



## Máster de Formación Permanente

## Oncología Radioterápica

» Modalidad: online» Duración: 7 meses

» Titulación: TECH Universidad Tecnológica

» Acreditación: 12 ECTS

» Horario: a tu ritmo» Exámenes: online

Acceso web: www.techtitute.com/medicina/master/master-oncologia-radioterapica

# Índice

02 Objetivos Presentación pág. 4 pág. 8 05 03 Competencias Estructura y contenido Dirección del curso pág. 12 pág. 16 pág. 24 06 Metodología Titulación

pág. 34

pág. 42





## tech 06 | Presentación

Dado el número creciente de publicaciones que se realizan a nivel nacional e internacional en el campo de estudio de la especialidad, es difícil mantener una actualización de la mejor evidencia científica de manera continua en el tiempo. El objetivo de este Máster de Formación Permanente es cubrir ese espacio de actualización que demandan los profesionales interesados en el área, buscando actualizar y mejorara la práctica clínica habitual e incentivar la investigación en los aspectos desarrollados.

Los avances tecnológicos mencionados, aun siendo determinantes, no son en sí mismos el único fin de la Oncología Radioterápica. La tecnología es un complemento de la medicina y en especial una herramienta de tratamiento del cáncer, debiendo ir acompañada de una cuidadosa valoración clínica apoyada sobre conocimientos clínicos y biológicos del cáncer.

El Oncólogo Radioterápico como clínico centra su papel en contacto con el paciente, pero requiere de un conocimiento y destreza formativa y práctica sobre la indicación y aplicación del tratamiento radioterápico. En este sentido es clave la actualización de esos conocimientos que le permitirá obtener una mejor perspectiva de cada paciente individual.

Tanto la ciencia médica, y por ende la Oncología, progresan actualmente en su cuerpo de conocimientos a través de la información que aporta la investigación básica y la investigación traslacional, esta última es un potente afluencia de conocimientos provenientes fundamentalmente de la biología molecular hacia la clínica, cambiando las perspectivas del cáncer en su conocimiento no solo sobre el diagnóstico del mismo sino también a lo largo de la enfermedad, en definitiva su propósito es mejorar la asistencia médica. Este Máster de Formación Permanente brinda la oportunidad de complementar los conocimientos de la especialidad con la revisión detallada y actualizada de los avances tecnológicos y conceptuales más relevantes del campo. Además, un reconocido Director Invitado Internacional ofrecerá 10 intensivas *Masterclasses* para acercar a los egresados a las innovaciones más recientes en el campo de la Oncología Radioterápica.

Este **Máster de Formación Permanente en Oncología Radioterápica** contiene el programa científico más completo y novedoso del mercado. Sus características más destacadas son:

- » Desarrollo de más de 75 casos clínicos presentados por expertos en Oncología Radioterápica
- » Sus contenidos gráficos, esquemáticos y eminentemente prácticos con los que están concebidos, recogen una información científica y asistencial sobre aquellas disciplinas indispensables para el ejercicio profesional
- » Novedades diagnóstico-terapéuticas sobre evaluación, diagnóstico e intervención en Oncología Radioterápica
- » Contiene ejercicios prácticos donde realizar el proceso de autoevaluación para mejorar el aprendizaje
- » Iconografía clínica y pruebas de imágenes con fines diagnósticos
- » Sistema interactivo de aprendizaje basado en algoritmos para la toma de decisiones sobre las situaciones clínicas planteadas
- » Con especial hincapié en la medicina basada en la evidencia y las metodologías de la investigación en Oncología Radioterápica
- » Todo esto se complementará con lecciones teóricas, preguntas al experto, foros de discusión de temas controvertidos y trabajos de reflexión individual
- » Disponibilidad de los contenidos desde cualquier dispositivo fijo o portátil con conexión a internet



Un prestigioso Director Invitado Internacional impartirá 10 exhaustivas Masterclasses para ahondar en los avances más recientes en Oncología Radioterápica"

### Presentación | 07 tech



Este Máster de Formación Permanente es la mejor inversión que puedes hacer en la selección de un programa de actualización por dos motivos: además de poner al día tus conocimientos en Oncología Radioterápica, obtendrás un título por TECH Universidad Tecnológica"

El programa incluye en su cuadro docente profesionales pertenecientes al ámbito de la Oncología Radioterápica que vierten en esta capacitación la experiencia de su trabajo, además de reconocidos especialistas pertenecientes a sociedades científicas de referencia.

