

DADES GENERALS

Curs acadèmic	Curs 2025/2026
Tipus de curs	Màster de Formació Permanent
Nombre de crèdits	60,00 Crèdits ECTS
Matrícula	3.850 euros (import preu públic)
Requisits d'accés	Diplomats/as i Graduats/as en Infermeria
Modalitat	Semipresencial
Lloc d'impartició	Aula Virtual UV-ADEIT - Hospital Universitario y Politécnico La FE de Valencia (SPAIN) Facultad de Enfermería y Podología UV
Horari	La part teòrica és totalment en línia i l'alumnat la prepara en l'horari que preferisca. Hi ha 2 sessions de classe en línia que sí que tenen horari concret ja que es realitzen de manera síncrona però la seua assistència no és obligatòria i la sessió queda gravada per a poder visualitzar-la en qualsevol moment. La part pràctica és presencial i està agrupada perquè, fins i tot les persones que residixen fora de València, puguen realitzar-la minimitzant els desplaçaments i el temps d'estada fora de casa., 1- Classes pràctiques (presencials en aula) es desenvoluparan en dos blocs: a) 13 sessions, amb avaluació inclosa, que es desenvoluparan al llarg 1 demà + un dia complet, consecutius, en la segona setmana de febrer de 2026. b) 14 sessions que es desenvoluparan al llarg de 4 matins i 4 vesprades (4 dies consecutius complets) al maig 2026. 2- Les pràctiques assistencials a l'Hospital Universitari La Fe de València es duran a terme durant 5 dies complets (12 hores cada dia) i es podrà triar dies dins d'un període de 15/20 dies de juny 2026, de manera que es trien 5 dies consecutius, si es desitja o bé dies saltats si resulta més còmode d'eixa manera.

Direcció

Organitzador	Departament d'Infermeria
Direcció	Rosa María Fonfría Vivas Colaborador/a. Departament d'Infermeria. Universitat de València María Jesús Broch Porcar Jefe de Sección de Medicina Intensiva. Hospital Universitario i Politécnico La Fe de València

Terminis

Preinscripció al curs	Fins a 15/09/2025
Data inici	Octubre 2025
Data fi	Juny 2026

Més informació

Telèfon	961 603 000
E-mail	formacion@adeituv.es

PROGRAMA

DETERIORACIÓ AGUDA I REANIMACIÓ

- 1.1. Reconeixement i maneig inicial del pacient greu.
- 1.2. Predictors de gravetat. Sistemes de resposta ràpida.
- 1.3. Factors humans i qualitat en ressuscitació. Reconeixement del pacient crític i prevenció de la parada cardíaca.
- 1.4. Algorisme de Suport Vital Avançat. Maneig de la via aèria i la ventilació.
- 1.5. Síndromes coronàries agudes. Monitoratge cardíac, electrocardiografia i reconeixement del ritme.
- 1.6. Desfibril·lació. Estimulació cardíaca amb marcapassos. Arrítmies peri parada.
- 1.7. Parada cardíaca en situacions especials.
- 1.8. Fàrmacs utilitzats en el tractament de la parada cardíaca.
- 1.9. Cures postresuscitacion. Gasometria i pulsioximetria.
- 1.10. Decisions relacionades amb la ressuscitació. Suport a familiars en la pràctica de la ressuscitació.
- 1.11. Reconeixement i tractament inicial del pacient en xoc. Diagnòstic diferencial.
- 1.12. Administració segura de fàrmacs vasoactius: vasoconstrictors, vasodilatadors i inotrópics.
- 1.13. Reconeixement i tractament inicial del pacient amb xoc hemorràgic. Fluidoteràpia i administració d'hemoderivats.

- 1.14. Reconeixement i maneig inicial del pacient amb xoc sèptic. Antibiotèria empírica.
- 1.15. Reconeixement i maneig inicial del pacient amb xoc cardiogènic i del pacient amb xoc obstructiu.
- 1.16. Avaluació i tractament inicial del pacient en coma. Reconeixement i tractament immediat de les crisis epilèptiques.
- 1.17. Reconeixement i tractament inicial del pacient politraumatitzat.
- 1.18. Reconeixement i tractament inicial del xiquet greu.

