

**Master Privato**

Aggiornamento in Medicina Intensiva



## Master Privato

### Aggiornamento in Medicina Intensiva

- » Modalità: online
- » Durata: 12 mesi
- » Titolo: TECH Università Tecnologica
- » Dedizione: 16 ore/settimana
- » Orario: a scelta
- » Esami: online

Accesso al sito web: [www.techtitute.com/it/medicina/master/master-aggiornamento-medicina-intensiva](http://www.techtitute.com/it/medicina/master/master-aggiornamento-medicina-intensiva)

# Indice

01

Presentazione

---

*pag. 4*

02

Obiettivi

---

*pag. 8*

03

Competenze

---

*pag. 14*

04

Direzione del corso

---

*pag. 18*

05

Struttura e contenuti

---

*pag. 30*

06

Metodologia

---

*pag. 40*

07

Titolo

---

*pag. 48*

01

# Presentazione

La Medicina Intensiva è la specializzazione che affronta la sfida di trattare i malati critici. A questo proposito, è necessario l'uso di un'alta tecnologia, disporre di farmaci efficaci e di una squadra di professionisti che sappiano prendere decisioni basate sull'evidenza. Questo programma è orientato a dare una risposta alle necessità educative degli specialisti, in modo che possano sviluppare la loro pratica medica all'interno di Unità di Terapia Intensiva.



“

*Grazie al Master Privato in Medicina Intensiva avrai l'opportunità di aggiornare le tue conoscenze in modo pratico e senza rinunciare al massimo rigore scientifico, in modo da poter incorporare gli ultimi progressi alla gestione del paziente all'interno dell'Unità di Terapia Intensiva”*

La Medicina Intensiva è la specializzazione che affronta la sfida di trattare i malati critici. A questo proposito, è necessario l'uso delle tecnologie più aggiornate, disporre dei farmaci più efficaci e di una squadra di professionisti che sappiano prendere decisioni basate sull'evidenza; senza dimenticare l'accompagnamento vicino e rispettoso del paziente e della sua famiglia, la gestione efficace delle risorse, il clima di sicurezza, i problemi etici e molti altri aspetti che influiscono all'interno dell'Unità di Terapia Intensiva. Questo Master Privato pretende dare risposta alle necessità educative dei medici di sviluppare la loro professione all'interno di un'Unità di Terapia Intensiva, basandosi su tre importanti pilastri:

- ♦ La necessità costante di medici specializzati in Medicina Intensiva di aggiornare le loro conoscenze. L'importanza di approfittare al massimo dei tempi di studio e preparazione. La grande quantità di informazioni attualmente disponibili complica la selezione di quelli che sono i contenuti più rilevanti, nonché più utili e necessari. Questo Master Privato affronta una selezione dei temi più interessanti e aggiornati, e permette di ottenere la visione più attuale di ognuno di essi
- ♦ Un approccio pratico e utile per la pratica clinica quotidiana. Per quanto riguarda il trattamento dei pazienti gravi è necessario prendere decisioni in modo rapido e con criteri chiari. All'interno di questo Master Privato desideriamo che gli argomenti abbiano un'applicazione immediata nella pratica grazie a protocolli e alberi decisionali, e siano un aiuto reale per il processo decisionale durante la diagnosi e il trattamento
- ♦ Una metodologia didattica interattiva e amena, che facilita l'apprendimento. L'uso di risorse audiovisive, grafici interattivi, ricchi testi e la piattaforma online, permettono al professionista di ricevere tutte le informazioni e vivere una reale esperienza didattica

Questo Master Privato non vuole essere un trattato di Medicina Intensiva che sviluppa una revisione sistematica ed esaustiva di tutte le conoscenze sulla specializzazione, al contrario cerca di selezionare i temi più rilevanti per la pratica clinica ed offrire un utile aggiornamento di ognuno.

Questo **Master Privato in Aggiornamento in Medicina Intensiva** possiede il programma scientifico più completo e aggiornato del mercato. Le caratteristiche principali del corso sono:

- ♦ Sviluppo di più di 80 casi clinici presentati da esperti nelle diverse specializzazioni
- ♦ Contenuti grafici, schematici ed eminentemente pratici che forniscono informazioni scientifiche e pratiche sulle discipline essenziali per l'esercizio della professione
- ♦ Nuovi sviluppi diagnostici e terapeutici nella gestione dei pazienti all'interno di un'Unità di Terapia Intensiva
- ♦ Presentazione di seminari pratici su procedure, tecniche diagnostiche e terapeutiche
- ♦ Sistema di apprendimento interattivo, basato su algoritmi per il processo decisionale riguardante le situazioni cliniche presentate
- ♦ Guide di pratiche cliniche sulle diverse patologie. Queste guide seguono i criteri scientifici e pedagogici delle principali società scientifiche di riferimento
- ♦ Lezioni teoriche, domande all'esperto, forum di discussione su questioni controverse e compiti di riflessione individuale
- ♦ Disponibilità di accesso ai contenuti da qualsiasi dispositivo, fisso o mobile, con connessione a internet



*Migliora l'attenzione verso i tuoi pazienti grazie alla preparazione che ti offre il Master Privato in Aggiornamento in Medicina Intensiva"*

“

*Questo Master Privato può essere il miglior investimento che tu possa fare nella scelta di un programma di aggiornamento per due motivi: oltre a rinnovare le tue conoscenze in Medicina Intensiva otterrai una qualifica di Master Privato rilasciata da TECH Università Tecnologica”*

Il personale docente del programma comprende rinomati specialisti della Medicina Intensiva e altre aree correlate, che forniscono agli studenti le competenze necessarie a intraprendere un percorso di studio eccellente.

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

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

*Aumenta la tua sicurezza nel processo decisionale aggiornando le tue conoscenze grazie a questo Master Privato.*

*Non perdere l'occasione di aggiungere gli ultimi progressi nell'attenzione al paziente critico nella tua pratica medica quotidiana.*



# 02

# Obiettivi

Questo programma ha lo scopo di aggiornare efficacemente le conoscenze dello specialista, in modo che possa fornire un'assistenza di qualità basata sulle ultime evidenze scientifiche che garantisca la sicurezza del paziente.





“

*Questo programma di aggiornamento darà un senso di sicurezza alla pratica medica e ti aiuterà a crescere personalmente e professionalmente”*



## Obiettivi generali

---

- ♦ Garantire un'assistenza ottimale al paziente gravemente malato
- ♦ Affrontare la stabilizzazione, la diagnosi e il trattamento dei pazienti in Terapia Intensiva, con un approccio attuale e basato sull'evidenza

“

*Cogli l'opportunità e fai questo passo per aggiornarti sugli ultimi sviluppi in Medicina Intensiva”*





## Obiettivi specifici

---

### Modulo 1. Gestione nelle Unità di Terapia Intensiva

- ♦ Descrivere un programma di sicurezza del paziente
- ♦ Definire l'utilità della cartella clinica elettronica in Terapia Intensiva
- ♦ Spiegare il progetto ICU without walls per l'individuazione precoce dei pazienti a rischio
- ♦ Aggiornare i principi di umanizzazione dell'Unità di Terapia Intensiva e incorporarli nella pratica quotidiana
- ♦ Descrivere le chiavi per raggiungere una maggiore qualità ed eccellenza nella fornitura di servizi di Terapia Intensiva
- ♦ Identificare gli indicatori prognostici in Terapia Intensiva
- ♦ Indicare e incorporare i processi per migliorare la comunicazione, la relazione e la partecipazione alla cura della famiglia del paziente critico
- ♦ Spiegare le diverse situazioni particolari che l'intensivista può affrontare in relazione alla limitazione dello sforzo terapeutico, alla decisione di non rianimare o di escludere il ricovero in Terapia Intensiva

### Modulo 2. Disturbi cardio-vascolari nel paziente

- ♦ Descrivere la procedura di monitoraggio cardiovascolare del paziente gravemente malato per la valutazione della situazione emodinamica
- ♦ Spiegare la gestione dei mezzi diagnostici e terapeutici delle patologie più frequenti e rilevanti che colpiscono lo stato emodinamico del paziente
- ♦ Affrontare l'attuale gestione dello shock cardiogeno
- ♦ Descrivere il ruolo dell'ecocardiogramma nella gestione emodinamica del paziente critico
- ♦ Indicare i punti chiave dell'attuale periodo post-operatorio in cardiocirurgia
- ♦ Affrontare la gestione attuale della sindrome coronarica acuta
- ♦ Indicare il trattamento delle aritmie in Terapia Intensiva

- ♦ Indicare i punti chiave della patologia aortica acuta
- ♦ Analizzare l'uso degli emoderivati nel paziente critico
- ♦ Segnalare le indicazioni, i vantaggi, gli svantaggi e l'inversione dei nuovi anticoagulanti
- ♦ Spiegare la prevenzione e il trattamento della malattia tromboembolica in Terapia Intensiva
- ♦ Descrivere l'uso attuale dell'ossigenazione extracorporea delle membrane

### Modulo 3. Aggiornamento sulla rianimazione cardiopolmonare (RCP) in medicina intensiva e sulla gestione del paziente critico respiratorio

- ♦ Spiegare la procedura per l'esecuzione di una RCP eccellente secondo i criteri attuali
- ♦ Affrontare la gestione della sindrome post-rianimazione: ipotermia, gestione emodinamica e respiratoria
- ♦ Spiegare la gestione dei mezzi diagnostici e terapeutici delle patologie più frequenti e rilevanti che colpiscono lo stato emodinamico del paziente
- ♦ Analizzare la prognosi neurologica dopo la rianimazione
- ♦ Descrivere le strategie attuali per la gestione delle vie aeree difficili
- ♦ Spiegare la gestione attuale dell'ARDS
- ♦ Identificare le alternative alla ventilazione meccanica convenzionale nell'ARDS
- ♦ Studiare le strategie e il monitoraggio delle manovre di reclutamento nella ventilazione meccanica
- ♦ Discutere i punti chiave dello svezzamento dalla ventilazione meccanica e dell'estubazione
- ♦ Descrivere il ruolo e le indicazioni degli occhiali ad alto flusso e della ventilazione meccanica non invasiva
- ♦ Affrontare la prevenzione della polmonite associata alla ventilazione meccanica

