

Master Semipresenziale

Patologie della Gravidanza per Ostetriche



Master Semipresenziale Patologie della Gravidanza per Ostetriche

Modalità: Semipresenziale (Online + Tirocinio Clinico)

Durata: 12 mesi

Titolo: TECH Global University

Crediti: 60 + 5 ECTS

Accesso al sito web: www.techtute.com/it/infermieristica/master-semipresenziale/master-semipresenziale-patologie-gravidanza-ostetriche

Indice

01

Presentazione

pag. 4

02

Perché iscriversi a questo
Master Semipresenziale?

pag. 8

03

Obiettivi

pag. 12

04

Competenze

pag. 18

05

Direzione del corso

pag. 22

06

Pianificazione
dell'insegnamento

pag. 30

07

Tirocinio Clinico

pag. 46

08

Dove posso svolgere
il Tirocinio Clinico?

pag. 52

09

Metodologia

pag. 58

10

Titolo

pag. 66

01

Presentazione

Le ostetriche hanno un'importante responsabilità nell'identificazione precoce delle anomalie e nell'esecuzione di valutazioni complete delle pazienti in gravidanza e dei loro progressi. Con i progressi tecnologici, esistono strumenti più avanzati per sviluppare piani di cura personalizzati per le diverse patologie gestazionali. Tuttavia, non tutti i professionisti del settore sono aggiornati sul loro utilizzo. Per questo motivo, TECH ha sviluppato un programma accademico innovativo. Questa qualifica consiste in 1.800 ore di apprendimento teorico su una piattaforma online e interattiva senza orari predefiniti. Al termine di questa fase, si svolgerà un tirocinio intensivo in loco presso un ospedale rinomato. Insieme a esperti di alto livello, questi studenti saranno in grado di migliorare la loro pratica verso l'eccellenza.



“

Aggiorna la tua pratica di ostetrica grazie a questo Master Semipresenziale in cui TECH analizza le tecnologie per individuare le patologie congenite del feto"

L'evoluzione tecnologica e le nuove strategie terapeutiche hanno portato allo sviluppo di tecniche sempre più sofisticate per la valutazione e il monitoraggio delle malattie sia nelle donne in gravidanza che nei feti. Oggi i sistemi sanitari dispongono di apparecchiature ecografiche sempre più potenti e di test diagnostici più avanzati, come la biopsia delle blastocisti. Allo stesso tempo, per gestire tutti questi nuovi strumenti e i conseguenti protocolli di utilizzo, i professionisti devono tenersi costantemente aggiornati. Spesso è difficile da acquisire perché la maggior parte dei programmi educativi è altamente teorica e trascura le applicazioni pratiche necessarie per fornire un'assistenza eccellente.

Per questo motivo TECH offre un programma all'avanguardia, che combina il processo di insegnamento in due fasi fondamentali. La prima fase è interamente teorica e si svolge su una piattaforma 100% online e interattiva. Gli studenti di questa qualifica potranno dedicare 1.800 ore allo studio dei concetti più recenti in questo campo. Utilizzeranno anche metodologie didattiche innovative, come il Relearning e altri preziosi materiali multimediali per facilitare l'apprendimento.

Dopo aver completato questa prima fase, gli studenti si sottoporranno a un tirocinio intensivo in loco di 3 settimane presso un prestigioso ospedale. Durante questo periodo pedagogico, avranno l'opportunità di applicare le conoscenze acquisite nella fase teorica nella cura di pazienti reali. Inoltre, lavoreranno in collaborazione con esperti di riferimento e avranno l'opportunità di imparare direttamente dalle loro esperienze più complesse. Tutto questo sarà possibile grazie alla guida esperta di un assistente tutor, che fornirà le procedure più recenti e i metodi per incorporarle nella pratica quotidiana.

Questo **Master Semipresenziale in Patologie della Gravidanza per Ostetriche** possiede il programma più completo e aggiornato sul mercato. Le caratteristiche principali del programma sono:

- ♦ Sviluppo di oltre 100 casi clinici presentati da professionisti infermieristica
- ♦ Contenuti grafici, schematici ed eminentemente pratici che forniscono informazioni scientifiche e sanitarie riguardo alle discipline essenziali per l'esercizio della professione
- ♦ Presentazione di seminari pratici su tecniche diagnostiche e terapeutiche
- ♦ Sistema di apprendimento interattivo basato su algoritmi per il processo decisionale su scenari clinici
- ♦ 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
- ♦ Inoltre, potrà svolgere un tirocinio clinico presso uno dei migliori ospedali del paese



Nella fase teorica di questo Master Semipresenziale, imparerai a conoscere i concetti teorici chiave per il trattamento delle patologie nelle donne in gravidanza"

“

Questo programma TECH ti permette di acquisire competenze moderne per la tua carriera professionale in 3 settimane di tirocinio"

In questa proposta di Master, di natura professionale e in modalità semipresenziale, il programma è finalizzato all'aggiornamento dei professionisti infermieri. I contenuti si basano sulle più recenti evidenze scientifiche e sono orientati in modo didattico per integrare le conoscenze teoriche nella pratica infermieristica e consentire di prendere decisioni nella gestione dei pazienti.

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 si concentra sull'Apprendimento Basato su Problemi, mediante il quale lo specialista deve cercare di risolvere le diverse situazioni che gli si presentano durante il corso. Lo studente potrà usufruire di un innovativo sistema di video interattivi creati da esperti di rinomata fama.

Questo programma e i suoi moduli accademici ti offrono un aggiornamento di livello mondiale che porterà le tue prestazioni professionali verso l'eccellenza.

Durante il tirocinio pratico di questo Master Semipresenziale, incorporerai le ultime tendenze in materia di gestione del parto immaturo, proteggendo la madre e il bambino.



02

Perché iscriversi a questo Master Semipresenziale?

Questo Master Semipresenziale è un aggiornamento di eccellenza sulle competenze pratiche più moderne e necessarie per la gestione delle patologie in gravidanza. La qualifica offre una preparazione teorica innovativa da una piattaforma 100% online, con metodologie didattiche innovative e diverse risorse multimediali. Inoltre, comprende un tirocinio presso un prestigioso ospedale. Durante questo tirocinio, i professionisti saranno in grado di applicare le tecniche e gli strumenti più recenti nella cura di pazienti reali con diverse complicazioni nello stato gestazionale.





“

Questa qualifica di TECH ti permetterà di individuare alcuni segni predittivi dell'emorragia post-parto nelle donne che hanno appena partorito"

1. Aggiornare le proprie conoscenze sulla base delle più recenti tecnologie disponibili

Il rilevamento della Patologia in Gravidanza è sempre più integrato da sofisticate risorse tecnologiche, come le apparecchiature a ultrasuoni, per determinare le alterazioni nello sviluppo del bambino. Inoltre, sono stati implementati strumenti più moderni per monitorare costantemente le madri durante la gravidanza. Grazie a TECH sarai in grado di padroneggiare tutte queste attrezzature e, pertanto, raggiungerai le competenze più richieste e recenti in questo settore sanitario.

2. Approfondire nuove competenze grazie all'esperienza dei migliori specialisti

In questo Master Semipresenziale, l'accesso ai migliori esperti è garantito in ogni fase dello studio. Durante la fase iniziale di apprendimento teorico, sarà presente un personale di eccellenza, con la massima e migliore esperienza nell'individuazione delle Patologie in Gravidanza. Durante il tirocinio, poi, saranno presenti esperti di grande prestigio e rigore in questo campo di assistenza.

3. Accedere ad ambienti clinici di eccellenza

TECH seleziona accuratamente tutti i centri disponibili per questo programma. Per questo motivo, laqualificadisponde degli ambienti clinici più prestigiosi. In questo contesto, gli studenti potranno sperimentare il lavoro quotidiano in un settore esigente, rigoroso ed esaustivo.





4. Combinare la migliore teoria con la pratica più avanzata

In un mercato educativo poco adatto alle esigenze dell'apprendimento pratico, TECH entra nel mercato con un modello di studio pionieristico nel suo genere. Così, dopo aver completato un periodo di apprendimento online di 1.800 ore, viene svolto un tirocinio al 100% pratico. Grazie alla combinazione di entrambe le fasi, un aggiornamento di altissima qualità sulle principali innovazioni nell'approccio alle Patologie della Gravidanza.

5. Ampliare le frontiere della conoscenza

TECH offre la possibilità di svolgere la pratica clinica di questa qualifica presso centri di importanza internazionale. Le frontiere accademiche dei partecipanti vengono così ampliate grazie alla conoscenza globale e all'implementazione delle risorse secondo gli standard delle diverse latitudini geografiche.

“

Avrai l'opportunità svolgere il tuo tirocinio presso un centro di tua scelta”

03

Obiettivi

Questo programma offre ai suoi partecipanti un'eccellente preparazione teorica e pratica nelle moderne procedure cliniche per l'assistenza alle patologie della gravidanza. L'innovativa modalità accademica si distingue dalle altre qualifiche presenti sul mercato per il suo approccio alla materia da due diversi punti di vista. Innanzitutto, i concetti più recenti saranno studiati su una piattaforma di apprendimento 100% online. In seguito, è previsto un tirocinio pratico e intensivo presso prestigiosi ospedali dotati delle più moderne risorse scientifiche e tecnologiche per la cura di diverse patologie legate alla gravidanza.



“

La vaginosi batterica è una delle infezioni che affliggono le donne in gravidanza e che imparerai a riconoscere in questo programma di TECH”



Obiettivo generale

- L'obiettivo generale di questo Master Semipresenziale è quello di aggiornare gli studenti su tutte le patologie presenti nei diversi trimestri di gravidanza. Inoltre, si parla di come queste condizioni possano causare disagi al feto e alla madre. Vengono trattati i disturbi endocrini più comuni nelle donne in gravidanza, la loro corretta gestione e il loro monitoraggio. Potranno così ampliare le loro competenze e contribuire a garantire una prognosi migliore ai loro pazienti grazie alle più recenti risorse tecnologiche e procedure terapeutiche.

“

La vaginosi batterica è una delle infezioni che affliggono le donne in gravidanza e che imparerai a riconoscere in questo programma di TECH”





Obiettivi specifici

Modulo 1. 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, la 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 2. 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 3. 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 4. 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 5. 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 6. 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

Modulo 7. 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 8. Variazioni nel parto normale e nell'inizio del travaglio. Madre portatrice di streptococco di gruppo B

- ♦ Conoscere in modo esaustivo le diverse modalità di avvio di un parto, che può essere spontaneo, indotto o con rottura prematura delle membrane, è essenziale per l'ostetrica, poiché tutte le donne in gravidanza attraversano questo processo
- ♦ Imparare a conoscere le nascite che non procedono in modo eutanasico è di estrema importanza affinché l'ostetrica abbia le competenze e le conoscenze per indirizzare le pazienti e consigliare le ostetriche in modo ottimale
- ♦ Istruire sui principali protocolli in relazione alle donne in gravidanza portatrici di streptococco di gruppo B durante il terzo trimestre di gravidanza

Modulo 9. 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-parto 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 10. Patologia del puerperio. Problemi psicologici durante il puerperio. Rianimazione cardiopolmonare nelle donne in gravidanza e nei neonati

- ♦ 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-parto 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



Unisciti ora a questo Master Semipresenziale di TECH e fai parte della più grande comunità accademica online del mondo"

04

Competenze

Dopo aver completato tutte le fasi di questo Master Semipresenziale in Patologie della Gravidanza per Ostetriche, lo studente avrà le competenze più selezionate e ricercate in questo ambito professionale. In particolare, sarà in grado di individuare precocemente un elevato numero di sintomi che indicano un danno post-parto nelle donne.





