



Experto Universitario

Avances en Pediatría Hospitalaria

» Modalidad: No escolarizada (100% en línea)

» Duración: 6 meses

» Titulación: TECH Universidad

» Horario: a tu ritmo» Exámenes: online

Acceso web: www.techtitute.com/medicina/experto-universitario/experto-avances-pediatria-hospitalaria

Índice

 $\begin{array}{c|c} 01 & 02 \\ \hline Presentación & Objetivos \\ \hline 03 & 04 & 05 \\ \hline Dirección del Curso & Estructura y contenido & Metodología de estudio \\ \hline pág. 12 & pág. 18 & pág. 18 & pág. 26 \\ \hline \end{array}$

06

Titulación





tech 06 | Presentación

Dado que la pediatría requiere de especialistas con un alto nivel de conocimientos que, además, deben estar actualizados, TECH ha preparado un completo programa con el que llevar a cabo esta actualización de la forma más eficiente y completa posible.

Para ello se han seleccionado a especialistas y jefes de Área pediátrica con una experiencia excelente en el abordaje de todo tipo de patologías nutricionales, endocrinológicas y cardiológicas. Además, su conocimiento en los diferentes procesos para garantizar la seguridad del paciente hace que el temario se vea aún más enriquecido, con apartados dedicados a temas tan delicados como el maltrato infantil o los paliativos pediátricos.

Todos estos conocimientos avanzados hacen que la labor de actualización del profesional sea completa y rigurosa, pues todos los temas han sido redactados con base a las últimas evidencias científicas de cada campo. El especialista tiene la garantía de estar accediendo a la mejor oferta académica posible, respaldada por un equipo docente con amplios méritos para avalar todas las cuestiones tratadas.

De hecho, para facilitar todo lo posible la labor de estudio al especialista, TECH ofrece este Experto Universitario en un formato completamente online, sin clases ni horarios prefijados. De este modo, se puede descargar la totalidad del temario desde el primer día, pudiendo estudiarse cuándo, dónde y cómo el especialista mejor prefiera.

Este Experto Universitario en Avances en Pediatría Hospitalaria contiene el programa universitario más completo y actualizado del mercado. Sus características más destacadas son:

- » El desarrollo de casos prácticos presentados por expertos en pediatría en el ámbito hospitalario
- » Los contenidos gráficos, esquemáticos y eminentemente prácticos con los que está concebido 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 para el abordaje de afecciones neumológicas
- » 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



Estás eligiendo la mejor opción académica posible para ponerte al día en los avances más novedosos en pediatría hospitalaria"



Incorpora a tu práctica diaria los recientes descubrimientos en abordaje diagnóstico de las lesiones cutáneas más frecuentes, así como de las manifestaciones clínicas de la insuficiencia suprarrenal y la ecografía torácica más avanzada"

El programa incluye en su cuadro docente a profesionales del sector que vierten en esta capacitación 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 una capacitación inmersiva programada para entrenarse ante situaciones reales.

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

Podrás estudiar todos los contenidos a tu propio ritmo, sin adherirte a horarios prefijados que te impidan seguir desarrollando tu labor profesional.

> Esta titulación te ofrece el mejor material audiovisual clínico de todo el panorama académico.







tech 10 | Objetivos



Objetivos generales

- » Dominar las últimas técnicas y conocimientos de la pediatría moderna aplicada al ámbito hospitalario
- » Poseer una alta fluidez en el manejo del paciente pediátrico, garantizando la máxima calidad y seguridad durante el proceso
- » Desarrollar unas competencias ejemplares para poder realizar una labor asistencial de alta calidad garantizando la seguridad del paciente y siempre actualizada con base a las ultimas evidencia científicas
- » Obtener una puesta al día en el ámbito médico de la pediatría hospitalaria



Tendrás el respaldo de todo el personal académico y técnico de TECH, dispuestos a resolverte cualquier duda o circunstancia que te pudiera surgir durante tu proceso de actualización"





