

Grand Master

Oncología Ginecológica Integral



## Grand Master Oncología Ginecológica Integral

- » Modalidad: **online**
- » Duración: **2 años**
- » Titulación: **TECH Global University**
- » Acreditación: **120 ECTS**
- » Horario: **a tu ritmo**
- » Exámenes: **online**

Acceso web: [www.techtitute.com/medicina/grand-master/grand-master-oncologia-ginecologica-integral](http://www.techtitute.com/medicina/grand-master/grand-master-oncologia-ginecologica-integral)

# Índice

01

Presentación

---

*pág 4*

02

Objetivos

---

*pág 8*

03

Competencias

---

*pág 18*

04

Dirección del curso

---

*pág 22*

05

Estructura y contenido

---

*pág 32*

06

Metodología

---

*pág 52*

07

Titulación

---

*pág 60*

# 01

# Presentación

El cáncer ginecológico es un desafío para la salud de las mujeres a nivel mundial, y es fundamental que los médicos especialistas estén actualizados en los avances en oncología ginecológica. Ante esta situación, TECH ha creado el presente programa, que ofrece una opción de actualización en este campo. El temario incluye bases biológicas del cáncer, tratamiento quimioterápico, efectos adversos y nuevas terapias, así como otros temas de gran interés. La ventaja del programa es su enfoque integral que aborda aspectos clínicos, quirúrgicos, radioterapéuticos, oncológicos y de calidad de vida, en un formato 100% online que permite la flexibilidad en la compaginación con la vida personal y profesional de los participantes.





“

*Descubre las últimas actualizaciones en biología y tratamiento del cáncer ginecológico con este Grand Master en Oncología Ginecológica Integral”*

En la actualidad, el cáncer ginecológico representa un desafío significativo para la salud de las mujeres en todo el mundo. Con la evolución constante de la comprensión de la biología y la patología de estos tumores, así como de las estrategias de diagnóstico y tratamiento, es fundamental que los médicos especialistas estén actualizados en los últimos avances.

Ante este panorama, TECH ha creado este Grand Master en Oncología Ginecológica Integral. El temario del programa incluye una sólida base de conocimientos en las bases biológicas del cáncer, así como en el tratamiento quimioterápico, efectos adversos y nuevas terapias. Se profundiza en el manejo específico de diferentes tipos de cáncer ginecológico, como el cáncer de endometrio, cuello uterino, ovario y vulva, así como en los sarcomas uterinos.

El programa cuenta con un equipo de docentes altamente capacitados y con una amplia experiencia en el manejo del cáncer ginecológico, lo que garantiza una enseñanza de calidad y actualizada. Además, se utiliza una metodología educativa basada en la enseñanza activa y participativa, con la utilización de casos clínicos, discusiones en grupo y actividades prácticas que permiten a los participantes aplicar los conocimientos adquiridos en situaciones clínicas reales.

Una ventaja significativa del programa es su enfoque integral, que abarca aspectos clínicos, quirúrgicos, radioterapéuticos, oncológicos y de calidad de vida en el manejo del cáncer ginecológico. Los participantes obtendrán una visión holística de la enfermedad y su abordaje, en un formato 100% online que les da la flexibilidad necesaria para poder compaginarlo con su vida personal y profesional.

Asimismo, se incluyen 20 *Masterclasses* únicas, impartidas por dos destacados docentes de gran reconocimiento internacional. Se trata de expertos con una vasta experiencia en el campo de la Oncología, que guiarán al médico para mantenerse al día en los más recientes avances científicos acerca del manejo del Cáncer originado en el sistema reproductor femenino.

Este **Grand Master en Oncología Ginecológica Integral** contiene el programa científico más completo y actualizado del mercado. Sus características más destacadas son:

- ♦ El desarrollo de casos prácticos presentados por expertos en ginecología y oncología
- ♦ Los contenidos gráficos, esquemáticos y eminentemente prácticos con los que están concebidos recogen una información científica y práctica sobre aquellas disciplinas indispensables para el ejercicio profesional
- ♦ Los ejercicios prácticos donde realizar el proceso de autoevaluación para mejorar el aprendizaje
- ♦ Su especial hincapié en metodologías innovadoras en el abordaje oncológico-ginecológico
- ♦ Las lecciones teóricas, preguntas al experto, foros de discusión de temas controvertidos y trabajos de reflexión individual
- ♦ La disponibilidad de acceso a los contenidos desde cualquier dispositivo fijo o portátil con conexión a internet



*¡Ponte al día con TECH en Oncología!  
Podrás acceder a 20 Masterclasses  
exclusivas de alta calidad y  
actualizarte de la mano de dos  
reconocidos expertos internacionales”*

“

*Abordarás no solo los aspectos clínicos, sino también los psicosociales, éticos y de calidad de vida en el manejo del cáncer ginecológico, brindándote una visión holística de la enfermedad”*

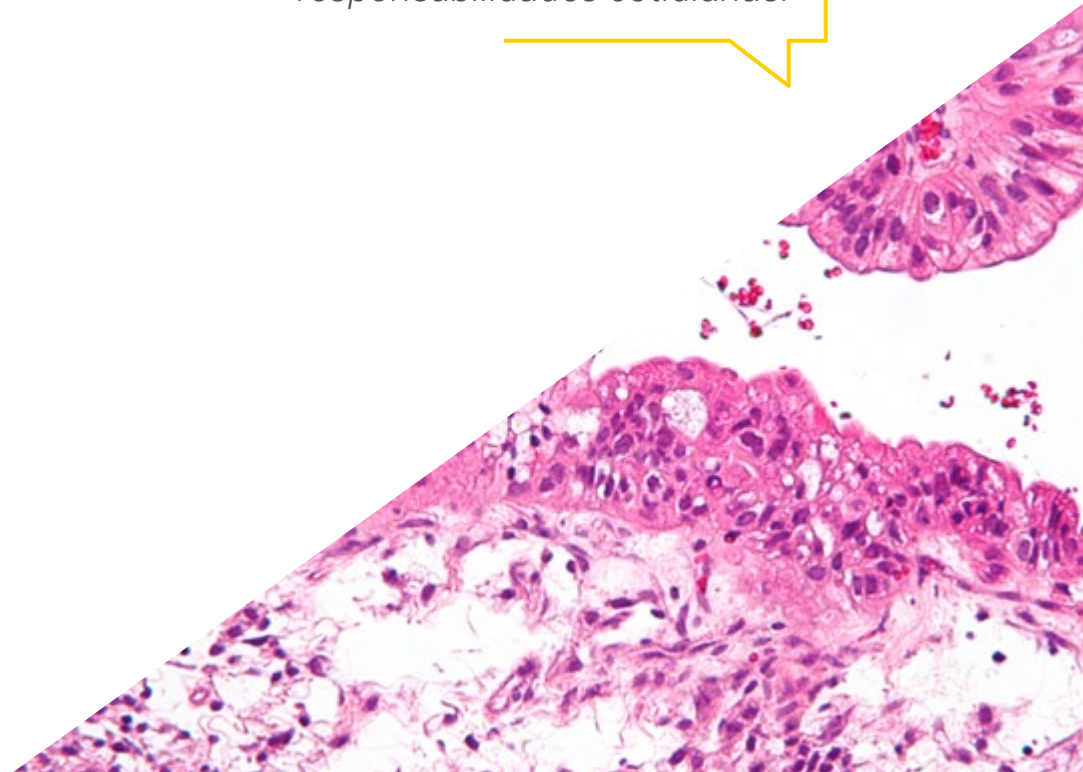
Incluye en su cuadro docente a profesionales pertenecientes al ámbito de la ginecología, que vierten en este programa la experiencia de su trabajo, además de reconocidos especialistas de sociedades de referencia y universidades de prestigio.

Su contenido multimedia, elaborado con la última tecnología educativa, permitirá al profesional un aprendizaje situado y contextual, es decir, un entorno simulado que proporcionará un estudio inmersivo programado para entrenarse ante situaciones reales.

El diseño de este programa se centra en el Aprendizaje Basado en Problemas, mediante el cual el alumno deberá tratar de resolver las distintas situaciones de práctica profesional que se le planteen a lo largo del curso académico. Para ello, el profesional contará con la ayuda de un novedoso sistema de vídeo interactivo realizado por reconocidos expertos.

*Contarás con casos clínicos y actividades prácticas que te permitirán aplicar los conocimientos adquiridos en situaciones clínicas reales.*

*Con un formato 100% online, podrás estudiar en tu propio ritmo y compaginarlo con tu vida personal y profesional, sin comprometer tus responsabilidades cotidianas.*



# 02 Objetivos

El Grand Master en Oncología Ginecológica Integral tiene como objetivo principal actualizar y ampliar los conocimientos de los especialistas en el campo de la oncología ginecológica, brindándoles las herramientas necesarias para abordar de manera integral y multidisciplinaria esta compleja enfermedad. Así, todas las guías y contenido del programa están basados en la última evidencia científica, apoyándose en los postulados más rigurosos del campo.







“

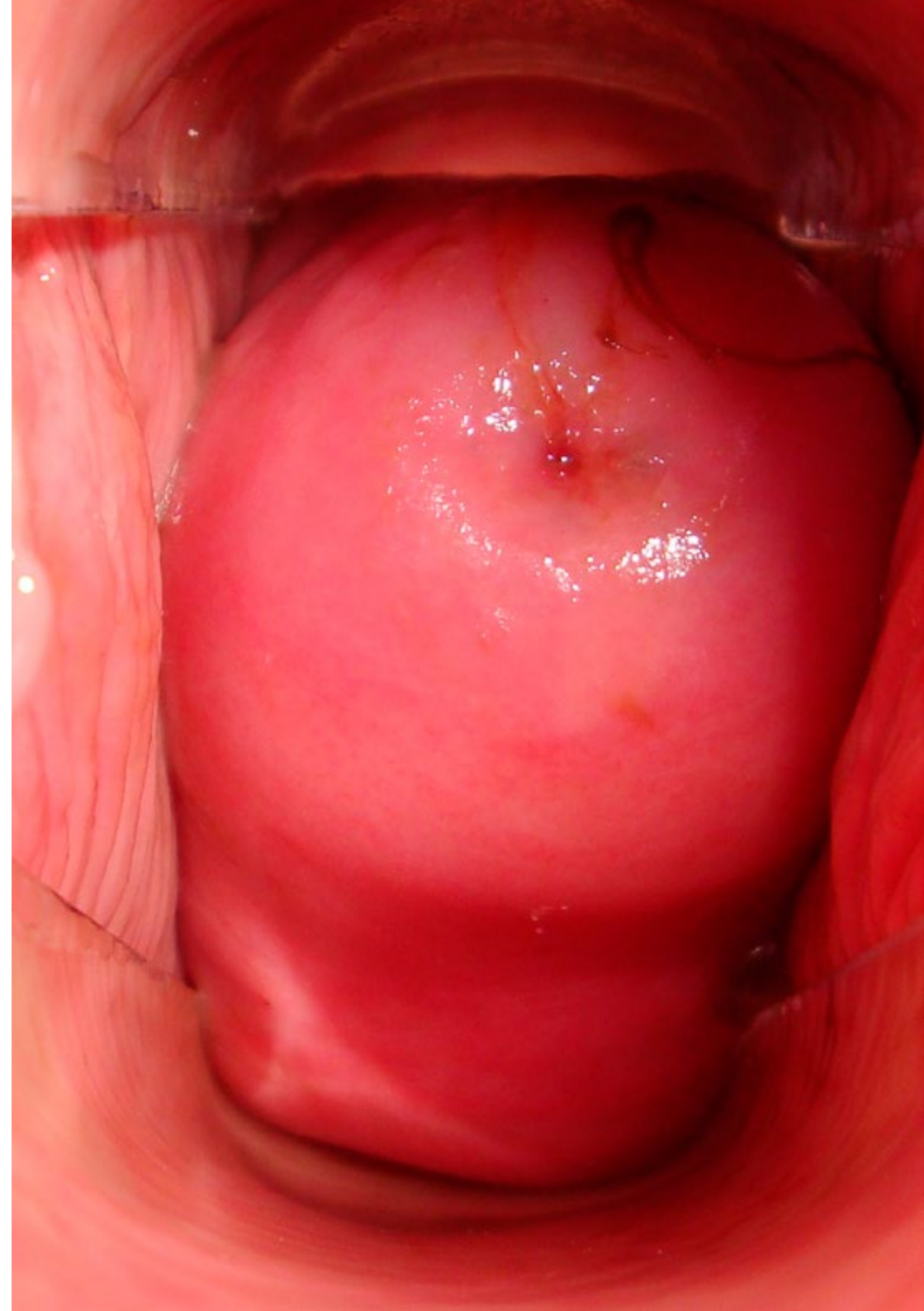
*Profundiza en las últimas novedades en biología y tratamiento del cáncer ginecológico para estar al día en las mejores prácticas clínicas”*



## Objetivos generales

---

- ♦ Actualizar los conocimientos del médico especialista en los procedimientos y las técnicas que se realizan en ginecología oncológica, incorporando estos últimos avances en la disciplina para aumentar la calidad de su práctica médica diaria
- ♦ Conocer todos los conceptos de embriología, anatomía, fisiología y genética aplicables a la mama
- ♦ Conocer la historia natural del cáncer de mama y sus aspectos biológicos
- ♦ Aprender sobre las técnicas de diagnóstico precoz y en patología mamaria
- ♦ Conocer todos los equipos multidisciplinares y plataformas relacionadas con la mastología
- ♦ Conocer los distintos tipos histológicos de tumores mamarios benignos malignos
- ♦ Conocer el manejo de situaciones especiales en cáncer de mama
- ♦ Establecer una batería de alternativas para el manejo de la patología benigna de la mama
- ♦ Conocer el tratamiento quirúrgico del cáncer de mama
- ♦ Conocer los cuidados preoperatorios y postoperatorios relacionados con la patología mamaria
- ♦ Aplicar los tratamientos médicos profilácticos del cáncer de mama
- ♦ Aprender el manejo de los tratamientos quimioterápicos en el carcinoma mamario
- ♦ Conocer las distintas alternativas inmunoterápicas y de terapias de soporte
- ♦ Aplicar las distintas técnicas moleculares apropiadas para cada caso clínico concreto
- ♦ Aportar herramientas para enfrentarse a situaciones de Mala respuesta y recidiva
- ♦ Aprender del manejo del cáncer de mama metastásico
- ♦ Conocer los aspectos relacionados con la investigación y ensayos clínicos en patología mamaria
- ♦ Conocer las asociaciones y grupos de apoyo para las pacientes





## Objetivos específicos

### Módulo 1. Bases biológicas del cáncer

- ♦ Reconocer y entender las bases moleculares de la carcinogénesis, así como su desarrollo y producción de metástasis
- ♦ Definir las bases de la regulación del crecimiento celular
- ♦ Entender el papel de los carcinógenos en la formación del cáncer genital
- ♦ Actualizar los conocimientos en la genética del cáncer
- ♦ Comprender los mecanismos celulares de muerte programada y apoptosis, y su relación y actividad con la patología maligna
- ♦ Interpretar los mecanismos a nivel molecular de producción del cáncer y diseminación a distancia
- ♦ Identificar el origen de las alteraciones génicas que provocan cáncer
- ♦ Establecer los cambios epigenéticos y oncogenes relacionados con patología tumoral del aparato genital
- ♦ Explicar los mecanismos de neoformación tumoral de vasos sanguíneos
- ♦ Reconocer la sintomatología respiratoria como la provocada por el derrame pleural en el tratamiento del cáncer ginecológico

### Módulo 2. Bases del tratamiento quimioterápico, efectos adversos y nuevas terapias

- ♦ Identificar las bases del uso de quimioterápicos en ginecología oncológica, así como sus efectos adversos y complicaciones
- ♦ Identificar los factores básicos que influyen en el tratamiento quimioterápico
- ♦ Señalar la influencia de los quimioterápicos en el ciclo celular
- ♦ Establecer los mecanismos de actuación de los agentes antineoplásicos
- ♦ Reconocer los mecanismos para la resistencia a los tratamientos médicos en cáncer ginecológico
- ♦ Actualizar los conocimientos sobre la toxicidad y efectos secundarios

- ♦ Repasar los antineoplásicos disponibles y sus características
- ♦ Identificar los casos en los que se puede optar por observación de las pacientes sin tratamiento adyuvante
- ♦ Conocer el papel de nuevas pruebas como la tomografía por emisión de positrones para el cáncer cervical
- ♦ Valorar el papel de los marcadores tumorales como el SCC
- ♦ Actualizar el papel de la laparoscopia en la realización de la histerectomía radical y de la linfadenectomía paraaórtica de estadificación para estadios tumorales no precoces
- ♦ Valorar el uso de la terapia médica y quirúrgica en enfermedad metastásica, recurrente o persistente
- ♦ Estudiar y analizar el manejo postoperatorio de las pacientes para la identificación precoz de las complicaciones
- ♦ Valorar adecuadamente el papel de la quimioterapia en la enfermedad trofoblástica gestacional
- ♦ Manejar de la manera más efectiva la progresión pélvica de la enfermedad tumoral
- ♦ Conocer la metodología diagnóstica de la enfermedad respiratoria ocupacional: provocaciones bronquiales específicas, cámara de provocación
- ♦ Conocer los principales agentes ocupacionales de peso molecular alto y bajo
- ♦ Diagnóstico diferencial entre las distintas patologías respiratorias ocupacionales: Rinitis, asma, bronquitis eosinofílica, neumonitis, etc.

