

Estudio: **MÁSTER DE FORMACIÓN PERMANENTE EN ENFERMEDADES INFECCIOSAS**

Código Plan de Estudios: **FA99**

Año Académico: **2024-2025**

<b>ESTRUCTURA GENERAL DEL PLAN DE ESTUDIOS:</b>							
CURSO	Obligatorios		Optativos		Prácticas Externas	TFM/Memoria/ Proyecto	Créditos Totales
	Créditos	Nº Asignaturas	Créditos	Nº Asignaturas	Créditos	Créditos	
1º	54	8				6	60
2º							
<b>ECTS TOTALES</b>	<b>54</b>	<b>8</b>				<b>6</b>	<b>60</b>

<b>PROGRAMA TEMÁTICO:</b>				
<b>ASIGNATURAS OBLIGATORIAS</b>				
Código Asignatura	Curso	Denominación	Carácter OB/OP	Créditos
705416	1	PRINCIPIOS GENERALES DEL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS	OB	7
705417	1	INFECCIONES COMUNITARIAS	OB	8,5
705418	1	INFECCIONES ASOCIADAS A CUIDADOS SANITARIOS	OB	7
705419	1	INFECCIONES EN INMUNODEPRIMIDOS (NO VIH)	OB	7
705420	1	INFECCIÓN POR VIH	OB	8,5
705421	1	INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXUAL	OB	4,5
705422	1	ENFERMEDADES INFECCIOSAS IMPORTADAS	OB	8,5
705423	1	INVESTIGACIÓN EN ENFERMEDADES INFECCIOSAS	OB	3
<b>TRABAJO FIN DE MÁSTER/MEMORIA /PROYECTO</b>				
Código Asignatura	Curso	Denominación	Carácter OB/OP	Créditos
705424	1	TRABAJO FIN DE MÁSTER	OB	6

Carácter: OB - Obligatoria; OP – Optativa

## GUÍA DOCENTE

Año académico	2024-2025	
Estudio	Máster de Formación Permanente en Enfermedades Infecciosas	
Nombre de la asignatura	PRINCIPIOS GENERALES DEL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS	
Carácter (Obligatoria/Optativa)	Obligatoria	
Créditos (1 ECTS=25 horas)	7 ECTS	
Modalidad (elegir una opción)		Presencial (más del 80% de las sesiones son presenciales)
		Híbrida (sesiones on-line entre el 40% y 60%, resto presencial)
	X	Virtual (al menos el 80% de las sesiones son on-line o virtuales)
Profesor/a responsable	Dra. Pilar Martín Dávila	
Idioma en el que se imparte	Español	

### PROFESORES IMPLICADOS EN LA DOCENCIA

Beatriz Romero Hernández  
 Begoña Monge Maillo  
 Elia Gómez García de la Pedrosa  
 Enrique Luis Otheo de Tejada Barásoain  
 Enrique Navas Elorza  
 Francesca Gioia  
 Francesca Norman  
 Javier Cobo Reinoso  
 Jesús Fortún Abete  
 Juan de Dios Caballero Pérez  
 María Dolores Corbacho Loarte  
 María Jesús Vivancos Gallego  
 Mario Jose Rodriguez Dominguez  
 Patricia Ruiz Garbajosa  
 Pilar Martín Dávila  
 Rosa Escudero Sanchez  
 Sandra Chamorro Tojeiro  
 Sergio Serrano Villar  
 Vicente Pintado García

### DISTRIBUCIÓN DE HORAS

Número de horas presenciales/on-line asistencia profesor/a	60
Número de horas de trabajo personal del estudiante	115
Total horas	175

## CONTENIDOS (Temario)

### I. DIAGNÓSTICO: MICROBIOLOGÍA CLÍNICA

1. Recogida, conservación y procesamiento de muestras clínicas
2. Microscopía, cultivos y técnicas de detección directa de microorganismos
3. Diagnóstico serológico
4. Avances en el diagnóstico microbiológico

### II. TRATAMIENTO ANTIMICROBIANO

#### 1. Antibióticos.

Clasificación de los antibióticos: mecanismos de acción y resistencia  
Concepto de CMI: Sensibilidad y resistencia  
Taxonomía bacteriana elemental y su relación con el espectro de los antibióticos  
Principios del tratamiento antibiótico. Dosificación y duración  
Betalactámicos  
Macrólidos, ketólidos y lincosamidas  
Oxazolidinonas  
Aminoglucósidos  
Quinolonas  
Glicopéptidos  
Otros antimicrobianos  
¿Son seguros los antibióticos? Toxicidad e interacciones más relevantes  
Estrategias para mejorar el empleo de antibióticos en atención primaria  
Antibioterapia en la edad pediátrica  
Indicaciones de profilaxis antibiótica no quirúrgica

#### 2. Antifúngicos

Antifúngicos en la práctica clínica

2.1.1.

Mecanismo de acción y resistencia

2.1.2.

Poliénos

2.1.3.

Flucitosina

2.1.4.

Azoles

2.1.5.

Equinocandinas

2.1.6.

Nuevos antifúngicos

Tratamiento de las principales micosis

2.1.7.

Dermatomycosis

2.1.8.

Candidiasis y otras infecciones levaduriformes

2.1.9.

Criptococosis. Pneumocistosis

2.1.10.

Aspergilosis: formas agudas y crónicas. Aspergilosis broncopulmonar alérgica

2.1.11.

Mucorales y otros hongos filamentosos

2.1.12.

Micosis endémicas

Combinación antifúngica. Antifúngicos y biofilms

Profilaxis antifúngica

Inmunoterapia: vacunas antifúngicas

### 3. Antiparasitarios

Tratamiento de las enfermedades producidas por protozoos

3.1.1.

Amebiasis, giardiasis, cisticercosis, ciclosporiasis, criptosporidiasis, etc

3.1.2.

Malaria, leishmaniasis, enf de Chagas, enf del sueño, toxoplasmosis, etc

Tratamiento de las enfermedades producidas por helmintos

3.1.3.

Geohelmintiasis, toxocariasis, trichinelosis, filariasis, otros

3.1.4.

Teniasis, cisticercosis, hidatidosis

3.1.5.

Fasciolosis, chlonorquiiasis, esquistosomiasis

3.1.6.

Tratamiento de las enfermedades producidas por ectoparásitos: Pediculosis, escabiosis, miasis, otros

### 4. Antivíricos

Antivíricos. Principios generales. Mecanismos de acción. Modificadores de respuesta inmune

Antivíricos frente a virus influenza y otros virus respiratorios

4.1.1.

Inhibidores de la neuraminidasa: oseltamivir, zanamivir

4.1.2.

Adamantanos: amantadina, rimantadina

4.1.3.

Otros dianas virus influenza: paramivir, laninamivir

4.1.4.

VRS y parainfluenza: Ribavirina, RSV604, DAS181

Antivíricos frente a virus grupo herpes

4.1.5.

H simplex, zóster: aciclovir, valaciclovir, famciclovir, brivudina

4.1.6.

CMV: ganciclovir, foscarnet, cidofovir, formivirsen, brincidifovir, marivavir, letermovir  
Idoxuridina, trifluridina, vidarabina, amenamavir, pritelivir

Antivíricos frente a virus hepatitis

VHB: Interferon pegilado  $\alpha 2a$ ,  $\alpha 2b$ , lamivudina, adefovir, entecavir, telvibudina, tenofovir

VHC: Interferon pegilado  $\alpha 2a$ ,  $\alpha 2b$ , ribavirina, inhibidores de proteasa, inhibidores polimerasa

NS5a, inhibidores NS5a

Otros antivíricos: Imiquimod, pleconaril, otros

## III. MICROBIOMA, SALUD Y ENFERMEDAD

1. Co-evolución y cooperación entre humanos y microorganismos
2. Inmunidad mucosa. Influencia del microbioma en la inmunidad innata y adaptativa.
3. Diversidad taxonómica y funcional en sitios anatómicos
4. Ecología bacteriana
5. Métodos para investigación del microbioma

Influencia del microbioma en enfermedades infecciosas

## RESULTADOS DE APRENDIZAJE (indicar un mínimo de tres y máximo de cinco)

- Comprender y reconocer las infecciones más relevantes a nivel comunitario, las asociadas a cuidados sanitarios, VIH, ITS, importadas y en pacientes con situaciones especiales (inmunodeprimidos no VIH).

- Conocer la gestión y funcionamiento de las unidades específicas dentro de la patología infecciosa.
- Describir en profundidad las técnicas de manejo de las muestras microbiológicas, su procesamiento y la interpretación y aplicación clínica de los resultados.
- Conocer y manejar adecuadamente los tratamientos antimicrobianos, tanto individualmente como en combinación con otros fármacos.
- Desarrollar y potenciar la actividad investigadora mediante el conocimiento de las principales herramientas para la elaboración de publicaciones de alto interés clínico.

#### **SISTEMA DE EVALUACIÓN**

Examen tipo test de 50-60 preguntas por módulo multirrespuesta con una sola respuesta correcta; será necesario aprobar al menos un 70% de las preguntas, y se ofrecerán dos intentos por módulo.

Será necesario haber superado previamente todos los ECTS y requisitos académicos para presentar el TFM.

La nota final del máster estará compuesta por un 20% de la nota del TFM y un 80% de la nota de las evaluaciones tipo test (media de la nota de cada módulo).

