

# Grand Master Pediatria Clínica





## Grand Master Pediatria Clínica

- » Modalidad: online
- » Duración: 2 años
- » Titulación: TECH Global University
- » Acreditación: 120 ECTS
- » Horario: a tu ritmo
- » Exámenes: online

Acceso web: [www.techtitute.com/medicina/grand-master/grand-master-pediatria-clinica](http://www.techtitute.com/medicina/grand-master/grand-master-pediatria-clinica)

# Índice

01

Presentación del programa

---

*pág. 4*

02

¿Por qué estudiar en TECH?

---

*pág. 8*

03

Plan de estudios

---

*pág. 12*

03

Objetivos docentes

---

*pág. 34*

04

Salidas profesionales

---

*pág. 44*

05

Metodología de estudio

---

*pág. 48*

06

Cuadro docente

---

*pág. 58*

07

Titulación

---

*pág. 76*

# 01

# Presentación del programa

La pediatría clínica ha evolucionado significativamente en las últimas décadas, incorporando nuevas tecnologías y enfoques avanzados en la atención infantil. La constante investigación y el desarrollo de técnicas innovadoras han mejorado la precisión diagnóstica y los tratamientos aplicados en el cuidado de los niños y adolescentes. Aunque se han logrado avances importantes, el conocimiento en este campo sigue en expansión, y es imprescindible que los profesionales de la salud se mantengan actualizados para ofrecer una atención de calidad y basada en la mejor evidencia científica. Ante esta necesidad, TECH ha diseñado este Grand Master en Formación Permanente en Pediatría Clínica, con el propósito de dotar a los especialistas de herramientas avanzadas para optimizar la práctica pediátrica y garantizar el bienestar integral de los pacientes en distintos entornos asistenciales.





“

*Especialízate en pediatría clínica y domina las técnicas más avanzadas para mejorar la salud infantil con un enfoque basado en la evidencia científica”*

La pediatría clínica es un pilar fundamental en el sistema de salud, ya que abarca la prevención, diagnóstico y tratamiento de enfermedades en la población infantil. Su impacto en la sociedad es incuestionable, pues contribuye al desarrollo saludable de los niños y adolescentes, garantizando una mejor calidad de vida a lo largo de su crecimiento. La constante evolución de la medicina ha permitido la incorporación de nuevas técnicas diagnósticas, terapias avanzadas y herramientas tecnológicas que mejoran la precisión y eficacia en la atención pediátrica. Ante estos avances, resulta imprescindible que los profesionales del sector adquieran un conocimiento actualizado que les permita ofrecer una atención de calidad, adaptándose a los desafíos de un entorno clínico en permanente transformación.

Con este enfoque, el temario de este Grand Master en Formación Permanente en Pediatría Clínica recorre las áreas clave en la atención infantil, abordando desde el manejo de patologías pediátricas más frecuentes hasta el uso de tecnología aplicada al diagnóstico y tratamiento. Se profundiza en la atención de urgencias, el soporte vital avanzado, las técnicas ecográficas en pediatría y las estrategias más innovadoras en la gestión de enfermedades crónicas y neonatales. Además, se ofrece un enfoque integral que permite a los especialistas mejorar la calidad de vida de los pacientes, incorporando herramientas para la comunicación efectiva con familias y equipos multidisciplinares. Todo ello con un contenido actualizado y estructurado para garantizar el máximo aprovechamiento del programa.

Una de las principales ventajas de este Grand Master en Formación Permanente es su modalidad 100% online, lo que permite a los participantes organizar su estudio de manera flexible y sin necesidad de desplazamientos ni horarios rígidos. Esta metodología facilita la conciliación con la práctica profesional y permite aplicar de inmediato los conocimientos adquiridos en el entorno clínico.

Este **Grand Master en Pediatría Clínica** contiene el programa científico más completo y actualizado del mercado. Sus características más destacadas son:

- ♦ El desarrollo de casos prácticos presentados por expertos en el campo de la Pediatría Clínica
- ♦ Los contenidos gráficos, esquemáticos y eminentemente prácticos con los que están concebidos recogen una información científica y práctica sobre aquellas disciplinas indispensables para el ejercicio profesional
- ♦ Los ejercicios prácticos donde realizar el proceso de autoevaluación para mejorar el aprendizaje
- ♦ Su especial hincapié en metodologías innovadoras en el campo de la Pediatría Clínica
- ♦ Las lecciones teóricas, preguntas al experto, foros de discusión de temas controvertidos y trabajos de reflexión individual
- ♦ La disponibilidad de acceso a los contenidos desde cualquier dispositivo fijo o portátil con conexión a internet



*La pediatría clínica es clave para el bienestar infantil, y el conocimiento actualizado marca la diferencia en la calidad de la atención médica”*

“

*Afianzarás tus conocimientos en pediatría clínica a través de una amplia variedad de recursos prácticos diseñados para optimizar tu aprendizaje y mejorar tu capacidad diagnóstica y terapéutica”*

Incluye en su cuadro docente a profesionales pertenecientes al ámbito de la Pediatría Clínica, que vierten en este programa la experiencia de su trabajo, además de reconocidos especialistas de sociedades de referencia y universidades de prestigio.

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

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

*Accederás a la metodología más innovadora en pediatría clínica, combinando tecnología avanzada y un enfoque práctico basado en la evidencia científica más actualizada.*

*Estudiarás en un programa 100% online, con la flexibilidad de especializarte en pediatría clínica desde cualquier lugar y en el momento que mejor se adapte a ti.*



02

# ¿Por qué estudiar en TECH?

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



“

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

### La mejor universidad online del mundo según FORBES

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

**Forbes**  
Mejor universidad  
online del mundo

**Plan**  
de estudios  
más completo

### Los planes de estudio más completos del panorama universitario

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

### El mejor claustro docente top internacional

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

Profesorado  
**TOP**  
Internacional

La metodología  
más eficaz

### Un método de aprendizaje único

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

### La mayor universidad digital del mundo

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

**nº1**  
Mundial  
Mayor universidad  
online del mundo

### La universidad online oficial de la NBA

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

### Líderes en empleabilidad

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



### Google Partner Premier

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



### La universidad mejor valorada por sus alumnos

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



02

# Plan de estudios

Los materiales de estudio que conforman este Grand Master en Formación Permanente Pediatría Clínica han sido desarrollados por un equipo de especialistas en el área, garantizando un enfoque actualizado y basado en la evidencia científica. Gracias a ello, el plan de estudios profundiza en las patologías más prevalentes en niños y adolescentes, permitiendo a los egresados mejorar su capacidad diagnóstica y terapéutica. Asimismo, el temario abarca las últimas técnicas en atención pediátrica, soporte vital avanzado y procedimientos clínicos innovadores, asegurando una atención integral y de alta calidad para el paciente pediátrico.



“

*Aplicarás los conocimientos más avanzados en pediatría clínica para optimizar el cuidado y bienestar de los niños en distintos entornos asistenciales”*

## Módulo 1. Atención al niño grave fuera de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos

- 1.1. Signos y síntomas de alarma
  - 1.1.1. Hemodinámicos
  - 1.1.2. Respiratorios
  - 1.1.3. Metabólicos
  - 1.1.4. Neurológicos
  - 1.1.5. Hematológicos
  - 1.1.6. Descompensación del niño crónico
  - 1.1.7. Monitorización: Clínica Monitorización instrumental. Ecografía clínica
  - 1.1.8. Parada cardiocirculatoria
    - 1.1.8.1. Prevención
    - 1.1.8.2. Atención del niño en parada
    - 1.1.8.3. Estabilización
    - 1.1.8.4. Transporte. Intrahospitalario e interhospitalario
  - 1.1.9. Atención humanizada del niño crítico
    - 1.1.9.1. La familia
    - 1.1.9.2. Musicoterapia
    - 1.1.9.3. Otras
  - 1.1.10. Decisiones difíciles
    - 1.1.10.1. Limitación esfuerzo terapéutico
    - 1.1.10.2. Niño crónico
    - 1.1.10.3. Donación en asistolia
- 1.2. Crisis cerebral
  - 1.2.1. Valoración inicial
  - 1.2.2. Diagnóstico diferencial
  - 1.2.3. Tratamiento agudo
- 1.3. Insuficiencia respiratoria aguda. Oxigenoterapia
  - 1.3.1. La insuficiencia respiratoria aguda
  - 1.3.2. Fisiopatología
  - 1.3.3. Clasificación
  - 1.3.4. Diagnóstico
  - 1.3.5. Tratamiento



- 1.4. Reacción alérgica. Anafilaxia
  - 1.4.1. La reacción alérgica y clínica
  - 1.4.2. Etiología
  - 1.4.3. Diagnóstico
  - 1.4.4. Tratamiento
  - 1.4.5. Prevención
- 1.5. Interpretación de gases sanguíneos
  - 1.5.1. Interpretación de los gases sanguíneos
  - 1.5.2. Fisiopatología
  - 1.5.3. Elementos básicos para la interpretación del equilibrio ácido-base
  - 1.5.4. Diagnóstico general
  - 1.5.5. Aproximación a las alteraciones del equilibrio ácido-base
- 1.6. Analgesia y sedación
  - 1.6.1. Analgesia y Sedación
  - 1.6.2. Valoración y tratamiento del dolor
  - 1.6.3. Sedo analgesia
    - 1.6.3.1. Efectos adversos
    - 1.6.3.2. Pacientes candidatos
    - 1.6.3.3. Personal y material necesario
    - 1.6.3.4. Medidas no farmacológicas para el control de dolor y ansiedad
    - 1.6.3.5. Fármacos y antídotos
    - 1.6.3.6. Procedimientos y estrategias de sedoanalgesia
    - 1.6.3.7. Documentación necesaria
    - 1.6.3.8. Monitorización
- 1.7. Fluidoterapia
  - 1.7.1. Composición de los líquidos corporales
  - 1.7.2. Principales mecanismos para la regulación del volumen, osmolaridad y equilibrio acidobásico
  - 1.7.3. Cálculo de las necesidades basales
  - 1.7.4. Tratamiento de la deshidratación; vías de rehidratación (indicaciones, sueros utilizados)
  - 1.7.5. Tratamiento de los principales trastornos hidroelectrolíticos y del equilibrio acidobásico
- 1.8. Electrocardiograma
  - 1.8.1. Generalidades
  - 1.8.2. Cambios eléctricos durante el desarrollo de la infancia
  - 1.8.3. Análisis secuencial del ECG: onda P, intervalo PR, complejo QRS, onda Q, segmento ST, onda T
  - 1.8.4. Características de ECGs atípicos sin hallazgos patológicos
- 1.9. La ecografía torácica
  - 1.9.1. La ecografía clínica (POCUS)
  - 1.9.2. Artefactos y botonología
  - 1.9.3. Semiología ecográfica pulmonar
  - 1.9.4. Diagnóstico POCUS
    - 1.9.4.1. Neumonía consolidada
    - 1.9.4.2. Neumonía alveolo-intersticial
    - 1.9.4.3. Atrapamiento
    - 1.9.4.4. Insuficiencia cardiaca
    - 1.9.4.5. Derrame pleural
    - 1.9.4.6. Neumotórax

## Módulo 2. Enfermedades infecciosas en Pediatría

- 2.1. La infección relacionada asociada con la asistencia sanitaria (IRAS). Medidas de prevención de la transmisión de la infección
  - 2.1.1. Repercusiones en una planta de hospitalización pediátrica
  - 2.1.2. Epidemiología e incidencia
  - 2.1.3. Tipos de IRAS
  - 2.1.4. Prevención de la transmisión de la infección
    - 2.1.4.1. Tipos de aislamiento e indicaciones en microorganismos concretos
    - 2.1.4.2. Higiene de manos
    - 2.1.4.3. Otras medidas
- 2.2. El laboratorio en el diagnóstico de las enfermedades infecciosas. Toma de muestras microbiológicas
  - 2.2.1. Hallazgos bioquímicos y hematológicos en las enfermedades infecciosas
  - 2.2.2. Consideraciones clínicas previas a la toma de muestras microbiológicas

- 2.2.3. Muestras biológicas recomendadas para el diagnóstico de las infecciones más frecuentes. Microbiología convencional, técnicas rápidas, técnicas moleculares
- 2.2.4. Técnicas microbiológicas disponibles y sus indicaciones
- 2.2.5. Transporte y conservación de las muestras
- 2.3. Antibioterapia empírica. Uso adecuado de antibióticos
  - 2.3.1. Principios generales del tratamiento con antibióticos: razonamiento clínico estructurado
  - 2.3.2. ¿Cómo se llega a la elección apropiada del antibiótico?
  - 2.3.3. ¿Cuándo se cambia un antibiótico? Antibioterapia dirigida
  - 2.3.4. ¿Qué es el uso adecuado de antibiótico? Importancia y repercusiones
  - 2.3.5. Papel de los nuevos antibióticos en pediatría hospitalaria
- 2.4. Situaciones especiales del paciente con fiebre: fiebre recurrente, fiebre prolongada, fiebre en el paciente procedente del trópico
  - 2.4.1. Fiebre recurrente y fiebre periódica
    - 2.4.1.1. Causas
    - 2.4.1.2. Actitud diagnóstica
  - 2.4.2. Fiebre prolongada
    - 2.4.2.1. Causas
    - 2.4.2.2. Evaluación
  - 2.4.3. Fiebre en el paciente procedente del trópico
    - 2.4.3.1. Consideraciones generales (niño viajero, niño inmigrante, niño adoptado)
    - 2.4.3.2. Causas más comunes
    - 2.4.3.3. Evaluación
- 2.5. Neumonía adquirida en la comunidad (NAC). Diagnóstico etiológico y antibioterapia. Terapia de la neumonía complicada
  - 2.5.1. Etiología según los grupos de edad
  - 2.5.2. Actitud diagnóstica
  - 2.5.3. Terapia de la NAC en el paciente hospitalizado
  - 2.5.4. Actitud diagnóstica ante "la neumonía que no va bien"
  - 2.5.5. Neumonía complicada
    - 2.5.5.1. Tipos: derrame pleural paraneumónico, neumonía necrotizante, absceso pulmonar
    - 2.5.5.2. Actitud diagnóstica y terapéutica
- 2.6. Infección de piel y partes blandas (IPPB). Infección osteoarticular (IOA)
  - 2.6.1. IPPB. Actitud diagnóstica y terapéutica
    - 2.6.1.1. Impétigo
    - 2.6.1.2. Celulitis y erisipela
    - 2.6.1.3. Foliculitis y forúnculos
    - 2.6.1.4. Onfalitis
    - 2.6.1.5. Síndrome de la piel escaldada estafilocócico
    - 2.6.1.6. Ectima
    - 2.6.1.7. Fascitis necrotizante
    - 2.6.1.8. Mordeduras
  - 2.6.2. IOA. Actitud diagnóstica y terapéutica
    - 2.6.2.1. Incidencia, fisiopatología de sus distintas localizaciones y etiología según los grupos de edad
    - 2.6.2.2. Artritis séptica
    - 2.6.2.3. Osteomielitis
- 2.7. Infección genital en niños y adolescentes
  - 2.7.1. Implicaciones y frecuencia de las infecciones de transmisión sexual (ITS) en la adolescencia
  - 2.7.2. Síndromes de las ITS
    - 2.7.2.1. Úlceras genitales
    - 2.7.2.2. Linfadenopatía inguinal
    - 2.7.2.3. Condilomas
    - 2.7.2.4. Uretritis
  - 2.7.3. Diagnóstico microbiológico y tratamiento de las ITS
  - 2.7.4. Vulvovaginitis en niñas y adolescentes. Vaginosis bacteriana
  - 2.7.5. Enfermedad inflamatoria pélvica
  - 2.7.6. Orquitis y epididimitis
- 2.8. Infección relacionada con el catéter venoso central (CVC)
  - 2.8.1. Tipos de CVC
  - 2.8.2. Agentes etiológicos habituales
  - 2.8.3. Clínica, investigaciones y criterios diagnósticos
  - 2.8.4. Tratamiento de la infección relacionada con el CVC



- 2.9. Infección en pacientes inmunodeprimidos
  - 2.9.1. Agentes etiológicos más frecuentes según el tipo de compromiso del sistema inmune
  - 2.9.2. Actitud diagnóstica general ante la sospecha de infección en un niño inmunocomprometido
  - 2.9.3. Profilaxis de la infección en el niño con inmunodeficiencia primaria o secundaria
  - 2.9.4. El paciente con neutropenia febril
- 2.10. Infección por virus emergentes: SARS-CoV-2
  - 2.10.1. Cambios en la organización de la pediatría hospitalaria en el contexto la pandemia COVID-19
  - 2.10.2. Diagnóstico y tratamiento de la infección aguda por SARS-CoV-2
  - 2.10.3. El síndrome multi-inflamatorio sistémico temporalmente relacionado con COVID-19 (MIS-C o PMIS)
  - 2.10.4. Consideraciones ante la aparición de futuras epidemias
- 2.11. Síndrome de respuesta inflamatoria sistémica (SIRS). Sepsis, sepsis grave y shock séptico
  - 2.11.1. Reconocimiento clínico
  - 2.11.2. Microorganismos causantes de sepsis. Actitud diagnóstica
  - 2.11.3. Terapia inicial de SIRS, sepsis, sepsis grave y shock séptico
  - 2.11.4. Síndromes de shock tóxico

### Módulo 3. Enfermedades respiratorias en pediatría

- 3.1. Bronquiolitis aguda
  - 3.1.1. La bronquiolitis aguda
  - 3.1.2. Etiología
  - 3.1.3. Epidemiología
  - 3.1.4. Clínica
  - 3.1.5. Diagnóstico
  - 3.1.6. Tratamiento
  - 3.1.7. Prevención