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 cardíacas en Pediatría

- » Descubrir de las nuevas modalidades diagnósticas 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 cardíaco, las ideas clave sobre reconocimiento de las arritmias, las patologías adquiridas en la infancia, y sospecha de insuficiencia cardíaca en lactantes y niños y nuevos retos

Módulo 3. 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 4. 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

03 Dirección del curso

Los profesionales al cargo de la elaboración de este Experto Universitario tienen una dilatada trayectoria especializada en el Área de pediatría hospitalaria, incluyendo la gestión y administración de dicho servicio. Esto garantiza al especialista que accede a un contenido didáctico renovado y adaptado a las exigencias actuales del Área pediátrica. Además, los docentes han incorporado numerosos casos clínicos reales a lo largo de todo el temario para ayudar al especialista a contextualizar todos los avances adquiridos.



tech 14 | Dirección del curso

Dirección



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, hemooxigenasa 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

Profesores

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

- » Especialista en Pediatría en el Hospital Universitario Ramón y Cajal
- » Especialista en Pediatría en el Hospital Universitario 12 de Octubre, Hospital de Móstoles y Hospital San Rafael
- » Graduada en Medicina en la Universidad Complutense de Madrid

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

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
- » Colaboradora Docente de 4º y 6º Curso de Medicina en Universidad de Alcalá de Henares
- » Seminarios en Medicina de Universidad Alcalá de Henares

tech 16 | Dirección del curso

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
- Section Sec
- » Formación especializada en Pediatría en H Ramón y Cajal (HRYC) Madrid. Inicio de subespecialidad de Cardiología Pediátrica con formación en S. Cardiología Pediátrica y Cardiopatías Congénitas del adulto en HRYC con especial interés en Hemodinámica y la atención del paciente congénito adulto durante

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

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

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



Dirección del curso | 17 tech

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





tech 20 | Estructura y contenido

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

| | v síntomas | |
|--|------------|--|
| | | |

- 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

.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 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
 - 1638 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

Estructura y contenido | 21 tech

- 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 cardíaca
 - 1.9.4.5. Derrame pleural
 - 1.9.4.6. Neumotórax

Módulo 2. Enfermedades cardíacas en Pediatría

- 2.1. Sospecha de cardiopatía en el recién nacido
 - 2.1.1. Pasado, presente y futuro de las cardiopatías congénitas en la edad pediátrica
 - 2.1.2. Circulación fetal y post natal: la adaptación del recién nacido
 - 2.1.3. La exploración física y constantes vitales
 - 2.1.4. Diagnóstico diferencial de las cardiopatías congénitas en el recién nacido
 - 2.1.5. Uso de prostaglandinas
- 2.2. Herramientas para el diagnóstico de la patología cardíaca pediátrica
 - 2.2.1. Utilidad de herramientas básicas para el diagnóstico de las cardiopatías congénitas: ECG y Rx tórax
 - 2.2.2. Avances en la ecocardiografía
 - 2.2.3. Ecocardiografía fetal
 - 2.2.4. Técnicas avanzadas de imagen para el diagnóstico de las cardiopatías congénitas: TAC y RMN
 - 2.2.5. Cateterismo cardíaco diagnóstico

