

DATOS GENERALES

Curso académico	Curso 2024/2025
Tipo de curso	Master de Formación Permanente
Número de créditos	60,00 Créditos ECTS
Matrícula	3.850 euros (importe precio público)
Requisitos de acceso	Diplomados/as y Graduados/as en Enfermería
Modalidad	Semipresencial
Lugar de impartición	Hospital Universitario y Politécnico La FE de Valencia (SPAIN) Facultad de Enfermería y Podología UV
Horario	Lunes, Martes, Miércoles, Jueves, Viernes. Mañana y tarde.
Dirección	
Organizador	Departament d'Infermeria
Dirección	Rosa María Fonfría Vivas Colaborador/a. Departament d'Infermeria. Universitat de València Álvaro Castellanos Ortega Asociado Asistencial de Ciencias de la Salud. Departamento de medicina. Universitat de València. Director del Área de Medicina Intensiva del Hospital Universitario y Politécnico La Fe de Valencia..

Plazos

Preinscripción al curso	Hasta 15/09/2024
Fecha inicio	Octubre 2024
Fecha fin	Junio 2025

Más información

Teléfono	961 603 000
E-mail	informacion@adeituv.es

PROGRAMA

DETERIORO AGUDO Y REANIMACIÓN

- 1.1. Reconocimiento y manejo inicial del paciente grave.
- 1.2. Predictores de gravedad. Sistemas de respuesta rápida.
- 1.3. Factores humanos y calidad en resucitación. Reconocimiento del paciente crítico y prevención de la parada cardiaca.
- 1.4. Algoritmo de Soporte Vital Avanzado. Manejo de la vía aérea y la ventilación.
- 1.5. Síndromes coronarios agudos. Monitorización cardiaca, electrocardiografía y reconocimiento del ritmo.
- 1.6. Desfibrilación. Estimulación cardiaca con marcapasos. Arritmias peri parada.
- 1.7. Parada cardiaca en situaciones especiales.
- 1.8. Fármacos utilizados en el tratamiento de la parada cardiaca.
- 1.9. Cuidados postresucitación. Gasometría y pulsioximetría.
- 1.10. Decisiones relacionadas con la resucitación. Apoyo a familiares en la práctica de la resucitación.
- 1.11. Reconocimiento y tratamiento inicial del paciente en shock. Diagnóstico diferencial.
- 1.12. Administración segura de fármacos vasoactivos: vasoconstrictores, vasodilatadores e inotrópicos.
- 1.13. Reconocimiento y tratamiento inicial del paciente con shock hemorrágico. Fluidoterapia y administración de hemoderivados.
- 1.14. Reconocimiento y manejo inicial del paciente con shock séptico. Antibioterapia empírica.
- 1.15. Reconocimiento y manejo inicial del paciente con shock cardiogénico y del paciente con shock obstructivo.
- 1.16. Evaluación y tratamiento inicial del paciente en coma. Reconocimiento y tratamiento inmediato de las crisis epilépticas.
- 1.17. Reconocimiento y tratamiento inicial del paciente politraumatizado.
- 1.18. Reconocimiento y tratamiento inicial del niño grave.

TALLERES PRESENCIALES

- 1.1. Metodología ABCDE. Algoritmo Soporte Vital Avanzado (SVA). Dudas de la fase no presencial.
- 1.2. RCP de calidad y Registro de datos en la PCR estilo Utstein.
- 1.3. Monitorización de arritmias y desfibrilación.
- 1.4. Acceso vascular e intraóseo. LÁquidos y fármacos.
- 1.5. Oxigenoterapia y soporte avanzado instrumental de la vía aérea.
- 1.6. Escenarios ABCDE.

- 1.7. Taller SÃndrome Coronario Agudo.
- 1.8. DemostraciÃ³n de la simulaciÃ³n integrada.
- 1.9. SimulaciÃ³n Soporte Vital Avanzado.
- 1.10. SimulaciÃ³n cuidados postrecuperaciÃ³n (ROSC).
- 1.11. SimulaciÃ³n Soporte Vital Avanzado y situaciones especiales.
- 1.12. Simulaciones integradas ABCDE + ACR (evaluaciÃ³n prÃ¡ctica).
- 1.13. EvaluaciÃ³n teÃ³rica final y feedback individualizado con los tutores.