- 3.2. Crisis de asma
  - 3.2.1. La crisis de asma
  - 3.2.2. Epidemiología
  - 3.2.3. Fisiopatología
  - 3.2.4. Clínica
  - 3.2.5. Diagnóstico
  - 3.2.6. Tratamiento
  - 3.2.7. Educación
- 3.3. Tos crónica
  - 3.3.1. Bronquitis bacteriana persistente
  - 3.3.2. Tos postinfecciosa
  - 3.3.3. Tos psicógena
  - 3.3.4. Atelectasias. Lóbulo medio
  - 3.3.5. Bronquiectasias no FQ
- 3.4. Displasia broncopulmonar
  - 3.4.1. La displasia broncopulmonar
  - 3.4.2. Epidemiología
  - 3.4.3. Prevención
  - 3.4.4. Fisiopatología
  - 3.4.5. Clínica
  - 3.4.6. Tratamiento
- 3.5. Enfermedades pulmonares intersticiales
  - 3.5.1. Clasificación
  - 3.5.2. Hiperplasia de células neuroendocrinas
  - 3.5.3. Déficit de proteínas del surfactante
  - 3.5.4. Glucogenosis intersticial pulmonar
  - 3.5.5. Neumonitis por hipersensibilidad
- 3.6. Manejo respiratorio en el paciente neuromuscular
  - 3.6.1. Fisiopatología
  - 3.6.2. Pruebas complementarias respiratorias
  - 3.6.3. Tratamiento

- 3.7. Patología respiratoria en fibrosis quística
  - 3.7.1. La patología respiratoria
  - 3.7.2. Fisiopatología
  - 3.7.3. Exacerbación respiratoria
  - 3.7.4. Neumotórax
  - 3.7.5. Hemoptisis
  - 3.7.6. Aspergilosis broncopulmonar alérgica
  - 3.7.7. Atelectasias
- 3.8. Apnea obstructiva del sueño
  - 3.8.1. La apnea obstructiva del sueño
  - 3.8.2. Epidemiología
  - 3.8.3. Fisiopatología
  - 3.8.4. Clínica
  - 3.8.5. Diagnóstico
  - 3.8.6. Tratamiento
- 3.9. Sistema de inhalación
  - 3.9.1. Los sistemas de Inhalación
  - 3.9.2. MDI, polvo seco, nebulizadores
- 3.10. Procedimientos en neumología
  - 3.10.1. Espirometría forzada
  - 3.10.2. Broncoscopia

## Módulo 4. Enfermedades del aparato digestivo en pediatría

- 4.1. Dolor abdominal
  - 4.1.1. Dolor abdominal agudo en el niño. Cuadros clínicos. Diagnóstico y tratamiento
  - 4.1.2. Dolor abdominal crónico. Incidencia. Etiología
    - 4.1.2.1. Dolor abdominal orgánico
    - 4.1.2.2. Dolor abdominal funcional. Tratamiento
  - 4.1.3. Gastritis. Úlcera péptica en pediatría
    - 4.1.3.1. Gastritis
    - 4.1.3.2. Úlcera péptica. Presentación clínica. Diagnóstico y tratamiento
    - 4.1.3.3. Gastritis por *Helicobacter pylori*. Clínica. Manifestaciones digestivas y extradigestivas. Diagnóstico y tratamiento

- 4.2. Estreñimiento
  - 4.2.1. El estreñimiento
  - 4.2.2. Fisiopatología
  - 4.2.3. Etiología
  - 4.2.4. Factores desencadenantes
  - 4.2.5. Causas de estreñimiento orgánico
  - 4.2.6. Estreñimiento funcional: Clínica y Diagnóstico
  - 4.2.7. Tratamiento
    - 4.2.7.1. Medidas higiénico-dietéticas
    - 4.2.7.2. Tratamiento farmacológico: desimpactación. Tratamiento de mantenimiento. Otros tratamientos
- 4.3. Reflujo gastroesofágico
  - 4.3.1. El Reflujo Gastroesofágico
  - 4.3.2. Fisiopatología
  - 4.3.3. Clínica
    - 4.3.3.1. Signos y síntomas de alarma
    - 4.3.3.2. Manifestaciones digestivas
    - 4.3.3.3. Manifestaciones extradigestivas
  - 4.3.4. Diagnóstico
    - 4.3.4.1. pH/impedanciometría esofágica
    - 4.3.4.2. Endoscopia digestiva alta
    - 4.3.4.3. Otras pruebas diagnósticas
  - 4.3.5. Tratamiento
    - 4.3.5.1. Medidas no farmacológicas
    - 4.3.5.2. Tratamiento farmacológico
    - 4.3.5.3. Tratamiento quirúrgico
  - 4.3.6. Abordaje diagnóstico-terapéutico según edad
- 4.4. Esofagitis eosinofílica
  - 4.4.1. La esofagitis eosinofílica
  - 4.4.2. Epidemiología
  - 4.4.3. Patogenia
    - 4.4.3.1. Factores ambientales
    - 4.4.3.2. Factores genéticos
  - 4.4.4. Clínica
- 4.4.5. Diagnóstico
  - 4.4.5.1. Hallazgos endoscópicos
  - 4.4.5.2. Hallazgos histológicos
  - 4.4.5.3. Historia natural
- 4.4.6. Tratamiento
  - 4.4.6.1. Inhibidores de la bomba de protones
  - 4.4.6.2. Corticoides tópicos
  - 4.4.6.3. Tratamiento dietético
  - 4.4.6.4. Dilatación endoscópica
  - 4.4.6.5. Otros tratamientos
- 4.5. Aspectos digestivos y nutricionales de la FQ
  - 4.5.1. Aspectos digestivos y nutricionales
  - 4.5.2. Afectación tracto gastrointestinal en el paciente con FQ
    - 4.5.2.1. Reflujo gastroesofágico
    - 4.5.2.2. Síndrome de obstrucción distal/Estreñimiento
    - 4.5.2.3. Dolor abdominal
    - 4.5.2.4. Íleo meconial
    - 4.5.2.5. Invaginación intestinal
  - 4.5.3. Afectación pancreática
    - 4.5.3.1. Insuficiencia pancreática exocrina
    - 4.5.3.2. Pancreatitis
    - 4.5.3.3. Diabetes relacionada con la FQ
  - 4.5.4. Enfermedad hepatobiliar en el paciente con FQ
    - 4.5.4.1. Enfermedad hepática relacionada con la FQ
    - 4.5.4.2. Alteraciones en la vesícula biliar
  - 4.5.5. Afectación nutricional
    - 4.5.5.1. Malnutrición crónica
    - 4.5.5.2. Déficit de vitaminas liposolubles
- 4.6. Diarrea crónica. Malabsorción
  - 4.6.1. Fisiopatología
    - 4.6.1.1. Diarrea osmótica
    - 4.6.1.2. Diarrea secretora
    - 4.6.1.3. Diarrea inflamatoria
    - 4.6.1.4. Alteración de la motilidad intestinal

- 4.6.2. Etiología
  - 4.6.2.1. Diarrea funcional
  - 4.6.2.2. Diarrea de causa orgánica
    - 4.6.2.2.1. Diarrea por mecanismo infeccioso
    - 4.6.2.2.2. Diarrea por mecanismo inmune
    - 4.6.2.2.3. Diarrea por intolerancia a los hidratos de carbono
    - 4.6.2.2.4. Diarrea por insuficiencia pancreática exocrina y por disfunción hepatobiliar
    - 4.6.2.2.5. Diarrea por alteración anatómica
    - 4.6.2.2.6. Diarrea por alteración de la motilidad
    - 4.6.2.2.7. Diarrea por defectos estructurales del enterocito
    - 4.6.2.2.8. Diarrea por errores del metabolismo
    - 4.6.2.2.9. Otras causas de diarrea
- 4.6.3. Diagnóstico
- 4.6.4. Tratamiento
- 4.7. Enfermedad Inflamatoria intestinal
  - 4.7.1. Colitis ulcerosa y enfermedad inflamatoria intestinal no clasificada
    - 4.7.1.1. Enfermedad Inflamatoria Intestinal
    - 4.7.1.2. Etiología
    - 4.7.1.3. Incidencia
    - 4.7.1.4. Clasificación
    - 4.7.1.5. Síntomas y exploración física
    - 4.7.1.6. Pruebas complementarias: laboratorio, pruebas de imagen. Endoscopia con toma de biopsia
    - 4.7.1.7. Diagnóstico
    - 4.7.1.8. Índice de actividad
    - 4.7.1.9. Tratamiento en brote y mantenimiento
    - 4.7.1.10. Complicaciones durante el ingreso hospitalario y su tratamiento
  - 4.7.2. Enfermedad de Crohn
    - 4.7.2.1. La enfermedad de Crohn
    - 4.7.2.2. Etiología
    - 4.7.2.3. Incidencia
    - 4.7.2.4. Clasificación
    - 4.7.2.5. Síntomas y exploración física
    - 4.7.2.6. Pruebas complementarias: pruebas de laboratorio, imagen. Endoscopia con toma de biopsia
    - 4.7.2.7. Diagnóstico
    - 4.7.2.8. Índices de actividad
    - 4.7.2.9. Tratamiento en brote y mantenimiento
    - 4.7.2.10. Complicaciones durante el ingreso hospitalario y su tratamiento
- 4.8. Litiasis biliar. Colestasis
  - 4.8.1. La Litiasis Biliar
  - 4.8.2. Diagnóstico
    - 4.8.2.1. Anamnesis y exploración física
    - 4.8.2.2. Pruebas complementarias: pruebas de laboratorio, imagen. Otras pruebas complementarias
  - 4.8.3. Tratamiento
  - 4.8.4. Colestasis en el recién nacido y lactante
  - 4.8.5. Colestasis en el niño mayor
    - 4.8.5.1. Colestasis secundarias a lesión hepatocelular
    - 4.8.5.2. Colestasis por afectación de la vía biliar
- 4.9. Fallo hepático agudo Disfunción hepática
  - 4.9.1. Disfunción hepática. Hipertransaminasemia
    - 4.9.1.1. El fallo hepático agudo
    - 4.9.1.2. Diagnóstico
    - 4.9.1.3. Diagnóstico diferencial de patologías que cursan con hipertransaminasemia. Hepatitis infecciosa. Enfermedad de Wilson. Hepatitis autoinmune. Otras causas de hipertransaminemia en pediatría

- 4.9.2. Fallo hepático agudo
  - 4.9.2.1. El fallo hepático
  - 4.9.2.2. Diagnóstico en el paciente pediátrico con fallo hepático agudo
  - 4.9.2.3. Actitud terapéutica
  - 4.9.2.4. Diagnóstico diferencial de patologías que cursan con fallo hepático
- 4.10. Hemorragia digestiva
  - 4.10.1. Hemorragia digestiva alta
    - 4.10.1.1. La hemorragia digestiva
    - 4.10.1.2. Etiología
    - 4.10.1.3. Diagnóstico
    - 4.10.1.4. Tratamiento médico, endoscópico. Varices esofágicas
  - 4.10.2. Hemorragia digestiva baja
    - 4.10.2.1. La hemorragia digestiva baja
    - 4.10.2.2. Diagnóstico. Diagnóstico diferencial de la HDB
    - 4.10.2.3. Tratamiento

## Módulo 5. Trastornos neurológicos en Pediatría

- 5.1. Crisis febriles y parainfecciosas
  - 5.1.1. Las crisis febriles
  - 5.1.2. Epidemiología
  - 5.1.3. Etiología
  - 5.1.4. Clínica
  - 5.1.5. Diagnóstico
  - 5.1.6. Tratamiento
  - 5.1.7. Pronóstico
- 5.2. Síndromes epilépticos en la edad pediátrica. Aspectos prácticos sobre el manejo de los fármacos antiepilépticos
  - 5.2.1. Clasificación de los síndromes epilépticos y su aproximación diagnóstica
  - 5.2.2. Síndromes epilépticos del lactante y preescolar
  - 5.2.3. Síndromes epilépticos del escolar y adolescente
  - 5.2.4. Aspectos prácticos sobre el manejo de los fármacos antiepilépticos

- 5.3. Trastornos paroxísticos no epilépticos
  - 5.3.1. Trastornos Paroxísticos no epilépticos
  - 5.3.2. Características clínicas y etiológicas
  - 5.3.3. Diagnóstico diferencial con crisis epilépticas
- 5.4. Hipotonía del lactante y alteraciones neuromusculares más comunes en la infancia
  - 5.4.1. Hipotonía del lactante no paralítica o central
  - 5.4.2. Hipotonía del lactante paralítica o periférica
  - 5.4.3. Alteraciones neuromusculares más comunes en la infancia: atrofia muscular espinal, neuropatías hereditarias sensitivo-motoras, miastenias, botulismo infantil y miopatías
- 5.5. Síndrome de Guillain Barré
  - 5.5.1. El síndrome de Guillain Barré y clasificación
  - 5.5.2. Fisiopatología
  - 5.5.3. Clínica
  - 5.5.4. Criterios diagnósticos
  - 5.5.5. Tratamiento
  - 5.5.6. Pronóstico
- 5.6. Cefalea
  - 5.6.1. La cefalea
  - 5.6.2. Etiología
  - 5.6.3. Clasificación. Cefaleas primarias y secundarias. Migraña, cefalea tensional, cefaleas trigémino-autonómicas, otras
  - 5.6.4. Anamnesis y exploración física
  - 5.6.5. Criterios de ingreso y signos de alarma
  - 5.6.6. Exploraciones complementarias
  - 5.6.7. Manejo hospitalario del estatus migrañoso
  - 5.6.8. Tratamiento agudo y crónico
- 5.7. Ataxia aguda
  - 5.7.1. Ataxia vestibular y ataxia cerebelosa
  - 5.7.2. Principal diagnóstico etiológico diferencial del niño que ingresa por episodio de ataxia aguda
  - 5.7.3. Protocolos de manejo práctico

- 5.8. Ictus pediátrico
  - 5.8.1. Epidemiología. Etiología y factores de riesgo
  - 5.8.2. Manifestaciones clínicas del ictus pediátrico
  - 5.8.3. Stroke mimics
  - 5.8.4. Protocolo del código ictus pediátrico y abordaje diagnóstico hospitalario
- 5.9. Encefalitis aguda
  - 5.9.1. La encefalitis/encefalopatía aguda y clasificación
  - 5.9.2. Encefalitis/meningoencefalitis infecciosas
  - 5.9.3. Encefalitis inmunomediadas
  - 5.9.4. Encefalitis tóxico-metabólicas
- 5.10. Enfermedades desmielinizantes
  - 5.10.1. Lesiones desmielinizantes agudas en pediatría
  - 5.10.2. Encefalomielitis aguda diseminada
  - 5.10.3. Esclerosis múltiple en la infancia. Criterios diagnósticos. Abordaje terapéutico inicial

## Módulo 6. Enfermedades cardíacas en Pediatría

- 6.1. Sospecha de cardiopatía en el recién nacido
  - 6.1.1. Pasado, presente y futuro de las cardiopatías congénitas en la edad pediátrica
  - 6.1.2. Circulación fetal y post natal: la adaptación del recién nacido
  - 6.1.3. La exploración física y constantes vitales
  - 6.1.4. Diagnóstico diferencial de las cardiopatías congénitas en el recién nacido
  - 6.1.5. Uso de prostaglandinas
- 6.2. Herramientas para el diagnóstico de la patología cardíaca pediátrica
  - 6.2.1. Utilidad de herramientas básicas para el diagnóstico de las cardiopatías congénitas: ECG y Rx tórax
  - 6.2.2. Avances en la ecocardiografía
  - 6.2.3. Ecocardiografía fetal
  - 6.2.4. Técnicas avanzadas de imagen para el diagnóstico de las cardiopatías congénitas: TAC y RMN
  - 6.2.5. Cateterismo cardíaco diagnóstico

- 6.3. Clasificación de las cardiopatías congénitas. Hipertensión pulmonar
  - 6.3.1. Clasificación segmentaria de las cardiopatías congénitas
  - 6.3.2. Fisiopatología de las cardiopatías congénitas: principios hemodinámicos
  - 6.3.3. La hipertensión pulmonar, clasificación y diagnóstico
  - 6.3.4. Hipertensión pulmonar asociada a cardiopatías congénitas y síndrome de Eisenmenger
  - 6.3.5. Avances terapéuticos en el tratamiento de la hipertensión pulmonar
- 6.4. Cardiopatías cianógenas
  - 6.4.1. Transposición de grandes vasos
  - 6.4.2. Truncus arterioso
  - 6.4.3. Drenaje venoso pulmonar anómalo
  - 6.4.4. Tetralogía de Fallot y sus variantes
  - 6.4.5. Atresia tricuspídea
  - 6.4.6. Atresia pulmonar con septo íntegro
  - 6.4.7. Enfermedad de Ebstein
- 6.5. Cardiopatías no cianógenas
  - 6.5.1. Comunicación interauricular
  - 6.5.2. Comunicación interventricular
  - 6.5.3. Ductus arterioso persistente
  - 6.5.4. Canal auriculoventricular
- 6.6. Condiciones que obstruyen el flujo cardíaco y otras cardiopatías congénitas menos frecuentes
  - 6.6.1. Estenosis pulmonar
  - 6.6.2. Estenosis aórtica
  - 6.6.3. Coartación de aorta
  - 6.6.4. S. Alcapa
  - 6.6.5. Anillos vasculares
- 6.7. Enfermedades cardíacas adquiridas durante la infancia
  - 6.7.1. Pericarditis
  - 6.7.2. Miocarditis
  - 6.7.3. Endocarditis infecciosa
  - 6.7.4. Enfermedad de Kawasaki
  - 6.7.5. Fiebre Reumática

