

Máster Título Propio

Enfermería en el Servicio
de Reproducción Asistida



Máster Título Propio

Enfermería en el Servicio de Reproducción Asistida

- » Modalidad: No escolarizada (100% en línea)
- » Duración: 12 meses
- » Titulación: TECH Universidad
- » Horario: a tu ritmo
- » Exámenes: online

Acceso web: www.techtute.com/enfermeria/master/master-enfermeria-servicio-reproduccion-asistida



Índice

01

Presentación del programa

pág. 4

02

¿Por qué estudiar en TECH?

pág. 8

03

Plan de estudios

pág. 12

04

Objetivos docentes

pág. 30

05

Salidas profesionales

pág. 34

06

Metodología de estudio

pág. 38

07

Cuadro docente

pág. 48

08

Titulación

pág. 54

01

Presentación del programa

La Enfermería desempeña un papel esencial en la Reproducción Asistida, garantizando la calidad de los cuidados, la seguridad del paciente y la gestión eficiente de los procedimientos clínicos. En el último informe del Ministerio de Sanidad, los tratamientos de fertilidad han experimentado un crecimiento del 28% en la última década, evidenciando una demanda creciente de profesionales altamente capacitados en este ámbito. En respuesta a esta necesidad, TECH ofrece este programa universitario de alto nivel, que brinda una actualización académica, basada en los últimos avances, protocolos y técnicas empleadas en los principales centros de reproducción asistida. Todo ello a través de una metodología 100% online, con acceso flexible y con un acompañamiento de expertos en esta disciplina.





“

*Gracias a este Máster Título Propio 100% online,
brindarás una atención especializada y de
primera calidad a los pacientes en tratamientos
de Reproducción Asistida”*

La Enfermería en Reproducción Asistida es un pilar esencial dentro del ámbito sanitario, ya que de su labor depende múltiples procesos clínicos, asistenciales y organizativos que garantizan el bienestar de los pacientes. Asimismo, el personal de Enfermería desempeña un papel clave en la administración de tratamientos, la optimización de protocolos y el trabajo interdisciplinar dentro de los centros especializados. En este contexto, la actualización constante de conocimientos se vuelve imprescindible, dado que las técnicas de reproducción, las normativas y los procedimientos evolucionan a un ritmo acelerado.

La Organización Mundial de la Salud estima que una de cada 6 personas en el mundo experimenta problemas de fertilidad a lo largo de su vida. A medida que la tecnología avanza, el sector de la salud exige especialistas capaces de integrar nuevas herramientas, mejorar la experiencia del paciente y garantizar los mejores resultados clínicos. La complejidad de esta disciplina requiere un aprendizaje que abarque desde la gestión de la consulta y el acompañamiento emocional hasta el dominio de las técnicas de fertilización más innovadoras.

En respuesta a esta realidad, surge este Máster Título Propio en Enfermería en el Servicio de Reproducción Asistida de TECH. Se trata de una experiencia académica única y actualizada con una perspectiva internacional, creado para dotar a los profesionales de los conocimientos y habilidades más avanzadas en este campo. El plan de estudios combina un enfoque teórico basado en la evidencia científica con módulos especializados que abordan los protocolos utilizados en los principales centros de fertilidad del mundo.

Esta oportunidad académica 100% online permite acceder a los contenidos de forma flexible, sin interferir con las responsabilidades laborales o compromisos personales del egresado. Con un método de aprendizaje dinámico, el método *Relearning*, pionero de TECH y el respaldo de expertos en el sector, los alumnos podrán actualizar sus competencias, ampliar su perfil profesional y acceder a nuevas oportunidades en uno de los ámbitos más demandados de la Enfermería.

Este **Máster Título Propio en Enfermería en el Servicio de Reproducción Asistida** contiene el programa universitario más completo y actualizado del mercado. Sus características más destacadas son:

- ♦ El desarrollo de casos prácticos presentados por expertos en Enfermería en el Servicio de Reproducción Asistida
- ♦ Los contenidos gráficos, esquemáticos y eminentemente prácticos con los que están concebidos 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 en Enfermería en el Servicio de Reproducción Asistida
- ♦ 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



Elevarás tu perfil profesional con un programa universitario que combina las últimas innovaciones en Reproducción Asistida con una actualización de conocimientos integral

“

Liderarás equipos multidisciplinarios en centros de Reproducción Asistida gracias a las herramientas más innovadoras que adquirirás en este programa exclusivo”

Incluye en su cuadro docente a profesionales pertenecientes al ámbito de la Enfermería en el Servicio de Reproducción Asistida, que vierten en este programa 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 un estudio inmersivo programado para entrenarse ante situaciones reales.

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

Con la metodología didáctica de TECH, aprenderás a aplicar conocimientos científicos y estrategias asistenciales para mejorar la experiencia y los resultados en fertilidad.

Accederás a una biblioteca de recursos especializados, disponible las 24 horas del día, con materiales de alta calidad basados en la evidencia más actual.



02

¿Por qué estudiar en TECH?

TECH es la mayor Universidad digital del mundo. Con un impresionante catálogo de más de 14.000 programas universitarios, disponibles en 11 idiomas, se posiciona como líder en empleabilidad, con una tasa de inserción laboral del 99%. Además, cuenta con un enorme claustro de más de 6.000 profesores de máximo prestigio internacional.



“

Estudia en la mayor universidad digital del mundo y asegura tu éxito profesional. El futuro empieza en TECH”

La mejor universidad online del mundo según FORBES

La prestigiosa revista Forbes, especializada en negocios y finanzas, ha destacado a TECH como «la mejor universidad online del mundo». Así lo han hecho constar recientemente en un artículo de su edición digital en el que se hacen eco del caso de éxito de esta institución, «gracias a la oferta académica que ofrece, la selección de su personal docente, y un método de aprendizaje innovador orientado a formar a los profesionales del futuro».

El mejor claustro docente top internacional

El claustro docente de TECH está integrado por más de 6.000 profesores de máximo prestigio internacional. Catedráticos, investigadores y altos ejecutivos de multinacionales, entre los cuales se destacan Isaiah Covington, entrenador de rendimiento de los Boston Celtics; Magda Romanska, investigadora principal de MetaLAB de Harvard; Ignacio Wistuba, presidente del departamento de patología molecular traslacional del MD Anderson Cancer Center; o D.W Pine, director creativo de la revista TIME, entre otros.

La mayor universidad digital del mundo

TECH es la mayor universidad digital del mundo. Somos la mayor institución educativa, con el mejor y más amplio catálogo educativo digital, cien por cien online y abarcando la gran mayoría de áreas de conocimiento. Ofrecemos el mayor número de titulaciones propias, titulaciones oficiales de posgrado y de grado universitario del mundo. En total, más de 14.000 títulos universitarios, en once idiomas distintos, que nos convierten en la mayor institución educativa del mundo.



Los planes de estudio más completos del panorama universitario

TECH ofrece los planes de estudio más completos del panorama universitario, con temarios que abarcan conceptos fundamentales y, al mismo tiempo, los principales avances científicos en sus áreas científicas específicas. Asimismo, estos programas son actualizados continuamente para garantizar al alumnado la vanguardia académica y las competencias profesionales más demandadas. De esta forma, los títulos de la universidad proporcionan a sus egresados una significativa ventaja para impulsar sus carreras hacia el éxito.

Un método de aprendizaje único

TECH es la primera universidad que emplea el *Relearning* en todas sus titulaciones. Se trata de la mejor metodología de aprendizaje online, acreditada con certificaciones internacionales de calidad docente, dispuestas por agencias educativas de prestigio. Además, este disruptivo modelo académico se complementa con el "Método del Caso", configurando así una estrategia de docencia online única. También en ella se implementan recursos didácticos innovadores entre los que destacan vídeos en detalle, infografías y resúmenes interactivos.

La universidad online oficial de la NBA

TECH es la universidad online oficial de la NBA. Gracias a un acuerdo con la mayor liga de baloncesto, ofrece a sus alumnos programas universitarios exclusivos, así como una gran variedad de recursos educativos centrados en el negocio de la liga y otras áreas de la industria del deporte. Cada programa tiene un currículo de diseño único y cuenta con oradores invitados de excepción: profesionales con una distinguida trayectoria deportiva que ofrecerán su experiencia en los temas más relevantes.

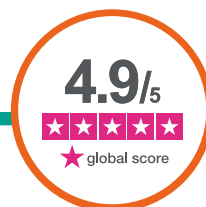
Líderes en empleabilidad

TECH ha conseguido convertirse en la universidad líder en empleabilidad. El 99% de sus alumnos obtienen trabajo en el campo académico que ha estudiado, antes de completar un año luego de finalizar cualquiera de los programas de la universidad. Una cifra similar consigue mejorar su carrera profesional de forma inmediata. Todo ello gracias a una metodología de estudio que basa su eficacia en la adquisición de competencias prácticas, totalmente necesarias para el desarrollo profesional.



Google Partner Premier

El gigante tecnológico norteamericano ha otorgado a TECH la insignia Google Partner Premier. Este galardón, solo al alcance del 3% de las empresas del mundo, pone en valor la experiencia eficaz, flexible y adaptada que esta universidad proporciona al alumno. El reconocimiento no solo acredita el máximo rigor, rendimiento e inversión en las infraestructuras digitales de TECH, sino que también sitúa a esta universidad como una de las compañías tecnológicas más punteras del mundo.



La universidad mejor valorada por sus alumnos

Los alumnos han posicionado a TECH como la universidad mejor valorada del mundo en los principales portales de opinión, destacando su calificación más alta de 4,9 sobre 5, obtenida a partir de más de 1.000 reseñas. Estos resultados consolidan a TECH como la institución universitaria de referencia a nivel internacional, reflejando la excelencia y el impacto positivo de su modelo educativo.



03

Plan de estudios

Esta titulación universitaria proporciona a los profesionales de Enfermería los conocimientos y competencias necesarios para desenvolverse con excelencia en el ámbito de la Reproducción Asistida. A lo largo de la experiencia académica, los egresados adquirirán habilidades para evaluar la infertilidad en hombres y mujeres, gestionar tratamientos farmacológicos y aplicar técnicas avanzadas en el laboratorio y quirófano. Asimismo, desarrollarán capacidades en asesoramiento emocional, manejo de donantes y toma de decisiones basadas en principios éticos y legales. Con una especialización y un enfoque práctico, los egresados estarán preparados para afrontar los desafíos de un sector en evolución constante.