#### **Modulo 4. Patologia infettiva in medicina intensiva**

- ♦ Aggiornare le procedure di gestione della sepsi grave
- ♦ Analizzare la politica antibiotica in Terapia Intensiva e la gestione della resistenza
- ♦ Descrivere la batteriemia, la sepsi da catetere e l'endocardite in Terapia Intensiva
- ♦ Analizzare il ruolo della procalcitonina nella gestione delle infezioni in Terapia Intensiva
- ♦ Segnalare i punti chiave nella gestione dell'infezione fungina in Terapia Intensiva
- ♦ Definire la polmonite grave: acquisita in comunità, nosocomiale e associata al ventilatore
- ♦ Descrivere i segni e i sintomi della meningococcal meningite

#### **Modulo 5. Gestione neurologica del paziente critico**

- ♦ Aggiornare le procedure di sedazione, analgesia e rilassamento del paziente in Terapia Intensiva
- ♦ Spiegare le situazioni che più frequentemente complicano l'evoluzione dei pazienti critici, come il delirio e la polineuropatia nel paziente critico
- ♦ Descrivere la procedura di monitoraggio nel paziente neurocritico
- ♦ Spiegare il processo di valutazione del paziente in coma
- ♦ Aggiornare le procedure di gestione dell'ictus ischemico emisferico, dell'emorragia subaracnoidea e dell'emorragia intraparenchimale
- ♦ Definire lo status epilettico e aggiornare le procedure per la sua gestione
- ♦ Affrontare la prevenzione e il trattamento della polineuropatia nei pazienti in condizioni critiche

#### **Modulo 6. Trauma in medicina intensiva**

- ♦ Descrivere il processo di valutazione iniziale e stabilizzazione del paziente con trauma grave
- ♦ Aggiornare le procedure per la gestione delle lesioni cerebrali traumatiche gravi
- ♦ Spiegare il ruolo, le indicazioni e l'importanza dei fluidi, delle trasfusioni e del supporto vasoattivo nel paziente con trauma grave
- ♦ Identificare l'approccio alla coagulopatia nel paziente con trauma grave
- ♦ Definire e affrontare la gestione del paziente con trauma toracico
- ♦ Definire e affrontare la gestione del paziente con trauma addominale

#### **Modulo 7. Terapia Intensiva dell'apparato digerente, nutrizione e metabolismo nel paziente critico**

- ♦ Aggiornare le procedure per la gestione della pancreatite grave
- ♦ Descrivere il ricovero, la prognosi e le complicanze del paziente cirrotico in Terapia Intensiva
- ♦ Aggiornare le procedure per la gestione dell'insufficienza epatica acuta nel paziente criticamente malato
- ♦ Definire la gestione attuale dell'ischemia mesenterica acuta
- ♦ Stabilire la prevenzione e la gestione delle emorragie gastrointestinali superiori acute non varicose
- ♦ Delineare i punti chiave e spiegare il protocollo per la somministrazione della nutrizione artificiale nell'Unità di Terapia Intensiva
- ♦ Aggiornamento delle procedure di gestione della glicemia in Terapia Intensiva
- ♦ Descrivere le crisi iperglicemiche: chetoacidosi e coma iperosmolare
- ♦ Aggiornare le procedure per la gestione delle complicanze della nutrizione enterale
- ♦ Definire la tireotossicosi e il coma mixedema e spiegarne la gestione diagnostica e terapeutica

### **Modulo 8. Gestione renale del paziente criticamente malato e donazione e trapianto di organi in medicina intensiva**

- ♦ Aggiornare le procedure gestionali per la gestione renale del paziente criticamente malato
- ♦ Descrivere i segni e i sintomi della patologia renale
- ♦ Incorporare nella pratica clinica procedure terapeutiche aggiornate nella patologia renale
- ♦ Identificare i punti chiave nell'uso delle tecniche di clearance renale continua in Terapia Intensiva
- ♦ Analizzare l'uso del citrato nelle tecniche continue
- ♦ Descrivere il processo di diagnosi di morte cerebrale
- ♦ Aggiornare le procedure di gestione dei donatori di organi
- ♦ Spiegare il processo di donazione a cuore fermo
- ♦ Aggiornare le procedure per la gestione del paziente ricevente il trapianto cardiaco
- ♦ Aggiornare le procedure per la gestione del paziente ricevente un trapianto di fegato
- ♦ Aggiornare le procedure per la gestione del paziente ricevente il trapianto di polmone

### **Modulo 9. Disturbi dell'equilibrio idrico, elettrolitico e acido-base**

- ♦ Definire la fisiologia dell'equilibrio idrico, elettrolitico e acido-base
- ♦ Approfondire i disturbi dell'equilibrio idrico, elettrolitico, del potassio, del cloruro, del calcio, del fosforo e del magnesio
- ♦ Approfondire l'acidosi e l'alcalosi respiratoria e metabolica

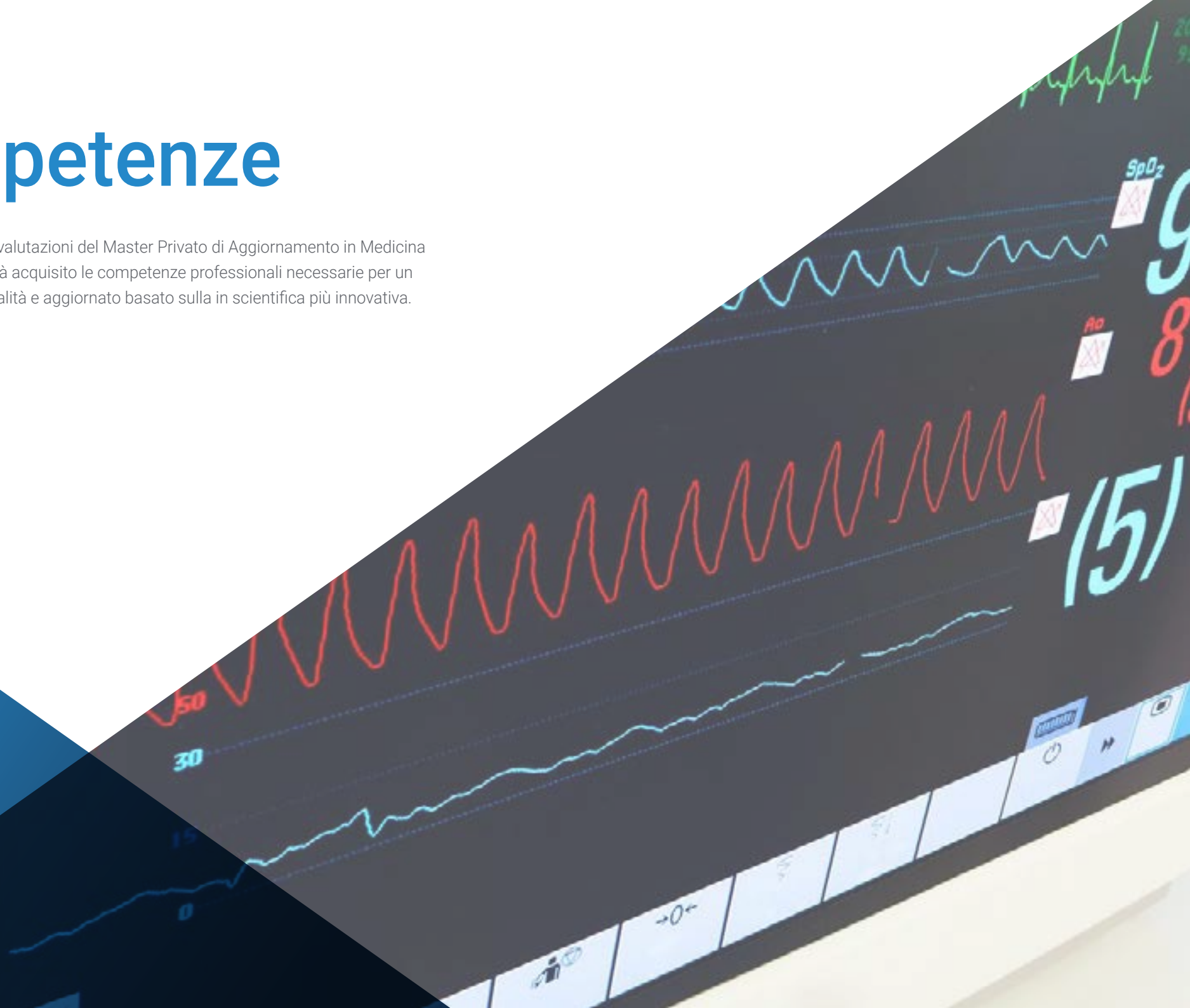
### **Modulo 10. Altre patologie di interesse nel paziente critico**

- ♦ Analizzare i punti chiave della farmacologia nel paziente critico e aggiornare le procedure da utilizzare nelle diverse patologie
- ♦ Descrivere i punti chiave dell'approccio alla preeclampsia e all'emorragia nella paziente gravemente malata in gravidanza e post-parto
- ♦ Identificare il ruolo diagnostico degli ultrasuoni in Terapia Intensiva e incorporarli nella pratica clinica
- ♦ Aggiornare le procedure per la gestione iniziale dei pazienti con sospetto avvelenamento grave
- ♦ Descrivere le procedure diagnostiche e terapeutiche per l'avvelenamento nel paziente criticamente malato
- ♦ Valutare l'uso diagnostico degli ultrasuoni nell'Unità di Terapia Intensiva
- ♦ Sviluppare gli aspetti più importanti del trasporto ospedaliero e interospedaliero del paziente gravemente malato
- ♦ Descrivere le complicanze della patologia reumatica in Terapia Intensiva
- ♦ Illustrare gli aspetti più rilevanti nell'approccio al paziente oncologico in Terapia Intensiva

03

# Competenze

Dopo aver superato le valutazioni del Master Privato di Aggiornamento in Medicina Intensiva, il medico avrà acquisito le competenze professionali necessarie per un esercizio medico di qualità e aggiornato basato sulla in scientifica più innovativa.