- 6.8. Anomalías de la frecuencia cardíaca y la conducción eléctrica en los niños
    - 6.8.1. Taquicardia supraventricular
    - 6.8.2. Taquicardia ventricular
    - 6.8.3. Bloqueo AV
    - 6.8.4. Cartografía y ablación con catéter
    - 6.8.5. Marcapasos y desfibrilador automático implantable
  - 6.9. Insuficiencia cardíaca en lactantes y niño
    - 6.9.1. Características etiológicas y fisiopatológicas
    - 6.9.2. Características clínicas. Herramientas diagnósticas en la insuficiencia cardíaca
    - 6.9.3. El tratamiento médico de la insuficiencia cardíaca pediátrica
    - 6.9.4. Dispositivos de asistencia ventricular y otros avances técnicos
    - 6.9.5. Trasplante cardíaco pediátrico
  - 6.10. Cardiopatías familiares pediátricas. Alteraciones genéticas
    - 6.10.1. Evaluación genética clínica
    - 6.10.2. Miocardiopatías: Hipertrófica, dilatada, displasia arritmogénica y restrictiva
    - 6.10.3. Conectivopatías
    - 6.10.4. Canalopatías
    - 6.10.5. Síndromes relacionados con cardiopatías: S. Down, S. DiGeorge, S. Turner, S. Williams Beuren, S. Noonan..
- Módulo 7. Sistema endocrino, metabolismo y nutrición en Pediatría**
- 7.1. Valoración del estado nutritivo
    - 7.1.1. La valoración del estado nutritivo
    - 7.1.2. Historia clínica, anamnesis nutricional y exploración física
    - 7.1.3. Valoración de la composición corporal: antropometría, índices de relación peso/talla. Composición corporal
    - 7.1.4. Cribado nutricional
  - 7.2. Alimentación niño sano
    - 7.2.1. Lactancia materna
    - 7.2.2. Lactancia artificial
    - 7.2.3. Diversificación del niño sano
  - 7.3. Nutrición enteral y parenteral
    - 7.3.1. Detección de los pacientes que precisan soporte nutricional
    - 7.3.2. Cálculo de requerimientos
    - 7.3.3. Elección de las formas de nutrición artificial
    - 7.3.4. Nutrición enteral
      - 7.3.4.1. Vías de acceso
      - 7.3.4.2. Fórmulas de nutrición enteral utilizados en pediatría
      - 7.3.4.3. Seguimiento y complicaciones
    - 7.3.5. Nutrición parenteral
      - 7.3.5.1. Vías de acceso
      - 7.3.5.2. Seguimiento y complicaciones
    - 7.3.6. Síndrome de realimentación
  - 7.4. Carencias por las nuevas formas de nutrición. Nuevas modas en alimentación
    - 7.4.1. Tipos de dietas vegetarianas
    - 7.4.2. Macro y micronutrientes de riesgo en las dietas vegetarianas
    - 7.4.3. Recomendaciones sobre la alimentación vegetariana o vegana según la edad
    - 7.4.4. Errores dietéticos en el lactante: las bebidas vegetales
    - 7.4.5. Fuentes de información
  - 7.5. Enfoque del paciente con sospecha de error innato del metabolismo (EIM)
    - 7.5.1. El Error Innato del Metabolismo EIM
    - 7.5.2. Aproximación clínica
      - 7.5.2.1. EIM con presentación aguda en el periodo neonatal y en niños <1 año
      - 7.5.2.2. EIM que cursa con ataques recurrentes
      - 7.5.2.3. EIM que cursan con clínica crónica o progresiva
    - 7.5.3. Procedimientos diagnósticos
    - 7.5.4. Tratamiento
      - 7.5.4.1. Tratamientos de emergencia
      - 7.5.4.2. Tratamientos farmacológicos y cofactores
      - 7.5.4.3. Nutrición
      - 7.5.4.4. Otros (técnicas de depuración extrarenal, trasplante de órganos...)

- 7.6. Hipoglucemia
  - 7.6.1. La Hipoglucemia
  - 7.6.2. Evaluación inicial dirigida: anamnesis, exploración física
  - 7.6.3. Exploraciones complementarias durante el episodio de hipoglucemia
  - 7.6.4. Diagnóstico diferencial
  - 7.6.5. Tratamiento
- 7.7. Polidipsia-poliuria
  - 7.7.1. Poliuria en la edad pediátrica. Diuresis normal por franjas de edad
  - 7.7.2. Etiopatogenia
    - 7.7.2.1. Diuresis acuosa. Diuresis osmótica
    - 7.7.2.2. Diuresis osmótica. Causas más frecuentes
  - 7.7.3. Clínicas de los estados poliúricos
  - 7.7.4. Diagnóstico
    - 7.7.4.1. Anamnesis y exploración física
    - 7.7.4.2. Pruebas complementarias. Test de restricción hídrica o prueba de Miller. Indicaciones. Limitaciones. Determinación de arginina vasopresina (AVP) y copeptina. Pruebas de imagen y otros estudios
  - 7.7.5. Tratamiento. Efectos secundarios y precauciones
  - 7.7.6. Líneas actuales de investigación
- 7.8. Diabetes Mellitus
  - 7.8.1. Introducción
  - 7.8.2. Epidemiología
  - 7.8.3. Etiopatogenia
    - 7.8.3.1. Diabetes tipo 1 (DM1)
    - 7.8.3.2. Diabetes tipo 2 (DM2)
    - 7.8.3.3. Diabetes monogénica: Diabetes Tipo MODY. Diabetes neonatal
    - 7.8.3.4. Diabetes relacionada con la FQ
    - 7.8.3.5. Otros tipos específicos
  - 7.8.4. Criterios diagnósticos
  - 7.8.5. Formas de presentación clínica de la DM1 y actuación
    - 7.8.5.1. Cetoacidosis diabética
    - 7.8.5.2. Hiperglucemia con/sin cetosis
    - 7.8.5.3. Hiperglucemia en pacientes asintomáticos
  - 7.8.6. Tratamiento y seguimiento en la DM1
    - 7.8.6.1. Objetivos glucémicos
    - 7.8.6.2. Educación diabetológica
    - 7.8.6.3. Insulinoterapia
    - 7.8.6.4. Alimentación
    - 7.8.6.5. Ejercicio físico
    - 7.8.6.6. Monitorización de la glucemia
    - 7.8.6.7. Cribado de complicaciones agudas y crónicas
  - 7.8.7. Tratamiento y seguimiento en la DM2
  - 7.8.8. Tratamiento y seguimiento de la Diabetes tipo MODY
  - 7.8.9. Otras formas de Diabetes
- 7.9. Insuficiencia suprarrenal
  - 7.9.1. La insuficiencia suprarrenal
  - 7.9.2. Clasificación etiológica
    - 7.9.2.1. Primaria o suprarrenal
    - 7.9.2.2. Secundaria-terciaria o hipotálamo-hipofisaria
  - 7.9.3. Manifestaciones clínicas
    - 7.9.3.1. Insuficiencia suprarrenal aguda. Criterios de gravedad
    - 7.9.3.2. Insuficiencia suprarrenal crónica
  - 7.9.4. Diagnóstico
    - 7.9.4.1. Crisis adrenal. Hallazgos de laboratorio
    - 7.9.4.2. Hipocortisolismo. Sospecha de insuficiencia suprarrenal. Determinaciones analíticas
      - 7.9.4.2.1. Pruebas complementarias iniciales. Valores de referencia cortisol y ACTH
      - 7.9.4.2.2. Pruebas hormonales de estímulo. Test ACTH. Test Hipoglucemia Insulínica. Otros test
      - 7.9.4.2.3. Pruebas complementarias de segundo nivel: imagen, estudio microbiología, anatomía patológica e inmunología y estudios genéticos
  - 7.9.5. Diagnóstico diferencial del hipocortisolismo. Entidades relevantes
    - 7.9.5.1. Formas primarias
    - 7.9.5.2. Formas secundarias y terciarias

- 7.9.6. Tratamiento
  - 7.9.6.1. Crisis adrenal
  - 7.9.6.2. Tratamiento sustitutivo
  - 7.9.6.3. Manejo y prevención de la crisis suprarrenal
  - 7.9.6.4. Retirada de la terapia corticoidea crónica
  - 7.9.6.5. Manejo pre y postquirúrgico
  - 7.9.6.6. Educación dirigida a pacientes y sus familias

## Módulo 8. Nefrología y trastornos hidroelectrolíticos en Pediatría

- 8.1. Infección del Tracto Urinario
  - 8.1.1. La infección en el Tracto Urinario
  - 8.1.2. Otras acepciones
  - 8.1.3. Etiología
  - 8.1.4. Clínica
  - 8.1.5. Diagnóstico
  - 8.1.6. Tratamiento
  - 8.1.7. Seguimiento
- 8.2. Anomalías congénitas del tracto urinario
  - 8.2.1. Anomalías congénitas del tracto urinario
  - 8.2.2. Etiología
  - 8.2.3. Clasificación (Hipodisplasia y riñón único, uropatías obstructivas, reflujo vésico-ureteral)
  - 8.2.4. Diagnóstico (pre y postnatal)
  - 8.2.5. Tratamiento
  - 8.2.6. Nefropatía cicatricial
- 8.3. Hematuria-proteinuria
  - 8.3.1. Hematuria-proteinuria
  - 8.3.2. Diagnóstico
  - 8.3.3. Clínica
  - 8.3.4. Diagnóstico diferencial
  - 8.3.5. Tratamiento
- 8.4. Glomerulonefritis postestreptocócica
  - 8.4.1. Glomerulonefritis postestreptocócica
  - 8.4.2. Etiología
  - 8.4.3. Clínica
  - 8.4.4. Diagnóstico. Enfoque práctico
  - 8.4.5. Tratamiento
  - 8.4.6. Pronóstico
- 8.5. Síndrome Nefrótico
  - 8.5.1. Síndrome Nefrótico
  - 8.5.2. Fisiopatología
  - 8.5.3. Etiología
  - 8.5.4. Clínica
  - 8.5.5. Diagnóstico. Enfoque práctico
  - 8.5.6. Tratamiento: debut y recaídas. Mantenimiento
  - 8.5.7. Pronóstico
- 8.6. Alteraciones hidroelectrolíticas y equilibrio ácido-base
  - 8.6.1. Las Alteraciones hidroelectrolíticas y equilibrio ácido-base
  - 8.6.2. Alteraciones del agua y sodio
  - 8.6.3. Alteraciones del potasio
  - 8.6.4. Metabolismo fosfo-cálcico y sus alteraciones
  - 8.6.5. Equilibrio ácido-base
- 8.7. Daño renal agudo
  - 8.7.1. El daño renal agudo
  - 8.7.2. Epidemiología
  - 8.7.3. Clasificación
  - 8.7.4. Diagnóstico
  - 8.7.5. Tratamiento. Enfoque práctico
  - 8.7.6. Pronóstico

- 8.8. Hiper Tensión Arterial
  - 8.8.1. La Hiper Tensión Arterial
  - 8.8.2. Clasificación
  - 8.8.3. Clínica
  - 8.8.4. Diagnóstico
  - 8.8.5. Tratamiento
  - 8.8.6. Crisis y emergencia hipertensiva
  - 8.8.7. Seguimiento
- 8.9. Litiasis renal
  - 8.9.1. Introducción
  - 8.9.2. Etiología y fisiopatología
  - 8.9.3. Clínica
  - 8.9.4. Diagnóstico
  - 8.9.5. Tratamiento del cólico renal
  - 8.9.6. Seguimiento en consulta y tratamiento a largo plazo
- 9.3. Purpura
  - 9.3.1. La Purpura
  - 9.3.2. Principios básicos de estudio de paciente con sangrado excesivos
  - 9.3.3. Pruebas diagnósticas
  - 9.3.4. Diagnostico diferencias
  - 9.3.5. Casos clínicos
- 9.4. Cáncer en la infancia
- 9.5. Manifestaciones clínicas del niño con cáncer
- 9.6. Anticoagulación en pacientes pediátricos
  - 9.6.1. Indicaciones de anticoagulación
  - 9.6.2. Anticoagulación en niños
  - 9.6.3. Monitorización de anticoagulación
- 9.7. Urgencia oncológica
  - 9.7.1. Síndrome de lisis tumoral
  - 9.7.2. Hiperuricemia
  - 9.7.3. Hipercalcemia
  - 9.7.4. Hiperfosfatemia
  - 9.7.5. Hiperleucocitosis
  - 9.7.6. Masa mediastínica y Síndrome vena cava superior
  - 9.7.7. Compresión medular aguda
  - 9.7.8. Hipertensión endocraneana
  - 9.7.9. Fiebre en pacientes hematooncológicos
  - 9.7.10. CID
  - 9.7.11. Hemorragias

## Módulo 9. Hemato-oncología en Pediatría

- 9.1. El diagnóstico de paciente pediátrico con anemia
  - 9.1.1. La anemia
  - 9.1.2. Fisiopatología de la anemia
  - 9.1.3. Pruebas diagnósticas en pacientes con anemia
  - 9.1.4. Diagnostico diferencial de anemia en pacientes pediátricos
  - 9.1.5. Casos clínicos
- 9.2. Anemia ferropénica
  - 9.2.1. La Anemia ferropénica
  - 9.2.2. Epidemiología del déficit de hierro
  - 9.2.3. Fisiopatología de la ferropenia
  - 9.2.4. Diagnóstico diferencial de anemia ferropénica
  - 9.2.5. Prueba diagnosticas de anemia ferropenia
  - 9.2.6. Tratamiento de la anemia ferropénica
  - 9.2.7. Casos clínicos
- 9.8. Urgencia oncológica II
- 9.9. Terapia transfusional en pacientes pediátricos
  - 9.9.1. La Terapia transfusional en pacientes pediátricos
  - 9.9.2. Hemoderivados de uso frecuente
  - 9.9.3. Indicaciones transfusión de hematíes
  - 9.9.4. Indicaciones transfusiones de plaquetas
  - 9.9.5. Indicaciones transfusiones de plasma
  - 9.9.6. Complicaciones de terapia transfusional
- 9.10. Tratamiento de dolor en el paciente oncológico

## Módulo 10. Otros procesos pediátricos

- 10.1. Lesiones cutáneas más frecuentes
  - 10.1.1. Etiología
  - 10.1.2. Abordaje diagnóstico
  - 10.1.3. Exantemas febriles y exantemas afebriles
  - 10.1.4. Exantemas vesiculosos
  - 10.1.5. Exantemas purpúricos
  - 10.1.6. Exantemas morbiliformes
  - 10.1.7. Enfermedad de Kawasaki
  - 10.1.8. Escarlatina
  - 10.1.9. Síndrome de Steven Johnson
- 10.2. El lactante con EAL (episodio aparentemente letal) o BRUE (Brief reported unexplained event)
  - 10.2.1. El lactante con EAL (episodio aparentemente letal)
  - 10.2.2. Epidemiología
  - 10.2.3. Factores de riesgo
  - 10.2.4. Diagnóstico y manejo hospitalario
  - 10.2.5. Criterios de alta hospitalaria
- 10.3. Papel de la enfermería durante la hospitalización pediátrica
  - 10.3.1. La enfermedad en la infancia. Reacciones psicológicas y actitud frente al ingreso hospitalario
  - 10.3.2. Cuidados de enfermería durante la hospitalización
    - 10.3.2.1. Objetivos según la edad
    - 10.3.2.2. Cuidados/intervenciones con los padres
    - 10.3.2.3. Cuidados/intervenciones en el entorno
  - 10.3.3. Procedimientos en la hospitalización
    - 10.3.3.1. Medición de constantes vitales según edad, parámetros antropométricos y mediciones capilares
    - 10.3.3.2. Aspiración de secreciones y cuerpos extraños
    - 10.3.3.3. Técnicas de sujeción
    - 10.3.3.4. Sondajes
    - 10.3.3.5. Recogida de muestras
    - 10.3.3.6. Administración de medicación su reconstitución y cálculo de dosis
    - 10.3.3.7. Canalización VVO
    - 10.3.3.8. Vendajes
    - 10.3.3.9. Reanimación cardiopulmonar en pediatría
- 10.4. Cuidados de enfermería en el manejo de niño con diabetes al debut. Educación diabetológica
  - 10.4.1. Necesidad del paciente y familia al debut, empoderamiento
  - 10.4.2. MGL capilar y monitorización continua de glucosa (MCG)
  - 10.4.3. Técnica de inyección, zonas de rotación
  - 10.4.4. Insulinas: almacenamiento, mantenimiento
  - 10.4.5. Manejo del día a día con diabetes
    - 10.4.5.1. Complicaciones agudas actuación ante la hipoglucemia e hiperglucemia (síntomas, prevención, corrección)
    - 10.4.5.2. Diabetes durante la enfermedad. Prevención de la CAD
    - 10.4.5.3. Relación entre la glucosa en sangre y los alimentos. Cuantificación de hidratos de carbono (HC). Índice Glucémico. Lectura de etiquetas
    - 10.4.5.4. Actitud ante el ejercicio
    - 10.4.5.5. El niño en el colegio. Materiales necesarios
- 10.5. Atención general al paciente postoperatorio
  - 10.5.1. Papel del pediatra hospitalario en el niño y adolescente intervenido quirúrgicamente
  - 10.5.2. Cuidados generales en el postoperatorio
    - 10.5.2.1. Control de la temperatura
    - 10.5.2.2. Líquidos y electrolitos
    - 10.5.2.3. Náuseas y vómitos
    - 10.5.2.4. Nutrición postoperatoria
    - 10.5.2.5. Recuperación de la función respiratoria
    - 10.5.2.6. Reposo y movilización precoz
    - 10.5.2.7. Profilaxis antibiótica quirúrgica
    - 10.5.2.8. Control del dolor postoperatorio