EVALUACIÃN Y DIAGNÃSTICO ENFERMERO

- 2.1. MonitorizaciÃ³n no invasiva bÃ¡sica: ECG, TA, pulsioximetrÃ­a y capnografÃ­a y neuromonitorizaciÃ³n. ExploraciÃ³n e interpretaciÃ³n de los datos. Establecimiento de prioridades.
- 2.2. InterpretaciÃ³n del hemograma, bioquÃ­mica bÃ¡sica, ionograma y estudio de coagulaciÃ³n. Datos de alarma.
- 2.3. Tratamiento de los trastornos electrolÃ­ticos y Ã¡cido-bÃ¡sicos. Cuidados y controles de la cetoacidosis diabÃ©tica y del coma hiperosmolar.
- 2.4. Reconocimiento y manejo inicial del paciente con insuficiencia respiratoria. FisiologÃ­a de la hipoxemia e hipoventilaciÃ³n alveolar.
- 2.5. Reconocimiento y manejo inicial del paciente con insuficiencia cardiaca. Tratamiento de la crisis hipertensiva.
- 2.6. EvaluaciÃ³n inicial del postoperado de alto riesgo.
- 2.7. EvaluaciÃ³n del estado nutricional y mÃ¡sculoesquelÃ©tico. Fragilidad. Abordaje nutricional del paciente crÃ©tico. Principios bÃ¡sicos.

PROCEDIMIENTOS DE CUIDADOS INTENSIVOS

- 3.1. Oxigenoterapia de alto flujo, CPAP, Bousignac, mascarillas Venturi.
- 3.2. VentilaciÃ³n mecÃ¡nica no invasiva. Modos, parÃmetros y signos de fracaso.
- 3.3. VentilaciÃ³n mecÃ¡nica invasiva: modalidades y efectos fisiolÃ³gicos.
- 3.4. SesiÃ³n de vÃdeos de tÃcnicas y preparaciÃ³n de material I: canalizaciÃ³n vena central, canalizaciÃ³n de arteria, canalizaciÃ³n de vÃa central mediante acceso perifÃ©rico con control ecogrÃ¡fico.
- 3.5. SesiÃ³n de vÃdeos de tÃcnicas y preparaciÃ³n de material II: intubaciÃ³n endotraqueal, inserciÃ³n de tubo de drenaje torÃ¡cico, traqueostomÃ­a percutÃ¡nea.
- 3.6. Marcapasos transvenoso provisional: sensado, captura y mantenimiento. BalÃ³n de contrapulsaciÃ³n aÃ©rtica (BCA): inserciÃ³n, funciones y ondas.
- 3.7. OxigenaciÃ³n con membrana extracorpÃ³rea (ECMO). ECMO venoa-arterial y ECMO venovenoso. Principios bÃ¡sicos y manejo.
- 3.8. Cuidados de enfermerÃ­a del paciente con BCA, ECMO y con Levitronix.
- 3.9. Control del metabolismo: mÃ©todos invasivos y no invasivos de enfriamiento y de calentamiento.
- 3.10. TÃcnicas continuas de remplazo renal (TCRR): fisiologÃ­a y funcionamiento. Cuidados de enfermerÃ­a.

