

# Máster Semipresencial

MBA en Dirección y Monitorización  
de Ensayos Clínicos



**tech** universidad  
tecnológica

## Máster Semipresencial

### MBA en Dirección y Monitorización de Ensayos Clínicos

Modalidad: Semipresencial (Online + Prácticas Clínicas)

Duración: 12 meses

Titulación: TECH Universidad Tecnológica

Acceso web: [www.techtute.com/medicina/master-semipresencial/master-semipresencial-mba-direccion-monitorizacion-ensayos-clinicos](http://www.techtute.com/medicina/master-semipresencial/master-semipresencial-mba-direccion-monitorizacion-ensayos-clinicos)

# Índice

01

Presentación

---

*pág. 4*

02

¿Por qué cursar este  
Máster Semipresencial?

---

*pág. 8*

03

Objetivos

---

*pág. 12*

04

Competencias

---

*pág. 18*

05

Dirección del curso

---

*pág. 22*

06

Planificación  
de la enseñanza

---

*pág. 28*

07

Prácticas Clínicas

---

*pág. 46*

08

¿Dónde puedo hacer  
las Prácticas Clínicas?

---

*pág. 52*

09

Metodología

---

*pág. 56*

10

Titulación

---

*pág. 64*

# 01

# Presentación

La investigación en el área sanitaria adquiere un papel relevante debido a su poder para mejorar la salud y calidad de vida de las personas. Por ello, cada vez son más las inversiones que se realizan en ensayos clínicos, para lograr evidenciar la efectividad de un determinado medicamento o terapia. En los últimos tiempos, con la crisis sanitaria provocada por el COVID, ha demostrado más que nunca su importancia y, por ello, se requieren profesionales que estén al día en esta área. Gracias a este programa, los médicos actualizarán su conocimiento para dirigir este tipo de ensayos, gracias al mejor contenido teórico del momento y a una estancia práctica de 3 semanas con la que podrán aprender de mano de los principales especialistas en la materia.



“

*El desarrollo de nuevos medicamentos es imprescindible para paliar los efectos de enfermedades resistentes. Actualízate en este campo y consigue que tus investigaciones adquieran la efectividad necesaria para introducir nuevos fármacos en el mercado”*



La aparición de nuevas enfermedades y la resistencia de muchas de ellas a los medicamentos obligan a los médicos a estar constantemente investigando sobre nuevas fórmulas que demuestren la viabilidad necesaria para poder introducir las en el mercado. El ejemplo más cercano, que ha dado la vuelta al mundo, ha sido la puesta en marcha, tras meses de trabajo intensivo por parte de científicos de todo el mundo, de las vacunas necesarias para paliar los efectos de la infección por COVID-19. Sin duda, esto ha dejado en evidencia la necesidad de mayores inversiones en investigación, pero, a su vez, ha demostrado el gran valor y calidad de los investigadores de todo el mundo.

Hoy en día, son muchos los sanitarios que deciden ampliar sus capacidades en el área de la investigación, apostando por continuar con sus estudios para adentrarse en un sector, que demanda profesionales especializados, con capacidad de adaptación y el manejo adecuado de la tecnología más innovadora en este campo.

Para ello, TECH ofrece un Máster Semipresencial MBA en Dirección y Monitorización de Ensayos Clínicos, gracias al cual, los especialistas podrán conocer en profundidad todo el proceso de investigación de nuevos medicamentos, la normativa concreta del sector, el seguimiento de pacientes que se someten a este tipo de ensayos o la coordinación de dichos procesos.

Este programa, sin duda, marcará un antes y un después en su capacitación y potenciará sus competencias para dirigir equipos de investigación exitosos, que se conviertan en la élite científica de la sanidad. Y, todo ello, será posible gracias a las múltiples ventajas que aporta este Máster Semipresencial: el contenido teórico más actualizado del momento, la mejor metodología didáctica y un formato 100% online con el que poder autogestionar el propio ritmo de actualización de conocimiento.

Pero, además, los profesionales médicos, al superar la titulación, podrán acceder a una estancia práctica de 3 semanas de duración en un centro hospitalario de referencia, donde podrán trabajar junto a los principales expertos en la materia, adentrándose en los entresijos de la profesión y desarrollando las habilidades precisas para poder gestionar su labor en los equipos más reconocidos en el ámbito de los ensayos clínicos.

Este **Máster Semipresencial MBA en Dirección y Monitorización de Ensayos Clínicos** contiene el programa científico más completo y actualizado del mercado.

Sus características más destacadas son:

- ♦ El desarrollo de más de 100 casos clínicos presentados por profesionales en Dirección y Monitorización de Ensayos Clínicos
- ♦ Sus contenidos gráficos, esquemáticos y eminentemente prácticos con los que están concebidos recogen una información científica y asistencial sobre aquellas disciplinas médicas indispensables para el ejercicio profesional
- ♦ La presentación de talleres prácticos sobre Ensayos Clínicos
- ♦ El sistema interactivo de aprendizaje basado en algoritmos para la toma de decisiones sobre las situaciones clínicas planteadas
- ♦ Las guías prácticas sobre el abordaje de los Ensayos Clínicos
- ♦ Su especial hincapié en la medicina basada en pruebas y las metodologías de la investigación para la realización de Ensayos Clínicos
- ♦ 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 realización de una estancia de prácticas clínicas en uno de los mejores centros hospitalarios



*Podrás actualizar tus conocimientos a través de un temario avanzado 100% online y disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana”*

“

*Cursa una estancia intensiva de 3 semanas en un centro de prestigio, que te llevará a estar al día en las últimas técnicas empleadas en el desarrollo de nuevos fármacos”*

En esta propuesta del Máster Semipresencial, de carácter profesional y modalidad semipresencial, el programa está dirigido a la actualización de profesionales de la medicina que desarrollan sus funciones en centros de investigación, y que requieren un alto nivel de cualificación. Los contenidos están basados en la última evidencia científica, y orientados de manera didáctica para integrar el saber teórico en la práctica de MBA en Dirección y Monitorización de Ensayos Clínicos, y los elementos teórico-prácticos facilitarán la actualización del conocimiento y permitirán la toma de decisiones.

Gracias a su contenido multimedia elaborado con la última tecnología educativa, permitirán al profesional de medicina un aprendizaje situado y contextual, es decir, un entorno simulado que proporcionará un aprendizaje inmersivo programado para entrenarse ante situaciones reales. El diseño de este programa está centrado en el Aprendizaje Basado en Problemas, mediante el cual deberá tratar de resolver las distintas situaciones de práctica profesional que se le planteen a lo largo del mismo. Para ello, contará con la ayuda de un novedoso sistema de vídeo interactivo realizado por reconocidos expertos.

*Accede con esta titulación a entornos simulados para alcanzar un nivel de competencia que te permita potenciar tus capacidades de dirección exitosa de equipos de ensayos clínicos.*

*Conseguirás en tan solo 12 meses ampliar tus habilidades y competencias en el campo de la investigación de nuevos medicamentos y la bioestadística.*



02

# ¿Por qué cursar este Máster Semipresencial?

La gran importancia actual de los Ensayos Clínicos ha abierto las puertas a un panorama complejo y prometedor a los profesionales orientados a esta área. Así, cada vez se llevan a cabo más ensayos, tratando de dar respuesta a los numerosos retos sanitarios actuales en materia de virus, bacterias y todo tipo de patologías que afectan al ser humano. No obstante, la mayoría de programas académicos orientados a esta disciplina tienen una orientación eminentemente teórica y rígida, sin tener en cuenta las necesidades del profesional. Por eso, TECH ha diseñado este programa, que combina el aprendizaje online con una estancia 100% práctica en un centro prestigioso en el ámbito de la investigación.





“

*TECH te proporciona una oportunidad única: realizar una estancia práctica e intensiva de 3 semanas en un centro de reconocido prestigio en el ámbito de la investigación clínica.*

### 1. Actualizarse a partir de la última tecnología disponible

Los nuevos paradigmas del mundo de la investigación se han abierto paso incorporando tecnología punta en los diversos procesos de un Ensayo Clínico. Así, con este programa, el profesional podrá acceder al equipamiento más novedoso, presente en los prestigiosos centros que TECH ha seleccionado para llevar a cabo estas prácticas intensivas.

### 2. Profundizar a partir de la experiencia de los mejores especialistas

La enorme complejidad de los actuales Ensayos Clínicos exige una orientación constante que ponga al día al profesional de estos procesos. Por esa razón, a lo largo de las prácticas que ofrece TECH, el alumno tendrá el acompañamiento de un amplio equipo de profesionales, quienes garantizarán el adecuado desarrollo de la estancia, y quienes le transmitirán de forma directa los últimos avances de la disciplina.

### 3. Adentrarse en entornos clínicos de primera

Solo TECH da la posibilidad de acceder a entornos clínicos de gran prestigio. Eso es precisamente lo que el alumno encontrará aquí: la oportunidad de realizar unas prácticas en un centro reputado en el área de los Ensayos Clínicos. De este modo, podrá observar y participar en el día a día de un equipo de trabajo de alto nivel, que aplicará siempre los más exigentes estándares de calidad a su labor cotidiana.





#### 4. Combinar la mejor teoría con la práctica más avanzada

La mayoría de opciones académicas en el área de los Ensayos Clínicos tienen una perspectiva completamente teórica y poco dinámica. Además, suelen imponer horarios rígidos que complican la posibilidad de compatibilizar los estudios con la vida personal y profesional. Sin embargo, este programa de TECH combina un aprendizaje flexible y online con una estancia intensiva en un centro de prestigio, donde podrá poner en práctica los últimos avances en esta compleja y apasionante disciplina sanitaria.

#### 5. Expandir las fronteras del conocimiento

El profesional podrá expandir sus horizontes poniéndose al día con especialistas de prestigio internacional. Así, esta titulación no se limita a ofrecer una enseñanza totalmente adaptada a las necesidades clínicas actuales, sino que le proporciona al alumno la posibilidad de desenvolverse en entornos de gran reputación a nivel global, con la oportunidad, incluso, de poder establecer redes de Networking con otros especialistas.



*Tendrás una inmersión práctica total en el centro que tú mismo elijas”*

# 03

## Objetivos

La realización de este Máster Semipresencial MBA en Dirección y Monitorización de Ensayos Clínicos de TECH es una oportunidad única para los profesionales de la Medicina que desean estar al tanto de las novedades en el ámbito investigativo. De esta manera, accederán a un conocimiento especializado gracias al cual podrán desarrollar las habilidades técnicas y de liderazgo para gestionar equipos y proyectos que alcancen el éxito a nivel sanitario, aportando, por consiguiente, notables beneficios a la ciudadanía.







“

*Con TECH estarás al día sobre los protocolos de actuación específico para los Ensayos Clínicos que permitiendo actuar con mayor seguridad en cada proceso”*





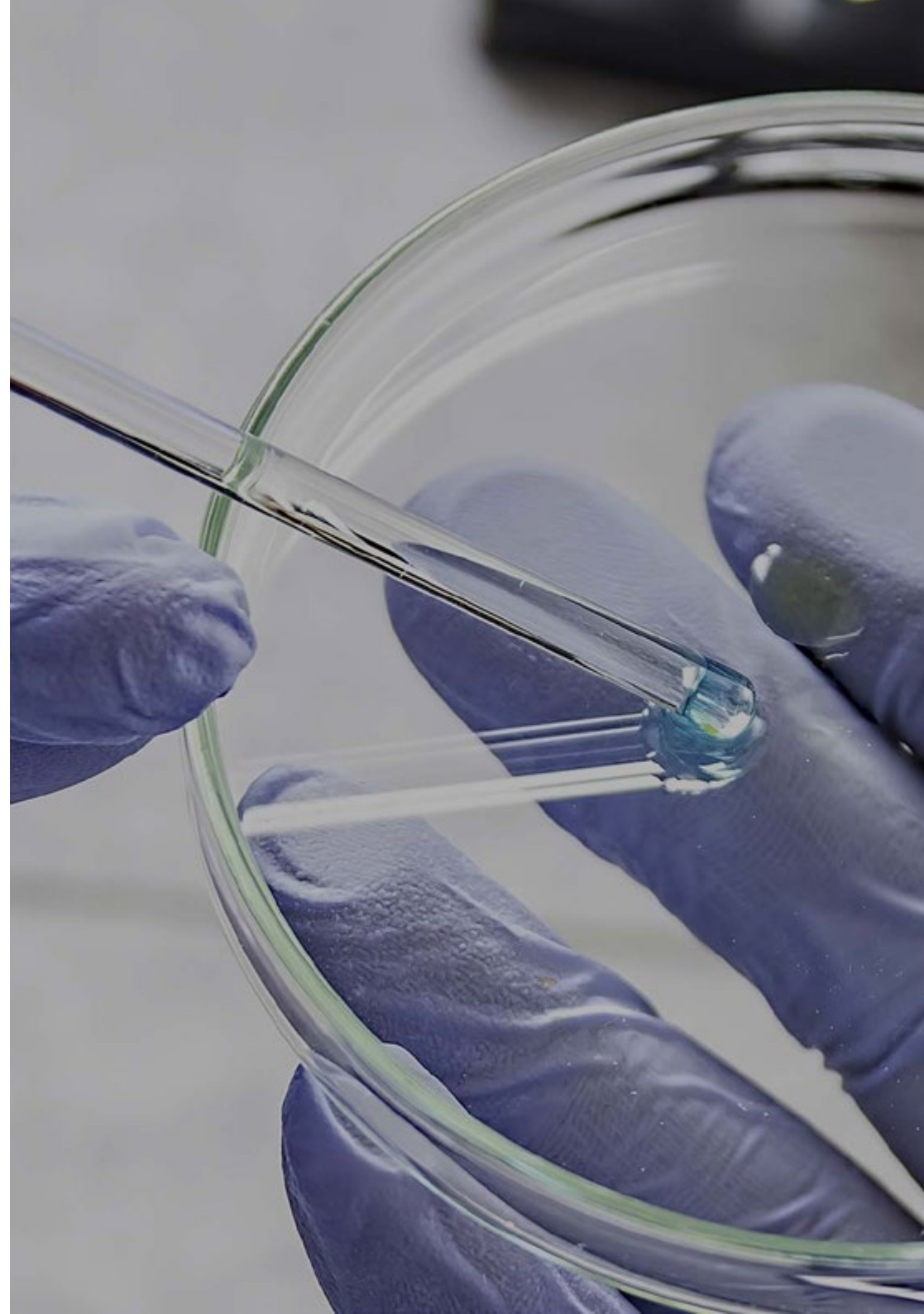
### Objetivo general

---

- Este Máster Semipresencial aportará a los médicos notables ventajas a nivel competencial, puesto que desarrollarán las habilidades precisas para la investigación exitosa de nuevos medicamentos. De esta manera, estarán al día de los avances alcanzados en el seguimiento de todo el Ensayo Clínico, su control y monitorización de cada fase. Así mismo, ampliarán su capacidad de analizar los datos y de llegar a conclusiones científicas que determinen el éxito o fracaso del ensayo, pudiendo transmitir los resultados de manera fiel y utilizando los términos más apropiados de su campo de actuación