TALLERS PRESENCIALS

- 1.1. Metodologia ABCDE. Algorisme Suport Vital Avançat (SVA). Dubtes de la fase no presencial.
- 1.2. RCP de qualitat i Registre de dades en la PCR estil Utstein.
- 1.3. Monitoratge d'arítmies i desfibril·lació.
- 1.4. Accés vascular i intraoseu. Líquids i fàrmacs.
- 1.5. Oxigenoteràpia i suport avançat instrumental de la vida aèria.
- 1.6. Escenari ABCDE.
- 1.7. Taller Síndrome Coronària Aguda.
- 1.8. Demostració de la simulació integrada.
- 1.9. Simulació Suport Vital Avançat.
- 1.10. Simulació cuidats postrecuperació (ROSC).
- 1.11. Simulació Suport Vital Avançat i situacions especials.
- 1.12. Simulacions integrades ABCDE + ACR (avaluació pràctica).
- 1.13. Avaluació teòrica final i feedback individualitzat amb els tutors.

AVALUACIÓ I DIAGNÒSTIC INFERMER

- 2.1. Monitoratge no invasiu bàsic: ECG, TA, pulsioximetria i capnografia i neuromonitorització. Exploració i interpretació de les dades. Establiment de prioritats.
- 2.2. Interpretació de l'hemograma, bioquímica bàsica, ionograma i estudi de coagulació. Dades d'alarma.
- 2.3. Tractament dels trastorns electrolítics i àcid-bàsics. Cures i controls de la cetoacidosis diabètica i del coma hiperosmolar.
- 2.4. Reconeixement i maneig inicial del pacient amb insuficiència respiratòria. Fisiologia de la hipoxèmia i hipoventilació alveolar.
- 2.5. Reconeixement i maneig inicial del pacient amb insuficiència cardíaca. Tractament de la crisi hipertensiva.
- 2.6. Avaluació inicial del postoperado d'alt risc.
- 2.7. Avaluació de l'estat nutricional i músculoesquelètic. Fragilitat. Abordatge nutricional del pacient crític. Principis bàsics.

PROCEDIMENTS DE VIGILÀNCIA INTENSIVA

- 3.1. Oxigenoteràpia d'alt flux, CPAP, Bousignac, màscares Venturi.
- 3.2. Ventilació mecànica no invasiva. Maneres, paràmetres i signes de fracàs.
- 3.3. Ventilació mecànica invasiva: modalitats i efectes fisiològics.
- 3.4. Sessió de vídeos de tècniques i preparació de material I: canalització vena central, canalització d'artèria, canalització de via central mitjançant accés perifèric amb control ecogràfic.
- 3.5. Sessió de vídeos de tècniques i preparació de material II: intubació endotraqueal, inserció de tub de drenatge toràcic, traqueostomia percutània.
- 3.6. Marcapassos transvenós provisional: sensado, captura i manteniment. Pilota de contrapulsació aòrtica (BCA): inserció, funcions i ones.
- 3.7. Oxigenació amb membrana extracorpòria (ECMO). ECMO venoa-arterial i ECMO venovenoso. Principis bàsics i maneig.
- 3.8. Cures d'infermeria del pacient amb BCA, ECMO i amb Levitronix.
- 3.9. Control del metabolisme: mètodes invasius i no invasius de refredament i de calfament.
- 3.10. Tècniques contínues de reemplaçament renal (TCRR): fisiologia i funcionament. Cures d'infermeria

