Universidad Rey Juan Carlos

GUÍA DOCENTE

CUIDADOS AVANZADOS EN EL PACIENTE CRÍTICO PEDIÁTRICO/NEONATAL

MÁSTER U. EN CUIDADOS CRÍTICOS

CURSO 2026-27

Q2803011B UNIVERSIDAD REY JUAN CARLOS
Fecha firma: 09/11/2026 22:24 | Hash: 4e4bec52ca805d22935d4ebfb1595ebd.

Fecha de publicación: 13-07-2026

Q2803011B UNIVERSIDAD REY JUAN CARLOS
Fecha firma: 09/11/2026 22:24 | Hash: 4e4bec52ca805d22935d4ebfb1595ebd.

I.-Identificación de la Asignatura	
Tipo	OBLIGATORIA
Período de impartición	1 curso, 1S semestre
Nº de créditos	6
Idioma en el que se imparte	Castellano

II.-Presentación

Tanto la unidad de cuidados intensivos pediátricos (UCIP) como la unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN) son unidades físicas asistenciales hospitalarias independientes. Estas unidades están dirigida al tratamiento de pacientes pediátricos o neonatales que debido su gravedad o condiciones potencialmente letales requieren observación y asistencia intensiva integral y continua.

Los cuidados avanzados en el paciente crítico pediátrico/neonatal constituyen un área de alta especificidad y tecnología dentro del hospital, sus estándares de calidad condicionan la supervivencia de niños vulnerables en estado crítico. El manejo y el cuidado de este tipo de pacientes exige la presencia de profesionales de enfermería altamente cualificados que permanezcan en alerta constante y sean capaces de observar y responder con celeridad a cambios en su estado, así como garantizar un correcto seguimiento y monitorización de estos. Dada la complejidad en el cuidado de los pacientes críticos, se hace necesario ampliar los conocimientos que se imparten en el Grado de Enfermería, incorporar nuevas habilidades y competencias basadas en la evidencia científica referidas al cuidado crítico del paciente pediátrico y neonatal con el objetivo de reducir la morbimortalidad y mejorar su calidad de vida.

Esta asignatura está orientado al ámbito profesional, persigue que, los estudiantes, al finalizar, puedan trasladar los conocimientos, competencias y habilidades a su práctica diaria, en cualquier estructura sanitaria donde el centro de atención sea el paciente niño en riesgo vital y puedan reducir de forma considerable el tiempo de aprendizaje, adiestramiento en su incorporación al puesto de trabajo en estas unidades.

Se ha seleccionado la modalidad presencial, dada la importancia del aprendizaje teórico-práctico in situ, bajo la supervisión y el acompañamiento del profesor responsable. Algunos seminarios-clases de esta asignatura se podrán impartir de manera online.

II.B-Presentación en inglés

Q2803011B UNIVERSIDAD REY JUAN CARLOS
Fecha firma: 09/11/2026 22:24 | Hash: 4e4bec52ca805d22935d4ebfb1595ebd.

Both the Pediatric Intensive Care Unit (PICU) and the Neonatal Intensive Care Unit (NICU) are independent hospital care units. These units are dedicated to the treatment of pediatric or neonatal patients who, due to the severity of their condition or potentially life-threatening illnesses, require comprehensive and continuous intensive observation and care. Advanced care for critically ill pediatric/neonatal patients represents a highly specialized and technologically advanced area within the hospital, where quality standards directly impact the survival of vulnerable children in critical condition. Managing and caring for these patients necessitates the presence of highly qualified nursing professionals who remain constantly alert and can swiftly respond to changes in the patient's condition, ensuring proper follow-up and monitoring. Given the complexity of caring for critically ill patients, it is essential to expand the knowledge provided in the Nursing Degree, incorporating new skills and competencies based on scientific evidence related to the critical care of pediatric and neonatal patients. This aims to reduce morbidity and mortality rates and improve their quality of life. This course is professionally oriented, aiming for students to apply the knowledge, skills, and competencies they have acquired in their daily practice in any healthcare setting where the primary focus is on critically ill children. The goal is to significantly reduce the learning and training time required when they begin working in these units. The course is offered in a face-to-face format, given the importance of in-situ theoretical and practical learning under the supervision and guidance of the responsible professor. Some seminars and classes may be conducted online.

III.-Resultados de Aprendizaje

Q2803011B UNIVERSIDAD REY JUAN CARLOS
Fecha firma: 09/11/2026 22:24 | Hash: 4e4bec52ca805d22935d4ebfb1595ebd.

