

Máster Título Propio

Cirugía Pediátrica





Máster Título Propio Cirugía Pediátrica

- » Modalidad: No escolarizada (100% en línea)
- » Duración: 12 meses
- » Titulación: TECH Universidad
- » Horario: a tu ritmo
- » Exámenes: online

Acceso web: www.techtitute.com/medicina/master/master-cirugia-pediatria



Índice

01

Presentación del programa

pág. 4

02

¿Por qué estudiar en TECH?

pág. 8

03

Plan de Estudios

pág. 12

04

Objetivos docentes

pág. 38

05

Metodología de estudio

pág. 44

06

Cuadro docente

pág. 54

07

Titulación

pág. 74

01

Presentación del programa

La Cirugía Pediátrica representa un pilar fundamental en el abordaje de Patologías Quirúrgicas en la infancia, ya que requiere precisión y actualización constante. Además, se estima que aproximadamente 1,7 mil millones de niños en el mundo carecen de acceso a una atención quirúrgica segura, según un informe de la Organización Mundial de la Salud. En este contexto, este programa universitario de TECH Universidad surge como una respuesta a esta necesidad, proporcionando conocimientos avanzados a través de una metodología 100% online. Mediante material didáctico interactivo y basado en la última evidencia científica, facilita el acceso a recursos actualizados sin restricciones geográficas, permitiendo así incorporar enfoques innovadores en la práctica quirúrgica Pediátrica y optimizar los resultados en los procedimientos.



“

Con este Máster Título Propio íntegramente online, dominarás el manejo quirúrgico de las patologías más frecuentes en el ámbito de la Cirugía Pediátrica”

El abordaje quirúrgico en la población Pediátrica ha evolucionado significativamente, convirtiéndose en una pieza clave para garantizar intervenciones seguras y adaptadas a las particularidades de cada paciente. Su importancia radica en la precisión y el conocimiento especializado que requiere, ya que las diferencias anatómicas, fisiológicas y metabólicas entre niños y adultos exigen estrategias quirúrgicas específicas. Además, la optimización de los resultados no solo depende de la destreza técnica, sino también de un enfoque integral que incluya la nutrición, la valoración preoperatoria y el manejo postquirúrgico adecuado.

En este escenario, TECH ha creado un pionero Máster Título Propio en Cirugía Pediátrica. Los materiales didácticos abordan áreas clave como la nutrición en el niño quirúrgico, la valoración del estado nutricional y los requerimientos específicos de cada paciente. Asimismo, se examinan estrategias modernas de soporte nutricional, tanto enteral como parenteral, fundamentales para mejorar la recuperación y reducir complicaciones postoperatorias. Sumado a esto, este programa universitario proporcionará acceso a información de vanguardia que fortalecerá la toma de decisiones y perfeccionará las habilidades en el manejo quirúrgico infantil. A través de un contenido estructurado y basado en la mejor evidencia científica, los profesionales podrán aplicar enfoques innovadores en su práctica clínica. Además, se potenciará el desarrollo de competencias que optimicen la seguridad del paciente y mejoren los resultados quirúrgicos en distintos contextos asistenciales.

En cuanto a la metodología, el programa se imparte en una flexible modalidad totalmente online para adaptarse a la disponibilidad de cada profesional. Además, TECH emplea su disruptivo método del *Relearning*, que favorece la asimilación progresiva del conocimiento mediante la repetición estratégica de conceptos clave. En este sentido, lo único que necesitarán los facultativos es un dispositivo electrónico con conexión a internet para acceder al Campus Virtual.

Adicionalmente, un reputado Director Invitado Internacional impartirá 10 exhaustivas *Masterclasses*.

Este **Máster Título Propio en Cirugía Pediátrica** contiene el programa universitario más completo y actualizado del mercado. Sus características más destacadas son:

- ♦ El desarrollo de casos prácticos presentados por expertos en Cirugía
- ♦ 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
- ♦ 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



Un prestigioso Director Invitado Internacional brindará 10 intensivas Masterclasses para ahondar en las últimas innovaciones en Cirugía Pediátrica”

“

Destacarás por tu conocimiento integral sobre la anatomía y fisiología Pediátrica, con un especial énfasis en las particularidades quirúrgicas de los niños en sus diferentes etapas de desarrollo”

Incluye en su cuadro docente a profesionales pertenecientes al ámbito de Pediatría, 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.

El sistema Relearning aplicado por TECH en sus programas reduce las largas horas de estudio tan frecuentes en otros métodos de enseñanza.

Manejarás la nutrición tanto enteral como parenteral, adquiriendo habilidades clave para mejorar la recuperación y reducir complicaciones postoperatorias en pacientes Pediátricos.



02

¿Por qué estudiar en TECH?

TECH es la mayor Universidad digital del mundo. Con un impresionante catálogo de más de 14.000 programas universitarios, disponibles en 11 idiomas, se posiciona como líder en empleabilidad, con una tasa de inserción laboral del 99%. Además, cuenta con un enorme claustro de más de 6.000 profesores de máximo prestigio internacional.



“

Estudia en la mayor universidad digital del mundo y asegura tu éxito profesional. El futuro empieza en TECH”

La mejor universidad online del mundo según FORBES

La prestigiosa revista Forbes, especializada en negocios y finanzas, ha destacado a TECH como «la mejor universidad online del mundo». Así lo han hecho constar recientemente en un artículo de su edición digital en el que se hacen eco del caso de éxito de esta institución, «gracias a la oferta académica que ofrece, la selección de su personal docente, y un método de aprendizaje innovador orientado a formar a los profesionales del futuro».

El mejor claustro docente top internacional

El claustro docente de TECH está integrado por más de 6.000 profesores de máximo prestigio internacional. Catedráticos, investigadores y altos ejecutivos de multinacionales, entre los cuales se destacan Isaiah Covington, entrenador de rendimiento de los Boston Celtics; Magda Romanska, investigadora principal de MetaLAB de Harvard; Ignacio Wistumba, presidente del departamento de patología molecular traslacional del MD Anderson Cancer Center; o D.W Pine, director creativo de la revista TIME, entre otros.

La mayor universidad digital del mundo

TECH es la mayor universidad digital del mundo. Somos la mayor institución educativa, con el mejor y más amplio catálogo educativo digital, cien por cien online y abarcando la gran mayoría de áreas de conocimiento. Ofrecemos el mayor número de titulaciones propias, titulaciones oficiales de posgrado y de grado universitario del mundo. En total, más de 14.000 títulos universitarios, en once idiomas distintos, que nos convierten en la mayor institución educativa del mundo.



Forbes
Mejor universidad
online del mundo

Plan
de estudios
más completo

Profesorado
TOP
Internacional

La metodología
más eficaz

nº1
Mundial
Mayor universidad
online del mundo

Los planes de estudio más completos del panorama universitario

TECH ofrece los planes de estudio más completos del panorama universitario, con temarios que abarcan conceptos fundamentales y, al mismo tiempo, los principales avances científicos en sus áreas científicas específicas. Asimismo, estos programas son actualizados continuamente para garantizar al alumnado la vanguardia académica y las competencias profesionales más demandadas. De esta forma, los títulos de la universidad proporcionan a sus egresados una significativa ventaja para impulsar sus carreras hacia el éxito.

Un método de aprendizaje único

TECH es la primera universidad que emplea el *Relearning* en todas sus titulaciones. Se trata de la mejor metodología de aprendizaje online, acreditada con certificaciones internacionales de calidad docente, dispuestas por agencias educativas de prestigio. Además, este disruptivo modelo académico se complementa con el "Método del Caso", configurando así una estrategia de docencia online única. También en ella se implementan recursos didácticos innovadores entre los que destacan vídeos en detalle, infografías y resúmenes interactivos.

La universidad online oficial de la NBA

TECH es la universidad online oficial de la NBA. Gracias a un acuerdo con la mayor liga de baloncesto, ofrece a sus alumnos programas universitarios exclusivos, así como una gran variedad de recursos educativos centrados en el negocio de la liga y otras áreas de la industria del deporte. Cada programa tiene un currículo de diseño único y cuenta con oradores invitados de excepción: profesionales con una distinguida trayectoria deportiva que ofrecerán su experiencia en los temas más relevantes.

Líderes en empleabilidad

TECH ha conseguido convertirse en la universidad líder en empleabilidad. El 99% de sus alumnos obtienen trabajo en el campo académico que ha estudiado, antes de completar un año luego de finalizar cualquiera de los programas de la universidad. Una cifra similar consigue mejorar su carrera profesional de forma inmediata. Todo ello gracias a una metodología de estudio que basa su eficacia en la adquisición de competencias prácticas, totalmente necesarias para el desarrollo profesional.



Google Partner Premier

El gigante tecnológico norteamericano ha otorgado a TECH la insignia Google Partner Premier. Este galardón, solo al alcance del 3% de las empresas del mundo, pone en valor la experiencia eficaz, flexible y adaptada que esta universidad proporciona al alumno. El reconocimiento no solo acredita el máximo rigor, rendimiento e inversión en las infraestructuras digitales de TECH, sino que también sitúa a esta universidad como una de las compañías tecnológicas más punteras del mundo.



La universidad mejor valorada por sus alumnos

Los alumnos han posicionado a TECH como la universidad mejor valorada del mundo en los principales portales de opinión, destacando su calificación más alta de 4,9 sobre 5, obtenida a partir de más de 1.000 reseñas. Estos resultados consolidan a TECH como la institución universitaria de referencia a nivel internacional, reflejando la excelencia y el impacto positivo de su modelo educativo.



03

Plan de estudios

Este avanzado itinerario académico abarcará contenidos esenciales en Cirugía Pediátrica, profundizando tanto en el conocimiento teórico como en la aplicación de procedimientos especializados que optimizan la práctica quirúrgica. Se analizarán en detalle las Patologías de Cabeza y Cuello, junto con sus estrategias de intervención, lo que permite un manejo más preciso y seguro de estas afecciones. Además, se examinarán los abordajes quirúrgicos abiertos y cerrados del tórax, integrando el uso de la toracoscopia para mejorar los resultados postoperatorios. Por otro lado, en el ámbito de la urología, se explorarán las Afecciones del Tracto Urinario Superior y las técnicas quirúrgicas más avanzadas, proporcionando así un enfoque integral y actualizado.

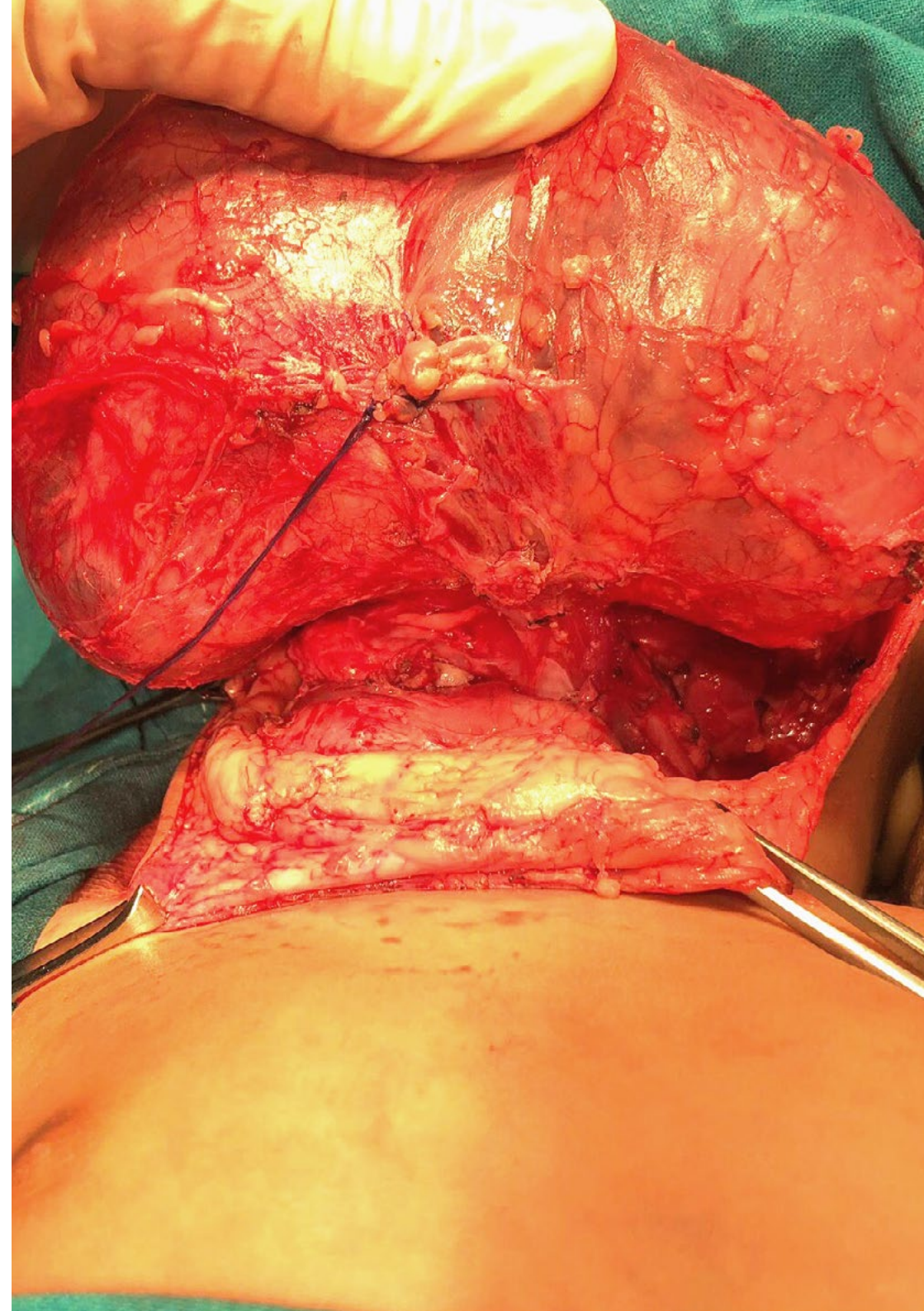


“

*Desarrollarás habilidades quirúrgicas
en el ámbito Pediátrico, incluyendo
técnicas avanzadas de Cirugía
mínimamente invasiva y reconstructiva”*

Módulo 1. Cirugía Pediátrica. Manejo del paciente quirúrgico. Traumatismos. Robótica en Cirugía Pediátrica

- 1.1. Nutrición en el niño quirúrgico. Valoración del estado nutricional. Requerimientos nutricionales. Nutriciones especiales: enteral y parenteral
 - 1.1.1. Cálculo de las necesidades hidroelectrolíticas en Pediatría
 - 1.1.2. Cálculo de las necesidades calóricas en Pediatría
 - 1.1.2.1. Valoración del estado nutricional
 - 1.1.2.2. Requerimientos nutricionales
 - 1.1.3. Nutrición en el niño quirúrgico
 - 1.1.4. Nutrición enteral
 - 1.1.4.1. Indicaciones y contraindicaciones
 - 1.1.4.2. Vías de acceso
 - 1.1.4.3. Formas de administración
 - 1.1.4.4. Fórmulas
 - 1.1.4.5. Complicaciones
 - 1.1.5. Nutrición parenteral
 - 1.1.5.1. Indicaciones y contraindicaciones
 - 1.1.5.2. Vías de acceso
 - 1.1.5.3. Composición
 - 1.1.5.4. Elaboración
 - 1.1.5.5. Forma de administración
 - 1.1.5.6. Complicaciones
- 1.2. Consideraciones éticas en el neonato y paciente Pediátrico. Ley del menor
 - 1.2.1. Consideraciones éticas en el neonato y paciente Pediátrico
 - 1.2.1.1. La ética en la práctica Pediátrica
 - 1.2.1.2. Consideraciones éticas en la atención Pediátrica del recién nacido
 - 1.2.1.3. Ética e investigación clínica en Pediatría
- 1.3. Cuidados paliativos en Cirugía Pediátrica
 - 1.3.1. La atención paliativa en Pediatría. Aspectos éticos
 - 1.3.2. La bioética en el final de la vida en neonatología
 - 1.3.2.1. Toma de decisiones en las unidades de cuidados intensivos neonatales
 - 1.3.3. El paciente crónico complejo
 - 1.3.3.1. Limitación del esfuerzo terapéutico
 - 1.3.3.2. El papel del cirujano



- 1.4. Traumatismos en el niño. Evaluación y atención inicial al niño politraumatizado
 - 1.4.1. Criterios de activación del equipo de atención inicial al paciente politraumatizado (PPT)
 - 1.4.2. Preparación de la sala de atención del paciente PPT
 - 1.4.3. Manejo clínico en etapas del paciente PPT
 - 1.4.4. Transferencia del paciente
 - 1.4.5. Reconocimiento primario y resucitación inicial
 - 1.4.6. Reconocimiento secundario
 - 1.5. Manejo del Traumatismo Hepático, Esplénico y Pancreático en el paciente Pediátrico
 - 1.5.1. Traumatismo Abdominal en el paciente Pediátrico
 - 1.5.2. Epidemiología
 - 1.5.3. El abdomen Pediátrico. Características
 - 1.5.4. Etiopatogenia y clasificación
 - 1.5.4.1. Traumatismo Abdominal Cerrado
 - 1.5.4.1.1. Impacto directo o compresión abdominal
 - 1.5.4.1.2. Desaceleración
 - 1.5.5. Traumatismo Abdominal abierto o penetrante
 - 1.5.5.1. Arma de fuego
 - 1.5.5.2. Arma blanca
 - 1.5.5.3. Heridas Penetrantes por Empalamiento
 - 1.5.6. Diagnóstico
 - 1.5.6.1. Exploración clínica
 - 1.5.6.2. Pruebas de laboratorio
 - 1.5.6.2.1. Hemograma
 - 1.5.6.2.2. Análisis de orina
 - 1.5.6.2.3. Bioquímica
 - 1.5.6.2.4. Pruebas cruzadas
 - 1.5.6.3. Pruebas de imagen
 - 1.5.6.3.1. Radiografía simple de abdomen
 - 1.5.6.3.2. Ecografía abdominal y ecografía FAST
 - 1.5.6.3.3. Tomografía computarizada abdominal
 - 1.5.6.4. Punción-lavado peritoneal
 - 1.5.7. Tratamiento
 - 1.5.7.1. Tratamiento del Traumatismo Abdominal Cerrado
 - 1.5.7.1.1. Pacientes hemodinámicamente estables
 - 1.5.7.1.2. Pacientes hemodinámicamente inestables
 - 1.5.7.1.3. Actitud conservadora en lesiones de víscera sólida
 - 1.5.7.2. Tratamiento del traumatismo abdominal abierto
 - 1.5.7.3. Embolización
 - 1.5.8. Lesiones específicas por órganos
 - 1.5.8.1. Bazo
 - 1.5.8.2. Hígado
 - 1.5.8.3. Páncreas
 - 1.5.8.4. Lesiones de Viscera Hueca
 - 1.5.8.4.1. Estómago
 - 1.5.8.4.2. Duodeno
 - 1.5.8.4.3. Yeyuno-íleon
 - 1.5.8.4.4. Intestino grueso: colon, recto y sigma
 - 1.5.8.5. Lesiones Diafragmáticas
- 1.6. Traumatismo Renal en el niño
 - 1.6.1. El Traumatismo Renal en el niño
 - 1.6.2. Pruebas de imagen
 - 1.6.3. Indicaciones de la paleografía retrógrada, nefrostomía percutánea y drenaje perinéfrico
 - 1.6.4. Manejo del Traumatismo Renal
 - 1.6.5. Lesiones Vasculares Renales
 - 1.6.6. Hipertensión Vascular Renal inducida por el Trauma
 - 1.6.7. Dolor Lumbar Crónico Postraumático
 - 1.6.8. Recomendaciones de actividades en pacientes monorrenos
 - 1.6.9. Disrupción de la unión pieloureteral en pacientes con Hidronefrosis previa
 - 1.6.10. Traumatismo Ureteral

