

## DADES GENERALS

<b>Curs acadèmic</b>	Curs 2024/2025
<b>Tipus de curs</b>	Màster de Formació Permanent
<b>Nombre de crèdits</b>	60,00 Crèdits ECTS
<b>Matrícula</b>	1.000 euros (import preu públic)
<b>Requisits d'accés</b>	Estudiants o professionals de la branca de salut (psicòlegs, psiquiatres, farmacèutics, metges de família, auxiliars de farmàcia, infermers/as...)
<b>Modalitat</b>	On-line
<b>Lloc d'impartició</b>	ONLINE (adeit)
<b>Horari</b>	
<b>Direcció</b>	
<b>Organitzador</b>	Departament de Psicobiologia
<b>Direcció</b>	Raquel Espert Tortajada Profesor Titular de Universidad, Departament de Psicobiologia, Universitat de València.
<b>Terminis</b>	
<b>Preinscripció al curs</b>	Fins a 28/12/2024
<b>Data inici</b>	Gener 2025
<b>Data fi</b>	Desembre 2025
<b>Més informació</b>	
<b>Telèfon</b>	961 603 000
<b>E-mail</b>	<a href="mailto:informacio@adeituv.es">informacio@adeituv.es</a>

## PROGRAMA

## Introducció a la Psicofarmacologia

1. UNITAT 1: HISTÒRIA DE LA PSICOFARMACOLOGIA
  - 1.1. Introducció
  - 1.2. Definició actual de Psicofarmacologia
  - 1.3. Història de la Psicofarmacologia
    - 1.3.1. Precedents
    - 1.3.2. Sorgiment de la Psicofarmacologia moderna
      - 1.3.2.1. Antecedents
      - 1.3.2.2. Troballes neuroquímics
      - 1.3.2.3. Descobriment dels primers psicofàrmacs
    - 1.3.2.3. Descobriment dels primers psicofàrmacs
  - 1.4. Conclusions
2. UNITAT 2: PRINCIPIS DE LA NEUROTRANSMISSIÓ QUÍMICA
  - 2.1. Comunicació entre neurones
  - 2.2. Neurotransmissors, Neuromoduladores i Cotransmisores
  - 2.3. Classes de Neurotransmissors
3. UNITAT 3: FARMACOLOGIA DE LA SINAPSI QUÍMICA
  - 3.1. Com modifiquen els fàrmacs la neurotransmissió sinàptica
4. UNITAT 4: ELS RECEPTORS COM A OBJECTIUS DE L'ACCIÓ FARMACOLÒGICA
  - 4.1. Classificació dels receptors
  - 4.2. Modulació alostèrica
5. UNITAT 5: SENTIT DE LA NEUROTRANSMISSIÓ
  - 5.1. Preposicions importants de la neurotransmissió: l'amb, el des de, en, per a, per de un neurotransmissor
6. UNITAT 6: FARMACOCINÈTICA I FARMACODINÀMICA
  - 6.1. Un preliminar... Per què la Farmacocinètica i la Farmacodinàmica d'un medicament són importants?
  - 6.2. Farmacocinètica
    - 6.2.1. Aplicacions
    - 6.2.2. Aspectes cinètics dels processos LADME
    - 6.2.3. Alliberament
    - 6.2.4. Absorció
      - 6.2.4.1. Propietats físic-químiques del fàrmac
      - 6.2.4.2. Anatomia i fisiologia del lloc d'absorció

