



# Master Specialistico Ostetricia e Assistenza alla Maternità per Ostetriche

» Modalità: online

» Durata: 2 anni

» Titolo: TECH Università Tecnologica

» Acreditación: 120 ECTS

» Orario: a scelta

» Esami: online

Accesso al sito web: www.techtitute.com/it/infermieristica/master-specialistico/master-specialistico-ostetricia-assistenza-maternita-ostetriche

# Indice

02 Presentazione Obiettivi pag. 4 pag. 8 03 05 Competenze Direzione del corso Struttura e contenuti pag. 18 pag. 22 pag. 44 06 07 Metodologia Titolo pag. 76 pag. 84





# tech 06 | Presentazione

L'Ostetricia e l'Assistenza Materna sono una specialità fondamentale nel campo della salute materno-infantile e l'aggiornamento professionale dell'ostetrica è essenziale per garantire un'assistenza di qualità a madri e neonati. In effetti, tale aggiornamento professionale è diventato un imperativo per le ostetriche praticanti, in quanto i progressi della ricerca e della tecnologia, così come l'evoluzione dei modelli di assistenza e le richieste della popolazione, richiedono che i professionisti dell'Ostetricia e dell'Assistenza Materna si mantengano al passo con le ultime conoscenze, competenze e pratiche cliniche.

Inoltre, l'importanza di un'assistenza incentrata sulla donna, basata sull'evidenza scientifica e su un approccio interprofessionale, evidenzia la necessità di un insegnamento aggiornato e specializzato in questo settore. A tal fine, TECH ha creato questo Master Specialistico in Ostetricia e Assistenza alla Maternità per Ostetriche, pensato specificamente per i professionisti che già praticano questa specialità e che vogliono tenersi aggiornati in un ambiente in costante evoluzione.

Questo programma universitario offre una revisione completa, esaustiva e aggiornata delle questioni rilevanti ed emergenti nel campo dell'Ostetricia e dell'Assistenza alla Maternità. Con un approccio integrale e multidisciplinare, il programma si adatta alle esigenze dei professionisti che già praticano questa specialità, fornendo loro strumenti e conoscenze aggiornate per affrontare le sfide attuali della salute materno-infantile.

Uno dei vantaggi principali di questo programma è la sua modalità 100% online. Ciò consente ai professionisti di accedere ai contenuti e di svolgere tutte le attività in modo flessibile, adattandosi ai loro orari e alle loro responsabilità lavorative e personali. La piattaforma online offre un ambiente di apprendimento interattivo, con risorse aggiornate, attività pratiche e strumenti di comunicazione che facilitano lo scambio di conoscenze ed esperienze tra i partecipanti.

Inoltre, il programma è tenuto da un personale docente formato da esperti della specialità, con una vasta esperienza clinica. I partecipanti avranno anche accesso a un'ampia rete di professionisti dedicati all'Ostetricia e all'Assistenza alla Maternità, che favorisce l'apprendimento collaborativo e lo scambio delle migliori esperienze tra i partecipanti.

Questo Master Specialistico in Ostetricia e Assistenza alla Maternità per Ostetriche possiede il programma scientifico più completo e aggiornato del mercato. Le caratteristiche principali del programma sono:

- Sviluppo di casi di studio presentati da esperti in Ostetricia e Assistenza Materna
- Contenuti grafici, schematici ed eminentemente pratici che forniscono informazioni scientifiche e pratiche sulle discipline essenziali per l'esercizio della professione
- Esercizi pratici che offrono un processo di autovalutazione per migliorare l'apprendimento
- Speciale enfasi sulle metodologie innovative nell'assistenza alle donne incinte durante tutto il processo di gravidanza e parto
- Lezioni teoriche, domande all'esperto, forum di discussione su questioni controverse e compiti di riflessione individuale
- Contenuti disponibili da qualsiasi dispositivo fisso o mobile dotato di connessione a internet



Impara da esperti del settore e accedi a risorse aggiornate in un ambiente di apprendimento interattivo che si adatta ai tuoi orari e ai tuoi impegni lavorativi e personali"



Potrai approfondire gli ultimi sviluppi in materia di gravidanza, emergenze ostetriche e allattamento al seno"

Il personale docente del programma comprende rinomati professionisti dell'Infermieristica, e riconosciuti specialisti appartenenti a prestigiose società e università, che forniscono agli studenti le competenze necessarie a intraprendere un percorso di studio eccellente.

I contenuti multimediali, sviluppati in base alle ultime tecnologie educative, forniranno al professionista un apprendimento coinvolgente e localizzato, ovvero inserito in un contesto reale.

La creazione di questo programma è incentrata sull'Apprendimento Basato su Problemi, mediante il quale lo studente deve cercare di risolvere le diverse situazioni che gli si presentano durante il corso accademico. Lo studente potrà usufruire di un innovativo sistema di video interattivi creati da esperti di rinomata fama. Aggiornati e scopri gli ultimi progressi della ricerca, della tecnologia e delle linee guida per l'assistenza ostetrica e materna.

Iscriviti a questo programma e unisciti a una comunità di professionisti impegnati in un costante aggiornamento.





Il Master Specialistico in Ostetricia e Assistenza alla Maternità per Ostetriche si propone di offrire un aggiornamento avanzato e specialistico ai professionisti che esercitano, approfondendo le loro competenze e la loro pratica clinica e rafforzando la gestione della donna incinta durante tutto il processo di gravidanza, parto e post-parto. Per questo motivo, l'intero programma si basa in gran parte su casi clinici reali, fornendo un contesto adeguato a tutti gli argomenti trattati.



### tech 10 | Obiettivi



### Obiettivi generali

- Acquisire conoscenze specifiche sulle cure ginecologiche e ostetriche
- Promuovere strategie di lavoro basate sull'approccio integrativo alla paziente come modello di riferimento nel raggiungimento dell'eccellenza assistenziale
- Favorire l'acquisizione di abilità e competenze tecniche, mediante un sistema audiovisivo potente, e possibilità di sviluppo tramite una preparazione specifica
- Integrare le nuove conoscenze sulle malformazioni fetali, le loro cause e la loro risoluzione
- Istruire sulla patologia emorragica nel primo trimestre e sulle sue diagnosi differenziali
- Aggiornare sui diversi trattamenti profilattici per le pazienti cardiologiche in gravidanza
- Rilevare le diverse emergenze ostetriche durante la gravidanza, il parto e il puerperio in modo precoce al fine di attuare un approccio aggiornato e ottenere un risultato ostetrico soddisfacente per poter ridurre la mortalità materno-fetale
- Aggiornare le conoscenze sull'allattamento al seno



Il programma si basa sulle ultime evidenze scientifiche e sulle migliori pratiche cliniche, il che ti garantisce un aggiornamento di qualità nel campo dell'ostetricia e della maternità"





#### Modulo 1. Anatomia e fisiologia del sistema riproduttivo umano

- Descrivere l'anatomia e la fisiologia del sistema sessuale femminile e maschile
- Spiegare l'endocrinologia riproduttiva
- Spiegare lo sviluppo della differenziazione sessuale
- Descrivere il ciclo ovarico e uterino
- Spiegare la fisiologia maschile

#### Modulo 2. Pubertà, mestruazioni e climaterio

- Definire la regolazione neurormonale della funzione riproduttiva
- Descrivere il processo fisiologico del climaterio
- Descrivere la fisiologia della sessualità
- Definire i concetti relativi ai sintomi mestruali
- Spiegare la procedura degli esami ginecologici
- Descrivere il processo biologico della riproduzione e del ciclo sessuale femminile e le sue implicazioni psicologiche e sociali
- Spiegare le varie patologie che si verificano nella pubertà
- Descrivere le diverse alterazioni mestruali

#### Modulo 3. Patologia infettiva ginecologica e malattie sessualmente trasmissibili

- Distinguere tra amenorrea ipotalamica e ipofisaria
- Descrivere le varie emorragie uterine funzionali
- · Spiegare le patologie e i trattamenti durante il climaterio
- Descrivere le infezioni a trasmissione sessuale
- Spiegare gli aspetti epidemiologici delle infezioni a trasmissione sessuale
- Descrivere i vari trattamenti per le infezioni sessualmente trasmissibili

#### Modulo 4. Assistenza alle donne con problemi ginecologici

- Preparare strategie di educazione sanitaria per le popolazioni a rischio
- Definire i vari tipi di metodi di prevenzione primaria
- Definire il dolore di origine pelvica
- Classificare le varie malformazioni dell'apparato genitale
- Elencare i tipi di tumori benigni
- Descrivere la patologia ginecologica benigna
- Spiegare le varie alterazioni della statica genitale
- Descrivere la patologia vulvovaginale
- Descrivere la patologia cervicale e il suo trattamento
- Comprendere la patologia uterina e il suo trattamento
- Comprendere la patologia annessiale e il suo trattamento
- Aggiornare le conoscenze sulla diagnosi precoce del cancro al seno e ginecologico

#### Modulo 5. Chirurgia ginecologica

- Aggiornare le conoscenze sulla chirurgia ginecologica
- · Conoscere i vari tipi di anestesia ginecologica
- Conoscere le cure pre e post-operatorie
- Identificare le varie complicazioni post-operatorie
- Approfondire l'isterectomia addominale
- Conoscere la chirurgia laparoscopica e isteroscopica
- Conoscere la chirurgia robotica applicata alla ginecologia



#### Modulo 6. Incontinenza urinaria (IU)

- Acquisire conoscenze sull'incontinenza urinaria e sulla sua epidemiologia
- Spiegare la diagnosi e il trattamento dell'incontinenza urinaria

#### Modulo 7. Assistenza dell'ostetrica durante le visite pre-parto

- Applicare criteri scientifico-tecnici e di cure unificati e aggiornati, che assicurano continuità nell'assistenza
- Stabilire strategie di coordinazione tra gli specialisti che partecipano al processo
- Formulare una diagnosi con chiare raccomandazioni prima del travaglio
- Sviluppare un protocollo da seguire per facilitare il travaglio per la madre al primo parto

#### Modulo 8. Gravidanza

- Identificare i bisogni educativi della gestante e dei suoi familiari
- Attuare strategie di prevenzione e promozione della salute ostetrica e quindi del futuro bambino
- Descrivere l'evoluzione normale e patologica della paziente in gravidanza

#### Modulo 9. Programma di educazione per la maternità

- Sviluppare strategie comunicative per stabilire un legame terapeutico adeguato con la donna e la sua famiglia
- Elaborare strategie per favorire un clima di fiducia, sicurezza e intimità, rispettando la privacy, la dignità e la riservatezza delle donne
- Produrre una guida sulle principali cure del neonato
- Sviluppare strategie e piani d'azione in caso di complicazioni neonatali

# Modulo 10. Concetto di gravidanza a rischio. Emorragia del primo trimestre. Difetti congeniti del feto. Diagnosi prenatale

- Conoscere la patologia emorragica del primo trimestre, come l'aborto spontaneo, il molluscum mola e la gravidanza ectopica, nonché le loro cause principali, la diagnosi e il trattamento, poiché questo tipo di patologia è frequentemente riscontrata nelle unità lavorative delle ostetriche
- Aggiornare le conoscenze sulla diagnosi prenatale e sui più recenti protocolli di intervento in caso di sospette malformazioni fetali
- Analizzare le diverse malattie infettive che possono causare difetti congeniti del feto, per poter agire sulla loro prevenzione nella pratica sanitaria quotidiana
- Comprendere la gestione delle gravidanze a rischio socio-demografico, come le gravidanze di adolescenti, per poter agire con rigore scientifico di fronte ad esse

#### Modulo 11. Gestante affetta da patologia derivata dall'apparato digerente

- Aggiornare le conoscenze su alcune delle patologie più frequenti in gravidanza, come l'iperemesi gravidica, una patologia che si verifica frequentemente in gravidanza e che è oggetto del lavoro delle ostetriche nelle unità di emergenza e ad alto rischio ostetrico
- Comprendere l'importanza della diagnosi precoce di patologie come la colestasi intraepatica della gravidanza, che può avere conseguenze fatali se non viene trattata correttamente
- Ampliare le conoscenze sull'epatite virale in gravidanza che, per le sue peculiarità nel parto, è oggetto di studio approfondito da parte delle ostetriche
- Descrivere le patologie che influiscono sui disturbi gastrici durante la gravidanza, come il reflusso, un disturbo per il quale le donne incinte si rivolgono all'ostetrica in varie occasioni durante la gravidanza
- Descrivere le principali misure igieniche per combattere queste patologie

#### Modulo 12. Gestante affetta da problemi ematologici e cardiaci

- Imparare a gestire le principali patologie ematologiche che si verificano frequentemente durante la gravidanza, come l'anemia gestazionale e la trombocitopenia
- Approfondire la malattia emolitica perinatale, che fino a pochi anni fa era una causa di morte a causa della sua scarsa conoscenza
- Discutere le principali controversie sulle patologie cardiache in gravidanza, dato che alcune di esse possono controindicare la gravidanza

# Modulo 13. Gestante affetta da problemi neurologici, muscolo-scheletrici, dermatologici e autoimmuni

- Ampliare le conoscenze sulle patologie neurologiche che sono in continua ricerca ed evoluzione, come la sclerosi multipla, una patologia complessa in cui le ostetriche devono avere una specializzazione per un corretto approccio clinico e psicologico
- Aggiornare le conoscenze sui farmaci antiepilettici, dato che molti di questi farmaci sono teratogeni e sono oggetto di consultazione da parte dei pazienti
- Approfondire la conoscenza della patologia dermatologica, che permetterà allo studente di essere in grado di effettuare un approccio adeguato nelle unità di emergenza e di consultazione
- Analizzare le malattie autoimmuni che colpiscono durante la gravidanza, dato che molte di esse sono un'indicazione per l'interruzione precoce della gravidanza, come il lupus e la sindrome antifosfolipidica
- Istruire sulla patologia muscolo-scheletrica, poiché, sebbene non sia generalmente grave, è un aspetto che interessa la maggior parte delle donne in gravidanza che si rivolgono a loro per trovare soluzioni

# Modulo 14. Gestante affetta da problemi respiratori e urologici/renali. Malattie tropicali e subtropicali

- Aggiornare le conoscenze sull'asma bronchiale e la gravidanza, poiché si stima che l'1% delle donne incinte ne soffra, il che la rende la patologia respiratoria più frequente
- Approfondire la conoscenza del virus dell'influenza e della sua influenza sulla gravidanza, a causa delle principali complicazioni che provoca e del fatto che è spesso oggetto di ricovero ospedaliero
- Imparare a fare una diagnosi differenziale tra le diverse patologie urologiche e renali, così frequenti in gravidanza che la batteriuria asintomatica viene sottoposta a screening e le ostetriche devono sapere come e quando farlo
- Conoscere gli effetti delle malattie tropicali e subtropicali sul feto e sulla gestazione in generale, in quanto si tratta di un argomento recente e in continuo studio

#### Modulo 15. Patologia della crescita fetale e della durata della gestazione. Parto prematuro e gestazione multipla. Maturazione polmonare e neurologica

- Descrivere la gestione ostetrica di un feto con diagnosi di IUGR o macrosomia fetale, in quanto riguarda le ostetriche durante l'intera gestazione, nonché durante il travaglio e il puerperio a causa della particolare cura richiesta dal neonato
- Applicare una gestione esaustiva del parto prematuro e della gestazione prolungata, dato che per la loro incidenza, le ostetriche devono conoscere la diagnosi, il trattamento e le complicazioni sia per la madre che per il feto e/o il neonato
- Sapere come si verificano le gravidanze multiple e come vengono classificate in base alla loro corionicità
- Studiare i protocolli per la somministrazione di solfato di magnesio e corticoidi prenatali, rispettivamente per la neuroprotezione e la maturazione polmonare del feto

## tech 14 | Obiettivi

#### Modulo 16. Patologia della placenta e degli annessi fetali. Incidenti ostetrici

- Conoscere gli incidenti ostetrici e come intervenire, che è indispensabile nel lavoro dell'ostetrica, poiché nella maggior parte dei casi è necessario agire entro pochi secondi per evitare conseguenze fatali
- Istruire sui problemi di placenta che possono verificarsi in qualsiasi trimestre e per i quali le pazienti riferiranno i dubbi al personale ostetrico
- Approfondire la patologia del cordone ombelicale, poiché alcuni dei suoi difetti si accompagnano ad anomalie fetali e in molte occasioni è l'ostetrica la prima a potersene accorgere

# Modulo 17. Problemi endocrini durante la gravidanza. Cancro ginecologico e gravidanza. Stati ipertensivi della gravidanza

- Conoscere tutto ciò che riguarda la pre-eclampsia, i nuovi protocolli nel campo della prevenzione, del trattamento e della diagnosi
- Imparare a gestire le gravi complicazioni della pre-eclampsia, che sono di per sé emergenze ostetriche, per cui i professionisti devono essere dotati delle migliori e più aggiornate conoscenze
- Aggiornare la gestione del diabete, in quanto le ostetriche sono le figure professionali competenti per effettuare un adeguato follow-up durante la gravidanza, il parto e il periodo post-partum delle pazienti e dei neonati di madri diabetiche
- Approfondire lo studio dell'oncologia ginecologica nelle donne in gravidanza, dato che sempre più pazienti soffrono di queste patologie e per le quali è fondamentale seguire protocolli basati sulle migliori evidenze





# Modulo 18. Patologia del puerperio. Problemi psicologici durante il puerperio. Rianimazione cardiopolmonare nelle donne in gravidanza e nei neonati. Interruzione legale della gravidanza

- Imparare a conoscere la patologia infettiva nel puerperio, dato che sono le ostetriche che accolgono la donna durante le visite post-parto e il cui invio precoce è essenziale per un esito positivo
- Educare ai problemi di allattamento al seno, che sono quasi esclusivamente di competenza delle ostetriche
- Fornire ulteriori informazioni sull'assistenza psicologica, come la depressione post-partum, la psicosi post-partum e la psicosi puerperale
- Conoscere le cause dell'emorragia post-partum, dato che le ostetriche si occupano dei parti eutanasici e del monitoraggio dell'immediato periodo post-partum in tutte le unità di degenza
- Conoscere il trattamento appropriato in base all'eziologia dell'emorragia e le cure successive
- Essere aggiornati sulla rianimazione materna e neonatale, poiché le ostetriche sono responsabili della prima valutazione neonatale nella maggior parte dei reparti di maternità e i loro algoritmi vengono aggiornati di volta in volta per offrire la migliore assistenza basata sulle evidenze scientifiche

#### Modulo 19. Patologie non ostetriche in gravidanza

- Riconoscere e avviare la gestione precoce delle patologie più frequenti che possono avere ripercussioni ostetriche
- Dimostrare la capacità di applicare le cure ostetriche per queste patologie
- Essere in grado di attuare un approccio multidisciplinare a queste patologie, promuovendo la comunicazione e il coordinamento tra i professionisti

#### Modulo 20. Infezioni durante la gravidanza

- Riconoscere e avviare la gestione precoce delle infezioni più frequenti che possono avere ripercussioni ostetriche
- Dimostrare la capacità di applicare le cure ostetriche in caso di infezione
- Essere in grado di svolgere un'educazione sanitaria appropriata e specifica per prevenire l'infezione della donna in gravidanza ed evitare di colpire il feto

#### Modulo 21. Emergenze ostetriche del primo trimestre

- Riconoscere e avviare la gestione precoce delle patologie che si verificano nel primo trimestre di gravidanza
- Dimostrare la capacità di applicare le cure ostetriche per queste patologie
- Promuovere la continuità dell'assistenza alle donne affette da patologie del primo trimestre di gravidanza, sia che vengano ricoverate nel reparto ospedaliero sia che vengano dimesse
- Essere in grado di trasmettere un'educazione sanitaria appropriata e specifica per ciascuna di gueste patologie

#### Modulo 22. Emergenze ostetriche del secondo e terzo trimestre di gravidanza

- Riconoscere e avviare la gestione precoce delle patologie che si verificano nel secondo e terzo trimestre di gravidanza
- Dimostrare la capacità di applicare le cure ostetriche per queste patologie
- Promuovere la continuità delle cure e la comunicazione con gli altri professionisti che si occuperanno di queste patologie, che generalmente richiedono il ricovero in ospedale