PLANIFICACIÓ I IMPLEMENTACIÓ DE CURES

- 4.1. Cures generals diaris d'infermeria: via aèria, catèter central, catèter arterial, tub de drenatge toràcic, drenatges i pell.
- 4.2. Cures d'infermeria en el pacient amb ventilació mecànica. Sonda nasogàstrica, tub endotraqueal/traqueostomia, humidificació, maneig de secrecions bronquials i administració de medicació inhalada.
- 4.3. Cures del pacient amb síndrome de distres respiratori (SDRA). Maniobres de reclutament, PEEP òptima i pronació, administració d'òxid nítric inhalat.
- 4.4. Cures del pacient ventilat per EPOC descompensada (ventilació no invasiva) i del pacient amb asma greu (ventilació invasiva).
- 4.5. Protocol de extubació i retirada de la ventilació mecànica. Cures de la traqueostomia i protocol de decanulació.
- 4.6. Cures del pacient cardiològic. Administració segura de medicaments antiagregants, anticoagulants i fibrinolítics.
- 4.7. Cures d'infermeria del pacient que ha patit un accident vascular cerebral agut: ictus isquèmic, hemorràgia intracerebral i subaracnoidal. Anticipació de complicacions. Catèter de drenatge ventricular.
- 4.8. Cures del pacient amb hemorràgia digestiva aguda. Cures del pacient amb fallada hepàtica.
- 4.9. Dolor abdominal, diagnòstic diferencial. Cures del pacient amb pancreatitis aguda.
- 4.10. Urgències oncològiques. Cures del pacient hematològic immunosuprimido.
- 4.11. Cures postoperatòries de cirurgia abdominal. Monitoratge de la pressió intrabdominal.
- 4.12. Cures del postoperado de cirurgia cardíaca i cirurgia toràcica.
- 4.13. Cures del postoperado de neurocirurgia. Cures del politraumatitzat.
- 4.14. Cures del pacient trasplantat: pulmonar, cardíac i hepàtic.
- 4.15. Cures de la pacient amb embaràs complicat. Analgesia epidural, administració de medicació i cures del catèter.
- 4.16. Cures del pacient gran cremat.
- 4.17. Reconeixement i tractament inicial del pacient intoxicat. Cures del pacient intoxicat greu.

MONITORATGE AVANÇAT

- 5.1. Monitoratge cardiorespiratori en el pacient amb ventilació mecànica.
- 5.2. Monitoratge hemodinàmica invasiva I. Pressió arterial i pressió venosa central: Fisiologia, interpretació d'ones i valors. Cures del sistema.
- 5.3. Monitoratge hemodinàmica invasiva II. Catèter en l'artèria pulmonar: Fisiologia, interpretació d'ones i de valors hemodinàmics. Cures del sistema.

- 5.4. Monitoratge hemodinàmica invasiva III. Termodilució transpulmonar i anàlisi del contorn de l'ona de pols: Fisiologia, interpretació d'ones i de valors hemodinàmics. Cures del sistema.
- 5.5. Monitoratge hemodinàmica mínimament invasiva, monitoratge de la perfusió tissular mitjançant NIRS.
- 5.6. Monitoratge del pacient amb assistència mecànica circulatoria (BCA, ECMO i Levitronix).
- 5.7. Neuromonitorització avançada de la pressió intracraneal. Bases fisiològiques, interpretació d'ones i valors. Cures del sistema. Monitoratge de la pressió tissular d'oxigen. Anàlisi bioespectral.

CONFORT DEL PACIENT I ATENCIÓ PSICOLÒGICA. BIOÈTICA

- 6.1. Programa d'Humanització HUCI.
- 6.2. Comunicació efectiva. Informació al pacient i als seus familiars.
- 6.3. Pla de mobilització precoç del pacient sotmés a ventilació mecànica. Prevenció de la síndrome de feblesa muscular del pacient crític i del deliri.
- 6.4. Sedants, analgèsics, anestèsics i relaxants musculars d'ús freqüent en la UCI. Ús de les escales d'analgèsia, sedació i deliri.
- 6.5. Rehabilitació en la vigilància intensiva. Pautes segures de mobilització precoç.
- 6.6. Pautes segures de fisioteràpia respiratòria en el pacient ventilat mecànicament i no ventilat. Pautes segures per a tractar els trastorns de la deglució i previndre l'aspiració bronquial.
- 6.7. Principis de Bioètica. Legislació. Consentiment informat, confidencialitat de dades i normes de documentació.
- 6.8. Protocol d'adequació de l'esforç terapèutic. Cures al final de la vida.
- 6.9. Donació d'òrgans i teixits.