6.2.4.3. Abans de seguir&&QuÀ´ À©s la biodisponibilitat?

6.2.4.4. Classificaci3 de l'administraci3 farmacol2gica

6.2.5. Distribuci3

6.2.5.1. Volum de distribuci3

6.2.5.2. Velocitat de distribuci3

6.2.5.3. Uni3 a prote3 nes plasm3 tiques

6.2.5.3.1. Interaccions per uni3 a prote3 nes plasm3 tiques

6.2.5.3.2. Modificaci3 per la uni3 a prote3 nes Plasm3 tiques

6.2.5.4. Tipus de distribuci3

6.2.6. Metabolisme

6.2.6.1. Sistema oxidatiu \*microsomal

6.2.6.2. Factors que modifiquen el metabolisme

6.2.6.3. FÀ rmacs inductors i inhibidors enzimÀ tics

6.2.7. Excreci3

6.2.7.1. Tipus d'excreci3

6.2.8. Posologia

6.3. FÀ rmacodinÀ mica

6.3.1. Llocs d'uni3 fÀ rmac- receptor

6.3.2. Uni3 d'un fÀ rmac amb el seu receptor: Forces d'enllaç

6.3.3. Interacci3 fÀ rmac- receptor

6.3.4. CaracterÀ stiques de la uni3 fÀ rmac- receptor

6.3.5. Ligandos

6.3.6. Corba dosi- efecte

7. GLOSSARI

8. BIBLIOGRAFIA

9. BIBLIOGRAFIA WEB

10. CANALES RSS

## [Ansietat i Trastorns del son: AnsiolÀ tics, sedants i hipnÀ tics](#)

---

1. INTRODUCCIÀ

2. ANSIOLÀ TICS: HISTÒRIA

3. ANSIOLÀ TICS QUE ACTÀ ANMEDIANTE EL SISTEMA GABA: BARBITÀ RICS, MEPROBAMATO I BENZODIAZEPINES

3.1. BARBITÀ RICS

3.2 MEPROBAMATO

3.3 BENZODIAZEPINES

4. ANSIOLÀ TICS QUE ACTÀ ANMEDIANTE EL SISTEMA SEROTONINÀ RGIC: BUSPIRONA

5. ANSIOLÀ TICS QUE ACTÀ ANMEDIANTE EL SISTEMA NORADRENÀ RGIC

6. ALTRES AGENTS AMB EFECTE ANSIOLÀ TIC: HIDROXICINA I FITOTERÀ PIA

7. APROXIMACIÀ TERAPÈ UTICA SEGONS SÀ NDROME ANSIOSA

7.1. MANEIG FARMACOLÒ GIC DEL TRASTORN PER ANSIETAT GENERALITZADA (TAG)

7.2 MANEIG FARMACOLÒ GIC DEL TRASTORN PER ANGOIXA, O TRASTORN PER PÀ NIC

7.3 MANEIG FARMACOLÒ GIC DE LES FÀ BIES: FÀ BIA SOCIAL, FÀ BIA SIMPLE, I AGORAFÀ BIA

7.4 MANEIG FARMACOLÒ GIC DEL TOC

7.5 MANEIG FARMACOLÒ GIC DEL TRASTORN PER ESTRÀ S POSTTRAUMÀ TIC

B. TRASTORNS DEL SON

1. INTRODUCCIÀ

2. CANVIS DELS TRASTORNS DEL SON DSM-IV RESPECTE AL DSM-V

3. INSOMNI

3.1. Descripci3 clÀ nica

3.2. Agents que fomenten el somni

4. SOMNOLÀ NCIA DIÀ RNA EXCESSIVA I AGENTS QUE PROMOUEN L'ESTAT DE VIGÀ LIA

4.1. Descripci3 clÀ nica

4.2. Agents que fomenten la vigÀ lia

## [EsquizofrÀ nia: NeurolÀ ptics](#)

---

3.1 ESQUIZOFRÀ NIA

3.1.1 INTRODUCCIÀ

3.1.2 SIMPTOMATOLOGIA

3.1.3. DESCRIPCIÀ CLÀ NICA

3.1.4 BASES GENÈ TIQUES DE L'ESQUIZOFRÀ NIA

3.1.5 HIPÀ TESIS EXPLICATIVES DE L'ESQUIZOFRÀ NIA

3.1.6 L'ESQUIZOFRÀ NIA COM UN TRASTORN NEUROLÒ GIC

3.1.7 RELACIÀ ENTRE EL DANY CEREBRAL I ELS SÀ MPTOMES POSITIUS, NEGATIUS I COGNITIUS

3.2. ANTIPSICÀ TICS

3.2.1 INTRODUCCIÀ

3.2.2 MECANISME D'ACCIÀ COMUNA

3.2.3 USOS CLÀ NICS

3.2.4 TIPUS D'ANTIPSICÀ TICS

3.2.5 RECOMANACIONS PRÀ CTIQUES PER A TRACTAMENT AMB ANTIPSICÀ TICS

3.2.6 REHABILITACIÀ COGNITIVA

## [Trastorns de l'humor: Antidepressius.](#)

---

- IMAOs
- Tricíclics
- ISRS
- Antagonistes de la recaptació de Ne i Dona
- Antagonistes de la recaptació de 5-HT i Ne
- Fàrmacs d'acció dual
- Estabilitzadors de l'afecte

