

# Máster Título Propio

## Cirugía de Cabeza y Cuello



## Máster Título Propio

### Cirugía de Cabeza y Cuello

- » Modalidad: online
- » Duración: 12 meses
- » Titulación: TECH Corporación Universitaria UNIMETA
- » Acreditación: 60 ECTS
- » Horario: a tu ritmo
- » Exámenes: online

Acceso web: [www.techtitute.com/medicina/master/master-cirugia-cabeza-cuello](http://www.techtitute.com/medicina/master/master-cirugia-cabeza-cuello)

# Índice

01

Presentación

---

*pág. 4*

02

Objetivos

---

*pág. 8*

03

Competencias

---

*pág. 14*

04

Dirección del curso

---

*pág. 18*

05

Estructura y contenido

---

*pág. 22*

06

Metodología

---

*pág. 34*

07

Titulación

---

*pág. 42*

# 01

# Presentación

Este programa universitario ahonda en los últimos hallazgos científico-tecnológico que han revolucionado la Cirugía de Cabeza y Cuello. En tan solo 1.800 horas de estudio intensivo, el Cirujano Maxilofacial podrá profundizar en áreas como el abordaje quirúrgico del carcinoma mucoepidermoide o en los tipos de colgajo locales y su vascularización. Todo ello, sin dejar de lado las nuevas técnicas para el manejo quirúrgico óseo y de los tejidos blandos y la rehabilitación estética microquirúrgica a partir de técnicas de impresión 3D. Un programa novedoso, 100% online y repleto de los mejores recursos pedagógicos: videos de casos, resúmenes interactivos y guías de acción entre otras herramientas que ponen el foco en la práctica para facilitar la aplicación de lo aprendido desde el primer momento.







“

*Una propuesta académica novedosa, dedicada específicamente a cirujanos maxilofaciales y que profundiza en los últimos hallazgos científico-tecnológicos en esta especialidad médica”*

Este Máster Título Propio de TECH aúna de manera completa y eficiente los últimos hallazgos científicos y técnicos en el área de la Cirugía Maxilofacial, profundizando en las nuevas tecnologías que proporcionan no solo un mejor procedimiento diagnóstico, sino también un tratamiento más específico y adaptado a las necesidades de cada paciente. Se trata de un programa exhaustivo, ideado por los mejores Cirujanos Maxilofaciales y diseñado a partir de la última tecnología educativa.

Dedicado específicamente a Cirujanos Maxilofaciales, y durante 1.800 horas de estudio intensivo, el programa profundizará en el desarrollo de nuevas tecnologías como los escáneres de última generación que han facilitado la incorporación de métodos diagnósticos y de seguimiento a partir del uso de la tecnología 3D en microcirugía.

También ahondará en las novedades para el tratamiento de la patología benigna y premaligna de cabeza y cuello, así como de las glándulas salivales, en la maloclusión dentoalveolar y en el Síndrome Apnea Obstructiva del Sueño. De la misma forma, se adentrará en la última evidencia científica para el abordaje de la patología de la articulación temporomandibular, en la traumatología facial y en la rinoplastia estética y funcional. Por último, hará especial hincapié en los tumores malignos cabeza y cuello, así como en su reconstrucción y las especificaciones de la parálisis facial.

Todo ello en un cómodo formato 100% online que facilita la adquisición de conocimiento desde dónde y cuándo se desee. De esta manera, el Cirujano Maxilofacial podrá organizar una experiencia académica adaptada a sus necesidades, sin tener que renunciar a sus actividades profesionales y/o personales. Además, encontrará cientos de horas de material adicional en diferentes formatos con los que podrá contextualizar el temario e indagar en aquellos aspectos que considere más importantes para su desarrollo profesional.

Este **Máster Título Propio en Cirugía de Cabeza y Cuello** contiene el programa científico más completo y actualizado del mercado. Sus características más destacadas son:

- ♦ El desarrollo de casos prácticos presentados por expertos en Cirugía de Cabeza y Cuello
- ♦ Los contenidos gráficos, esquemáticos y eminentemente prácticos con los que está concebido 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
- ♦ 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



*Con este programa podrás ahondar en las últimas novedades para el tratamiento de la patología benigna y premaligna de cabeza y cuello, así como de las glándulas salivales”*

“

*Profundiza en los últimos avances en Cirugía de Cabeza y Cuello gracias a este programa, que se desarrolla mediante un sistema de aprendizaje que se adaptará por completo a tus circunstancias personales y profesionales”*

El programa incluye en su cuadro docente a profesionales del sector que vierten en esta capacitación 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 una capacitación inmersiva programada para entrenarse ante situaciones reales.

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

*Profundiza, a través de esta titulación 100% online, en las técnicas más punteras para el abordaje de la traumatología facial y en la rinoplastia estética y funcional.*

*Gracias al empleo de la mejor metodología pedagógica del panorama académico, conocerás las técnicas más actualizadas en reconstrucción de la bóveda craneal.*





# 02 Objetivos

Este Máster Título Propio tiene como principal objetivo proporcionar al cirujano de Cabeza y Cuello una actualización completa, efectiva y adaptada. Para ello, le ofrece los recursos didácticos más punteros: vídeos in focus, resúmenes interactivos, estudios de caso y muchos otros materiales que ponen el foco en la práctica para que el especialista pueda llevar lo aprendido a su quehacer clínico desde el primer momento. De este modo, este programa se presenta como una oportunidad sin precedentes para ponerse al día de forma cómoda y dinámica, profundizando en las técnicas quirúrgicas más avanzadas para abordar todo tipo de afecciones y patologías de cabeza y cuello.







“

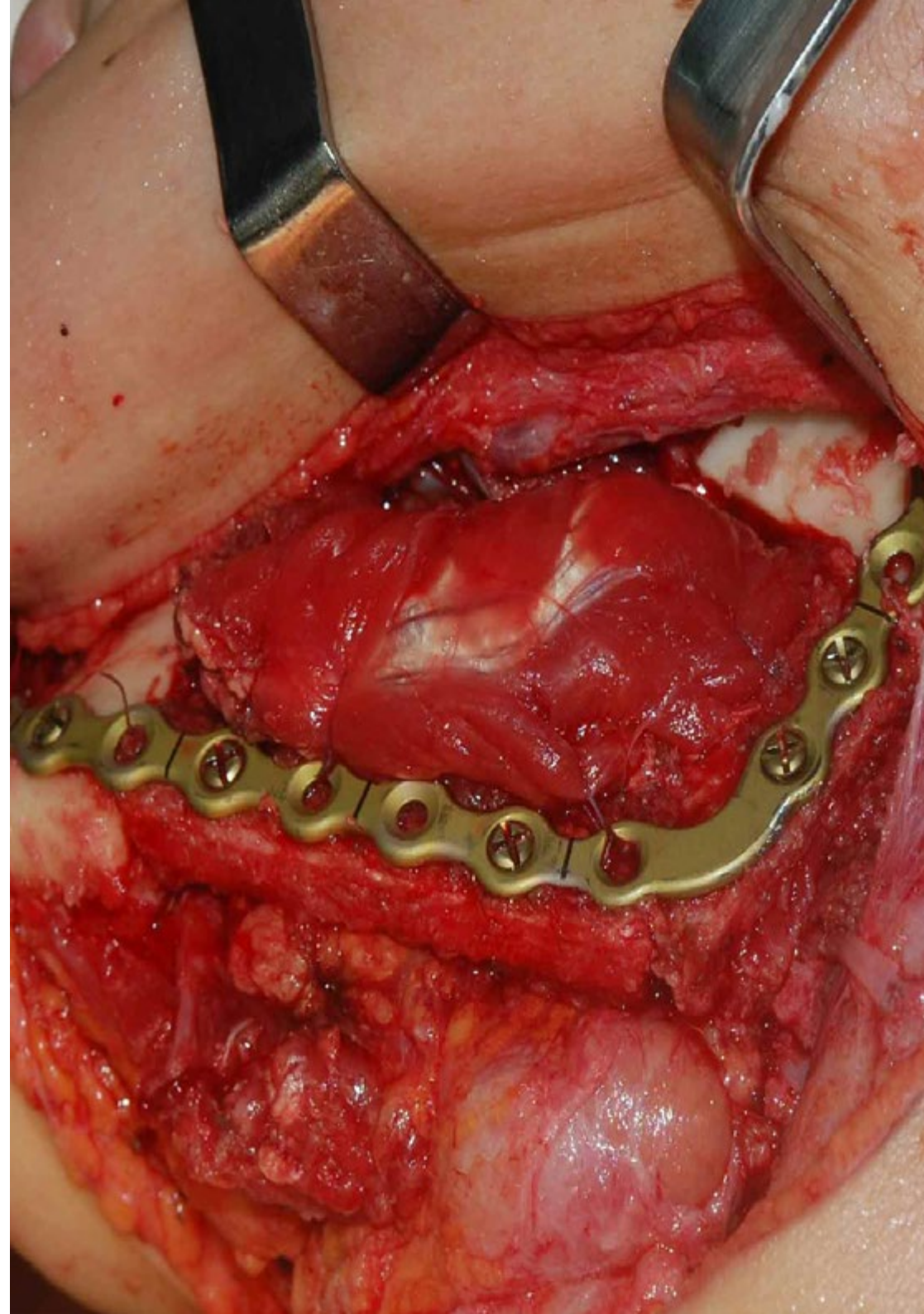
*El principal objetivo de este programa es proporcionarte una capacitación completa de Cirugía de Cabeza y Cuello. Matricúlate y profundiza en los últimos avances clínicos en esta área”*