1.7. Manejo del Trauma Vesicouretral y Trauma Genital

1.7.1. Traumatismo Vesical

1.7.1.1. Generalidades

1.7.1.2. Diagnóstico

1.7.1.3. Clasificación y tratamiento

1.7.2. Traumatismo Uretral

1.7.2.1. Generalidades

1.7.2.2. Diagnóstico

1.7.2.3. Tratamiento

1.7.2.4. Complicaciones

1.7.3. Traumatismo Genital

1.7.3.1. Traumatismo Peneano

1.7.3.2. Traumatismo Escrotal y Testicular

1.7.3.3. Traumatismo Vulvar

1.8. Cirugía mayor ambulatoria pediátrica

1.8.1. Hernia Pared Abdominal

1.8.1.1. Hernia Umbilical

1.8.1.2. Hernia Epigástrica

1.8.1.3. Spiegel

1.8.1.4. Lumbar

1.8.2. Hernia Región Inguinal y Escrotal

1.8.2.1. Hernia Inguinal Directa e Indirecta

1.8.2.2. Hernia Femoral

1.8.2.3. Hidrocele

1.8.2.4. Técnicas quirúrgicas

1.8.2.5. Complicaciones

1.8.3. Criptorquidia

1.8.4. Anorquia testicular

1.9. Hipospadias. Fimosis

1.9.1. Hipospadias

1.9.1.1. Embriología y desarrollo del pene

1.9.1.2. Epidemiología y etiología. Factores de riesgo

1.9.1.3. Anatomía del hipospadias

1.9.1.4. Clasificación y valoración clínica de los Hipospadias.
Anomalías asociadas

1.9.1.5. Tratamiento

1.9.1.5.1. Indicaciones de reconstrucción y objetivo terapéutico

1.9.1.5.2. Tratamiento hormonal preoperatorio

1.9.1.5.3. Técnicas quirúrgicas. Reparación en un tiempo. Reconstrucción
por etapas

1.9.1.6. Otros aspectos técnicos. Vendajes. Derivación urinaria

1.9.1.7. Complicaciones postoperatorias

1.9.1.8. Evolución y seguimiento

1.9.2. Fimosis

1.9.2.1. Incidencia y epidemiología

1.9.2.2. Definición. Diagnóstico diferencial. Otras Alteraciones del Prepucio

1.9.2.3. Tratamiento

1.9.2.3.1. Tratamiento médico

1.9.2.3.2. Tratamiento quirúrgico. Plastia Prepucial y circuncisión

1.9.2.4. Complicaciones postoperatorias y secuelas

1.10. Cirugía robótica en Pediatría

1.10.1. Sistemas robóticos

1.10.2. Procedimientos Pediátricos

1.10.3. Técnica general de Cirugía robótica en urología Pediátrica

1.10.4. Procedimientos quirúrgicos en urología Pediátrica clasificados según
la localización

1.10.4.1. Tracto urinario superior

1.10.4.2. Cirugía pélvica Pediátrica

1.10.5. Procedimientos quirúrgicos en Cirugía General Pediátrica

1.10.5.1. Funduplicatura

1.10.5.2. Esplenectomía

1.10.5.3. Colectomía

Módulo 2. Cirugía Pediátrica general y digestiva I

- 2.1. Alteraciones Funcionales del Esófago: métodos de evaluación. Pruebas funcionales
 - 2.1.1. pHmetría esofágica
 - 2.1.2. Impedanciometría esofágica
 - 2.1.3. Manometría esofágica convencional
 - 2.1.4. Manometría esofágica de alta resolución
- 2.2. Reflujo Gastroesofágico
 - 2.2.1. El Reflujo Gastroesofágico
 - 2.2.2. Epidemiología y fisiopatología
 - 2.2.3. Presentación clínica
 - 2.2.4. Diagnóstico
 - 2.2.5. Tratamiento
 - 2.2.5.1. Tratamiento médico
 - 2.2.5.2. Tratamiento de las manifestaciones extraesofágicas de la ERGE
 - 2.2.5.3. Tratamiento quirúrgico
 - 2.2.5.3.1. Funduplicatura: Tipos
 - 2.2.5.3.2. Otras intervenciones quirúrgicas
 - 2.2.5.4. Tratamiento endoscópico
 - 2.2.6. Evolución, complicaciones y pronóstico
- 2.3. Enfermedades Adquiridas Esofágicas. Rotura y Perforación Esofágica, Estenosis Cáustica. Endoscopia
 - 2.3.1. Patología Esofágica Adquirida prevalente en la infancia
 - 2.3.2. Avances en el manejo de la Perforación Esofágica
 - 2.3.3. Causticación Esofágica
 - 2.3.3.1. Métodos diagnósticos y manejo de la Causticación Esofágica
 - 2.3.3.2. Estenosis Cáustica de Esófago
 - 2.3.4. Peculiaridades en endoscopia digestiva alta en niños

- 2.4. Acalasia y Trastornos de la Motilidad Esofágica
 - 2.4.1. Epidemiología
 - 2.4.2. Etiología
 - 2.4.3. Fisiopatología
 - 2.4.4. Características clínicas
 - 2.4.5. Diagnóstico
 - 2.4.5.1. Enfoque diagnóstico
 - 2.4.5.2. Pruebas diagnósticas
 - 2.4.6. Diagnóstico diferencial
 - 2.4.6.1. Enfermedad por Reflujo Gastroesofágico (ERGE)
 - 2.4.6.2. Pseudoacalasia
 - 2.4.6.3. Otros Trastornos de la Motilidad Esofágica
 - 2.4.7. Tipos de Acalasia
 - 2.4.7.1. Tipo I (Acalasia Clásica)
 - 2.4.7.2. Tipo II
 - 2.4.7.3. Tipo III (Acalasia Espástica)
 - 2.4.8. Historia natural y pronóstico
 - 2.4.9. Tratamiento
 - 2.4.9.1. Tratamiento médico
 - 2.4.9.2. Dilataciones Esofágicas
 - 2.4.9.3. Tratamiento endoscópico
 - 2.4.9.4. Tratamiento quirúrgico
 - 2.4.10. Evolución, complicaciones y pronóstico

2.5. Técnicas e indicaciones del reemplazo esofágico

2.5.1. Indicaciones

- 2.5.1.1. Atresia Esofágica
- 2.5.1.2. Estenosis Péptica
- 2.5.1.3. Estenosis Cáusticas
- 2.5.1.4. Otras

2.5.2. Características de una sustitución esofágica ideal

2.5.3. Tipos de reemplazo esofágico

2.5.4. Vías de ascenso del sustituto esofágico

2.5.5. Momento ideal para la intervención

2.5.6. Técnicas quirúrgicas

- 2.5.6.1. Interposición colónica
- 2.5.6.2. Esofagoplastia con tubos gástricos
- 2.5.6.3. Interposición yeyunal
- 2.5.6.4. Interposición gástrica

2.5.7. Manejo postoperatorio

2.5.8. Evolución y resultados

2.6. Patología Gástrica Adquirida

2.6.1. Estenosis hipertrófica de píloro

- 2.6.1.1. Etiología
- 2.6.1.2. Manifestaciones clínicas
- 2.6.1.3. Diagnóstico
- 2.6.1.4. Tratamiento

2.6.2. Atresia de píloro

2.6.3. Enfermedad Ulcerosa Péptica

- 2.6.3.1. Manifestaciones clínicas
- 2.6.3.2. Diagnóstico

2.6.4. Duplicaciones Gástricas

2.6.5. Hemorragia Digestiva

- 2.6.5.1. Introducción
- 2.6.5.2. Evaluación y diagnóstico
- 2.6.5.3. Manejo terapéutico

2.6.6. Vólvulo Gástrico

2.6.7. Cuerpos extraños y bezoar

2.7. Duplicaciones intestinales. Divertículo de Meckel. Persistencia conducto onfalomesentérico

2.7.1. Objetivos

2.7.2. Duplicaciones Intestinales

- 2.7.2.1. Epidemiología
- 2.7.2.2. Embriología, características anatómicas, clasificación y localización
- 2.7.2.3. Presentación clínica
- 2.7.2.4. Diagnóstico
- 2.7.2.5. Tratamiento
- 2.7.2.6. Consideraciones postoperatorias
- 2.7.2.7. Novedades e interés actual

2.7.3. Divertículo de Meckel

- 2.7.3.1. Epidemiología
- 2.7.3.2. Embriología, características anatómicas, otras Anomalías de la Persistencia del Conducto Onfalomesentérico
- 2.7.3.3. Presentación clínica
- 2.7.3.4. Diagnóstico
- 2.7.3.5. Tratamiento
- 2.7.3.6. Consideraciones postoperatorias

2.8. Vólvulo Intestinal. Invaginación Intestinal. Malrotación Intestinal. Torsión Epiplón

- 2.8.1. Vólvulo Intestinal
 - 2.8.1.1. Epidemiología
 - 2.8.1.2. Presentación clínica
 - 2.8.1.3. Diagnóstico
 - 2.8.1.4. Tratamiento
- 2.8.2. Invaginación Intestinal
 - 2.8.2.1. Epidemiología
 - 2.8.2.2. Presentación clínica
 - 2.8.2.3. Diagnóstico
 - 2.8.2.4. Tratamiento
- 2.8.3. Malrotación Intestinal
 - 2.8.3.1. Epidemiología
 - 2.8.3.2. Presentación clínica
 - 2.8.3.3. Diagnóstico
 - 2.8.3.4. Tratamiento
- 2.8.4. Torsión Epiplón
 - 2.8.4.1. Epidemiología
 - 2.8.4.2. Presentación clínica
 - 2.8.4.3. Diagnóstico
 - 2.8.4.4. Tratamiento

2.9. Patología Apéndice Cecal. Apendicitis Aguda, Plastrón Apendicular, Tumor Carcinoide. Mucocoele

- 2.9.1. Anatomía del apéndice
- 2.9.2. Apendicitis Aguda
 - 2.9.2.1. Fisiopatología y epidemiología
 - 2.9.2.2. Características clínicas
 - 2.9.2.3. Diagnóstico
 - 2.9.2.4. Diagnóstico diferencial
 - 2.9.2.5. Tratamiento
 - 2.9.2.6. Complicaciones
- 2.9.3. Tumor Carcinoide
 - 2.9.3.1. Epidemiología
 - 2.9.3.2. Presentación clínica
 - 2.9.3.3. Diagnóstico
 - 2.9.3.4. Tratamiento
 - 2.9.3.5. Consideraciones postoperatorias
- 2.9.4. Mucocoele Apendicular
 - 2.9.4.1. Epidemiología
 - 2.9.4.2. Presentación clínica
 - 2.9.4.3. Diagnóstico
 - 2.9.4.4. Tratamiento
 - 2.9.4.5. Consideraciones postoperatorias

2.10. Estado actual de la laparoscopia abdominal pediátrica. Laparoscopia digestiva. Técnicas de laparoscopia en Cirugía

- 2.10.1. Procedimientos laparoscópicos en niños
 - 2.10.1.1. Accesos abdominales
 - 2.10.1.2. Dispositivos e instrumental
- 2.10.2. Ergonomía en laparoscopia abdominal Pediátrica
- 2.10.3. Avances en laparoscopia Pediátrica

Módulo 3. Cirugía Pediátrica general y digestiva II

- 3.1. Enfermedad Intestinal Inflamatoria Crónica en Pediatría
 - 3.1.1. Colitis Ulcerosa
 - 3.1.1.1. Epidemiología
 - 3.1.1.2. Etiología
 - 3.1.1.3. Anatomía patológica
 - 3.1.1.4. Presentación clínica
 - 3.1.1.5. Diagnóstico
 - 3.1.1.6. Tratamiento médico
 - 3.1.1.7. Tratamiento quirúrgico
 - 3.1.2. Enfermedad de Crohn
 - 3.1.2.1. Etiología
 - 3.1.2.2. Anatomía patológica
 - 3.1.2.3. Presentación clínica
 - 3.1.2.4. Diagnóstico
 - 3.1.2.5. Tratamiento médico
 - 3.1.2.6. Tratamiento quirúrgico
 - 3.1.3. Colitis Indeterminada
- 3.2. Síndrome de Intestino Corto
 - 3.2.1. Causas de Síndrome de Intestino Corto
 - 3.2.2. Determinantes iniciales de la función intestinal
 - 3.2.3. Proceso de adaptación intestinal
 - 3.2.4. Manifestaciones clínicas
 - 3.2.5. Manejo inicial del paciente con Síndrome de Intestino Corto
 - 3.2.6. Técnicas de reconstrucción quirúrgica autóloga
- 3.3. Trasplante intestinal y multiorgánico
 - 3.3.1. Rehabilitación intestinal
 - 3.3.2. Indicaciones del trasplante
 - 3.3.3. Consideraciones quirúrgicas e intervención del trasplante
 - 3.3.4. Complicaciones postoperatorias
- 3.4. Atresia Anorrectal y Malformaciones Cloacales
 - 3.4.1. Atresia Anorrectal
 - 3.4.1.1. Recuerdo embriológico
 - 3.4.1.2. Clasificación
 - 3.4.1.3. Pruebas diagnósticas
 - 3.4.1.4. Tratamiento
 - 3.4.1.5. Manejo postoperatorio
 - 3.4.2. Cloaca
 - 3.4.2.1. Recuerdo embriológico
 - 3.4.2.2. Clasificación
 - 3.4.2.3. Pruebas diagnósticas
 - 3.4.2.4. Tratamiento
- 3.5. Enfermedad de Hirschsprung. Displasias Neuronales Intestinales y otras causas de Megacolon. Patología Anorrectal Adquirida
 - 3.5.1. Enfermedad de Hirschsprung
 - 3.5.1.1. Etiología
 - 3.5.1.2. Clínica
 - 3.5.1.3. Diagnóstico. Diagnóstico diferencial
 - 3.5.1.3.1. Radiografía de abdomen
 - 3.5.1.3.2. Enema opaco
 - 3.5.1.3.3. Manometría anorrectal
 - 3.5.1.3.4. Biopsia rectal por succión
 - 3.5.1.4. Exploración física
 - 3.5.1.5. Tratamiento
 - 3.5.1.6. Evolución postquirúrgica
 - 3.5.2. Displasias Neuronales Intestinales y otras causas de Megacolon
 - 3.5.3. Patología Anorrectal Adquirida
 - 3.5.3.1. Fisura Anal
 - 3.5.3.2. Clínica
 - 3.5.3.3. Diagnóstico
 - 3.5.3.4. Tratamiento
 - 3.5.4. Abscesos Perianales y Fístulas
 - 3.5.4.1. Clínica
 - 3.5.4.2. Tratamiento

- 3.6. Pruebas funcionales digestivas. Manometría Anorrectal. Nuevas terapias para el estudio y tratamiento de la Incontinencia y Estreñimiento
 - 3.6.1. Manometría Anorrectal
 - 3.6.1.1. Valores normales
 - 3.6.1.2. Reflejo inhibitorio anal
 - 3.6.1.3. Gradiente de presión del canal anal
 - 3.6.1.4. Sensibilidad rectal
 - 3.6.1.5. Contracción voluntaria
 - 3.6.1.6. Maniobra defecatoria
 - 3.6.2. *Biofeedback*
 - 3.6.2.1. Indicaciones
 - 3.6.2.2. Técnicas
 - 3.6.2.3. Resultados preliminares
 - 3.6.3. Estimulación del nervio tibial posterior
 - 3.6.3.1. Indicaciones
 - 3.6.3.2. Técnica
 - 3.6.3.3. Resultados preliminares
- 3.7. Patología Esplénica y Pancreática. Hipertensión Portal
 - 3.7.1. Objetivos
 - 3.7.2. Patología esplénica
 - 3.7.1.2.1. Anatomía
 - 3.7.1.2.2. Indicación quirúrgica
 - 3.7.1.2.2.1. Patología Hematológica
 - 3.7.1.2.2.2. Lesiones Esplénicas
 - 3.7.1.2.3. Consideraciones preoperatorias
 - 3.7.1.2.4. Técnicas quirúrgicas
 - 3.7.1.2.5. Consideraciones postoperatorias
 - 3.7.1.2.6. Complicaciones
- 3.7.3. Patología Pancreática
 - 3.7.3.1. Anatomía
 - 3.7.3.2. Indicación quirúrgica
 - 3.7.3.2.1. Hiperinsulinismo Congénito
 - 3.7.3.2.2. Pseudoquiste Pancreático
 - 3.7.3.3. Tumores Pancreáticos
 - 3.7.3.3. Técnicas quirúrgicas
 - 3.7.3.4. Complicaciones
- 3.7.4. Hipertensión Portal
 - 3.7.4.1. Tipos de Hipertensión Portal
 - 3.7.4.2. Diagnóstico
 - 3.7.4.3. Clínica
 - 3.7.4.4. Opciones terapéuticas
 - 3.7.4.5. Técnicas quirúrgicas
 - 3.7.4.6. Pronóstico
- 3.8. Patología Hepatobiliar I. Atresia de Vías Biliares. Enfermedades Colestásicas
 - 3.8.1. Objetivos
 - 3.8.2. Causas de Ictericia y Colestasis en el lactante
 - 3.8.2.1. Síndrome de Bilis Espesa
 - 3.8.2.2. Síndrome de Alagille
 - 3.8.3. Atresia de Vías Biliares
 - 3.8.3.1. Epidemiología
 - 3.8.3.2. Etiopatogenia
 - 3.8.3.3. Clasificación
 - 3.8.3.4. Presentación clínica
 - 3.8.3.5. Diagnóstico. Histopatología
 - 3.8.3.6. Portoenterostomía de Kasai
 - 3.8.3.7. Consideraciones postoperatorias
 - 3.8.3.8. Tratamiento médico. Terapia adyuvante
 - 3.8.3.9. Complicaciones
 - 3.8.3.10. Pronóstico y resultados
 - 3.8.3.11. Novedades e interés actual

- 3.9. Patología Hepatobiliar II. Quiste de Colédoco. Malunión Pancreatobiliar. Litiasis Biliar
 - 3.9.1. Objetivos
 - 3.9.2. Quiste de Colédoco
 - 3.9.2.1. Clasificación
 - 3.9.2.2. Presentación clínica
 - 3.9.2.3. Diagnóstico
 - 3.9.2.4. Manejo y técnicas quirúrgicas
 - 3.9.2.5. Complicaciones
 - 3.9.2.6. Consideraciones especiales
 - 3.9.2.7. Enfermedad de Caroli y Coledococoele
 - 3.9.2.8. Pronóstico y resultados a largo plazo
 - 3.9.3. Malunión Pancreatobiliar
 - 3.9.4. Litiasis Biliar
 - 3.9.4.1. Tipos de cálculos
 - 3.9.4.2. Pruebas diagnósticas
 - 3.9.4.3. Colelitiasis Asintomática
 - 3.9.4.4. Colelitiasis Sintomática
 - 3.9.4.5. Anatomía quirúrgica
 - 3.9.4.6. Técnicas quirúrgicas
- 3.10. Trasplante hepático Pediátrico. Estado Actual
 - 3.10.1. Indicaciones del trasplante
 - 3.10.2. Contraindicaciones
 - 3.10.3. Consideraciones del donante
 - 3.10.4. Preparación preoperatoria
 - 3.10.5. Intervención del trasplante
 - 3.10.6. Tratamiento inmunodepresor
 - 3.10.7. Complicaciones postoperatorias
 - 3.10.8. Evolución del trasplante

