

**Esperto Universitario**

Progressi della Pediatria  
Ospedaliera





## **Esperto Universitario** Progressi della Pediatria Ospedaliera

- » Modalità: online
- » Durata: 6 mesi
- » Titolo: TECH Università Tecnologica
- » Dedizione: 16 ore/settimana
- » Orario: a scelta
- » Esami: online

Accesso al sito web: [www.techitute.com/it/medicina/specializzazione/specializzazione-progressi-pediatria-ospedaliera](http://www.techitute.com/it/medicina/specializzazione/specializzazione-progressi-pediatria-ospedaliera)

# Indice

01

Presentazione

---

*pag. 4*

02

Obiettivi

---

*pag. 8*

03

Direzione del corso

---

*pag. 12*

04

Struttura e contenuti

---

*pag. 18*

05

Metodologia

---

*pag. 26*

06

Titolo

---

*pag. 34*

# 01

# Presentazione

I progressi nelle aree pediatriche della nutrizione, dell'endocrinologia, della cardiologia e della sicurezza dei pazienti sono continui, il che obbliga i professionisti a tenersi aggiornati sugli ultimi sviluppi scientifici e sui postulati relativi a tutte queste aree. Per facilitare questo compito di aggiornamento, TECH ha raccolto in questo programma un compendio di conoscenze e linee d'azione di alto rigore che includono argomenti dedicati all'ospedalizzazione domiciliare o ai progressi genetici nelle patologie cardiache familiari. Si tratta di una grande opportunità per tutti gli specialisti che vogliono aggiornarsi sui progressi più urgenti nelle aree pediatriche più rilevanti.





“

*Avrai accesso a un programma arricchito con i migliori progressi della pediatria ospedaliera, tra cui la nutrizione enterale e parenterale, l'approccio al neonato con ALTE e l'ossigenoterapia nell'insufficienza respiratoria acuta"*

Dato che la pediatria richiede specialisti con un alto livello di conoscenza che devono anche essere aggiornati, TECH ha preparato un programma completo per offrire un aggiornamento il più efficiente e completo possibile.

A tal fine, sono stati selezionati specialisti e responsabili di aree pediatriche con un'eccellente esperienza nel trattamento di tutti i tipi di patologie nutrizionali, endocrinologiche e cardiologiche. Inoltre, la loro conoscenza dei diversi processi per garantire la sicurezza dei pazienti rende il programma ancora più ricco, con sezioni dedicate a temi delicati come gli abusi sui minori o le cure palliative pediatriche.

Tutte queste conoscenze avanzate fanno sì che il lavoro di aggiornamento del professionista sia completo e rigoroso, poiché tutti gli argomenti sono stati scritti sulla base delle più recenti evidenze scientifiche in ogni campo. Lo specialista ha la garanzia di accedere alla migliore offerta accademica possibile, supportato da un team di docenti con ampi meriti che avallano tutte le tematiche affrontate.

Infatti, al fine di rendere il lavoro di studio il più semplice possibile per lo specialista, TECH offre questo Esperto Universitario in un formato completamente online, senza lezioni né orari fissi. In questo modo, l'intero programma può essere scaricato fin dal primo giorno e può essere studiato quando, dove e come lo specialista preferisce.

Questo **Esperto Universitario in Progressi della Pediatria Ospedaliera** possiede il programma scientifico più completo e aggiornato del mercato. Le caratteristiche principali del corso sono:

- » Lo sviluppo di casi di studio presentati da esperti in pediatria nell'ambito ospedaliero
- » I contenuti grafici, schematici ed eminentemente pratici in base ai quali sono stati concepiti forniscono informazioni scientifiche e pratiche riguardo alle discipline essenziali per l'esercizio della professione
- » Esercizi pratici che offrono un processo di autovalutazione per migliorare l'apprendimento
- » La sua speciale enfasi sulle metodologie innovative per l'approccio alle infezioni pneumologiche
- » Lezioni teoriche, domande all'esperto, forum di discussione su questioni controverse e compiti di riflessione individuale
- » La possibilità di accedere ai contenuti da qualsiasi dispositivo fisso o portatile con una connessione internet



*Stai scegliendo la migliore opzione accademica possibile per tenerti aggiornato sugli ultimi progressi della pediatria ospedaliera"*

“

*Integra nella tua prassi quotidiana le recenti scoperte nell'approccio diagnostico alle lesioni cutanee più comuni, nonché le manifestazioni cliniche dell'insufficienza surrenalica e l'ecografia toracica più avanzata"*

Il personale docente del programma comprende rinomati professionisti e riconosciuti specialisti appartenenti a prestigiose società e università, 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 progettazione di questo programma è incentrata sull'Apprendimento Basato su Problemi, mediante il quale il professionista deve cercare di risolvere le diverse situazioni che gli si presentano durante il corso. A tale fine, disporrà di un innovativo sistema di video interattivi creati da esperti di riconosciuta fama.

*Potrai studiare tutti i contenuti al tuo ritmo, senza rispettare orari prestabiliti che ti impediscono di portare avanti il tuo lavoro professionale.*

*Questa qualifica vi offre il miglior materiale audiovisivo clinico del panorama accademico.*



# 02 Obiettivi

L'obiettivo di questa specializzazione è quello di fornire agli specialisti le conoscenze sui progressi più rilevanti della pediatria ospedaliera degli ultimi anni. Questo include una revisione completa di varie aree di interesse come la cardiologia e la nutrizione, ed è per questo che TECH ha fatto ogni sforzo per garantire che i contenuti didattici soddisfino le aspettative mediche più esigenti.