#### Modulo 23. Emergenze ostetriche durante la fase di dilatazione

- Riconoscere e avviare una gestione precoce delle situazioni urgenti che possono verificarsi durante della fase di dilatazione del parto
- Identificare e saper eseguire le manovre ostetriche indicate per risolvere ogni situazione di urgenza durante la fase dilatante del travaglio
- Dimostrare la capacità di applicare le cure ostetriche in queste situazioni

# Modulo 24. Emergenze ostetriche durante il parto: fasi di espulsione e secondamento

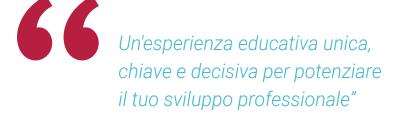
- Riconoscere e avviare una gestione precoce delle situazioni urgenti che possono verificarsi durante della fase di espulsione e secondamento
- Identificare e saper eseguire le manovre ostetriche indicate per risolvere ogni situazione di urgenza durante la fase di espulsione e secondamento
- Dimostrare la capacità di applicare le cure ostetriche in queste situazioni

#### Modulo 25. Emergenze post-partum

- Riconoscere e avviare una gestione precoce delle situazioni urgenti che possono verificarsi durante il periodo post-partum
- Identificare e saper eseguire le manovre ostetriche indicate per risolvere ogni situazione di urgenza nel periodo post-partum
- Dimostrare la capacità di applicare le cure ostetriche in queste situazioni

#### Modulo 26. Situazioni particolari nel reparto di emergenze ostetriche

- Riconoscere e identificare situazioni particolari che si verificano meno frequentemente nelle emergenze ostetriche
- Avviare una gestione precoce di queste situazioni
- Essere in grado di svolgere un'adeguata educazione sanitaria specifica per la situazione
- Dimostrare la capacità di applicare le cure ostetriche in queste situazioni
- Comprendere a fondo le basi legali del consenso informato in una situazione di emergenza



#### Modulo 27. L'allattamento al seno oggi e nella storia

- Condurre una revisione dell'attuale epidemiologia globale dell'allattamento al seno
- Incoraggiare il corretto sviluppo della relazione madre-bambino, riducendo il numero di bambini che vengono aggrediti, abbandonati e che non riescono a crescere senza una causa organica
- Incoraggiare l'allattamento al seno per ottenere una crescita e uno sviluppo adeguati, prevenendo futuri problemi di salute

#### Modulo 28. Fisiologia e storia clinica nell'allattamento al seno

- · Aggiornare le conoscenze sulla fisiologia dell'allattamento al seno
- Descrivere l'anatomia del seno durante l'allattamento
- Definire le caratteristiche di una banca del latte

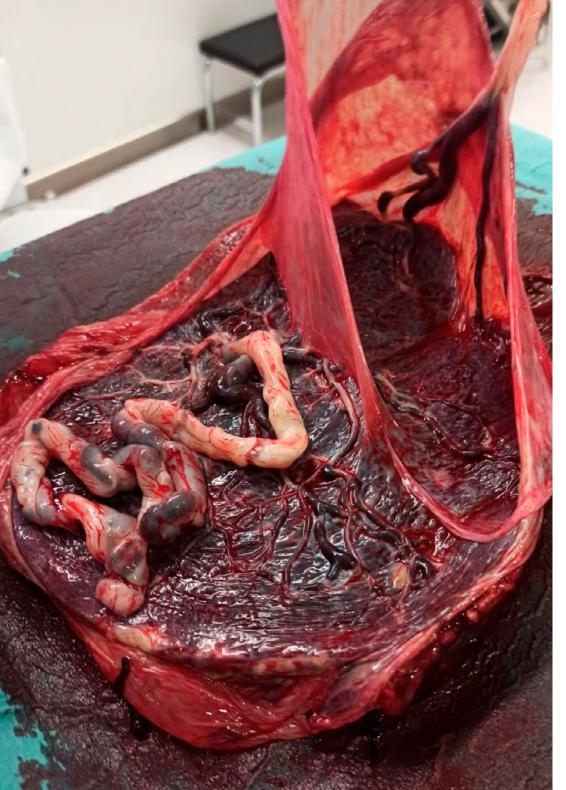
# Modulo 29. L'assistenza all'allattamento al seno e la salute delle donne che allattano

- Fornire informazioni sull'alimentazione della madre che allatta
- Descrivere i diritti delle donne durante l'allattamento

#### Modulo 30. Problemi durante l'allattamento

- Preparare le madri alla cura del neonato e a risolvere i comuni problemi di salute del bambino
- Individuare le cattive posizioni di aggancio che possono alterare lo sviluppo dell'alimentazione del bambino





#### Modulo 31. Altri tipi di allattamento

- Spiegare altri tipi di alimentazione infantile e la loro sostituzione o combinazione con l'allattamento al seno
- Spiegare le diverse tecniche di preparazione dei biberon e i loro vantaggi e svantaggi

#### Modulo 32. Allattamento al seno in situazioni speciali

- Spiegare i benefici dell'attività fisica durante l'allattamento
- Descrivere le principali controindicazioni dell'allattamento al seno

#### Modulo 33. Situazioni comuni durante l'allattamento

- Offrire consulenza alla madre che lavora fuori casa e desidera continuare ad allattare
- Insegnare i passi che devono essere fatti per raggiungere con successo l'allattamento al seno esclusivo

#### Modulo 34. Farmaci e allattamento

- Acquisire conoscenze sulla trasmissione dei farmaci nel latte materno per risolvere i dubbi delle madri che assumono farmaci
- Definire la gestione appropriata delle complicazioni legate al seno e ai capezzoli

#### Modulo 35. Associazioni per l'allattamento al seno. Iniziative e legislazione

- Descrivere il coinvolgimento paterno nel processo di allattamento al seno
- Promuovere la partecipazione attiva nella cura del neonato e nel monitoraggio della sua crescita e del suo sviluppo

#### Modulo 36. Malattie e allattamento

- Sfatare i falsi miti e le false controindicazioni all'allattamento al seno
- Trattare l'HIV e l'epatite in relazione all'allattamento al seno
- Studiare le possibili difficoltà del neonato in situazioni particolari di allattamento al seno
- Comprendere l'impatto dell'allattamento al seno sulle condizioni di salute materna





# tech 20 | Competenze



#### Competenze generali

- Applicare le conoscenze acquisite e le capacità di risoluzione dei problemi in ambienti nuovi o sconosciuti all'interno di contesti più ampi (o multidisciplinari) relativi alla propria area di studio
- Comunicare le proprie conclusioni insieme alle conoscenze e alla logica che le motiva a un pubblico di specialisti e non, in modo chiaro e non ambiguo
- Conoscere e riconoscere le patologie dei tre trimestri di specializzazione fetale e saper applicare i protocolli appropriati in ogni caso
- Conoscere e riconoscere le patologie dell'apparato digerente in relazione alla gravidanza e saper agire di conseguenza
- Essere in grado di agire efficacemente nel follow-up delle patologie cardiache ed ematologiche in gravidanza
- Affrontare tutti i tipi di emergenze neonatali
- Eseguire le manovre fondamentali per la risoluzione delle emergenze ostetriche al termine del parto
- Padroneggiare la rianimazione neonatale aggiornata
- Intervenire in casi speciali della madre e del bambino





#### Competenze specifiche

- Partecipare e, eventualmente, dirigere e dinamizzare programmi sanitari materno-infantili, di assistenza alla donna, alla sua salute sessuale e riproduttiva
- Fornire una consulenza sessuale e riproduttiva efficace a donne, giovani e famiglie
- Collaborare alla realizzazione di attività di promozione, prevenzione, assistenza e recupero della salute sessuale e riproduttiva delle donne
- Individuare i fattori di rischio e i problemi ginecologici nelle donne
- Essere esperto in parti strumentali e cesarei e in diversi tipi di parto
- Essere in grado di valutare e intervenire nelle patologie ipertensive della gravidanza, nelle patologie endocrine e nei tumori ginecologici in gravidanza
- Riconoscere e intervenire sulle patologie della gravidanza stessa che ne influenzano la durata e la maturazione del feto

- Sviluppare un protocollo d'azione per le emergenze ostetriche alla fine del travaglio
- Affrontare le emergenze ostetriche che possono comparire nella fase dilatante del travaglio
- Risolvere le possibili complicazioni durante l'allattamento
- Conoscere le particolarità del supporto vitale in gravidanza
- Conoscere che tipo di esercizio è raccomandato durante l'allattamento
- Riconoscere le patologie materne controindicate
- Riconoscere le patologie infantili controindicate
- Padroneggiare le tecniche di allattamento al seno



Approfondisci l'assistenza alle donne in gravidanza con patologie derivanti dai sistemi digestivo, ematologico, cardiaco, neurologico, muscolo-scheletrico, dermatologico e autoimmune"





#### **Direttore Ospite Internazionale**

Il Dottor Olivier Picone è una figura di spicco a livello internazionale nel campo dell'Ostetricia e della Diagnosi Prenatale. In effetti, la sua esperienza si è concentrata su una vasta gamma di tecniche, tra cui ecografie diagnostiche e di rilevamento, amniocentesi e biopsie di trofoblasto. In questo senso, ha contribuito in modo significativo al progresso dell'assistenza medica materna e fetale.

Oltre al suo lavoro clinico, ha ricoperto ruoli importanti nelle principali organizzazioni sanitarie in Francia. Così, come Presidente della Federazione Francese dei Centri Diagnostici Prenatali del CPDPN, ha guidato iniziative per migliorare la qualità e l'accessibilità dei servizi diagnostici prenatali oltre i confini del paese.

Inoltre, il suo impegno nella ricerca e nella prevenzione delle infezioni virali durante la gravidanza lo ha portato a pubblicare numerosi articoli e a partecipare a gruppi di lavoro di fama internazionale, come l'Alta Autorità per la Salute e l'Alto Consiglio per la Salute Pubblica. Tra i suoi interessi di ricerca ci sono l'Ostetricia, la Ginecologia, la Chirurgia Ginecologica, la Chirurgia Ostetrica, l'Ecografia Ginecologica, la Gravidanza Patologica e l'Ecografia Ostetrica. In questo modo, la sua dedizione a temi critici, come il CMV e lo Zika, è stata fondamentale per sviluppare protocolli di gestione e raccomandazioni cliniche.

Inoltre, è degno di nota il suo ruolo di Presidente del Gruppo di Ricerca sulle Infezioni durante la Gravidanza (GRIG), essendo coautore di libri accademici di riferimento, come Patologie Materne e Gravidanza, contribuendo in modo significativo alle conoscenze scientifiche nel suo campo. Allo stesso modo, la sua leadership nella creazione del Specializzazione in Malattie Infettive della Donna in Gravidanza ha dimostrato il suo impegno per la formazione medica e il rafforzamento dell'assistenza perinatale in tutto il mondo.



# Dott. Picone, Olivier

- Presidente della Federazione Francese dei Centri Diagnostici Prenatali del CPDPN, Parigi, Francia
- Presidente del Gruppo di Ricerca sulle Infezioni in Gravidanza (GRIG)
- Ginecologo, Ostetrico e Responsabile della Diagnosi Prenatale in Consulenze Pubbliche e Private
- Specialista in Ginecologia Ostetrica presso l'Università di Parigi Cité
- Abilitato a condurre ricerche (HDR) dall'Università di Parigi Cité
- Dottorato in Medicina del l'Università di Parigi Cité Membro di:
- Ordine Nazionale dei Ginecologi Ostetrici di Francia (CNGOF)
- Fondo per la Salute delle Donne
- Fundazione Ospedale Foch
- Club Francofono di Medicina Fetale presso la Scuola Francese di Ecografia Fetale (CNGOF)



Grazie a TECH potrai apprendere con i migliori professionisti al mondo"

#### **Direttrice Ospite Internazionale**

La Dottoressa Leah McCoy è specializzata in Infermieristica e Ostetricia e ricopre la carica di Direttrice del Programma di Educazione Infermieristica Ostetrica della Clínica Mayo, in Minnesota, Stati Uniti. In questo centro cerca di offrire alle infermiere un modo innovativo per intraprendere una carriera come ostetriche. Con un particolare interesse nel garantire l'assistenza di qualità, si è dedicata alla supervisione della sicurezza dei pazienti.

Dopo una lunga carriera come Infermiera nell'area di Ostetricia, si è specializzata nella dilatazione cervicale ambulatoriale, nella gestione dell'emorragia post-partum e delle urgenze ostetriche. Una delle sue principali responsabilità è stata l'assistenza al parto, ma è stata anche dedicata alle cure prenatali e alla salute generale della donna incinta. Inoltre, ha esperienza come istruttrice di professionisti che desiderano specializzarsi in questo ramo dell'infermieristica.

La Dottoressa Leah McCoy ha anche fatto parte del Corpo Infermieristico della Marina degli Stati Uniti. Dopo aver lavorato per diversi anni come ostetrica, ha deciso di ampliare le sue conoscenze e si è arruolato con la motivazione di viaggiare offrendo un servizio per il suo Paese. Grazie alla sua riconosciuta esperienza, fa anche parte del Consiglio di Certificazione di Ostetriche degli Stati Uniti ed è membro del Collegio Americano di Ostetriche.

Nel campo della ricerca, ha lavorato a diversi progetti nell'area Ostetrica. Alcuni degli studi a cui ha partecipato si sono concentrati sull'analisi dell'aumento peso durante la gestazione o nell'applicazione dell'auscultazione intermittente in donne a basso rischio. Ha anche collaborato a un progetto per ridurre la durata dell'onboarding del parto al fine di ridurre del 10 % il soggiorno prima della nascita del bambino.



# Dott.ssa McCoy, Leah

- Direttrice del Programma di Educazione Infermieristica Ostetrica della Clínica Mayo, Minnesota, USA
- Infermiera del Dipartimento di Ostetricia e Ginecologia della Clinica Mayo
- Istruttrice delle Aree di Ostetricia e Ginecologia della Clinica Mayo
- Dottorato in Infermieristica Ostetrica presso l'Università Baylor
- Laurea in Infermieristica presso l'Università Marquette
- Membro di: Collegio Americano di Ostetriche e Corpo Infermieristico della Marina degli Stati Uniti



#### **Direttore Ospite Internazionale**

La Dottoressa Kellie Thiessen è un'illustre ostetrica e infermiera professionista, specializzata nel campo clinico della salute materno-infantile. La sua competenza è stata riconosciuta in diverse occasioni, tra cui il premio per lo sviluppo professionale del Canadian Child Health Clinician Scientist Program (CCHCSP).

Grazie alla sua vasta esperienza, è stata scelta come direttrice del programma di ostetricia presso l'Università della British Columbia. In precedenza, ha diretto il percorso accademico presso l'Università di Manitoba per oltre un decennio. Presso quell'istituzione, è stata determinante nella creazione di un Corso di Laurea in Ostetricia incentrato sulla formazione specifica delle future ostetriche.

Il lavoro della Dott.ssa Thiessen è stato messo in risalto anche grazie alla sua nomina a Specialista Senior in Salute Materna e Ostetrica da parte dell'Institute for Global Public Health dell'Università di Manitoba. A sua volta, la sua carriera scientifica è stata collegata al Children's Hospital Research Institute of Manitoba (CHRIM).

D'altra parte, la sua carriera sanitaria ha attraversato i sistemi sanitari di Paesi come gli Stati Uniti, il Brasile e il Canada. Attraverso queste collaborazioni, ha fatto parte di modelli innovativi che gli hanno permesso di offrire ai pazienti migliori cure e garanzie di salute. Ha sviluppato un approccio professionale incentrato sull'ampliamento delle opzioni ostetriche disponibili per le madri e le loro famiglie quando sono vulnerabili. Un esempio è la sua collaborazione diretta con il Centro nascite di Rankin Inlet, la seconda città più grande del Territorio del Nunavut, e con l'Ongomiizwi Indigenous Health and Healing Institute.

La Dott.ssa Thiessen ha anche guidato gruppi di ricerca multidisciplinari, spaziando in aree quali la politica sanitaria, la pianificazione delle risorse umane e l'economia in ambito medico. In questo modo, ha dimostrato un forte impegno per il benessere materno e infantile in diversi contesti e comunità.



# Dott.ssa. Thiessen, Kellie

- Direttrice di Ostetricia per Ostetriche, University of British Columbia, Vancouver, Canada
- Direttrice del Programma di Formazione Ostetrica presso l'Università di Manitoba
- Specialista Senior in Salute Materna e Ostetricia presso l'Istituto per la Salute Pubblica Globale dell'Università di Manitoba
- Ricercatrice associata presso l'Istituto di Ricerca dell'Ospedale Pediatrico di Manitoba
- Collaboratrice del Centro Nascite di Rankin Inlet, Territorio di Nunavut
- Collaboratrice dell'Istituto per la Salute e la Guarigione degli Indigeni Ongomiizwi.
- Dottorato in Scienze della Salute Applicate, Università di Manitoba, Canada
- Master in Scienze Infermieristiche e Ostetricia, Georgetown University, Canada

- Laurea in Scienze Infermieristiche. Università Mennonita Orientale. USA
- Membro di:
  - Rete Canadese delle Risorse Umane per la Salute
  - Collegio Americano delle Infermiere Ostetriche
  - Associazione degli Infermieri Regolamentati del Manitoba
  - Associazione delle Ostetriche del Manitoba



#### **Direttrice Ospite Internazionale**

La Dott.ssa Christelle Vauloup Fellous è una virologa riconosciuta a livello internazionale, che ha ricoperto il ruolo di Vice-Presidentessa del Gruppo di Ricerca sulle Infezioni durante la Gravidanza (GRIG) in Francia. È stata membro di prestigiose società scientifiche, come la Società Europea di Virologia Clinica, la Società Francese di Microbiologia (SFL) e la Società Francofona di Patologia Infettiva (SPILF).

Inoltre, è stata Coordinatrice del Centro Nazionale di Riferimento (CNR) per le Infezioni Rosolari Materno-Fetali, dove ha svolto un ruolo cruciale nella centralizzazione e miglioramento delle diagnosi relative a questa malattia. È stato anche Responsabile del Laboratorio Nazionale di Riferimento dell'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) per la Rosolia, consolidando la sua posizione come autorità nella ricerca e gestione delle infezioni virali che colpiscono le donne incinte e i loro figli.

Oltre alle sue responsabilità nel campo della Rosolia, è diventata una figura chiave nella diagnosi sierologica e prenatale nei centri ospedalieri in Francia. In effetti, il suo lavoro in questo settore ha permesso di migliorare significativamente il rilevamento e il trattamento delle infezioni durante la gravidanza. Il suo lavoro come membro attivo di vari gruppi di lavoro per il Ministero della Sanità Francese, in cui ha contribuito all'attuazione di protocolli di screening di Citomegalovirus (CMV) nei donatori di gameti ed embrioni, così come nelle donne incinte.

Nel corso della sua carriera, la Dottoressa Christelle Vauloup Fellous è stata una prolifica autrice e ricercatrice, con pubblicazioni di spicco che hanno esplorato argomenti come il trasferimento transplacentario di anticorpi anti-neutralizzantiSARS-CoV-2 e la prevalenza di toxoplasmosi materna e congenita. In questo senso, il suo lavoro ha avuto un impatto diretto sul miglioramento della salute materno-fetale a livello globale.