- 2.3. Clasificación de las cardiopatías congénitas. Hipertensión pulmonar
 - 2.3.1. Clasificación segmentaria de las cardiopatías congénitas
 - 2.3.2. Fisiopatología de las cardiopatías congénitas: principios hemodinámicos
 - 2.3.3. La hipertensión pulmonar, clasificación y diagnóstico
 - 2.3.4. Hipertensión pulmonar asociada a cardiopatías congénitas y síndrome de Eisenmenger
 - 2.3.5. Avances terapéuticos en el tratamiento de la hipertensión pulmonar
- 2.4. Cardiopatías cianógenas
 - 2.4.1. Transposición de grandes vasos
 - 2.4.2. Truncus arterioso
 - 2.4.3. Drenaje venoso pulmonar anómalo
 - 2.4.4. Tetralogía de Fallot y sus variantes
 - 2.4.5. Atresia tricuspídea
 - 2.4.6. Atresia pulmonar con septo íntegro
 - 2.4.7. Enfermedad de Ebstein
- 2.5. Cardiopatías no cianógenas
 - 2.5.1. Comunicación interauricular
 - 2.5.2. Comunicación interventricular
 - 2.5.3. Ductus arterioso persistente
 - 2.5.4. Canal auriculoventricular
- Condiciones que obstruyen el flujo cardíaco y otras cardiopatías congénitas menos frecuentes
 - 2.6.1. Estenosis pulmonar
 - 2.6.2. Estenosis aórtica
 - 2.6.3. Coartación de aorta
 - 2.6.4. Síndrome Alcapa
 - 2.6.5. Anillos vasculares
- 2.7. Enfermedades cardíacas adquiridas durante la infancia
 - 2.7.1. Pericarditis
 - 2.7.2. Miocarditis
 - 2.7.3. Endocarditis infecciosa
 - 2.7.4. Enfermedad de Kawasaki
 - 2.7.5. Fiebre Reumática

tech 22 | Estructura y contenido

3.2.3. Diversificación del niño sano

| 2.8. | Anomalías de la frecuencia cardíaca y la conducción eléctrica en los niños | | 3.3. | Nutrición enteral y parenteral | | |
|--|--|--|--------|-------------------------------------|---|--|
| | 2.8.1. Taquicardia supraventricular | | | 3.3.1. | Detección de los pacientes que precisan soporte nutricional | |
| | 2.8.2. | Taquicardia ventricular | | 3.3.2. | Cálculo de requerimientos | |
| | 2.8.3. | Bloqueo AV | | 3.3.3. | Elección de las formas de nutrición artificial | |
| | 2.8.4. | Cartografía y ablación con catéter | | 3.3.4. | Nutrición enteral | |
| | 2.8.5. | Marcapasos y desfibrilador automático implantable | | | 3.3.4.1. Vías de acceso | |
| 2.9. | Insuficiencia cardíaca en lactantes y niño | | | | 3.3.4.2. Fórmulas de nutrición enteral utilizados en pediatría | |
| | 2.9.1. | Características etiológicas y fisiopatológicas | | | 3.3.4.3. Seguimiento y complicaciones | |
| | 2.9.2. | Características clínicas. Herramientas diagnósticas en la insuficiencia | | 3.3.5. | Nutrición parenteral | |
| | | cardiaca | | | 3.3.5.1. Vías de acceso | |
| | 2.9.3. | El tratamiento médico de la insuficiencia cardiaca pediátrica | | | 3.3.5.2. Seguimiento y complicaciones | |
| | 2.9.4. | Dispositivos de asistencia ventricular y otros avances técnicos | | 3.3.6. | Síndrome de realimentación | |
| | 2.9.5. Trasplante cardiaco pediátrico | | 3.4. | Carenc | sias por las nuevas formas de nutrición. Nuevas modas en alimentación | |
| 2.10. | . Cardiopatías familiares pediátricas. Alteraciones genéticas | | | 3.4.1. | Tipos de dietas vegetarianas | |
| | | Evaluación genética clínica | | 3.4.2. | Macro y micronutrientes de riesgo en las dietas vegetarianas | |
| | 2.10.2. | Miocardiopatías: hipertrófica, dilatada, displasia arritmogénica y restrictiva | | 3.4.3. | Recomendaciones sobre la alimentación vegetariana o vegana según la | |
| | 2.10.3. | Conectivopatías | | | edad | |
| | 2.10.4. | Canalopatías | | 3.4.4. | Errores dietéticos en el lactante: las bebidas vegetales | |
| | 2.10.5. | Síndromes relacionados con cardiopatías: S: Down, S. DiGeorge, S. Turner, | | 3.4.5. | Fuentes de información | |
| | | S. Williams Beuren, S. Noonan | 3.5. | Enfoqu | ue del paciente con sospecha de error innato del metabolismo (EIM) | |
| Módulo 3. Sistema endocrino, metabolismo y nutrición en Pediatría | | | 3.5.1. | El Error Innato del Metabolismo EIM | | |
| | | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | 3.5.2. | Aproximación clínica | |
| 3.1. | | ción del estado nutritivo | | | 3.5.2.1. EIM con presentación aguda en el periodo neonatal y en niños < 1 | |
| | 3.1.1. | | | | año | |
| | 3.1.2. | Historia clínica, anamnesis nutricional y exploración física | | | 3.5.2.2. EIM que cursa con ataques recurrentes | |
| | 3.1.3. | Valoración de la composición corporal: antropometría, índices de relación | | | 3.5.2.3. EIM que cursan con clínica crónica o progresiva | |
| | 0.4.4 | peso/talla. Composición corporal | | 3.5.3. | Procedimientos diagnósticos | |
| | 3.1.4. Cribado nutricional | | | 3.5.4. | Tratamiento | |
| 3.2. | Alimentación niño sano | | | | 3.5.4.1. Tratamientos de emergencia | |
| | | 2.1. Lactancia materna | | | 3.5.4.2. Tratamientos farmacológicos y cofactores | |
| | 3.2.2. | Lactancia artificial | | | O. F. A. O. Nilytwinián | |