“

*Stai scegliendo l'opzione migliore per approfondire e modernizzare tutte le tue conoscenze di pediatria ospedaliera, aggiornandoti su temi come l'allattamento al seno e l'allattamento artificiale o la cateterizzazione più avanzata"*



## Obiettivi generali

---

- » Padroneggiare le più recenti tecniche e conoscenze della pediatria moderna applicate all'ambiente ospedaliero
- » Essere altamente competenti nella gestione dei pazienti pediatrici, garantendo la massima qualità e sicurezza durante tutto il processo
- » Sviluppare competenze esemplari per poter svolgere un lavoro assistenziale di alta qualità, garantendo la sicurezza del paziente, e sempre aggiornata sulla base delle più recenti evidenze scientifiche
- » Ottenere un aggiornamento nel campo della pediatria ospedaliera

“

*Avrai il supporto di tutto il personale accademico e tecnico di TECH, pronto a risolvere qualsiasi dubbio o circostanza che possa sorgere durante il tuo processo di aggiornamento”*





## Obiettivi specifici

---

### **Modulo 1. Cura del bambino gravemente malato al di fuori delle Unità di Terapia Intensiva Pediatrica**

- » Studiare approfonditamente le diverse pratiche ospedaliere per la gestione iniziale del bambino con compromissione grave emodinamica, respiratoria e/o neurologica acuta
- » Apprendere la sequenza di intubazione rapida e la rianimazione cardiopolmonare avanzata nei bambini secondo le ultime raccomandazioni ILCOR 2021
- » Gestione pratica della diagnosi e della terapia del bambino con disconnessione dall'ambiente
- » Comprendere le modalità di intervento in caso di stato convulsivo
- » Trattare le reazioni allergiche e l'anafilassi, l'ossigenoterapia, la fluidoterapia, l'ECG, l'analgesia e la sedazione e l'introduzione all'ecografia toracica

### **Modulo 2. Malattie cardiache in Pediatria**

- » Scoprire nuove modalità diagnostiche in cardiologia pediatrica: strain ecocardiografico, ecocardiografia transesofagea, tra le altre
- » Approfondire la diagnosi differenziale del sospetto di cardiopatia nel neonato e le chiavi per la diagnosi precoce e il trattamento iniziale di stabilizzazione
- » Conoscere l'approccio clinico delle malattie cardiache secondo le normative vigenti, nonché l'ostruzione del flusso cardiaco, le idee chiave sul riconoscimento delle aritmie, le patologie acquisite in età pediatrica, il sospetto di insufficienza cardiaca nei neonati e nei bambini e le nuove sfide

### **Modulo 3. Sistema endocrino, metabolismo e nutrizione in Pediatria**

- » Approfondire la valutazione nutrizionale e le alterazioni più frequenti che si osservano durante il ricovero, la diagnosi precoce e le linee di trattamento
- » Adottare un atteggiamento critico nei confronti delle nuove mode in campo nutrizionale e delle possibili carenze che possono generare
- » Sapere quando sospettare la presenza di una malattia metabolica, nonché i diversi quadri clinici, alcuni dei quali frequenti, come l'ipoglicemia, l'esordio diabetico e il suo controllo con le nuove tecnologie, e i quadri di poliuria-polidipsia e di sospetta insufficienza surrenalica

### **Modulo 4. Altri processi pediatrici**

- » Interpretare le lesioni cutanee e gli eventi apparentemente rischiosi per la vita
- » Gestire il paziente pediatrico complesso
- » Affrontare le cure intensive pediatriche, le cure palliative, il maltrattamento e l'abuso sessuale
- » Padroneggiare le procedure di routine e le nuove tecnologie
- » Approfondire la salute mentale e la sicurezza del paziente pediatrico in ambiente ospedaliero

# 03

## Direzione del corso

I professionisti incaricati di elaborare questo Esperto Universitario hanno una vasta esperienza di specializzazione in Pediatria Ospedaliera, compresa la gestione e l'amministrazione di questo servizio. Ciò garantisce allo specialista l'accesso a contenuti didattici aggiornati e adeguati alle attuali esigenze dell'area pediatrica. Inoltre, i docenti hanno inserito numerosi casi clinici reali in tutto il programma per aiutare lo specialista a contestualizzare tutti i progressi acquisiti.





“

*Hai la certezza di avere accesso al materiale didattico necessario per aggiornarti in modo efficiente e moderno, accompagnato da grandi professionisti che conoscono le tue esigenze e quelle dei pazienti pediatrici”*

## Direzione



### Dott.ssa García Cuartero, Beatriz

- Capo del Dipartimento di Pediatria e coordinatrice dell'Unità di Endocrinologia e Diabete in Pediatria. Ospedale Universitario Ramón y Cajal Madrid, Spagna
- Primario di Pediatria dell'Ospedale Universitario 12 de Octubre di Madrid
- Pediatra di Assistenza Primaria dell'Area 4 di Madrid
- Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università Complutense di Madrid
- Titolo di Specialista in Pediatria a seguito di specializzazione presso l'Ospedale Universitario Pediatrico Niño Jesus di Madrid Area di Formazione specifica: Endocrinologia Pediatrica
- Dottorato presso l'Università Autonoma di Madrid (UAM) Espressione degli enzimi manganese superossido dismutasi, emossigenasi e ossido nitrico sintasi nelle isole pancreatiche coltivate con interleuchina-1 mediante ibridazione in situ. Valutazione finale Cum Laude all'unanimità
- Professore Associato di Pediatria Facoltà di Medicina Università Alcalá de Henares
- Borsa di studio del Fondo di Ricerca per la Sicurezza Sociale (FRSS) Steno Diabetes Center, Copenaghen/Laboratorio di ricerca Hagedorn Progetto: Meccanismo di distruzione delle cellule beta pancreatiche e radicali liberi nel diabete mellito di tipo 1

## Personale docente

### Dott. Blitz Castro, Enrique

- » Medico Specialista in Pediatria e le sue aree affini presso il Dipartimento di Pediatria e l'Unità di Fibrosi Cistica, svolgendo la sua principale attività come Pneumologo Pediatrico, Ospedale Universitario Ramón y Cajal
- » Responsabile del programma di Screening Neonatale della Fibrosi Cistica presso l'Ospedale Universitario Ramón y Cajal
- » Medico specializzando in Pediatria e aree specifiche affini presso l'Ospedale Universitario Ramón y Cajal (Madrid, Spagna) e presso il reparto di Neonatologia dell'Ospedale Universitario La Paz (Madrid, Spagna), dedicando l'ultimo anno di specializzazione interamente alla sottospecialità di Pneumologia Pediatrica.
- » Laurea in Medicina presso l'Università Complutense di Madrid. Specializzazione Clinica presso l'Ospedale Universitario Gregorio Marañón di Madrid
- » Dottorando nel programma di dottorato in Scienze della Salute dell'Università di Alcalá de Henares per lo sviluppo della tesi di dottorato: "Risultati del programma di screening neonatale per la fibrosi cistica nella Comunità di Madrid dalla sua attuazione nel 2009 fino al 2022"
- » Ricercatore presso la Fondazione di Ricerca Biomedica dell'Ospedale Universitario Ramón y Cajal che contribuisce allo sviluppo dei progetti di ricerca in corso nell'Unità di Fibrosi Cistica dell'Ospedale Universitario Ramón y Cajal