## Psicoestimulantes

---

1. PSICOESTIMULANTES
  - 1.1. INTRODUCCIÓ
  - 1.2. MECANISME GENERAL D'ACCIÓ
  - 1.3. EFECTES DELS PSICOESTIMULANTES
2. METILFENIDATO
  - 2.1. INTRODUCCIÓ
  - 2.2. BREU RESSENYA HISTÒRICA
  - 2.3. FARMACOCINÈTICA
  - 2.4. FARMACODINÀMICA
  - 2.5. TIPUS DE METILFENIDATO
  - 2.6. INTERACCIONS, EFECTES ADVERSOS I TOXICOLOGIA DELS PSICOESTIMULANTES
  - 2.7. ADDICIÓ METILFENIDATO
  - 2.8. ATOMOXETINA VS METILFENIDATO
  - 2.9. TRACTAMENT DE TDAH AMB PSICOESTIMULANTES. PRINCIPIS GENERALS
3. AMFETAMINES
  - 3.1. INTRODUCCIÓ
  - 3.2. BREU RESSENYA HISTÒRICA
  - 3.3. FARMACOCINÈTICA
  - 3.4. FARMACODINÀMICA
  - 3.5. ADMINISTRACIÓ PULSATIVA VS LENTA/MANTINGUDA
  - 3.6. APLICACIONS TERAPÈUTIQUES
  - 3.7. ABÚS I/O DEPENDÈNCIA DE LES AMFETAMINES
4. COCAÏNA
  - 4.1. INTRODUCCIÓ
  - 4.2. BREU RESSENYA HISTÒRICA
  - 4.3. FARMACOCINÈTICA I FARMACODINÀMICA
5. CAFÈINA I METILXANTINAS
  - 5.1. INTRODUCCIÓ
  - 5.2. FARMACOCINÈTICA (CAFÈINA)
  - 5.3. FARMACODINÀMICA (CAFÈINA I TEOFILINA)
  - 5.4. APLICACIONS TERAPÈUTIQUES

## Malaltia de Parkinson: Antiparkinsonians

---

1. MALALTIA DE PARKINSON. BREU RESSENYA HISTÒRICA
2. TRASTORNS DEL MOVIMENT
  - 2.1. GANGLIS BASALS
  - 2.2. FUNCIONALITAT DELS GANGLIS BASALS
  - 2.3. PARKINSONISME
3. MALALTIA DE PARKINSON
  - 3.1. CARACTERÍSTIQUES CLÍNiques
    - 3.1.1. Acinesia
    - 3.1.2. Rigidesa
    - 3.1.3. Tremolor
    - 3.1.4. Alteracions posturals
    - 3.1.5. Dades epidemiològiques
  - 3.2. ETIOPATOGENIA DE LA EP
    - 3.2.1. Edat i degeneració neuronal
    - 3.2.2. Factors genètics
    - 3.2.3. Factors ambientals
  - 3.3. DIAGNÒSTIC DE LA EP
    - 3.3.1. Criteris diagnòstics de la EP.
    - 3.3.2. Diagnòstic diferencial de la EP
4. NEUROPSICOLOGIA I MALALTIA DE PARKINSON
  - 4.1. DETERIORACIÓ COGNITIVA EN LA EP
    - 4.1.1. Atenció
    - 4.1.2. Memòria
    - 4.1.3. Funcions executives
    - 4.1.4. Praxi
    - 4.1.5. Funcions visuoespacials
    - 4.1.6. Llenguatge
- PSICOFARMACOLÒGIA BASADA EN L'EVIDÈNCIA: MALALTIA DE PARKINSON (EP)
5. INTRODUCCIÓ
6. PRECURSORS DE LA DOPAMINA
7. AGONISTAS DOPAMINÈRGICS PER AL TRACTAMENT DE LA EP
8. FARMACOS ANTICOLINÈRGICS PER AL TRACTAMENT DE LA EP

9. INHIBIDORS DE LA MONOAMINO-OXIDASA B (IMAOB)
  10. INHIBIDORS DE LA COMT PER AL TRACTAMENT DE LA EP
  11. INHIBIDORS DE LA DOPA DESCARBOXILASA/ PRECURSORS DE LA DONA/ INHIBIDORS DE LA COMT
  12. TRACTAMENT INICIAL PER ALS SÍMPTOMES MOTORS DE LA EP PRIMERENÇA
  13. TRACTAMENT DE LES FLUCTUACIONS MOTORES (TAULA 5)
  14. TRACTAMENT DE LA DISCINÀSIA
  15. TRACTAMENT DE LES NÀUSEES
- TRACTAMENT DE LES CONDUCTES IMPULSIVES I COMPULSIVES, SÍNDROME DE DESREGULACIÓ DOPAMINÀRGICA I DELS ACTES IMPULSIUS
17. TRACTAMENT DE LA PSICOSI EN LA EP
  18. TRACTAMENT DELS SINTOMAS NO MOTORS DE LA EP