“

L'epatite C e B e alcuni tipi di streptococco sono spesso presenti nella madre e nel neonato. Grazie a TECH, gestisci le procedure più recenti per individuare precocemente queste infezioni"



Competenze generali

- Riconoscere le patologie dei tre trimestri di specializzazione fetale e saper applicare i protocolli appropriati in ogni caso
- Identificare 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

“

Non perdere questa grande opportunità e diventa un professionista altamente qualificato nella gestione delle complicanze gravi della Preeclampsia”





Competenze specifiche

- ◆ Essere efficace nel trattamento della gravidanza in caso di patologie neurologiche, autoimmuni e cardiache
- ◆ Conoscere e saper agire in caso di altre malattie che colpiscono la gravidanza: malattie respiratorie, urologiche, tropicali e subtropicali
- ◆ Riconoscere e intervenire sulle patologie della gravidanza stessa che ne influenzano la durata e la maturazione del feto
- ◆ Conoscere la patologia della placenta e del cordone ombelicale
- ◆ 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
- ◆ Conoscere e sapere come agire in caso di complicazioni post-parto e allattamento

05

Direzione del corso

Gli insegnanti di questo programma sono stati accuratamente selezionati da TECH. Questi esperti hanno creato un piano di studi innovativo e completo che riunisce le più recenti tecniche di assistenza e supporto per le donne in gravidanza che si trovano ad affrontare le condizioni proprie o dei loro bambini. Inoltre, la qualifica prevede una seconda fase, in cui lo studente avrà uno scambio diretto con esperti di grande prestigio nel loro ambiente di lavoro naturale. Con l'aiuto di tutte queste figure professionali, gli studenti di TECH saranno in grado di ottenere posizioni competitive dove si distingueranno per la loro rigorosa sistematizzazione del lavoro.





“

TECH e i suoi insegnanti ti daranno accesso alla più completa guida accademica, in base ai tuoi interessi individuali e alle tue esigenze educative"

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 Clínica Mayo
- Istruttrice delle Aree di Ostetricia e Ginecologia della Clínica 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

“

*Grazie a TECH potrai
apprendere con i migliori
professionisti del mondo”*

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-neutralizzanti SARS-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, Cristelle

- ♦ 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 Sistemica 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.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 Università Autonoma di Madrid

Personale docente

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.ssa De Miguel González, María José

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

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



Questo programma di studio è una preparazione unica, fondamentale e decisiva per potenziare il tuo sviluppo professionale nel campo della diagnosi precoce delle Patologie della Gravidanza"

06

Struttura e contenuti

TECH ha progettato un programma esaustivo per questo Master Semipresenziale che riunisce i contenuti più innovativi in termini di Patologie della Gravidanza per Ostetriche. La qualifica consiste in diversi moduli accademici, incentrati sulle strategie di gestione della madre con Epatite o HIV. Allo stesso tempo, approfondisce i più recenti protocolli per il successo del parto di un feto immaturo. Esamina inoltre tutte le patologie endocrine di origine gestazionale che affliggono le donne e le ripercussioni che possono avere sullo sviluppo dei loro figli. D'altra parte, questi sono impartiti da una piattaforma di studio 100% online, dove i materiali sono accessibili 24 ore su 24 e non ci sono restrizioni di tempo.



“

La parte teorica di questo programma non è soggetta a orari o programmi fissi, pertanto è possibile programmare gli studi in base ai tempi e alle esigenze personali"

Modulo 1. Concetto di gestazione a rischio. Emorragia del primo trimestre Difetti congeniti del feto. Diagnosi prenatale

- 1.1 Approccio alla gravidanza a rischio
 - 1.1.1. Rischio socio-demografico
 - 1.1.1.1. Gravidanza nell'adolescenza. Considerazioni speciali
 - 1.1.1.2. Madre con problemi di tossicodipendenza
 - 1.1.1.2.1. Principi di teratogenesi indotta da farmaci
 - 1.1.1.2.2. Alcool
 - 1.1.1.2.3. Cocaina
 - 1.1.1.2.4. Eroina
 - 1.1.1.2.5. Altre droghe: marijuana, cannabis
 - 1.1.2. Rischio professionale in gravidanza. Ergonomia. Esposizione a radiazioni
 - 1.1.3. Rischio riproduttivo
 - 1.1.4. Rischio di gestazione in corso
 - 1.1.5. Rischio medico
- 1.2 Aborto spontaneo
 - 1.2.1. Definizione ed epidemiologia
 - 1.2.2. Principali cause di aborto spontaneo
 - 1.2.3. Forme cliniche di aborto
 - 1.2.3.1. Minaccia di aborto spontaneo
 - 1.2.3.2. Aborto in corso
 - 1.2.3.3. Aborto completo
 - 1.2.3.4. Aborto incompleto
 - 1.2.3.5. Aborto ritardato
 - 1.2.3.6. Aborti ripetuti: concetto e gestione
 - 1.2.4. Diagnosi
 - 1.2.4.1. Anamnesi
 - 1.2.4.2. Esame fisico
 - 1.2.4.3. Ecografia
 - 1.2.4.4. Determinazione della B-hCG
 - 1.2.5. Trattamento dell'aborto spontaneo
 - 1.2.5.1. Trattamento medico
 - 1.2.5.2. Trattamento chirurgico
 - 1.2.6. Complicazioni
 - 1.2.6.1. Sepsi o aborto settico
 - 1.2.6.2. Emorragia e coagulazione intravascolare disseminata (CID)
 - 1.2.7. Assistenza post-aborto
- 1.3 Gravidanza ectopica o extrauterina
 - 1.3.1. Concetto e fattori di rischio
 - 1.3.2. Aspetti clinici
 - 1.3.3. Diagnosi clinica ed ecografia
 - 1.3.4. Tipi di gestazione extrauterina: tubarica, ovarica, addominale, ecc.
 - 1.3.5. Gestione terapeutica e cure successive
- 1.4 Malattia trofoblastica gestazionale
 - 1.4.1. Concetto
 - 1.4.2. Forme cliniche della mola idatidiforme
 - 1.4.2.1. Mola parziale
 - 1.4.2.2. Mola completa
 - 1.4.3. Forme cliniche di neoplasia trofoblastica
 - 1.4.3.1. Mola invasiva e tumore del letto placentare
 - 1.4.3.2. Coriocarcinoma
 - 1.4.4. Diagnosi clinica ed ecografia
 - 1.4.5. Trattamento
 - 1.4.6. Cura successiva e complicazioni
- 1.5 Difetti genetici congeniti del feto
 - 1.5.1. Tipi di difetti cromosomici
 - 1.5.1.1. Aneuploidie
 - 1.5.1.2. Anomalie strutturali
 - 1.5.1.3. Anomalie legate al sesso

- 1.5.2. Tecniche di diagnosi prenatale. Criteri di inclusione
 - 1.5.2.1. Tecniche invasive
 - 1.5.2.2. Tecniche non invasive
- 1.5.3. Consiglio genetico
- 1.6 Difetti congeniti del feto secondari a infezioni: TORCH I
 - 1.6.1. Toxoplasmosi
 - 1.6.1.1. Agente eziologico, clinica ed epidemiologia
 - 1.6.1.2. Prevenzione
 - 1.6.1.3. Diagnosi
 - 1.6.1.4. Trattamento
 - 1.6.1.5. Infezione congenita da Toxoplasma
 - 1.6.2. Rosolia
 - 1.6.2.1. Agente eziologico, clinica ed epidemiologia
 - 1.6.2.2. Prevenzione e vaccinazione
 - 1.6.2.3. Diagnosi
 - 1.6.2.4. Trattamento
 - 1.6.2.5. Infezione congenita da Rosolia
- 1.7 Difetti congeniti del feto secondari a infezioni: TORCH II
 - 1.7.1. Citomegalovirus
 - 1.7.1.1. Agente eziologico, clinica ed epidemiologia
 - 1.7.1.2. Prevenzione
 - 1.7.1.3. Diagnosi
 - 1.7.1.4. Trattamento
 - 1.7.1.5. Infezione congenita da citomegalovirus
 - 1.7.2. Varicella
 - 1.7.2.1. Agente eziologico, clinica ed epidemiologia
 - 1.7.2.2. Prevenzione e vaccinazione
 - 1.7.2.3. Diagnosi
 - 1.7.2.4. Trattamento
 - 1.7.2.5. Infezione congenita da varicella
 - 1.7.2.6. Complicazioni materne della varicella
- 1.8 Difetti congeniti del feto secondari a infezioni: TORCH III
 - 1.8.1. Virus dell'herpes simplex
 - 1.8.1.1. Agente eziologico, clinica ed epidemiologia
 - 1.8.1.2. Prevenzione
 - 1.8.1.3. Diagnosi
 - 1.8.1.4. Trattamento
 - 1.8.1.5. Infezione congenita da herpes simplex
 - 1.8.2. Sifilide
 - 1.8.2.1. Agente eziologico, clinica ed epidemiologia
 - 1.8.2.2. Prevenzione
 - 1.8.2.3. Diagnosi
 - 1.8.2.4. Trattamento
 - 1.8.2.5. Sifilide congenita
- 1.9 Altre infezioni che causano problemi al feto
 - 1.9.1. Parvovirus B19
 - 1.9.1.1. Agente eziologico, clinica ed epidemiologia
 - 1.9.1.2. Prevenzione
 - 1.9.1.3. Diagnosi
 - 1.9.1.4. Trattamento
 - 1.9.1.5. Infezione congenita da parvovirus
 - 1.9.2. Listeriosi
 - 1.9.2.1. Agente eziologico, clinica ed epidemiologia
 - 1.9.2.2. Prevenzione e vaccinazione
 - 1.9.2.3. Diagnosi
 - 1.9.2.4. Trattamento
 - 1.9.2.5. Infezione congenita da listeriosi
- 1.10 HIV e gravidanza
 - 1.10.1. Epidemiologia
 - 1.10.2. Screening e diagnosi in gravidanza
 - 1.10.3. Gestione clinica e trattamento
 - 1.10.4. Parto di una donna sieropositiva
 - 1.10.5. Assistenza neonatale e infezione verticale