### Módulo 3. Cáncer de endometrio I

- ♦ Identificar los distintos tipos de cáncer endometrial y realizar los apropiados métodos diagnósticos y de extensión de la enfermedad
- ♦ Actualizar los conocimientos sobre la epidemiología y etiopatogenia del cáncer de endometrio
- ♦ Evaluar a pacientes con historia familiar de carcinoma hereditario como el síndrome de Lynch
- ♦ Entender el proceso diagnóstico del cáncer de endometrio

- ♦ Aplicar los nuevos test moleculares diagnósticos de patología endometrial premaligna y maligna
- ♦ Conocer y aplicar los tratamientos quirúrgicos de manera apropiada en cáncer de endometrio
- ♦ Establecer las diferentes aplicaciones del abordaje quirúrgico tanto por laparotomía como por laparoscopia en cáncer endometrial, y actualizar conocimientos sobre la aplicación de la cirugía robótica en cáncer de endometrio
- ♦ Revisar las opciones terapéuticas adyuvantes tras el tratamiento primario de un cáncer endometrial
- ♦ Analizar el papel de la radioterapia y la quimioterapia adyuvante en cáncer de endometrio
- ♦ Conocer las aplicaciones del tratamiento hormonal en cáncer de endometrio

#### **Módulo 4. Cáncer de endometrio II**

- ♦ Evaluar los distintos tipos de pacientes con cáncer de endometrio para aplicar los tratamientos más apropiados en cada caso
- ♦ Reconocer las lesiones precancerosas endometriales y aplicar el tratamiento más adecuado
- ♦ Enumerar los distintos tipos histológicos de cáncer de endometrio y los distintos tipos tumorales
- ♦ Reconocer e interpretar las distintas pruebas de imagen necesarias para el diagnóstico y estadificación del cáncer de endometrio
- ♦ Interpretar los distintos marcadores tumorales y su uso en el posible screening del cáncer de endometrio
- ♦ Clasificar la patología endometrial por la clasificación pronóstica de la FIGO
- ♦ Clasificar los distintos tumores endometriales de alto y bajo riesgo
- ♦ Examinar las nuevas técnicas quirúrgicas para el tratamiento del cáncer de endometrio de alto riesgo
- ♦ Actualizar conocimientos sobre el tratamiento de algunos tumores endometriales particulares como el de células claras y el tipo seroso papilar
- ♦ Revisar el manejo de los casos de cáncer de endometrio recurrente, incluyendo cirugía, radioterapia y /o quimioterapia, así como las evidencias sobre el seguimiento y pronóstico de los tumores endometriales

#### **Módulo 5. Cáncer de cuello uterino I**

- ♦ Diferenciar las patologías preinvasoras del cuello uterino y aplicar correctamente los métodos de diagnóstico precoz
- ♦ Extracción laparoscópica de ganglio centinela pélvico
- ♦ Determinar la etiología, la etiopatogenia del cáncer de cuello uterino y sus fases de desarrollo
- ♦ Actualizar las distintas técnicas de imagen para el diagnóstico del cáncer de cérvix como la resonancia magnética y el scanner
- ♦ Actualizar conocimientos sobre el tratamiento de las lesiones cervicales preinvasoras, incluyendo la cirugía y la inmunoterapia
- ♦ Identificar el papel del ganglio centinela en cáncer de cuello y el ganglio centinela pélvico marcado con verde de indocianina
- ♦ Actualizar el uso de la quimioterapia concurrente y neoadyuvante en cáncer del cuello del útero
- ♦ Comparar las características entre el carcinoma escamoso y el adenocarcinoma cervical

#### **Módulo 6. Cáncer de cuello uterino II**

- ♦ Clasificar y tratar del modo más apropiado los cánceres que afectan al cuello del útero
- ♦ Conocer los factores de riesgo para contraer el virus del papiloma humano
- ♦ Revisar la aplicación de las técnicas de diagnóstico precoz del cáncer de cuello uterino y las enfermedades heredo-familiares que afectan al cuello uterino
- ♦ Evaluar el papel de la clasificación FIGO y TNM en cáncer de cuello y su papel pronóstico
- ♦ Revisar las distintas técnicas quirúrgicas del cáncer de cuello invasivo, en especial los distintos tipos de histerectomía radical con y sin preservación nerviosa
- ♦ Establecer las indicaciones de la quimioterapia y la radioterapia en cáncer de cérvix
- ♦ Actualizar conocimientos sobre el adenocarcinoma cervical invasor e in situ

#### **Módulo 7. Cáncer de ovario I**

- ♦ Identificar pacientes con riesgo de cáncer de ovario y realizar un diagnóstico preciso preoperatorio
- ♦ Repasar la epidemiología y etiopatogenia del cáncer de ovario y trompa de Falopio
- ♦ Revisar las posibilidades de cribado mediante ecografía y marcadores tumorales para la detección precoz de cáncer de ovario

- ♦ Establecer los nuevos criterios de clasificación anatomopatológica y molecular de cáncer de ovario
- ♦ Evaluar las distintas manifestaciones clínicas, poniendo de relieve el valor de la ecografía, la resonancia magnética y el scanner en el diagnóstico de cáncer de ovario
- ♦ Analizar el papel de los marcadores serológicos tumorales Ca 125, Ca 19.9, CEA, HE4 y otros marcadores serológicos tumorales poco frecuentes en cáncer de ovario
- ♦ Analizar específicamente el papel de la citorreducción completa y sus implicaciones pronósticas
- ♦ Analizar el papel de la cirugía de intervalo en cáncer de ovario y establecer las pautas de quimioterapia adyuvante y de los tratamientos biológicos más apropiados para cada caso
- ♦ Identificar las posibilidades disponibles para el seguimiento de pacientes con cáncer de ovario
- ♦ Analizar las controversias sobre el manejo del cáncer ovárico y de trompa

### **Módulo 8. Cáncer de ovario II**

- ♦ Aplicar el tratamiento quirúrgico o de quimioterapia más ajustado a cada caso de cáncer de ovario
- ♦ Evaluar las lesiones de trompa STIC como precursoras de cáncer de ovario
- ♦ Actualizar los conocimientos sobre el cáncer de ovario heredo-familiar y las nuevas mutaciones genéticas predisponentes
- ♦ Indicar los distintos tipos patológicos de cáncer de ovario y trompa de Falopio, y relacionar las distintas pruebas diagnósticas para el estudio de extensión y diagnóstico inicial de los mismos
- ♦ Clasificar los distintos tipos de cáncer de ovario según la clasificación de la FIGO y determinar los procedimientos quirúrgicos de abordaje generales
- ♦ Evaluar cuando una paciente debe recibir preferentemente quimioterapia neoadyuvante para cáncer de ovario
- ♦ Valorar el papel de la radioterapia y la hormonoterapia para el cáncer de ovario
- ♦ Revisar y actualizar el conocimiento sobre los tratamientos de quimioterapia intraperitoneal y terapia hipotérmica en cáncer de ovario y peritoneal

### **Módulo 9. Cáncer de vulva I**

- ♦ Identificar la patología premaligna de la vulva y aplicar las técnicas diagnósticas apropiadas en cada caso
- ♦ Interpretar el análisis colposcópico y de la vulva normales, e interpretar los hallazgos anormales en tanto en el estudio colposcópico como en el vulvoscópico
- ♦ Describir la etiología del cáncer de vulva y su relación con la infección recurrente por HPV
- ♦ Valorar el papel del posible cribado de cáncer de vulva y los factores de riesgo hereditarios en las alteraciones patológicas
- ♦ Describir los distintos tipos histológicos del cáncer vulvar y las pruebas más eficientes para el diagnóstico y estudio de extensión
- ♦ Revisar el uso de los marcadores tumorales en el cáncer de vulva
- ♦ Repasar el abordaje de la lesión primaria vulvar
- ♦ Actualizar el manejo del cáncer de vulva avanzado, tanto del tumor primario como de las cadenas ganglionares
- ♦ Evaluar el manejo del carcinoma vulvar recurrente
- ♦ Repasar el seguimiento de las pacientes con cáncer de vulva para la detección de recurrencias de modo precoz
- ♦ Estudiar las características y tratamiento de los tumores de las glándulas de Bartholino y de los carcinomas de células basales de la vulva

### **Módulo 10. Cáncer de vulva II**

- ♦ Identificar la patología premaligna de la vulva y aplicar las técnicas diagnósticas apropiadas en cada caso
- ♦ Interpretar el análisis colposcópico y de la vulva normales, e interpretar los hallazgos anormales en tanto en el estudio colposcópico como en el vulvoscópico
- ♦ Describir la etiología del cáncer de vulva y su relación con la infección recurrente por HPV
- ♦ Valorar el papel del posible cribado de cáncer de vulva y los factores de riesgo hereditarios en las alteraciones patológicas
- ♦ Describir los distintos tipos histológicos del cáncer vulvar y las pruebas más eficientes para el diagnóstico y estudio de extensión
- ♦ Revisar el uso de los marcadores tumorales en el cáncer de vulva

- ♦ Repasar el abordaje de la lesión primaria vulvar
- ♦ Actualizar el manejo del cáncer de vulva avanzado, tanto del tumor primario como de las cadenas ganglionares
- ♦ Evaluar el manejo del carcinoma vulvar recurrente
- ♦ Repasar el seguimiento de las pacientes con cáncer de vulva para la detección de recurrencias de modo precoz
- ♦ Estudiar las características y tratamiento de los tumores de las glándulas de Bartholino y de los carcinomas de células basales de la vulva

#### Módulo 11. Sarcoma uterino I

- ♦ Seleccionar y clasificar las distintas formas anatomopatológicas de sarcoma uterino
- ♦ Manejar apropiadamente la patología sarcomatosa del útero tanto precoz como avanzada y valorar adecuadamente su pronóstico
- ♦ Revisar la epidemiología del sarcoma del útero
- ♦ Actualizar las características anatomopatológicas de los distintos tipos histológicos de sarcoma uterino
- ♦ Evaluar el papel de los marcadores tumorales en los sarcomas del útero
- ♦ Repasar las indicaciones y técnicas quirúrgicas, así como la radioterapia y quimioterapia, para el tratamiento de los estadios precoces leiomiomas uterino
- ♦ Estudiar los factores pronósticos del leiomiomas uterino
- ♦ Recordar el tratamiento y manejo de los estadios precoces del sarcoma del estroma endometrial

#### Módulo 12. Sarcoma uterino II

- ♦ Seleccionar y clasificar las distintas formas anatomopatológicas de sarcoma uterino
- ♦ Identificar los factores de riesgo relacionados con el desarrollo de sarcoma del útero
- ♦ Repasar las distintas manifestaciones clínicas de los sarcomas uterinos y el uso de la resonancia magnética en los procedimientos diagnósticos
- ♦ Clasificar los sarcomas del útero según la clasificación internacional de la FIGO
- ♦ Actualizar el conocimiento sobre el manejo de la enfermedad recurrente o metastásica del leiomiomas uterino





- ♦ Analizar el manejo de la enfermedad recurrente del sarcoma del estroma endometrial
- ♦ Estudiar el tratamiento de la enfermedad metastásica y los factores pronósticos del sarcoma del estroma endometrial
- ♦ Recordar el tratamiento y manejo de los estadios precoces del sarcoma endometrial indiferenciado

### **Módulo 13. Preservación de la fertilidad**

- ♦ Determinar las distintas técnicas de preservación de la fertilidad en pacientes jóvenes y sus implicaciones oncológicas
- ♦ Identificar las opciones de preservación de fertilidad en cáncer ginecológico, así como las opciones de preservación de gametos
- ♦ Revisar las técnicas quirúrgicas de preservación de fertilidad en cada uno de los cánceres del aparato genital femenino
- ♦ Actualizar el manejo de las pacientes gestantes con cáncer de origen ginecológico
- ♦ Repasar las nuevas opciones de preservación de tejido ovárico
- ♦ Actualizar el estado actual del trasplante uterino y los resultados obtenidos hasta la fecha

### **Módulo 14. Tumores ginecológicos infrecuentes**

- ♦ Identificar los distintos tipos de tumores genitales menos frecuentes y su correspondiente tratamiento y evolución
- ♦ Revisar las manifestaciones clínicas y el diagnóstico del cáncer de vagina
- ♦ Repasar los distintos tipos histológicos y clasificar los diferentes tipos de cáncer vaginal
- ♦ Evaluar y planificar de modo adecuado el tratamiento y manejo del cáncer vaginal
- ♦ Establecer el seguimiento del cáncer de vagina para la detección adecuada de las recurrencias
- ♦ Identificar el pronóstico de cada tipo de cáncer vaginal
- ♦ Repasar la epidemiología de la enfermedad trofoblástica gestacional y las características clínicas de la mola hidatiforme
- ♦ Estudiar las características clínicas de la neoplasia trofoblástica gestacional
- ♦ Evaluar de modo adecuado mediante técnicas de imagen las distintas formas de enfermedad trofoblástica gestacional

- ♦ Actualizar el conocimiento sobre las formas histológicas de las formas molares e invasivas
- ♦ Estadificar adecuadamente las enfermedades invasivas placentarias
- ♦ Estudiar los distintos tratamientos quirúrgicos aplicables para el tratamiento de las formas de enfermedad molar
- ♦ Reconocer y aplicar los métodos más adecuados para el seguimiento de la enfermedad molar
- ♦ Clasificar adecuadamente el pronóstico de la enfermedad trofoblástica gestacional
- ♦ Valorar e identificar los distintos tumores que pueden metastatizar en el aparato genital femenino
- ♦ Estudiar el manejo de los cánceres metastatizados en el aparato genital
- ♦ Analizar y tratar los tumores neuroendocrinos en el aparato genital femenino
- ♦ Repasar el manejo de los tumores del tabique recto-vaginal, así como la sintomatología asociada a los tumores ginecológicos
- ♦ Evaluar el dolor y los distintos tipos y tratamiento del mismo
- ♦ Valorar en la medida apropiada la presencia de ascitis en el contexto tumoral ginecológico
- ♦ Clasificar el edema y manejarlo apropiadamente
- ♦ Identificar la trombosis venosa profunda y evaluar el tratamiento anticoagulante apropiado para cada caso

### **Módulo 15. Cuidados paliativos y nutrición**

- ♦ Estudiar y conocer las bases de los cuidados paliativos y de la fase terminal en la enfermedad oncológica
- ♦ Evaluar la utilidad del PET-TC para la valoración del metabolismo de lesiones sospechosas de malignidad
- ♦ Actualizar los conocimientos sobre la sintomatología gastrointestinal
- ♦ Identificación de las metástasis a distancia y valoración de su manejo
- ♦ Describir las indicaciones y la técnica quirúrgica específica de la exenteración pélvica paliativa
- ♦ Manejar de modo integral al paciente agónico y aprender a ayudarlo en la fase final de la enfermedad
- ♦ Estudiar y tratar de modo específico la ansiedad y depresión de las pacientes

### **Módulo 16. Cuidados paliativos y nutrición**

- ♦ Interpretar la radiología en la patología mamaria
- ♦ Manejar adecuadamente el diagnóstico de las microcalcificaciones y la distorsión de la arquitectura mamaria
- ♦ Explorar la estadificación clínica pretratamiento en el Cáncer de Mama
- ♦ Conocer al detalle las últimas novedades en avances de diagnóstico e intervencionismo mamario

### **Módulo 17. Anatomía Patológica**

- ♦ Ahondar en las características de la embriología mamaria para obtener un conocimiento amplio y exhaustivo sobre sus características
- ♦ Conocer los tipos moleculares de Cáncer mamario y los subtipos de CM triple negativo
- ♦ Conocer las últimas evidencias científicas relacionadas con el tratamiento de los tumores fibroepiteliales y mesenquimales
- ♦ Hacer especial hincapié en las situaciones clinicopatológicas especiales en las que se presenten síndromes genéticos tumorales

### **Módulo 18. Anatomía Funcional**

- ♦ Ahondar en los puntos clave de la vascularización en la conservación de piel y areola, así como en la preservación muscular y colgajos locales
- ♦ Conocer en profundidad las últimas novedades en materia de drenaje linfático
- ♦ Estudiar la anatomía radiológica de la región mamaria y de las zonas donantes en la cirugía reconstructiva
- ♦ Obtener un conocimiento amplio y especializado sobre la el contenido vascular, nervioso y ganglionar de la cavidad axilar



**Módulo 19. Embriología, malformaciones y estados intersexuales**

- ♦ Profundizar en la embriología u la fisiología mamaria
- ♦ Contar con el conocimiento médico adecuado para identificar los diferentes tipos de malformaciones mamarias y sus características
- ♦ Ahondar en las especificaciones de la macromastia y la micromastia para un mejor manejo clínico
- ♦ Conocer al detalle los últimos avances oncológicos en materia de tratamientos de las enfermedades inflamatorias en las mamas

**Módulo 20. Tratamiento quirúrgico loco regional en patología mamaria maligna**

- ♦ Resaltar los fundamentos de la cirugía conservadora de mama y la incidencia de la tumorectomía
- ♦ Conocer en profundidad el papel del tratamiento loco regional dentro de un esfuerzo multimodal basado en el paciente
- ♦ Identificar los fármacos más actuales en el tratamiento de la patología mamaria maligna, centrando su contenido en la profilaxis antibiótica y tromboembólica
- ♦ Describir la mastectomía radical modificada en la actualidad, incidiendo especialmente en sus indicaciones y alternativas

**Módulo 21. Cirugía Plástica y reconstructiva**

- ♦ Poder implementar a la praxis profesional del egresado las estrategias y técnicas más novedosas en materia de mamoplastia de aumento, de reducción y mamopexia
- ♦ Conocer al detalle las indicaciones, modalidades y técnicas actuales más efectivas en la reconstrucción protésica
- ♦ Obtener un conocimiento amplio y actualizado de las posibles secuelas de la cirugía conservadora mamaria y su tratamiento
- ♦ Entender la importancia de un manejo especializado de las cicatrices con pacientes que han sido intervenidos con cirugía plástica y reconstructiva

**Módulo 22. Terapia sistémica en Cáncer de Mama**

- ♦ Poner al día al egresado sobre las claves del ciclo celular, la oncogénesis y la farmacogenómica en el Cáncer de Mama
- ♦ Realizar un abordaje detallado de la quimioterapia y sus avances
- ♦ Conocer las últimas novedades con respecto a las terapias diana y soporte
- ♦ Ahondar en las posibles complicaciones del Cáncer de Mama y en su manejo dependiendo del área afectada

**Módulo 23. Radioterapia**

- ♦ Especificar las indicaciones del tratamiento con Radioterapia en pacientes con Cáncer de Mama
- ♦ Obtener una visión amplia y exhaustiva sobre la radiología y la inmunoterapia
- ♦ Conocer las nuevas técnicas de irradiación parcial en la mama: RIO, SBRT y radioterapia externa
- ♦ Detallar las recomendaciones referidas a los hábitos de vida del paciente durante el tratamiento radiológico

**Módulo 24. Oncología de precisión y Cáncer**

- ♦ Conocer la evolución de la medicina de precisión, sobre todo en su aplicación en el Cáncer de Mama
- ♦ Ahondar en las terapias dirigidas basadas en el diagnóstico personalizado mediante pruebas genéticas
- ♦ Obtener un conocimiento amplio, especializado y actualizado de la epigenética
- ♦ Perfeccionar sus habilidades de intervención y manejo de pacientes con Cáncer de Mama en función a las terapias más actuales y novedosas del sector de la Oncología

# 03

## Competencias

El Grand Master en Oncología Ginecológica Integral brinda a los participantes la oportunidad de desarrollar competencias clínicas avanzadas en el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de diferentes tipos de cáncer ginecológico. Los especialistas podrán actualizar y ampliar sus conocimientos en la interpretación de pruebas de imagen, la selección de terapias adecuadas y el manejo de efectos adversos, entre otros aspectos de rigurosa actualidad en la especialidad.