#### Epilàpsia: Fàrmacs antiepilèptics (FAEs)

---

CONCEPTE D'EPILÀPSIA I MALALTIA \*EPILEPTICA.  
HISTÒRIA DE L'EPILÀPSIA  
MANIFESTACIONS \*CLINICAS DE L'EPILÀPSIA  
CRISI \*EPILEPTICAS GENERALITZADES  
CRISIS \*EPILEPTICAS PARCIALS O FOCALS  
AURES  
CRISIS MOTORES SIMPLES  
CRISIS D'ABSÈNCIA O \*DIALEPTICAS  
CRISI \*AUTONOMICAS  
SIGNES MOTORS \*LATERALIZADORES EN LES CRISIS MOTORES COMPLEXES  
SIGNES DEL \*LOBULO TEMPORAL NO DOMINANT  
ALTERACIONS DEL LLENGUATGE EN LES CRISIS FOCALS  
SIGNES \*LATERALIZADORES EN LES CRISIS SECUNDÀRIAMENT GENERALITZADES  
SIGNES \*LATERALIZADORES EN LES CRISIS FOCALS (PRES DE N. \*FOLDVARYSCHAEFER I \*COLS.)  
ETIOLOGIA I \*CLASIFICACION DE LES EPILÀPSIES EN LA INFÀNCIA  
NOVA PROPOSADA DE \*CLASIFICACION DE LA LLIGA INTERNACIONAL CONTRA L'EPILÀPSIA  
SÍNDROMES GENERALITZADES:  
SÍNDROME DE \*WEST  
EPILÀPSIA BENIGNA INFANTIL AMB PAROXISMES CENTRE-TEMPORALS  
SIMPTOMÀTICS  
\*SINDROMES ESPECIALS  
CONVULSIONS FEBRILS  
SÍNDROMES EPILÈPTIQUES I SÍNDROMES RELACIONADES (\*ILAE 2001 )  
CRISIS NEONATALS BENIGNES FAMILIARS  
EPILÀPSIA FRONTAL NOCTURNA AUTOSÀMICA DOMINANT  
DIAGNOSTIQUE DE LES EPILÀPSIES  
OBJECTIUS DE L'ANAMNESI DAVANT LA SOSPITA DE CRISI EPILÈPTICA:  
DETERMINAR AMB CERTESA SI L'ORIGEN DE L'EPISODI ÉS O NO EPILÈPTIC  
DELIMITAR CRISI PROVOCADA (AGUDA SIMPTOMÀTICA) O NO PROVOCADA (EPILÀPSIA)  
DIAGNÒSTIC ETIOLÒGIC  
DIAGNÒSTIC DEL TIPUS DE CRISI  
DIAGNÒSTIC DE LA SÍNDROME EPILÈPTICA  
COMPONENTS DE LA HISTÒRIA CLÍNICA DE L'EPILÀPSIA:  
HISTÒRIA DE L'EPISODI  
HISTÒRIA DE L'EPILÀPSIA  
ANTECEDENTS PERSONALS  
ANTECEDENTS FAMILIARS  
ESTIL DE VIDA  
ESQUEMA DIAGNOSTIQUE DAVANT UNA CRISI EPILÈPTICA  
EXPLORACIONS COMPLEMENTÀRIES  
1-ELECTROENCEFALOGRAMA (\*EEG)  
2-NEUROIMATGERIA  
3-ESTUDIS \*BIOQUIMICOS  
COMORBIDITAT EN EPILÀPSIA  
COMORBIDITAT EPILÀPSIA-MIGRANYA  
COMORBIDITAT \*PSIQUIATRICA  
EL PROBLEMA SOCIOSANITARI DE L'EPILÀPSIA  
EPIDEMIOLOGIA DE L'EPILÀPSIA  
MORBIDITAT DEL PACIENT EPILÈPTIC  
MORTALITAT DEL PACIENT AMB EPILÀPSIA  
DISCAPACITAT I DEPENDÈNCIA.  
DESPESA SOCIOSANITÀRIA  
EPILÀPSIA \*FARMACORESISTENTE- IMPACTE SOCIOECONÒMIC  
EPILÀPSIA I CONDUCCIÓ  
\*FISIOPATOLOGIA DE LES CRISIS \*EPILEPTICAS I DE L'EPILÀPSIA  
ICTOGENESIS  
EPILEPTOGENESIS  
CARACTERÍSTICAS DELS \*FARMACOS ANTIEPILEPTICOS. CONCEPTE DE NEUROMODULACION  
MECANISME DE \*ACCION  
EFICÀCIA  
\*FARMACOCINETICA