COMP1. Utilizar los recursos con criterios de eficiencia y calidad en la realización de técnicas y procedimientos en el cuidado del paciente crítico adulto/pediátrico/neonatal, respetando la seguridad del paciente y del profesional.
COMP2. Manejar pacientes críticos adultos/pediátricos/neonatales con afectación de los principales sistemas de forma organizada mediante la planificación previa de las mismas, incluyendo la distribución de los recursos humanos y materiales según las necesidades planteadas.
COMP3. Fomentar el trabajo en equipo en una unidad de cuidados críticos, con criterios de respeto y colaboración hacia el trabajo de los demás, en situaciones de urgencia vital.
COMP4. Promover cuidados avanzados de enfermería en la atención de pacientes críticos adultos/pediátricos/neonatales en situaciones urgentes o emergentes con criterios de ética y responsabilidad profesional con estándares de calidad contrastados.
COMP5. Manejar pacientes críticos con dolor y necesidad de sedación de forma organizada armonizando los principios teóricos de la humanización del cuidado con la programación de actividades/turnos de trabajo en las unidades de cuidados críticos pediátricos.
COMP6. Desarrollar cuidados avanzados de enfermería en las unidades de cuidados críticos, dentro del marco legal vigente, aplicando protocolos estandarizados basados en la evidencia científica y persiguiendo las metas de los objetivos de desarrollo sostenible que conllevan al mejor resultado de salud en la utilización de la tecnología y las buenas prácticas.
CON1. Conocer el concepto de paciente crítico, los criterios de ingreso del paciente crítico, así como las diferentes unidades en las que pueden tratar y cuidar al paciente crítico.
CON2. Identificar las fases del proceso de atención de enfermería siguiendo la nomenclatura NANDA en el paciente crítico: Valoración, fase de diagnóstico, planificación de cuidados, establecimiento de objetivos y criterios de resultado. Nomenclatura NIC-NOC en el paciente crítico.
CON3. Interpretar la fisiopatología, tratamiento y cuidados de enfermería al paciente crítico adulto/pediátrico/neonatal con afectación de los principales sistemas vitales.
CON5. Definir los aspectos bioéticos del cuidado del paciente crítico, así como las áreas de interés legal: derecho a la intimidad, confidencialidad, no maleficencia, justicia y autonomía, así como a la elección y alternativa de tratamiento
CON7. Conocer la tecnología/ equipamiento/ farmacología/técnicas y procedimientos de uso común en el cuidado/tratamiento del paciente crítico en las diferentes patologías.
HAB2. Realizar un soporte vital avanzado a pacientes críticos con urgencias médico-quirúrgicas y necesidad de monitoreo hemodinámico a partir del adiestramiento llevado a cabo en los talleres prácticos utilizando las normas de bioseguridad.
HAB3. Implementar los conocimientos adquiridos para la resolución de los cuidados avanzados de enfermería en el paciente crítico adulto/pediátrico/neonatal en entornos nuevos, dentro de un contexto multidisciplinar, mejorando su supervivencia y calidad de vida.
HAB4. Resolver situaciones que puedan plantearse en la atención de enfermería del paciente crítico adulto/pediátrico/neonatal en riesgo vital aplicando el proceso de atención de enfermería e implementando acciones encaminadas a humanizar el cuidado avanzado del paciente crítico adulto, familia y profesionales a partir de los conocimientos adquiridos.
HAB5. Resolver conflictos éticos en el cuidado avanzado del paciente crítico siguiendo los principios éticos de beneficencia, justicia, autonomía según la legislación vigente en España.

- Leyenda para las titulaciones no adaptadas al RD 822/21: **CB** - competencias básicas, **CG** - competencias generales, **CE** - competencias específicas, **CT** - competencias transversales.
- Leyenda para las titulaciones adaptadas al RD 822/21: **CON** - conocimientos, **COM** - competencias, **HAB** - habilidades.

Q2803011B UNIVERSIDAD REY JUAN CARLOS
Fecha firma: 09/11/2026 22:24 | Hash: 4e4bec52ca805d229350d4ebfb1595ebd.

IV.-Contenido

IV.A.-Temario de la asignatura

Los contenidos serán impartidos siguiendo las metodologías de la guía docente. Algunos temas teóricos serán trabajados a través de seminarios, lecturas y casos clínicos.

CONTENIDOS ESPECÍFICOS

BLOQUE TEMÁTICO I.

BLOQUE I. Cuidados avanzados al paciente pediátrico crítico con alteración del sistema Cardiovascular

Tema 1. Anatomía y embriología cardíaca. Introducción a las cardiopatías congénitas: no cianosantes, cianosantes y valvulopatías. Enfermedad cardíaca congénita. Manejo postoperatorio del paciente sometido a: fallo cardíaco, cirugía cardíaca o trasplantes de hígado, pulmón, corazón y riñón.

Tema 2. Shock. Arritmias potencialmente letales. Hipertensión pulmonar requiriendo óxido nítrico inhalado o terapia intravenosa.

Tema 3. Técnicas y procedimientos del área: Ventilación mecánica convencional invasiva y no invasiva (se verá en bloque II, tema 5). Monitorización invasiva y continua de la presión arterial, de la venosa central, de la arteria pulmonar y/o del gasto cardiaco. Ventilación oscilatoria de alta frecuencia. Hemofiltración venovenosa.

Seminario/taller práctico. UCI 1 Monitorización invasiva y continua de la presión arterial, de la venosa central, de la arteria pulmonar y/o del gasto cardiaco.

BLOQUE II. Cuidados avanzados al paciente pediátrico crítico con alteración del sistema Respiratorio

Tema 4. Fisiología del sistema respiratorio pediátrico. Valoración de enfermería en los procesos respiratorios y monitorización respiratoria. Síndrome de distrés respiratorio agudo pediátrico. Bronquiolitis en UCIP. Barotrauma agudo. Laringitis aguda. Epiglotitis aguda. Neumotórax. Enfermedad pulmonar grave rápidamente progresiva o de la vía aérea inferior o superior, con riesgo de progresión a fallo respiratorio.

Tema 5. Alto flujo. Ventilación mecánica no invasiva. Ventilación mecánica invasiva. Vía área difícil. Maniobras de reclutamiento. Traqueostomía en UCIP. Infecciones respiratorias asociadas a ventilación mecánica. Bacteriemia Zero.

Tema 6. Técnicas y procedimientos específicos del área: Técnica de oxigenación por membrana extracorpórea (ECMO) para el soporte cardiovascular y respiratorio refractario al tratamiento convencional.

Seminario/taller práctico: UCI 2. Tema 5. Ventilación mecánica en el niño con problemas respiratorios.

BLOQUE III. Cuidados avanzados de enfermería al paciente pediátrico crítico con desórdenes neurológicos

Tema 7. Estatus epiléptico en UCIP. ACV isquémico, trombótico y hemorrágico. Hemorragia intracraneal aguda. Edema cerebral. Infecciones del sistema nervioso central. Sepsis meningocócica y shock séptico. Meningitis bacteriana aguda. Encefalitis en UCIP.

Tema 8. Ahogamiento. Muerte encefálica. Técnicas y cuidados específicos del área: monitorización de la presión intracraneal, saturación tisular cerebral, saturación de oxígeno del bulbo de la yugular y/o medición de la presión de perfusión cerebral. Hipotermia pasiva y activa. Válvulas de derivación internas y externas.

Seminario online: UCI 3. Accesos vasculares en pediatría. Flujograma de elección del catéter adecuado. Canalización ecoguiada. Flebitiz Zero.

BLOQUE IV. Cuidados avanzados de enfermería al paciente pediátrico crítico con desórdenes gastrointestinales

Tema 9. Hemorragia gastrointestinal / Inflamación gastrointestinal con inestabilidad hemodinámica y/o respiratoria. Nutrición enteral y parenteral.