“

*Aplica los criterios matemáticos más efectivos en tus ensayos clínicos y llega a resultados más fiables”*





## Objetivos específicos

---

### Módulo 1. Investigación y desarrollo de medicamentos

- ♦ Fundamentar los procesos farmacocinéticos que sufre un fármaco en el organismo
- ♦ Identificar la legislación que regula cada uno de los pasos de desarrollo y autorización de un medicamento
- ♦ Definir la regulación específica de algunos fármacos (biosimilares, terapias avanzadas)
- ♦ Definir el uso en situaciones especiales y sus tipos
- ♦ Examinar el proceso de financiación de un medicamento
- ♦ Concretar estrategias de difusión de los resultados de la investigación
- ♦ Presentar cómo leer información científica de forma crítica
- ♦ Compilar fuentes de información de medicamentos y sus tipos

### Módulo 2. Ensayos Clínicos I

- ♦ Establecer los tipos de Ensayos Clínicos y las normas de buena práctica clínica
- ♦ Concretar los procesos de autorización y distinción de medicamentos y productos sanitarios, en investigación
- ♦ Analizar el proceso evolutivo del desarrollo de la investigación con fármacos
- ♦ Concretar las estrategias para desarrollar un plan de vigilancia de seguridad para medicamentos comercializados

- ♦ Fundamentar los requisitos necesarios para el inicio de la investigación con medicamentos en humanos
- ♦ Establecer los elementos de un protocolo de investigación de un ensayo clínico
- ♦ Fundamentar la diferencia entre Ensayos Clínicos de inferioridad y no inferioridad
- ♦ Compilar los documentos y procedimientos esenciales dentro de un ensayo clínico
- ♦ Concretar la utilidad y aprender el uso de los cuadernos de recogida de datos (CRD)
- ♦ Revelar los tipos de fraudes cometidos en investigación en ensayos clínicos

### Módulo 3. Ensayos clínicos II

- ♦ Concretar las diferentes actividades relacionadas con la gestión de muestras (recepción, dispensación, custodia, etc.) en las que el equipo de Farmacia está implicado
- ♦ Establecer los procedimientos y técnicas que conlleva la manipulación segura de muestras durante su preparación
- ♦ Analizar el desarrollo de un Ensayo Clínico a través de la visión y participación del farmacéutico hospitalario
- ♦ Compilar las características específicas de los ensayos clínicos en niños y adolescentes desde un punto de vista legal
- ♦ Detallar el asentimiento informado
- ♦ Conocer las diferencias fisiológicas entre los niños y los adultos

#### Módulo 4. Bioética y normativas

- ♦ Desarrollar los principios básicos y las normas éticas que regulan la investigación biomédica
- ♦ Fundamentar la justificación de la bioética en el ámbito de la investigación
- ♦ Establecer la aplicación de los principios éticos en la selección de participantes
- ♦ Concretar los principios del balance beneficio-riesgos en la investigación con medicamentos y productos sanitarios
- ♦ Definir qué es el consentimiento informado y la hoja de información al paciente
- ♦ Analizar las garantías de seguridad de los pacientes en ensayos clínicos
- ♦ Establecer los procedimientos de autorización de fármacos y productos sanitarios
- ♦ Presentar la función y estructura de los comités de ética de investigación clínica

#### Módulo 5. Monitorización de ensayos clínicos I

- ♦ Concretar tanto el perfil profesional del monitor como las capacidades que debe desarrollar para realizar el proceso de monitorización de un ensayo clínico
- ♦ Establecer su responsabilidad en la selección del centro y en el inicio del estudio
- ♦ Generar conocimientos sobre los aspectos prácticos de las visitas previas al comienzo del Ensayo Clínico
- ♦ Presentar las bases sobre la documentación esencial para la puesta en marcha del Ensayo Clínico en el centro
- ♦ Capacitar al alumno para el correcto manejo de una visita de preselección e inicio en el centro investigador
- ♦ Evaluar la implicación del Servicio de Farmacia Hospitalaria en el manejo, control y trazabilidad de la medicación del estudio
- ♦ Fundamentar la importancia de mantener una buena comunicación entre los miembros del equipo implicados en el desarrollo de un Ensayo Clínico

#### Módulo 6. Monitorización de ensayos clínicos II

- ♦ Establecer los puntos básicos de una visita de seguimiento y de cierre
- ♦ Desarrollar el *Monitoring Plan* y PNTs del monitor en cada momento del Ensayo Clínico
- ♦ Presentar un cuaderno de recogida de datos y concretar cómo mantenerlo actualizado
- ♦ Establecer el proceso de recogida de datos para evaluar la seguridad en un ensayo clínico. (AEs y SAEs)
- ♦ Reproducir la gestión de una visita de seguimiento
- ♦ Analizar las desviaciones de protocolo más comunes
- ♦ Establecer los documentos importantes para un ensayo clínico
- ♦ Presentar la guía de un monitor de ensayo clínico (*Monitoring Plan*)
- ♦ Presentar los cuadernos de recogida de datos
- ♦ Desarrollar conocimientos teóricos importantes sobre las visitas de cierre
- ♦ Establecer la documentación que hay que preparar para las visitas de cierres
- ♦ Concretar los puntos a revisar en las visitas de cierre

#### Módulo 7. Coordinación de ensayos clínicos I

- ♦ Concretar los documentos y formularios obligatorios que deben estar incluidos en el archivo del investigador
- ♦ Establecer cómo llevar a cabo la mejor gestión del archivo al inicio, durante y al final del estudio: almacenar, actualizar y ordenar la documentación
- ♦ Definir los pasos a seguir para cumplimentar los documentos y formularios propios del archivo del investigador

## Módulo 8. Coordinación de ensayos clínicos II

- ♦ Fundamentar las destrezas necesarias a desarrollar para realizar el trabajo del coordinador de ensayos
- ♦ Definir la organización y preparación, tanto del equipo investigador como del centro, de cara a su inclusión en un ensayo clínico, manejando el CV, buenas prácticas clínicas, idoneidad de las instalaciones, etc.
- ♦ Reproducir las tareas a realizar tanto en un ensayo clínico como un estudio observacional
- ♦ Analizar un protocolo de ensayo clínico a través de ejemplos teórico-prácticos
- ♦ Determinar el trabajo de un coordinador en su centro de trabajo bajo un protocolo de Ensayo Clínico (pacientes, visitas, pruebas)
- ♦ Desarrollar las destrezas necesarias para el uso de un cuaderno de recogida de datos: la introducción de datos, resolución de consultas y procesamiento de muestras
- ♦ Compilar los distintos tipos de tratamientos farmacológicos que se pueden utilizar en un Ensayo Clínico (placebo, biológico) y su manejo

## Módulo 9. Seguimiento de pacientes en ensayo clínico

- ♦ Concretar las prácticas diarias de atención a los pacientes en Atención Especializada, estableciendo el manejo de los procedimientos, protocolos y bases de datos de los Ensayos Clínicos
- ♦ Analizar los materiales utilizados durante el desarrollo de los estudios
- ♦ Valorar las causas de abandono de los pacientes dentro de un estudio y establecer estrategias para su retención

- ♦ Evaluar cómo se produce la pérdida de seguimiento en los pacientes dentro de un estudio, examinar sus causas y estudiar las posibilidades de la reanudación del seguimiento
- ♦ Compilar los diferentes factores de riesgo que pueden provocar una mala adherencia al tratamiento, y aplicar estrategias para la mejora y control de la adherencia al mismo
- ♦ Analizar las diferentes presentaciones de las medicaciones con el fin de manejar los signos y síntomas, así como las reacciones adversas que puedan derivar de la toma de medicación
- ♦ Establecer las diferentes herramientas para calcular la asistencia y seguimiento de las visitas

## Módulo 10. Bioestadística

- ♦ Identificar e incorporar en el modelo matemático avanzado, que representa la situación experimental, aquellos factores aleatorios que intervienen en un estudio biosanitario de alto nivel
- ♦ Diseñar, recoger y depurar un conjunto de datos para su posterior análisis estadístico
- ♦ Identificar el método apropiado para determinar el tamaño muestral
- ♦ Distinguir entre los distintos tipos de estudios y elegir el tipo de diseño más adecuado en función del objetivo de la investigación
- ♦ Comunicar y transmitir los resultados estadísticos correctamente, mediante la elaboración de informes
- ♦ Adquirir un compromiso ético y social

# 04

# Competencias

Los especialistas que superen las evaluaciones de este Máster Semipresencial de TECH conseguirán a lo largo de este recorrido académico, potenciar sus habilidades de dirección de equipos de investigación que centren sus estudios en los ensayos clínicos. Así, podrán participar en este tipo de procesos aportando toda su sabiduría y siguiendo los máximos criterios de seguridad, tanto para los propios ensayos como para la salud de los pacientes. De esta manera, obtendrá una ampliación de sus competencias para formar parte de los equipos de las principales farmacéuticas tanto nacionales como internacionales.







“

*Este programa potencia tus capacidades para dirigir proyectos de investigación encargados de crear nuevos medicamentos efectivos ante enfermedades resistentes”*



## Competencias generales

---

- Desarrollar todas las fases de un Ensayo Clínico
- Realizar el seguimiento a los pacientes que participan en las investigaciones
- Llevar a cabo todo el proceso de los Ensayos Clínicos siguiendo la legislación vigente en la materia
- Realizar la monitorización del proceso

“

*Amplía con esta titulación universitaria tus habilidades para comunicar los resultados de los ensayos clínicos a través de los medios más efectivos”*





## Competencias específicas

---

- ♦ Publicar en diferentes formatos los resultados de una investigación
- ♦ Leer de forma crítica publicaciones científicas
- ♦ Conocer la legislación que regula cada uno de los pasos de desarrollo y autorización de un medicamento
- ♦ Identificar los diferentes tipos de Ensayos Clínicos
- ♦ Desarrollar un plan de vigilancia de seguridad de los medicamentos comercializados
- ♦ Establecer protocolos de investigación para los ensayos clínicos
- ♦ Desarrollar Ensayos Clínicos con la colaboración del farmacéutico hospitalario
- ♦ Definir las diferencias fisiológicas entre los niños y los adultos
- ♦ Analizar un ensayo clínico en el entorno de un Servicio de Urología
- ♦ Reconocer y cumplir las normas que rigen los Ensayos Clínicos
- ♦ Conocer la regulación específica y aplicarla en los Ensayos Clínicos
- ♦ Garantizar la seguridad de los participantes en los Ensayos Clínicos
- ♦ Presentar la documentación para la puesta en marcha del Ensayo Clínico y manejar de manera correcta las visitas previas al centro de investigación
- ♦ Comunicarse de manera correcta con el resto de los miembros de la investigación
- ♦ Gestionar las visitas de seguimiento y cierre del Ensayo Clínico
- ♦ Realizar y presentar las guías de un monitor de Ensayo Clínico
- ♦ Describir el proceso global de monitorización
- ♦ Identificar todos los documentos que debe contener el archivo del investigador
- ♦ Saber gestionar el archivo con toda la documentación necesaria para los Ensayos Clínicos
- ♦ Realizar los protocolos para los Ensayos Clínicos a través de ejemplos
- ♦ Identificar y saber utilizar los diferentes medicamentos que se pueden usar en los Ensayos Clínicos
- ♦ Identificar las causas de abandono de los pacientes que participan en casos de investigación
- ♦ Evaluar los tratamientos y los posibles efectos adversos provocados por algunos medicamentos
- ♦ Recopilar los datos de los ensayos clínicos para su posterior análisis
- ♦ Comunicar los resultados de los ensayos clínicos a través de los medios más adecuados en cada caso



# 05

## Dirección del curso

TECH ha reunido a un excelente equipo docente, integrado por profesionales con amplia experiencia en investigación en Medicina, Farmacia, Psiquiatría en centros hospitalarios de referencia. Su amplio conocimiento en este campo queda de manifiesto en el temario avanzado de esta titulación. Asimismo, su cercanía le permitirá al especialista poder consultar cualquier duda que surja sobre el contenido, en el transcurso de este Máster Semipresencial.