3.5.4.4. Otros (técnicas de depuración extrarenal, trasplante de órganos...)

| 3.6. | Hipoglucemia | | | | | |
|------|--|---|--|--|--|--|
| 0.0. | | La hipoglucemia | | | | |
| | | Evaluación inicial dirigida: anamnesis, exploración física | | | | |
| | 3.6.3. | Exploraciones complementarias durante el episodio de hipoglucemia | | | | |
| | 3.6.4. | Diagnóstico diferencial | | | | |
| | 3.6.5. | Tratamiento | | | | |
| 3.7. | | | | | | |
| 0.7. | Polidipsia-poliuria 3.7.1. Poliuria en la edad pediátrica. Diuresis normal por franjas de edad | | | | | |
| | | Etiopatogenia | | | | |
| | 0.7.2. | 3.7.2.1 Diuresis acuosa Diuresis osmótica | | | | |
| | | 3.7.2.1. Diuresis acciosa. Diuresis osmotica | | | | |
| | 3.7.3. | 0.7.12.12.12.12.12.12.12.12.12.12.12.12.12. | | | | |
| | | Clínicas de los estados poliúricos | | | | |
| | 3.7.4. | Diagnóstico | | | | |
| | | 3.7.4.1. Anamnesis y exploración física | | | | |
| | | 3.7.4.2. 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 | | | | |
| | 3.7.5. | Tratamiento. Efectos secundarios y precauciones | | | | |
| | 3.7.6. | Líneas actuales de investigación | | | | |
| 3.8. | Diabetes Mellitus | | | | | |
| | 3.8.1. | Introducción | | | | |
| | 3.8.2. | Epidemiología | | | | |
| | 3.8.3. | Etiopatogenia | | | | |
| | | 3.8.3.1. Diabetes tipo 1 (DM1) | | | | |
| | | 3.8.3.2. Diabetes tipo 2 (DM2) | | | | |
| | | 3.8.3.3. Diabetes monogénica: Diabetes Tipo MODY. Diabetes neonatal | | | | |
| | | 3.8.3.4. Diabetes relacionada con la FQ | | | | |
| | | 3.8.3.5. Otros tipos específicos | | | | |
| | 3.8.4. | Criterios diagnósticos | | | | |
| | 3.8.5. | Formas de presentación clínica de la DM1 y actuación. | | | | |
| | | 3.8.5.1. Cetoacidosis diabética | | | | |
| | | 3.8.5.2. Hiperglucemia con/sin cetosis | | | | |
| | | 3.8.5.3. Hiperglucemia en pacientes asintomáticos | | | | |