PLANIFICACIÃN E IMPLEMENTACIÃN DE CUIDADOS

- 4.1. Cuidados generales diarios de enfermerÃ­a: vÃa aÃ©rea, catÃ©ter central, catÃ©ter arterial, tubo de drenaje torÃ¡cico, drenajes y piel.
- 4.2. Cuidados de enfermerÃ­a en el paciente con ventilaciÃ³n mecÃ¡nica. Sonda nasogÃ¡strica, tubo endotraqueal/traqueostomÃ­a, humidificaciÃ³n, manejo de secreciones bronquiales y administraciÃ³n de medicaciÃ³n inhalada.
- 4.3. Cuidados del paciente con sÃndrome de distres respiratorio (SDRA). Maniobras de reclutamiento, PEEP Ã³ptima y pronaciÃ³n, administraciÃ³n de Ã³xido nÃ©trico inhalado.
- 4.4. Cuidados del paciente ventilado por EPOC descompensada (ventilaciÃ³n no invasiva) y del paciente con asma grave (ventilaciÃ³n invasiva).
- 4.5. Protocolo de extubaciÃ³n y retirada de la ventilaciÃ³n mecÃ¡nica. Cuidados de la traqueostomÃ­a y protocolo de decanulaciÃ³n.
- 4.6. Cuidados del paciente cardiolÃ³gico. AdministraciÃ³n segura de medicamentos antiagregantes, anticoagulantes y fibrinolÃ©ticos.
- 4.7. Cuidados de enfermerÃ­a del paciente que ha sufrido un accidente vascular cerebral agudo: ictus isquÃ©mico, hemorragia intracerebral y subaracnoidea. AnticipaciÃ³n de complicaciones. CatÃ©ter de drenaje ventricular.
- 4.8. Cuidados del paciente con hemorragia digestiva aguda. Cuidados del paciente con fallo hepÃ¡tico.
- 4.9. Dolor abdominal, diagnÃ³stico diferencial. Cuidados del paciente con pancreatitis aguda.
- 4.10. Urgencias oncolÃ³gicas. Cuidados del paciente hematolÃ³gico inmunosuprimido.
- 4.11. Cuidados postoperatorios de cirugÃ­a abdominal. MonitorizaciÃ³n de la presiÃ³n intrabdominal.
- 4.12. Cuidados del postoperado de cirugÃ­a cardiaca y cirugÃ­a torÃ¡cica.
- 4.13. Cuidados del postoperado de neurocirugÃ­a. Cuidados del politraumatizado.
- 4.14. Cuidados del paciente trasplantado: pulmonar, cardiaco y hepÃ¡tico.
- 4.15. Cuidados de la paciente con embarazo complicado. Analgesia epidural, administraciÃ³n de medicaciÃ³n y cuidados del catÃ©ter.
- 4.16. Cuidados del paciente gran quemado.
- 4.17. Reconocimiento y tratamiento inicial del paciente intoxicado. Cuidados del paciente intoxicado grave.

MONITORIZACIÃN AVANZADA

- 5.1. MonitorizaciÃ³n cardiorespiratoria en el paciente con ventilaciÃ³n mecÃ¡nica.
- 5.2. MonitorizaciÃ³n hemodinÃ¡mica invasiva I. PresiÃ³n arterial y presiÃ³n venosa central: FisiologÃ­a, interpretaciÃ³n de ondas y valores. Cuidados del sistema.
- 5.3. MonitorizaciÃ³n hemodinÃ¡mica invasiva II. CatÃ©ter en la arteria pulmonar: FisiologÃ­a, interpretaciÃ³n de ondas y de valores hemodinÃ¡micos. Cuidados del sistema.
- 5.4. MonitorizaciÃ³n hemodinÃ¡mica invasiva III. TermodiluciÃ³n transpulmonar y anÃ¡lisis del contorno de la onda de pulso: FisiologÃ­a, interpretaciÃ³n de ondas y de valores hemodinÃ¡micos. Cuidados del sistema.
- 5.5. MonitorizaciÃ³n hemodinÃ¡mica mÃ¡nimamente invasiva, monitorizaciÃ³n de la perfusiÃ³n tisular mediante NIRS.
- 5.6. MonitorizaciÃ³n del paciente con asistencia mecÃ¡nica circulatoria (BCA, ECMO y Levitronix).

5.7. Neuromonitorización avanzada de la presión intracraneal. Bases fisiológicas, interpretación de ondas y valores. Cuidados del sistema. Monitorización de la presión tisular de oxígeno. Análisis bioespectral.