### Dott.ssa Morales Tirado, Ana

- » Specialista in Pediatria presso l'Ospedale Universitario Ramón y Cajal
- » Specialista in Pediatria presso l'Ospedale Universitario 12 de Octubre, l'Ospedale di Móstoles e l'Ospedale San Rafael
- » Laurea in Medicina presso l'Università Complutense di Madrid

### Dott.ssa Buenache Espartosa, Raquel

- » Medico specialista in Pediatria e relative aree specifiche Ospedale Universitario Ramón y Cajal Profilo Neuropediatria
- » Medico specialista in Pediatria e relative aree specifiche. Ospedale Universitario Fundación di Alcorcón
- » Medico Specializzando in Pediatria e relative aree specifiche. Ospedale Universitario Ramón y Cajal
- » Medico Strutturato in Pediatria e relative aree specifiche. Ospedale di Henares. Profilo Neuropediatria
- » Medico Specialista in Neuropediatria, Ospedale La Zarzuela
- » Laurea in Medicina e Chirurgia Università Autonoma di Madrid
- » Specialista in Pediatria e relative aree specifiche. Specializzazione presso Ospedale Universitario Ramón y Cajal. Subspecializzazione in Neuropediatria
- » Dottorato di ricerca. Diploma di studi avanzati (D.E.A.) di Dottorato con valutazione eccellente nell'area delle conoscenze in Pediatria, all'interno del programma di Dottorato in Specialità Mediche dell'Università di Alcalá

### Dott.ssa Vázquez Ordóñez, Carmen

- » Primario di Nefrologia Pediatrica e Emergenze Pediatriche Ospedale Universitario Ramón y Cajal
- » Dipartimento di Nefrologia Pediatrica Ospedale Universitario Doce de Octubre
- » Specializzando in Pediatria. Ospedale Universitario Ramón y Cajal
- » Laurea in Medicina e Chirurgia Università di Navarra
- » Collaboratrice Docente del 4° e 6° anno di corso di Medicina presso l'Università di Alcalá di Henares
- » Seminari in Medicina presso l'Università di Alcalá de Henares

### **Dott.ssa Stanescu, Sinziana**

- » Ospedale Ramón y Cajal Primario del Dipartimento di Pediatria, Unità di Malattie metaboliche
- » Ospedale Ramón y Cajal Guarda Medica presso l'Unità di terapia intensiva Pediatrica
- » Ospedale Ramón y Cajal Primario di Pediatria
- » Ospedale Universitario del Henares Guarda medica
- » Laurea in Medicina presso l'Università di Medicina e Farmacia Carol Davila, Bucarest Equivalenza del titolo riconosciuta dal Ministero dell'istruzione e della Scienza (governo della Spagna)
- » Specializzazione in Pediatria Specialista in Pediatria e aree specifiche affini presso l'Ospedale Universitario Ramón e Cajal di Madrid. Subspecialità: Terapia Intensiva Pediatrica, Malattie Metaboliche

### **Dott.ssa Toledano Navarro, María**

- » Medico Strutturato specializzato in Cardiologia Pediatrica, incaricata delle visite per le Patologie Cardiache di Famiglia e emodinamista dei procedimenti diagnostici e interventistici per le patologie cardiache congenite pediatriche e nell'adulto, come primo e secondo operatore. Ospedale Universitario Ramón y Cajal
- » Laureata in Medicina e Chirurgia Università Complutense di Madrid
- » EPALS accreditation at Great Ormond Street NHS Trust. European Resuscitation Council
- » ESC Certification in Congenital Heart Disease Echocardiography. European Society of Cardiology
- » Specializzazione in Pediatria presso l'Ospedale Ramon y Cajal Madrid Inizio della specializzazione in Cardiologia Pediatrica con subspecializzazione in Cardiologia Pediatrica e Malattie Cardiache Congenite dell'Adulto presso l'Ospedale Ramón y Cajal con particolare interesse per l'Emodinamica e la cura del paziente adulto congenito

### **Dott. Vázquez Martínez, José Luis**

- » Capo del Dipartimento Terapia Intensiva di Pediatria Ospedale Ramón y Cajal
- » Specializzazione in Pediatria e relative aree specifiche. Ospedale Pediatrico La Paz
- » Laureato in Medicina e Chirurgia presso l'Università di Oviedo
- » Dottore in Medicina e Chirurgia presso l'Università Autonoma di Madrid
- » Professore Associato dell'Università di Alcalá

### **Dott.ssa Alkadi Fernández, Khusama**

- » Primario del Reparto di Pediatria. Ospedale Universitario Ramón y Cajal
- » Primario del Reparto di Pediatria. Ospedale Puerta de Hierro
- » Laurea in Medicina e Chirurgia Università di Siviglia
- » Dottoranda in Medicina Programma ufficiale di dottorato in Medicina. Università Autonoma di Madrid
- » Progetto Incap. Istituto di ricerca sanitaria Puerta de Hierro Majadahonda

### **Dott.ssa Armero Pedreira, Paula**

- » Pediatra presso l'Ospedale Puerta de Hierro nelle Emergenze pediatriche
- » Pediatra presso l'Istituto Infantile "Casa de los niños", centro di protezione dei minori della Direzione Generale dell'Infanzia e della Famiglia, Comunità di Madrid
- » Pediatra dell'Ospedale San Rafael. Attività lavorativa nelle visite di pediatria sociale
- » Pediatra nell'unità delle Cure palliative pediatriche della Fondazione Vianorte-Laguna
- » Specializzazione in Pediatria Ospedale Pediatrico La Paz. Subspecializzazione presso l'Unità di Patologie Complesse dell'Ospedale Pediatrico La Paz e l'Unità di Cure Palliative della Comunità di Madrid
- » Master in Cure Palliative Pediatriche Università Internazionale di La Rioja
- » Corso post-laurea in Pediatria Sociale Università di Barcellona
- » Professoressa nel Master in Cure Palliative Pediatriche presso l'Università Internazionale di La Rioja