EFFECTES ADVERSOS  
RECOMANACIONS  
DIETA CETÀGÈNA  
ESTIMULACIÓ DEL NERVI VAGUE  
ALTRES TRACTAMENTS  
ESTAT DE MAL EPILEPTICO  
TIPIUS D'ESTAT DE MAL EPILÈPTIC  
DIAGNÒSTIC  
TRACTAMENT

[Demònies Degeneratives: Anticolinesteràsics reversibles i Antiglutamatèrgics i Nutracèutics](#)

demònies, alzheimer, nutracèutics, anticolinesteràsics

[Treball Final de Màster \(TFM\)](#)

treball final de màster

## PROFESSORAT

### **Raül Espert Tortajada**

Profesor Titular de Universidad, Departament de Psicobiologia, Universitat de València.

### **MarÀa Engracia Gadea Domenech**

Profesor/a Titular de Universidad. Departament de Psicobiologia. Universitat de València

### **MarÀa JesÀs GarcÀa Valero**

Profesor/a. Universidad Nacional de Educaci3n a Distancia (UNED)

### **JosÀ© Miguel LaÀnez AndrÀs**

Asociado/a Asistencial de Ciencias de la Salud. Departament de Medicina. Universitat de València

### **Pilar LÀpez Ruiz**

Neuropsic3loga en la Unidad de NeurologÀa del Hospital CIÀnico Universitario

### **Luis Moya Albiol**

CatedrÀtico de PsicobiologÀa. Departamento de PsicobiologÀa, UNiversitat de València. NeurocientÀfico, Conferenciante y Escritor.

### **Javier Oltra Cucarella**

Servicio de NeuropsicologÀa. Unidad de Demencias. Hospital Universitario Santa MarÀa de Rosell

### **Àngel Romero MartÀnez**

Dr Neurociencias. Investigador Postdoctoral. Departament de Psicobiologia. Universitat de València.

## OBJECTIUS

Les sortides professionals que tÀ© el curs sÀ©n:

Donada la prevalença i varietat de trastorns psiquiÀtrics, la prescripci3 de fÀrmacs en esta mena de pacients requerix de professionals que posseÀsquen un coneixement multidisciplinari, que incloga el coneixement de la patologia mÀdica, els possibles efectes en la farmacocinÀtica, les possibles contraindicacions i les interaccions entre els medicaments. Comptar les indicacions dels psicofÀrmacs especialitzats À©s d'alt valor en este Àmbit de la salut. En este camp, la Universitat de València oferix el Màster Propi en PsicofarmacologÀa.

Un professional de la salut que tinga un coneixement integral dels psicofÀrmacs que pugen emprar-se en pacients que patisquen diferents malalties, aixÀ com amb el coneixement de quins sÀ©n els medicaments mÀ©s segurs en casos especÀfics À©s fonamental, sobretot en l'Àrea de la salut mental. El nostre Màster Propi en PsicofarmacologÀa oferix als seus estudiants conÀixer el procÀ©s des d'una perspectiva multidisciplinÀria.

GrÀcies al Màster Propi en PsicofarmacologÀa, els professionals que el cursen obtindran els seg¼ents coneixements i habilitats:

- Aprendre a valorar els riscos i els beneficis del consum de psicofÀrmacs.
- ConÀixer el mecanisme d'acci3 i aplicaci3 terapÀutica de principals grups de psicofÀrmacs.
- Adquirir la capacitat d'avaluar els efectes adversos i interaccions sobre l'À©s de psicofÀrmacs.
- Identificar i reconÀixer la simptomatologia de l'À©s de substÀncies, aixÀ com una situaci3 d'intoxicaci3.