Modulo 2. Gestante affetta da patologia derivata dall'apparato digerente

- 2.1 Disturbi neurovegetativi
 - 2.1.1. Disturbi dell'appetito
 - 2.1.2. Scialorrea
 - 2.1.3. Nausea e vomito
- 2.2 Iperemesi gravidica
 - 2.2.1. Concetto
 - 2.2.2. Eziopatogenesi
 - 2.2.3. Manifestazioni cliniche
 - 2.2.4. Diagnosi
 - 2.2.5. Trattamento e cura
- 2.3 Patologie della bocca
 - 2.3.1. Carie durante la gravidanza
 - 2.3.2. Epulide gravidica
 - 2.3.3. Gengivite
 - 2.3.4. Perimilolisi
 - 2.3.5. Xerostomia
- 2.4 Bruciore di stomaco e ulcera peptica nelle donne in gravidanza
 - 2.4.1. Concetto
 - 2.4.2. Effetti della gravidanza sul bruciore di stomaco e sull'ulcera peptica
 - 2.4.3. Trattamento e misure igieniche
- 2.5 Costipazione in gravidanza
 - 2.5.1. Definizione: criteri ROMA
 - 2.5.2. Eziologia
 - 2.5.3. Diagnosi
 - 2.5.4. Trattamento
 - 2.5.4.1. Trattamento non farmacologico
 - 2.5.4.2. Trattamento farmacologico
- 2.6 Malattia infiammatoria intestinale
 - 2.6.1. Morbo di Crohn
 - 2.6.1.1. Consiglio pre-concezionale
 - 2.6.1.2. Impatto della gestazione sulla malattia
 - 2.6.1.3. Diagnosi durante la gravidanza
 - 2.6.1.4. Trattamento
 - 2.6.2. Colite ulcerosa
 - 2.6.2.1. Consiglio pre-concezionale
 - 2.6.2.2. Impatto della gestazione sulla malattia
 - 2.6.2.3. Diagnosi durante la gravidanza
 - 2.6.2.4. Trattamento
- 2.7 Appendicite e ostruzione intestinale
 - 2.7.1. Appendicite acuta
 - 2.7.1.1. Concetto
 - 2.7.1.2. Considerazioni diagnostiche speciali in gravidanza
 - 2.7.1.3. Trattamento
 - 2.7.2. Ostruzione intestinale
 - 2.7.2.1. Concetto
 - 2.7.2.2. Considerazioni diagnostiche speciali in gravidanza
 - 2.7.2.3. Trattamento
- 2.8 Patologie della cistifellea e fegato
 - 2.8.1. Colecistite
 - 2.8.1.1. Considerazioni diagnostiche speciali in gravidanza
 - 2.8.2. Colelitiasi
 - 2.8.2.1. Considerazioni diagnostiche speciali in gravidanza
 - 2.8.3. Fegato grasso o degenerazione epatica acuta:
 - 2.8.3.1. Definizione ed eziologia
 - 2.8.3.2. Aspetti clinici
 - 2.8.3.3. Diagnosi
 - 2.8.3.4. Trattamento
- 2.9 Colestasi intraepatica della gravidanza
 - 2.9.1. Concetto
 - 2.9.2. Aspetti clinici
 - 2.9.3. Diagnosi
 - 2.9.4. Trattamento
 - 2.9.5. Impatto fetale e prognosi
- 2.10 Epatite virale cronica e gravidanza
 - 2.10.1. Epatite B
 - 2.10.1.1. Epidemiologia
 - 2.10.1.2. Diagnosi e screening
 - 2.10.1.3. Gestione clinica
 - 2.10.1.4. Parto di una donna HBV-positiva
 - 2.10.1.5. Assistenza neonatale e infezione verticale

- 2.10.2. Epatite C
 - 2.10.2.1. Epidemiologia
 - 2.10.2.2. Diagnosi e screening
 - 2.10.2.3. Gestione clinica
 - 2.10.2.4. Parto di una donna positiva all'HCV
 - 2.10.2.5. Assistenza neonatale e infezione verticale
- 2.11. Pancreas
 - 2.11.1. Pancreatite acuta in gravidanza
 - 2.11.1.1. Concetto e fattori di rischio
 - 2.11.1.2. Aspetti clinici
 - 2.11.1.3. Trattamento

Modulo 3. Gestante affetta da problemi ematologici e cardiaci

- 3.1. Anemia gestazionale
 - 3.1.1. Concetto
 - 3.1.2. Eziopatogenesi e impatto fetale
 - 3.1.3. Tipi di anemie
 - 3.1.3.1. Anemia microcitica
 - 3.1.3.2. Anemia normocitica
 - 3.1.3.3. Anemia macrocitica
 - 3.1.4. Trattamento e profilassi
 - 3.1.5. Altre forme di anemia
 - 3.1.5.1. Anemia falciforme o a cellule falciformi
 - 3.1.5.2. Talassemia
- 3.2. Trombocitopenia
 - 3.2.1. Trombopenia essenziale della gravidanza
 - 3.2.1.1. Cause e incidenza
 - 3.2.1.2. Diagnosi
 - 3.2.1.3. Gestione ostetrica
 - 3.2.2. Porpora trombocitopenica idiopatica
 - 3.2.2.1. Cause e incidenza
 - 3.2.2.2. Diagnosi
 - 3.2.2.3. Gestione ostetrica

- 3.2.3. Trombopenia alloimmune neonatale
 - 3.2.3.1. Cause e incidenza
 - 3.2.3.2. Diagnosi
 - 3.2.3.3. Gestione ostetrica
- 3.2.4. Trombopenia associata a stati ipertensivi della gravidanza
- 3.2.5. Gestione terapeutica della trombopenia in gravidanza
- 3.2.6. Gestione terapeutica del neonato nato da una madre affetta da trombopenia
- 3.3. Problemi di coagulazione
 - 3.3.1. Malattia di Von Willebrand
 - 3.3.1.1. Definizione ed epidemiologia
 - 3.3.1.2. Considerazioni sul parto
 - 3.3.2. Emofilie
 - 3.3.2.1. Definizione ed epidemiologia
 - 3.3.2.2. Tipologie
 - 3.3.2.2.1. Emofilia A
 - 3.3.2.2.2. Emofilia B
 - 3.3.2.3. Modelli di ereditarietà cromosomica nell'emofilia
 - 3.3.2.4. Considerazioni sul parto
- 3.4. Sindrome varicosa
 - 3.4.1. Concetto e fisiopatologia
 - 3.4.2. Aspetti clinici
 - 3.4.3. Diagnosi
 - 3.4.4. Emorroidi
 - 3.4.5. Vene varicose vulvari
- 3.5. Malattia emolitica perinatale
 - 3.5.1. Concetto
 - 3.5.2. Fisiopatologia
 - 3.5.3. Isoimmunizzazione Rh
 - 3.5.4. Isoimmunizzazione ABO

- 3.6 Malattie tromboemboliche in gravidanza e nel puerperio: Trombosi venosa profonda e tromboembolia polmonare
 - 3.6.1. Eziopatogenesi e fattori di rischio
 - 3.6.2. Trattamento
- 3.7 Gravidanza con malattie cardiache. Esame cardiaco in gravidanza
 - 3.7.1. Cambiamenti cardiaci in gravidanza
 - 3.7.2. Epidemiologia della patologia cardiaca in gravidanza
 - 3.7.3. Classificazione del rischio di patologie cardiache in gravidanza
 - 3.7.4. Consulenza pre-concezionale alle donne in gravidanza con patologie cardiache
 - 3.7.5. Situazioni che controindicano la gravidanza
 - 3.7.6. Gestione e scelta della via del parto
- 3.8 La donna incinta con cardiopatia valvolare
 - 3.8.1. Stenosi mitralica
 - 3.8.2. Stenosi aortica
 - 3.8.3. Insufficienza mitrale
 - 3.8.4. Insufficienza aortica
 - 3.8.5. Insufficienza tricuspide
 - 3.8.6. Protesi valvolari
- 3.9 Aritmie in gravidanza
 - 3.9.1. Tachicardia parossistica sopraventricolare
 - 3.9.2. Fibrillazione atriale
 - 3.9.3. Aritmie ventricolari
 - 3.9.4. Bradiaritmie
- 3.10 Donne in gravidanza con patologia cardiaca congenita
 - 3.10.1. Tetralogia di Fallot
 - 3.10.2. Coartazione dell'aorta
 - 3.10.3. Sindrome di Marfan
 - 3.10.4. Ventricolo unico
 - 3.10.5. Fontan
 - 3.10.6. La donna incinta con un trapianto di cuore

Modulo 4. Gestante affetta da problemi neurologici, muscolo-scheletrici, dermatologici e autoimmuni

- 4.1 Epilessia
 - 4.1.1. Gestione clinica e trattamento compatibile con la gestazione: consulenza pre-concezionale
 - 4.1.2. Effetti dell'epilessia sulla gravidanza
 - 4.1.3. Effetti della gravidanza sull'epilessia
 - 4.1.4. Trattamento delle crisi epilettiche durante il parto
 - 4.1.5. Il neonato di una madre epilettica: malformazioni e anomalie congenite
- 4.2 Sclerosi multipla (SM)
 - 4.2.1. Effetti della SM in gravidanza
 - 4.2.2. Effetti della gravidanza sulla SM
 - 4.2.3. Gestione clinica in gravidanza e terapia farmacologica
 - 4.2.4. Gestione clinica durante il parto
 - 4.2.5. Il periodo post-partum nelle donne con sclerosi multipla
- 4.3 Neuropatie periferiche
 - 4.3.1. Sindrome del tunnel carpale
 - 4.3.2. Radicolopatie: lombalgia e sciatica
 - 4.3.3. Ernia del disco
 - 4.3.4. Paralisi di Bell
 - 4.3.5. Meralgia paraestetica
 - 4.3.6. Cifoscoliosi
- 4.4 Lesioni midollari
 - 4.4.1. Gestione clinica della donna con lesione al midollo spinale durante la gravidanza
 - 4.4.2. Gestione clinica durante il parto. Analgesia epidurale
 - 4.4.3. Considerazioni specifiche durante il puerperio
- 4.5 Altre patologie neurologiche presenti in gravidanza
 - 4.5.1. Emicrania e mal di testa
 - 4.5.2. Sindrome di Guillén-Barré
 - 4.5.3. Miastenia gravis
 - 4.5.4. Malattie cerebrovascolari
 - 4.5.5. Neoplasie cerebrali

