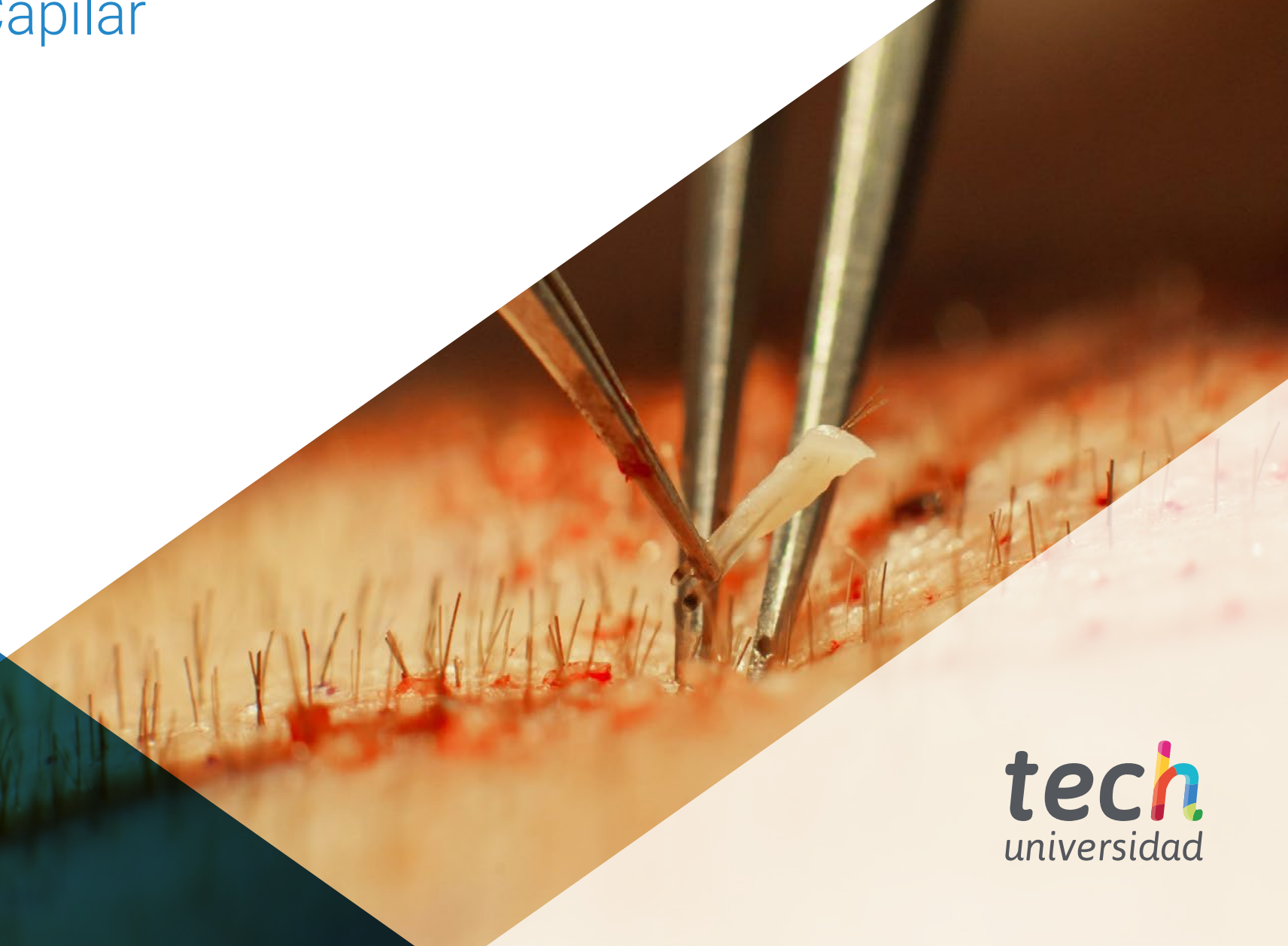


Máster Título Propio

Trasplante Capilar





Máster Título Propio Trasplante Capilar

- » 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-trasplante-capilar



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. 32

05

Metodología de estudio

pág. 36

06

Cuadro docente

pág. 46

07

Titulación

pág. 52

01

Presentación del programa

La demanda de soluciones efectivas para la Alopecia ha impulsado el auge del Trasplante Capilar, convirtiéndolo en un sector en constante evolución. Según la International Society of Hair Restoration Surgery, millones de personas en todo el mundo recurren a este procedimiento para recuperar su densidad capilar, lo que ha generado una creciente necesidad de especialistas altamente capacitados. Esta tendencia exige profesionales que dominen las técnicas más avanzadas y las últimas innovaciones en el campo. En este contexto, TECH ofrece una titulación innovadora y 100% online, diseñada para proporcionar conocimientos actualizados y prácticos. Así, los profesionales podrán desarrollar las competencias necesarias para destacar en un sector dinámico y en expansión.



“

Domina las técnicas más avanzadas en trasplante capilar, desde el diseño estético y la selección de candidatos hasta los últimos avances en microinjerto”

Los avances científicos, el uso de nuevas tecnologías y la mejora en los métodos de intervención han transformado el trasplante capilar, convirtiéndolo en una opción eficaz y cada vez más demandada. Como resultado, estos procedimientos han alcanzado altos estándares de seguridad y mejores resultados estéticos, dejando atrás los estigmas que durante años los rodearon. A su vez, este crecimiento ha impulsado la apertura de más clínicas especializadas en todo el mundo, lo que ha incrementado la necesidad de expertos altamente capacitados en el diagnóstico, planificación y ejecución de estos tratamientos.

Por lo tanto, especializarse en trasplante capilar representa una gran oportunidad para los profesionales de la salud que desean ampliar sus competencias y mejorar su proyección laboral. Este programa aborda de manera integral todos los aspectos clave del trasplante capilar, desde la evaluación del paciente hasta la aplicación de técnicas avanzadas como FUSS y FUE. Asimismo, profundiza en los últimos tratamientos cosméticos y el manejo de enfermedades capilares, proporcionando una visión completa y actualizada. De esta manera, los médicos podrán optimizar su práctica clínica, mejorar los resultados en sus pacientes y posicionarse en un sector en constante crecimiento, donde la demanda de especialistas sigue en aumento.

Además, este Máster de Formación Permanente en Trasplante Capilar se distingue por su enfoque práctico, lo que permite al profesional desarrollar habilidades aplicables a su entorno laboral. A través de simulaciones de casos clínicos y materiales didácticos innovadores, el aprendizaje se vuelve dinámico y eficaz. Como consecuencia, la preparación que ofrece es de alto nivel, respaldada por contenido actualizado y expertos en la materia.

Por otro lado, la modalidad online brinda una flexibilidad única para compaginar el estudio con la vida profesional. Dado que todo el contenido está disponible desde el primer día, el egresado puede organizar su aprendizaje sin restricciones de horarios ni desplazamientos.

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

- ♦ El desarrollo de casos prácticos presentados por expertos en Medicina
- ♦ Los contenidos gráficos, esquemáticos y eminentemente prácticos con los que están concebidos recogen una información científica y práctica sobre aquellas disciplinas indispensables para el ejercicio profesional
- ♦ Los ejercicios prácticos donde realizar el proceso de autoevaluación para mejorar el aprendizaje
- ♦ Su especial hincapié en metodologías innovadoras en Medicina
- ♦ 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



*Serás capaz de diagnosticar
y tratar las principales
Enfermedades Capilares, desde
la Alopecia Androgénica hasta
patologías menos frecuentes”*

“

Diseña líneas frontales naturales, calcular la densidad óptima y planificar cada injerto con precisión”

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

Explora las innovaciones más recientes en instrumental y metodologías de trasplante capilar.

Gracias a la metodología Relearning podrás estudiar todos los contenidos de este programa desde la comodidad de tu casa y sin la necesidad de trasladarte a un centro de aprendizaje.



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».

Forbes
Mejor universidad
online del mundo

Plan
de estudios
más completo

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.

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.

Profesorado
TOP
Internacional

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.


La metodología
más eficaz

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.

nº1
Mundial
Mayor universidad
online del mundo

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.

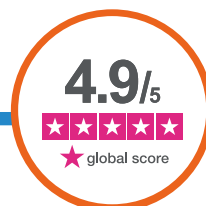
Líderes en empleabilidad

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

El Trasplante Capilar es un campo en constante evolución que exige profesionales altamente capacitados. Por ello, este plan de estudios ofrece un enfoque integral, combinando teoría y práctica para dominar desde el diagnóstico hasta la ejecución de técnicas avanzadas. A través de contenidos actualizados, los alumnos aprenderán sobre diseño capilar, densidad óptima y cuidados postoperatorios, fortaleciendo su criterio clínico. Además, el programa permite aplicar conocimientos de manera eficaz en la práctica médica. Con una metodología dinámica y accesible, esta propuesta académica brinda las herramientas necesarias para destacar en un sector en crecimiento y altamente demandado.