Tema 10. Fallo hepático agudo. Pancreatitis aguda grave. Introducción breve al trasplante multivisceral.

BLOQUE V. Cuidados avanzados de enfermería al paciente pediátrico crítico con alteración del Sistema Endocrino/ Metabólico.

Tema 11. SIADH. Síndrome pierde-sal cerebral.

Tema 12. Diabetes insípida. Cetoacidosis metabólica grave. Deshidratación grave con inestabilidad hemodinámica. Alteraciones electrolíticas graves.

Seminario teórico/práctico: UCI 4. Cálculo de dosis pediátrico y neonatal.

BLOQUE VI. Cuidados avanzados de enfermería en el Dolor y sedación en UCIP.

Tema 13. Introducción fisiológica: el dolor en la pediatría. Valoración del dolor: escalas de sedoanalgesia en UCIP.

Q2803011B UNIVERSIDAD REY JUAN CARLOS
Fecha firma: 09/11/2026 22:24 | Hash: 4e4bec52ca805d22935d4ebfb1595ebd.

Sedoanalgesia en UCIP. Sedación con óxido nitroso. Analgesia postoperatoria. Fármacos coadyuvantes en sedoanalgesia.
Tema 14. Relajantes musculares. Sedación difícil. Analgesia postoperatoria. Analgesia locorregional. Delirium pediátrico. Trastornos del sueño en el paciente crítico. Síndrome de abstinencia en UCIP.

BLOQUE VII. Cuidados avanzados de enfermería en las patologías prevalentes de la Unidad de cuidados intensivos neonatales. UCIN.
Tema 15. Introducción al paciente neonatal. El paciente prematuro. Neurodesarrollo del prematuro. Cuidados centrados en el neurodesarrollo y la familia. Cuidados NIDCAP. Control del dolor en el neonato: medidas farmacológicas y no farmacológica**s**.
Tema 16. Transición a la vida extrauterina, reanimación en paritorio. Patología respiratoria del paciente neonatal: apnea del prematuro, síndrome de aspiración meconial, asfixia perinatal y encefalopatía hipóxico-isquémica, enfermedad de la membrana hialina o distrés respiratorio tipo I, taquipnea transitoria del recién nacido o distrés respiratorio tipo II, displasia broncopulmonar.
Tema 17. Ecografía transfontanelar: hemorragia intraventricular, isquemia cerebral e hidrocefalia. Enterocolitis necrotizante. Ictericia neonatal y fototerapia. Hipoglucemia del recién nacido. Convulsiones neonatales. + UCI 6: *colocación de monitor de función cerebral.*
Durante los tres temas se desarrollarán los procedimientos habituales en la UCIN.
Seminario teórico/práctico: UCI 5: Transición a la vida extrauterina, reanimación en paritorio y traslado a UCIN.

BLOQUE VII. Cuidados avanzados de enfermería al paciente pediátrico crítico: politrauma. (No evaluable).
Tema 18. Breve introducción al paciente politraumatizado a través de documentación extra que se aportará a través del aula virtual, no será contenido evaluable.

IV.B.-Actividades formativas

Tipo	**Descripción**
Trabajos colectivos	AF3. GENERACIÓN DE TRABAJOS GRUPALES E INDIVIDUALES EN LOS QUE EL ALUMNADO PLASMARÁ SU CAPACIDAD DE SÍNTESIS Y RESUMEN DE LA ASIGNATURA: Elaboración de trabajos, individual o en grupo sobre un aspecto a desarrollar sobre el ámbito competencial de los cuidados de enfermería y el paciente crítico, cuyo resultado final puede ser un trabajo, un informe, una presentación de resultados de forma oral y/o escrita, etc. Habrá una combinación de horas síncronas y asíncronas según corresponda en la asignatura.
Asistencia a clases teóricas	AF1. Clases magistrales: presentación de los conceptos teóricos asociados a los conocimientos científicos de la materia por parte del profesor/a con participación o no del estudiante. Habrá una combinación de horas síncronas y asíncronas según corresponda en la asignatura.
Resolución de ejercicios, problemas, casos	AF2. RESOLUCIÓN DE CASOS PRÁCTICOS: El profesor propone un caso real de un paciente crítico en el que se plantea un problema de salud de riesgo vital y el estudiante tendrá que proponer cuidados avanzados de enfermería, actividades, procedimientos, objetivos a alcanzar para resolverlo.

Q2803011B UNIVERSIDAD REY JUAN CARLOS
Fecha firma: 09/11/2026 22:24 | Hash: 4e4bec52ca805d22935d4ebfb1595ebd.

Trabajos individuales	AF3. GENERACIÓN DE TRABAJOS GRUPALES E INDIVIDUALES EN LOS QUE EL ALUMNADO PLASMARÁ SU CAPACIDAD DE SÍNTESIS Y RESUMEN DE LA ASIGNATURA: Elaboración de trabajos, individual o en grupo sobre un aspecto a desarrollar sobre el ámbito competencial de los cuidados de enfermería y el paciente crítico, cuyo resultado final puede ser un trabajo, un informe, una presentación de resultados de forma oral y/o escrita, etc. Habrá una combinación de horas síncronas y asíncronas según corresponda en la asignatura.
Realización de Pruebas	AF6. PRUEBA DE EVALUACIÓN: Pruebas escritas en formato de preguntas cortas a desarrollar, baterías tipo test con opciones de respuesta. Formato presencial
Asistencia a clases teóricas	AF7. TUTORÍAS ACADÉMICAS: Reuniones concertadas con el profesor/a por los estudiantes, para resolver dudas, dirigir el aprendizaje de manera personalizada en la resolución de ejercicios/trabajos/casos Formato presencial, online.
Otras actividades	AF8. TRABAJO AUTÓNOMO DEL ALUMNO: Tiempo de estudio por parte del estudiante de los contenidos de las materias y tareas de búsqueda de información, análisis, estudio
Otras actividades	AF9. MASTER CLASS CON EXPERTO: Clases magistrales, en la que se presentan a los alumnos/as técnicas, procedimientos, cuidados avanzados de enfermería de alta complejidad o innovadores en España, pertenecen a unidades de cuidados críticos de renombre. Exclusividad del conocimiento y gran experiencia.
Lecturas	AF4. LECTURA CRÍTICA DE TEXTOS SOBRE LOS CONTENIDOS DE LA ASIGNATURA: Se propone al estudiante el análisis/evaluación de artículos relevantes basados en la evidencia, resultados de investigación innovadores relacionadas con el paciente crítico que documenten y validen los conocimientos teórico-prácticos aprendidos en el programa de la asignatura.
Laboratorios clínicos	AF5. SEMINARIOS/TALLERES PRÁCTICOS: Aprendizaje de técnicas, tecnología, procedimientos, guías de práctica clínica para el abordaje práctico del paciente crítico. Formato presencial.