Módulo 4. Cirugía Pediátrica fetal y neonatal

- 4.1. El feto como paciente
 - 4.1.1. Diagnóstico prenatal. Manejo de madre y feto
 - 4.1.2. Cirugía fetal videoendoscópica
 - 4.1.3. Problemas fetales susceptibles de tratamiento prenatal
 - 4.1.4. Consideraciones ético-legales
 - 4.1.5. Cirugía fetal y Cirugía exit
- 4.2. Cirugía Pediátrica neonatal
 - 4.2.1. Organización funcional y estructural de la unidad de Cirugía Pediátrica
 - 4.2.2. Competencias del área quirúrgica neonatal
 - 4.2.3. Características de las Unidades de cuidados intensivos neonatales
 - 4.2.4. Cirugía en las unidades neonatales
- 4.3. Hernia Diafragmática Congénita
 - 4.3.1. Embriología y epidemiología
 - 4.3.2. Anomalías asociadas. Asociaciones genéticas
 - 4.3.3. Fisiopatología. Hipoplasia Pulmonar e Hipertensión Pulmonar
 - 4.3.4. Diagnóstico prenatal
 - 4.3.4.1. Factores pronósticos
 - 4.3.4.2. Tratamiento prenatal
 - 4.3.5. Reanimación postnatal
 - 4.3.5.1. Tratamiento médico y ventilatorio. ECMO
 - 4.3.6. Tratamiento quirúrgico
 - 4.3.6.1. Abordajes abdominal y torácico
 - 4.3.6.2. Abierto y mínimamente invasivo
 - 4.3.6.3. Sustitutivos diafragmáticos
 - 4.3.7. Evolución. Mortalidad
 - 4.3.7.1. Morbilidad pulmonar
 - 4.3.7.2. Neurológica
 - 4.3.7.3. Digestiva
 - 4.3.7.4. Osteomuscular
 - 4.3.8. Hernia de Morgani o Hernia Diafragmática Anterior
 - 4.3.8.1. Eventración Diafragmática Congénita

- 4.4. Atresia de Esófago. Fístula traqueoesofágica
 - 4.4.1. Embriología. Epidemiología
 - 4.4.2. Anomalías asociadas clínica. Clasificación
 - 4.4.3. Diagnóstico prenatal y postnatal
 - 4.4.4. Tratamiento quirúrgico
 - 4.4.4.1. Broncoscopia preoperatoria
 - 4.4.5. Abordajes quirúrgicos
 - 4.4.5.1. Toracotomía
 - 4.4.5.2. Toracoscopia
 - 4.4.6. Atresia Esofágica *Long Gap*
 - 4.4.6.1. Opciones de tratamiento
 - 4.4.6.2. Elongación
 - 4.4.7. Complicaciones
 - 4.4.7.1. Recurrencia de la Fístula Traqueoesofágica
 - 4.4.7.2. Estenosis
 - 4.4.8. Secuelas
- 4.5. Defectos Congénitos de la Pared Abdominal
 - 4.5.1. Gastrosquisis. Incidencia
 - 4.5.1.1. Embriología
 - 4.5.1.2. Etiología
 - 4.5.1.3. Manejo prenatal
 - 4.5.2. Reanimación neonatal
 - 4.5.2.1. Tratamiento quirúrgico
 - 4.5.2.2. Cierre primario
 - 4.5.2.3. Cierre por etapas
 - 4.5.3. Tratamiento de la Atresia Intestinal Asociada
 - 4.5.3.1. Evolución
 - 4.5.3.2. Morbilidad intestinal
 - 4.5.4. Onfalocele
 - 4.5.4.1. Incidencia
 - 4.5.4.2. Embriología
 - 4.5.4.3. Etiología
 - 4.5.5. Manejo prenatal
 - 4.5.5.1. Anomalías asociadas
 - 4.5.5.2. Consejo genético
 - 4.5.6. Reanimación neonatal
 - 4.5.6.1. Tratamiento quirúrgico
 - 4.5.6.2. Cierre primario
 - 4.5.6.3. Cierre por etapas
 - 4.5.6.4. Cierre por etapas diferido
 - 4.5.7. Evolución a corto y largo plazo. Supervivencia
- 4.6. Patología pilórica y gástrica en el recién nacido
 - 4.6.1. Estenosis hipertrófica de píloro
 - 4.6.1.1. Etiología
 - 4.6.1.2. Diagnóstico
 - 4.6.2. Abordaje quirúrgico
 - 4.6.2.1. Abierto vs. laparoscópico
 - 4.6.3. Atresia de Píloro
 - 4.6.4. Perforación Gástrica Espontanea
 - 4.6.5. Vólvulo Gástrico
 - 4.6.6. Duplicación Gástrica
- 4.7. Obstrucción Duodenal
 - 4.7.1. Embriología
 - 4.7.1.1. Etiología
 - 4.7.2. Epidemiología
 - 4.7.2.1. Anomalías asociadas
 - 4.7.3. Atresia y Estenosis Duodenal
 - 4.7.3.1. Páncreas Anular
 - 4.7.4. Presentación clínica
 - 4.7.4.1. Diagnóstico
 - 4.7.5. Tratamiento quirúrgico

- 4.8. Obstrucción Intestinal Congénita
 - 4.8.1. Atresia y Estenosis Yeyunoileal
 - 4.8.1.1. Embriología
 - 4.8.1.2. Incidencia
 - 4.8.1.3. Tipos
 - 4.8.2. Diagnóstico clínico y radiológico
 - 4.8.2.1. Tratamiento quirúrgico
 - 4.8.2.2. Pronóstico
 - 4.8.3. Atresia y Estenosis Cólica
 - 4.8.4. Síndrome del Tapón Meconial
 - 4.8.4.1. Síndrome del Colon Izquierdo
 - 4.8.5. Ileo meconial
 - 4.8.5.1. Etiopatogenia
 - 4.8.5.2. Genética
 - 4.8.5.3. Fibrosis Quística
 - 4.8.6. Ileo Meconial Simple y Complicado
 - 4.8.7. Tratamiento médico y quirúrgico
 - 4.8.8. Complicaciones
- 4.9. Cirugía mínimamente invasiva neonatal
 - 4.9.1. Material y generalidades
 - 4.9.2. Atresia de Esófago / Atresia de Esófago *Long Gap*
 - 4.9.3. Patología Diafragmática Neonatal
 - 4.9.4. Atresia de Duodeno
 - 4.9.5. Atresia Intestinal
 - 4.9.6. Malrotación Intestinal
 - 4.9.7. Quistes Ováricos Neonatales
 - 4.9.8. Otras indicaciones

- 4.10. Enterocolitis Necrotizante
 - 4.10.1. Epidemiología
 - 4.10.1.1. Fisiopatología
 - 4.10.2. Clasificación
 - 4.10.2.1. Factores pronósticos
 - 4.10.3. Diagnóstico clínico
 - 4.10.3.1. Diagnóstico diferencial
 - 4.10.4. Perforación Espontánea Intestinal
 - 4.10.5. Tratamiento médico
 - 4.10.5.1. Tratamiento quirúrgico
 - 4.10.6. Evolución. Prevención

Módulo 5. Cirugía Pediátrica de cabeza y cuello

- 5.1. Malformaciones Craneofaciales I. Fisura de Labio Unilateral y Bilateral
 - 5.1.1. Desarrollo facial
 - 5.1.2. Fisura de Labio Unilateral y Bilateral
 - 5.1.3. Embriología y anatomía de la Malformación
 - 5.1.4. Clasificación
 - 5.1.5. Tratamiento prequirúrgico
 - 5.1.6. Técnicas quirúrgicas primarias, tiempos
 - 5.1.7. Complicaciones y su tratamiento. seguimiento
- 5.2. Malformaciones Craneofaciales II. Fisura de Paladar
 - 5.2.1. Fisura de Paladar
 - 5.2.2. Embriología y anatomía de la Malformación
 - 5.2.3. Clasificación
 - 5.2.4. Tratamiento, técnicas y tiempos
 - 5.2.5. Complicaciones y su tratamiento
 - 5.2.6. Seguimiento

- 5.3. Malformaciones Craneofaciales III. Insuficiencia Velofaríngea
 - 5.3.1. Insuficiencia Velofaríngea
 - 5.3.2. Estudio y tratamiento
 - 5.3.3. Síndromes (Cruzón, Tracher- Collins, Secuencia de Pierre Robin, etc.)
 - 5.3.4. Cirugía de las Secuelas
 - 5.3.5. Equipos multidisciplinarios y tratamiento continuado
 - 5.3.6. Rehabilitación, ortodoncia y ortopedia
 - 5.3.7. Seguimiento
- 5.4. Patología Quirúrgica de la Cavidad Oronasofaríngea
 - 5.4.1. Quiste Dermoide; Glioma y Encefalocele; Atresia de Coanas
 - 5.4.2. Angiofibroma Juvenil
 - 5.4.3. Absceso Retrofaríngeo y Perifaríngeo; Angina de Ludwig
 - 5.4.4. Anquiloglosia, Macroglosia
 - 5.4.5. Épulis, Mucocelo
 - 5.4.6. Malformaciones Vasculares (Hemangioma, Linfangioma)
- 5.5. Patología de las Glándulas Salivares
 - 5.5.1. Enfermedades Inflamatorias
 - 5.5.2. Sialoadenitis
 - 5.5.3. Enfermedad Quística: Ránula
 - 5.5.4. Neoplasias Malignas y no malignas
 - 5.5.5. Malformaciones Vasculares (Hemangioma, Linfangioma)
- 5.6. Patología de los Ganglios Linfáticos
 - 5.6.1. Abordaje general de las Adenopatías Cervicales
 - 5.6.2. Linfadenitis Aguda. Adenitis por Micobacterias atípicas. Enfermedad por Arañazo de Gato
 - 5.6.3. Linfomas
- 5.7. Patología Tiroidea
 - 5.7.1. Embriología y anatomía
 - 5.7.2. Consideraciones quirúrgicas
 - 5.7.3. Quiste Tirogloso y Tiroides Ectópico Juvenil
 - 5.7.4. Hipo e Hipertiroidismo
 - 5.7.5. Neoplasias Tiroideas

- 5.8. Patología Paratiroidea
 - 5.8.1. Embriología y anatomía
 - 5.8.2. Consideraciones quirúrgicas
 - 5.8.3. Pruebas funcionales
 - 5.8.4. Hiperparatiroidismo Neonatal y Familiar
 - 5.8.5. Hiperparatiroidismo Secundario
 - 5.8.6. Adenomas Paratiroides
- 5.9. Quistes y Senos Cervicales
 - 5.9.1. Embriología
 - 5.9.2. Anomalías del 1er. arco branquial y hendidura
 - 5.9.3. Anomalías del 2º arco y hendidura branquial
 - 5.9.4. Anomalías del 3er arco y hendidura branquial
 - 5.9.5. Anomalías del 4º arco y hendidura branquial
 - 5.9.6. Quistes Dermoides. Quistes y Fístulas Preauriculares
 - 5.9.7. Quistes Tímicos
 - 5.9.8. Aneurismas Venosos Yugulares
- 5.10. Malformaciones del Pabellón Auricular
 - 5.10.1. Etiopatogenia y fisiopatología
 - 5.10.2. Tipos de Malformaciones
 - 5.10.3. Evaluación preoperatoria
 - 5.10.4. Tratamiento quirúrgico
 - 5.10.5. Tratamiento no quirúrgico

Módulo 6. Cirugía Pediátrica. Vía aérea y tórax

- 6.1. Malformaciones y Deformidades de la Pared Torácica I. *Pectus carinatum*. Síndrome de Poland y otros
 - 6.1.1. Embriología y anatomía de la pared torácica
 - 6.1.2. Clasificación
 - 6.1.3. Exámenes complementarios
 - 6.1.4. *Pectus carinatum*. Tratamiento ortopédico
 - 6.1.5. Síndrome de Poland

- 6.2. Malformaciones y Deformidades Pared Torácica II. *Pectus excavatum*
 - 6.2.1. *Pectus excavatum*
 - 6.2.2. Tratamiento quirúrgico
 - 6.2.2.1. Técnicas de Cirugía abierta
 - 6.2.2.2. Técnicas de Cirugía mínimamente invasiva
 - 6.2.2.3. Otras alternativas quirúrgicas
 - 6.2.3. Alternativas no quirúrgicas complicaciones y seguimiento
- 6.3. Tumores y Quistes Mediastínicos
 - 6.3.1. Embriología
 - 6.3.2. Diagnóstico
 - 6.3.3. Clasificación
 - 6.3.4. Manejo general
 - 6.3.5. Características y manejo específico
- 6.4. Malformaciones Broncopulmonares. Enfisema Lobar Congénito. Quistes Broncogénos. Secuestro Pulmonar. Malformación Adenomatosa Quística
 - 6.4.1. Embriología
 - 6.4.2. Diagnóstico prenatal y clasificación de las Malformaciones Broncopulmonares Congénitas
 - 6.4.3. Manejo postnatal de las Malformaciones Broncopulmonares Congénitas
 - 6.4.4. Tratamiento quirúrgico de las Malformaciones Broncopulmonares Congénitas
 - 6.4.5. Tratamiento conservador de las Malformaciones Broncopulmonares Congénitas
- 6.5. Patología Pleuropulmonar. Tratamiento quirúrgico Neumonía Complicada. Enfermedad Pulmonar Metastásica
 - 6.5.1. Objetivos
 - 6.5.2. Patología Pleuropulmonar. Neumotórax
 - 6.5.2.1. Introducción
 - 6.5.2.2. Clasificación
 - 6.5.2.3. Diagnóstico
 - 6.5.2.4. Tratamiento
 - 6.5.2.5. Técnicas en Neumotórax Recidivante o presencia de bullas
 - 6.5.2.6. Novedades e interés actual
- 6.5.3. Neumonía complicada
 - 6.5.3.1. Introducción
 - 6.5.3.2. Diagnóstico
 - 6.5.3.3. Indicaciones quirúrgicas
 - 6.5.3.4. Colocación de drenaje endotorácico +/- Fibrinolisis
 - 6.5.3.5. Toracoscope
- 6.5.4. Quilotórax
 - 6.5.4.1. Introducción
 - 6.5.4.2. Tratamiento médico
 - 6.5.4.3. Indicaciones de drenaje
 - 6.5.4.4. Pleurodesis. Tipos
 - 6.5.4.5. Novedades e interés actual
- 6.5.5. Enfermedad Pulmonar Metastásica
 - 6.5.5.1. Introducción
 - 6.5.5.2. Indicaciones
 - 6.5.5.3. Toracotomía
 - 6.5.5.4. Toracoscope
 - 6.5.5.5. Métodos de mapeo. Medicina nuclear. Verde de indocianina
 - 6.5.5.6. Novedades e interés actual
- 6.6. Broncoscopia en Cirugía Pediátrica
 - 6.6.1. Fibrobroncoscopia
 - 6.6.1.1. Técnica
 - 6.6.1.2. Indicaciones
 - 6.6.1.3. Procedimientos diagnósticos y terapéuticos en Pediatría
 - 6.6.2. Broncoscopia rígida
 - 6.6.2.1. Técnica
 - 6.6.2.2. Indicaciones
 - 6.6.2.3. Procedimientos diagnósticos y terapéuticos en Pediatría

- 6.7. Indicaciones y técnicas para realizar: abordajes quirúrgicos abiertos y cerrados del tórax. Toracosopia Pediátrica
 - 6.7.1. Abordajes quirúrgicos abiertos
 - 6.7.1.1. Tipos
 - 6.7.1.2. Técnicas
 - 6.7.1.3. Indicaciones
 - 6.7.2. Drenajes pleurales
 - 6.7.2.1. Indicaciones
 - 6.7.2.2. Técnicas
 - 6.7.2.3. Manejo del tubo de tórax
 - 6.7.3. Toracosopia pediátrica
 - 6.7.3.1. Historia
 - 6.7.3.2. Instrumental
 - 6.7.3.3. Técnicas y colocación del paciente
 - 6.7.3.4. Avances
- 6.8. Valoración de la vía aérea
 - 6.8.1. Anatomía y fisiología
 - 6.8.2. Semiología
 - 6.8.2. Técnicas diagnósticas. Endoscopia. TAC. Reconstrucción 3D
 - 6.8.4. Tratamientos endoscópicos. Láser
- 6.9. Patología Laríngea en Pediatría
 - 6.9.1. Laringomalacia
 - 6.9.2. Estenosis Subglótica
 - 6.9.3. Web Laríngeo
 - 6.9.4. Parálisis de Cuerda Vocal
 - 6.9.5. Hemangioma Subglótico
 - 6.9.6. Hendidura LTE
- 6.10. Patología Traqueal en Pediatría
 - 6.10.1. Traqueomalacia
 - 6.10.2. Estenosis Traqueal
 - 6.10.3. Anillos Vasculares
 - 6.10.4. Tumores Vía Aérea

Módulo 7. Urología Pediátrica I. Tracto urinario superior. Patología y técnicas quirúrgicas

- 7.1. Anomalías Renales. Riñón en Herradura
 - 7.1.1. Anomalías Renales de posición, forma y fusión
 - 7.1.1.1. Ectopia Renal Simple o Riñón Ectópico
 - 7.1.1.2. Ectopia Renal Cruzada
 - 7.1.1.3. Riñón en Herradura
 - 7.1.2. Anomalías Renales de número y tamaño
 - 7.1.2.1. Agenesia Renal
 - 7.1.2.2. Riñón Pequeño
 - 7.1.2.3. Megacaliosis
 - 7.1.3. Anomalías Quísticas Renales
 - 7.1.3.1. Enfermedad Renal Poliquística Autosómica Dominante (adulto)
 - 7.1.3.2. Enfermedad Renal Poliquística Autosómica Recesiva (infantil)
 - 7.1.3.3. Síndromes Malformativos con Quistes Renales
 - 7.1.3.3.1. Esclerosis Tuberosa
 - 7.1.3.3.2. Enfermedad de Von hippel - Lindau
 - 7.1.3.4. Riñón Displásico Multiquístico
 - 7.1.3.5. Nefroma Quístico
 - 7.1.3.6. Quiste Simple Renal
 - 7.1.3.7. Enfermedad Quística Renal Adquirida
 - 7.1.3.8. Divertículo Calicial
- 7.2. Estenosis Pieloureteral
 - 7.2.1. Introducción
 - 7.2.2. Embriología
 - 7.2.3. Etiopatogenia
 - 7.2.3.1. Factores intrínsecos
 - 7.2.3.2. Factores extrínsecos
 - 7.2.3.3. Factores funcionales
 - 7.2.4. Clínica