# Dott.ssa Vauloup Fellous, Cristellle

- Vicepresidentessa del Gruppo di Ricerca sulle Infezioni in Gravidanza (GRIG), Francia
- Coordinatrice del Centro Nazionale di Riferimento (CNR) per le Infezioni Materno-Fetali dovute alla Rosolia
- Responsabile del laboratorio nazionale di riferimento dell'OMS per la rosolia
- Responsabile della diagnosi sierologica e prenatale nei centri ospedalieri
- Membro del Gruppo di Lavoro sulla Rilevazione del Citomegalovirus nei Donatori di Gameti ed Embrioni (Ministero Francese della Sanità)
- Membro del Gruppo di Lavoro sulla Rilevazione Sistematica dell'Infezione da CMV durante la Gravidanza (Ministero Francese della Sanità)
- Membro del gruppo di lavoro sull'attuazione della dichiarazione obbligatoria della rosolia (Ministero Francese della Sanità)
- Membro del gruppo di lavoro sulla prevenzione dell'infezione da citomegalovirus nelle donne incinte (Ministero Francese della Sanità
- Dottorato in Virologia presso l'Università Pierre e Marie Curie

- Master in Scienze, Virologia Medica, presso l'Università Denis Diderot
- Laurea in Farmacia presso l'Università Paris-Sud
- Laurea in Biologia presso l'Università Paris-Sud
- Membro di: Società Francese di Microbiologia (SFL) Società Francofona di Patologia Infettiva (SPILF) Società Europea di Virologia Clinica



Grazie a TECH potrai apprendere con i migliori professionisti del mondo"

#### Direzione



#### Dott. Rodríguez Díaz, Luciano

- Infermiere Specialista in Ostetricia e Ginecologia
- Responsabile degli studi dell'Unità Didattica di Infermieristica Ostetrico-Ginecologica dell'Ospedale Universitario di Ceuta
- Ostetrico Ospedale Universitario di Ceuta
- Professore Ordinario presso il Centro Universitario di Infermieristica di Ronda
- Docente dell'Unità Didattica di Ostetricia di Ceuta
- Membro del gruppo emergenze ostetrico-ginecologiche SEEUE
- Responsabile della salute perinatale: Salute Sessuale Riproduttiva e Parto Normale di Ingesa
- Membro della Commissione Clinica per la Ricerca e la Formazione Continua dell'Ospedale Universitario di Ceuta.
- Membro di: Istituto di Studi di Ceuta, Comitato di Redazione dell'European Journal of Health Reserarch, Società Spagnola di Emergenza e Urgenza, Istituto di Studi di Ceuta
- Dottorato presso l'Università di Granada
- Master in Educazione Fisica e Salute Università di Granada
- Master in Infermieristica Ginecologica Università Cardenal Herrera
- Master in Infermieristica Ostetrica Università Cardenal Herrera
- Specialità di Infermieristica Ostetrica e Ginecologica Università di Malaga
- Laurea in Infermieristica Università di Cadice
- Esperto in promozione della salute della comunità UNEI



#### Dott.ssa Vázquez Lara, Juana María

- Infermiera in Assistenza Primaria
- Infermiera presso il Servizio di Emergenza 061 dell'Area di Gestione Sanitaria di Ceuta Dottorato presso l'Università di Granada
- Ostetrica presso il Servizio di Parto Ospedale Universitario di Ceuta
- Responsabile degli Studi dell'Unità Didattica di Ostetricia di Ceuta
- Docente dell'Unità Didattica di Ostetricia di Ceuta
- Coordinatrice nazionale del Gruppo di lavoro di Urgenze ostetrico-ginecologiche della Società Spagnola di Infermieristica d'Urgenza (SEEUE)
- Master Ufficiale in Educazione Fisica e Salute
- Esperto Universitario in "Promozione della salute nella comunità", UNED
- Specialità in Infermieristica Ostetrica e Ginecologica, Ospedale Costa del Sol di Marbella, Scuola Universitaria di Infermieristica e Ostetricia di Malaga, Università di Malaga
- Laurea in Infermieristica presso la Scuola Universitaria di Infermieristica "Salus Infirmorum" dell'Università di Cadic



#### Dott.ssa Hernando Orejudo, Isabel

- Infermiera Specialista in Ginecologia e Ostetricia
- Ostetrica presso l'Ospedale Universitario San Carlos
- Infermiera in Consultazioni Ambulatoriali presso l'Ospedale Universitario La Paz
- Laurea in Infermieristica presso l'Università Autonoma di Madrid



#### Dott.ssa Fernández López-Mingo, Raquel Desirée

- Ostetrica presso l'Ospedale Generale Universitario Gregorio Marañón e l'Ospedale San Rafael
- Ostetrica nel Centro Medico Cerro Almodòvar di Madrid
- Laureata in Infermieristica presso l'Università Complutense di Madrio
- Responsabile del Reparto di Ostetricia e Ginecologia presso l'Ospedale Generale Universitario Gregorio Marañor
- Master di Integrazione di Assistenza e Risoluzione di Problemi Critici Infermieristici presso l'Università di Alcalá de Henares



#### Dott.ssa Muñoz Serrano, María del Carmen

- Ostetrica presso l'Ospedale Universitario del Sureste, Arganda del Rev, e l'Ospedale HLA Moncloa di Madrio
- Ostetrica all'ospedale Universitario Infanta Sofía, San Sebastián de los Reyes
- Laureata in Infermieristica presso l'Università di Granada
- Responsabile del Reparto Ostetrico-Ginecologica Ginecologia presso l'Ospedale Generale Universitario Gregorio Maraon
- Master in Integrazione di Assistenza e Risoluzione di Problemi Critici Infermieristici presso l'Università di Alcalá de Henares
- Esperto Universitario in Emergenze ginecologiche, Ostetriche e Neonatali all'Università Cattolica di Avila



#### Dott.ssa Aguilar Ortega, Juana María

- Coordinatrice per l'allattamento al seno presso l'Ospedale 12 de Octubre
- Infermiera neonatale presso l'Ospedale 12 de Octubre
- Coautrice di studi sull'Allattamento al seno durante il Puerperio
- Docente in Corsi Universitari di Infermieristica
- Consulente Certificata per l'Allattamento

#### Personale docente

#### Dott.ssa Andrés Núñez, Carmen Patricia

- \* Specialista in Ostetricia e Ginecologia presso l'Ospedale Universitario di Ceuta
- Specialista in Ginecologia e Ostetricia Ospedale Quironsalud di Campo de Gibraltar
- Specialista in INGESA
- Unità di Gestione Clinica di Ginecologia Ospedale Universitario San Cecilio, Granada
- Laurea in Medicina e Chirurgia

#### Dott.ssa Carrasco Racero, María Mercedes

- Infermiera specializzata in Cure Ginecologiche
- Coordinatrice del Tirocinio presso il Centro Infermieristico Universitario, Ronda, Spagna
- · Laurea in Infermieristica
- Docente

#### Dott.ssa De Dios Pérez, María Isabel

- Ostetrica presso l'Ospedale Universitario di Saragozza
- Laurea in Infermieristica
- Infermiere Specialista in Ostetricia e Ginecologia

#### Dott.ssa Díaz Lozano, Paula

- Ostetrica presso l'Ospedale Universitario Virgen di Ceuta
- Ostetrica nell'Area Sanitaria di Ceuta
- Infermiera Specialista in Ostetricia e Ginecologia, Ospedale Universitario di Ceuta
- Docente specializzata in Ostetricia
- Laurea in Infermieristica presso la Facoltà di Infermieristica e Fisioterapia dell'Università di Cadice

#### Dott.ssa Gilart Cantizano, Patricia

- Infermiera Specialista in Ginecologia e Ostetricia
- Ostetrica specializzata, Campo de Gibraltar
- Ostetrica nell'Ospedale Quirónsalud, Campo de Gibraltar
- Specializzazione in Ostetricia presso il Servizio Sanitario Andaluso
- Infermiera di Terapia Intensiva e di Emergenza nel Servizio Sanitario Andaluso
- Docente
- Laurea in Infermieristica
- Esperto Universitario in Nutrizione Comunitaria, UNED
- Esperto Universitario in Rischi Cardiovascolari III presso la UNED
- Esperto Universitario in Urgenze ed Emergenze dell'Università Complutense di Madrid

#### Dott.ssa Llinás Prieto, Lucía

- Infermiera specializzata in Assistenza Ginecologiche
- Docente
- · Laurea in Infermieristica



Cogli l'occasione per aggiornarti sugli ultimi progressi dell'Ostetricia e dell'Assistenza alla Maternità per Ostetriche"

## Dott. Márquez Díaz, Antonio

- Ostetrico di base presso la Giunta Regionale Andalusa
- Ostetrico presso il Gruppo HLA dell'Ospedale El Ángel
- Ostetrico presso gli ospedali Vithas
- Tutor degli Specializzandi di Infermieristica
- Tutor di OPOSALUD
- Infermiere del Dipartimento di Emergenza dell'Ospedale El Ángel
- Infermiere nel reparto di terapia intensiva pediatrica e neonatale dell'Ospedale El Ángel
- Ostetrica specializzanda presso la Giunta Regionale Andalusa
- Ostetrico presso l'Ospedale Costa del Sol
- Ostetrico presso l'Ospedale Quirón Campo de Gibraltar
- Master Universitario in Economia Sanitaria, Gestione della Salute e Uso Razionale dei Farmaci dell'Università di Malaga
- Master Universitario in Nuove Tendenze di Ricerca nelle Scienze della Salute dell'Università di Malaga
- Master in Salute Pubblica presso l'Università di Almeria
- Master in Prescrizione Infermieristica e Monitoraggio Farmaceutico presso l'Università di Valencia
- Master in Farmacoterapia presso l'Università di Valencia
- Laurea in Infermieristica presso l'Università di Malaga

## Dott.ssa Mérida Téllez, Juanma

- Infermiera Specialista in Ginecologia e Ostetricia
- Ostetrica presso l'Ospedale Costa del Sol di Marbella
- Docente
- Laurea in Infermieristica

### Dott.ssa Mérida Yáñez, Beatriz

- Infermiera Specialista in Ginecologia e Ostetricia
- Ostetrica presso il Servizio Sanitario Andaluso
- Ostetrica presso gli ospedali Vithas
- · Ostetrica presso il Servizio Sanitario di Murcia
- · Dottorato in Scienze della Salute
- Laurea in Infermieristica
- Membro del Comitato Scientifico del Primo Congresso Internazionale di Ricerca e Innovazione in Infermieristica e Fisioterapia di Ceuta e Melilla
- Membro del Comitato Scientifico della Rivista Nazionale della Salute

### Dott. Muñoz Vela, Francisco Javier

- Infermiere Specialista in Ginecologia e Ostetricia
- Coordinatore dei Tirocini di Infermieristica presso il Centro per la Maternità e l'Infanzia di Malaga
- Ostetrico presso l'Ospedale Universitario Regionale Carlos Haya
- Ostetrico presso l'Ospedale Parque San Antonio
- Ostetrico in Assistenza Specializzata presso l'Ospedale Materno-Infantile di Malaga
- Professore associato del Dipartimento di Infermieristica, Università di Malaga
- Laurea in Infermieristica Università di Malaga

### Dott.ssa Palomo Gómez, Rocío

- Infermiera Specializzata in Ginecologia e Ostetricia
- Ostetrica in Assistenza Specializzata a Ceuta
- Ostetrica presso l'Ospedale Universitario Regionale Carlos Haya, Malaga
- Docente dell'Unità Didattica di Ostetricia di Malaga
- Docente
- Laurea in Infermieristica

# Dott.ssa Revidiego Pérez, María Dolores

- Infermiera specializzata in Ginecologia e Ostetricia
- Ostetrica specializzata, Campo de Gibraltar
- · Ostetrica presso l'Ospedale Quirón, Campo de Gibraltar
- Docente
- Laurea in Infermieristica

# Dott.ssa Rivero Gutiérrez, Carmen

- Ostetrica Cure Primarie dell'Area Sanitaria di Ceuta
- Ostetrica presso Ingesa, Ceuta
- Ostetrica presso il Complesso Ospedaliero Universitario Puerta del Mar San Carlos
- Docente e tutor dell'Unità Didattica di Ostetricia di Ceuta
- Laurea in Infermieristica

## Dott. Rodríguez Díaz, David

- Infermiere presso l'Ospedale Universitario Nuestra Señora de Candelaria
- Docente
- Laurea in Infermieristica





# Dott. Vázquez Lara, Francisco José

- Specialista in Scienze Biologiche
- Docente
- Dottorato Università Politecnica di Valencia
- Laurea in Scienze Biologiche

# Dott.ssa Vázquez Lara, María Dolores

- Infermiera specializzata in Assistenza Primaria alla Donna Incinta
- Infermiera in Assistenza Primaria, Campo de Gibraltar
- Docente
- Laurea in Infermieristica

# Dott.ssa Hernández Lachehab, Sonia

- Infermiera presso il Servizio di Assistenza Rurale di Madrid
- Ostetrica presso l'Ospedale Universitario Clínico San Carlos di Madrid
- Infermiera in Assistenza Primaria presso SERMAS
- Laurea in Infermieristica presso l'Università di Alcalá
- Infermiera esperta in Emergenze Extra-ospedaliere
- Specialista in Ostetricia e Ginecologia / Ostetrica presso l'Unità Didattica di Madrid
- Esperto Universitario in Processi di Interventi Infermieristici per Pazienti Pediatrici in Situazioni di rischio

#### Dott.ssa De la Torre Arandilla. Ana

- Ostetrica presso il Servizio di Ostetricia dell'Ospedale Universitario Puerta De Hierro
- Ostetrica presso l'Ospedale San Carlos
- Specialista in Ostetricia-Ginecologia presso l'Ospedale Universitario Puerta de Hierro
- Docente presso l'Accademia CTO
- Membro del team di ricerca per la tesi di dottorato "Applicazione clinica delle scienze infermieristiche, realtà attuale o compito in sospeso?" presso l'Ospedale Universitario La Paz
- Laurea in Infermieristica presso l'Università Autonoma di Madrid

## Dott. Márquez Espinar, Gumersindo

- Ostetrico presso l'Ospedale San Carlos
- Docente presso l'Università Pontificia di Salamanca
- Laurea in Infermieristica.
- Laurea in Podologia
- Master Universitario in Ricerca in Infermieristica

### Dott. De Miguel González, María José

- Infermiere presso il Reparto di Ostetricia e Ginecologia dell'Ospedale Clinico San Carlos
- Infermiere Strutturato presso l'Ospedale Clinico San Carlos
- Infermiere presso l'Università di Salamanca

### Dott.ssa Hernando Alonso, Alba

- Ostetrica e infermiera presso l'unità di Terapia Intensiva Pediatrica
- Ostetrica presso l'Ospedale Universitario 12 de Octubre
- Ostetrica presso l'Ospedale Generale Universitario Gregorio Marañón
- Infermiera nell'Unità di Terapia Intensiva Pediatrica presso l'Ospedale Generale Universitario Gregorio Marañón
- Laurea in Infermieristica presso l'Università di Burgos

## Dott. García Jerez, Pablo

- Infermiere Specialista in Ostetricia e Ginecologia
- Infermiere specializzato in Ostetricia e Ginecologia presso l'Ospedale Universitario Infanta Cristina e l'Ospedale Universitario HLA Moncloa
- Infermiere specialista in Ostetricia e Ginecologia presso l'Ospedale Universitario Infanta Sofía, il Centro di Salute La Riera e l'Ospedale Universitario Germans Trias i Pujol
- Infermiere generale presso l'Ospedale Universitario Puerta de Hierro, l'Ospedale San Rafael, il Centro Sanitario Avenida de Aragón e l'Ospedale Universitario Ramón y Cajal
- Laurea in Infermieristica presso l'Università Pontificia di Comillas
- Esperto Universitario in Emergenze Ginecologiche, Ostetriche e Neonatali presso l'Università Cattolica di Avila



Cogli l'opportunità di conoscere gli ultimi sviluppi in questo campo e di applicarli alla tua pratica quotidiana"

### Dott.ssa Durán Sierra, Sonia

- Ostetrica nel Centro Medico di Ortigueira, A Coruña
- Ostetrica in vari centri sanitari di Ferrol
- Ostetrica nel Centro Medico di Entrevias
- Laurea in Infermieristica presso l'Università di A Coruña
- Specializzazione in Ostetricia e Ginecologia presso l'Ospedale Universitario Gregorio Marañon
- Esperto Universitario per Ostetriche in Emergenze Ginecologiche, Ostetriche e Neonatali presso l'Università Cattolica di Avila

### Dott.ssa Botella Domenech, Pilar

- Ostetrica presso l'Ospedale Universitario Infanta Sofía
- Ostetrica presso l'Ospedale Gregorio Marañón
- Ostetrica presso l'Ospedale Universitario La Paz
- Infermiera Specialista in Ostetricia e Ginecologia presso l'Ospedale Generale Universitario Gregorio Marañon
- Laurea in Infermieristica presso l'Università di Alicante
- Laurea in Nutrizione Umana e Dietetica presso l'Università Autonoma di Madrid
- Esperto Universitario in Urgenze Ostetrico-Ginecologiche dell'Università Cattolica di Ávila

### Dott.ssa De la Cabeza Molina Castillo, María

- Ostetrica esperta in Triage Ginecologico-ostetrico
- Ostetrica presso il Centro Sanitario di Churriana de la Vega
- Ostetrica presso il Servizio di Ostetricia dell'Ospedale Materno-infantile di Jaén
- Ostetrica presso l'Ospedale Universitario di Ceuta
- Membro dell'Associazione Andalusa di Ostetriche

## Dott.ssa Gómez González, Irene

• Caposala Ospedale Universitario di Ceuta

## Dott.ssa De Santiago Ochoa, Sofía

- Infermiera nel Reparto di Nefrologia e Dialisi presso l'Ospedale Universitario Gregorio Marañón
- Ostetrica presso l'Ospedale Universitario Gregorio Marañón
- Ostetrica presso i centri sanitari Entrevías, Jose María Llanos, Moratalaz e Buenos Aires
- Ostetrica nel Servizio di Parto, Emergenze e Ricovero ad Alto Rischio dell'Ospedale Universitario Gregorio Marañón
- Esperto Universitario in Infermieristica Familiare e Comunitaria presso l'Università di Alcalá
- Esperto Universitario in Infermieristica per la Riproduzione Assistita presso l'Università Rey Juan Carlos
- Esperto Universitario in Urgenze ed Emergenze Extraospedaliere presso l'Università Complutense di Madrid
- Esperto Universitario in Cure Critiche presso l'Università Complutense di Madrid Laurea in Infermieristica presso l'Università Autonoma di Madrid

# tech 42 | Direzione del corso

# Dott. Carrasco Guerrero, Manuel

- Ostetrica presso l'Ospedale Universitario di Ceuta
- Specializzazione di Infermieristica Ostetrica-Ginecologica
- Premio per la migliore comunicazione orale al Congresso Internazionale di Infermieristica e Fisioterapia di Ceuta e Melilla

### Dott.ssa Sánchez Boza, Pilar

- · Ostetrica, specialista in sessualità e relazioni di coppia
- Ostetrica presso l'Ospedale Universitario Gregorio Marañón
- Ostetrica in Mauritania con il Rotary Club in un progetto di aiuti umanitari
- Sex coaching presso la Fondazione Sexpol (colloqui di educazione sessuale), centri universitari (Università di Alcalá de Henares e Università Europea di Madrid) e centri sanitari (Espronceda, Villablanca)
- Relatore alle conferenze annuali contro la violenza di genere per SUMMA
- Professoressa associata della cattedra di "Assistenza alle donne" presso l'Università
  Europea e assistente alla cattedra di "Assistenza agli adulti II", "Assistenza ai bambini"
  e "Assistenza agli adolescenti" nel corso di laurea in Infermieristica
- Laurea in Infermieristica, Università Pontificia di Comillas di Madrid
- Master in Aiuti Sanitari Umanitari Università di Alcalá de Henares
- Esperto Universitario in Urgenze ed Emergenze Scuola di Scienze della Salute del Centro Universitario dell'Università Complutense di Madrid





# Dott.ssa Hachero Rodríguez, Carmen María

- Ostetrica Ospedale Zaragoza
- Membro del Consiglio di Amministrazione dell'Associazione Andalusa di Ostetricia
- Responsabile della formazione