Q2803011B UNIVERSIDAD REY JUAN CARLOS
Fecha firma: 09/11/2026 22:24 | Hash: 4e4bec52ca805d22935d4ebfb1595ebd.

V.-Tiempo de trabajo del alumnado (30h grado y 25h máster)	
Clases teóricas	17
Clases de resolución de ejercicios, problemas, casos, etc.	9
Prácticas en laboratorios experimentales, tecnológicos, clínicos, campo, etc.	20
Realización de pruebas	2
Tutorías académicas	4
Actividades relacionadas: jornadas, seminarios, etc.	8
Preparación de clases teóricas	48
Preparación de prácticas/ejercicios/casos	28
Preparación de pruebas	14
Total de horas de trabajo del alumnado	150

VI.-Metodología y plan de trabajo

Tipo	Periodo	Contenido
Clases Teóricas	Semana 13 a Semana 17	MD1.MÉTODO EXPOSITIVO O LECCIÓN MAGISTRAL: presentación oral, por parte del profesor/a, de un tema, lógicamente estructurado para facilitar información organizada siguiendo criterios adecuados a la finalidad pretendida.
Resolución de ejercicios, problemas, casos	Semana 13 a Semana 17	MD2.APRENDIZAJE BASADA EN CASOS PRÁCTICOS: Resolución de necesidades básicas alteradas en pacientes críticos adultos/pediátricos/neonatales, aplicando el proceso de atención de enfermería inspirados en casos reales, a través del conocimiento, la investigación y la reflexión.
Laboratorios clínicos	Semana 13 a Semana 17	MD3.APRENDIZAJE EXPERIMENTAL. En los laboratorios de enfermería se trabaja con simuladores clínicos, aparataje, tecnología, dispositivos, fungible protocolos, técnicas, procedimientos de uso común en la atención de enfermería de los pacientes críticos.

Q2803011B UNIVERSIDAD REY JUAN CARLOS
Fecha firma: 09/11/2026 22:24 | Hash: 4e4bec52ca805d22935d4ebfb1595ebd.

Trabajos colectivos	Semana 13 a Semana 17	MD5.APRENDIZAJE COOPERATIVO: Plantea el uso del trabajo en grupo para que cada individuo mejore su aprendizaje y el de los demás.
Metodologías activas o de innovación docente	Semana 13 a Semana 17	MD6.AULA INVERTIDA: En esta metodología los contenidos se adquieren a través de los recursos formativos que ha seleccionado o creado el profesor en diferentes tipos de soportes (videos, documentos escritos, presentaciones) fuera del AULA.
Metodologías activas o de innovación docente	Semana 13 a Semana 17	MD7.Presentaciones PowerPoint con audio e imagen grabada.
Metodologías activas o de innovación docente	Semana 13 a Semana 17	MD8.Materiales escritos colgados en el aula virtual
Clases Teóricas	Semana 13 a Semana 17	MD9.VIDEO CONFERENCIA: Conexión en vivo con la ayuda de una cámara y un micrófono, a través de un programa que permita compartir documentos, grabar presentaciones, pizarra digital.

Q2803011B UNIVERSIDAD REY JUAN CARLOS
Fecha firma: 09/11/2026 22:24 | Hash: 4e4bec52ca805d22935d4ebfb1595ebd.

VII.-Método de evaluación

El modelo de evaluación general es la evaluación continua, tal como establece el Reglamento de evaluación de los resultados de aprendizaje de la Universidad Rey Juan Carlos.

Deberán utilizarse todos los sistemas de evaluación establecidos para la asignatura en la memoria de la titulación, excepto aquellos que tuviesen una ponderación mínima del 0%, que podrán utilizarse en los cursos académicos en los que el profesorado lo considere oportuno. Cada uno de los sistemas de evaluación podrá ser aplicado mediante una o más actividades de evaluación, coherentes con ese sistema. Ninguna de las actividades de evaluación podrá superar individualmente el 60% de la calificación global de la asignatura.

La suma de las actividades de evaluación no revaluables no podrá superar el 40% de la calificación global de la asignatura y, en general, no deberían tener nota mínima (salvo en el caso de actividades de carácter práctico en las que, estrictamente, no pudieran reproducirse en la convocatoria extraordinaria las condiciones de evaluación de la convocatoria ordinaria).

El alumnado que no consiga superar la asignatura en la convocatoria ordinaria, o no se hayan presentado, podrán presentarse a la convocatoria extraordinaria únicamente a las actividades de evaluación revaluables no superadas.

El uso de herramientas basadas en inteligencia artificial está prohibido en cualquier ejercicio y prueba de evaluación de la asignatura salvo que el profesor lo indique de forma explícita en el enunciado o en el material de esta. En caso de que esté permitido, se darán indicaciones precisas de qué usos están permitidos y cuáles no.

La distribución y características de las actividades de evaluación son las que se describen a continuación.

VII.A.- Descripción de las actividades de evaluación y su ponderación

Q2803011B UNIVERSIDAD REY JUAN CARLOS
Fecha firma: 09/11/2026 22:24 | Hash: 4e4bec52ca805d22935d4ebfb1595ebd.

