10.3.2. Infecciones bacterianas.
    - 3.10.3.3. Infecciones fúngicas.
    - 3.10.3.4. Shock séptico.
  - 3.10.4. Síndrome inflamatorio de reconstitución inmune (SIR).
  - 3.10.5. Síndrome de liberación de citoquinas.

#### Módulo 4. Apoyo multidisciplinar en oncohematología pediátrica

- 4.1. Soporte psicológico del niño durante el proceso de vivencias del cáncer.
    - 4.1.1. Etapa evolutiva de la infancia.
    - 4.1.2. El niño con cáncer.
      - 4.1.2.1. Características específicas.
      - 4.1.2.2. Atención psicológica al niño y la familia.
        - 4.1.2.2.1. Aspectos generales.
        - 4.1.2.2.2. Según fase de la enfermedad.
          - 4.1.2.2.2.1. Diagnóstico.
          - 4.1.2.2.2.2. Tratamiento.
          - 4.1.2.2.2.3. Post-tratamiento.
- 4.1.3. Supervivientes de un cáncer en la infancia y calidad de vida.
- 4.1.4. La muerte en la infancia.
- 4.1.5. Casos clínicos.
- 4.2. Atención educativa en niños y adolescentes con cáncer.
  - 4.2.1. Atención educativa como derecho.
  - 4.2.2. Principios de atención educativa al alumnado con enfermedad.
  - 4.2.3. Requisitos y trámites.
  - 4.2.4. Cobertura académica durante el proceso de enfermedad.
    - 4.2.4.1. Intrahospitalaria. Aulas hospitalarias (AAHH).
      - 4.2.4.1.1. Qué son.
      - 4.2.4.1.2. Funciones del profesorado.
        - 4.2.4.1.3. Coordinación con el centro docente.
    - 4.2.4.2. Servicio de apoyo educativo domiciliario.
      - 4.2.4.2.1. Qué es.
        - 4.2.4.2.2. Funciones del profesorado.
          - 4.2.4.2.3. Coordinación con el centro docente.
- 4.3. Asociaciones de padres de niños con cáncer y otras entidades sin ánimo de lucro.
  - 4.3.1. Federación Española de Padres de Niños con Cáncer (FEPNC).
    - 4.3.1.1. Historia.
    - 4.3.1.2. Asociaciones que la componen.
    - 4.3.1.3. El ejemplo de AFANOC- Asociación de Familiares y Amigos de Niños Oncológicos de Cataluña.



- 4.3.2. Otras Asociaciones y /o Fundaciones.
  - 4.3.3. El voluntariado en unidades de oncohematología pediátrica.
    - 4.3.3.1. La importancia del voluntariado.
    - 4.3.3.2. Voluntariado en el ámbito de la oncología pediátrica.
      - 4.3.3.2.1. Los equipos de voluntariado como parte de la Humanización Hospitalaria.
      - 4.3.3.2.2. Acogida y acompañamiento por parte de los equipos sanitarios.
        - 4.3.3.2.2.1. Acogida por parte del personal sanitario.
        - 4.3.3.2.2.2. Conocer el espacio hospitalario.
        - 4.3.3.2.2.3 Medidas de higiene y aislamiento.
- 4.4. Cáncer infantil y sociedad.
  - 4.4.1. Conciencia sobre el cáncer infantil. Campañas.
  - 4.4.2. Cáncer infantil en televisión.
  - 4.4.3. Cáncer infantil en el cine.
  - 4.4.4. Cáncer infantil en la literatura.
- 4.5. Uso de las tecnologías de la información y comunicación (TIC) en niños y adolescentes con cáncer.
  - 4.5.1. Los niños y las TICs.
  - 4.5.2. Jóvenes y adolescentes ante las nuevas tecnologías de la información y la comunicación.
  - 4.5.3. Decálogo para un buen uso de las TICs.
  - 4.5.4. Las TICs como método de distracción de los niños y adolescentes con cáncer.
  - 4.5.5. Las TICs como método de comunicación de los niños y adolescentes con cáncer.
  - 4.5.6. TICs aplicadas en los cuidados de los niños y adolescentes con cáncer.



*Una experiencia de formación única,  
clave y decisiva para impulsar tu  
desarrollo profesional.*

05

# Metodología

Esta capacitación te ofrece una forma diferente de aprender. Nuestra metodología se desarrolla a través de un modo de aprendizaje de forma cíclica: *el Relearning*. Este sistema de enseñanza es utilizado en las facultades de medicina más prestigiosas del mundo y se ha considerado uno de los más eficaces por publicaciones de gran relevancia como el *New England Journal of Medicine*.