**BIBLIOGRAFÍA**

1. Bennett JE, Dolin R, Blaser MJ. MANDELL, DOUGLAS Y BENNETT Enfermedades infecciosas. Principios y práctica. 8ª Edición. Elsevier España. 2015.
2. Camacho Ortiz A. Guía de terapia antimicrobiana. Elsevier España. 2014.
3. Ausina Ruiz V; Moreno Guillén S. Tratado SEIMC de enfermedades infecciosas y microbiología clínica (2ª ED.). PANAMERICANA. 2006.
4. Reese RE, Betts RF. (eds). A Practical Approach to Infectious Diseases. Little, Brown and Co. Boston.
5. Mensa J, Gatell JM, Jiménez de Anta, Prats G, Domínguez-Gil A. (eds) Guía de Terapéutica Antimicrobiana. Masson.
6. Douglas AE. Fundamentals of Microbiome Science: How Microbes Shape Animal Biology. Princeton University Press. 2018.
7. Thaiss CA, et al. The microbiome and innate immunity. Nature. 2016 Jul 7;535(7610):65-74.
8. Slack, E. et al. Innate and adaptive immunity cooperate flexibly to maintain host–microbiota mutualism. Science. 2009; 325, 617–620.
9. Morgan XC, et al. Biodiversity and functional genomics in the human microbiome. Trends Genet. 2013 Jan;29(1):51-8.

## GUÍA DOCENTE

Año académico	2024-2025	
Estudio	Máster de Formación Permanente en Enfermedades Infecciosas	
Nombre de la asignatura	INFECCIONES COMUNITARIAS	
Carácter (Obligatoria/Optativa)	Obligatoria	
Créditos (1 ECTS=25 horas)	8,5	
Modalidad (elegir una opción)		Presencial (más del 80% de las sesiones son presenciales)
		Híbrida (sesiones on-line entre el 40% y 60%, resto presencial)
	x	Virtual (al menos el 80% de las sesiones son on-line o virtuales)
Profesor responsable	Dr. Enrique Navas Elorza	
Idioma en el que se imparte	Español	

### PROFESORES IMPLICADOS EN LA DOCENCIA

Carmen Quereda Rodríguez-Navarro  
 Enrique Navas Elorza  
 Íñigo Corral Corral  
 Javier Cobo Reinoso  
 Jesús Fortún Abete  
 Pilar Martín Dávila  
 Sabina Herrera Fernández  
 Santiago Moreno Guillén  
 Vicente Pintado García

### DISTRIBUCIÓN DE HORAS

Número de horas presenciales/on-line asistencia profesor	80
Número de horas de trabajo personal del estudiante	132,5
Total horas	212,5

### CONTENIDOS (Temario)

#### I. Gestión de una Unidad de Enfermedades Infecciosas.

1. Gestión Clínica e Indicadores de Calidad en una Unidad de Hospitalización
2. Precauciones y tipos de aislamiento en patología infecciosa.
3. Seguridad del paciente y Calidad Asistencial.
4. TADE: principios generales de la terapia antimicrobiana domiciliaria endovenosa.

#### II. Principales infecciones comunitarias

1. Infecciones del área ORL ¿qué debe y qué no debe tratarse con antibióticos?
2. Infecciones de piel y partes blandas: una aproximación práctica

3. Infecciones respiratorias comunitarias del tracto inferior
  - 3.1. Neumonía comunitaria de manejo ambulatorio
  - 3.2. Neumonía comunitaria de manejo hospitalario
  - 3.3. Valor del tratamiento antibiótico
4. Tuberculosis
  - 4.1. Diagnóstico y tratamiento de la tuberculosis pulmonar
  - 4.2. Tuberculosis extrapulmonar
  - 4.3. Tratamiento de la infección latente en los pacientes no inmunodeprimidos
5. Infecciones por micobacterias no tuberculosas. Cuando y con qué tratar
6. Infecciones del SNC
  - 6.1. Meningitis aguda. Manejo actual.
  - 6.2. Absceso cerebral y meningoencefalitis aguda
7. Endocarditis sobre válvula nativa
8. Infección urinaria
  - 8.1. Cistitis y pielonefritis agudas
  - 8.2. Bacteriuria asintomática e infecciones urinarias recurrentes ¿qué podemos hacer hoy?
9. Infecciones gastrointestinales comunitarias.
10. Antibioterapia en el paciente con infección intraabdominal comunitaria
11. Infecciones musculoesqueléticas
  - 11.1. Artritis séptica sobre articulación nativa
  - 11.2. Espondilodiscitis y otras formas de osteomielitis aguda
12. Fiebre de origen desconocido
13. Síndrome de fatiga crónica y síndromes hemofagocíticos secundarios a infecciones.
14. Síndrome mononucleósico. Manejo práctico
15. El paciente con estudio serológico positivo en la consulta de enfermedades infecciosas ¿cómo orientarlo?
16. Síndromes febriles de duración intermedia de manejo ambulatorio
17. Enfermedad de Lyme y otras enfermedades transmitidas por garrapatas

#### **RESULTADOS DE APRENDIZAJE (indicar un mínimo de tres y máximo de cinco)**

- Comprender y reconocer las infecciones más relevantes a nivel comunitario, las asociadas a cuidados sanitarios, VIH, ITS, importadas y en pacientes con situaciones especiales (inmunodeprimidos no VIH).
- Conocer la gestión y funcionamiento de las unidades específicas dentro de la patología infecciosa.
- Describir en profundidad las técnicas de manejo de las muestras microbiológicas, su procesamiento y la interpretación y aplicación clínica de los resultados.
- Conocer y manejar adecuadamente los tratamientos antimicrobianos, tanto individualmente como en combinación con otros fármacos.
- Desarrollar y potenciar la actividad investigadora mediante el conocimiento de las principales herramientas para la elaboración de publicaciones de alto interés clínico.

#### **SISTEMA DE EVALUACIÓN**

Examen tipo test de 50-60 preguntas por módulo multirrespuesta con una sola respuesta correcta; será necesario aprobar al menos un 70% de las preguntas, y se ofrecerán dos intentos por módulo.

Será necesario haber superado previamente todos los ECTS y requisitos académicos para presentar el TFM.

La nota final del máster estará compuesta por un 20% de la nota del TFM y un 80% de la nota de las evaluaciones tipo test (media de la nota de cada módulo).

#### **BIBLIOGRAFÍA**



1. Ausina Ruiz V; Moreno Guillén S. Tratado SEIMC de enfermedades infecciosas y microbiología clínica (2ª ED.). PANAMERICANA. 2006.
2. Bennett JE, Dolin R, Blaser MJ. MANDELL, DOUGLAS Y BENNETT Enfermedades infecciosas. Principios y práctica. 8ª Edición. Elsevier España. 2015.
3. Reese RE, Betts RF. (eds). A Practical Approach to Infectious Diseases. Little, Brown and Co. Boston.
4. Mensa J, Gatell JM, Jiménez de Anta, Prats G, Domínguez-Gil A. (eds) Guía de Terapéutica Antimicrobiana. Masson.
5. Recomendaciones SEPAR. Nomenclatura y clasificación de las micobacterias. Arch Bronconeumol. 1998; 34, pp. 154-7
6. Santín Cerezales M, Navas Elorza E. Tuberculosis in special populations. Enferm Infecc Microbiol Clin. 2011 Mar;29 Suppl 1:20-5.
7. Monedero MJ, et al. Tratamiento empírico de las infecciones del adulto. FMC. 2016;23(Supl. 2):9-71.
8. NICE Guidance. Urinary tract infections in adults. Actualización 2015. [Publicación en línea]. National Institute for Health and Care Excellence. Disponible en: <https://www.nice.org.uk/guidance/qs90>.
9. Prieto L, et al. Documento de consenso de la Asociación Española de Urología en el manejo de las infecciones del tracto urinario recurrentes no complicadas. Actas Urol Esp. 2015 Jul-Aug;39(6):339-48.
10. Torres A, et al. Guía multidisciplinar para la valoración pronóstica, diagnóstico y tratamiento de la neumonía adquirida en la comunidad. Med Clin (Barc). 2013;140(5):223.e1-223.e19.

## GUÍA DOCENTE

Año académico	2024-2025	
Estudio	Máster de Formación Permanente en Enfermedades Infecciosas	
Nombre de la asignatura	INFECCIONES ASOCIADAS A CUIDADOS SANITARIOS	
Carácter (Obligatoria/Optativa)	Obligatoria	
Créditos (1 ECTS=25 horas)	7 ECTS	
Modalidad (elegir una opción)		Presencial (más del 80% de las sesiones son presenciales)
		Híbrida (sesiones on-line entre el 40% y 60%, resto presencial)
	x	Virtual (al menos el 80% de las sesiones son on-line o virtuales)
Profesor responsable	Dr. Javier Cobo Reinoso	
Idioma en el que se imparte	Español	

### PROFESORES IMPLICADOS EN LA DOCENCIA

Ángel Asensio Vegas  
 Carmen Quereda Rodríguez-Navarro  
 Enrique Navas Elorza  
 Francesca Gioia  
 Javier Cobo Reinoso  
 Jesús Fortún Abete  
 Mario Jose Rodriguez Dominguez  
 Pilar Martín Dávila  
 Rosa Escudero Sanchez  
 Vicente Pintado García

### DISTRIBUCIÓN DE HORAS

Número de horas presenciales/on-line asistencia profesor	60
Número de horas de trabajo personal del estudiante	115
Total horas	175

### CONTENIDOS (Temario)

#### I. Gestión de un área de interconsultas asociadas a cuidados sanitarios

1. Organización y gestión de las interconsultas. Tipos de interconsultas. Nuevos modelos. El papel y la figura del consultor.
2. Programas de optimización de uso de antibióticos. Funciones y organización.
3. Código sepsis.
4. Programas de prevención y control de la infección nosocomial.
5. Microbiología "a pie de cama".