| | 3.8.6. | Tratamiento y seguimiento en la DM1 | | | |
|------|---------------------------|--|--|--|--|
| | | 3.8.6.1. Objetivos glucémicos | | | |
| | | 3.8.6.2. Educación diabetológica | | | |
| | | 3.8.6.3. Insulinoterapia | | | |
| | | 3.8.6.4. Alimentación | | | |
| | | 3.8.6.5. Ejercicio físico | | | |
| | | 3.8.6.6. Monitorización de la glucemia | | | |
| | | 3.8.6.7. Cribado de complicaciones agudas y crónicas | | | |
| | 3.8.7. | Tratamiento y seguimiento en la DM2 | | | |
| | 3.8.8. | Tratamiento y seguimiento de la Diabetes tipo MODY | | | |
| | 3.8.9. | Otras formas de diabetes | | | |
| 3.9. | Insuficiencia suprarrenal | | | | |
| | 3.9.1. | La insuficiencia suprarrenal | | | |
| | 3.9.2. | Clasificación etiológica | | | |
| | | 3.9.2.1. Primaria o suprarrenal | | | |
| | | 3.9.2.2. Secundaria-terciaria o hipotálamo-hipofisaria | | | |
| | 3.9.3. | Manifestaciones clínicas | | | |
| | | 3.9.3.1. Insuficiencia suprarrenal aguda. Criterios de gravedad | | | |
| | | 3.9.3.2. Insuficiencia suprarrenal crónica | | | |
| | 3.9.4. | Diagnóstico | | | |
| | | 3.9.4.1. Crisis adrenal. Hallazgos de laboratorio | | | |
| | | 3.9.4.2. Hipocortisolismo. Sospecha de insuficiencia suprarrenal. Determinaciones analíticas | | | |
| | | 3.9.4.2.1. Pruebas complementarias iniciales. Valores de referencia cortisol y ACTH | | | |
| | | 3.9.4.2.2. Pruebas hormonales de estímulo. Test ACTH. Test Hipoglucemia Insulínica. Otros test | | | |
| | | 3.9.4.2.3. Pruebas complementarias de segundo nivel: imagen, estudio microbiología, anatomía patológica e inmunología y estudios genéticos | | | |
| | 3.9.5. | Diagnóstico diferencial del hipocortisolismo. Entidades relevantes | | | |
| | | 3.9.5.1. Formas primarias | | | |
| | | 3.9.5.2. Formas secundarias y terciarias | | | |

tech 24 | Estructura y contenido

- 3.9.6. Tratamiento
 - 3.9.6.1. Crisis adrenal
 - 3.9.6.2. Tratamiento sustitutivo
 - 3.9.6.3. Manejo y prevención de la crisis suprarrenal
 - 3.9.6.4. Retirada de la terapia corticoidea crónica
 - 3.9.6.5. Manejo pre y postquirúrgico
 - 3.9.6.6. Educación dirigida a pacientes y sus familias

Módulo 4. Otros procesos pediátricos

- 4.1. Lesiones cutáneas más frecuentes
 - 4.1.1. Etiología
 - 4.1.2. Abordaje diagnóstico
 - 4.1.3. Exantemas febriles y exantemas afebriles
 - 4.1.4. Exantemas vesiculosos
 - 4.1.5. Exantemas purpúricos
 - 4.1.6. Exantemas morbiliformes
 - 4.1.7. Enfermedad de Kawasaki
 - 4.1.8. Escarlatina
 - 4.1.9 Síndrome de Stevens-Johnson
- 4.2. El lactante con EAL (episodio aparentemente letal) o BRUE (*Brief Reported Unexplained Event*)
 - 4.2.1. El lactante con EAL (episodio aparentemente letal)
 - 4.2.2. Epidemiología
 - 4.2.3. Factores de riesgo
 - 4.2.4. Diagnóstico y manejo hospitalario
 - 4.2.5. Criterios de alta hospitalaria
- 4.3. Papel de la enfermería durante la hospitalización pediátrica
 - 4.3.1. La enfermedad en la infancia. Reacciones psicológicas y actitud frente al ingreso hospitalario