#### **Dott.ssa Clemente Linares, Raquel**

- » Infermiera nei reparti di Ricovero Pediatrico Ospedale Universitario Ramón y Cajal
- » Infermiera in vari reparti di ricovero degli adulti Ospedale Universitario Ramón y Cajal
- » Diploma Universitario in Infermieristica Università Europea di Madrid
- » Infermiera del Centro Medico Mancomunado de Meliá Hotels International
- » Riconoscimenti Medici: Elettrocardiogramma, controllo della vista, dell'udito e altri test infermieristici Centro di Prevenzione Quirón Consiglio Superiore degli Sport
- » Visite di infermieristica e promozione sanitaria Centro di Prevenzione Quirón Consiglio Superiore degli Sport

#### **Dott.ssa Yelmo Valverde, Rosa**

- » Infermiera educatrice in Diabete nell'Infanzia presso l'Ospedale Universitario Ramón y Cajal, Madrid
- » Infermiera educatrice in Diabete presso l'Unità di Diabete e Telemedicina dell'Ospedale San Rafael
- » Dipartimento di Analisi del Sangue e Dipartimento di Prevenzione e Rischi sul Lavoro dell'Ospedale La Paz
- » Dipartimento di Medicina Interna e Unità di cure palliative dell'Ospedale San Rafael
- » Laurea in Infermieristica presso l'Università Pontificia di Comillas
- » Diploma di Infermiera per l'Impresa, rilasciato dall'Istituto Carlos III e l'Università di Infermieristica di Ciudad Real
- » Master in Obesità e le sue comorbidità: Prevenzione, diagnosi e trattamento completo Università Alcalá de Henares
- » Master Universitario in Basi per l'assistenza e l'Educazione delle persone con Diabete, Università di Barcellona

# 04

## Struttura e contenuti

La struttura e i contenuti di questo Esperto Universitario sono stati creati seguendo la premessa del *relearning*, una tecnica in cui TECH è pioniere in quanto è l'unica università autorizzata a utilizzarla. Ciò significa che lo specialista incorpora progressivamente e naturalmente tutti i progressi della pediatria ospedaliera nella sua prassi quotidiana. Ciò contribuisce a ridurre il carico didattico e, ancor prima di completare la specializzazione, lo specialista approfondisce e modernizza tutte le tecniche e i metodi insegnati.





“

*Questo aggiornamento sarà determinante per il tuo impegno costante nella ricerca dei migliori contenuti scientifici e pratici sulla pediatria ospedaliera più prestigiosa”*

## Modulo 1. Cura del bambino gravemente malato al di fuori delle Unità di Terapia Intensiva Pediatrica

- 1.1. Segni e sintomi di allarme
  - 1.1.1. Emodinamici
  - 1.1.2. Respiratori
  - 1.1.3. Metabolici
  - 1.1.4. Neurologici
  - 1.1.5. Ematologici
  - 1.1.6. Scompenso cronico nel bambino
  - 1.1.7. Monitoraggio: Clinica di Monitoraggio Strumentale. Ecografia clinica
  - 1.1.8. Arresto cardio-circolatorio
    - 1.1.8.1. Prevenzione
    - 1.1.8.2. Assistenza al bambino con arresto
    - 1.1.8.3. Stabilizzazione
    - 1.1.8.4. Trasporto Dentro l'ospedale o interospedaliero
  - 1.1.9. Assistenza personalizzata al bambino gravemente malato
    - 1.1.9.1. La famiglia
    - 1.1.9.2. Musicoterapia
    - 1.1.9.3. Altre
  - 1.1.10. Decisioni difficili
    - 1.1.10.1. Limite sforzo terapeutico
    - 1.1.10.2. Bambino con patologie croniche
    - 1.1.10.3. Donazioni in casi di asistolia
- 1.2. Crisi Cerebrale
  - 1.2.1. Valutazione iniziale
  - 1.2.2. Diagnosi differenziale
  - 1.2.3. Trattamento acuto
- 1.3. Insufficienza respiratoria acuta. Ossigenoterapia
  - 1.3.1. Insufficienza respiratoria acuta
  - 1.3.2. Fisiopatologia
  - 1.3.3. Classificazione
  - 1.3.4. Diagnosi
  - 1.3.5. Trattamento
- 1.4. Reazione allergica. Anafilassi
  - 1.4.1. La reazione allergica e clinica
  - 1.4.2. Eziologia
  - 1.4.3. Diagnosi
  - 1.4.4. Trattamento
  - 1.4.5. Prevenzione
- 1.5. Interpretazione dei gas nel sangue
  - 1.5.1. Interpretazione dei gas nel sangue
  - 1.5.2. Fisiopatologia
  - 1.5.3. Elementi basilari per l'interpretazione dell'equilibrio acido-base
  - 1.5.4. Diagnosi generale
  - 1.5.5. Approccio alle alterazioni dell'equilibrio acido/base.
- 1.6. Analgesia e sedazione
  - 1.6.1. Analgesia e sedazione
  - 1.6.2. Valutazione e trattamento del dolore
  - 1.6.3. Sedo-analgesia
    - 1.6.3.1. Effetti avversi
    - 1.6.3.2. Pazienti candidati
    - 1.6.3.3. Personale e materiale necessario
    - 1.6.3.4. Misure non farmacologiche per il controllo del dolore e dell'ansia
    - 1.6.3.5. Farmaci e antidoti
    - 1.6.3.6. Procedimenti e strategie di sedo-analgesia
    - 1.6.3.7. Documentazione necessaria
    - 1.6.3.8. Monitoraggio
- 1.7. Fluidoterapia
  - 1.7.1. Composizione dei liquidi corporali
  - 1.7.2. Principali meccanismi per la regolazione del volume, osmolarità ed equilibrio acido-basico
  - 1.7.3. Calcolo delle necessità basali
  - 1.7.4. Trattamento della disidratazione; vie di re-idratazione (indicazioni e sieri utilizzati)
  - 1.7.5. Trattamento dei principali disturbi idroelettrolitici e dell'equilibrio acido-basico