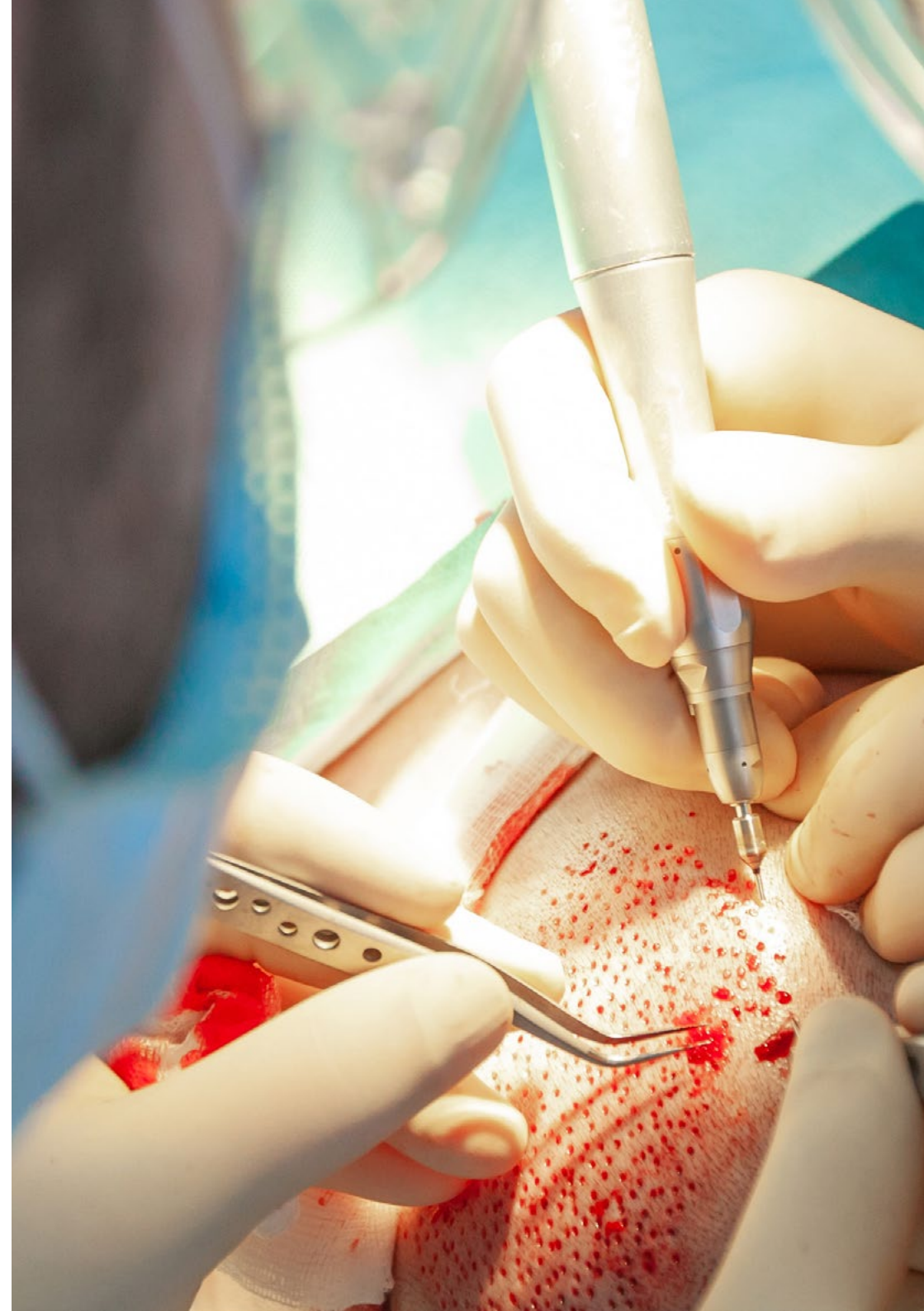


“

*Ahondarás en las últimas
terapias médicas, desde
fármacos de vanguardia hasta
bioestimulación capilar”*

Módulo 1. Anatomía y fisiología del pelo

- 1.1. Folículo piloso normal: estructura
 - 1.1.1. Partes del folículo piloso
 - 1.1.1.1. Parte superior
 - 1.1.1.1.1. Ostium folicular
 - 1.1.1.1.2. Infundíbulo
 - 1.1.1.1.3. Istmo
 - 1.1.1.2. Parte inferior
 - 1.1.1.2.1. Inserción del músculo erector
 - 1.1.1.2.2. Bulbo piloso: melanocitos y células de la matriz
 - 1.1.1.2.3. Glándulas sebáceas
 - 1.1.2. Histología del folículo piloso
 - 1.1.3. Folículo piloso maduro
 - 1.1.3.1. Tallo piloso: médula, córtex y cutícula
 - 1.1.3.2. Vaina reticular interna: cutícula, capa de Huxley y capa de Henley
 - 1.1.3.3. Vaina reticular externa
 - 1.1.3.4. Capa vítrea
 - 1.1.3.5. Capa fibrosa externa
 - 1.1.4. Composición celular del folículo piloso
 - 1.1.4.1. Células madre
 - 1.1.4.2. Queratinocitos
 - 1.1.4.3. Melanocitos
 - 1.1.4.4. Neuronas
 - 1.1.4.5. Vasos sanguíneos
 - 1.1.4.6. Derivados de precursores de células mastocíticas
 - 1.1.4.7. Células inmunitarias
 - 1.1.4.8. Células madre neuronales



1.2. Claves histopatológicas de las Alopecias no cicatriciales

- 1.2.1. Alopecia Androgenética
 - 1.2.1.1. Miniaturización folículos pilosos
 - 1.2.1.2. Pseudohiperplasia Sébacea
- 1.2.2. Efluvio telógeno
 - 1.2.2.1. Predominio de folículos pilosos en fase telógena
 - 1.2.2.2. Ausencia de cambios histopatológicos significativos
- 1.2.3. Alopecia Areata
 - 1.2.3.1. Infiltrado linfocitario peri e intrabulbar (panal de abejas)
 - 1.2.3.2. Varios folículos de la Biopsia en la misma fase evolutiva
 - 1.2.3.3. Inversión de la relación Anagen-Telogen
- 1.2.4. Alopecia Sifilítica
 - 1.2.4.1. Abundancia de células plasmáticas en el infiltrado inflamatorio
 - 1.2.4.2. Presencia de Treponema Pallidum con tinciones IH
- 1.2.5. Tricotilomanía
 - 1.2.5.1. Ausencia de infiltrado inflamatorio peribulbar
 - 1.2.5.2. Tricomalacia
 - 1.2.5.3. Incontinencia pigmentaria
 - 1.2.5.4. Hemorragias Intra y Perifoliculares
- 1.2.6. Alopecia por Tracción
 - 1.2.6.1. Similares a tricotilomanía
 - 1.2.6.2. Disminución de folículos pilosos terminales

1.3. Anatomía del cuero cabelludo

- 1.3.1. Capas del cuero cabelludo (Scalp)
 - 1.3.1.1. Piel
 - 1.3.1.1.1. Epidermis y dermis
 - 1.3.1.1.1.1. Músculos arrectores, pilifibras musculares, lisasinervación del sistema nervioso simpático. Se inserta en el folículo piloso piel de gallina
 - 1.3.1.1.2. Gruesa. Entre 3 mm (vértice) a 8mm (occipucio)
 - 1.3.1.1.3. Contiene
 - 1.3.1.1.3.1. Folículos pilosos: rica innervación
 - 1.3.1.1.3.2. Glándulas sebáceas
 - 1.3.1.1.3.3. Glándulas sudoríparas
 - 1.3.1.2. Tejido subcutáneo
 - 1.3.1.2.1. Grasa y tabiques fibrosos
 - 1.3.1.2.2. Arterias, venas, vasos linfáticos y nervios
 - 1.3.1.3. Aponeurosis
 - 1.3.1.3.1. Capa musculoaponeurótica del cuero cabelludo
 - 1.3.1.3.2. Músculo epicráneo
 - 1.3.1.3.3. Resistencia a la tracción
 - 1.3.1.4. Tejido subcutáneo laxo
 - 1.3.1.4.1. Delgado
 - 1.3.1.4.2. Avascular/venas emisoras
 - 1.3.1.4.3. Infecciones
 - 1.3.1.5. Pericráneo/periostio
- 1.3.2. Vascularización de la piel
 - 1.3.2.1. Plexo profundo: troncos vasculares y plexo superficial
 - 1.3.2.2. Plexo subcutáneo, plexo cutáneo, plexo papilar y asa capilar

- 1.4. Tipos de cabello
 - 1.4.1. Lanugo
 - 1.4.1.1. Fino
 - 1.4.1.2. Ausente de vascularización
 - 1.4.2. Vello
 - 1.4.2.1. Diámetro y longitud (30 u/<1 cm)
 - 1.4.2.2. Despigmentados y amedulados
 - 1.4.2.3. Pelos vellosos
 - 1.4.3. Pelo terminal
 - 1.4.3.1. Diámetro y longitud (60u/>1cm)
 - 1.4.3.2. Pigmentados y medulados
 - 1.4.4. Según área de crecimiento
 - 1.4.4.1. Pelo asexual
 - 1.4.4.2. Pelo ambosexual
 - 1.4.4.3. Pelo sexual
- 1.5. Composición química del cabello
 - 1.5.1. Proteínas (28%)
 - 1.5.1.1. Queratina: dura y blanda
 - 1.5.1.2. Aminoácidos: cisteína, histidina, metionina y triptófano
 - 1.5.2. Lípidos (2%)
 - 1.5.3. Oligoelementos
 - 1.5.4. Agua (70%)
 - 1.5.5. Pigmentos
 - 1.5.6. Otros
- 1.6. Propiedades del cabello
 - 1.6.1. Permeabilidad: capacidad de absorber líquidos
 - 1.6.1.1. Cambios en longitud, diámetro y forma
 - 1.6.2. Resistencia: capacidad de soportar tracción
 - 1.6.2.1. Determinada por su estructura y composición química
 - 1.6.2.2. Relación con el azufre
- 1.7. Fases del cabello
 - 1.7.1. Fase anágena
 - 1.7.1.1. 4-6 años
 - 1.7.1.2. Nace y crece
 - 1.7.2. Fase catágena
 - 1.7.2.1. 2-3 semanas
 - 1.7.2.2. 1-2% de cabellos
 - 1.7.2.3. Transición anabólica a catabólica
 - 1.7.3. Fase telógena
 - 1.7.3.1. Fase de descanso y caída del pelo
 - 1.7.3.2. 3-4 meses
 - 1.7.3.3. 4-24% de cabellos
 - 1.7.3.4. Aumentado en: posparto (fisiológico) y patológico, como Estrés y Fiebre
- 1.8. Unidad folicular
 - 1.8.1. Definición
 - 1.8.2. Densidad de Unidad Folicular (UF/cm²)
 - 1.8.3. Densidad del cabello (pelos/cm²)
 - 1.8.4. Diferencias raciales
 - 1.8.4.1. Asiáticos vs. Raza color vs. Raza blanca
- 1.9. Historia de la Cirugía Capilar
 - 1.9.1. Primeros inicios. Papel de Japón en la cirugía Capilar
 - 1.9.1.1. Cejas y pestañas
 - 1.9.2. Inicio de su desarrollo y práctica
 - 1.9.3. Primer Trasplante Capilar
 - 1.9.4. Evolución del trasplante
 - 1.9.4.1. Años 60-70
 - 1.9.4.2. Años 80
 - 1.9.4.3. 1984: Dr. John Headington: "Trasplante de unidades foliculares"
 - 1.9.5. Evolución de las técnicas quirúrgicas
 - 1.9.5.1. Punch Grafts, Mini Grafts, Micro Grafts
 - 1.9.6. Organización
 - 1.9.6.1. Sociedades científicas
 - 1.9.6.2. Revistas científicas específicas
 - 1.9.6.3. Libros de texto específicos