## II. Las Infecciones asociadas a cuidados sanitarios en las diferentes áreas del Hospital

1. Infecciones en neurocirugía. Infecciones sobre derivaciones del LCR y otros dispositivos neuroquirúrgicos
2. Infecciones en C. Plástica y reparadora. Manejo de la infección de prótesis de mama
3. Infecciones en Traumatología y Cirugía Ortopédica
  - 3.1. Clasificación general y selección de las opciones medico quirúrgicas de las infecciones de prótesis articulares (IPA)
  - 3.2. Cuándo y cómo retener una prótesis con intención curativa
  - 3.3. Cuándo y cómo tratar una IPA mediante recambio protésico
  - 3.4. Tratamiento supresor de las IPAs
  - 3.5. Manejo de las infecciones de material de osteosíntesis sobre fracturas
  - 3.6. Manejo de la infección sobre instrumentación vertebral.
4. Osteomielitis crónicas no asociadas a material de osteosíntesis. Formas clínicas y tratamiento
5. Infecciones en Cirugía Cardíaca
  - 5.1. Diagnóstico de las endocarditis protésicas
  - 5.2. Tratamiento de las endocarditis protésicas
  - 5.3. Manejo de las infecciones sobre dispositivos cardíacos implantables
  - 5.4. Infección de la esternotomía media y de la safenectomía.
6. Infecciones en C. Vasculare
  - 6.1. Pie diabético
  - 6.2. Diagnóstico y tratamiento de la prótesis vascular infectada.
7. Complicaciones infecciosas en C. General y Digestiva
  - 7.1. Peritonitis postquirúrgica
  - 7.2. Antibióticos en la pancreatitis aguda y tras la cirugía biliar.
8. Infecciones en Urología. Manejo de las principales complicaciones de la cirugía urológica.
9. Infecciones asociadas al acceso vascular en hemodiálisis y diálisis peritoneal
10. Complicaciones infecciosas en el paciente cirrótico

## III. Infecciones nosocomiales específicas

1. Infección urinaria asociada a sondaje vesical
2. Infección respiratoria nosocomial en sala de hospitalización
3. Neumonía asociada a ventilación mecánica
4. Diagnóstico y tratamiento de la bacteriemia asociada a catéter central no permanente
5. Manejo de la bacteriemia por *Staphylococcus aureus*
6. Tratamiento de infecciones por bacilos gram negativos multirresistentes
7. Infección por *Clostridium difficile*
8. Aproximación general al paciente con fiebre nosocomial

## IV. Uso apropiado de antibióticos en el hospital

1. Principios farmacodinámicos en el paciente crítico
2. Estrategias para reducir la duración del tratamiento antibiótico
3. Ajuste del tratamiento: Indicaciones de tratamiento antibiótico combinado y desescalada terapéutica

## RESULTADOS DE APRENDIZAJE (indicar un mínimo de tres y máximo de cinco)

- Comprender y reconocer las infecciones más relevantes a nivel comunitario, las asociadas a cuidados sanitarios, VIH, ITS, importadas y en pacientes con situaciones especiales (inmunodeprimidos no VIH).
- Conocer la gestión y funcionamiento de las unidades específicas dentro de la patología infecciosa.
- Describir en profundidad las técnicas de manejo de las muestras microbiológicas, su procesamiento y la interpretación y aplicación clínica de los resultados.
- Conocer y manejar adecuadamente los tratamientos antimicrobianos, tanto individualmente como en combinación con otros fármacos.
- Desarrollar y potenciar la actividad investigadora mediante el conocimiento de las principales

herramientas para la elaboración de publicaciones de alto interés clínico.

### SISTEMA DE EVALUACIÓN

Examen tipo test de 50-60 preguntas por módulo multirrespuesta con una sola respuesta correcta; será necesario aprobar al menos un 70% de las preguntas, y se ofrecerán dos intentos por módulo.

Será necesario haber superado previamente todos los ECTS y requisitos académicos para presentar el TFM.

La nota final del máster estará compuesta por un 20% de la nota del TFM y un 80% de la nota de las evaluaciones tipo test (media de la nota de cada módulo).

### BIBLIOGRAFÍA

1. Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. Strategic Action Plan to reduce the risk of selection and dissemination of antibiotic resistance. Spanish Agency of Medicines and Medical Devices (AEMPS). 2ª Edition. 2015
2. López J, et al. Recomendaciones basadas en la evidencia para la prevención de la infección de herida quirúrgica en cirugía cardiovascular. Cirugía Cardiovascular. 2018; 25 (1), 31-35.
3. European Centre for Disease Prevention and Control. Point prevalence survey of healthcare-associated infections and antimicrobial use in European acute care hospitals. Stockholm: European Centre for Disease Prevention and Control; 2013.
4. Global guidelines for the prevention of surgical site infection. Geneva, Switzerland: WHO Document Production Services; 2016.
5. Borges Sá M. Código Sepsis. Documento de Consenso. IMC.
6. Ramasco Rueda F, et al. Manual de infecciones perioperatorias (2ª Edición). Ergon. 2017.
7. Prevención de las infecciones nosocomiales. Organización Mundial de la Salud. 2ª Edición, 2003.
8. Pujol M, et al. Epidemiología general de las infecciones nosocomiales. Sistemas y programas de vigilancia. Enferm Infecc Microbiol Clin 2013;31:108-13.
9. Gómez J, et al. Estrategias para optimizar el uso de antibióticos en los hospitales. Rev Esp Quimioter 2017;30(3): 169-176.
10. Rodríguez-Baño J, et al. Programas de optimización de uso de antimicrobianos (PROA) en hospitales españoles: documento de consenso GEIH-SEIMC, SEFH y SEMPSPH. Farm Hosp. 2012;36(1):33.e1-33.e30

## GUÍA DOCENTE

Año académico	2024-2025	
Estudio	Máster de Formación Permanente en Enfermedades Infecciosas	
Nombre de la asignatura	INFECCIONES EN INMUNODEPRIMIDOS (NO-VIH)	
Carácter (Obligatoria/Optativa)	Obligatoria	
Créditos (1 ECTS=25 horas)	7 ECTS	
Modalidad (elegir una opción)		Presencial (más del 80% de las sesiones son presenciales)
		Híbrida (sesiones on-line entre el 40% y 60%, resto presencial)
	X	Virtual (al menos el 80% de las sesiones son on-line o virtuales)
Profesor responsable	Dr. Jesús Fortún Abete	
Idioma en el que se imparte	Español	

### PROFESORES IMPLICADOS EN LA DOCENCIA

Beatriz Romero Hernández  
 Carmen Quereda Rodríguez-Navarro  
 Elia Gómez García de la Pedrosa  
 Francesca Gioia  
 Íñigo Corral Corral  
 Javier Molina Cerrillo  
 Jesús Fortún Abete  
 Mario Fernández Ruiz  
 Montserrat Fernández Guarino  
 Pilar Herrera Puente  
 Pilar Martín Dávila  
 Rosa María Martín Mateos  
 Sabina Herrera Fernández  
 Santiago Moreno Guillén

### DISTRIBUCIÓN DE HORAS

Número de horas presenciales/on-line asistencia profesor	60
Número de horas de trabajo personal del estudiante	115
Total horas	175

## CONTENIDOS (Temario)

- 1. Gestión de un área de interconsultas para manejo de infecciones en pacientes inmunodeprimidos**
  - 1.1. El paciente inmunodeprimido desde una perspectiva multidisciplinar
  - 1.2. Individualización y adaptación de las técnicas microbiológicas al paciente ID
  - 1.3. Aplicación de guías clínicas: de la medicina basada en evidencia a la práctica clínica
  - 1.4. Justificación de los tratamientos profilácticos y empíricos en el paciente ID
- 2. Importancia de la respuesta inmune innata y adquirida en la patología infecciosa. Factores de riesgo de infección.**
- 3. Pacientes hematológicos**
  - 3.1. Aproximación al paciente con fiebre y neutropenia.
  - 3.2. Infección viral. Diagnóstico y monitorización.
  - 3.3. Infección fúngica. Diagnóstico y monitorización.
  - 3.4. Manejo de la infección en el paciente sometido a trasplante de progenitores hematopoyéticos.
  - 3.5. Patología infecciosa no asociada a la neutropenia ni al trasplante de precursores hematopoyéticos. Uso de biológicos en hematología.
  - 3.6. Prevención de la infección.
- 4. Paciente sometido a trasplante de órgano sólido**
  - 4.1. Infección bacteriana precoz.
  - 4.2. Infecciones virales.
  - 4.3. Infección fúngica.
  - 4.4. Prevención de la infección.
  - 4.5. Otras infecciones bacterianas y oportunistas (no virales, no fúngicas).
- 5. Paciente con tumor sólido.**
  - 5.1. Complicaciones infecciosas.
  - 5.2. Uso de biológicos en oncología.
- 6. Paciente con patología inflamatoria y/o autoinmune.**
  - 6.1. Complicaciones infecciosas.
  - 6.2. Uso de biológicos en patología no onco-hematológica.
- 7. Paciente con inmunodeficiencia primaria. Manejo de las complicaciones infecciosas.**
- 8. Monitorización de la respuesta inmune en el control de la infección.**
- 9. Tratamiento con inmunoglobulinas, citoquinas, inmunoterapia, terapia adoptiva y otras formas de tratamiento no antimicrobiano.**

## RESULTADOS DE APRENDIZAJE (indicar un mínimo de tres y máximo de cinco)

- Comprender y reconocer las infecciones más relevantes a nivel comunitario, las asociadas a cuidados sanitarios, VIH, ITS, importadas y en pacientes con situaciones especiales (inmunodeprimidos no VIH).
- Conocer la gestión y funcionamiento de las unidades específicas dentro de la patología infecciosa.
- Describir en profundidad las técnicas de manejo de las muestras microbiológicas, su procesamiento y la interpretación y aplicación clínica de los resultados.
- Conocer y manejar adecuadamente los tratamientos antimicrobianos, tanto individualmente como

en combinación con otros fármacos.