Sistema de evaluación	Actividad de evaluación	Ponderación	Revaluable en extraordinaria	Nota mínima	Contenidos	
SEVA 1.	ASISTENCIA A LOS SEMINARIOS/TALLERES PRÁCTICOS. Registro de asistencia a los seminarios/talleres prácticos y participación. Modalidad presencial.	10%	No. Asistencia obligatoria.	Sin nota mínima.	Todo el temario	
SEVA 3.	LECTURA CRÍTICA DE TEXTOS SOBRE CONTENIDOS TEMÁTICOS DE ASIGNATURAS: Evaluación de la evidencia aportada por la literatura científica, considerando sistemáticamente los resultados que se presentan, en términos de su validez y su relevancia para el propio trabajo.	10%	Sí.	Sin nota mínima.	Todo el temario. El lugar de celebración de la prueba, así como la hora de comienzo, se publicará en el aula virtual, en el espacio destinado a la asignatura.	
SEVA 4.	RESOLUCIÓN DE CASO PRÁCTICO. Evaluación de la capacidad de implementar elos conocimientos adquiridos teóricamente en casos prácticos.	30%	Sí.	5 puntos.	Todo el temario. El lugar de celebración de la prueba, así como la hora de comienzo, se publicará en el aula virtual, en el espacio destinado a la asignatura.	

Q2803011B UNIVERSIDAD REY JUAN CARLOS
Fecha firma: 09/11/2026 22:24 | Hash: 4e4bec52ca805d22935d4ebfb1595ebd.

SEVA 5.	EXAMEN TIPO TEST. Con 40 preguntas con 4 opciones de respuesta donde solo 1 es válida. Se penaliza la respuesta no válida con un tercio del valor de la respuesta correcta. Tiempo de examen: 50 minutos. Valoración mediante prueba objetiva de los contenidos teórico-prácticos de la materia. La realización del examen final de las asignaturas se realizará en modalidad presencial con la asistencia y supervisión del del profesor/a.	55%	Sí.	5 puntos.	Todo el temario. El lugar de celebración de la prueba, así como la hora de comienzo, se publicará en el aula virtual, en el espacio destinado a la asignatura.	

Cálculo de la nota final o global

• La superación del examen es condición necesaria para poder aprobar la asignatura, independientemente de los resultados obtenidos en otros tipos de pruebas de evaluación previstas en la asignatura.

• La nota final se calcula como la media ponderada de las notas de las actividades de evaluación según los porcentajes indicados, siempre y cuando se hayan superado con la nota mínima indicada para cada una de ellas. Teniendo en cuenta lo anterior, para aprobar la asignatura la media ponderada debe ser no inferior a 5.

• Si no se ha presentado a ninguna prueba evaluable, la nota final será "No presentado".

Las calificaciones obtenidas en las actividades evaluables se guardarán para todas las convocatorias del curso académico correspondiente. El sistema de calificaciones es numérico, de 0 a 10, con expresión de un decimal y su correspondiente calificación cualitativa como sigue:

0 - 4,9: Suspenso (SS)

5,0 - 6,9: Aprobado (AP)

7,0 - 8,9: Notable (NT)

9,0 - 10: Sobresaliente (SB)

Convocatoria extraordinaria

En convocatoria extraordinaria los estudiantes solamente se presentarán a las actividades de evaluación de las pruebas no superadas, de manera que para el cálculo de la nota final en esta convocatoria se utilizará la calificación de las actividades de evaluación aprobadas en convocatoria ordinaria y las notas obtenidas en las actividades revaluadas. Nótese que, en este caso, las actividades correspondientes al SE1 no se dividirán por parciales en extraordinaria. El cálculo de la nota final se realiza tal y como se indica en el apartado anterior.

La revaluación de las actividades correspondientes a SE1 se realizará en la fecha oficial indicada para la convocatoria extraordinaria.

Q2803011B UNIVERSIDAD REY JUAN CARLOS
Fecha firma: 09/11/2026 22:24 | Hash: 4e4bec52ca805d22935d4ebfb1595ebd.

Otras observaciones o aclaraciones

Conducta académica

El equipo docente podrá hacer uso de herramientas automáticas de detección de plagio sobre los trabajos presentados. Todos los trabajos entregados de la asignatura deben ser originales, con lo que no podrán utilizarse soluciones realizadas por otras personas distintas a las reflejadas en la autoría del trabajo. Los profesores se reservan la posibilidad de requerir defensa presencial de todos o parte de las/los autoras/es de dichos trabajos si así lo creen necesario.

Se recuerda además que, atendiendo al artículo 8.g). de la Normativa de Convivencia de la Universidad Rey Juan Carlos (https://www.urjc.es/images/Universidad/Presentacion/normativa/normativa%20convivencia%20universitaria.pdf) el fraude académico en alguna actividad de evaluación se considera falta muy grave. Las sanciones correspondientes a las faltas muy graves, según el artículo 11 de la referida normativa, son la expulsión temporal de la Universidad, y la pérdida en su caso de los derechos de matrícula.

Sobre asistencia a seminarios prácticos

La asistencia a clases y seminarios forma parte del proceso de evaluación contínua. La asistencia a los seminarios es obligatoria en el 100% de los casos, existiendo herramientas de control. Las faltas de asistencia justificadas a los seminarios serán evaluadas con un examen oral de los contenidos impartidos. Las faltas de asistencia no justificadas a los seminarios implicarán el suspenso de la asignatura. La dispensa académica se puede aplicar solo a las clases de teoría. Se recomienda la asistencia a clases y seminarios para el aprovechamiento de la docencia, especialmente, a aquellas personas en segunda o sucesivas matrículas.

Para que el alumno adquiera las competencias de esta asignatura es necesario que realice metodologías de aprendizaje basadas en simulaciones; el alumno deberá: practicar con otros estudiantes, realizar diferentes exploraciones, utilizar o aplicar técnicas de evaluación, valoración y tratamiento, que pueden implicar el descubrir partes de su cuerpo o simular "situaciones patológicas". Las prácticas son obligatorias y serán supervisadas en todo momento por los profesores; el no realizarlas conforme a lo expuesto anteriormente supondrá no adquirir las competencias necesarias y por tanto, no superar la asignatura.

En la calificación de las distintas pruebas serán evaluados todos los aspectos formales que contribuyen a una correcta expresión escrita como son la presentación, estructura, organización y exposición de ideas y contenidos, correcta ortografía y puntuación.

Durante la realización del examen será necesario que el estudiante se identifique con un documento oficial (DNI, carnet de estudiante...).