- 4.6 Problemi dermatologici in gravidanza
 - 4.6.1 Cambiamenti dermatologici durante la gravidanza
 - 4.6.1.1 Smagliature
 - 4.6.1.2 Iperpigmentazione della gravidanza: melasma gravidico e nevo
 - 4.6.2 Cambiamenti vascolari
 - 4.6.2.1 Vene a ragno
 - 4.6.2.2 Eritema palmare
 - 4.6.2.3 Emangiomi
- 4.7 Dermatopatie specifiche della gravidanza
 - 4.7.1 Herpes gestationis
 - 4.7.1.1 Aspetti clinici
 - 4.7.1.2 Diagnosi
 - 4.7.1.3 Diagnosi differenziale
 - 4.7.1.4 Prognosi
 - 4.7.1.5 Trattamento
 - 4.7.2 Impetigine erpetiforme
 - 4.7.2.1 Aspetti clinici
 - 4.7.2.2 Diagnosi
 - 4.7.2.3 Diagnosi differenziale
 - 4.7.2.4 Prognosi
 - 4.7.2.5 Trattamento
 - 4.7.3 Prurigo gestationis
 - 4.7.3.1 Aspetti clinici
 - 4.7.3.2 Diagnosi
 - 4.7.3.3 Diagnosi differenziale
 - 4.7.3.4 Prognosi
 - 4.7.3.5 Trattamento
 - 4.7.4 Dermatosi papuloso della gravidanza
 - 4.7.4.1 Aspetti clinici
 - 4.7.4.2 Diagnosi
 - 4.7.4.3 Diagnosi differenziale
 - 4.7.4.4 Prognosi
 - 4.7.4.5 Trattamento
 - 4.7.5 Eruzione polimorfa della gravidanza
 - 4.7.5.1 Aspetti clinici
 - 4.7.5.2 Diagnosi
 - 4.7.5.3 Diagnosi differenziale
 - 4.7.5.4 Prognosi
 - 4.7.5.5 Trattamento
- 4.8 Lupus eritematoso sistemico e gravidanza
 - 4.8.1 Controllo pre-concezionale
 - 4.8.2 Controllo gestazionale
 - 4.8.2.1 Il primo trimestre
 - 4.8.2.2 Il secondo trimestre
 - 4.8.2.3 Il terzo trimestre
 - 4.8.3 Parto e puerperio
- 4.9 Sindrome antifosfolipidica (APS)
 - 4.9.1 Concetto
 - 4.9.2 Screening pre-gestazionale delle donne affette da APS
 - 4.9.3 Screening gestazionale della donna affetta da APS
 - 4.9.4 Trattamento
 - 4.9.5 Parto e puerperio
- 4.10 Artrite reumatoide
 - 4.10.1 Concetto
 - 4.10.2 Come l'artrite reumatoide influisce sulla gravidanza
 - 4.10.3 Come la gestazione influisce sull'artrite reumatoide
 - 4.10.4 Trattamento

Modulo 5. Gestante affetta da problemi respiratori e urologici/renali.
Malattie tropicali e subtropicali

- 5.1 Asma bronchiale
 - 5.1.1. Concetto
 - 5.1.2. Decorso dell'asma bronchiale durante la gravidanza
 - 5.1.3. Trattamento
 - 5.1.4. Crisi asmatica e gestione clinica
 - 5.1.5. Considerazioni sul parto della gestante affetta da asma bronchiale
- 5.2 Polmonite acquisita in comunità e polmonite da aspirazione
 - 5.2.1. Eziologia
 - 5.2.2. Trattamento
 - 5.2.3. Considerazioni specifiche durante la gravidanza
 - 5.2.4. Bambino nato da madre affetta da polmonite
- 5.3 Influenza
 - 5.3.1. Eziologia
 - 5.3.2. Prevenzione
 - 5.3.3. Considerazioni sulla gravidanza
 - 5.3.4. Trattamento
 - 5.3.5. Criteri per il ricovero in ospedale
 - 5.3.6. Bambino nato da madre con l'influenza
- 5.4 Batteriuria asintomatica
 - 5.4.1. Concetto
 - 5.4.2. Eziologia
 - 5.4.3. Criteri diagnostici
 - 5.4.4. Trattamento
- 5.5 Cistite acuta e sindrome uretrale
 - 5.5.1. Concetto
 - 5.5.2. Eziologia
 - 5.5.3. Criteri diagnostici
 - 5.5.4. Trattamento
 - 5.5.5. Monitoraggio
- 5.6 Pielonefrite acuta
 - 5.6.1. Concetto
 - 5.6.2. Aspetti clinici
 - 5.6.3. Diagnosi
 - 5.6.4. Trattamento
 - 5.6.5. Criteri di ammissione e dimissione dall'ospedale
 - 5.6.6. Complicazioni
- 5.7 Uropatia ostruttiva
 - 5.7.1. Concetto
 - 5.7.2. Aspetti clinici
 - 5.7.3. Esame e test specifici
 - 5.7.4. Diagnosi
 - 5.7.5. Trattamento
 - 5.7.6. Complicazioni
- 5.8 Trapianto renale e gravidanza
 - 5.8.1. Effetti del trapianto sulla gravidanza
 - 5.8.2. Effetti della gravidanza sul trapianto
 - 5.8.3. Considerazioni durante il parto, il post-partum e l'allattamento
- 5.9 Malattie tropicali e subtropicali I
 - 5.9.1. Zika
 - 5.9.1.1. Epidemiologia
 - 5.9.1.2. Trasmissione
 - 5.9.1.3. Aspetti clinici
 - 5.9.1.4. Diagnosi
 - 5.9.1.5. Impatto fetale e infezione congenita da Zika
 - 5.9.1.6. Trattamento e prevenzione
 - 5.9.2. Ebola
 - 5.9.2.1. Epidemiologia
 - 5.9.2.2. Trasmissione
 - 5.9.2.3. Aspetti clinici
 - 5.9.2.4. Diagnosi
 - 5.9.2.5. Ripercussioni fetali
 - 5.9.2.6. Trattamento e prevenzione



- 5.9.3. Chagas
 - 5.9.3.1. Epidemiologia
 - 5.9.3.2. Trasmissione
 - 5.9.3.3. Aspetti clinici
 - 5.9.3.4. Diagnosi
 - 5.9.3.5. Ripercussioni fetali
 - 5.9.3.6. Trattamento e prevenzione
- 5.10. Malattie tropicali e subtropicali II
 - 5.10.1. Dengue
 - 5.10.1.1. Epidemiologia
 - 5.10.1.2. Transmisión
 - 5.10.1.3. Aspetti clinici
 - 5.10.1.4. Diagnosi
 - 5.10.1.5. Ripercussioni fetali
 - 5.10.1.6. Trattamento e prevenzione
 - 5.10.2. Malaria
 - 5.10.2.1. Epidemiologia
 - 5.10.2.2. Trasmissione
 - 5.10.2.3. Aspetti clinici
 - 5.10.2.4. Diagnosi
 - 5.10.2.5. Ripercussioni fetali
 - 5.10.2.6. Trattamento e prevenzione
 - 5.10.3. Chikungunya
 - 5.10.3.1. Epidemiologia
 - 5.10.3.2. Trasmissione
 - 5.10.3.3. Aspetti clinici
 - 5.10.3.4. Diagnosi
 - 5.10.3.5. Ripercussioni fetali
 - 5.10.3.6. Trattamento e prevenzione

Modulo 6. Patologia della crescita fetale e della durata della gestazione
Parto prematuro e gestazione multipla Maturazione polmonare e neurologica

- 6.1 Restrizione della crescita intrauterina (IGR)
 - 6.1.1. Concetto
 - 6.1.2. Patogenesi e fattori eziologici
 - 6.1.3. Previsione
 - 6.1.4. Diagnosi e classificazione
 - 6.1.5. Diagnosi differenziale di neonati piccoli per l'età gestazionale (SGA)
 - 6.1.6. Trattamento e interruzione della gravidanza
- 6.2 Macrosomia fetale
 - 6.2.1. Concetto
 - 6.2.2. Fattori di rischio
 - 6.2.3. Monitoraggio e controllo ostetrico
 - 6.2.4. Termine della gestazione
 - 6.2.5. Complicazioni materne e fetali
- 6.3 Gestazione cronologicamente prolungata
 - 6.3.1. Concetto
 - 6.3.2. Eziologia e prevenzione
 - 6.3.3. Complicazioni fetali
 - 6.3.4. Gestione ostetrica
 - 6.3.5. Induzione alla 41^a settimana vs. 42^a settimana
- 6.4 Parto pretermine
 - 6.4.1. Minaccia di travaglio pretermine
 - 6.4.1.1. Concetto e fattori di rischio
 - 6.4.1.2. Diagnosi: ecografia e test della fibronectina
 - 6.4.1.3. Gestione ostetrica e trattamento tocolitico
 - 6.4.2. Percorso del parto nel feto pretermine e considerazioni specifiche
- 6.5 Incompetenza cervicale e cerchiaggio cervicale
 - 6.5.1. Concetto di incompetenza cervicale
 - 6.5.2. Indicazioni per il cerchiaggio cervicale
 - 6.5.3. Tecniche di cerchiaggio
 - 6.5.4. Considerazioni pre e post-cerchiaggio cervicale
 - 6.5.5. Complicazioni
 - 6.5.6. Rimozione del cerchiaggio
- 6.6 Sospetto di corioamnionite e corioamnionite clinica
 - 6.6.1. Concetto di corioamnionite
 - 6.6.2. Criteri di sospetto di corioamnionite
 - 6.6.3. Diagnosi
 - 6.6.4. Trattamento
 - 6.6.5. Considerazioni specifiche sul parto
- 6.7 Gravidanza multipla
 - 6.7.1. Concetto e classificazione
 - 6.7.2. Complicazioni fetali e materne
 - 6.7.3. Diagnosi e determinazione della corionicità
 - 6.7.4. Diagnosi prenatale e screening delle cromosomopatie
 - 6.7.5. Screening gestazionale
 - 6.7.6. Interruzione della gravidanza e percorso del parto
- 6.8 Sindrome da trasfusione feto-fetale
 - 6.8.1. Concetto e fisiopatologia
 - 6.8.2. Criteri diagnostici
 - 6.8.3. Diagnosi differenziale
 - 6.8.4. Trattamento
 - 6.8.4.1. Tecnica di fotocoagulazione laser delle comunicazioni vascolari
 - 6.8.4.2. Follow-up successivo
- 6.9 Terapia corticosteroidica per accelerare la maturazione polmonare del feto
 - 6.9.1. Concetto
 - 6.9.2. Indicazioni
 - 6.9.3. Controindicazioni
 - 6.9.4. Dosaggio
 - 6.9.5. Considerazioni specifiche sull'età gestazionale
 - 6.9.6. Situazioni speciali
- 6.10 Solfato di magnesio come neuroprotettore fetale
 - 6.10.1. Concetto
 - 6.10.2. Indicazioni
 - 6.10.3. Controindicazioni
 - 6.10.4. Somministrazione e monitoraggio dei farmaci
 - 6.10.5. Uso concomitante con tocolitici in caso di minaccia di parto pretermine
 - 6.10.6. Effetti collaterali