- 1.8. Elettrocardiogramma
    - 1.8.1. Informazioni generali
    - 1.8.2. Cambi elettrici durante lo sviluppo nell'infanzia
    - 1.8.3. Analisi sequenziale dell'elettrocardiogramma: onda P, intervallo PR, complesso QRS, onda Q, segmento ST, onda T
    - 1.8.4. Caratteristiche dell'Elettrocardiogramma atipico senza riscontri patologici
  - 1.9. Ecografia toracica
    - 1.9.1. L'ecografia clinica (POCUS)
    - 1.9.2. Comandi degli strumenti di ecografia
    - 1.9.3. Semiologia dell'ecografia polmonare
    - 1.9.4. Diagnostica POCUS
      - 1.9.4.1. Pneumonia consolidata
      - 1.9.4.2. Pneumonia alveolo-interstiziale
      - 1.9.4.3. Ostruzione
      - 1.9.4.4. Insufficienza cardiaca
      - 1.9.4.5. Versamento pleurico
      - 1.9.4.6. Pneumotorace
- Modulo 2. Malattie cardiache in Pediatria**
- 2.1. Sospetto di malattia cardiaca nel neonato
    - 2.1.1. Passato, presente e futuro delle malattie cardiache congenite in età pediatrica
    - 2.1.2. Circolazione fetale e post-nascita: l'adattamento del neonato
    - 2.1.3. Esame fisico e segni vitali
    - 2.1.4. Diagnosi differenziale delle malattie cardiache congenite nei neonati
    - 2.1.5. Uso delle prostaglandine
  - 2.2. Strumenti per la diagnosi della patologia cardiaca pediatrica
    - 2.2.1. Utilità degli strumenti basici per la diagnosi delle malattie cardiopatie congenite ECG e RX Toracica
    - 2.2.2. Progressi dell'Ecocardiografia
    - 2.2.3. Ecocardiografia fetale
    - 2.2.4. Tecniche avanzate di imaging per la diagnosi delle malattie cardiopatie congenite TAC e RMN
    - 2.2.5. Cateterismo cardiaco diagnostico
  - 2.3. Classificazione delle malattie cardiache congenite Ipertensione polmonare
    - 2.3.1. Classificazione segmentaria delle malattie cardiache congenite
    - 2.3.2. Fisiopatologie delle malattie cardiache congenite: principi emodinamici
    - 2.3.3. L'ipertensione polmonare, classificazione e diagnosi
    - 2.3.4. Ipertensione polmonare associata alle malattie cardiache congenite e sindrome di Eisenmenger
    - 2.3.5. Progressi terapeutici per il trattamento dell'ipertensione polmonare
  - 2.4. Malattie cardiache cianogene
    - 2.4.1. Trasposizione dei grandi vasi
    - 2.4.2. Tronco arterioso
    - 2.4.3. Drenaggio venoso polmonare anomalo
    - 2.4.4. Tetralogia di Fallot e sue varianti
    - 2.4.5. Atresia tricuspide
    - 2.4.6. Atresia polmonare con setto intatto
    - 2.4.7. Malattia di Ebstein
  - 2.5. Malattie cardiache non cianogene
    - 2.5.1. Difetto del setto atriale
    - 2.5.2. Comunicazione interventricolare
    - 2.5.3. Ductus arterioso persistente
    - 2.5.4. Canale atrio-ventricolare
  - 2.6. Condizioni che ostacolano la gittata cardiaca e altre malattie cardiache congenite meno comuni
    - 2.6.1. Stenosi polmonare
    - 2.6.2. Stenosi aortica
    - 2.6.3. Coartazione dell'aorta
    - 2.6.4. Sindrome Alcapa
    - 2.6.5. Anelli vascolari
  - 2.7. Malattie cardiache acquisite nell'infanzia
    - 2.7.1. Pericardite
    - 2.7.2. Miocardite
    - 2.7.3. Endocardite infettiva
    - 2.7.4. Malattia di Kawasaki
    - 2.7.5. Febbre reumatica

- 2.8. Anomalie della frequenza cardiaca e della conduzione elettrica nei bambini
  - 2.8.1. Tachicardia sopraventricolare
  - 2.8.2. Tachicardie ventricolari
  - 2.8.3. Blocco AV
  - 2.8.4. Mappatura e ablazione con catetere
  - 2.8.5. Pacemaker e defibrillatori automatici impiantabili
- 2.9. Insufficienza cardiaca nei neonati e nei bambini
  - 2.9.1. Caratteristiche eziologiche e fisiopatologiche
  - 2.9.2. Caratteristiche cliniche: Strumenti diagnostici nell'insufficienza cardiaca
  - 2.9.3. Il trattamento medico dell'insufficienza cardiaca pediatrica
  - 2.9.4. Dispositivi di assistenza ventricolare e altri progressi tecnici
  - 2.9.5. Trapianto cardiaco pediatrico
- 2.10. Cardiopatia familiare pediatrica. Alterazioni genetiche
  - 2.10.1. Valutazione genetica clinica
  - 2.10.2. Cardiomiopatie: Displasia ipertrofica, dilatativa, aritmogena e restrittiva
  - 2.10.3. Connettiviti
  - 2.10.4. Canalopatia
  - 2.10.5. Sindromi legate alle malattie cardiache: S: Down, S. DiGeorge, S. Turner, S. Williams Beuren, S. Noonan

### Modulo 3. Sistema endocrino, metabolismo e nutrizione in Pediatria

- 3.1. Valutazione dello stato nutritivo
  - 3.1.1. Valutazione dello stato nutritivo
  - 3.1.2. Storia clinica, anamnesi nutrizionale ed esame fisico
  - 3.1.3. Valutazione della composizione corporea: antropometria, rapporto peso/altezza. Composizione corporea
  - 3.1.4. Screening nutrizionale
- 3.2. Alimentazione sana per i bambini
  - 3.2.1. Allattamento materno
  - 3.2.2. Allattamento artificiale
  - 3.2.3. Diversificazione dell'alimentazione nel bambino sano