## Objetivos generales

---

- Conocer la anatomía cerviofacial, punto inicial y básico para todo el programa
- Conocer la anatomía y fisiología de dichas glándulas
- Aportar una base de conocimiento sobre un trastorno de prevalencia elevado como son las apneas el sueño, en el que los cirujanos maxilofaciales forman parte de los especialistas que pueden ofrecer opciones terapéuticas
- Actualizar los conocimientos sobre traumatología facial, incluyendo sus principales causas y técnicas diagnósticas
- Conocer la patología maligna dividida por regiones anatómicas que puede afectar a la cabeza y el cuello
- Conocer las diversas técnicas reconstructivas





## Objetivos específicos

---

### Módulo 1. Patología benigna y premaligna cabeza cuello

- ♦ Aportar y ampliar conocimientos sobre la patología benigna de presentación en la región anatómica de la cabeza y cuello o en el área maxilofacial que es la patología más frecuente
- ♦ Aprender la aplicación de estos conocimientos en nuestra práctica clínica para una sospecha clínica antes una primera consulta y el protocolo de actuación adecuado en función de cada patología
- ♦ Conocer el diagnóstico y manejo de la patología infecciosa cervicofacial y fundamentalmente la etiología odontogénica es clave no solo para los especialistas en cabeza y cuello, sino para cualquier especialidad que participe en la atención de urgencias y por supuesto para la atención primaria por la alta incidencia de estos procesos
- ♦ Aprender a diferenciar patología benigna, premaligna de maligna de cara a marcar prioridad en nuestra actuación clínica diaria

### Módulo 2. Patologías de las glándulas salivales

- ♦ Aprender a realizar un diagnóstico correcto de la patología que a ellas afectan
- ♦ Repesar las exploraciones y técnicas diagnósticas
- ♦ Adentrarse en la patología que afecta a las diferentes glándulas salivales, comenzando desde la patología congénita, continuando con la inflamatoria e infecciosa y terminando por la patología tumoral
- ♦ Abordar diferentes técnicas de cirugía respectiva glandular, así como técnicas mínimamente invasivas que nos permiten preservar las glándulas, evitando así los riesgos derivados de extirparlas a la vez que conservan su funcionalidad

### Módulo 3. Maloclusión dentoalveolar

- ♦ Perfeccionar el diagnóstico de los diferentes tipos de maloclusiones
- ♦ Proporcionar ejemplos, desarrollando los casos desde su planificación preoperatoria hasta el alta del paciente
- ♦ Introducir conceptos ortodóncicos en el tratamiento de esta patología
- ♦ Conocer las principales controversias, incluyendo las últimas técnicas de planificación
- ♦ Aportar al alumno las herramientas para saber guiar los casos y las mejores técnicas quirúrgicas en función de cada paciente
- ♦ Conocer los últimos avances asociados a la cirugía ortognática
- ♦ Conocer las diferentes técnicas de apoyo para mejorar la perfilometría facial

### Módulo 4. Síndrome Apnea Obstructiva del Sueño

- ♦ Saber interpretar un informe de una polisomnografía, una poligrafía o una videosomnoscopia, para poder diagnosticar y ofrecer opciones terapéuticas individualizadas a nuestros pacientes
- ♦ Conocer otros tratamientos no quirúrgicos de las apneas del sueño, para poder ofrecerlos a nuestros pacientes indicados: dispositivos de avance mandibular, terapia posicional, terapia posicional
- ♦ Conocer las distintas técnicas quirúrgicas de las que disponemos. Faringoplastia. Avance geni. Estimulador XII par. Avance maxilomandibular
- ♦ Conocer la sistemática y los protocolos del abordaje multidisciplinar de estos pacientes

### **Módulo 5. Patología articulación temporomandibular**

- ♦ Conocer las diferentes exploraciones y técnicas diagnósticas, así como indicaciones generales de tratamiento
- ♦ Centrar el estudio en las patologías que afectan a la articulación temporomandibular, las alteraciones de la articulares por problemas en el desarrollo y crecimiento condilar
- ♦ Conocer las alteraciones articulares relacionadas con las diferentes deformidades dentofaciales
- ♦ Centrar el aprendizaje en el manejo de esta y los diferentes tratamientos que existen en la actualidad, sus indicaciones, contraindicaciones, técnicas y complicaciones
- ♦ Profundizar en las patologías no relacionadas con el desplazamiento discal (luxaciones, tumores, enfermedades reumatológicas, etc.) las cuales deben ser conocidas por cualquier especialista que vaya a trabajar con la articulación temporomandibular

### **Módulo 6. Traumatología facial**

- ♦ Clasificar y realizar el estadiaje de los diferentes tipos de fracturas
- ♦ Inculcar al alumno en las diferentes opciones terapéuticas en función del tipo de fractura
- ♦ Conocer las principales complicaciones asociadas al trauma facial y su manejo
- ♦ Dotar al alumno en el tratamiento de las posibles secuelas asociadas al trauma facial
- ♦ Actualizar las últimas técnicas en tratamiento del trauma facial, incluyendo la planificación 3D

### **Módulo 7. Rinoplastia estética y funciona**

- ♦ Conocer adecuadamente la función de los diferentes componentes de la nariz, para un adecuado manejo quirúrgico
- ♦ Conocer las diferentes tipos de injertos y su aplicación según la patología funcional del paciente y según el objetivo estético al que queremos llegar
- ♦ Establecer un plan quirúrgico y unos objetivos de tratamiento previo a la intervención para conseguir el mejor resultado estético y funcional y transmitir al paciente unas expectativas reales del resultado

- ♦ Conocer las diferentes técnicas de rinoplastia estética, así como el tratamiento de rinoplastia funcional
- ♦ Saber identificar las complicaciones derivadas de la rinoplastia y de la septoplastia y cómo manejarlas