- 10.6. Pacientes pediátricos complejos
  - 10.6.1. La cronicidad y complejidad. Definir población
  - 10.6.2. Necesidades especiales de salud
  - 10.6.3. Dependencia de tecnología: soporte nutricional, respiratorio y cardiológico
- 10.7. Hospitalización domiciliaria
  - 10.7.1. La Hospitalización domiciliaria
  - 10.7.2. Recorrido histórico
  - 10.7.3. Pacientes y familias subsidiarias
    - 10.7.3.1. Beneficios para el paciente y su familia
    - 10.7.3.2. Beneficios para el sistema nacional de salud
  - 10.7.4. Organización: recursos y coordinación
- 10.8. Paliativos pediátricos
  - 10.8.1. Paliativos y clasificación de pacientes
  - 10.8.2. Atención al paciente y a la familia al final de la vida
    - 10.8.2.1. Toma de decisiones
    - 10.8.2.2. Comunicación con el paciente y su familia
  - 10.8.3. Medicina paliativa: tratar y acompañar
    - 10.8.3.1. Tratamiento del dolor
    - 10.8.3.2. Sedación paliativa
    - 10.8.3.3. Cuidados durante y tras el fallecimiento
- 10.9. Maltrato Infantil
  - 10.9.1. Tipos de maltrato infantil
  - 10.9.2. Epidemiología
  - 10.9.3. Manifestaciones clínicas
  - 10.9.4. Abordaje de actuación ante sospecha de maltrato en pediatría
- 10.10. Psiquiatría de enlace e interconsulta
  - 10.10.1. El niño y la familia ante la enfermedad y la hospitalización
  - 10.10.2. La enfermedad crónica
  - 10.10.3. Psicopatología asociada a patologías físicas
  - 10.10.4. Delirium
  - 10.10.5. Dolor
  - 10.10.6. Psicopatología
  - 10.10.7. Conducta suicida
  - 10.10.8. Psicofarmacología

- 10.11. Seguridad del paciente pediátrico en el medio hospitalario
  - 10.11.1. La seguridad objetivo clave en la calidad asistencial
  - 10.11.2. Eventos adversos (EAs) en la hospitalización pediátrica
    - 10.11.2.1. Causas más frecuentes
    - 10.11.2.2. EAs más frecuentes en pediatría
    - 10.11.2.3. Prevención
  - 10.11.3. Cultura de la seguridad
  - 10.11.4. Fuentes de información. Sistemas de Notificación y registro
  - 10.11.5. Sistemas de análisis
  - 10.11.6. Estrategias en seguridad. Prácticas seguras

### Módulo 11. Atención al niño sano

- 11.1. Exámenes de salud
- 11.2. Desarrollo psicomotor y del lenguaje
- 11.3. Lactancia materna y lactancia artificial
- 11.4. Alimentación en el primer año de vida y preescolar
- 11.5. Alimentación del escolar y del adolescente
- 11.6. Vacunaciones. Calendario vacunal
- 11.7. Vacunación en situaciones especiales

### Módulo 12. Recién nacido

- 12.1. Recién nacido normal. Características y cuidados del recién nacido y problemas más frecuentes
- 12.2. Patología respiratoria del recién nacido

### Módulo 13. Dermatología

- 13.1. Infecciones cutáneas e infestaciones
- 13.2. Eccemas. Dermatitis atópica
- 13.3. Acné
- 13.4. Alteraciones cutáneas del pelo y las uñas

## Módulo 14. Trastornos del sueño

- 14.1. Introducción a la neuroanatomía del sueño
  - 14.1.1. Ciclos del sueño
  - 14.1.2. Regulación del sueño
  - 14.1.3. Evolución del sueño en pediatría: del feto al adolescente
- 14.2. Evaluación de los problemas con el sueño en AP
  - 14.2.1. Sospecha clínica de la presencia de un trastorno del sueño: clínica diurna y nocturna
  - 14.2.2. Herramientas de evaluación del sueño en AP
  - 14.2.3. Indicadores de remisión al experto
- 14.3. Diagnóstico y tratamiento en AP de los principales trastornos
  - 14.3.1. El niño con dificultad para iniciar el sueño: Insomnio, Trastornos circadianos, Síndrome de piernas Inquietas
  - 14.3.2. El niño con Trastorno Respiratorio durante el sueño
  - 14.3.3. Manejo del niño roncador. Síndrome de apnea-hipopnea del sueño

## Módulo 15. Reumatología

- 15.1. Artralgias y artritis
- 15.2. Infecciones osteoarticulares

## Módulo 16. Alergia

- 16.1. Alimenticia
- 16.2. Alergias medicamentosas
- 16.3. Pruebas diagnósticas

## Módulo 17. Aparato locomotor

- 17.1. Ortopedia infantil
- 17.2. Valoración del pie infantil
- 17.3. Patología de cadera por edades
- 17.4. Trastornos patológicos y de la marcha

## Módulo 18. Oftalmología

- 18.1. Control visual en el niño
- 18.2. Agudeza visual. Ambliopía. Estrabismo: diagnóstico. Orientación terapéutica según formas clínicas

## Módulo 19. Cirugía

- 19.1. Cirugía menor en urgencias o en consulta de pediatría

## Módulo 20. Miscelánea

- 20.1. Medicamentos en edad pediátrica
- 20.2. Valores normales en hematología

## Módulo 21. Organización sanitaria ante la urgencia pediátrica común

- 21.1. El equipamiento en el servicio de Urgencias Pediátricas (SUP)
  - 21.1.1. Características diferenciales de los SUP
  - 21.1.2. Infraestructura, dotación de personal
  - 21.1.3. Material
- 21.2. Triage en pediatría
  - 21.2.1. Definición
  - 21.2.2. Sistemas de clasificación
- 21.3. Transporte del paciente crítico pediátrico. Traslado intrahospitalario, traslado extrahospitalario e ISOBAR
- 21.4. Transporte neonatal y pediátrico

## Módulo 22. Soporte cardiovascular avanzado pediátrico y neonatal común

- 22.1. Síndromes aparentemente letales
  - 22.1.1. Muerte súbita del lactante
  - 22.1.2. Tratamiento
  - 22.1.3. Monitorización domiciliaria
- 22.2. Reconocimiento y actuación ante el niño gravemente enfermo
  - 22.2.1. Epidemiología, etiología y prevención de la PCR en la infancia
  - 22.2.2. Triángulo de evaluación pediátrica (TEP) y su utilidad
  - 22.2.3. Evaluación del ABCDE pediátrico
- 22.3. Reanimación cardiopulmonar básica pediátrica
- 22.4. Reanimación cardiopulmonar avanzada pediátrica. Manejo avanzado de la vía aérea
- 22.5. Conceptos básicos de ventilación mecánica

- 22.6. Vías de infusión y fármacos
- 22.7. Algoritmos de SVA pediátrica y tratamiento de las arritmias
- 22.8. Reanimación Neonatal
- 22.9. Estabilización, post reanimación y transporte neonatal

### Módulo 23. Técnicas invasivas en el paciente pediátrico crítico común

- 23.1. Acceso venoso periférico y central
  - 23.1.1. Vía periférica
  - 23.1.2. Vía central
- 23.2. Punción vía intraósea
- 23.3. Capnografía. Pulsioximetría
- 23.4. Oxigenoterapia
- 23.5. Analgesia y sedación
  - 23.5.1. Abordaje del dolor
  - 23.5.2. Procedimiento
  - 23.5.3. Fármacos de referencia en analgesia y sedación
- 23.6. Protocolo ante muerte infantil
- 23.7. Secuencia rápida de intubación

### Módulo 24. Urgencias cardiológicas

- 24.1. Crisis hipertensiva
  - 24.1.1. Orientación diagnóstica de la HTA en niños y adolescentes
  - 24.1.2. Orientación terapéutica de la HTA en niños y adolescentes
- 24.2. Lectura rápida de un ECG
- 24.3. Manejo de las taquiarritmias y bradiarritmias: cardioversión eléctrica y marcapasos transcutáneo
- 24.4. Manejo de las arritmias desfibrilables: desfibrilación

### Módulo 25. Urgencias respiratorias

- 25.1. Patología respiratoria del recién nacido
  - 25.1.1. Síndrome de incompleta reabsorción del líquido pulmonar
  - 25.1.2. Síndrome de aspiración meconial
  - 25.1.3. Enfermedad de la membrana hialina
  - 25.1.4. Neumotórax
  - 25.1.5. Neumonía
  - 25.1.6. Apnea del recién nacido
- 25.2. Enfermedades de las vías respiratorias
  - 25.2.1. Faringoamigdalitis aguda
  - 25.2.2. Laringitis o crup
  - 25.2.3. Crup espasmódico
  - 25.2.4. Otitis
  - 25.2.5. Sinusitis
  - 25.3. Neumonía adquirida en la comunidad
    - 25.3.1. Diagnóstico
    - 25.3.2. Criterios de ingreso hospitalario
    - 25.3.3. Últimos avances en el tratamiento
- 25.4. Manejo del niño tosedor. Tos crónica
  - 25.4.1. Etiología
    - 25.4.1.1. Bronquitis bacteriana persistente
    - 25.4.1.2. Asma
    - 25.4.1.3. Reflujo Gastroesofágico, etc
  - 25.4.2. Tratamiento
- 25.5. Atención del niño con asma
  - 25.5.1. Diagnóstico clínico. Diagnóstico funcional
  - 25.5.2. Tratamiento farmacológico. Tratamiento no farmacológico
  - 25.5.3. Educación para la salud
- 25.6. Sistemas de inhalación. Oxigenoterapia
- 25.7. Toracocentesis y colocación de tubo pleural
- 25.8. Espirometría forzada. Test broncodinámicos. FEM

**Módulo 26.** Trauma pediátrico y lesiones osteoarticulares

- 26.1. Atención inicial al trauma pediátrico
  - 26.1.1. Tipos y patrones de lesión en pediatría
  - 26.1.2. Evaluación primaria y secundaria
  - 26.1.3. Lesión de médula espinal
- 26.2. Traumatismo craneal en el niño
- 26.3. Traumatismo de MMII
- 26.4. Traumatismo de MMSS
- 26.5. Traumatismo torácico. Contusiones y fracturas costales
- 26.6. Cojera
  - 26.6.1. Tipos de cojera
  - 26.6.2. Tratamiento
  - 26.6.3. Criterios de derivación
- 26.7. Clasificación de las fracturas pediátricas
- 26.8. Taller de movilización e inmovilización
- 26.9. Estimulación de movilización activa
- 26.10. Hiperpronación
- 26.11. Supinación-flexión
- 26.12. Subluxación de cabeza del radio

**Módulo 27.** Lesiones no intencionadas. Accidentes infantiles

- 27.1. Heridas
- 27.2. Quemaduras
- 27.3. Ahogamiento
- 27.4. Picaduras y mordeduras
- 27.5. Intoxicaciones medicamentosas y no medicamentosas
- 27.6. Anafilaxia
  - 27.6.1. Clasificación gravedad
  - 27.6.2. Procedimientos diagnósticos
  - 27.6.3. Tratamiento y recomendaciones al alta
- 27.7. Extracción cuerpo extraño en oído
- 27.8. Extracción de cuerpo extraño en nariz

- 27.9. Liberación de pene o escroto atrapados
- 27.10. Reducción de hernia inguinal encarcerada
- 27.11. Reducción de parafimosis

**Módulo 28.** Urgencias digestivas

- 28.1. El lactante con rechazo del alimento
- 28.2. Dolor abdominal agudo
- 28.3. Trastornos gastrointestinales
- 28.4. Deshidratación aguda
  - 28.4.1. Deshidratación isonatrémica
  - 28.4.2. Deshidratación hiponatrémica
  - 28.4.3. Deshidratación hipernatrémica
- 28.5. Trastornos equilibrio ácido-básico
  - 28.5.1. Acidosis metabólica. Acidosis respiratoria
  - 28.5.2. Alcalosis metabólica. Alcalosis respiratoria
- 28.6. Enfermedad celíaca
  - 28.6.1. Algoritmo diagnóstico
  - 28.6.2. Tratamiento
- 28.7. Reflujo Gastro Esofágico (RGE)
- 28.8. Estreñimiento
- 28.9. Hepatitis
  - 28.9.1. VHA, VHB, VHC, VHD, VHE
  - 28.9.2. Hepatitis autoinmune
- 28.10. Hemorragias gastrointestinales
- 28.11. Ictericia

**Módulo 29.** Urgencias infecciosas

- 29.1. Tos ferina y síndrome pertusoides
  - 29.1.1. Tratamiento farmacológico
  - 29.1.2. Medidas de control
- 29.2. Síndrome febril sin foco

### Módulo 30. Urgencias oftalmológicas y otorrinolaringológicas

- 30.1. Conjuntivitis y blefaritis. Ojo rojo
  - 30.1.1. Patología infecciosa más frecuente
  - 30.1.2. Patología no infecciosa
  - 30.1.3. Protocolo de Urgencias Pediátricas oftalmológicas
- 30.2. Párpados y sistema lacrimal
  - 30.2.1. Alteraciones y malformaciones palpebrales
  - 30.2.2. Patología inflamatoria
  - 30.2.3. Quistes y tumores
  - 30.2.4. Patología lacrimal infantil
  - 30.2.5. Traumatología palpebral en la infancia
- 30.3. Faringoamigdalitis aguda. Otitis media aguda. Sinusitis
- 30.4. Extracción de un cuerpo extraño ocular
- 30.5. Exploración oftalmológica con fluoresceína
- 30.6. Eversión del párpado superior

### Módulo 31. Urgencias dermatológicas pediátricas

- 31.1. Infecciones bacterianas en pediatría
  - 31.1.1. Impétigo contagioso
  - 31.1.2. Foliculitis, furunculosis y ántrax
  - 31.1.3. Dermatitis estreptocócica perianal
- 31.2. Infecciones víricas en pediatría
  - 31.2.1. Virus del Papiloma Humano
  - 31.2.2. Molusco Contagioso
  - 31.2.3. Herpes simple
  - 31.2.4. Herpes Zóster
- 31.3. Infecciones micóticas en dermatología pediátrica
  - 31.3.1. Tiñas
  - 31.3.2. Candidiasis
  - 31.3.3. Pitiriasis Versicolor
- 31.4. Infestaciones en dermatología pediátrica
  - 31.4.1. Pediculosis
  - 31.4.2. Escabiosis

### Módulo 32. Urgencias nefrourológicas

- 32.1. Escroto agudo
  - 32.1.1. Frecuencia en la edad pediátrica
- 32.2. Punción suprapúbica
- 32.3. Sondaje vesical
- 32.4. Reducción de parafimosis

### Módulo 33. Situaciones especiales en urgencias pediátricas

- 33.1. Niños con necesidades especiales
  - 33.1.1. Traqueostomía y ventilación mecánica domiciliaria
  - 33.1.2. Gastrostomías y sondas de alimentación
  - 33.1.3. Válvulas de derivación ventrículo peritoneal
  - 33.1.4. Catéteres centrales y accesos vasculares protésicos
- 33.2. Medicamentos en edad pediátrica
- 33.3. Psiquiatría en urgencias
  - 33.3.1. Valoración y tratamiento inicial
  - 33.3.2. Agitación psicomotriz y violencia
  - 33.3.3. Conducta suicida
  - 33.3.4. Trastornos psicóticos
- 33.4. Maltrato infantil
  - 33.4.1. Actitud en urgencias
  - 33.4.2. Asistencia en caso de abuso
- 33.5. Técnicas y procedimientos. Contención mecánica del niño agitado o agresivo

### Módulo 34. Actualidad en las infecciones por coronavirus

- 34.1. Descubrimiento y evolución de los coronavirus
  - 34.1.1. Descubrimiento de los coronavirus
  - 34.1.2. Evolución mundial de las infecciones por coronavirus
- 34.2. Principales características microbiológicas y miembros de la familia del coronavirus
  - 34.2.1. Características microbiológicas generales de los coronavirus
  - 34.2.2. Genoma viral
  - 34.2.3. Principales factores de virulencia

- 34.3. Cambios epidemiológicos en las infecciones por coronavirus desde su descubrimiento a la actualidad
  - 34.3.1. Morbilidad y mortalidad de las infecciones por coronavirus desde su surgimiento a la actualidad
- 34.4. El sistema inmune y las infecciones por coronavirus
  - 34.4.1. Mecanismos inmunológicos implicados en la respuesta inmune a los coronavirus
  - 34.4.2. Tormenta de citoquinas en las infecciones por coronavirus e inmunopatología
  - 34.4.3. Modulación del sistema inmune en las infecciones por coronavirus
- 34.5. Patogenia y fisiopatología de las infecciones por coronavirus
  - 34.5.1. Alteraciones fisiopatológicas y patogénicas de las infecciones por coronavirus
  - 34.5.2. Implicaciones clínicas de las principales alteraciones fisiopatológicas
- 34.6. Grupos de riesgos y mecanismos de transmisión de los coronavirus
  - 34.6.1. Principales características sociodemográficas y epidemiológicas de los grupos de riesgos afectados por coronavirus
  - 34.6.2. Mecanismos de transmisión de coronavirus
- 34.7. Historia natural de las infecciones por coronavirus
  - 34.7.1. Etapas de la infección por coronavirus
- 34.8. Diagnóstico microbiológico actualizado de las infecciones por coronavirus
  - 34.8.1. Recolección y envío de muestras
  - 34.8.2. PCR y secuenciación
  - 34.8.3. Pruebas serológicas
  - 34.8.4. Aislamiento viral
- 34.9. Bioseguridad actual en los laboratorios de microbiología para el manejo de muestras de coronavirus
  - 34.9.1. Medidas de bioseguridad para el manejo de muestras de coronavirus
- 34.10. Manejo actualizado de las infecciones por coronavirus
  - 34.10.1. Medidas de prevención
  - 34.10.2. Tratamiento sintomático
  - 34.10.3. Tratamiento antiviral y antimicrobiano en las infecciones por coronavirus
  - 34.10.4. Tratamiento de las formas clínicas graves
- 34.11. Desafíos futuros en la prevención, diagnóstico y terapéutica de las infecciones por coronavirus
  - 34.11.1. Retos y desafíos mundiales para el desarrollo de estrategias de prevención, diagnóstico y terapéutica de las infecciones por coronavirus



*A su experimentado profesorado y a su innovador método de enseñanza se le une el temario más actualizado y completo del mercado”*

# 03

## Objetivos docentes

Este Grand Master en Formación Permanente Pediatría Clínica ha sido diseñado con el objetivo de proporcionar a los profesionales de la salud los conocimientos y herramientas más avanzadas en el cuidado del paciente pediátrico. A lo largo del programa, se abordarán las técnicas más innovadoras en diagnóstico, tratamiento y manejo de patologías en niños y adolescentes, permitiendo a los participantes optimizar la atención médica y garantizar la máxima calidad asistencial. Sin duda, una oportunidad única para perfeccionar sus habilidades y ampliar sus oportunidades en el ámbito hospitalario y ambulatorio.