- 3.3. Nutrizione enterale e parenterale
  - 3.3.1. Individuazione dei pazienti che necessitano di un supporto nutrizionale
  - 3.3.2. Calcolo dei requisiti
  - 3.3.3. Scelta delle forme di alimentazione artificiale
  - 3.3.4. Nutrizione enterale
    - 3.3.4.1. Vie di accesso
    - 3.3.4.2. Formule di alimentazione enterale usate in pediatria
    - 3.3.4.3. Follow-up e complicazioni
  - 3.3.5. Nutrizione parenterale
    - 3.3.5.1. Vie di accesso
    - 3.3.5.2. Follow-up e complicazioni
  - 3.3.6. Sindrome da rialimentazione
- 3.4. Carenze dovute a nuove forme di alimentazione. Nuove mode in alimentazione
  - 3.4.1. Tipologie di dieta vegetariana
  - 3.4.2. Macro e micronutrienti a rischio nelle diete vegetariane
  - 3.4.3. Raccomandazioni dietetiche vegetariane o vegane specifiche per ogni età
  - 3.4.4. Errori alimentari nei neonati: bevande a base vegetale
  - 3.4.5. Fonti di informazione
- 3.5. Approccio al paziente con sospetto errore innato del metabolismo (IEM)
  - 3.5.1. L'errore innato del metabolismo IEM
  - 3.5.2. Approccio clinico
    - 3.5.2.1. IEM con presentazione acuta nel periodo neonatale e nei bambini di età inferiore a 1 anno
    - 3.5.2.2. IEM ricorrente
    - 3.5.2.3. IEM con decorso clinico cronico o progressivo
  - 3.5.3. Procedure diagnostiche
  - 3.5.4. Trattamento
    - 3.5.4.1. Trattamenti di emergenza
    - 3.5.4.2. Trattamenti farmacologici e cofattori
    - 3.5.4.3. Nutrizione
    - 3.5.4.4. Altri (tecniche di depurazione extrarenale, trapianto di organi, ecc.)

- 3.6. Ipoglicemia
  - 3.6.1. L'ipoglicemia
  - 3.6.2. Valutazione iniziale mirata: anamnesi, esame fisico
  - 3.6.3. Esami complementari durante l'episodio ipoglicemico
  - 3.6.4. Diagnosi differenziale
  - 3.6.5. Trattamento
- 3.7. Polidipsia-poliuria
  - 3.7.1. Frequenza in età pediatrica. Diuresi normale in base alla fascia d'età
  - 3.7.2. Eziopatogenesi
    - 3.7.2.1. Diuresi acquosa. Diuresi osmotica
    - 3.7.2.2. Diuresi osmotica Cause più comuni
  - 3.7.3. Aspetti clinici degli stati poliurici
  - 3.7.4. Diagnosi
    - 3.7.4.1. Anamnesi ed esami fisici
    - 3.7.4.2. Test complementari Test di restrizione idrica o test di Miller. Indicazioni Limiti. Determinazione dell'arginina vasopressina (AVP) e della copeptina. Imaging e altri studi
  - 3.7.5. Trattamento: Effetti collaterali e precauzioni
  - 3.7.6. Linee di ricerca attuali
- 3.8. Diabete mellito
  - 3.8.1. Introduzione
  - 3.8.2. Epidemiologia
  - 3.8.3. Eziopatogenesi
    - 3.8.3.1. Diabete di tipo 1 (DM1)
    - 3.8.3.2. Diabete di tipo 2 (DM2)
    - 3.8.3.3. Diabete monogenico Diabete di tipo MODY. Diabete neonatale
    - 3.8.3.4. Diabete legato alla FC
    - 3.8.3.5. Altri tipi specifici
  - 3.8.4. Criteri diagnostici
  - 3.8.5. Forme di presentazione clinica del DM1 e attuazione
    - 3.8.5.1. Chetoacidosi diabetica
    - 3.8.5.2. Iperglicemia con/senza chetosi
    - 3.8.5.3. Iperglicemia nei pazienti asintomatici
  - 3.8.6. Trattamento e follow-up nel DM1
    - 3.8.6.1. Obiettivi glicemici
    - 3.8.6.2. Educazione diabetologica
    - 3.8.6.3. Terapia insulinica
    - 3.8.6.4. Alimentazione
    - 3.8.6.5. Esercizio fisico
    - 3.8.6.6. Monitoraggio della glicemia
    - 3.8.6.7. Screening delle complicanze acute e croniche
  - 3.8.7. Trattamento e follow-up nel DM2
  - 3.8.8. Trattamento e follow-up del diabete di tipo MODY
  - 3.8.9. Altre forme di Diabete
- 3.9. Insufficienza surrenale
  - 3.9.1. Insufficienza surrenale
  - 3.9.2. Classificazione eziologica
    - 3.9.2.1. Primaria o surrenale
    - 3.9.2.2. Secondaria-terziaria o ipotalamo-ipofisiaria
  - 3.9.3. Manifestazioni cliniche
    - 3.9.3.1. Insufficienza surrenale acuta. Criteri di gravità
    - 3.9.3.2. Insufficienza surrenale cronica
  - 3.9.4. Diagnosi
    - 3.9.4.1. Crisi surrenalica. Scoperte in laboratorio
    - 3.9.4.2. Ipocortisolismo. Sospetta insufficienza surrenalica. Determinazioni analitiche
      - 3.9.4.2.1. Prove complementari iniziali Valori di riferimento di cortisolo e ACTH
      - 3.9.4.2.2. Test ormonali di stimolo. Test ACTH Test di ipoglicemia insulinica. Altri test
      - 3.9.4.2.3. Esami complementari di secondo livello: diagnostica per immagini, microbiologia, anatomia patologica, immunologia e studi genetici
  - 3.9.5. Diagnosi differenziale dell'ipocortisolismo. Entità rilevanti
    - 3.9.5.1. Forme primarie
    - 3.9.5.2. Forme secondarie e terziarie

- 3.9.6. Trattamento
  - 3.9.6.1. Crisi surrenalica
  - 3.9.6.2. Trattamento sostitutivo
  - 3.9.6.3. Gestione e prevenzione della crisi surrenale
  - 3.9.6.4. Interruzione della terapia cronica con corticosteroidi
  - 3.9.6.5. Gestione pre e post-chirurgica
  - 3.9.6.6. Educazione del paziente e della famiglia