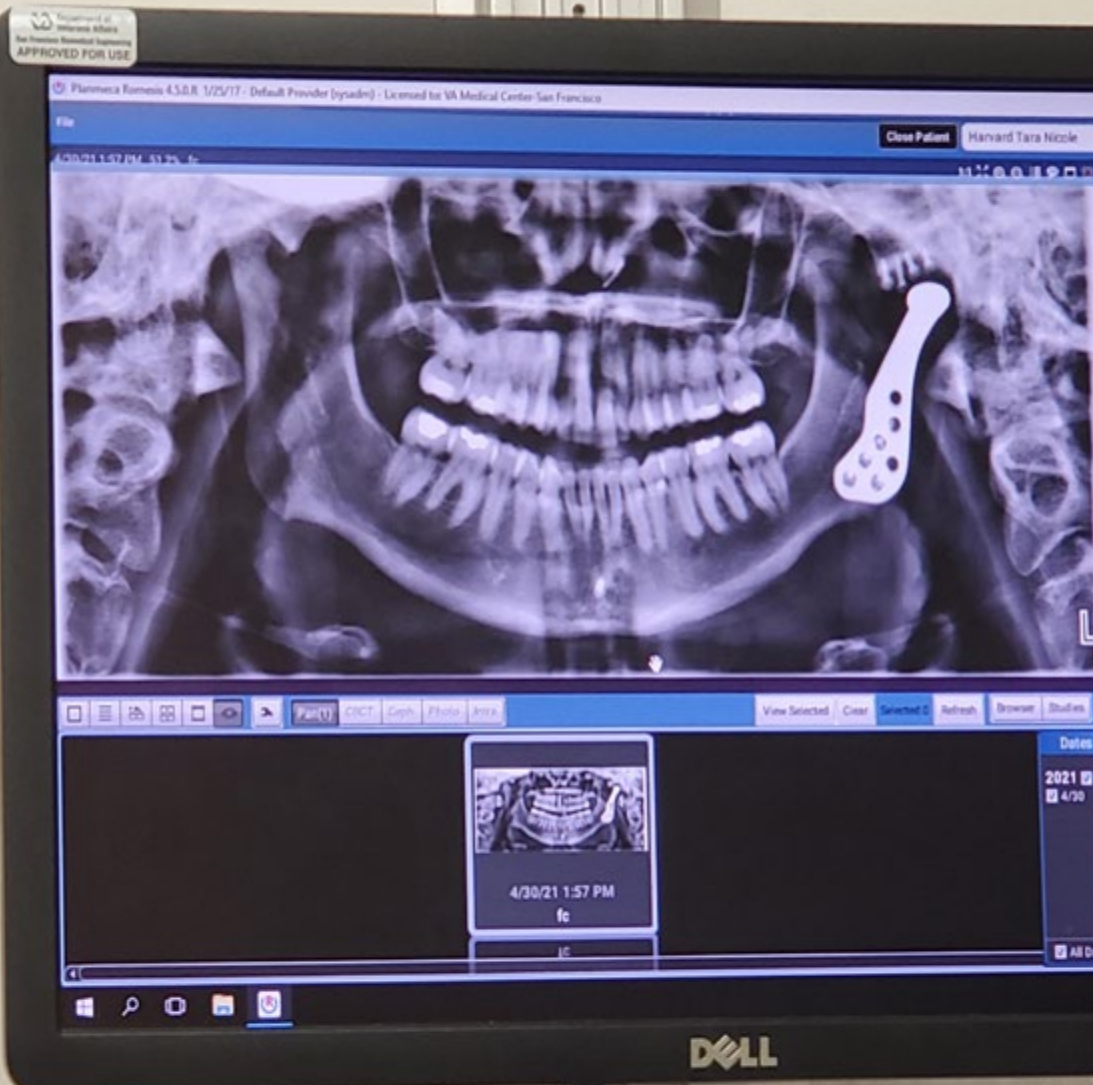
### **Módulo 8. Tumores malignos cabeza y cuello**

- ♦ Aprender la etiología del cáncer de cabeza y cuello para poder dar herramientas de conocimiento de cara a la práctica de una medicina preventiva, clave en esta patología con factores de riesgo adquiridos de modo de vida del paciente
- ♦ Diferenciar clínicamente tumores de piel no melanomas de melanomas y conocer los diferentes protocolos de actuación y de tratamiento
- ♦ Conocer el algoritmo de actuación clínica ante su sospecha: indicando pruebas de imagen o estudio anatomopatológico necesario de cara a su diagnóstico
- ♦ Aprender los tratamientos de cada patología no solo quirúrgicos, sino también médicos incluyendo quimioterapia o radioterapia
- ♦ Alcanzar un diagnóstico de la patología maligna cervicofacial para brindar un conocimiento en detalle de las diferentes opciones terapéuticas

### **Módulo 9. Reconstrucción en cabeza y cuello**

- ♦ Distinguir los tipos de injertos y colgajos y de su técnica quirúrgica
- ♦ Conocer las alternativas de tratamiento quirúrgico más usadas para cada región anatómica según la complejidad del defecto
- ♦ Conocer las complicaciones tras la cirugía reconstructiva y alternativas existentes
- ♦ Estar al día de los avances en neuronavegación aplicados a las reconstrucciones microquirúrgicas y en ingeniería tisular
- ♦ Comprender las reconstrucciones complejas incluyendo el trasplante facial





### Módulo 10. Parálisis facial. Reanimación de la sonrisa

- ♦ Realizar un correcto diagnóstico del tipo de parálisis para establecer el plan de tratamiento adecuado
- ♦ Conocer las diferentes opciones de tratamiento estático en parálisis facial
- ♦ Conocer las diferentes opciones según el tiempo de evolución y las comorbilidades del paciente, de tratamiento dinámico en parálisis facial
- ♦ Conocer los componentes necesarios para organizar una unidad de parálisis facial
- ♦ Conocer las técnicas de imagen y pruebas funcionales necesarios para el diagnóstico, estadiaje y pronóstico de la parálisis facial

“

*Un programa académico riguroso con el que podrás ahondar en los procedimientos más novedosos para la diferenciación de colgajos, injertos y su técnica quirúrgica”*

# 03

# Competencias

Este Máster Título Propio se compone como una opción sin precedentes que permitirá que el especialista en Cirugía de Cabeza y Cuello actualice sus conocimientos y aplique en su práctica clínica y quirúrgica los últimos avances técnicos y científicos de su profesión. Por medio de esas simulaciones, estudio de casos reales y videos interactivos el especialista conocerá la última evidencia para el abordaje clínico de las patologías de cabeza y cuello. Todo ello, además, con el apoyo y la experiencia de un claustro de primera categoría.







“

*En tan solo 1.800 horas de estudio intensivo lograrás poner al día tus competencias en el manejo de casos clínicos complejos relacionados con traumatismos faciales y tumores malignos en la cabeza y el cuello”*



## Competencias generales

---

- ♦ Conocer adecuadamente las últimas evidencias científicas relacionadas con la anatomía nasal
- ♦ Conocer al detalle las novedades más importantes referidas al tratamiento agudo del paciente y adecuarlo a su edad y estado funcional
- ♦ Contar con un conocimiento amplio y actualizado que permita al especialista revisar los aspectos generales sobre la articulación temporomandibular, como son el conocimiento de su anatomía y fisiología
- ♦ Manejar los conceptos básicos asociados a la cirugía ortognática

“

*TECH pone a tu disposición los recursos multimedia más avanzados y rigurosos: estudios de caso, vídeos in focus de procedimientos quirúrgicos o resúmenes interactivos, entre otros”*







## Competencias específicas

---

- ♦ Poseer las habilidades para diferenciar patología infecciosa de patología tumoral, tanto a nivel de lesiones de mucosa oral como de lesiones de patología odontogénica u ósea
- ♦ Centrar el conocimiento en los diferentes tratamientos tanto médicos como quirúrgicos para el manejo de esta patología
- ♦ Desarrollar las competencias necesarias para manejar adecuadamente las posibles complicaciones derivadas de la Cirugía Oral
- ♦ Entender a la perfección el funcionamiento de la terapia con máquinas de presión positiva: CPAP
- ♦ Conocer al detalle las alteraciones articulares relacionadas con las diferentes deformidades dentolabiales
- ♦ Contar con los conocimientos necesarios y actualizados para clasificar y estudiar los diferentes tipos de fracturas

# 04

## Dirección del curso

Para la composición del claustro de este Máster Título Propio TECH ha contado con un grupo de especialistas en activo y académicos que cuentan con una larga y dilatada trayectoria en el campo de la Cirugía Maxilofacial. Se trata de un equipo docente preparado, especializado y comprometido con el crecimiento profesional del alumno, que pondrá al servicio del egresado sus décadas de experiencia en esta especialidad médica y el enfoque exitoso de su práctica clínica.