“

*Obtén una visión holística de la enfermedad y su abordaje en un formato de enseñanza activa y participativa, con múltiples ejercicios para poner en práctica la metodología adquirida”*

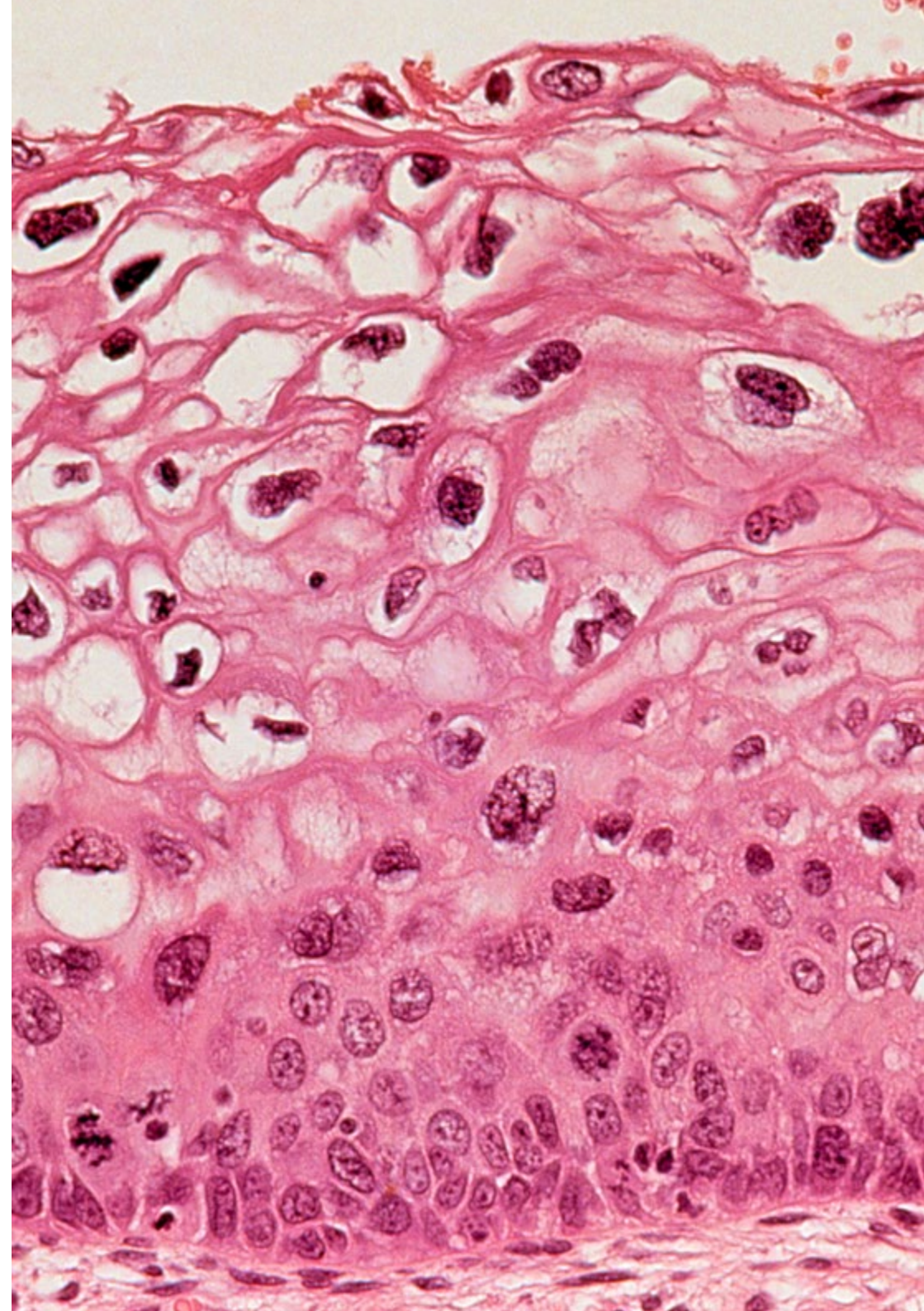


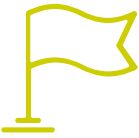
## Competencias generales

- ♦ Poseer y comprender conocimientos que aporten una base u oportunidad de ser originales en el desarrollo y/o aplicación de ideas, a menudo en un contexto de investigación
- ♦ Saber aplicar los conocimientos adquiridos y su capacidad de resolución de problemas en entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) relacionados con su área de estudio
- ♦ Integrar conocimientos y enfrentarse a la complejidad de formular juicios a partir de una información que, siendo incompleta o limitada, incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios
- ♦ Saber comunicar sus conclusiones y los conocimientos y razones últimas que las sustentan a públicos especializados y no especializados de un modo claro y sin ambigüedades
- ♦ Adquirir las habilidades de aprendizaje que les permitan continuar estudiando de un modo que habrá de ser en gran medida autodirigido o autónomo

“

*Desarrolla habilidades de colaboración multidisciplinaria con cirujanos, radioterapeutas y oncólogos para un enfoque integral en el manejo del cáncer ginecológico”*





## Competencias específicas

---

- ♦ Desarrollar la profesión con respeto a otros profesionales de la salud, adquiriendo habilidades para trabajar equipo
- ♦ Reconocer la necesidad de mantener y actualizar la competencia profesional prestando especial importancia al aprendizaje de manera autónoma y continuada de nuevos conocimientos
- ♦ Desarrollar la capacidad de análisis crítico e investigación en el ámbito de su profesión
- ♦ Describir las bases biológicas de los procesos oncológicos
- ♦ Identificar y clasificar los distintos tipos de cáncer propios del sistema reproductivo femenino
- ♦ Determinar la epidemiología y principales características de los procesos oncológicos en la mujer
- ♦ Establecer los procedimientos diagnósticos y terapéuticos de los diferentes tipos de cáncer propios de la mujer en base a los últimos avances en oncología ginecológica
- ♦ Determinar los signos y síntomas propios del sarcoma uterino e identificar los últimos procedimientos diagnósticos y terapéuticos en su atención
- ♦ Describir los procedimientos quirúrgicos relacionados con los distintos tipos de cáncer en la mujer
- ♦ Realizar un adecuado manejo de la preservación de la fertilidad en la mujer con cáncer
- ♦ Identificar las nuevas vías de investigación y actualización de la literatura en oncología ginecológica
- ♦ Determinar los signos y síntomas propios de los tumores infrecuentes en la mujer y señalar los nuevos procedimientos diagnósticos y terapéuticos en su atención
- ♦ Establecer la praxis médica, según la última evidencia científica, en el correcto manejo del paciente en situación agónica
- ♦ Señalar las principales patologías asociadas a trastornos de la nutrición y las acciones encaminadas a su prevención y tratamiento
- ♦ Conocer con detalle todos los aspectos relacionados con la anatomía, fisiología y genética mamaria y su aplicación práctica en las pacientes
- ♦ Establecer las baterías de pruebas diagnósticas para las distintas afecciones de la mama tanto de modo profiláctico como para depurar la extensión de la enfermedad maligna
- ♦ Determinar las necesidades de creación y acceso a las distintas unidades multidisciplinarias de patología benigna y maligna de la mama
- ♦ Realizar una adecuada clasificación y orientación clínica de la patología mamaria
- ♦ Conocer de modo exhaustivo los distintos tipos y su correcto manejo y tratamiento de la patología benigna de la mama
- ♦ Tratar de modo quirúrgico con mínima invasión y de modo convencional la patología benigna y maligna de la mama
- ♦ Identificar y clasificar los distintos tipos de afección axilar mamaria y realizar el tratamiento adecuado sobre la misma
- ♦ Determinar las ocasiones donde resulta necesaria la aplicación de radioterapia mamaria y/o axilar
- ♦ Establecer el tratamiento sistémico apropiado para cada paciente junto con el correcto manejo de las complicaciones derivadas del mismo
- ♦ Describir las nuevas terapias diana y el manejo de los tratamientos biológicos e inmunoterapia en cáncer de mama
- ♦ Realizar un adecuado manejo las pacientes con cáncer de mama precoz y localmente avanzado
- ♦ Identificar las peculiaridades de las recurrencias locorregionales y del cáncer de mama metastásico
- ♦ Establecer la praxis médica, según la última evidencia científica, en la aplicación de los ensayos clínicos en cáncer de mama
- ♦ Señalar las principales asociaciones científicas y de pacientes en el ámbito de la patología mamaria

# 04

## Dirección del curso

El Grand Master en Oncología Ginecológica Integral cuenta con una dirección de curso a cargo de especialistas altamente experimentados y con profunda proficiencia en el campo de la oncología ginecológica. Estos especialistas son reconocidos expertos en la materia, con una amplia trayectoria clínica y académica, lo que garantiza una dirección del curso de alta calidad y actualizada. Los participantes del programa se beneficiarán de la experiencia y conocimientos de estos destacados docentes, quienes brindarán una actualización rigurosa y especializada en el manejo integral del cáncer ginecológico.





“

*Actualízate junto a expertos líderes en el campo de la oncología ginecológica, con una sólida experiencia clínica y académica”*

## Director Invitado Internacional

El Doctor Allan Covens es una eminencia internacional en el campo de la **Oncología Ginecológica**. A lo largo de su distinguida trayectoria profesional, el experto ha indagado en **tumores de células germinales, Enfermedad Trofoblástica Gestacional, Cáncer de Cuello Uterino**, así como en técnicas quirúrgicas radicales y reconstructivas. En particular, es un referente por sus innovaciones médicas que, tras cirugías de diversa índole, apuestan por preservar la fertilidad de las pacientes. Gracias a esos aportes, acumula más de 32 premios y becas.

Además, este eminente especialista ha realizado **intervenciones en directo en varios continentes**, llevando también sus contribuciones médicas a cerca de 30 países del mundo por medio de conferencias magistrales. Asimismo, es **autor de más de 135 publicaciones revisadas** por expertos y ha participado en 16 libros de texto sobre Oncología Ginecológica. Otra de sus obras es un DVD/ libro sobre las **técnicas laparoscópicas avanzadas** en este campo de la salud femenina.

A su vez, el Doctor Covens ha presidido la **División de Oncología Ginecológica de la Universidad de Toronto** y del **Centro de Ciencias de la Salud Sunnybrook**. En esta última institución, dirigió su beca estudios para formar a potenciales científicos durante 13 años. También, forma parte de la directiva del Comité de Examen del Plan de Estudios Global y coordina el Comité de Tumores Raros. De igual modo, es miembro de MAGIC, un equipo multidisciplinar que **desarrolla protocolos para los tumores malignos de células germinales**.

Por otro lado, este distinguido científico forma parte del **consejo editorial de la revista Cáncer** y revisa artículos para **Lancet Oncology, Gynecologic Oncology, International Journal of Gynecologic Cancer**, entre otras muchas otras publicaciones especializadas.





## Dr. Covens, Allan

---

- Director de la División de Oncología Ginecológica de la Universidad de Toronto
- Asesor de la Universidad Moi de Eldoret, Kenia
- Expresidente de la Sociedad Internacional de Cáncer Ginecológico (IGCS)
- Asesor del Consejo Editorial de la revista Cáncer
- Especialista de Obstetricia y Ginecología por la Universidad de Western Ontario
- Graduado en Medicina por la Universidad de Toronto
- Estancias de Investigación en Oncología Ginecológica en la Universidad de Toronto/McMaster
- Miembro: Comité de Tumores Raros y Comité de Ginecología, Cérvix y Trofoblástica Gestacional del NRG

“

*Gracias a TECH podrás aprender con los mejores profesionales del mundo”*

## Directora Invitada Internacional

La Doctora Nour Abuhadra es una destacada **oncóloga médica** a nivel internacional, reconocida por su experiencia y contribuciones significativas en el campo del **Cáncer de Mama**. Así, ha ocupado roles importantes y de alta responsabilidad en el **Memorial Sloan Kettering Cancer Center (MSK)**, en Nueva York, como **Directora del Programa de Cáncer de Mama Raro**, y también como **Co-Directora del Programa de Investigación Clínica del Cáncer de Mama Triple Negativo**. De hecho, su papel en el MSK, uno de los principales **centros oncológicos** del mundo, ha subrayado su compromiso con la **investigación** y el **tratamiento** de los tipos más complejos de esta afección.

**Doctora en Medicina** por **Weill Cornell Medical College**, en Qatar, ha tenido la oportunidad de colaborar con líderes de opinión en el **MD Anderson Cancer Center**, lo que le ha permitido profundizar sus conocimientos y habilidades en **Oncología de Mama**. Esto ha influenciado significativamente su enfoque en la **investigación clínica**, que la ha llevado a centrarse en el desarrollo de modelos de **biomarcadores predictivos y pronósticos**, particularmente en el **Cáncer de Mama Triple Negativo**.

Asimismo, ha sido autora de numerosas **publicaciones científicas** y ha contribuido significativamente al conocimiento de los **mecanismos y tratamientos del Cáncer de Mama**. Además, su **investigación** ha abarcado, desde la identificación de **biomarcadores**, hasta la clasificación del **microambiente inmune tumoral**, para mejorar el uso de la **inmunoterapia**.

A lo largo de su carrera, la Doctora Nour Abuhadra también ha sido merecedora de numerosos **premios y reconocimientos**, entre ellos el **Premio al Desarrollo de Carrera en Conquista del Cáncer**, otorgado por la **Sociedad Americana de Oncología Clínica (ASCO)**, y el **Premio al Mérito de la Fundación Conquista del Cáncer**, también por **ASCO**. Igualmente, ha sido reconocida por la **Asociación Americana para la Investigación del Cáncer (AACR)** con el **Premio de Miembro Asociado**.



## Dra. Abuhadra, Nour

---

- Directora del Programa de Cáncer de Mama Raro en el MSK, Nueva York, Estados Unidos
- Co-Directora del Programa de Investigación Clínica del Cáncer de Mama Triple Negativo en el Memorial Sloan Kettering Cancer Center (MSK), Nueva York
- Médico en el MD Anderson Cancer Center, Texas
- Especialista en Cáncer de Mama por la Cleveland Clinic Foundation, Ohio
- Doctora en Medicina por el Weill Cornell Medicine, Qatar, Universidad de Cornell
- Premios: Premio al Desarrollo de Carrera en Conquista del Cáncer, ASCO (2023), Premio al Mérito de la Fundación Conquista del Cáncer, ASCO (2019-2021), Premio de Miembro Asociado, AACR (2020)
- Miembro de: Asociación Americana para la Investigación del Cáncer (AACR)



*Gracias a TECH podrás aprender con los mejores profesionales del mundo”*

## Dirección



### Dr. Muñoz Madero, Vicente

- ♦ Médico de la Unidad de la Cirugía Oncológica, Hospital de la VOT de San Francisco de Asís, Madrid
- ♦ Cirujano en SESCAM Toledo
- ♦ Cirujano Oncológico en MD Anderson International y la Fundación TEDECA
- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad Complutense de Madrid
- ♦ Especialista en Cirugía General y del Aparato Digestivo vía MIR en el Hospital Virgen de la Salud de Toledo
- ♦ Miembro de: Board Europeo de Oncología Quirúrgica y Sociedad Americana de Oncología Quirúrgica

## Profesores

### Dr. Borobia Melendo, Enrique Luis

- ♦ Médico Especialista de la Unidad de Cirugía General del Hospital de la VOT
- ♦ Cirujano General y del Aparato Digestivo en el Hospital Viamed Fuensanta en Madrid
- ♦ Jefe de Servicio de Cirugía del Hospital del Aire, Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, Madrid
- ♦ Jefe de servicio del Ejército del Aire
- ♦ Doctor en Medicina y Cirugía por la Universidad Complutense de Madrid

### Dra. Rodrigo Martínez, Ana Belén

- ♦ Encargada de Coordinar Proyectos Nacionales, de Soporte y Marketing Científico y de Operaciones en BioSequence-ONCODNA
- ♦ Licenciada en Biotecnología
- ♦ Máster en Ensayos Clínicos, Clinical Research Associate (CRA) en BioSequence-ONCODNA
- ♦ Experta en Biología Molecular, Genética y Microbiología
- ♦ Gestión de Proyectos de Investigación y Desarrollo, Oncólogos y Laboratorios

**Dra. López Ramírez, María Escarlata**

- ♦ Jefe de Servicio de Oncología Radioterápica en el Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz, Madrid
- ♦ Codirectora de la Escuela Española de Oncología Radioterápica (EEOR)
- ♦ Médico Adjunto del Hospital Virgen de las Nieves, Granada
- ♦ Profesora Acreditada por la Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación (ANECA)
- ♦ Doctor *Cum Laude* y Premio extraordinario por la Universidad de Granada
- ♦ Licenciada en Medicina y Cirugía
- ♦ Experto en Oncología Radioterápica por la Agencia de Calidad Sanitaria del Servicio Andaluz de Salud (SAS)
- ♦ Miembro de: Sociedad Española de Oncología Radioterápica, Sociedad Española de Radiocirugía y Sociedad Latino Iberoamericana de Radiocirugía

**Dr. González Ageitos, Ana María**

- ♦ Adjunta Oncología Médica en el Complejo Hospitalario del Hospital Virgen de la Salud. Toledo
- ♦ Oncóloga en el Hospital Universitario Quirónsalud
- ♦ Miembro: Grupo de Investigación de Trombosis
- ♦ Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Santiago de Compostela
- ♦ Doctora en Medicina y Cirugía con *Cum Laude* por la Universidad Autónoma de Madrid

**Dra. Muñoz Muñoz, Paula**

- ♦ Médico al Servicio de la Cirugía General y del Aparato Digestivo en el Hospital Quirónsalud Torre Vieja
- ♦ Médico Interno Residente de Cirugía General y del Aparato Digestivo en el Hospital Universitario Ramón y Cajal
- ♦ Licenciada en Medicina

**Dra. Muñoz Jiménez, Beatriz**

- ♦ Facultativo Especialista de Área en Cirugía General y del Aparato Digestivo, Hospital Virgen del Puerto, Cáceres
- ♦ FEA en Cirugía General y del Aparato Digestivo, Complejo Asistencial Universitario de Salamanca
- ♦ Licenciatura en Medicina por la Universidad de Sevilla
- ♦ Especialización en Medicina por la Università Politecnica delle Marche

**Dra. Hernández Gutiérrez, Jara**

- ♦ Especialista en Cirugía General y del Aparato Digestivo
- ♦ Médico en el Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo en el Complejo Hospitalario Universitario de Toledo
- ♦ Médico Especialista en Cirugía General y del Aparato Digestivo en el Hospital Quirónsalud Toledo
- ♦ Premio al mejor caso clínico en la Reunión Nacional de Cirugía