- 7.2.5. Diagnóstico
 - 7.2.5.1. Ecografía
 - 7.2.5.2. TAC
 - 7.2.5.3. Resonancia magnética
 - 7.2.5.4. Renograma
- 7.2.6. Indicación
- 7.2.7. Tratamiento
 - 7.2.7.1. Pieloplastia abierta
 - 7.2.7.1.1. Anderson-Hynes
 - 7.2.7.1.2. Otras técnicas
 - 7.2.7.2. Pieloplastia transperitoneal
 - 7.2.7.2.1. Pieloplastia transperitoneal descolgando el colon
 - 7.2.7.2.2. Pieloplastia transmesocólica
 - 7.2.7.2.3. Vascular hitch
 - 7.2.7.3. Pieloplastia retroperitoneal
 - 7.2.7.3.1. Pieloplastia retroperitoneal
 - 7.2.7.3.2. Pieloplastia retroperitoneal laparoasistida
- 7.3. Duplicidad Ureteral. Ureterocele. Uréter ectópico
 - 7.3.1. Duplicidad Ureteral
 - 7.3.2. Ureterocele
 - 7.3.3. Uréter ectópico
 - 7.3.4. Aportaciones de la endourología
- 7.4. Megaureter Obstructivo
 - 7.4.1. Incidencia
 - 7.4.2. Etiopatogenia
 - 7.4.3. Fisiopatología
 - 7.4.4. Diagnóstico
 - 7.4.4.1. Ecografía
 - 7.4.4.2. C.U.M.S.
 - 7.4.4.2.1. Renograma Diurético (MAG)
 - 7.4.4.2.2. Otras pruebas diagnósticas
- 7.4.5. Diagnóstico diferencial
 - 7.4.5.1. Tratamiento
 - 7.4.5.2. Manejo conservador
 - 7.4.5.3. Tratamiento quirúrgico
 - 7.4.5.3.1. Ureterostomía
 - 7.4.5.3.2. Reimplante ureteral refluente
 - 7.4.5.3.3. Colocación de catéter ureteral
 - 7.4.5.4. Reimplante ureteral
 - 7.4.5.4.1. Tratamiento endourológico
 - 7.4.5.4.2. Seguimiento postoperatorio
- 7.5. Reflujo vesicoureteral
 - 7.5.1. Definición, tipos y clasificación del Reflujo Vesicoureteral (RVU)
 - 7.5.2. Epidemiología del RVU primario
 - 7.5.2.1. Prevalencia del RVU
 - 7.5.2.2. Infección del Tracto Urinario y RVU
 - 7.5.2.3. Nefropatía por RVU
 - 7.5.2.4. Reflujo Vesicoureteral e Insuficiencia Renal Terminal (IRT)
 - 7.5.3. Embriología de la unión ureterovesical
 - 7.5.4. Fisiopatología del RVU
 - 7.5.4.1. Reflujo Vesicoureteral Primario
 - 7.5.4.2. RVU / Infección del Tracto Urinario / Daño Renal
 - 7.5.5. Diagnóstico clínico del RVU
 - 7.5.5.1. Hidronefrosis Prenatal
 - 7.5.5.2. Infección del Tracto Urinario
 - 7.5.6. Diagnóstico por imagen del RVU
 - 7.5.6.1. Cistouretrografía miccional seriada (CUMS)
 - 7.5.6.2. Cistogammagrafía directa (CGD)
 - 7.5.6.3. Cistogammagrafía indirecta (CGI)
 - 7.5.6.4. Ecocistografía miccional (ECM)
 - 7.5.6.5. Ecografía renal
 - 7.5.6.6. Medicina Nuclear

- 7.5.7. Opciones terapéuticas del RVU
 - 7.5.7.1. Observacional
 - 7.5.7.2. Profilaxis antibiótica
 - 7.5.7.3. Tratamiento quirúrgico: Cirugía abierta, Cirugía endoscópica, Cirugía Laparoscópica/Robótica
- 7.6. Litiasis renal
 - 7.6.1. Epidemiología y factores de riesgo
 - 7.6.2. Presentación clínica y diagnóstico
 - 7.6.2.1. Presentación clínica
 - 7.6.2.2. Diagnóstico
 - 7.6.3. Tratamiento
 - 7.6.3.1. Tratamiento del Episodio Agudo
 - 7.6.3.2. Tratamiento médico
 - 7.6.3.3. Tratamiento quirúrgico
 - 7.6.3.3.1. Litotricia extracorpórea por ondas de choque
 - 7.6.3.3.2. Nefrolitotomía percutánea
 - 7.6.3.3.3. Ureterorenoscopia
 - 7.6.3.3.4. Cirugía abierta, laparoscópica y robótica
 - 7.6.4. Seguimiento a largo plazo y prevención de recurrencias
- 7.7. Trasplante renal
 - 7.7.1. Cirugía del trasplante renal
 - 7.7.1.1. Obtención del riñón
 - 7.7.1.1.1. Multiorgánica (donante cadáver)
 - 7.7.1.1.2. Nefrectomía del donante vivo
 - 7.7.1.2. Cirugía de banco
 - 7.7.1.3. Implante renal
 - 7.7.1.4. Complicaciones quirúrgicas
 - 7.7.2. Factores que afectan a la supervivencia del injerto renal
 - 7.7.2.1. Donante
 - 7.7.2.1.1. Fuente del donante
 - 7.7.2.1.2. Edad del donante
 - 7.7.2.1.3. Histocompatibilidad
 - 7.7.2.2. Receptor
 - 7.7.2.2.1. Edad del receptor
 - 7.7.2.2.2. Trasplante anticipado (prediálisis)
 - 7.7.2.2.3. Patología urológica
 - 7.7.2.2.4. Problemas vasculares previos
 - 7.7.2.2.5. Enfermedad renal primaria
 - 7.7.2.3. Retraso de la función inicial del injerto
 - 7.7.2.4. Tratamiento inmunosupresor
 - 7.7.2.5. Rechazo
 - 7.7.3. Resultados del trasplante renal
 - 7.7.3.1. Supervivencia del injerto a corto y a largo plazo
 - 7.7.3.2. Morbilidad y mortalidad
 - 7.7.4. Pérdida del injerto
 - 7.7.4.1. Trasplactectomía
 - 7.7.5. Trasplante renal combinado con otros órganos
 - 7.7.5.1. Trasplante hepatorenal
 - 7.7.5.2. Trasplante cardiorenal
 - 7.7.6. Controversias
 - 7.7.7. Perspectivas de futuro. Retos
- 7.8. Estado actual de la laparoscopia urológica transperitoneal
 - 7.8.1. La laparoscopia urológica transperitoneal
 - 7.8.2. Técnicas quirúrgicas
 - 7.8.2.1. Nefrectomía
 - 7.8.2.2. Heminefrectomía
 - 7.8.2.3. Pieloplastia
 - 7.8.2.4. Corrección de reflujo vésicoureteral
 - 7.8.2.5. Megauréter obstructivo congénito
 - 7.8.2.6. Testículo no descendido. Trastornos de la Diferenciación Sexual

- 7.9. Cirugía renal percutánea pediátrica
 - 7.9.1. Endourología
 - 7.9.2. Recuerdo histórico
 - 7.9.3. Presentación de objetivos
 - 7.9.4. Técnica Quirúrgica
 - 7.9.4.1. Planificación quirúrgica
 - 7.9.4.2. Posiciones del paciente
 - 7.9.4.3. Detalles de la punción percutánea
 - 7.9.4.4. Métodos de acceso
 - 7.9.5. Indicaciones quirúrgicas
 - 7.9.5.1. Litiasis Renal
 - 7.9.3.2. Estenosis Pieloureteral Recurrente
 - 7.9.3.3. Otras indicaciones
 - 7.9.6. Revisión de la literatura
 - 7.9.6.1. Experiencia en urología Pediátrica
 - 7.9.6.2. Miniaturización de la instrumentación
 - 7.9.6.3. Indicaciones actuales
- 7.10. Neumovesicoscopia y retroperitoneoscopia pediátrica
 - 7.10.1. Neumovesicoscopia
 - 7.10.2. Técnica
 - 7.10.3. Diverticulectomía vesical
 - 7.10.4. Reimplante ureteral
 - 7.10.5. Cirugía del cuello vesical
 - 7.10.6. Retroperitoneoscopia

Módulo 8. Urología Pediátrica II. Patología del Tracto Urinario Inferior

- 8.1. Disfunción Vesical no neurógena. Incontinencia Urinaria
 - 8.1.1. Disfunción Vésico-intestinal no neuropática
 - 8.1.1.1. Epidemiología
 - 8.1.1.2. Etiopatogenia
 - 8.1.2. Patrones de Disfunción del Tracto Urinario Inferior
 - 8.1.2.1. Patrones fundamentales de DTUI
 - 8.1.2.2. Paciente posponedor
 - 8.1.2.3. Otros patrones de DTUI
 - 8.1.3. Problemas asociados
 - 8.1.3.1. Reflujo Vésico-ureteral e Infección del Tracto Urinario
 - 8.1.3.2. Problemática psicosocial
 - 8.1.4. Protocolo diagnóstico
 - 8.1.4.1. Historia clínica
 - 8.1.4.2. Examen físico
 - 8.1.4.3. Diario miccional
 - 8.1.4.4. Estudios de laboratorio
 - 8.1.4.5. Estudios de imagen
 - 8.1.4.6. Estudios urodinámicos no invasivos
 - 8.1.4.7. Estudios urodinámicos invasivos
 - 8.1.4.8. Graduación de la sintomatología
 - 8.1.5. Abordaje terapéutico
 - 8.1.5.1. Uroterapia
 - 8.1.5.2. Farmacoterapia
 - 8.1.5.3. Toxina botulínica
 - 8.1.5.4. Cateterismos intermitentes
 - 8.1.5.5. Recomendaciones terapéuticas de la ICCS
- 8.2. Vejiga neurógena
 - 8.2.1. El tracto urinario
 - 8.2.1.1. Inervación
 - 8.2.1.2. Funcionamiento
 - 8.2.1.3. Fisiopatología de la vejiga neuropática

- 8.2.2. La vejiga neuropática
 - 8.2.2.1. Incidencia y etiología
 - 8.2.2.2. Funcionamiento del tracto urinario
- 8.2.3. Fisiopatología de la vejiga neuropática
 - 8.2.3.1. Diagnóstico
 - 8.2.3.2. Sospecha diagnóstica
 - 8.2.3.3. Ecografía
 - 8.2.3.4. CUMS y DMSA
- 8.2.4. Estudios urodinámicos
 - 8.2.4.1. Flujometría
 - 8.2.4.2. Cistomanometría
 - 8.2.4.3. Estudio de presión-flujo
- 8.2.5. Tratamiento farmacológico
 - 8.2.5.1. Anticolinérgicos
- 8.3. Derivación urinaria en la edad pediátrica
 - 8.3.1. Fisiopatología del Daño Renal en la edad pediátrica asociado a Uropatías
 - 8.3.2. Displasia
 - 8.3.2.1. Obstrucción Urinaria Congénita
 - 8.3.2.2. Obstrucción Urinaria Aguda /Crónica Adquirida
 - 8.3.2.3. Papel Del Reflujo/ Nefropatía Cicatricial asociada a Ictus
 - 8.3.2.4. El Daño Secundario a Disfunción Vesical
 - 8.3.3. Derivación urinaria quirúrgica
 - 8.3.3.1. Anatomía
 - 8.3.3.2. Técnicas quirúrgicas
 - 8.3.3.3. Técnicas endourológicas
 - 8.3.3.4. Técnicas percutáneas
 - 8.3.4. Manejo clínico
 - 8.3.4.1. Manejo inicial
 - 8.3.4.2. Cuidados y desderivación
 - 8.3.5. Resultados a largo plazo
- 8.4. Citoscopia y ureteroscopia pediátrica
 - 8.4.1. Cistoscopios
 - 8.4.1.1. Componentes básicos
 - 8.4.2. Cistoureteroscopia
 - 8.4.2.1. Tipos más frecuentes
 - 8.4.3. Ureteroscopios
 - 8.4.3.1. Componentes básicos
 - 8.4.3.2. Cistoureteroscopia
 - 8.4.3.3. Tipos más frecuentes
- 8.5. Anomalías Genitales Femeninos
 - 8.5.1. Recuerdo embriológico
 - 8.5.2. Alteraciones Congénitas
 - 8.5.2.1. Alteraciones dependientes del tubérculo genital
 - 8.5.2.2. Alteraciones dependientes de los pliegues labioescrotales
 - 8.5.2.3. Alteraciones dependientes del seno urogenital
 - 8.5.2.4. Alteraciones dependientes del desarrollo de las estructuras mullerianas
 - 8.5.3. Alteraciones Adquiridas
 - 8.5.4. Alteraciones dependientes de la vía urinaria
- 8.6. Seno urogenital
 - 8.6.1. Recuerdo embriológico
 - 8.6.2. Seno urogenital
 - 8.6.2.1. En la cloaca
 - 8.6.2.2. En el Desarrollo Sexual Diferente (DSD)
 - 8.6.2.3. En otras entidades
 - 8.6.3. Tratamiento del seno urogenital
- 8.7. Complejo Extrofia Epispadias
 - 8.7.1. Complejo Extrofia Epispadias
 - 8.7.1.1. La historia del CEE
 - 8.7.1.2. Epidemiología y situación actual
 - 8.7.1.3. Embriología y Anomalías asociadas
 - 8.7.1.4. Descripción anatómica y las variantes del CEE

- 8.7.2. Abordaje diagnóstico
 - 8.7.2.1. Diagnóstico antenatal
 - 8.7.2.2. Diagnóstico clínico
 - 8.7.2.3. Pruebas complementarias y exámenes, según su rentabilidad
- 8.7.3. Manejo clínico
 - 8.7.3.1. El equipo multidisciplinario
 - 8.7.3.2. Consejo prenatal
 - 8.7.3.3. Manejo inicial del paciente con CEE
 - 8.7.3.3.1. Análisis comparativo de los distintos abordajes quirúrgicos
 - 8.7.3.4. Cierre primario completo
 - 8.7.3.5. Cierre en estadios
 - 8.7.3.6. Cierre primario diferido
 - 8.7.3.7. Manejo a largo plazo del paciente con CEE
- 8.7.4. Oportunidades para el desarrollo de nuevo conocimiento
- 8.8. Malformaciones uretrales. Valvas de uretra posterior
 - 8.8.1. Válvulas de uretra posterior
 - 8.8.1.1. Epidemiología
 - 8.8.1.2. Embriología y clasificación
 - 8.8.1.3. Fisiopatología
 - 8.8.1.4. Presentación clínica y diagnóstico
 - 8.8.1.5. Tratamiento
 - 8.8.1.6. Pronóstico
 - 8.8.1.7. VUP y trasplante renal
 - 8.8.2. Válvulas de uretra anterior
 - 8.8.2.1. Clasificación
 - 8.8.2.2. Embriología y etiología
 - 8.8.2.3. Presentación clínica
 - 8.8.2.4. Diagnóstico
 - 8.8.2.5. Tratamiento
 - 8.8.3. Estenosis uretrales
 - 8.8.3.1. Etiología
 - 8.8.3.2. Presentación clínica
 - 8.8.3.3. Diagnóstico
 - 8.8.3.4. Tratamiento
- 8.9. Divertículos Vesicales, Anomalías del Uraco y otras Malformaciones Vesicales
 - 8.9.1. Divertículos Vesicales
 - 8.9.1.1. Etiología y Síndromes asociados
 - 8.9.1.2. Presentación clínica
 - 8.9.1.3. Diagnóstico
 - 8.9.1.4. Tratamiento
 - 8.9.2. Anomalías del Uraco
 - 8.9.2.1. Uraco persistente
 - 8.9.2.2. Uracal
 - 8.9.2.3. Quiste de Uraco
 - 8.9.2.4. Divertículo de Uraco
 - 8.9.2.5. Diagnóstico
 - 8.9.2.6. Tratamiento
 - 8.9.3. Megavejiga
 - 8.9.4. Hipoplasia Vesical
 - 8.9.5. Duplicidad Vesical
 - 8.9.6. Agenesia Vesical
 - 8.9.7. Otras Anomalías Vesicales
- 8.10. Protocolo de manejo en Enuresis en Pediatría
 - 8.10.1. Definiciones
 - 8.10.2. Fisiopatología
 - 8.10.3. Comorbilidades
 - 8.10.4. Exploraciones
 - 8.10.4.1. Historia clínica
 - 8.10.4.2. Exploración física
 - 8.10.4.3. Pruebas complementarias
 - 8.10.5. Tratamiento
 - 8.10.5.1. Indicaciones
 - 8.10.5.2. Recomendaciones generales
 - 8.10.5.3. Algoritmos de tratamiento
 - 8.10.5.4. Opciones terapéuticas