CONFORT DEL PACIENTE Y ATENCIÓN PSICOLÓGICA. BIOTICA

- 6.1. Programa de Humanización HUCI.
- 6.2. Comunicación efectiva. Información al paciente y a sus familiares.
- 6.3. Plan de movilización precoz del paciente sometido a ventilación mecánica. Prevención del síndrome de debilidad muscular del paciente crítico y del delirio.
- 6.4. Sedantes, analgésicos, anestésicos y relajantes musculares de uso frecuente en la UCI. Uso de las escalas de analgesia, sedación y delirio.
- 6.5. Rehabilitación en los cuidados intensivos. Pautas seguras de movilización precoz.
- 6.6. Pautas seguras de fisioterapia respiratoria en el paciente ventilado mecánicamente y no ventilado. Pautas seguras para tratar los trastornos de la deglución y prevenir la aspiración bronquial.
- 6.7. Principios de Biotica. Legislación. Consentimiento informado, confidencialidad de datos y normas de documentación.
- 6.8. Protocolo de adecuación del esfuerzo terapéutico. Cuidados al final de la vida.
- 6.9. Donación de Órganos y tejidos.

GESTIÓN DE LA UNIDAD

- 7.1. Diseño, implementación, seguimiento y registro de un plan de cuidados orientado por objetivos con participación del equipo, y del paciente y de sus familiares cuando sea posible.
- 7.2. Traspaso efectivo de información. Traslado intrahospitalario del paciente crítico.
- 7.3. Plan de seguridad: Sistema de notificación de eventos adversos, análisis de causa raíz y rondas aleatorias de seguridad.
- 7.4. Plan de prevención de la infección nosocomial: lavado de manos y aplicación de los paquetes de medidas de eficacia probada (Proyectos Zero), control del cumplimiento de las medidas y retroalimentación al grupo.
- 7.5. Reconocimiento precoz del paciente que está adquiriendo una infección en la UCI. Medidas para controlar un brote epidémico de infección nosocomial por gérmenes multiresistentes. Control de la contaminación ambiental y cultivos de vigilancia
- 7.6. Práctica basada en la evidencia.
- 7.7. Indicadores de calidad en la UCI. Evaluación de las intervenciones. Medición de la carga laboral. La UCI magnética.

SESIONES PRESENCIALES INTERACTIVAS

8.a. Sesiones interactivas.

1. Sesión interactiva de Arritmias: interpretación y tratamiento.
2. Sesión interactiva de casos clínicos de ventilación mecánica.
3. Sesión interactiva de casos clínicos de shock.
4. Sesión interactiva de casos clínicos de sepsis e infección nosocomial.
5. Sesión interactiva de casos clínicos neurocríticos.
6. Sesión interactiva de casos clínicos postoperados de alto riesgo.
7. Sesión interactiva de casos clínicos de TRRC.
8. Sesión interactiva sobre uso seguro de medicamentos.

8.b. Talleres

1. Canalización de vías centrales de inserción periférica con control ecográfico.
2. Taller de técnicas de remplazo renal (TCRR)
3. Taller de prevención de infección nosocomial: Programas Zero
4. Taller de pensamiento crítico y enfermería basada en la evidencia

8.c. Simulación clínica con médicos y enfermeras

1. Reconocimiento del paciente grave. Centro de Simulación. Aula de simulación de alta fidelidad.
2. Tratamiento de crisis, trabajo en equipo. Casos clínicos de evaluación de paciente grave con insuficiencia respiratoria aguda, shock, insuficiencia cardiaca, síndrome coronario, etc. Aula de simulación de alta fidelidad.
3. Tratamiento de crisis, trabajo en equipo. Casos clínicos de coma, paciente postoperado, politraumatizado, etc.. Aula de simulación de alta fidelidad.

PRÁCTICAS EXTERNAS EN LA UCI DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO Y POLITÉCNICO LA FE DE VALENCIA

Todos los descriptores de los temas abordados durante el Máster serán revisados y aplicados durante la realización de las prácticas.

TRABAJO DE FIN DE MÁSTER

El TFM podrá plantearse como:

- Diseño de un proyecto de investigación experimental (no es imprescindible su ejecución efectiva).
- Diseño y ejecución de un proyecto de investigación descriptiva.