# Dott.ssa Armijo Navarro, Elena

• Ostetrica Ospedale San Sebastián

# Dott.ssa Martínez Martín, Roxana

- Ostetrica presso l'Ospedale Materno-Pediatrico Gregorio Marañón
- Infermiere nel Servizio di Ematologia dell'Ospedale Universitario Generale La Paz
- Infermiera nei reparti di Fisiopatologia Fetale, Puerperio e Emergenza Maternità dell'Ospedale Materno-Infantile Universitario La Paz
- Infermiera nell'Unità di Anestesia e Rianimazione dell'Ospedale Materno-Infantile Universitario La Paz
- Laurea in Infermieristica presso l'Università Autonoma di Madrid
- Specializzazione in Infermieristica Ostetrico-Ginecologica presso l'Ospedale Sra.
   De Sonsoles
- Master Universitario in Infermieristica in Emergenze, Urgenze e Trasporto Sanitario presso l'Università CEU San Pablo

# Dott.ssa Del Pozo Álvarez, Lidia

- Infermiera Ostetrica esperta in Ginecologia e Ostetricia
- Ostetrica presso l'Ospedale Universitario di Ceuta
- Ostetrica nei centri sanitari di Cordoba
- Ostetrica nei centri sanitari di Lanzarote





# tech 46 | Struttura e contenuti

# Modulo 1. Anatomia e fisiologia del sistema riproduttivo umano

- 1.1. Anatomia dell'apparato genitale femminile e maschile
  - 1.1.1. Descrizione femminile
  - 1.1.2. Descrizione maschile
- 1.2. Istologia degli organi genitali e del seno
  - 1.2.1. Descrizione istologica
- 1.3. Introduzione alle basi cellulari e genetiche della gametogenesi femminile
  - 1.3.1. Descrizione cellulare e genetica
- 1.4. Basi dell'endocrinologia riproduttiva
  - 1.4.1. Il processo ormonale riproduttivo
- 1.5. Acquisizione del sesso
  - 1.5.1. Differenziazione sessuale
- 1.6. Fisiologia femminile
  - 1.6.1. Ciclo ovarico
  - 1.6.2. Ciclo uterino
  - 1.6.3. Ciclo e fisiologia della vagina e della vulva
- 1.7. Fisiologia maschile
  - 1.7.1. Testicoli e gametogenesi
  - 1.7.2. Regolazione funzionale del testicolo
  - 1.7.3. Ghiandole sessuali accessorie maschili
  - 1.7.4. Eiaculazione precoce. L'eiaculato e la sua composizione
- 1.8. Regolazione neurormonale della funzione riproduttiva. L'asse diencefalo-ipofisi-gonadi
  - 1.8.1. Processo di regolazione ormonale
  - 1.8.2. Feedback
- 1.9. Pubertà
  - 1.9.1. Concetto
  - 1.9.2. Differenziazione
- 1.10. Fisiologia del climaterio
  - 1.10.1. Cronologia
  - 1.10.2. Fenomenologia
  - 1.10.3. Meccanismo

- 1.11. Sessualità umana
  - 1.11.1. Fisiologia sessuale: aspetti neuroendocrini e psicologici
- 1.12. Sintomi delle ginecopatie, sintomi mestruali
  - 1.12.1. Terminologia e considerazioni generali
  - 1.12.2. Il flusso di scarico generale e i suoi trattamenti
- 1.13. Esami complementari ginecologici
  - 1.13.1. Citologia del collo dell'utero
  - 1.13.2. Speculoscopia
  - 1.13.3. Esame vaginale manuale
  - 1.13.4. Tampone vaginale
  - 1.13.5. Colposcopia
  - 1.13.6. Isteroscopia

### Modulo 2. Pubertà, mestruazioni e climaterio

- 2.1. Patologia della pubertà
  - 2.1.1. Pubertà precoce
  - 2.1.2. Ritardo puberale
- 2.2. Disturbi mestruali
  - 2.2.1. Amenorrea ipotalamica
  - 2.2.2. Amenorrea di tipo ipofisario
  - 2.2.3. Iperprolattinemia
- 2.3. Amenorrea uterina
  - 2.3.1. Protocollo
  - 2.3.2. Diagnosi
- 2.4. Emorragie uterine funzionali
  - 2.4.1. Emorragie ovulatorie
  - 2.4.2. Emorragie anovulatorie
  - 2.4.3. Emorragia da causa extragenitale
- 2.5. Patologia del climaterio
  - 2.5.1. Trattamento della patologia del climaterio: THS
  - 2.5.2. Terapia ormonale sostitutiva e cancro ginecologico
  - 2.5.3. Misure complementari o alternative in menopausa
  - 2.5.4. Fitoestrogeni

## Modulo 3. Patologia infettiva ginecologica e malattie sessualmente trasmissibili

- 3.1. Infezioni sessualmente trasmissibili
  - 3.1.1. Eziologia
  - 3.1.2. Epidemiologia
- 3.2. Processi infettivi del sistema riproduttivo
  - 3.2.1. Eziologia
  - 3.2.2. Classificazione
  - 3.2.3. Trattamento
- 3.3. Vulvovaginite
  - 3.3.1. Descrizione
  - 3.3.2. Trattamento
- 3.4. Candidosi vaginale
  - 3.4.1. Descrizione
  - 3.4.2. Trattamento
- 3.5. Vaginosi batterica
  - 3.5.1. Descrizione
  - 3.5.2. Trattamento
- 3.6. Tricomoniasi vaginale
  - 3.6.1. Descrizione
  - 3.6.2. Trattamento
- 3.7. Sifilide
  - 3.7.1. Descrizione
  - 3.7.2. Trattamento
- 3.8. Cancroide
  - 3.8.1. Descrizione
  - 3.8.2. Trattamento
- 3.9. Linfogranuloma venereo
  - 3.9.1. Descrizione
  - 3.9.2. Trattamento

- 3.10. Herpes simplex
  - 3.10.1. Descrizione
  - 3.10.2. Trattamento
- 3.11. Infezioni che portano a uretrite e cervicite
  - 3.11.1. Descrizione
  - 3.11.2. Trattamento
- 3.12. Condiloma acuminato
  - 3.12.1. Descrizione
  - 3.12.2. Trattamento
- 3.13. Mollusco contagioso
  - 3.13.1. Descrizione
  - 3.13.2. Trattamento
- 3.14. Escabiosi
  - 3.14.1. Descrizione
  - 3.14.2. Trattamento
- 3.15. Pediculosis pubis
  - 3.15.1. Descrizione
  - 3.15.2. Trattamento
- 3.16. HIV
  - 3.16.1. Descrizione
  - 3.16.2. Trattamento
- 3.17. Malattia infiammatoria pelvica
  - 3.17.1. Descrizione
  - 3.17.2. Trattamento
- 3.18. Infezione da papillomavirus
  - 3.18.1. Descrizione
  - 3.18.2. Trattamento

# tech 48 | Struttura e contenuti

# Modulo 4. Assistenza alle donne con problemi ginecologici

- 4.1. Dolore di origine pelvico
  - 4.1.1. Dismenorrea
  - 4.1.2. Sindrome premestruale, endometriosi e altre ancora
- 4.2. Malformazioni del sistema genitale
  - 4.2.1. Malformazioni della vulva
  - 4.2.2. Malformazioni della vagina
  - 4.2.3. Malformazioni del collo dell'utero
  - 4.2.4. Malformazioni dell'utero
  - 4.2.5. Malformazioni ovariche
  - 4.2.6. Malformazioni degli organi urinari inferiori. Fistole urogenitali
  - 4.2.7. Mutilazione genitale femminile
  - 4.2.8. Malformazioni del seno
- 4.3. Tumori benigni
  - 4.3.1. Tumori benigni della vulva
  - 4.3.2. Tumori benigni della vagina
  - 4.3.3. Tumori benigni dell'ovaio
- 4.4. Patologia ginecologica benigna
  - 4.4.1. Patologia benigna del collo dell'utero
  - 4.4.2. Patologia benigna del corpo uterino e dell'endometrio
  - 4.4.3. Patologia benigna delle tube di Falloppio
- 4.5. Alterazioni della statica genitale
  - 4.5.1. Prolasso uterino
  - 4.5.2. Cistocele
  - 4.5.3. Rettocele
  - 4.5.4. Enterocele
- 4.6. Lacerazioni vulvovaginali e perineali e fistole rettovaginali
- 4.7. Patologia vulvo-vaginale
  - 4.7.1. Vulvovaginite
  - 4.7.2. Bartolinite
  - 4.7.3. Lichen sclerosus
  - 4.7.4. Malattia di Paget
  - 4.7.5. Cancro vulvare e vaginale







- 4.8. Patologia della colonna cervicale
  - 4.8.1. Cervicite
  - 4.8.2. Polipi
  - 4.8.3. Tumore cervicale
- 4.9. Patologia uterina
  - 4.9.1. Mioma uterino
  - 4.9.2. Cancro dell'endometrio
- 4.10. Patologia annessiale
  - 4.10.1. Malattia Infiammatoria Pelvica (PID)
  - 4.10.2. Sindrome dell'Ovaio Policistico (SOP)
  - 4.10.3. Endometriosi
  - 4.10.4. Carcinoma ovarico

# Modulo 5. Chirurgia ginecologica

- 5.1. Interventi chirurgici ginecologici
  - 5.1.1. Chirurgia ginecologica
  - 5.1.2. Chirurgia del seno
- 5.2. La paziente ginecologica ricoverata
  - 5.2.1. Cure pre-operatorie
  - 5.2.2. Cure post-operatorie
  - 5.2.3. Complicazioni
- 5.3. Anestesia in ginecologia
  - 5.3.1. Descrizione delle varie tecniche
  - 5.3.2. Cure infermieristiche
- 5.4. Chirurgia endoscopica (Iaparoscopia)
  - 5.4.1. Descrizione
  - 5.4.2. Protocollo d'azione
- 5.5. Chirurgia endoscopica (Isteroscopia)
  - 5.5.1. Descrizione
  - 5.5.2. Protocollo d'azione
- 5.6. Chirurgia tubarica.
  - 5.6.1. Descrizione
  - 5.6.2. Protocollo d'azione

# tech 50 | Struttura e contenuti

- 5.7. Chirurgia robotica applicata alla ginecologia
  - 5.7.1. Descrizione
  - 5.7.2. Cure infermieristiche

# Modulo 6. Incontinenza Urinaria (IU)

- 6.1. Epidemiologia dell'incontinenza urinaria
  - 6.1.1. Prevalenza
  - 6.1.2. Incidenza
- 5.2. Tipi di incontinenza urinaria
  - 6.2.1. Concetto
  - 6.2.2. Classificazione
- 6.3. Valutazione dell'Ostetrica in presenza di incontinenza urinaria
- 6.4. Diagnosi infermieristiche in presenza di incontinenza urinaria
  - 6.4.1. Metodi esplorativi
  - 6.4.2. Metodi diagnostici
- 6.5. Trattamento dell'incontinenza urinaria
  - 6.5.1. Trattamento non chirurgico
  - 6.5.2. Trattamento chirurgico
- 6.6. Prevenzione e gestione infermieristica dell'incontinenza urinaria nelle donne
  - 6.6.1. Educazione alla salute

# Modulo 7. Assistenza dell'ostetrica durante le visite pre-parto

- 7.1. Necessità di una visita pre-concepimento
- 7.2. Contenuto della visita dell'ostetrica
  - 7.2.1. Storia clinica
  - 7.2.2. Analisi fisica
  - 7.2.3. Esami diagnostici complementari
- 7.3. Educazione e promozione sanitaria da parte dell'ostetrica
- 7.4. Integrazione farmacologica e raccomandazioni ostetriche

# Modulo 8. Gravidanza

- 8.1. Durata della gravidanza. Nomenclatura
- 8.2. Cambiamenti anatomo-fisiologici
  - 8.2.1. Cambiamenti cardiovascolari e cardiaci
    - 8.2.1.1. Cambiamenti cardiaci
    - 8.2.1.2. Cambiamenti ematologici
    - 8.2.1.3. Cambiamenti vascolari
  - 8.2.2. Cambiamenti respiratori
    - 8.2.2.1. Cambiamenti anatomici
    - 8.2.2.2. Cambiamenti funzionali
  - 8.2.3. Cambiamenti renali e urinari
    - 8.2.3.1. Cambiamenti anatomici
    - 8.2.3.2. Cambiamenti funzionali
  - 8.2.4. Cambiamenti metabolici
    - 8.2.4.1. Aumento di peso
    - 8.2.4.2. Metabolismo basale
    - 8.2.4.3. Metabolismo dei carboidrati
    - 8.2.4.4. Metabolismo lipidico
    - 8.2.4.5. Metabolismo proteico
    - 8.2.4.6. Equilibrio acido-base
    - 8 2 4 7 Metabolismo idrico
    - 8.2.4.8. Minerali e vitamine
  - 3.2.5. Cambiamenti nei genitali e nel seno
    - 8.2.5.1. Genitali esterni
    - 8.2.5.2. Genitali interni
    - 8.2.5.3. Cambiamenti nel seno

# Struttura e contenuti | 51 tech

8.2.6.	Cambiamenti endocrini
	8.2.6.1. Costituzione dell'unità feto-placentare
	8.2.6.2. lpofisi
	8.2.6.3. Tiroide
	8.2.6.4. Paratiroide
	8.2.6.5. Pancreas
	8.2.6.6. Ghiandola surrenale
8.2.7.	Cambiamenti nella pelle e negli occhi
	8.2.7.1. Cambiamenti vascolari
	8.2.7.2. Cambiamenti nella pigmentazione
	8.2.7.3. Sistema tegumentario
	8.2.7.4. Cambiamenti negli occhi
8.2.8.	Cambiamenti gastrointestinali
	8.2.8.1. Bocca
	8.2.8.2. Esofago e stomaco
	8.2.8.3. Intestino
	8.2.8.4. Fegato
	8.2.8.5. Cistifellea
8.2.9.	Cambiamenti muscolo-scheletrici
	8.2.9.1. Cambiamenti del centro di gravità
	8.2.9.2. Bacino
	8.2.9.3. Alterazioni muscolo-scheletriche
Diagno	si della gravidanza per ostetriche
8.3.1.	Diagnosi della gravidanza
8.3.2.	WAnalisi biochimiche
	8.3.2.1. Esami biologici
	8.3.2.2. Esami immunologici
8.3.3.	Ecografia
8.3.4.	Segni e sintomi
	8.3.4.1. Segni
	8.3.4.2. Sintomi

8.3.

8.4.	ASSISTE	enza prenatale: Programma di controllo della gravidanza dell'ostetric
	8.4.1.	Cure prenatali
	8.4.2.	Programma di controllo della gravidanza
		8.4.2.1. Prima visita di controllo della gravidanza (<10 settimane)
		8.4.2.2. Successive visite prenatali
	8.4.3.	Valutazione del rischio perinatale
	8.4.4.	Protocolli di controllo prenatale
		8.4.4.1. Definizione
		8.4.4.2. Obiettivi
		8.4.4.3. Personale coinvolto
		8.4.4.4. Processo
8.5.	Diagno	si prenatale
	8.5.1.	Tecniche non invasive
	8.5.2.	Tecniche invasive
	8.5.3.	Consulenza di coppia nella diagnosi prenatale
		8.5.3.1. Definizione
		8.5.3.2. Obiettivi generali
		8.5.3.3. Obiettivi specifici
		8.5.3.4. Persone interessate
		8.5.3.5. Descrizione del processo
8.6.	Educaz	rione sanitaria dell'ostetrica alla donna incinta
	8.6.1.	Educazione sanitaria alla donna incinta
	8.6.2.	Abitudini salutari
		8.6.2.1. Alimentazione
		8.6.2.2. Consumo di sostanze nocive
		8.6.2.3. Lavoro
		8.6.2.4. Sport
		8.6.2.5. Viaggi
		8.6.2.6. Igiene, vestiti e scarpe
		8.6.2.7. Violenza durante la gravidanza

# tech 52 | Struttura e contenuti

	8.6.3.	Sessualità			8.8.5.3. Anti-coagulanti
	8.6.4. Fastidi comuni durante la gravidanza				8.8.5.4. Lassativi
		8.6.4.1. Cardiovascolari			8.8.5.5. Vitamina E
		8.6.4.2. Dermatologici			8.8.5.6. Antianemici
		8.6.4.3. Digerenti			8.8.5.7. Antiaritmici
		8.6.4.4. Locomotori			8.8.5.8. Antipertensivi
		8.6.4.5. Respiratori			8.8.5.9. Ormoni
		8.6.4.6. Genitourinari			8.8.5.10. Contraccettivi orali
	8.6.5.	Segnali di allarme			8.8.5.11. Antidiabetici orali
	8.6.6.	Promozione dell'allattamento materno			8.8.5.12. Corticosteroidi
	8.6.7.	Piano di nascita			8.8.5.13. Trattamenti dermatologici
8.7.	Nutrizio	one della donna incinta			8.8.5.14. Trattamenti antivirali
	8.7.1.	Valutazione della dieta			8.8.5.15. Tricomoniasi
		8.7.1.1. Requisiti energetici			8.8.5.16. Antibiotici
		8.7.1.2. Selezione di alimenti			8.8.5.17. Antiasmatici
		8.7.1.3. Integratori durante la gravidanza			8.8.5.18. Antitussivi
		8.7.1.4. Aumento di peso			8.8.5.19. Rinologici
	8.7.2.	Situazioni specifiche			8.8.5.20. Antistaminici
		8.7.2.1. Trattamento farmacologico			8.8.5.21. Antiepilettici
		8.7.2.2. Vegetariane			8.8.5.22. Antidepressivi
	8.7.3.	Consigli alimentari durante la gravidanza			8.8.5.23. Antipsicotici
8.8.	Farmad	ci in gravidanza		8.8.6.	Annesso. Classificazione FDA dei diversi gruppi di farmaci
	8.8.1.	Farmaci in gravidanza	8.9.	Aspetti	psicosociali in gravidanza
	8.8.2.	Farmacologia in gravidanza		8.9.1.	Aspetti psicosociali in gravidanza
	8.8.3.	Meccanismi d'azione nella madre e nel feto		8.9.2.	Influenze culturali e religiose
		8.8.3.1. Madre		8.9.3.	Il significato e la ripercussione della gravidanza nella coppia e nell'ambiente
		8.8.3.2. Placenta			familiare e sociale
		8.8.3.3. Feto		8.9.4.	Cambiamenti psicologici in gravidanza
	8.8.4.	Uso e gestione dei farmaci in gravidanza			8.9.4.1. Il primo trimestre
	8.8.5.	Indicazioni, interazione farmacologica e dosaggio			8.9.4.2. Il secondo trimestre
		8.8.5.1. Antinfiammatori, analgesici e antipiretici			8.9.4.3. Il terzo trimestre
		8.8.5.2. Profilattici di reflusso gastroesofageo e antiacidi		8.9.5.	Legame affettivo

# Modulo 9. Programma di educazione per la maternità

- 9.1. Storia
- 9.2. Obiettivi
  - 9.2.1. Obiettivo generale
  - 9.2.2. Obiettivi specifici
- 9.3. Contenuto teorico e pratico
  - 9.3.1. Contenuto del corso
  - 9.3.2. Metodologia
- 9.4. L'ostetrica e l'esercizio fisico, esercizio del pavimento pelvico e statica corporea
- 9.5. Tecniche di respirazione per ostetriche
  - 9.5.1. Classificazione delle respirazioni
  - 9.5.2. Tendenze attuali
- 9.6. Esercizi di rilassamento applicati dall'ostetrica
  - 9.6.1. Basi teoriche dell'educazione al parto
  - 9.6.2. Diverse scuole
- 9.7. Uso della palla per il parto
- 9.8. L'ostetrica e l'educazione acquatica in gravidanza
- 9.9. Pilates per donne incinta

# **Modulo 10.** Concetto di gravidanza a rischio. Emorragia del primo trimestre. Difetti congeniti del feto. Diagnosi prenatale

- 10.1. Approccio alla gravidanza a rischio
  - 10.1.1. Rischio socio-demografico
    - 10.1.1.1. Gravidanza nell'adolescenza. Considerazioni speciali
  - 10.1.1.2. Madre con problemi di tossico dipendenza
    - 10.1.1.2.1. Principi di teratogenesi indotta da farmaci
    - 10.1.1.2.2. Alcool
    - 10.1.1.2.3. Cocaina
    - 10.1.1.2.4. Eroina
    - 10.1.1.2.5. Altre droghe: marijuana, cannabis