“

*TECH ha seleccionado rigurosamente al equipo docente especializado en investigación y ensayos clínicos, que imparte esta titulación”*



## Dirección



### Dr. Gallego Lago, Vicente

- ♦ Farmacéutico Militar en el HMC Gómez Ulla
- ♦ Doctor en Farmacia
- ♦ Licenciado en Farmacia por la Universidad Complutense de Madrid
- ♦ Especialidad en Farmacia en el Servicio de Farmacia del Hospital 12 de Octubre

## Profesores

### Dña. Díaz García, Marta

- ♦ Enfermera de Neumología, Endocrinología y Reumatología en el Hospital Universitario 12 de Octubre de Madrid
- ♦ Investigadora en proyecto FIS "La salud circadiana en pacientes ingresados en unidades de cuidados intensivos y de hospitalización"
- ♦ Licenciada en Antropología Social y Cultural por la UCM, Diplomada en Enfermería por la Universidad de Extremadura
- ♦ Máster en Investigación en Cuidados de Salud en la UCM
- ♦ Máster en Farmacología por la Universidad a Distancia de Valencia

### D. Moreno Muñoz, Guillermo

- ♦ Especialista en Farmacología y Monitorización de Ensayos Clínicos
- ♦ Coordinador de Ensayos Clínicos y Estudios Observacionales en la Unidad de Cuidados Intensivos Cardiológicos del Servicio de Cardiología del Hospital 12 de Octubre
- ♦ Profesor colaborador de Farmacología y Prescripción Enfermera del Departamento de Enfermería, Fisioterapia y Podología de la UCM
- ♦ Graduado en Enfermería por la Universidad Complutense de Madrid
- ♦ Máster en Investigación en Cuidados de la Salud por la UCM
- ♦ Experto en Prescripción Enfermera por la Universidad a Distancia de Madrid

**Dra. Valtueña Murillo, Andrea**

- ♦ Técnico de Farmacovigilancia en Technimed Group
- ♦ Técnico en Calidad, Regulación y Farmacovigilancia en Cantabria Labs. Nutrición Médica
- ♦ Técnico de Farmacia en Farmacia José Carlos Montilla
- ♦ Máster en Industria Farmacéutica y Parafarmacéutica en CESIF
- ♦ Grado en Farmacia en la Universidad Complutense de Madrid

**Dr. Rodríguez Jiménez, Roberto**

- ♦ Investigador principal en CIBERSAM
- ♦ Investigador principal en el Centro de Investigación Biomédica en Red Salud Mental
- ♦ Investigador principal en el Grupo de Cognición y Psicosis del Hospital 12 de Octubre
- ♦ Jefe de sección de la unidad de hospitalización y hospital de día del Hospital 12 de Octubre
- ♦ Especialista en Psiquiatría en INSALUD
- ♦ Doctor en Psiquiatría por la Universidad Autónoma de Madrid
- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad Autónoma de Madrid
- ♦ Licenciado en Psicología por la UNED
- ♦ Máster en Psicoterapia por la Universidad Autónoma de Madrid
- ♦ Especialista en Alcoholismo por la Universidad Autónoma de Madrid

**Dra. Dompablo Tobar, Mónica**

- ♦ Investigadora en el Servicio de Psiquiatría del Hospital Universitario 12 de Octubre
- ♦ Doctora en Psicología por la Universidad Complutense de Madrid
- ♦ Licenciada en Psicología por la Universidad Autónoma de Madrid
- ♦ Máster Oficial de Iniciación a la Investigación en Salud Mental por la Universidad Complutense de Madrid
- ♦ Máster Oficial en Investigación-Documentación por la Universidad Carlos III de Madrid

**Dña. Pérez Ingidua, Carla**

- ♦ Enfermera de Investigación en el servicio de Farmacología Clínica del Hospital Clínico San Carlos
- ♦ Enfermera Coordinadora de estudios de investigación Fase I en Oncología en The START Center for Cancer Care
- ♦ Enfermera de hospitalización del servicio de Obstetricia del SERMAS
- ♦ Profesora de la asignatura de "Ética de la investigación con seres humanos" en la UCM
- ♦ Doctora en Enfermería por la Universidad Complutense de Madrid
- ♦ Grado en Enfermería por la Universidad Complutense de Madrid
- ♦ Máster en Investigación en Cuidados de la Salud por la UCM

**Dña. Bermejo Plaza, Laura**

- ♦ Coordinadora de Ensayos Clínicos en la Unidad de VIH del Hospital Universitario 12 de Octubre de Madrid
- ♦ Especialista en Ensayos Clínicos y Técnicas de Laboratorio
- ♦ Enfermera de Quirófano en el Hospital Martha María
- ♦ Graduada en Enfermería por la Universidad Complutense de Madrid

#### **Dña. Ochoa Parra, Nuria**

- ♦ Coordinadora de estudios clínicos en el Servicio de Cardiología del Hospital Universitario12 de Octubre
- ♦ Licenciada en Farmacia por la Universidad Complutense de Madrid
- ♦ Máster en Ensayos Clínicos por la Universidad de Sevilla
- ♦ Curso de Revisiones Sistemáticas y metaanálisis por la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid
- ♦ Curso de Buenas Prácticas en la Investigación Clínica por la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid

#### **Dña. Jiménez Fernández, Paloma**

- ♦ Coordinadora de ensayos clínicos senior en IQVIA
- ♦ Coordinadora de ensayos clínicos en el servicio de Reumatología del Hospital 12 Octubre
- ♦ Monitora de Ensayos Clínicos en la unidad de investigación de enfermedad inflamatoria intestinal en el Hospital La Princesa
- ♦ Licenciada en Farmacia por la Universidad Complutense de Madrid
- ♦ Máster en Monitorización y Gestión de Ensayos Clínicos por la Universidad Autónoma de Madrid

#### **Dra. Onteniente Gomis, María del Mar**

- ♦ Coordinadora de Ensayos Clínicos en la Unidad de Dermatología del Hospital 12 de Octubre
- ♦ Veterinaria en las clínicas veterinarias Vista Alegre, Campos de Nijar y San Francisco
- ♦ Licenciada en Veterinaria por la Universidad de Córdoba
- ♦ Máster en Ensayos Clínicos por la Universidad de Sevilla

#### **Dña. Martín-Arriscado Arroba, Cristina**

- ♦ Especialista en Bioestadística en el Hospital 12 de Octubre
- ♦ Vocal de Comité de Ética de la Investigación con medicamentos (CEIm) del Hospital 12 de Octubre
- ♦ Graduada en Estadística Aplicada por la Universidad Complutense
- ♦ Diplomada en Estadística por la Universidad Complutense
- ♦ Máster en Bioestadística por la Universidad Complutense

#### **Dña. Benito Zafra, Ana**

- ♦ Bióloga especialista en Bioquímica, Biología Molecular y Biomedicina
- ♦ Coordinadora de Ensayos y Proyectos Clínicos en la Unidad de Insuficiencia Cardíaca en el Servicio de Cardiología del Hospital 12 de Octubre
- ♦ Graduada en Biología por la Universidad Autónoma de Madrid
- ♦ Máster en Bioquímica, Biología Molecular y Biomedicina por la Universidad Complutense de Madrid

**Dña. De Torres Pérez, Diana**

- ♦ Investigadora clínica en Premier Research
- ♦ Coordinadora de Ensayos en el servicio de Cardiología (Hemodinámica y Arritmias) del Hospital Universitario 12 de Octubre
- ♦ Graduada en Farmacia en la Universidad Complutense de Madrid
- ♦ Máster en Coordinación de Ensayos Clínicos en ESAME
- ♦ Máster en Study coordinator en ESAME Pharmaceutical- Business School

**Dña. Santacreu Guerrero, Mireia**

- ♦ Enfermera Coordinadora de Ensayos Clínicos en la Unidad de VIH del Hospital Universitario 12 de Octubre
- ♦ Graduada en Enfermería por la Universidad Europea
- ♦ Máster en Dirección y Gestión en Enfermería por la misma Universidad

**D. Bravo Ortega, Carlos**

- ♦ Coordinador de Ensayos Clínicos en el servicio de Nefrología Clínica del Hospital 12 Octubre
- ♦ Especialista en Ensayos Clínicos y Técnicas de Laboratorio
- ♦ Graduado en Biología por la Universidad de Alcalá de Henares
- ♦ Máster en Monitorización y Gestión de Ensayos Clínicos por la Universidad Autónoma de Madrid

**Dña. Gómez Abecia, Sara**

- ♦ Coordinadora de estudios oncológicos en el Hospital 12 de Octubre
- ♦ Graduada en Ciencias Biológicas por la Universidad Complutense de Madrid
- ♦ Máster en Monitorización de Ensayos Clínicos por la Fundación ESAME
- ♦ Título de Project Management en Investigación Clínica por CESIV

**Dña. Cano Armenteros, Montserrat**

- ♦ Coordinadora de estudios de investigación en el Hospital Universitario 12 de Octubre
- ♦ Coordinadora de estudios sobre vacunas e infecciones en CSISP-Salud Pública
- ♦ Asistente de Investigación Clínica en TFS HealthScience
- ♦ Docente en estudios de posgrado universitario
- ♦ Licenciada en Biología por la Universidad de Alicante
- ♦ Máster en Ensayos Clínicos por la Universidad de Sevilla
- ♦ Máster en Análisis Clínicos por la Universidad CEU Cardenal Herrera
- ♦ Máster de Investigación en Atención Primaria por la Universidad Miguel Hernández de Elche

**D. Sánchez Ostos, Manuel**

- ♦ Coordinador de Ensayos Clínicos en IMIBIC
- ♦ Data Manager en Institute Maimonides Biomed Research Cordoba (IMIBIC)
- ♦ Técnico de Apoyo en Investigación en la Universidad de Córdoba
- ♦ Grado en Biología por la Universidad de Córdoba
- ♦ Máster en Monitorización de Ensayos Clínicos y Desarrollo Farmacéutico por la Universidad de Nebrija de Madrid
- ♦ Máster en Biotecnología por la Universidad de Córdoba
- ♦ Máster Universitario en Formación del Profesorado por la Universidad de Córdoba

# 06

## Planificación de la enseñanza

El temario de este Máster Semipresencial ha sido diseñado pensando en las necesidades de los profesionales de la medicina, que deben estar al día en la Dirección y Monitorización de Ensayos Clínicos. Para ello, esta institución académica ofrece un completísimo temario que abarca desde el desarrollo de nuevos fármacos hasta la bioética y la bioestadística, el seguimiento de los pacientes, o la coordinación de los ensayos. De esta manera, a través de un estudio teórico totalmente online, el profesional obtendrá la información científica más reciente para encabezar proyectos investigativos.





“

*Adéntrate en una enseñanza de alto nivel, con un enfoque teórico-práctico y actual sobre la Dirección y Monitorización de Ensayos Clínicos”*

## Módulo 1. Investigación y desarrollo de medicamentos

- 1.1. Desarrollo de nuevos medicamentos
  - 1.1.1. Introducción
  - 1.1.2. Fases de desarrollo de nuevos medicamentos
  - 1.1.3. Fase de descubrimiento
  - 1.1.4. Fase preclínica
  - 1.1.5. Fase clínica
  - 1.1.6. Aprobación y registro
- 1.2. Descubrimiento de una sustancia activa
  - 1.2.1. Farmacología
  - 1.2.2. Cabezas de serie
  - 1.2.3. Interacciones farmacológicas
- 1.3. Farmacocinética
  - 1.3.1. Métodos de análisis
  - 1.3.2. Absorción
  - 1.3.3. Distribución
  - 1.3.4. Metabolismo
  - 1.3.5. Excreción
- 1.4. Toxicología
  - 1.4.1. Toxicidad a dosis única
  - 1.4.2. Toxicidad a dosis repetida
  - 1.4.3. Toxicocinética
  - 1.4.4. Carcinogenicidad
  - 1.4.5. Genotoxicidad
  - 1.4.6. Toxicidad reproductiva
  - 1.4.7. Tolerancia
  - 1.4.8. Dependencia
- 1.5. Regulación de medicamentos de uso humano
  - 1.5.1. Introducción
  - 1.5.2. Procedimientos de autorización
  - 1.5.3. ¿Cómo se evalúa un medicamento? ¿Expediente de autorización?
  - 1.5.4. Ficha técnica, prospecto y EPAR
  - 1.5.5. Conclusiones
- 1.6. Farmacovigilancia
  - 1.6.1. Farmacovigilancia en desarrollo
  - 1.6.2. Farmacovigilancia en autorización de comercialización
  - 1.6.3. Farmacovigilancia en post autorización
- 1.7. Usos en situaciones especiales
  - 1.7.1. Introducción
  - 1.7.2. Normativa en España
  - 1.7.3. Ejemplos
- 1.8. De la autorización a la comercialización
  - 1.8.1. Introducción
  - 1.8.2. Financiación de medicamentos
  - 1.8.3. Informes de posicionamiento terapéutico
- 1.9. Formas especiales de regulación
  - 1.9.1. Terapias avanzadas
  - 1.9.2. Aprobación acelerada
  - 1.9.3. Biosimilares
  - 1.9.4. Aprobación condicional
  - 1.9.5. Medicamentos huérfanos
- 1.10. Difusión de la investigación
  - 1.10.1. Artículo científico
  - 1.10.2. Tipos de artículos científicos
  - 1.10.3. Calidad de la investigación. *Checklist*
  - 1.10.4. Fuentes de información sobre medicamentos