“

*Un equipo docente compuesto por especialistas reputados en Cirugía de Cabeza y Cuello que te proporcionará una actualización completa y efectiva en esta área clínica”*

## Director Invitado Internacional

El Doctor Michael L. Hinni es un destacado **cirujano de cabeza y cuello** en el Centro Integral de Cáncer de la **Clínica Mayo** en **Phoenix, Arizona**, considerado uno de los mejores hospitales en **Estados Unidos** para el tratamiento del **Cáncer** y designado como centro integral de **Cáncer** por el **Instituto Nacional del Cáncer (NCI)**.

En este sentido, este profesional sobresaliente ha ocupado el cargo de **Presidente del Departamento de Cirugía de Cabeza y Cuello**. Aquí, su experiencia clínica y de investigación se ha centrado en la **Cirugía Endoscópica Transoral** para el **Cáncer** y en la **Cirugía Endocrina**, campos en los que ha desarrollado una reputación internacionalmente reconocida. De hecho, con una dedicación excepcional, ha ofrecido **opciones de tratamiento personalizadas** que se adapten a las necesidades y objetivos específicos de sus pacientes.

Asimismo, el Doctor Michael L. Hinni ha recibido numerosos **premios y distinciones** que evidencian su vasta contribución a la **Medicina**. Entre estos reconocimientos se encuentran el **Premio Steven A. Leibel Memorial**, otorgado por la **Sociedad Americana de Oncología Radioterapéutica**, y el **Premio E. Grey Dimond, M.D., Take Wing**, entregado por la Escuela de Medicina de la Universidad de Missouri, en Kansas City. Además, dada su excelente labor como **otorrinolaringólogo**, la revista **Phoenix Magazine** lo ha nombrado uno de los **Mejores Doctores** en varias ocasiones.

Igualmente, su labor académica y profesional ha quedado reflejada en su participación en múltiples sociedades profesionales, como la **Sociedad Americana de Otorrinolaringología**, **Cirugía de Cabeza y Cuello** y la **Sociedad Americana de Cabeza y Cuello**, entre otras. A su vez, ha escrito o coescrito más de **100 artículos** en revistas revisadas por pares, **16 capítulos de libros** y ha editado **tres libros de texto**. También ha impartido más de **200 conferencias nacionales e internacionales**, consolidándose como una figura clave en su especialidad.





## Dr. Hinni, Michael L.

---

- ♦ Presidente del Departamento de Cirugía de Cabeza y Cuello en la Clínica Mayo, Arizona, EE. UU.
- ♦ Cirujano de Cabeza y Cuello en el Centro Integral de Cáncer de la Clínica Mayo
- ♦ Beca en Cirugía de Cabeza, Cuello y Base del Cráneo en el Departamento de Otorrinolaringología de la Universidad Johannes Gutenberg, Alemania
- ♦ Especialista en Otorrinolaringología por la Escuela de Medicina de la Clínica Mayo
- ♦ Doctor en Medicina por la Universidad de Missouri, Kansas City
- ♦ Licenciado en Biología por la Universidad de Missouri, Kansas City
- ♦ Miembro de: Sociedad Americana de Otorrinolaringología, Cirugía de Cabeza y Cuello, Asociación Americana de Broncoesofagología, Sociedad Americana de Cabeza y Cuello, Sociedad Americana de Laringología, Rinología y Otolología, Grupo Científico Internacional de Cabeza y Cuello



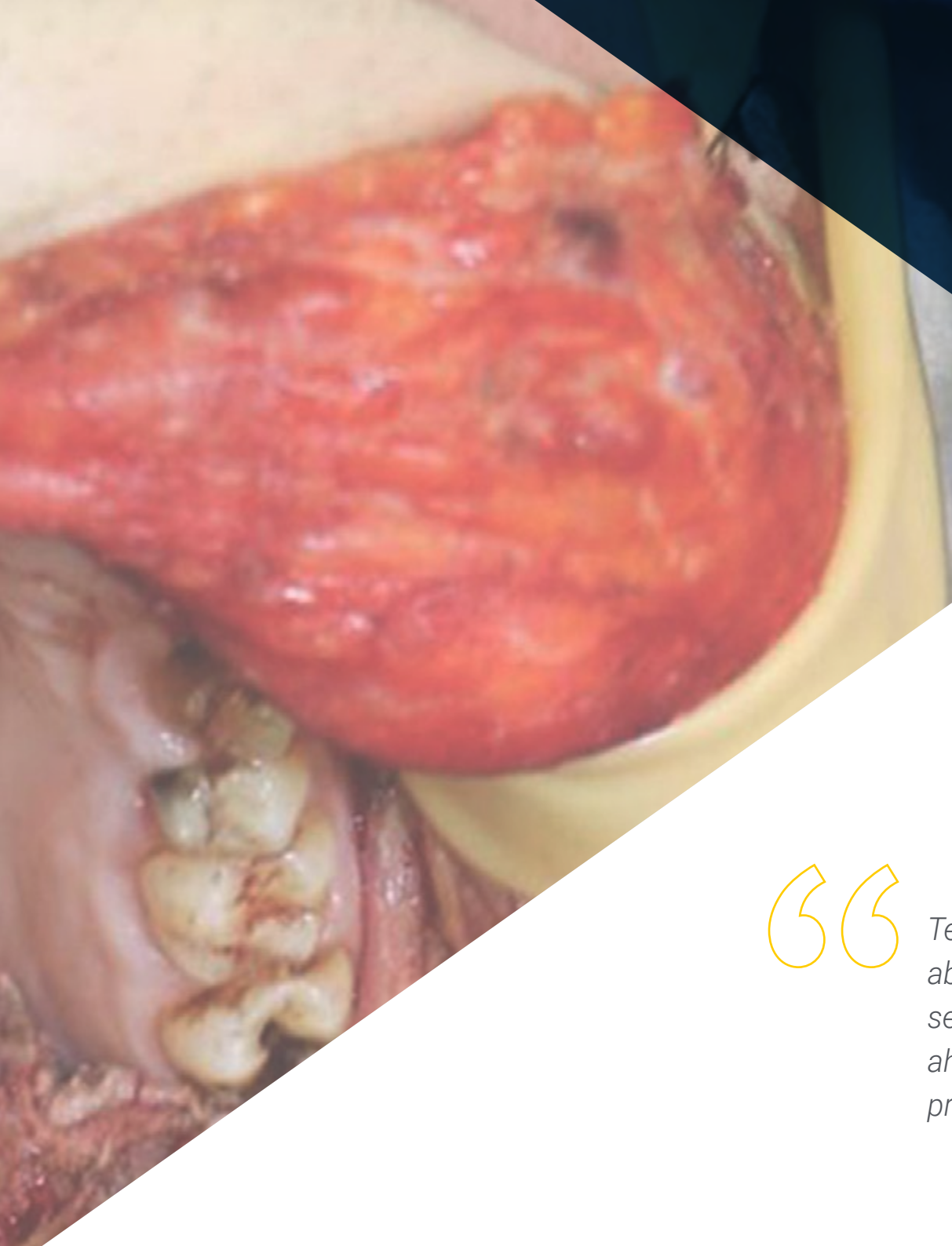
*Gracias a TECH podrás aprender con los mejores profesionales del mundo”*

# 04

## Estructura y contenido

Este programa tiene como principal objetivo ofrecer una actualización completa, efectiva y eficaz a los Cirujanos Maxilofaciales. Para conseguirlo, presenta los conceptos teóricos y prácticos a través de la novedosa metodología Relearning, a través de la cual los conceptos más importantes se reiteran a lo largo de todo el temario para facilitar una adquisición de conocimientos natural, progresiva y sencilla. Al mismo, la plataforma 100% online donde se albergan los recursos pedagógicos aportará al especialista materiales educativos adicionales en distintos formatos como el vídeo en detalle, ideal para contextualizar la información y ampliar en aquellos aspectos que así lo ameriten.