**Dr. Ruiz Martín, Juan**

- ♦ Especialista en Anatomía Patológica en Complejo Hospitalario de Toledo
- ♦ Coordinador del Club de Patología Digital de la Sociedad Española de Anatomía Patológica (SEAP)
- ♦ Colaborador del programa de Garantía de Calidad de la SEAP
- ♦ Doctor en Medicina
- ♦ Miembro de: Sociedad Española de Anatomía Patológica (SEAP)

### **Dra. García, Graciela**

- ♦ Especialista en Cáncer de Mama y Medicina Paliativa
- ♦ Coordinadora programa de Cáncer de Mama en GenesisCare
- ♦ Jefe de servicio de Radioterapia de GenesisCare en el Hospital San Francisco de Asís
- ♦ Adjunto en la Unidad de Radioterapia de la Milagrosa en Tomoterapia
- ♦ Puesta en marcha y Coordinación de la Unidad de Cáncer de Mama del Hospital La Milagrosa en GenesisCare-Imoncology
- ♦ Asesora del Comité Técnico de la Asociación Española Contra el Cáncer
- ♦ Docente universitaria y de prácticas médicas
- ♦ Responsable de los programas de Prevención Primaria y Secundaria de la Asociación Española contra el Cáncer
- ♦ Coordinadora Nacional de la Estrategia de Alimentación y Cáncer de la Asociación
- ♦ Médico Adjunto en la Clínica de Radioterapia y Medicina Nuclear en Valladolid
- ♦ Doctorado en Suficiencia Investigadora por el Instituto Universitario del Deporte en la Facultad de Medicina de Valladolid
- ♦ Master en Medicina Estética por la Universidad Complutense de Madrid
- ♦ Especialidad de Oncología Radioterápica en el Servicio de Oncología del Hospital Universitario de Valladolid.
- ♦ Especialista universitario en Medicina Paliativa por el Instituto de Ciencias Médicas
- ♦ Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Medicina de Oviedo
- ♦ Formación complementaria posuniversitaria en el Instituto Gustave-Roussy en París

### **Dña. Martín López, Irene**

- ♦ *Clinical Research Associate* on behalf of GSK at PPD
- ♦ *Clinical Research Associate* en BioSequence-ONCODNA
- ♦ Coordinador Científico-técnica en Bemygene Health Company
- ♦ Máster en Biomedicina y Oncología Molecular por la Universidad de Oviedo
- ♦ Máster de Dirección y Monitorización de Ensayos Clínicos
- ♦ Graduada en Biotecnología por la Universidad Politécnica de Valencia

### **Dra. Serradilla, Ana**

- ♦ Especialista en Oncología Radioterápica
- ♦ Facultativo Especialista del Área en Oncología Radioterápica en el Hospital Universitario Torrecárdenas, Almería
- ♦ Coordinadora en Clínica GenesisCare, Cádiz
- ♦ Directora Médica en Clínica Oncosur, Cádiz
- ♦ Directora Médica en Clínica Radon, Cádiz
- ♦ Médico Adjunto en Oncología Radioterápica en CROASA, Málaga
- ♦ Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Málaga
- ♦ Especialista en Oncología Radioterápica en el Hospital Regional de Málaga
- ♦ Miembro de: ESTRO, SER, SAC, GECAPRO

### **Dr Flores Sánchez, Álvaro**

- ♦ Médico Especialista en Oncología Radioterápica
- ♦ Consultor de Oncología Radioterápica en la Clínica de GenesisCare, España
- ♦ Médico Especialista en Oncología Radioterápica en GenesisCare Campo de Gibraltar, Cádiz
- ♦ Médico Especialista en Oncología Radioterápica en GenesisCare, Málaga
- ♦ Oncólogo Radioterápico en Ceuta Medical Center
- ♦ Consultant Clinical Oncologist en St. Bernard's Hospital, Reino Unido
- ♦ Médico Especialista en Oncología Radioterápica en GenesisCare, Jerez
- ♦ *Radiation Oncology Consultant* en Cork University Hospital, Irlanda
- ♦ *Radiation Oncologist* en University Hospital Galway, Irlanda
- ♦ Médico Especialista en Oncología Radioterápica en IMO Sevilla
- ♦ Rotaciones y Fellows internacionales: Memorial Sloan Kettering Cancer Center, Nueva York, Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla



### **Dra. López Ramírez, María Escarlata**

- ♦ Jefe de Servicio de Oncología Radioterápica en el Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz, Madrid
- ♦ Codirectora de la Escuela Española de Oncología Radioterápica (EEOR)
- ♦ Médico Adjunto del Hospital Virgen de las Nieves, Granada
- ♦ Profesora Acreditada por la Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación (ANECA)
- ♦ Doctor Cum Laude y Premio extraordinario por la Universidad de Granada
- ♦ Licenciada en Medicina y Cirugía
- ♦ Experto en Oncología Radioterápica por la Agencia de Calidad Sanitaria del Servicio Andaluz de Salud (SAS)
- ♦ Miembro de: Sociedad Española de Oncología Radioterápica, Sociedad Española de Radiocirugía, Sociedad Latino Iberoamericana de Radiocirugía

### **Dña. Rodrigo Martínez, Ana Belén**

- ♦ Encargada de Coordinar Proyectos Nacionales, de Soporte y Marketing Científico y de Operaciones en BioSequence-ONCODNA
- ♦ Licenciada en Biotecnología
- ♦ Máster en Ensayos Clínicos, Clinical Research Associate (CRA) en BioSequence-ONCODNA
- ♦ Experta en Biología Molecular, Genética y Microbiología
- ♦ Gestión de Proyectos de Investigación y Desarrollo, Oncólogos y Laboratorios

# 05

## Estructura y contenido

El programa incluye material multimedia de alta calidad, como guías de trabajo, videos en detalle y recursos interactivos, que enriquecen la experiencia de aprendizaje del participante y facilitan la comprensión de los conceptos clave. Los especialistas tendrán acceso a una amplia variedad de recursos educativos que complementan las clases teóricas, lo que les permitirá profundizar en los temas de manera práctica y aplicada.





“

*Accede a guías de trabajo, videos detallados y otros recursos interactivos de alta calidad para enriquecer tu experiencia de aprendizaje”*

### Módulo 1. Bases biológicas del cáncer

- 1.1. Regulación del crecimiento celular
- 1.2. Carcinogénesis y carcinógenos
- 1.3. Genética del cáncer
- 1.4. Mecanismos de apoptosis y muerte celular programada
- 1.5. Mecanismos moleculares de producción del cáncer y metástasis
- 1.6. Origen de las alteraciones génicas
- 1.7. Cambios epigenéticos y oncogenes
- 1.8. Angiogénesis

### Módulo 2. Bases del tratamiento quimioterápico, efectos adversos y nuevas terapias

- 2.1. Introducción
- 2.2. Justificación para el uso de quimioterapia
- 2.3. Desarrollo del cáncer e influencia de la quimioterapia
  - 2.3.1. Crecimiento tumoral
  - 2.3.2. Ciclo celular
  - 2.3.3. Fármacos específicos para las fases celulares
- 2.4. Factores de influencia en el tratamiento
  - 2.4.1. Características del tumor
  - 2.4.2. Tolerancia del paciente
  - 2.4.3. Objetivos del tratamiento
  - 2.4.4. Factores farmacológicos y vías de administración
- 2.5. Principios de resistencia a los fármacos
- 2.6. Terapias combinadas
- 2.7. Reajuste del tratamiento o dosis
- 2.8. Toxicidad de los fármacos
- 2.9. Manejo general de los efectos secundarios y complicaciones de la quimioterapia

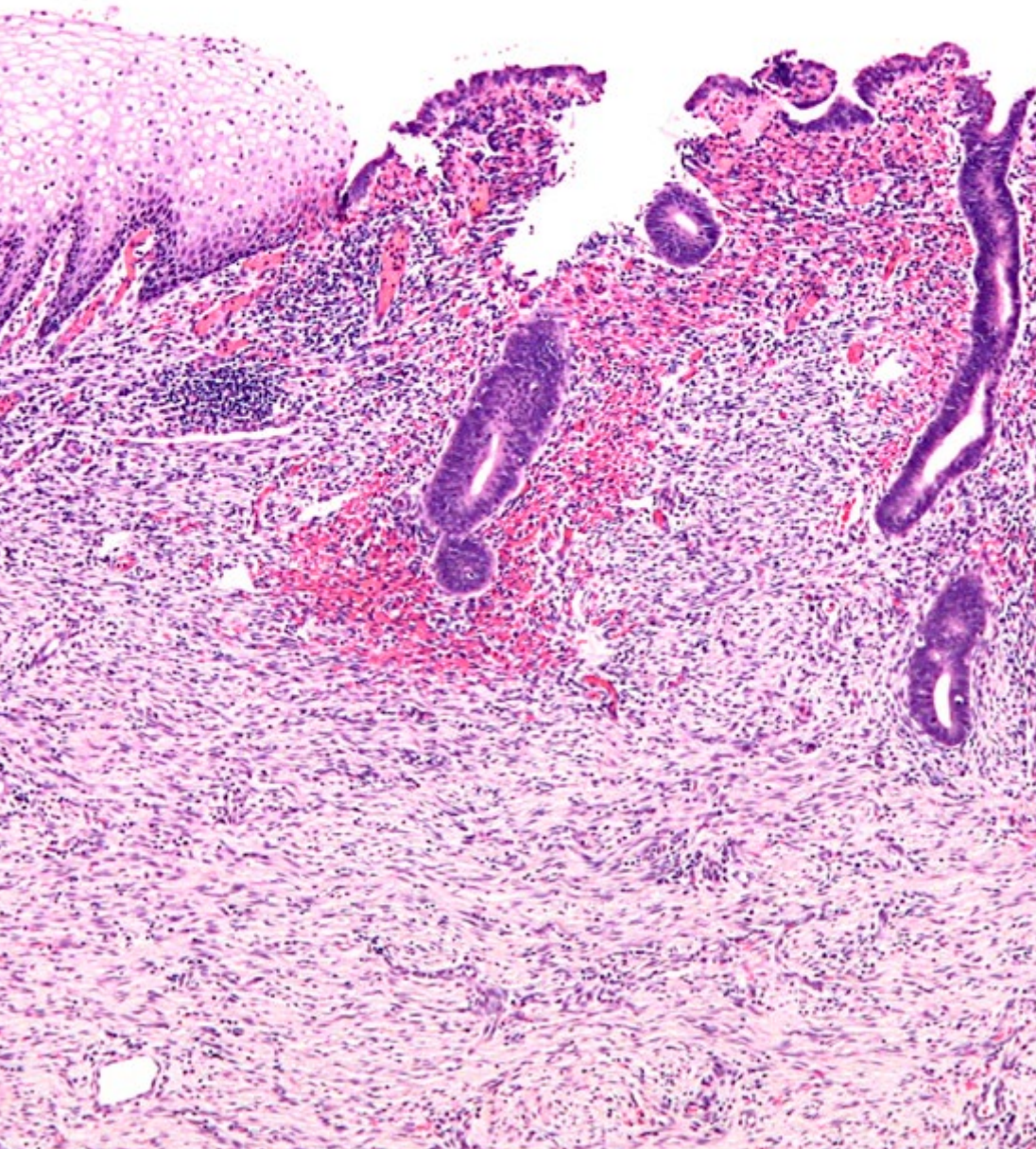
- 2.10. Agentes antineoplásicos en ginecología
  - 2.10.1. Agentes alquilantes
  - 2.10.2. Antibióticos
  - 2.10.3. Antimetabolitos
  - 2.10.4. Alcaloides vegetales
  - 2.10.5. Inhibidores de Topoisomerasa 1
  - 2.10.6. Fármacos Antiangiogénicos
  - 2.10.7. Inhibidores de PARP
  - 2.10.8. Inhibidores de la tirosina cinasa
  - 2.10.9. Otros fármacos
- 2.11. Indicaciones futuras

### Módulo 3. Cáncer de endometrio I

- 3.1. Epidemiología y etiopatogenia
- 3.2. Lesiones precancerosas
- 3.3. Carcinoma heredo-familiar
- 3.4. Anatomía patológica y diversidad de tipos tumorales
- 3.5. Proceso diagnóstico
- 3.6. Pruebas de imagen, marcadores tumorales y posible screening
- 3.7. Test moleculares diagnósticos
- 3.8. Clasificación FIGO y otras clasificaciones

### Módulo 4. Cáncer de endometrio II

- 4.1. Introducción
- 4.2. Generalidades del tratamiento quirúrgico
- 4.3. Tumores bajo riesgo (estadio I, grado 1)
- 4.4. Tumores alto riesgo (grados 2-3, serosos o células claras)
- 4.5. Laparotomía vs. laparoscopia
- 4.6. Introducción de la cirugía robótica
- 4.7. Técnica quirúrgica para tumores de alto riesgo
- 4.8. Tratamiento adyuvante
  - 4.8.1. Observación sin tratamiento adicional
    - 4.8.1.1. Bajo riesgo, estadio precoz, bajo grado



- 4.8.2. Radioterapia adyuvante
  - 4.8.2.1. Estadío precoz, intermedio y alto riesgo
  - 4.8.2.2. Estadíos avanzados
- 4.8.3. Quimioterapia adyuvante
- 4.8.4. Peculiaridades de los tumores serosos y células claras
- 4.9. Tratamiento hormonal
- 4.10. Cáncer de endometrio recurrente
  - 4.10.1. Tratamiento quirúrgico
  - 4.10.2. Radioterapia
  - 4.10.3. Quimioterapia
- 4.11. Seguimiento del cáncer de endometrio
- 4.12. Pronóstico

### Módulo 5. Cáncer de cuello uterino I

- 5.1. Epidemiología y etiopatogenia de la enfermedad
- 5.2. Lesiones precancerosas y proceso evolutivo
- 5.3. Factores de riesgo para contraer la enfermedad
- 5.4. Nociones sobre patología cervical y HPV
- 5.5. Colposcopia y vulvosocopia normal
- 5.6. Colposcopia y vulvosocopia anormal
- 5.7. Cribado del cáncer de cérvix
- 5.8. Carcinoma heredofamiliar
- 5.9. Formas de presentación en anatomía patológica
- 5.10. Proceso diagnóstico: pruebas de imagen y marcadores tumorales
- 5.11. Papel de las nuevas tecnologías como el PET-TC
- 5.12. Clasificación FIGO y TNM en el carcinoma cervical

### Módulo 6. Cáncer de cuello uterino II

- 6.1. Tratamiento de la neoplasia cervical intraepitelial (CIN)
  - 6.1.1. Cirugía del CIN
  - 6.1.2. Inmunoterapia en el CIN

- 6.2. Tratamiento del cáncer cervical invasivo
  - 6.2.1. Histerectomía radical con preservación nerviosa
  - 6.2.2. Histerectomía menos radical
  - 6.2.3. Histerectomía radical endoscópica
  - 6.2.4. Biopsia selectiva de ganglio centinela
  - 6.2.5. Linfadenectomía paraaórtica de estadificación en estadios avanzados
- 6.3. Radioterapia y quimioterapia
  - 6.3.1. Quimiorradioterapia concurrente
  - 6.3.2. Modalidades mejoradas de tratamiento radioterápico
  - 6.3.3. Modalidades de quimioterapia en tratamiento concurrente
  - 6.3.4. Quimiorradioterapia preoperatoria
  - 6.3.5. Terapia adyuvante tras histerectomía radical
  - 6.3.6. Quimioterapia neoadyuvante
  - 6.3.7. Terapia adyuvante tras neoadyuvancia y cirugía previa
- 6.4. Tratamiento de la enfermedad metastásica, recurrente o persistente
  - 6.4.1. Tratamiento quirúrgico
  - 6.4.2. Quimioterapia
- 6.5. Manejo del adenocarcinoma cervical
  - 6.5.1. Adenocarcinoma in situ (AIS)
  - 6.5.2. Comparativa entre carcinomas escamosos y adenocarcinomas
  - 6.5.3. Cirugía versus radioterapia en adenocarcinoma invasivo
  - 6.5.4. Quimioterapia
- 6.6. Seguimiento

## Módulo 7. Cáncer de ovario I

- 7.1. Epidemiología del cáncer de ovario y trompa
- 7.2. Etiopatogenia y origen tubárico, nuevas tendencias
- 7.3. Lesiones precancerosas en trompa
- 7.4. Cribado del cáncer de ovario
- 7.5. Carcinoma hereditario y cómo evaluarlo
- 7.6. Formas histológicas y anatomía patológica

- 7.7. Proceso diagnóstico
  - 7.7.1. Clínica
  - 7.7.2. Ecografía
  - 7.7.3. Tomografía computarizada
  - 7.7.4. Resonancia magnética
  - 7.7.5. Tomografía por emisión de positrones
- 7.8. Marcadores tumorales en suero
  - 7.8.1. CA 125
  - 7.8.2. HE4
  - 7.8.3. CA 19.9
  - 7.8.4. CEA
  - 7.8.5. Otros marcadores
- 7.9. Clasificación FIGO de la enfermedad

## Módulo 8. Cáncer de ovario II

- 8.1. Tratamiento quirúrgico general
- 8.2. Citorreducción completa y debulking primario
- 8.3. Tratamiento neoadyuvante y cuándo elegirlo
- 8.4. Tratamientos de intervalo y second look
- 8.5. Terapia adyuvante: Carboplatino-Taxol y otras opciones
- 8.6. Radioterapia, ¿juega algún papel?
- 8.7. Posibilidades de hormonoterapia en cáncer ovárico
- 8.8. Pronóstico e intervalo libre de enfermedad
- 8.9. Seguimiento y tratamiento de recidivas
- 8.10. Controversias en el manejo del cáncer de ovario
- 8.11. Carcinomas peritoneales. Terapia hipertérmica
- 8.12. Quimioterapia intraperitoneal, indicaciones y resultados

## Módulo 9. Cáncer de vulva I

- 9.1. Epidemiología y relación con el HPV
- 9.2. Etiopatogenia y lesiones precancerosas
- 9.3. VIN I, II, III. VAIN y otras lesiones
- 9.4. Cribado del cáncer de vulva
- 9.5. Carcinoma heredofamiliar
- 9.6. Anatomía patológica y tipos histológicos
- 9.7. Pruebas de imagen y estudio de extensión
- 9.8. Marcadores tumorales: SCC