Gracias a 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 aprendizaje inmersivo programado para entrenarse ante situaciones reales.

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

Aumenta tu seguridad en la toma de decisiones actualizando tus conocimientos a través de este Máster de Formación Permanente.

Aprovecha la oportunidad para conocer los últimos avances en Oncología Radioterápica y mejorar la atención a tus pacientes.







## tech 10 | Objetivos

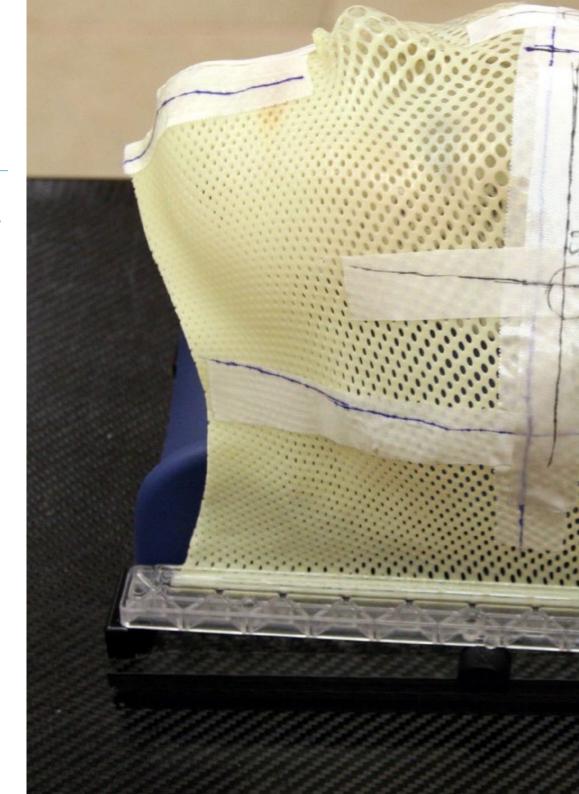


## Objetivo general

» Crear una visión global y actualizada de la Oncología Radioterápica y todas sus vertientes, que permitan al alumno adquirir conocimientos útiles y, a la vez, generar inquietud por ampliar la información y descubrir su aplicación en su práctica diaria



Da el paso para ponerte al día en las últimas novedades en Oncología Radioterápica"





#### **Objetivos específicos**

#### Módulo 1. Bases del tratamiento radioterápico. Radiobiología

» Adquirir una visión general de los diferentes tipos de tratamientos radioterápicos que existen y su evolución a futuro

## Módulo 2. Actualización del tratamiento radioterápico en tumores del Sistema Nerviosos Central (Adultos)

» Revisar los diferentes tipos de cáncer que ameritan de un manejo radioterápico y mostrar las cuestiones específicas para cada tumor

#### Módulo 3. Actualización del tratamiento radioterápico en tumores de la esfera ORL

» Aprender las bases de la radioterapia, así como las distintas técnicas disponibles y la eficacia con el fin de conocer el lugar que ocupan cada una en el manejo de distintos los tumores ORL

## Módulo 4. Actualización del Tratamiento Radioterápico en Tumores Torácicos. (Pulmonares, Pleurales, Cardíacos)

» Conocer los diferentes tipos de cáncer de pulmón, su diagnóstico y tratamiento

#### Módulo 5. Actualización del tratamiento radioterápico en tumores de mama

» Analizar cómo los avances de las últimas décadas tanto en el diagnóstico como en tratamiento del cáncer han conseguido aumentar la supervivencia

#### Módulo 6. Actualización del tratamiento radioterápico en tumores digestivos

» Tener un conocimiento actualizado sobre los tumores hepatobiliares y sus efectos en el sistema digestivo

#### Módulo 7. Actualización del tratamiento radioterápico en tumores ginecológicos

» Conocer los avances radioterápicos que permiten hacer un diagnóstico diferencial, posibilitan definir con precisión el campo de resección, y aporta información sobre el pronóstico y el seguimiento tras el tratamiento de los distintos tipos de cáncer de la esfera ginecológica