“

*Un Grand Master en Formación  
Permanente completamente innovador que  
transformará tu desarrollo profesional en el  
campo de la pediatría clínica”*



## Objetivos generales

---

- ♦ Dominar las técnicas más avanzadas de la pediatría moderna para su aplicación en el ámbito hospitalario, optimizando la atención y garantizando intervenciones seguras y eficaces en la población pediátrica
- ♦ Perfeccionar el manejo clínico del paciente pediátrico, asegurando una atención de alta calidad basada en protocolos actualizados y en la mejor evidencia científica disponible
- ♦ Actualizar los conocimientos en patologías pediátricas y urgencias, permitiendo la aplicación de estrategias innovadoras para mejorar el pronóstico de los niños y brindar apoyo integral a sus familias
- ♦ Optimizar la capacidad de respuesta ante emergencias pediátricas, fortaleciendo habilidades en soporte vital avanzado, diagnóstico precoz y abordaje terapéutico en situaciones críticas



*Podrás conocer las novedades más relevantes en aspectos como la insuficiencia suprarrenal o el traumatismo craneal en el niño”*





## Objetivos específicos

---

### Módulo 1. Atención al niño grave fuera de la Unidades de Cuidados Intensivos Pediátricos

- ♦ Profundizar en las diferentes prácticas hospitalarias en cuanto al manejo inicial del niño con compromiso vital por afectación hemodinámica, respiratoria y/o neurológica aguda
- ♦ Abundar en la secuencia de intubación rápida y en la reanimación cardiopulmonar avanzada en el niño según las últimas recomendaciones de la ILCOR 2021
- ♦ Manejar de forma práctica el diagnóstico y la terapia del niño con desconexión del medio
- ♦ Conocer el algoritmo de actuación ante el status convulsivo
- ♦ Abordar la reacción alérgica y anafilaxia, oxigenoterapia, fluidoterapia, ECG, analgesia y sedación e introducción a la ecografía torácica

### Módulo 2. Enfermedades infecciosas en Pediatría

- ♦ Enfocarse en temas clave como política antibiótica y medidas de aislamiento
- ♦ Analizar la patología infecciosa más frecuente a través de nuevos algoritmos y protocolos, así como las infecciones del viajero e inmigrante y los nuevos virus emergentes

### Módulo 3. Enfermedades respiratorias en pediatría

- ♦ Profundizar en patologías respiratorias crónicas de ingreso frecuente en la hospitalización como displasia broncopulmonar, enfermedad pulmonar intersticial, fibrosis quística, pacientes con patología neuromuscular
- ♦ Dominar los procedimientos más novedosos para su diagnóstico y seguimiento, y las nuevas terapias

### Módulo 4. Enfermedades del aparato digestivo en Pediatría

- ♦ Profundizar a través de casos clínicos y diferentes algoritmos en el diagnóstico, manejo y medidas terapéuticas actualizadas de diferentes patologías, algunas muy frecuentes como el dolor abdominal y el reflujo gastroesofágico y otras emergentes como la esofagitis eosinofílica, y la litiasis biliar
- ♦ Manejar, siguiendo los últimos avances, la diarrea crónica, cuya etiología es variada y que puede ser la expresión de un proceso benigno o de una enfermedad grave
- ♦ Actualizarse en la enfermedad inflamatoria intestinal y la disfunción hepática, precisan de una alta sospecha diagnóstica, ya que pueden provocar, si se retrasa la detección, complicaciones importantes con deterioro de la calidad de vida de estos pacientes
- ♦ Ahondar en la hemorragia digestiva que, aunque poco frecuente, puede originar consecuencias potencialmente severas

### Módulo 5. Trastornos neurológicos en Pediatría

- ♦ Desarrollar el enfoque diagnóstico y los aspectos prácticos sobre los fármacos antiepilépticos, así como el enfoque diagnóstico del lactante hipotónico y los procesos más frecuentes como la cefalea o cuadros agudos como la ataxia, el ictus pediátrico, o las enfermedades desmielinizantes, entre otras

### **Módulo 6. Enfermedades cardiacas en Pediatría**

- ♦ Descubrir de las nuevas modalidades diagnosticas en cardiología pediátrica: strain ecocardiográfico, ecocardiograma transesofágico, entre otros
- ♦ Profundizar en el diagnóstico diferencial de la sospecha de cardiopatía en el recién nacido y en las claves para su diagnóstico precoz y tratamiento inicial de estabilización
- ♦ Conocer el enfoque clínico de las cardiopatías con la normativa actual vigente, así como los cuadros de obstrucción del flujo cardiaco, las ideas clave sobre reconocimiento de las arritmias, las patologías adquiridas en la infancia, y sospecha de insuficiencia cardiaca en lactantes y niños y nuevos retos

### **Módulo 7. Sistema endocrino, metabolismo y nutrición en Pediatría**

- ♦ Ahondar en la valoración nutricional y en las alteraciones más frecuentes que se observan durante el ingreso hospitalario, el diagnóstico precoz y las líneas terapéuticas
- ♦ Adoptar una actitud crítica ante las nuevas modas en alimentación y las posibles deficiencias que pueden generar
- ♦ Saber cuándo sospechar de la presencia de una enfermedad metabólica, así como diferentes de diferentes cuadros clínicos, algunos frecuentes como la hipoglucemia, el debut diabético y su control con las nuevas tecnologías, y los cuadros de poliuria – polidipsia y la sospecha de insuficiencia suprarrenal

### **Módulo 8. Nefrología y trastornos hidroelectrolíticos en Pediatría**

- ♦ Ofrecer una visión global de las patologías más frecuentes de ingreso hospitalario a través de casos clínicos, profundizando en los cuadros de hematuria-proteinuria, el síndrome nefrótico y daño renal agudo, la hipertensión arterial y los cuadros de litiasis renal que cada vez son más frecuentes
- ♦ Aportar los nuevos algoritmos diagnósticos y terapéuticos al área nefrológica

### **Módulo 9. Hemato-oncología en Pediatría**

- ♦ Profundizar, a través de algoritmos actualizados y casos clínicos, en el enfoque sencillo de los cuadros más frecuentes como anemias, purpura y neutropenias
- ♦ Conocer las indicaciones de transfusiones y anticoagulación
- ♦ Abordar las urgencias oncológicas y el diagnóstico diferencial de las adenomegalias y hepato-esplenomegalia y el síndrome de actividad macrofágica

### **Módulo 10. Otros procesos pediátricos**

- ♦ Interpretar las lesiones cutáneas y el episodio aparentemente letal
- ♦ Manejar al paciente pediátrico complejo
- ♦ Abordar los cuidados intensivos pediátricos, los cuidados paliativos, el maltrato y el abuso sexual
- ♦ Dominar procedimientos habituales y nuevas tecnologías
- ♦ Ahondar en la salud mental y en la seguridad del paciente pediátrico en el entorno hospitalario



### **Módulo 11. Atención al niño sano**

- ♦ Ejecutar un examen de salud completo
- ♦ Describir el desarrollo psicomotor y del lenguaje óptimo en cada etapa del niño
- ♦ Explicar los principios básicos para una lactancia adecuada y acorde a las necesidades del niño
- ♦ Describir los fundamentos de la alimentación equilibrada en todas las etapas del desarrollo infantil normal
- ♦ Implementar programas de dieta y ejercicio adaptados a cada etapa del crecimiento
- ♦ Aplicar el calendario vacunal vigente

### **Módulo 12. Recién nacido**

- ♦ Revisar las características del recién nacido normal y los cuidados que debe recibir en las primeras horas de vida
- ♦ Explicar los problemas de salud más frecuentes que pueden darse en el recién nacido normal
- ♦ Describir el protocolo de asistencia al recién nacido normal
- ♦ Diferenciar las patologías respiratorias más frecuentes en el recién nacido, con el fin de establecer un diagnóstico adecuado, e implementar un tratamiento correcto
- ♦ Detectar la ictericia en el recién nacido e implementar un tratamiento precoz

### **Módulo 13. Dermatología**

- ♦ Describir la etiología y características básicas de ciertas alteraciones dermatológicas en la infancia
- ♦ Implementar planes terapéuticos en el caso de alteraciones, tales como eccemas o acné
- ♦ Identificar posibles enfermedades de anejos y su etiología
- ♦ Explicar la actuación en caso de dermatosis infecciosas o parasitarias

### **Módulo 14. Trastornos del sueño**

- ♦ Describir los principios básicos del sueño y las características en cada etapa de la infancia
- ♦ Evaluar problemas relacionados con el sueño pediátrico
- ♦ Establecer un diagnóstico y tratamiento adecuado de dichos trastornos

### **Módulo 15. Reumatología**

- ♦ Describir las principales alteraciones reumatológicas que pueden darse en la infancia
- ♦ Establecer un diagnóstico diferencial con otras patologías no reumatológicas
- ♦ Aplicar un tratamiento adecuado según el agente etiológico causante de la infección

### **Módulo 16. Alergia**

- ♦ Describir las principales alergias alimentarias y cómo establecer un diagnóstico adecuado
- ♦ Implementar planes terapéuticos y dietéticos con el fin de evitar las reacciones alérgicas agudas en niños alérgicos
- ♦ Describir las diferentes pruebas diagnósticas, así como la preparación para las mismas y sus posibles complicaciones
- ♦ Describir la actuación en caso de urticaria y evitar la aparición de angioedema implementando las medidas terapéuticas adecuadas

### **Módulo 17. Aparato locomotor**

- ♦ Identificar posibles alteraciones del aparato locomotor en el niño
- ♦ Instaurar el tratamiento correctivo adecuado en caso de patología establecida
- ♦ Identificar las causas del dolor de espalda y de miembros inferiores
- ♦ Identificar alteraciones de la marcha mediante exploración minuciosa de los pies
- ♦ Aplicar medidas correctivas para reducir las alteraciones de la marcha

### **Módulo 18. Oftalmología**

- ♦ Describir el examen de exploración ocular en el niño y sus parámetros normales
- ♦ Detectar los procesos oftalmológicos de origen infeccioso e instaurar tratamiento adecuado
- ♦ Establecer un diagnóstico adecuado en caso de estrabismo y aplicar medidas correctivas necesarias
- ♦ Identificar otras patologías oftalmológicas que requieren atención quirúrgica y/o especializada

**Módulo 19. Cirugía**

- ♦ Describir los principales procesos quirúrgicos en pediatría
- ♦ Identificar la causa de un abdomen agudo con el fin de instaurar un tratamiento quirúrgico urgente en caso necesario
- ♦ Identificar las causas de una obstrucción intestinal en el niño e instaurar el tratamiento adecuado

**Módulo 20. Miscelánea**

- ♦ Identificar las formas de administración de fármacos más adecuadas en la edad pediátrica
- ♦ Explicar la forma adecuada de calcular la dosis de los fármacos en pediatría
- ♦ Definir los tratamientos alternativos a los habituales en pacientes inmunodeprimidos, alérgicos o con alguna patología asociada
- ♦ Identificar las dosis pediátricas adecuadas en los fármacos de uso habitual
- ♦ Describir los valores analíticos normales en el recién nacido, lactante y niño
- ♦ Identificar los valores analíticos alterados en la edad pediátrica

**Módulo 21. Organización sanitaria ante la urgencia pediátrica común**

- ♦ Identificar los diferentes elementos del equipamiento en el servicio de Urgencias Pediátricas
- ♦ Practicar la selección de pacientes según los distintos sistemas de triaje
- ♦ Describir los sistemas de transporte del paciente crítico pediátrico

**Módulo 22. Soporte cardiovascular avanzado pediátrico y neonatal común**

- ♦ Identificar los signos y síntomas de los principales síndromes aparentemente letales, así como realizar el reconocimiento del niño gravemente enfermo

**Módulo 23. Técnicas invasivas en el paciente pediátrico crítico común**

- ♦ Incorporar la punción intraósea como técnica de uso frecuente en los servicios de Urgencias Pediátricas

**Módulo 24. Urgencias cardiológicas**

- ♦ Describir los principales signos y síntomas de las patologías cardíacas, arritmias, síncope, insuficiencia cardíaca y cardiopatías congénitas

**Módulo 25. Urgencias respiratorias**

- ♦ Actualizar las últimas recomendaciones para la realización de las maniobras de reanimación cardiopulmonar básica y avanzada, y de desobstrucción completa de la vía aérea superior por un cuerpo extraño
- ♦ Establecer los procedimientos de realización de la Capnografía y la Pulsioximetría, así como revisar las indicaciones de la oxigenoterapia en pacientes en edad infantil, según la última evidencia científica
- ♦ Determinar los principales aspectos del establecimiento de la vía aérea pediátrica, la secuencia rápida de intubación, la vía aérea difícil y nuevos dispositivos facilitadores
- ♦ Abordar la patología respiratoria en el recién nacido, a la luz de la última evidencia científica
- ♦ Describir los principales signos y síntomas de las patologías de las vías respiratorias en el niño, y el abordaje de la faringoamigdalitis aguda, la laringitis o crup, crup espasmódico, la otitis y la sinusitis
- ♦ Determinar los procedimientos del manejo del niño con asma y tos crónica, y las diferentes técnicas diagnósticas y terapéuticas, como la aspiración de la vía aérea, la toracocentesis y colocación del tubo pleural, la espirometría forzada y el test broncodinámico

### **Módulo 26. Trauma pediátrico y lesiones osteoarticulares**

- ♦ Revisar el proceso diagnóstico, valoración y cuidados del paciente pediátrico con traumatismo craneoencefálico
- ♦ Incorporar a la praxis médica las prioridades de evaluación y tratamiento en el niño traumatizado y las características propias de los pacientes pediátricos
- ♦ Desarrollar y practicar las secuencias en los diferentes talleres de movilización e inmovilización del paciente traumático, vendajes funcionales, colocación de yesos y reducción de la pronación dolorosa

### **Módulo 27. Lesiones no intencionadas. Accidentes infantiles**

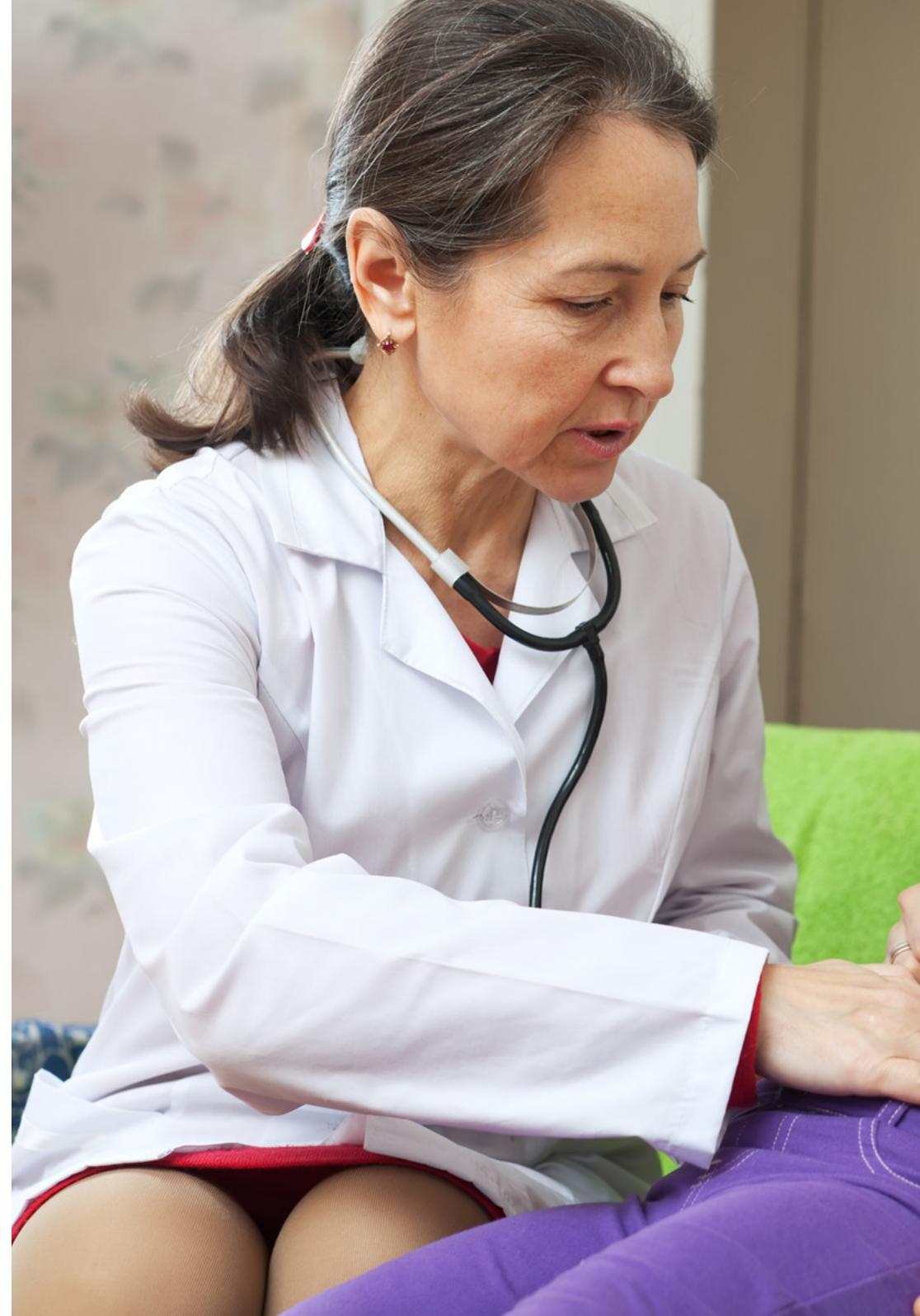
- ♦ Aumentar la capacidad de manejo del niño o adolescente con una intoxicación aguda