PROFESORADO

Miguel 3ngel Alberti Velasco

Enfermero de Medicina Intensiva .Hospital Universitari i Polit3cnic La Fe de Val3ncia

Faustino 3lvarez Cebri3n

M3dico Intensivista. Departament de Salut Val3ncia - La Fe de la Generalitat Valenciana

Rosa Aparicio Chagoyen

Daniel Babiloni Asp3is

Enfermero de Medicina Intensiva. Hospital Universitari i Polit3cnic La Fe de Val3ncia

Mar3a Bego3a Balerdi P3rez

M3dico Especialista en Medicina Intensiva. Hospital Universitari i Polit3cnic La Fe de Val3ncia

Marcos Barrios de Pedro

0

Javier Botella de Maglia

M3dico Especialista en Medicina Intensiva. Hospital Universitari i Polit3cnic La Fe de Val3ncia

Mar3a Jes3s Broch Porcar

Jefe de Secci3n de Medicina Intensiva. Hospital Universitari i Polit3cnic La Fe de Val3ncia

Ana Cristina Cabellos Garc3a

Enfermera UCI / Hospital Universitari i Polit3cnic La Fe de Val3ncia

Isabel Calleja Serrano

Enfermera de Medicina Intensiva .Hospital Universitari i Polit3cnic La Fe de Val3ncia

Mar3a del Carmen Casal Angulo

Profesor/a Asociado de Universidad. Departament d'Infermeria. Universitat de Val3ncia. Doctora, enfermera SAMU-SES Valencia. Instructora SVA, SVAT, RCP pedi3trica y neonatal, Asistencia Trauma Pedi3trico, HEMS, Simulaci3n cl3nica y E-CRM..

3lvvaro Castellanos Ortega

Asociado Asistencial de Ciencias de la Salud. Departamento de medicina. Universitat de Val3ncia. Director del 3rea de Medicina Intensiva del Hospital Universitario y Polit3cnico La Fe de Valencia..

Elena Cobo Clari

Enfermera de Reanimaci3n anest3sica. Enfermera de Medicina Intensiva. Hospital Universitari i Polit3cnic La Fe de Val3ncia

Luis Mar3a de Hevia Benlliure

M3dico Especialista en Medicina Intensiva. Hospital Universitari i Polit3cnic La Fe de Val3ncia

Dolores Escriv3i Peir3

Enfermera de Cuidados intensivos. Hospital Universitari i Polit3cnic La Fe de Val3ncia

Carlos Jos3 Folgado Bisbal

Jefe de Secci3n de Medicina Intensiva. Hospital Universitari i Polit3cnic La Fe de Val3ncia

Rosa Mar3a Fonfr3a Vivas

Colaborador/a. Departament d'Infermeria. Universitat de Val3ncia

Encarna Fortea Garc3a

Enfermera de Reanimaci3n anest3sica. Hospital Universitari i Polit3cnic La Fe de Val3ncia

Jose Ricardo Gimeno Costa

Jefe de Secci3n de Medicina Intensiva. Hospital Universitari i Polit3cnic La Fe de Val3ncia

Silvia Gimeno L3izaro

Enfermera de Medicina Intensiva .Hospital Universitari i Polit3cnic La Fe de Val3ncia

Jaime Gonz3lez Torrijos

Profesor/a Asociado de Universidad. Departament d'Infermeria. Universitat de Val3ncia

M3nica Gord3n Sahuquillo

M3dico Especialista en Medicina Intensiva. Hospital Universitari i Polit3cnic La Fe de Val3ncia

Sara Husein García

Enfermera de Medicina Intensiva .Hospital Universitari i Polit cnic La Fe de València

Rosa Jannone For s

M dico Especialista en Medicina Intensiva. Hospital Universitari i Polit cnic La Fe de València

María Teresa Jare o Rogl in

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

Rogelia Jiménez Moreno

Enfermera de Medicina Intensiva .Hospital Universitari i Polit cnic La Fe de València

Gemma Leiva Aguado

Enfermera Supervisora de Cuidados intensivos. Hospital Universitari i Polit cnic La Fe de València

María Lourdes López Blanco

Enfermera Medicina Intensiva. Hospital Universitari i Polit cnic La Fe de Valencia

María Isabel Madrid López

M dico Especialista en Medicina Intensiva. Hospital Universitari i Polit cnic La Fe de València

María Martín Cerezuela

Farmacia / Hospital Uiversitari i Polit cnic 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 Polit cnic La Fe de València

Jos fa María Monzón Soriano

Enfermera Adjunta del  rea de Medicina Intensiva y Reanimación Anest sica. Hospital Universitari i Polit cnic La Fe de València