- 10.1.2. Rischio professionale in gravidanza. Ergonomia. Esposizione a radiazioni
- 10.1.3. Rischio riproduttivo
- 10.1.4. Rischio di gestazione in corso
- 10.1.5. Rischio medico
- 10.2. Aborto spontaneo
  - 10.2.1. Definizione ed epidemiologia
  - 10.2.2. Principali cause di aborto spontaneo
  - 10.2.3. Forme cliniche di aborto
    - 10.2.3.1. Minaccia di aborto spontaneo
    - 10.2.3.2. Aborto in corso
    - 10.2.3.3. Aborto completo
    - 10.2.3.4. Aborto incompleto
    - 10.2.3.5. Aborto ritardato
    - 10.2.3.6. Aborti ripetuti: concetto e gestione
  - 10.2.4. Diagnosi
    - 10.2.4.1. Anamnesi
    - 10.2.4.2. Analisi fisica
    - 10.2.4.3. Ecografia
    - 10.2.4.4. Determinazione della B-hCG
  - 10.2.5. Trattamento dell'aborto spontaneo
    - 10.2.5.1. Trattamento medico
    - 10.2.5.2. Trattamento chirurgico
  - 10.2.6. Complicazioni
    - 10.2.6.1. Sepsi o aborto settico
    - 10.2.6.2. Emorragia e coagulazione intravascolare disseminata (CID)
  - 10.2.7. Assistenza post-aborto
- 10.3. Gravidanza ectopica o extrauterina
  - 10.3.1. Concetto e fattori di rischio
  - 10.3.2. Aspetti clinici
  - 10.3.3. Diagnosi clinica ed ecografia
  - 10.3.4. Tipi di gestazione extrauterina: tubarica, ovarica, addominale, ecc.
  - 10.3.5. Gestione terapeutica e cure successive

# **tech** 54 | Struttura e contenuti

10.4.	Malattia	a trofoblastica gestazionale		
	10.4.1.	Concetto		
	10.4.2.	Forme cliniche della mola idatidiforme		
		10.4.2.1. Mola parziale		
		10.4.2.2. Mola completa		
	10.4.3.	Forme cliniche di neoplasia trofoblastica		
		10.4.3.1. Mola invasiva e tumore del letto placentare		
		10.4.3.2. Coriocarcinoma		
	10.4.4.	Diagnosi clinica ed ecografia		
	10.4.5.	Trattamento		
	10.4.6.	Cura successiva e complicazioni		
10.5.	Difetti g	enetici congeniti del feto		
	10.5.1.	Tipi di difetti cromosomici		
		10.5.1.1. Aneuploidie		
		10.5.1.2. Anomalie strutturali		
		10.5.1.3. Anomalie legate al sesso		
	10.5.2.	Tecniche di diagnosi prenatale. Criteri di inclusione		
		10.5.2.1. Tecniche invasive		
		10.5.2.2. Tecniche non invasive		
	10.5.3.	Consiglio genetico		
10.6.	Difetti congeniti del feto secondari a infezioni: TORCH I			
	10.6.1.	Toxoplasmosi		
		10.6.1.1. Agente eziologico, clinica ed epidemiologia		
		10.6.1.2. Prevenzione		
		10.6.1.3. Diagnosi		
		10.6.1.4. Trattamento		
		10.6.1.5. Infezione congenita da Toxoplasma		
	10.6.2.	Rosolia		
		10.6.2.1. Agente eziologico, clinica ed epidemiologia		
		10.6.2.2. Prevenzione e vaccinazione		
		10.6.2.3. Diagnosi		
		10.6.2.4. Trattamento		
		10.6.2.5. Infezione congenita da Rosolia		

10.7.	Difetti c	ongeniti del feto secondari a infezioni: TORCH II			
	10.7.1.	Citomegalovirus			
		10.7.1.1. Agente eziologico, clinica ed epidemiologia			
		10.7.1.2. Prevenzione			
		10.7.1.3. Diagnosi			
		10.7.1.4. Trattamento			
		10.7.1.5. Infezione congenita da citomegalovirus			
	10.7.2.	Varicella			
		10.7.2.1. Agente eziologico, clinica ed epidemiologia			
		10.7.2.2. Prevenzione e vaccinazione			
		10.7.2.3. Diagnosi			
		10.7.2.4. Trattamento			
		10.7.2.5. Infezione congenita da varicella			
		10.7.2.6. Complicazioni materne della varicella			
10.8.	Difetti congeniti del feto secondari a infezioni: TORCH III				
	10.8.1.	Virus dell'herpes simplex			
		10.8.1.1. Agente eziologico, clinica ed epidemiologia			
		10.8.1.2. Prevenzione			
		10.8.1.3. Diagnosi			
		10.8.1.4. Trattamento			
		10.8.1.5. Infezione congenita da herpes simplex			
	10.8.2.	Sifilide			
		10.8.2.1. Agente eziologico, clinica ed epidemiologia			
		10.8.2.2. Prevenzione			
		10.8.2.3. Diagnosi			
		10.8.2.4. Trattamento			
		10.8.2.5. Sifilide congenita			
10.9.	Altre inf	ezioni che causano problemi al feto			
		Parvovirus B19			
		10.9.1.1. Agente eziologico, clinica ed epidemiologia			
		10.9.1.2. Prevenzione			
		10.9.1.3. Diagnosi			
		10.9.1.4. Trattamento			

10.9.1.5. Infezione congenita da parvovirus

- 10.9.2. Listeriosi
  - 10.9.2.1. Agente eziologico, clinica ed epidemiologia
  - 10.9.2.2. Prevenzione e vaccinazione
  - 10.9.2.3. Diagnosi
  - 10.9.2.4. Trattamento
  - 10.9.2.5. Infezione congenita da listeriosi
- 10.10. HIV e gravidanza
  - 10.10.1. Epidemiologia
  - 10.10.2. Screening e diagnosi in gestazione
  - 10.10.3. Gestione clinica e trattamento
  - 10.10.4. Parto di una donna sieropositiva
  - 10.10.5. Assistenza neonatale e infezione verticale

### Modulo 11. Gestante affetta da patologia derivata dall'apparato digerente

- 11.1. Disturbi neurovegetativi
  - 11.1.1. Disturbi dell'appetito
  - 11.1.2. Scialorrea
  - 11.1.3. Nausea e vomito
- 11.2. Iperemesi gravidica
  - 11.2.1. Concetto
  - 11.2.2. Eziopatogenesi
  - 11.2.3. Manifestazioni cliniche
  - 11.2.4. Diagnosi
  - 11.2.5. Trattamento e cura
- 11.3. Patologie della bocca
  - 11.3.1. Carie durante la gravidanza
  - 11.3.2. Epulide gravidica
  - 11.3.3. Gengivite
  - 11.3.4. Perimilolisi
  - 11.3.5. Xerostomia

- 11.4. Bruciore di stomaco e ulcera peptica nelle donne in gravidanza
  - 11.4.1. Concetto
  - 11.4.2. Effetti della gravidanza sul bruciore di stomaco e sull'ulcera peptica
  - 11.4.3. Trattamento e misure igieniche
- 11.5. Costipazione in gravidanza
  - 11.5.1. Definizione: criteri ROMA
  - 11.5.2. Eziologia
  - 11.5.3. Diagnosi
  - 11.5.4. Trattamento
    - 11.5.4.1. Trattamento non farmacologico
    - 11.5.4.2. Trattamento farmacologico
- 11.6. Malattia infiammatoria intestinale
  - 11.6.1. Morbo di Crohn
    - 11.6.1.1. Consiglio pre-concezionale
    - 11.6.1.2. Impatto della gestazione sulla malattia
    - 11.6.1.3. Diagnosi durante la gravidanza
    - 11.6.1.4. Trattamento
  - 11.6.2. Colite ulcerosa
    - 11.6.2.1. Consiglio pre-concezionale
    - 11.6.2.2. Impatto della gestazione sulla malattia
    - 11.6.2.3. Diagnosi durante la gravidanza
    - 11.6.2.4. Trattamento
- 11.7. Appendicite e ostruzione intestinale
  - 11.7.1. Appendicite acuta
    - 11.7.1.1. Concetto
    - 11.7.1.2. Considerazioni diagnostiche speciali in gravidanza
    - 11.7.1.3. Trattamento
  - 11.7.2. Ostruzione intestinale
    - 11.7.2.1. Concetto
    - 11.7.2.2. Considerazioni diagnostiche speciali in gravidanza
    - 11.7.2.3. Trattamento

# tech 56 | Struttura e contenuti

# 11.8. Patologie della cistifellea e fegato 11.8.1. Colecistite 11.8.1.1. Considerazioni diagnostiche speciali in gravidanza 11.8.2. Colelitiasi 11.8.2.1. Considerazioni diagnostiche speciali in gravidanza 11.8.3. Fegato grasso o degenerazione epatica acuta: 11.8.3.1. Definizione ed eziologia 11.8.3.2. Aspetti clinici 11.8.3.3. Diagnosi 11.8.3.4. Trattamento 11.9. Colestasi intraepatica della gravidanza 11.9.1. Concetto 11.9.2. Aspetti clinici 11.9.3. Diagnosi 11.9.4. Trattamento 11.9.5. Impatto fetale e prognosi 11.10. Epatite virale cronica e gravidanza 11.10.1. Epatite B 11.10.1.1. Epidemiologia 11.10.1.2. Diagnosi e screening 11.10.1.3. Gestione clinica 11.10.1.4. Parto di una donna HBV-positiva 11.10.1.5. Assistenza neonatale e infezione verticale 11.10.2. Epatite C 11.10.2.1. Epidemiologia 11.10.2.2. Diagnosi e screening 11.10.2.3. Gestione clinica 11.10.2.4. Parto di una donna positiva all'HCV 11.10.2.5. Assistenza neonatale e infezione verticale 11.11. Pancreas 11.11.1. Pancreatite acuta in gravidanza 11.11.1.1 Concetto e fattori di rischio 11.11.1.2. Aspetti clinici 11.11.1.3. Trattamento

# Modulo 12. Gestante affetta da problemi ematologici e cardiaci

12.1. Anemia gestaz	iona	le
---------------------	------	----

- 12.1.1. Concetto
- 12.1.2. Eziopatogenesi e impatto fetale
- 12.1.3. Tipi di anemie
  - 12.1.3.1. Anemia microcitica
  - 12.1.3.2. Anemia normocitica
  - 12.1.3.3. Anemia macrocitica
- 12.1.4. Trattamento e profilassi
- 12.1.5. Altre forme di anemia
  - 12.1.5.1. Anemia falciforme o a cellule falciformi
  - 12.1.5.2. Talassemia

#### 12.2. Trombocitopenia

- 12.2.1. Trombopenia essenziale della gravidanza
  - 12.2.1.1. Cause e incidenza
  - 12.2.1.2. Diagnosi
  - 12 2 1 3 Gestione ostetrica
- 12.2.2. Porpora trombocitopenica idiopatica
  - 12.2.2.1. Cause e incidenza
  - 12.2.2.2. Diagnosi
  - 12.2.2.3. Gestione ostetrica
- 12.2.3. Trombopenia alloimmune neonatale
  - 12.2.3.1. Cause e incidenza
  - 12.2.3.2. Diagnosi
  - 12.2.3.3. Gestione ostetrica
- 12.2.4. Trombopenia associata a stati ipertensivi della gravidanza
- 12.2.5. Gestione terapeutica della trombopenia in gravidanza
- 12.2.6. Gestione terapeutica del neonato nato da una madre affetta da trombopenia

#### 12.3. Problemi di coagulazione

- 12.3.1. Malattia di Von Willebrand
  - 12.3.1.1. Definizione ed epidemiologia
  - 12.3.1.2. Considerazioni nel parto

12.3.2. Emofilie

12.3.2.1. Definizione ed epidemiologia

12.3.2.2. Tipologie

12.3.2.2.1. Emofilia A

12.3.2.2.2. Emofilia B

12.3.2.3. Modelli di ereditarietà cromosomica nell'emofilia

12.3.2.4. Considerazioni sul parto

12.4. Sindrome varicosa

12.4.1. Concetto e fisiopatologia

12.4.2. Aspetti clinici

12.4.3. Diagnosi

12.4.4. Emorroidi

12.4.5. Vene varicose vulvari

12.5. Malattia emolitica perinatale

12.5.1. Concetto

12.5.2. Fisiopatologia

12.5.3. Isoimmunizzazione Rh

12.5.4. Isoimmunizzazione ABO

12.6. Malattie tromboemboliche in gravidanza e nel puerperio: Trombosi venosa profonda e tromboembolia polmonare

12.6.1. Eziopatogenesi e fattori di rischio

12.6.2. Trattamento

12.7. Gravidanza con malattie cardiache. Esame cardiaco in gravidanza

12.7.1. Cambiamenti cardiaci in gravidanza

12.7.2. Epidemiologia della patologia cardiaca in gravidanza

12.7.3. Classificazione del rischio di patologie cardiache in gravidanza

12.7.4. Consulenza pre-concezionale alle donne in gravidanza con patologie cardiache

12.7.5. Situazioni che controindicano la gravidanza

12.7.6. Gestione e scelta della via del parto

12.8. La donna incinta con cardiopatia valvolare

12.8.1. Stenosi mitralica

12.8.2. Stenosi aortica

12.8.3. Insufficienza mitrale

12.8.4. Insufficienza aortica

12.8.5. Insufficienza tricuspidale

12.8.6. Protesi valvolari

12.9. Aritmie in gravidanza

12.9.1. Tachicardia parossistica sopraventricolare

12.9.2. Fibrillazione atriale

12.9.3. Aritmie ventricolari

12.9.4. Bradiaritmie

12.10. Donne in gravidanza con patologia cardiaca congenita

12.10.1. Tetralogia di Fallot

12.10.2. Coartazione dell'aorta

12.10.3. Sindrome di Marfan

12.10.4. Ventricolo unico

12.10.5. Fontan

12.10.6. La donna incinta con un trapianto di cuore



Questo programma si adatta a te, permettendoti di studiare al tuo ritmo e di accedere ai materiali del corso online senza sacrificare le tue responsabilità professionali o personali"

# tech 58 | Struttura e contenuti

# **Modulo 13.** Gestante affetta da problemi neurologici, muscolo-scheletrici, dermatologici e autoimmuni

#### 13.1. Epilessia

- 13.1.1. Gestione clinica e trattamento compatibile con la gestazione: consulenza pre-concezionale
- 13.1.2. Effetti dell'epilessia sulla gravidanza
- 13.1.3. Effetti della gravidanza sull'epilessia
- 13.1.4. Trattamento delle crisi epilettiche durante il parto
- 13.1.5. Il neonato di una madre epilettica: malformazioni e anomalie congenite
- 13.2. Sclerosi multipla (SM)
  - 13.2.1. Effetti della SM in gravidanza
  - 13.2.2. Effetti della gravidanza sulla SM
  - 13.2.3. Gestione clinica in gravidanza e terapia farmacologica
  - 13.2.4. Gestione clinica durante il parto
  - 13.2.5. Il periodo post-partum nelle donne con sclerosi multipla
- 13.3. Neuropatie periferiche
  - 13.3.1. Sindrome del tunnel carpale
  - 13.3.2. Radicolopatie: lombalgia e sciatica
  - 13.3.3. Ernia del disco
  - 13.3.4. Paralisi di Bell
  - 13.3.5. Meralgia paraestetica
  - 13.3.6. Cifoscoliosi
- 13.4. Lesioni spinali
  - 13.4.1. Gestione clinica della donna con lesione al midollo spinale durante la gravidanza
  - 13.4.2. Gestione clinica durante il parto. Analgesia epidurale
  - 13.4.3. Considerazioni specifiche durante il puerperio
- 13.5. Altre patologie neurologiche presenti in gravidanza
  - 13.5.1. Emicrania e mal di testa
  - 13.5.2. Sindrome di Guillén-Barré
  - 13.5.3. Miastenia gravis
  - 13.5.4. Malattie cerebrovascolari
  - 13.5.5. Neoplasie cerebrali

- 13.6. Problemi dermatologici in gravidanza
  - 13.6.1. Cambiamenti dermatologici durante la gravidanza
    - 13.6.1.1. Smagliature
    - 13.6.1.2. Iperpigmentazione della gravidanza: melasma gravidico e nevo
  - 13.6.2. Cambiamenti vascolari
    - 13.6.2.1. Vene a ragno
    - 13.6.2.2. Eritema palmare
    - 13.6.2.3. Emangiomi
- 13.7. Dermatopatie specifiche della gravidanza
  - 13.7.1. Herpes gestationis
    - 13.7.1.1. Aspetti clinici
    - 13.7.7.2. Diagnosi
    - 13.7.1.3. Diagnosi differenziale
    - 13.7.1.4. Prognosi
    - 13.7.1.5. Trattamento
  - 13.7.2. Impetigine erpetiforme
    - 13.7.2.1. Aspetti clinici
    - 13.7.2.2. Diagnosi
    - 13.7.2.3. Diagnosi differenziale
    - 13.7.2.4. Prognosi
    - 13.7.2.5. Trattamento
  - 13.7.3. Prurigo gestationis
    - 13.7.3.1. Aspetti clinici
    - 13.7.3.2. Diagnosi
    - 13.7.3.3. Diagnosi differenziale
    - 13.7.3.4. Prognosi
    - 13.7.3.5. Trattamento

13.7.4.	Dermatosi	papuloso	della	gravidanza
---------	-----------	----------	-------	------------

13.7.4.1. Aspetti clinici

13.7.4.2. Diagnosi

13.7.4.3. Diagnosi differenziale

13.7.4.4. Prognosi

13.7.4.5. Trattamento

#### 13.7.5. Eruzione polimorfa della gravidanza

13.7.5.1. Aspetti clinici

13.7.5.2. Diagnosi

13.7.5.3. Diagnosi differenziale

13.7.5.4. Prognosi

13.7.5.5. Trattamento

#### 13.8. Lupus eritematoso sistemico e gravidanza

13.8.1. Controllo pre-concezionale

13.8.2. Controllo gestazionale

13.8.2.1. Il primo trimestre

13.8.2.2. Il secondo trimestre

13.8.2.3. Il terzo trimestre

13.8.3. Parto e puerperio

### 13.9. Sindrome antifosfolipidica (APS)

13.9.1. Concetto

13.9.2. Screening pre-gestazionale delle donne affette da APS

13.9.3. Screening gestazionale della donna affetta da APS

13.9.4. Trattamento

13.9.5. Parto e puerperio

#### 13.10. Artrite reumatoide

13.10.1. Concetto

13.10.2. Come l'artrite reumatoide influisce sulla gravidanza

13.10.3. Come la gestazione influisce sull'artrite reumatoide

13.10.4. Trattamento

# **Modulo 14.** Gestante affetta da problemi respiratori e urologici/renali. Malattie tropicali e subtropicali

#### 14.1. Asma bronchiale

- 14.1.1. Concetto
- 14.1.2. Decorso dell'asma bronchiale durante la gravidanza
- 14.1.3. Trattamento
- 14.1.4. Crisi asmatica e gestione clinica
- 14.1.5. Considerazioni sul parto della gestante affetta da asma bronchiale
- 14.2. Polmonite acquisita in comunità e polmonite da aspirazione
  - 14.2.1. Eziologia
  - 14.2.2. Trattamento
  - 14.2.3. Considerazioni specifiche durante la gravidanza
  - 14.2.4. Bambino nato da madre affetta da polmonite

#### 14.3. Influenza

- 14.3.1. Eziologia
- 14.3.2. Prevenzione
- 14.3.3. Considerazioni sulla gravidanza
- 14.3.4. Trattamento
- 14.3.5. Criteri per il ricovero in ospedale
- 14.3.6. Bambino nato da madre con l'influenza