“

Aplicarás protocolos de seguridad y calidad en los procesos clínicos y de laboratorio, garantizando el cumplimiento de los estándares sanitarios”

Módulo 1. Anatomía y fisiología de la Reproducción

- 1.1. Anatomía de los órganos reproductivos femeninos
 - 1.1.1. Introducción
 - 1.1.2. Genitales femeninos externos
 - 1.1.2.1. Vulva
 - 1.1.2.2. Monte de Venus
 - 1.1.2.3. Labios mayores
 - 1.1.2.4. Labios menores
 - 1.1.2.5. Vestíbulo de la vagina
 - 1.1.2.6. Clítoris
 - 1.1.2.7. Bulbos del vestíbulo
 - 1.1.3. Genitales femeninos internos
 - 1.1.3.1. Vagina
 - 1.1.3.2. Útero
 - 1.1.3.3. Trompas de falopio
 - 1.1.3.4. Ovarios
- 1.2. Endocrinología del sistema reproductor femenino
 - 1.2.1. Introducción
 - 1.2.2. El hipotálamo
 - 1.2.2.1. GnRH
 - 1.2.3. La hipófisis
 - 1.2.3.1. FSH y LH
 - 1.2.4. Hormonas esteroideas
 - 1.2.4.1. Introducción
 - 1.2.4.2. Síntesis
 - 1.2.4.3. Mecanismo de acción
 - 1.2.4.4. Estrógenos
 - 1.2.4.5. Andrógenos
 - 1.2.4.6. Progestágenos
 - 1.2.5. Modulación externa: endorfinas y melatonina
 - 1.2.6. Pulsos de GnRH: relación cerebro-ovario
 - 1.2.7. Agonistas y antagonistas de la GnRH

- 1.3. Ciclo menstrual
 - 1.3.1. Ciclo menstrual
 - 1.3.2. Indicadores bioquímicos del ciclo menstrual
 - 1.3.2.1. Hormonas en estado basal
 - 1.3.2.2. Ovulación
 - 1.3.2.3. Evaluación de la reserva ovárica. Hormona antimülleriana
 - 1.3.3. Indicadores ecográficos del ciclo menstrual
 - 1.3.3.1. Recuento de folículos
 - 1.3.3.2. Ecografía del endometrio
 - 1.3.4. Fin de la edad reproductiva
 - 1.3.4.1. Premenopausia
 - 1.3.4.2. Menopausia
 - 1.3.4.3. Postmenopausia
- 1.4. Ovogénesis (foliculogénesis y ovulación)
 - 1.4.1. Meiosis. De la oogonia al ovocito MII
 - 1.4.2. Tipos de folículos y su relación con la ovogénesis. Dinámica folicular
 - 1.4.3. Reclutamiento ovárico y ovulación
 - 1.4.4. El ovocito MII: marcadores de la calidad ovocitaria
 - 1.4.5. Maduración ovocitaria *in vitro*
- 1.5. Anatomía de los órganos reproductivos masculinos
 - 1.5.1. Genitales masculinos externos
 - 1.5.1.1. Testículos
 - 1.5.1.2. Pene
 - 1.5.1.3. Epidídimo
 - 1.5.1.4. Conductos deferentes
 - 1.5.2. Genitales masculinos internos
 - 1.5.2.1. Vesículas seminales
 - 1.5.2.2. Conducto eyaculador
 - 1.5.2.3. Próstata
 - 1.5.2.4. Uretra
 - 1.5.2.5. Glándulas bulbouretrales

- 1.6. Endocrinología del sistema reproductor masculino
 - 1.6.1. Regulación de la función testicular
 - 1.6.2. Biosíntesis de andrógenos
 - 1.6.3. Inhibinas y activinas
 - 1.6.4. Prolactina
 - 1.6.5. Prostaglandinas
 - 1.6.6. Estrógenos
 - 1.6.7. Otros factores
- 1.7. Espermatogénesis
 - 1.7.1. Meiosis
 - 1.7.2. Diferencias entre la ovogénesis y la espermatogénesis
 - 1.7.3. El túbulo seminífero
 - 1.7.3.1. Hormonas implicadas
 - 1.7.3.2. Tipos celulares
 - 1.7.4. La barrera hematotesticular
 - 1.7.5. Control endocrino y paracrino
- 1.8. Fecundación
 - 1.8.1. Transporte de gametos
 - 1.8.2. Maduración gamética
 - 1.8.3. Interacción de gametos
- 1.9. Desarrollo embrionario
 - 1.9.1. La formación del cigoto
 - 1.9.2. Primeras divisiones
 - 1.9.3. Formación del blastocisto e implantación
 - 1.9.4. Gastrulación: formación del mesodermo
 - 1.9.4.1. Formación de la notocorda
 - 1.9.4.2. Establecimiento de los ejes corporales
 - 1.9.4.3. Establecimiento de los destinos celulares
 - 1.9.4.4. Crecimiento del trofoblasto

- 1.9.5. Periodo embrionario o periodo de organogénesis
 - 1.9.5.1. Ectodermo
 - 1.9.5.2. Mesodermo
 - 1.9.5.3. Endodermo
- 1.10. Efecto de la edad sobre el sistema reproductor femenino y masculino
 - 1.10.1. Sistema reproductor femenino
 - 1.10.2. Sistema reproductor masculino

Módulo 2. Estudio de la infertilidad en la mujer

- 2.1. Estudio inicial
 - 2.1.1. Introducción
 - 2.1.2. Bases del estudio por factores
 - 2.1.3. Historia clínica
 - 2.1.4. Exploración física
 - 2.1.5. Estudios básicos en Infertilidad
 - 2.1.6. Estudios complementarios según factor alterado
- 2.2. Factor ovárico
 - 2.2.1. La edad
 - 2.2.1.1. Edad y reserva ovárica
 - 2.2.1.2. Insuficiencia ovárica precoz
 - 2.2.1.3. Estudios para valorar la reserva ovárica
 - 2.2.1.3.1. AMH
 - 2.2.1.3.2. RFA
 - 2.2.1.3.3. Otras hormonas
 - 2.2.2. Anovulación
 - 2.2.2.1. ¿Qué es la anovulación?
 - 2.2.2.2. Manifestaciones clínicas
 - 2.2.2.3. Importancia de la fase lútea
 - 2.2.2.4. Causas
 - 2.2.2.4.1. Síndrome de Ovario Poliquístico
 - 2.2.2.4.2. Alteraciones hormonales más frecuentes
 - 2.2.2.4.3. Otras causas

- 2.2.2.5. Estudios para valorar la ovulación
 - 2.2.2.5.1. Perfil hormonal ginecológico
 - 2.2.2.5.2. Otras hormonas
 - 2.2.2.5.2.1. Hormonas tiroideas
 - 2.2.2.5.2.2. Prolactina
 - 2.2.2.5.2.3. Andrógenos
 - 2.2.2.5.3. Progesterona en fase lútea
- 2.3. Factor uterino y tubárico
 - 2.3.1. Útero
 - 2.3.1.1. Útero y endometrio
 - 2.3.1.2. Malformaciones müllerianas
 - 2.3.1.3. Miomas y pólipos
 - 2.3.1.4. Síndrome de Asherman
 - 2.3.1.5. Factor uterino y Fallo de implantación
 - 2.3.1.6. Factor uterino y Aborto recurrente
 - 2.3.2. Las trompas de falopio
 - 2.3.2.1. Obstrucción tubárica
 - 2.3.2.1.1. Infecciosa
 - 2.3.2.1.2. Quirúrgica
 - 2.3.2.1.3. Endometriosis
 - 2.3.2.1.4. Otros
 - 2.3.3. Estudios
 - 2.3.3.1. Ecografía 2D y 3D
 - 2.3.3.2. Histeroscopia y otros
 - 2.3.3.2.1. Histeroscopia
 - 2.3.3.2.2. Histerosalpingografía
 - 2.3.3.2.3. Histerosonografía
 - 2.3.3.2.4. Histerolaparoscopia
 - 2.3.3.2.5. RMN
- 2.4. Factor infeccioso
 - 2.4.1. Infecciones e infertilidad
 - 2.4.2. Infecciones más frecuentes
- 2.4.3. Enfermedad Pélvica Inflamatoria
- 2.4.4. Hidrosalpinx
- 2.4.5. Estudios
 - 2.4.5.1. Cultivos y cultivos especiales
 - 2.4.5.2. PCR y otros
- 2.5. Factor genético
 - 2.5.1. La genética en la actualidad
 - 2.5.2. Alteraciones genéticas más frecuentes
 - 2.5.2.1. Síndrome de Turner
 - 2.5.2.2. Síndrome de X frágil
 - 2.5.2.3. Trombofilias Hereditarias
 - 2.5.2.4. Otras Mutaciones
 - 2.5.3. Estudios de detección
- 2.6. Factor inmunológico
 - 2.6.1. Sistema inmune y fertilidad
 - 2.6.2. Principales trastornos
 - 2.6.2.1. Síndrome Anticuerpo Antifosfolípido
 - 2.6.2.2. Lupus Eritematoso Sistémico (LES)
 - 2.6.2.3. Otros
 - 2.6.3. Pruebas inmunológicas clave
- 2.7. Endometriosis
 - 2.7.1. Endometriosis en la actualidad
 - 2.7.2. Implicaciones en la fertilidad
 - 2.7.3. La paciente con Endometriosis
 - 2.7.4. Estudio clínico y de laboratorio
- 2.8. Fallo de la implantación y aborto recurrente
 - 2.8.1. Fallo de la implantación
 - 2.8.1.1. Definición
 - 2.8.1.2. Principales causas
 - 2.8.1.3. Estudio
 - 2.8.2. Aborto recurrente
 - 2.8.2.1. Definición
 - 2.8.2.2. Principales causas
 - 2.8.2.3. Estudio

- 2.9. Consideraciones especiales
 - 2.9.1. Factor cervical
 - 2.9.1.2. Importancia de la fisiología cervical
 - 2.9.2. Test postcoital
 - 2.9.2.1. Sexología
 - 2.9.2.2. Vaginismo
 - 2.9.3. Causas psicológicas
 - 2.9.4. Infertilidad de origen desconocido
 - 2.9.4.1. Definición
 - 2.9.4.2. ¿Qué hacer?
 - 2.9.5. Abordaje Integral
- 2.10. Conclusiones