“

*Tendrás acceso a casos clínicos reales que abordarán el tratamiento de patologías de los senos paranasales o de tumores orbitarios, ahondando en cada uno de ellos de manera práctica y didáctica”*

- 1.1. Anatomía cerviofacial
  - 1.1.1. Desarrollo embriológico de la cabeza y el cuello
  - 1.1.2. Anatomía específica
  - 1.1.3. Vascularización arterial y venosa
  - 1.1.4. Inervación
- 1.2. Infecciones en cabeza y cuello
  - 1.2.1. Infecciones odontogénicas
  - 1.2.2. Infecciones no odontogénicas
    - 1.2.2.1. Bacterianas
    - 1.2.2.2. Granulomatosas crónicas
    - 1.2.2.3. Micóticas invasivas
    - 1.2.2.4. Víricas
- 1.3. Quistes maxilares
  - 1.3.1. Desarrollo, clínica y exploración
  - 1.3.2. Clasificación
  - 1.3.3. Tumores odontogénicos mesenquimales
  - 1.3.4. Tumores odontogénicos mixtos
- 1.4. Tumores odontogénicos
  - 1.4.1. Clasificación
  - 1.4.2. Quistes del desarrollo odontogénicos
  - 1.4.3. Quistes del desarrollo no odontogénicos
  - 1.4.4. Quistes inflamatorios odontogénicos
  - 1.4.5. Pseudoquistes
- 1.5. Osteopatías. Tumores óseos
  - 1.5.1. Lesiones osteogénicas
  - 1.5.2. Alteraciones endocrinometabólicas
  - 1.5.3. Hiperostosis
  - 1.5.4. Lesiones osteogénicas
- 1.6. Patología benigna oral
  - 1.6.1. Lesiones traumáticas o iatrogénicas
  - 1.6.2. Patología lingual
  - 1.6.3. Estomatitis aftosa recidivante, enfermedades ampollas y conectivopatías con afectación oral
- 1.7. Patología benigna glándulas salivares
  - 1.7.1. Anatomía de las glándulas salivares
  - 1.7.2. Trastornos obstructivos
  - 1.7.3. Sialodentitis
  - 1.7.4. Tumores benignos
- 1.8. Patología benigna cervical
  - 1.8.1. Quistes y fístulas congénitas
  - 1.8.2. Tumores primitivos cervicales
  - 1.8.3. Quistes linfoepiteliales
- 1.9. Tumores benignos orales
  - 1.9.1. Tumores benignos y pseudotumores del suelo de la boca
  - 1.9.2. Tumores benignos de paladar, encía y mucosa yugal
- 1.10. Lesiones premalignas orales
  - 1.10.1. lesión precancerosa
  - 1.10.2. Clasificación
  - 1.10.3. Clínica, etiopatogenia, histología, diagnóstico y tratamiento de cada una de ellas
- 2.1. Embriología, anatomía y fisiología de las glándulas salivales
  - 2.1.1. Embriología e histología de las glándulas salivales
  - 2.1.2. Anatomía de las glándulas salivales
  - 2.1.3. Fisiología de las glándulas salivales
- 2.2. Diagnóstico
  - 2.2.1. Historia clínica
  - 2.2.2. Exploración física
  - 2.2.3. Diagnóstico por imagen
  - 2.2.4. Anatomía patológica
- 2.3. Anomalías congénitas y alteraciones funcionales
  - 2.3.1. Congénitas
  - 2.3.2. Funcionales
    - 2.3.2.1. Sialorrea
    - 2.3.2.2. Xerostomía



- 2.4. Alteraciones inflamatorias y sialoadenosis
  - 2.4.1. Sialoadenitis aguda
  - 2.4.2. Sialoadenitis crónica
  - 2.4.3. Sialoadenitis por radiación
  - 2.4.4. Sialoadenosis
- 2.5. Alteraciones obstructivas y traumáticas
  - 2.5.1. Sialolitiasis
  - 2.5.2. Mucocele
  - 2.5.3. Ránula
  - 2.5.4. Quistes de retención
  - 2.5.5. Traumatismos sobre glándulas salivales
- 2.6. Afectación glándulas salivales en enfermedades sistémicas
  - 2.6.1. Autoinmunes
  - 2.6.2. Infecciosas
- 2.7. Tumores benignos de glándulas salivales
  - 2.7.1. Adenoma pleomorfo
  - 2.7.2. Tumor de Wartin
  - 2.7.3. Adenoma monomorfo
  - 2.7.4. Adenoma de células basales
  - 2.7.5. Oncocitomas
  - 2.7.6. Otros tumores de diferente estirpe celular
- 2.8. Tumores malignos de glándulas salivales
  - 2.8.1. Carcinoma mucoepidermoide
  - 2.8.2. Carcinoma de células acinares
  - 2.8.3. Carcinoma adenoide quístico
  - 2.8.4. Adenocarcinoma
  - 2.8.5. Carcinoma exadenoma pleomorfo
  - 2.8.6. Carcinoma de células escamosas
  - 2.8.7. Carcinoma indiferenciado
  - 2.8.8. Otros tumores
- 2.9. Tratamiento con cirugía abierta
  - 2.9.1. Parotidectomía
  - 2.9.2. Submaxilectomía
  - 2.9.3. Cirugía de glándula sublingual y salivales menores
- 2.10. Sialoendoscopia y otros tratamientos
  - 2.10.1. Sialoendoscopia
  - 2.10.2. Radioterapia
  - 2.10.3. Tratamiento sistémico
- 3.1. Maloclusiones dentales
  - 3.1.1. Diagnóstico
  - 3.1.2. Cefalometría. Toma de registros
  - 3.1.3. Fotos 3D
- 3.2. Ortodoncia prequirúrgica
- 3.3. Planificación preoperatoria
  - 3.3.1. Cirugía de modelos vs. Planificación digital
  - 3.3.2. Mandíbula primero vs. Maxilar primero
  - 3.3.3. Preparación preoperatoria
  - 3.3.4. Material de quirófano
  - 3.3.5. Postoperatorio
- 3.4. Técnica quirúrgica:
  - 3.4.1. Maxilar: Le fort I, Le fort segmentado
  - 3.4.2. Mandíbula: BSSO y Hinds
  - 3.4.3. Mentón
- 3.5. Otras técnicas:
  - 3.5.1. SARPE vs. MARPE
  - 3.5.2. *Surgery first*
  - 3.5.3. *Surgery only*
  - 3.5.4. Placas preformadas y guías de corte
- 3.6. Complicaciones:
  - 3.6.1. Intraoperatorias
  - 3.6.2. Postoperatorias
  - 3.6.3. Secuelas
- 3.7. Distracción:
  - 3.7.1. Mandibular
  - 3.7.2. Maxilar
- 3.8. OTG fisurado