### **Módulo 28. Urgencias digestivas**

- ♦ Determinar las novedades del manejo de la patología celíaca en el niño
- ♦ Abordar los procedimientos de manejo del niño con rechazo al alimento y relacionarlo con las diferentes patologías digestivas

### **Módulo 29. Urgencias infecciosas**

- ♦ Revisar los últimos avances en los procedimientos diagnósticos y terapéuticos, ante las diferentes infecciones por el virus de la hepatitis: VHA, VHB, VHC, VHD, VHE
- ♦ Revisar los avances en el manejo de las infecciones víricas en el niño por VPH, herpes simple y Zóster
- ♦ Revisar los avances en el manejo de las infecciones micóticas, tiñas, candidiasis y pitiriasis versicolor
- ♦ Actualizar los conocimientos en las enfermedades infecciosas en el niño y el manejo del niño inmunocomprometido





### **Módulo 30. Urgencias oftalmológicas y otorrinolaringológicas**

- ♦ Analizar las novedades en el manejo del niño con problemas oftalmológicos y otorrinolaringológicos

### **Módulo 31. Urgencias dermatológicas pediátricas**

- ♦ Poner al día el manejo de las diferentes patologías dermatológicas comunes en el servicio de urgencias

### **Módulo 32. Urgencias nefrourológicas**

- ♦ Describir los principales avances en el manejo del niño con problemas nefrourológicos, incorporando las técnicas de recogida de orina, punción suprapúbica y sondaje vesical, según las guías clínicas actualizadas

### **Módulo 33. Situaciones especiales en Urgencias Pediátricas**

- ♦ Preparar al especialista para abordar las diferentes situaciones especiales que pueden darse en las urgencias pediátricas

### **Módulo 34. Actualidad en las infecciones por coronavirus**

- ♦ Actualizar al pediatra en los últimos avances en infecciones por coronavirus en niños y adolescentes

# 04

## Salidas profesionales

Tras finalizar este Grand Master en Formación Permanente en Pediatría Clínica, los profesionales dispondrán de un conocimiento avanzado sobre el diagnóstico, tratamiento y manejo de enfermedades pediátricas en distintos entornos clínicos. A través de un enfoque basado en la evidencia, los egresados serán capaces de aplicar las últimas innovaciones en el cuidado infantil, optimizando la atención médica y promoviendo la salud integral de los pacientes pediátricos. Gracias a esta especialización, los profesionales mejorarán sus oportunidades laborales y podrán desempeñar funciones de alto impacto en la atención pediátrica, tanto en el ámbito hospitalario como en la consulta ambulatoria.



“

*Aplicarás las técnicas más avanzadas en pediatría clínica para mejorar la calidad de vida y el bienestar de los pacientes pediátricos”*

### Perfil del egresado

El egresado del Grand Master en Formación Permanente Pediatría Clínica es un profesional altamente cualificado para el abordaje integral de la salud infantil. Posee un profundo conocimiento en las patologías pediátricas más prevalentes, las estrategias de prevención y promoción de la salud, así como en la aplicación de las últimas tecnologías en el diagnóstico y tratamiento de enfermedades en niños y adolescentes. Además, cuenta con la capacidad para diseñar planes de atención personalizados, gestionar equipos multidisciplinares y colaborar con familias y comunidades en la mejora del bienestar infantil.

*Combinarás un enfoque clínico basado en la evidencia con habilidades prácticas para la evaluación y tratamiento de pacientes pediátricos en distintos contextos.*

- ♦ **Diagnóstico y Tratamiento Pediátrico:** Habilidad para identificar y abordar enfermedades pediátricas mediante técnicas clínicas y herramientas de diagnóstico avanzadas
- ♦ **Atención Integral del Paciente Infantil:** Capacidad para diseñar planes de manejo personalizados, adaptados a las necesidades médicas y emocionales de cada niño
- ♦ **Manejo de Urgencias Pediátricas:** Desarrollo de competencias para la atención en situaciones críticas, priorizando la estabilidad y seguridad del paciente
- ♦ **Seguimiento del Crecimiento y Desarrollo Infantil:** Evaluación de parámetros clínicos y aplicación de estrategias para garantizar un desarrollo saludable
- ♦ **Uso de Tecnologías en Pediatría:** Aplicación de herramientas innovadoras para optimizar el diagnóstico y tratamiento de patologías pediátricas
- ♦ **Trabajo en Equipos Multidisciplinares:** Colaboración con otros especialistas para mejorar la calidad de la atención en el ámbito pediátrico
- ♦ **Prevención y Promoción de la Salud Infantil:** Implementación de estrategias para reducir riesgos y fomentar hábitos saludables en la infancia



Después de realizar el Grand Máster en Formación Permanente, podrás desempeñar tus conocimientos y habilidades en los siguientes cargos:

1. **Médico Pediatra General:** Evaluación, diagnóstico y tratamiento de enfermedades infantiles en hospitales y clínicas especializadas
2. **Pediatra en Urgencias y Cuidados Críticos:** Atención de emergencias pediátricas, manejo de patologías agudas y estabilización de pacientes en estado crítico
3. **Neonatólogo:** Especialista en el cuidado del recién nacido, con enfoque en la prevención y tratamiento de afecciones en la etapa neonatal
4. **Especialista en Nutrición Pediátrica:** Evaluación del estado nutricional infantil y desarrollo de planes alimenticios para mejorar la salud y el crecimiento
5. **Especialista en Enfermedades Infecciosas Pediátricas:** Diagnóstico y tratamiento de infecciones en niños, con énfasis en la prevención y control de brotes epidémicos
6. **Especialista en Cardiología Pediátrica:** Evaluación y manejo de enfermedades cardiovasculares en población infantil
7. **Pediatra en Atención Primaria:** Seguimiento del desarrollo infantil, vacunación y detección temprana de enfermedades en centros de salud
8. **Investigador en Pediatría Clínica:** Desarrollo de estudios sobre nuevas terapias, epidemiología infantil y avances en medicina pediátrica
9. **Docente en Pediatría Clínica:** Participación en la enseñanza y actualización de profesionales en el área pediátrica
10. **Coordinador de Programas de Salud Infantil:** Gestión de iniciativas destinadas a mejorar la atención médica pediátrica en hospitales y centros de salud
11. **Asesor en Políticas de Salud Infantil:** Colaboración con instituciones sanitarias y gubernamentales para el desarrollo de estrategias de atención pediátrica
12. **Especialista en Cuidados Paliativos Pediátricos:** Atención integral de niños con enfermedades crónicas o en estado terminal, asegurando un enfoque humanizado



*Poseerás las habilidades y conocimientos necesarios para liderar la atención pediátrica en distintos ámbitos, colaborando con equipos de salud y promoviendo el bienestar infantil”*

05

# Metodología de estudio

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

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



“

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

## El alumno: la prioridad de todos los programas de TECH

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

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

“

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



### Los planes de estudios más exhaustivos a nivel internacional

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

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

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

“

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

## Case studies o Método del caso

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

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

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



## Método Relearning

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

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

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

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



## Un Campus Virtual 100% online con los mejores recursos didácticos

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

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

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

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



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

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

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

## La metodología universitaria mejor valorada por sus alumnos

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

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

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

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



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



#### Material de estudio

Todos los contenidos didácticos son creados por los especialistas que van a impartir el curso, específicamente para él, de manera que el desarrollo didáctico sea realmente específico y concreto.

Estos contenidos son aplicados después al formato audiovisual que creará nuestra manera de trabajo online, con las técnicas más novedosas que nos permiten ofrecerte una gran calidad, en cada una de las piezas que pondremos a tu servicio.



#### Prácticas de habilidades y competencias

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



#### Resúmenes interactivos

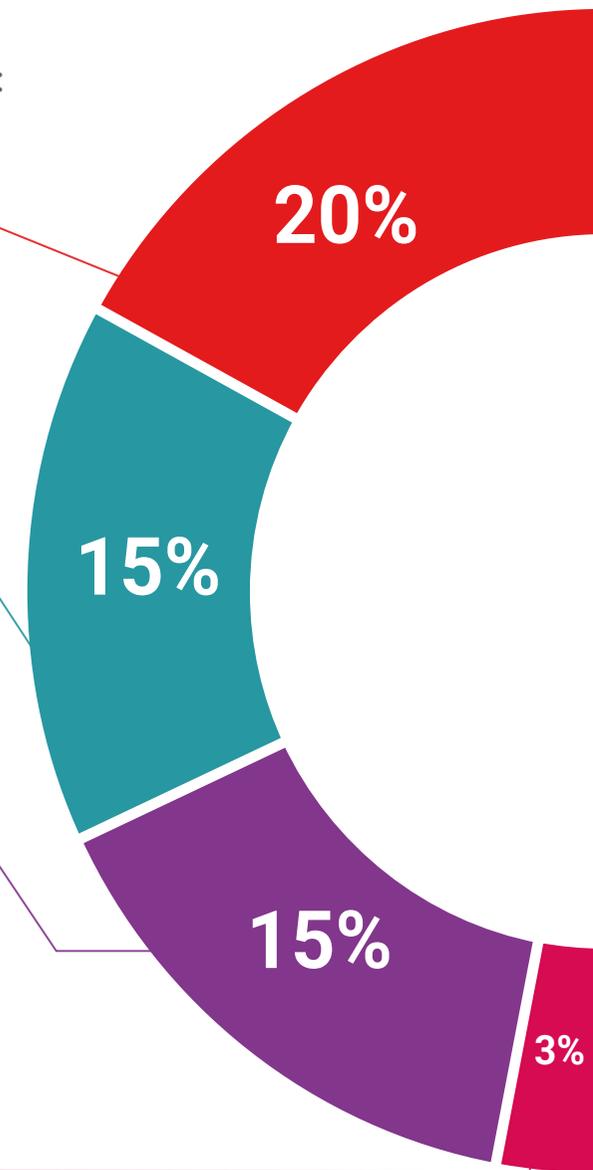
Presentamos los contenidos de manera atractiva y dinámica en píldoras multimedia que incluyen audio, vídeos, imágenes, esquemas y mapas conceptuales con el fin de afianzar el conocimiento.

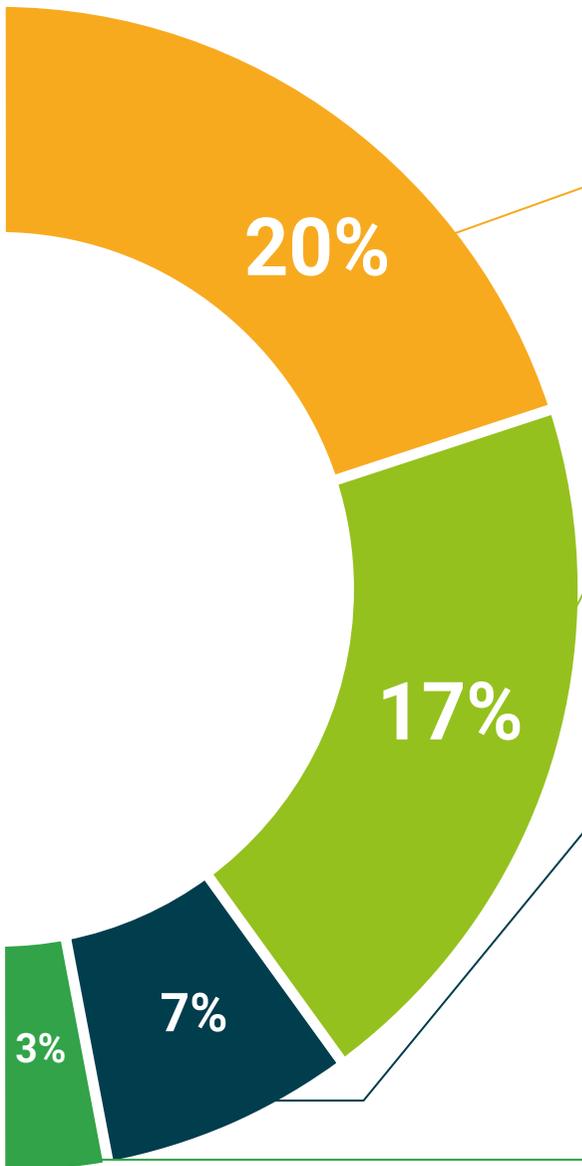
Este sistema exclusivo educativo para la presentación de contenidos multimedia fue premiado por Microsoft como "Caso de éxito en Europa".



#### Lecturas complementarias

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





#### Case Studies

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



#### Testing & Retesting

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



#### Clases magistrales

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



#### Guías rápidas de actuación

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



# 06

## Cuadro docente

Comprometidos con la excelencia académica, TECH ha reunido a un equipo de especialistas de renombre en el campo de la pediatría clínica para garantizar que los alumnos adquieran un conocimiento sólido y actualizado. Este Grand Master en Formación Permanente Pediatría Clínica cuenta con profesionales altamente cualificados y con una amplia trayectoria en el ámbito sanitario, quienes proporcionarán las herramientas más avanzadas para el desarrollo de las competencias del estudiante a lo largo del programa. A través de un enfoque práctico e innovador, este equipo de expertos guiará a los participantes en la aplicación de las técnicas más actuales en pediatría clínica, asegurando que cuenten con las habilidades necesarias para abordar con éxito los desafíos de la atención pediátrica a nivel internacional.





“

*Triunfa de la mano de los mejores y  
adquiere los conocimientos y competencias  
que necesitas para destacar en el ámbito de  
la pediatría clínica”*

## Director Invitado Internacional

El Doctor Todd Florin es un reconocido médico de Urgencias Pediátricas y epidemiólogo clínico, experto en Infecciones del Tracto Respiratorio Inferior en niños, especialmente en el campo de la Bronquiolitis y la Neumonía. Además, a nivel internacional, es líder en el uso de biomarcadores y análisis predictivo para mejorar el diagnóstico y tratamiento de estas afecciones.

De este modo, se ha desempeñado como Director de Investigación en Medicina de Emergencia en el Hospital de Niños Ann & Robert H. Lurie de Chicago. Además, en este mismo centro hospitalario, ha dirigido el Programa de Investigación Grainger en Medicina de Emergencia Pediátrica, donde ha liderado proyectos clave, como el estudio *CARPE DIEM (Catalyzing Ambulatory Research in Pneumonia Etiology and Diagnostic Innovations in Emergency Medicine)*, una investigación pionera sobre la Neumonía adquirida en la comunidad, así como otros estudios globales, como el *PERN*, enfocado en comprender la gravedad de la Neumonía y el impacto del COVID-19 en niños.

El Doctor Todd Florin también ha recibido numerosos premios por su excelente labor médica e investigadora, incluyendo el Premio al Joven Investigador, otorgado por la Asociación Académica de Pediatría (*Academic Pediatric Association*); y ha sido reconocido por su liderazgo en investigación y mentoría en instituciones de renombre, como el Centro Médico del Hospital de Niños de Cincinnati. Y es que su visión de combinar la ciencia traslacional con el cuidado clínico ha impulsado avances significativos en el manejo de las Infecciones Respiratorias Pediátricas.

De hecho, su trabajo ha sido respaldado por prestigiosas instituciones, como el Instituto Nacional del Corazón, los Pulmones y la Sangre, y el Instituto Nacional de Alergias y Enfermedades Infecciosas. Asimismo, su enfoque en la Medicina de Precisión ha transformado la forma en la que se manejan las Infecciones Respiratorias en niños, contribuyendo a la reducción del uso innecesario de antibióticos.