“

*Grazie a questo programma sarai in grado di padroneggiare le procedure diagnostiche e terapeutiche nel paziente critico, raggiungendo una pratica medica di qualità all'interno dell'Unità di Terapia Intensiva”*



## Competenze generali

---

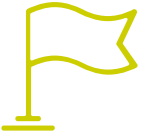
- ♦ Possedere e comprendere conoscenze che forniscono una base o un'opportunità di originalità nello sviluppo e/o nell'applicazione di idee, spesso in un contesto di ricerca
- ♦ Saper applicare le conoscenze acquisite e le abilità di problem-solving in ambiti nuovi o poco conosciuti, inseriti in contesti più ampi (o multidisciplinari) relativi alla propria area di studio
- ♦ Integrare le conoscenze e affrontare la complessità di formulare giudizi sulla base di informazioni incomplete o limitate, includendo riflessioni sulle responsabilità sociali ed etiche legate all'applicazione delle proprie conoscenze e dei propri giudizi
- ♦ Saper comunicare le proprie conclusioni, le competenze e le ragioni ultime che le supportano a un pubblico specializzato e non specializzato in modo chiaro e non ambiguo
- ♦ Acquisire le capacità di apprendimento che consentiranno di proseguire gli studi in modo ampiamente auto-diretto o autonomo

“

*La preparazione costante del medico è decisiva nel processo decisionale al fine di mantenere il supporto vitale verso un paziente gravemente malato”*







## Competenze specifiche

---

- ♦ Scoprire la procedura di monitoraggio cardiovascolare del paziente critico
- ♦ Usare i mezzi diagnostici e terapeutici delle patologie più frequenti e rilevanti che colpiscono lo stato emodinamico del paziente
- ♦ Rispondere ai problemi terapeutici di speciale rilevanza oggi
- ♦ Realizzare una rianimazione cardio-vascolare secondo gli attuali criteri e rispettando le novità introdotte nelle ultime guide cliniche
- ♦ Gestire il paziente che richiede supporto respiratorio e applicare misure per prevenire la polmonite associata alla ventilazione meccanica
- ♦ Gestire il paziente con infezione grave, con particolare attenzione alla sepsi grave e alle patologie infettive, che più spesso richiedono il ricovero in Terapia Intensiva
- ♦ Gestire il paziente che richiede tecniche di depurazione extra-renale in Terapia Intensiva, con speciale attenzione all'uso del citrato nelle tecniche continue
- ♦ Scoprire il processo di monitoraggio del paziente neurocritico e la gestione delle patologie neurologiche che più frequentemente richiedono il ricovero in Terapia Intensiva
- ♦ Spiegare le situazioni che con maggior frequenza complicano l'evoluzione dei pazienti critici
- ♦ Gestire il paziente con gravi traumi e scoprire le situazioni più specifiche, come i traumi cranici, toracici e addominali
- ♦ Approcciarsi alla gestione di alcune delle patologie digestive più frequenti e rilevanti ricoverate in Terapia Intensiva
- ♦ Offrire al paziente critico un adeguato supporto nutrizionale
- ♦ Controllare la glicemia nel paziente critico e gestire le patologie endocrine metaboliche che con maggiore frequenza comportano il ricovero in TI
- ♦ Scoprire le fasi del processo di donazione e trapianto di organi in cui è coinvolto lo specialista in Medicina Intensiva
- ♦ Partecipare alla gestione di un'Unità di Terapia Intensiva per migliorare l'assistenza verso i pazienti gravi
- ♦ Approcciarsi alla gestione della donna incinta ricoverata in Terapia Intensiva e al paziente con sospetta intossicazione
- ♦ Definire il ruolo dell'ecografia come strumento diagnostico al letto del paziente
- ♦ Utilizzare le risorse web e le TIC personalmente e professionalmente
- ♦ Svolgere una ricerca documentale tramite gli strumenti elettronici disponibili sul web, con l'obiettivo di localizzare le informazioni di qualità
- ♦ Realizzare uno studio critico e approfondito su un argomento di interesse scientifico nel campo della Terapia Intensiva
- ♦ Comunicare i risultati di un progetto di ricerca dopo aver analizzato, valutato e sintetizzato i dati
- ♦ Identificare le più importanti banche dati documentarie nelle Scienze della Salute per effettuare ricerche adeguate e affidabili
- ♦ Descrivere il processo di lettura critica delle pubblicazioni scientifiche
- ♦ Redigere materiali da pubblicare o presentare a congressi

# 04

## Direzione del corso

Questo programma include nel suo personale docente specialisti in terapia intensiva di riconosciuto prestigio, che sviluppano la loro pratica medica nei principali centri ospedalieri, e che riversano in questa formazione l'esperienza del loro lavoro. Inoltre, partecipano alla progettazione ed elaborazione, riconosciuti medici specialisti membri delle società scientifiche nazionali e internazionali di riferimento.



“

*Imparare da professionisti di spicco, gli ultimi progressi nelle procedure mediche procedure mediche per il paziente gravemente malato”*

## Direzione



### Dott. Velayos Amo, Carlos

- Ricercatore specializzato nella sindrome post-ospedalizzazione dei pazienti nel progetto HU-CI
- Docente onorario presso la Facoltà di Medicina dell'Università Rey Juan Carlos
- Laureato in Medicina e Chirurgia presso l'Universidad Autónoma de Madrid
- Membro di: InnovaHUCI y Grupo Itaca



### Dott. Álvarez Rodríguez, Joaquín

- Responsabile del Servizio di Medicina Intensiva presso l'Ospedale Universitario di Fuenlabrada
- Coordinatore dei Trapianti presso l'Ospedale Clinico Universitario San Carlos
- Specialista in Medicina Intensiva presso l'Ospedale Clinico Universitario San Carlos
- Specialista in Medicina Intensiva presso l'Ospedale Virgen de la Salud
- Dottorato in Chirurgia e Medicina presso l'Università Complutense di Madrid
- Dottorato in Medicina e Chirurgia presso l'Università Complutense di Madrid
- Progettista di Piani Strategici per la Sicurezza dei Pazienti per il Ministero Regionale della Salute della Comunità di Madrid

## Personale docente

### Dott. Quintana Díaz, Manuel

- ♦ Segretario del Piano Nazionale di RCP in Medicina Critica e Unità Coronarie della Società Spagnola di Medicina Intensiva, SEMICYUC
- ♦ Capo del servizio di pronto soccorso presso l'ospedale universitario La Paz, Madrid
- ♦ Dottorato in medicina presso l'Università Autonoma di Madrid
- ♦ Specialista in Medicina Intensiva presso il Complesso Ospedaliero di Soria
- ♦ Dottorato in Medicina con specializzazione in traumi cranici e fratture nel paziente emofilico presso l'Università Complutense di Madrid
- ♦ Medico strutturato del Dipartimento di Medicina presso l'Università Autonoma di Madrid

### Dott. Palencia Herrejón, Eduardo

- ♦ Capo del servizio di medicina intensiva presso l'ospedale universitario Infanta Leonor, Madrid, Spagna
- ♦ Medico Specialista in Medicina Intensiva presso l'Università Complutense di Madrid
- ♦ Direttore della rivista elettronica di medicina intensiva (REMI)
- ♦ Membro del Gruppo di Innovazione, Valutazione Tecnologica e Metodologia della Ricerca (GETMIN) della Società Spagnola di Medicina Intensiva, Critica e Unità Coronarie (SEMICYUC)
- ♦ Professore associato al Dipartimento di Medicina presso l'Università Complutense di Madrid

### Dott. Álvarez González, Manuel

- ♦ Primario presso l'Ospedale Clinico San Carlos
- ♦ Medico Specialista in Medicina Intensiva
- ♦ Membro Fondatore dell'EcoClub SOMIAMA
- ♦ Laurea in Medicina e Chirurgia

### Dott. Gordo Vidal, Federico

- ♦ Responsabile del Servizio di Terapia Intensiva presso l'Ospedale Universitario del Henares
- ♦ Caporedattore Associato della Rivista Medicina Intensiva
- ♦ Autore di numerosi articoli e capitoli in libri specializzati a livello internazionale
- ♦ Relatore a congressi, tavole rotonde e conferenze
- ♦ Segretario della Società Spagnola di Medicina Intensiva
- ♦ Dottorato in Medicina presso l'Università Complutense di Madrid Membro di: Progetto Terapia Intensiva Senza Muri

### Dott.ssa Martín Delgado, María Cruz

- ♦ Responsabile del Servizio di Medicina Intensiva presso l'Ospedale Universitario 12 de Octubre
- ♦ Responsabile del Servizio di Medicina Intensiva presso l'Ospedale Universitario di Torrejón
- ♦ Coordinatrice dei Trapianti presso l'Ospedale Universitario di Torrejón
- ♦ Responsabile Clinico del Servizio di Medicina Intensiva presso l'Ospedale HM Nou Delfos
- ♦ Coordinatrice di Medicina d'Urgenza presso l'Ospedale Universitario di Henares
- ♦ Medico Specialista in Medicina Intensiva presso l'Ospedale Quirónsalud San José
- ♦ Autrice di oltre 80 articoli pubblicati in riviste nazionali e internazionali sulla Medicina Intensiva
- ♦ Ricercatrice Principale e Collaboratrice in oltre 50 studi di ricerca nell'area dei malati critici
- ♦ Presidentessa della Federazione Panamericana e Iberica di Medicina Critica e Terapia Intensiva (FEPIMCTI)
- ♦ Presidente della Società Spagnola di Medicina Intensiva Critica e Unità Coronariche (SEMICYUC)

**Dott. Álvarez Fernández, Jesús Andrés**

- ◆ Direttore Sanitario dell'Ospedale Juaneda Miramar
- ◆ Specialista in Terapia Intensiva e Grandi Ustionati presso l'Ospedale Universitario di Getafe
- ◆ Ricercatore Associato nell'area di Neurochimica e Neuroimaging dell'Università di La Laguna