## Módulo 8. Actualización del tratamiento radioterápico en tumores prostáticos y otros tumores urológicos

» Identificar las condiciones de una situación de alto riesgo respecto de los tumores prostáticos

## Módulo 9. Actualización del tratamiento radioterápico en tumores de baja incidencia y miscelánea

» Conocer todas las técnicas de tratamiento y abordaje de los tumores de los tumores hematológicos

#### Módulo 10. Dolor y Nutrición en Oncología Radioterápica

» Conocer las causas y consecuencias de la desnutrición en los pacientes oncológicos, así como los factores de riesgo nutricional





## tech 14 | Competencias



#### **Competencias generales**

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









### Competencias específicas

- » Identificar las principales técnicas de radioterapia oncológica
- » Desarrollar conocimientos avanzados para el tratamiento de la oncología desde la radioterapia
- » Analizar el papel de la radioterapia y su beneficio para la oncología



Aprovecha la oportunidad y da el paso para ponerte al día en las últimas novedades en el manejo de la Oncología Radioterápica"





#### **Director Invitado Internacional**

Premiado por el Real Colegio de Radiólogos de Reino Unido por su presentación BCRM, Christopher Nutting es un prestigioso **Oncólogo** especializado en las áreas de **Radioterapia** y **Quimioterapia**. Cuenta con un amplio bagaje profesional de más de 30 años, donde ha formado parte de instituciones sanitarias de referencia como el Royal Marsden Hospital o el Instituto de Investigación de Cáncer en Londres.

En su firme compromiso por optimizar la calidad de vida de sus pacientes, contribuyó a que en Gran Bretaña se instalasen por primera vez máquinas de Resonancia Magnética que incorporasen un escáner y Acelerador Lineal para localizar con una mayor precisión los tumores. Además, sus investigaciones clínicas han contribuido a desarrollar diversos avances en el campo oncológico. Su aportación más destacada es la Radioterapia de Intensidad Modulada, una técnica que mejora la eficacia de los tratamientos del Cáncer al dirigir la radiación a un objetivo específico para no dañar el tejido sano cercano.

A su vez, ha realizado más de 350 estudios clínicos y publicaciones científicas que han facilitado el entendimiento sobre Tumores Malignos. Por ejemplo, su ensayo "PARSPOT" proporcionó datos clínicos relevantes sobre la eficacia de la Radioterapia de Intensidad Modulada con Acelerador Lineal en términos de control local del carcinoma y supervivencia de los pacientes. Gracias a estos resultados, el Departamento de Salud de Reino Unido estableció prácticas para optimizar tanto la precisión como efectividad de la Radioterapia en el tratamiento del Cáncer de Cabeza y Cuello.

Es un ponente habitual en **Congresos Científicos**, donde comparte sus sólidos conocimientos en materias como la Tecnología de Radioterapia o las terapias innovadoras para el abordaje de personas con Disfagia. Así, ayuda a los profesionales de la Medicina a mantenerse a la vanguardia de los adelantos que se producen en estos ámbitos para brindar servicios de excelencia.



## Dr. Nutting, Christopher

- Director Médico y Consultor Oncológico en The Royal Marsden Hospital de Londres, Reino Unido
- Presidente de la sección de Oncología en la Real Sociedad de Medicina de Londres, Reino Unido
- Jefe Clínico de Cáncer de Cabeza y Cuello en Departamento de Salud y Asistencia Social del Reino Unido
- Consultor Oncológico en The Harley Street Clinic en Londres, Reino Unido
- Presidente del Instituto de Investigación Nacional de Cáncer en Londres, Reino Unido
- Presidente de la Asociación de Oncología Británica en Londres, Reino Unido
- Investigador Sénior en el Instituto Nacional de Investigación en Salud y Atención, Reino Unido

- Doctorado en Medicina y Patología Celular por la Universidad de Londres
- Miembro de: Colegio Oficial de Médicos de Reino Unido, Colegio Oficial de Radiólogos de Reino Unido



