

## DATOS GENERALES

<b>Curso académico</b>	Curso 2024/2025
<b>Tipo de curso</b>	Diploma de Especialización
<b>Número de créditos</b>	33,00 Créditos ECTS
<b>Matrícula</b>	255 euros (importe precio público)
<b>Requisitos de acceso</b>	Médicos Especialistas en el Área de Pacientes Críticos con experiencia profesional de clínica hospitalaria.
<b>Modalidad</b>	On-line
<b>Lugar de impartición</b>	Online
<b>Horario</b>	Online
<b>Dirección</b>	
<b>Organizador</b>	Departament de Cirurgia
<b>Dirección</b>	Manuel Puyana Gago Animula Soluciones. Director Gerardo Aguilar Aguilar Profesor/a Asociado. Servicio de Anestesiología y Reanimación. Hospital Clínic Universitari de València. Universitat de València
<b>Plazos</b>	
<b>Preinscripción al curso</b>	Hasta 25/04/25
<b>Fecha inicio</b>	Mayo 25
<b>Fecha fin</b>	Enero 26
<b>Más información</b>	
<b>Teléfono</b>	961 603 000
<b>E-mail</b>	<a href="mailto:informacion@adeituv.es">informacion@adeituv.es</a>

## PROGRAMA

## ATENCIÓN CLÍNICA A LA SEPSIS Y EL SHOCK SÉPTICO COMO ACTIVIDAD TRANSVERSAL

- 1.1 Revisión estado actual manejo pacientes con sepsis y shock séptico.
- 1.2. Principales líneas de investigación en sepsis.
- 1.3. Futuro cercano

## DISFUNCION NEUROLÓGICA ASOCIADA A LA SEPSIS

- 2.1. Definición y fisiopatología
- 2.2. Prevención
- 2.3. Diagnóstico
- 2.4. Tratamiento

## DISFUNCIÓN RESPIRATORIA ASOCIADA A LA SEPSIS

- 3.1. Definición de Síndrome de Distrés Respiratorio Agudo (SDRA)
- 3.2. Diagnóstico
- 3.3. Estratificación de la gravedad (criterios de Berlín)
- 3.4. Tratamiento: ventilación de protección pulmonar

## DISFUNCIÓN CARDIOVASCULAR ASOCIADA A LA SEPSIS

- 4.1. Resucitación inicial, test de relleno capilar
- 4.2. Monitorización hemodinámica avanzada
- 4.3. Perfusión sin congestión
- 4.4. Uso de inotrópicos y vasopresores: ¿cuándo y cuáles?

## DISFUNCION RENAL ASOCIADA A LA SEPSIS

- 5.1. Prevención de la disfunción renal asociada a la sepsis
- 5.2. Criterios diagnósticos
- 5.3. Terapia continua de reemplazo renal (TCRR)
- 5.4. Técnicas de purificación de la sangre y hemoperfusión

## ABORDAJE DE LA SEPSIS DESDE EL LABORATORIO

---

- 6.1. Importancia de la epidemiología local
- 6.2. Utilidad de los cultivos de colonización
- 6.3. Interpretación de los antibiogramas
- 6.4. Técnicas de diagnóstico rápido

## SEPSIS POR FOCOS

---

- 7.1. Sepsis respiratoria: Traqueobronquitis y Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica
- 7.2. Sepsis abdominal: Infección intra-abdominal complicada (IIAC)
- 7.3. Sepsis urinaria: Infección del tracto urinario complicada (ITUC)
- 7.4. Bacteriemias
- 7.5. Importancia de la precocidad y del espectro antimicrobiano en el tratamiento antibiótico empírico del paciente séptico
- 7.6. Tratamiento dirigido en el paciente con infección nosocomial grave por gramnegativos multirresistentes

## CÓDIGO SEPSIS

---

- 8.1. ¿Qué es el Código Sepsis?
- 8.2. ¿Cómo puedo articular el Código Sepsis en mi Hospital?