## Módulo 2. Ensayos clínicos I

- 2.1. Ensayos clínicos. Conceptos fundamentales I
  - 2.1.1. Introducción
  - 2.1.2. Definición de ensayo clínico (EECC)
  - 2.1.3. Historia de los ensayos clínicos
  - 2.1.4. Investigación clínica
  - 2.1.5. Partes que intervienen en los EECC
  - 2.1.6. Conclusiones
- 2.2. Ensayos clínicos. Conceptos fundamentales II
  - 2.2.1. Normas de buena práctica clínica
  - 2.2.2. Protocolo de ensayo clínico y anexos
  - 2.2.3. Evaluación farmacoeconómica
  - 2.2.4. Aspectos mejorables en los ensayos clínicos
- 2.3. Clasificación de los ensayos clínicos
  - 2.3.1. Ensayos clínicos según su finalidad
  - 2.3.2. Ensayos clínicos según el ámbito de la investigación
  - 2.3.3. Ensayos clínicos según su metodología
  - 2.3.4. Grupos de tratamiento
  - 2.3.5. Enmascaramiento
  - 2.3.6. Asignación al tratamiento
- 2.4. Ensayos clínicos en fase I
  - 2.4.1. Introducción
  - 2.4.2. Características del Ensayo Clínico en fase I
  - 2.4.3. Diseño de los Ensayos Clínicos en fase I
    - 2.4.3.1. Ensayos de dosis únicas
    - 2.4.3.2. Ensayos de dosis múltiples
    - 2.4.3.3. Estudios farmacodinámicos
    - 2.4.3.4. Estudios farmacocinéticos
    - 2.4.3.5. Ensayos de biodisponibilidad y bioequivalencia
  - 2.4.4. Unidades de fase I
  - 2.4.5. Conclusiones
- 2.5. Investigación no comercial
  - 2.5.1. Introducción
  - 2.5.2. Investigación no comercial en España
  - 2.5.3. Puesta en marcha de los ensayos clínicos no comerciales
  - 2.5.4. Dificultades del promotor independiente
  - 2.5.5. Fomento de la investigación clínica independiente
  - 2.5.6. Solicitud de ayudas para la investigación clínica no comercial
  - 2.5.7. Bibliografía
- 2.6. EECC de equivalencia y no inferioridad I
  - 2.6.1. Ensayos clínicos de equivalencia y de no inferioridad
    - 2.6.1.1. Introducción
    - 2.6.1.2. Justificación
    - 2.6.1.3. Equivalencia terapéutica y bioequivalencia
    - 2.6.1.4. Concepto de equivalencia terapéutica y de no inferioridad
    - 2.6.1.5. Objetivos
    - 2.6.1.6. Aspectos estadísticos básicos
    - 2.6.1.7. Seguimiento intermedio de los datos
    - 2.6.1.8. Calidad de los ECA de equivalencia y de no inferioridad
    - 2.6.1.9. Aspectos éticos
    - 2.6.1.10. La postequivalencia
  - 2.6.2. Conclusiones
- 2.7. EECC de equivalencia y no inferioridad II
  - 2.7.1. Equivalencia terapéutica en la práctica clínica
    - 2.7.1.1. Nivel 1: ensayos directos entre 2 fármacos, con diseño de equivalencia o de no inferioridad
    - 2.7.1.2. Nivel 2: ensayos directos entre 2 fármacos, con diferencias estadísticamente significativas, pero sin relevancia clínica
    - 2.7.1.3. Nivel 3: ensayos no significativos estadísticamente
    - 2.7.1.4. Nivel 4: ensayos diferentes frente a un tercer denominador común
    - 2.7.1.5. Nivel 5: ensayos frente a comparadores diferentes y estudios observacionales
    - 2.7.1.6. Documentación de apoyo: revisiones, Guías de Práctica Clínica, recomendaciones, opinión de expertos, juicio clínico
  - 2.7.2. Conclusiones

- 2.8. Orientaciones para la elaboración de un protocolo de ensayo clínico
  - 2.8.1. Resumen
  - 2.8.2. Índice
  - 2.8.3. Información general
  - 2.8.4. Justificación
  - 2.8.5. Hipótesis y objetivos del ensayo
  - 2.8.6. Diseño del ensayo
  - 2.8.7. Selección y retirada de sujetos
  - 2.8.8. Tratamiento de los sujetos
  - 2.8.9. Valoración de eficacia
  - 2.8.10. Valoración de seguridad
    - 2.8.10.1. Acontecimientos adversos
    - 2.8.10.2. Manejo de los acontecimientos adversos
    - 2.8.10.3. Notificación de acontecimientos adversos
  - 2.8.11. Estadística
  - 2.8.12. Aspectos éticos
  - 2.8.13. Información y consentimiento
  - 2.8.14. Financiación y seguros
  - 2.8.15. Política de publicación
  - 2.8.16. Conclusiones
- 2.9. Aspectos administrativos de los Ensayos Clínicos distintos al protocolo
  - 2.9.1. Documentación necesaria para el comienzo del ensayo
  - 2.9.2. Registros de identificación, reclutamiento y selección de los sujetos
  - 2.9.3. Documentos fuente
  - 2.9.4. Cuadernos de recogida de datos (CRD)
  - 2.9.5. Monitorización
  - 2.9.6. Conclusiones

- 2.10. Cuaderno de recogida de datos (CRD)
  - 2.10.1. Definición
  - 2.10.2. Función
  - 2.10.3. Importancia y confidencialidad
  - 2.10.4. Tipos de cuadernos de recogida de datos
  - 2.10.5. Elaboración del cuaderno de recogida de datos
    - 2.10.5.1. Tipos de datos
    - 2.10.5.2. Orden
    - 2.10.5.3. Diseño gráfico
    - 2.10.5.4. Cumplimentación de los datos
    - 2.10.5.5. Recomendaciones
  - 2.10.6. Conclusiones

### Módulo 3. Ensayos clínicos II

- 3.1. Implicación del servicio de farmacia en la realización de ensayos clínicos. Gestión de muestras I
  - 3.1.1. Fabricación/importación
  - 3.1.2. Adquisición
  - 3.1.3. Recepción
    - 3.1.3.1. Verificación del envío
    - 3.1.3.2. Comprobación del etiquetado
    - 3.1.3.3. Confirmación del envío
    - 3.1.3.4. Registro de entrada
  - 3.1.4. Custodia/almacenamiento
    - 3.1.4.1. Control de caducidades
    - 3.1.4.2. Reetiquetado
    - 3.1.4.3. Control de temperaturas
  - 3.1.5. Prescripción-solicitud de muestras
  - 3.1.6. Validación de la prescripción médica
  - 3.1.7. Dispensación
    - 3.1.7.1. Procedimiento de dispensación
    - 3.1.7.2. Comprobación de las condiciones de conservación y fecha de caducidad
    - 3.1.7.3. Acto de dispensación
    - 3.1.7.4. Registro de salida

- 3.2. Implicación del servicio de farmacia en la realización de ensayos clínicos. Gestión de muestras II
  - 3.2.1. Preparación/acondicionamiento
    - 3.2.1.1. Introducción
    - 3.2.1.2. Normativa actual de la legislación vigente
    - 3.2.1.3. Vías de exposición y protección del manipulador
    - 3.2.1.4. Unidad centralizada de preparación
    - 3.2.1.5. Instalaciones
    - 3.2.1.6. Equipos de protección individual
    - 3.2.1.7. Sistemas cerrados y dispositivos para la manipulación
    - 3.2.1.8. Aspectos técnicos de la preparación
    - 3.2.1.9. Normas de limpieza
    - 3.2.1.10. Tratamiento de residuos en la zona de preparación
    - 3.2.1.11. Actuación en caso de derrame y/o exposición accidental
  - 3.2.2. Contabilidad/inventario
  - 3.2.3. Devolución/destrucción
  - 3.2.4. Informes y estadísticas
- 3.3. Implicación del servicio de farmacia en la realización de ensayos clínicos. La figura del farmacéutico
  - 3.3.1. Gestor de visitas
    - 3.3.1.1. Visita de preselección
    - 3.3.1.2. Visita de inicio
    - 3.3.1.3. Visita de monitorización
    - 3.3.1.4. Auditorias e inspecciones
    - 3.3.1.5. Visita de cierre
    - 3.3.1.6. Archivo
  - 3.3.2. Miembro del Comité Ético
  - 3.3.3. Actividad clínico-investigadora
  - 3.3.4. Actividad docente
  - 3.3.5. Auditor de procesos
    - 3.3.5.1. Situación de los SFH y las unidades de EC en España
  - 3.3.6. Complejidad de los EC
  - 3.3.7. EC como sostenibilidad del sistema sanitario
- 3.4. Ensayos clínicos en el servicio de urología hospitalaria I
  - 3.4.1. Principios básicos de patología urológica relacionados con ensayos clínicos
    - 3.4.1.1. Patología urológica no oncológica
      - 3.4.1.1.1. Hipertrofia benigna de próstata
      - 3.4.1.1.2. Infección urinaria
      - 3.4.1.1.3. Disfunción eréctil
      - 3.4.1.1.4. Hipogonadismos
    - 3.4.1.2. Patología urológica oncológica
      - 3.4.1.2.1. Tumores vesicales
      - 3.4.1.2.2. Cáncer de próstata
  - 3.4.2. Antecedentes y fundamento del Ensayo Clínico en urología
    - 3.4.2.1. Fundamento
    - 3.4.2.2. Antecedentes
    - 3.4.2.3. Fundamento del placebo
    - 3.4.2.4. Nombre y mecanismo de acción del producto de investigación
    - 3.4.2.5. Conclusiones de estudios previos en seres humanos
    - 3.4.2.6. Beneficios y riesgos de la medicación en estudio
      - 3.4.2.6.1. Posología y administración
      - 3.4.2.6.2. Pautas de manejo de la medicación en el hogar
      - 3.4.2.6.3. Sobredosificación/infradosificación
    - 3.4.2.7. Doble ciego/estudio abierto
  - 3.4.3. Objetivos y criterios de valoración del estudio
    - 3.4.3.1. Objetivos del estudio
      - 3.4.3.1.1. Objetivo de seguridad
      - 3.4.3.1.2. Objetivos exploratorios
    - 3.4.3.2. Criterios de valoración del estudio
      - 3.4.3.2.1. Criterios de valoración de eficacia principales
      - 3.4.3.2.2. Criterios de valoración de eficacia secundarios
  - 3.4.4. Plan de investigación
  - 3.4.5. Preselección candidatos a ensayo clínico
  - 3.4.6. Procedimientos del estudio por periodo



- 3.5. Ensayos clínicos en el servicio de urología II
  - 3.5.1. Retención de pacientes
    - 3.5.1.1. Visitas de seguimiento postratamiento
    - 3.5.1.2. Visitas de seguimiento a largo plazo
  - 3.5.2. Evaluaciones de seguridad
    - 3.5.2.1. Manejo de efectos adversos
    - 3.5.2.2. Manejo de SAE
    - 3.5.2.3. Desenmascaramiento de emergencia del tratamiento asignado
  - 3.5.3. Administración del estudio
    - 3.5.3.1. Toxicidades limitantes de dosis
    - 3.5.3.2. Interrupción del tratamiento
  - 3.5.4. Obligaciones del investigador
    - 3.5.4.1. Cumplimiento normativo y ética
    - 3.5.4.2. Consentimiento informado
  - 3.5.5. Control y cumplimiento de calidad
    - 3.5.5.1. Autorización de la información protegida de salud del sujeto
    - 3.5.5.2. Retención de registros y archivos del estudio
    - 3.5.5.3. Cuaderno de recogida de datos
    - 3.5.5.4. Enmiendas al protocolo
  - 3.5.6. Conclusiones
- 3.6. Aprobación de un ensayo clínico al servicio de urología. Pasos a seguir. Conclusión del ensayo
  - 3.6.1. *Feasibility*
  - 3.6.2. Visita de preselección
    - 3.6.2.1. Papel del investigador principal
    - 3.6.2.2. Logística y recursos hospitalarios
  - 3.6.3. Documentación
  - 3.6.4. Visita de inicio
  - 3.6.5. Documento fuente
    - 3.6.5.1. Historia clínica del paciente
    - 3.6.5.2. Informes hospitalarios
  - 3.6.6. *Vendors*
    - 3.6.6.1. IWRS
    - 3.6.6.2. eCRF
    - 3.6.6.3. Imágenes
    - 3.6.6.4. SUSARs
    - 3.6.6.5. Contabilidad
  - 3.6.7. Entrenamiento
  - 3.6.8. Delegación de funciones
  - 3.6.9. Visita a otros servicios implicados
  - 3.6.10. Cierre del ensayo
- 3.7. Generalidades sobre los Ensayos Clínicos en niños y adolescentes
  - 3.7.1. Historia de los Ensayos Clínicos en niños
  - 3.7.2. El asentimiento informado
- 3.8. El Ensayo Clínico en el adolescente
  - 3.8.1. Ensayos clínicos en adolescentes. Características prácticas
  - 3.8.2. Nuevas aproximaciones a los ensayos en adolescentes
- 3.9. El Ensayo Clínico en el niño
  - 3.9.1. Características fisiológicas específicas del niño
  - 3.9.2. Ensayos Clínicos en el niño
- 3.10. El Ensayo Clínico en el neonato
  - 3.10.1. Características fisiológicas específicas del neonato
  - 3.10.2. Ensayos Clínicos en el neonato