Módulo 9. Cirugía plástica Pediátrica

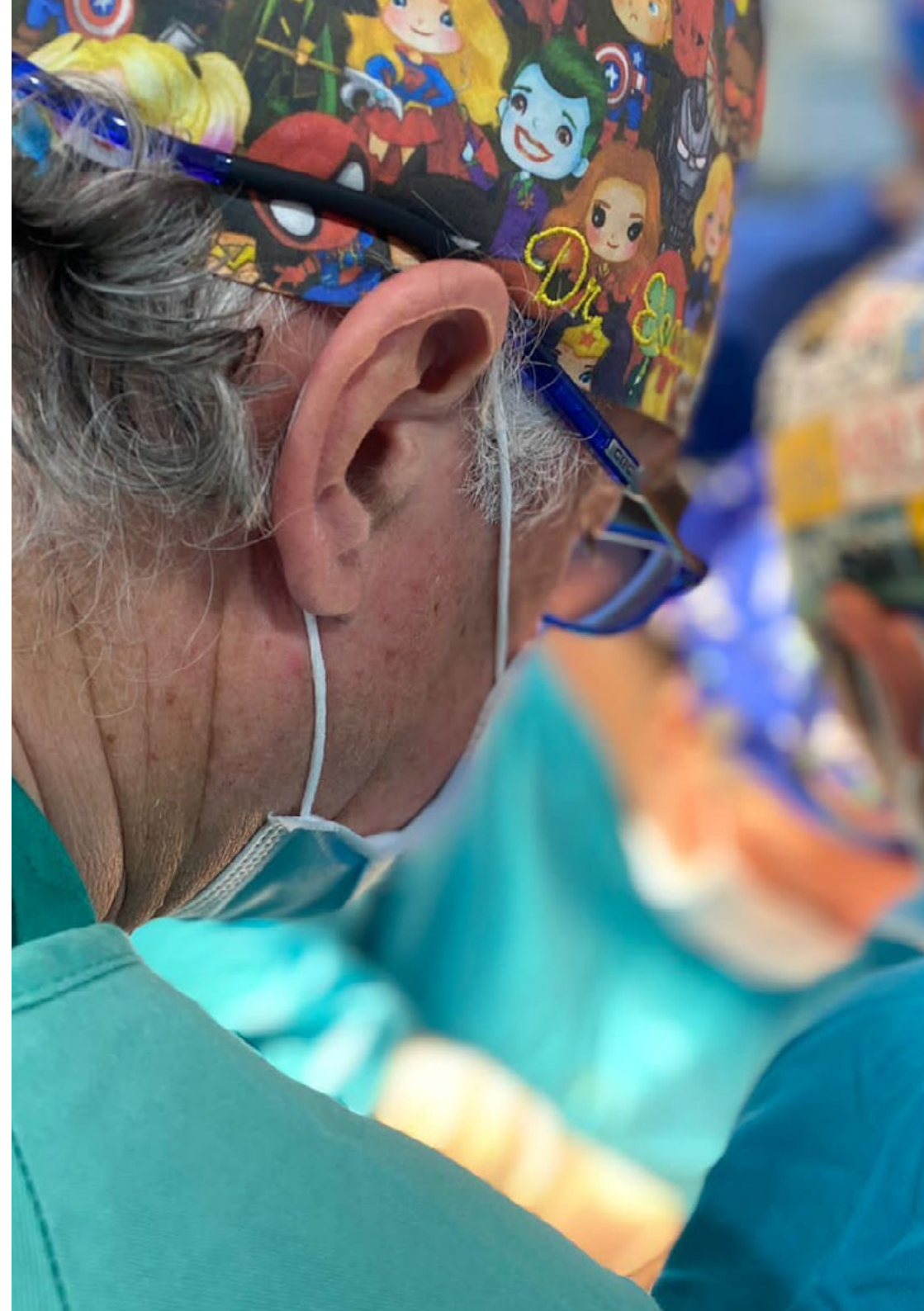
- 9.1. Anomalías Vasculares. Tumores Vasculares
 - 9.1.1. Clasificación
 - 9.1.2. Tumores Vasculares Benignos
 - 9.1.3. Tumores Vasculares de comportamiento agresivo o potencialmente malignos
 - 9.1.4. Tumores Vasculares Malignos
- 9.2. Anomalías Vasculares. Malformaciones Vasculares
 - 9.2.1. Clasificación
 - 9.2.2. Malformaciones Capilares y Síndromes asociados
 - 9.2.3. Malformaciones Venosas y Síndromes asociados
 - 9.2.4. Malformaciones Arteriovenosas y Síndromes asociados
 - 9.2.5. Malformaciones Linfáticas y Síndromes asociados
- 9.3. Quemaduras en la infancia
 - 9.3.1. Anamnesis
 - 9.3.2. Primeros auxilios
 - 9.3.3. Evaluación y manejo inicial
 - 9.3.4. Manejo ambulatorio
 - 9.3.5. Manejo hospitalario
 - 9.3.6. Manejo quirúrgico
 - 9.3.7. Secuelas
- 9.4. Anomalías Congénitas de Manos
 - 9.4.1. Desarrollo embrionario
 - 9.4.2. Clasificación
 - 9.4.3. Polidactilia
 - 9.4.4. Sindactilia
- 9.5. Traumatismos en la mano
 - 9.5.1. Epidemiología
 - 9.5.2. Exploración
 - 9.5.3. Bases del tratamiento
 - 9.5.4. Traumatismos digitales
- 9.6. Patología Cutánea y de sus anejos
 - 9.6.1. Anatomía de la piel
 - 9.6.2. Nevus melanocítico Congénito
 - 9.6.3. Nevus melanocítico Adquirido
 - 9.6.4. Melanoma
 - 9.6.5. Lesiones cutáneas no pigmentadas
- 9.7. Patología Mamaria en la infancia y adolescencia
 - 9.7.1. Desarrollo embrionario
 - 9.7.2. Clasificación
 - 9.7.3. Trastornos Congénitos y del Desarrollo (Alteraciones de tamaño, número y asimetrías)
 - 9.7.4. Trastornos Adquiridos (Alteraciones Funcionales, Inflamatorias y Patología Tumoral)
- 9.8. Manejo de las secuelas cicatriciales
 - 9.8.1. Cicatriz y secuelas
 - 9.8.2. Fases de la cicatrización
 - 9.8.3. Cicatrización anómala
 - 9.8.4. Tratamiento de las secuelas cicatriciales
- 9.9. Cobertura cutánea
 - 9.9.1. Tipos de heridas
 - 9.9.2. Tipos de cierre
 - 9.9.3. Colgajos e injertos cutáneos
 - 9.9.4. Expansión titular
 - 9.9.5. Terapia de presión negativa
 - 9.9.6. Sustitutos dérmicos
- 9.10. Lesiones Adquiridas especiales en piel y tejidos profundos
 - 9.10.1. Extravasaciones
 - 9.10.2. Fascitis Necrotizante
 - 9.10.3. Síndrome Compartimental

Módulo 10. Cirugía oncológica Pediátrica

- 10.1. Tumores en el paciente Pediátrico
 - 10.1.1. Epidemiología
 - 10.1.2. Etiología
 - 10.1.3. Diagnóstico
 - 10.1.4. Estadaje tumoral
 - 10.1.5. Principios terapéuticos: Cirugía, quimioterapia, radioterapia e inmunoterapia
 - 10.1.6. Futuras terapias y retos
- 10.2. Tumor de Wilms. Otros Tumores Renales
 - 10.2.1. Tumor de Wilms
 - 10.2.1.1. Epidemiología
 - 10.2.1.2. Clínica
 - 10.2.1.3. Diagnóstico
 - 10.2.1.4. Estadaje. Protocolo Umbrella
 - 10.2.1.5. Tratamiento
 - 10.2.1.6. Pronóstico
 - 10.2.2. Otros Tumores Renales
 - 10.2.2.1. Sarcoma de Células Caras
 - 10.2.2.2. Tumor Rabdoide
 - 10.2.2.3. Carcinoma de Células Renales
 - 10.2.2.4. Nefroma Mesobástico Congénito
 - 10.2.2.5. Nefroma Quístico
 - 10.2.2.6. Nefroblastoma Quístico parcialmente diferenciado
- 10.3. Neuroblastomas
 - 10.3.1. Epidemiología
 - 10.3.2. Histopatología y clasificación. Biología molecular
 - 10.3.3. Presentación clínica. Síndromes asociados
 - 10.3.4. Diagnóstico: laboratorio y técnicas de imagen
 - 10.3.5. Estadaje y grupo de riesgo
 - 10.3.6. Tratamiento multidisciplinar: quimioterapia, Cirugía, radioterapia, inmunoterapia. Nuevas estrategias
 - 10.3.7. Evaluación de respuesta
 - 10.3.8. Pronóstico
- 10.4. Tumores Hepáticos Benignos y Malignos
 - 10.4.1. Diagnóstico de las masas hepáticas
 - 10.4.2. Tumores Hepáticos Benignos
 - 10.4.2.1. Hemangioma Hepático Infantil
 - 10.4.2.2. Hamartoma Mesenquimal
 - 10.4.2.3. Hiperplasia Nodular Focal
 - 10.4.2.4. Adenoma
 - 10.4.3. Tumores Hepáticos Malignos
 - 10.4.3.1. Hepatoblastoma
 - 10.4.3.2. Carcinoma Hepatocelular
 - 10.4.3.3. Angiosarcoma Hepático
 - 10.4.3.4. Otros Sarcomas Hepáticos
- 10.5. Sarcomas Pediátricos
 - 10.5.1. Clasificación inicial
 - 10.5.2. Rhabdomyosarcomas
 - 10.5.2.1. Epidemiología
 - 10.5.2.2. Factores de riesgo
 - 10.5.2.3. Histopatología
 - 10.5.2.4. Clínica
 - 10.5.2.5. Diagnóstico
 - 10.5.2.6. Estadaje
 - 10.5.2.7. Tratamiento
 - 10.5.2.8. Pronóstico

- 10.5.3. No Rbdomiosarcoma
 - 10.5.3.1. Sarcoma Sinovial
 - 10.5.3.2. Fibrosarcoma Infantil
 - 10.5.3.3. Tumor Periférico Maligno de la Vaina Nerviosa, *Schwannoma* Maligno o Neurofibrosarcoma
 - 10.5.3.4. Dermatofibrosarcoma *Protuberans*
 - 10.5.3.5. Tumor Desmoplásico de células pequeñas redondas
 - 10.5.3.6. Liposarcoma
 - 10.5.3.7. Leiomiosarcoma
 - 10.5.3.8. Angiosarcoma
 - 10.5.3.9. Tumor Fibroso Solitario
 - 10.5.3.10. Sarcoma de Partes Blandas indiferenciado
 - 10.5.3.11. Sarcoma Miofibroblástico Inflamatorio
 - 10.5.3.12. Otros
- 10.5.4. Sarcomas Óseos de localización extraósea
- 10.6. Tumores Gonadales
 - 10.6.1. Tumores Testiculares
 - 10.6.1.1. Epidemiología
 - 10.6.1.2. Clínica
 - 10.6.1.3. Diagnóstico
 - 10.6.1.4. Determinaciones analíticas. Marcadores tumorales
 - 10.6.1.5. Pruebas de imagen
 - 10.6.1.6. Estadía
 - 10.6.1.7. Clasificación
 - 10.6.1.8. Tratamiento
 - 10.6.1.9. Pronóstico
 - 10.6.1.10. Histopatología
 - 10.6.1.11. Tumores Germinales
 - 10.6.1.12. Tumores Estromales
 - 10.6.1.13. Tumores Metastásicos
 - 10.6.1.14. Tumores Paratesticulares
 - 10.6.2. Tumores Ovários
 - 10.6.2.1. Epidemiología
 - 10.6.2.2. Clínica
 - 10.6.2.3. Diagnóstico
 - 10.6.2.4. Determinaciones analíticas. Marcadores tumorales
 - 10.6.2.5. Pruebas de imagen
 - 10.6.2.6. Estadía
 - 10.6.2.7. Clasificación
 - 10.6.2.8. Tratamiento
 - 10.6.2.9. Pronóstico
 - 10.6.2.10. Histopatología
 - 10.6.2.11. Teratoma maduro
 - 10.6.2.12. Gonadoblastoma
 - 10.6.2.13. Teratoma inmaduro
 - 10.6.2.14. Tumor del Seno Endodérmico
 - 10.6.2.15. Coriocarcinoma
 - 10.6.2.16. Carcinoma Embrionario
 - 10.6.2.17. Disgerminoma
 - 10.6.2.18. Tumores Mixtos de Células Germinales
 - 10.6.3. Preservación de la fertilidad en los pacientes Pediátricos oncológicos
 - 10.6.3.1. Tratamientos gonadotóxicos
 - 10.6.3.2. Quimioterapia
 - 10.6.3.3. Radioterapia
 - 10.6.3.4. Técnicas de preservación
 - 10.6.3.5. Supresión ovárica
 - 10.6.3.6. Ooforopexia o trasposición ovárica
 - 10.6.3.7. Criopreservación ovárica
 - 10.6.4. Técnica combinada

- 10.7. Soporte quirúrgico en hemato-oncología pediátrica
 - 10.7.1. Enfermedades Hematooncológicas Pediátricas para el cirujano Pediátrico
 - 10.7.2. Biopsias
 - 10.7.2.1. Tipos
 - 10.7.2.2. Técnicas de biopsia incisional y escisional
 - 10.7.2.3. Tru-cut
 - 10.7.2.4. Aguja coaxial
 - 10.7.2.5. Ecografía para la biopsia en oncología pediátrica
 - 10.7.3. Nutrición enteral y parenteral en el paciente oncológico
 - 10.7.4. Accesos vasculares
 - 10.7.4.1. Clasificación
 - 10.7.4.2. Técnica de colocación ecoguiada para accesos vasculares
 - 10.7.5. Urgencias quirúrgicas en el paciente inmunodeprimido: Enterocolitis Neutropénica. Cistitis Hemorrágica



10.8. Tumores Óseos

10.8.1. Clasificación

10.8.1.1. Tumores Óseos Benignos

10.8.1.1.1. Epidemiología

10.8.1.1.2. Manifestaciones clínicas

10.8.1.1.3. Diagnóstico y clasificación histológica

10.8.1.1.3.1. Tumores Óseos

10.8.1.1.3.2. Tumores Cartilagosos

10.8.1.1.3.3. Tumores Fibrosos

10.8.1.1.3.4. Quistes Óseos

10.8.1.2. Tumores Óseos Malignos

10.8.1.2.1. Introducción

10.8.1.2.2. Sarcoma Ewing

10.8.1.2.2.1. Epidemiología

10.8.1.2.2.2. Clínica

10.8.1.2.2.3. Diagnóstico

10.8.1.2.2.4. Tratamiento

10.8.1.2.2.5. Pronóstico

10.8.1.2.3. Osteosarcoma

10.8.1.2.3.1. Epidemiología

10.8.1.2.3.2. Clínica

10.8.1.2.3.3. Diagnóstico

10.8.1.2.3.4. Tratamiento

10.8.1.2.3.5. Pronóstico

10.9. Teratomas

10.9.1. Tumores de Células Germinales Extragonadales: generalidades

10.9.2. Teratomas Mediastínicos

10.9.3. Teratomas Retroperitoneales

10.9.4. Teratomas Sacrococcigeos

10.9.5. Otras localizaciones

10.10. Tumores Endocrinos

10.10.1. Tumores de las Glándulas suprarrenales: Feocromocitoma

10.10.1.1. Epidemiología

10.10.1.2. Genética

10.10.1.3. Presentación y evaluación

10.10.1.4. Tratamiento

10.10.1.5. Pronóstico

10.10.2. Tumores Tiroideos

10.10.2.1. Epidemiología

10.10.2.2. Genética

10.10.2.3. Clínica

10.10.2.4. Diagnóstico: Imagen y citológico

10.10.2.5. Manejo endocrinológico preoperatorio, intervención quirúrgica, manejo postoperatorio y tratamientos adyuvantes

10.10.2.6. Complicaciones

10.10.2.7. Etapificación postoperatoria y categorización

10.10.2.8. Seguimiento según etapificación



*Profundizarás en el abordaje
holístico de Anomalías
Vasculares con un enfoque
actualizado y preciso”*

04

Objetivos docentes

Este programa universitario está diseñado para que los profesionales adquieran competencias especializadas en Cirugía Pediátrica, perfeccionando su capacidad para diagnosticar, planificar y ejecutar procedimientos quirúrgicos con precisión y seguridad. En este sentido, a través de un enfoque basado en la evidencia científica, proporcionará herramientas avanzadas para abordar patologías complejas mediante técnicas innovadoras y de mínima invasión. Asimismo, fortalecerá el criterio clínico en la toma de decisiones, optimizando los resultados quirúrgicos y reduciendo complicaciones. Por otro lado, con una metodología flexible y accesible, garantiza una actualización constante, impulsando el desarrollo de especialistas altamente capacitados en un campo en permanente evolución.



“

Adquirirás competencias claves para la gestión integral de patologías complejas, aplicando abordajes quirúrgicos de mínima invasión que optimicen la recuperación del usuario pediátrico”



Objetivos generales

- ♦ Desarrollar competencias avanzadas en el manejo integral del paciente quirúrgico pediátrico, incluyendo el tratamiento de Traumatismos
- ♦ Profundizar en las técnicas de Cirugía Pediátrica general y digestiva, optimizando la precisión en el abordaje de Patologías Abdominales complejas
- ♦ Aplicar estrategias quirúrgicas avanzadas en Cirugía digestiva Pediátrica, garantizando intervenciones seguras y efectivas
- ♦ Perfeccionar el conocimiento en Cirugía fetal y neonatal, asegurando un manejo quirúrgico especializado desde las primeras etapas de la vida
- ♦ Dominar procedimientos en Cirugía Pediátrica de cabeza y cuello, mejorando la resolución de patologías estructurales en esta región
- ♦ Optimizar el abordaje de la vía aérea y el tórax en Cirugía Pediátrica, incorporando técnicas mínimamente invasivas para reducir riesgos postoperatorios
- ♦ Ampliar habilidades en urología Pediátrica, enfocándose en el diagnóstico y tratamiento quirúrgico de patologías del tracto urinario superior
- ♦ Profundizar en la resolución de Patologías del Tracto Urinario Inferior mediante técnicas quirúrgicas innovadoras y seguras
- ♦ Dominar los principios de la Cirugía plástica Pediátrica, abordando Anomalías y Malformaciones con un enfoque reconstructivo preciso
- ♦ Fortalecer el manejo quirúrgico de patologías oncológicas Pediátricas, aplicando estrategias avanzadas para mejorar el pronóstico y la calidad de vida del paciente





Objetivos específicos

Módulo 1. Cirugía Pediátrica. Manejo del paciente quirúrgico. Traumatismos. Robótica en Cirugía Pediátrica

- ♦ Optimizar la valoración nutricional y el manejo de la nutrición enteral y parenteral en pacientes Pediátricos quirúrgicos
- ♦ Fortalecer la toma de decisiones éticas en la atención y tratamiento del paciente pediátrico, incluyendo aspectos bioéticos y legales
- ♦ Perfeccionar la evaluación y el tratamiento inicial del niño politraumatizado, asegurando una atención eficaz en situaciones críticas
- ♦ Profundizar en el manejo quirúrgico de Traumatismos Abdominales y Lesiones Viscerales
- ♦ Aplicar técnicas avanzadas en Cirugía robótica Pediátrica, optimizando la precisión y minimizando la invasión en los procedimientos

Módulo 2. Cirugía Pediátrica general y digestiva I

- ♦ Describir los métodos de diagnóstico y tratamiento del Vólvulo Intestinal en niños
- ♦ Explicar la fisiopatología y el abordaje terapéutico de la Invaginación Intestinal
- ♦ Identificar los criterios clínicos y radiológicos para el diagnóstico de la Malrotación Intestinal
- ♦ Analizar las manifestaciones clínicas y opciones de manejo de la Torsión del Epiplón
- ♦ Diferenciar las características clínicas y diagnósticas de las principales Obstrucciones Intestinales en pequeños
- ♦ Evaluar la importancia del tratamiento quirúrgico oportuno en las Patologías Intestinales Agudas

Módulo 3. Cirugía Pediátrica general y digestiva II

- ♦ Explicar la fisiopatología y el manejo de la Enfermedad Intestinal Inflamatoria Crónica en Pediatría
- ♦ Describir los criterios diagnósticos y opciones terapéuticas en la Colitis Ulcerosa y la Enfermedad de Crohn
- ♦ Analizar los factores que influyen en la adaptación intestinal en el Síndrome de Intestino Corto
- ♦ Revisar las opciones terapéuticas en la Hipertensión Portal en niños y su impacto
- ♦ Explicar las estrategias de diagnóstico y tratamiento de las Enfermedades Hepatobiliares en la infancia

Módulo 4. Cirugía Pediátrica fetal y neonatal

- ♦ Examinar las indicaciones, abordajes y consideraciones éticas en la Cirugía fetal y neonatal
- ♦ Describir la organización de las unidades de Cirugía pediátrica y su interacción con cuidados intensivos neonatales
- ♦ Analizar el diagnóstico, tratamiento y evolución de la Hernia Diafragmática Congénita y sus variantes
- ♦ Diferenciar los tipos de Atresia Esofágica, su diagnóstico prenatal y postnatal, así como las estrategias quirúrgicas disponibles
- ♦ Explorar la aplicación de técnicas de Cirugía mínimamente invasiva en neonatos y su impacto en la recuperación postoperatoria

Módulo 5. Cirugía Pediátrica de cabeza y cuello

- ♦ Describir las Malformaciones Craneofaciales más frecuentes y sus abordajes quirúrgicos
- ♦ Explicar el diagnóstico y tratamiento de la Insuficiencia Velofaríngea y sus secuelas
- ♦ Analizar las Enfermedades de las Glándulas Salivares y su tratamiento quirúrgico y no quirúrgico
- ♦ Examinar los tipos de Quistes y Senos Cervicales, así como su embriología y estrategias terapéuticas