### tech 20 | Dirección del curso

#### Dirección



#### Dra. Morera López, Rosa María

- » Médico Especialista en Oncología Radioterápica
- » Jefe del Servicio de Oncología Radioterápica. Hospital Universitario La Paz
- Jefe del Servicio de Oncología Radioterápica. Hospital General Universitario Ciudad Real
- 🔻 Médica Especialista del Servicio de Oncología Radioterápica. Hospital Universitario Ramón y Cajal
- » Coordinadora en la Unidad de Tomoterapia. Clínica La Milagrosa
- » Coordinadora del Grupo de Trabajo de Radioterapia Corporal Estereotáctica (SBRT). Sociedad Española de Oncología Radioterápica
- » Vocal de la Comisión Nacional de Oncología Radioterápica
- » Doctora en Medicina. Universidad Complutense de Madrid
- » Licenciada en Medicina y Cirugía General. Universidad Complutense de Madrid
- » Especialista en Oncología Radioterápica. Hospital Universitario 12 de Octubre
- » Máster en Administración y Dirección de Servicios Sanitarios. Universidad Pompeu Fabra
- » Miembro: Comité Ejecutivo Nacional de la Asociación Española Contra el Cáncer (AECC)



#### Dra. Rodríguez Rodríguez, Isabel

- » Facultativo Especialista en Oncología Radioterápica. Hospital Universitario La Paz, Madrid
- » Coordinadora de la Unidad de Braquiterapia del Servicio de Oncología Radioterápica. Hospital Universitario la Paz, Madrid
- » Colaboradora en Investigación Básica y Clínica en la Industria Farmacéutica Española. PharmaMar
- » Coordinadora Nacional de la Alianza para la Prevención del Cáncer Colorrectal
- » Coordinadora en Investigación. Clínica de la Fundación para la Investigación Biomédica. Hospital Universitario Ramón v Cajal
- » Participación como Investigadora Principal y Colaboradora en gran cantidad de proyectos de Investigación Clínica
- » Redactora de varias decenas de artículos en revistas científicas de alto impacto



#### Dra. Belinchón Olmeda, Belén

- Médico Adjunto del Servicio de Oncología Radioterápica. Hospital Ruber Internacional
- Médico Interno Residente en el Campo de la Oncología Radioterápica. Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda
- Licenciada en Medicina y Cirugía. Universidad de Alcalá de Henares
- Diploma de Estudios Avanzados. Universidad Autónoma de Madrid
- Médico Adjunto del Servicio de Oncología Radioterápica. Hospital Universitario La Paz
- Redactora de varios artículos en revistas científicas de alto impacto y colaboradora habitual en capítulos de libros y ponencias en congresos
- Miembro: Grupo de Sarcomas y Tumores de Partes Blandas, Grupo Español de Oncología Radioterápica de Mama (GEORM), Braquiterapia y Tumores Digestivos (GEORGI) y Sociedad Española de Oncología Radioterápica (SEOR)

### tech 22 | Dirección del curso

#### **Profesores**

#### Dr. Romero Fernández, Jesús

- Médico Especialista en Oncología Radioterápica
- Jefe del Servicio de Oncología Radioterápica. Hospital Universitario Puerta de Hierro
- Ponente y Formador en diferentes congresos y conferencias especializadas de ámbito nacional

#### Dra. Samper Orts, Pilar

- Jefe del Servicio de Oncología Radioterápica. Hospital Rey Juan Carlos
- Jefa de Servicio. Hospital Rey Juan Carlos
- Especialista en Oncología Radioterápica
- Médico Adjunto de Oncología Radioterápica. Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla
- Médico Especialista del Ministerio de Defensa
- Oncóloga Radioterápica. Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla
- Doctora, Universidad de Alicante
- Licenciada en Medicina y Cirugía. Universidad de Alicante
- Licencia de Supervisor de Instalaciones Radiactivas Campo de Aplicación: Radioterapia.
   Consejo de Seguridad Nuclear
- Miembro: Grupo de Trabajo de Calidad de la Sociedad Española de Oncología Radioterapica (SEOR)

#### Dra. Vallejo Ocaña, Carmen

- Jefe de Servicio de Oncología Radioterápica. Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid
- Especialista en Radioterapia
- Licenciada en Medicina y Cirugía