- Desarrollar y potenciar la actividad investigadora mediante el conocimiento de las principales herramientas para la elaboración de publicaciones de alto interés clínico.

### SISTEMA DE EVALUACIÓN

Examen tipo test de 50-60 preguntas por módulo multirrespuesta con una sola respuesta correcta; será necesario aprobar al menos un 70% de las preguntas, y se ofrecerán dos intentos por módulo.

Será necesario haber superado previamente todos los ECTS y requisitos académicos para presentar el TFM.

La nota final del máster estará compuesta por un 20% de la nota del TFM y un 80% de la nota de las evaluaciones tipo test (media de la nota de cada módulo).

### BIBLIOGRAFÍA

1. Torre-Cisneros J, et al. Recomendaciones GESITRA SEIMC/REIPI sobre manejo de la infección por citomegalovirus en pacientes trasplantados de órgano sólido. ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y MICROBIOLOGIA CLÍNICA 2011; 29: 735-758.
2. Moreno MA, et al. Bloodstream infections among transplant recipients. Results of a nationwide surveillance in Spain. AMERICAN JOURNAL OF TRANSPLANTATION 2007; 7: 2579-2586.
3. Ayats J, et al. Recomendaciones sobre el diagnóstico de la enfermedad fúngica invasora de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (SEIMC). Actualización 2010. ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y MICROBIOLOGÍA CLÍNICA 2011; 29: 39.e1-e15.
4. Fortún J, et al. Recomendaciones sobre el tratamiento de la enfermedad fúngica invasiva por *Aspergillus* spp y otros hongos filamentosos de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (SEIMC). Actualización 2011. ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y MICROBIOLOGIA CLÍNICA 2011; 29: 435-454.
5. Gudiol C, Carratalà J. Antibiotic resistance in cancer patients. EXPERT REVIEW OF ANTI INFECTIVE THERAPY 2014; 12: 1003-1016.
6. Marin M, et al. Epidemiology, antibiotic therapy and outcomes of bloodstream infections in patients with solid tumors. Recent experience with 528 episodes in a single cancer center. MEDICINE (Baltimore) 2014; 93: 143-149.
7. Herrero Martínez JA, et al. Protocolo terapéutico del paciente inmunosuprimido sin infección por el VIH y fiebre. Medicine. 2014;11(58):3457-61

## GUÍA DOCENTE

Año académico	2024-2025	
Estudio	Máster de Formación Permanente en Enfermedades Infecciosas	
Nombre de la asignatura	INFECCIÓN POR VIH	
Carácter (Obligatoria/Optativa)	Obligatoria	
Créditos (1 ECTS=25 horas)	8,5 ECTS	
Modalidad (elegir una opción)		Presencial (más del 80% de las sesiones son presenciales)
		Híbrida (sesiones on-line entre el 40% y 60%, resto presencial)
	x	Virtual (al menos el 80% de las sesiones son on-line o virtuales)
Profesor responsable	Dra. María Jesús Pérez Elías	
Idioma en el que se imparte	Español	

### PROFESORES IMPLICADOS EN LA DOCENCIA

Fernando Dronda Nuñez  
 Javier Martínez Sanz  
 Jose Alcami Pertejo  
 José Antonio Pérez Molina  
 Jose Luis Casado Osorio  
 Jose Manuel Hermida Donate  
 Juan Carlos Galán Montemayor  
 Maria Jesús Pérez Elías  
 María Luisa Navarro Gómez  
 Matilde Sánchez Conde  
 Pilar Vizcarra  
 Raquel Ron González  
 Alejandro García García  
 Maria Jesús Vivancos Gallego  
 Santiago Moreno Guillén  
 Sergio Serrano Villar

### DISTRIBUCIÓN DE HORAS

Número de horas presenciales/on-line asistencia profesor	80
Número de horas de trabajo personal del estudiante	132,5
Total horas	260



## CONTENIDOS (Temario)

### I. Gestión de una consulta de atención a pacientes infectados por VIH

1. Organización y gestión de la consulta de infección por VIH. Elementos integrantes. Registro de pacientes.
2. Seguimiento de la infección general y por VIH por tipos de pacientes
  - 2.1. El paciente que viene por primera vez a la consulta. Visita de inicio.
  - 2.2. Seguimiento de los pacientes. Clínico. Laboratorio. Pruebas y procedimientos complementarios.
  - 2.3. Protocolos de actuación.
3. Vinculación, adherencia y la retención en los cuidados. Factores que influyen. Impacto clínico. Estrategias para mejorarlos.
4. El laboratorio en el cuidado de los pacientes con infección por VIH.
5. Aspectos preventivos en la consulta de Infección por VIH. Intervenciones no médicas. Intervenciones Médicas

### II. Introducción a la infección por VIH.

1. Virus de la Inmunodeficiencia Humana. Estructura y Ciclo vital. Tipos, Subtipos. Otros retrovirus importantes en la clínica
2. Inmunopatogenia de la infección por VIH. Evolución natural de la enfermedad. Fenotipos extremos: controladores de élite, no progresores, progresores rápidos.
3. Epidemiología. Mundial. Europea. Nacional. Objetivos de la OMS 2020 y 2030

### III. Diagnóstico de la infección por VIH

1. Cribado de la Infección por VIH I. Pruebas de laboratorio. Las pruebas rápidas. Indicaciones.
2. Cribado de la Infección por VIH II. Estrategias. El cribado para la erradicación epidemiológica.
3. Diagnóstico microbiológico y confirmación de la Infección por VIH

### IV. Manifestaciones clínicas

1. Primoinfección. Infección aguda e infección reciente. Diagnóstico serológico. Importancia patogénica. Estadios de Fiebig.
2. Complicaciones asociadas a la inmunodeficiencia causada por el VIH.
  - 2.1. Infecciones Oportunistas
    - a. Virales. Principales problemas diagnósticos y terapéuticos de las infecciones causadas por CMV, LMP, VVZ, VHS y otros virus.
    - b. Bacterianas. Principales problemas diagnósticos y terapéuticos de las infecciones causadas por *M. tuberculosis*, micobacterias ambientales, Salmonella. Otras bacterias.
    - c. Fúngicas. Principales problemas diagnósticos y terapéuticos de las infecciones causadas por *Candida*, *Pneumocystis jiroveci*, criptococo y otros hongos.
    - d. Parasitarias. Principales problemas diagnósticos y terapéuticos de las infecciones causadas por *Leishmania* y otros parásitos.
  - 2.2. Tumores Oportunistas
    - a. Sarcoma de Kaposi y otros tumores asociados a VHH-8.
    - b. Enfermedad de Castleman
    - c. Linfomas

### V. Tratamiento antirretroviral.

1. Fármacos Antirretrovirales
  - 1.1. Generalidades. Familias de fármacos. Actividad, toxicidad, interacciones.
  - 1.2. Inhibidores de la transcriptasa inversa I. Análogos de nucleósidos.
  - 1.3. Inhibidores de la transcriptasa inversa II. No análogos de nucleósidos.
  - 1.4. Inhibidores de la proteasa
  - 1.5. Inhibidores de la integrasa
  - 1.6. Inhibidores de la entrada
2. Tratamiento de inicio
  - 2.1. Elección de la pauta

- 2.2. Estudios antes de iniciar el tratamiento
- 2.3. Reinicio tras suspensión
3. Cambios de tratamiento
  - 3.1. Cambio del tratamiento sin fracaso virológico. Cambios por toxicidad, optimización.
  - 3.2. Cambio del tratamiento con fracaso virológico. Definición de fracaso virológico. Tratamiento de rescate. Estudios de resistencias.
4. Uso del TAR en situaciones especiales. Embarazo. Tuberculosis. Otras infecciones y tumores oportunistas. Hepatopatía, Coinfección VHC. Neoplasias no sida.
5. Situaciones especiales en respuesta al tratamiento antirretroviral.
  - 5.1. Síndrome de reconstitución inmunológica
  - 5.2. Reconstitución Inmunológica discordante
6. Futuro del tratamiento antirretroviral
  - 6.1. Fármacos antirretrovirales en investigación
  - 6.2. Nuevas estrategias terapéuticas.
  - 6.3. Intervenciones no farmacológicas. Papel de la microbiota y los fármacos que la modifican
  
7. Evolución de pacientes en tratamiento antirretroviral
  - 7.1. Supervivencia estimada. ¿Hay diferencia con la población no infectada por VIH?
  - 7.2. El problema del envejecimiento precoz
  - 7.3. Comorbilidades y eventos no sida frecuentes en la infección por VIH
    - 7.3.1. Patogenia de las comorbilidades y eventos no sida. Factores implicados. El papel de la inflamación. Niveles tisulares de fármacos y replicación vírica persistente.
    - 7.3.2. Neoplasias no Sida
    - 7.3.3. Patología Cardíaca. Factores de riesgo cardiovascular.
    - 7.3.4. Patología Renal y Ósea
    - 7.3.5. Otras comorbilidades. Metabólicas. Pulmonares. Neuropsiquiátricas. Aspectos Específicos del Manejo de la infección por VIH en la Mujer

#### **VI. Grupos particulares de pacientes.**

1. Infección por VIH en la mujer. Mujer adolescente. Mujer en edad fértil. Mujer en el climaterio.
2. Infección por VIH en personas de edad avanzada.
3. Infección por VIH pediátrica.