Módulo 3. Estudio de la infertilidad en el hombre

- 3.1. Estudio inicial
 - 3.1.1. Objetivos
 - 3.1.2. ¿Cuándo realizarlo?
 - 3.1.3. Evaluación mínima
 - 3.1.4. Evaluación óptima
 - 3.1.5. Historia clínica
 - 3.1.6. Exploración física
- 3.2. Exploraciones complementarias
 - 3.2.1. Pruebas de función espermática
 - 3.2.2. Determinaciones hormonales
 - 3.2.3. Ecografía y ultrasonografía doppler escrotal
 - 3.2.4. Ecografía transrectal
 - 3.2.5. Estudio bacteriológico del semen
 - 3.2.6. Análisis de orina postorgasmo
- 3.3. Estudios genéticos
 - 3.3.1. Cariotipo
 - 3.3.2. Microdeleciones Yq
 - 3.3.3. Mutaciones CFTR
 - 3.3.4. Estudios de cromosomas meióticos
 - 3.3.5. FISH de espermatozoides
- 3.4. Seminograma
 - 3.4.1. Consideraciones básicas
 - 3.4.2. Manejo adecuado de la muestra
 - 3.4.3. Recogida de la muestra
 - 3.4.3.1. Preparación
 - 3.4.3.2. Recolección para diagnóstico
 - 3.4.3.3. Recolección para uso en Reproducción Asistida
 - 3.4.3.4. Recolección para análisis microbiológico
 - 3.4.3.5. Recolección en casa
 - 3.4.3.6. Recolección con preservativo
 - 3.4.4. Examen macroscópico inicial
 - 3.4.4.1. Licuefacción
 - 3.4.4.2. Viscosidad
 - 3.4.4.3. Apariencia
 - 3.4.4.4. Volumen
 - 3.4.4.5. PH
 - 3.4.5. Examen microscópico inicial
 - 3.4.5.1. ¿Cómo conseguir una muestra representativa?
 - 3.4.5.2. Cantidad de muestra
 - 3.4.5.3. Agregación
 - 3.4.5.4. Aglutinación
 - 3.4.5.5. Presencia de otros elementos celulares que no sean espermatozoides
 - 3.4.6. Motilidad
 - 3.4.7. Vitalidad
 - 3.4.8. Concentración
 - 3.4.9. Contaje de otras células que no sean espermatozoides
 - 3.4.10. Morfología espermática
 - 3.4.11. Presencia de leucocitos en semen
 - 3.4.12. Test de anticuerpos antiespermatozoides
 - 3.4.13. Análisis automatizado
- 3.5. Análisis y procesamiento de muestras para técnicas de Reproducción Asistida (TRA)
 - 3.5.1. Lavado
 - 3.5.2. Swim-up
 - 3.5.3. Gradientes de densidad

- 3.6. Congelación de semen
 - 3.6.1. Indicaciones
 - 3.6.2. Crioprotectores
 - 3.6.3. Técnicas de congelación de semen
 - 3.6.4. Contenedores de almacenamiento
- 3.7. Lavado de semen para varones seropositivos a VIH, Hepatitis B y Hepatitis C
 - 3.7.1. Hepatitis B
 - 3.7.2. VIH
 - 3.7.3. Hepatitis C
 - 3.7.4. Consideraciones generales
- 3.8. Donación de semen
 - 3.8.1. Generalidades
 - 3.8.2. Indicaciones
 - 3.8.3. Consideraciones de los donantes de semen
 - 3.8.4. Pruebas recomendadas
 - 3.8.5. Anonimato
 - 3.8.6. Elección del donante adecuado
 - 3.8.7. Riesgos
 - 3.8.8. Cese de la donación
- 3.9. Técnicas complementarias de selección espermática
 - 3.9.1. MACS (clasificación de células magnéticamente marcadas)
 - 3.9.1.1. Bases biológicas de la técnica
 - 3.9.1.2. Indicaciones
 - 3.9.1.3. Ventajas e inconvenientes
 - 3.9.2. IMSI (Inyección intracitoplasmática de espermatozoides morfológicamente seleccionados)
 - 3.9.2.1. Procedimiento
 - 3.9.2.2. Indicaciones
 - 3.9.2.3. Ventajas e inconvenientes
 - 3.9.3. Selección basada en la unión a ácido hialurónico
 - 3.9.3.1. Procedimiento
 - 3.9.3.2. Indicaciones
 - 3.9.3.3. Ventajas e inconvenientes





- 3.10. Terapias orales. Empleo de antioxidantes
 - 3.10.1. Concepto de antioxidante
 - 3.10.2. Especies reactivas de oxígeno (ROS)
 - 3.10.3. Factores que originan aumento de ROS en semen
 - 3.10.4. Daños que origina el aumento de ROS en espermatozoides
 - 3.10.5. Sistema antioxidante en semen
 - 3.10.5.1. Antioxidantes enzimáticos
 - 3.10.5.2. Superóxido dismutasa
 - 3.10.5.3. Catalasa
 - 3.10.5.4. Óxido nítrico sintasa
 - 3.10.5.5. Glutatión S-transferasa
 - 3.10.5.6. Peroxirredoxina
 - 3.10.5.7. Tiorredoxinas
 - 3.10.5.8. Glutatión peroxidasa
 - 3.10.6. Suplementación exógena
 - 3.10.6.1. Ácidos grasos omega 3
 - 3.10.6.2. Vitamina C
 - 3.10.6.3. Coenzima Q10
 - 3.10.6.4. L-Carnitina
 - 3.10.6.5. Vitamina E
 - 3.10.6.6. Selenio
 - 3.10.6.7. Zinc
 - 3.10.6.8. Ácido fólico
 - 3.10.6.9. L-Arginina
 - 3.10.7. Conclusiones

Módulo 4. Genética e inmunología de la Reproducción

- 4.1. Citogenética básica: la importancia del cariotipo
 - 4.1.1. El ADN y su estructura
 - 4.1.1.1. Genes
 - 4.1.1.2. Cromosomas
 - 4.1.2. El cariotipo

- 4.1.3. Usos del cariotipo: diagnóstico prenatal
 - 4.1.3.1. Amniocentesis
 - 4.1.3.2. Biopsia de vellosidades coriales
 - 4.1.3.3. Análisis de abortos
 - 4.1.3.4. Estudios de meiosis
- 4.2. La nueva era del diagnóstico: citogenética molecular y secuenciación masiva
 - 4.2.1. FISH
 - 4.2.2. Arrays de CGH
 - 4.2.3. Secuenciación masiva
- 4.3. Origen y etiología de las anomalías cromosómicas
 - 4.3.1. Introducción
 - 4.3.2. Clasificación según el origen
 - 4.3.2.1. Numéricas
 - 4.3.2.2. Estructurales
 - 4.3.2.3. Mosaicismo
 - 4.3.3. Clasificación según etiología
 - 4.3.3.1. Autosómicas
 - 4.3.3.2. Sexuales
 - 4.3.3.3. Poliploidías y haploidías
- 4.4. Trastornos genéticos en la pareja infértil
 - 4.4.1. Trastornos genéticos en la mujer
 - 4.4.1.1. Origen hipotalámico
 - 4.4.1.2. Origen hipofisario
 - 4.4.1.3. Origen ovárico
 - 4.4.1.3.1. Alteraciones Cromosómicas
 - 4.4.1.3.1.1. Deleción total del cromosoma X: Síndrome de Turner
 - 4.4.1.3.1.2. Deleción parcial del cromosoma X
 - 4.4.1.3.1.3. Translocaciones del cromosoma X y autosomas
 - 4.4.1.3.1.4. Otras
 - 4.4.1.4. Alteraciones Monogénicas
 - 4.4.1.4.1. X-Frágil
 - 4.4.1.5. Trombofilias Hereditarias
- 4.4.2. Trastornos Genéticos en el hombre
 - 4.4.2.1. Alteraciones numéricas: Síndrome de Klinefelter
 - 4.4.2.2. Translocaciones robertsonianas
 - 4.4.2.3. Mutaciones en CFTR
 - 4.4.2.4. Microdeleciones en el cromosoma Y
- 4.5. Diagnóstico genético preimplantacional (PGT: *preimplantation genetic testing*)
 - 4.5.1. Introducción
 - 4.5.2. Biopsia embrionaria
 - 4.5.3. Indicaciones
 - 4.5.4. Diagnóstico genético para enfermedades monogénicas (PGT-M)
 - 4.5.4.1. Estudios de portadores
 - 4.5.5. Diagnóstico genético para anomalías estructurales
 - 4.5.5.1. Numéricas (aneuploidías; PGT-A)
 - 4.5.5.2. Estructurales (PGT-SR)
 - 4.5.6. Diagnóstico genético combinado
 - 4.5.7. Limitaciones
 - 4.5.8. Los embriones mosaicos como caso especial
 - 4.5.9. Diagnóstico genético preimplantacional no invasivo
- 4.6. Bebés con tres progenitores genéticos, la transferencia nuclear en Enfermedades Mitocondriales
 - 4.6.1. ADN mitocondrial
 - 4.6.2. Enfermedades Mitocondriales
 - 4.6.3. Transferencia citoplasmática de donante
- 4.7. Epigenética
 - 4.7.1. Conceptos generales
 - 4.7.2. Modificaciones epigenéticas
 - 4.7.3. Impronta genética
- 4.8. Estudios genéticos en donantes
 - 4.8.1. Recomendaciones
 - 4.8.2. *Matching* de portadores
 - 4.8.3. Paneles de portadores



- 4.9. El factor inmunológico en Reproducción Asistida
 - 4.9.1. Aspectos generales
 - 4.9.2. El sistema inmune en la mujer en constante cambio
 - 4.9.3. Población de células inmunológicas en el sistema reproductor femenino
 - 4.9.3.1. Regulación de poblaciones de linfocitos-T
 - 4.9.3.2. Citoquinas
 - 4.9.3.3. Hormonas femeninas
 - 4.9.4. Infertilidad de origen autoinmune
 - 4.9.4.1. Síndrome antifosfolípido
 - 4.9.4.2. Anticuerpos antitiroideos
 - 4.9.4.3. Anticuerpos anti-nucleares
 - 4.9.4.4. Anticuerpos anti-ovario y anti-FSH
 - 4.9.4.5. Anticuerpos anti-espermatozoides
 - 4.9.5. Infertilidad de origen aloinmune, la contribución del feto
 - 4.9.5.1. El embrión como antígeno
 - 4.9.5.2. Fallo de implantación de embriones euploides
 - 4.9.5.2.1. Células NK
 - 4.9.5.2.2. T-Helpers
 - 4.9.5.2.3. Autoanticuerpos
 - 4.9.6. El rol del semen y de los espermatozoides
 - 4.9.6.1. Regulación de linfocitos-T
 - 4.9.6.2. Líquido seminal y células dendríticas
 - 4.9.6.3. Relevancia clínica
- 4.10. Inmunoterapia y situaciones especiales
 - 4.10.1. Introducción
 - 4.10.2. Aspirina y heparina
 - 4.10.3. Corticosteroides
 - 4.10.4. Antibioticoterapia
 - 4.10.5. Factores de crecimiento de colonias
 - 4.10.6. Emulsiones de grasa intravenosa
 - 4.10.7. Inmunoglobulinas intravenosas