Módulo 6. Cirugía Pediátrica. Vía aérea y tórax

- ♦ Describir las Malformaciones y Deformidades de la Pared Torácica, junto con sus opciones de tratamiento
- ♦ Explicar el abordaje diagnóstico y terapéutico de los Tumores y Quistes Mediastínicos en niños
- ♦ Analizar las Malformaciones Broncopulmonares Congénitas y sus alternativas de manejo
- ♦ Determinar las indicaciones quirúrgicas en la Patología Pleuropulmonar y Enfermedad Metastásica Pulmonar

Módulo 7. Urología Pediátrica I. Tracto Urinario Superior. Patología y técnicas quirúrgicas

- ♦ Identificar las Anomalías Congénitas del Tracto Urinario Superior más comunes
- ♦ Explicar la etiopatogenia, diagnóstico y abordaje quirúrgico de la Estenosis Pieloureteral
- ♦ Describir las características clínicas, métodos diagnósticos y opciones terapéuticas del Megaureter Obstructivo
- ♦ Analizar las estrategias de manejo del Reflujo Vesicoureteral, considerando su impacto en la función renal y las alternativas de tratamiento
- ♦ Evaluar los principios del trasplante renal Pediátrico, desde la selección del donante hasta la prevención del rechazo y el seguimiento postoperatorio

Módulo 8. Urología Pediátrica II. Patología del Tracto Urinario Inferior

- ♦ Describir los principales patrones de Disfunción del Tracto Urinario Inferior en Pediatría y sus implicaciones clínicas
- ♦ Analizar las estrategias terapéuticas para el manejo de la Incontinencia Urinaria en niños, desde uroterapia hasta tratamientos farmacológicos o quirúrgicos
- ♦ Examinar la fisiopatología y el abordaje diagnóstico de la Vejiga Neurógena, considerando su impacto en la función renal
- ♦ Identificar las indicaciones y técnicas de derivación urinaria en la edad pediátrica, evaluando sus resultados a largo plazo



Módulo 9. Cirugía plástica Pediátrica

- ♦ Identificar las principales Anomalías Vasculares y su clasificación
- ♦ Diferenciar los tipos de Malformaciones Vasculares
- ♦ Ahondar en el desarrollo embrionario de la mano y su importancia en el diagnóstico y tratamiento de Anomalías Congénitas como Sindactilia y Polidactilia
- ♦ Evaluar las diferentes estrategias terapéuticas en el manejo de Traumatismos de la Mano en la población Pediátrica, considerando enfoques conservadores y quirúrgicos
- ♦ Examinar las opciones terapéuticas disponibles para la corrección de Anomalías Mamarias en la infancia y la adolescencia

Módulo 10. Cirugía oncológica Pediátrica

- ♦ Analizar la epidemiología y factores de riesgo de los principales Tumores Oncológicos Pediátricos
- ♦ Identificar los métodos de diagnóstico y estadiaje en los diferentes tipos de Cáncer Infantil
- ♦ Comprender los principios terapéuticos en Cirugía oncológica Pediátrica, incluyendo opciones convencionales y nuevas estrategias
- ♦ Evaluar el pronóstico de los pacientes según el tipo de Tumor y respuesta al tratamiento
- ♦ Profundizar en el manejo quirúrgico de Enfermedades Hematooncológicas Pediátricas

05

Metodología de estudio

TECH es la primera universidad en el mundo que combina la metodología de los **case studies** con el **Relearning**, un sistema de aprendizaje 100% online basado en la reiteración dirigida.

Esta disruptiva estrategia pedagógica ha sido concebida para ofrecer a los profesionales la oportunidad de actualizar conocimientos y desarrollar competencias de un modo intensivo y riguroso. Un modelo de aprendizaje que coloca al estudiante en el centro del proceso académico y le otorga todo el protagonismo, adaptándose a sus necesidades y dejando de lado las metodologías más convencionales.



“

TECH te prepara para afrontar nuevos retos en entornos inciertos y lograr el éxito en tu carrera”

El alumno: la prioridad de todos los programas de TECH

En la metodología de estudios de TECH el alumno es el protagonista absoluto. Las herramientas pedagógicas de cada programa han sido seleccionadas teniendo en cuenta las demandas de tiempo, disponibilidad y rigor académico que, a día de hoy, no solo exigen los estudiantes sino los puestos más competitivos del mercado.

Con el modelo educativo asincrónico de TECH, es el alumno quien elige el tiempo que destina al estudio, cómo decide establecer sus rutinas y todo ello desde la comodidad del dispositivo electrónico de su preferencia. El alumno no tendrá que asistir a clases en vivo, a las que muchas veces no podrá acudir. Las actividades de aprendizaje las realizará cuando le venga bien. Siempre podrá decidir cuándo y desde dónde estudiar.

“

*En TECH NO tendrás clases en directo
(a las que luego nunca puedes asistir)”*



Los planes de estudios más exhaustivos a nivel internacional

TECH se caracteriza por ofrecer los itinerarios académicos más completos del entorno universitario. Esta exhaustividad se logra a través de la creación de temarios que no solo abarcan los conocimientos esenciales, sino también las innovaciones más recientes en cada área.

Al estar en constante actualización, estos programas permiten que los estudiantes se mantengan al día con los cambios del mercado y adquieran las habilidades más valoradas por los empleadores. De esta manera, quienes finalizan sus estudios en TECH reciben una preparación integral que les proporciona una ventaja competitiva notable para avanzar en sus carreras.

Y además, podrán hacerlo desde cualquier dispositivo, pc, tableta o smartphone.

“

El modelo de TECH es asincrónico, de modo que te permite estudiar con tu pc, tableta o tu smartphone donde quieras, cuando quieras y durante el tiempo que quieras”

Case studies o Método del caso

El método del caso ha sido el sistema de aprendizaje más utilizado por las mejores escuelas de negocios del mundo. Desarrollado en 1912 para que los estudiantes de Derecho no solo aprendiesen las leyes a base de contenidos teóricos, su función era también presentarles situaciones complejas reales. Así, podían tomar decisiones y emitir juicios de valor fundamentados sobre cómo resolverlas. En 1924 se estableció como método estándar de enseñanza en Harvard.

Con este modelo de enseñanza es el propio alumno quien va construyendo su competencia profesional a través de estrategias como el *Learning by doing* o el *Design Thinking*, utilizadas por otras instituciones de renombre como Yale o Stanford.

Este método, orientado a la acción, será aplicado a lo largo de todo el itinerario académico que el alumno emprenda junto a TECH. De ese modo se enfrentará a múltiples situaciones reales y deberá integrar conocimientos, investigar, argumentar y defender sus ideas y decisiones. Todo ello con la premisa de responder al cuestionamiento de cómo actuaría al posicionarse frente a eventos específicos de complejidad en su labor cotidiana.



Método Relearning

En TECH los *case studies* son potenciados con el mejor método de enseñanza 100% online: el *Relearning*.

Este método rompe con las técnicas tradicionales de enseñanza para poner al alumno en el centro de la ecuación, proveyéndole del mejor contenido en diferentes formatos. De esta forma, consigue repasar y reiterar los conceptos clave de cada materia y aprender a aplicarlos en un entorno real.

En esta misma línea, y de acuerdo a múltiples investigaciones científicas, la reiteración es la mejor manera de aprender. Por eso, TECH ofrece entre 8 y 16 repeticiones de cada concepto clave dentro de una misma lección, presentada de una manera diferente, con el objetivo de asegurar que el conocimiento sea completamente afianzado durante el proceso de estudio.

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.



Un Campus Virtual 100% online con los mejores recursos didácticos

Para aplicar su metodología de forma eficaz, TECH se centra en proveer a los egresados de materiales didácticos en diferentes formatos: textos, vídeos interactivos, ilustraciones y mapas de conocimiento, entre otros. Todos ellos, diseñados por profesores cualificados que centran el trabajo en combinar casos reales con la resolución de situaciones complejas mediante simulación, el estudio de contextos aplicados a cada carrera profesional y el aprendizaje basado en la reiteración, a través de audios, presentaciones, animaciones, imágenes, etc.

Y es que las últimas evidencias científicas en el ámbito de las Neurociencias apuntan a la importancia de tener en cuenta el lugar y el contexto donde se accede a los contenidos antes de iniciar un nuevo aprendizaje. Poder ajustar esas variables de una manera personalizada favorece que las personas puedan recordar y almacenar en el hipocampo los conocimientos para retenerlos a largo plazo. Se trata de un modelo denominado *Neurocognitive context-dependent e-learning* que es aplicado de manera consciente en esta titulación universitaria.

Por otro lado, también en aras de favorecer al máximo el contacto mentor-alumno, se proporciona un amplio abanico de posibilidades de comunicación, tanto en tiempo real como en diferido (mensajería interna, foros de discusión, servicio de atención telefónica, email de contacto con secretaría técnica, chat y videoconferencia).

Asimismo, este completísimo Campus Virtual permitirá que el alumnado de TECH organice sus horarios de estudio de acuerdo con su disponibilidad personal o sus obligaciones laborales. De esa manera tendrá un control global de los contenidos académicos y sus herramientas didácticas, puestas en función de su acelerada actualización profesional.



La modalidad de estudios online de este programa te permitirá organizar tu tiempo y tu ritmo de aprendizaje, adaptándolo a tus horarios"

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.

La metodología universitaria mejor valorada por sus alumnos

Los resultados de este innovador modelo académico son constatables en los niveles de satisfacción global de los egresados de TECH.

La valoración de los estudiantes sobre la calidad docente, calidad de los materiales, estructura del curso y sus objetivos es excelente. No en valde, la institución se convirtió en la universidad mejor valorada por sus alumnos según el índice global score, obteniendo un 4,9 de 5.

Accede a los contenidos de estudio desde cualquier dispositivo con conexión a Internet (ordenador, tablet, smartphone) gracias a que TECH está al día de la vanguardia tecnológica y pedagógica.

Podrás aprender con las ventajas del acceso a entornos simulados de aprendizaje y el planteamiento de aprendizaje por observación, esto es, Learning from an expert.



Así, en este programa estarán disponibles los mejores materiales educativos, preparados a conciencia:



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 que creará nuestra manera de trabajo online, con las técnicas más novedosas que nos permiten ofrecerte una gran calidad, en cada una de las piezas que pondremos a tu servicio.



Prácticas de habilidades y competencias

Realizarás actividades de desarrollo de competencias y habilidades específicas en cada área temática. Prácticas y dinámicas para adquirir y desarrollar las destrezas y habilidades que un especialista precisa desarrollar en el marco de la globalización que vivimos.



Resúmenes interactivos

Presentamos los contenidos de manera atractiva y dinámica en píldoras multimedia que incluyen audio, vídeos, imágenes, esquemas y mapas conceptuales con el fin de afianzar el conocimiento.

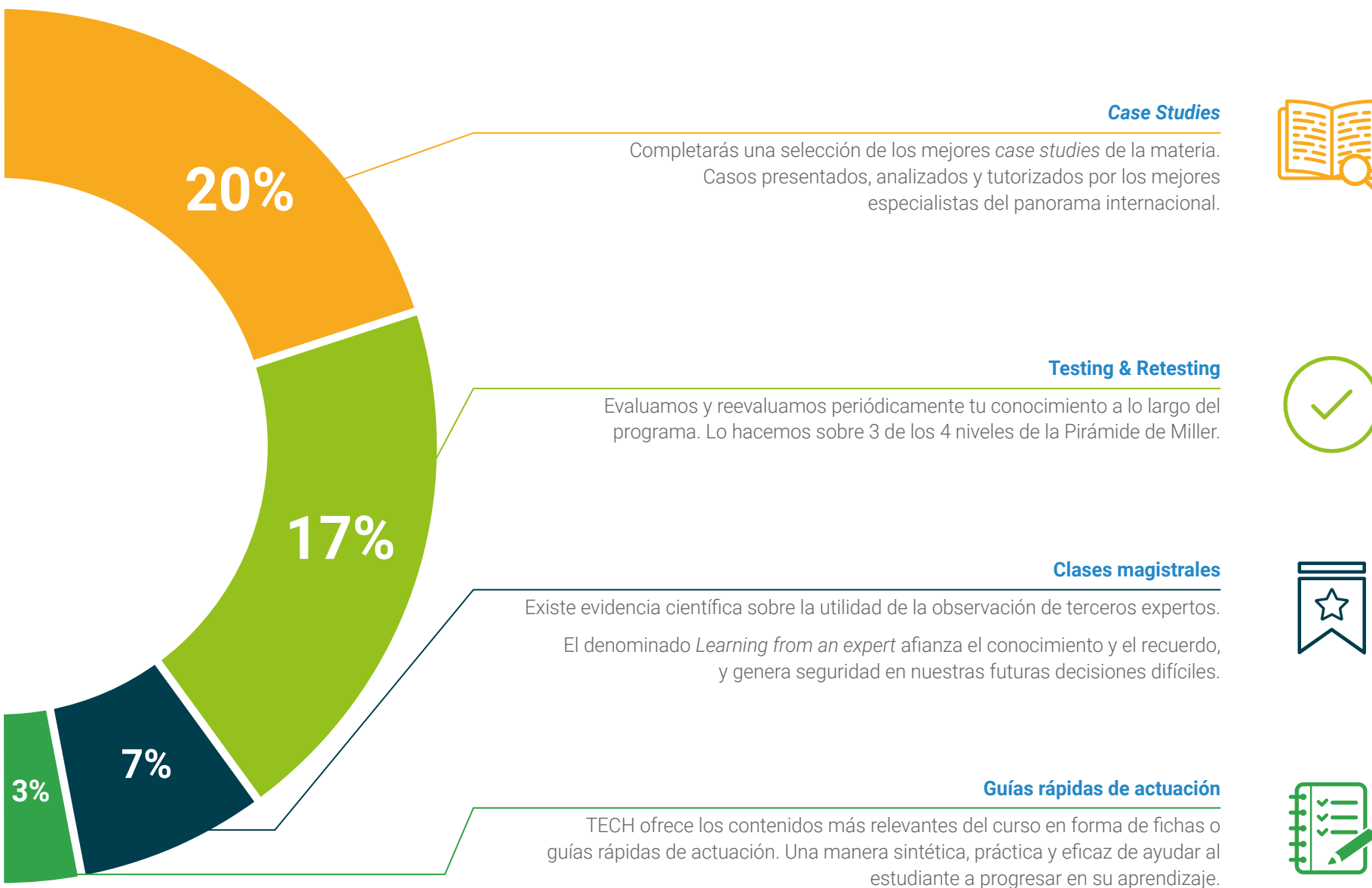
Este sistema exclusivo educativo para la presentación de contenidos multimedia fue premiado por Microsoft como "Caso de éxito en Europa".



Lecturas complementarias

Artículos recientes, documentos de consenso, guías internacionales... En nuestra biblioteca virtual tendrás acceso a todo lo que necesitas para completar tu capacitación.





06

Cuadro docente

El equipo docente de este programa universitario estará integrado por especialistas con una destacada trayectoria en Cirugía Pediátrica, respaldados por su labor en instituciones sanitarias de referencia. De hecho, su experiencia permite ofrecer un enfoque clínico actualizado, combinando conocimientos teóricos y prácticos basados en casos reales. Además, su participación en el ámbito clínico garantizará el acceso a estrategias innovadoras y técnicas de vanguardia. De esta forma, el especialista potenciará su capacidad para abordar situaciones quirúrgicas complejas con mayor precisión, criterio y seguridad, asegurando así una preparación integral que responda a las exigencias de la práctica profesional.



“

*El equipo docente de este Máster
Título Propio está compuesto
por reconocidos especialistas en
Cirugía Pediátrica”*

Director Invitado Internacional

El Doctor Mehul V. Raval es un cirujano pediátrico especializado en mejorar los resultados y la calidad de la atención para niños que requieren intervenciones quirúrgicas. Así, su labor ha abarcado la Cirugía Pediátrica General, la Cirugía Torácica y la Oncología Quirúrgica, con experiencia en Técnicas Mínimamente Invasivas y Cirugía Neonatal. Además, sus intereses principales incluyen la implementación de protocolos de recuperación mejorada, la seguridad del paciente y la atención quirúrgica basada en el valor.

A lo largo de su trayectoria, ha trabajado como Director de Investigación en la División de Cirugía Pediátrica y como Director del Centro de Investigación de Resultados y Salud Pública en el Ann & Robert H. Lurie Children's Hospital, en Chicago. También ha desempeñado roles clave en la mejora de la calidad quirúrgica a nivel nacional, colaborando en proyectos con la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) y la Agencia de Investigación y Calidad de la Salud (AHRQ), así como liderando investigaciones sobre la eficacia de los procedimientos quirúrgicos en hospitales infantiles.

Reconocido a nivel internacional, ha contribuido significativamente al desarrollo del Programa Nacional de Mejora de la Calidad Quirúrgica Pediátrica del Colegio Estadounidense de Cirujanos (ACS-NSQIP-P), actualmente implementado en más de 150 hospitales en los Estados Unidos. A su vez, ha recibido numerosas subvenciones de organizaciones prestigiosas, como los Institutos Nacionales de Salud (NIH), y ha formado parte de varios comités de organizaciones médicas, incluyendo la Asociación Americana de Cirugía Pediátrica y la Academia Americana de Pediatría.

Asimismo, el Doctor Mehul V. Raval ha sido autor de más de 170 artículos revisados por pares y capítulos de libros. De hecho, su investigación abarca desde ensayos clínicos, hasta medición de resultados y seguridad del paciente. Y es que, como cirujano, se ha esforzado por ayudar a los niños a recuperarse de manera óptima.



Dr. Raval, Mehul V.