- 3.9. Refinamiento estético
  - 3.9.1. *Chin wing*
  - 3.9.2. Osteotomía malar
  - 3.9.3. Mentón, cinchas
  - 3.9.4. v-y (técnicas partes blandas)
  - 3.9.5. Bola de Bichat
- 3.10. *Invisaling*, O-ARM, neuronavegador
  
- 4.1. Ronquido, Apneas, Hipoapneas
  - 4.1.1. Epidemiología
- 4.2. Diagnostico trastornos del sueño
  - 4.2.1. Polisomnografía
  - 4.2.2. Poligrafía
- 4.3. Medicina del sueño
- 4.4. Tratamiento con máquinas de presión positiva
- 4.5. Videosomnoscopia
- 4.6. Tratamientos no quirúrgicos:
  - 4.6.1. Dispositivos intraorales
  - 4.6.2. Terapia posicional
  - 4.6.3. Terapia miofuncional
- 4.7. Técnicas quirúrgicas partes blandas
  - 4.7.1. Faringoplastia
  - 4.7.2. Base de lengua
  - 4.7.3. Otras técnicas quirúrgicas
- 4.8. Técnicas quirúrgicas sobre partes duras
  - 4.8.1. Avance apófisis geni
  - 4.8.2. Otras técnicas quirúrgicas
- 4.9. Avance maxilo-mandibular
- 4.10. Abordaje multidisciplinar
  - 4.10.1. Paciente con Síndrome de Apneas del sueño
  - 4.10.2. Otros trastornos de sueño
  
- 5.1. Embriología, anatomía y fisiología de la articulación temporomandibular
  - 5.1.1. Embriología la articulación temporomandibular
  - 5.1.2. Anatomía la articulación temporomandibular
  - 5.1.3. Fisiología de la articulación temporomandibular
- 5.2. Diagnóstico de la patología de la articulación temporomandibular
  - 5.2.1. Historia clínica
  - 5.2.2. Exploración física
  - 5.2.3. Diagnóstico por imagen
- 5.3. Trastornos temporomandibulares
  - 5.3.1. Síndrome de disfunción temporomandibular
  - 5.3.2. Síndrome de dolor miofascial
- 5.4. Deformidad dentofacial y articulación temporomandibular
  - 5.4.1. ATM y clase II
  - 5.4.2. ATM y clase III
  - 5.4.3. ATM y mordida abierta anterior
- 5.5. Alteraciones del crecimiento condíleo
  - 5.5.1. Hiperplasia de cóndilo mandibular
  - 5.5.2. Hipoplasia condílea
  - 5.5.3. Agenesia de cóndilo mandibular
- 5.6. Tratamiento de la articulación temporomandibular
  - 5.6.1. Tratamiento conservador
  - 5.6.2. Indicaciones de tratamiento
  - 5.6.3. Criterios de éxito terapéutico
  - 5.6.4. Fracaso terapéutico
- 5.7. Cirugía mínimamente invasiva de la articulación temporomandibular
  - 5.7.1. Artrocentesis
    - 5.7.1.1. Indicaciones y contraindicaciones
    - 5.7.1.2. Técnica quirúrgica
  - 5.7.2. Artroscopia
    - 5.7.2.1. Indicaciones y contraindicaciones
    - 5.7.2.2. Técnica quirúrgica
  - 5.7.3. Complicaciones de cirugía mínimamente invasiva



- 5.8. Cirugía abierta de la articulación temporomandibular
  - 5.8.1. Indicaciones
  - 5.8.2. Contraindicaciones
  - 5.8.3. Abordajes
  - 5.8.4. Técnicas
  - 5.8.5. Fisioterapia tras cirugía
  - 5.8.6. Complicaciones
- 5.9. Luxación mandibular
  - 5.9.1. Luxación aguda
  - 5.9.2. Luxación recidivante
    - 5.9.2.1. Tratamiento conservador
    - 5.9.2.2. Tratamiento quirúrgico
- 5.10. Otras patologías de la ATM
  - 5.10.1. Necrosis avascular de la ATM
  - 5.10.2. Condromatosis sinovial de la ATM
  - 5.10.3. Enfermedades reumatológicas de la ATM
  - 5.10.4. Osteoartrosis de la ATM
  - 5.10.5. Anquilosis de la ATM
  - 5.10.6. Tumores de la ATM
- 6.1. Trauma facial
  - 6.1.1. Etiología y epidemiología
  - 6.1.2. Reparación ósea
  - 6.1.3. Biomecánica
  - 6.1.4. Osteosíntesis
- 6.2. Diagnóstico
  - 6.2.1. Diagnóstico clínico
  - 6.2.2. Diagnóstico radiológico
- 6.3. Asistencia al Politraumatizado, incluir tratamiento heridas en cabeza y cuello
- 6.4. Fracturas tercio medio
  - 6.4.1. Fracturas huesos propios nasales
  - 6.4.2. Fracturas tercio medio
  - 6.4.3. Fracturas NOEs

- 6.5. Fracturas orbitomales
  - 6.5.1. Fracturas orbitomales
  - 6.5.2. Fracturas órbita
  - 6.5.3. Navegación intraoperatoria, TC intraoperatorio
- 6.6. Fracturas mandibulares
  - 6.6.1. Fracturas sínfisis mandibular
  - 6.6.2. Fracturas cuerpo mandibular
  - 6.6.3. Fracturas ángulo mandibular
  - 6.6.4. Fracturas subcondileas
  - 6.6.5. Fracturas cóndilo mandibular
  - 6.6.6. Fracturas edéntulas y conminutas
  - 6.6.7. Tratamiento endoscópico
  - 6.6.8. Complicaciones
- 6.7. Traumatismos dentoalveolares
  - 6.7.1. Epidemiología y etiología
  - 6.7.2. Fracturas dentales
  - 6.7.3. Fracturas dentoalveolares
- 6.8. Fracturas tercio superior
  - 6.8.1. Fracturas base de cráneo
  - 6.8.2. Fracturas seno frontal
  - 6.8.3. Complicaciones: mucopiocele, fístula LCR
- 6.9. Fracturas panfaciales
  - 6.9.1. Concepto
  - 6.9.2. Etiología
  - 6.9.3. Secuencia
- 6.10. Secuelas
  - 6.10.1. Defecto contorno frontal
  - 6.10.2. Telecanto
  - 6.10.3. Malposición malar
  - 6.10.4. Pseudoartrosis
  - 6.10.5. Secuela orbitaria, enoftalmos, hipoftalmos

- 7.1. Anatomía
  - 7.1.1. Componentes
  - 7.1.2. Unidades anatómicas
- 7.2. Fisiología
  - 7.2.1. Funcionalidad de la nariz
  - 7.2.2. La edad de operar
- 7.3. Selección del paciente y exploración física
- 7.4. Manejo terapéutico
  - 7.4.1. Factores que afectan la decisión terapéutica
  - 7.4.2. Indicaciones para el tratamiento
  - 7.4.3. Objetivos terapéuticos
  - 7.4.4. Posibilidades terapéuticas
- 7.5. Indicaciones de rinoplastia
- 7.6. Cirugía
  - 7.6.1. Incisiones
  - 7.6.2. Osteotomías
  - 7.6.3. Rinoplastia básica cerrada
  - 7.6.4. Rinoplastia básica abierta
  - 7.6.5. Ferulización nasal
  - 7.6.6. Cuidados postquirúrgicos
  - 7.6.7. Complicaciones
- 7.7. Injertos en rinoplastia
- 7.8. Problemas especiales
  - 7.8.1. La punta nasal
  - 7.8.2. El dorso
  - 7.8.3. La base alar
  - 7.8.4. La columela
- 7.9. Obstrucción nasal
  - 7.9.1. Cirugía septal
  - 7.9.2. Cirugía de la patología valvular
  - 7.9.3. Cirugía de cornetes
- 7.10. Rinoplastia en paciente con fisura labiopalatina