“

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

## En TECH Nursing School empleamos el Método del caso

Ante una determinada situación clínica, ¿qué haría usted? A lo largo del programa, usted se enfrentará a múltiples casos clínicos simulados, basados en pacientes reales en los que deberá investigar, establecer hipótesis y, finalmente, resolver la situación. Existe abundante evidencia científica sobre la eficacia del método. Las enfermeras aprenden mejor, más rápido y de manera más sostenible en el tiempo.

*Con TECH el enfermero experimenta una forma de aprender que está moviendo los cimientos de las Universidades tradicionales de todo el mundo.*



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





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

#### La eficacia del método se justifica con cuatro logros fundamentales:

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



## Relearning Methodology

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

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

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





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

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

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

En nuestro programa, el aprendizaje no es un proceso lineal, sino que sucede en espiral (aprendemos, desaprendemos, olvidamos y reaprendemos). Por eso, combinamos cada uno de estos elementos de forma concéntrica.

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



En este Experto tendrás acceso a los mejores materiales educativos, preparados a conciencia para ti:



#### Material de estudio

Tras un complejo proceso de producción, transformamos los mejores contenidos a formato multimedia de alta calidad pedagógica y audiovisual. Seleccionamos y ponemos a tu disposición el mejor temario. Todo lo que necesitas para conocer en profundidad una disciplina, de la A a la Z. Lecciones redactadas y escogidas por especialistas en cada una de las disciplinas.



#### Técnicas quirúrgicas y procedimientos clínicos en vídeo

Te acercamos a las técnicas más novedosas, a los últimos avances científicos, al primer plano de la actualidad médica. Todo esto, en primera persona, con el máximo rigor, explicado y detallado para tu asimilación y comprensión. Y lo mejor, puedes verlos las veces que quieras.