- 4.10.8. Adalimumab
- 4.10.9. Células mononucleares periféricas
- 4.10.10. Plasma seminal
- 4.10.11. Preparados de semen libres de anticuerpos
- 4.10.12. Tacrolimus
- 4.10.13. Riesgos y beneficios
- 4.10.14. Conclusiones
- 4.10.15. Situaciones especiales: Endometriosis
- 4.10.16. Situaciones especiales: Infección por *Chlamydia Trachomatis*

Módulo 5. Consulta de Reproducción Asistida y banco de donantes

- 5.1. Importancia de la enfermera en la consulta de Reproducción Asistida
 - 5.1.1. Consulta de Enfermería. Una necesidad emergente
 - 5.1.2. Áreas de trabajo: asistencial, de gestión y educativo
 - 5.1.3. La atención integral continuada
- 5.2. Área asistencial. Consulta de seguimiento
 - 5.2.1. Atención del paciente en los ciclos de estimulación
 - 5.2.2. Foliculometría
 - 5.2.3. Citología
- 5.3. Análisis sanguíneos para estudio de fertilidad. Programación, interpretación y extracción
 - 5.3.1. Hormonas hipofisiarias o gonadotropinas
 - 5.3.1.1. FSH
 - 5.3.1.2. LH
 - 5.3.1.3. Prolactina
 - 5.3.1.4. TSH
 - 5.3.2. Hormonas ováricas
 - 5.3.2.1. Estradiol
 - 5.3.2.2. Progesterona
 - 5.3.2.3. Antimulleriana (HAM)
 - 5.3.3. Otras hormonas
 - 5.3.3.1. Triyodotironina libre (T3)
 - 5.3.3.2. Tiroxina libre (T4)
 - 5.3.3.3. Testosterona total (T)
 - 5.3.3.4. Inhibina B
- 5.3.4. Estudio de fallos de Implantación. Interpretación y extracción
 - 5.3.4.1. Definición
 - 5.3.4.2. Perfil inmunológico
 - 5.3.4.3. Trombofilias
 - 5.3.4.4. Biopsia endometrial
 - 5.3.4.5. Cultivo endocervical y vaginal
- 5.3.5. Serologías. Interpretación y extracción
 - 5.3.5.1. Introducción y necesidad
 - 5.3.5.2. VHB
 - 5.3.5.3. VHC
 - 5.3.5.4. VIH
 - 5.3.5.5. Sífilis (RPR)
 - 5.3.5.6. Rubeola
 - 5.3.5.7. Toxoplasmosis
- 5.3.6. Cariotipos
- 5.4. Área de Educación al paciente
 - 5.4.1. Comunicación efectiva
 - 5.4.2. Medidas higiénico-dietéticas básicas. Importancia del IMC
 - 5.4.3. Autoadministración de medicamentos
- 5.5. Área de gestión
 - 5.5.1. Historia clínica
 - 5.5.2. Consentimientos informados
 - 5.5.3. Petición gametos
 - 5.5.3.1. Petitorio gametos masculinos
 - 5.5.3.2. Petitorio gametos femeninos
 - 5.5.4. Traslado de material genético
- 5.6. Seguimiento paciente tras resultado BHCG
 - 5.6.1. Introducción. Interpretación del resultado
 - 5.6.2. Primera consulta tras resultado BHCG
 - 5.6.2.1. Resultado negativo
 - 5.6.2.2. Resultado positivo

- 5.6.3. Educación alimentaria para la mujer gestante
- 5.6.4. Seguimiento de la mujer gestante. Medicación y seguimiento ecográfico. Alta
- 5.6.5. Control obstétrico tras parto
- 5.7. Banco de donantes
 - 5.7.1. Requisitos de los donantes. Pruebas y compatibilidad. Importancia del grupo sanguíneo
 - 5.7.2. Límite del número de estimulaciones y/o donaciones
 - 5.7.3. Límite del número de embarazos
 - 5.7.4. Donaciones internacionales
 - 5.7.5. Anonimato
 - 5.7.6. Compensación económica
 - 5.7.7. Registro de donantes
 - 5.7.8. Pruebas adicionales
- 5.8. SIRHA: Sistema de información de Reproducción Humana Asistida
 - 5.8.1. Introducción
 - 5.8.2. Inserción de datos
 - 5.8.3. Registro nacional de donantes
 - 5.8.4. Registro nacional de receptoras
- 5.9. Dudas más frecuentes
- 5.10. Conclusiones

Módulo 6. Farmacología

- 6.1. Inductor de la foliculogénesis: citrato de clomifeno
 - 6.1.1. Introducción
 - 6.1.2. Definición
 - 6.1.3. Mecanismo de acción
 - 6.1.4. Forma de administración y modo de empleo
 - 6.1.5. Efectos secundarios
 - 6.1.6. Ventajas e inconvenientes
 - 6.1.7. Resultados
- 6.2. Inducción de la foliculogénesis con gonadotropinas
 - 6.2.1. Introducción e indicaciones
 - 6.2.2. Tipos
 - 6.2.2.1. Estimulantes del folículo
 - 6.2.2.2. Estimulantes del cuerpo lúteo
 - 6.2.3. Estimulación con dosis crecientes o decrecientes
 - 6.2.4. Resultados del tratamiento
 - 6.2.5. Complicaciones
 - 6.2.6. Instrucción en la autoadministración
- 6.3. Inductores de la ovulación
 - 6.3.1. Gonadotropina coriónica humana (hCG) y recombinante
 - 6.3.2. Gonadotropina menopáusica humana (hMG)
 - 6.3.3. Hormona foliculoestimulante recombinante (FSH)
 - 6.3.4. Hormona luteinizante recombinante (LH)
 - 6.3.5. Agonista de la GnRH
- 6.4. Otros tratamientos hormonales
 - 6.4.1. Hormona hipotalámica liberadora de gonadotropina (GnRH)
 - 6.4.1.1. Introducción
 - 6.4.1.2. Mecanismo de acción
 - 6.4.1.3. Pauta de administración
 - 6.4.1.4. Complicaciones
 - 6.4.2. Inhibidores de la aromatasa
 - 6.4.2.1. Definición y para qué se usa
 - 6.4.2.2. Mecanismo de acción y modo de empleo
 - 6.4.2.3. Pauta de administración
 - 6.4.2.4. Tipos
 - 6.4.2.5. Ventajas y desventajas
- 6.5. Uso de análogos de las gonadotropinas en Reproducción Asistida
 - 6.5.1. Agonistas
 - 6.5.1.1. Introducción y principales agonistas
 - 6.5.1.2. Origen, estructura química y propiedades farmacodinámicas
 - 6.5.1.3. Farmacocinética y forma de administración
 - 6.5.1.4. Efectividad

- 6.5.2. Antagonistas
 - 6.5.2.1. Tipos y mecanismo de acción
 - 6.5.2.2. Forma de administración
 - 6.5.2.3. Farmacocinética y farmacodinamia
- 6.6. Otros fármacos coadyuvantes utilizados en la Reproducción Asistida
 - 6.6.1. Fármacos sensibilizantes a la acción de la insulina: metformina
 - 6.6.2. Corticoides
 - 6.6.3. Ácido fólico
 - 6.6.4. Estrógenos y progesterona
 - 6.6.5. Anticonceptivos orales
- 6.7. Soporte farmacológico de la fase lútea en fecundación *in vitro*
 - 6.7.1. Introducción
 - 6.7.2. Formas de tratar el déficit de la fase lútea
 - 6.7.2.1. Soporte lúteo con hCG
 - 6.7.2.2. Suplemento de fase lútea con progesterona
 - 6.7.2.3. Suplemento de fase lútea con estrógenos
 - 6.7.2.4. Mantenimiento de fase lútea con agonistas de GnRH
 - 6.7.3. Controversias
 - 6.7.4. Conclusión
- 6.8. Complicaciones de la estimulación ovárica: Síndrome de Hiperestimulación Ovárica (SHO)
 - 6.8.1. Introducción
 - 6.8.2. Fisiopatología
 - 6.8.3. Sintomatología y clasificación
 - 6.8.4. Prevención
 - 6.8.5. Tratamiento
- 6.9. Presentaciones comerciales en tratamientos de fertilidad
 - 6.9.1. Ovitrelle®, Elenva®, Ovaleap®, Porgoveris®, Bemfola®, Monopur®, Gonal®, Puregon®, Fostipur®, HMG-Lepori®, Decapeptyl®, Cetrecide®, Orgaluntran®

- 6.10. Manejo anestésico en Reproducción Asistida
 - 6.10.1. Introducción
 - 6.10.2. Anestesia local
 - 6.10.3. Opioides
 - 6.10.4. Benzodiacepinas
 - 6.10.5. Anestesia general inhalatoria y endovenosa: óxido nitroso, halogenados y propofol
 - 6.10.6. Anestesia regional
 - 6.10.7. Conclusiones

Módulo 7. Técnicas de Reproducción Asistida

- 7.1. Inseminación artificial
 - 7.1.1. Definición
 - 7.1.2. Tipos
 - 7.1.3. Indicaciones
 - 7.1.4. Requisitos
 - 7.1.5. Procedimiento
 - 7.1.6. Resultados y probabilidad de embarazo FIV/ICSI
 - 7.1.7. Definición y diferencias
 - 7.1.8. Indicaciones FIV/ICSI
 - 7.1.9. Requisitos
 - 7.1.10. Ventajas y desventajas
 - 7.1.11. Probabilidad de embarazo
 - 7.1.12. Procedimiento
 - 7.1.12.1. Punción ovocitaria
 - 7.1.12.2. Evaluación ovocitaria
 - 7.1.12.3. Inseminación ovocitos (FIV/ICSI)
 - 7.1.12.3.1. Otras técnicas de inseminación: IMSI, PICSI, ICSI+MACS, uso de luz polarizada
 - 7.1.12.4. Evaluación de la fecundación
 - 7.1.12.5. Cultivo embrionario
 - 7.1.12.5.1. Tipos
 - 7.1.12.5.2. Sistemas de cultivo
 - 7.1.12.5.3. Equipos de cultivo *time-lapse*
 - 7.1.13. Posibles riesgos