**Dott. Blesa Malpica, Antonio**

- ◆ Medico specialista presso il Dipartimento di Politrauma dell'Ospedale Universitario Clínico San Carlos
- ◆ Specialista presso il Dipartimento di Terapia Intensiva dell'Hospital General Básico Santa Ana di Motril
- ◆ Medico Strutturato di Terapia Intensiva dell'Ospedale Universitario Clínico San Carlos
- ◆ Presidente della Società di Terapia Intensiva della Comunità di Madrid (SOMIAMA)
- ◆ Istruttore FCCS della Società Americana di Medicina Critica (SCCM)
- ◆ Autore di numerose pubblicazioni specializzate nazionali e internazionali
- ◆ Dottorato di ricerca in Chirurgia conseguito presso l'Università Complutense di Madrid
- ◆ Master in Gestione dei Servizi Sanitari e delle Aziende Sanitarie conseguito presso l'Università Complutense di Madrid
- ◆ Membro di: Commissioni Cliniche Trasfusionali, Nutrizionali e Farmaceutiche dell'Ospedale Universitario Clínico San Carlos, Comitato per il Politrauma dell'Ospedale Universitario Clínico San Carlos, Società Spagnola di Terapia Intensiva e Critica e Unità Coronariche del Gruppo Metabolismo e Nutrizione, Società Europea di Terapia Intensiva, Società Spagnola di Nutrizione Parenterale ed Enterale, Società Europea di Nutrizione Parenterale ed Enterale



**Dott. Lorente Balanza, José Ángel**

- ♦ Responsabile di Medicina Intensiva presso l'Ospedale Universitario di Getafe. Spagna
- ♦ Membro della Fondazione per la Ricerca Biomedica dell'Ospedale Universitario di Getafe
- ♦ Giuria accademica della Società Spagnola di Medicina Intensiva, Assistenza Critica e Unità Coronariche (SEMICYUC), Professionista dei Malati Critici
- ♦ Autore di articoli nella rivista scientifica Progressi terapeutici nello shock settico, Dialnet. Unirioja

**Dott.ssa Alonso Ovies, Ángela**

- ♦ Medico specializzato in Medicina intensiva presso l'Hospital Clínico San Carlos
- ♦ Medico specializzato in Medicina intensiva presso il Sanatorio Nuestra Señora del Rosario
- ♦ Master in Sicurezza del paziente e qualità dell'assistenza presso l'Università Miguel Hernández di Elche
- ♦ Membro di: Comitato esecutivo dell'area di ricerca sulla comunicazione del progetto HU-CI., Comitato editoriale della rivista Medicina Intensiva, SOMIAMA

**Dott.ssa Balandín Moreno, Bárbara**

- ♦ Primaria in Terapia Intensiva presso l'Ospedale Universitario di Puerta de Hierro
- ♦ Coautrice di articoli pubblicati su riviste scientifiche
- ♦ Collaboratrice di opere scientifiche collettive

**Dott. Martín Benítez, Juan Carlos**

- ♦ Medico Specialista in Medicina intensiva presso l'Ospedale Universitario Clínico San Carlos
- ♦ Coautore dell'articolo scientifico La glucemia de las primeras 24 horas no es un factor pronóstico de mortalidad en pacientes críticos (La glicemia nelle prime 24 ore non è un fattore prognostico di mortalità nei pazienti critici)
- ♦ Coautore di Guías de práctica clínica para el manejo del síndrome de bajo gasto cardíaco en el postoperatorio de cirugía cardíaca (Linee Guida di pratica clinica per la gestione della sindrome da bassa gittata cardiaca nel periodo post-operatorio dopo un intervento di cardiocirurgia)

**Dott. Chico Fernández, Mario**

- ♦ *Responsabile della Sezione di Terapia Intensiva Traumatologica e d'Urgenza dell'Ospedale Universitario 12 de Octubre di Madrid*
- ♦ *Specialista in Terapia Intensiva presso l'Ospedale 12 de Octubre di Madrid.*
- ♦ *Dottorato di ricerca conseguito presso l'Universidad Autónoma de Madrid con la tesi: Sviluppo e miglioramento di uno strumento di comunicazione per la sicurezza dei pazienti in un'unità di terapia intensiva traumatologica e di emergenza "briefing di sicurezza"*
- ♦ *Coautore degli articoli scientifici: Coagulopatie nel trauma, Soluzione salina tamponata contro 0,9% in adulti e bambini in condizioni critiche e Fattori di rischio e fattori di protezione per lo stress traumatico secondario in terapia intensiva.*

**Dott.ssa Abella Álvarez, Ana**

- ♦ Specialista in Terapia Intensiva presso l'Ospedale Universitario Henares di Madrid
- ♦ Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso l'Università di Valladolid
- ♦ MIR in Terapia Intensiva presso l'Ospedale Universitario di Getafe, a Madrid
- ♦ Servizio di guardia nel reparto di Terapia Intensiva dell'Ospedale Universitario di Getafe, Madrid
- ♦ Tutor specializzanda presso l'Ospedale Universitario de Henares, a Coslada

**Dott.ssa Bueno García, Begoña**

- ♦ Medico Strutturato presso il Dipartimento di Terapia Intensiva dell'Ospedale Universitario Infanta Leonor di Madrid
- ♦ Master in Perizia medica e valutazione delle lesioni fisiche
- ♦ Collaboratrice del 50° Congresso Nazionale della Società Spagnola di Terapia Intensiva, Unità Critiche e Coronariche, a Madrid

**Dott. Calvo Herranz, Enrique**

- ♦ Medico Strutturato dell'Ospedale Universitario di Getafe
- ♦ Medico Intensivista dell'Ospedale Universitario del Henares di Madrid
- ♦ Medico invitato al Simposio IV sul paziente ustionato in condizioni critiche
- ♦ Relatore ai seguenti Corsi:
- ♦ Il Corso per istruttori di Terapie iniziali di base dei pazienti ustionati
- ♦ III Corso sulle Terapie iniziali di base dei pazienti ustionati

**Dott.ssa Catalán González, Mercedes**

- ♦ Responsabile della Sezione del Servizio di Medicina Intensiva presso l'Ospedale Universitario 12 de Octubre
- ♦ Medico Strutturato del Servizio di Medicina Intensiva presso l'Ospedale Universitario 12 de Octubre
- ♦ Medico Specialista in Medicina Intensiva
- ♦ Medico Specialista in Farmacologia Clinica
- ♦ Dottorato in Medicina
- ♦ Professoressa Associata della Facoltà di Medicina presso l'Università Complutense di Madrid

**Dott. Conesa Gil, Juan**

- ♦ Medico specializzato in Terapia Intensiva presso l'Ospedale Ruber Internacional
- ♦ Imprenditore in Jac Intensiva SL

**Dott.ssa De la Torre Ramos, Maria Ángeles**

- ♦ Specialista in Terapia Intensiva presso l'Ospedale Universitario di Fuenlabrada, Madrid
- ♦ Consultazione di follow-up post-terapia intensiva presso InnovaHUCI dell'Ospedale Universitario di Fuenlabrada, Madrid
- ♦ Specialista in Terapia intensiva all'Ospedale Moncloa di Madrid

- ♦ Medico specializzanda in Terapia intensiva all'Ospedale Clinico San Carlos
- ♦ Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita all'Università di Saragozza
- ♦ Diploma di studi avanzati conseguito all'Università Complutense di Madrid

**Dott. De Pablo Sánchez, Raúl**

- ♦ Capo Reparto di Terapia Intensiva presso l'Ospedale Ramón y Cajal
- ♦ Dottorato in medicina conseguito all'Università di Alcalá
- ♦ Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita all'Università Complutense, Madrid
- ♦ Professore ordinario di Medicina all'Università di Alcalá

**Dott.ssa Del Castillo Arrojo, Silvia**

- ♦ Specialista in Cardiologia presso la Fundación Jiménez Díaz
- ♦ Responsabile dell'unità di aritmia dell'ospedale Germans Trias i Pujol
- ♦ Ricerca presso l'Ospedale Universitario della Pennsylvania
- ♦ Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso l'Università Autonoma di Madrid
- ♦ Master in Elettrofisiologia Clinica conseguito presso l'Università Complutense di Madrid

**Dott.ssa Graupner Abad, Catherine**

- ♦ Cardiologa presso l'Ospedale di Fuenlabrada, a Madrid
- ♦ Membro della Società Spagnola di Cardiologia
- ♦ Relatrice al Congresso sulla Salute Cardiovascolare SEC 21 di Saragozza, Spagna

**Dott. Díaz-Alers Rosety, Ramón**

- ♦ Primario nel Dipartimento di Terapia Intensiva dell'Ospedale Universitario di Puerto Real
- ♦ Coautore dell'articolo Revisione sistematica e meta-analisi degli inibitori dell'interleuchina-6 per ridurre la mortalità nei pazienti ospedalizzati con COVID-19





**Dott. Gómez García, José Manuel**

- ◆ Specialista in Terapia Intensiva presso l'Ospedale Gregorio Marañón
- ◆ Medico nell'area del Burn-Out per il Progetto HU-CI, in Spagna
- ◆ Medico strutturato nel campo della Terapia Intensiva presso l'Ospedale HM Torrelodones, in Spagna
- ◆ Professore e coordinatore di Etica e Comunicazione Sanitaria presso l'Università San Pablo di Madrid, in Spagna

**Dott. Gutiérrez Rodríguez, Julián**

- ◆ Medico Specialista nel Servizio di Medicina Intensiva presso l'Ospedale Universitario 12 de Octubre
- ◆ Istruttore di Supporto Vitale Avanzato nel Piano Nazionale di Rianimazione Cardiopolmonare della SEMICYUC
- ◆ Membro di: Commissione di Mortalità Clinica dell'Ospedale Universitario 12 de Octubre

**Dott. Jaspe Codecido, Alexis**

- ◆ Medico Strutturato nell'Unità di Terapia Intensiva presso l'Ospedale Universitario Gregorio Marañón di Madrid, in Spagna
- ◆ Medico di Medicina d'Urgenza presso la Clinica El Avila di Caracas, in Venezuela
- ◆ Medico Internista presso l'Ospedale Vargas di Caracas, in Venezuela
- ◆ Medico Chirurgo presso la Facoltà di Medicina dell'Università Centrale del Venezuela

**Dott. Heras La Calle, Gabriel**

- ◆ Ideatore e Direttore del Progetto HU-CI, umanizzazione della terapia intensiva
- ◆ Direttore del Comitato di Umanizzazione della FEPIMCTI, Federazione Panamericana e Iberica di Medicina Critica e Terapia Intensiva
- ◆ Capo Reparto dell'Unità di Gestione Clinica di Terapia Intensiva dell'Area Sud di Granada presso l'Ospedale Regionale Santa Ana di Motril
- ◆ Specialista in Terapia Intensiva presso gli ospedali Severo Ochoa, La Paz, Fundación Alarcón, Madrid Torrelodones, Son Llätzer, Infanta Leonor e Torrejón
- ◆ Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso l'Università di Alcalá