- 4.3.2. Cuidados de enfermería durante la hospitalización
 - 4.3.2.1. Objetivos según la edad
 - 4.3.2.2. Cuidados/intervenciones con los padres
 - 4.3.2.3. Cuidados/intervenciones en el entorno
- 4.3.3. Procedimientos en la hospitalización.
 - 4.3.3.1. Medición de constantes vitales según edad, parámetros antropométricos y mediciones capilares
 - 4.3.3.2. Aspiración de secreciones y cuerpos extraños
 - 4.3.3.3. Técnicas de sujeción
 - 4.3.3.4. Sondajes
 - 4.3.3.5. Recogida de muestras
 - 4.3.3.6. Administración de medicación su reconstitución y cálculo de dosis
 - 4.3.3.7. Canalización VVO
 - 4.3.3.8. Vendajes
 - 4.3.3.9. Reanimación cardiopulmonar en pediatría
- 4.4. Cuidados de enfermería en el manejo de niño con diabetes al debut. Educación diabetológica
 - 4.4.1. Necesidad del paciente y familia al debut, empoderamiento
 - 4.4.2. MGL capilar y monitorización continúa de glucosa (MCG)
 - 4.4.3. Técnica de inyección, zonas de rotación
 - 4.4.4. Insulinas: almacenamiento, mantenimiento
 - 4.4.5. Manejo del día a día con diabetes
 - 4.4.5.1. Complicaciones agudas actuación ante la hipoglucemia e hiperglucemia (síntomas, prevención, corrección)
 - 4.4.5.2. Diabetes durante la enfermedad. Prevención de la CAD
 - 4.4.5.3. Relación entre la glucosa en sangre y los alimentos. Cuantificación de hidratos de carbono (HC). Índice Glucémico. Lectura de etiquetas
 - 4.4.5.4. Actitud ante el ejercicio
 - 4.4.5.5. El niño en el colegio. Materiales necesarios

Estructura y contenido | 25 tech

- 4.5. Atención general al paciente postoperatorio
 - 4.5.1. Papel del pediatra hospitalario en el niño y adolescente intervenido quirúrgicamente
 - 4.5.2. Cuidados generales en el postoperatorio
 - 4.5.2.1. Control de la temperatura
 - 4.5.2.2. Líquidos y electrolitos
 - 4.5.2.3. Náuseas y vómitos
 - 4.5.2.4. Nutrición postoperatoria
 - 4.5.2.5. Recuperación de la función respiratoria
 - 4.5.2.6. Reposo y movilización precoz
 - 4.5.2.7. Profilaxis antibiótica guirúrgica
 - 4.5.2.8. Control del dolor postoperatorio
- 4.6. Pacientes pediátricos complejos
 - 4.6.1. La cronicidad y complejidad. Definir población
 - 4.6.2. Necesidades especiales de salud
 - 4.6.3. Dependencia de tecnología: soporte nutricional, respiratorio y cardiológico
- 4.7. Hospitalización domiciliaria
 - 4.7.1. La hospitalización domiciliaria
 - 4.7.2. Recorrido histórico
 - 4.7.3. Pacientes y familias subsidiarias
 - 4.7.3.1. Beneficios para el paciente y su familia
 - 4.7.3.2. Beneficios para el sistema nacional de salud
 - 4.7.4. Organización: recursos y coordinación
- 4.8. Paliativos pediátricos
 - 4.8.1. Paliativos y clasificación de pacientes
 - 4.8.2. Atención al paciente y a la familia al final de la vida
 - 4.8.2.1. Toma de decisiones
 - 4.8.2.2. Comunicación con el paciente y su familia