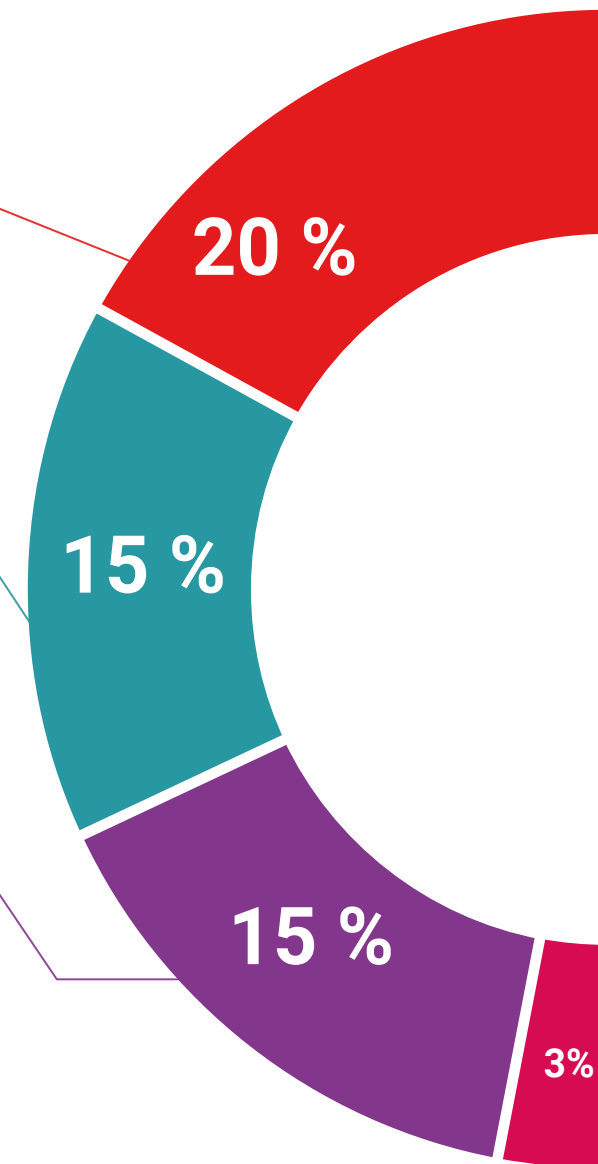
#### Resúmenes interactivos

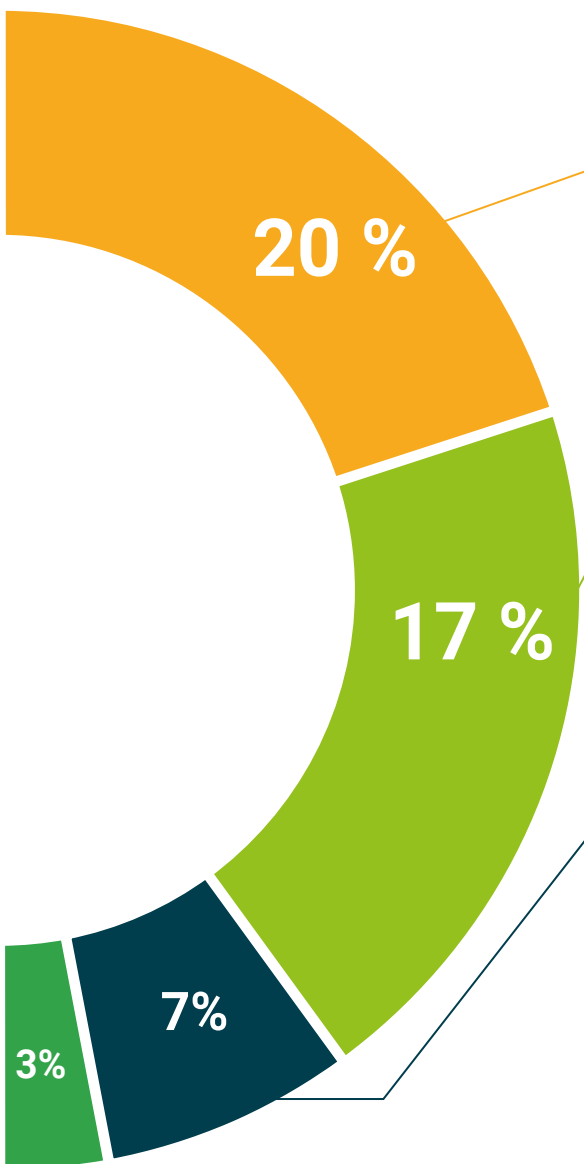
Presentamos los contenidos de manera atractiva y dinámica en píldoras multimedia que incluyen audio, vídeos, imágenes, esquemas y mapas conceptuales con el fin de afianzar el conocimiento. Este sistema exclusivo de especialización para la presentación de contenidos multimedia fue premiado por Microsoft 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 especialización.





#### Análisis de casos elaborados y guiados por expertos

A través de las narrativas de profesionales expertos se puede adquirir un elevado grado de comprensión de las situaciones problemáticas más frecuentes. La práctica asistencial del profesional no es ajena al contexto en el que se produce. Si queremos capacitarnos para la mejora de nuestra práctica profesional, esta especialización deberá situarse dentro del contexto en el que se produce.



#### Testing & Retesting

Evaluamos y reevaluamos periódicamente tu conocimiento a lo largo de este programa mediante actividades y ejercicios evaluativos.



#### Clases magistrales

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



#### Guías rápidas de actuación

Una de las funciones más importantes de nuestro equipo es seleccionar aquellos contenidos considerados como imprescindibles y presentarlos en forma de fichas o guías rápidas de actuación para facilitar su comprensión.





06

# Titulación

El Experto Universitario en Cuidados de Enfermería del Niño con Neoplasia Sólida le garantiza, además de la especialización más rigurosa y actualizada, el acceso a un título universitario de Experto Universitario expedido por la TECH - Universidad Tecnológica.



“

*Supera con éxito esta especialización y recibe tu titulación universitaria sin desplazamientos ni farragosos trámites”*

Este Experto Universitario en Cuidados de Enfermería del Niño con Neoplasia Sólida contiene el programa científico más completo y actualizado del mercado.

Tras la superación de las evaluaciones por parte del alumno, éste recibirá por correo postal con acuse de recibo su correspondiente Título de Experto Universitario emitido por la **TECH - Universidad Tecnológica**.

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

Título: **Experto Universitario en Cuidados de Enfermería del Niño con Neoplasia Sólida**  
Nº Horas Oficiales: **475**



\*Apostilla de La Haya. En caso de que el alumno solicite que su título en papel recabe la Apostilla de La Haya, TECH EDUCATION realizará las gestiones oportunas para su obtención con un coste añadido de 140€ más gastos de envío del título apostillado.



**Experto Universitario**  
Cuidados de Enfermería  
del Niño con Neoplasia  
Sólida

Modalidad: Online

Duración: 4 meses

Titulación: TECH - Universidad Tecnológica

Horas lectivas: 475 h.



# Experto Universitario

## Cuidados de Enfermería del Niño con Neoplasia Sólida