**Dott. Morales Sorribas, Eduardo**

- ◆ Specialista in Medicina intensiva presso l'Ospedale Sanitas La Moraleja
- ◆ Medico strutturato specializzato in Assistenza critica cardiovascolare presso l'Hospital Clínico San Carlos
- ◆ Specialista in Medicina intensiva presso l'Ospedale Los Madroños
- ◆ Medico Strutturato in Medicina intensiva presso la Fundación Jiménez Díaz
- ◆ Collaboratore didattico universitario
- ◆ Master in Gestione Clinica, Gestione Medica e Sanitaria presso l'Università CEU Cardenal Herrera

**Dott.ssa Nieto Cabrera, Mercedes**

- ◆ Médico Especialista en Medicina Intensiva en el Hospital Ruber Internacional
- ◆ Médico Especialista en Medicina Intensiva en el Hospital Clínico San Carlos
- ◆ Doctorado en Medicina por la Universidad Complutense de Madrid



**Dott. Martínez-Hurtado, Eugenio**

- ♦ Capitano medico del Ministero della Difesa spagnolo
- ♦ Specialista in Anestesiologia, Rianimazione e Terapia del dolore presso il Quirónsalud Hospital Group
- ♦ Specialista in Anestesia, Rianimazione e Terapia del dolore presso l'Ospedale Universitario di Torrejón
- ♦ Istruttore in Gestione delle Vie Aeree
- ♦ Medico specialista nella Campagna chirurgica degli aiuti umanitari presso l'Hôpital Auberge de l'Amour Rédempteur in Africa
- ♦ Laureato in Medicina e Chirurgia presso l'Università Complutense di Madrid
- ♦ Master in Gestione della Prevenzione presso l'Istituto Europeo di Salute e Benessere Sociale
- ♦ Master in Pediatria sociale e preventiva presso l'Università di Las Palmas de Gran Canaria
- ♦ Membro di: AnestesiaR, EC Anaesthesia, Gruppo di lavoro sulle vie aeree difficili della, Società madrilenia di anestesia, rianimazione e terapia del dolore

**Dott. Muñoz de Cabo, Carlos**

- ♦ *Medico strutturato del servizio di medicina intensiva presso l'ospedale universitario di Torrejón, Madrid, Spagna*
- ♦ *Medico specialista in malattie respiratorie*
- ♦ *Esperto di terapia intensiva*
- ♦ *Collaboratore al libro Trattato di medicina intensiva con la Società Andalusia di Medicina Intensiva e Unità Coronarie (SAMIUC)*

**Dott. Muñoz González, Javier**

- ♦ Responsabile del gruppo di ricerca sull'assistenza critica presso l'Istituto di ricerca sanitaria Gregorio Marañón
- ♦ Direttore medico dell'Ospedale Generale Gregorio Marañón

- ♦ Medico Strutturato del Dipartimento di Medicina Intensiva dell'Ospedale Universitario Gregorio Marañón
- ♦ Vice direttore medico dell'Ospedale Generale Gregorio Marañón
- ♦ Responsabile del Dipartimento di Emergenza dell'Ospedale Generale Gregorio Marañón
- ♦ Responsabile della sezione di terapia intensiva dell'Ospedale Generale Gregorio Marañón
- ♦ Dottore in medicina presso l'Università Complutense di Madrid

**Dott. Ortega López, Alfonso**

- ♦ Migliore capacità prognostica di NEWS2, SOFA e SAPS-II in pazienti con sepsi presso l'Ospedale Universitario Puerta de Hierro Majadahonda
- ♦ Massiccia ischemia mesenterica presso l'Ospedale Universitario Puerta de Hierro Majadahonda
- ♦ Collaboratore in lavori collettivi:
- ♦ Arresto cardiorespiratorio e rianimazione cardiopolmonare dell'adulto presso l'Ospedale Universitario Puerta de Hierro Majadahonda
- ♦ Lesioni elettriche presso l'Ospedale Universitario Puerta de Hierro Majadahonda
- ♦ Medico Strutturato del servizio di medicina intensiva presso l'Ospedale Universitario Puerta de Hierro Majadahonda, Madrid

**Dott. Ortuño Andériz, Francisco**

- ♦ Medico della Sezione di Neurocritici e Politraumatizzati presso l'Ospedale Clinico San Carlos
- ♦ Specialista in Medicina Intensiva
- ♦ Dottorato in Medicina e Chirurgia presso l'Università Complutense di Madrid (UCM)
- ♦ Master in organizzazione, gestione e amministrazione sociale

#### **Dott. Muñiz Albaiceta, Guillermo**

- ♦ Capo sezione dell'unità di terapia intensiva cardiologica presso l'ospedale universitario centrale delle Asturie
- ♦ Medico strutturato del servizio di medicina intensiva presso l'ospedale universitario di Henares, Madrid
- ♦ Membro del Centro di ricerca biomedica in rete sulle malattie respiratorie (CYBERES) presso l'Istituto di salute Carlos III
- ♦ Leader del Gruppo di Ricerca Sanitaria del Principato delle Asturie per i Progressi di Danno e Riparazione Polmonare
- ♦ Esperto di ventilazione meccanica e lesioni polmonari acute
- ♦ Professore di fisiologia presso l'Università di Oviedo

#### **Dott. Peñuelas Rodríguez, Óscar**

- ♦ MedicoStrutturato presso l'Ospedale Universitario Infanta Cristina
- ♦ Ricercatore presso il Centro di Ricerca Biomedica presso CIBER
- ♦ Autore e coautore di numerose pubblicazioni scientifiche
- ♦ Dottorato di ricerca in Fisiologia e Farmacologia presso l'Università Autonoma di Madrid

#### **Dott.ssa Tejerina Tebé, Eva**

- ♦ Consulente senior presso Apdena Consult SL
- ♦ Laurea in Biologia
- ♦ Master in Piante medicinali e fitoterapia
- ♦ Corso post-laurea in Fragranze
- ♦ Membro della Società Spagnola di Fitoterapia

#### **Dott.ssa Pérez Redondo, Marina**

- ♦ Coordinatore dei trapianti presso l'ospedale Iron Gate
- ♦ Medico strutturato del servizio di medicina intensiva presso l'ospedale universitario Puerta de Hierro Majadahonda
- ♦ Membro del gruppo di ricerca di medicina intensiva nei settori della biopatologia cardiovascolare, digestiva e reumatologia
- ♦ Collaboratrice Scientifica della Facoltà di Medicina presso l'Università Autonoma di Madrid (UAM)
- ♦ Laurea in medicina e chirurgia presso l'Università di Santiago de Compostela

#### **Dott.ssa Riesco de la Vega, Laura**

- ♦ Medico strutturato del servizio di medicina intensiva presso l'ospedale universitario di Torrejón, Madrid
- ♦ Laurea in medicina al l'Università Complutense di Madrid (UAM)  
Facilitatrice di scenari clinici simulati per il beneficio del paziente presso l'Università Francisco de Vitoria (UFV)  
Istruttrice e specialista in processi di simulazione clinica

#### **Dott.ssa Sánchez Artola, Beatriz**

- ♦ Medico strutturato del Servizio di Medicina Intensiva presso l'Ospedale Universitario Infanta Leonor, Madrid
- ♦ Autrice del libro *Malattie infettive e musica*
- ♦ Collaborazioni alla rivista spagnola di chemioterapia:
- ♦ *Fattori predittivi di infezione da virus influenzale H1N1 2009 in pazienti con sindrome influenzale*
- ♦ *Infezione da Candida spp. su protesi articolari*
- ♦ *Inibitori della pompa protonica e rischio di infezione*



**Dott. Talavera Calle, Pedro**

- ♦ Capo servizio presso l'ospedale Quirónsalud Sur. Alcorcón, Madrid
- ♦ Cardiologo dell'Unità Integrata di Cardiologia (UICAR) presso l'Ospedale della Luce
- ♦ Medico cardiologo presso l'ospedale universitario di Fuenlabrada
- ♦ Specialista in consulenze esterne

**Dott.ssa Vaquerizo Alonso, Clara**

- ♦ Medico strutturato dell'unità di terapia intensiva presso l'ospedale universitario di Fuenlabrada, Madrid
- ♦ Master in Amministrazione Sanitaria presso la Scuola Nazionale di Sanità in Spagna
- ♦ Trattamento nutrizionale in paziente critico SARS-CoV-2, visione dalla calma
- ♦ Alcune considerazioni sulla sicurezza delle informazioni del progetto europeo di storia clinica digitale (progetto EPSOS)
- ♦ Collaborazioni in opere collettive:
- ♦ Nutrizione enterale
- ♦ Nutrizione nel paziente critico

**Dott. Peral Gutiérrez de Ceballos, José Antonio**

- ♦ Medico Strutturato presso l'Ospedale Generale Universitario Gregorio Marañón, Madrid
- ♦ Specialista in Medicina Intensiva presso l'Ospedale Generale Universitario Gregorio Marañón
- ♦ Relatore al Laboratorio di Doppler Transcraneale nel VII Corso di Donazione e Trapianto di Organi in Medicina Intensiva presso l'Ospedale Generale Universitario Gregorio Marañón

**Dott.ssa Rodríguez Aguirregabiria, María Montserrat**

- ♦ Specialista in Medicina intensiva presso l'Ospedale Universitario La Paz
- ♦ Primario in Medicina intensiva presso l'Ospedale Infanta Leonor
- ♦ Relatrice in vari congressi medici
- ♦ Dottore in medicina presso l'Università Alfonso X el Sabio

05

# Struttura e contenuti

La struttura dei contenuti è stata ideata da una squadra di professionisti provenienti dai migliori centri ospedalieri e dalle migliori università della Spagna, consapevoli della rilevanza della preparazione attuale per intervenire all'interno di un'Unità di Terapia Intensiva e impegnati in un insegnamento di qualità basato sulle nuove tecnologie educative.