## Módulo 10. Cáncer de vulva II

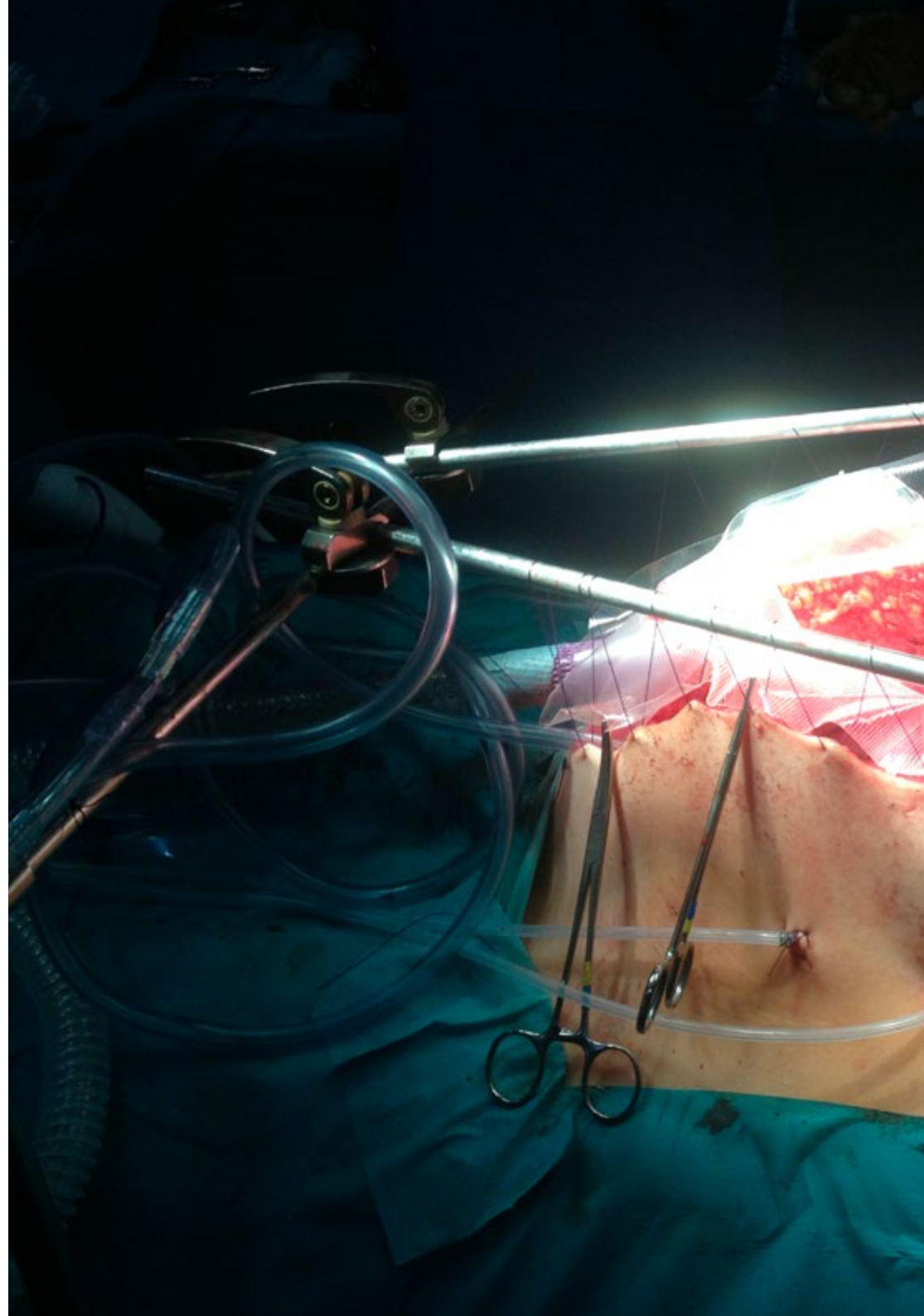
- 10.1. Introducción
- 10.2. Enfermedad de Paget de la vulva
  - 10.2.1. Generalidades
  - 10.2.2. Enfermedad de Paget tipo 1
    - 10.2.2.1. Prevalencia
    - 10.2.2.2. Características clínicas
    - 10.2.2.3. Diagnóstico
    - 10.2.2.4. Tratamiento
  - 10.2.3. Enfermedad de Paget tipos 2 y 3
- 10.3. Enfermedad de Paget invasiva
  - 10.3.1. Generalidades
  - 10.3.2. Pronóstico
- 10.4. Carcinoma de vulva invasivo
  - 10.4.1. Carcinoma de células escamosas
  - 10.4.2. Características clínicas
  - 10.4.3. Diagnóstico
  - 10.4.4. Vías de diseminación
  - 10.4.5. Estadificación

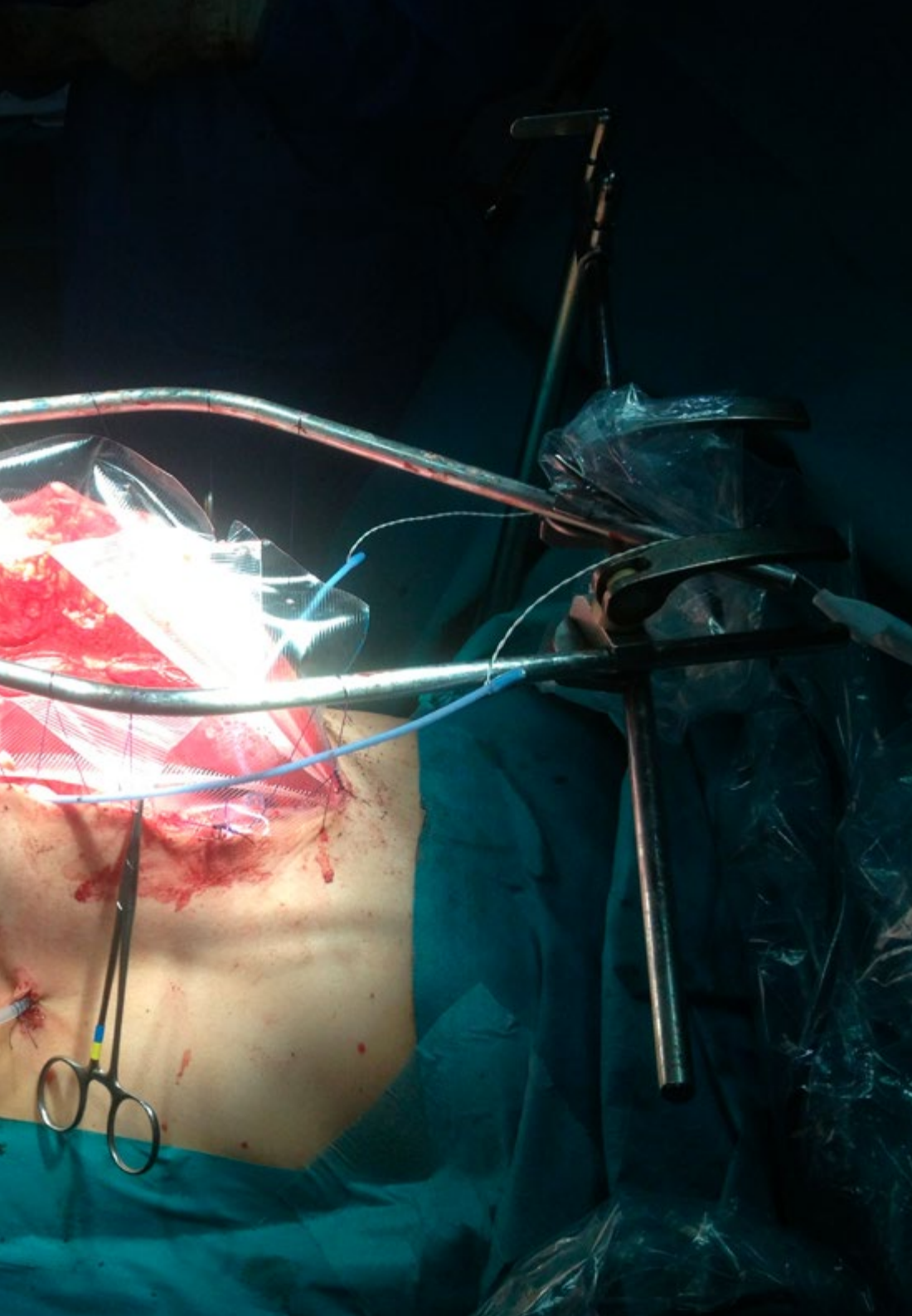
- 10.4.6. Tratamiento
    - 10.4.6.1. Manejo de la lesión primaria
    - 10.4.6.2. Control local tras el tratamiento quirúrgico primario
    - 10.4.6.3. Manejo de las cadenas ganglionares
    - 10.4.6.4. Manejo postoperatorio
      - 10.4.6.4.1. Complicaciones postoperatorias precoces
      - 10.4.6.4.2. Complicaciones postoperatorias tardías
    - 10.4.6.5. Uso del ganglio centinela
      - 10.4.6.5.1. Enfermedad avanzada
      - 10.4.6.5.2. Generalidades
      - 10.4.6.5.3. Manejo de las cadenas ganglionares
      - 10.4.6.5.4. Manejo del tumor primario
        - 10.4.6.5.4.1. Cirugía
        - 10.4.6.5.4.2. Radioterapia
        - 10.4.6.5.4.3. Quimioterapia
    - 10.4.6.6. Papel de la radioterapia en cáncer de vulva
  - 10.4.7. Cáncer de vulva recurrente
  - 10.4.8. Pronóstico
  - 10.4.9. Seguimiento
- 10.5. Melanoma de vulva
    - 10.5.1. Introducción
    - 10.5.2. Características clínicas
    - 10.5.3. Anatomía patológica
    - 10.5.4. Estadificación
    - 10.5.5. Tratamiento
      - 10.5.5.1. Manejo de la lesión primaria
      - 10.5.5.2. Manejo de las cadenas ganglionares
    - 10.5.6. Pronóstico

- 10.6. Carcinoma de glándula de Bartolino
  - 10.6.1. Generalidades
  - 10.6.2. Tratamiento
  - 10.6.3. Pronóstico
- 10.7. Carcinoma de células basales
- 10.8. Carcinoma verrucoso
- 10.9. Sarcoma de vulva
  - 10.9.1. Introducción
  - 10.9.2. Leiomiosarcoma
  - 10.9.3. Sarcoma epitelioide
  - 10.9.4. Rbdomiosarcoma
  - 10.9.5. Carcinoma de células de Merkel

## Módulo 11. Sarcoma uterino I

- 11.1. Introducción
- 11.2. Epidemiología
  - 11.2.1. Incidencia
  - 11.2.2. Edad
  - 11.2.3. Distribución histológica
  - 11.2.4. Distribución racial
- 11.3. Factores de riesgo
  - 11.3.1. Herencia
  - 11.3.2. Terapia hormonal
  - 11.3.3. Exposición a radiaciones
- 11.4. Anatomía patológica
  - 11.4.1. Leiomiosarcoma
  - 11.4.2. STUMP
  - 11.4.3. Leiomioma benigno metastatizante
  - 11.4.4. Carcinosarcoma
  - 11.4.5. Neoplasias del estroma endometrial
  - 11.4.6. Nódulo estromal
  - 11.4.7. Sarcoma del estroma endometrial
  - 11.4.8. Adenosarcoma mulleriano





- 11.5. Manifestaciones clínicas
- 11.6. Pruebas de imagen
  - 11.6.1. Resonancia magnética
  - 11.6.2. Marcadores tumorales
- 11.7. Estadificación FIGO
- 11.8. Conclusiones

## Módulo 12. Sarcoma uterino II

- 12.1. Introducción
- 12.2. Leiomiomas uterinos
  - 12.2.1. Estadios precoces
    - 12.2.1.1. Cirugía
    - 12.2.1.2. Radioterapia adyuvante
    - 12.2.1.3. Quimioterapia
  - 12.2.2. Enfermedad recurrente o metastásica
    - 12.2.2.1. Cirugía
    - 12.2.2.2. Quimioterapia
    - 12.2.2.3. Hormonoterapia
  - 12.2.3. Factores pronósticos
- 12.3. Sarcoma del estroma endometrial
  - 12.3.1. Estadios precoces
    - 12.3.1.1. Cirugía
    - 12.3.1.2. Radioterapia pélvica
    - 12.3.1.3. Hormonoterapia
  - 12.3.2. Enfermedad recurrente o metastásica
    - 12.3.2.1. Cirugía
    - 12.3.2.2. Quimioterapia y radioterapia
  - 12.3.3. Factores pronósticos
- 12.4. Sarcoma endometrial indiferenciado
  - 12.4.1. Estadios precoces
    - 12.4.1.1. Cirugía
    - 12.4.1.2. Radioterapia adyuvante
    - 12.4.1.3. Quimioterapia

- 12.4.2. Enfermedad recurrente o metastásica
  - 12.4.2.1. Cirugía
  - 12.4.2.2. Quimioterapia y radioterapia
- 12.4.3. Factores pronósticos
- 12.5. Conclusiones

### Módulo 13. Preservación de la fertilidad

- 13.1. Indicaciones de preservación de la fertilidad
- 13.2. Preservación de gametos
- 13.3. Papel de las técnicas de reproducción asistida
- 13.4. Tratamientos quirúrgicos conservadores
- 13.5. Pronóstico oncológico tras conservación de fertilidad
- 13.6. Resultados reproductivos
- 13.7. Manejo de gestantes con cáncer ginecológico
- 13.8. Nuevas vías de investigación y actualización de la literatura
- 13.9. Conservación de tejido ovárico
- 13.10. Trasplante uterino y de tejido gonadal

### Módulo 14. Tumores ginecológicos infrecuentes

- 14.1. Cáncer de vagina
  - 14.1.1. Introducción
  - 14.1.2. Manifestaciones clínicas
  - 14.1.3. Diagnóstico
  - 14.1.4. Anatomía patológica
    - 14.1.4.1. Carcinoma escamoso
    - 14.1.4.2. Adenocarcinoma
    - 14.1.4.3. Sarcoma
    - 14.1.4.4. Melanoma
  - 14.1.5. Estadificación tumoral

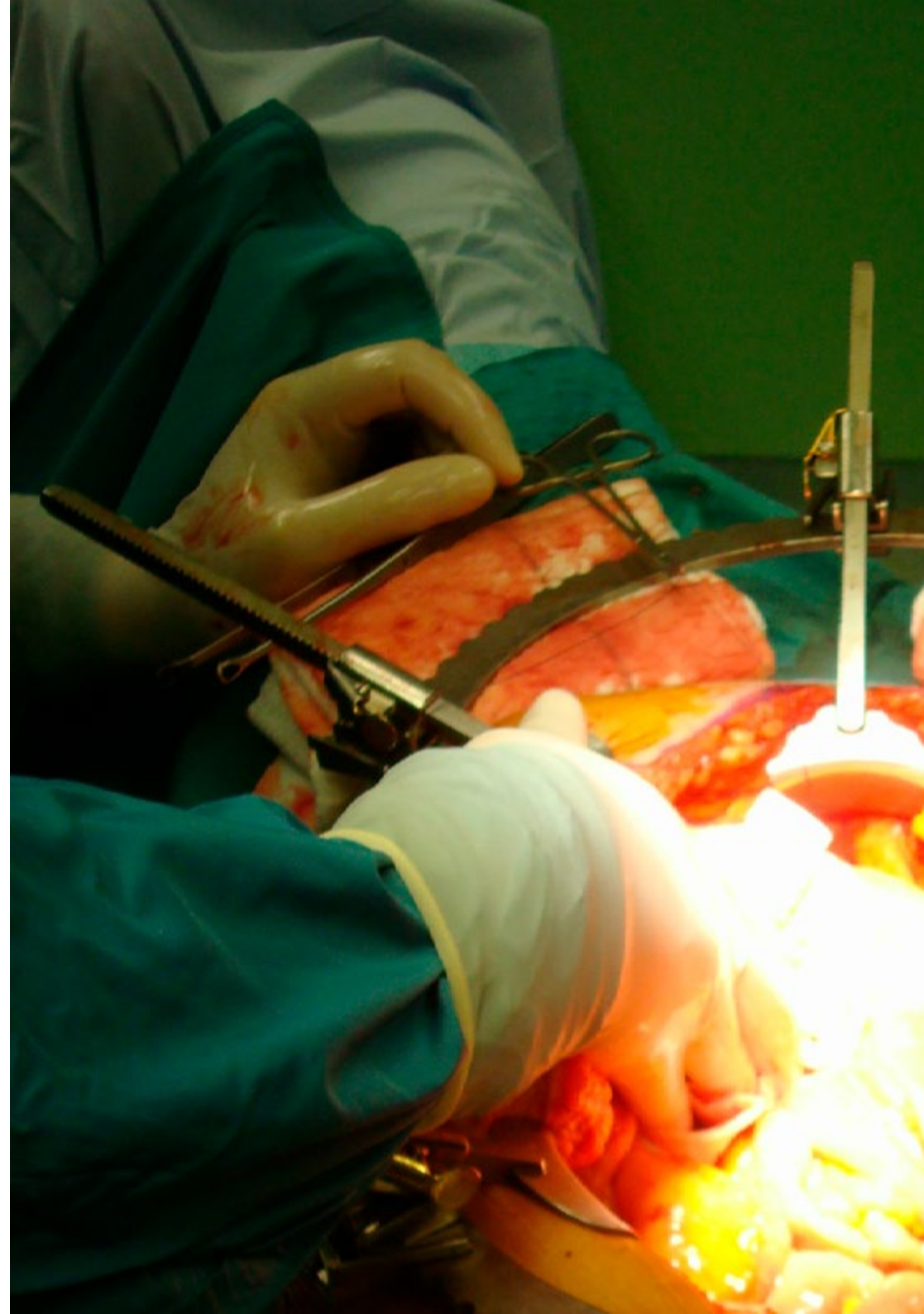
- 14.1.6. Tratamiento de la enfermedad
  - 14.1.6.1. Cirugía
  - 14.1.6.2. Radioterapia
  - 14.1.6.3. Complicaciones del tratamiento
- 14.1.7. Seguimiento
- 14.1.8. Pronóstico
- 14.2. Enfermedad Trofoblástica Gestacional
  - 14.2.1. Introducción y epidemiología
  - 14.2.2. Formas clínicas
    - 14.2.2.1. Mola hidatiforme
      - 14.2.2.1.1. Mola hidatiforme completa
      - 14.2.2.1.2. Mola hidatiforme parcial
    - 14.2.2.2. Neoplasia trofoblástica gestacional
      - 14.2.2.2.1. Tras gestación molar
        - 14.2.2.2.1.1. Neoplasia trofoblástica gestacional persistente
      - 14.2.2.2.2. Tras gestación no molar
        - 14.2.2.2.2.1. Coriocarcinoma
        - 14.2.2.2.2.2. Tumor trofoblástico del sitio placentario
  - 14.2.3. Diagnóstico
    - 14.2.3.1. Gonadotropina coriónica humana
    - 14.2.3.2. Estudio ultrasonográfico
      - 14.2.3.2.1. Mola completa
      - 14.2.3.2.2. Mola parcial
      - 14.2.3.2.3. Mola invasiva
      - 14.2.3.2.4. Coriocarcinoma y tumor del sitio placentario
    - 14.2.3.3. Otras técnicas de imagen
  - 14.2.4. Anatomía patológica
    - 14.2.4.1. Mola hidatiforme
      - 14.2.4.1.1. Mola completa
      - 14.2.4.1.2. Mola parcial
    - 14.2.4.2. Mola invasiva
    - 14.2.4.3. Coriocarcinoma
    - 14.2.4.4. Tumor trofoblástico del sitio placentario
    - 14.2.4.5. Tumor trofoblástico epiteliode