Módulo 2. Enfermedades Capilares

- 2.1. Patologías del Cuero Cabelludo
 - 2.1.1. Dermatitis
 - 2.1.1.1. Dermatitis con afección del cuero cabelludo
 - 2.1.1.1.1. Dermatitis Seborreica
 - 2.1.1.1.1.1. Descripción y origen
 - 2.1.1.1.1.2. Fases de la Dermatitis Seborreica
 - 2.1.1.1.2. Dermatitis de Contacto
 - 2.1.1.2. Irritante de Contacto
 - 2.1.1.2.1.1. Contacto químico
 - 2.1.1.2.1.2. Contacto físico (alérgenos)
 - 2.1.1.2.2. De fotocontacto o fotosensible
 - 2.1.1.2.2.1. Fototóxica
 - 2.1.1.2.2.2. Fotoalérgica
 - 2.1.1.3. Dermatitis Erosivopustulosa
 - 2.1.2. Pitiriasis
 - 2.1.2.1. Pitiriasis
 - 2.1.2.2. Pitiriasis Cosmética
 - 2.1.2.3. Pitiriasis Simplex Capitis
 - 2.1.2.4. Pitiriasis Esteatoide
 - 2.1.3. Infecciones e infestaciones del cuero cabelludo
 - 2.1.3.1. Foliculitis Superficiales (Ostiofoliculitis)
 - 2.1.3.2. Foliculitis Profundas (Forunculosis y ántrax)
 - 2.1.3.2.1. Foliculitis Decalvans
 - 2.1.3.3. Foliculitis Queloidea (Acné Queloideo)
 - 2.1.3.4. Foliculitis Candidiásica
 - 2.1.4. Tinea Capitis
 - 2.1.4.1. Tiñas no inflamatorias (dermatofitos antropofílicos)
 - 2.1.4.2. Tiñas inflamatorias (por dermatofitos zoofóricos)

- 2.1.5. Seborreas, descripción y tipos
 - 2.1.5.1. Seborrea real
 - 2.1.5.2. Seborrea en 2 capas
 - 2.1.5.3. Seborrea aparente
 - 2.1.5.4. Seborrea en 4 capas
 - 2.1.5.5. Liquen plano pilaris
 - 2.1.5.6. Pediculosis
 - 2.1.5.7. Psoriasis Capilar
 - 2.1.5.7.1. Afectación Capilar exclusiva: Psoriasis Seborreica
 - 2.1.5.7.2. Placas: tipos
 - 2.1.5.7.2.1. Aisladas
 - 2.1.5.7.2.2. Dispersas
 - 2.1.5.7.2.3. Escasas
- 2.2. Bromhidrosis
 - 2.2.1. Definición
 - 2.2.2. Causas
 - 2.2.2.1. Sudoración apocrina
 - 2.2.2.2. Sudoración ecrina
 - 2.2.3. Alimentos desencadenantes
 - 2.2.3.1. Otros desencadenantes
 - 2.2.4. Síntomas
 - 2.2.5. Diagnóstico
 - 2.2.6. Tratamiento
 - 2.2.6.1. Bótox
 - 2.2.6.2. Liposucción
 - 2.2.6.3. Cirugía
 - 2.2.6.4. Remedios caseros
 - 2.2.7. Complicaciones
 - 2.2.7.1. Trichomycosis
 - 2.2.7.2. Eritrasma
 - 2.2.7.3. Intertrigo
 - 2.2.7.4. Diabetes *Mellitus* tipo II
 - 2.2.7.5. Obesidad



- 2.3. Alopecias Congénitas
 - 2.3.1. Universal
 - 2.3.2. Hipotricosis Hereditaria: tipo Marie-Unna
 - 2.3.3. Tipos inclasificados
 - 2.3.3.1. Localizadas
 - 2.3.3.1.1. Aplasia
 - 2.3.3.1.2. Cutis
 - 2.3.3.2. Alopecia Triangular
 - 2.3.3.3. Atriquia Congénita
 - 2.3.4. Displasias Ectodérmicas
 - 2.3.4.1. Hidrótica
 - 2.3.4.2. Anhidrótica
 - 2.3.5. Síndromes
 - 2.3.5.1. Condiciones recesivas autosómicas
 - 2.3.5.1.1. Síndrome de Cockayne
 - 2.3.5.1.2. Síndrome de Werner
 - 2.3.5.1.3. Progeria
 - 2.3.5.1.4. Síndrome de Rothmund-Thomson
 - 2.3.5.1.5. Síndrome de Seckel
 - 2.3.5.1.6. Síndrome de Menkes
 - 2.3.5.1.7. Síndrome de Marinesco
 - 2.3.5.1.8. Síndrome de Conradi
 - 2.3.5.1.9. Disqueratosis Congénita
 - 2.3.5.1.10. Hipoplasia Cartílagos-cabello
 - 2.3.5.1.11. Acrodermatitis Enterópica
 - 2.3.5.1.12. Síndrome Tricorínofalángico
 - 2.3.5.1.13. Homocistinuria
 - 2.3.5.1.14. Ictiosis Lamelar
 - 2.3.5.1.15. Enfermedad de Hartnup
 - 2.3.5.1.16. Citrulinemia
 - 2.3.5.1.17. Síndrome Tricorínofalángico

- 2.3.6. Condiciones autosómicas dominantes
 - 2.3.6.1. Paquioniquia congénita
 - 2.3.6.2. Síndrome de Hallermann-Streiff
 - 2.3.6.3. Síndrome Óculodentodigital
 - 2.3.6.4. Síndrome de Treacher-Collins
 - 2.3.6.5. Síndrome de membrana poplítea
- 2.3.7. Desórdenes Dominantes Ligados AX
 - 2.3.7.1. Síndrome orofacial digital
 - 2.3.7.2. Incontinencia Pigmenti
 - 2.3.7.3. Hipoplasia Dérmica Focal
- 2.3.8. Desórdenes Recesivos Ligados AX
 - 2.3.8.1. Queratosis *Follicularis Spinulosa Decalvans* con Ophiasis
- 2.3.9. Aberraciones Cromosómicas
 - 2.3.9.1. Síndrome de Down-trisomía 21
 - 2.3.9.2. Trisomía de A
- 2.4. Alopecias Cicatrizales
 - 2.4.1. Definición
 - 2.4.2. Tipos
 - 2.4.2.1. Producidas por el propio organismo
 - 2.4.2.1.1. Factores genéticos
 - 2.4.2.2. Anomalías
 - 2.4.2.2.1. Folliculitis Decalvans
 - 2.4.2.2.2. Acné Queloideo
 - 2.4.2.2.3. Lupus Eritematoso
 - 2.4.2.2.4. Dermatitis Pustulosa
 - 2.4.2.2.5. Liquef Plano
 - 2.4.2.2.6. Alopecia Frontal Fibrosante (AFF)
 - 2.4.2.2.7. Algunos tipos de Alopecia Areata Generalizada
 - 2.4.2.3. Adquiridas
 - 2.4.2.3.1. Radioterapia
 - 2.4.2.3.2. Quemaduras
 - 2.4.2.3.3. Quirúrgica
- 2.5. Otra clasificación de las Alopecias Cicatrizales
 - 2.5.1. Infiltrado linfocítico
 - 2.5.1.1. Lupus Eritematoso Cutáneo Crónico
 - 2.5.1.2. Liquef plano folicular
 - 2.5.1.3. Pseudopelada de Brocq
 - 2.5.1.4. Alopecia Cicatricial Centrífuga Central
 - 2.5.2. Infiltrado neutrofílico
 - 2.5.2.1. Folliculitis Decalvante
 - 2.5.2.2. Celulitis/Folliculitis Disecante
 - 2.5.3. Infiltrado mixto
 - 2.5.3.1. Acné Queloideo de la nuca
 - 2.5.3.2. Acné Necrótico Varioliforme
 - 2.5.3.3. Dermatitis Postular Erosiva
 - 2.5.4. Infiltrado no específico
 - 2.5.4.1. Alopecia cicatrizal en estadios finales
- 2.6. Alopecias no cicatriciales
 - 2.6.1. Definición
 - 2.6.2. Tipos
 - 2.6.2.1. Alopecia Androgénica
 - 2.6.2.2. Alopecia Traumática o por agentes externos
 - 2.6.2.2.1. Tricotilomanía
 - 2.6.2.2.2. Producida por uso inadecuado de productos químicos
 - 2.6.2.2.3. Alopecia de Tracción
 - 2.6.2.3. Alopecia Areata
 - 2.6.2.3.1. Areata Común
 - 2.6.2.3.2. Areata Generalizada
 - 2.6.2.4. Alopecia por ingestión de drogas o fármacos
 - 2.6.2.4.1. Vitamina A
 - 2.6.2.4.2. Anticoagulantes
 - 2.6.2.4.3. Mercurio
 - 2.6.2.4.4. Ácido bórico
 - 2.6.2.4.5. Betabloqueantes