Modulo 7. Patologia della placenta e degli annessi fetali. Incidenti ostetrici

- 7.1 Accreta placentare
 - 7.1.1. Concetto e forme di accretismo
 - 7.1.1.1. Placenta accreta
 - 7.1.1.2. Placenta increta
 - 7.1.1.3. Placenta percreta
 - 7.1.2. Fattori di rischio
 - 7.1.3. Clinica, morbilità e mortalità
 - 7.1.4. Diagnosi
 - 7.1.5. Gestione clinica e parto di donne in gravidanza con accretismo placentare
- 7.2 Placenta previa
 - 7.2.1. Concetto
 - 7.2.2. Classificazione
 - 7.2.3. Fattori di rischio
 - 7.2.4. Clinica, morbilità e mortalità
 - 7.2.5. Diagnosi
 - 7.2.6. Gestione della gestazione e del parto di una donna incinta con placenta previa
- 7.3 Anomalie morfologiche e funzionali della placenta
 - 7.3.1. Alterazioni delle dimensioni
 - 7.3.2. Anomalie morfologiche
 - 7.3.2.1. Placenta bilobata
 - 7.3.2.2. Placenta circumvallata
 - 7.3.2.3. Placenta succenturiata
 - 7.3.2.4. Spuria
 - 7.3.3. Insufficienza placentare
- 7.4 Anomalie del cordone ombelicale
 - 7.4.1. Varianti di lunghezza del cordone ombelicale e complicazioni: annodato e circolare
 - 7.4.2. Anomalie del cordone ombelicale in relazione alla presentazione
 - 7.4.2.1. Procubito
 - 7.4.2.2. Laterocidenza
 - 7.4.2.3. Prolasso
 - 7.4.2.3.1. Cause
 - 7.4.2.3.2. Gestione del prolasso del cordone
 - 7.4.3. Anomalie di inserimento della placenta
 - 7.4.3.1. Inserimento velamentoso
 - 7.4.3.2. Inserimento marginale
 - 7.4.3.3. Vasa previa
 - 7.4.4. Anomalie vascolari
 - 7.4.4.1. Trombosi
 - 7.4.4.2. Ematomi
 - 7.4.4.3. Arteria ombelicale singola
- 7.5 Disturbi delle membrane amniotiche
 - 7.5.1. Amnion nodosum
 - 7.5.2. Flange amniotiche
 - 7.5.3. Gravidanza extramembranosa
 - 7.5.4. Rottura prematura delle membrane e corioamnionite
- 7.6 Anomalie del liquido amniotico
 - 7.6.1. Per difetto: oligoidramnios e anidramnios
 - 7.6.1.1. Concetto ed epidemiologia
 - 7.6.1.2. Fattori eziologici
 - 7.6.1.3. Diagnosi
 - 7.6.1.4. Impatto fetale e neonatale
 - 7.6.1.5. Gestione clinica e trattamento
 - 7.6.2. Per eccesso: polidramnios
 - 7.6.2.1. Concetto ed epidemiologia
 - 7.6.2.2. Fattori eziologici
 - 7.6.2.3. Diagnosi
 - 7.6.2.4. Impatto fetale e neonatale
 - 7.6.2.5. Gestione clinica e trattamento. Assistenza al parto
- 7.7 Rottura uterina
 - 7.7.1. Concetto
 - 7.7.2. Tipologie
 - 7.7.3. Fattori di rischio
 - 7.7.4. Clinica e diagnosi
 - 7.7.5. Trattamento
- 7.8 Distacco prematuro della placenta normalmente inserita
 - 7.8.1. Concetto
 - 7.8.2. Fattori di rischio
 - 7.8.3. Clinica e diagnosi
 - 7.8.4. Gestione clinica

- 7.9 Embolia da liquido amniotico
 - 7.9.1. Concetto
 - 7.9.2. Fattori di rischio
 - 7.9.3. Fisiopatologia
 - 7.9.4. Aspetti clinici
 - 7.9.5. Diagnosi e trattamento
- 7.10 Distocia di spalle
 - 7.10.1. Concetto
 - 7.10.2. Fattori di rischio
 - 7.10.3. Diagnosi
 - 7.10.4. Manovre di risoluzione
 - 7.10.4.1. Manovre di primo livello
 - 7.10.4.2. Manovre di secondo livello
 - 7.10.4.3. Manovre di terzo livello
 - 7.10.5. Assistenza e valutazione postnatale

Modulo 8. Variazioni nel parto normale e nell'inizio del travaglio. Madre portatrice di streptococco gruppo B

- 8.1 Parto strumentale
 - 8.1.1. Concetto
 - 8.1.2. Indicazioni
 - 8.1.3. Controindicazioni
 - 8.1.4. Criteri per l'utilizzo dei diversi strumenti
 - 8.1.4.1. Pinze
 - 8.1.4.2. Spatole Thierry
 - 8.1.4.3. Ventosa
- 8.2 Parto podalico
 - 8.2.1. Concetto
 - 8.2.2. Classificazione
 - 8.2.3. Eziologia
 - 8.2.4. Diagnosi
 - 8.2.5. Criteri e gestione del parto vaginale
- 8.3 Parto vaginale dopo cesareo
 - 8.3.1. Scelta del percorso di parto
 - 8.3.2. Controindicazioni al parto vaginale con precedente parto cesareo
 - 8.3.3. Cesareo programmato
 - 8.3.4. Indurre il travaglio

- 8.4 Maturazione cervicale e induzione del travaglio
 - 8.4.1. Concetto
 - 8.4.2. Indicazioni
 - 8.4.3. Controindicazioni
 - 8.4.4. Rischi dell'induzione
 - 8.4.5. Metodi di induzione del travaglio
- 8.5 Idrope fetale
 - 8.5.1. Concetto
 - 8.5.1.1. Idrope immune
 - 8.5.1.2. Idrope non immune
 - 8.5.2. Fisiopatologia
 - 8.5.3. Diagnosi
 - 8.5.4. Gestione clinica
- 8.6 Madre portatrice di Streptococco di gruppo B (GBS)
 - 8.6.1. Concetto
 - 8.6.2. Campionamento e screening
 - 8.6.3. Trattamento
 - 8.6.4. Neonato di madre portatrice di GBS
- 8.7 Cesareo
 - 8.7.1. Indicazioni
 - 8.7.2. Classificazione
 - 8.7.3. Controindicazioni prima del parto cesareo
 - 8.7.4. Tecnica chirurgica
 - 8.7.5. Gestione post-operatoria
- 8.8 Versione cefalica esterna
 - 8.8.1. Concetto
 - 8.8.2. Indicazioni
 - 8.8.3. Controindicazioni
 - 8.8.4. Tecnica e procedura completa
 - 8.8.5. Complicazioni
 - 8.8.5.1. Metodi farmacologici
 - 8.8.5.2. Metodi non farmacologici

- 8.9 Rottura prematura delle membrane
 - 8.9.1. Eziologia
 - 8.9.2. Diagnosi
 - 8.9.3. Rottura prematura della membrana pretermine
 - 8.9.4. Rottura prematura delle membrane a termine
- 8.10 Lesione dello sfintere anale ostetrico
 - 8.10.1. Prevenzione
 - 8.10.2. Classificazione
 - 8.10.2.1. Lacerazione di terzo grado
 - 8.10.2.2. Lacerazione di quarto grado
 - 8.10.3. Riparazione delle lacerazioni perineali
 - 8.10.4. Monitoraggio e parto dopo una lesione dello sfintere anale

Modulo 9. Problemi endocrini durante la gravidanza Cancro ginecologico e gravidanza. Stati ipertensivi della gravidanza

- 9.1 Patologia tiroidea e gravidanza
 - 9.1.1. Ipotiroidismo
 - 9.1.1.1. Diagnosi
 - 9.1.1.2. Aspetti clinici
 - 9.1.1.3. Eziologia
 - 9.1.1.4. Gestione clinica
 - 9.1.2. Ipertiroidismo e tireotossicosi
 - 9.1.2.1. Diagnosi
 - 9.1.2.2. Aspetti clinici
 - 9.1.2.3. Eziologia
 - 9.1.2.4. Gestione clinica
 - 9.1.3. Trattamento durante la gravidanza
 - 9.1.4. Ripercussioni fetali
- 9.2 Diabete mellito e gravidanza
 - 9.2.1. Gestione della gravidanza
 - 9.2.2. Screening gestazionale
 - 9.2.3. Criteri per l'interruzione della gravidanza
 - 9.2.4. Considerazioni sul parto
 - 9.2.5. Neonato nato da madre affetta da diabete mellito
- 9.3 Diabete gestazionale
 - 9.3.1. Concetto
 - 9.3.2. Fattori di rischio
 - 9.3.3. Diagnosi e protocollo di screening
 - 9.3.4. Screening gestazionale
 - 9.3.5. Criteri per l'interruzione della gravidanza
 - 9.3.6. Gestione clinica durante il travaglio e il post-partum
 - 9.3.7. Neonato nato da madre affetta da diabete gestazionale
- 9.4 Obesità e gravidanza
 - 9.4.1. Concetto e classificazione dell'obesità
 - 9.4.2. Impatto dell'obesità sulla gravidanza
 - 9.4.3. Impatto della gestazione sull'obesità
 - 9.4.4. Donne obese e periodo post-partum
- 9.5 Cancro al seno e gravidanza
 - 9.5.1. Concetto ed epidemiologia
 - 9.5.2. Diagnosi
 - 9.5.3. Trattamento
 - 9.5.4. Prognosi
- 9.6 Tumore della cervice uterina e gravidanza
 - 9.6.1. Concetto ed epidemiologia
 - 9.6.2. Esame citologico in gravidanza
 - 9.6.3. Colposcopia in gravidanza
 - 9.6.4. Diagnosi e trattamento
- 9.7 Cancro ovarico e gravidanza
 - 9.7.1. Concetto ed epidemiologia
 - 9.7.2. Aspetti clinici
 - 9.7.3. Diagnosi
 - 9.7.4. Trattamento
- 9.8 Stati ipertensivi della gravidanza I
 - 9.8.1. Concetto
 - 9.8.2. Classificazione dell'ipertensione in gravidanza
 - 9.8.3. Criteri di gravità
 - 9.8.4. Previsione e prevenzione
 - 9.8.5. Trattamento e gestione clinica
 - 9.8.6. Criteri per l'interruzione della gravidanza

- 9.9 Stati ipertensivi della gravidanza II
 - 9.9.1. Eclampsia
 - 9.9.1.1. Diagnosi
 - 9.9.1.2. Gestione clinica e trattamento
 - 9.9.2. Sindrome di Hellp
 - 9.9.2.1. Diagnosi
 - 9.9.2.2. Gestione clinica e trattamento
 - 9.9.3. Follow-up successivo della donna incinta con problemi di ipertensione
- 9.10 Morte del feto prima del parto
 - 9.10.1. Concetto
 - 9.10.2. Classificazione
 - 9.10.3. Fattori eziologici
 - 9.10.4. Diagnosi
 - 9.10.5. Gestione clinica e psicologica
 - 9.10.6. Consulenza genetica a posteriori

Modulo 10. Patologia del puerperio. Problemi psicologici durante il puerperio. Rianimazione cardiopolmonare nelle donne in gravidanza e nei neonati

- 10.1. Infezione puerperale
 - 10.1.1. Concetto ed eziologia
 - 10.1.2. Fattori di rischio
 - 10.1.3. Forme di propagazione
 - 10.1.4. Forme cliniche
 - 10.1.5. Aspetti clinici
 - 10.1.6. Trattamento e profilassi
- 10.2. Emorragia post-partum
 - 10.2.1. Concetto
 - 10.2.2. Eziologia
 - 10.2.2.1. Tono uterino
 - 10.2.2.2. Trauma ostetrico e inversione uterina
 - 10.2.2.3. Tessuto
 - 10.2.2.4. Problemi di coagulazione
 - 10.2.3. Trattamento