#### 14.4. Batteriuria asintomatica

- 14.4.1. Concetto
- 14.4.2. Eziologia
- 14.4.3. Criteri diagnostici
- 14.4.4. Trattamento

#### 14.5. Cistite acuta e sindrome uretrale

- 14.5.1. Concetto
- 14.5.2. Eziologia
- 14.5.3. Criteri diagnostici
- 14.5.4. Trattamento
- 14.5.5. Monitoraggio

# tech 60 | Struttura e contenuti

14.6. Pielonefrite acuta		frite acuta		
	14.6.1.	Concetto		
	14.6.2.	Aspetti clinici		
	14.6.3.	Diagnosi		
	14.6.4.	Trattamento		
	14.6.5.	Criteri di ammissione e dimissione dall'ospedale		
	14.6.6.	Complicazioni		
14.7.	Uropatia ostruttiva			
	14.7.1.	Concetto		
	14.7.2.	Aspetti clinici		
	14.7.3.	Esame e test specifici		
	14.7.4.	Diagnosi		
	14.7.5.	Trattamento		
	14.7.6.	Complicazioni		
14.8.	Trapian	to renale e gravidanza		
	14.8.1.	Effetti del trapianto sulla gravidanza		
	14.8.2.	Effetti della gravidanza sul trapianto		
	14.8.3.	Considerazioni durante il parto, il post-partum e l'allattamento		
14.9.	Malattie tropicali e subtropicali I			
	14.9.1.	Zika		
		14.9.1.1. Epidemiologia		
		14.9.1.2. Trasmissione		
		14.9.1.3. Aspetti clinici		
		14.9.1.4. Diagnosi		
		14.9.1.5. Impatto fetale e infezione congenita da Zika		
		14.9.1.6. Trattamento e prevenzione		
	14.9.2.	Ebola		
		14.9.2.1. Epidemiologia		
		14.9.2.2. Trasmissione		
		14.9.2.3. Aspetti clinici		
		14.9.2.4. Diagnosi		
		14.9.2.5. Ripercussioni fetali		
		14.9.2.6. Trattamento e prevenzione		

14.9.3.	Chagas
	14.9.3.1. Epidemiologia
	14.9.3.2. Trasmissione
	14.9.3.3. Aspetti clinici
	14.9.3.4. Diagnosi
	14.9.3.5. Ripercussioni fetali
	14.9.3.6. Trattamento e prevenzione
14.10. Malattie	tropicali e subtropicali II
14.10.1	. Dengue
	14.10.1.1. Epidemiologia
	14.10.1.2. Trasmissione
	14.10.1.3. Aspetti clinici
	14.10.1.4. Diagnosi
	14.10.1.5. Ripercussioni fetali
	14.10.1.6. Trattamento e prevenzione
14.10.2	. Malaria
	14.10.2.1. Epidemiologia
	14.10.2.2. Trasmissione
	14.10.2.3. Aspetti clinici
	14.10.2.4. Diagnosi
	14.10.2.5. Ripercussioni fetali
	14.10.2.6. Trattamento e prevenzione
14.10.3	. Chikungunya
	14.10.3.1. Epidemiologia
	14.10.3.2. Trasmissione
	14.10.3.3. Aspetti clinici
	14.10.3.4. Diagnosi
	14.10.3.5. Ripercussioni fetali

14.10.3.6. Trattamento e prevenzione

# **Modulo 15.** Patologia della crescita fetale e della durata della gestazione. Parto prematuro e gestazione multipla. Maturazione polmonare e neurologica

- 15.1. Restrizione della crescita intrauterina (IGR)
  - 15.1.1. Concetto
  - 15.1.2. Patogenesi e fattori eziologici
  - 15.1.3. Previsione
  - 15.1.4. Diagnosi e classificazione
  - 15.1.5. Diagnosi differenziale di neonati piccoli per l'età gestazionale (SGA)
  - 15.1.6. Trattamento e interruzione della gravidanza
- 15.2. Macrosomia fetale
  - 15.2.1. Concetto
  - 15.2.2. Fattori di rischio
  - 15.2.3. Monitoraggio e controllo ostetrico
  - 15.2.4. Termine della gestazione
  - 15.2.5. Complicazioni materne e fetali
- 15.3. Gestazione cronologicamente prolungata
  - 15.3.1. Concetto
  - 15.3.2. Eziologia e prevenzione
  - 15.3.3. Complicazioni fetali
  - 15.3.4. Gestione ostetrica
  - 15.3.5. Induzione alla 41<sup>a</sup> settimana vs. 42<sup>a</sup> settimana
- 15.4. Parto pretermine
  - 15.4.1. Minaccia di travaglio pretermine
    - 15 4 1 1 Concetto e fattori di rischio
    - 15.4.1.2. Diagnosi: ecografia e test della fibronectina
    - 15.4.1.3. Gestione ostetrica e trattamento tocolitico
  - 15.4.2. Percorso del parto nel feto pretermine e considerazioni specifiche
- 15.5. Incompetenza cervicale e cerchiaggio cervicale
  - 15.5.1. Concetto di incompetenza cervicale
  - 15.5.2. Indicazioni per il cerchiaggio cervicale
  - 15.5.3. Tecniche di cerchiaggio
  - 15.5.4. Considerazioni pre e post-cerchiaggio cervicale
  - 15.5.5. Complicazioni
  - 15.5.6. Rimozione del cerchiaggio

- 15.6. Sospetto di corioamnionite e corioamnionite clinica
  - 15.6.1. Concetto di corioamnionite
  - 15.6.2. Criteri di sospetto di corioamnionite
  - 15.6.3. Diagnosi
  - 15.6.4. Trattamento
  - 15.6.5. Considerazioni specifiche sul parto
- 15.7. Gestazione multipla
  - 15.7.1. Concetto e classificazione
  - 15.7.2. Complicazioni fetali e materne
  - 15.7.3. Diagnosi e determinazione della corionicità
  - 15.7.4. Diagnosi prenatale e screening delle cromosomopatie
  - 15.7.5. Screening gestazionale
  - 15.7.6. Interruzione della gravidanza e percorso del parto
- 15.8. Sindrome da trasfusione feto-fetale
  - 15.8.1. Concetto e fisiopatologia
  - 15.8.2. Criteri diagnostici
  - 15.8.3. Diagnosi differenziale
  - 15.8.4. Trattamento
    - 15.8.4.1. Tecnica di fotocoagulazione laser delle comunicazioni vascolari
    - 15.8.4.2. Follow-up successivo
- 15.9. Terapia corticosteroidea per accelerare la maturazione polmonare del feto
  - 15.9.1. Concetto
  - 15.9.2. Indicazioni
  - 15.9.3. Controindicazioni
  - 15.9.4. Dosaggio
  - 15.9.5. Considerazioni specifiche sull'età gestazionale
  - 15.9.6. Situazioni specifiche
- 15.10. Solfato di magnesio come neuroprotettore fetale
  - 15.10.1. Concetto
  - 15.10.2. Indicazioni
  - 15.10.3. Controindicazioni
  - 15.10.4. Somministrazione e monitoraggio dei farmaci
  - 15.10.5. Uso concomitante con tocolitici in caso di minaccia di parto pretermine
  - 15.10.6. Effetti collaterali

# tech 62 | Struttura e contenuti

16.4.2.1. Procubito 16.4.2.2. Laterocidenza 16.4.2.3. Prolasso 16.4.2.3.1. Cause

# Modulo 16. Patologia della placenta e degli annessi fetali. Incidenti ostetrici 16.1. Placenta accreta 16.1.1. Concetto e forme di accretismo 16.1.1.1. Placenta accreta 16.1.1.2. Placenta increta 16.1.1.3. Placenta percreta 16.1.2. Fattori di rischio 16.1.3. Clinica, morbilità e mortalità 16.1.4. Diagnosi 16.1.5. Gestione clinica e parto di donne in gravidanza con accretismo placentare 16.2. Placenta previa 16.2.1. Concetto 16.2.2. Classificazione 16.2.3. Fattori di rischio 16.2.4. Clinica, morbilità e mortalità 16.2.5. Diagnosi 16.2.6. Gestione della gestazione e del parto di una donna incinta con placenta previa 16.3. Anomalie morfologiche e funzionali della placenta 16.3.1. Alterazioni delle dimensioni 16.3.2. Anomalie morfologiche 16.3.2.1. Placenta bilobata 16.3.2.2. Placenta circumvallata 16.3.2.3. Placenta succenturiata 16.3.2.4. Spuria 16.3.3. Insufficienza placentare 16.4. Anomalie del cordone ombelicale 16.4.1. Varianti di lunghezza del cordone ombelicale e complicazioni: annodato e circolare 16.4.2. Anomalie del cordone ombelicale in relazione alla presentazione

16.4.2.3.2. Gestione del prolasso del cordone

	16.4.3.	Anomalie di inserimento della placenta
		16.4.3.1. Inserimento velamentoso
		16.4.3.2. Inserimento marginale
		16.4.3.3. Vasa previa
	16.4.4.	Anomalie vascolari
		16.4.4.1. Trombosi
		16.4.4.2. Ematomi
		16.4.4.3. Arteria ombelicale singola
16.5.	Disturbi	i delle membrane amniotiche
	16.5.1.	Amnion nodosum
	16.5.2.	Flange amniotiche
	16.5.3.	Gravidanza extramembranosa
	16.5.4.	Rottura prematura delle membrane e corioamnionite
16.6.	Anomal	lie del liquido amniotico
	16.6.1.	Per difetto: oligoidramnios e anidramnios
		16.6.1.1. Concetto ed epidemiologia
		16.6.1.2. Fattori eziologici
		16.6.1.3. Diagnosi
		16.6.1.4. Impatto fetale e neonatale
		16.6.1.5. Gestione clinica e trattamento
	16.6.2.	Per eccesso: polidramnios
		16.6.2.1. Concetto ed epidemiologia
		16.6.2.2. Fattori eziologici
		16.6.2.3. Diagnosi
		16.6.2.4. Impatto fetale e neonatale
		16.6.2.5. Gestione clinica e trattamento. Assistenza al parto
16.7.	Rottura	uterina
	16.7.1.	Concetto
	16.7.2.	Tipologie
	16.7.3.	Fattori di rischio
	16.7.4.	Clinica e diagnosi
	16.7.5.	Trattamento

- 16.8. Distacco prematuro della placenta normalmente inserita
  - 16.8.1. Concetto
  - 16.8.2. Fattori di rischio
  - 16.8.3. Clinica e diagnosi
  - 16.8.4. Gestione clinica
- 16.9. Embolia di liquido amniotico
  - 16.9.1. Concetto
  - 16.9.2. Fattori di rischio
  - 16.9.3. Fisiopatologia
  - 16.9.4. Aspetti clinici
  - 16.9.5. Diagnosi e trattamento
- 16.10. Distocia delle spalle
  - 16.10.1. Concetto
  - 16.10.2. Fattori di rischio
  - 16.10.3. Diagnosi
  - 16.10.4. Manovre di risoluzione
    - 16.10.4.1. Manovre di primo livello
    - 16.10.4.2. Manovre di secondo livello
    - 16.10.4.3. Manovre di terzo livello
  - 16.10.5. Assistenza e valutazione postnatale

# **Modulo 17.** Problemi endocrini durante la gravidanza. Cancro ginecologico e gravidanza. Stati ipertensivi della gravidanza

- 17.1. Patologia tiroidea e gravidanza
  - 17.1.1. Ipotiroidismo
    - 17.1.1.1 Diagnosi
    - 17.1.1.2. Aspetti clinici
    - 17.1.1.3. Eziologia
    - 17.1.1.4. Gestione clinica

- 17.1.2. Ipertiroidismo e tireotossicosi
  - 17.1.2.1. Diagnosi
  - 17.1.2.2. Aspetti clinici
  - 17.1.2.3. Eziologia
  - 17.1.2.4. Gestione clinica
- 17.1.3. Trattamento durante la gravidanza
- 17.1.4. Ripercussioni fetali
- 17.2. Diabete mellito e gravidanza
  - 17.2.1. Gestione della gravidanza
  - 17.2.2. Screening gestazionale
  - 17.2.3. Criteri per l'interruzione della gravidanza
  - 17.2.4. Considerazioni durante il parto
  - 17.2.5. Neonato nato da madre affetta da diabete mellito
- 17.3. Diabete gestazionale
  - 17.3.1. Concetto
  - 17.3.2. Fattori di rischio
  - 17.3.3. Diagnosi e protocollo di screening
  - 17.3.4. Screening gestazionale
  - 17.3.5. Criteri per l'interruzione della gravidanza
  - 17.3.6. Gestione clinica durante il travaglio e il post-partum
  - 17.3.7. Neonato nato da madre affetta da diabete gestazionale
- 17.4. Obesità e gravidanza
  - 17.4.1. Concetto e classificazione dell'obesità
  - 17.4.2. Impatto dell'obesità sulla gravidanza
  - 17.4.3. Impatto della gestazione sull'obesità
  - 17.4.4. Donne obese e periodo post-partum
- 17.5. Cancro al seno e gravidanza
  - 17.5.1. Concetto ed epidemiologia
  - 17.5.2. Diagnosi
  - 17.5.3. Trattamento
  - 17.5.4. Prognosi

# tech 64 | Struttura e contenuti

17.6.	Tumore	della cervice uterina e gravidanza
	17.6.1.	Concetto ed epidemiologia
	17.6.2.	Esame citologico in gravidanza
	17.6.3.	Colposcopia in gravidanza
	17.6.4.	Diagnosi e trattamento
17.7.	Cancro	ovarico e gravidanza
	17.7.1.	Concetto ed epidemiologia
	17.7.2.	Aspetti clinici
	17.7.3.	Diagnosi
	17.7.4.	Trattamento
17.8.	Stati ipe	ertensivi della gravidanza l
	17.8.1.	Concetto
	17.8.2.	Classificazione dell'ipertensione in gravidanza
	17.8.3.	Criteri di gravità
	17.8.4.	Previsione e prevenzione
	17.8.5.	Trattamento e gestione clinica
	17.8.6.	Criteri per l'interruzione della gravidanza
17.9.	Stati ipe	ertensivi della gravidanza II
	17.9.1.	Eclampsia
		17.9.1.1. Diagnosi
		17.9.1.2. Gestione clinica e trattamento
	17.9.2.	Sindrome di Hellp
		17.9.2.1. Diagnosi
		17.9.2.2. Gestione clinica e trattamento
	17.9.3.	Follow-up successivo della donna incinta con problemi di ipertensione
17.10.	Morte d	el feto prima del parto
	17.10.1	. Concetto
		. Classificazione
	17.10.3	. Fattori eziologici
	17.10.4	. Diagnosi
	17.10.5	. Gestione clinica e psicologica
	17.10.6	. Consulenza genetica a posteriori

**Modulo 18.** Patologia del puerperio. Problemi psicologici durante il puerperio. Rianimazione cardiopolmonare nelle donne in gravidanza e nei neonati. Interruzione legale della gravidanza

- 18.1. Infezione puerperale
  - 18.1.1. Concetto ed eziologia
  - 18.1.2. Fattori di rischio
  - 18.1.3. Forme di propagazione
  - 18.1.4. Forme cliniche
  - 18.1.5. Aspetti clinici
  - 18.1.6. Trattamento e profilassi
- 18.2. Emorragia post-partum
  - 18.2.1. Concetto
  - 18.2.2. Eziologia
    - 18.2.2.1. Tono uterino
    - 18.2.2.2. Trauma ostetrico e inversione uterina
    - 18.2.2.3. Tessuto
    - 18.2.2.4. Problemi di coagulazione
  - 18.2.3. Trattamento
- 18.3. Principali problemi nell'allattamento al seno I
  - 18.3.1. Fratture del capezzolo
  - 18.3.2. Ingorgo mammario e ostruzione
  - 18.3.3. Eczema e candidosi del capezzolo
  - 18.3.4. Ipogalattia
- 18.4. Principali problemi dell'allattamento al seno II
  - 18.4.1. Mastite acuta
    - 18.4.1.1. Concetto, eziologia e caratteristiche cliniche
    - 18.4.1.2. Prevenzione
    - 18.4.1.3. Trattamento
    - 18.4.1.4. Complicazioni

- 18.5. Problemi psicologici durante il puerperio
  - 18.5.1. Depressione da maternità o depressione da puerperio
  - 18.5.2. Depressione post-partum
    - 18.5.2.1. Concetto
    - 18.5.2.2. Fattori di rischio
    - 18.5.2.3. Prevenzione
    - 18.5.2.4. Trattamento
  - 18.5.3. Psicosi puerperale
    - 18.5.3.1. Concetto
    - 18.5.3.2. Fattori di rischio
    - 18.5.3.3. Prevenzione
    - 18.5.3.4. Trattamento
- 18.6. Lutto perinatale
  - 18.6.1. Concetto
  - 18.6.2. Manifestazioni cliniche
  - 18.6.3. Tipologie
  - 18.6.4. Fasi del lutto perinatale
  - 18.6.5. Gestione psicologica
- 18.7. Cefalea post-puntura durale
  - 18.7.1. Concetto
  - 18.7.2. Diagnosi differenziale
  - 18.7.3. Trattamento e profilassi
  - 18.7.4. Complicazioni
- 18.8. Rianimazione cardiopolmonare nelle donne in gravidanza
  - 18.8.1. Principali cause di arresto cardiopolmonare nelle donne in gravidanza
  - 18.8.2. Algoritmo per la rianimazione cardiopolmonare
  - 18.8.3. Considerazioni specifiche per la gravidanza
  - 18.8.4. Estrazione del feto

- 18.9. Rianimazione cardiopolmonare neonatale
  - 18.9.1. Principali cause di arresto cardiorespiratorio nei neonati
  - 18.9.2. Algoritmo per la rianimazione cardiopolmonare
  - 18.9.3. Neuroprotezione con l'ipotermia nel neonato
    - 18.9.3.1. Concetto e meccanismo d'azione dell'ipotermia
    - 18.9.3.2. Criteri di inclusione e di esclusione per il trattamento
    - 18.9.3.3. Fasi del trattamento e del raffreddamento
    - 18.9.3.4. Limitazione dello sforzo terapeutico nei neonati con encefalopatia ipossico-ischemica
- 18.10. Interruzione legale della gravidanza
  - 18.10.1. Concetto
  - 18.10.2. Quadro legale
  - 18.10.3. Metodi a seconda delle settimane di gestazione
  - 18.10.4. Feticidio

# Modulo 19. Patologie non ostetriche in gravidanza

- 19.1. Malattie dell'apparato respiratorio
  - 19.1.1. Cambiamenti fisiologici nella donna in gravidanza
  - 19.1.2. Patologia nella donna in gravidanza
- 19.2. Alterazioni ematologiche e circolatorie
  - 19.2.1. Cambiamenti fisiologici nella donna in gravidanza
  - 19.2.2. Anemie
    - 19221 Microcitiche
    - 19.2.2.2. Normocitiche
    - 19.2.2.3. Macrocitiche
    - 19.2.2.4. Rare
  - 19.2.3. Piastrinopenia/Trombocitopenia
  - 19.2.4. Malattia di von Willebrand

# tech 66 | Struttura e contenuti

	19.2.5.	Disturbi circolatori
		19.2.5.1. Sindrome antifosfolipidica
		19.2.5.2. Trombofilia ereditaria
		19.2.5.3. Vene varicose
		19.2.5.4. Trombosi venosa profonda
		19.2.5.5. Tromboembolia polmonare
19.3.	Malattie	e cardiache e gravidanza
	19.3.1.	Cambiamenti fisiologici nella donna in gravidanza
	19.3.2.	Classificazione del rischio in gravidanza con cardiopatia
	19.3.3.	Gestione delle cardiopatie in gravidanza
	19.3.4.	Gestione delle cardiopatie al momento del parto
	19.3.5.	Gestione delle cardiopatie nel periodo post-partum
19.4.	Malattie	e dell'apparato urinario
	19.4.1.	Cambiamenti fisiologici nella donna in gravidanza
	19.4.2.	Batteriuria asintomatica
	19.4.3.	Cistite
	19.4.4.	Pielonefrite acuta
	19.4.5.	Uropatia ostruttiva (urolitiasi)
19.5.	Condizio	oni della pelle
	19.5.1.	Cambiamenti fisiologici nella donna in gravidanza
	19.5.2.	Dermatosi specifiche della gravidanza
		19.5.2.1. Herpes gestazionale o herpes pengifoideo della gravidanza
		19.5.2.2. Eruzione polimorfa della gravidanza
		19.5.2.3. Prurigo gestationis
		19.5.2.4. Follicolite pruritica della gravidanza
	19.5.3.	Impetigine erpetiforme
	19.5.4.	Diagnosi differenziale del prurito in gravidanza
19.6.	Malattie	e del sistema endocrino
	19.6.1.	Cambiamenti fisiologici nella donna in gravidanza
	19.6.2.	Diabete
		19.6.2.1. Tipi di diabete
		19.6.2.2. lpoglicemia/iperglicemia
		19.6.2.3. Chetosi diabetica