- 7.2. Test genético preimplantacional (PGT)
 - 7.2.1. Definición
 - 7.2.2. Tipos
 - 7.2.3. Indicaciones
 - 7.2.4. Procedimiento
 - 7.2.5. Ventajas e inconvenientes
- 7.3. Transferencia embrionaria
 - 7.3.1. Definición
 - 7.3.2. Calidad y selección embrionaria
 - 7.3.2.1. Día de transferencia
 - 7.3.2.2. Número de embriones a transferir
 - 7.3.3. Eclosión asistida
 - 7.3.4. Procedimiento
- 7.4. Congelación y vitrificación
 - 7.4.1. Diferencias
 - 7.4.2. Congelación de semen
 - 7.4.2.1. Definición
 - 7.4.3. Vitrificación óvulos
 - 7.4.3.1. Definición
 - 7.4.3.2. Procedimiento
 - 7.4.3.3. Desvitrificación
 - 7.4.3.4. Ventajas: preservación y donación
 - 7.4.4. Vitrificación embriones
 - 7.4.4.1. Definición
 - 7.4.4.2. Indicaciones
 - 7.4.4.3. Día de vitrificación
 - 7.4.4.4. Procedimiento
 - 7.4.4.5. Desvitrificación
 - 7.4.4.6. Ventajas
 - 7.4.5. Preservación de la fertilidad (experimental)
 - 7.4.5.1. Tejido ovárico
 - 7.4.5.2. Tejido testicular
- 7.5. Donación
 - 7.5.1. Definición
 - 7.5.2. Tipos de donación
 - 7.5.2.1. Donación de óvulos (OVODONACIÓN)
 - 7.5.2.1.1. Definición
 - 7.5.2.1.2. Indicaciones
 - 7.5.2.1.3. Tipos de ovodonación
 - 7.5.2.1.4. Procedimiento
 - 7.5.2.1.4.1. Punción ovárica donante
 - 7.5.2.1.4.2. Preparación endometrial de la receptora
 - 7.5.2.2. Banco de óvulos: sistema de almacenaje
 - 7.5.2.3. Ventajas e inconvenientes
 - 7.5.2.4. Donación de semen
 - 7.5.2.4.1. Procedimiento
 - 7.5.2.5. Donación de embriones
 - 7.5.2.5.1. Definición
 - 7.5.2.5.2. Indicaciones
 - 7.5.2.5.3. Procedimiento
 - 7.5.2.5.4. Ventajas
 - 7.5.2.6. Doble donación
 - 7.5.2.6.1. Definición
 - 7.5.2.6.2. Indicaciones
 - 7.5.2.6.3. Procedimiento
- 7.6. Método ROPA
 - 7.6.1. Definición
 - 7.6.2. Indicaciones
 - 7.6.3. Procedimiento
 - 7.6.4. Requisitos legales
- 7.7. Trazabilidad
 - 7.7.1. Definición
 - 7.7.2. Materiales
 - 7.7.3. Muestras
 - 7.7.4. Doble chequeo
 - 7.7.5. Sistemas tecnológicos de trazabilidad (*witness, gidget*)

- 7.8. Biovigilancia
- 7.9. Otras técnicas
 - 7.9.1. Test de receptividad endometrial (ERA)
 - 7.9.2. Estudio del microbioma vaginal

Módulo 8. El quirófano y el laboratorio de Reproducción Asistida

- 8.1. El área quirúrgica
 - 8.1.1. Zonas del área quirúrgica
 - 8.1.2. Indumentaria quirúrgica
 - 8.1.3. Papel de enfermería en la unidad de Reproducción Asistida
 - 8.1.4. Gestión de residuos y control ambiental
- 8.2. Punción folicular para captación de ovocitos
 - 8.2.1. Definición
 - 8.2.2. Características
 - 8.2.3. Procedimiento y material necesario
 - 8.2.4. Actividades de enfermería: intraoperatorio
 - 8.2.5. Actividades de enfermería: postoperatorio
 - 8.2.6. Recomendaciones al alta
 - 8.2.7. Complicaciones
- 8.3. Transferencia embrionaria
 - 8.3.1. Definición
 - 8.3.2. Características
 - 8.3.3. Procedimientos y material necesario
 - 8.3.4. Preparación de endometrio: estrógenos y progesterona
 - 8.3.5. Papel de enfermería durante la transferencia embrionaria
 - 8.3.6. Papel de enfermería tras la transferencia embrionaria
 - 8.3.7. Instrucciones al alta
 - 8.3.8. Complicaciones
- 8.4. Obtención de espermatozoides en pacientes con Azoospermia (biopsia testicular)
 - 8.4.1. Introducción y recuperación espermática

- 8.4.2. Métodos
 - 8.4.2.1. MESA
 - 8.4.2.2. PESA
 - 8.4.2.3. TESE
 - 8.4.2.4. TESA
 - 8.4.2.5. TEFNA
- 8.4.3. Conclusión
- 8.5. Tratamientos quirúrgicos para la infertilidad
 - 8.5.1. Laparoscopia en infertilidad
 - 8.5.1.1. Objetivos
 - 8.5.1.2. Técnicas e instrumentación
 - 8.5.1.3. Indicaciones
 - 8.5.2. Histeroscopia
 - 8.5.2.1. Introducción
 - 8.5.2.2. Técnica diagnóstica
 - 8.5.2.3. Medios de distensión en histeroscopia
 - 8.5.2.4. Técnica operatoria
- 8.6. El laboratorio como habitación blanca: definición
- 8.7. Estructura del laboratorio
 - 8.7.1. Laboratorio de andrología
 - 8.7.2. Laboratorio de embriología
 - 8.7.3. Laboratorio de criobiología
 - 8.7.4. Laboratorio de DGP
- 8.8. Condiciones del laboratorio
 - 8.8.1. Diseño
 - 8.8.2. Presión
 - 8.8.3. Control de gases (CO₂, O₂, N₂)
 - 8.8.4. Control de temperatura
 - 8.8.5. Control del aire (VOC's)
 - 8.8.6. Iluminación
- 8.9. Limpieza, mantenimiento y seguridad
 - 8.9.1. Indumentaria e higiene del personal
 - 8.9.2. Limpieza del laboratorio

- 8.9.3. Bioseguridad
- 8.9.4. Controles de calidad
- 8.10. Equipamiento del laboratorio
 - 8.10.1. Campanas
 - 8.10.2. Incubadores
 - 8.10.3. Microinyectores
 - 8.10.4. Nevera
 - 8.10.5. Tanques de nitrógeno
 - 8.10.6. Equipos *time-lapse*
 - 8.10.7. Control de los equipos, averías y reparaciones
- 8.11. Tiempos de trabajo del laboratorio

Módulo 9. Apoyo psicológico y situaciones especiales en Reproducción Asistida

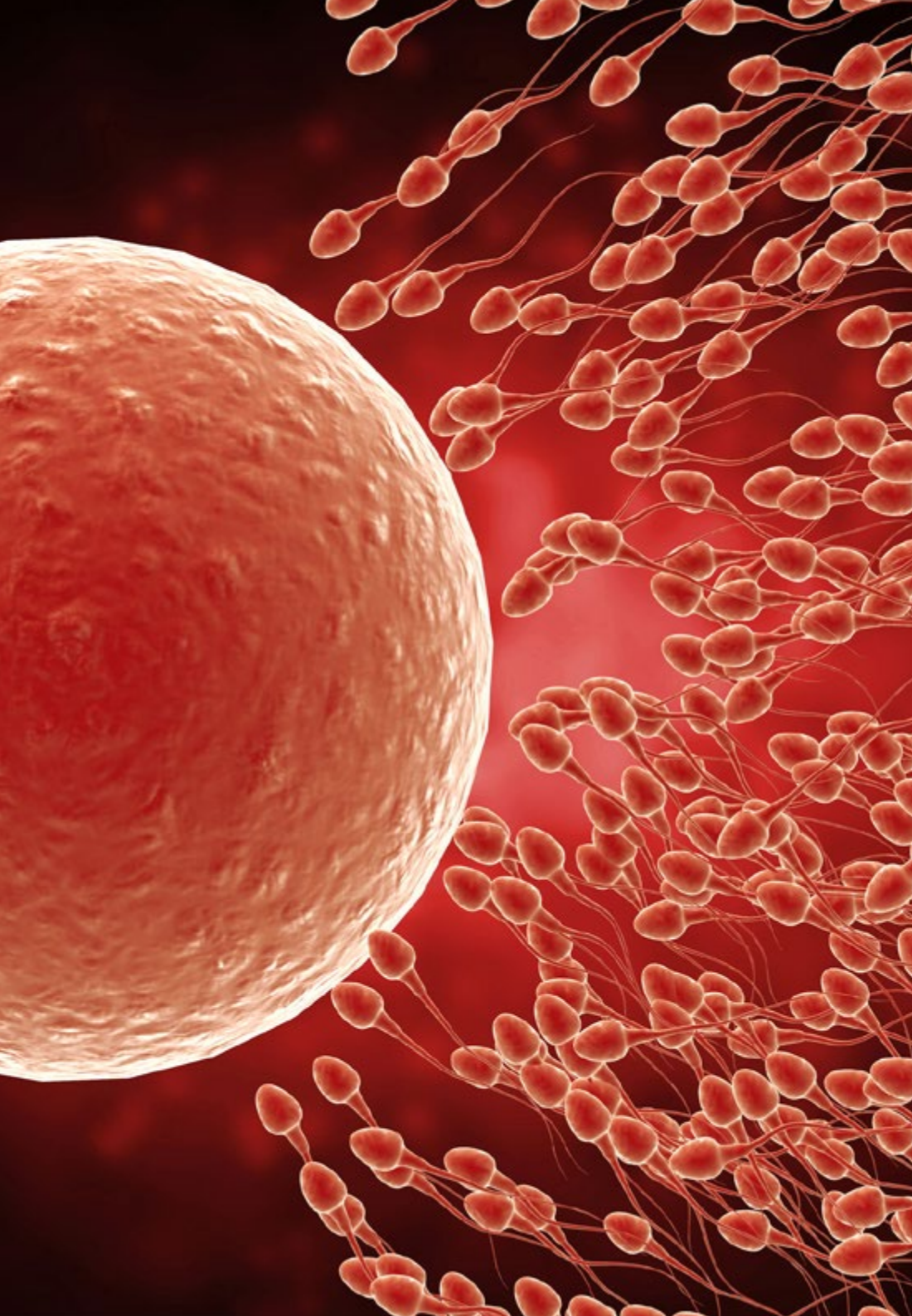
- 9.1. Psicología de la Reproducción humana
 - 9.1.1. Fisiología reproductiva
 - 9.1.2. Sexualidad humana: funcional y disfuncional
 - 9.1.3. Definición de esterilidad/infertilidad
 - 9.1.4. Apoyo de la pareja estéril
 - 9.1.5. Anexo ISES (escala)
- 9.2. Psicología de la Reproducción Humana Asistida
 - 9.2.1. Creencias sobre la Reproducción Asistida
 - 9.2.2. Aspectos psicológicos, emocionales, conductuales y cognitivos de la Reproducción Asistida
 - 9.2.3. Aspectos psicológicos de los estudios genéticos
 - 9.2.4. Repercusiones psicológicas y emocionales de los tratamientos reproductivos
 - 9.2.5. Espera de resultados
 - 9.2.6. Familias fruto de la Reproducción Asistida
 - 9.2.6.1. Tipos de familia y apoyo emocional de Enfermería
- 9.3. Pérdida gestacional recurrente
 - 9.3.1. Causas
 - 9.3.1.1. Estrés
- 9.3.2. Creencias sociales, culturales y religiosas
- 9.3.3. Posibles reacciones ante el aborto de repetición
- 9.3.4. Repercusiones psicológicas, cognitivo-conductuales del aborto
- 9.3.5. Aborto de repetición psicossomático
- 9.3.6. Intervención en abortos de repetición
- 9.3.7. Indicación de psicoterapia: apoyo de enfermería en la psicoterapia
- 9.4. Abordaje psicossocial en la donación de gametos
 - 9.4.1. Entrevista a candidatos donantes de gametos
 - 9.4.1.1. Valoración cualitativa
 - 9.4.1.2. Valoración cuantitativa
 - 9.4.1.3. Valoración conductual
 - 9.4.1.4. Valoración psicotécnica
 - 9.4.2. Informe de evaluación de candidatos de donación de gametos
 - 9.4.2.1. Reevaluación
 - 9.4.3. Familias receptoras de gametos
 - 9.4.3.1. Creencias y mitos sobre donación de gametos
 - 9.4.3.2. Dudas más frecuentes
 - 9.4.3.3. Revelación de los orígenes según modelos familiares
- 9.5. Consulta de Enfermería en Reproducción Asistida: Abordaje psicossocial
 - 9.5.1. Asesoramiento y tratamiento holístico en Enfermería de Reproducción Asistida
 - 9.5.2. Papel de Atención Primaria de Salud de la pareja estéril
 - 9.5.2.1. Captación de población diana
 - 9.5.2.2. Entrevista inicial: recepción, información, orientación, derivación a otros profesionales
 - 9.5.3. Manejo de la comunicación con los pacientes de Reproducción Asistida
 - 9.5.3.1. Habilidades comunicativas
 - 9.5.3.2. Relación interpersonal enfermera-paciente
 - 9.5.3.3. Atención emocional al paciente en Reproducción Asistida
 - 9.5.3.3.1. Detección de problemas emocionales en la entrevista con el paciente
 - 9.5.3.3.2. Estrategias de intervención y de prevención
 - 9.5.3.3.3. Grupos de apoyo
 - 9.5.4. Principales diagnósticos (NANDA) intervenciones (NIC) y resultados (NOC) de Enfermería en el proceso emocional de la Reproducción Asistida