“

*Questo Master Privato in Aggiornamento in  
Medicina Intensiva possiede il programma  
scientifico più completo e aggiornato del mercato”*

## Modulo 1. Gestione nelle Unità di Terapia Intensiva

- 1.1. Sicurezza dei pazienti
  - 1.1.1. Concetto
  - 1.1.2. Evoluzione della sicurezza dei pazienti
  - 1.1.3. Gli errori medici
  - 1.1.4. Alcune definizioni
  - 1.1.5. Cultura della sicurezza
  - 1.1.6. Gestione dei rischi
  - 1.1.7. Dove ci si trova?
  - 1.1.8. La sicurezza dei pazienti nelle Unità di Terapia Intensiva
- 1.2. Sistemi di informazione
- 1.3. TI senza pareti
  - 1.3.1. Problema: Perché nasce il modello di TI senza pareti?
  - 1.3.2. Soluzione: individuazione precoce della gravità
  - 1.3.3. Progetto di TI senza pareti
- 1.4. Umanizzazione nell'assistenza al malato critico
  - 1.4.1. Introduzione: Progetto di umanizzazione della Terapia Intensiva
  - 1.4.2. Partecipazione dei familiari nelle cure e presenza durante determinate procedure
  - 1.4.3. Qualità percepita: Indagini sulla soddisfazione
  - 1.4.4. La comunicazione tra professionisti
  - 1.4.5. Necessità dei professionisti: Usura professionale (burnout)
  - 1.4.6. Sindrome post-TI: Conseguenze psicologiche
  - 1.4.7. Architettura umanizzata
- 1.5. Qualità ed eccellenza nella Terapia Intensiva
  - 1.5.1. Modelli di qualità
  - 1.5.2. Modello di eccellenza EFQM
  - 1.5.3. Il gruppo di qualità nella Terapia Intensiva
- 1.6. La prognosi in Terapia Intensiva
  - 1.6.1. Storia delle scale di gravità
  - 1.6.2. Scale prognostiche
  - 1.6.3. Confronto delle scale
  - 1.6.4. Questioni non risolte

- 1.7. La famiglia del paziente critico
  - 1.7.1. Comunicazione della cattive notizie
  - 1.7.2. La famiglia nella Terapia Intensiva
  - 1.7.3. Partecipazione nelle cure
- 1.8. TI a porte aperte
  - 1.8.1. Famiglia, familiari e visitanti
  - 1.8.2. Sulle visite e la sua organizzazione
  - 1.8.3. Perché si organizzano in questo modo?
  - 1.8.4. Cosa vogliono i pazienti e i familiari?
  - 1.8.5. È possibile un cambio?
  - 1.8.6. Proposte future
- 1.9. La Terapia Intensiva in fase terminale
  - 1.9.1. Principi etici nella Limitazione del Trattamento di Supporto Vitale
  - 1.9.2. La Limitazione del Trattamento di Supporto Vitale e l'autonomia del paziente
  - 1.9.3. Processo decisionale nella Limitazione del Trattamento di Supporto Vitale
  - 1.9.4. Piano delle cure palliative
  - 1.9.5. Gestione dei conflitti
  - 1.9.6. Supporto ai professionisti
  - 1.9.7. Decisione di non rianimare
  - 1.9.8. Considerazioni nella donazione di organi
  - 1.9.9. Evitare l'ingresso in TI
- 1.10. Sistemi di stratificazione della mortalità in TI

## Modulo 2. Disturbi cardio-vascolari nel paziente

- 2.1. Monitoraggio emodinamico
  - 2.1.1. Fondamenti del monitoraggio emodinamico
  - 2.1.2. Utilità attuale del Swan-Ganz in Medicina Intensiva
  - 2.1.3. Monitoraggio minimamente invasivo
  - 2.1.4. Monitoraggio non invasivo
  - 2.1.5. Approccio pratico del monitoraggio emodinamico
- 2.2. Gestione attuale dell'insufficienza cardiaca acuta e dello shock cardiogeno
  - 2.2.1. Gestione pre-ospedaliera
  - 2.2.2. Gestione iniziale della ICA senza shock cardiogeno
  - 2.2.3. Shock cardiogeno



- 2.3. Ruolo dell'ecocardiogramma nella gestione emodinamica del paziente critico
  - 2.3.1. Ottenere un ecocardiogramma
  - 2.3.2. Rilevamento di alterazioni strutturali
  - 2.3.3. Valutazione cardiaca globale
  - 2.3.4. Valutazione del precarico
  - 2.3.5. Valutazione della contrattilità
  - 2.3.6. Valutazione del post-carico
  - 2.3.7. L'ecocardiogramma nel paziente cardiologico e non cardiologico grave
- 2.4. Punti chiave nel post-operatorio attuale della chirurgia cardiaca
  - 2.4.1. Accoglienza del paziente
  - 2.4.2. Post-operatorio non complicato
  - 2.4.3. Complicazioni
  - 2.4.4. Considerazioni specifiche
- 2.5. Gestione attuale della sindrome coronaria acuta (SCA)
  - 2.5.1. Introduzione: Epidemiologia
  - 2.5.2. Concetti: definizioni e classificazione
  - 2.5.3. Fattori di rischio: Fattori precipitanti
  - 2.5.4. Presentazione clinica
  - 2.5.5. Diagnosi: ECG, biomarcatori, tecniche di diagnostica per immagini non invasive
  - 2.5.6. Stratificazione del rischio
  - 2.5.7. Trattamento della SCA: strategia farmacologica, strategia di riperfusione (intervento coronarico, fibrinolisi, chirurgia di rivascolarizzazione coronarica)
  - 2.5.8. Complicazioni sistematiche della SCA
  - 2.5.9. Complicazioni cardiologiche della SCA
  - 2.5.10. Complicazioni meccaniche della SCA
- 2.6. Aritmia in Terapia Intensiva
  - 2.6.1. Bradiaritmie
  - 2.6.2. Tachiaritmie
- 2.7. Patologia aortica acuta
- 2.8. Uso degli emoderivati nel paziente critico
- 2.9. Nuovi anti-coagulanti

- 2.10. Malattia tromboembolica venosa
  - 2.10.1. Fisiopatologia
  - 2.10.2. Trombosi venosa profonda
  - 2.10.3. Embolia polmonare acuta
- 2.11. Ossigenazione con membrana extracorporea negli adulti (ECMO)

**Modulo 3. Aggiornamento sulla rianimazione cardiopolmonare (RCP) in medicina intensiva e sulla gestione del paziente critico respiratorio**

- 3.1. L'algoritmo della rianimazione cardiopolmonare
  - 3.1.1. Supporto vitale di base (SVB)
  - 3.1.2. Supporto vitale avanzato (SVA)
  - 3.1.3. Assistenza post-rianimazione (CPR)
  - 3.1.4. Preparazione in RCP
- 3.2. Gestione della sindrome post-rianimazione
  - 3.2.1. Sindrome post arresto cardiaco
  - 3.2.2. Vie aeree e respirazione
  - 3.2.3. Circolazione
  - 3.2.4. Disabilità: misure per il recupero neurologico
- 3.3. Danno neurologico post-rianimazione cardiopolmonare: Gestione e valutazione prognostica
  - 3.3.1. Fisiopatologia del danno cerebrale
  - 3.3.2. Misure terapeutiche rivolte al controllo della lesione cerebrale
  - 3.3.3. Prognosi
- 3.4. Vie aeree difficili nell'Unità di Terapia Intensiva: valutazione e gestione
- 3.5. Sindrome da distress respiratorio acuto (SDRA)
- 3.6. Alternative alla ventilazione meccanica convenzionale nella SDRA
- 3.7. Strategie di reclutamento basate nell'aumento di pressione nelle vie aeree
- 3.8. Scollegamento della ventilazione meccanica
- 3.9. Ventilazione meccanica non invasiva: indicazioni
- 3.10. Prevenzione della polmonite associata alla ventilazione meccanica
- 3.11. Tomografia a impedenza elettrica per il monitoraggio respiratorio

#### Modulo 4. Patologia infettiva in medicina intensiva

- 4.1. Gestione attuale della sepsi
  - 4.1.1. Definizione di sepsi
  - 4.1.2. Shock settico
  - 4.1.3. Epidemiologia della sepsi
  - 4.1.4. Campagna di sopravvivenza alla sepsi
  - 4.1.5. Codice sepsi
  - 4.1.6. Trattamento della sepsi
  - 4.1.7. Diagnosi e trattamento dell'infezione
- 4.2. Antibiotici nelle Unità di Terapia Intensiva
  - 4.2.1. Impatto dell'uso di antibiotici
  - 4.2.2. Politica di utilizzo di antibiotici a livello individuale
  - 4.2.3. Indicatori di qualità
  - 4.2.4. Gestione delle resistenze
  - 4.2.5. Progetto resistenza zero
- 4.3. Infezioni addominali gravi in Terapia Intensiva
  - 4.3.1. Addome acuto e peritonite
  - 4.3.2. Complicazioni infettive nel post-operatorio addominale
  - 4.3.3. Peritonite terziaria
- 4.4. Infezioni intravascolari in Terapia Intensiva
  - 4.4.1. Batteremia
  - 4.4.2. Batteremia relazionata al catetere
  - 4.4.3. Infezioni relazionate al catetere venoso centrale a lunga durata
  - 4.4.4. Infezioni relazionate con dispositivi cardiaci: pacemaker a defibrillatori
  - 4.4.5. Trattamento antibiotico
- 4.5. Procalcitonina come marcatore di sepsi
- 4.6. Punti chiave nella gestione dell'infezione fungina invasiva in Terapia Intensiva
  - 4.6.1. Funghi filiformi
  - 4.6.2. Aspergillosi invasiva (AI)
  - 4.6.3. Mucormicosi
  - 4.6.4. Altri funghi filiformi
  - 4.6.5. Lieviti
  - 4.6.6. Candida invasiva (CI)
  - 4.6.7. Criptococcosi





- 4.7. Polmonite grave
- 4.8. Meningite batterica, encefalite virale e altre encefaliti
  - 4.8.1. Meningite batterica: Punti chiave nella gestione
  - 4.8.2. Encefalite virale e altre encefaliti
- 4.9. Endocardite
  - 4.9.1. Classificazione e definizioni di endocardite infettiva
  - 4.9.2. Diagnosi
  - 4.9.3. Criteri di Duke modificati
  - 4.9.4. Manifestazioni cliniche di endocardite infettiva
  - 4.9.5. Eziologia dell'endocardite infettiva
  - 4.9.6. Diagnosi microbiologica
  - 4.9.7. Diagnosi ecocardiografica
  - 4.9.8. Trattamento
- 4.10. Batteri multi-resistenti
  - 4.10.1. La sfida dei microrganismi multi-resistenti
  - 4.10.2. Resistenze dei batteri gram positivi
  - 4.10.3. Resistenze dei batteri gram negativi