#### **VII. Estrategias de eliminación de la infección por VIH.**

1. El tratamiento como prevención.
2. Prevención de la transmisión. PrEP. PEP.
3. Investigación en vacunas.
4. La curación de la Infección por VIH. Obstáculos para la curación. Latencia y reservorios. Estrategias diseñadas.

### **RESULTADOS DE APRENDIZAJE (indicar un mínimo de tres y máximo de cinco)**

- Comprender y reconocer las infecciones más relevantes a nivel comunitario, las asociadas a cuidados sanitarios, VIH, ITS, importadas y en pacientes con situaciones especiales (inmunodeprimidos no VIH).
- Conocer la gestión y funcionamiento de las unidades específicas dentro de la patología infecciosa.
- Describir en profundidad las técnicas de manejo de las muestras microbiológicas, su procesamiento y la interpretación y aplicación clínica de los resultados.
- Conocer y manejar adecuadamente los tratamientos antimicrobianos, tanto individualmente como en combinación con otros fármacos.
- Desarrollar y potenciar la actividad investigadora mediante el conocimiento de las principales herramientas para la elaboración de publicaciones de alto interés clínico.

### SISTEMA DE EVALUACIÓN

Examen tipo test de 50-60 preguntas por módulo multirrespuesta con una sola respuesta correcta; será necesario aprobar al menos un 70% de las preguntas, y se ofrecerán dos intentos por módulo.

Será necesario haber superado previamente todos los ECTS y requisitos académicos para presentar el TFM.

La nota final del máster estará compuesta por un 20% de la nota del TFM y un 80% de la nota de las evaluaciones tipo test (media de la nota de cada módulo).

### BIBLIOGRAFÍA

1. Sociedad Española de Calidad Asistencial. La calidad de la atención sanitaria en pacientes VIH y sida. Propuesta de indicadores de atención farmacéutica al paciente VIH y sida. SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CALIDAD ASISTENCIAL. 2012.
2. Papadakis MA. Diagnóstico clínico y tratamiento (52ª ED.) MCGRAW-HILL. 2014.
3. Laurido MF. Resistencia del VIH-1 a los antirretrovirales: guía práctica. JOURNAL. 2011.
4. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Guía de Recomendaciones para el diagnóstico Precoz del VIH en el ámbito sanitario. INFORMES, ESTUDIOS E INVESTIGACIÓN. 2014.
5. Lozano F, et al. Tratamiento antirretroviral de la infección por el VIH. *Enferm Infecc Microbiol Clin* 2011;29:455-65.
5. Podzamczar D, et al. Tratamiento de las infecciones oportunistas en pacientes adultos y adolescentes infectados por el virus de la inmunodeficiencia humana en la era del tratamiento antirretrovírico de gran actividad. *Enferm Infecc Microbiol Clin* 2001;19:376-92.
6. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). National HIV Testing Day and new testing recommendations.
7. Álvarez Estévez M, et al. Microbiological diagnosis of human immunodeficiency virus infection. *Enferm Infecc Microbiol Clin*. 2015 Oct;33(8):e44-52.
8. Elías MJ, et al. Development and Validation of an HIV Risk Exposure and Indicator Conditions Questionnaire to Support Targeted HIV Screening. *Medicine (Baltimore)*. 2016 Feb;95(5):e2612.
9. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Plan Estratégico de Prevención y Control de la infección por el VIH y otras infecciones de transmisión sexual 2013-2016. SANIDAD 2015.

## GUÍA DOCENTE

Año académico	2024-2025	
Estudio	Máster de Formación Permanente en Enfermedades Infecciosas	
Nombre de la asignatura	INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	
Carácter (Obligatoria/Optativa)	Obligatoria	
Créditos (1 ECTS=25 horas)	4,5 ECTS	
Modalidad (elegir una opción)		Presencial (más del 80% de las sesiones son presenciales)
		Híbrida (sesiones on-line entre el 40% y 60%, resto presencial)
	X	Virtual (al menos el 80% de las sesiones son on-line o virtuales)
Profesor responsable	Dra. Matilde Sánchez Conde	
Idioma en el que se imparte	Español	

### PROFESORES IMPLICADOS EN LA DOCENCIA

Beatriz Romero Hernández  
 Jorge Díaz Álvarez  
 Jose Manuel Hermida Donate  
 Laura Miguel Gómez  
 María del Mar Vera García  
 Maria Jesús Vivancos Gallego  
 Mario Jose Rodriguez Dominguez  
 Matilde Sánchez Conde  
 Pilar Vizcarra  
 Raquel Ron González

### DISTRIBUCIÓN DE HORAS

Número de horas presenciales/on-line asistencia profesor	40
Número de horas de trabajo personal del estudiante	72,5
Total horas	112,5

### CONTENIDOS (Temario)

#### I. Gestión de una consulta de Infecciones de Transmisión Sexual

1. Organización y gestión de la consulta de ITS. Relación con el Servicio de Microbiología. Relación con Atención Primaria. Diagnóstico microbiológico in situ. Registro.
2. Evaluación de un paciente en la consulta de ITS. Atención en la primera visita.
3. Más allá del diagnóstico y tratamiento. La consulta de ITS en la prevención. Papel de la consulta de ITS en la prevención de la transmisión del VIH. Gestión de la PrEP y PEP.
4. Más allá de la asistencia. La consulta de ITS y la Epidemiología y Salud Pública.

## II. Aproximación al paciente con una ITS

1. Paciente con úlcera genital.
2. Paciente con exudado uretral.
3. Mujer con exudado genital.
4. Paciente con proctitis/proctocolitis.
5. Adenopatías en el contexto de ITS.
6. Lesiones cutáneas en el contexto de ITS.
7. Dolor abdominal en el contexto de ITS.

## III. Aspectos particulares de ITS específicas

1. Sífilis. Emergencia de resistencia antibiótica. Diagnóstico y tratamiento de la meningitis luética.
2. Gonococia. Tratamiento empírico. Problema de resistencia a antibióticos.
3. Infección por *Chlamydia trachomatis*.
4. Infección por virus herpes simplex
5. Infección por virus papiloma humana (VPH)
  - 5.1. Cribado y tratamiento de la displasia cervical por VPH
  - 5.2. Cribado y tratamiento de la displasia anal por VPH
6. Infecciones emergentes: VHA, VHC
7. Otros patógenos: *Mycoplasma spp*, *Ureaplasma spp*, *Haemophilus ducreyi*

## IV. Protocolos de actuación

1. Pruebas microbiológicas de elección por microorganismo
2. Toma de muestras según presentación clínica.
3. Tratamiento empírico y tras documentación.
4. Profilaxis pre-exposición de la infección por VIH.
5. Profilaxis post-exposición de la infección por VIH.
6. Consumo de Chemsex e ITS

## RESULTADOS DE APRENDIZAJE (indicar un mínimo de tres y máximo de cinco)

- Comprender y reconocer las infecciones más relevantes a nivel comunitario, las asociadas a cuidados sanitarios, VIH, ITS, importadas y en pacientes con situaciones especiales (inmunodeprimidos no VIH).
- Conocer la gestión y funcionamiento de las unidades específicas dentro de la patología infecciosa.
- Describir en profundidad las técnicas de manejo de las muestras microbiológicas, su procesamiento y la interpretación y aplicación clínica de los resultados.
- Conocer y manejar adecuadamente los tratamientos antimicrobianos, tanto individualmente como en combinación con otros fármacos.
- Desarrollar y potenciar la actividad investigadora mediante el conocimiento de las principales herramientas para la elaboración de publicaciones de alto interés clínico.

## SISTEMA DE EVALUACIÓN

Examen tipo test de 50-60 preguntas por módulo multirrespuesta con una sola respuesta correcta; será necesario aprobar al menos un 70% de las preguntas, y se ofrecerán dos intentos por módulo.

Será necesario haber superado previamente todos los ECTS y requisitos académicos para presentar el TFM.

La nota final del máster estará compuesta por un 20% de la nota del TFM y un 80% de la nota de las evaluaciones tipo test (media de la nota de cada módulo).

## BIBLIOGRAFÍA

1. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Plan Estratégico de Prevención y Control de la infección por el

VIH y otras infecciones de transmisión sexual 2013-2016. SANIDAD 2015.

2. Organización Mundial de la Salud. Estrategia mundial del sector de la salud contra las Infecciones de transmisión sexual 2016–2021. HACIA EL FIN DE LAS ITS. World Health Organization 2016.

3. Díez M, et al. Sexually transmitted infections: epidemiology and control. Rev Esp Sanid Penit 2011; 13: 58-66.

4. Vázquez F, et al. Microbiological diagnosis of sexually-transmitted infection. Enferm Infecc Microbiol Clin 2008;26(1):32-7.

5. Grupo de trabajo sobre ITS. Infecciones de transmisión sexual: Diagnóstico, tratamiento, prevención y control. Madrid, 2011.

6. Documento de consenso sobre diagnóstico y tratamiento de las infecciones de transmisión sexual en adultos, niños y adolescentes. GESIDA, SPNS, GEITS, SEIP. 2017.

7. Documento de Consenso del Grupo de Estudio del Sida (GESIDA)/Plan Nacional sobre el Sida (PNS) sobre las infecciones de transmisión sexual en pacientes con infección por el VIH. Enferm Infecc Microbiol Clin.2011;29(4):286.e1–286.e19.

8. Guía de buena práctica clínica en infecciones de transmisión sexual. Organización Médica Colegial (OMC), IMC. Disponible en: [https://www.cgcom.es/sites/default/files/gbpc\\_infecciones\\_transmision\\_sexual.pdf](https://www.cgcom.es/sites/default/files/gbpc_infecciones_transmision_sexual.pdf)

9. Ballesteros J. Enfermedades de transmisión sexual: actualización de su abordaje. Información terapéutica del Sistema Nacional de Salud. 2007; 31(2):39-54.