- 9.6. Situaciones especiales
 - 9.6.1. Planteamiento reproductivo en el paciente oncológico
 - 9.6.1.1. ¿En qué afecta el tratamiento oncológico en la fertilidad?
 - 9.6.1.2. ¿Cuándo es necesario preservar la fertilidad?
 - 9.6.1.3. Límites preservación de la fertilidad
 - 9.6.2. Preservación de la fertilidad en la paciente oncológica
 - 9.6.2.1. Estimulación ovárica para la preservación de la fertilidad en paciente oncológica
 - 9.6.2.2. Métodos de preservación:
 - 9.6.2.2.1. Criopreservación: ovocitos, embriones y tejido ovárico
 - 9.6.2.2.2. Terapia hormonal
 - 9.6.2.2.3. Transposición ovárica
 - 9.6.3. Preservación de la fertilidad en el paciente oncológico
 - 9.6.3.1. Métodos de preservación:
 - 9.6.3.1.1. Criopreservación de semen
 - 9.6.3.1.2. Criopreservación de tejido testicular
 - 9.6.3.1.3. Terapia hormonal
 - 9.6.4. Planteamiento reproductivo y preservación en pacientes con cambio de sexo
- 9.7. Consejo nutricional en Reproducción Asistida
 - 9.7.1. Alimentación e infertilidad. Estilo de vida
 - 9.7.1.1. Obesidad
 - 9.7.1.2. Problemas hormonales
 - 9.7.1.2.1. Hipotiroidismo/Hipertiroidismo
 - 9.7.1.2.2. Diabetes *Mellitus*
 - 9.7.1.2.3. SOP
 - 9.7.1.2.4. Endometriosis
 - 9.7.2. Alimentos aconsejados/desaconsejados antes y durante el tratamiento de Reproducción Asistida
 - 9.7.2.1. Papel de las vitaminas
 - 9.7.2.2. Papel de los minerales
 - 9.7.3. Mitos y verdades sobre alimentación en Reproducción Asistida
 - 9.7.4. Ejemplos de dieta

- 9.8. Duelo en Reproducción Asistida
 - 9.8.1. Concepto de duelo
 - 9.8.2. Tipos de duelo en Reproducción Asistida:
 - 9.8.2.1. Duelo por infertilidad
 - 9.8.2.2. Duelo por pérdida de lo invisible
 - 9.8.2.3. Duelo por pérdidas gestacionales
 - 9.8.2.4. Duelo por implantaciones que no prosperan
 - 9.8.2.5. Duelo perinatal
 - 9.8.3. Consejo terapéutico para superar el duelo
 - 9.8.4. Plan de cuidados en el proceso de duelo
- 9.9. Fracaso de Reproducción Asistida: Nuevas alternativas
 - 9.9.1. Adopciones
 - 9.9.2. Familia sin hijos

Módulo 10. Aspectos legales y éticos en Reproducción Asistida

- 10.1. La Reproducción Asistida ante el derecho
 - 10.1.1. Introducción y conceptos claves a definir
 - 10.1.2. Ley 14/2006 sobre técnicas de reproducción humana asistida en España: puntos claves a destacar
 - 10.1.3. Derechos y deberes de los usuarios sometidos a técnicas de Reproducción Asistida
 - 10.1.3.1. Derecho de las mujeres
 - 10.1.3.2. Derecho de la pareja o marido
 - 10.1.3.3. Derechos y obligaciones de las donantes
 - 10.1.3.4. Pareja de mujeres
 - 10.1.3.5. Filiación de hijos nacidos mediante técnicas de Reproducción Asistida
 - 10.1.3.6. Transexualidad y preservación de la fertilidad
- 10.2. Consentimientos informados, Ley 41/2002 respeto de la autonomía del paciente
 - 10.2.1. ¿Cómo debe de ser un consentimiento, cuándo y quién debe de entregarlo, cuáles son sus límites y cuánto tiempo debemos conservarlos?
 - 10.2.2. Ejemplos de consentimientos usados en Reproducción Asistida
 - 10.2.3. Presentación de casos prácticos sobre la utilidad y el uso de los consentimientos informados



- 10.3. Cartera de Servicios ofertada por nuestro sistema nacional de seguridad social en Reproducción Asistida
 - 10.3.1. Tipos de tratamientos ofertados
 - 10.3.2. Criterios generales de acceso y criterios de exclusión
 - 10.3.3. Criterios específicos de acceso a cada una de las técnicas ofertadas
- 10.4. Abordaje ético y legal de la gestación subrogada
 - 10.4.1. Definición y situación actual en España
 - 10.4.2. Debate ético a favor o en contra. Desglose de puntos
- 10.5. Cuestiones y planteamientos éticos
 - 10.5.1. ¿Cuáles son los aspectos éticos a tener en cuenta en la práctica diaria de tratamientos de infertilidad?
 - 10.5.2. Límites éticos para el tratamiento
 - 10.5.3. Edad materna avanzada a debate
 - 10.5.4. Tendencias religiosas y culturales de los usuarios como factores influyentes a la hora de someterse a técnicas de Reproducción Asistida
 - 10.5.5. Donación y destrucción de embriones: cuestiones éticas y legales
 - 10.5.6. Crecimiento de la Reproducción Asistida como negocio privado ¿acceso para todos los públicos?
- 10.6. Investigación en Reproducción Asistida
 - 10.6.1. Ley de investigación biomédica 14/2007, aplicación y principios generales
 - 10.6.2. Donación y uso de gametos y preembriones humanos
 - 10.6.2.1. Obtención de células de origen embrionario
 - 10.6.2.2. Donación de embriones y fetos humanos
 - 10.6.2.3. Requisitos relativos a la donación
 - 10.6.3. Análisis genéticos y muestras biológicas
 - 10.6.4. Biobancos
- 10.7. Legislación sobre Reproducción Asistida en otros países de la Unión Europea ¿Por qué a nuestro país acuden tantos extranjeros?
- 10.8. Directrices Europeas de obligada aplicación

04

Objetivos docentes

Este programa universitario de TECH ha sido diseñado para dotar a los profesionales de Enfermería con las competencias necesarias para desempeñarse con excelencia en el ámbito de la Reproducción Asistida. A través de una visión completa, se busca que los egresados dominen la evaluación de la infertilidad, la aplicación de técnicas avanzadas y el manejo de tratamientos en entornos clínicos especializados. Asimismo, desarrollarán habilidades en asesoramiento emocional, gestión de donantes y toma de decisiones basadas en principios éticos y legales. Con estos objetivos, preparan a los enfermeros para optimizar la atención al paciente y liderar en un sector altamente especializado.