## Módulo 4. Bioética y normativas

- 4.1. Principios éticos básicos y normas éticas más relevantes
  - 4.1.1. Fines de la Ciencia Biomédica
  - 4.1.2. Derechos y libertades de los investigadores
  - 4.1.3. Límites al derecho de la investigación
  - 4.1.4. Principios éticos de la investigación clínica
  - 4.1.5. Conclusiones
- 4.2. Evaluación ética de la investigación clínica con medicamentos y con productos sanitarios
  - 4.2.1. Introducción

- 4.2.2. Áreas de la Bioética
  - 4.2.2.1. Generalidades
  - 4.2.2.2. Ética en investigación
- 4.2.3. Justificación de la Bioética
  - 4.2.3.1. Indeterminación clínica
  - 4.2.3.2. Pertinencia de los objetivos científicos
  - 4.2.3.3. Datos preclínicos
- 4.2.4. Condiciones Éticas de los diseños de Ensayos Clínicos
- 4.2.5. Comités de Ética en investigación con medicamentos
  - 4.2.5.1. Definición
  - 4.2.5.2. Funciones
  - 4.2.5.3. Composición
  - 4.2.5.4. Conclusiones
- 4.3. Selección de sujetos en Ensayos Clínicos
  - 4.3.1. Criterios
  - 4.3.2. Pacientes especiales y vulnerabilidad
  - 4.3.3. Valoración de la vulnerabilidad
    - 4.3.3.1. Edad
    - 4.3.3.2. Gravedad de la enfermedad
    - 4.3.3.3. Otros tipos de vulnerabilidad
    - 4.3.3.4. Protección de la vulnerabilidad
  - 4.3.4. Conclusiones
- 4.4. Balance beneficio-riesgo en los Ensayos Clínicos
  - 4.4.1. Beneficios potenciales
  - 4.4.2. Riesgos potenciales
  - 4.4.3. Minimización de riesgos
  - 4.4.4. Evaluación del nivel de riesgos
  - 4.4.5. Valoración final del balance beneficio-riesgo
  - 4.4.6. Conclusiones
- 4.5. Protección, consentimiento informado y hoja de información a los participantes
  - 4.5.1. Hoja de información al participante (HIP)
    - 4.5.1.1. Tipo de información facilitada
    - 4.5.1.2. Proceso de información
  - 4.5.2. Consentimiento informado
    - 4.5.2.1. Conceptos
    - 4.5.2.2. Procedimiento de obtención
    - 4.5.2.3. Ensayos Clínicos con menores
    - 4.5.2.4. Ensayos Clínicos con personas con capacidad modificada para dar su consentimiento
    - 4.5.2.5. Ensayos Clínicos en situaciones de urgencia
    - 4.5.2.6. Ensayos Clínicos en embarazadas o en periodo de lactancia
    - 4.5.2.7. Ensayos Clínicos con discapacitados
    - 4.5.2.8. Consentimiento informado para estudios genéticos
  - 4.5.3. Seguro y compensaciones económicas
    - 4.5.3.1. Seguro
    - 4.5.3.2. Indemnización
    - 4.5.3.3. Compensaciones
  - 4.5.4. Confidencialidad
  - 4.5.5. Infracciones
  - 4.5.6. Continuación del tratamiento tras el ensayo
  - 4.5.7. Conclusiones
- 4.6. Buenas Prácticas Clínicas en Ensayos Clínicos
  - 4.6.1. Historia
  - 4.6.2. Marco ético y legal
  - 4.6.3. Guía de las Buenas Prácticas Clínicas (BPC)
    - 4.6.3.1. Principios básicos
    - 4.6.3.2. CEIM
    - 4.6.3.3. Investigador
    - 4.6.3.4. Promotor
    - 4.6.3.5. Protocolo
    - 4.6.3.6. Manual del investigador
    - 4.6.3.7. Manual del promotor
    - 4.6.3.8. Documentos esenciales
  - 4.6.4. Conclusiones

- 4.7. Legislación de Ensayos Clínicos con medicamentos y productos sanitarios
  - 4.7.1. Introducción
  - 4.7.2. Legislación española
    - 4.7.2.1. Ley 26/2006
    - 4.7.2.2. R.D. 1090/2015
    - 4.7.2.3. Ley 41/2002
  - 4.7.3. Medicamentos utilizados en Ensayos Clínicos
    - 4.7.3.1. Fabricación e importación
    - 4.7.3.2. Etiquetado
    - 4.7.3.3. Adquisición
    - 4.7.3.4. Medicación sobrante
  - 4.7.4. Legislación europea
  - 4.7.5. FDA, EMA y AEMPS
  - 4.7.6. Comunicaciones
  - 4.7.7. Conclusiones
- 4.8. Legislación de Ensayos Clínicos con productos sanitarios
  - 4.8.1. Introducción
  - 4.8.2. Legislación española
  - 4.8.3. Investigación clínica con productos sanitarios
  - 4.8.4. Legislación europea
  - 4.8.5. Conclusiones
- 4.9. Procedimientos de autorización y registro de fármacos y productos sanitarios
  - 4.9.1. Introducción
  - 4.9.2. Definiciones
  - 4.9.3. Autorización de medicamentos
  - 4.9.4. Distribución de medicamentos
  - 4.9.5. Financiación pública
  - 4.9.6. Conclusiones

- 4.10. Legislación sobre estudios post-autorización
  - 4.10.1. ¿Qué son los ensayos post-autorización?
  - 4.10.2. Justificación de estudios
  - 4.10.3. Clasificación
    - 4.10.3.1. Seguridad
    - 4.10.3.2. Estudios de utilización de medicamentos (EUM)
    - 4.10.3.3. Estudios farmacoeconómicos
  - 4.10.4. Directrices
  - 4.10.5. Procedimientos administrativos
  - 4.10.6. Conclusiones

## Módulo 5. Monitorización de Ensayos Clínicos I

- 5.1. El Promotor I
  - 5.1.1. Aspectos generales
  - 5.1.2. Responsabilidades del Promotor
- 5.2. El Promotor II
  - 5.2.1. Gestión de proyectos
  - 5.2.2. Investigación no comercial
- 5.3. El protocolo
  - 5.3.1. Definición y contenido
  - 5.3.2. Cumplimiento del protocolo
- 5.4. La Monitorización
  - 5.4.1. Introducción
  - 5.4.2. Definición
  - 5.4.3. Objetivos de la monitorización
  - 5.4.4. Tipos de monitorización: tradicional y basada en el riesgo
- 5.5. El Monitor I
  - 5.5.1. ¿Quién puede ser Monitor?
  - 5.5.2. CRO: *Clinical Research Organization*
  - 5.5.3. Plan de monitorización
- 5.6. El Monitor II
  - 5.6.1. Responsabilidades del Monitor
  - 5.6.2. Verificación de Documentos fuente: SDV
  - 5.6.3. Informe del Monitor y Carta de Seguimiento

- 5.7. Visita de Selección
  - 5.7.1. Selección del Investigador
  - 5.7.2. Aspectos a tener en cuenta
  - 5.7.3. Idoneidad de las instalaciones
  - 5.7.4. Visita a otros servicios del hospital
  - 5.7.5. Deficiencias en las instalaciones y personal del estudio
- 5.8. *Start Up* en un centro de investigación clínica
  - 5.8.1. Definición y funcionalidad
  - 5.8.2. Documentos esenciales del inicio del ensayo
- 5.9. Visita de Inicio
  - 5.9.1. Objetivo
  - 5.9.2. Preparación de la visita de inicio
  - 5.9.3. Archivo del Investigador
  - 5.9.4. *Investigator Meeting*
- 5.10. Visita de Inicio en Farmacia Hospitalaria
  - 5.10.1. Objetivo
  - 5.10.2. Manejo de la medicación del estudio
  - 5.10.3. Control de la temperatura
  - 5.10.4. Procedimiento general ante una desviación

## Módulo 6. Monitorización de Ensayos Clínicos II

- 6.1. Visita de Seguimiento
  - 6.1.1. Preparación
    - 6.1.1.1. Carta de confirmación de la visita
    - 6.1.1.2. Preparación
  - 6.1.2. Desarrollo en el centro
    - 6.1.2.1. Revisión de documentación
    - 6.1.2.2. SAEs
    - 6.1.2.3. Criterios de inclusión y exclusión
    - 6.1.2.4. Cotejar

- 6.1.3. Entrenamiento de equipo investigador
  - 6.1.3.1. Seguimiento
    - 6.1.3.1.1. Realización de informe de monitorización
    - 6.1.3.1.2. Seguimiento de *Issues*
    - 6.1.3.1.3. Soporte al equipo
    - 6.1.3.1.4. Carta de seguimiento
  - 6.1.3.2. Temperatura
    - 6.1.3.2.1. Medicación suficiente
    - 6.1.3.2.2. Recepción
    - 6.1.3.2.3. Caducidad
    - 6.1.3.2.4. Dispensaciones
    - 6.1.3.2.5. Acondicionamiento
    - 6.1.3.2.6. Devoluciones
    - 6.1.3.2.7. Almacenaje
    - 6.1.3.2.8. Documentación
  - 6.1.3.3. Muestras
    - 6.1.3.3.1. Local y central
    - 6.1.3.3.2. Tipos
    - 6.1.3.3.3. Registro de temperaturas
    - 6.1.3.3.4. Certificado de calibración/mantenimiento
  - 6.1.3.4. Reunión con el equipo investigador
    - 6.1.3.4.1. Firma de documentación pendiente
    - 6.1.3.4.2. Discusión de hallazgos
    - 6.1.3.4.3. Re-entrenamiento
    - 6.1.3.4.4. Medidas correctivas
  - 6.1.3.5. Revisión de ISF (*Investigator Site File*)
    - 6.1.3.5.1. CI y protocolos nuevos
    - 6.1.3.5.2. Nuevas aprobaciones del Comité Ético y la AEMPS
    - 6.1.3.5.3. LOGs
    - 6.1.3.5.4. Carta de visita
    - 6.1.3.5.5. Documentación nueva
  - 6.1.3.6. SUSARs
    - 6.1.3.6.1. Concepto
    - 6.1.3.6.2. Revisión por PI
  - 6.1.3.7. Cuaderno electrónico

- 6.2. Visita de cierre o *Close-out Visit*
  - 6.2.1. Definición
  - 6.2.2. Motivos Visitas de Cierre
    - 6.2.2.1. Finalización del Ensayo Clínico
    - 6.2.2.2. No cumplir con el Protocolo
    - 6.2.2.3. No cumplir las Buenas Prácticas Clínicas
    - 6.2.2.4. A petición del investigador
    - 6.2.2.5. Bajo reclutamiento
  - 6.2.3. Procedimientos y responsabilidades
    - 6.2.3.1. Antes de la visita de cierre
    - 6.2.3.2. Durante la visita de cierre
    - 6.2.3.3. Después de la visita de cierre
  - 6.2.4. Visita de Cierre de Farmacia
  - 6.2.5. Informe final
  - 6.2.6. Conclusiones
- 6.3. Gestión de "Queries", cortes de bases de datos
  - 6.3.1. Definición
  - 6.3.2. Normas de las "Queries"
  - 6.3.3. ¿Cómo se generan las "Queries"?
    - 6.3.3.1. De forma automática
    - 6.3.3.2. Por el monitor
    - 6.3.3.3. Por un revisor externo
  - 6.3.4. ¿Cuándo se generan las "Queries"?
    - 6.3.4.1. Después de una visita de monitorización
    - 6.3.4.2. Próximas al cierre de una base de datos
  - 6.3.5. Estados de una "Query"
    - 6.3.5.1. Abierta
    - 6.3.5.2. Pendiente de revisión
    - 6.3.5.3. Cerrada
  - 6.3.6. Cortes de bases de datos
    - 6.3.6.1. Errores más frecuentes de los CRD
  - 6.3.7. Conclusiones
- 6.4. Gestión de AE y Notificación SAE
  - 6.4.1. Definiciones
    - 6.4.1.1. Acontecimiento Adverso. "Adverse Event" (AA o AE)
    - 6.4.1.2. Reacción Adversa. (RA)
    - 6.4.1.3. Acontecimiento adverso grave o reacción adversa grave (AAG ó RAG) "Serious Adverse Event" (SAE)
    - 6.4.1.4. Reacción adversa grave e inesperada (RAGI). SUSAR
  - 6.4.2. Datos a recoger por el investigador
  - 6.4.3. Recogida y evaluación de los datos de seguridad obtenidos en el Ensayo Clínico
    - 6.4.3.1. Descripción
    - 6.4.3.2. Fechas
    - 6.4.3.3. Desenlace
    - 6.4.3.4. Intensidad
    - 6.4.3.5. Medidas tomadas
    - 6.4.3.6. Relación de causalidad
    - 6.4.3.7. Preguntas básicas
      - 6.4.3.7.1. ¿Quién notifica? ¿Qué se notifica? ¿A quién se notifica? ¿Cómo se notifica? ¿Cuándo se notifica?
  - 6.4.4. Procedimientos para la comunicación de AA/RA con medicamentos en investigación
    - 6.4.4.1. Notificación expeditiva de casos individuales
    - 6.4.4.2. Informes periódicos de Seguridad
    - 6.4.4.3. Informes de seguridad ad hoc
    - 6.4.4.4. Informes anuales
  - 6.4.5. Eventos de especial interés
  - 6.4.6. Conclusiones
- 6.5. Planes Normalizados de Trabajo del CRA. (PNT) o *Standard Operating Procedures (SOP)*
  - 6.5.1. Definición y objetivos
  - 6.5.2. Escribir una SOP
    - 6.5.2.1. Procedimiento
    - 6.5.2.2. Formato
    - 6.5.2.3. Implementación
    - 6.5.2.4. Revisión