- 2.6.2.5. Alopecia Sifilítica
 - 2.6.2.5.1. Descripción
 - 2.6.2.5.2. Características
- 2.6.2.6. Alopecia por Enfermedades Sistémicas
 - 2.6.2.6.1. Infeccioso
 - 2.6.2.6.2. Endocrino
 - 2.6.2.6.3. Déficit nutricional
- 2.6.2.7. Efluvios
- 2.6.3. Claves histopatológicas
 - 2.6.3.1. Alopecia Androgenética
 - 2.6.3.1.1. Miniaturización de folículos pilosos
 - 2.6.3.1.2. Pseudohiperplasia Sebacea
 - 2.6.3.2. Efluvio telógeno
 - 2.6.3.2.1. Predominio de folículos pilosos en fase telógena
 - 2.6.3.2.2. Ausencia de cambios histopatológicos significativos
 - 2.6.3.3. Alopecia Areata
 - 2.6.3.3.1. Infiltrado linfocitario peri e intrabulbar (panal de abejas)
 - 2.6.3.3.2. Varios folículos de la biopsia en la misma fase evolutiva
 - 2.6.3.3.3. Inversión de la relación Anagen-Telogen
 - 2.6.3.4. Alopecia Sifilítica
 - 2.6.3.4.1. Abundancia de células plasmáticas en el infiltrado inflamatorio
 - 2.6.3.4.2. Presencia de Treponema Pallidum con tinciones IH
 - 2.6.3.5. Tricotilomanía
 - 2.6.3.5.1. Ausencia de infiltrado inflamatorio peribulbar
 - 2.6.3.5.2. Tricomalacia
 - 2.6.3.5.3. Incontinencia de pigmentaria
 - 2.6.3.5.4. Hemorragias intra y perifoliculares
 - 2.6.3.6. Alopecia por Tracción
 - 2.6.3.6.1. Similares a tricotilomanía
 - 2.6.3.6.2. Disminución de folículos pilosos terminales

- 2.7. Hipertrichosis
 - 2.7.1. Generalizadas
 - 2.7.1.1. Primarias o congénitas
 - 2.7.1.1.1. Hipertrichosis Universal o Síndrome de Ambras
 - 2.7.1.1.2. Hipertrichosis Congénita Lanuginosa
 - 2.7.1.1.3. Hipertrichosis Prepuberal
 - 2.7.1.1.4. Hipertrichosis Lanuginosa Adquirida
 - 2.7.1.2. Secundarias o adquiridas
 - 2.7.1.2.1. Inducidas por medicamentos o drogas
 - 2.7.1.2.2. Inducidas por enfermedades sistémicas
 - 2.7.2. Localizadas
- 2.8. Hirsutismo
 - 2.8.1. Síndrome SAHA Ovárico
 - 2.8.2. Síndrome SAHA Suprarrenal
 - 2.8.3. Síndrome SAHA con Hiperprolactinemia
 - 2.8.4. SOP
 - 2.8.5. Hirsutismo Hipofisario
 - 2.8.6. Uso de drogas
 - 2.8.7. Patologías Hepáticas
- 2.9. Hiperhidrosis
 - 2.9.1. Definición
 - 2.9.2. Diagnóstico
 - 2.9.3. Causas
 - 2.9.3.1. Primaria
 - 2.9.3.2. Difusa
 - 2.9.4. Tratamiento
 - 2.9.4.1. Antitranspirantes (antiperspirantes)
 - 2.9.4.2. Anticolinérgicos
 - 2.9.4.3. Iontoforesis
 - 2.9.4.4. Bótox
 - 2.9.4.5. Termólisis por microondas

Módulo 3. Alopecia Androgénica

- 3.1. Características
 - 3.1.1. Desarrollo evolutivo
 - 3.1.2. Fisiológica o no
 - 3.1.3. Mediada por dos factores: genético y androgénico
- 3.2. Evolución
 - 3.2.1. Hamilton para chicos
 - 3.2.2. Ludwig para chicas
- 3.3. Fisiopatología
 - 3.3.1. Receptores genéticos de la hormona masculina
 - 3.3.2. Un enzima la 5-alfa-reductasa
 - 3.3.3. DHT
- 3.4. Hombres
- 3.5. Mujeres
 - 3.5.1. Fisiológicas
 - 3.5.2. Hormonal
 - 3.5.3. Genéticas
 - 3.5.4. Estudio del eje hipotálamo-hipófisis-suprarrenal-ovárico
- 3.6. Consecuencias
- 3.7. Estudio de AGA: inclusión en algoritmo terapéutico
 - 3.7.1. Historia clínica con anamnesis orientada
 - 3.7.2. Exploración macro y micro con uso de dermatoscopio y microcamaras
 - 3.7.3. Toma de fotografías
 - 3.7.4. Test de tracción
 - 3.7.5. Tricograma
 - 3.7.5.1. Microscopio óptico: 20-50 cabellos
 - 3.7.5.2. Clasificación de fases de crecimiento: anágena (85%), catágena (1-2%) y telógena (10-15%)
 - 3.7.5.3. Caída diaria del cabello
 - 3.7.5.4. Características
 - 3.7.6. Luz de Wood
 - 3.7.7. Biopsia
 - 3.7.8. Analítica orientada
 - 3.7.9. Aproximación diagnóstica
 - 3.7.9.1. Inclusión en algoritmo terapéutico: prevención de la calvicie
 - 3.7.10. Según resolución
 - 3.7.10.1. Fácilmente resolutivas: estacional o cíclica, androgenética (MAGA y FAGA), menopáusica y senil. Efluvio
 - 3.7.10.2. Potencialmente resolutivas: mediadas por factores patógenos
 - 3.7.10.2.1. Psicógena por Estrés
 - 3.7.10.2.2. Por tracción y tricotilomanía
 - 3.7.10.2.3. Carencial (dietética, anémica, vitamínica)
 - 3.7.10.2.4. Efluvio Crónico
 - 3.7.10.2.5. Hormonal androgénica
 - 3.7.10.2.6. Tirogénica
 - 3.7.10.2.7. Inmunógena
 - 3.7.10.2.8. Por quimioterapia
 - 3.7.10.2.9. Por collagenosis
 - 3.7.10.2.10. Areata
 - 3.7.10.2.11. Infecciosa (bacteriana, micótica, sífilis)
 - 3.7.10.2.12. Más común en chicas: multifactorial
 - 3.7.10.3. Difícilmente resolutivas
 - 3.7.10.3.1. Cicatricial congénitas
 - 3.7.10.3.2. AFF
 - 3.7.10.3.3. Física
 - 3.7.10.3.4. Infección
 - 3.7.10.3.5. Tumores
 - 3.7.10.3.6. Dermatitis (Lupus, Liquen, Psoriasis, etc.)

- 3.8. Tratamiento
 - 3.8.1. Cosmético
 - 3.8.1.1. Limpieza e higiene: champú adecuado
 - 3.8.1.2. Hidratación, nutrición y reparación del tallo capilar
 - 3.8.1.3. Polvos, tintes, espráis voluminizadores y peinados especiales de peluquería
 - 3.8.1.4. Microfibras de queratina
 - 3.8.1.5. Extensiones y prótesis
 - 3.8.2. Dietético: dieta equilibrada
 - 3.8.2.1. Aminoácidos: L-cistina
 - 3.8.2.2. Vitaminas: B12, biotina, ácido fólico, etc
 - 3.8.2.3. Oligoelementos: zinc, Fe, Se, etc
 - 3.8.3. Tópico
 - 3.8.3.1. No específico
 - 3.8.3.1.1. En champús: antimicóticos, antipsoriásicos, queratolíticos, etc
 - 3.8.3.1.2. Cremas, lociones, geles, etc
 - 3.8.3.1.3. Corticoides, antibióticos, seborreguladores, etc
 - 3.8.3.2. Específico
 - 3.8.3.2.1. En lociones o espumas
 - 3.8.3.2.2. Espironolactona 3%
 - 3.8.3.2.3. Canrenona 2%
 - 3.8.3.2.4. Progesterona 0,025%
 - 3.8.3.2.5. 17-alfa-estradiol 0,025-0,05%
 - 3.8.3.2.6. Minoxidil 2-5%
 - 3.8.3.2.7. Ác. Retinoico 0,025-0,05%
 - 3.8.3.2.8. Nicotinato de alfa-tocoferol 5%
 - 3.8.4. Local
 - 3.8.4.1. Dermoinfiltración de fármacos
 - 3.8.4.1.1. Roller
 - 3.8.4.1.2. Dermojet
 - 3.8.4.1.3. Mesoterapia capilar
 - 3.8.4.1.4. Carboxiterapia
 - 3.8.4.2. Micropigmentación
 - 3.8.4.3. Terapias biológicas: PRP y células madre
 - 3.8.4.4. Terapia electrofísica
 - 3.8.4.4.1. Transporación e ionización
 - 3.8.4.4.2. Infrarrojo y Láser de Baja Frecuencia
 - 3.8.4.5. Cirugía Capilar
 - 3.8.5. Sistémico
 - 3.8.5.1. De patología de base
 - 3.8.5.1.1. Antimicóticos/bióticos, tiroides, ansiolíticos, corticoides
 - 3.8.5.2. De factor androgenético (AGA)
 - 3.8.5.2.1. Finasterida
 - 3.8.5.2.2. Dutasterida
 - 3.8.5.2.3. Minoxidil oral
 - 3.8.5.3. De factor androgénico: antiandrógenos de origen
 - 3.8.5.3.1. Central: ciproterona con/sin estradiol
 - 3.8.5.3.2. Periférico: Espironolactona
 - 3.8.5.3.3. Suprarrenal: Prednisona y Deflazacort
- 3.9. Técnicas específicas
 - 3.9.1. Mesoterapia capilar
 - 3.9.2. Microinjertos de cabellos
 - 3.9.3. Terapias biológicas
 - 3.9.3.1. Plasma
 - 3.9.3.2. Células madre