“

Adquiere habilidades avanzadas para la toma de decisiones basadas en principios éticos, legales y científicos en el campo de la Reproducción Asistida”



Objetivos generales

- ♦ Adquirir un conocimiento integral sobre la evaluación, diagnóstico y tratamiento de la infertilidad en hombres y mujeres
- ♦ Desarrollar habilidades avanzadas en la aplicación de técnicas de Reproducción Asistida, desde la estimulación ovárica hasta la implantación embrionaria
- ♦ Comprender la importancia de la genética e inmunología en los tratamientos de fertilidad para optimizar los resultados clínicos
- ♦ Aprender a gestionar la consulta de Reproducción Asistida, incluyendo el manejo de donantes y la selección de tratamientos personalizados
- ♦ Profundizar en el uso de fármacos aplicados a la Reproducción Asistida, asegurando su correcta administración y seguimiento
- ♦ Desempeñarse con excelencia en el quirófano y el laboratorio, aplicando protocolos avanzados en el manejo de gametos y embriones
- ♦ Brindar apoyo psicológico especializado a los pacientes, abordando los desafíos emocionales y situaciones especiales de fertilidad
- ♦ Integrar principios éticos y legales en la toma de decisiones clínicas dentro de la Reproducción Asistida

“

Dominarás la evaluación de la fertilidad en hombres y mujeres abordando hasta los desafíos emocionales de los pacientes con un enfoque humanizado”





Objetivos específicos

Módulo 1. Anatomía y fisiología de la Reproducción

- ♦ Analizar el funcionamiento del aparato reproductor masculino y femenino en el contexto de la fertilidad
- ♦ Identificar los procesos endocrinos y hormonales que regulan la reproducción humana

Módulo 2. Estudio de la infertilidad en la mujer

- ♦ Evaluar los factores clínicos y patológicos que afectan la fertilidad femenina
- ♦ Aplicar pruebas diagnósticas para la detección temprana de Trastornos Reproductivos en la mujer

Módulo 3: Estudio de la infertilidad en el hombre

- ♦ Interpretar los parámetros seminales y su relación con la fertilidad masculina
- ♦ Analizar las principales alteraciones que afectan la espermatogénesis y su abordaje clínico

Módulo 4. Genética e inmunología de la Reproducción

- ♦ Comprender la influencia de factores genéticos en la infertilidad y en el éxito de los tratamientos
- ♦ Evaluar el impacto de la respuesta inmunológica en la implantación y el desarrollo embrionario

Módulo 5. Consulta de Reproducción Asistida y banco de donantes

- ♦ Gestionar el proceso de selección y evaluación de donantes de gametos según normativas internacionales
- ♦ Aplicar estrategias de atención personalizada en la consulta de Reproducción Asistida

Módulo 6. Farmacología

- ♦ Identificar los fármacos utilizados en los tratamientos de Reproducción Asistida y sus mecanismos de acción
- ♦ Optimizar la administración y seguimiento de protocolos farmacológicos en la estimulación ovárica y otras terapias

Módulo 7. Técnicas de Reproducción Asistida

- ♦ Profundizar en los procedimientos de inseminación artificial, fecundación in vitro y microinyección espermática
- ♦ Aplicar estrategias para mejorar la selección embrionaria y maximizar la tasa de éxito de los tratamientos

Módulo 8. El quirófano y el laboratorio de Reproducción Asistida

- ♦ Desarrollar competencias en la manipulación de gametos y embriones bajo condiciones óptimas de laboratorio
- ♦ Implementar protocolos avanzados en procedimientos quirúrgicos relacionados con la Reproducción Asistida

Módulo 9. Apoyo psicológico y situaciones especiales en Reproducción Asistida

- ♦ Aplicar herramientas de apoyo emocional para mejorar la experiencia del paciente durante el tratamiento
- ♦ Abordar casos complejos como infertilidad por enfermedades oncológicas o reproducción en parejas del mismo sexo

Módulo 10. Aspectos legales y éticos en Reproducción Asistida

- ♦ Comprender la legislación vigente en materia de Reproducción Asistida a nivel internacional
- ♦ Aplique principios éticos en la práctica profesional para garantizar una atención segura y responsable

05

Salidas profesionales

Este Máster Título Propio en Enfermería en el Servicio de Reproducción Asistida es una oportunidad única para los profesionales de la Enfermería que buscan especializarse en Reproducción Asistida y ampliar sus horizontes laborales a nivel internacional. Gracias a una especialización actualizada y basada en la evidencia científica, los egresados estarán preparados para desempeñarse en clínicas de fertilidad, unidades de reproducción asistida, laboratorios especializados y bancos de donantes. Asimismo, podrán asumir roles en la gestión de tratamientos, el asesoramiento en fertilidad y la investigación en nuevas técnicas de Reproducción.



“

Expande tus oportunidades laborales convirtiéndote en un profesional altamente demandado en el sector de la fertilidad, aplicando tus conocimientos innovadores”

Perfil del egresado

El egresado será un profesional altamente especializado en Enfermería en Reproducción Asistida, con conocimientos avanzados en evaluación de la fertilidad, aplicación de técnicas de Reproducción y manejo de tratamientos personalizados. Estará preparado para integrar la atención clínica con un enfoque humanizado, brindando acompañamiento a los pacientes durante todo el proceso reproductivo. Por otro lado, contará con habilidades para la gestión de recursos en centros de fertilidad, el trabajo interdisciplinario y la aplicación de las últimas innovaciones en el sector. Su capacitación le permitirá responder a los desafíos actuales de la reproducción asistida con rigor científico y compromiso ético.

Serás capaz de manejar complicaciones asociadas a los procedimientos de Reproducción Asistida, minimizando riesgos para la salud.

- ♦ **Interpretación de Pruebas Diagnósticas:** Capacidad para analizar estudios hormonales, ecografías y pruebas genéticas que permiten evaluar la fertilidad y orientar decisiones terapéuticas
- ♦ **Acompañamiento Psicoemocional:** Competencia para brindar apoyo emocional a los pacientes y sus familias, ayudándolos a afrontar los retos emocionales que implica un tratamiento de reproducción asistida
- ♦ **Optimización de Protocolos Clínicos:** Habilidad para implementar estrategias basadas en la evidencia científica que mejoren la eficiencia y los resultados en unidades de reproducción asistida
- ♦ **Trabajo Interdisciplinario en Reproducción Asistida:** Capacidad para colaborar con especialistas en ginecología, embriología, andrología y psicología, garantizando un abordaje integral del paciente





Después de realizar el programa universitario, podrás desempeñar tus conocimientos y habilidades en los siguientes cargos:

- 1. Coordinador de Enfermería en Unidades de Fertilidad:** Responsable de la gestión y organización de los equipos de trabajo en centros de reproducción asistida, optimizando los protocolos asistenciales y garantizando una atención de calidad.
- 2. Especialista en Técnicas de Reproducción Asistida:** Experto en la aplicación de procedimientos como la fecundación *in vitro*, la inseminación artificial y el manejo de laboratorios de embriología.
- 3. Consultor en Programas de Fertilidad y Donación de Gametos:** Encargado de asesorar y supervisar programas de bancos de esperma y óvulos, asegurando el cumplimiento de normativas bioéticas y de calidad.
- 4. Enfermero en Investigación en Medicina Reproductiva:** Profesional que participa en estudios científicos y ensayos clínicos relacionados con nuevas técnicas de fertilización, optimización de tratamientos y desarrollo de innovaciones en el sector.
- 5. Asesor en Bioética y Legislación en Reproducción Asistida:** Especialista en normativas nacionales e internacionales sobre reproducción asistida, apoyando la gestión ética y legal en clínicas y centros de fertilidad.
- 6. Coordinador de Apoyo Psicológico en Reproducción Asistida:** Profesional con enfoque en la contención emocional y acompañamiento de los pacientes en su proceso de fertilidad, abordando situaciones especiales con una perspectiva humanizada.
- 7. Gestor de Calidad en Centros de Reproducción Asistida:** Responsable de implementar y supervisar protocolos de calidad y seguridad en clínicas de fertilidad, garantizando el cumplimiento de normativas sanitarias y optimizando la atención a los pacientes.
- 8. Enfermero Coordinador de Programas Internacionales de Fertilidad:** Profesional encargado de gestionar tratamientos de reproducción asistida para pacientes internacionales, facilitando la comunicación, la planificación de procedimientos y la atención personalizada en centros de referencia global.

06

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.

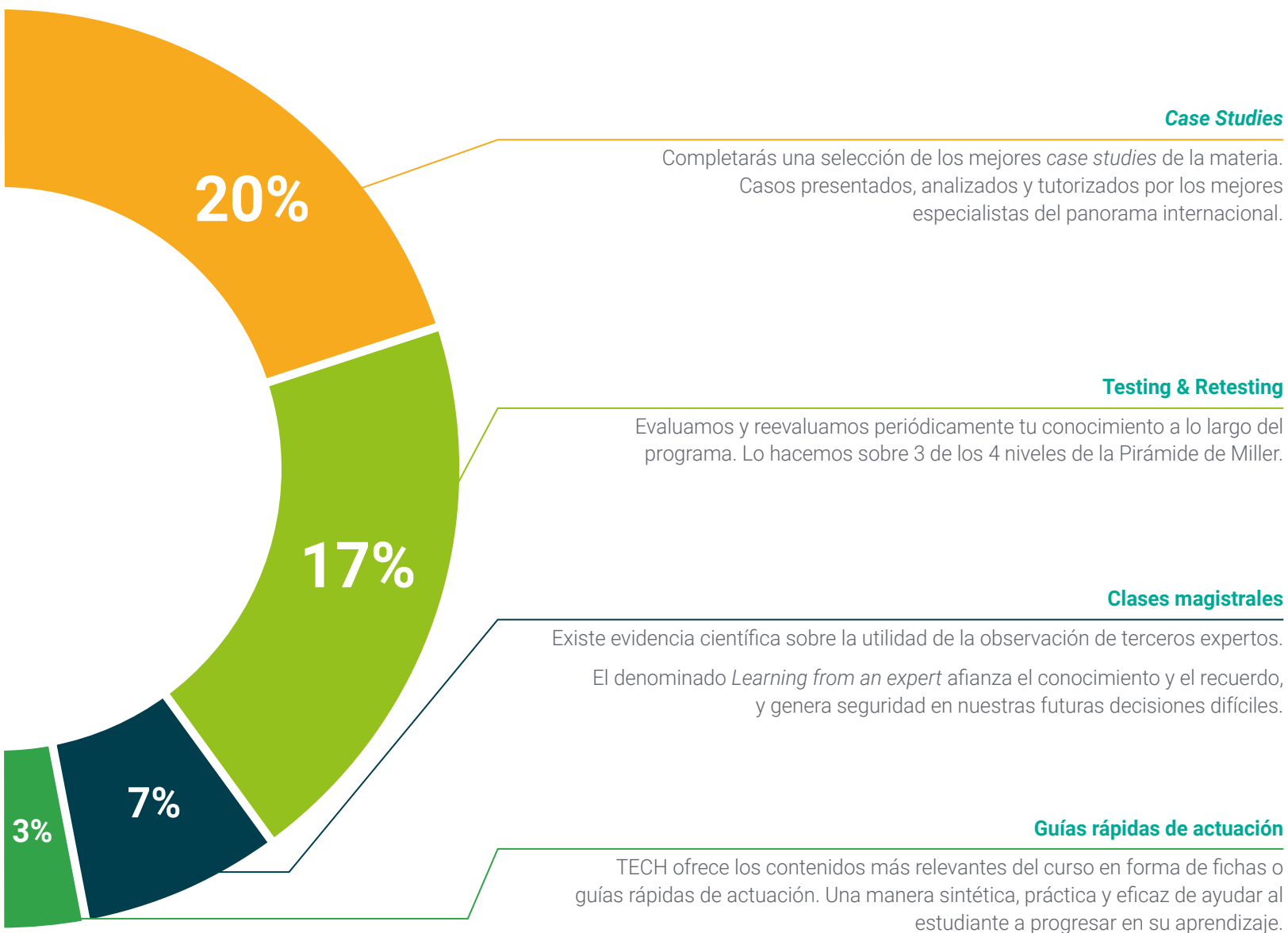
Este sistema exclusivo educativo para la presentación de contenidos multimedia fue premiado por Microsoft como "Caso de éxito en Europa".