- 6.5.3. PNT *Feasibility* y visita de selección (*Site Qualification Visit*)
  - 6.5.3.1. Procedimientos
- 6.5.4. PNT visita de Inicio
  - 6.5.4.1. Procedimientos previos a la visita de inicio
  - 6.5.4.2. Procedimientos durante la visita de inicio
  - 6.5.4.3. Procedimientos de seguimiento de la visita de inicio
- 6.5.5. PNT Visita de Monitorización
  - 6.5.5.1. Procedimientos previos a la Visita de Monitorización
  - 6.5.5.2. Procedimientos durante la Visita de Monitorización
  - 6.5.5.3. Carta de seguimiento
- 6.5.6. PNT Visita de Cierre
  - 6.5.6.1. Preparar la Visita de Cierre
  - 6.5.6.2. Gestionar la Visita de Cierre
  - 6.5.6.3. Seguimiento después de una Visita de Cierre
- 6.5.7. Conclusiones
- 6.6. Garantía de Calidad. Auditorías e Inspecciones
  - 6.6.1. Definición
  - 6.6.2. Marco legal
  - 6.6.3. Tipos de auditorías
    - 6.6.3.1. Auditorías internas
    - 6.6.3.2. Auditorías externas o inspecciones
  - 6.6.4. ¿Cómo preparar una auditoría?
  - 6.6.5. Principales hallazgos o *Findings*
  - 6.6.6. Conclusiones
- 6.7. Desviaciones de protocolo
  - 6.7.1. Criterios
    - 6.7.1.1. Incumplimiento de criterios de inclusión
    - 6.7.1.2. Cumplimiento de criterios de exclusión
  - 6.7.2. Deficiencias de ICF
    - 6.7.2.1. Firmas correctas en documentos (CI, LOG)
    - 6.7.2.2. Fechas correctas
    - 6.7.2.3. Documentación correcta
    - 6.7.2.4. Almacenamiento correcto
    - 6.7.2.5. Versión correcta
  - 6.7.3. Visitas fuera de ventana
  - 6.7.4. Documentación pobre o errónea
  - 6.7.5. Los 5 correctos
    - 6.7.5.1. Paciente correcto
    - 6.7.5.2. Medicamento correcto
    - 6.7.5.3. Tiempo correcto
    - 6.7.5.4. Dosis correcta
    - 6.7.5.5. Ruta correcta
  - 6.7.6. Muestras y parámetros perdidos
    - 6.7.6.1. Muestras perdidas
    - 6.7.6.2. Parámetro no realizado
    - 6.7.6.3. Muestra no enviada a tiempo
    - 6.7.6.4. Hora de la toma de la muestra
    - 6.7.6.5. Solicitud de kits fuera de tiempo
  - 6.7.7. Privacidad de información
    - 6.7.7.1. Seguridad de la información
    - 6.7.7.2. Seguridad de informes
    - 6.7.7.3. Seguridad de fotos
  - 6.7.8. Desviaciones de temperatura
    - 6.7.8.1. Registrar
    - 6.7.8.2. Informar
    - 6.7.8.3. Actuar
  - 6.7.9. Abrir ciego en mal momento
  - 6.7.10. Disponibilidad de IP
    - 6.7.10.1. No actualizado en IVRS
    - 6.7.10.2. No enviados a tiempo
    - 6.7.10.3. No registrado a tiempo
    - 6.7.10.4. Stock roto
  - 6.7.11. Medicación prohibida
  - 6.7.12. *Key* y *Non-Key*

- 6.8. Documentos fuente y esenciales
  - 6.8.1. Características
  - 6.8.2. Ubicación de documento fuente
  - 6.8.3. Acceso a documento fuente
  - 6.8.4. Tipo de documento fuente
  - 6.8.5. ¿Cómo corregir un documento fuente?
  - 6.8.6. Tiempo de conservación de documento fuente
  - 6.8.7. Componentes principales de historia clínica
  - 6.8.8. Manual del investigador (IB)
- 6.9. *Monitoring Plan*
  - 6.9.1. Visitas
  - 6.9.2. Frecuencia
  - 6.9.3. Organización
  - 6.9.4. Confirmación
  - 6.9.5. Categorización de *Site Issues*
  - 6.9.6. Comunicación con los investigadores
  - 6.9.7. Entrenamiento de equipo investigador
  - 6.9.8. *Trial Master File*
  - 6.9.9. Documentos de referencia
  - 6.9.10. Revisión remota de cuadernos electrónico
  - 6.9.11. *Data Privacy*
  - 6.9.12. Actividades de gestión en el centro
- 6.10. Cuaderno de recogida de datos
  - 6.10.1. Concepto e historia
  - 6.10.2. Cumplimiento de *Timelines*
  - 6.10.3. Validación de datos
  - 6.10.4. Gestión de inconsistencias de datos o *Queries*
  - 6.10.5. Exportación de datos
  - 6.10.6. Seguridad y roles
  - 6.10.7. Trazabilidad y *Logs*
  - 6.10.8. Generación de informes
  - 6.10.9. Notificaciones y alertas
  - 6.10.10. Cuaderno Electrónico vs. Cuaderno en papel

## Módulo 7. Coordinación de Ensayos Clínicos I

- 7.1. El archivo del investigador-aspectos generales
  - 7.1.1. ¿Qué es el archivo del investigador? ¿Qué tipo de documentación debe contener y por qué? ¿Durante cuánto tiempo debe almacenarse la información?
  - 7.1.2. Contrato
    - 7.1.2.1. Ejemplares originales
    - 7.1.2.2. Enmiendas
  - 7.1.3. Comités Éticos
    - 7.1.3.1. Aprobaciones
    - 7.1.3.2. Enmiendas
  - 7.1.4. Autoridades Reguladoras
    - 7.1.4.1. Aprobaciones
    - 7.1.4.2. Modificaciones
    - 7.1.4.3. Informes de seguimiento y finales
  - 7.1.5. Seguro de Responsabilidad Civil
- 7.2. Documentación asociada al equipo investigador
  - 7.2.1. CV
  - 7.2.2. Certificado de BPC
  - 7.2.3. Certificados de entrenamiento específicos
  - 7.2.4. Declaración firmada del investigador, *Financial Disclosure*
  - 7.2.5. Delegación de tareas
- 7.3. Protocolo y seguimiento del Estudio
  - 7.3.1. Versiones del protocolo, resumen y guías de bolsillo
  - 7.3.2. Protocolo
  - 7.3.3. Enmiendas del Protocolo
  - 7.3.4. Hoja de firmas del Protocolo
- 7.4. Material relativo al paciente
  - 7.4.1. Hoja de información al paciente y consentimiento informado (copias y ejemplares para la firma)
  - 7.4.2. Modificaciones al consentimiento (copias y ejemplares para la firma)
  - 7.4.3. Tarjetas de participación en el estudio
  - 7.4.4. Información para su médico de atención primaria
  - 7.4.5. Cuestionarios

- 7.5. Formularios de pacientes, visitas de monitorización
  - 7.5.1. Formulario de búsqueda (*Screening*) de pacientes
  - 7.5.2. Formulario de reclutamiento e identificación de pacientes
  - 7.5.3. Formulario de registros de visitas y reportes
- 7.6. Cuaderno de recogida de datos (CRD)
  - 7.6.1. Tipos
  - 7.6.2. Guía o manual de entrada de datos en el CRD
  - 7.6.3. Copia del CRD
- 7.7. Manual del Investigador (Estudios con Productos Sanitarios) o Ficha Técnica (Ensayos Clínicos con Medicación)
  - 7.7.1. Manual del investigador
  - 7.7.2. Fichas técnicas de los fármacos de estudio (en caso de estar comercializados)
  - 7.7.3. Instrucciones para el control de parámetros específicos (ejemplo T<sup>a</sup>)
  - 7.7.4. Instrucciones para devolución de la medicación o de los productos sanitarios
- 7.8. Material relativo a laboratorio y procedimientos específicos
  - 7.8.1. Laboratorios Centrales y Documentos de envío de muestras
  - 7.8.2. Laboratorio Local: certificados de cualificación y rangos
  - 7.8.3. Instrucciones para adquirir y/o procesar imágenes médicas
  - 7.8.4. Envío de muestras y materiales
- 7.9. Seguridad
  - 7.9.1. Eventos adversos y acontecimientos adversos graves
  - 7.9.2. Instrucciones de notificaciones
  - 7.9.3. Correspondencia de seguridad relevante
- 7.10. Otros
  - 7.10.1. Datos de contacto
  - 7.10.2. "Note to File"
  - 7.10.3. Correspondencia con el promotor
  - 7.10.4. Acuses de recibo
  - 7.10.5. *Newsletter*

## Módulo 8. Coordinación de Ensayos Clínicos II

- 8.1. Equipo investigador
  - 8.1.1. Componentes de un equipo investigador
    - 8.1.1.1. Investigador principal
    - 8.1.1.2. Subinvestigador
    - 8.1.1.3. Coordinador
    - 8.1.1.4. Resto del equipo
  - 8.1.2. Responsabilidades del equipo investigador
    - 8.1.2.1. Cumplimiento de las Buenas Prácticas Clínicas y legislación vigente
    - 8.1.2.2. Cumplimiento del protocolo de estudio
    - 8.1.2.3. Cuidado y mantenimiento del archivo de investigación
  - 8.1.3. Delegación de tareas
    - 8.1.3.1. Detalles del documento
    - 8.1.3.2. Ejemplo
- 8.2. Coordinador de ensayos
  - 8.2.1. Responsabilidades
    - 8.2.1.1. Principales responsabilidades
    - 8.2.1.2. Responsabilidades secundarias
  - 8.2.2. Capacidades y competencias
    - 8.2.2.1. Formación académica
    - 8.2.2.2. Competencias
  - 8.2.3. Ensayo Clínico vs. Estudio observacional
    - 8.2.3.1. Tipos de Ensayos Clínicos
    - 8.2.3.2. Tipos de estudios observacionales
- 8.3. Protocolo
  - 8.3.1. Objetivos primarios y secundarios
    - 8.3.1.1. ¿Qué son y quién los define?
    - 8.3.1.2. Importancia durante el trascurso del ensayo clínico
  - 8.3.2. Criterios de inclusión y exclusión
    - 8.3.2.1. Criterios inclusión
    - 8.3.2.2. Criterios exclusión
    - 8.3.2.3. Ejemplo