- Director de Cirugía Pediátrica en el Ann & Robert H. Lurie Children's Hospital, Chicago, EE. UU.
- Director del Centro de Investigación de Resultados y Salud Pública en el Ann & Robert H. Lurie Children's Hospital
- Vicepresidente de Calidad y Seguridad en el Ann & Robert H. Lurie Children's Hospital
- Presidente de la Junta de Cirugía Pediátrica en la Fundación Orvar Swenson
- Doctor en Medicina por la Universidad de Wake Forest
- Máster en Ciencias en Investigación Clínica por la Universidad del Noroeste
- Licenciado en Biología General por la Universidad de Carolina del Norte
- Miembro de: Asociación Americana de Cirugía Pediátrica y Academia Americana de Pediatría



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

Dirección



Dra. Paredes Esteban, Rosa María

- Jefa del Servicio y Directora de la Unidad de Gestión Clínica de Cirugía Pediátrica del Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba
- Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba
- Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Médico-Quirúrgico de Jaén
- Responsable de Formación en Cirugía Pediátricas del Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba
- Coordinadora de la Comisión Bioética de la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica
- Vicepresidenta del Comité de Ética Asistencial de la provincia de Córdoba
- Coordinadora del Comité de Anomalías Vasculares del Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba
- Coordinadora de la Comisión de Bioética de Trasplante de Donante Vivo
- Doctora en Medicina y Cirugía por la Universidad de Granada
- Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Granada
- Experto Universitario de Comunicación con el Paciente Pediátrico
- Experto Universitario en Gestión Clínica
- Diploma Universitario de Especialización en Calidad y Seguridad del Paciente en Instituciones Sanitarias
- Diploma Universitario de Especialización en Bioética
- Miembro de: Sociedad Europea de Cirugía Endoscópica Pediátrica, Sociedad Española de Cirugía Pediátrica, Comité Redactor de la revista de la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica, Comité Evaluador Científico de la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica

Profesores

Dra. Martínez Plaza, Adoración

- ♦ Médica adjunta del Servicio de Cirugía Oral y Maxilofacial del Hospital Universitario Virgen de las Nieves de Granada
- ♦ Responsable de la Unidad de Cirugía Oral y Maxilofacial Infantil
- ♦ Codirectora de la Unidad de Malformaciones Craneofaciales y Fisura Labio Palatina
- ♦ Codirectora de la Unidad de Cirugía Craneofacial
- ♦ Doctora en Medicina y Cirugía por la Universidad de Granada
- ♦ Licenciada en Medicina y Cirugía
- ♦ Especialista en Cirugía Oral y Maxilofacial
- ♦ Especialista en Estomatología

Dr. Parente Hernández, Alberto

- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario de Torrejón
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica de la Sección de Urología Pediátrica en el Hospital Materno Infantil Gregorio Marañón de Madrid
- ♦ Doctor en Medicina por la Universidad Complutense de Madrid
- ♦ Licenciado en Medicina por la Universidad de Valladolid
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica
- ♦ Máster en Gestión Clínica, Dirección Médica y Asistencial por la Universidad CEU Cardenal Herrera
- ♦ Máster en Urología Pediátrica por la Universidad Internacional de Andalucía
- ♦ Miembro de: Sociedad Europea de Pediatría Urológica

Dra. Gómez Sánchez, Alicia

- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario 12 de Octubre
- ♦ Graduada en Medicina por la Universidad Complutense de Madrid
- ♦ Autora de diversas publicaciones científicas sobre Cirugía Pediátrica

Dra. Ramírez Calazans, Ana

- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba
- ♦ Graduada en Medicina por la Universidad de Málaga
- ♦ Curso de especialización en Asistencia Inicial al Trauma Pediátrico (AITP), impartido en Hospital Infantil La Paz
- ♦ Integrante del Grupo Español de Cirugía Oncológica Pediátrica
- ♦ Miembro de la Sociedad Española de Anomalías Vasculares

Dr. España López, Antonio José

- ♦ Director de la Clínica Déntalos
- ♦ Ortodoncista en la Unidad de Malformaciones Craneofaciales, Labio y Fisura Palatina del Hospital Virgen de las Nieves de Granada
- ♦ Doctor en Odontología por la Universidad de Granada
- ♦ Licenciado en Odontología
- ♦ Máster en Implantología Oral
- ♦ Experto en Gestión de Servicios Sanitarios

Dra. Castillo Fernández, Aurora Lucía

- ♦ Especialista en Cirugía Plástica Infantil en el Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba
- ♦ Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Navarra
- ♦ Máster en Urología Pediátrica por la Universidad Internacional de Andalucía
- ♦ Máster en Cirugía Mínimamente Invasiva en Pediatría por la Universidad CEU Cardenal Herrera
- ♦ Miembro de: Sociedad Española de Cirugía Pediátrica, Sociedad de Cirujanos Pediátricos de Andalucía y Comité de anomalías vasculares del Hospital Universitario Reina Sofía

Dra. Fernández-Bautista, Beatriz

- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Materno Infantil Gregorio Marañón de Madrid
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital San Rafael
- ♦ Licenciada en Medicina por la Universidad Complutense de Madrid
- ♦ Especialidad en Cirugía Pediátrica
- ♦ Miembro de: Comité de Revisión Científica de la Revista Archivos Españoles de Urología

Dr. Cadaval Gallardo, Carlos

- ♦ Especialista en la Unidad de Cirugía Digestiva Pediátrica del Hospital Universitario Virgen del Rocío de Sevilla
- ♦ Especialista en la Unidad de Cirugía Oncológica, Neonatal y Hepática del Hospital Universitario Vall d'Hebron de Barcelona
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitari Dexeus
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Centro Médico Teknon de Barcelona
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Quirónsalud Barcelona
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Materno-Infantil de Badajoz
- ♦ Licenciado en Medicina por la Universidad de Extremadura
- ♦ Máster en Urología Pediátrica por la Universidad Internacional de Andalucía
- ♦ Máster en Cirugía Mínimamente Invasiva en Pediatría por la Universidad CEU Cardenal Herrera

Dra. Botía Martínez, Carmen

- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario Virgen de las Nieves de Granada
- ♦ Graduada en Medicina por la Universidad Jaume I
- ♦ Máster Universitario en Ingeniería Tisular y Terapias Avanzadas por la Universidad de Granada
- ♦ Máster en Cirugía Mínimamente Invasiva en Pediatría por la Universidad CEU Cardenal Herrera
- ♦ Máster Propio en Medicina Clínica por la Universidad Camilo José Cela Dra. Soto

Dra. Soto Beauregard, Carmen

- ♦ Jefa del Servicio de Cirugía Pediátrica del Hospital Clínico San Carlos de Madrid
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario La Paz de Madrid
- ♦ Vicepresidenta de la Comisión Nacional de la Especialidad de Cirugía Pediátrica
- ♦ Miembro de la Junta Directiva de la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica
- ♦ Doctora en Medicina y Cirugía por la Universidad Autónoma de Madrid
- ♦ Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad Complutense de Madrid
- ♦ Especialidad en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario La Paz de Madrid
- ♦ *Board* Europeo en Cirugía Pediátrica
- ♦ Máster en Dirección y Gestión de Servicios de Salud por el Instituto Europeo de Salud y Bienestar Social
- ♦ Magíster en Gestión de los Servicios de Salud y Empresas Sanitarias
- ♦ Miembro de: Junta Directiva de la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica

Dra. Palomares Garzón, Cristina

- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario Virgen de las Nieves de Granada
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario Puerta del Mar de Cádiz
- ♦ Licenciada en Medicina por la Universidad de Granada
- ♦ Especialidad en Cirugía Pediátrica en el Hospital Regional Universitario de Málaga
- ♦ Máster en Cirugía Mínima Invasiva en Pediatría por la Universidad CEU Cardenal Herrera
- ♦ Máster en Urología Pediátrica por la Universidad Internacional de Andalucía

Dra. Tordable, Cristina

- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en la Unidad de Urología Pediátrica del Hospital Universitario 12 de Octubre de Madrid
- ♦ Especialidad en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario 12 de Octubre de Madrid
- ♦ Licenciada en Medicina por la Universidad Complutense de Madrid
- ♦ Máster en Urología Pediátrica por la Universidad Internacional de Andalucía
- ♦ Máster en Cirugía Mínimamente Invasiva en Pediatría por TECH Universidad Tecnológica
- ♦ Estancia Práctica en el Servicio de Urología Pediátrica en Great Ormond Street Hospital, Londres

Dr. Cabezalí Barbancho, Daniel

- ♦ Cirujano Pediátrico Experto en Laparoscopia y Endoscopia
- ♦ Cirujano Pediátrico en el Hospital Universitario Vithas Madrid Aravaca
- ♦ Cirujano Pediátrico en Urología Infantil en el Hospital Sanitas La Zarzuela
- ♦ Urólogo Pediátrico del Servicio de Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario 12 de Octubre
- ♦ Autor y coautor de decenas de artículos para revistas científicas nacionales e internacionales
- ♦ Autor de varios capítulos de libros
- ♦ Ponente habitual en congresos nacionales e internacionales relacionados con su especialidad
- ♦ Doctor en Medicina y Cirugía por la Universidad Complutense de Madrid

Dr. Peláez Mata, David José

- ♦ Especialista en la Unidad de Cirugía General y Neonatal del Hospital General Universitario Gregorio Marañón
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Complejo Hospitalario Universitario de Albacete
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario Central de Asturias
- ♦ Doctor en Medicina por la Universidad de Oviedo
- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Oviedo
- ♦ Especialidad en Cirugía Pediátrica por el Hospital Universitario Central de Asturias

Dra. Castilla Parrilla, Elena

- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario Virgen de las Nieves de Granada
- ♦ Graduada en Medicina por la Universidad de Cádiz
- ♦ Máster en Ingeniería Tisular y Terapias Avanzadas por la Universidad de Granada
- ♦ Máster en Urología Pediátrica por la Universidad Internacional de Andalucía

Dra. Díaz Moreno, Eloísa

- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Complejo Hospitalario de Jaén
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario Torrecárdenas de Almería
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario Virgen de las Nieves
- ♦ Doctor en Medicina y Cirugía por la Universidad de Granada
- ♦ Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Granada
- ♦ Especialidad en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario Virgen de las Nieves de Granada
- ♦ Máster Universitario en Ingeniería Tisular por la Universidad de Granada

Dra. Fernández Díez, Esther

- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital 12 de Octubre de Madrid
- ♦ Pediatra Voluntaria en el Hospital Universitario de Basurto
- ♦ Licenciada en Medicina por la Universidad del País Vasco
- ♦ Curso de Actualización en Cirugía Pediátrica en el Hospital 12 de Octubre de Madrid
- ♦ Curso en Urgencias de Pediatría

Dra. Liceras Liceras, Esther

- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Complejo Hospitalario de Granada
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Complejo Hospitalario de Torrecárdenas de Almería
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital General de Alicante
- ♦ Doctora en Medicina y Cirugía por la Universidad de Granada
- ♦ Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Granada
- ♦ Especialidad en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario Virgen de las Nieves de Granada
- ♦ Máster de Ingeniería Tisular por la Universidad de Granada
- ♦ Experto Universitario en Cirugía Pediátrica por la Universidad Católica de Valencia

Dra. De la Torre, Estrella

- ♦ Especialista en la Unidad de Cirugía de Tórax y Vía Aérea del Hospital Universitario Virgen del Rocío de Sevilla
- ♦ Licenciada en Medicina por la Universidad de Málaga
- ♦ Especialidad en Cirugía Pediátrica en el Hospital Virgen del Rocío de Sevilla
- ♦ Máster en Cirugía Mínimamente Invasiva en Pediatría por la Universidad CEU Cardenal Herrera



Dra. Domínguez, Eva

- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Clínico San Carlos de Madrid
- ♦ Especialista en Pediatría en el Hospital Universitario La Paz de Madrid
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Quirónsalud Madrid y el Hospital Quirónsalud San José
- ♦ Responsable del Área de Docencia y Tutora de Residentes de Cirugía Pediátrica del Hospital Infantil Niño Jesús de Madrid
- ♦ Licenciada en Medicina por la Universidad Complutense de Madrid
- ♦ Especialidad en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario La Paz de Madrid
- ♦ Máster en Medicina Basada en la Evidencia por la Universidad Nacional de Educación a Distancia
- ♦ Máster en Gestión Clínica, Dirección Médica y Asistencial por la Universidad CEU Cardenal Herrera

Dr. Vázquez Rueda, Fernando

- ♦ Responsable de Cirugía Oncológica Pediátrica Hospital Universitario Reina Sofía
- ♦ Profesor Asociado en Ciencias de la Salud en el área de Pediatría en la Facultad de Medicina y Enfermería de la Universidad de Córdoba
- ♦ Investigador senior del Instituto Maimónides de Investigación Biomédica de Córdoba (IMIBIC)
- ♦ Doctor en Medicina y Cirugía por la Universidad de Extremadura
- ♦ Máster en Salud Pública y Dirección Sanitaria por la Escuela Internacional de Alta Dirección Hospitalaria
- ♦ Máster en Cirugía Laparoscópica por la Universidad de Córdoba
- ♦ Máster en Oncología Molecular por la Universidad Rey Juan Carlos
- ♦ Certificado por el Board Europeo de Cirugía Pediátrica
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica
- ♦ Especializado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Sevilla
- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Sevilla
- ♦ Miembro del Comité de Redacción de Cirugía Pediátrica, Anales de Pediatría y Vox Pediátrica
- ♦ Vocal en la Comisión Nacional de Cirugía Pediátrica
- ♦ Vocal de Cirugía Pediátrica de la Sociedad de Pediatría de Andalucía Occidental y Extremadura

Dr. Murcia Pascual, Francisco Javier

- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario San Juan de Dios
- ♦ Licenciado en Medicina por la Universidad Autónoma de Madrid

Dr. Murcia Zorita, Francisco Javier

- ♦ Coordinador del Programa de Politrauma Infantil del Hospital Infantil La Paz de Madrid
- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad Autónoma de Madrid
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica
- ♦ Profesor en cursos de Cirugía Neonatal y Actualización de Trasplante Hepático Infantil
- ♦ Miembro de: Equipo de Trasplante Hepático Pediátrico del Hospital Infantil La Paz de Madrid, Equipo de Trasplantes Digestivos Pediátricos del Hospital Infantil La Paz de Madrid

Dra. Bada Bosch, Isabel

- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica y de Mínima Invasión
- ♦ Especialista en el Hospital Infantil y Centro de Cirugía de Mínima Invasión de la Universidad Federico II de Nápoles
- ♦ Docente del Taller de Suturas en Diversas Jornadas de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría
- ♦ Colaboradora en Docencia Práctica en el Departamento de Salud Pública y Materno-Infantil de la Universidad Complutense de Madrid
- ♦ Graduada en Medicina y Cirugía por la Universidad Autónoma de Madrid
- ♦ Especialidad en Cirugía Pediátrica en el Hospital General Universitario Gregorio Marañón de Madrid

Dr. Somoza Argibay, Iván

- ♦ Coordinador de la Unidad de Urología y Urodinámica Pediátrica en el Hospital Universitario de A Coruña
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Complejo Hospitalario Universitario A Coruña
- ♦ Jefe de Residentes en el Complejo Hospitalario Universitario A Coruña
- ♦ Especialidad en Cirugía Pediátrica por el Complejo Hospitalario Universitario A Coruña
- ♦ Fellowships en Urología Pediátrica en el Hospital La Paz, Our Lady's Hospital For Sick Children y el Medical Research Centre de Dublín
- ♦ Doctor por la Universidade da Coruña

Dr. Rodríguez de Alarcón, Jaime

- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Clínico San Carlos
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario Sanitas La Moraleja
- ♦ Especialidad en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario Infantil Niño Jesús
- ♦ Licenciado en Medicina por la Universidad Autónoma de Madrid

Dr. Ordóñez, Javier

- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital General Universitario Gregorio Marañón
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz y el Hospital Universitario General de Villalba
- ♦ Especialista en Urología Infantil en el Hospital General Universitario Gregorio Marañón
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Quirónsalud Toledo y el Hospital San Rafael
- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Santiago de Compostela
- ♦ Especialidad en Cirugía Pediátrica en el Hospital General Universitario Gregorio Marañón
- ♦ Miembro: Sociedad Española de Cirugía Pediátrica, European Paediatric Surgeons' Association

Dr. González Cayón, Jesús

- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario Reina Sofía
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario La Paz
- ♦ Especialista en el equipo médico de la expedición España Rumbo al Sur. República Dominicana
- ♦ Experto Universitario en Cuidados Paliativos por la Universidad Internacional de la Rioja
- ♦ Experto en Anomalías Vasculares en la Infancia por la Universidad Internacional de la Rioja
- ♦ Graduado en Medicina por la Universidad de Sevilla

Dr. Redondo Sedano, Jesús Vicente

- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario 12 de Octubre
- ♦ Graduado en Medicina y Cirugía por la Universidad Complutense de Madrid
- ♦ Máster Universitario en Urología Pediátrica por la Universidad Internacional de Andalucía
- ♦ Máster Universitario en Cirugía Mínimamente Invasiva en Pediatría

Dr. Gómez Cervantes, Juan Manuel

- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital San Carlos
- ♦ Especialista de la Sección Materno-infantil en el Hospital General Universitario Gregorio Marañón
- ♦ Especialidad en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario La Paz
- ♦ Licenciado en Medicina por la Universidad de Navarra
- ♦ Estancia práctica en el Karmanos Cancer Institute de la Wayne State University
- ♦ Fellowship en Cirugía Mínimamente Invasiva en el World Laparoscopy Hospital
- ♦ Máster en Cirugía Mínimamente Invasiva por la Universidad CEU Cardenal Herrera

Dr. Garrido Pérez, José Ignacio

- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario Reina Sofía
- ♦ Colaborador e Instructor en multitud de cursos y programas médicos
- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Sevilla
- ♦ Especialidad en Cirugía Pediátrica
- ♦ Máster en Cirugía Laparoscópica Básica y Avanzada por la Universidad de Córdoba

Dr. Peiró Ibáñez, José Luis

- ♦ Responsable de Cirugía Endoscópica Fetal en el Cincinnati Children's Fetal Care Center
- ♦ Investigador Principal en Center for Fetal and Placental Research
- ♦ Profesor de Cirugía en la University of Cincinnati Medical College
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica y Torácica en el Cincinnati Children's Hospital Medical Center
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario Vall d'Hebron y el Hospital HM Nens
- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad Autónoma de Barcelona

Dr. Angulo Madero, José María

- ♦ Jefe de la Sección de Urología Pediátrica en el Hospital General Universitario Gregorio Marañón
- ♦ Cirujano Pediátrico en el Hospital Nuestra Señora de Aránzazu
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario Puerta del Mar
- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad Autónoma de Madrid
- ♦ Especialidad en Cirugía Pediátrica en el Hospital General Universitario Gregorio Marañón
- ♦ Miembro: Sociedad Española de Cirugía Pediátrica, Sociedad Española de Urología, Fundador de la Sociedad Española de Cirugía de Urgencias, Miembro de Honor de la Asociación Gaditana Espina Bífida e Hidrocefalia, Sociedad Iberoamericana de Urología Pediátrica, ESPES

Dr. Agustín Asensio, Juan Carlos

- ♦ Jefe de Cirugía Pediátrica en el Hospital General Universitario Gregorio Marañón
- ♦ Jefe de Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario Virgen del Rocío
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario La Paz
- ♦ Presidente de la European Society of Pediatric Endoscopic Surgeons
- ♦ Presidente de la Sociedad Española de Cirugía Laparoscópica y Robótica
- ♦ Doctor en Medicina y Cirugía por la Universidad de Alicante
- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad Autónoma de Madrid
- ♦ Estancias prácticas en el Hospital General Metropolitano de Cleveland, Hospital de Niños de Toronto, Hospital Motol de Praga y Hospital de Niños de Pittsburgh

Dra. Merino Mateo, Lara

- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario de Toledo
- ♦ Especialidad en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario 12 de Octubre
- ♦ Graduada en Medicina por la Universidad Complutense de Madrid
- ♦ Máster Universitario en Urología Pediátrica por la Universidad Internacional de Andalucía

Dra. Burgos, Laura

- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario HM Montepríncipe
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario Infantil Niño Jesús
- ♦ Especialista en Urología Pediátrica en el Hospital General Universitario Gregorio Marañón
- ♦ Especialidad en Cirugía Pediátrica en el Hospital Infantil Universitario La Paz
- ♦ Doctora por la Universidad Autónoma de Madrid
- ♦ Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Málaga
- ♦ Miembro: Comité de revisión de la revista Archivos Españoles de Urología

Dra. Pérez Egido, Laura

- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Quirónsalud Toledo
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Materno Infantil Gregorio Marañón
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital San Rafael
- ♦ Licenciada en Medicina por la Universidad Complutense de Madrid
- ♦ Máster Universitario en Urología Pediátrica por la Universidad Internacional de Andalucía
- ♦ Miembro: Sociedad Española de Cirugía Pediátrica (SECP)