VII.B.- Evaluación del alumnado con dispensa académica de asistencia a clase

La concesión de Dispensa Académica de Asistencia a Clase (DAAC) no implica que se quede automáticamente eximido de participar en las actividades de evaluación continua ni en las actividades formativas presenciales de asistencia obligatoria establecidas en la guía docente. Una vez concedida la dispensa, el alumnado deberá contactar con el docente, que podría proponerle las adaptaciones que considere convenientes, siempre que garanticen la adquisición y adecuada evaluación de los resultados de aprendizaje previstos. El alumnado deberá mantener a lo largo de curso una comunicación fluida con el docente para que este le proporcione información sobre las fechas en que se realizarán esas actividades formativas y de evaluación, en caso de que su programación no estuviese ya fijada y a disposición del alumnado en el momento de la concesión de la dispensa.

Asignatura con posibilidad de dispensa: Sí

VII.C.- Revisión y reclamación de las actividades de evaluación

Se realizará conforme al Reglamento de evaluación de los resultados de aprendizaje de la Universidad Rey Juan Carlos.

VII.D.- Alumnado con discapacidad o necesidades educativas especiales

Q2803011B UNIVERSIDAD REY JUAN CARLOS
Fecha firma: 09/11/2026 22:24 | Hash: 4e4bec52ca805d229350d4ebfb1595ebd.

Con el fin de garantizar la igualdad de oportunidades, la no discriminación, la accesibilidad universal y la mayor garantía de éxito académico, las adaptaciones curriculares para alumnado con discapacidad o con necesidades educativas especiales serán pautadas por la Unidad de Atención a Personas con Discapacidad, de acuerdo con la normativa que regula el servicio de Atención a Estudiantes con Discapacidad, aprobada por Consejo de Gobierno de la Universidad Rey Juan Carlos.
Para que esas adaptaciones puedan realizarse, será requisito la emisión de un informe de adaptaciones curriculares por parte de dicha Unidad, por lo que el alumnado con discapacidad o necesidades educativas especiales deberán contactar con este servicio para analizar conjuntamente las distintas opciones.

VII.E.- Conducta académica, integridad y honestidad académica

La Universidad Rey Juan Carlos está plenamente comprometida con los más altos estándares de integridad y honestidad académica, por lo que estudiar en la URJC supone asumir y suscribir los valores de integridad y la honestidad académica recogidos en el Código Ético de la Universidad.

Para acompañar este proceso, la Universidad dispone de la Normativa de Convivencia de la Universidad Rey Juan Carlos y de diferentes herramientas (antiplagio, supervisión) que ofrecen una garantía colectiva para el completo desarrollo de estos valores esenciales.

Las herramientas basadas en inteligencia artificial pueden mejorar la experiencia de aprendizaje, pero debe utilizarse de forma ética, legal, honesta y transparente. Por este motivo, deben seguirse las recomendaciones de uso adecuado indicadas por los docentes de la asignatura.

Q2803011B UNIVERSIDAD REY JUAN CARLOS
Fecha firma: 09/11/2026 22:24 | Hash: 4e4bec52ca805d229354d4ebfb1595ebd.

VIII.-Recursos y materiales didácticos

Bibliografía básica

Protocolos de la Sociedad de Cuidados Intensivos Pediátricos [Internet]. Aeped.es. [citado el 19 de junio de 2024]. Disponible en: https://www.aeped.es/documentos/protocolos-sociedad-cuidados-intensivos-pediatricos
Protocolos de Urgencias Pediátricas [Internet]. Aeped.es. [citado el 19 de junio de 2024]. Disponible en: https://www.aeped.es/documentos/protocolos-urgencias-pediatricas
Protocolos diagnósticos y terapéuticos de Neurología Pediátrica [Internet]. Aeped.es. [citado el 19 de junio de 2024]. Disponible en: https://www.aeped.es/documentos/protocolos-diagnosticos-y-terapeuticos-neurologia-pediatrica
Protocolos diagnósticos y terapéuticos en Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica [Internet]. Aeped.es. [citado el 19 de junio de 2024]. Disponible en: https://www.aeped.es/documentos/protocolos-diagnosticos-y-terapeuticos-en-gastroenterologia-hepatologia-y-nutricion-pediatrica
SENEO - Protocolos de la SENEO 2023 [Internet]. Seneo.es. 2023 [citado el 19 de junio de 2024]. Disponible en: https://www.seneo.es/index.php/publicaciones/protocolos-de-la-seneo-2023
Vázquez Sellán A, Sellán Soto C. Cuidados neonatales en enfermería. Barcelona: Elsevier; 2019.
Zeballos Sarrato G, Avila-Alvarez A, Escrig Fernández R, Izquierdo Renau M, Ruiz Campillo CW, Gómez Robles C, et al. Guía española de estabilización y reanimación neonatal 2021: análisis, adaptación y consenso sobre las recomendaciones internacionales. An Pediatr. 2022 Feb;96(2):145.e1-145.e9.

Ares Ares MI, Mintegi Raso S, Yagüe Rodríguez MJ. Técnicas y Procedimientos para Enfermería en Urgencias Pediátricas. Madrid: Panamericana; 2019.
Ball JW, Bindler RC. Enfermería Pediátrica. Asistencia Infantil. 1ª ed. Madrid: Pearson; 2011.
Butkus MC. Enfermería materno-neonatal. 3ª ed. Barcelona: Wolters Kluwer Health España, Lippincott Williams &Wilkins; 2015.
Cloherty JP, Eichenwald EC, Hansen AR, Stark AR. Manual de neonatología. 8ª ed. Barcelona: Wolters Kluwer Health España, Lippincott Williams &Wilkins; 2017.
Enfermería en la unidad de cuidados intensivos neonatales: asistencia del recién nacido de alto riesgo. 5º Edición. Editorial médica Panamericana 2016.
Fernández Carrión F. Sedoanalgesia en UCIP. Protoc diagn ter pediatr. 2021;1: 211-32.