- 8.3.3. *Flowchart*
  - 8.3.3.1. Documento y explicación
- 8.3.4. Medicación concomitante y medicación prohibida
  - 8.3.4.1. Medicación concomitante
  - 8.3.4.2. Medicación prohibida
  - 8.3.4.3. Periodos de lavado
- 8.4. Documentación necesaria para iniciar ensayo clínico
  - 8.4.1. Currículum del equipo investigador
    - 8.4.1.1. Nociones básicas de un *currículum* para investigación
    - 8.4.1.2. Ejemplo GCP
  - 8.4.2. Buenas Prácticas Clínicas
    - 8.4.2.1. Origen de las Buenas Prácticas Clínicas
    - 8.4.2.2. ¿Cómo certificarse?
    - 8.4.2.3. Caducidad
  - 8.4.3. Idoneidad del equipo investigador
    - 8.4.3.1. ¿Quién firma el documento?
    - 8.4.3.2. Presentación al Comité Ético
  - 8.4.4. Idoneidad de las instalaciones
    - 8.4.4.1. ¿Quién firma el documento?
    - 8.4.4.2. Presentación comité ético
  - 8.4.5. Certificados de calibración
    - 8.4.5.1. Calibración
    - 8.4.5.2. Equipos para calibrar
    - 8.4.5.3. Certificaciones válidas
    - 8.4.5.4. Caducidad
  - 8.4.6. Otros *Training*
    - 8.4.6.1. Certificaciones necesarias según protocolo
- 8.5. Principales funciones coordinador de ensayos
  - 8.5.1. Preparación de documentación
    - 8.5.1.1. Documentación solicitada para la aprobación del estudio en el centro
  - 8.5.2. *Investigator Meetings*
    - 8.5.2.1. Importancia
    - 8.5.2.2. Asistentes
  - 8.5.3. Visita de inicio
    - 8.5.3.1. Funciones del coordinador
    - 8.5.3.2. Funciones del investigador principal y subinvestigadores
    - 8.5.3.3. Promotor
    - 8.5.3.4. Monitor
  - 8.5.4. Visita de monitorización
    - 8.5.4.1. Preparación antes de una visita de monitorización
    - 8.5.4.2. Funciones durante la visita de monitorización
  - 8.5.5. Visita fin de estudio
    - 8.5.5.1. Almacenamiento del archivo del investigador
- 8.6. Relación con el paciente
  - 8.6.1. Preparación de visitas
    - 8.6.1.1. Consentimientos y enmiendas
    - 8.6.1.2. Ventana de la visita
    - 8.6.1.3. Identificar las responsabilidades del equipo investigador durante la visita
    - 8.6.1.4. Calculadora de visitas
    - 8.6.1.5. Preparación de documentación a utilizar durante la visita
  - 8.6.2. Pruebas complementarias
    - 8.6.2.1. Analíticas
    - 8.6.2.2. Radiografías de tórax
    - 8.6.2.3. Electrocardiograma
  - 8.6.3. Calendario de visitas
    - 8.6.3.1. Ejemplo
- 8.7. Muestras
  - 8.7.1. Equipamiento y material necesario
    - 8.7.1.1. Centrifuga
    - 8.7.1.2. Incubadora
    - 8.7.1.3. Neveras
  - 8.7.2. Procesamiento de muestras
    - 8.7.2.1. Procedimiento general
    - 8.7.2.2. Ejemplo
  - 8.7.3. Kits de laboratorio
    - 8.7.3.1. ¿Qué son?
    - 8.7.3.2. Caducidad



- 8.7.4. Envío de muestras
  - 8.7.4.1. Almacenamiento de muestras
  - 8.7.4.2. Envío temperatura ambiente
  - 8.7.4.3. Envío muestras congeladas
- 8.8. Cuaderno de recogida de datos
  - 8.8.1. ¿Qué es?
    - 8.8.1.1. Tipos de cuadernos
    - 8.8.1.2. Cuaderno en papel
    - 8.8.1.3. Cuaderno electrónico
    - 8.8.1.4. Cuadernos específicos según protocolo
  - 8.8.2. ¿Cómo completarlo?
    - 8.8.2.1. Ejemplo
  - 8.8.3. *Query*
    - 8.8.3.1. ¿Qué es una *Query*?
    - 8.8.3.2. Tiempo de resolución
    - 8.8.3.3. ¿Quién puede abrir una *Query*?
- 8.9. Sistemas de aleatorización
  - 8.9.1. ¿Qué es?
  - 8.9.2. Tipos IWRS
    - 8.9.2.1. Telefónicos
    - 8.9.2.2. Electrónicos
  - 8.9.3. Responsabilidades Investigador vs. Equipo investigador
    - 8.9.3.1. *Screening*
    - 8.9.3.2. Aleatorización
    - 8.9.3.3. Visitas programadas
    - 8.9.3.4. *Unscheduled Visit*
    - 8.9.3.5. Apertura del ciego
  - 8.9.4. Medicación
    - 8.9.4.1. ¿Quién recibe la medicación?
    - 8.9.4.2. Trazabilidad del fármaco
  - 8.9.5. Devolución de medicación
    - 8.9.5.1. Funciones equipo investigador en la devolución de medicación

- 8.10. Tratamientos biológicos
  - 8.10.1. Coordinación de Ensayos Clínicos con biológicos
    - 8.10.1.1. Tratamientos biológicos
    - 8.10.1.2. Tipos de tratamientos
  - 8.10.2. Tipos de estudios
    - 8.10.2.1. Biológico vs. Placebo
    - 8.10.2.2. Biológico vs. Biológico
  - 8.10.3. Manejo de biológicos
    - 8.10.3.1. Administración
    - 8.10.3.2. Trazabilidad
  - 8.10.4. Enfermedades reumáticas
    - 8.10.4.1. Artritis reumatoide
    - 8.10.4.2. Artritis psoriásica
    - 8.10.4.3. Lupus
    - 8.10.4.4. Esclerodermia

## Módulo 9. Seguimiento de pacientes en Ensayo Clínico

- 9.1. Atención a los pacientes en consultas externas
  - 9.1.1. Visitas fijadas en el protocolo
    - 9.1.1.1. Visitas y procedimientos
    - 9.1.1.2. Ventana de realización de las diferentes visitas
    - 9.1.1.3. Consideraciones de las bases de datos
- 9.2. Materiales utilizados en las diferentes visitas de los estudios:
  - 9.2.1. Cuestionarios
  - 9.2.2. Tarjetas de adherencia al fármaco
  - 9.2.3. Tarjetas de síntomas
  - 9.2.4. Tarjeta de estudio
  - 9.2.5. Dispositivos electrónicos
  - 9.2.6. Escalas de riesgo de suicidio
  - 9.2.7. Material para el desplazamiento de los pacientes
  - 9.2.8. Otros
- 9.3. Estrategias para la retención de los pacientes
  - 9.3.1. Posibles causas de abandono de un ensayo clínico
  - 9.3.2. Estrategias y soluciones a las posibles causas de abandono
  - 9.3.3. Seguimiento a largo plazo de pacientes que abandonan el estudio prematuramente

- 9.4. Pérdida de seguimiento de los pacientes
  - 9.4.1. Definición de pérdida de seguimiento
  - 9.4.2. Causas de pérdidas de seguimiento
  - 9.4.3. Reanudación de seguimiento
    - 9.4.3.1. Re-Inclusión de nuevo en el protocolo
- 9.5. Adherencia al tratamiento farmacológico en estudio
  - 9.5.1. Cálculo de la adherencia al tratamiento farmacológico
  - 9.5.2. Factores de riesgo para el incumplimiento terapéutico
  - 9.5.3. Estrategias para fortalecer la adherencia al tratamiento
  - 9.5.4. Abandono del tratamiento
  - 9.5.5. Interacciones con el fármaco del estudio
- 9.6. Seguimiento de reacciones adversas y manejo de síntomas en la toma de medicación del estudio
  - 9.6.1. Medicación de estudio
    - 9.6.1.1. Diferentes presentaciones de los fármacos
    - 9.6.1.2. Procedimientos y preparación de la medicación de estudio
  - 9.6.2. Reacciones adversas relacionadas con el fármaco
  - 9.6.3. Reacciones adversas no relacionadas con el fármaco
  - 9.6.4. Tratamiento de las reacciones adversas
- 9.7. Control de asistencia de los pacientes en las visitas del estudio:
  - 9.7.1. Cálculo de visitas
  - 9.7.2. Control de visitas de estudio
  - 9.7.3. Herramientas para el cumplimiento y control de visitas
- 9.8. Dificultades en el seguimiento de los pacientes dentro de un ensayo clínico
  - 9.8.1. Problemas relacionados con eventos adversos del paciente
  - 9.8.2. Problemas relacionados con la situación laboral del paciente
  - 9.8.3. Problemas relacionados con la residencia del paciente
  - 9.8.4. Problemas relacionados con la situación jurídica del paciente
  - 9.8.5. Soluciones y tratamiento de las mismas
- 9.9. Seguimiento de pacientes en tratamiento con Psicofármacos
- 9.10. Seguimiento de los pacientes en la hospitalización



## Módulo 10. Bioestadística

- 10.1. Diseño del estudio
  - 10.1.1. Pregunta de investigación
  - 10.1.2. Población a analizar
  - 10.1.3. Clasificación
    - 10.1.3.1. Comparación entre grupos
    - 10.1.3.2. Mantenimiento de las condiciones descritas
    - 10.1.3.3. Asignación a grupo de tratamiento
    - 10.1.3.4. Grado de enmascaramiento
    - 10.1.3.5. Modalidad de intervención
    - 10.1.3.6. Centros que intervienen
- 10.2. Tipos de ensayos clínicos aleatorizados: validez y sesgos
  - 10.2.1. Tipos de Ensayos Clínicos
    - 10.2.1.1. Estudio de Superioridad
    - 10.2.1.2. Estudio de Igualdad o Bioequivalencia
    - 10.2.1.3. Estudio de No Inferioridad
  - 10.2.2. Análisis y validez de resultados
    - 10.2.2.1. Validez interna
    - 10.2.2.2. Validez externa
  - 10.2.3. Sesgos
    - 10.2.3.1. Selección
    - 10.2.3.2. Medida
    - 10.2.3.3. Confusión
- 10.3. Tamaño de la muestra. Desviaciones del protocolo
  - 10.3.1. Parámetros a utilizar
  - 10.3.2. Justificación del protocolo
  - 10.3.3. Desviaciones del protocolo
- 10.4. Metodología
  - 10.4.1. Manejo de datos faltantes
  - 10.4.2. Métodos estadísticos
    - 10.4.2.1. Descripción de los datos
    - 10.4.2.2. Supervivencia
    - 10.4.2.3. Regresión logística
    - 10.4.2.4. Modelos Mixtos
    - 10.4.2.5. Análisis de sensibilidad
    - 10.4.2.6. Análisis de multiplicidad
- 10.5. ¿Cuándo empieza a formar parte del proyecto el estadístico?
  - 10.5.1. Rol Estadístico
  - 10.5.2. Puntos del protocolo que deben ser revisados y descritos por el estadístico
    - 10.5.2.1. Diseño del estudio
    - 10.5.2.2. Los objetivos del estudio, principal y secundarios
    - 10.5.2.3. Cálculo del tamaño de la muestra
    - 10.5.2.4. Variables
    - 10.5.2.5. Justificación estadística
    - 10.5.2.6. Material y métodos utilizados para estudiar los objetivos del estudio
- 10.6. Diseño del CRD
  - 10.6.1. Recogida de Información: diccionario de variables
  - 10.6.2. Variables y entrada de datos
  - 10.6.3. Seguridad, chequeo y depuración de la base de datos
- 10.7. Plan de Análisis Estadístico
  - 10.7.1. ¿Qué es un Plan de Análisis Estadístico?
  - 10.7.2. Cuando se debe realizar el Plan de Análisis Estadístico
  - 10.7.3. Partes de Plan de Análisis Estadístico
- 10.8. Análisis Intermedio
  - 10.8.1. Razones para una detención anticipada de un ensayo clínico
  - 10.8.2. Implicaciones del término anticipado de un ensayo clínico
  - 10.8.3. Diseños estadísticos
- 10.9. Análisis Final
  - 10.9.1. Criterios de Informe Final
  - 10.9.2. Desviaciones del plan
  - 10.9.3. Guía para la elaboración del informe Final de ensayo clínico
- 10.10. Revisión estadística de un protocolo
  - 10.10.1. *Check List*
  - 10.10.2. Errores frecuentes en la revisión de un protocolo

07

# Prácticas Clínicas

Tras superar las evaluaciones de las lecciones online, el programa contempla un periodo de Capacitación Práctica en un centro clínico de referencia. De esta manera, el especialista tendrá acceso al trabajo real, de la mano de profesionales con amplia experiencia en la materia. Además, tendrá a su disposición el apoyo de un tutor que le acompañará durante todo el proceso, tanto en la preparación como en el desarrollo de las prácticas clínicas.





“

*Durante 3 semanas podrás conocer el trabajo real de los ensayos clínicos, gracias a la capacitación práctica en un centro de referencia”*

El periodo de prácticas de este programa de MBA en Dirección y Monitorización de Ensayos Clínicos está conformado por una estancia intensiva, de 3 semanas de duración, de lunes a viernes con jornadas de 8 horas consecutivas, de actualización práctica al lado de un especialista adjunto. Esta estancia permitirá al profesional participar y ver de cerca cómo se llevan a cabo las investigaciones sanitarias, a través del trabajo real con equipos especializados.

En esta propuesta de capacitación, de carácter completamente práctica, las actividades están dirigidas al desarrollo y perfeccionamiento de las competencias necesarias para la dirección y monitorización de ensayos clínicos. Es por ello, que en este periodo podrá contribuir en el desarrollo de las distintas fases de un Ensayo Clínico, prestar apoyo en la monitorización o facilitar la realización de los protocolos para los ensayos clínicos a través de ejemplos.

TECH proporciona así, una excelente oportunidad para aprender trabajando en un centro innovador, donde la monitorización de los Ensayos Clínicos son la clave del futuro de la investigación sanitaria. Así, uno de los principales objetivos es lograr que el profesional obtenga una actualización completa de la mano de auténticos especialistas en este ámbito.

La parte práctica se realizará con la participación activa del estudiante desempeñando las actividades y procedimientos de cada área de competencia (aprender a aprender y aprender a hacer), con el acompañamiento y guía de los profesores y demás compañeros de entrenamiento que faciliten el trabajo en equipo y la integración multidisciplinar como competencias transversales para la praxis de investigación clínica (aprender a ser y aprender a relacionarse).