## Modulo 4. Altri processi pediatrici

- 4.1. Lesioni cutanee più frequenti
  - 4.1.1. Eziologia
  - 4.1.2. Approccio diagnostico
  - 4.1.3. Esantema febbrile ed esantema afebrile
  - 4.1.4. Esantema vescicolare
  - 4.1.5. Eruzioni purpuriche
  - 4.1.6. Eruzioni morbilliformi
  - 4.1.7. Malattia di Kawasaki
  - 4.1.8. Scarlattina
  - 4.1.9. Sindrome di Stevens-Johnson
- 4.2. Il lattante con ALTE o BRUE (*Brief reported unexplained event*)
  - 4.2.1. Il lattante con eventi apparentemente rischiosi per la vita
  - 4.2.2. Epidemiologia
  - 4.2.3. Fattori di rischio
  - 4.2.4. Diagnosi e gestione ospedaliera
  - 4.2.5. Criteri di ricovero
- 4.3. Ruolo degli infermieri durante il ricovero pediatrico
  - 4.3.1. La malattia nell'infanzia. Reazioni psicologiche e attitudine rispetto al ricovero ospedaliero
  - 4.3.2. Cure degli infermieri durante il ricovero
    - 4.3.2.1. Obiettivi a seconda dell'età
    - 4.3.2.2. Attenzioni/interventi con i genitori
    - 4.3.2.3. Attenzioni/interventi relativo al contesto
- 4.3.3. Procedimenti durante il ricovero
  - 4.3.3.1. Misurazione dei segni vitali in base all'età, dei parametri antropometrici e delle misure capillari
  - 4.3.3.2. Aspirazione di secrezioni e corpi estranei
  - 4.3.3.3. Tecniche di immobilizzazione
  - 4.3.3.4. Sonde
  - 4.3.3.5. Prelievo dei campioni
  - 4.3.3.6. Somministrazione dei farmaci, ricostituzione e calcolo del dosaggio
  - 4.3.3.7. Canalizzazione
  - 4.3.3.8. Bendaggi
  - 4.3.3.9. Rianimazione cardiopolmonare in pediatria
- 4.4. Assistenza infermieristica nella gestione di un bambino con diabete all'esordio Educazione diabetologica
  - 4.4.1. Necessità del paziente e della famiglia all'esordio, responsabilizzazione
  - 4.4.2. GLM capillare e monitoraggio continuo del glucosio (CGM)
  - 4.4.3. Tecnica di iniezione, zone di rotazione
  - 4.4.4. Insuline: conservazione, manutenzione
  - 4.4.5. Gestione quotidiana del diabete
    - 4.4.5.1. Complicanze acute: gestione dell'ipoglicemia e dell'iperglicemia (sintomi, prevenzione, correzione)
    - 4.4.5.2. Diabete durante la malattia. Prevenzione della chetoacidosi diabetica (CAD)
    - 4.4.5.3. Relazione tra glucosio nel sangue e cibo. Quantificazione dei carboidrati (CH). Indice glicemico. Lettura delle etichette
    - 4.4.5.4. Atteggiamento nei confronti dell'esercizio fisico
    - 4.4.5.5. Il bambino a scuola. Materiale necessario
- 4.5. Assistenza generale del paziente nel post-operatorio
  - 4.5.1. Ruolo del pediatra ospedaliero nei bambini e negli adolescenti sottoposti a intervento chirurgico



- 4.5.2. Assistenza post-operatoria generale
  - 4.5.2.1. Controllo della temperatura
  - 4.5.2.2. Fluidi ed elettroliti
  - 4.5.2.3. Nausea e vomito
  - 4.5.2.4. Nutrizione post-operatoria
  - 4.5.2.5. Recupero della funzione respiratoria
  - 4.5.2.6. Riposo e mobilizzazione precoci
  - 4.5.2.7. Profilassi antibiotica chirurgica
  - 4.5.2.8. Controllo del dolore post-operatorio
- 4.6. Pazienti pediatrici complessi
  - 4.6.1. Cronicità e complessità. Definire la popolazione
  - 4.6.2. Esigenze sanitarie particolari
  - 4.6.3. Dipendenza dalla tecnologia: supporto nutrizionale, respiratorio e cardiologico
- 4.7. Ospedalizzazione domiciliare
  - 4.7.1. L'Ospedalizzazione domiciliare
  - 4.7.2. Percorso storico
  - 4.7.3. Pazienti e famiglie sussidiarie
    - 4.7.3.1. Vantaggi per il paziente e la famiglia
    - 4.7.3.2. Vantaggi per il sistema sanitario nazionale
  - 4.7.4. Organizzazione: risorse e coordinamento
- 4.8. Cure palliative pediatriche
  - 4.8.1. Cure palliative e classificazione dei pazienti
  - 4.8.2. Assistenza al paziente e alla famiglia nel fine vita
    - 4.8.2.1. Processo decisionale
    - 4.8.2.2. Comunicazione con il paziente e la famiglia
  - 4.8.3. Medicina palliativa: curare e accompagnare
    - 4.8.3.1. Trattamento del dolore
    - 4.8.3.2. Sedazione palliativa
    - 4.8.3.3. Assistenza durante e dopo la morte
- 4.9. Maltrattamento infantile
  - 4.9.1. Tipi di abuso infantile
  - 4.9.2. Epidemiologia
  - 4.9.3. Manifestazioni cliniche
  - 4.9.4. Azione in caso di sospetto maltrattamento in età pediatrica
- 4.10. Psichiatria di collegamento e consulto
  - 4.10.1. Il bambino e la famiglia di fronte alla malattia e all'ospedalizzazione
  - 4.10.2. Malattia cronica
  - 4.10.3. Psicopatologia associata a patologie fisiche
  - 4.10.4. Delirio
  - 4.10.5. Dolore
  - 4.10.6. Psicomatica
  - 4.10.7. Comportamento suicida
  - 4.10.8. Psicofarmacologia
- 4.11. Sicurezza del paziente pediatrico in ambito ospedaliero
  - 4.11.1. La sicurezza come obiettivo chiave della qualità delle cure
  - 4.11.2. Eventi avversi (AE) nell'ospedalizzazione pediatrica
    - 4.11.2.1. Cause più comuni
    - 4.11.2.2. Eventi Avversi più frequenti in pediatria
    - 4.11.2.3. Prevenzione
  - 4.11.3. Cultura della sicurezza
  - 4.11.4. Fonti di informazione Sistemi di notifica e registro
  - 4.11.5. Sistema di analisi
  - 4.11.6. Strategie in sicurezza. Pratiche sicure