Hernández-Hernández, A., García De Yébenes, M., Gambra, M., De La Fuente, A. Miocardiopatías y Cardiopatías Genéticas 1ª Edición. Editorial médica Panamericana. 2023
Hockenberry M, Wilson D (1950 2015), Rodgers CC. Wong. Enfermería pediátrica. 10th ed. Elsevier, editor. 2019.
López-Herce, J., Carrillo. A. Ventilación mecánica: indicaciones, modalidades y programación y controles. An Pediatr Contin. 2008;6(6):321-9
López-Herce, J. Manual de cuidados intensivos pediátricos. 1ª edición. Axon; 2019.
Kendig. Enfermedades respiratorias en niños. 9 edition. ElSevier; 2019.
Manual de ventilación mecánica en Pediatría. Grupo de Trabajo de Respiratorio de la SECIP. 2ª edición. Publimed; 2009.
Martí Pons. Ventilación no invasiva en niños. An Pediatr Contin. 2008;6(6)330-8
Meadows-Oliver M. Enfermería pediátrica. 3ª ed. Barcelona: Wolters Kluwer Health España, Lippincott Williams &Wilkins; 2017.
Moro M, Málaga S, Madero L. Cruz Tratado de Pediatría. 12ª edición. Madrid: Panamericana; 2019.
Myung K. Park. Cardiología pediñatrica. 5ª edición. Elsevier; 2008.

Bibliografía complementaria

Q2803011B UNIVERSIDAD REY JUAN CARLOS
Fecha firma: 09/11/2026 22:24 | Hash: 4e4bec52ca805d229350d4ebfb1595ebd.

Gonya J, Ray WC,Rumpf RW, et al.Investigating skin-to-skin care patterns with extremely preterm infants in the NICU and their effect on early cognitive and communication performance: a retrospective cohort study. BMJ Open 2017;7.
Gonzalez Portales, A, Rodriguez Cabrera, A, Borgues Damas, L. Nursing knowledge about care focused on development in a Special Care Unit. Artemis 2018. XVIII Congreso de la Sociedad Cubana de Enfermería. 2019.
Griffiths N, Spence K, Loughran-Fowlds A, Westrup B. Individualised developmental care for babies and parents in the NICU: Evidence-based best practice guideline recommendations. Early Human Development. 2019;139:104840.
Hee Chung E, Chou J, Brown KA. Neurodevelopmental outcomes of preterm infants: a recent literature review. Transl Pediatr. 2020 Feb;9(Suppl 1):S3-S8. doi: 10.21037/tp.2019.09.10. PMID: 32206579; PMCID: PMC7082240.
Kanwaljeet JS Anand, MBBS, DPhil, FAAP, FCCM, FRCPCH. Prevention and treatment of neonatal pain. 2021.
Katyayan A, Diaz-Medina G. Epilepsy: Epileptic Syndromes and Treatment. Neurol Clin. 2021 Aug;39(3):779-795. doi: 10.1016/j.ncl.2021.04.002
Linnér A, Westrup B, Lode-Kolz K, et al. Immediate parent-infant skin-to-skin study (IPISTOSS): study protocol of a randomised controlled trial on very preterm infants cared for in skin-to-skin contact immediately after birth and potential physiological, epigenetic, psychological and neurodevelopmental consequencesBMJ Open 2020;10:e038938. doi: 10.1136/bmjopen-2020-038938
Mastrangelo M, Baglioni V. Management of Neurological Emergencies in Children: An Updated Overview. Neuropediatrics. 2021 Aug;52(4):242-251. doi: 10.1055/s-0041-1730936.
Miquel Capó, RN I. Intervenciones enfermeras sobre el ambiente físico de las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales. Enfermería Intensiva. 2016;27(3):96-111.
Painter L, Lewis S, Hamilton BK. Improving Neurodevelopmental Outcomes in NICU Patients. Adv Neonatal Care. 2019 Jun;19(3):236-243. doi: 10.1097/ANC.0000000000000583. PMID: 30664521.
Pineda R, Bender J, Hall B, Shabosky L, Annecca A. Parent Participation in the Neonatal Intensive Care Unit: Predictors and Relationships to Neurobehavior and Developmental Outcomes. Early Hum Dev. 2018;117:32-38.

Q2803011B UNIVERSIDAD REY JUAN CARLOS
Fecha firma: 09/11/2026 22:24 | Hash: 4e4bec52ca805d22935d4ebfb1595ebd.

Roué J, Kuhn P, Lopez Maestro M, Maastrup R, Mitanchez D, Westrup B et al. Eight principles for patient-centred and family-centred care for newborns in the neonatal intensive care unit. Archives of Disease in Childhood - Fetal and Neonatal Edition. 2017;102(4):364-368.
Taslimi Taleghani N, Fallahi M, Soltanttooyeh Z, Shamshiri A R, Radfar M. Post-Discharge Follow-Up of Preterm Infants at High-Risk Neonatal Follow-Up Clinic of a Maternity Hospital, J Compr Ped. Online ahead of Print; 11(1):e93379. doi: 10.5812/compreped.93379.
Venkataraman R, Kamaluddeen M, Amin H, Lodha A. Is Less Noise, Light and Parental/Caregiver Stress in the Neonatal Intensive Care Unit Better for Neonates?. Indian Pediatrics. 2018;55(1):17-21.

RECURSOS ONLINE.

- https://seup.org/algoritmos-seup/
- https://seup.org/protocolos/
- https://www.cercp.org/posters/
- https://www.aeped.es/protocolos
- https://sepeap.org/
- https://seguridaddelpaciente.sanidad.gob.es/proyectos/financiacionEstudios/colaboracionSSCC/semicyuc/bacteriemiaZero.htm
- https://flebitiszero.com/app/

FARMACOLOGÍA

- SEGURNEO: http://www.segurneo.es/images/stories/GUIA_FARMACOTERAPEUTICA_SEGURNEO_2019_.pdf
- PEDIAMECUM – de la aep, en su web y app
- DOSIS PEDIA – web
- NEOinph VH APP

ASOCIACIONES PROFESIONALES

- Asociación nacional de enfermería en cuidados intensivos pediátricos y neonatales.
- Sociedad española de enfermería neonatal
- Asociación Española de Pediatría
- Asociación Española de Enfermería pediátrica
- Sociedad Española de Urgencias pediátricas
- Sociedad española de pediatría extrahospitalaria y atención primaria (SEPEAP)

Q2803011B UNIVERSIDAD REY JUAN CARLOS
Fecha firma: 09/11/2026 22:24 | Hash: 4e4bec52ca805d22935d4ebfb1595ebd.