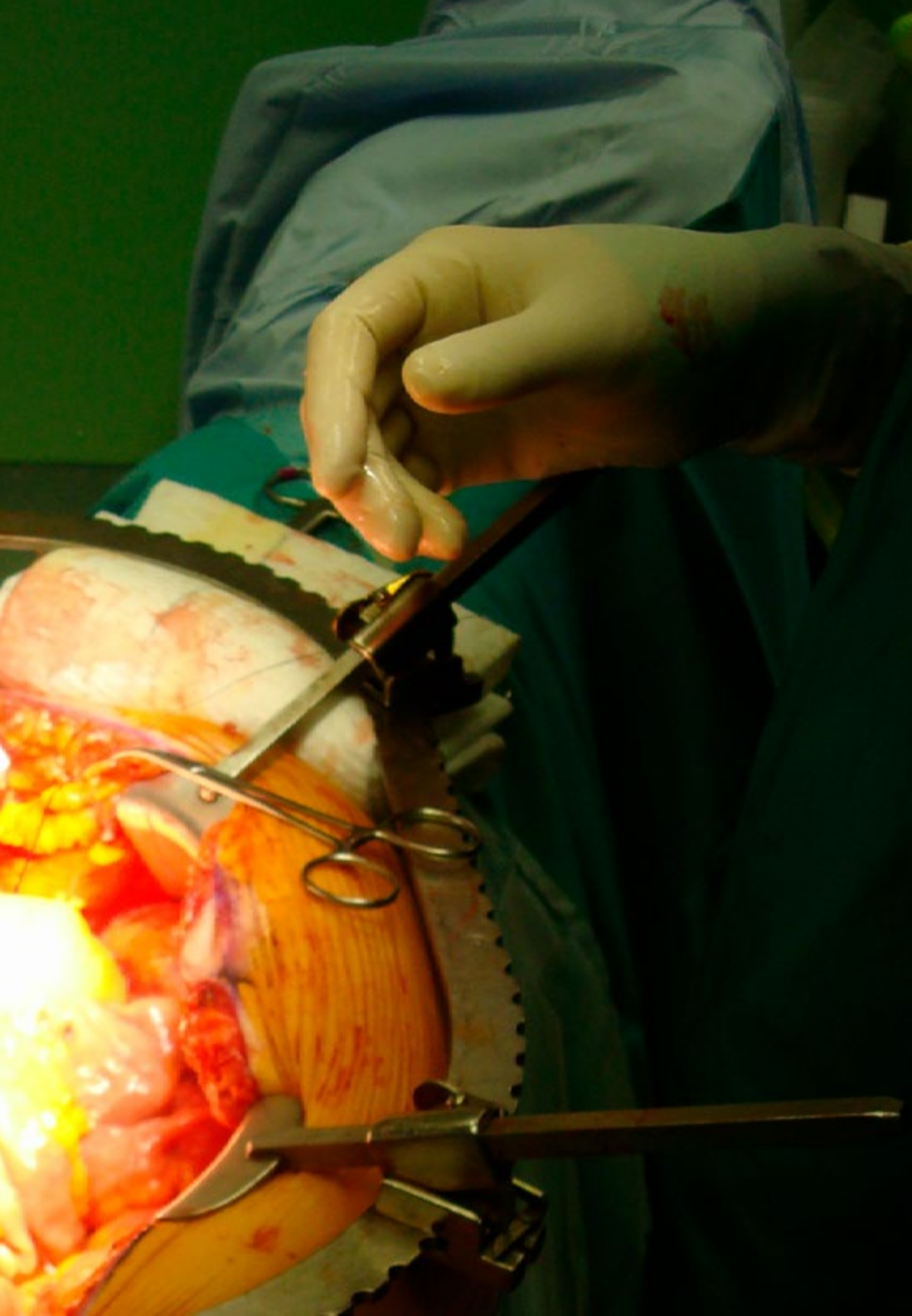


- 14.2.5. Estadificación
- 14.2.6. Tratamiento
  - 14.2.6.1. Quimioterapia
    - 14.2.6.1.1. Enfermedad de bajo riesgo
    - 14.2.6.1.2. Enfermedad de alto riesgo o metastásica
    - 14.2.6.1.3. Enfermedad quimiorresistente
  - 14.2.6.2. Cirugía
    - 14.2.6.2.1. Evacuación de la mola
    - 14.2.6.2.2. Histerectomía
    - 14.2.6.2.3. Resección miometrial
    - 14.2.6.2.4. Resección pulmonar
    - 14.2.6.2.5. Craneotomía
    - 14.2.6.2.6. Otros procedimientos quirúrgicos
    - 14.2.6.2.7. Embolización arterial selectiva
- 14.2.7. Seguimiento post-tratamiento
  - 14.2.7.1. Seguimiento tras evacuación molar
  - 14.2.7.2. Seguimiento tras tratamiento de neoplasia gestacional
- 14.2.8. Pronóstico
- 14.3. Tumor metastásico en tracto genital
  - 14.3.1. Introducción
  - 14.3.2. Manifestaciones clínicas
    - 14.3.2.1. Tumores secundarios en cuerpo uterino o cérvix
      - 14.3.2.2.1. Procedentes de órganos genitales o pélvicos
      - 14.3.2.2.2. Procedentes de órganos extragenitales o pélvicos
    - 14.3.2.2. Tumores secundarios en vagina
    - 14.3.2.3. Tumores secundarios en la vulva
    - 14.3.2.4. Tumores secundarios en ovario
  - 14.3.3. Diagnóstico
  - 14.3.4. Anatomía patológica
    - 14.3.4.1. Tumores gastrointestinales
      - 14.3.4.1.1. Metástasis de cáncer intestinal
      - 14.3.4.1.2. Tumor de Krukenberg
    - 14.3.4.2. Linfoma ovárico
  - 14.3.5. Tratamiento y pronóstico
- 14.4. Tumores neuroendocrinos
  - 14.4.1. Introducción
  - 14.4.2. Anatomía patológica
    - 14.4.2.1. Tumores bien diferenciados
    - 14.4.2.2. Tumores pobremente diferenciados
  - 14.4.3. Manifestaciones clínicas y diagnóstico
    - 14.4.3.1. Tumor de células pequeñas de vulva y vagina
    - 14.4.3.2. Tumor de células pequeñas del útero
    - 14.4.3.3. Tumores neuroendocrinos del cérvix
      - 14.4.3.3.1. Carcinoma neuroendocrino células pequeñas
      - 14.4.3.3.2. Carcinoma neuroendocrino células grandes
    - 14.4.3.4. Tumores de ovario, trompa y ligamento ancho
      - 14.4.3.4.1. Carcinoide de ovario
        - 14.4.3.4.1.1. Carcinoide insular
        - 14.4.3.4.1.2. Carcinoide trabecular
        - 14.4.3.4.1.3. Carcinoide mucinoso
        - 14.4.3.4.1.4. Carcinoide estrumal
      - 14.4.3.4.2. Células pequeñas tipo pulmonar
      - 14.4.3.4.3. Carcinoma indiferenciado y no célula pequeña
  - 14.4.4. Tratamiento
  - 14.4.5. Seguimiento
  - 14.4.6. Pronóstico
- 14.5. Tumores del tabique rectovaginal

## Módulo 15. Cuidados paliativos y nutrición

- 15.1. Introducción
  - 15.1.1. Sintomatología asociada a los tumores ginecológicos
- 15.2. Dolor
- 15.3. Síntomas gastrointestinales
  - 15.3.1. Diarrea
  - 15.3.2. Estreñimiento
  - 15.3.3. Obstrucción intestinal maligna
    - 15.3.3.1. Tratamiento conservador
    - 15.3.3.2. Tratamiento quirúrgico
- 15.4. Ascitis
- 15.5. Síntomas respiratorios
  - 15.5.1. Derrame pleural
- 15.6. Edema
- 15.7. Anorexia y pérdida de peso
- 15.8. Trombosis venosa profunda
- 15.9. Progresión de la enfermedad pélvica
  - 15.9.1. Sangrado vaginal
  - 15.9.2. Fístulas
- 15.10. Exenteración pélvica paliativa
- 15.11. Metástasis a otros órganos
  - 15.11.1. Hígado
  - 15.11.2. Cerebro
  - 15.11.3. Hueso
    - 15.11.3.1. Hipercalcemia
- 15.12. Ansiedad y depresión
- 15.13. Manejo del paciente agónico





## Módulo 16. Diagnóstico en Mastología

- 16.1. Introducción al diagnóstico por la imagen en mastología
- 16.2. Interpretación radiológica en patología mamaria
- 16.3. Nódulos y asimetrías mamarias
- 16.4. Manejo diagnóstico de las microcalcificaciones y distorsión de la arquitectura mamaria
- 16.5. Intervencionismo mamario
- 16.6. Estadificación clínica pretratamiento en el cáncer de mama
- 16.7. Otras indicaciones de resonancia magnética mamaria
- 16.8. Mama intervenida y tratada
- 16.9. Patología mamaria poco frecuente. Situaciones especiales
- 16.10. Avances en diagnóstico e intervencionismo mamario

## Módulo 17. Anatomía patológica

- 17.1. Introducción a la anatomía patológica de la mama
  - 17.1.1. Conceptos. El lenguaje anatomopatológico
  - 17.1.2. Métodos de estudio de la anatomía patológica
  - 17.1.3. Tipos de muestra
  - 17.1.4. La correlación clínica y radiológica
    - 17.1.4.1. La orientación de la pieza quirúrgica
  - 17.1.5. El diagnóstico: el informe anatomopatológico
  - 17.1.6. La mama normal
- 17.2. Tumores epiteliales benignos. Neoplasias papilares. Lesiones premalignas
  - 17.2.1. Proliferaciones epiteliales benignas y precursores
    - 17.2.1.1. Hiperplasia ductal usual
    - 17.2.1.2. Lesiones de células columnares, incluyendo la atipia de epitelio plano
    - 17.2.1.3. Hiperplasia ductal atípica
  - 17.2.2. Adenosis y lesiones esclerosantes benignas
    - 17.2.2.1. Adenosis esclerosante
    - 17.2.2.2. Adenosis y adenoma apocrino
    - 17.2.2.3. Adenosis microglandular
    - 17.2.2.4. Cicatriz radial y lesión esclerosante compleja

- 17.2.3. Adenomas
  - 17.2.3.1. Adenoma tubular
  - 17.2.3.2. Adenoma lactacional
  - 17.2.3.3. Adenoma ductal
- 17.2.4. Tumores epiteliales-mioepiteliales
  - 17.2.4.1. Adenoma pleomorfo
  - 17.2.4.2. Adenomioepitelioma
- 17.2.5. Neoplasias papilares
  - 17.2.5.1. Papiloma intraductal
  - 17.2.5.2. Carcinoma in situ ductal papilar
  - 17.2.5.3. Carcinoma papilar encapsulado
  - 17.2.5.4. Carcinoma papilar sólido in situ
- 17.2.6. Neoplasia lobulillar no invasiva
  - 17.2.6.1. Hiperplasia lobulillar atípica
  - 17.2.6.2. Carcinoma lobulillar in situ
- 17.2.7. Carcinoma ductal in situ
- 17.3. Tumores epiteliales malignos
  - 17.3.1. Carcinoma infiltrante y subtipos
    - 17.3.1.1. Carcinoma infiltrante sin subtipo especial
    - 17.3.1.2. Carcinoma microinfiltrante
    - 17.3.1.3. Carcinoma lobulillar infiltrante
    - 17.3.1.4. Carcinoma tubular
    - 17.3.1.5. Carcinoma cribiforme
    - 17.3.1.6. Carcinoma mucinoso
    - 17.3.1.7. Cistoadenocarcinoma mucinoso
    - 17.3.1.8. Carcinoma micropapilar infiltrante
    - 17.3.1.9. Carcinoma papilar solido infiltrante
    - 17.3.1.10. Carcinoma papilar infiltrante
    - 17.3.1.11. Carcinoma con diferenciación apocrina
    - 17.3.1.12. Carcinoma metaplásico
  - 17.3.2. Carcinomas de tipo glándula salival
    - 17.3.2.1. Carcinoma de células acinares
    - 17.3.2.2. Carcinoma adenoide quístico
    - 17.3.2.3. Carcinoma secretor
    - 17.3.2.4. Carcinoma mucoepidermoide
    - 17.3.2.5. Adenocarcinoma polimorfo
    - 17.2.2.6. Carcinoma de células altas con polarización inversa
  - 17.3.3. Neoplasias neuroendocrinas
    - 17.3.3.1. Tumor neuroendocrino
    - 17.3.3.2. Carcinoma neuroendocrino
- 17.4. Tumores fibroepiteliales. Tumores del complejo areola pezón. Tumores hematolinfoides
  - 17.4.1. Tumores fibroepiteliales
    - 17.4.1.1. Hamartoma
    - 17.4.1.2. Fibroadenoma
    - 17.4.1.3. Tumor Phyllodes
  - 17.4.2. Tumores del complejo areola-pezón
    - 17.4.2.1. Tumor siringomatoso
    - 17.4.2.2. Adenoma de pezón
    - 17.4.2.3. Enfermedad de Paget de la mama
  - 17.4.3. Tumores hematolinfoides
    - 17.4.3.1. Linfoma MALT
    - 17.4.3.2. Linfoma folicular
    - 17.4.3.3. Linfoma B difuso de célula grande
    - 17.4.3.4. Linfoma de Burkitt
    - 17.4.3.5. Linfoma anaplásico de célula grande asociado a implante mamario
- 17.5. Tumores mesenquimales
  - 17.5.1. Tumores vasculares
    - 17.5.1.1. Hemangioma
    - 17.5.1.2. Angiomatosis
    - 17.5.1.3. Lesiones vasculares atípicas
    - 17.5.1.4. Angiosarcoma primario
    - 17.5.1.5. Angiosarcoma postradiación

- 17.5.2. Tumores fibroblásticos y miofibroblásticos
  - 17.5.2.1. Fascitis nodular
  - 17.5.2.2. Miofibroblastoma
  - 17.5.2.3. Fibromatosis desmoide
  - 17.5.2.4. Tumor miofibroblástico inflamatorio
- 17.5.3. Tumores de vaina nerviosa periférica
  - 17.5.3.1. Schwannoma
  - 17.5.3.2. Neurofibroma
  - 17.5.3.3. Tumor de células granulares
- 17.5.4. Tumores de músculo liso
  - 17.5.4.1. Leiomioma
  - 17.5.4.2. Leiomiosarcoma
- 17.5.5. Tumores adipocíticos
  - 17.5.5.1. Lipoma
  - 17.5.5.2. Angiolipoma
  - 17.5.5.3. Liposarcomas
- 17.6. Situaciones clínicopatológicas especiales. Síndromes genéticos tumorales
  - 17.6.1. Situaciones clínicopatológicas especiales
    - 17.6.1.1. Mujer joven
    - 17.6.1.2. Gestación y Lactancia
    - 17.6.1.3. Anciana
    - 17.6.1.4. Varón
    - 17.6.1.5. Oculto
    - 17.6.1.6. Carcinoma inflamatorio
  - 17.6.2. Síndromes genéticos tumorales
    - 17.6.2.1. Síndrome del cáncer hereditario de mama y de ovario asociado a BRCA1/2
    - 17.6.2.2. Síndrome de Cowden
    - 17.6.2.3. Ataxia-Telangiectasia
    - 17.6.2.4. Síndrome de Li-Fraumeni asociado a TP53
    - 17.6.2.5. Síndrome de Li Fraumeni asociado a CHEK2
    - 17.6.2.6. Cáncer de mama asociado a CDH1.
    - 17.6.2.7. Cánceres asociados a PALB2
    - 17.6.2.8. Síndrome de Peutz-Jeghers
    - 17.6.2.9. Neurofibromatosis tipo 1
- 17.7. Patología no tumoral
  - 17.7.1. Hiperplasia estromal pseudoangiomatosa
  - 17.7.2. Mastopatía iabética
  - 17.7.3. Fibrosis
  - 17.7.4. Enfermedad de Mondor
  - 17.7.5. Cambios por lactancia
  - 17.7.6. Mastitis
    - 17.7.6.1. Mastitis granulomatosas
    - 17.7.6.2. Mastitis no granulomatosas
- 17.8. El pronóstico
  - 17.8.1. El grado tumoral
  - 17.8.2. El estadiaje patológico
  - 17.8.3. Los bordes quirúrgicos
  - 17.8.4. El ganglio centinela
    - 17.8.4.1. OSNA
  - 17.8.5. Las clases inmunohistoquímicas orientadas a tratamiento
  - 17.8.6. Nomogramas
    - 17.8.6.1. Casos
- 17.9. La predicción
  - 17.9.1. Evaluación de la respuesta a tratamiento neoadyuvante
  - 17.9.2. La predicción de respuesta a tratamiento quimioterápico
    - 17.9.2.1. Plataformas genéticas: Oncotype DX, Mamaprint, PAM50
  - 17.9.3. Las dianas terapéuticas
  - 17.9.4. NGS
  - 17.9.5. Patología digital y computacional
    - 17.9.5.1. Casos
- 17.10. La multimodalidad
  - 17.10.1. Positivo, negativo o incierto
  - 17.10.2. La interpretación de los datos en el contexto clínico
    - 17.10.2.1. Estadística y probabilidad
  - 17.10.3. El control de calidad
    - 17.10.3.1. Protocolos

- 17.10.4. El patólogo en la unidad de mama
  - 17.10.4.1. Casos difíciles: tumores raros, primario oculto, OSNA no mama, seguimientos muy largos
- 17.10.5. Conclusión