05

# 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 Gérvas, 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.

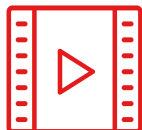
*Il Relearning ti permetterà di apprendere con meno sforzo e più performance, impegnandoti maggiormente nella tua specializzazione, sviluppando uno spirito critico, difendendo gli argomenti e contrastando le opinioni: un'equazione che punta direttamente al successo.*

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

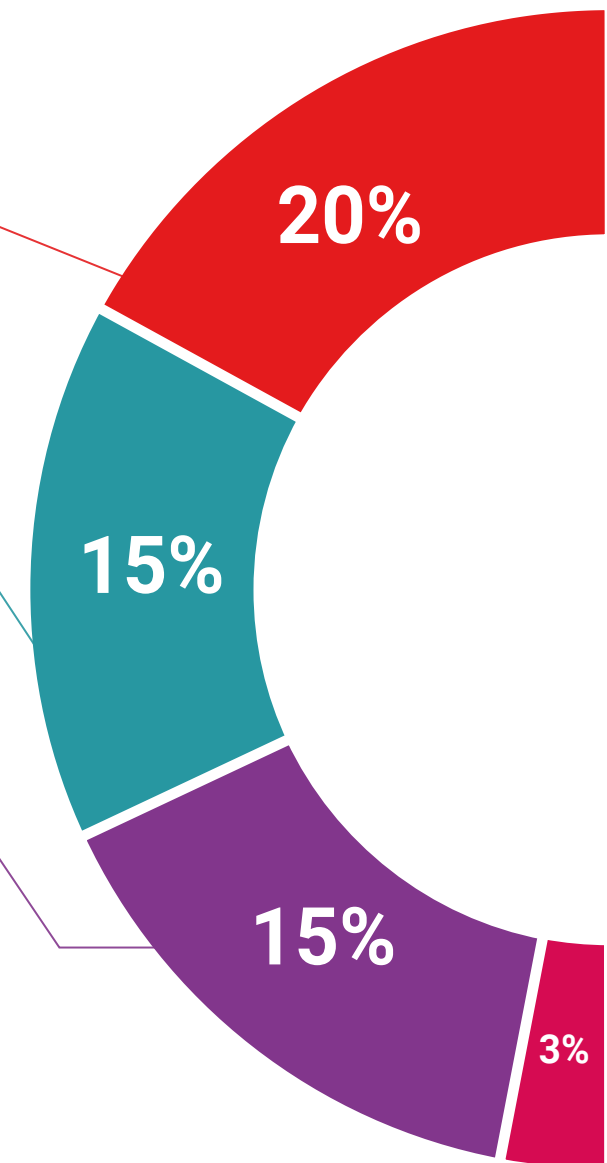
Il team di TECH presenta i contenuti in modo accattivante e dinamico in pillole multimediali che includono audio, video, immagini, diagrammi e mappe concettuali per consolidare la conoscenza.

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

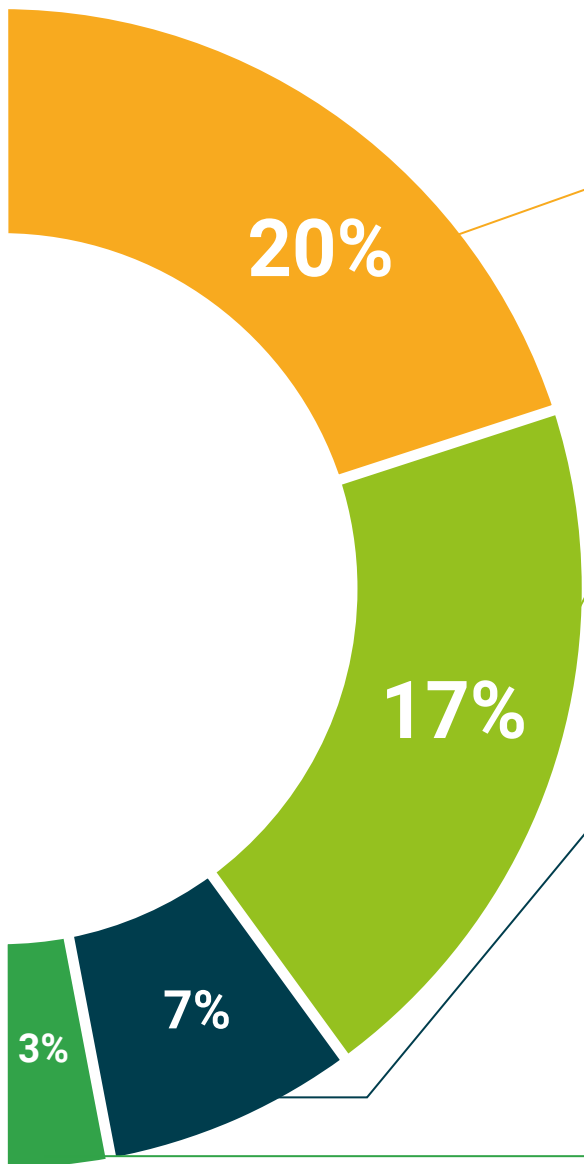


#### Letture complementari

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.



# 06 Titolo

Il Esperto Universitario in Progressi della Pediatria Ospedaliera, oltre alla preparazione più rigorosa e aggiornata, l'accesso a una qualifica di Esperto Universitario rilasciata da TECH Università Tecnologica.



“

*Supera questa specializzazione e ricevi  
la tua qualifica universitaria senza  
spostamenti o fastidiose formalità”*

Questo **Esperto Universitario in Progressi della Pediatria Ospedaliera** 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 **Esperto Universitario** rilasciata da **TECH Università Tecnologica**.

Il titolo rilasciato da TECH Università Tecnologica esprime la qualifica ottenuta nell'Esperto Universitario, e riunisce tutti i requisiti comunemente richiesti da borse di lavoro, concorsi e commissioni di valutazione di carriere professionali.

Titolo: **Esperto Universitario in Progressi della Pediatria Ospedaliera**

N.º Ore Ufficiali: **600 O.**



\*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

**Esperto Universitario**  
Progressi della Pediatria  
Ospedaliera

- » Modalità: online
- » Durata: 6 mesi
- » Titolo: TECH Università Tecnologica
- » Dedizione: 16 ore/settimana
- » Orario: a scelta
- » Esami: online

**Esperto Universitario**

Progressi della Pediatria  
Ospedaliera