- 4.8.3. Medicina paliativa: tratar y acompañar
 - 4.8.3.1. Tratamiento del dolor
 - 4.8.3.2. Sedación paliativa
 - 4.8.3.3. Cuidados durante y tras el fallecimiento
- 4.9. Maltrato infantil
 - 4.9.1. Tipos de maltrato infantil
 - 4.9.2. Epidemiología
 - 4.9.3. Manifestaciones clínicas
 - 4.9.4. Abordaje de actuación ante sospecha de maltrato en pediatría
- 4.10. Psiguiatría de enlace e interconsulta
 - 4.10.1. El niño y la familia ante la enfermedad y la hospitalización
 - 4.10.2. La enfermedad crónica
 - 4.10.3. Psicopatología asociada a patologías físicas
 - 4.10.4. Delirium
 - 4.10.5. Dolor
 - 4.10.6. Psicosomática
 - 4.10.7. Conducta suicida
 - 4.10.8. Psicofarmacología
- 4.11. Seguridad del paciente pediátrico en el medio hospitalario
 - 4.11.1. La seguridad objetivo clave en la calidad asistencial
 - 4.11.2. Eventos adversos (EAs) en la hospitalización pediátrica
 - 4.11.2.1. Causas más frecuentes
 - 4.11.2.2. EAs más frecuentes en pediatría
 - 4.11.2.3. Prevención
 - 4.11.3. Cultura de la seguridad
 - 4.11.4. Fuentes de información. Sistemas de notificación y registro
 - 4.11.5. Sistemas de análisis
 - 4.11.6. Estrategias en seguridad. Prácticas seguras





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.







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"

tech 30 | Metodología de estudio

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 mentoralumno, 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.

tech 34 | Metodología de estudio

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

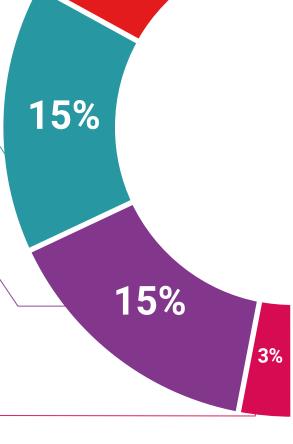
Realizarás actividades de desarrollo de competencias y habilidades específicas en cada área temática. Prácticas y dinámicas para adquirir y desarrollar las destrezas y habilidades que un especialista precisa desarrollar en el marco de la globalización que vivimos.



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.

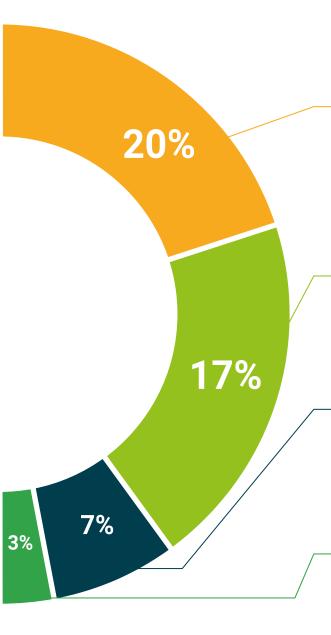
Este sistema exclusivo educativo para la presentación de contenidos multimedia fue premiado por Microsoft como "Caso de éxito en Europa".





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.







tech 38 | Titulación

Este **Experto Universitario en Avances en Pediatría Hospitalaria** contiene el programa universitario más completo y actualizado del mercado.

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

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

Título: Experto Universitario en Avances en Pediatría Hospitalaria

Modalidad: No escolarizada (100% en línea)

Duración: 6 meses



Mtro. Gerardo Daniel Orozco Martínez

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



Experto Universitario

Avances en Pediatría Hospitalaria

- » Modalidad: No escolarizada (100% en línea)
- » Duración: 6 meses
- » Titulación: TECH Universidad
- » Horario: a tu ritmo
- » Exámenes: online