## Módulo 18. Anatomía Funcional

- 18.1. Anatomía Radiológica de la región mamaria
- 18.2. Anatomía radiológica de zonas donantes en cirugía reconstructiva mamaria
- 18.3. Anatomía quirúrgica en Cirugía Oncológica y reconstructiva. Topografía, relaciones anatómicas
- 18.4. Entorno muscular
- 18.5. Vascularización Arterial y Venosa
  - 18.5.1. Puntos clave de la vascularización en la conservación de piel y areola
  - 18.5.1. Puntos clave de la vascularización en la preservación muscular y colgajos locales
- 18.6. Drenaje linfático
- 18.7. Inervación
- 18.8. Cavity Axilar
  - 18.8.1. Límites
  - 18.8.2. Contenido Vascular
  - 18.8.3. Contenido Nervioso
  - 18.8.4. Contenido Ganglionar, Niveles de Berg, abordajes quirúrgicos de la axila
- 18.9. Mamaria Interna. Papel en colgajos libres
- 18.10. Región supraclavicular

## Módulo 19. Embriología, malformaciones, estados intersexuales

- 19.1. Embriología
- 19.2. Fisiológica
- 19.3. Malformaciones mamarias
  - 19.3.1. Polimastia
  - 19.3.2. Anomalías Musculares y agenesias. Síndrome de Poland
  - 19.3.3. Senos tubulares
  - 19.3.4. Alteraciones del Complejo Areola Pezón





- 19.4. Macromastia y micromastia
- 19.5. Ginecomastia
- 19.6. Síndromes intersexuales
- 19.7. Cáncer de mama en infancia y adolescencia:
  - 19.7.1. Causas ambientales
  - 19.7.2. Causas genéticas
- 19.8. Enfermedad Inflamatoria
  - 19.8.1. Mastitis Agudas. Absceso
  - 19.8.2. Mastitis Crónicas
  - 19.8.3. Enfermedad de Mondor
  - 19.8.4. Mastitis de Células Plasmáticas
  - 19.8.5. Mastitis Periductal
- 19.9. Sistémicas
  - 19.9.1. Sarcoidosis
  - 19.9.2. Granulomatosis
- 19.10. Quemaduras del área mamaria en la infancia y adolescencia

## Módulo 20. Tratamiento quirúrgico loco regional en patología mamaria maligna

- 20.1. Papel del Tratamiento Locoregional, dentro de un Esfuerzo Multimodal basado en el Paciente
  - 20.1.1. Evaluación Diagnóstica Preterapéutica y Estrategia
  - 20.1.2. Importancia de la Neodyuvancia
  - 20.1.3. Importancia de la Inflamación: reacción de cicatrización (Healing Reaction)
  - 20.1.4. Resección R0, Enfermedad Residual y Consolidación terapéutica. Quirúrgico
  - 20.1.5. Cuidados pre y perioperatorio
    - 20.1.5.1. Profilaxis Antibiótica
    - 20.1.5.2. Profilaxis Tromboembólica
    - 20.1.5.3. Cribado de SARM
    - 20.1.5.4. Posición en el Quirófano
    - 20.1.5.5. Analgesia Locoregional
    - 20.1.5.6. Cuidados de Enfermería
  - 20.1.6. Tipos de Procedimientos Quirúrgicos en Cáncer de mama. Criterios de Elección

- 20.2. Cirugía Conservadora de Mama: fundamentos y Tumorectomía
  - 20.2.1. Indicaciones
  - 20.2.2. Principios Oncológicos
  - 20.2.3. Principios Plásticos
  - 20.2.4. Cirugía Guiada
    - 20.2.4.1. Arpón
    - 20.2.4.2. Marcadores
    - 20.2.4.3. Isotópico (ROLL)
    - 20.2.4.4. Semillas
  - 20.2.5. Tumorectomía
    - 20.2.5.1. Márgenes
    - 20.2.5.2. Incisiones
    - 20.2.5.3. Drenajes
- 20.3. Cirugía Conservadora de la mama: cirugía Oncoplástica
  - 20.3.1. Fundamentos, Pioneros e Historia
  - 20.3.2. Procedimientos Oncoplásticos cuadrante por cuadrante
  - 20.3.3. Procedimientos Oncoplásticos divididos en Mama Central, Mama Media; Mama Social y Mama Periférica
  - 20.3.4. Senos tubulares y cáncer mamario
- 20.4. Mamoplastias de Reducción y Cáncer mamario
  - 20.4.1. Indicaciones
  - 20.4.2. Tipos
- 20.5. Mamoplastias de reducción cuadrante por cuadrante
  - 20.5.4. Mamoplastia de igualación del seno contralateral
- 20.6. Mastectomías
  - 20.6.1. Mastectomía Radical Modificada. Estado Actual
    - 20.6.1.1. Descripción de la Mastectomía Radical Modificada a Día de Hoy: indicaciones y alternativas
    - 20.6.1.2. Otras mastectomías radicales
  - 20.6.2. Mastectomía Conservadora de Piel y CAP
  - 20.6.3. Mastectomía Ahorradora de Piel

- 20.6.4. Aspectos Reconstructivos de Las Mastectomías Conservadoras
  - 20.6.4.1. Prótesis, Mallas y Matrices
  - 20.6.4.2. Tejidos autólogos
  - 20.6.4.3. Reconstrucción inmediata-diferida
- 20.7. Cirugía en Estadio IV, Recidiva y Metástasis
  - 20.7.1. Cuándo y Cómo se opera un cáncer mamario metastásico
  - 20.7.2. Rol de la Cirugía en la Recidiva Locorregional, dentro de un esfuerzo multidisciplinar
  - 20.7.3. Rol de la Cirugía en la Paliación Locorregional dentro de un esfuerzo multidisciplinar
  - 20.7.4. Cirugía en el cáncer localmente avanzado
  - 20.7.5. Electroquimioterapia
- 20.8. Cirugía Linfática en Cáncer de Mama significado e importancia
  - 20.8.1. Importancia del Diagnóstico y Marcaje Axilar preoperatorio
- 20.9. Biopsia Selectiva del Ganglio Centinela
- 20.10. Manejo quirúrgico de la Axila Postneadyuvancia

## Módulo 21. Cirugía plástica y reconstructiva

- 21.1. Mamoplastia de Aumento
  - 21.1.1. En Patología Benigna
  - 21.1.2. En simetrización. Mamoplastia de aumento Vs. Glandectomía contralateral y reconstrucción
  - 21.1.3. En reparación de secuelas de cirugía conservadora. Flaps locales
- 21.2. Mamoplastias de reducción y mamopexia
- 21.3. Reconstrucción mamaria: inmediata, Diferida e inmediata-diferida
  - 21.3.1. Anatomía quirúrgica y radiológica de la reconstrucción mamaria
  - 21.3.2. Mapa vascular preoperatorio
- 21.4. Reconstrucción protésica: indicaciones, modalidades y técnica
- 21.5. Colgajos autólogos Pediculados
  - 21.5.1. Locales: Colgajo Toracodorsal
  - 21.5.2. A distancia Dorsal ancho
    - 21.5.2.2. TRAMP flap

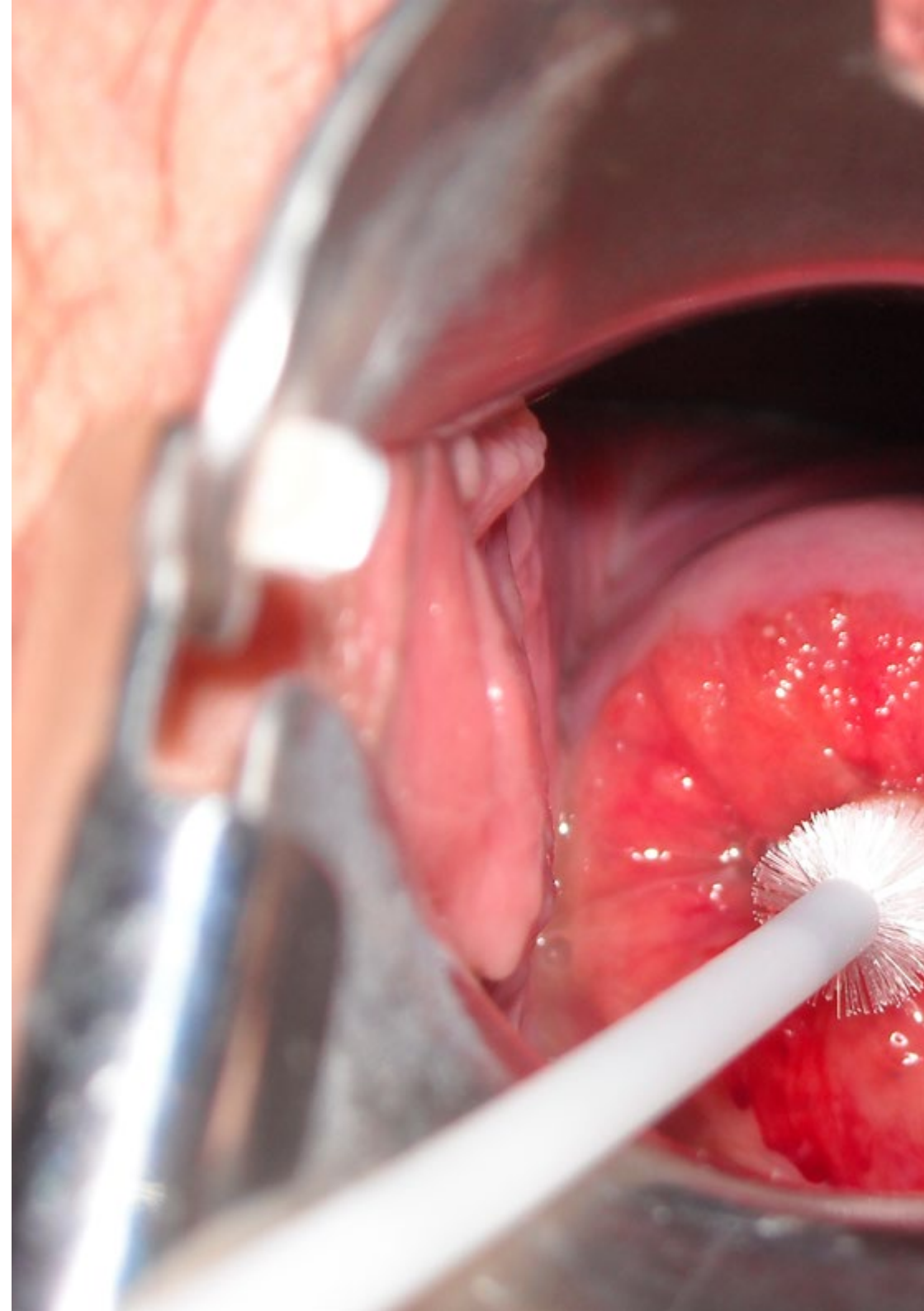


- 21.6. Colgajos Autólogos Libres
  - 21.6.1. DIEP
  - 21.6.2. Gracilis
  - 21.6.3. Glúteo
  - 21.6.4. Miscelánea
  - 21.6.5. Reconstrucción del CAP Manejo postoperatorio de la cirugía reconstructiva
- 21.7. Cirugía de las Secuelas
- 21.8. Secuelas de la cirugía conservadora mamaria y su tratamiento
- 21.9. Manejo de las Cicatrices
- 21.10. Cirugía del Linfedema
  - 21.10.1. Axillary Reverse Map
  - 21.10.2. Manejo Quirúrgico del Linfedema Establecido

## Módulo 22. Terapia sistémica en Cáncer de Mama

- 22.1. Ciclo celular, oncogénesis y Farmacogenómica en Cáncer de Mama
  - 22.2. Farmacocinética y respuesta tumoral
  - 22.3. Hormonoterapia
    - 22.3.1. Fundamentos de la Hormonoterapia
    - 22.3.2. Fármacos Empleados
      - 22.3.2.1. Moduladores Selectivos de Receptores Estrogénos
      - 22.3.2.2. Análogos de GnRH
      - 22.3.2.3. Inhibidores Aromatasa
      - 22.3.2.4. Antiestrógenos
      - 22.3.2.5. Antiprogestágenos
      - 22.3.2.6. Antiandrógenos
    - 22.3.3. Profiláctica
      - 22.3.3.1. Indicaciones
      - 22.3.3.2. Fármacos empleados
        - 22.3.3.2.1. Tamoxifeno
        - 22.3.3.2.2. Raloxifeno
        - 22.3.3.2.3. Otros
          - 22.3.3.2.3.1. Retinoides
          - 22.3.3.2.3.2. Inhibidores de Ciclooxygenasa
          - 22.3.3.2.3.3. Fitoestrógenos
          - 22.3.3.2.3.4. Estatinas
          - 22.3.3.2.3.5. Tibolona
          - 22.3.3.2.3.6. Análogos de LHRH
        - 22.3.3.2.3.7. Bifosfonatos
        - 22.3.3.2.3.8. Calcio
        - 22.3.3.2.3.9. Selenio
        - 22.3.3.2.3.10. Vit D y E
        - 22.3.3.2.3.11. Lapatinib
        - 22.3.3.2.3.12. Metformina
- 22.3.4. Adyuvante
  - 22.3.4.1. Indicaciones
  - 22.3.4.2. Duración
  - 22.3.4.3. Enfermedad Precoz
    - 22.3.4.3.1. Tamoxifeno
    - 22.3.4.3.2. Inhibidores de Aromatasa
    - 22.3.4.3.3. Análogos de la LHRH
  - 22.3.4.4. Enfermedad Avanzada
    - 22.3.4.4.1. Tamoxifeno
    - 22.3.4.4.2. Inhibidores de la Aromatasa
    - 22.3.4.4.3. Análogos de LHRH y Castración quirúrgica
    - 22.3.4.4.4. Inhibidores de Ciclina 4-6
- 22.3.5. Neoadyuvante
  - 22.3.5.1. Indicaciones
  - 22.3.5.2. Esquemas
  - 22.3.5.3. Duración
- 22.4. Quimioterapia Conceptos Generales
  - 22.4.1. Fundamentos de la QMT
    - 22.4.1.1. Importancia de la Dosis
    - 22.4.1.2. Resistencia a Quimioterapia
  - 22.4.2. Fármacos Empleados
- 22.5. Primera línea
  - 22.5.1. Antraciclinas
  - 22.5.2. Taxanos
  - 22.5.3. Paclitaxel
  - 22.5.4. Nab-Paclitaxel
  - 22.5.5. Docetaxel
  - 22.5.6. Otros
    - 22.5.6.1. Otras líneas

- 22.6. Adyuvante
  - 22.6.1. Enfermedad Precoz
    - 22.6.1.1. Esquemas
  - 22.6.2. Enfermedad Avanzada
    - 22.6.2.1. Indicaciones
    - 22.6.2.2. Esquemas
  - 22.6.3. Neoadyuvante
    - 22.6.3.1. Indicaciones y esquemas
- 22.7. Terapias Diana
  - 22.7.1. Fármacos Empleados
    - 22.7.1.1. Anti Her2
    - 22.7.1.2. Anti Angiogénicas
    - 22.7.1.3. Inhibidores de mTor
    - 22.7.1.4. Inhibidor de Ciclinas
    - 22.7.1.5. Inhibidor de Tirosin Kinasa
  - 22.7.2. Adyuvante
    - 22.7.2.1. Indicaciones
    - 22.7.2.2. Esquemas
  - 22.7.3. Neoadyuvante
    - 22.7.3.1. Indicaciones
    - 22.7.3.2. Esquemas
- 22.8. Inmunoterapia
- 22.9. Terapias Soporte
  - 22.9.1. Estimuladores de Colonias
  - 22.9.2. Antieméticos
  - 22.9.3. Protectores cardíacos
  - 22.9.4. Anti-alopecia
- 22.10. Complicaciones
  - 22.10.1. Infección en el Paciente Neutropénico
  - 22.10.2. Infecciones Fúngicas y Virales en Pacientes durante la Quimioterapia
  - 22.10.3. Complicaciones Endocrinas y metabólicas en Pacientes durante la Quimioterapia
  - 22.10.4. Emergencias Oncológicas



## Módulo 23. Radioterapia

- 23.1. Bases de la radioterapia
  - 23.1.1. Radiobiología
  - 23.1.2. Inmunoterapia
- 23.2. Indicaciones del tratamiento con Radioterapia en la mama
  - 23.2.1. Radioterapia tras tratamiento conservador
  - 23.2.2. Radioterapia tras mastectomía.
  - 23.2.3. Radioterapia local/regional tras quimioterapia neoadyuvante.
  - 23.2.4. Radioterapia sobre cadenas ganglionares
- 23.3. Fraccionamiento en cáncer de mama
  - 23.3.1. Normofraccionamiento
  - 23.3.2. Hipofraccionamiento
- 23.4. Nuevas técnicas
  - 23.4.1. Irradiación parcial de la mama: RIO, SBRT, Radioterapia externa.
- 23.5. Radioterapia en pacientes E IV: enfermedad Oligometastásica. Radioterapia paliativa
- 23.6. Reirradiación en cáncer de mama. Radioprofilaxis. Neoplasias Radio inducidas en la Mama
- 23.7. Radioterapia y calidad de vida
  - 23.7.1. Toxicidad
  - 23.7.2. Hábitos de vida durante el tratamiento con radioterapia
- 23.8. Cirugía coordinada con Radioterapia: ventajas de conocerse

## Módulo 24. Oncología de precisión y cáncer mamario

- 24.1. Fenómenos genómicos en la progresión de un Cáncer de mama
- 24.2. Genoma, transcriptoma, proteínoma
- 24.3. Epigenética
- 24.4. Línea Germinal
- 24.5. Línea somática
- 24.6. Biopsia líquida
- 24.7. Risk signatures
- 24.8. Malos respondedores
- 24.9. Recidiva
- 24.10. Futuro

06

# Metodología

Este programa de capacitación ofrece una forma diferente de aprender. Nuestra metodología se desarrolla a través de un modo de aprendizaje de forma cíclica: ***el Relearning***.

Este sistema de enseñanza es utilizado, por ejemplo, en las facultades de medicina más prestigiosas del mundo y se ha considerado uno de los más eficaces por publicaciones de gran relevancia como el ***New England Journal of Medicine***.