- 8.1. Cáncer de cavidad oral
  - 8.1.1. Epidemiología
  - 8.1.2. Etiología
  - 8.1.3. Factores pronósticos y supervivencia
  - 8.1.4. Seguimiento
  - 8.1.5. Calidad de vida
- 8.2. Patología del labio
  - 8.2.1. Incidencia y epidemiología
  - 8.2.2. Etiología
  - 8.2.3. Clínica
  - 8.2.4. Diagnostico
  - 8.2.5. Clasificación TNM y tratamiento por estadios
- 8.3. Patología de la lengua
  - 8.3.1. Incidencia y epidemiología
  - 8.3.2. Etiología
  - 8.3.3. Clínica
  - 8.3.4. Diagnostico
  - 8.3.5. Clasificación TNM y tratamiento por estadios
- 8.4. Patología suelo de boca
  - 8.4.1. Incidencia y epidemiología
  - 8.4.2. Etiología
  - 8.4.3. Clínica
  - 8.4.4. Diagnostico
  - 8.4.5. Clasificación TNM y tratamiento por estadios
- 8.5. Patología de paladar, mucosa yugal, encía y trigono retromolar
  - 8.5.1. Incidencia y epidemiología
  - 8.5.2. Etiología
  - 8.5.3. Clínica
  - 8.5.4. Diagnostico
  - 8.5.5. Clasificación TNM y tratamiento por estadios
- 8.6. Patología cervical
  - 8.6.1. Anatomía cervicales y clasificación por niveles
  - 8.6.2. Linfomas
  - 8.6.3. Estadiaje cervical
  - 8.6.4. Ganglio centinela
  - 8.6.5. Vaciamiento cervical: tipos y técnica quirúrgica
- 8.7. Patología de la piel cérvicofacial
  - 8.7.1. Tumores no melanoma
  - 8.7.2. Melanoma
  - 8.7.3. Tumores glandulares
- 8.8. Patología de las glándulas salivares
  - 8.8.1. Clasificación
  - 8.8.2. Clínica, diagnóstico y tratamiento
- 8.9. Patología de los senos paranasales y base de cráneo
  - 8.9.1. Anatomía quirúrgica de los senos paranasales y base de cráneo
  - 8.9.2. Abordajes quirúrgicos de los senos paranasales y base de cráneo
  - 8.9.3. Tumores malignos más frecuentes senos paranasales y base de cráneo
  - 8.9.4. Técnicas reconstructivas
- 8.10. Tumores orbitarios
  - 8.10.1. Anatomía quirúrgica de la órbita
  - 8.10.2. Abordajes quirúrgicos de la órbita
  - 8.10.3. Tumores malignos más frecuentes en órbita
  - 8.10.4. Técnicas reconstructivas
- 9.1. Injertos libres
  - 9.1.1. Tipos de injertos libres. Indicaciones y técnicas
    - 9.1.1.1. Injerto cutáneo
    - 9.1.1.2. Injerto mucoso
    - 9.1.1.3. Injerto fascial
    - 9.1.1.4. Injerto dermograso e injerto libre de grasa
    - 9.1.1.5. Injerto vascular
    - 9.1.1.6. Injerto nervioso
    - 9.1.1.7. Injerto cartilaginoso
    - 9.1.1.8. Injerto óseo

- 9.2. Colgajos locales
  - 9.2.1. Consideraciones generales
    - 9.2.1.1. Ventajas e inconvenientes de los colgajos locales
    - 9.2.1.2. Tipos de colgajos locales atendiendo a su vascularización
    - 9.2.1.3. Colgajos locales clasificación según técnica y según tipo específico
    - 9.2.1.4. Avance, rotación, trasposición, isla
    - 9.2.1.5. Colgajo romboidal o Limberg, colgajo romboidal doble, romboidal triple, Dufourmentel, Bilobulado, Semilunar
    - 9.2.1.6. Complicaciones de los colgajos locales
  - 9.2.2. Reconstrucción de regiones específicas con colgajos locales
    - 9.2.2.1. Reconstrucción de la frente
    - 9.2.2.2. Reconstrucción nasal
    - 9.2.2.3. Reconstrucción de la mejilla
    - 9.2.2.4. Reconstrucción de la oreja
    - 9.2.2.5. Reconstrucción del párpado y región cantal
    - 9.2.2.6. Reconstrucción del labio
- 9.3. Colgajos regionales
  - 9.3.1. Pediculados musculares, mucocutáneos y osteomiocutáneos
    - 9.3.1.1. Colgajo músculo masetero
    - 9.3.1.2. Colgajo músculo platisma
    - 9.3.1.3. Colgajo músculo temporal
    - 9.3.1.4. Colgajo músculos infrahioideos
    - 9.3.1.5. Colgajo oseomiocutáneo de esternocleidomastoideo
    - 9.3.1.6. Colgajo musculo serrato anterior
    - 9.3.1.7. Colgajo musculo dorsal ancho
    - 9.3.1.8. Colgajo de musculo pectoral mayor
    - 9.3.1.9. Colgajo de musculo trapecio
  - 9.3.2. Faciales
    - 9.3.2.1. Colgajo de fascia temporoparietal
  - 9.3.3. Mucosos
    - 9.3.3.1. Paladar
    - 9.3.3.2. Musculo buccinador
  - 9.3.4. Adiposos
    - 9.3.4.1. Colgajo de bola de bichat
- 9.4. Colgajos microquirúrgicos I
  - 9.4.1. Clasificación y elección de colgajos
    - 9.4.1.1. Clasificación
    - 9.4.1.2. Colgajos fascial-fasciocutáneos
    - 9.4.1.3. Radial
    - 9.4.1.4. Cubital
    - 9.4.1.5. Lateral de brazo
    - 9.4.1.6. DIEAP Sural medial
    - 9.4.1.7. Lateral de muslo
    - 9.4.1.8. Anterolateral de muslo ALT
    - 9.4.1.9. Dorsal del pie
    - 9.4.1.10. Colgajos muscular-musculocutaneos
    - 9.4.1.11. Recto abdominal
    - 9.4.1.12. Gracilis
    - 9.4.1.13. Dorsal ancho
    - 9.4.1.14. Colgajos viscerales
    - 9.4.1.15. Gastro omental
    - 9.4.1.16. Colgajos osteomiocutáneos (compuestos)
    - 9.4.1.17. Cresta iliaca
    - 9.4.1.18. Peroné
    - 9.4.1.19. Escapular
    - 9.4.1.20. Primer metatarsiano
  - 9.4.2. Elección
    - 9.4.2.1. Área donante
    - 9.4.2.2. Área receptora
- 9.5. Colgajos microquirúrgicos II
  - 9.5.1. Reconstrucción primaria vs. Secundaria
    - 9.5.1.1. Ventajas de la reconstrucción primaria o inmediata
    - 9.5.1.2. Inconvenientes de la reconstrucción primaria o inmediata
    - 9.5.1.3. Ventajas de la reconstrucción diferida o secundaria
    - 9.5.1.4. Inconvenientes diferida o secundaria
  - 9.5.2. Técnicas microquirúrgicas
    - 9.5.2.1. Situación general del paciente
    - 9.5.2.2. Aspectos técnicos microquirúrgicos