Módulo 4. Asistencia al médico/consulta y cirugía

- 4.1. Consulta médica diagnóstica
 - 4.1.1. Métodos de exploración
 - 4.1.1.1. Visual
 - 4.1.1.2. Microscopio óptico
 - 4.1.1.3. Microcámaras digitales
 - 4.1.1.4. Micrómetro
 - 4.1.1.5. Luz de Wood
 - 4.1.1.6. Pinzas de tracción
 - 4.1.1.7. Papel de fumar
 - 4.1.2. Realización de tricograma
 - 4.1.3. Realización de estudio dermográfico
 - 4.1.4. Test de tracción
 - 4.1.5. Luz de Wood
 - 4.1.6. Biopsia (si procede)
 - 4.1.7. Analítica sanguínea específica
 - 4.1.8. Fotografías
- 4.2. Consulta médica prequirúrgica
 - 4.2.1. Antecedentes médicos de interés
 - 4.2.2. Fotografías
 - 4.2.3. Consentimientos médicos
 - 4.2.4. Expectativas del paciente
 - 4.2.5. Plan quirúrgico
 - 4.2.6. Instrucciones preoperatorias
 - 4.2.7. Confirmación de idoneidad quirúrgica
 - 4.2.8. Instrucciones posoperatorias
 - 4.2.9. Alternativas quirúrgicas y otros tratamientos
- 4.3. Dispositivos para el Trasplante Capilar
 - 4.3.1. Herramientas de injerto capilar para extraer
 - 4.3.1.1. Punch o bisturí circular
 - 4.3.1.2. Sistema SAFE
 - 4.3.1.3. RotoCore
 - 4.3.1.4. NeoGraft® Automated FUE and Implantation System
 - 4.3.2. Herramientas de injerto capilar para implantar
 - 4.3.2.1. Planter
 - 4.3.2.1.1. Ventajas
 - 4.3.2.1.2. Desventajas
 - 4.3.2.2. Realización de incisiones
 - 4.3.2.2.1. Ventajas
 - 4.3.2.2.2. Desventajas
 - 4.3.3. Instrumentos para realizar las incisiones
 - 4.3.3.1. Sharp Points
 - 4.3.3.2. Aguja
 - 4.3.3.3. Mini Blades
 - 4.3.4. Principales novedades
 - 4.3.4.1. Máquina extractora con punch de 0,7 mm
 - 4.3.4.2. Cuchilletas especiales para cortar y pulir las unidades foliculares con la técnica de la tira
 - 4.3.4.3. Microscopía de alta resolución
 - 4.3.4.4. Lupas de 3-5 aumentos
 - 4.3.4.5. Cuchilletas anguladas de 0,8-1,3 para implantes de 0.8. y 1 mm
 - 4.3.4.6. Implanters de 0.8. y 1 mm
 - 4.3.5. Sistemas automatizados de extracción-implantación capilar
 - 4.3.5.1. Automáticos: extracción
 - 4.3.5.2. Semiautomáticos: extracción e implantación

- 4.4. Intervenciones estéticas de las cejas
 - 4.4.1. Indicación
 - 4.4.2. Diagnóstico
 - 4.4.3. Tratamiento de la etiología
 - 4.4.4. Procedimientos más habituales
 - 4.4.4.1. Recrear la curva de las cejas
 - 4.4.4.2. Recuperación de la densidad del pelo
 - 4.4.4.3. Corrección de la bajada de las cejas
 - 4.4.5. Cuidados posoperatorios
 - 4.4.6. Anestesia en Cirugía Capilar
 - 4.4.6.1. Estudio preoperatorio
 - 4.4.6.2. EKG y Rx tórax
 - 4.4.6.3. Premedicación
 - 4.4.6.4. Modelo de sedación oral
 - 4.4.6.4.1. Protector de estómago
 - 4.4.6.4.2. Antiemético vía oral
 - 4.4.6.4.3. Dormicum vía oral 7,5 mg 1 hora antes de la cirugía
- 4.5. Opción intravenosa
 - 4.5.1. Vía venosa
 - 4.5.2. Antiemético
 - 4.5.3. Administrar Dormicum (2 mg) y Fentanest (50 mg)
 - 4.5.4. Pulsioximetría portátil sin necesidad de monitorización cardíaca
 - 4.5.5. Siempre disponible Anexate y Naloxona
- 4.6. Tipos de anestésicos
 - 4.6.1. Tipo éster: tetracaína, clorprocaína, benzocaína y procaína
 - 4.6.2. Tipo amida: lidocaína, mepivacaína, prilocaína, bupivacaína, ropivacaína y etidocaína
- 4.7. Factores que influyen en su acción
 - 4.7.1. Su potencia anestésica se relaciona con la liposolubilidad en forma directamente proporcional
 - 4.7.2. Capacidad de vasodilatación
 - 4.7.3. Unión a proteínas plasmáticas
 - 4.7.4. Adición de un vasoconstrictor tipo adrenalina o fenilefrina, potencia el efecto
 - 4.7.5. La dosis de adrenalina no debe exceder los 250 mg en adultos
 - 4.7.6. Alcalinización mejora la difusión y favorece su latencia
 - 4.7.7. El calentamiento de la solución mejora el bloqueo
 - 4.7.8. Complicaciones
 - 4.7.8.1. Alergia al anestésico local
 - 4.7.8.2. Toxicidad al anestésico local
- 4.8. Equipo no médico
 - 4.8.1. Enfermería
 - 4.8.1.1. Funciones
 - 4.8.1.1.1. Asistencia al facultativo en cirugía
 - 4.8.1.1.2. Extracción unidades foliculares
 - 4.8.1.1.3. Corte y limpieza de injertos
 - 4.8.1.1.4. Colocación de microinjertos
 - 4.8.2. Técnico capilar
 - 4.8.2.1. Funciones
 - 4.8.2.1.1. Asistir a la enfermera
 - 4.8.2.1.2. Preparación de la sala
 - 4.8.2.1.3. Corte y limpieza de los injertos (*Graft Trimming*)
 - 4.8.2.1.4. Colocación de los injertos
 - 4.8.2.1.5. Tareas de esterilización y limpieza de sala y material
- 4.9. Complicaciones/urgencias en el Qx

- 4.10. Tratamiento poscirugía
 - 4.10.1. Medicación posoperatoria
 - 4.10.2. Mantener la zona microinjertada limpia e hidratada
 - 4.10.3. Dormir en posición semisentado (40°-45°)
 - 4.10.4. Evitar la exposición al sol
 - 4.10.5. Minimizar el ejercicio físico
 - 4.10.6. Colocar frío sobre la cara

Módulo 5. Tratamientos cosméticos/cosmética capilar

- 5.1. Definición de cosmética capilar. Concepto. Materiales utilizados
- 5.2. Prótesis capilares. Definición. Diferencias entre masculinas y femeninas
 - 5.2.1. Materiales de confección
 - 5.2.1.1. Del exterior de la prótesis: diferentes tipos de pelo humano y pelo sintético
 - 5.2.1.2. Del interior de la prótesis: tules, gasas, mallas, plastificados
 - 5.2.2. Técnicas de confección
 - 5.2.2.1. Cabello picado
 - 5.2.2.2. Cabello tejido
 - 5.2.3. Materiales de sujeción
 - 5.2.3.1. Autoadhesivos
 - 5.2.3.2. Colas o adhesivos
 - 5.2.3.3. Cosidos
 - 5.2.4. Importancia del mantenimiento de las prótesis capilares
- 5.3. Micropigmentación
 - 5.3.1. Técnicas de Micropigmentación
 - 5.3.1.1. Capilar
 - 5.3.1.2. Cejas
 - 5.3.1.3. Barba
 - 5.3.2. Aspectos a tener en cuenta en la aplicación de la micropigmentación Capilar
 - 5.3.3. Productos empleados en micropigmentación Capilar
 - 5.3.4. Equipos empleados en micropigmentación Capilar
 - 5.3.5. Conservación de la micropigmentación
- 5.4. Fibras capilares
 - 5.4.1. Espray
 - 5.4.2. Polvo
- 5.5. Definición de tratamientos cosméticos
 - 5.5.1. Limitaciones de los tratamientos cosméticos
- 5.6. Penetración de los cosméticos
 - 5.6.1. Vías de penetración
 - 5.6.2. Grados de penetración
 - 5.6.3. Factores de penetración
- 5.7. Composición general de los cosméticos. Principios activos, excipientes, colorante, perfume, conservantes, correctores
 - 5.7.1. Principios activos
 - 5.7.1.1. Vegetales: origen, obtención y composición
 - 5.7.1.2. Animales: origen, obtención y composición
 - 5.7.1.2.1. Sintéticos: origen, obtención y composición
 - 5.7.1.2.2. Otros: vitaminas y oligoelementos
 - 5.7.1.2.3. Excipientes
 - 5.7.1.2.4. Colorantes
 - 5.7.1.2.5. Perfumes
 - 5.7.1.2.6. Conservantes
 - 5.7.1.2.7. Correctores
- 5.8. Cosméticos empleados en tratamientos capilares
 - 5.8.1. Cosméticos cabello seco
 - 5.8.2. Cosméticos graso y seborrea
 - 5.8.3. Cosméticos pitiriasis
 - 5.8.4. Cosméticos alopecia
- 5.9. Formas cosméticas de los tratamientos capilares
 - 5.9.1. Champús
 - 5.9.2. Lociones
 - 5.9.3. Mascarillas *peeling* y nutritivas
 - 5.9.4. Micronutrientes

- 5.10. Aparatología empleada en tratamientos cosméticos
 - 5.10.1. Electroterapia
 - 5.10.2. Alta frecuencia
 - 5.10.3. Fototerapia
 - 5.10.3.1. Infrarrojo
 - 5.10.3.2. Ultravioleta
 - 5.10.3.3. Láser cosmético
 - 5.10.4. Vaporizadores
 - 5.10.5. Vibradores
- 5.11. El masaje capilar
 - 5.11.1. Técnicas de aplicación
- 5.12. Tratamiento del paciente oncológico
 - 5.12.1. Calidad de vida del paciente oncológico y Medicina Estética Capilar. El poder curativo de la imagen
 - 5.12.2. Pruebas antes de intervención en paciente oncológico
 - 5.12.3. Intervención del médico estético antes, durante y después del tratamiento oncológico
 - 5.12.4. Micronutrición en paciente oncológico

Módulo 6. Tratamientos médicos/farmacológicos e investigación en tricología y nuevas alternativas de tratamiento