#### Dr. Gómez Camaño, Antonio

- Jefe del Servicio de Oncología Radioterápica. Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela
- Presidente de la Sociedad Española Oncología Radioterápica (SEOR)
- Profesor del Claustro. Escuela Española de Oncología Radioterápica
- Director del Programa Universitario. Formación Continuada Campus Universitario de Oncología SEOR. Universidad Francisco de Vitoria
- Profesor Asociado en Ciencias de la Salud. Universidad de Santiago de Compostela
- Licenciado en Medicina y Cirugía. Universidad de Santiago de Compostela
- Especialista en Oncología Radioterápica. Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela
- Miembro: Fundación IDIS, Grupo de Imagen Molecular y Física in vivo (GI-2133). Universidad de Santiago de Compostela y del Consorcio Radiogenómico Internacional

#### Dra. Rubio Rodríguez, Carmen

- Jefe de Servicio de Oncología Radioterápica de HM Hospitales
- Responsable de Oncología Radioterápica. Hospital Universitario HM Sanchinarro
- Responsable de Oncología Radioterápica. Hospital Universitario HM Puerta del Sur
- Oncóloga Radioterápica. Hospital Universitario San Francisco de Asís. Grupo Instituto de Microcirugía Ocular (IMO)
- Oncóloga Radioterápica. Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz
- Doctora en Medicina y Cirugía. Universidad de Salamanca
- Vicepresidenta de la Sociedad Española de Oncología Radioterápica (SEOR)
- Miembro de la Junta Directiva de la Sociedad Española de Radiocirugía

#### Dr. Rodríguez Pérez, Aurora

- Jefe del Servicio de Oncología Radioterápica en el Hospital Ruber Internacional
- Jefe en Funciones en el Hospital Universitario de Fuenlabrada
- Comandante y Médico Militar, participando en varias misiones internacionales
- Docente colaborador en la Universidad Rey Juan Carlos
- Docente colaborador en la Universidad CEU San Pablo
- Especialista en Oncología Radioterápica en el Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla
- Doctora Cum Laude en Medicina por la Universidad Complutense de Madrid
- Máster en Gestión de Calidad Total por la Escuela de Organización Industrial
- Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad Autónoma de Madrid
- Miembro: Secretaría General de la Sociedad Española de Oncología Radioterápica (SEOR), Vocal de la Junta Directiva de Grupo de Investigación Clínica en Oncología Radioterápica (GICOR), Grupo Español de Oncología Radioterápica de Mama (GEORM), Grupo Español de Cáncer de Pulmón (GECP) y Grupo Español de Braquiterapia (GEB) de la Sociedad Española de Oncología Radioterápica (SEOR)

#### Dr. Celada Álvarez, Francisco Javier

- Jefe de Servicio de Oncología Radioterápica. Hospital Universitario y Politécnico La Fe Valencia
- Facultativo Especialista. Tutor de Residentes
- Servicio de Oncología Radioterápica. Hospital Universitario y Politécnico La Fe Valencia

#### Dr. Conde Moreno, Antonio José

- » Jefe del Servicio de Oncología Radioterápica. Hospital Universitario y Politécnico de La Fe
- » Jefe del Servicio de Oncología Radioterápica. Consorcio Hospitalario Provincial de Castellón
- » Docente de Posgrado en Medicina
- » Autor y Coautor de artículos científicos
- » Ponente en Congresos de Oncología

#### Dra. Palacios Eito, Amalia

- Jefe de Servicio de Oncología Radioterápica. Hospital Universitario Reina Sofía
- Profesor Asociado, Facultad de Medicina. Universidad de Córdoba
- Facultativo Especialista de Área de Oncología Radioterápica. Hospital Reina Sofía de Córdoba
- Doctor en Medicina. Universidad de Zaragoza
- Especialista en Oncología Radioterápica vía Médico Interno Residente. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa

#### Dra. Lozano Martín, Eva María

- Jefe del Servicio de Oncología Radioterápica. Hospital Universitario de Toledo
- Jefe del Servicio de Oncología Radioterápica. Hospital General Universitario de Ciudad Real
- Facultativo Especialista de Área de Oncología Radioterápica. Hospital Ruber Internacional
- Ponente en varios seminarios y congresos relacionados con la Oncología