## Modulo 5. Gestione neurologica del paziente critico

- 5.1. Monitoraggio nel paziente neurocritico
  - 5.1.1. Monitoraggio della pressione intracranica
  - 5.1.2. Saturazione del bulbo giugolare
  - 5.1.3. BIS e EEG continuo
  - 5.1.4. Doppler transcranico
  - 5.1.5. Ruolo dei test di diagnostica per immagini (tac e rmn)
- 5.2. Gestione del coma
  - 5.2.1. Definizione
  - 5.2.2. Epidemiologia
  - 5.2.3. Anatomia al risveglio
  - 5.2.4. Gestione di un paziente in coma
  - 5.2.5. Supplementi
- 5.3. Aggiornamento della gestione di un ictus ischemico
- 5.4. Gestione attuale dell'emorragia subaracnoidea nell'Unità di Terapia Intensiva
  - 5.4.1. Emorragia subaracnoidea aneurismatica
  - 5.4.2. Emorragia subaracnoidea spontanea non aneurismatica

- 5.5. Gestione attuale del trattamento iniziale dell'emorragia intraparenchimale
  - 5.5.1. Trattamento iniziale
  - 5.5.2. Trattamento dell'emergenza ipertensiva
  - 5.5.3. Indicazioni di chirurgia
- 5.6. Stato epilettico
  - 5.6.1. Trattamento farmacologico
  - 5.6.2. Stato epilettico refrattario
  - 5.6.3. Proposta di protocollo
- 5.7. Sedazione, analgesia e rilassamento in Terapia Intensiva: gestione attuale
  - 5.7.1. Analgesia
  - 5.7.2. Classificazione del dolore
  - 5.7.3. Sedazione
  - 5.7.4. Blocco neuromuscolare
  - 5.7.5. Monitoraggio dell'analgesia
  - 5.7.6. Monitoraggio della sedazione
  - 5.7.7. Monitoraggio del blocco neuromuscolare
  - 5.7.8. Monitoraggio del delirio
- 5.8. Alterazioni dello stato mentale nel paziente critico: Delirio, agitazione e sindrome confusionale acuta
  - 5.8.1. Alterazioni dello stato mentale
  - 5.8.2. Delirio
  - 5.8.3. Considerazioni finali
- 5.9. Gestione dell'edema cerebrale in TI
- 5.10. Debolezza acquisita in Terapia Intensiva
  - 5.10.1. Definizione e epidemiologia della debolezza acquisita in Terapia Intensiva
  - 5.10.2. Manifestazioni cliniche
  - 5.10.3. Fisiopatologia
  - 5.10.4. Diagnosi
  - 5.10.5. Fattori di rischio
  - 5.10.6. Risultati clinici e prognosi
  - 5.10.7. Prevenzione e trattamento

## Modulo 6. Trauma in medicina intensiva

- 6.1. Assistenza iniziale al trauma
- 6.2. Fluidi e supporto al paziente con grave trauma
  - 6.2.1. Nuove strategie di rianimazione dal trauma
    - 6.2.1.1. Garantire un'adeguata perfusione dei tessuti
    - 6.2.1.2. Amministrazione razionale dei fluidi
    - 6.2.1.3. Uso di vasopressori
    - 6.2.1.4. Evitare la coagulopatia indotta dal trauma
    - 6.2.1.5. Trasfusione proporzionale di emoderivati
    - 6.2.1.6. Farmaci pro-emostatici
- 6.3. Trasfusione nel paziente traumatizzato
- 6.4. Trauma cranico
- 6.5. Trauma toracico
  - 6.5.1. Informazioni generali: gestione pre-ospedaliera del trauma toracico
  - 6.5.2. Informazioni generali: gestione ospedaliera iniziale del trauma toracico contuso
  - 6.5.3. Informazioni generali: gestione ospedaliera iniziale del trauma toracico penetrante
  - 6.5.4. Lesioni della parete toracica
  - 6.5.5. Lesioni alle costole
  - 6.5.6. Lesioni allo sterno e alla scapola
  - 6.5.7. Lesione polmonare
  - 6.5.8. Lesione aortica
  - 6.5.9. Lesioni cardiache
  - 6.5.10. Altre lesioni mediastiniche
- 6.6. Trauma addominale
  - 6.6.1. Informazioni generali
  - 6.6.2. Trauma epatico
  - 6.6.3. Trauma splenico
  - 6.6.4. Trauma genitourinario
  - 6.6.5. Trauma pelvico
  - 6.6.6. Trauma gastrointestinale

- 6.7. Trauma del midollo spinale: Attenzione iniziale
  - 6.7.1. Introduzione e epidemiologia
  - 6.7.2. Fisiopatologia
  - 6.7.3. Gestione pre-ospedaliera del trauma midollare
  - 6.7.4. Valutazione primaria: valutazione iniziale e rianimazione
  - 6.7.5. Valutazione secondaria
  - 6.7.6. Valutazione radiologica
  - 6.7.7. Gestione acuta del paziente con trauma midollare
- 6.8. Trauma alle estremità con lesione vascolare
- 6.9. Il paziente ustionato criticamente
- 6.10. Mortalità del paziente politraumatizzati

### Modulo 7. Terapia Intensiva dell'apparato digerente, nutrizione e metabolismo nel paziente critico

- 7.1. Gestione attuale della pancreatite grave
  - 7.1.1. Diagnosi e prognosi: Valore dei test di diagnostica per immagini
  - 7.1.2. Complicazione della pancreatite
  - 7.1.3. Approccio terapeutico
- 7.2. Il paziente cirrotico in Terapia Intensiva
  - 7.2.1. La sindrome da insufficienza epatica acuta-cronica
  - 7.2.2. Basi fisiopatologiche
  - 7.2.3. Danno organico in ACLF
  - 7.2.4. Supporto nutritivo
  - 7.2.5. Gestione delle Infezioni
  - 7.2.6. Aspetti specifici della gestione avanzata del cirrotico in Terapia Intensiva
- 7.3. Gestione attuale del danno epatico acuto
  - 7.3.1. Introduzione, definizione ed eziologia
  - 7.3.2. Diagnosi
  - 7.3.3. Manifestazioni extra-epatiche
  - 7.3.4. Scale prognostiche di gravità
  - 7.3.5. Gestione del danno epatico acuto
- 7.4. Ischemia mesenterica acuta
  - 7.4.1. Informazioni generali sull'ischemia mesenterica
  - 7.4.2. Ischemia mesenterica acuta oclusiva

- 7.4.3. Ischemia mesenterica per trombosi venosa
- 7.4.4. Ischemia colica o colite ischemica
- 7.5. Emorragia digestiva alta non varicosa
  - 7.5.1. Cause di emorragia digestiva alta
  - 7.5.2. Gestione iniziale terapeutica
  - 7.5.3. Stratificazione del rischio
  - 7.5.4. Gestione di cause specifiche di emorragia digestiva alta non originata da vene varicose
  - 7.5.5. Trattamento endoscopico
  - 7.5.6. Trattamento angiografico
  - 7.5.7. Trattamento chirurgico
- 7.6. Nutrizione artificiale in TI
- 7.7. Protocollo di controllo della glicemia nel paziente critico
- 7.8. Crisi iperglicemiche: chetoacidosi e coma iperosmolare
- 7.9. Gestione delle complicazioni associate alla nutrizione
- 7.10. Patologia tiroidea critica

### Modulo 8. Gestione renale del paziente criticamente malato e donazione e trapianto di organi in medicina intensiva

- 8.1. Punti chiave nell'uso delle tecniche continue di depurazione extra-renale in Terapia Intensiva
  - 8.1.1. Insufficienza renale acuta in Terapia Intensiva
  - 8.1.2. Tecniche renali sostitutive continue (CRRT)
  - 8.1.3. Indicazioni della CRRT
  - 8.1.4. Selezione della modalità di depurazione extra-renale
  - 8.1.5. Dose
  - 8.1.6. Anti-coagulazione
  - 8.1.7. Tecniche e materiali
- 8.2. Anti-coagulazione con citrato nelle tecniche di depurazione extra-renale continua
  - 8.2.1. Indicazioni per l'anti-coagulazione con citrato
  - 8.2.2. Controindicazioni per l'anti-coagulazione con citrato
  - 8.2.3. Aspetti metabolici dell'anti-coagulazione regionale con citrato
  - 8.2.4. Schema dei contenuti di calcio e dei complessi ci-ca lungo il circuito extracorporeo e sanguigno

- 8.2.5. Liquidi di dialisi
- 8.2.6. Trattamenti orientativi iniziali
- 8.2.7. Controlli di anti-coagulazione e reintegrazione del calcio
- 8.2.8. Controlli dell'equilibrio acido-base
- 8.2.9. Esami raccomandati per il trattamento con citrato
- 8.3. Diagnosi di morte encefalica
- 8.4. Gestione attuale del donante di organi
- 8.5. Donazione a cuore fermo
- 8.6. Gestione del paziente che riceverà un trapianto cardiaco
- 8.7. Gestione del paziente che riceverà un trapianto di fegato
- 8.8. Gestione del paziente che riceverà un trapianto polmonare
- 8.9. Punti chiave nell'uso delle tecniche continue di depurazione extra-renale in TI

### Modulo 9. Disturbi dell'equilibrio idrico, elettrolitico e acido-base

- 9.1. Fisiologia dell'equilibrio idrico, elettrolitico e acido-base
- 9.2. Uso dei gas ematici e dello ionogramma nel paziente criticamente malato
- 9.3. Alterazioni dell'equilibrio idrico
- 9.4. Alterazioni del sodio
- 9.5. Alterazioni del potassio
- 9.6. Alterazioni del cloro
- 9.7. Alterazioni di calcio, fosforo e magnesio
- 9.8. Acidosi respiratoria e metabolica
- 9.9. Alcalosi respiratoria e metabolica