## GUÍA DOCENTE

Año académico	2024-2025	
Estudio	Máster de Formación Permanente en Enfermedades Infecciosas	
Nombre de la asignatura	ENFERMEDADES INFECCIOSAS IMPORTADAS	
Carácter (Obligatoria/Optativa)	Obligatoria	
Créditos (1 ECTS=25 horas)	8,5 ECTS	
Modalidad (elegir una opción)		Presencial (más del 80% de las sesiones son presenciales)
		Híbrida (sesiones on-line entre el 40% y 60%, resto presencial)
	X	Virtual (al menos el 80% de las sesiones son on-line o virtuales)
Profesor responsable	Dr. José A. Pérez Molina	
Idioma en el que se imparte	Español	

### PROFESORES IMPLICADOS EN LA DOCENCIA

Begoña Monge Maillo  
Belén Comeche Fernández  
Clara Crespillo Andújar  
Francesca Norman  
José Antonio Pérez Molina  
María Dolores Corbacho Loarte  
Oihane Martin Sainz De La Maza  
Sandra Chamorro Tojeiro

### DISTRIBUCIÓN DE HORAS

Número de horas presenciales/on-line asistencia profesor	80
Número de horas de trabajo personal del estudiante	132,5
Total horas	260

### CONTENIDOS (Temario)

#### I. Gestión de una consulta de enfermedades infecciosas importadas

1. Módulos integrantes (CSUR): clínico, laboratorio, investigación y salud pública
2. Tipo de pacientes y su atención. Referencia de pacientes. Coordinación con otros niveles de atención (atención primaria, ONGs, Administraciones Públicas)
3. Protocolos de asistencia. Protocolos de investigación. Bases de datos
4. Laboratorio de parasitología. Pruebas rápidas en consultas
5. Salud entre culturas: programa de educación sanitaria, programa de cribado de infecciones latentes y programa de mediación e interpretación

## **II. Aspectos generales**

1. La globalización de las enfermedades infecciosas
2. Geografía de las enfermedades infecciosas
3. La práctica de la medicina de los viajes y las migraciones. Fuentes de información
4. Redes nacionales e internacionales en enfermedades importadas
5. Enfermedades emergentes, alertas internacionales

## **II. Enfermedades más relevantes**

1. Enfermedades virales
  - 1.1. Fiebres virales hemorrágicas (F. amarilla, Ebola, Lassa, FVHCC...)
  - 1.2. Arboviriasis (Dengue, Zika, Chik...)
  - 1.3. Encefalitis, rabia
  - 1.4. Respiratorias (MERS, SARS, gripe aviar...), otras...
2. Enfermedades bacterianas
  - 2.1. Rickettsiosis, espiroquetosis/borreliosis
  - 2.2. Enteropatógenos (E. coli, Campylobacter, Shigella, Vibrio...)
  - 2.3. Fiebre tifoidea, fiebre entérica
  - 2.4. Infecciones respiratorias y ORL.
  - 2.5. Meningitis bacteriana
  - 2.6. Micobacteriosis: tuberculosis, micobacterias atípicas, lepra
  - 2.7. Varias: brucelosis, tularemia, melioidosis, peste, ántrax
3. Enfermedades fúngicas
  - 3.1. Micosis superficiales. Micetoma
  - 3.2. Micosis regionales (histoplasmosis, paracoccidioidomicosis, penicilliosis..)
4. Enfermedades parasitarias
  - 4.1. Protozoos intestinales.
  - 4.2. Nematodos, cestodos y trematodos intestinales
  - 4.3. Protozoos tisulares: malaria
  - 4.4. Protozoos tisulares: leishmaniasis
  - 4.5. Tripanosomiasis: E de Chagas, E del sueño
  - 4.6. Nematodos tisulares y filarias
  - 4.7. Cestodos tisulares: cisticercosis, hidatidosis
  - 4.8. Trematodos tisulares: fasciolosis, schistosomiasis
  - 4.9. Ectoparásitos
  - 4.10. Tratamientos (vademecun, medicamentos extranjeros)
5. Diagnóstico de laboratorio (pruebas básicas)

## **III. Enfermedades importadas e inmigración.**

1. Datos y cifras. Medicina de la inmigración. Acceso al sistema sanitario
2. Salud pública. Vacunas. Cribado de las enfermedades transmisibles
3. Principales síndromes y diagnóstico diferencial
4. Tuberculosis, Hepatitis virales, VIH, ITS
5. Enfermedades tropicales

## **IV. Enfermedades importadas y viajes internacionales**

1. Datos y cifras. Centros de vacunación y centros de asistencia postviaje.
2. Consejo pre-viaje, información online, individualización del riesgo, consejos generales
3. Vacunas del viajero, quimioprofilaxis antimalárica, otras recomendaciones
4. Viajeros especiales: inmunodeprimidos, embarazadas, niños...
5. Evaluación del viajero en urgencias. Pruebas rápidas de diagnóstico. Aislamiento
6. Principales síndromes y diagnóstico diferencial
  - 6.1. Síndrome febril
  - 6.2. Síndrome abdominal/gastrointestinal
  - 6.3. Síndrome respiratorio, ORL
  - 6.4. Síndrome cutáneo



- 6.5. Síndrome neurológico
- 6.6. Otros síndromes

#### **RESULTADOS DE APRENDIZAJE (indicar un mínimo de tres y máximo de cinco)**

- Comprender y reconocer las infecciones más relevantes a nivel comunitario, las asociadas a cuidados sanitarios, VIH, ITS, importadas y en pacientes con situaciones especiales (inmunodeprimidos no VIH).
- Conocer la gestión y funcionamiento de las unidades específicas dentro de la patología infecciosa.
- Describir en profundidad las técnicas de manejo de las muestras microbiológicas, su procesamiento y la interpretación y aplicación clínica de los resultados.
- Conocer y manejar adecuadamente los tratamientos antimicrobianos, tanto individualmente como en combinación con otros fármacos.
- Desarrollar y potenciar la actividad investigadora mediante el conocimiento de las principales herramientas para la elaboración de publicaciones de alto interés clínico.

#### **SISTEMA DE EVALUACIÓN**

Examen tipo test de 50-60 preguntas por módulo multirrespuesta con una sola respuesta correcta; será necesario aprobar al menos un 70% de las preguntas, y se ofrecerán dos intentos por módulo.

Será necesario haber superado previamente todos los ECTS y requisitos académicos para presentar el TFM.

La nota final del máster estará compuesta por un 20% de la nota del TFM y un 80% de la nota de las evaluaciones tipo test (media de la nota de cada módulo).

#### **BIBLIOGRAFÍA**

1. Pérez-Arellano JL, et al. Executive summary of imported infectious diseases after returning from foreign travel: Consensus document of the Spanish Society for Infectious Diseases and Clinical Microbiology (SEIMC). *Enferm Infecc Microbiol Clin*. 2018 Mar;36(3):187-193.
2. Serre-Delcor, N, et al. Prevalencia de la eosinofilia y factores relacionados en los viajeros e inmigrantes de la red +REDIVI. *Enferm Infecc Microbiol Clin*. 2016; 35(10):617–623.
3. Muñoz J, et al. Diagnosis and treatment of imported malaria in Spain: Recommendations from the Malaria Working Group of the Spanish Society of Tropical Medicine and International Health (SEM-TSI). *Enferm Infecc Microbiol Clin*. 2015 Jun-Jul;33(6):e1-e13.
4. Salas-Coronas J, et al. Diagnóstico y tratamiento de la eosinofilia importada en viajeros e inmigrantes: recomendaciones de la Sociedad Española de Medicina Tropical y Salud Internacional (SEM-TSI). *Revista Española de Quimioterapia* 2017;30(1): 62-78.
5. Díaz-Méndez M, et al. Imported diseases by immigrants and travellers: Results from the Cooperative Network for the study of Imported Diseases by Immigrants and Travellers +Redivi. *Enferm Infecc Microbiol Clin* 2012;30:528-34.
6. Ministerio de Sanidad y Política Social. Enfermedades infecciosas importadas por inmigrantes residentes en España que se desplazan temporalmente a sus países de origen (VFRs). Sanidad. 2009.
7. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Red cooperativa para el estudio de las enfermedades infecciosas importadas por viajeros e inmigrantes. Fase 3: desarrollo e implantación. Sanidad. 2012.
8. Ministerio de Sanidad y Consumo. Enfermedades infecciosas importadas por viajeros internacionales a los trópicos. Sanidad. 2008.

9. Ministerio de Sanidad y Consumo. Estudio de Inmigración y Salud Pública: Enfermedades Infecciosas Importadas. INFORMES, ESTUDIOS E INVESTIGACIÓN. 2007.

## GUÍA DOCENTE

Año académico	2024-2025	
Estudio	Máster de Formación Permanente en Enfermedades Infecciosas	
Nombre de la asignatura	INVESTIGACIÓN EN ENFERMEDADES INFECCIOSAS	
Carácter (Obligatoria/Optativa)	Obligatoria	
Créditos (1 ECTS=25 horas)	3 ECTS	
Modalidad (elegir una opción)		Presencial (más del 80% de las sesiones son presenciales)
		Híbrida (sesiones on-line entre el 40% y 60%, resto presencial)
	x	Virtual (al menos el 80% de las sesiones son on-line o virtuales)
Profesor responsable	Dr. Sergio Serrano Villar	
Idioma en el que se imparte	Español	

### PROFESORES IMPLICADOS EN LA DOCENCIA

Itziar de Pablo López de Abechuco  
Jesús López Alcalde  
José Antonio Pérez Molina  
Santiago Moreno Guillén  
Sergio Serrano Villar

### DISTRIBUCIÓN DE HORAS

Número de horas presenciales/on-line asistencia profesor	30
Número de horas de trabajo personal del estudiante	45
Total horas	75

### CONTENIDOS (Temario)

- I. Claves para investigación clínica en enfermedades infecciosas**
  1. Gestores bibliográficos: Mendeley, Zotero
  2. Diseño de eCRD en RedCap
  3. Paquetes estadísticos y generación de gráficos: Stata, R, Graphpad Prism, Inkscape
  4. Redes de investigación, biobancos y cohortes
  
- II. Diseño de estudios clínicos.**
  1. Visión global. Formulación de la pregunta de investigación.
  