- 6.1. Minoxidil (Rogaine®) oral vs. Minoxidil tópico
 - 6.1.1. Antihipertensivo
 - 6.1.2. Disponible en soluciones al 2% y 5%
 - 6.1.3. Efectos deseados: vasodilatación, angiogénesis, y proliferación celular mejorada
 - 6.1.4. Efectos secundarios: dermatitis de contacto y una caída transitoria durante los primeros cuatro meses de uso
 - 6.1.5. Minoxidil al 5% en espuma no contiene propilenglicol (potencial irritante) y reduce la incidencia de prurito
- 6.2. Dutasterida oral (Avodart®): efectividad y seguridad
 - 6.2.1. Inhibidor de la producción de Dihidrotestosterona para el tratamiento de la Hiperplasia Benigna de Próstata (HBP)
 - 6.2.2. Eficacia de la dutasterida a 2,5 mg/día
 - 6.2.3. Efectos secundarios
- 6.3. Finasterida (Propecia®): más común para la calvicie de patrón masculino
 - 6.3.1. Inhibidor de la reductasa que reduce la conversión de testosterona a Dihidrotestosterona o DHT mejor que la finasterida
 - 6.3.2. Más efectivo a igualdad de seguridad en varones y mujeres
 - 6.3.3. Mujeres: evitar el embarazo durante el tratamiento y 6 meses después. No está oficialmente aprobado para su uso en las mujeres
 - 6.3.3.1. Combinación con un anticonceptivo oral efectivo
 - 6.3.4. Seguridad Finasteride vs. Dutasteride
 - 6.3.5. Microinyecciones de Dutasterida
 - 6.3.6. Mejora de la cantidad de cabello y el grosor
 - 6.3.7. Evolución en el tiempo: 6 meses a 1 año
 - 6.3.8. Dosis diaria: 1 mg
 - 6.3.9. Problemas de tipo sexual
- 6.4. El ketoconazol champú tópico que contiene 2% de ketoconazol (Nizoral®)
 - 6.4.1. Agente antihongos
 - 6.4.2. Tratamiento de la dermatitis y la caspa
 - 6.4.3. Acción sobre la microflora del cuero cabelludo
 - 6.4.4. Efecto beneficioso sobre Alopecia Androgénica asociada a inflamación de los Folículos Pilosos
- 6.5. Terapia de minipulsos de dexametasona (Alopecia Areata): riesgos frente a corticoides continuos
- 6.6. Fármacos anti-JAK (Alopecia Areata)
 - 6.6.1. Ensayos clínicos: Ruxolitinib o Tofacitinib (Alopecia Areata extensa)
 - 6.6.2. Resultados de efectividad y seguridad

- 6.7. Antiandrógenos (Alopecia Frontal Fibrosante): finasterida y dutasterida oral en mujeres con Alopecia Frontal Fibrosante
 - 6.7.1. Pérdida de cejas y cabello de la región frontal y temporal ("zona de la diadema")
 - 6.7.2. Bloquean la unión del receptor de andrógenos a la testosterona
 - 6.7.3. Acetato de ciproterona y la espironolactona
- 6.8. Análogos de la prostaglandina
 - 6.8.1. Sustancias de carácter lipídico derivadas de los ácidos grasos de 20 carbonos (eicosanoides)
 - 6.8.2. Afectan y actúan sobre diferentes sistemas del organismo: sistema nervioso, el músculo liso, la sangre y el sistema reproductor;
 - 6.8.3. Regulan diversas funciones: presión sanguínea, coagulación de la sangre, la respuesta inflamatoria alérgica y la actividad del aparato digestivo
 - 6.8.4. El bimatoprost (Latisse®) ya está disponible como un tratamiento para el crecimiento de las pestañas
 - 6.8.5. Latanoprost aumenta densidad del pelo y puede aumentar la pigmentación
- 6.9. Estrógenos
 - 6.9.1. Antiandrógenos indirectos
- 6.10. Clonación capilar
 - 6.10.1. Terapia futurista. Folículos ilimitados a raíz de las células madre de un pelo. Ensayos clínicos en humanos
 - 6.10.2. Dos enfoques principales objeto de investigación: la inyección directa de células cultivadas o el uso de factores que promueven la multiplicación celular
 - 6.10.3. Células se cultivan y el sobrenadante del cultivo se procesa para producir un compuesto rico en promover el crecimiento del cabello
 - 6.10.4. PRP: técnicas de Bioestimulación
 - 6.10.4.1. Aumentar el número de vasos sanguíneos y se mejore por tanto la circulación
 - 6.10.4.2. Favorecer la producción de colágeno
 - 6.10.4.3. Contrarrestar el efecto negativo de los radicales libres y se evite el envejecimiento de nuestras células
 - 6.10.4.4. Técnica cerrada





- 6.11. Trasplante Capilar con microinjertos en hombres y mujeres
 - 6.11.1. Robots capaces de la extracción automatizada
- 6.12. Láser de Baja Potencia
 - 6.12.1. Diferentes longitudes de onda y con diferentes modos de uso
 - 6.12.2. La terapia con Láser de Baja Frecuencia o Intensidad (LLLI del inglés Low-Level Laser Intensive)
 - 6.12.3. Usos: Alopecia Androgénica Femenina y/o MAGA Alopecia Androgénica Masculina. Tratamientos en monoterapia o como terapias combinadas
 - 6.12.4. Atraviesa la superficie de la piel. Estimula la circulación del torrente sanguíneo. Facilita la llegada de nutrientes, sangre y oxígeno a los Folículos Pilosos
 - 6.12.5. Revitalización capilar, eliminación de toxinas y cualquier obstrucción que se encuentre dentro del folículo
- 6.13. Tratamientos alternativos
 - 6.13.1. Hierbas, vitaminas y minerales
 - 6.13.2. Biotina, cafeína, melatonina, complejos de cobre
- 6.14. Consideraciones
 - 6.14.1. El minoxidil y el finasteride debe ser usado continuamente para los resultados y una vez interrumpido, se reanuda el proceso de natural de calvicie
 - 6.14.2. Análogos de PG tienen un efecto mucho más potente y de mayor duración, aunque no permanente
 - 6.14.3. Los análogos de la prostaglandina F2-alfa, latanoprost y bimatoprost se utilizan en el tratamiento de la Hipertensión Ocular y el Glaucoma

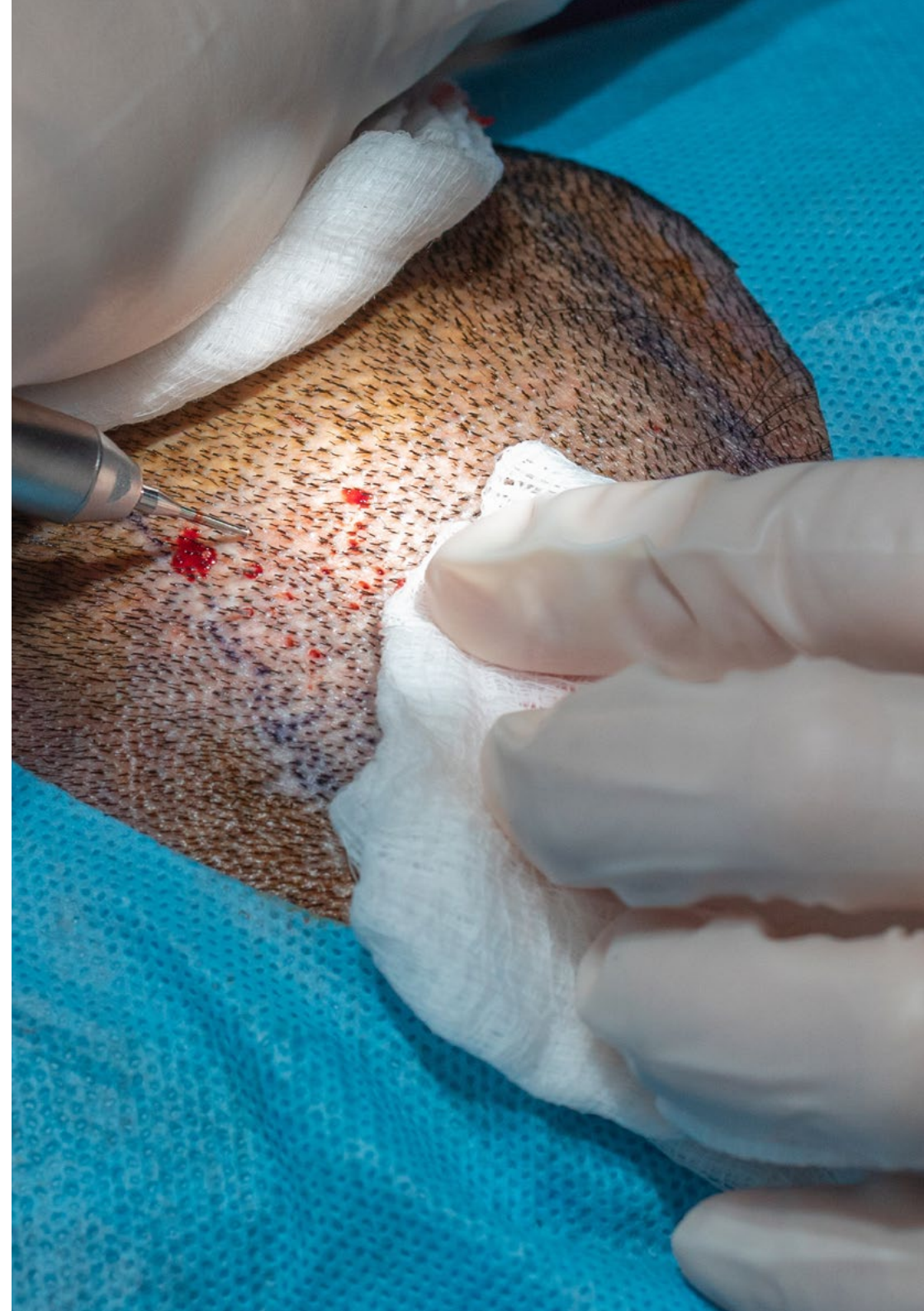
Módulo 7. Trasplante Capilar con técnica FUSS

- 7.1. Concepto/definición
 - 7.1.1. Historia y evolución
- 7.2. Definición de zona segura
- 7.3. Ventajas
- 7.4. Desventajas
 - 7.4.1. Cicatriz
 - 7.4.2. Posoperatorio
 - 7.4.3. Sutura

- 7.5. Indicaciones
- 7.6. Contraindicaciones
 - 7.6.1. Queloides
 - 7.6.2. Raza negra
- 7.7. Aspectos técnicos
 - 7.7.1. Disección
 - 7.7.2. Cierre tricofítico
- 7.8. Posoperatorio
- 7.9. Complicaciones
 - 7.9.1. Durante la extracción: *Undermining*
 - 7.9.2. Después de la extracción: Hematoma, Dolor, Necrosis
 - 7.9.2.1. Tratamiento de las complicaciones