Al Sawaf A, Arya K, Murr N. Seizure Precautions. 2021 Sep 2. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2022 Jan–. PMID: 30725643.
Anderson D, Patel A. Infants born preterm, stress, and neurodevelopment in the neonatal intensive care unit: might music have an impact?. Developmental Medicine & Child Neurology. 2018; 60(3):256-266.
Bonifacio S, Van Meurs K. Neonatal Neurocritical Care: Providing Brain-Focused Care for All at Risk Neonates. Seminars in Pediatric Neurology. 2019;32:100774.
Campus vygon. Clasificación del recién nacido: facilitar el diagnóstico y prevenir complicaciones. Paula Navarro. 28 ENE, 2021
E arboza Meca J. Neurodevelopment of the newborn hospitalized in the Neonatal Intensive Care Unit. Medwave. 2017;17(07):e7017-e7017.
Erdei, C., Inder, T.E., Dodrill, P. et al. The Growth and Development Unit. A proposed approach for enhancing infant neurodevelopment and family-centered care in the Neonatal Intensive Care Unit. J Perinatol. 2019;(39):1684-1687.
Esser M, Dore S, Fitzgerald F, Kelley K, Kuller J, Ludwig S, Peterman D. Applying Developmentally Supportive Principles to Diapering in the NICU: What We Know. Neonatal Netw. 2018 May 1;37(3):149-154. doi: 10.1891/0730-0832.37.3.149. PMID: 29789054.
Evereklian M, Posmontier B. The Impact of Kangaroo Care on Premature Infant Weight Gain. J Pediatr Nurs. 2017 May-Jun;34:e10-e16. doi: 10.1016/j.pedn.2017.02.006. Epub 2017 Mar 11. PMID: 28292543.
Fuente González, P. El profesional de la Enfermería en las unidades neonatales y los cuidados centrados en el desarrollo. Metas de enfermería. 2016; 19 (7).
Glauser T, Shinnar S, Gloss D, Alldredge B, Arya R, Bainbridge J, et al. Evidence-Based Guideline: Treatment of Convulsive Status Epilepticus in Children and Adults: Report of the Guideline Committee of the American Epilepsy Society. Epilepsy Curr. 2016;16(1):48–61.
Gómez Cortés B. Convulsión. In: Benito Fernández F, Mintegui Raso S, Sánchez Etxaniz J, editors. Urgencias pediátricas Diagnóstico y tratamiento. Madrid: Panamericana; 2011. p. 541.
Gómez-Cantarino S, García-Valdivieso I, Moncunill-Martínez E, Yáñez-Araque B, Ugarte Gurrutxaga M. Developing a Family-Centered Care Model in the Neonatal Intensive Care Unit (NICU): A New Vision to Manage Healthcare. International Journal of Environmental Research and Public Health. 2020;17(19):71-97.

IX.-Profesorado	
Nombre y apellidos	ANDREA CARRILLO MEZQUITA
Correo electrónico	andrea.carrillo@urjc.es
Departamento	Enfermería y Estomatología
Campus de impartición	Alcorcón
Categoría	Profesor/a Asociado/a
Responsable de asignatura	Si
Horario de tutorías	Para consultar las tutorias póngase en contacto con el/la profesor/a a través de correo electrónico
Nº de Quinquenios	0
Nº de Sexenios	0
Nº de Sexenios de transferencia	0
Nº de evaluaciones positivas Docentia	0
Nombre y apellidos	ELENA MARTINEZ DE LA HIDALGA RODRIGUEZ

Q2803011B UNIVERSIDAD REY JUAN CARLOS
Fecha firma: 09/11/2026 22:24 | Hash: 4e4bec52ca805d229354ebfb1595ebd.

Correo electrónico	elena.hidalga@urjc.es
Campus de impartición	Alcorcón
Categoría	Profesional
Responsable de asignatura	No
Horario de tutorías	Para consultar las tutorias póngase en contacto con el/la profesor/a a través de correo electrónico
Nº de Quinquenios	0
Nº de Sexenios	0
Nº de Sexenios de transferencia	0
Nº de evaluaciones positivas Docentia	0
Nombre y apellidos	MARTA DE LA FUENTE CARRILLO
Correo electrónico	marta.delafuente@urjc.es
Departamento	Enfermería y Estomatología
Campus de impartición	Alcorcón
Categoría	Profesor/a Asociado/a
Responsable de asignatura	No
Horario de tutorías	Para consultar las tutorias póngase en contacto con el/la profesor/a a través de correo electrónico
Nº de Quinquenios	0
Nº de Sexenios	0
Nº de Sexenios de transferencia	0
Nº de evaluaciones positivas Docentia	0
Nombre y apellidos	MÓNICA PÉREZ ORTIZ
Correo electrónico	monica.portiz@urjc.es
Departamento	Enfermería y Estomatología
Campus de impartición	Alcorcón
Categoría	Profesor/a Asociado/a
Titulación académica	Doctor
Responsable de asignatura	No

Q2803011B UNIVERSIDAD REY JUAN CARLOS
Fecha firma: 09/11/2026 22:24 | Hash: 4e4bec52ca805d22935d4ebfb1595ebd.

Horario de tutorías	Para consultar las tutorias póngase en contacto con el/la profesor/a a través de correo electrónico
Nº de Quinquenios	0
Nº de Sexenios	0
Nº de Sexenios de transferencia	0
Nº de evaluaciones positivas Docentia	0
Nombre y apellidos	VERONICA CAMACHO VICENTE
Correo electrónico	veronica.camacho@urjc.es
Campus de impartición	Alcorcón
Categoría	Profesional
Responsable de asignatura	No
Horario de tutorías	Para consultar las tutorias póngase en contacto con el/la profesor/a a través de correo electrónico
Nº de Quinquenios	0
Nº de Sexenios	0
Nº de Sexenios de transferencia	0
Nº de evaluaciones positivas Docentia	0

Q2803011B UNIVERSIDAD REY JUAN CARLOS
Fecha firma: 09/11/2026 22:24 | Hash: 4e4bec52ca805d22935d4ebfb1595ebd.