GESTIÓ DE LA UNITAT

- 7.1. Disseny, implementació, seguiment i registre d'un pla de cures orientat per objectius amb participació de l'equip, i del pacient i dels seus familiars quan siga possible.
- 7.2. Traspàs efectiu d'informació. Traspàs intrahospitalari del pacient crític.
- 7.3. Pla de seguretat: Sistema de notificació d'esdeveniments adversos, anàlisis de causa -arrel i rondes aleatòries de seguretat.
- 7.4. Pla de prevenció de la infecció nosocomial: rentada de mans i aplicació dels paquets de mesures d'eficàcia provada (Projectes zero), control del compliment de les mesures i retroalimentació al grup.
- 7.5. Reconeixement precoç del pacient que està adquirint una infecció en la UCI. Mesures per a controlar un brot epidèmic d'infecció nosocomial per gèrmens multiresistents. Control de la contaminació ambiental i cultius de vigilància
- 7.6. Pràctica basada en l'evidència.
- 7.7. Indicadors de qualitat en la UCI. Avaluació de les intervencions. Mesurament de la càrrega laboral. La UCI magnètica.

SESSIONS PRESENCIALS INTERACTIVES

8.a. Sessions interactives.

1. Sessió interactiva d'Arrítmies: interpretació i tractament.
2. Sessió interactiva de casos clínics de ventilació mecànica.
3. Sessió interactiva de casos clínics de xoc.
4. Sessió interactiva de casos clínics de sèpsies i infecció nosocomial.
5. Sessió interactiva de casos clínics neurocrítics.
6. Sessió interactiva de casos clínics postoperados d'alt risc.
7. Sessió interactiva de casos clínics de TRRC.
8. Sessió interactiva sobre ús segur de medicaments.

8.b. Tallers

1. Canalització de vies centrals d'inserció perifèrica amb control ecogràfic.
2. Taller de tècniques de reemplaçament renal (TCRR)
3. Taller de prevenció d'infecció nosocomial: Programes Zero
4. Taller de pensament crític i infermeria basada en l'evidència

8.c. Simulació clínica amb metges i infermeres

1. Reconeixement del pacient greu. Centre de Simulació. Aula de simulació d'alta fidelitat.
2. Tractament de crisi, treball en equip. Casos clínics d'avaluació de pacient greu amb insuficiència respiratòria aguda, xoc, insuficiència cardíaca, síndrome coronària, etc. Aula de simulació d'alta fidelitat.
3. Tractament de crisi, treball en equip. Casos clínics de coma, pacient postoperado, politraumatizado, etc.. Aula de simulació d'alta fidelitat.

PRÀCTIQUES EXTERNES EN LA #UCI DE L'HOSPITAL UNIVERSITARI I POLITÈCNIC LA FE DE VALÈNCIA

Tots els descriptors dels temes abordats durant el Màster seran revisats i aplicats durant la realització de les pràctiques.

TREBALL DE FI DE MÀSTER

El TFM podrà plantejar-se com:

- Disseny d'un projecte d'investigació experimental (no és imprescindible la seua execució efectiva).

- Disseny i execució d'un projecte d'investigació descriptiva.
- Revisió sistemàtica de l'evidència científica (no és imprescindible el metaanàlisis de les dades).