## Dr. Florin, Todd

---

- ♦ Jefe del Programa de Investigación Grainger en Medicina de Emergencia Pediátrica en el Hospital de Niños Ann & Robert H. Lurie
- ♦ Médico Asistente de la División de Medicina de Emergencia en el Hospital de Niños Ann & Robert H. Lurie
- ♦ Investigador Principal del Estudio Catalyzing Ambulatory Research in Pneumonia Etiology and Diagnostic Innovations in Emergency Medicine (CARPE DIEM)
- ♦ Director de Estrategia y Operaciones en la Sociedad de Investigación Pediátrica
- ♦ Especialista en Medicina de Urgencias Pediátricas por el Hospital de Niños de Philadelphia
- ♦ Doctor en Medicina por la Universidad de Rochester
- ♦ Máster en Epidemiología Clínica por la Universidad de Pensilvania
- ♦ Licenciado en Música por la Universidad de Rochester
- ♦ Premio al Joven Investigador, otorgado por la Asociación Académica de Pediatría
- ♦ Miembro de: Asociación Académica de Pediatría (Academic Pediatric Association), Academia Americana de Pediatría (American Academy of Pediatrics), Sociedad de Enfermedades Infecciosas Pediátricas (Pediatric Infectious Diseases Society), Sociedad de Medicina de Emergencia Académica (Society for Academic Emergency Medicine), Sociedad de Investigación Pediátrica (Society for Pediatric Research)



*Gracias a TECH podrás aprender con los mejores profesionales del mundo”*

## Director Invitado



### Dr. Sánchez Díaz, Juan Ignacio

- ♦ Jefe de Sección de UCIP y Urgencias Pediátricas en Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid
- ♦ Miembro de la Junta Técnico Asistencial del Hospital Universitario 12 de Octubre
- ♦ Doctor en Medicina y Cirugía, Universidad Complutense de Madrid
- ♦ Especialista en Pediatría
- ♦ Acreditación en Cuidados intensivos Pediátricos, Asociación Española de Pediatría
- ♦ Más de 80 Publicaciones científicas nacionales e internacionales

**Dirección****Dr. Castaño Rivero, Antón**

- Médico Especialista en Pediatría y sus Áreas Específicas
- Médico Adjunto del Servicio de Urgencias de Pediatría del Hospital Universitario de Cabueñes. Gijón
- Acreditado en la subespecialidad de Urgencias de Pediatría por la AEP
- Expresidente de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría
- Máster en Urgencias y Patología Aguda en Pediatría de la Universidad Autónoma de Madrid
- Instructor y Director de Cursos de RCP acreditado por el Grupo Español de RCP Pediátrica y Neonatal

**Dra. García Cuartero, Beatriz**

- Jefe de Servicio de Pediatría y coordinadora de la Unidad de Endocrinología y Diabetes Pediátrica. Hospital Universitario Ramón y Cajal Madrid, España
- Facultativo Especialista de Área de Pediatría en el Hospital Universitario Severo Ochoa, Leganés, Madrid
- Pediatra Atención Primaria del Área 4 de Madrid
- Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad Complutense de Madrid
- Título de Especialista en Pediatría por la vía de acreditación MIR en el Hospital Universitario Infantil Niño Jesús, Madrid. Área de Capacitación específica: Endocrinología Pediátrica
- Doctor por la Universidad Autónoma de Madrid (UAM). Expresión de las enzimas manganeso superóxido dismutasa, hemo-oxigenasa y óxido nítrico sintetasa en islotes pancreáticos cultivados con interleukina 1 mediante hibridación in situ. Cum Laude por unanimidad
- Profesor Asociado Pediatría. Facultad de Medicina. Universidad Alcalá de Henares
- Beca del Fondo de Investigaciones de la Seguridad Social (FISS) Steno Diabetes Center, Copenhagen/Hagedorn Research Laboratory. Proyecto: Mecanismo Destrucción célula Beta pancreática y radicales libres en la Diabetes Mellitus tipo 1

## Dirección



### Dra. Mantecón Fernández, Laura

- ♦ Facultativo Especialista Adjunto de Neonatología en el Hospital Universitario Central de Asturias (Oviedo)
- ♦ Doctora en Medicina por la Universidad de Oviedo
- ♦ Especialista en Pediatría y sus Áreas Específicas (HUCA, Oviedo)
- ♦ Rotación externa en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Jackson Memorial Hospital (Miami, Florida. USA)
- ♦ Miembro numerario de la Sociedad Española de Neonatología (SEN)
- ♦ Postgrados en Neonatología, Urgencias Pediátricas y Actualización en Pediatría de Atención Primaria
- ♦ Licenciada en Medicina por la Universidad de Cantabria

## Profesores

### Dra. Buenache Espartosa, Raquel

- ♦ Facultativo Especialista en Pediatría y sus áreas específicas, con dedicación a la Neuropediatría. Hospital Universitario Ramón y Cajal. Perfil Neuropediatría
- ♦ Facultativo Especialista en Pediatría y sus Áreas Específicas. Hospital Universitario Fundación de Alcorcón
- ♦ Médico Residente en Pediatría y sus Áreas Específicas. Hospital Universitario Ramón y Cajal
- ♦ Médico Adjunto Facultativo Especialista en Pediatría y sus áreas específicas. Hospital del Henares. Perfil Neuropediatría
- ♦ Médico especialista en Neuropediatría, Hospital La Zarzuela
- ♦ Licenciatura en Medicina y Cirugía. Universidad Autónoma de Madrid

- ♦ Especialista en Pediatría y sus áreas específicas. Formación MIR en Hospital Universitario Ramón y Cajal. Subespecialización en Neuropediatría
- ♦ Estudios de doctorado. Certificado de Diploma de estudios avanzados de doctorado, que acredita la suficiencia investigadora, con calificación de sobresaliente en el área de conocimiento Pediatría, dentro del programa de doctorado de Especialidades Médicas de la Universidad de Alcalá

### Dr. Blitz Castro, Enrique

- ♦ Facultativo Especialista de Pediatría y sus Áreas Específicas en el Servicio de Pediatría y Unidad de Fibrosis Quística desarrollando la actividad asistencial principal como Neumólogo Pediátrico en el Hospital Universitario Ramón y Cajal
- ♦ Encargado principal del programa de Cribado Neonatal de Fibrosis Quística del Hospital Universitario Ramón y Cajal

- ♦ Médico Interno Residente de Pediatría y sus Áreas Específicas en el Hospital Universitario Ramón y Cajal (Madrid, España) y en el Servicio de Neonatología del Hospital Universitario La Paz (Madrid, España), dedicando el último año de residencia por completo a la subespecialidad de Neumología Pediátrica
- ♦ Graduado en Medicina por la Universidad Complutense de Madrid. Formación clínica realizada en el Hospital Universitario Gregorio Marañón de Madrid
- ♦ Doctorando en el Programa de Doctorado de Ciencias de la Salud por la Universidad de Alcalá de Henares para el desarrollo de la Tesis Doctoral Resultados del programa de cribado neonatal de Fibrosis Quística en la Comunidad de Madrid desde su implantación en 2009 hasta 2022
- ♦ Investigador en la Fundación de Investigación Biomédica del Hospital Universitario Ramón y Cajal contribuyendo al desarrollo de los proyectos de investigación en curso en la Unidad de Fibrosis Quística del Hospital Universitario Ramón y Cajal

#### **Dra. Morales Tirado, Ana**

- ♦ Facultativo especialista en Pediatría. Hospital Universitario Ramón y Cajal
- ♦ Graduada en Medicina por la Universidad Complutense de Madrid
- ♦ Investigación y divulgación en el ámbito de la pediatría. Artículos titulados Pediculosis capitis: ¿es algo realmente banal? Revista de Pediatría de Atención Primaria y Dermatitis por contacto Protocolos actualizados al año 2019. Asociación Española de Pediatría

#### **Dra. Vázquez Ordóñez, Carmen**

- ♦ FEA Nefrología pediátrica y urgencias pediátricas. Hospital Universitario Ramón y Cajal
- ♦ Rotación en el Servicio de Nefrología Pediátrica. Hospital Universitario Doce de Octubre
- ♦ Residente de Pediatría. Hospital Universitario Ramón y Cajal
- ♦ Licenciatura en Medicina y Cirugía. Universidad de Navarra

#### **Dra. Stanescu, Sinziana**

- ♦ Hospital Ramón y Cajal. Facultativo Especialista de Área, Servicio de Pediatría, Unidad de Enfermedades Metabólicas
- ♦ Hospital Ramón y Cajal. Realización de guardias médicas en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos
- ♦ Hospital Ramón y Cajal. Facultativo Especialista de Área, Servicio de Pediatría
- ♦ Hospital Universitario del Henares. Realización de guardias médicas
- ♦ Licenciada en Medicina por la Universidad de Medicina y Farmacia Carol Davila, Bucarest. Título homologado por el Ministerio de Educación y Ciencia (Gobierno de España)
- ♦ Formación especializada en Pediatría vía MIR. Especialista en Pediatría y Áreas Específicas en el Hospital Universitario Ramón y Cajal de Madrid. Subespecialidad: Cuidados Intensivos Pediátricos, Enfermedades Metabólicas

**Dra. Toledano Navarro, María**

- ♦ Facultativo Especialista Adjunto en Cardiología Pediátrica encargada de la consulta de Cardiopatías Familiares y Hemodinamista de procedimientos diagnósticos e intervencionistas de cardiopatías congénitas pediátricas y del adulto como primer y segundo operador. Hospital Universitario Ramón y Cajal
- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía Universidad Complutense de Madrid
- ♦ EPALS accreditation at Great Ormond Street NHS Trust. European Resuscitation Council
- ♦ ESC Certification in Congenital Heart Disease Echocardiography. European Society of Cardiology
- ♦ Formación especializada en Pediatría en H. Ramón y Cajal (HRYC) de Madrid. Inicio de subespecialidad de Cardiología Pediátrica con formación en S. Cardiología Pediátrica y Cardiopatías Congénitas del adulto

**Dr. Vázquez Martínez, José Luis**

- ♦ Jefe Sección UCI Pediatría. Hospital Ramón y Cajal
- ♦ Especialización Pediatría y sus áreas específicas. Hospital Infantil La Paz
- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Oviedo
- ♦ Doctor en Medicina y Cirugía por la Universidad Autónoma de Madrid
- ♦ Profesor Asociado de la Universidad de Alcalá

**Dr. De Tejada Barásoain, Enrique Otheo**

- ♦ Facultativo Especialista de Área, Hospital Universitario Ramón y Cajal (HURyC), Servicio de Pediatría
- ♦ Pediatría Interna Hospitalaria e Infectología pediátrica. Consulta de Pediatría general y enfermedades infecciosas pediátricas
- ♦ Miembro de la Comisión de Política de Antimicrobianos del HURyC

- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad Autónoma de Madrid
- ♦ Doctor en Medicina con la tesis doctoral Etiología de la Neumonía Adquirida en la Comunidad en niños por la Universidad de Alcalá con calificación de sobresaliente cum laude
- ♦ Profesor Asociado de Pediatría de la Universidad de Alcalá
- ♦ Miembro de la Sociedad Española de Pediatría Interna Hospitalaria
- ♦ Miembro de la Sociedad Española de Infectología Pediátrica

**Dra. Vicente Santamaría, Saioa**

- ♦ Facultativo especialista de área. Hospital Universitario Ramón y Cajal
- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía. Universidad de Navarra
- ♦ Máster en Gastroenterología y Hepatología Pediátrica. Universidad Cardenal Herrera
- ♦ Máster en Nutrición Clínica en Pediatría. Universidad Cardenal Herrera
- ♦ Posgrado en Nutrición Pediátrica. Boston University School of Medicine
- ♦ Experto Universitario en malnutrición y patología digestiva en la infancia. Universidad Cardenal Herrera

**Dra. Tabares González, Ana**

- ♦ Médico Adjunto de Pediatría en área de Urgencias, Hospitalización y Consultas del Hospital Universitario Ramón y Cajal (Madrid)
- ♦ Médico Adjunto de Pediatría en área de Urgencias, Hospitalización y Consultas de Gastroenterología Infantil en Hospital San Rafael (Madrid)
- ♦ Médico Adjunto de Pediatría en área de Consultas de Gastroenterología Infantil en Hospital Universitario Ramón y Cajal (Madrid)

- ♦ Médico adjunto de Pediatría de Guardias en área de Urgencias Pediátricas y Hospitalización del Hospital Severo Ochoa de Leganés (Madrid)
- ♦ Licenciada en Medicina. Universidad Autónoma de Madrid
- ♦ Máster de Experto Universitario en Inmunonutrición. Universidad Católica de Valencia San Vicente Mártir

#### **Dra. Rekarte García, Saray**

- ♦ Hospital Universitario Ramón y Cajal. FEA de Pediatría y sus áreas específicas. Neuropediatra
- ♦ Hospital Infanta Cristina. FEA de Pediatría y sus áreas específicas. Neuropediatra
- ♦ Hospital Universitario Sanitas La Moraleja. FEA de Pediatría y sus áreas específicas. Neuropediatra
- ♦ Centro Milenium Costa Rica de Sanitas. FEA de Pediatría y sus áreas específicas. Neuropediatra
- ♦ Licenciada en Medicina por la Universidad de Oviedo
- ♦ Médico Interno Residente en Pediatría y sus Áreas Específicas en el Hospital Universitario Central de Asturias.
- ♦ Máster propio en Neurología pediátrica y Neurodesarrollo. Universidad Cardenal Herrera
- ♦ Experto Universitario en Avances en Trastornos Motores y Paroxísticos en Neurología Pediátrica. Universidad Cardenal Herrera

#### **Dra. Alkadi Fernández, Khusama**

- ♦ Facultativo Especialista Adjunto al Servicio de Pediatría. Hospital Universitario Ramón y Cajal
- ♦ Facultativo Especialista Adjunto al Servicio de Pediatría. Hospital Puerta de Hierro
- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía. Universidad de Sevilla
- ♦ Doctora en Medicina. Programa Oficial de Doctorado en Medicina. Universidad Autónoma de Madrid
- ♦ Proyecto Incap. Instituto de investigación sanitaria Puerta de Hierro Majadahonda

#### **Dr. Quintero Calcaño, Víctor**

- ♦ Facultativo Especialista de Área de Pediatría. Servicio de Pediatría. Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid
- ♦ Clinical fellow. Haematology department. Birmingham Children's Hospital. Birmingham, Reino Unido
- ♦ Facultativo Especialista de Área de Pediatría. Hospital Universitario Infanta Sofía, San Sebastián de los Reyes. Madrid
- ♦ Facultativo Especialista de Área de Pediatría. Hospital General de Ciudad Real
- ♦ Facultativo Especialista de Área de Pediatría. Unidad de Oncología y Hematología Pediátrica. Hospital de Cruces. Barakaldo, Bizkaia
- ♦ Doctor en Medicina en el área de Pediatría. Universidad Autónoma de Madrid
- ♦ Médico Cirujano por la Universidad Central de Venezuela, Caracas. Homologado por el Ministerio de Educación y Ciencia al título español de Licenciado en Medicina y Cirugía

#### **Dra. Armero Pedreira, Paula**

- ♦ Pediatra en Hospital Puerta de Hierro en urgencias de pediatría
- ♦ Pediatra en Residencia Infantil Casa de los Niños, centro de protección de menores de la Dirección General de Infancia y Familia Comunidad de Madrid
- ♦ Pediatra en Hospital San Rafael. Actividad Laboral en consulta de Pediatría Social
- ♦ Pediatra en Unidad de Cuidados Paliativos Pediátricos en Fundación Vianorte-Laguna
- ♦ Médico Residente Pediatría. Hospital infantil La Paz. Subespecialización en la Unidad de Patología Compleja Hospital Infantil La Paz y en la Unidad de Cuidados Paliativos de la Comunidad de Madrid
- ♦ Máster en Cuidados Paliativos Pediátricos. Universidad Internacional de la Rioja
- ♦ Postgrado en Pediatría Social. Universidad de Barcelona
- ♦ Profesora en el Máster en Cuidados Paliativos Pediátricos Universidad Internacional de la Rioja

#### **Dña. Clemente Linares, Raquel**

- ♦ Enfermera en Hospitalización Pediatría. Hospital Universitario Ramón y Cajal
- ♦ Enfermera en Hospitalización Adultos en diferentes servicios. Hospital Universitario Ramón y Cajal
- ♦ Diplomada Universitaria en Enfermería. Universidad Europea de Madrid
- ♦ Enfermera en servicio médico Mancomunado de Meliá Hotels International
- ♦ Reconocimientos Médicos: ECG, control visión, audiometrías y demás pruebas de enfermería. Quirón Prevención. Consejo Superior de Deportes
- ♦ Consulta de enfermería y promoción de la salud. Quirón Prevención. Consejo Superior de Deportes

#### **Dña. Yelmo Valverde, Rosa**

- ♦ Enfermera Educadora en diabetes infantil del Hospital Universitario Ramón y Cajal (Madrid)
- ♦ Enfermera Educadora en Diabetes en el de la unidad de diabetes y telemedicina en el Hospital San Rafael
- ♦ Departamento de Extracciones y Servicio de Prevención y Riesgos Laborales del Hospital la Paz
- ♦ Departamento de Medicina Interna y Unidad de Cuidados Paliativos en el Hospital San Rafael
- ♦ Diplomada en Enfermería por la Universidad Pontificia de Comillas
- ♦ Diploma de Enfermera de Empresa por El Instituto Carlos III y la Universidad de Enfermería de Ciudad Real
- ♦ Master en Obesidad y sus Comorbilidades: Prevención, diagnóstico y tratamiento integral. Universidad Alcalá de Henares
- ♦ Máster Universitario Bases para la Atención y Educación de las personas con Diabetes de la Universidad de Barcelona

#### **Dra. Pando Velasco, María Fuencisla**

- ♦ Facultativo Especialista en Psiquiatría. Hospital Universitario Ramón y Cajal
- ♦ Facultativo Especialista en Psiquiatría. Hermanas Hospitalarias del Sagrado Corazón de Jesús
- ♦ Facultativo Especialista en Psiquiatría. Entidad Gestora del Sistema Nacional de Salud
- ♦ Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad Autónoma de Madrid.
- ♦ Diploma de Estudios Avanzados en Psiquiatría por la Universidad de Alcalá
- ♦ Especialista en Psiquiatría por el Hospital Universitario Ramón y Cajal

**Dra. Álvarez González, Diana**

- ♦ Médico Especialista en Pediatría y sus Áreas Específicas.
- ♦ Médico Adjunto del Servicio de Urgencias Pediátricas del Hospital de Cabueñes (Gijón).
- ♦ Máster de Urgencias y Emergencias Pediátricas por la Universidad Internacional de Andalucía.

**Dra. Benito Pastor, Helvia**

- ♦ Médico Especialista en Pediatría y sus Áreas Específicas.
- ♦ Médico Adjunto del Servicio de Urgencias de Pediatría del Hospital Universitario Río Hortega (Valladolid, Castilla y León).
- ♦ Instructora de cursos APLS de la Academia Americana de Pediatría.

**Dra. Campo Fernández, Nathalie**

- ♦ Médico Especialista en Pediatría y sus Áreas Específicas.
- ♦ Médico Adjunto del Servicio de Urgencias de Pediatría del Hospital Universitario Río Hortega (Valladolid, Castilla y León).
- ♦ Instructora de cursos APLS de la Academia Americana de Pediatría. Instructora en Seguridad en Urgencias Pediátricas.