María José Navarro Escartí

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

Francisca Pérez Esteban

M dico Especialista en Medicina Intensiva. Hospital Universitari i Polit cnic La Fe de València

Pedro Pimenta Fermisson Ramos

profesor

Lucía Prieto Contreras

Enfermera de Medicina Intensiva .Hospital Universitari i Polit cnic La Fe de València

Paula Ramírez Galleymore

M dico Especialista en Medicina Intensiva. Hospital Universitari i Polit cnic La Fe de València

Juan Crist bal Robles Gallardo

Enfermero de Medicina Intensiva .Hospital Universitari i Polit cnic 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 Polit cnic La Fe de València

María  ngeles 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

Diplomatura en Enfermería

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

Carlos Vicent Perales

OBJETIVOS

Las salidas profesionales que tiene el curso son:

En estos momentos, existe, tanto en el sistema sanitario público como en el privado, una demanda muy elevada de profesionales de Enfermería con formación específica en cuidados intensivos. La complejidad de los pacientes que ingresan en el hospital es creciente y el número de camas de cuidados intensivos también, encontrándose, actualmente, entre el 10% y el 15% de las camas hospitalarias con previsiones de alcanzar el 25% en 2030, entre camas de cuidados intensivos y cuidados intermedios.

La cualificación profesional de las enfermeras y de los enfermeros que desarrollan su trabajo en las unidades en las que se atiende a pacientes críticos es absolutamente necesaria, ya que estas unidades son complejas, están enormemente tecnificadas y en ellas se trabaja, habitualmente, bajo una gran presión.

La formación previa y la adquisición de competencias de práctica avanzada en un entorno formativo tutelado constituyen las mejores herramientas para capacitar a los/las profesionales de la Enfermería que trabajan, o trabajarán en el futuro, en las unidades de cuidados intensivos, permitiendo la prestación de cuidados de excelencia y reduciendo el estrés laboral desde el manejo óptimo de situaciones cotidianas. La Universitat de València te ofrece, para ello, su Master de formación permanente de Enfermería de práctica avanzada en cuidados intensivos.

- Este Máster incluye, además, la certificación del curso de Soporte Vital Avanzado de la SEMICYUC.
- El Máster cuenta con una parte práctica (asistencial) en el Hospital Universitario y Politécnico la Fe de Valencia.

Los principales objetivos del Máster de formación permanente de Enfermería de práctica avanzada en cuidados intensivos son:

- Proporcionar a los profesionales de enfermería las bases teóricas que sustenten, con evidencia científica, el desarrollo de las competencias enfermeras de práctica avanzada en unidades de cuidados intensivos.
- Analizar y realizar los procedimientos utilizados para la prestación de cuidados intensivos optimizando los mismos desde una visión crítica.
- Poner en práctica los conocimientos adquiridos mediante la realización de sesiones de simulación clínica y prácticas en la UCI, demostrando la adquisición de competencias así como la capacidad de prevenir y resolver problemas tomando decisiones basadas en la evidencia.

METODOLOGÍA

La parte no presencial se desarrolla mediante material de estudio (temas), presentaciones locutadas y material de soporte. La evaluación de esta parte también se realiza on line.

La parte presencial se llevará a cabo de la siguiente manera:

Las clases prácticas del CURSO DE SOPORTE VITAL AVANZADO (SEMICYUC), que se incluye en la asignatura 1 del primer módulo, se realizará a finales de octubre o principio de noviembre durante 3 sesiones (2 de mañana y una de tarde), incluyendo la evaluación de esta parte.

La asignatura 8 (PRÁCTICAS EN EL HOSPITAL VIRTUAL) se impartirá a lo largo de 4 días del mes de mayo en horario de mañana y tarde (día completo).

La asignatura 9 (PRÁCTICAS EN LA UCI) consiste en la realización de 60 horas de prácticas asistenciales tutorizadas en la UCI y la Reanimación del Hospital Universitario y Politécnico La Fe de Valencia. Se llevarán a cabo a lo largo 5 jornadas de 12 horas en la primera quincena del mes de junio con posibilidad de seleccionar los días de prácticas dentro de ese período.