PROFESSORAT

Miguel Ángel Alberti Velasco

Enfermero de Medicina Intensiva .Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València

Faustino Álvarez Cebrián

Médico Intensivista. Departament de Salut València - La Fe de la Generalitat Valenciana

Rosa Aparicio Chagoyen

Daniel Babiloni Aspás

Enfermero de Medicina Intensiva. Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València

María Begoña Balerdi Pérez

Médico Especialista en Medicina Intensiva. Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València

María Jesús Broch Porcar

Jefe de Sección de Medicina Intensiva. Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València

Ana Cristina Cabellos García

Enfermera UCI / Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València

Isabel Calleja Serrano

Enfermera de Medicina Intensiva .Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València

María del Carmen Casal Angulo

Profesor/a Permanente Laboral PPL. Departament d'Infermeria. Universitat de València

Álvaro Castellanos Ortega

Jefe Servicio. Departament de Salut València - La Fe de la Generalitat Valenciana

Elena Cobo Clari

Enfermera de Reanimación anestésica. Enfermera de Medicina Intensiva. Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València

Luis María de Hevia Benlliure

Médico Especialista en Medicina Intensiva. Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València

Dolores Escrivá Peiró

Enfermera de Cuidados intensivos. Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València

Lorenzo Facila Rubio

Profesor/a Asociado de Universidad. Departament de Medicina. Universitat de València

Carlos José Folgado Bisbal

Jefe de Sección de Medicina Intensiva. Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València

Rosa María Fonfría Vivas

Colaborador/a. Departament d'Infermeria. Universitat de València

Encarna Fortea García

Enfermera de Reanimación anestésica. Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València

Jose Ricardo Gimeno Costa

Jefe de Sección de Medicina Intensiva. Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València

Silvia Gimeno Lázaro

Enfermera de Medicina Intensiva .Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València

Vanesa Gómez Pérez

Enfermera de Medicina Intensiva .Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València

Mónica Gordón Sahuquillo

Médico Especialista en Medicina Intensiva. Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València

Sara Husein García

Enfermera de Medicina Intensiva .Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València

Rosa Jannone Forés

Médico Especialista en Medicina Intensiva. Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València

María Teresa Jareño Roglán

Supervisora-Asociada medicoquirúrgica. Consorcio Hospital General Universitario de Valencia

Rogelia Jiménez Moreno

Enfermera de Medicina Intensiva .Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València

Gemma Leiva Aguado

Enfermera Supervisora de Cuidados intensivos. Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València

María Lourdes López Blanco

Enfermera Medicina Intensiva. Hospital Universitari i Politècnic La Fe de Valencia

María Isabel Madrid López

Médico Especialista en Medicina Intensiva. Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València

María Martín Cerezuela

Farmacia / Hospital Uiversitari i Politècnic La Fe de València

Antonio Martínez Sabater

Profesor/a Permanente Laboral PPL. Departament d'Infermeria. Universitat de València

Irene Molina Gallego

Enfermera Supervisora de Cuidados intensivos. Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València

Joséfa María Monzón Soriano

Enfermera Adjunta del Área de Medicina Intensiva y Reanimación Anestésica. Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València

María José Navarro Escartí

Fisioterapeuta. Residencia para Personas Mayores Dependientes de Carlet de la Generalitat Valenciana

Francisca Pérez Esteban

Médico Especialista en Medicina Intensiva. Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València

Pedro Pimenta Fermisson Ramos

profesor

Lucía Prieto Contreras

Enfermera de Medicina Intensiva .Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València

Paula Ramírez Galleymore

Médico Especialista en Medicina Intensiva. Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València

Juan Cristóbal Robles Gallardo

Enfermero de Medicina Intensiva .Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València

Manuel Ruescas Lopez

Profesor/a Asociado de Universidad. Departament d'Infermeria. Universitat de València

Belinda Ruiz Orenga

Enfermera de Medicina Intensiva .Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València

María Ángeles Sánchez López

Enfermera de Medicina Intensiva .Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València

Susana Vicenta Sancho Chinesta

Médico Especialista en Medicina Intensiva. Hospital Universitario Doctor Peset, Valencia

Conchin Simo Sanz

Asociado/a Asistencial de Ciencias de la Salud. Departament d'Infermeria. Universitat de València

Mónica Pilar Talavera Peregrina

Médico Especialista en Medicina Intensiva. Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València

Sergio Tormo Ferrándiz

Médico Especialista en Medicina Intensiva. Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València