Los procedimientos descritos a continuación serán la base de la parte práctica de la capacitación, y su realización está sujeta tanto a la idoneidad de los pacientes como a la disponibilidad del centro y su volumen de trabajo, siendo las actividades propuestas las siguientes:

Módulo	Actividad Práctica
<b>Técnicas de investigación y desarrollo de medicamentos</b>	Planificar el desarrollo de un nuevo medicamento
	Llevar a cabo las gestiones necesarias para obtener la autorización de uso de un medicamento
	Descubrir y analizar sustancias activas, teniendo en cuenta los criterios de exclusión de las diferentes entidades reguladoras
	Analizar y observar, aplicando las ecuaciones farmacocinéticas específicas para cada caso, la absorción, distribución, metabolización, excreción y posible toxicidad de una sustancia administrada a un paciente
<b>Métodos y protocolos de desarrollo y monitorización de ensayos clínicos</b>	Poner en marcha un ensayo clínico, atendiendo a las características específicas de una investigación que se encuentra en Fase 1
	Realizar ensayos de dosis únicas y múltiples, así como estudios farmacodinámicos y farmacocinéticos para contrastar la eficacia y utilidad de la sustancia
	Llevar a cabo una adecuada recogida de datos, así como una gestión administrativa ajustada a las necesidades del ensayo
	Gestionar las muestras de forma precisa, teniendo en cuenta sus características para realizar una conservación y transporte adecuada
	Realizar una monitorización constante en el ensayo clínico, prestando atención a elementos como el almacenaje de sustancias y muestras y a la discusión de los hallazgos
	Coordinar al equipo de trabajo durante todo el proyecto, asegurándose de que hay una comunicación fluida entre sus miembros y los equipos externos que participen en el ensayo
<b>Técnicas de seguimiento de pacientes en ensayos clínicos</b>	Trazar un plan de visitas para el paciente participante en el Ensayo Clínico
	Establecer un protocolo de seguimiento al paciente mediante cuestionarios, y teniendo en cuenta la utilización de tarjetas de adherencia al fármaco y otros documentos como las tarjetas de síntomas o escalas de riesgo de suicidio
	Dictar una estrategia para evitar el abandono, por parte del paciente, del ensayo clínico, partiendo de las causas detrás de esa decisión
	Seguir el estado del paciente, prestando atención a los posibles efectos adversos del fármaco



## Seguro de responsabilidad civil

La máxima preocupación de esta institución es garantizar la seguridad tanto de los profesionales en prácticas como de los demás agentes colaboradores necesarios en los procesos de capacitación práctica en la empresa. Dentro de las medidas dedicadas a lograrlo, se encuentra la respuesta ante cualquier incidente que pudiera ocurrir durante todo el proceso de enseñanza-aprendizaje.

Para ello, esta entidad educativa se compromete a contratar un seguro de responsabilidad civil que cubra cualquier eventualidad que pudiera surgir durante el desarrollo de la estancia en el centro de prácticas.

Esta póliza de responsabilidad civil de los profesionales en prácticas tendrá coberturas amplias y quedará suscrita de forma previa al inicio del periodo de la capacitación práctica. De esta forma el profesional no tendrá que preocuparse en caso de tener que afrontar una situación inesperada y estará cubierto hasta que termine el programa práctico en el centro.



## Condiciones generales de la capacitación práctica

Las condiciones generales del acuerdo de prácticas para el programa serán las siguientes:

**1. TUTORÍA:** durante el Máster Semipresencial el alumno tendrá asignados dos tutores que le acompañarán durante todo el proceso, resolviendo las dudas y cuestiones que pudieran surgir. Por un lado, habrá un tutor profesional perteneciente al centro de prácticas que tendrá como fin orientar y apoyar al alumno en todo momento. Por otro lado, también tendrá asignado un tutor académico cuya misión será la de coordinar y ayudar al alumno durante todo el proceso resolviendo dudas y facilitando todo aquello que pudiera necesitar. De este modo, el profesional estará acompañado en todo momento y podrá consultar las dudas que le surjan, tanto de índole práctica como académica.

**2. DURACIÓN:** el programa de prácticas tendrá una duración de tres semanas continuadas de formación práctica, distribuidas en jornadas de 8 horas y cinco días a la semana. Los días de asistencia y el horario serán responsabilidad del centro, informando al profesional debidamente y de forma previa, con suficiente tiempo de antelación para favorecer su organización.

**3. INASISTENCIA:** en caso de no presentarse el día del inicio del Máster Semipresencial, el alumno perderá el derecho a la misma sin posibilidad de reembolso o cambio de fechas. La ausencia durante más de dos días a las prácticas sin causa justificada/médica, supondrá la renuncia las prácticas y, por tanto, su finalización automática. Cualquier problema que aparezca durante el transcurso de la estancia se tendrá que informar debidamente y de forma urgente al tutor académico.

**4. CERTIFICACIÓN:** el alumno que supere el Máster Semipresencial recibirá un certificado que le acreditará la estancia en el centro en cuestión.

**5. RELACIÓN LABORAL:** el Máster Semipresencial no constituirá una relación laboral de ningún tipo.

**6. ESTUDIOS PREVIOS:** algunos centros podrán requerir certificado de estudios previos para la realización del Máster Semipresencial. En estos casos, será necesario presentarlo al departamento de prácticas de TECH para que se pueda confirmar la asignación del centro elegido.

**7. NO INCLUYE:** el Máster Semipresencial no incluirá ningún elemento no descrito en las presentes condiciones. Por tanto, no incluye alojamiento, transporte hasta la ciudad donde se realicen las prácticas, visados o cualquier otra prestación no descrita.

No obstante, el alumno podrá consultar con su tutor académico cualquier duda o recomendación al respecto. Este le brindará toda la información que fuera necesaria para facilitarle los trámites.



08

# ¿Dónde puedo hacer las Prácticas Clínicas?

En el ámbito sanitario, la investigación es fundamental para el descubrimiento de nuevos fármacos y tratamientos. Sin duda, la mejor forma de estar al tanto de las últimas novedades en este sector es a través de la práctica y, por eso, este Máster Semipresencial de TECH incluye una estancia intensiva en un centro sanitario, de referencia a nivel investigativo. De esta manera, tras superar las evaluaciones del contenido teórico, el profesional podrá participar, durante 3 semanas, en los equipos de trabajo de una institución clínica, ampliando sus capacidades de mano de grandes especialistas en la materia.





“

*Accede a un centro de referencia en el que poder conocer los entresijos de los Ensayos Clínicos y expandir tus capacidades en un ámbito de la investigación altamente competitivo”*

## tech 54 | ¿Dónde puedo hacer las Prácticas Clínicas?



El alumno podrá cursar la parte práctica de este Máster Semipresencial en los siguientes centros:



Medicina

**IdiPAZ**

País	Ciudad
España	Madrid

Dirección: Paseo de la Castellana 261, Edificio Norte, 28046 Madrid

Instituto de Investigación Hospital Universitario La Paz

---

**Capacitaciones prácticas relacionadas:**

- Investigación Médica
- MBA en Dirección y Monitorización de Ensayos Clínicos







“

*Inscríbete ahora y avanza en tu campo de trabajo con un programa integral, que te permitirá poner en práctica todo lo aprendido”*

09

# Metodología

Este programa de capacitación ofrece una forma diferente de aprender. Nuestra metodología se desarrolla a través de un modo de aprendizaje de forma cíclica: ***el Relearning***.

Este sistema de enseñanza es utilizado, por ejemplo, en las facultades de medicina más prestigiosas del mundo y se ha considerado uno de los más eficaces por publicaciones de gran relevancia como el ***New England Journal of Medicine***.





“

*Descubre el Relearning, un sistema que abandona el aprendizaje lineal convencional para llevarte a través de sistemas cíclicos de enseñanza: una forma de aprender que ha demostrado su enorme eficacia, especialmente en las materias que requieren memorización”*

## En TECH empleamos el Método del Caso

Ante una determinada situación, ¿qué debería hacer un profesional? A lo largo del programa, los estudiantes se enfrentarán a múltiples casos clínicos simulados, basados en pacientes reales en los que deberán investigar, establecer hipótesis y, finalmente, resolver la situación. Existe abundante evidencia científica sobre la eficacia del método. Los especialistas aprenden mejor, más rápido y de manera más sostenible en el tiempo.

*Con TECH podrás experimentar una forma de aprender que está moviendo los cimientos de las universidades tradicionales de todo el mundo.*



Según el Dr. Gérvas, el caso clínico es la presentación comentada de un paciente, o grupo de pacientes, que se convierte en «caso», en un ejemplo o modelo que ilustra algún componente clínico peculiar, bien por su poder docente, bien por su singularidad o rareza. Es esencial que el caso se apoye en la vida profesional actual, intentando recrear los condicionantes reales en la práctica profesional del médico.

“

*¿Sabías que este método fue desarrollado en 1912, en Harvard, para los estudiantes de Derecho? El método del caso consistía en presentarles situaciones complejas reales para que tomaran decisiones y justificasen cómo resolverlas. En 1924 se estableció como método estándar de enseñanza en Harvard”*

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.



## Relearning Methodology

TECH aúna de forma eficaz la metodología del Estudio de Caso con un sistema de aprendizaje 100% online basado en la reiteración, que combina 8 elementos didácticos diferentes en cada lección.

Potenciamos el Estudio de Caso con el mejor método de enseñanza 100% online: el Relearning.

*El profesional aprenderá mediante casos reales y resolución de situaciones complejas en entornos simulados de aprendizaje. Estos simulacros están desarrollados a partir de software de última generación que permiten facilitar el aprendizaje inmersivo.*





Situado a la vanguardia pedagógica mundial, el método Relearning ha conseguido mejorar los niveles de satisfacción global de los profesionales que finalizan sus estudios, con respecto a los indicadores de calidad de la mejor universidad online en habla hispana (Universidad de Columbia).

Con esta metodología, se han capacitado más de 250.000 médicos con un éxito sin precedentes en todas las especialidades clínicas con independencia de la carga en cirugía. Nuestra metodología pedagógica está desarrollada en un entorno de máxima exigencia, con un alumnado universitario de un perfil socioeconómico alto y una media de edad de 43,5 años.

*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.*

En nuestro programa, el aprendizaje no es un proceso lineal, sino que sucede en espiral (aprender, desaprender, olvidar y reaprender). Por eso, se combinan cada uno de estos elementos de forma concéntrica.

La puntuación global que obtiene el sistema de aprendizaje de TECH es de 8.01, con arreglo a los más altos estándares internacionales.





Este programa ofrece los mejores materiales educativos, preparados a conciencia para los profesionales:



#### 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, para crear el método de trabajo online de TECH. Todo ello, con las técnicas más novedosas que ofrecen piezas de gran calidad en todos y cada uno los materiales que se ponen a disposición del alumno.



#### Técnicas quirúrgicas y procedimientos en vídeo

TECH acerca al alumno las técnicas más novedosas, los últimos avances educativos y al primer plano de la actualidad en técnicas médicas. Todo esto, en primera persona, con el máximo rigor, explicado y detallado para contribuir a la asimilación y comprensión del estudiante. Y lo mejor de todo, pudiéndolo ver las veces que quiera.



#### Resúmenes interactivos

El equipo de TECH presenta los contenidos de manera atractiva y dinámica en píldoras multimedia que incluyen audios, vídeos, imágenes, esquemas y mapas conceptuales con el fin de afianzar el conocimiento.

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



#### Lecturas complementarias

Artículos recientes, documentos de consenso y guías internacionales, entre otros. En la biblioteca virtual de TECH el estudiante tendrá acceso a todo lo que necesita para completar su capacitación.





#### Análisis de casos elaborados y guiados por expertos

El aprendizaje eficaz tiene, necesariamente, que ser contextual. Por eso, TECH presenta los desarrollos de casos reales en los que el experto guiará al alumno a través del desarrollo de la atención y la resolución de las diferentes situaciones: una manera clara y directa de conseguir el grado de comprensión más elevado.



#### Testing & Retesting

Se evalúan y reevalúan periódicamente los conocimientos del alumno a lo largo del programa, mediante actividades y ejercicios evaluativos y autoevaluativos para que, de esta manera, el estudiante compruebe cómo va consiguiendo sus metas.



#### 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 las 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.



# 10 Titulación

El Título de Máster Semipresencial MBA en Dirección y Monitorización de Ensayos Clínicos garantiza, además de la capacitación más rigurosa y actualizada, el acceso a un título de Máster Semipresencial expedido por TECH Universidad Tecnológica.



“

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

Este **Título de Máster Semipresencial MBA en Dirección y Monitorización de Ensayos Clínicos** contiene el programa más completo y actualizado del panorama profesional y académico.

Tras la superación de las pruebas por parte del alumno, este recibirá por correo postal, con acuse de recibo, el correspondiente Certificado de Máster Semipresencial expedido por TECH.

Además del Diploma, podrá obtener un certificado, así como el certificado del contenido del programa. Para ello, deberá ponerse en contacto con su asesor académico, que le brindara toda la información necesaria.

Título: **Máster Semipresencial MBA en Dirección y Monitorización de Ensayos Clínicos**

Modalidad: **Semipresencial (Online + Prácticas Clínicas)**

Duración: **12 meses**



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





## Máster Semipresencial

MBA en Dirección y Monitorización  
de Ensayos Clínicos

Modalidad: Semipresencial (Online + Prácticas Clínicas)

Duración: 12 meses

Titulación: TECH Universidad Tecnológica

# Máster Semipresencial

MBA en Dirección y Monitorización  
de Ensayos Clínicos