- 9.5.3. Anastomosis vasculares
  - 9.5.3.1. Arterias receptoras
  - 9.5.3.2. Venas receptoras
  - 9.5.3.3. Técnica de anastomosis
- 9.5.4. Anastomosis nerviosas
  - 9.5.4.1. Histología y fisiopatología
  - 9.5.4.2. Técnica quirúrgica
- 9.5.5. Complicaciones
  - 9.5.5.1. Complicaciones trombóticas
  - 9.5.5.2. Complicaciones medicas
  - 9.5.5.3. Complicaciones de la zona donante
- 9.6. Manejo del paciente postoperatorio
  - 9.6.1. Medicación del paciente microquirúrgico
- 9.7. Planificación 3D en reconstrucciones microquirúrgicas
  - 9.7.1. Impresión 3D y cirugía virtual en la reconstrucción maxilofacial tras cirugía oncológica
  - 9.7.2. Reconstrucciones craneofaciales complejas I
  - 9.7.3. Objetivos de las reconstrucciones maxilofaciales complejas
  - 9.7.4. Factores determinantes de las reconstrucciones complejas
    - 9.7.4.1. Factores generales
    - 9.7.4.2. Factores vasculares
    - 9.7.4.3. Factores del lecho receptor
  - 9.7.5. Consideraciones especiales
    - 9.7.5.1. Reconstrucción de la bóveda craneal
    - 9.7.5.2. Base de cráneo
    - 9.7.5.3. Cuero cabelludo
    - 9.7.5.4. Orbita
    - 9.7.5.5. Malar y maxilar
    - 9.7.5.6. Nariz
    - 9.7.5.7. Partes blandas intraorales y labios
    - 9.7.5.8. Mandíbula
    - 9.7.5.9. Párpados
    - 9.7.5.10. Reconstrucción de la calota craneal
- 9.8. Reconstrucciones craneofaciales complejas II
  - 9.8.1. Colgajos combinados, prefabricados, prelaminados
    - 9.8.1.1. Clasificación
    - 9.8.1.2. Colgajos combinados
    - 9.8.1.3. Colgajos prefabricados
    - 9.8.1.4. Colgajos prelaminados
- 9.9. Ingeniería tisular
  - 9.9.1. Reconstrucción mandibular
    - 9.9.1.1. Estudios previos
    - 9.9.1.2. Primera intervención
    - 9.9.1.3. Periodo de latencia
    - 9.9.1.4. Segunda intervención
    - 9.9.1.5. Controles postoperatorios
  - 9.9.2. Reconstrucción maxilar superior
- 9.10. Trasplante facial
  - 9.10.1. Antecedentes históricos
  - 9.10.2. Aspectos inmunofisiológicos
  - 9.10.3. Selección de candidatos
- 10.1. Base anatómica y funcional
  - 10.1.1. Origen del nervio facial
  - 10.1.2. Nervio facial
    - 10.1.2.1. Porción intrapetrosa
    - 10.1.2.2. Porción extrapetrosa
  - 10.1.3. Ramas del nervio facial
    - 10.1.3.1. Ramas del nervio facial
    - 10.1.3.2. Ramas extrapetrosas
- 10.2. Etiología
  - 10.2.1. Parálisis facial periférica idiopática o de Bell
  - 10.2.2. Parálisis facial periférica infecciosa
    - 10.2.2.1. Herpes zóster ótico
    - 10.2.2.2. Enfermedad de Lyme



- 10.2.3. Parálisis facial periférica traumática y/o yatrogénica
- 10.2.4. Parálisis facial periférica tumoral
- 10.2.5. Otras etiologías
- 10.3. Diagnóstico diferencial
- 10.4. Clínica de la parálisis facial periférica
  - 10.4.1. Presentación clínica
  - 10.4.2. Exploración y pruebas complementarias
- 10.5. Tratamiento médico
  - 10.5.1. Tratamiento farmacológico
  - 10.5.2. Tratamiento médico en edad pediátrica
  - 10.5.3. Tratamiento médico en pacientes embarazadas
  - 10.5.4. Tratamiento médico rehabilitador
  - 10.5.5. Tratamiento oftalmológico inicial
- 10.6. Algoritmo del manejo de la parálisis facial en urgencias
- 10.7. Tratamiento quirúrgico en parálisis facial de menos de 24 meses de evolución
  - 10.7.1. Parálisis facial periférica postraumática
  - 10.7.2. Técnicas de reinervación
- 10.8. Parálisis facial de más de 24 meses de evolución
- 10.9. Importancia de una unidad de parálisis facial
- 10.10. Complicaciones y puntos clave





“

*Matricúlate en este programa y accede a los conocimientos más completos y actualizados en el campo de la Cirugía de Cabeza y Cuello. Solo con TECH”*

05

# 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.






06

# Titulación

El Máster Título Propio en Cirugía de Cabeza y Cuello garantiza, además de la capacitación más rigurosa y actualizada, el acceso a dos diplomas de Máster Propio, uno expedido por TECH Global University y otro expedido por la Corporación Universitaria del Meta.



A photograph of several black graduation caps (mortarboards) against a bright blue sky with light clouds. The caps are positioned at various angles, some in the foreground and others in the background, creating a sense of depth. The image is partially overlaid by a white diagonal shape in the bottom right corner.

“*Supera con éxito este programa y recibe tu titulación universitaria sin desplazamientos ni farragosos trámites”*”

El programa del **Máster Título Propio en Cirugía de Cabeza y Cuello** es el más completo del panorama académico actual. A su egreso, el estudiante recibirá un diploma universitario emitido por TECH Global University, y otro por la Corporación Universitaria del Meta.

Estos títulos de formación permanente y actualización profesional de TECH Global University y Corporación Universitaria del Meta garantizan la adquisición de competencias en el área de conocimiento, otorgando un alto valor curricular al estudiante que supere las evaluaciones y acredite el programa tras cursarlo en su totalidad.

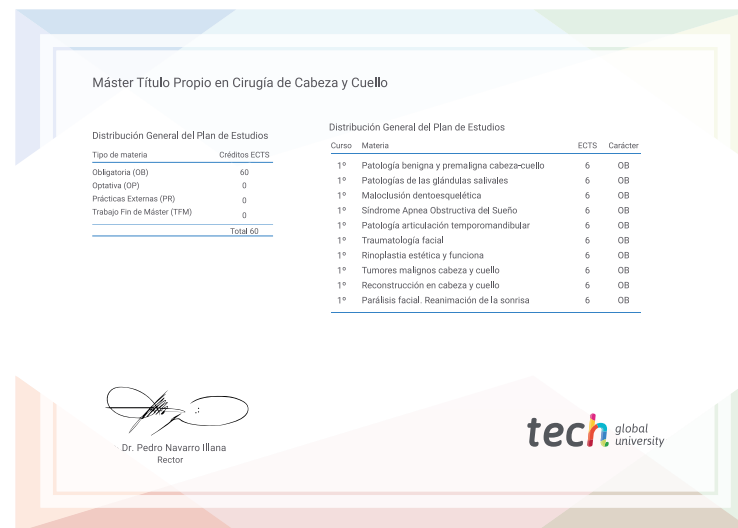
Este doble reconocimiento, de dos destacadas instituciones universitarias, suponen una doble recompensa a una formación integral y de calidad, asegurando que el estudiante obtenga una certificación reconocida tanto a nivel nacional como internacional. Este mérito académico le posicionará como un profesional altamente capacitado y preparado para enfrentar los retos y demandas en su área profesional.

Título: **Máster Título Propio en Cirugía de Cabeza y Cuello**

Modalidad: **online**

Duración: **12 meses**

Acreditación: **60 ECTS**



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

**tech** corporación universitaria  
UNIMETA

## Máster Título Propio Cirugía de Cabeza y Cuello

- » Modalidad: online
- » Duración: 12 meses
- » Titulación: TECH Corporación Universitaria UNIMETA
- » Acreditación: 60 ECTS
- » Horario: a tu ritmo
- » Exámenes: online



Máster Título Propio

Cirugía de Cabeza y Cuello