## PROFESORADO

---

### Ramón Adalia Bartolomé

Profesor Asociado. Universitat Autònoma de Barcelona. Servicio de Anestesiología y Reanimación. Hospital Universitari del Mar. Barcelona

### Gerardo Aguilar Aguilar

Profesor/a Asociado. Servicio de Anestesiología y Reanimación. Hospital Clínic Universitari de València. Universitat de València

### Rafael Badenes Quiles

Profesor/a Titular de Universidad. Departament de Cirurgia. Universitat de València. Jefe de Servicio de Anestesiología. Hospital Clínic Universitario de Valencia

### Adela Benítez Cano

Servicio de Anestesiología y Reanimación. Hospital del Mar Barcelona

### Carlos María Ferrando Ortolá

UCI Quirúrgica. Servicio de Anestesiología y Reanimación. Hospital Clínic Universitari. Barcelona

### Rafael González de Castro

Servicio de Anestesiología y Reanimación. Hospital Universitario de León

### María Sonsoles Leal Ruiloba

Servicio de Anestesiología y Cuidados Intensivos. Hospital POVISA. Vigo.

### Sara Martínez Castro

Servicio de Anestesiología y Reanimación. Hospital Universitario de Son Espases. Palma de Mallorca.

### Emilio Maseda Garrido

Servicio de Anestesiología y Reanimación. Hospital Quirón Salud. Torrejón de Ardoz. Madrid

### Rosa María Méndez Hernández

Servicio de Anestesiología y Reanimación. Hospital Universitario de La Princesa.

### David Navarro Ortega

Catedrático. Servicio de Microbiología. Hospital Clínic Universitari de Valencia. Universitat de Valencia

### Fernando Ramasco Rueda

Servicio de Anestesiología y Reanimación. Hospital Universitario de la Princesa. Madrid.

### Eduardo Tamayo Gómez

Catedrático de Universidad. Universidad de Valladolid. Coordinador de Calidad, Investigación e Innovación del Hospital Clínico Universitario de Valladolid. Director del grupo de investigación en Biomedicina en Cuidados Críticos (BioCritic)

## OBJETIVOS

---

Las salidas profesionales que tiene el curso son:

Carrera profesional de Médicos Especialistas en el Área de Pacientes Críticos.

Se revisarán competencias específicas de alto nivel, referidas a conocimientos, habilidades y actitudes, en el manejo de la sepsis y de las disfunciones orgánicas asociadas a la misma, así como del manejo del shock séptico  
Formación eminentemente práctica, dirigida a su aplicación la práctica clínica habitual dentro de las unidades de cuidados críticos.  
Formación participativa y colaborativa entre profesores y alumnos.

## METODOLOGÍA

Se articulará a través de la Plataforma de Enseñanza Virtual de la Universidad de Valencia

### a) DOCUMENTOS DE ESTUDIO

Documento Maestro Breve que explica los objetivos y el esquema del tema.

Las referencias bibliográficas deben ir referenciadas en el texto de manera consecutiva, con número entre paréntesis a lo largo del contenido y el listado correspondiente, numerado, al final del documento.

Material Docente: Imprescindible y Complementario

a. Imprescindible: Referencias bibliográficas o textos preparados ad hoc; en formato PDF, o páginas web de acceso gratuito. El número de documentos por tema debe estar entre 3 y 5, dependiendo de la extensión de estos, etc.

b. Complementario: para ampliar conocimientos (pueden ser PDF, webs, etc.)

Preguntas con respuesta múltiple (4 opciones) para cada tema, los alumnos responderán a esas preguntas, y escribirán una breve explicación sobre su respuesta. Todos los alumnos pueden ver las contestaciones del resto de alumnos.

Documento de Resultados y Discusión de las respuestas de todos los alumnos.

### b) FORO

Espacio de participación y aprendizaje colaborativo entre todos los participantes en el Máster.

Se fomentará su uso y se hará un seguimiento especial, tanto en contenidos como en participaciones.

### c) PÍLDORAS

Grabación por parte de los alumnos en tiempo reducido (2-3 minutos) de algoritmos de uso de pruebas diagnósticas, de manejo clínico, etc. sobre las enfermedades concretas asignadas por el profesor.

### d) VIDEOCONFERENCIAS

Sesiones on-line de exposición de los profesores resaltando los aspectos más importantes del tema, con resolución de dudas sobre las situaciones clínicas, validación de los algoritmos (píldoras) elaborados por los alumnos.

Cada sesión on-line tendrá una extensión máxima de 4 horas.

Dinámica recomendada para las Videoconferencias

a. Exposición por los profesores de los conceptos claves en la atención a situaciones clínicas complejas.

b. Resolución de dudas sobre las situaciones clínicas estudiadas en la enseñanza telemática, entre los alumnos, dirigidas por los profesores.

c. Validación de los algoritmos elaborados por los alumnos con la tutela del profesor de cada tema.

La sesión quedará grabada y será subida al Aula Virtual para su visualización para aquellos alumnos que no pudiesen asistir en directo y para la revisión.