  2. Estudios observacionales. Tipos. ¿Dónde son aplicables?
    - 2.1. Estudios de prevalencia.
      - 2.1.1. Estudios de casos y controles.

#### 2.1.2. Estudios de cohortes.

3. Estudios de intervención. Ensayos clínicos aleatorizados.
4. Participación del laboratorio en los estudios clínicos.
5. Organización de un estudio clínico. Propuestas para financiación.

### III. Aspectos estadísticos en los estudios clínicos.

1. Tamaño muestral.
2. Pruebas de superioridad/no inferioridad
3. Principales test estadísticos para análisis frecuentes.

### IV. Redacción de un manuscrito para publicación en revista biomédica.

## RESULTADOS DE APRENDIZAJE (indicar un mínimo de tres y máximo de cinco)

- Comprender y reconocer las infecciones más relevantes a nivel comunitario, las asociadas a cuidados sanitarios, VIH, ITS, importadas y en pacientes con situaciones especiales (inmunodeprimidos no VIH).
- Conocer la gestión y funcionamiento de las unidades específicas dentro de la patología infecciosa.
- Describir en profundidad las técnicas de manejo de las muestras microbiológicas, su procesamiento y la interpretación y aplicación clínica de los resultados.
- Conocer y manejar adecuadamente los tratamientos antimicrobianos, tanto individualmente como en combinación con otros fármacos.
- Desarrollar y potenciar la actividad investigadora mediante el conocimiento de las principales herramientas para la elaboración de publicaciones de alto interés clínico.

## SISTEMA DE EVALUACIÓN

Examen tipo test de 50-60 preguntas por módulo multirrespuesta con una sola respuesta correcta; será necesario aprobar al menos un 70% de las preguntas, y se ofrecerán dos intentos por módulo.

Será necesario haber superado previamente todos los ECTS y requisitos académicos para presentar el TFM.

La nota final del máster estará compuesta por un 20% de la nota del TFM y un 80% de la nota de las evaluaciones tipo test (media de la nota de cada módulo).

## BIBLIOGRAFÍA

1. Hulley SB, Cummings SR, Browner WS, Grady DG. Diseño de las investigaciones clínicas, 3a. ed. Wolters Kluwer. 2008.
2. García-García JA, et al. Cálculo del tamaño de la muestra en investigación en educación médica. *Inv Ed Med* 2013;2(8):217-224.
3. Uniform requirements for manuscripts submitted to biomedical journals: Writing and editing for biomedical publication. *J Pharmacol Pharmacother.* 2010 Jan-Jun; 1(1): 42–58.
4. Díaz Narváez VP. Metodología de la investigación científica y bioestadística. RIL Editores, 2009.
5. Silva Ayçaguer LC. Cultura Estadística e Investigación Científica en el Campo de la Salud: Una Mirada Crítica. Ediciones Díaz de Santos, 1997.
6. Plasència A, et al. Nota de los editores: posibles problemas de falta de objetividad, transparencia, doble publicación y autoría en el análisis coste-efectividad del celecoxib. *Gac Sanit.* 2003;17:346.
7. Pérez-Hoyos S, et al. Aspectos éticos en la publicación de manuscritos en revistas de salud pública. *Gac Sanit.* 2003;17:266-7.



**GUÍA DOCENTE**

Año académico	2024-2025	
Estudio	Máster de Formación Permanente en Enfermedades Infecciosas	
Nombre de la asignatura	TRABAJO FIN DE MÁSTER	
Carácter (Obligatoria/Optativa)	Obligatoria	
Créditos (1 ECTS=25 horas)	6 ECTS	
Modalidad (elegir una opción)		Presencial (más del 80% de las sesiones son presenciales)
		Híbrida (sesiones on-line entre el 40% y 60%, resto presencial)
	X	Virtual (al menos el 80% de las sesiones son on-line o virtuales)
Profesor responsable	Santiago Moreno	
Idioma en el que se imparte	Español	

**PROFESORES IMPLICADOS EN LA DOCENCIA**

Alejandro García García Ángel Asensio Vegas Beatriz Romero Hernández Begoña Monge Maillo Belén Comeche Fernández Carmen Quereda Rodríguez-Navarro Clara Crespillo Andújar Elia Gómez García de la Pedrosa Enrique Luis Otheo de Tejada Barásoain Enrique Navas Elorza Fernando Dronza Nuñez Francesca Gioia Francesca Norman Íñigo Corral Corral Itziar de Pablo Lopez de Abechuco Javier Cobo Reinoso Javier Martínez Sanz Javier Molina Cerrillo Jesús Fortún Abete Jesús López Alcalde Jorge Díaz Álvarez Jose Alcami Pertejo José Antonio Pérez Molina Jose Luis Casado Osorio Jose Manuel Hermida Donate	Juan Carlos Galán Montemayor Juan de Dios Caballero Pérez Laura Miguel Gómez María del Mar Vera García María Dolores Corbacho Loarte Maria Jesús Pérez Elías Maria Jesús Vivancos Gallego María Luisa Navarro Gómez Mario Fernández Ruiz Mario Jose Rodriguez Dominguez Marta González Sanz Matilde Sánchez Conde Montserrat Fernández Guarino Oihane Martin Sainz De La Maza Patricia Ruiz Garbajosa Pilar Herrera Puente Pilar Martín Dávila Pilar Vizcarra Raquel Ron González Rosa Escudero Sanchez Rosa María Martín Mateos Sabina Herrera Fernández Sandra Chamorro Tojeiro Santiago Moreno Guillén Sergio Serrano Villar Vicente Pintado García
---	---

**DISTRIBUCIÓN DE HORAS**

Número de horas presenciales/on-line asistencia profesor	60
Número de horas de trabajo personal del estudiante	90

Total horas

150

### CONTENIDOS (Temario)

1. Principios generales del diagnóstico y tratamiento de las enfermedades infecciosas
2. Infecciones comunitarias
3. Infecciones asociadas a cuidados sanitarios
4. Infecciones en inmunodeprimidos (no VIH)
5. Infección por VIH
6. Infección de transmisión sexual
7. Enfermedades infecciosas importadas
8. Investigación en enfermedades infecciosas

### RESULTADOS DE APRENDIZAJE (indicar un mínimo de tres y máximo de cinco)

- Comprender y reconocer las infecciones más relevantes a nivel comunitario, las asociadas a cuidados sanitarios, VIH, ITS, importadas y en pacientes con situaciones especiales (inmunodeprimidos no VIH).
- Conocer la gestión y funcionamiento de las unidades específicas dentro de la patología infecciosa.
- Describir en profundidad las técnicas de manejo de las muestras microbiológicas, su procesamiento y la interpretación y aplicación clínica de los resultados.
- Conocer y manejar adecuadamente los tratamientos antimicrobianos, tanto individualmente como en combinación con otros fármacos.
- Desarrollar y potenciar la actividad investigadora mediante el conocimiento de las principales herramientas para la elaboración de publicaciones de alto interés clínico.

### SISTEMA DE EVALUACIÓN

Será necesario haber superado previamente todos los ECTS y requisitos académicos para presentar el TFM. Se evaluará el trabajo realizado, así como su defensa y presentación ante el tribunal del TFM. La defensa se podrá realizar de manera telemática en función de la situación tanto general sanitaria como particular de cada alumno

La nota final del máster estará compuesta por un 20% de la nota del TFM y un 80% de la nota de las evaluaciones tipo test (media de la nota de cada módulo).

### BIBLIOGRAFÍA

1. Bennett JE, Dolin R, Blaser MJ. MANDELL, DOUGLAS Y BENNETT Enfermedades infecciosas. Principios y práctica. 8ª Edición. Elsevier España. 2015.
2. Camacho Ortiz A. Guía de terapia antimicrobiana. Elsevier España. 2014.
3. Ausina Ruiz V; Moreno Guillén S. Tratado SEIMC de enfermedades infecciosas y microbiología clínica (2ª ED.). PANAMERICANA. 2006.
4. Reese RE, Betts RF. (eds). A Practical Approach to Infectious Diseases. Little, Brown and Co. Boston.
5. Mensa J, Gatell JM, Jiménez de Anta, Prats G, Domínguez-Gil A. (eds) Guía de Terapéutica Antimicrobiana. Masson.
6. Douglas AE. Fundamentals of Microbiome Science: How Microbes Shape Animal Biology. Princeton

University Press. 2018.