### Modulo 10. Altre patologie di interesse nel paziente critico

- 10.1. Implicazione della farmacocinetica nell'ottimizzazione della terapia antimicrobica nel paziente critico
- 10.2. Terapia Intensiva in gravidanza e nel periparto
  - 10.2.1. Cambi fisiologici della gravidanza
  - 10.2.2. Malattie cardiovascolari e miocardiopatia periparto
  - 10.2.3. Insufficienza respiratoria acuta
  - 10.2.4. Preeclampsia
  - 10.2.5. Considerazioni farmacologiche per una donna incinta
  - 10.2.6. Rianimazione cardiopolmonare di una paziente incinta

- 10.2.7. Il trauma nella donna incinta
- 10.2.8. Shock settico
- 10.3. Il paziente con intossicazione acuta in TI
  - 10.3.1. Misure generali
  - 10.3.2. Misure specifiche
  - 10.3.3. Sindrome da shock tossico
- 10.4. Ecografia in TI: uno strumento imprescindibile per il paziente grave
  - 10.4.1. Diagnostica per immagini ecografica
  - 10.4.2. Ecografia clinica in TI
  - 10.4.3. Preparazione in ecografia clinica
- 10.5. Il trasporto intra-ospedaliero del paziente critico
  - 10.5.1. Misure generali
  - 10.5.2. Procedura
  - 10.5.3. Allegato 1: lista del materiale nella borsa viaggio
  - 10.5.4. Allegato 2: lista di controllo del trasporto intra-ospedaliero del paziente critico
- 10.6. Sindrome post Terapia Intensiva
- 10.7. Pazienti con patologia oncoematologica e autoimmune in TI
  - 10.7.1. Epidemiologia del paziente oncologico in TI
  - 10.7.2. Ricovero del paziente oncoematologico in TI
  - 10.7.3. Prognosi dei pazienti oncologici in TI
  - 10.7.4. Criteri di ammissione dei pazienti oncologici in TI
  - 10.7.5. Prove di Terapia Intensiva
  - 10.7.6. Valutazione periodica e transizione al trattamento palliativo
  - 10.7.7. Il paziente affetto da patologia autoimmune in TI
  - 10.7.8. Prognosi
  - 10.7.9. Emergenze reumatologiche
  - 10.7.10. Diagnosi
- 10.8. Il paziente affetto da COVID-19 in TI
- 10.9. Tac addominale nel paziente critico
- 10.10. Tac toracica nel paziente critico



06

# Metodologia

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

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





“

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

## In TECH applichiamo il Metodo Casistico

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

*Grazie a TECH potrai sperimentare un modo di imparare che sta scuotendo le fondamenta delle università tradizionali di tutto il mondo.*



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

“

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

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

1. Gli studenti che seguono questo metodo, non solo assimilano i concetti, ma sviluppano anche la capacità mentale, grazie a esercizi che valutano situazioni reali e richiedono l'applicazione delle conoscenze.
2. L'apprendimento è solidamente fondato su competenze pratiche, che permettono allo studente di integrarsi meglio nel mondo reale.
3. L'approccio a situazioni nate dalla realtà rende più facile ed efficace l'assimilazione delle idee e dei concetti.
4. La sensazione di efficienza degli sforzi compiuti diventa uno stimolo molto importante per gli studenti e si traduce in un maggiore interesse per l'apprendimento e in un aumento del tempo dedicato al corso.



## Metodologia Relearning

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

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

*Il medico imparerà mediante casi reali e la risoluzione di situazioni complesse in contesti di apprendimento simulati. Queste simulazioni sono sviluppate grazie all'uso di software di ultima generazione per facilitare un apprendimento coinvolgente.*



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

Grazie a questa metodologia abbiamo formato con un successo senza precedenti più di 250.000 medici di tutte le specialità cliniche, indipendentemente dal carico chirurgico. La nostra metodologia pedagogica è stata sviluppata in un contesto molto esigente, con un corpo di studenti universitari di alto profilo socio-economico e un'età media di 43,5 anni.

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

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

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



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



#### Materiali di studio

Tutti i contenuti didattici sono creati appositamente per il corso dagli specialisti che lo impartiranno, per fare in modo che lo sviluppo didattico sia davvero specifico e concreto.

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



#### Tecniche chirurgiche e procedure in video

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



#### Riepiloghi interattivi

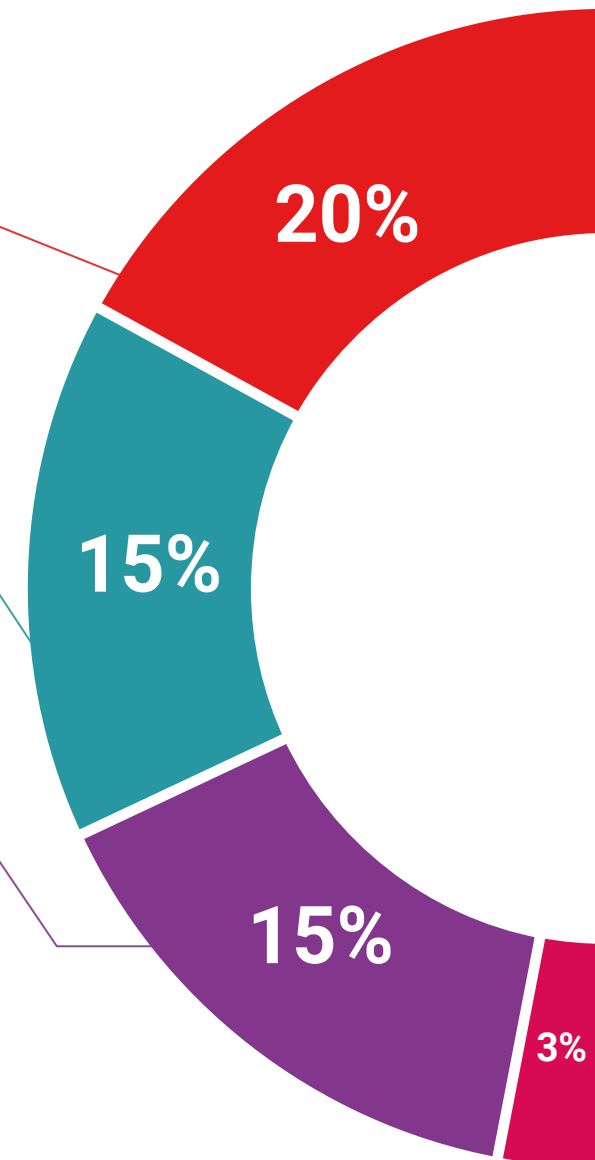
Il team di TECH presenta i contenuti in modo accattivante e dinamico in pillole multimediali che includono audio, video, immagini, diagrammi e mappe concettuali per consolidare la conoscenza.

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



#### Letture complementari

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





#### Analisi di casi elaborati e condotti da esperti

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



#### Testing & Retesting

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



#### Master class

Esistono evidenze scientifiche sull'utilità dell'osservazione di esperti terzi: la denominazione "Learning from an Expert" rafforza le conoscenze e i ricordi e genera sicurezza nel futuro processo decisionale.



#### Guide di consultazione veloce

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



# 07 Titolo

Il Master Privato in Aggiornamento in Medicina Intensiva ti garantisce, oltre alla preparazione più rigorosa e aggiornata, l'accesso a una qualifica di Master Privato rilasciata da TECH Università Tecnologica.





“

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

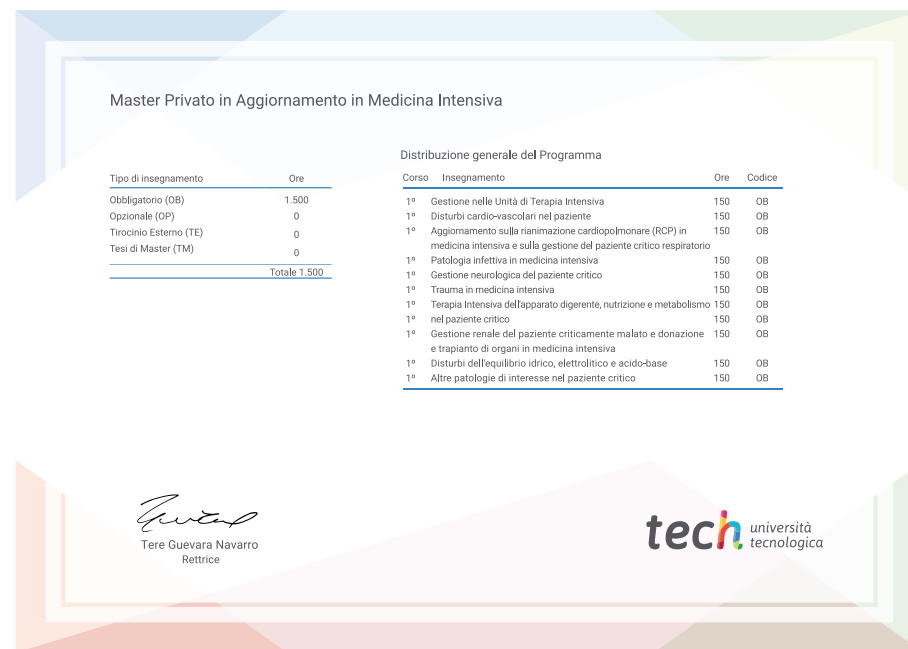
Questo **Master Privato in Aggiornamento in Medicina Intensiva** possiede il programma scientifico più completo e aggiornato del mercato.

Dopo aver superato la valutazione, lo studente riceverà mediante lettera certificata\* con ricevuta di ritorno, la sua corrispondente qualifica di **Master Privato** rilasciata da **TECH Università Tecnologica**.

Il titolo rilasciato da **TECH Università Tecnologica** esprime la qualifica ottenuta nel **Master Privato**, e riunisce tutti i requisiti comunemente richiesti da borse di lavoro, concorsi e commissioni di valutazione di carriere professionali.

Titolo: **Master Privato di Aggiornamento in Medicina Intensiva**

N. Ore Ufficiali: **1.500**



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

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

**tech** università  
tecnologica

**Master Privato**  
Aggiornamento in  
Medicina Intensiva

- » Modalità: online
- » Durata: 12 mesi
- » Titolo: TECH Università Tecnologica
- » Dedizione: 16 ore/settimana
- » Orario: a scelta
- » Esami: online

**Master Privato**

Aggiornamento in Medicina Intensiva



**tech** universidad  
tecnológica