“

*Descubre el Relearning, un sistema que abandona el aprendizaje lineal convencional para llevarte a través de sistemas cíclicos de enseñanza: una forma de aprender que ha demostrado su enorme eficacia, especialmente en las materias que requieren memorización”*

## En TECH empleamos el Método del Caso

Ante una determinada situación, ¿qué debería hacer un profesional? A lo largo del programa, los estudiantes se enfrentarán a múltiples casos clínicos simulados, basados en pacientes reales en los que deberán investigar, establecer hipótesis y, finalmente, resolver la situación. Existe abundante evidencia científica sobre la eficacia del método. Los especialistas aprenden mejor, más rápido y de manera más sostenible en el tiempo.

*Con TECH podrás experimentar una forma de aprender que está moviendo los cimientos de las universidades tradicionales de todo el mundo.*



Según el Dr. Gérvas, el caso clínico es la presentación comentada de un paciente, o grupo de pacientes, que se convierte en «caso», en un ejemplo o modelo que ilustra algún componente clínico peculiar, bien por su poder docente, bien por su singularidad o rareza. Es esencial que el caso se apoye en la vida profesional actual, intentando recrear los condicionantes reales en la práctica profesional del médico.

“

*¿Sabías que este método fue desarrollado en 1912, en Harvard, para los estudiantes de Derecho? El método del caso consistía en presentarles situaciones complejas reales para que tomaran decisiones y justificasen cómo resolverlas. En 1924 se estableció como método estándar de enseñanza en Harvard”*

#### La eficacia del método se justifica con cuatro logros fundamentales:

1. Los alumnos que siguen este método no solo consiguen la asimilación de conceptos, sino un desarrollo de su capacidad mental, mediante ejercicios de evaluación de situaciones reales y aplicación de conocimientos.
2. El aprendizaje se concreta de una manera sólida en capacidades prácticas que permiten al alumno una mejor integración en el mundo real.
3. Se consigue una asimilación más sencilla y eficiente de las ideas y conceptos, gracias al planteamiento de situaciones que han surgido de la realidad.
4. La sensación de eficiencia del esfuerzo invertido se convierte en un estímulo muy importante para el alumnado, que se traduce en un interés mayor en los aprendizajes y un incremento del tiempo dedicado a trabajar en el curso.

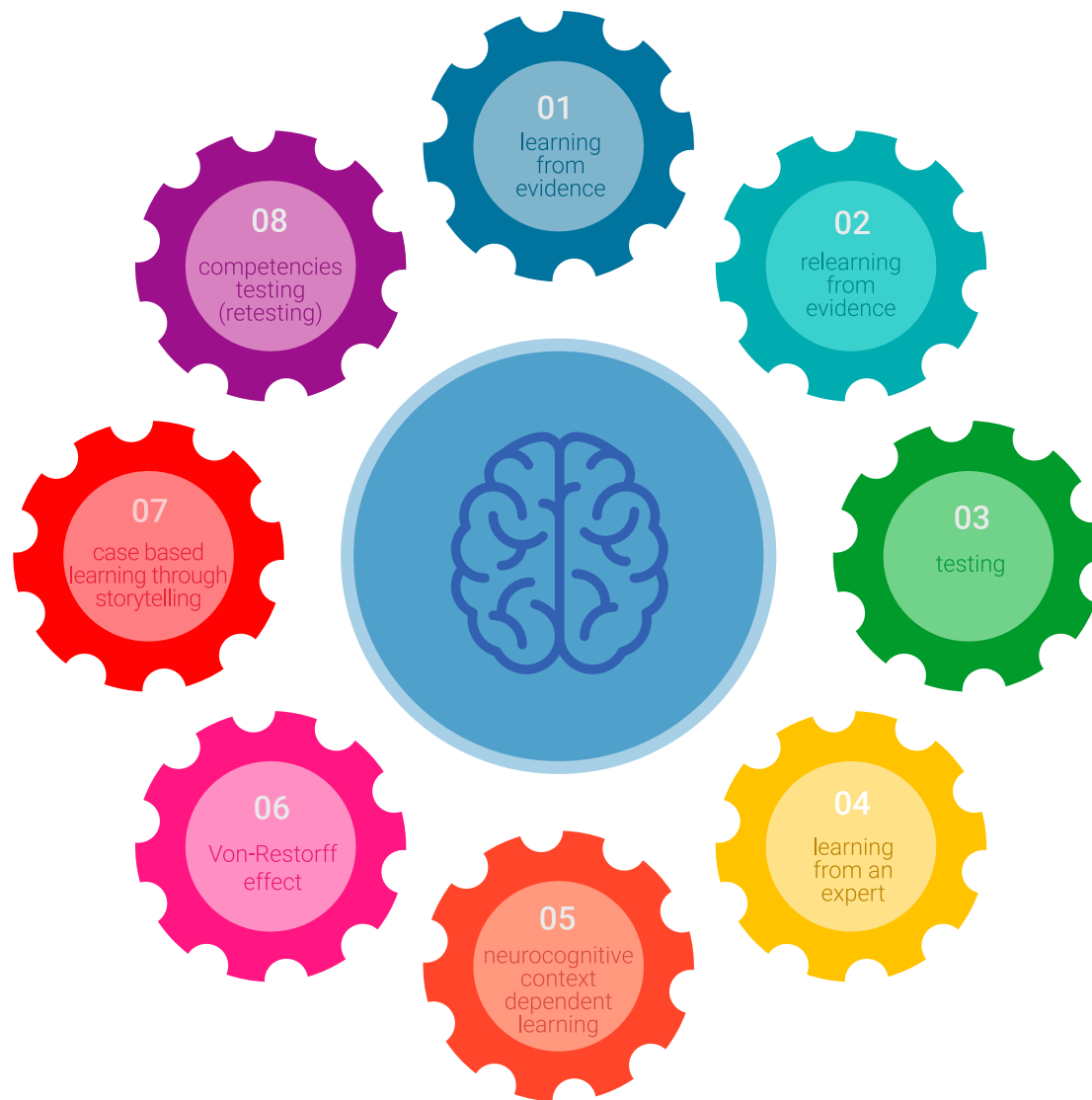


## Relearning Methodology

TECH aúna de forma eficaz la metodología del Estudio de Caso con un sistema de aprendizaje 100% online basado en la reiteración, que combina 8 elementos didácticos diferentes en cada lección.

Potenciamos el Estudio de Caso con el mejor método de enseñanza 100% online: el Relearning.

*El profesional aprenderá mediante casos reales y resolución de situaciones complejas en entornos simulados de aprendizaje. Estos simulacros están desarrollados a partir de software de última generación que permiten facilitar el aprendizaje inmersivo.*





Situado a la vanguardia pedagógica mundial, el método Relearning ha conseguido mejorar los niveles de satisfacción global de los profesionales que finalizan sus estudios, con respecto a los indicadores de calidad de la mejor universidad online en habla hispana (Universidad de Columbia).

Con esta metodología, se han capacitado más de 250.000 médicos con un éxito sin precedentes en todas las especialidades clínicas con independencia de la carga en cirugía. Nuestra metodología pedagógica está desarrollada en un entorno de máxima exigencia, con un alumnado universitario de un perfil socioeconómico alto y una media de edad de 43,5 años.

*El Relearning te permitirá aprender con menos esfuerzo y más rendimiento, implicándote más en tu especialización, desarrollando el espíritu crítico, la defensa de argumentos y el contraste de opiniones: una ecuación directa al éxito.*

En nuestro programa, el aprendizaje no es un proceso lineal, sino que sucede en espiral (aprender, desaprender, olvidar y reaprender). Por eso, se combinan cada uno de estos elementos de forma concéntrica.

La puntuación global que obtiene el sistema de aprendizaje de TECH es de 8.01, con arreglo a los más altos estándares internacionales.



Este programa ofrece los mejores materiales educativos, preparados a conciencia para los profesionales:



#### Material de estudio

Todos los contenidos didácticos son creados por los especialistas que van a impartir el curso, específicamente para él, de manera que el desarrollo didáctico sea realmente específico y concreto.

Estos contenidos son aplicados después al formato audiovisual, para crear el método de trabajo online de TECH. Todo ello, con las técnicas más novedosas que ofrecen piezas de gran calidad en todos y cada uno los materiales que se ponen a disposición del alumno.



#### Técnicas quirúrgicas y procedimientos en vídeo

TECH acerca al alumno las técnicas más novedosas, los últimos avances educativos y al primer plano de la actualidad en técnicas médicas. Todo esto, en primera persona, con el máximo rigor, explicado y detallado para contribuir a la asimilación y comprensión del estudiante. Y lo mejor de todo, pudiéndolo ver las veces que quiera.



#### Resúmenes interactivos

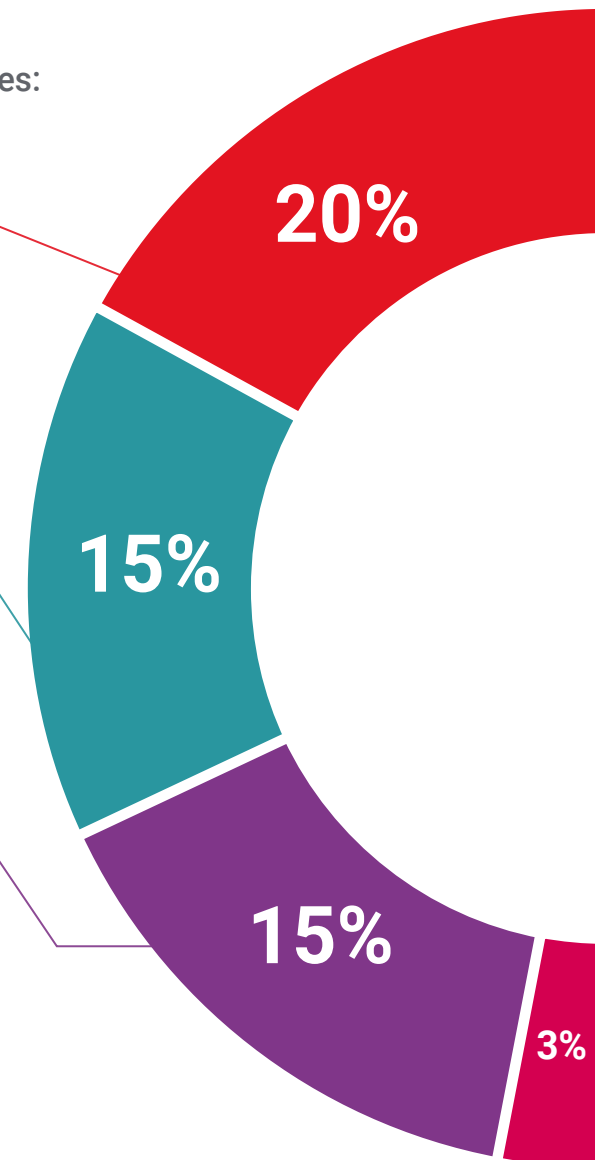
El equipo de TECH presenta los contenidos de manera atractiva y dinámica en píldoras multimedia que incluyen audios, vídeos, imágenes, esquemas y mapas conceptuales con el fin de afianzar el conocimiento.

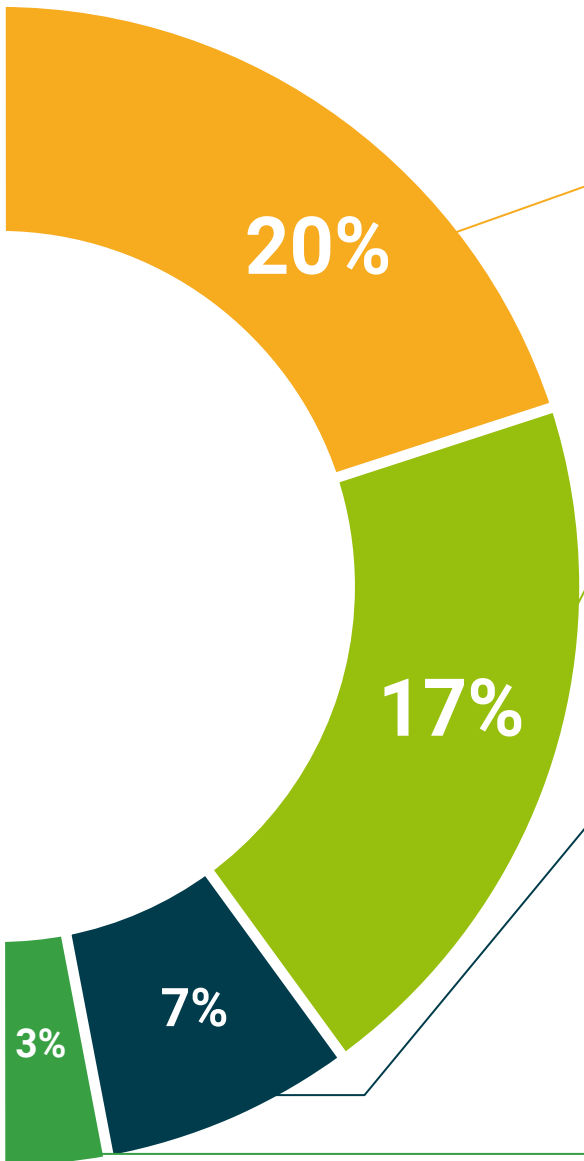
Este exclusivo sistema educativo para la presentación de contenidos multimedia fue premiado por Microsoft como "Caso de éxito en Europa".



#### Lecturas complementarias

Artículos recientes, documentos de consenso y guías internacionales, entre otros. En la biblioteca virtual de TECH el estudiante tendrá acceso a todo lo que necesita para completar su capacitación.





#### Análisis de casos elaborados y guiados por expertos

El aprendizaje eficaz tiene, necesariamente, que ser contextual. Por eso, TECH presenta los desarrollos de casos reales en los que el experto guiará al alumno a través del desarrollo de la atención y la resolución de las diferentes situaciones: una manera clara y directa de conseguir el grado de comprensión más elevado.



#### Testing & Retesting

Se evalúan y reevalúan periódicamente los conocimientos del alumno a lo largo del programa, mediante actividades y ejercicios evaluativos y autoevaluativos para que, de esta manera, el estudiante compruebe cómo va consiguiendo sus metas.



#### Clases magistrales

Existe evidencia científica sobre la utilidad de la observación de terceros expertos. El denominado Learning from an Expert afianza el conocimiento y el recuerdo, y genera seguridad en las futuras decisiones difíciles.



#### Guías rápidas de actuación

TECH ofrece los contenidos más relevantes del curso en forma de fichas o guías rápidas de actuación. Una manera sintética, práctica y eficaz de ayudar al estudiante a progresar en su aprendizaje.



07

# Titulación

El Grand Master en Oncología Ginecológica Integral garantiza, además de la capacitación más rigurosa y actualizada, el acceso a un título universitario de Grand Master expedido por TECH Global University.



“

*Al superar con éxito este programa, recibirás tu titulación de TECH sin necesidad de realizar complicados trámites”*

Este programa te permitirá obtener el título propio de **Grand Master en Oncología Ginecológica Integral** avalado por **TECH Global University**, la mayor Universidad digital del mundo.

**TECH Global University**, es una Universidad Oficial Europea reconocida públicamente por el Gobierno de Andorra (*boletín oficial*). Andorra forma parte del Espacio Europeo de Educación Superior (EEES) desde 2003. El EEES es una iniciativa promovida por la Unión Europea que tiene como objetivo organizar el marco formativo internacional y armonizar los sistemas de educación superior de los países miembros de este espacio. El proyecto promueve unos valores comunes, la implementación de herramientas conjuntas y fortaleciendo sus mecanismos de garantía de calidad para potenciar la colaboración y movilidad entre estudiantes, investigadores y académicos.

Este título propio de **TECH Global University**, es un programa europeo de formación continua y actualización profesional que garantiza la adquisición de las competencias en su área de conocimiento, confiriendo un alto valor curricular al estudiante que supere el programa.

Título: **Grand Master en Oncología Ginecológica Integral**

Modalidad: **online**

Duración: **2 años**

Acreditación: **120 ECTS**



**tech** global university

D/Dña \_\_\_\_\_ con documento de identificación \_\_\_\_\_ ha superado con éxito y obtenido el título de:

**Grand Master en Oncología Ginecológica Integral**

Se trata de un título propio de 3.600 horas de duración equivalente a 120 ECTS, con fecha de inicio dd/mm/aaaa y fecha de finalización dd/mm/aaaa.

TECH Global University es una universidad reconocida oficialmente por el Gobierno de Andorra el 31 de enero de 2024, que pertenece al Espacio Europeo de Educación Superior (EEES).

En Andorra la Vella, a 28 de febrero de 2024

  
Dr. Pedro Navarro Illana  
Rector

Este título propio se deberá acompañar siempre del título universitario habilitante expedido por la autoridad competente para ejercer profesionalmente en cada país. código único TECH: AFWOR23S techtute.com/titulos



**Grand Master en Oncología Ginecológica Integral**

Distribución General del Plan de Estudios

Curso	Materia	ECTS	Carácter	Curso	Materia	ECTS	Carácter
1º	Bases biológicas del cáncer	5	OB	2º	Preservación de la fertilidad	5	OB
1º	Bases del tratamiento quimioterápico, efectos adversos y nuevas terapias	5	OB	2º	Tumores ginecológicos infrecuentes	5	OB
1º	Cáncer de endometrio I	5	OB	2º	Cuidados paliativos y nutrición	5	OB
1º	Cáncer de endometrio II	5	OB	2º	Diagnóstico en Mastología	5	OB
1º	Cáncer de cuello uterino I	5	OB	2º	Anatomía patológica	5	OB
1º	Cáncer de cuello uterino II	5	OB	2º	Anatomía Funcional	5	OB
1º	Cáncer de ovario I	5	OB	2º	Embriología, malformaciones, estados intersexuales	5	OB
1º	Cáncer de ovario II	5	OB	2º	Tratamiento quirúrgico loco regional en patología mamaria maligna	5	OB
1º	Cáncer de vulva I	5	OB	2º	Cirugía plástica y reconstructiva	5	OB
1º	Cáncer de vulva II	5	OB	2º	Terapia sistémica en Cáncer de Mama	5	OB
1º	Sarcoma uterino I	5	OB	2º	Radioterapia	5	OB
1º	Sarcoma uterino II	5	OB	2º	Oncología de precisión y cáncer mamario	5	OB

  
Dr. Pedro Navarro Illana  
Rector

**tech** global university

\*Apostilla de La Haya. En caso de que el alumno solicite que su título en papel recabe la Apostilla de La Haya, TECH Global University realizará las gestiones oportunas para su obtención, con un coste adicional.



## Grand Master

### Oncología Ginecológica Integral

- » Modalidad: online
- » Duración: 2 años
- » Titulación: TECH Global University
- » Acreditación: 120 ECTS
- » Horario: a tu ritmo
- » Exámenes: online

Grand Master

Oncología Ginecológica Integral