Dr. García Aparicio, Luis

- ♦ Jefe de la Unidad de Urología Pediátrica en el Hospital Sant Joan de Déu
- ♦ Especialista en Cirugía y Urología Pediátrica en el Hospital Sant Joan de Déu
- ♦ Estancia práctica en Urología Pediátrica en el Nicklaus Children's Hospital
- ♦ Fellow por el European Board of Paediatric Surgery (FEBPS)
- ♦ Fellow por el European Academy of Paediatric Urology (FEAPU)
- ♦ Especialidad en Cirugía Pediátrica en el Hospital Sant Joan de Déu
- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Barcelona
- ♦ Doctor en Medicina por la Universidad de Barcelona

Dra. Zelaya Contreras, Luz Emigdia

- ♦ Especialista en Pediatría en el Hospital Escuela Universitario, el Instituto Hondureño de Seguridad Social y el Hospital María de Especialidades Pediátricas
- ♦ Médico en Servicio Social. Yarula, La Paz
- ♦ Doctora en Medicina y Cirugía por la Universidad Nacional Autónoma de Honduras
- ♦ Especialista en Pediatría por la Universidad Nacional Autónoma de Honduras

Dra. Delgado Muñoz, María Dolores

- ♦ Jefa de la Sección de Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario 12 de Octubre
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario 12 de Octubre
- ♦ Presidenta de la Sociedad Española de Fisuras Faciales
- ♦ Licenciada en Medicina General y Cirugía por la Universidad Autónoma de Madrid
- ♦ Especialidad en Cirugía Pediátrica
- ♦ Miembro: Comisión Nacional de Cirugía Pediátrica, Comité Editor de la Revista de Cirugía Pediátrica

Dra. Tolín Hernani, María del Mar

- ♦ Especialista en Gastroenterología, Hepatología y Nutrición en el Hospital Materno Infantil Gregorio Marañón
- ♦ Especialista en Pediatría Digestiva Infantil en el Hospital Universitario Clínica San Rafael
- ♦ Licenciada en Medicina por la Universidad Complutense de Madrid
- ♦ Especialidad en Pediatría en el Hospital General Universitario Gregorio Marañón
- ♦ Subespecialidad en Digestivo y Nutrición Pediátrica en el Hospital General Universitario Gregorio Marañón

Dra. Mateos González, María Elena

- ♦ Coordinadora de la Unidad de Oncología Pediátrica en el Hospital Universitario Reina Sofía
- ♦ Investigadora del Instituto Maimónides de Investigación Biomédica de Córdoba
- ♦ Doctora en Medicina por la Universidad Complutense de Madrid
- ♦ Licenciada en Medicina por la Universidad de Alcalá
- ♦ Máster en Oncología Pediátrica por la Universidad Complutense de Madrid

Dra. Fanjul, María

- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital General Universitario Gregorio Marañón
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en la Consorci Corporació Sanitària Parc Taulí. Sabadell, España
- ♦ Tutora de residentes de Cirugía Pediátrica en el Hospital General Universitario Gregorio Marañón
- ♦ Licenciada en Medicina por la Universidad de Oviedo
- ♦ Especialidad en Cirugía Pediátrica en el Hospital General Universitario Gregorio Marañón
- ♦ Máster Propio en Urología Pediátrica por la Universidad Internacional de Andalucía
- ♦ Experto Universitario en Cirugía Pediátrica por la Universidad Católica de Valencia
- ♦ Diplomada en Fisioterapia por la Universidad de Oviedo

Dra. Martínez Urrutia, María José

- ♦ Jefa de Sección de Cirugía Pediátrica, Cirugía Reconstructiva Urogenital y Trasplante Renal en el Hospital Infantil La Paz
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica y Urología Infantil en el Hospital Universitario La Paz
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital General Yagüe
- ♦ Doctora en Medicina por la Universidad Autónoma de Madrid
- ♦ Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Granada
- ♦ Especialidad en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario La Paz
- ♦ Fellow del European Academy of Paediatric Urology

Dra. Moya Jiménez, María José

- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario Virgen del Rocío
- ♦ Especialidad en Cirugía Pediátrica en el Hospital Virgen del Rocío
- ♦ Docente en multitud de talleres y cursos sobre Cirugía Pediátrica
- ♦ Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Sevilla

Dra. López Díaz, María

- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario 12 de Octubre
- ♦ Tutora de residentes
- ♦ Licenciada en Medicina por la Universidad de Oviedo
- ♦ Estancia Práctica del Servicio de Cirugía Visceral Pediátrica en el Hospital Lapeyronie. Montpellier, España
- ♦ Estancia Práctica del Servicio de Urología Pediátrica en el Nicklaus Children's Hospital
- ♦ Máster Propio en Cirugía Mínimamente Invasiva en Pediatría por la Universidad CEU Cardenal Herrera

Dra. Molina Mata, María

- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica Oncológica en el Hospital Universitario Virgen del Rocío
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario Virgen del Rocío
- ♦ Máster Título Propio en Cirugía Mínimamente Invasiva en Pediatría por la Universidad CEU Cardenal Herrera
- ♦ Máster Propio en Urología Pediátrica por la Universidad Internacional de Andalucía
- ♦ Graduada en Medicina por la Universidad Zaragoza

Dr. Ibarra Rodríguez, María Rosa

- ♦ Cirujana Pediátrica del Área de Cirugía General y Oncológica Pediátrica en el Hospital Universitario Reina Sofía
- ♦ Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Córdoba
- ♦ Máster en Urología Pediátrica por la UNIA
- ♦ Máster en Cirugía Mínimamente Invasiva por TECH Universidad Tecnológica
- ♦ Estancia práctica en el Tawam Hospital. Abu Dhabi, Emiratos Árabes Unidos
- ♦ Estancia práctica en el Memorial Sloan Kettering Cancer Center. Nueva York
- ♦ Miembro: Asociación de Cirujanos Pediátricos de Andalucía (ACPA), Sociedad Española de Cirugía Pediátrica (SECIPE), Sociedad Internacional de Oncología Pediátrica (SIOP), International Society of Paediatric Surgical Oncology (IPSO)

Dra. García-Casillas Sánchez, María Antonia

- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital General Universitario Gregorio Marañón
- ♦ Tutora de residentes de Cirugía Pediátrica en el Hospital General Universitario Gregorio Marañón
- ♦ Instructora de Cursos de Asistencia Inicial al Trauma Pediátrico
- ♦ Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad Autónoma de Madrid
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica

Dra. De Diego, Marta

- ♦ Presidente de la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica
- ♦ Jefa del Servicio de Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario Germans Trias i Pujol
- ♦ Directora del Programa de Formación Continuada de Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario Germans Trias i Pujol
- ♦ Organizadora del decimosegundo Congreso Europeo de la Sociedad Europea de Cirujanos Pediátricos
- ♦ Especialidad en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario Vall d'Hebron
- ♦ Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Barcelona
- ♦ Miembro: Junta de la Sociedad Iberoamericana de Cirugía Pediátrica

Dr. Fernández Hurtado, Miguel Ángel

- ♦ Responsable del Servicio de Cirugía Pediátrica en el Hospital Quirónsalud Sagrado Corazón y el Hospital Materno-Infantil Quirónsalud de Sevilla
- ♦ Responsable del Servicio de Cirugía Pediátrica en el Hospital Viamed Santa Ángela de la Cruz
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Complejo Hospitalario Torrecárdenas y el Hospital Universitario Virgen de las Nieves
- ♦ Especialista en la Sección de Urología Pediátrica en el Hospital Universitario Virgen del Rocío
- ♦ Especialista de la Unidad de Cirugía Torácica y Vía Aérea en el Hospital Universitario Virgen del Rocío
- ♦ Especialidad en Cirugía Pediátrica en el Complejo Hospitalario Virgen del Rocío
- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Sevilla

Dra. García González, Miriam

- ♦ Especialista en la sección de Urología Pediátrica del Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital HM Modelo y el Hospital HM Nuevo Belén
- ♦ Coordinadora de estudiantes de Medicina del Servicio de Cirugía Pediátrica en el Complejo Hospitalario Universitario A Coruña
- ♦ Colaboradora docente de la Universidad de Santiago de Compostela
- ♦ Especialidad en Cirugía Pediátrica en el Complejo Hospitalario Universitario A Coruña
- ♦ Doctora en Medicina y Cirugía por la Universidade da Coruña
- ♦ Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Oviedo
- ♦ Máster en Asistencia e Investigación Sanitaria en la Especialidad de Investigación Clínica por la Universidade da Coruña
- ♦ Máster en Urología Pediátrica por la Universidad de Andalucía

Dra. Álvarez García, Natalia

- ♦ Coordinadora del Servicio de Cirugía Pediátrica en el Consorci Corporació Sanitària Parc Taulí de Sabadell
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Consorci Corporació Sanitària Parc Taulí de Sabadell
- ♦ Tutora de residentes y Profesora Titular en la Universidad Autónoma de Barcelona
- ♦ Doctora en Medicina por la Universidad de Zaragoza
- ♦ Licenciada en Medicina por la Universidad de Zaragoza
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario Miguel Servet
- ♦ Máster en Bioética y Derecho por la Universidad de Barcelona

Dr. Martín Solé, Oriol

- Coordinador de Urología Pediátrica en el Hospital HM Nens. Barcelona
- Especialista en la Unidad de Urología Pediátrica del Área de Cirugía Pediátrica en el Hospital Sant Joan de Déu
- Doctor en Medicina por la Universidad de Barcelona
- Licenciado en Medicina por la Universidad Autónoma de Barcelona
- Fellow en Cirugía Pediátrica por la European Union of Medical Specialists (UEMS)
- Máster en Metodología de la Investigación: Diseño y Estadística en Ciencias de la Salud por la Universidad Autónoma de Barcelona
- Diplomado en Estadística en Ciencias de la Salud por la Universidad Autónoma de Barcelona

Dra. Grijalva Estrada, Ornella

- Especialista en Urología Pediátrica en el Hospital Universitario Reina Sofía
- Especialista en Urología Pediátrica en el Hospital de Especialidades Eugenio Espejo
- Tutora Clínica en el Hospital Universitario Reina Sofía
- Licenciada en Medicina por la Universidad Central de Ecuador
- Máster en Urología Infantil por la Universidad Internacional de Andalucía

Dr. Girón Vallejo, Óscar

- Responsable de la Unidad de Cirugía Pediátrica Oncológica en el Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca
- Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario Puerta del Mar
- Investigador Principal en el grupo “Modelo de interacción célula NK-célula tumoral en el neuroblastoma de alto riesgo”
- Especialidad en Cirugía Pediátrica en el Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca
- Doctor en Medicina por la Universidad de Cádiz
- Licenciado en Medicina por la Universidad de Cádiz
- Fellow en Cirugía Laparoscópica Pediátrica en el Centre Hospitalier Universitaire Lapeyronie
- Fellow en Cirugía Oncológica Pediátrica en el St. Jude Children’s Research Hospital
- Miembro: Sociedad Española de Cirugía Pediátrica, Asociación Española de Cirujanos, Sociedad de Pediatría del Sureste de España, Sociedad Española de Anomalías Vasculares

Dr. López Pereira, Pedro

- Jefe del Servicio de Urología Pediátrica en el Hospital Universitario La Paz
- Jefe de Residentes del Departamento de Cirugía Pediátrica en el Hospital Infantil La Paz
- Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria
- Especialista en el Área de Urología Infantil y Trasplante Renal en el Hospital Universitario La Paz
- Jefe de Sección de Cirugía Pediátrica y Urología Pediátrica del Área V de Atención Especializada. Madrid
- Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Santiago de Compostela
- Especialidad en Cirugía Pediátrica
- Fellow de la Academia Europea de Urología Pediátrica

Dr. Fernández Valadés, Ricardo

- ♦ Jefe del Servicio de Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario Virgen de las Nieves
- ♦ Codirector de la Unidad de Malformaciones Craneofaciales y Fisuras Labiopalatinas en el Hospital Universitario Virgen de las Nieves
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario Virgen de las Nieves
Académico numerario de Cirugía Pediátrica en la Real Academia de Medicina y Cirugía de Andalucía Oriental
- ♦ Doctor en Medicina y Cirugía por la Universidad de Granada
- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad Granada
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica
- ♦ Máster Universitario en Ingeniería Tisular por la Universidad de Granada

Dra. Granero Cendón, Rocío

- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario Virgen del Rocío
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Complejo Universitario de Jaén
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario Reina Sofía
- ♦ Especialidad en Cirugía Pediátrica
- ♦ Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Santiago de Compostela

Dra. Morante Valverde, Rocío

- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario 12 de Octubre
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario Donostia
- ♦ Licenciada en Medicina por la Universidad de Granada
- ♦ Especialidad en Cirugía Pediátrica
- ♦ Máster en Urología Pediátrica
- ♦ Máster en Cirugía Mínimamente Invasiva Pediátrica

Dra. López de Sagredo Paredes, Rosa María

- ♦ Residente en Neumología en el Hospital Universitario Reina Sofía de Madrid
- ♦ Graduada en Medicina por la Universidad de Medicina y Enfermería de Córdoba
- ♦ II Congreso de Formación en Insuficiencia Cardíaca
- ♦ Curso de Soporte Vital Inmediato

Dra. Romero Ruiz, Rosa María

- ♦ Jefa de la Sección de Cirugía Pediátrica Urológica en el Hospital Universitario Virgen del Rocío
- ♦ Especialista en Urología Pediátrica en el Oxford University Hospital NHS Foundation Trust
- ♦ Especialista en Urología Pediátrica en el St. George's University Hospital NHS Foundation Trust
- ♦ Especialista en Urología Pediátrica en el Evelina London Children's Hospital
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Son Dureta
- ♦ Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad Complutense de Madrid
- ♦ Especialidad en Cirugía Pediátrica
- ♦ Fellowship en Cirugía Hepatobiliar Pediátrica y Cirugía General Pediátrica en el King's College Hospital NHS Foundation Trust. Londres

Dr. Ortiz Rodríguez, Rubén

- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital San Rafael
- ♦ Especialista en Urología Pediátrica en el Hospital General Universitario Gregorio Marañón
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario de Torrejón
- ♦ Especialidad en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario La Paz
- ♦ Licenciado en Medicina por la Universidad de Castilla-La Mancha
- ♦ Máster Universitario en Urología Pediátrica por la Universidad Internacional de Andalucía

Dra. Proaño Landázuri, Sara Montserrat

- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario 12 de Octubre de Madrid
- ♦ Graduada en Medicina y Cirugía en la Pontificia Universidad Católica del Ecuador
- ♦ Especialidad en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario 12 de Octubre de Madrid
- ♦ Curso de Reanimación Cardiopulmonar Avanzada Pediátrica y Neonatal
- ♦ Actualización del Tratamiento de los Grandes Quemados
- ♦ Curso de Cirugía Laparoscópica y Toracoscópica en Pediatría

Dra. Barnes Marañón, Sarah

- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Materno-Infantil Virgen de las Nieves de Granada
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Vithas Santa Catalina de Las Palmas
- ♦ Licenciada en Medicina por la Universidad Autónoma de Madrid
- ♦ Especialidad en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario Central de Asturias
- ♦ Máster en Medicina Estética, Regenerativa y Antienvjecimiento por la Universidad Complutense de Madrid

Dra. Pérez Bertólez, Sonia

- ♦ Consultora en Cirugía Pediátrica, Cirugía Neonatal y Urología Pediátrica en el Centro Médico Teknon
- ♦ Especialista en la Sección de Urología Pediátrica en el Hospital Infantil Sant Joan de Déu
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Infantil Virgen del Rocío
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Complejo Hospitalario de Toledo
- ♦ Doctora en Medicina y Cirugía por la Universidad de Málaga
- ♦ Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Santiago de Compostela
- ♦ Especialidad en Cirugía Pediátrica en el Complejo Hospitalario Regional Universitario Carlos Haya
- ♦ Máster en Urología Pediátrica
- ♦ Experto Universitario en Cirugía Pediátrica
- ♦ Fellow del European Board of Paediatric Surgery

Dra. Rivas Vila, Susana

- ♦ Especialista en Urología Pediátrica en el Hospital Universitario La Paz de Madrid
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario Gregorio Marañón de Madrid
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Madrid Montepíncipe y Madrid Torreldones
- ♦ Docente en multitud de cursos prácticos y titulaciones avanzadas
- ♦ Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad Autónoma de Madrid
- ♦ Especialidad en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario La Paz de Madrid

Dra. Vargas Cruz, Verónica

- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba
- ♦ Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Córdoba
- ♦ Especialidad en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba
- ♦ Miembro de: Sociedad Española de Cirugía Pediátrica

07

Titulación

El Máster Título Propio en Cirugía Pediátrica garantiza, además de la capacitación más rigurosa y actualizada, el acceso a un título de Máster Propio expedido por TECH Universidad.



“

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

Este **Máster Título Propio en Cirugía Pediátrica** contiene el programa universitario más completo y actualizado del mercado.

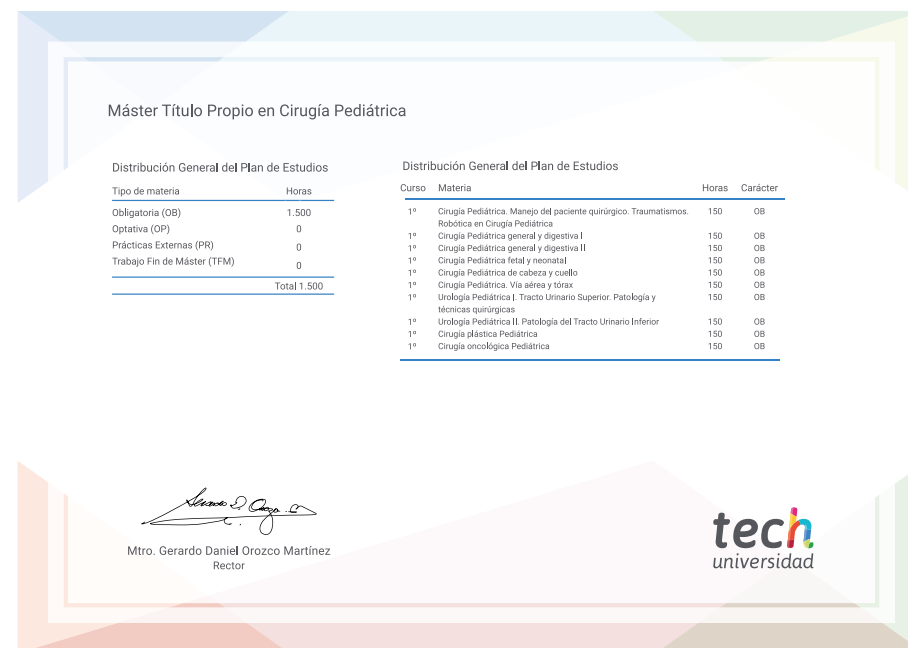
Tras la superación de la evaluación, el alumno recibirá por correo postal* con acuse de recibo su correspondiente título de **Máster Propio** emitido por **TECH Universidad**.

Este título expedido por **TECH Universidad** expresará la calificación que haya obtenido en el Máster Título Propio, y reunirá los requisitos comúnmente exigidos por las bolsas de trabajo, oposiciones y comités evaluadores de carreras profesionales.

Título: **Máster Título Propio en Cirugía Pediátrica**

Modalidad: **No escolarizada (100% en línea)**

Duración: **12 meses**





Máster Título Propio Cirugía Pediátrica

- » Modalidad: No escolarizada (100% en línea)
- » Duración: 12 meses
- » Titulación: TECH Universidad
- » Horario: a tu ritmo
- » Exámenes: online

Máster Título Propio

Cirugía Pediátrica