Módulo 8. Trasplante Capilar con técnica FUE

- 8.1. Microinjerto capilar. Concepto. Teoría. Historia y evolución
- 8.2. Indicaciones de Trasplante Capilar
- 8.3. Contraindicaciones de Trasplante Capilar
- 8.4. Ventajas y desventajas de la técnica FUE
 - 8.4.1. Situación actual de la técnica FUE
- 8.5. Anestesia de la región donante y receptora
- 8.6. Reacción alérgica y Shock anafiláctico
- 8.7. Técnica FUE en implantología capilar
 - 8.7.1. Elección de unidades foliculares
 - 8.7.2. Instrumental utilizado en la técnica FUE
 - 8.7.3. Diseño del paciente
 - 8.7.4. Preparación del paciente y de la zona donante
 - 8.7.5. Extracción de las unidades foliculares
 - 8.7.6. Soluciones de mantenimiento de las unidades foliculares
 - 8.7.7. Preparación de la zona receptora
 - 8.7.8. Incisiones
 - 8.7.9. Implantación



- 8.8. Implantación con Implanters
- 8.9. Complicaciones de la técnica FUE
 - 8.9.1. Intraoperatorias
 - 8.9.2. Posoperatorias

Módulo 9. Efluvios

- 9.1. Concepto de Efluvio
- 9.2. Epidemiología
- 9.3. Clasificación de Efluvios
- 9.4. Historia clínica dirigida
- 9.5. Efluvio Anágeno Agudo
 - 9.5.1. Fisiopatología de Efluvio Anágeno Agudo
 - 9.5.2. Diagnóstico de Efluvio Anágeno Agudo
 - 9.5.2.1. Tipos de Efluvio Anágeno Agudo
 - 9.5.2.2. Efluvio Distrófico inducido por quimioterapia
 - 9.5.2.3. Efluvio Distrófico inducido por radioterapia
 - 9.5.2.4. Efluvio Distrófico inducido por toxinas
- 9.6. Efluvio Anágeno Crónico
 - 9.6.1. Fisiopatología de Efluvio Anágeno Crónico
 - 9.6.2. Diagnóstico de Efluvio Anágeno Crónico
- 9.7. Efluvio Telógeno Agudo
 - 9.7.1. Fisiopatología de Efluvio Telógeno Agudo
 - 9.7.2. Diagnóstico de Efluvio Telógeno Agudo
 - 9.7.3. Tipos de Efluvio Telógeno Agudo
- 9.8. Efluvio Telógeno Crónico
 - 9.8.1. Fisiopatología de Efluvio Telógeno Crónico
 - 9.8.2. Diagnóstico de Efluvio Telógeno Crónico
 - 9.8.3. Diagnóstico diferencial del Efluvio Telógeno Crónico
- 9.9. Tratamiento de los Efluvios
- 9.10. Algoritmo de manejo del paciente con Pérdida Difusa Capilar

Módulo 10. Aspectos legales, económicos y de Marketing

- 10.1. Introducción a la normativa legal del desarrollo profesional
- 10.2. Aspectos medicolegales de la práctica de la tricología
 - 10.2.1. Legislación actual de productos médicos, cosméticos, fitoterápicos, etc
 - 10.2.2. Responsabilidad civil y sanitaria
- 10.3. Aspectos jurídicos y económicos del ejercicio libre, regímenes de contratación, IRPF, IVA, etc
- 10.4. Relación médico paciente
 - 10.4.1. Consentimiento informado en Medicina y Cirugía Capilar
 - 10.4.2. Protección de datos, gestión y archivo de historias clínicas, iconografía (obtención y archivo)
 - 10.4.3. Normativa con relación a pacientes
- 10.5. Gestión de una consulta de Trasplante y Medicina Capilar
 - 10.5.1. Normativa con relación a Recursos Humanos
 - 10.5.2. Gestión de las reclamaciones
- 10.6. Habilidades en comunicación en Trasplante y Medicina Capilar
- 10.7. Comunicación con los medios
- 10.8. Comunicaciones interprofesionales
 - 10.8.1. Principios éticos
- 10.9. Planificación de una unidad de Trasplante y Medicina Capilar
- 10.10. Organización y Marketing. Técnicas de ventas para el cirujano capilar
- 10.11. Redes Sociales: su importancia y su correcto uso



Aplica las técnicas más precisas para evaluar la salud capilar, utilizando herramientas como la dermatoscopia y el análisis de biomarcadores"

04

Objetivos docentes

El Máster de Formación Permanente en Trasplante Capilar tiene como objetivo proporcionar a los profesionales los conocimientos y habilidades necesarios para dominar el Trasplante Capilar con un enfoque actualizado. De este modo, los egresados adquirirán competencias avanzadas para realizar procedimientos de Trasplante Capilar con técnicas de vanguardia, utilizando las últimas innovaciones tecnológicas en el área. Además, estarán capacitados para realizar una evaluación integral del paciente, identificar las causas de la Alopecia y diseñar planes de tratamiento personalizados que aseguren resultados naturales y satisfactorios.



“

Perfecciona las técnicas de anestesia local y optimiza el manejo del Dolor para garantizar procedimientos más cómodos y seguros”



Objetivos generales

- ♦ Adquirir conocimientos avanzados sobre las principales técnicas de trasplante capilar, incluyendo FUSS y FUE, con un enfoque basado en la evidencia científica y en la optimización de resultados estéticos y funcionales
- ♦ Dominar el proceso de diagnóstico y evaluación de pacientes candidatos al trasplante capilar, considerando factores como la causa de la alopecia, la viabilidad del procedimiento y las expectativas del paciente
- ♦ Comprender en profundidad la anatomía y fisiología del folículo piloso, así como los procesos de regeneración capilar, para una planificación quirúrgica más precisa y efectiva
- ♦ Aplicar criterios clínicos avanzados en el diseño estético de la línea capilar, asegurando una distribución óptima de los injertos que garantice un resultado natural y armónico





Objetivos específicos

Módulo 1. Anatomía y fisiología del pelo

- ♦ Analizar la estructura y funciones del folículo piloso en las diferentes etapas del ciclo capilar
- ♦ Comprender los factores genéticos, hormonales y ambientales que influyen en el crecimiento y caída del cabello

Módulo 2. Enfermedades Capilares

- ♦ Describir las principales Patologías Capilares
- ♦ Diagnosticar correctamente las diferentes afecciones del cuero cabelludo mediante herramientas clínicas y tecnológicas

Módulo 3. Alopecia Androgenética

- ♦ Explicar la fisiopatología de la Alopecia Androgenética en hombres y mujeres
- ♦ Identificar los factores genéticos y hormonales implicados en su desarrollo y progresión

Módulo 4. Asistencia al médico/consulta y cirugía

- ♦ Describir el flujo de trabajo en una consulta especializada en trasplante capilar
- ♦ Analizar el rol del equipo médico y asistencial en la preparación, ejecución y seguimiento de la cirugía

Módulo 5. Tratamientos cosméticos/cosmética Capilar

- ♦ Evaluar la eficacia de productos cosméticos en la salud Capilar y el mantenimiento post trasplante
- ♦ Identificar los componentes activos más utilizados en la cosmética Capilar y su mecanismo de acción

Módulo 6. Tratamientos médicos/farmacológicos e investigación en tricología y nuevas alternativas de tratamiento

- ♦ Analizar la farmacología de los principales tratamientos médicos para la Alopecia y otras Patologías Capilares
- ♦ Explorar las nuevas alternativas terapéuticas en tricología basadas en la investigación científica más reciente

Módulo 7. Trasplante Capilar con técnica FUSS

- ♦ Aplicar protocolos de extracción y preparación de la tira de cuero cabelludo para obtener injertos de alta calidad
- ♦ Evaluar los cuidados postoperatorios y posibles complicaciones asociadas a la técnica FUSS

Módulo 8. Trasplante Capilar con técnica FUE

- ♦ Describir el procedimiento de la técnica FUE, desde la extracción hasta la implantación de los folículos
- ♦ Analizar las herramientas y dispositivos utilizados en la técnica FUE para mejorar la precisión y eficacia del trasplante

Módulo 9. Efluvios

- ♦ Diferenciar los distintos tipos de Efluvios (telógeno, anágeno y mecánico) y sus causas subyacentes
- ♦ Diagnosticar correctamente los Efluvios mediante análisis clínico y pruebas complementarias

Módulo 10. Aspectos legales, económicos y de marketing

- ♦ Comprender el marco legal y regulatorio que rige la práctica del trasplante capilar en distintos países
- ♦ Analizar los factores económicos que influyen en la gestión de clínicas especializadas en tricología y trasplante capilar

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.