19.6.2.4. Complicazioni metaboliche croniche

	1963	Disturbi della tiroide
	15.0.0.	19.6.3.1. Ipotiroidismo e gravidanza
		19.6.3.2. Ipertiroidismo e gravidanza
		19.6.3.3. Crisi tireotossica
	19.6.4.	Disturbi della ghiandola surrenale
		19.6.4.1. Feocromocitoma
19.7.	Malattie	dell'apparato digerente
		Cambiamenti fisiologici nella donna in gravidanza
		Patologia nella donna in gravidanza
19.8.	Malattie	del sistema nervoso
	19.8.1.	Cefalee ed emicranie
	19.8.2.	Paralisi di Bell
	19.8.3.	Epilessia
	19.8.4.	ACV
	19.8.5.	Disreflessia autonoma
19.9.	Malattie	autoimmuni e muscoloscheletriche in gravidanza
	19.9.1.	Cambiamenti fisiologici nella donna in gravidanza
	19.9.2.	Patologia nella donna in gravidanza
19.10.	Disturbi	psichiatrici in gravidanza
	19.10.1.	Cambiamenti fisiologici nella donna in gravidanza
	19.10.2.	Patologia nella donna in gravidanza

# Modulo 20. Infezioni durante la gravidanza

- 20.1. Febbre nella donna in gravidanza
  - 20.1.1. Febbre, febbre di breve durata, febbre di lunga durata, febbre di origine sconosciuta, febbre batterica, sindrome da risposta infiammatoria sistemica, sepsi
  - 20.1.2. Possibili cause di febbre nelle donne in gravidanza
  - 20.1.3. Diagnosi differenziale
- 20.2. Gastroenterite acuta
  - 20.2.1. Tipi di gastroenterite
  - 20.2.2. Aspetti clinici
  - 20.2.3. Diagnosi
  - 20.2.4. Trattamento durante la gravidanza

# 20.3. Bartolinite 20.3.1. Diagnosi 20.3.2. Fattori di rischio 20.3.3. Trattamento 20.4. Vulvovaginite 20.4.1. Vaginosi batterica 20.4.2. Candida 20.5. Malattie sessualmente trasmissibili: Malattie batteriche e parassitarie 20.5.1. Clamidia 20.5.2. Gonorrea 20.5.3. Tricomoniasi 20.5.4 Sifilide 20.6. Malattie sessualmente trasmissibili di tipo virale 20.6.1. HIV 20.6.2. Herpes simplex genitale 20.7. Malattie Tropicali 20.7.1. Tripanosomiasi o malattia di Chagas 20.7.2. Zika 20.7.3. Dengue 20.7.4. Malaria 20.7.5 Colera 20.7.6. Leishmaniosi 20.8. Toxoplasmosi e citomegalovirus 20.8.1. Toxoplasmosi 20.8.2. Citomegalovirus 20.9. Virus Epstein Barr, parvovirus B19, listeriosi 20.9.1. Virus Epstein Barr 20.9.2. Parvovirus B19 20.9.3. Listeriosi 20.10. Rosolia, varicella e morbillo 20.10.1. Rosolia

20.10.2. Varicella 20.10.3. Morbillo

# Modulo 21. Emergenze ostetriche del primo trimestre

- 21.1. Iperemesi gravidica
  - 21.1.1. Eziologia e fattori di rischio
  - 21.1.2. Aspetti clinici
  - 21.1.3. Diagnosi
  - 21.1.4. Trattamento: Importanza della nutrizione
- 21.2. Dolore addominale-pelvico nella donna in gravidanza
  - 21.2.1. Eziologia
  - 21.2.2. Importanza della diagnosi differenziale
  - 21.2.3. Esami diagnostici complementari
- 21.3. Metrorragia nelle prime fasi della gravidanza
  - 21.3.1. Minaccia di aborto spontaneo
  - 21.3.2. Ematomi intrauterini: retro-placentari, sub-corionici, subamniotici e sopra-cervicali
- 21.4. Aborto
  - 21.4.1. Tipologie
  - 21.4.2. Eziologia e fattori di rischio
  - 21.4.3. Diagnosi
- 21.5. Trattamento e complicazioni dell'aborto
  - 21.5.1. Trattamento
  - 21.5.2. Complicazioni
- 21.6. Aborto ripetuto e problemi psico-emotivi
  - 21.6.1. Aborti ripetuti
  - 21.6.2. Aspetti psico-emotivi
- 21.7. Interruzione volontaria della gravidanza
  - 21.7.1. Introduzione
  - 21.7.2. Motivi legali per l'aborto
  - 21.7.3. Trattamento
  - 21.7.4. Complicazioni
  - 21.7.5. Riduzione o interruzione selettiva del feto

# tech 68 | Struttura e contenuti

21.8. Gravidanza ectopica

22.4.3. Trattamento

- 21.8.1. Gestazione di ubicazione incerta 21.8.2. Tipi di gravidanza ectopica 21.8.3. Eziologia e fattori di rischio 21.8.4. Diagnosi 21.8.5. Trattamento 21.9. Malattia trofoblastica 21.9.1. Mola idatiforme 21.9.2. Tumore trofoblastico gestazionale 21.10. HPV e cancro alla cervice uterina in gravidanza 21.10.1. Screening durante la gravidanza 21.10.2. Trattamento Modulo 22. Emergenze ostetriche del secondo e terzo trimestre di gravidanza 22.1. Minaccia di travaglio pretermine 22.1.1. Eziologia e fattori di rischio 22.1.2. Aspetti clinici 22.1.3. Diagnosi 22.1.4. Trattamento 22.2. Rottura prematura delle membrane 22.2.1. Eziologia e fattori di rischio 22.2.2. Diagnosi 22.2.3. Trattamento 22.3. Corioamnionite 22.3.1. Eziologia e fattori di rischio 22.3.2. Aspetti clinici 22.3.3. Diagnosi 22.3.4. Trattamento 22.4. Insufficienza cervicale 22.4.1. Eziologia e fattori di rischio 22.4.2. Diagnosi
- 22.5. Placenta previa. Vasa previa 22.5.1. Eziologia e fattori di rischio 22.5.2. Diagnosi 22.5.3. Trattamento
- 22.6. Distacco di una placenta inserita normalmente 22.6.1. Eziologia e fattori di rischio
  - 22.6.2. Diagnosi22.6.3. Gestione del distacco della placenta
- 22.7. Epatopatia in gravidanza
  - 22.7.1. Colestasi intraepatica
  - 22.7.2. Fegato grasso
- 22.8. Stati ipertensivi della gravidanza (HESP)
  - 22.8.1. Classificazione
  - 22.8.2. Eziologia e fattori di rischio
  - 22.8.3. Diagnosi
  - 22.8.4. Criteri di gravità
- 22.9. Pre-eclampsia in gravidanza
  - 22.9.1. Pre-eclampsia
- 22.10. Eclampsia e sindrome di HELLP
  - 22.10.1. Eclampsia
  - 22.10.2. Sindrome di HELLP

# Modulo 23. Emergenze ostetriche durante il parto: fase di dilatazione

- 23.1. Prodromi del parto e travaglio in corso
  - 23.1.1. Prodromi del parto
  - 23.1.2. Il travaglio in corso
  - 23.1.3. Fasi del travaglio
  - 23.1.4. Criteri di ingresso
- 23.2. Analgesia durante il periodo di dilatazione
  - 23.2.1. Metodi non farmacologici per alleviare il dolore
  - 23.2.2. Metodi farmacologici per alleviare il dolore
  - 23.2.3. Complicazioni

- 23.3. Metodi di monitoraggio del benessere fetale
  - 23.3.1. Monitoraggio fetale esterno
  - 23.3.2. Monitoraggio fetale interno
  - 23.3.3. Parametri di base per l'interpretazione della registrazione cardiotocografica
- 23.4. Rischio di perdita del benessere fetale
  - 23.4.1. Parametri patologici di interpretazione della registrazione cardiotocografica
  - 23.4.2. Interpretazione della registrazione in base ai diversi organismi
  - 23.4.3. Altre prove complementari
  - 23.4.4. Rianimazione fetale intrauterina
- 23.5. Distocia durante il travaglio. Cause materne. Distocia dinamica
  - 23.5.1. Distocia dinamica
  - 23.5.2. Diagnosi di mancata progressione del travaglio
- 23.6. Distocia del canale del parto
  - 23.6.1. Distocia del canale molle
  - 23.6.2. Distocia del canale osseo
  - 23.6.3. Posizioni durante il travaglio. Discesa fetale
- 23.7. Distocia in travaglio: cause ovariche
  - 23.7.1. Nodi del cordone ombelicale
  - 23.7.2. Cerchi del cordone ombelicale
  - 23.7.3. Prolasso del cordone ombelicale
- 23.8. Distocia in travaglio: cause fetali
  - 23.8.1. Tipi di presentazione podalica
  - 23.8.2. Parto vaginale in presentazione podalica
  - 23.8.3. Complicazioni
- 23.9. Distocia alla nascita: altre presentazioni
  - 23.9.1. Presentazioni anomale: viso, fronte, mento
  - 23.9.2. Presentazioni anomale: situazioni oblique e trasversali
  - 23.9.3. Presentazioni composte
- 23.10. Embolia di liquido amniotico
  - 23.10.1. Eziologia e fattori di rischio
  - 23.10.2. Diagnosi
  - 23.10.3. Prestazione

# Modulo 24. Emergenze ostetriche durante il parto: fasi di espulsione e secondamento

- 24.1. Distocia delle spalle
  - 24.1.1. Fattori di rischio
  - 24.1.2. Manovre di primo, secondo e terzo livello
  - 24.1.3. Ripercussioni fetali
- 24.2. Parto strumentale
  - 24.2.1. Tipi di parti strumentale
- 24.3. Cesareo urgente
  - 24.3.1. Indicazioni al parto cesareo d'emergenza
  - 24.3.2. Preparazione della gestante al parto cesareo d'emergenza
  - 24.3.3. Analgesia per il parto cesareo d'emergenza
- 24.4. Situazioni particolari durante il travaglio
  - 24.4.1. Parto pretermine
  - 24.4.2. Parto gemellare
- 24.5. Emorragia associata al parto e al primo puerperio
  - 24.5.1. Eziologia e fattori di rischio
  - 24.5.2 Classificazione
  - 24.5.3. Diagnosi e quantificazione dell'emorragia
- 24.6. Atonia uterina e disturbi della coagulazione nell'emorragia associata al parto e al puerperio precoce
  - 24.6.1. Atonia uterina
    - 24.6.1.1. Trattamento farmacologico
    - 24.6.1.2. Trattamento chirurgico
  - 24.6.2. Alterazioni della coagulazione
- 24.7. Traumatismo del canale del parto
  - 24.7.1. Traumi cervico-vaginali e perineali
- 24.8. Placenta o annessi ovarici trattenuti
  - 24.8.1. Placenta o annessi ovarici trattenuti
    - 24.8.1.1. Diagnosi
    - 24.8.1.2. Eziologia e fattori di rischio
    - 24.8.1.3. Manovre di parto
    - 24.8.1.4. Azione e trattamento
    - 24.8.1.5. Rottura del cordone ombelicale

# tech 70 | Struttura e contenuti

24.9. Placenta accreta e inversione uterina 25.2. Complicazioni nel canale del parto morbido 24.9.1. Placenta accreta 25.2.1 Deiscenza 25.2.1.1. Fattori di rischio 24.9.1.1. Diagnosi 24.9.1.2. Eziologia 25.2.1.2. Trattamento 24.9.1.3. Trattamento 25.2.2. Ematoma vulvare 24.9.2. Inversione uterina 25.2.2.1. Fattori di rischio 24.9.2.1. Diagnosi 25.2.2.2. Trattamento 24.9.2.2. Gradi di inversione uterina 25.3. Disturbi urinari nel periodo post-partum 24.9.2.3. Azione e manovre 25.3.1. Disfunzione della vescica e ritenzione urinaria 24.10. Rottura uterina 25.3.2. Incontinenza urinaria 24.10.1. Classificazione (deiscenza e rottura) 25.4. Malattia tromboembolica nel puerperio 25.4.1. Eziologia e fattori di rischio 24.10.2. Diagnosi 24.10.3. Trattamento 25.4.2. Trombosi post-partum più comuni 25.4.3. Diagnosi Modulo 25. Emergenze post-partum 25.4.4. Trattamento e prevenzione 25.1. Infezione puerperale 25.5. Disturbi cardiaci ed endocrini 25.1.1. Infezione del tratto genitale e infezione pelvica 25.5.1. Ipertensione puerperale 25.1.1.1. Fattori di rischio 25.5.2. Cardiomiopatia peripartum 25.1.1.2. Segni e sintomi per estensione 25.5.3. Tiroidite post-partum 25.1.1.2.1. Endometrite 25.5.4. Sindrome di Sheehan 25.6. Disadattamento psicosociale nel puerperio 25.1.1.2.2. Salpingite 25.1.1.2.3. Pelviperitonite 25.6.1. Alterazioni del legame madre-neonato 25.1.1.2.4. Cellulite pelvica o parametrite 25.6.2. Depressione post-partum. Maternity Blues 25.1.1.2.5. Tromboflebite pelvica 25.6.3. Psicosi puerperale 25.1.1.2.6. Peritonite generalizzata 25.7. Patologia del seno 25.1.1.2.7. Infezione del perineo, della vagina e del collo dell'utero 25.7.1. Lesioni del seno. Screpolature 25.1.1.2.8. Infezione della ferita da taglio cesareo 25.7.2. Candida 25.1.1.2.9. Setticemia 25.7.3. Fenomeno di Raynaud 25.1.1.3. Trattamento e cura 25.8. Ingorgo mammario e perle di latte 25.1.2. Infezione delle vie urinarie 25.8.1. Ingorgo mammario 25.1.3. Infezione respiratoria. Sindrome di Mendelson 25.8.2. Perle di latte

- 25.9. Ostruzione del dotto mammario
  - 25.9.1. Mastite
  - 25.9.2. Ascesso mammario
- 25.10. Cefalea da puntura epidurale
  - 25.10.1. Fattori di rischio
  - 25.10.2. Diagnosi
  - 25.10.3. Aspetti clinici
  - 25.10.4. Trattamento

# Modulo 26. Situazioni particolari nel reparto di emergenze ostetriche

- 26.1. Parto extra-ospedaliero
  - 26.1.1. Prestazione
  - 26.1.2. Materiale necessario per l'assistenza al parto
  - 26.1.3. Precauzioni e raccomandazioni
  - 26.1.4. Assistenza all'arrivo in ospedale
- 26.2. Tossicodipendenza e gravidanza
  - 26.2.1. Gestione durante la gravidanza e il post-partum
  - 26.2.2. Ripercussioni fetali
- 26.3. Violenza di genere durante la gravidanza
  - 26.3.1. Concetto di violenza e fattori di rischio in gravidanza
  - 26.3.2. Tipi di violenza
  - 26.3.3. Il ciclo della violenza
  - 26.3.4. Individuare la violenza di genere
  - 26.3.5. Protocollo d'azione per la violenza di genere
- 26.4. Violenza sessuale durante la gravidanza
  - 26.4.1. Tipi di reati sessuali basati sul codice penale
  - 26.4.2. Protocollo d'azione
- 26.5. Pseudocesi
  - 26.5.1. Prevalenza ed epidemiologia
  - 26.5.2. Patogenesi e fattori di rischio
  - 26.5.3. Diagnosi
  - 26.5.4. Trattamento

- 26.6. Morte del feto prima del parto
  - 26.6.1. Cause e fattori di rischio
  - 26.6.2. Protocollo d'azione
  - 26.6.3. Assistenza nel lutto
- 26.7. Cancro e gravidanza. Farmaci chemioterapici in gravidanza
- 26.8. Trapianti e gravidanza
- 26.9. Infezione da SARS CoV2 e gravidanza
- 26.10. Consenso informato nelle cure d'emergenza
  - 26.10.1. Tipi di consenso
  - 26.10.2. Revoca del consenso informato
  - 26.10.3. Considerazioni speciali nella cura d'emergenza dei minori
  - 26.10.4. Considerazioni speciali nell'assistenza urgente di persone sotto tutela

## Modulo 27. L'allattamento al seno oggi e nella storia

- 27.1. Concetti relativi all'allattamento al seno
  - 27.1.1. Evoluzione del concetto di allattamento al seno
  - 27.1.2. Concetti di allattamento al seno
- 27.2. Storia dell'allattamento al seno
  - 27.2.1. Storia naturale dell'allattamento materno
  - 27.2.2. Sviluppo storico dell'importanza dell'allattamento al seno
- 27.3. Falsi miti
  - 27.3.1. Falsi miti sull'allattamento materno
  - 27.3.2. Credenze corrette sull'allattamento al seno
- 27.4. Strategia per la normale assistenza al parto
  - 27.4.1. Promozione dell'allattamento al seno dopo il parto
  - 27.4.2. Benefici dell'allattamento al seno durante il parto
- 27.5. Epidemiologia
  - 27.5.1. Corso epidemiologico dello sviluppo dell'allattamento al seno
  - 27.5.2. Evoluzione sociale dell'allattamento materno
- 27.6. Banche del latte umano
  - 27.6.1. Concetto di banca del latte
  - 27.6.2. Caratteristiche di una banca del latte

# tech 72 | Struttura e contenuti

- 27.7. Consulenza e sostegno per le donne che non vogliono allattare
  - 27.7.1. Educazione sanitaria per le donne che non vogliono allattare
  - 27.7.2. Informazioni specifiche sull'assistenza alle donne che non allattano
- 27.8. Diritti delle donne durante l'allattamento
  - 27.8.1. I diritti immediati della donna
  - 27.8.2. Benefici sociali per le donne che allattano
- 27.9. Coinvolgimento del padre nell'allattamento al seno
  - 27.9.1. Il padre come figura di supporto per l'allattamento al seno
  - 27.9.2. Il padre come consulente per l'allattamento al seno
- 27.10. Protezione dell'allattamento al seno nel mondo: le raccomandazioni dell'OMS
  - 27.10.1. Raccomandazioni dell'OMS
  - 27.10.2. Protezione dell'allattamento al seno a livello mondiale

# Modulo 28. Fisiologia e storia clinica nell'allattamento al seno

- 28.1. Anatomia del seno
  - 28.1.1. Struttura ossea che circonda il seno
  - 28.1.2. Struttura muscolare del seno
- 28.2. Fisiologia dell'allattamento
  - 28.2.1. Sviluppo fisiologico dell'allattamento materno
  - 28.2.2. Circuito ormonale dell'allattamento
- 28.3. Benefici dell'allattamento al seno per le madri
  - 28.3.1. Concetto
  - 28.3.2. I benefici dell'allattamento al seno per la madre
- 28.4. Benefici dell'allattamento al seno per il neonato
  - 28.4.1. Concetto
  - 28 4.2 I benefici nel neonato dell'allattamento materno
- 28.5. Valutazione dell'assunzione
  - 28 5 1 Indicazioni sull'assunzione
  - 28.5.2. Azioni inadeguate nell'assunzione
- 28.6. Segni di aggancio buono e cattivo
  - 28.6.1. Concetto di aggancio
  - 28.6.2. Benefici di un buon aggancio

- 28.7. Posizioni consigliate
  - 28.7.1. Posizioni appropriate per l'allattamento al seno
  - 28.7.2. Posizioni di allattamento inadeguate

# **Modulo 29.** L'assistenza all'allattamento al seno e la salute delle donne che allattano

- 29.1. Prime raccomandazioni durante la gravidanza
  - 29.1.1. Evoluzione dell'allattamento al seno in gravidanza
  - 29.1.2. Cura dell'allattamento al seno in gravidanza
- 29.2. Cura del seno durante l'allattamento
  - 29.2.1. Cure generali
  - 29.2.2. Consigli specifici
- 29.3. Tecniche appropriate per l'allattamento al seno
  - 29.3.1. Diverse tecniche di allattamento al seno
  - 29.3.2. Misure di allattamento errate
- 29.4. Effetti a breve termine dell'allattamento al seno sulla salute delle donne
  - 29.4.1. Benefici immediati dell'allattamento al seno per le donne
  - 29.4.2. Consigli positivi per l'allattamento al seno
- 29.5. Effetti a medio e lungo termine dell'allattamento al seno sulla salute delle donne
  - 29.5.1. Benefici a lungo termine dell'allattamento al seno
  - 29.5.2. Benefici a medio termine dell'allattamento al seno
- 29.6. Dieta materna e allattamento al seno
  - 29.6.1. Alimenti che possono alterare il latte materno
  - 29.6.2. Alimenti che favoriscono l'allattamento al seno
- 29.7. Attività fisica e allattamento al seno
  - 29.7.1. Promozione dell'attività fisica durante l'allattamento
  - 29.7.2. Controindicazioni dell'attività fisica durante l'allattamento

### Modulo 30. Problemi durante l'allattamento

- 30.1. Controindicazioni dell'allattamento al seno
  - 30.1.1. Situazioni che controindicano l'allattamento al seno
  - 30.1.2. Consulenza

- 30.2. Patologie della madre che controindicano l'allattamento al seno
  - 30.2.1. Elencare le patologie materne che controindicano l'allattamento al seno
  - 30.2.2. Consulenza sulle controindicazioni dell'allattamento al seno
- 30.3. Patologie del neonato che controindicano l'allattamento al seno
  - 30.3.1. Elencare le patologie neonatali che controindicano l'allattamento al seno
  - 30.3.2. Consulenza sulle controindicazioni dell'allattamento al seno
- 30.4. Problemi ai capezzoli
  - 30.4.1. Diversi tipi di capezzoli
  - 30.4.2. Sostegno alla madre
- 30.5. Ingorgo mammario
  - 30.5.1. Concetto
  - 30.5.2. Trattamento appropriato
- 30.6. Mastite
  - 30.6.1. Concetto
  - 30.6.2. Trattamento appropriato
- 30.7. Aiuti e dispositivi per aiutare l'allattamento al seno
  - 30.7.1. Diversi dispositivi per l'allattamento al seno
  - 30.7.2. Come sostenere l'allattamento al seno?