- 10.3 Principali problemi nell'allattamento al seno I
 - 10.3.1. Fratture del capezzolo
 - 10.3.2. Ingorgo mammario e ostruzione
 - 10.3.3. Eczema e candidosi del capezzolo
 - 10.3.4. Ipogalattia
- 10.4 Principali problemi dell'allattamento al seno II
 - 10.4.1. Mastite acuta
 - 10.4.1.1. Concetto, eziologia e caratteristiche cliniche
 - 10.4.1.2. Prevenzione
 - 10.4.1.3. Trattamento
 - 10.4.1.4. Complicazioni
- 10.5 Problemi psicologici durante il puerperio
 - 10.5.1. Depressione da maternità o depressione da puerperio
 - 10.5.2. Depressione post-partum
 - 10.5.2.1. Concetto
 - 10.5.2.2. Fattori di rischio
 - 10.5.2.3. Prevenzione
 - 10.5.2.4. Trattamento
 - 10.5.3. Psicosi puerperale
 - 10.5.3.1. Concetto
 - 10.5.3.2. Fattori di rischio
 - 10.5.3.3. Prevenzione
 - 10.5.3.4. Trattamento
- 10.6 Lutto perinatale
 - 10.6.1. Concetto
 - 10.6.2. Manifestazioni cliniche
 - 10.6.3. Tipologie
 - 10.6.4. Fasi del lutto perinatale
 - 10.6.5. Gestione psicologica
- 10.7 Cefalea post-puntura durale
 - 10.7.1. Concetto
 - 10.7.2. Diagnosi differenziale
 - 10.7.3. Trattamento e profilassi
 - 10.7.4. Complicazioni
- 10.8 Rianimazione cardiopolmonare nelle donne in gravidanza
 - 10.8.1. Principali cause di arresto cardiopolmonare nelle donne in gravidanza
 - 10.8.2. Algoritmo per la rianimazione cardiopolmonare
 - 10.8.3. Considerazioni specifiche per la gravidanza
 - 10.8.4. Estrazione del feto
- 10.9 Rianimazione cardiopolmonare neonatale
 - 10.9.1. Principali cause di arresto cardiorespiratorio nei neonati
 - 10.9.2. Algoritmo per la rianimazione cardiopolmonare
 - 10.9.3. Neuroprotezione con l'ipotermia nel neonato
 - 10.9.3.1. Concetto e meccanismo d'azione dell'ipotermia
 - 10.9.3.2. Criteri di inclusione e di esclusione per il trattamento
 - 10.9.3.3. Fasi del trattamento e del raffreddamento
 - 10.9.3.4. Limitazione dello sforzo terapeutico nei neonati con encefalopatia ipossico-ischemica



*Questo Master Semipresenziale
comprende un numero vario di moduli
didattici a cui è possibile accedere
da qualsiasi dispositivo connesso a
Internet, 24 ore su 24"*

07

Tirocinio Clinico

Dopo aver completato il periodo di apprendimento online, il programma prevede un periodo di tirocinio in cui lo studente avrà l'opportunità di lavorare presso un prestigioso ospedale. Grazie a questo metodo e al supporto di un tutor che lo accompagnerà durante tutto il processo, svilupperà le competenze più aggiornate per il suo scenario lavorativo.





“

Grazie a questa qualifica sarà possibile svolgere un tirocinio presso un ospedale dotato delle migliori tecnologie per l'assistenza alle donne con patologie in gravidanza"

Il periodo di Tirocinio di questo programma consiste in un periodo di 3 settimane, dal lunedì al venerdì, con 8 ore consecutive di pratica, al fianco di un assistente tutor. Permetterà allo studente di monitorare e valutare pazienti reali, insieme al miglior team di esperti dedicato alla cura delle patologie della gravidanza. Durante questo processo didattico di 120 ore, applicheranno le tendenze più innovative e acquisiranno varie competenze per la loro successiva assistenza.

La fase pratica prevede la partecipazione attiva dello studente che svolgerà le attività e le procedure di ogni area di competenza (imparare a imparare e imparare a fare), con l'accompagnamento e la guida del personale docente e degli altri compagni di corso che facilitano il lavoro di squadra e l'integrazione multidisciplinare come competenze trasversali per la pratica infermieristica (imparare a essere e imparare a relazionarsi).

Le procedure descritte di seguito costituiranno la base della parte pratica della specializzazione e la relativa attuazione è subordinata sia all'idoneità dei pazienti sia alla disponibilità del centro e al suo carico di lavoro; le attività proposte sono le seguenti:



Svolgi il tuo tirocinio clinico presso uno dei migliori ospedali e apri le tue frontiere di apprendimento al palcoscenico internazionale"





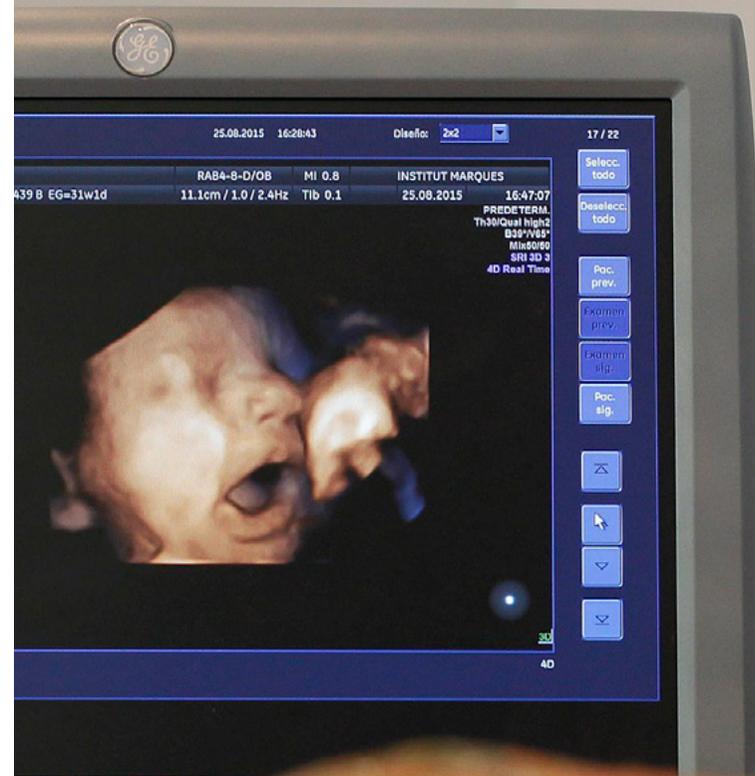
Modulo	Attività Pratica
Patologie del Puerperio assistite da Ostetriche	Valutare periodicamente i sintomi della Preeclampsia, come la pressione alta, il gonfiore e altri indicatori
	Somministrare farmaci per prevenire complicazioni più gravi come l'Eclampsia
	Prevenire le infezioni post-parto monitorando sintomi come febbre e dolori addominali
	Monitorare l'assunzione di farmaci antibiotici in caso di infezioni post-parto
	Esaminare e monitorare i segni di emorragia post-parto
	Alleviare il dolore perineale dopo il parto con gli esercizi di Kegel
Valutazione dei Difetti Congeniti Fetali per Ostetriche	Eeguire ecografie fetali, su indicazione del medico, utilizzando apparecchiature ecografiche all'avanguardia che facilitano l'individuazione di anomalie
	Prelevare dall'utero una piccola quantità di liquido amniotico da inviare in laboratorio e far eseguire l'amniocentesi
	Raccogliere e archiviare correttamente i risultati di esami diagnostici quali l'Amniocentesi o la Cordocentesi
	Applicare, su indicazione medica, la biopsia della blastocisti a pazienti con predisposizione a trasmettere difetti congeniti agli embrioni dopo l'impianto
Azione delle Ostetriche di fronte alle patologie che riguardano la Madre	Controllare i livelli di zucchero nel sangue nelle donne in gravidanza con Diabete Gestazionale monitorando una dieta appropriata
	Somministrare l'insulina, se necessario, alle madri con livelli elevati di zucchero nel sangue
	Monitorare la pressione arteriosa nelle donne in gravidanza con ipertensione arteriosa
	Aumentare l'assunzione di sostanze nutritive come il ferro in maniera controllata nelle donne in gravidanza con Anemia
	Verificare che le donne incinte non soffrano di infezioni delle vie urinarie e di vaginosi batterica durante la gravidanza mediante test regolari

Assicurazione di responsabilità civile

La preoccupazione principale di questa istituzione è quella di garantire la sicurezza sia dei tirocinanti sia degli altri agenti che collaborano ai processi di tirocinio in azienda. All'interno delle misure rivolte a questo fine ultimo, esiste la risposta a qualsiasi incidente che possa verificarsi durante il processo di insegnamento-apprendimento.

A tal fine, questa istituzione educativa si impegna a stipulare un'assicurazione di responsabilità civile per coprire qualsiasi eventualità che possa insorgere durante la permanenza presso il centro di tirocinio.

La polizza di responsabilità civile per i tirocinanti deve garantire una copertura assicurativa completa e deve essere stipulata prima dell'inizio del periodo di tirocinio. In questo modo, il tirocinante non dovrà preoccuparsi in caso di situazioni imprevedute e avrà a disposizione una copertura fino al termine del periodo di tirocinio presso il centro.



Condizioni generali del tirocinio

Le condizioni generali dell'accordo di tirocinio per il programma sono le seguenti:

1. TUTORAGGIO: durante il Master Semipresenziale agli studenti verranno assegnati due tutor che li seguiranno durante tutto il percorso, risolvendo eventuali dubbi e domande. Da un lato, lo studente disporrà di un tutor professionale appartenente al centro di inserimento lavorativo che lo guiderà e lo supporterà in ogni momento. Dall'altro lato, allo studente verrà assegnato anche un tutor accademico che avrà il compito di coordinare e aiutare lo studente durante l'intero processo, risolvendo i dubbi e fornendogli tutto ciò di cui potrebbe aver bisogno. In questo modo, il professionista sarà accompagnato in ogni momento e potrà risolvere tutti gli eventuali dubbi, sia di natura pratica che accademica.

2. DURATA: il programma del tirocinio avrà una durata di tre settimane consecutive di preparazione pratica, distribuite in giornate di 8 ore lavorative, per cinque giorni alla settimana. I giorni di frequenza e l'orario saranno di competenza del centro, che informerà debitamente e preventivamente il professionista, con un sufficiente anticipo per facilitarne l'organizzazione.

3. MANCATA PRESENTAZIONE: in caso di mancata presentazione il giorno di inizio del Master Semipresenziale, lo studente perderà il diritto allo stesso senza possibilità di rimborso o di modifica di date. L'assenza per più di due giorni senza un giustificato motivo/certificato medico comporterà la rinuncia dello studente al tirocinio e, pertanto, la relativa automatica cessazione. In caso di ulteriori problemi durante lo svolgimento del tirocinio, essi dovranno essere debitamente e urgentemente segnalati al tutor accademico.

4. CERTIFICAZIONE: lo studente che supererà il Master Semipresenziale riceverà un certificato che attesterà il tirocinio svolto presso il centro in questione.