Lecturas complementarias

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





Case Studies

Completarás una selección de los mejores *case studies* de la materia. Casos presentados, analizados y tutorizados por los mejores especialistas del panorama internacional.



Testing & Retesting

Evaluamos y reevaluamos periódicamente tu conocimiento a lo largo del programa. Lo hacemos sobre 3 de los 4 niveles de la Pirámide de Miller.



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

TECH ofrece los contenidos más relevantes del curso en forma de fichas o guías rápidas de actuación. Una manera sintética, práctica y eficaz de ayudar al estudiante a progresar en su aprendizaje.



07

Cuadro docente

Los especialistas que integran el cuadro docente de este programa cuentan con una destacada trayectoria en el ámbito de la Reproducción Asistida, combinando experiencia clínica con investigación avanzada. Su trabajo en centros de fertilidad de referencia internacional les permite aportar conocimientos actualizados sobre técnicas innovadoras, protocolos asistenciales y avances en biotecnología reproductiva. Además, han participado en proyectos de desarrollo científico y colaboraciones interdisciplinarias que impulsan la excelencia en este campo. Gracias a su enfoque práctico y basado en la evidencia, los profesionales que cursan este programa universitario recibirán una enseñanza alineada con las últimas tendencias.



“

*Un cuadro docente con experiencia
clínica e investigadora te llevará a la
vanguardia de la Reproducción Asistida”*

Dirección



Dña. Agra Bao, Vanesa

- ♦ Enfermera en EVA FERTILITY-DORSIA
- ♦ Enfermera en MEDYCSA
- ♦ Graduada en Enfermería por Universidad de la Coruña
- ♦ Máster Oficial en Prevención de Riesgos Laborales en USP-CEU
- ♦ Máster en Actividad física y salud por la Universidad Miguel de Cervantes
- ♦ Experto en Enfermería Legal por la UNED
- ♦ Experto Universitario en Anestesiología Quirúrgica para Enfermería en CEU Universidad Cardenal Herrera
- ♦ Bioseguridad y Prevención de Riesgos Laborales en los Laboratorios de Microbiología en SEM
- ♦ Laboratorios de Bioseguridad y Animalarios de Investigación con Nivel 3 de Biocontención en SEGLA
- ♦ Actuación de Enfermería en Urgencias Traumáticas, Intoxicaciones y otras situaciones urgentes en DAE



Dña. Boyano Rodríguez, Beatriz

- ♦ Embrióloga Senior en Instituto Bernabéu
- ♦ Embrióloga en Clínicas EVA
- ♦ Graduada en Biología por la Universidad de Salamanca
- ♦ Docente en estudios de posgrado universitario
- ♦ Máster en Biotecnología de la Reproducción Humana Asistida por la Universidad de Valencia
- ♦ Posgrado en Genética Médica por la Universidad de Valencia
- ♦ Experta en Genética Clínica por la Universidad de Alcalá de Henares
- ♦ Miembro de ESHRE, ASEBIR, Sociedad Española de Genética Humana, Colegio Oficial de Biólogos de la Comunidad de Madrid

Profesores

Dña. Martín Pascual, Alba

- ♦ Embrióloga Senior
- ♦ Responsable de laboratorio en HM Montepríncipe
- ♦ Embrióloga senior en el laboratorio de FIV y Andrología de Clínica EVA
- ♦ Embrióloga en el Instituto para el Estudio de la Esterilidad
- ♦ Licenciada en Biología por la Universidad Complutense de Madrid
- ♦ Máster en Biología y Tecnología de la Reproducción de Mamíferos por la Universidad de Murcia

Dña. Fernández Rubio, Marta

- ♦ Enfermera Experta en Hospitalización de Maternidad
- ♦ Enfermera en Hospitalización de Maternidad del Hospital Nuevo Belén
- ♦ Enfermera de quirófano en el Hospital San Francisco De Asís
- ♦ Enfermera de quirófano en la Clínica Dorsia
- ♦ Diplomatura en Enfermería por la Universidad San Pablo CEU
- ♦ Máster en Urgencias y Cuidados Críticos intrahospitalarios por la Universidad San Pablo CEU
- ♦ Cursos en numerosas especialidades relacionadas con la Enfermería Reproductiva

Dña. Fernández Rubio, Sara

- ♦ Enfermera en el Hospital Ramón y Cajal
- ♦ Enfermera en el Hospital Universitario La Paz
- ♦ Enfermera en HM Norte Sanchinarro
- ♦ Grado en Enfermería por la Universidad San Pablo CEU
- ♦ Experta en Cuidados del Paciente Adulto en Situación de Riesgo Vital por CODEM
- ♦ Numerosos cursos FUNDEN de especialización en atención y cuidados de Enfermería

Dña. De Riva García, María

- ♦ Embrióloga en el Hospital Universitario Príncipe de Asturias
- ♦ Responsable de laboratorio en Ginequalitas Reproducción
- ♦ Embrióloga en Clínicas EVA
- ♦ Embrióloga en Ginequalitas Reproducción
- ♦ Licenciada en Biología por la Universidad de Alcalá
- ♦ Máster sobre la Base Teórica y Procedimientos de Laboratorio de Reproducción Asistida por IVI Global Education

Dña. Serrano Valero, Erika

- ♦ Enfermera con experiencia en Ginecología
- ♦ Enfermera en el Servicio de Radiología del Hospital Universitario La Paz
- ♦ Enfermera en el Servicio de Urgencias del Hospital Universitario de Móstoles
- ♦ Enfermera de Ginecología en el Hospital Universitario Puerta de Hierro
- ♦ Diplomada en Enfermería por la Universidad de Alcalá de Henares
- ♦ Especialista Universitaria en Enfermería de Emergencias Extrahospitalarias por la Universidad Rey Juan Carlos

Dña. Aldama, Perla

- ♦ Ginecóloga experta en Reproducción Asistida en Clínicas EVA
- ♦ Autora de publicaciones científicas vinculadas con su especialidad médica
- ♦ Máster en Reproducción Asistida por la Universidad Complutense de Madrid

Dña. Pulido, Sara

- ♦ Supervisora de UCI y de Urgencias en el Hospital Quirónsalud Valle del Henares
- ♦ Enfermera en consulta de Reproducción Asistida en Clínicas EVA
- ♦ Enfermera de UCI en el Hospital Quirónsalud San José
- ♦ Enfermera de UCI en el Hospital La Luz
- ♦ Graduada en Enfermería en la Universidad Alfonso X El Sabio
- ♦ Máster en Quirófano por la Universidad CEU Cardenal Herrera
- ♦ Máster en Cuidados Intensivos por la Universidad CEU Cardenal Herrera

08

Titulación

El Máster Título Propio en Enfermería en el Servicio de Reproducción Asistida garantiza, además de la capacitación más rigurosa y actualizada, el acceso a un título de Máster Propio expedido por TECH Universidad.



“

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

Este **Máster Título Propio en Enfermería en el Servicio de Reproducción Asistida** contiene el programa universitario más completo y actualizado del mercado.

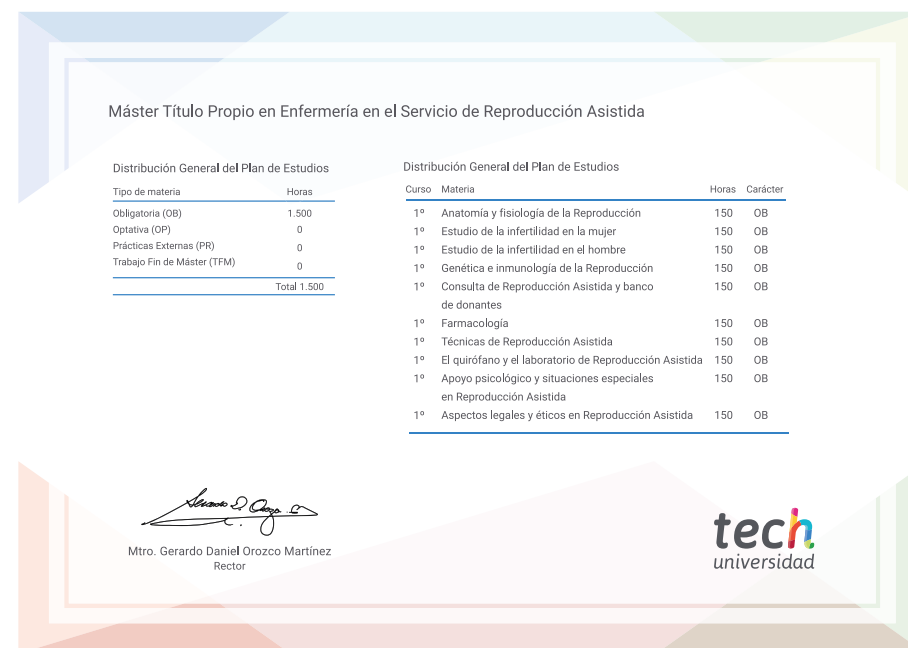
Tras la superación de la evaluación, el alumno recibirá por correo postal* con acuse de recibo su correspondiente título de **Máster Propio** emitido por **TECH Universidad**.

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

Título: **Máster Título Propio en Enfermería en el Servicio de Reproducción Asistida**

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

Duración: **12 meses**





Máster Título Propio
Enfermería en el Servicio
de Reproducción Asistida

- » Modalidad: No escolarizada (100% en línea)
- » Duración: 12 meses
- » Titulación: TECH Universidad
- » Horario: a tu ritmo
- » Exámenes: online

Máster Título Propio

Enfermería en el Servicio de Reproducción Asistida