### Modulo 31. Altri tipi di allattamento

- 31.1. Allattamento artificiale
  - 31.1.1. Concetto
  - 31.1.2. Sviluppo della tecnica
- 31.2. Latte artificiale: gestione e inconvenienti
  - 31.2.1. Preparazione del latte artificiale
  - 31.2.2. Vantaggi e svantaggi
- 31.3. Preparazione di un biberon
  - 31.3.1. Tecnica per preparare un biberon
  - 31.3.2. Sterilizzare i biberon
- 31.4. Allattamento misto
  - 31.4.1. Concetto
  - 31.4.2. Come realizzarlo?

- 31.5. Riallattamento
  - 31.5.1. Concetto
  - 31.5.2. Indicazioni
- 31.6. Combinare l'allattamento al seno con l'alimentazione
  - 31.6.1. Alimentazione complementare
  - 31.6.2. Necessità nutrizionali

### Modulo 32. Allattamento al seno in situazioni speciali

- 32.1. Ipogalattia
  - 32.1.1. Concetto
  - 32.1.2. Misure per trattarla
- 32.2. Neonati malati
  - 32.2.1. Differenti patologie
  - 32.2.2. L'allattamento al seno nei bambini con patologie
- 32.3. Neonati prematuri
  - 32.3.1. Definizione di prematurità
  - 32.3.2. Allattamento nei bambini prematuri
- 32.4. Madri adolescenti
  - 32.4.1. L'allattamento al seno nelle madri adolescenti
  - 32.4.2. Problemi nelle madri adolescenti
- 32.5. Allattamento e metodo LAM
  - 32.5.1. Concetto
  - 32.5.2. Benefici del metodo LAM
- 32.6. Labbro leporino e malformazioni del labbro
  - 32.6.1. Concetto
  - 32.6.2. Supporto per neonati e madri che allattano
- 32.7. Allattamento al seno e nuova gravidanza
  - 32.7.1. Allattamento al seno in tandem
  - 32.7.2. Consulenza
- 32.8. Allattamento e stress
  - 32.8.1. Lo stress come pregiudizio per l'allattamento al seno
  - 32.8.2. Misure per affrontare lo stress

# tech 74 | Struttura e contenuti

### Modulo 33. Situazioni comuni durante l'allattamento

- 33.1. Pianto e rifiuto del seno
  - 33.1.1. Concetto
  - 33.1.2. Assistenza immediata
- 33.2. Sciopero dell'allattamento
  - 33.2.1. Concetto
  - 33.2.2. Consigli per gli scioperi
- 33.3. Allattamento prolungato e in tandem
  - 33.3.1. Concetto
  - 33.3.2. Benefici
- 33.4. Dormire con il genitore
  - 33.4.1. Concetto
  - 33.4.2. Benefici
- 33.5. Lavorare fuori casa e allattamento
  - 33.5.1. Ritorno al lavoro
  - 33.5.2. Sostegno in questa situazione
- 33.6. Estrazione del latte: metodi e strumenti
  - 33 6 1 Parti del tiralatte
  - 33.6.2. Uso del tiralatte
- 33.7. Trasporto e conservazione del latte materno
  - 33.7.1. Meccanismi di conservazione del latte
  - 33.7.2. Trasporto del latte

### Modulo 34. Farmaci e allattamento

- 34.1. Passaggio di farmaci e altri elementi nel latte materno
  - 34.1.1. Concetto
  - 34.1.2. Controindicazioni nella somministrazione di farmaci
- 34.2. Interazione farmaco e allattamento
  - 34.2.1. Interazione tra farmaci
  - 34.2.2. Somministrazione di farmaci
- 34.3. I farmaci più comuni durante l'allattamento
  - 34.3.1. Farmaci indicati nell'allattamento
  - 34.3.2. Indicazioni

- 34.4. Risorse e strumenti del web sui farmaci e l'allattamento al seno
  - 34.4.1 Web sull'allattamento al seno e sui farmaci
  - 34.4.2. Come cercare online?
- 34.5. Sostanze nocive e allattamento
  - 34.5.1. Diverse sostanze nocive nell'allattamento al seno
  - 34.5.2. Atteggiamento verso l'ingestione di sostanze nocive

### Modulo 35. Associazioni per l'allattamento al seno. Iniziative e legislazione

- 35.1. Gruppi di sostegno
  - 35.1.1. Concetto
  - 35.1.2. Diversi gruppi di supporto
- 35.2. Consulenti per l'allattamento
  - 35.2.1. Concetto di consulenti
  - 35.2.2. Ruoli dei consulenti
- 35.3. Dichiarazione degli Innocenti
  - 35.3.1. Protezione globale dell'allattamento al seno
  - 35.3.2. Trattato sulla protezione
- 35.4. Iniziativa dell'OMS per gli ospedali a misura di bambino
  - 35.4.1. Caratteristiche dell'iniziativa
  - 35.4.2. Obiettivi da raggiungere
- 35.5. Legislazione per la protezione dell'allattamento al seno
  - 35.5.1. Legislazione in vigore
  - 35.5.2. Diritti e doveri
- 35.6. Siti web consigliati
  - 35.6.1. Consulte online
  - 35.6.2 Credibilità del Web



# Struttura e contenuti | 75 tech

### Modulo 36. Malattie e allattamento

- 36.1. Concetto
  - 36.1.1. Definizione di malattie e allattamento
  - 36.1.2. Prestazione
- 36.2. Controindicazioni assolute e false
  - 36.2.1. Controindicazioni
  - 36.2.2. Falsi miti
- 36.3. HIV e allattamento al seno
  - 36.3.1. Concetto
  - 36.3.2. Indicazioni per l'allattamento al seno
- 36.4. Epatite e allattamento al seno
  - 36.4.1. Concetto
  - 36.4.2. Indicazioni per l'allattamento al seno
- 36.5. Processi oncologici e allattamento al seno
  - 36.5.1. Tumore e allattamento al seno
  - 36.5.2. Indicazioni per il processo oncologico e le madri che allattano
- 36.6. Situazioni speciali nel neonato che rendono difficile l'allattamento al seno
  - 36.6.1. Neonato in situazioni speciali
  - 36.6.2. Meccanismi di adattamento a situazioni speciali e allattamento
- 36.7. Come promuovere l'allattamento al seno in condizioni materne e fetali?
  - 36.7.1. Concetto
  - 36.7.2. Promuovere l'allattamento al seno in situ



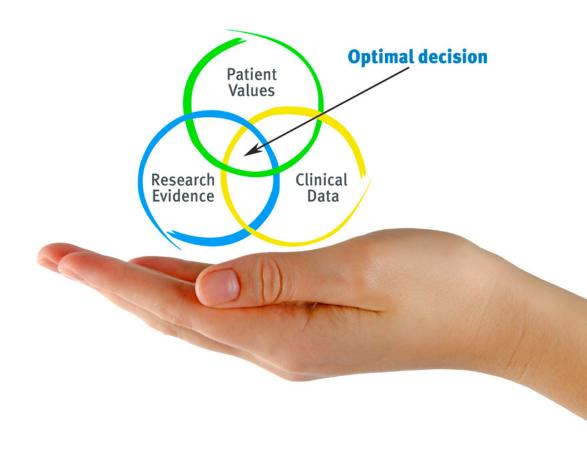




## In TECH Nursing School applichiamo il Metodo Casistico

In una data situazione concreta, cosa dovrebbe fare un professionista? Durante il programma affronterai molteplici casi clinici simulati ma basati su pazienti reali, per risolvere i quali dovrai indagare, stabilire ipotesi e infine fornire una soluzione. Esistono molteplici prove scientifiche sull'efficacia del metodo. I professionisti imparano meglio, in modo più veloce e sostenibile nel tempo.

Con TECH l'infermiere sperimenta un modo di imparare che sta scuotendo le fondamenta delle università tradizionali di tutto il mondo.



Secondo il dottor Gérvas, il caso clinico è una presentazione con osservazioni del paziente, o di un gruppo di pazienti, che diventa un "caso", un esempio o un modello che illustra qualche componente clinica particolare, sia per il suo potenziale didattico che per la sua singolarità o rarità. È essenziale che il caso sia radicato nella vita professionale attuale, cercando di ricreare le condizioni reali nella pratica professionale infermieristica.



Sapevi che questo metodo è stato sviluppato ad Harvard nel 1912 per gli studenti di Diritto? Il metodo casistico consisteva nel presentare agli studenti situazioni reali complesse per far prendere loro decisioni e giustificare come risolverle. Nel 1924 fu stabilito come metodo di insegnamento standard ad Harvard"

### L'efficacia del metodo è giustificata da quattro risultati chiave:

- Gli studenti che seguono questo metodo non solo raggiungono l'assimilazione dei concetti, ma sviluppano anche la loro capacità mentale, attraverso esercizi che valutano situazioni reali e l'applicazione delle conoscenze.
- 2. L'apprendimento è solidamente incorporato nelle abilità pratiche che permettono al professionista in infermieristica di integrare al meglio le sue conoscenze in ambito ospedaliero o in assistenza primaria.
- 3. L'approccio a situazioni nate dalla realtà rende più facile ed efficace l'assimilazione delle idee e dei concetti.
- 4. La sensazione di efficienza degli sforzi compiuti diventa uno stimolo molto importante per gli studenti e si traduce in un maggiore interesse per l'apprendimento e in un aumento del tempo dedicato al corso.



### Metodologia Relearning

TECH coniuga efficacemente la metodologia del Caso di Studio con un sistema di apprendimento 100% online basato sulla ripetizione, che combina 8 diversi elementi didattici in ogni lezione.

Potenziamo il Caso di Studio con il miglior metodo di insegnamento 100% online: il Relearning.

L'infermiere imparerà mediante casi reali e la risoluzione di situazioni complesse in contesti di apprendimento simulati. Queste simulazioni sono sviluppate utilizzando software all'avanguardia per facilitare un apprendimento coinvolgente.



# Metodologia | 81 tech

All'avanguardia della pedagogia mondiale, il metodo Relearning è riuscito a migliorare i livelli di soddisfazione generale dei professionisti che completano i propri studi, rispetto agli indicatori di qualità della migliore università online del mondo (Columbia University).

Mediante questa metodologia abbiamo formato più di 175.000 infermieri con un successo senza precedenti in tutte le specializzazioni indipendentemente dal carico pratico. La nostra metodologia pedagogica è stata sviluppata in un contesto molto esigente, con un corpo di studenti universitari di alto profilo socio-economico e un'età media di 43,5 anni.

Il Relearning ti permetterà di apprendere con meno sforzo e più performance, impegnandoti maggiormente nella tua specializzazione, sviluppando uno spirito critico, difendendo gli argomenti e contrastando le opinioni: un'equazione che punta direttamente al successo.

Nel nostro programma, l'apprendimento non è un processo lineare, ma avviene in una spirale (impariamo, disimpariamo, dimentichiamo e re-impariamo). Pertanto, combiniamo ciascuno di questi elementi in modo concentrico.

I punteggio complessivo del sistema di apprendimento di TECH è 8.01, secondo i più alti standard internazionali.

Questo programma offre i migliori materiali didattici, preparati appositamente per i professionisti:



#### Materiale di studio

Tutti i contenuti didattici sono creati da specialisti che insegneranno nel programma universitario, appositamente per esso, in modo che lo sviluppo didattico sia realmente specifico e concreto.

Questi contenuti sono poi applicati al formato audiovisivo che supporterà la modalità di lavoro online di TECH. Tutto questo, con le ultime tecniche che offrono componenti di alta qualità in ognuno dei materiali che vengono messi a disposizione dello studente.



#### Tecniche e procedure di infermieristica in video

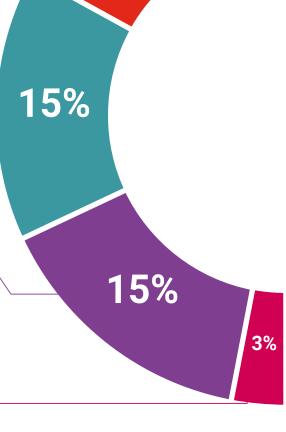
TECH aggiorna lo studente sulle ultime tecniche, progressi educativi e all'avanguardia delle tecniche infermieristiche attuali. Il tutto in prima persona, con il massimo rigore, spiegato e dettagliato affinché tu lo possa assimilare e comprendere. E la cosa migliore è che puoi guardarli tutte le volte che vuoi.



### Riepiloghi interattivi

Il team di TECH presenta i contenuti in modo accattivante e dinamico in pillole multimediali che includono audio, video, immagini, diagrammi e mappe concettuali per consolidare la conoscenza.

Questo esclusivo sistema di specializzazione per la presentazione di contenuti multimediali è stato premiato da Microsoft come "Caso di successo in Europa".





### Letture complementari

Articoli recenti, documenti di consenso e linee guida internazionali, tra gli altri. Nella biblioteca virtuale di TECH potrai accedere a tutto il materiale necessario per completare la tua specializzazione.

### Analisi di casi elaborati e condotti da esperti

Un apprendimento efficace deve necessariamente essere contestuale. Per questa ragione, TECH ti presenta il trattamento di alcuni casi reali in cui l'esperto ti guiderà attraverso lo sviluppo dell'attenzione e della risoluzione di diverse situazioni: un modo chiaro e diretto per raggiungere il massimo grado di comprensione.



### **Testing & Retesting**

Valutiamo e rivalutiamo periodicamente le tue conoscenze durante tutto il programma con attività ed esercizi di valutazione e autovalutazione, affinché tu possa verificare come raggiungi progressivamente i tuoi obiettivi.



#### **Master class**

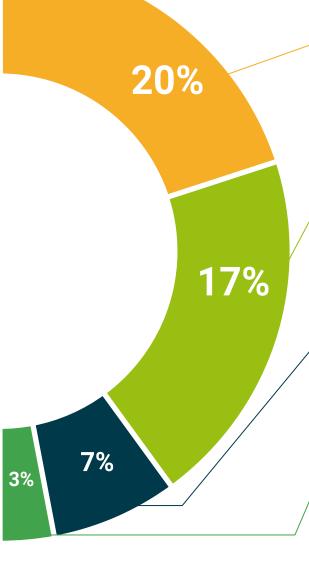
Esistono evidenze scientifiche sull'utilità dell'osservazione di esperti terzi.

Imparare da un esperto rafforza la conoscenza e la memoria, costruisce la fiducia
nelle nostre future decisioni difficili.



### Guide di consultazione veloce

TECH ti offre i contenuti più rilevanti del corso in formato schede o guide di consultazione veloce. Un modo sintetico, pratico ed efficace per aiutare lo studente a progredire nel suo apprendimento.







# tech 86 | Titolo

Questo programma ti consentirà di ottenere il titolo di studio di Master Specialistico in Ostetricia e Assistenza alla Maternità per Ostetriche rilasciato da TECH Global University, la più grande università digitale del mondo.

**TECH Global University** è un'Università Ufficiale Europea riconosciuta pubblicamente dal Governo di Andorra (*bollettino ufficiale*). Andorra fa parte dello Spazio Europeo dell'Istruzione Superiore (EHEA) dal 2003. L'EHEA è un'iniziativa promossa dall'Unione Europea che mira a organizzare il quadro formativo internazionale e ad armonizzare i sistemi di istruzione superiore dei Paesi membri di questo spazio. Il progetto promuove valori comuni, l'implementazione di strumenti congiunti e il rafforzamento dei

Dott \_\_\_\_\_\_ con documento d'identità \_\_\_\_\_\_ ha superato con successo e ottenuto il titolo di:

Master Specialistico in Ostetricia e Assistenza alla Maternità per Ostetriche

Si tratta di un titolo di studio privato corrispondente a 3,000 horas di durata equivalente a 120 ECTS, con data di inizio dd/mm/aaaa e data di fine dd/mm/aaaa.

TECH Global University è un'università riconosciuta ufficialmente dal Governo di Andorra il 31 de gennaio 2024, appartenente allo Spazio Europeo dell'Istruzione Superiore (EHEA).

In Andorra la Vella, 28 febbraio 2024

meccanismi di garanzia della qualità per migliorare la collaborazione e la mobilità tra studenti, ricercatori e accademici.

Questo titolo privato di **TECH Global Universtity** è un programma europeo di formazione continua e aggiornamento professionale che garantisce l'acquisizione di competenze nella propria area di conoscenza, conferendo allo studente che supera il programma un elevato valore curriculare.

Titolo: Master Specialistico in Ostetricia e Assistenza alla Maternità per Ostetriche

ECTS: 120

N. Ore Ufficiali: 3,000 h.



<sup>\*</sup>Apostille dell'Aia. Se lo studente dovesse richiedere che il suo diploma cartaceo sia provvisto di Apostille dell'Aia, TECH EDUCATION effettuerà le gestioni opportune per ottenerla pagando un costo aggiuntivo.

tech global university **Master Specialistico** 

Master Specialistico Ostetricia e Assistenza alla Maternità per Ostetriche

- » Modalità: online
- » Durata: 2 anni
- » Titolo: TECH Università Tecnologica
- » Acreditación: 120 ECTS
- » Orario: a scelta
- » Esami: online