- Comptar amb un ampli bagatge en terminologia en la qual es basa la seua expressió científica i tècnica, de manera que s'adquirisquen coneixements ampliat i basats en l'evidència per a comprendre la terminologia de les ciències de la salut.

Tractant-se de qüestions relacionades amb psicofarmacologia, és primordial comptar amb professionals de la salut que siguen capaces de desenvolupar la seua activitat no sols en l'àmbit de l'assistència a altres professionals de la salut, sinó a més en la investigació en psicofarmacologia. El Màster Propi de Psicofarmacologia oferix una finestra d'oportunitats a aquells estudiants que desitgen tindre un coneixement més actualitzat en el tema. D'esta manera, adquiriran un coneixement complet i un maneig segur i eficient dels psicofàrmacs en la pràctica clínica que involucra a professionals de la salut mental.

A més, el Màster Propi de Psicofarmacologia aporta una estratègia important de tractament lògica que es basa en els últims avanços científics, que també s'integra amb altres modalitats terapèutiques, a més de constatar-se amb assajos clínics i la pràctica diària. Dins del programa del màster es tractaran temes com l'ansietat i trastorns del son, esquizofrènia, trastorns de l'humor, epilèpsia, malaltia de Parkinson, demències degeneratives, així com els diferents fàrmacs per a tractar-los, com els psicoestimulants i altres, inclòs un treball de fi de màster.

Avantatges de cursar el Màster Propi de Psicofarmacologia:

1. Adquirir una formació adequada per a desenvolupar-se tant en el camp de l'assistència a professionals de la salut, així com en l'àmbit de la investigació en psicofarmacologia.

2. Comptar amb un coneixement actualitzat en el tema, de manera que podràs adquirir un maneig segur i eficient dels psicofàrmacs en la pràctica clínica.

3. Adquirir una estratègia de tractament basada en els últims avanços científics, a més d'integrada a altres modalitats terapèutiques, constatada amb assajos clínics i la pràctica diària.

4. Participar en labors d'informació a diferents grups d'edats poblacionals, familiars i persones responsables, escoles, equips docents, etc., sobre la prevenció i detecció d'estes

conductes.

## METODOLOGIA

La metodologia en línia permet traslladar l'experiència formativa a l'AULA VIRTUAL de ADEIT, on l'alumnat i el professorat podran adquirir i intercanviar coneixements independentment del moment i del lloc on es troben. L'Aula Virtual es constituïx com un entorn de trobada, intercanvi i aprenentatge dinàmic. Els participants disposen d'una clau personalitzada que permet l'accés al curs des de qualsevol ordinador connectat a internet i des de qualsevol navegador web i sistema operatiu. L'alumnat té a la seua disposició a l'Aula Virtual tot el material didàctic que compon el programa del curs.

A més, comptarà, si és el cas, amb un conjunt de recursos addicionals que permetran al professorat complementar la seua docència: Materials multimèdia, vídeos a través d'un servici de videostreaming, arxius Powerpoint, arxius PDF, àudios, diapositives, galeries d'imatges, enllaços d'interés, bibliografia, etc. que seran ferramentes de suport per a aprofundir en els coneixements del curs. Durant el desenvolupament de l'activitat formativa, els participants disposaran de diverses ferramentes de comunicació, com els fòrums, els xats i la missatgeria interna. Els FÒRUMS de debat són espais compartits per tots els participants (alumnat i professorat) que permeten l'intercanvi d'idees, així com resoldre dubtes, proposar debats i respondre qüestions. També permeten intercanviar arxius per a realitzar activitats determinades en grup. Els fòrums fomenten la participació, la col·laboració i el treball en equip. Estan sempre disponibles, l'alumne decidix quan realitza la seua aportació, triant el moment que millor s'adapta al seu horari. S'ofereix també la possibilitat de comunicar-se en temps real a través d'un XAT. Este mecanisme és útil quan diversos participants desitgen debatre sobre un tema en concret d'un mode simultani i síncron. L'Aula Virtual de ADEIT disposa d'un sistema de VIDEOCONFERÈNCIA que permetrà profundir

tsar en diferents continguts, discutir casos pràctics, i assistir a presentacions en les quals els alumnes poden realitzar preguntes i compartir experiències. Un eix fonamental en la formació en línia és el seguiment personal dut a terme pels tutors del curs, ajudant a aprofundir i afermar els conceptes clau i resolent els dubtes i consultes particulars a través d'un sistema de TUTORIA personal.