**Dra. Díez Monge, Nuria**

- ♦ Doctora en Medicina. Especialista en Pediatría y sus Áreas Específicas.
- ♦ Médico Adjunto del Servicio de Pediatría en el Hospital Río Hortega de Valladolid, Castilla y León.

**Dr. Fernández Álvarez, Ramón**

- ♦ Médico Especialista en Pediatría y sus Áreas Específicas.
- ♦ Médico Adjunto del Servicio de Urgencias de Pediatría del Hospital Universitario de Cabueñes. Gijón
- ♦ Director de Curso de Urgencias de la Academia Americana de Pediatría APLS (Advanced Pediatric Life Support).

**Dr. Fernández Arribas, José Luis**

- ♦ Médico Especialista en Pediatría y sus Áreas Específicas.
- ♦ Médico Adjunto del Servicio de Urgencias de Pediatría del Hospital Universitario Río Hortega (Valladolid, Castilla y León).
- ♦ Instructor de RCP Pediátrica y Neonatal. Instructor APLS. Instructor en simulación pediátrica.

**Dra. González Calvete, Laura**

- ♦ Médico Especialista en Pediatría y sus Áreas Específicas.
- ♦ Médico Adjunto del Servicio de Urgencias de Pediatría del Hospital Universitario de Cabueñes. Gijón
- ♦ Instructora de RCP Básica y Avanzada pediátrica.

**Dra. González Martín, Leticia**

- ♦ Médico Especialista en Pediatría y sus Áreas Específicas.
- ♦ Médico Adjunto del Servicio de Urgencias de Pediatría del Hospital Universitario Río Hortega (Valladolid, Castilla y León).
- ♦ Instructora en RCP pediátrica y neonatal.
- ♦ Profesora en diversos cursos y jornadas de reanimación cardiopulmonar, urgencias y emergencias y Simulación.

**Dra. Lombraña Álvarez, Emma**

- ♦ Médico Especialista en Pediatría y sus Áreas Específicas.
- ♦ Médico Adjunto del Servicio de Urgencias de Pediatría del Hospital Universitario de Cabueñes. Gijón

**Dra. Salamanca Zarzuela, Beatriz**

- ♦ Médico Especialista en Pediatría y sus Áreas Específicas.
- ♦ Médico Adjunto del Servicio de Urgencias de Pediatría del Hospital Universitario Río Hortega (Valladolid, Castilla y León).

**Dra. Suárez Castañón, Cristina**

- ♦ Doctora en Medicina. Especialista en Pediatría y sus Áreas Específicas.
- ♦ Médico Adjunto del Servicio de Urgencias de Pediatría del Hospital Universitario de Cabueñes. Gijón

**Dr. Velasco Zúñiga, Roberto**

- ♦ Doctor en Medicina. Especialista en Pediatría y sus Áreas Específicas.
- ♦ Médico Adjunto del Servicio de Urgencias de Pediatría del Hospital Universitario Río Hortega (Valladolid, Castilla y León).
- ♦ Máster en Metodología de la Investigación

**Dra. Acedo Alonso, Yordana**

- ♦ Especialista en Pediatría
- ♦ Adjunto de Pediatría en el Servicio de Urgencias de pediatría del Hospital Cruces. Osakidetza
- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía

**Dr. Alcalá Minagorre, Pedro J.**

- ♦ Especialista en Pediatría
- ♦ Adjunto de Pediatría en Hospital General Universitario en Alicante
- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía

**Dr. Álvarez Calatayud, Guillermo**

- ♦ Adjunto de Pediatría. Servicio de Gastroenterología Pediátrica del Hospital Universitario Gregorio Marañón. Madrid
- ♦ Doctor en Medicina
- ♦ Presidente de la Sociedad Española de Probióticos y Prebióticos (SEPyP)
- ♦ Docente Titular de Pediatría de la Universidad Europea
- ♦ Master en Gastroenterología Pediátrica

**Dra. Arribas Sánchez, Cristina**

- ♦ Servicio de Neonatología en el Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid

**Dra. Ballester Asensio, Esther**

- ♦ Especialista en Pediatría
- ♦ Adjunta de Pediatría. Hospital Universitario Dr. Peset. Valencia
- ♦ Doctora en Medicina

**Dr. Bardón Cancho, Eduardo**

- ♦ Servicio de Pediatría en el Hospital Universitario Fundación Alcorcón. Madrid

**Dra. Butragueño Laiseca, Laura**

- ♦ Servicio de Pediatría en el Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid

**Dra. Campos Calleja, Carmen**

- ♦ Especialista en Pediatría
- ♦ Médico en el Hospital Infantil Universitario Miguel Servet
- ♦ Docente en la Universidad de Zaragoza
- ♦ Licenciada en Medicina

**Dr. Chicano Marín, Francisco José**

- ♦ Especialista en Pediatría
- ♦ Médico Adjunto Pediatría. Hospital Universitario los Arcos del Mar Menor
- ♦ Licenciado en Medicina

**Dr. Chipont Benabent, Enrique**

- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía
- ♦ Especialista en Oftalmología
- ♦ Director de Oftalica. Alicante

**Dra. Crehuá Guardiza, Elena**

- ♦ Especialista en Pediatría
- ♦ Adjunto de Pediatría. Hospital Clínico Universitario de Valencia
- ♦ Licenciada en Medicina y Cirugía

**Dr. Ebri Martínez, José Ricardo**

- ♦ Especialista en Cirugía Ortopédica y Traumatología
- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía

**Dra. Esteve Martínez, Altea**

- ♦ Médico Especialista en Dermatología
- ♦ Médico Adjunto del Servicio de Dermatología en Consorcio Hospital General Universitario de Valencia
- ♦ Coordinadora del Comité de Anomalías Vasculares del Consorcio Hospital General Universitario de Valencia
- ♦ Vicepresidenta de la Sección Territorial Valenciana de la AEDV
- ♦ Miembro de la Academia Española de Dermatología y Venereología Española
- ♦ Miembro del Grupo Español de Dermatología Pediátrica
- ♦ Licenciada en Medicina y Cirugía

**Dra. Febrer Bosch, María Isabel**

- ♦ Especialista en dermatología pediátrica. Unidad clínica de Dermatología Pediátrica
- ♦ Hospital General Universitario. Valencia
- ♦ Licenciada en Medicina y Cirugía

**Dr. Fernández Gallego, Víctor**

- ♦ Médico Emergencias. UVI Móvil Motilla del Paiancar. SESCAM

**Dr. Fernández Llópez, Agustín**

- ♦ Especialista en Alergología. Jefe Unidad Alergia. Clínica Virgen del Consuelo. Valencia
- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía

**Dr. Ferrer Torregrosa, Javier**

- ♦ Doctor por la Universidad Católica de Valencia
- ♦ Docente Departamento Podología de la Universidad Católica de Valencia
- ♦ Máster Deterioro de la Integridad cutánea

**Dr. Gandía Benetó, Rubén**

- ♦ Especialista en neurología pediátrica
- ♦ Médico Adjunto Neuropediatra en Invanep
- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía

**Dra. García Herrero, María Ángeles**

- ♦ Especialista en Pediatría
- ♦ Adjunto de Pediatría. Hospital Universitario Príncipe de Asturias. Alcalá de Henares
- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía

**Dr. García-Sala Viguer, Fernando**

- ♦ Especialista en Pediatría y Neonatología
- ♦ Docente de Neonatología de la Unidad Docente de Matronas de la C. Valenciana
- ♦ Coordinador del Servicio Materno-Infantil del Centro Médico Milenium de Valencia
- ♦ Doctor en Medicina

**Dra. González Fernández, Ana María**

- ♦ Médico Adjunto Pediatría en el Hospital Universitario los Arcos del Mar Menor. Murcia

**Dra. Haro Díaz, Ana**

- ♦ Servicio de Pediatría. Hospital Universitario Fundación Alcorcón. Madrid

**Dr. Hernández Calvín, Francisco Javier**

- ♦ Jefe Asociado y Responsable de la Unidad de ORL Pediátrica en el Hospital Universitario Quirónsalud Madrid y Quirónsalud San José

**Dra. Hernández Rupérez, María Belén**

- ♦ Médico Especialista en Pediatría
- ♦ Especialista en Infecciosas. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid

**Dra. Jiménez de Domingo, Ana**

- ♦ Servicio de Neuropediatría. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid

**Dra. Hernández-Sampelayo Matos, Teresa**

- ♦ Jefe de Servicio de Pediatría y ACES en el Hospital General Universitario Gregorio Marañón
- ♦ Jefe de Sección de Enfermedades Infecciosas Pediátricas en el Hospital General Universitario Gregorio Marañón
- ♦ Docente Gastroenterología Pediátrica de la Universidad Autónoma de Madrid. Medicina
- ♦ Docente Neonatología de la Universidad Autónoma de Madrid. Medicina
- ♦ Presidenta de la SEIP

**Dra. Lahuerta Cervera, Sonia**

- ♦ Especialista en Pediatría
- ♦ Adjunto de Pediatría en el Hospital Quirón. Valencia
- ♦ Licenciada en Medicina y Cirugía

**Dra. López Lois, María Gloria**

- ♦ Pediatra de Atención Primaria

**Dra. López Navarro, Carmen**

- ♦ Especialista en Pediatría
- ♦ Adjunto de Pediatría en el Hospital de la Ribera. Alzira
- ♦ Licenciado en Medicina y cirugía

**Dra. Martín Reolid, Begoña**

- ♦ Especialista en Optometría de Oftálica

**Dr. Mintegui Raso, Santiago**

- ♦ Especialista en pediatría
- ♦ Médico en el Hospital Cruces. Bilbao
- ♦ Doctor en Medicina
- ♦ Director de la RED de Investigación RISEUP
- ♦ Chairman European Pediatric Emergency Medicine (REPEM)

**Dra. Mompó Marabotto, María Luisa**

- ♦ Especialista en Pediatría
- ♦ Médico en la Unidad de Pediatría Integral Quirón Valencia SLP
- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía

**Dra. Moral Cazalla, Raquel**

- ♦ Especialista en Oftalmología Pediátrica

**Dra. Morell Salort, María Luisa**

- ♦ Experta en Neurofisiología
- ♦ Médico en la Unidad de Pediatría Integral Quirón Valencia
- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía

**Dra. Navarro Gómez, María Luisa**

- ♦ Unidad de Infecciosas de Pediatría en el Hospital Gregorio Marañón de Madrid

**Dra. Navarro Paterna, Mariel**

- ♦ Especialista en Pediatría
- ♦ Pediatra de Atención Primaria en Centro de Salud Puerto de Sagunto
- ♦ Doctor en Medicina (Universitat de València)

**Dña. Navarro Ruíz, Almudena**

- ♦ Especialista en endocrinología pediátrica
- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía
- ♦ Médico en el Servicio de Pediatría en el Hospital Quirón. Valencia

**Dr. Negre Policarpo, Sergi**

- ♦ Especialista en Pediatría
- ♦ Adjunto de Pediatría en Hospital La Fe. Valencia
- ♦ Doctor en Medicina

**Dra. Ocete Hita, Esther**

- ♦ Doctora en Medicina
- ♦ Especialista en Pediatría
- ♦ Médico en la Unidad Gestión Clínica de Pediatría en el Complejo Hospitalario Universitario de Granada

**Dra. Ochando Perales, Gemma**

- ♦ Especialista en Psiquiatría Infantil
- ♦ Psiquiatra Infantojuvenil en la Unidad del Niño Internacional del Hospital
- ♦ Universitario y Politécnico La Fe de Valencia

**Dra. Oikonomopoulou, Niki**

- ♦ Servicio de Neonatología en el Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid

**Dra. Olivas López de Soria, Cristina**

- ♦ Especialista en Pediatría
- ♦ Adjunto de Pediatría. Servicio de Pediatría del Hospital Universitario Príncipe de Asturias de Alcalá de Henares (Madrid)
- ♦ Licenciada en Medicina y Cirugía

**Dra. Olmos Jiménez, María José**

- ♦ Adjunto de Pediatría del Hospital Universitario los Arcos del Mar Menor
- ♦ Licenciado en Medicina

**Dr. Ortiz Sánchez, Pedro Ramón**

- ♦ Especialista en Neurofisiología Clínica
- ♦ Departamento de Neurología del Hospital General Universitario de Valencia
- ♦ Doctor en Medicina y Cirugía

**Dra. Pérez Ferriols, María Desamparados**

- ♦ Especialista en Dermatología
- ♦ Médico en la Sección de Fotobiología y Fototerapia del Servicio de Dermatología en el Hospital General Universitario de Valencia
- ♦ Doctora en Medicina y Cirugía

**Dra. Pérez Moreno, Jimena**

- ♦ Pediatría en el Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid

**Dr. Pin Arboledas, Gonzalo**

- ♦ Especialista Universitario en Medicina de los Trastornos del Sueño
- ♦ Coordinador de la Unidad de Pediatría Integral en el Hospital Quirón. Valencia
- ♦ Coordinador de la Unidad Valenciana del Sueño en el Hospital Quirón. Valencia
- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía

**Dña. Ponce Salas, Beatriz**

- ♦ Pediatría en el Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid

**Dra. Pons Morales, Sara (sin foto)**

- ♦ Doctora en medicina
- ♦ Adjunta de Pediatría en el Hospital Universitario Dr. Peset. Valencia

**Dra. Ramón Muñoz, Gloria**

- ♦ Especialista en cardiología pediátrica
- ♦ Servicio de Pediatría en Cardiología Infantil en el Hospital de La Ribera. Alzira
- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía

**Dra. Rincón López, Elena María**

- ♦ Médico Adjunto en Sección Enfermedades Infecciosas Pediátricas
- ♦ Médico en el Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid
- ♦ Magíster en Infectología Pediátrica por la Universidad Complutense de Madrid

**Dra. Roldán Cano, Virginia**

- ♦ Pediatra de Atención Primaria

**Dra. Romero Castillo, Estefanía Julia**

- ♦ Pediatra de Atención Primaria

**Dr. Ros Cervera, Gonzalo**

- ♦ Neuropediatra acreditado por la Asociación Española de Pediatría
- ♦ Neuropediatra en el Hospital de Gandía
- ♦ Neuropediatra en Instituto Valenciano de Neurociencias
- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía

**Dra. Rubio García, Elena**

- ♦ Pediatría en el Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid

**Dr. Saavedra Lozano, Jesús**

- ♦ Especialista en Pediatría
- ♦ Adjunto de Pediatría. Sección de enfermedades infecciosas pediátricas Hospital Gregorio Marañón. Madrid
- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía

**Dra. Sainz Costa, Talía**

- ♦ Especialista en Pediatría
- ♦ Investigadora del Laboratorio de Inmunobiología Molecular del Hospital General Universitario Gregorio Marañón

**Dra. Tolín Hernani, Mar**

- ♦ Especialista en Pediatría
- ♦ Médico Adjunto Gastroenterología y Nutrición Infantil. Hospital Materno Infantil Gregorio Marañón. Madrid

**Dr. Utrero Valiente, Juan Antonio**

- ♦ Especialista en Pediatría
- ♦ Médico Unidad de Hospital a Domicilio de Pediatría. Hospital General Universitario. Alicante
- ♦ Licenciado en Medicina y cirugía

**Dr. Valverde Molina, José**

- ♦ Especialista en Pediatría. Jefe de Sección de Pediatría
- ♦ Doctor en Medicina
- ♦ Capacitación Específica en Neumología Pediátrica
- ♦ Médico en el Hospital Universitario Los Arcos del Mar Menor. San Javier. Murcia

**Dra. Villanueva, Laura**

- ♦ Consultora de Lactancia IBCLC
- ♦ Médico en la Unidad de Pediatría Integral Q Valencia SLP – UPIQ
- ♦ Consultora Certificada Internacionalmente en Lactancia Materna
- ♦ Presidenta de la Asociación Sina (apoyo a la lactancia materna y la crianza)

**Dra. Zaragoza Ninet, Violeta**

- ♦ Especialista en Dermatología
- ♦ Adjunto de Dermatología en el Servicio de Dermatología Pediátrica del Hospital General Universitario. Valencia
- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía

07

# Titulación

Este programa en Pediatría Clínica garantiza, además de la capacitación más rigurosa y actualizada, el acceso a un título de Grand Master expedido por TECH Global University.



“

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

Este programa te permitirá obtener el título propio de **Grand Master en Pediatría Clínica** avalado por **TECH Global University**, la mayor Universidad digital del mundo.

**TECH Global University**, es una Universidad Oficial Europea reconocida públicamente por el Gobierno de Andorra (*boletín oficial*). Andorra forma parte del Espacio Europeo de Educación Superior (EEES) desde 2003. El EEES es una iniciativa promovida por la Unión Europea que tiene como objetivo organizar el marco formativo internacional y armonizar los sistemas de educación superior de los países miembros de este espacio. El proyecto promueve unos valores comunes, la implementación de herramientas conjuntas y fortaleciendo sus mecanismos de garantía de calidad para potenciar la colaboración y movilidad entre estudiantes, investigadores y académicos.

Este título propio de **TECH Global University**, es un programa europeo de formación continua y actualización profesional que garantiza la adquisición de las competencias en su área de conocimiento, confiriendo un alto valor curricular al estudiante que supere el programa.

Título: **Grand Master en Pediatría Clínica**

Modalidad: **online**

Duración: **2 años**

Acreditación: **120 ECTS**



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



## Grand Master Pediatría Clínica

- » Modalidad: online
- » Duración: 2 años
- » Titulación: TECH Global University
- » Acreditación: 120 ECTS
- » Horario: a tu ritmo
- » Exámenes: online

# Grand Master

## Pediatría Clínica