Almudena Vecina Oliver

Asociado/a Asistencial de Ciencias de la Salud. Departament d'Infermeria. Universitat de València

Carlos Vicent Perales

Médico Especialista en Medicina Intensiva. Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València

Gabriel Vidal Blanco

OBJECTIUS

Les sortides professionals que té el curs són:

En aquests moments, existeix, tant en el sistema sanitari públic com en el privat, una demanda molt elevada de professionals d'Infermeria amb formació específica en vigilància intensiva. La complexitat dels pacients que ingressen a l'hospital és creixent i el nombre de llits de vigilància intensiva també, trobar, actualment, entre el 10% i el 15% dels llits hospitalaris amb previsions d'aconseguir el 25% en 2030, entre llits de vigilància intensiva i cures intermèdies.

La qualificació professional de les infermeres i dels infermers que desenvolupen el seu treball en les unitats en les quals s'atén pacients crítics és absolutament necessària, ja que aquestes unitats són complexes, estan enormement tecnificades i en elles es treballa, habitualment, sota una gran pressió.

La formació prèvia i l'adquisició de competències de pràctica avançada en un entorn formatiu tutelat constitueixen les millors eines per a capacitar a els/les professionals de la Infermeria que treballen, o treballaran en el futur, en les unitats de vigilància intensiva, permetent la prestació de cures d'excel·lència i reduint l'estrés laboral des del maneig òptim de situacions quotidianes. La Universitat de València t'ofereix, per a això, el seu Màster de formació permanent d'Infermeria de pràctica avançada en vigilància intensiva.

Els principals objectius del Màster de formació permanent d'Infermeria de pràctica avançada en vigilància intensiva són:

Proporcionar a els/les infermers i infermeres les bases teoricopràctiques que permeten el desenvolupament de competències professionals pròpies conforme a la Comissió d'Educació de la Federació Europea d'Associacions Infermeres de Vigilància intensiva (EfCCNa).

Integrar aquestes competències professionals en un procés participatiu de prestació de cures expertes centrat en el/la pacient i basat en l'evidència científica.

Aplicar el pensament crític a la pràctica clínica, potenciant la investigació com a via d'optimització dels procediments i protocols de prestació de cures.

Entrenar el treball en equip, estimulant el lideratge clínic i professional en el context de la prestació de vigilància intensiva.

Capacitar per a la resolució de problemes complexos integrant pràctica clínica avançada, gestió de recursos i habilitats de comunicació.

METODOLOGIA

La part no presencial es desenvolupa mitjançant material d'estudi (temes), presentacions locutadas i material de suport. L'avaluació d'aquesta part també es realitza on line.

La part presencial es durà a terme de la següent manera:

Les classes pràctiques del CURS DE SUPORT VITAL AVANÇAT (SEMICYUC), que s'inclou en l'assignatura 1 del primer mòdul, es realitzarà a la fi d'octubre o principi de novembre durant 3 sessions (2 de demà i una de vesprada), incloent l'avaluació d'aquesta part.

L'assignatura 8 (PRÀCTIQUES A L'HOSPITAL VIRTUAL) s'impartirà al llarg de 3 dies en horari de matí i vesprada (dia complet).

L'assignatura 9 (PRÀCTIQUES EN LA UCI) consisteix en la realització de 60 hores de pràctiques assistencials tutoritzades en la UCI i la Reanimació de l'Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València. Es duran a terme al llarg 5 jornades de 12 hores en la primera amb possibilitat de seleccionar els dies de pràctiques dins d'aqueix període de 20 dies.

CONVALIDACIÓ DE PRÀCTIQUES (acreditant experiència en una UCI)

El 40% és obligatori (24 hores)

6 mesos: es convalida el 60% de les pràctiques (36 hores)

5 mesos: 50% de les pràctiques (30 hores)

4 mesos: 40% de les pràctiques (24 hores)

3 mesos: 30% de les pràctiques (18 hores)

2 mesos: 20% de les pràctiques (12 hores)

1 mes: 10% de les pràctiques (6 hores)