7. Thaiss CA, et al. The microbiome and innate immunity. *Nature*. 2016 Jul 7;535(7610):65-74.
8. Slack, E. et al. Innate and adaptive immunity cooperate flexibly to maintain host–microbiota mutualism. *Science*. 2009; 325, 617–620.
9. Morgan XC, et al. Biodiversity and functional genomics in the human microbiome. *Trends Genet*. 2013 Jan;29(1):51-8.
10. Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. Strategic Action Plan to reduce the risk of selection and dissemination of antibiotic resistance. Spanish Agency of Medicines and Medical Devices (AEMPS). 2ª Edition. 2015
11. López J, et al. Recomendaciones basadas en la evidencia para la prevención de la infección de herida quirúrgica en cirugía cardiovascular. *Cirugía Cardiovascular*. 2018; 25 (1), 31-35.
12. European Centre for Disease Prevention and Control. Point prevalence survey of healthcare- associated infections and antimicrobial use in European acute care hospitals. Stockholm: European Centre for Disease Prevention and Control; 2013.
13. Global guidelines for the prevention of surgical site infection. Geneva, Switzerland: WHO Document Production Services; 2016.
14. Borges Sá M. Código Sepsis. Documento de Consenso. IMC.
15. Ramasco Rueda F, et al. Manual de infecciones perioperatorias (2ª Edición). Ergon. 2017.
16. Prevención de las infecciones nosocomiales. Organización Mundial de la Salud. 2ª Edición, 2003.
17. Pujol M, et al. Epidemiología general de las infecciones nosocomiales. Sistemas y programas de vigilancia. *Enferm Infecc Microbiol Clin* 2013;31:108-13.
18. Gómez J, et al. Estrategias para optimizar el uso de antibióticos en los hospitales. *Rev Esp Quimioter* 2017;30(3): 169-176.
19. Rodríguez-Baño J, et al. Programas de optimización de uso de antimicrobianos (PROA) en hospitales españoles: documento de consenso GEIH-SEIMC, SEFH y SEMPSPH. *Farm Hosp*. 2012;36(1):33.e1-33.e30
20. Torre-Cisneros J, et al. Recomendaciones GESITRA SEIMC/REIPI sobre manejo de la infección por citomegalovirus en pacientes trasplantados de órgano sólido. *ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y MICROBIOLOGIA CLÍNICA* 2011; 29: 735-758.
21. Moreno MA, et al. Bloodstream infections among transplant recipients. Results of a nationwide surveillance in Spain. *AMERICAN JOURNAL OF TRANSPLANTATION* 2007; 7: 2579-2586. 3. Ayats J, et al. Recomendaciones sobre el diagnóstico de la enfermedad fúngica invasora de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (SEIMC). Actualización 2010. *ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y MICROBIOLOGÍA CLÍNICA* 2011; 29: 39.e1-e15.
22. Fortún J, et al. Recomendaciones sobre el tratamiento de la enfermedad fúngica invasiva por *Aspergillus spp* y otros hongos filamentosos de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (SEIMC). Actualización 2011. *ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y MICROBIOLOGIA CLÍNICA* 2011; 29: 435-454.
23. Gudiol C, Carratalà J. Antibiotic resistance in cancer patients. *EXPERT REVIEW OF ANTI INFECTIVE THERAPY* 2014; 12: 1003-1016.
24. Marin M, et al. Epidemiology, antibiotic therapy and outcomes of bloodstream infections in patients with solid tumors. Recent experience with 528 episodes in a single cancer center. *MEDICINE (Baltimore)* 2014; 93: 143-149.
25. Herrero Martínez JA, et al. Protocolo terapéutico del paciente inmunosuprimido sin infección por el VIH y fiebre. *Medicine*. 2014;11(58):3457-61
26. Sociedad Española de Calidad Asistencial. La calidad de la atención sanitaria en pacientes VIH y sida. Propuesta de indicadores de atención farmacéutica al paciente VIH y sida. *SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CALIDAD ASISTENCIAL*. 2012.



27. Papadakis MA. Diagnóstico clínico y tratamiento (52ª ED.) MCGRAW-HILL. 2014.
28. Laurido MF. Resistencia del VIH-1 a los antirretrovirales: guía práctica. JOURNAL. 2011.
29. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Guía de Recomendaciones para el diagnóstico Precoz del VIH en el ámbito sanitario. INFORMES, ESTUDIOS E INVESTIGACIÓN. 2014.
30. Lozano F, et al. Tratamiento antirretroviral de la infección por el VIH. *Enferm Infecc Microbiol Clin* 2011;29:455-65.
31. Podzamczar D, et al. Tratamiento de las infecciones oportunistas en pacientes adultos y adolescentes infectados por el virus de la inmunodeficiencia humana en la era del tratamiento antirretrovírico de gran actividad. *Enferm Infecc Microbiol Clin* 2001;19:376-92.
32. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). National HIV Testing Day and new testing recommendations.
33. Álvarez Estévez M, et al. Microbiological diagnosis of human immunodeficiency virus infection. *Enferm Infecc Microbiol Clin*. 2015 Oct;33(8):e44-52.
34. Elías MJ, et al. Development and Validation of an HIV Risk Exposure and Indicator Conditions Questionnaire to Support Targeted HIV Screening. *Medicine (Baltimore)*. 2016 Feb;95(5):e2612.
35. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Plan Estratégico de Prevención y Control de la infección por el VIH y otras infecciones de transmisión sexual 2013-2016. SANIDAD 2015.
36. Organización Mundial de la Salud. Estrategia mundial del sector de la salud contra las Infecciones de transmisión sexual 2016–2021. HACIA EL FIN DE LAS ITS. World Health Organization 2016.
37. Díez M, et al. Sexually transmitted infections: epidemiology and control. *Rev Esp Sanid Penit* 2011; 13: 58-66.
38. Vázquez F, et al. Microbiological diagnosis of sexually-transmitted infection. *Enferm Infecc Microbiol Clin* 2008;26(1):32-7.
39. Grupo de trabajo sobre ITS. Infecciones de transmisión sexual: Diagnóstico, tratamiento, prevención y control. Madrid, 2011.
40. Documento de consenso sobre diagnóstico y tratamiento de las infecciones de transmisión sexual en adultos, niños y adolescentes. GESIDA, SPNS, GEITS, SEIP. 2017.
41. Documento de Consenso del Grupo de Estudio del Sida (GESIDA)/Plan Nacional sobre el Sida (PNS) sobre las infecciones de transmisión sexual en pacientes con infección por el VIH. *Enferm Infecc Microbiol Clin*.2011;29(4):286.e1–286.e19.
42. Guía de buena práctica clínica en infecciones de transmisión sexual. Organización Médica Colegial (OMC), IMC. Disponible en: [https://www.cgcom.es/sites/default/files/gbpc\\_infecciones\\_transmision\\_sexual.pdf](https://www.cgcom.es/sites/default/files/gbpc_infecciones_transmision_sexual.pdf)
43. Ballesteros J. Enfermedades de transmisión sexual: actualización de su abordaje. *Información terapéutica del Sistema Nacional de Salud*. 2007; 31(2):39-54.
44. Pérez-Arellano JL, et al. Executive summary of imported infectious diseases after returning from foreign travel: Consensus document of the Spanish Society for Infectious Diseases and Clinical Microbiology (SEIMC). *Enferm Infecc Microbiol Clin*. 2018 Mar;36(3):187-193.
45. Serre-Delcor, N, et al. Prevalencia de la eosinofilia y factores relacionados en los viajeros e inmigrantes de la red +REDIVI. *Enferm Infecc Microbiol Clin*. 2016; 35(10):617–623.
46. Muñoz J, et al. Diagnosis and treatment of imported malaria in Spain: Recommendations from the Malaria Working Group of the Spanish Society of Tropical Medicine and International Health (SEM-TSI). *Enferm Infecc Microbiol Clin*. 2015 Jun-Jul;33(6):e1-e13.
47. Salas-Coronas J, et al. Diagnóstico y tratamiento de la eosinofilia importada en viajeros e inmigrantes: recomendaciones de la Sociedad Española de Medicina Tropical y Salud Internacional (SEM-TSI). *Revista*

Española de Quimioterapia 2017;30(1): 62-78.

48. Díaz-Méndez M, et al. Imported diseases by immigrants and travellers: Results from the Cooperative Network for the study of Imported Diseases by Immigrants and Travellers +Redivi. *Enferm Infecc Microbiol Clin* 2012;30:528-34.

49. Ministerio de Sanidad y Política Social. Enfermedades infecciosas importadas por inmigrantes residentes en España que se desplazan temporalmente a sus países de origen (VFRs). Sanidad. 2009.

50. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Red cooperativa para el estudio de las enfermedades infecciosas importadas por viajeros e inmigrantes. Fase 3: desarrollo e implantación. Sanidad. 2012.

51. Ministerio de Sanidad y Consumo. Enfermedades infecciosas importadas por viajeros internacionales a los trópicos. Sanidad. 2008.

52. Ministerio de Sanidad y Consumo. Estudio de Inmigración y Salud Pública: Enfermedades Infecciosas Importadas. INFORMES, ESTUDIOS E INVESTIGACIÓN. 2007.

53. Hulley SB, Cummings SR, Browner WS, Grady DG. Diseño de las investigaciones clínicas, 3a. ed. Wolters Kluwer. 2008.

54. García-García JA, et al. Cálculo del tamaño de la muestra en investigación en educación médica. *Inv Ed Med* 2013;2(8):217-224.

55. Uniform requirements for manuscripts submitted to biomedical journals: Writing and editing for biomedical publication. *J Pharmacol Pharmacother*. 2010 Jan-Jun; 1(1): 42–58.

56. Díaz Narváez VP. Metodología de la investigación científica y bioestadística. RIL Editores, 2009.

57. Silva Ayçaguer LC. Cultura Estadística e Investigación Científica en el Campo de la Salud: Una Mirada Crítica. Ediciones Díaz de Santos, 1997.

58. Plasència A, et al. Nota de los editores: posibles problemas de falta de objetividad, transparencia, doble publicación y autoría en el análisis coste-efectividad del celecoxib. *Gac Sanit*. 2003;17:346.

59. Pérez-Hoyos S, et al. Aspectos éticos en la publicación de manuscritos en revistas de salud pública. *Gac Sanit*. 2003;17:266-7.