

## 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>               | Gerardo Aguilar Aguilar<br>Profesor/a Asociado. Universitat de València. Servicio de Anestesiología y Reanimación. Hospital Clínic Universitari de València.<br>Manuel Puyana Gago<br>Animula Soluciones. Director |
| <b>Plazos</b>                  |  |
| <b>Preinscripción al curso</b> | Hasta 10/03/25   |
| <b>Fecha inicio</b>            | Abril 25   |
| <b>Fecha fin</b>               | Diciembre 25   |
| <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

---

### Gerardo Aguilar Aguilar

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

### Carlos María Ferrando Ortolá

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

### María Sonsoles Leal Ruiloba

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

### Ignacio Esteban Martín-Loeches Carrondo

Clinical Professor, Trinity College Dublin, School of Medicine. Consultant in Intensive Care Medicine St James's Hospital. CLOD Dublin Midlands group. Dublin, EIRE.

### Sara Martínez Castro

Facultativa especialista de Anestesiología. Hospital Clínic Universitario de Valencia

### Emilio Maseda Garrido

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

### Manuel Puyana Gago

Animula Soluciones. Director

### Fernando Ramasco Rueda

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

## 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.

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 estudiada

s 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.