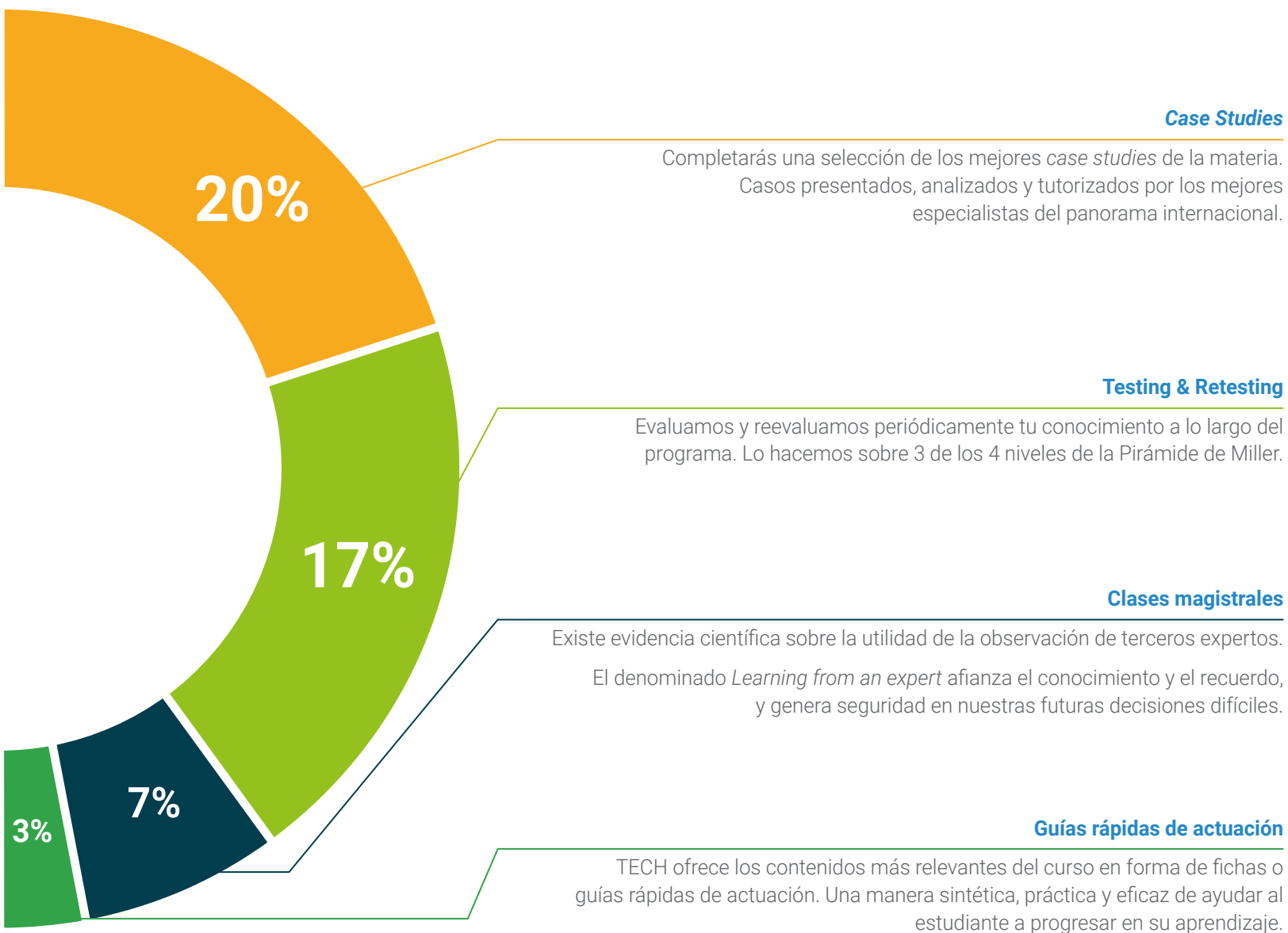
Este sistema exclusivo educativo para la presentación de contenidos multimedia fue premiado por Microsoft como "Caso de éxito en Europa".



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

Este Máster de Formación Permanente cuenta con un cuadro docente de prestigio, integrado por expertos en Tricología, Dermatología y Cirugía Capilar con una amplia trayectoria en clínicas de referencia. Su experiencia en intervenciones exitosas y tratamientos innovadores permite transmitir conocimientos actualizados y estrategias efectivas basadas en resultados reales. Además, el enfoque práctico del programa incluye casos clínicos y técnicas avanzadas, garantizando una enseñanza aplicada. Gracias a su orientación profesional, los egresados adquieren habilidades directamente aplicables al ejercicio clínico, posicionándose como especialistas altamente capacitados en un sector en crecimiento y con una demanda creciente de profesionales cualificados.



“

Accede a un equipo docente de prestigio, formado por especialistas en Tricología y Cirugía Capilar con amplia experiencia en casos reales”

Dirección



Dra. Pérez Castaño, Cristina

- Directora Médica en Aderans Bosley
- Médico de Urgencias en SAMUR - Protección Civil
- Cirujana Capilar en QMED
- Doctora Adjunta en HEALLix
- Médico Adjunto en el Hospital Vithas La Milagrosa
- Cirujana Capilar en MAN Medical Institute
- Cirujana Capilar en MC360 Clínica Capilar
- Médico Adjunto en Urgencias en Sanitas
- Licenciada en Medicina por la Universidad Complutense de Madrid
- Diplomada en Enfermería por la Universidad Autónoma de Madrid
- Especialista en Medicina Intensiva en el Hospital 12 de Octubre
- Máster en Medicina Estética por la Universidad Rey Juan Carlos
- Experto en Microimplante Capilar por la Universidad UDIMA

Profesores

Dra. Ángel Navarro, Rosa María

- ♦ Médica Especialista en Microinjerto Capilar
- ♦ Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad Complutense de Madrid
- ♦ Especialista en Alergia e Inmunopatología por la Universidad de Buenos Aires
- ♦ Especialista en Salud Pública por la UBA
- ♦ Especialista en Microinjerto Capilar por la Universidad UDIMA

Dr. Alique García, Sergio

- ♦ Dermatólogo en Online Medicus
- ♦ Dermatólogo en SESCOAM
- ♦ Dermatólogo en la Academia Española de Dermatología y Venereología
- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Castilla La Mancha
- ♦ Máster en Medicina Estética, Nutrición y Antienvjecimiento por la Universidad a Distancia de Madrid
- ♦ Máster en Tricología y Microinjerto Capilar por la Universidad a Distancia de Madrid
- ♦ Experto en Dermatología Estética, Tricología y Cirugía Dermatológica

D. Santos Gil, Antonio

- ♦ Especialista de Segundo Grado en Peluquería y Estética
- ♦ Especialista en caracterización en Opera y Teatro
- ♦ Formador en el ámbito de la posticería con especial dedicación en el círculo de los pacientes Oncológicos
- ♦ Formador de tratamientos capilares en Clínicas TICAP y especialista en Visagismo y diagnóstico tricológico en Clínicas MC360

D. Macías Calderón, Francisco José

- ♦ Técnico Capilar Experto en el Método FUE
- ♦ Técnico Capilar Freelance Experto en la técnica FUE
- ♦ Fisioterapeuta Pediátrico en CAIT ASPAS
- ♦ Fisioterapeuta Infantil en LASSAN
- ♦ Diplomado en Fisioterapia por la UEX
- ♦ Técnico Superior en Actividades Físicas y Deportivas

Dra. Manzano Martín, Isabel

- ♦ Cirujana Capilar en TRICAP
- ♦ Médico Estética y Cirujana Capilar
- ♦ Facultativo Especialista en el Área de Cirugía General y Digestiva en el Hospital Juan Ramón Jiménez
- ♦ Máster en Senología por la Universidad de Barcelona
- ♦ Máster en Ensayos Clínicos por la Universidad de Sevilla
- ♦ Máster en Tricología y Microinjerto Capilar por la UDIMA
- ♦ Máster en Medicina Estética y Antienvajamiento por la UDIMA
- ♦ Máster en Nutrición y Dietética por la UAX
- ♦ Licenciada en Medicina por la Universidad de Extremadura
- ♦ Grado en Farmacia por la Universidad de Sevilla



Dr. Fernández Brito, Antonio José

- ♦ Director médico y Cirujano Capilar en Microcapilar Hair Clinic
- ♦ Máster Universitario en Nutrición y Alimentación por la Universidad de Barcelona
- ♦ Magíster en Medicina Estética y Antienvjecimiento por la Universidad Complutense de Madrid
- ♦ Especialista en Cirugía General por la Universidad Central de Venezuela
- ♦ Licenciado en Medicina por la Universidad Central de Venezuela
- ♦ European Award en Medicina y Cirugía Capilar en París
- ♦ Premio Médico del Año en Cirugía Capilar por el Diario La Razón
- ♦ Miembro de la Sociedad Española de Medicina y Cirugía Cosmética (SEMCC)
- ♦ Miembro de la Sociedad Española de Medicina Estética (SEME)

Dr. Gómez González, Carlos

- ♦ Médico en la la Clínica Biteki de Medicina Estética y Cirugía Capilar
- ♦ Médico de Familia en la Gerencia de Atención Integrada de Talavera de la Reina
- ♦ Médico en el Centro Geriátrico Torrico
- ♦ Máster Internacional en Trasplante Capilar con Técnica FUE por la UCAM
- ♦ Máster en Medicina Estética por la Universidad Rey Juan Carlos
- ♦ Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria
- ♦ Licenciado en Medicina por la Universidad Complutense de Madrid

07

Titulación

El Máster Título Propio en Trasplante Capilar 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 Trasplante Capilar** contiene el programa universitario más completo y actualizado del mercado

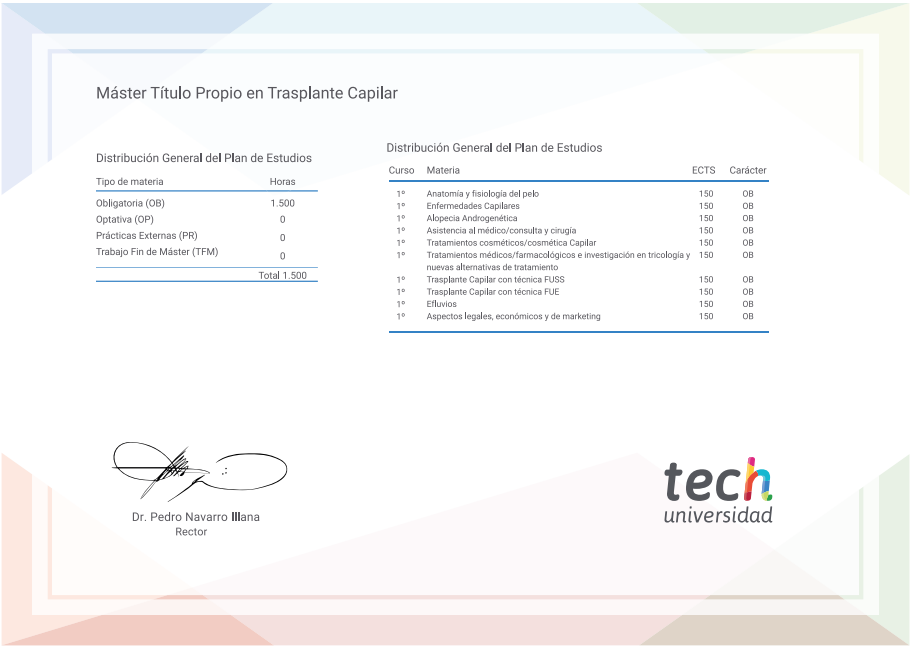
Tras la superación de la evaluación, el alumno recibirá por correo postal* con acuse de recibo su correspondiente título de **Máster Título** emitido por **TECH Universidad**

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

Título: **Máster Título Propio en Trasplante Capilar**

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

Duración: **12 meses**



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



Máster Título Propio Trasplante Capilar

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

Máster Título Propio

Trasplante Capilar