5. RAPPORTO DI LAVORO: il Master Semipresenziale non costituisce alcun tipo di rapporto lavorativo.

6. STUDI PRECEDENTI: alcuni centri potranno richiedere un certificato di studi precedenti per la partecipazione al Master Semipresenziale. In tal caso, sarà necessario esibirlo al dipartimento tirocini di TECH affinché venga confermata l'assegnazione del centro prescelto.

7. NON INCLUSO: il Master Semipresenziale non includerà nessun elemento non menzionato all'interno delle presenti condizioni. Pertanto, non sono inclusi alloggio, trasporto verso la città in cui si svolge il tirocinio, visti o qualsiasi altro servizio non menzionato.

Tuttavia, gli studenti potranno consultare il proprio tutor accademico per qualsiasi dubbio o raccomandazione in merito. Egli fornirà tutte le informazioni necessarie per semplificare le procedure.

08

Dove posso svolgere il Tirocinio Clinico?

Per garantire che il processo di apprendimento sia pienamente efficace, TECH

si è assicurato di selezionare i migliori centri clinici per lo svolgimento del tirocinio. I partecipanti potranno aggiornare le proprie conoscenze in un ambiente reale e prestigioso, ricevendo consigli e indicazioni dai maggiori esperti del settore. Per questo motivo, tale esperienza può avere un impatto positivo sulla carriera del professionista che avrà acquisito le competenze necessarie per lavorare sulla base degli ultimi progressi della disciplina.



“

Grazie a TECH, potrai svolgere il tuo tirocinio presso un centro di grande prestigio internazionale e realizzare attività pratiche di grande dinamismo per il controllo delle Patologie della Gravidanza"



Gli studenti potranno svolgere il tirocinio di questo Master Semipresenziale presso i seguenti centri:



Infermieristica

Hospital Maternidad HM Belén

Paese Città
Spagna La Coruña

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

Rete di cliniche private, ospedali e centri specializzati distribuiti in tutta la Spagna.

Ambiti pratici di competenza:

- Aggiornamento in Riproduzione Assistita
- Direzione di Ospedali e Servizi Sanitari



Infermieristica

Hospital HM Rosaleda

Paese Città
Spagna La Coruña

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

Rete di cliniche private, ospedali e centri specializzati distribuiti in tutta la Spagna.

Ambiti pratici di competenza:

- Trapianto di Capelli
- Ortodonzia e Ortopedia Dentofacciale



Infermieristica

Hospital HM San Francisco

Paese Città
Spagna León

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

Rete di cliniche private, ospedali e centri specializzati distribuiti in tutta la Spagna.

Ambiti pratici di competenza:

- Aggiornamento in Anestesiologia e Rianimazione
- Assistenza Infermieristica in Traumatologia



Infermieristica

Hospital HM Regla

Paese Città
Spagna León

Indirizzo: Calle Cardenal Landázuri, 2, 24003, León

Rete di cliniche private, ospedali e centri specializzati distribuiti in tutta la Spagna.

Ambiti pratici di competenza:

- Aggiornamento in Trattamenti Psichiatrici per Pazienti Minorenni



Infermieristica

Hospital HM Nou Delfos

Paese Città
Spagna Barcellona

Indirizzo: Avinguda de Vallcarca, 151, 08023 Barcelona

Rete di cliniche private, ospedali e centri specializzati distribuiti in tutta la Spagna.

Ambiti pratici di competenza:

- Medicina Estetica
- Nutrizione Clinica in Medicina



Infermieristica

Hospital HM Madrid

Paese Città
Spagna Madrid

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

Rete di cliniche private, ospedali e centri specializzati distribuiti in tutta la Spagna.

Ambiti pratici di competenza:

- Cure Palliative
- Anestesiologia e Rianimazione



Infermieristica

Hospital HM Montepíncipe

Paese Città
Spagna Madrid

Indirizzo: Av. de Montepíncipe, 25, 28660, Boadilla del Monte, Madrid

Rete di cliniche private, ospedali e centri specializzati distribuiti in tutta la Spagna.

Ambiti pratici di competenza:

- Cure Palliative
- Medicina Estetica



Infermieristica

Hospital HM Torrelodones

Paese Città
Spagna Madrid

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

Rete di cliniche private, ospedali e centri specializzati distribuiti in tutta la Spagna.

Ambiti pratici di competenza:

- Anestesiologia e Rianimazione
- Cure Palliative



Infermieristica

Hospital HM Sanchinarro

Paese Città
Spagna Madrid

Indirizzo: Calle de Oña, 10, 28050, Madrid

Rete di cliniche private, ospedali e centri specializzati distribuiti in tutta la Spagna.

Ambiti pratici di competenza:

- Anestesiologia e Rianimazione
- Cure Palliative



Infermieristica

Hospital HM Nuevo Belén

Paese Città
Spagna Madrid

Indirizzo: Calle José Silva, 7, 28043, Madrid

Rete di cliniche private, ospedali e centri specializzati distribuiti in tutta la Spagna.

Ambiti pratici di competenza:

- Chirurgia Generale e dell'Apparato Digerente
- Nutrizione Clinica in Medicina



Infermieristica

Hospital HM Puerta del Sur

Paese Città
Spagna Madrid

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

Rete di cliniche private, ospedali e centri specializzati distribuiti in tutta la Spagna.

Ambiti pratici di competenza:

- Cure Palliative
- Oftalmologia Clinica



Infermieristica

Policlinico HM Cruz Verde

Paese Città
Spagna Madrid

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

Rete di cliniche private, ospedali e centri specializzati distribuiti in tutta la Spagna.

Ambiti pratici di competenza:

- Podologia Clinica Avanzata
- Tecnologia Ottica e Optometria Clinica



Infermieristica

Policlinico HM Distrito Telefónica

Paese Città
Spagna Madrid

Indirizzo: Ronda de la Comunicación, 28050, Madrid

Rete di cliniche private, ospedali e centri specializzati distribuiti in tutta la Spagna.

Ambiti pratici di competenza:

- Tecnologia Ottica e Optometria Clinica
- Chirurgia Generale e dell'Apparato Digerente



Infermieristica

Policlinico HM Gabinete Velázquez

Paese Città
Spagna Madrid

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

Rete di cliniche private, ospedali e centri specializzati distribuiti in tutta la Spagna.

Ambiti pratici di competenza:

- Nutrizione Clinica in Medicina
- Chirurgia Plastica Estetica



Infermieristica

Policlinico HM La Paloma

Paese Città
Spagna Madrid

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

Rete di cliniche private, ospedali e centri specializzati distribuiti in tutta la Spagna.

Ambiti pratici di competenza:

- Infermieristica Avanzata in Sala Operatoria
- Ortodonzia e Ortopedia Dentofacciale



Infermieristica

Policlinico HM Las Tablas

Paese Città
Spagna Madrid

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

Rete di cliniche private, ospedali e centri specializzati distribuiti in tutta la Spagna.

Ambiti pratici di competenza:

- Assistenza Infermieristica in Traumatologia
- Diagnosi in Fisioterapia



Policlínico HM Moraleja

Paese Città
Spagna Madrid

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

Rete di cliniche private, ospedali e centri specializzati
distribuiti in tutta la Spagna.

Ambiti pratici di competenza:

- Medicina Riabilitativa nell'Approccio alla Lesione Cerebrale
Acquisita



Policlínico HM Sanchinarro

Paese Città
Spagna Madrid

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

Rete di cliniche private, ospedali e centri specializzati
distribuiti in tutta la Spagna.

Ambiti pratici di competenza:

- Patologie della Gravidanza per Ostetriche



09

Metodologia

Questo programma ti offre un modo differente di imparare. La nostra metodologia si sviluppa in una modalità di apprendimento ciclico: ***il Relearning***.

Questo sistema di insegnamento viene applicato nelle più prestigiose facoltà di medicina del mondo ed è considerato uno dei più efficaci da importanti pubblicazioni come il ***New England Journal of Medicine***.



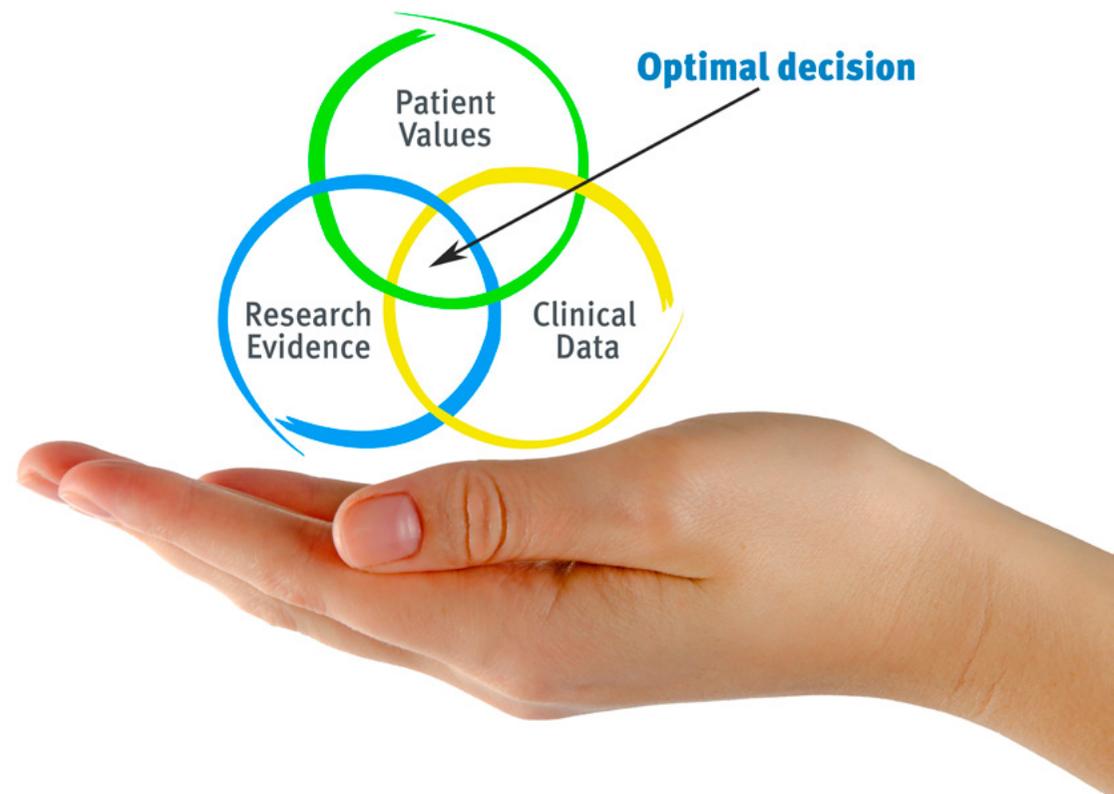
“

Scopri il Relearning, un sistema che abbandona l'apprendimento lineare convenzionale, per guidarti attraverso dei sistemi di insegnamento ciclici: una modalità di apprendimento che ha dimostrato la sua enorme efficacia, soprattutto nelle materie che richiedono la memorizzazione”

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 Gervas, 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:

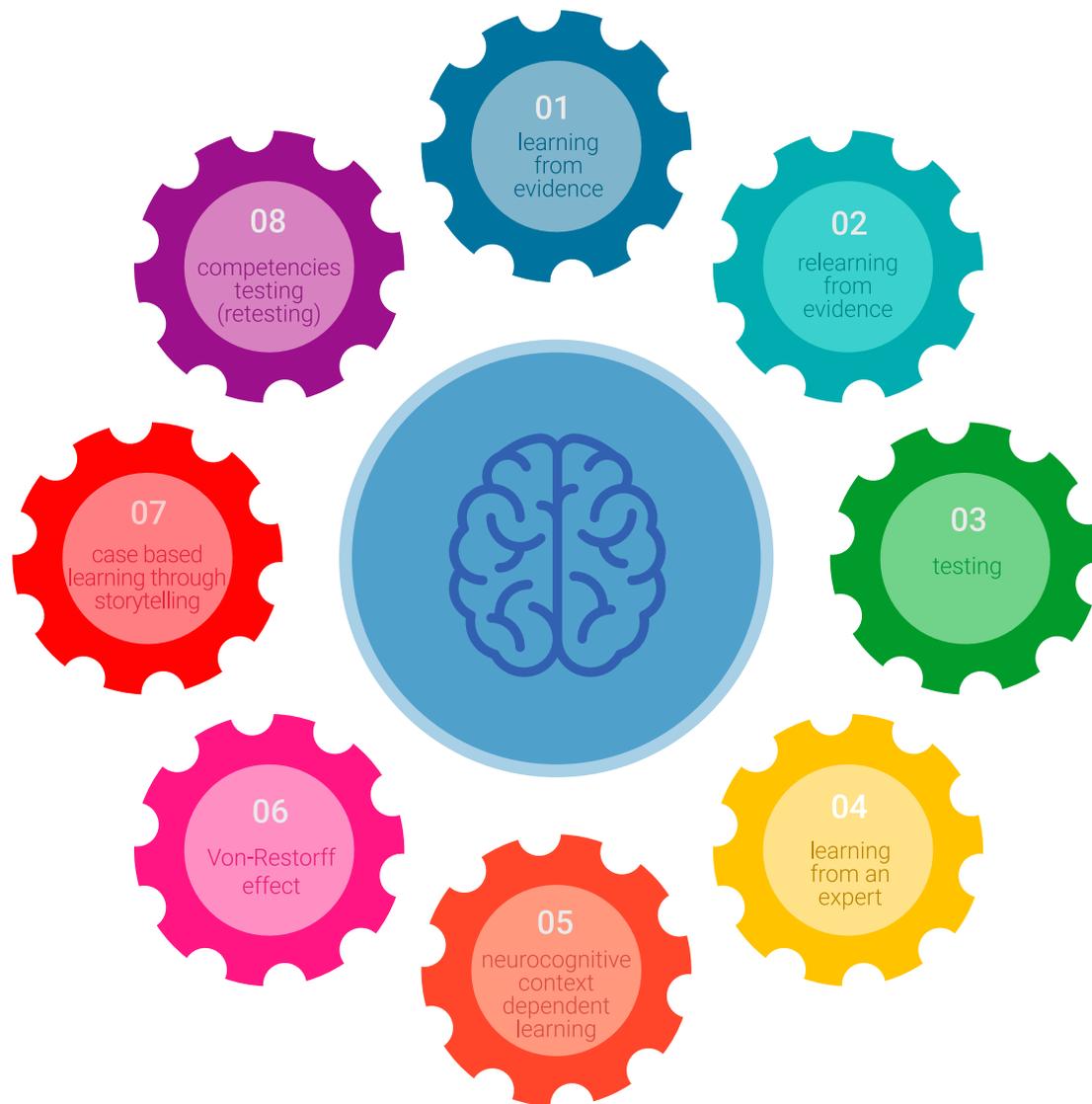
1. Gli studenti che seguono questo metodo non solo raggiungono l'assimilazione dei concetti, ma sviluppano anche la loro capacità mentale, attraverso esercizi che valutano situazioni reali e l'applicazione delle conoscenze.
2. L'apprendimento è solidamente incorporato nelle abilità pratiche che permettono 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.

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.

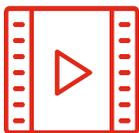
Il Relearning ti permetterà di apprendere con meno sforzo e più performance, impegnandoti maggiormente nella tua specializzazione, sviluppando uno spirito critico, difendendo gli argomenti e contrastando le opinioni: un'equazione che punta direttamente al successo.

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.

Il 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:



Materiali 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

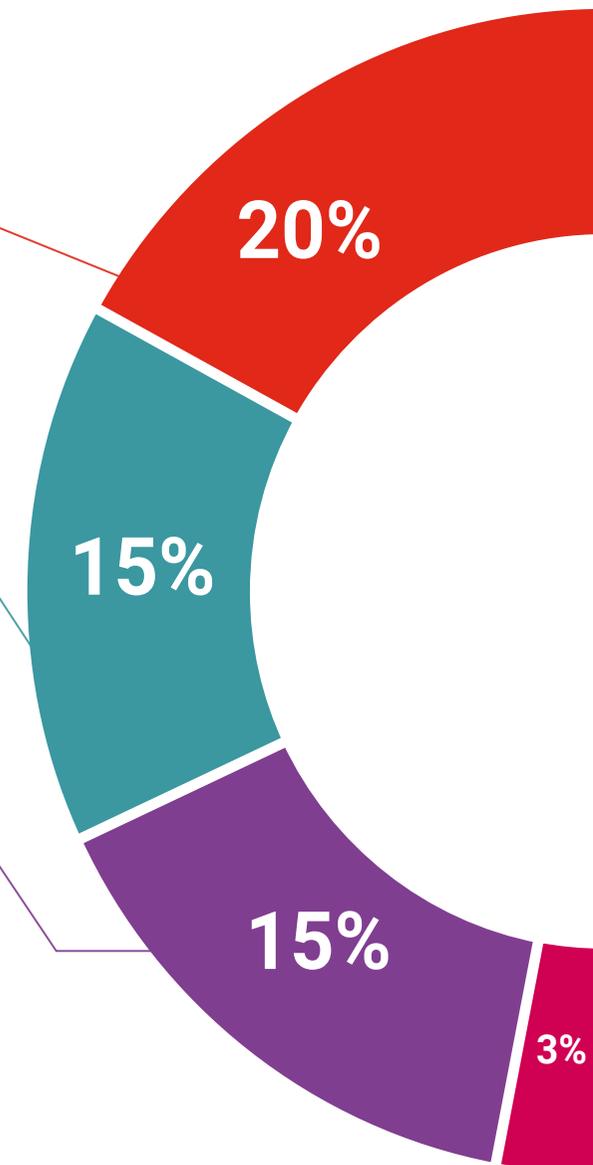
Il team di TECH presenta i contenuti in modo accattivante e dinamico in pillole multimediali che includono audio, video, immagini, diagrammi e mappe concettuali per consolidare la conoscenza.

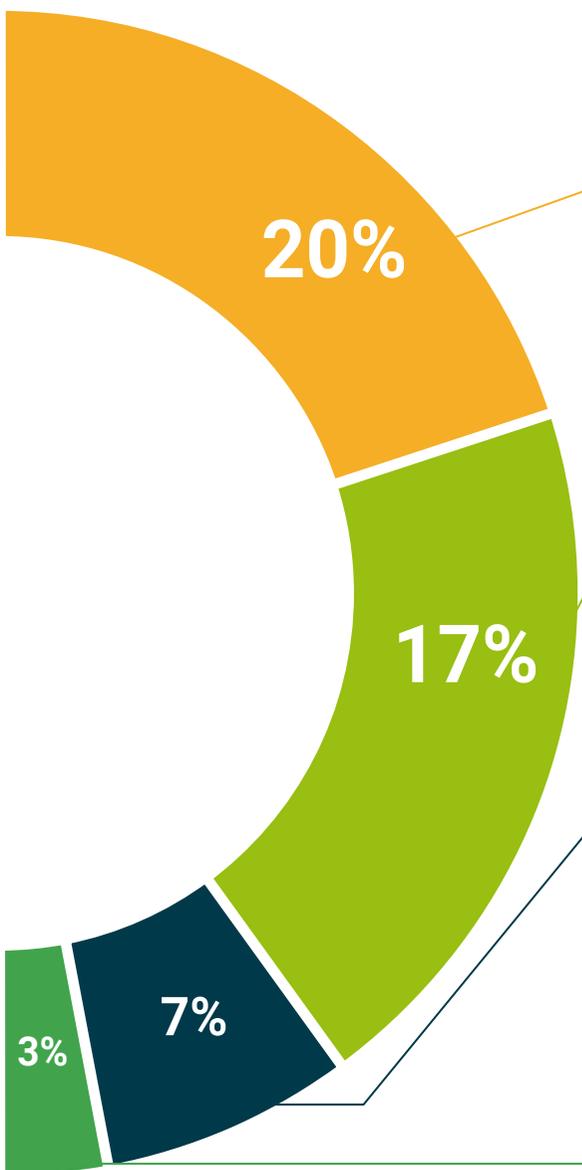
Questo esclusivo sistema di specializzazione per la presentazione di contenuti multimediali è stato premiato da Microsoft come "Caso di successo in Europa".



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.



10 Titolo

Il Master Semipresenziale in Patologie della Gravidanza per Ostetriche garantisce, oltre alla preparazione più rigorosa e aggiornata, il conseguimento di una qualifica di Master Semipresenziale rilasciata da TECH Global University.



“

Porta a termine questo programma e ricevi la tua qualifica universitaria senza spostamenti o fastidiose formalità”

Questo programma ti consentirà di ottenere il titolo di studio di **Master Semipresenziale in Patologie della Gravidanza 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 meccanismi di garanzia della qualità per migliorare la collaborazione e la mobilità tra studenti, ricercatori e accademici.

Questo titolo privato di **TECH Global University** 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 Semipresenziale in Patologie della Gravidanza per Ostetriche**

Modalità: **Semipresenziale (Online + Tirocinio Clinico)**

Durata: **12 mesi**

Crediti: **60 + 5 ECTS**



*Apostille dell'Aia. Se lo studente dovesse richiedere che il suo diploma cartaceo sia provvisto di Apostille dell'Aia, TECH Global University effettuerà le gestioni opportune per ottenerla pagando un costo aggiuntivo.

futuro
salute fiducia persone
educazione informazione tutor
garanzia accreditamento insegnamento
istituzioni tecnologia apprendimento
comunità impegno
attenzione personalizzata innovazione
conoscenza presente qualità
formazione online
sviluppo istituzioni
classe virtuale ling



Master Semipresenziale
Patologie della Gravidanza
per Ostetriche

Modalità: Semipresenziale (Online + Tirocinio Clinico)

Durata: 12 mesi

Titolo: TECH Global University

Crediti: 60 + 5 ECTS

Master Semipresenziale

Patologie della Gravidanza per Ostetriche