## tech 26 | Estructura y contenido

#### Módulo 1. Bases del tratamiento radioterápico. Radiobiología

- 1.1. Efectos biológicos de las radiaciones ionizantes
  - 1.1.1. Daño al DNA
  - 1.1.2. Efectos no clonales
- 1.2. Fraccionamiento de la dosis
  - 1.2.1. Modelo lineal-cuadrático
  - 1.2.2. Factor tiempo en radioterapia
  - 1.2.3. Fraccionamientos alterados
- 1.3. Efecto oxígeno e hipoxia tumoral
- 1.4. Radiobiología de la braquiterapia
- 1.5. Efectos de la irradiación en los tejidos sanos
- 1.6. Combinación de la irradiación con drogas
- 1.7. Ensayos predictivos de respuesta a la radioterapia
- 1.8. Radiobiología de la reirradiación
- 1.9. Efectos de la irradiación en el embrión y el feto
- 1.10. Carcinogénesis por irradiación

## **Módulo 2.** Actualización del tratamiento radioterápico en tumores del Sistema Nervioso Central (Adultos)

- 2.1. Gliomas bajo grado
- 2.2. Gliomas de alto grado
- 2.3. Tumores cerebrales benignos
  - 2.3.1. Meningiomas
  - 2.3.2. Schwannoma vestibular
  - 2.3.3. Neurinoma
- 2.4. Tumores hipofisarios
  - 2.4.1. Adenomas no funcionantes
  - 2.4.2. Prolactinoma
  - 2.4.3. Adenoma productor de GH
  - 2.4.4. Enfermedad de Cushing
  - 2.4.5. Adenomas secretores de TSH de GnRH
  - 2.4.6. Carcinomas hipofisarios

- 2.5. Tumores de la médula espinal
  - 2.5.1. Astrocitoma
  - 2.5.2. Ependimoma
  - 2.5.3. Meningioma
  - 2.5.4. Cordoma
  - 2.5.5. Condrosarcoma
  - 2.5.6. Tumores espinales misceláneos
  - 2.5.7. Compresión medular
  - 2.5.8. Meduloblastoma
  - 2.5.9. Craneofaringioma
- 2.6. Tumores orbitarios, oculares y del nervio óptico
  - 2.6.1. Rabdomiosarcoma
  - 2.6.2. Tumores de la glándula pineal
  - 2.6.3. Linfoma de órbita
  - 2.6.4. Melanoma ocular
  - 2.6.5. Metástasis ocular
  - 2.6.5. Glioma del nervio óptico
  - 2.6.6. Meningioma del nervio óptico
- 2.7. Linfoma cerebral primario
- 2.8. Metástasis cerebrales
- 2.9. Malformaciones arteriovenosas

## **Módulo 3.** Actualización del tratamiento radioterápico en tumores de la esfera ORL

- 3.1. Cavidad oral
  - 3.1.1. Labio
  - 3.1.2. Lengua
  - 3.1.3. Suelo de boca
  - 3.1.4. Encía
  - 3.1.5. Paladar duro
  - 3.1.6. Trígono retromolar
  - 3.1.7. Mucosa yugal

## Estructura y contenido | 27 tech

3.2.1. Paladar blando

3.2.2. Amígdala

3.2.3. Muro orofaríngeo

3.2.4. Base de lengua

3.3. Nasofaringe

3.4. Laringe e hipofaringe

3.4.1. Laringe

3.4.1.1. Glotis

3.4.1.2. Supraglotis

3.4.1.3. Subglotis

3.4.2. Hipofaringe

3.4.2.1. Seno piriforme

3.4.2.2. Muro hipofaríngeo

3.4.2.3. Tumores postcricoideos

3.4.3. Variantes del carcinoma epidermoide

3.4.3.1. Carcinoma verrucoso

3.4.3.2. Carcinoma sarcomatoide

3.4.3.3. Carcinoma neuroendocrino

3.5. Senos nasales y paranasales

3.5.1. Vestíbulo nasal

3.5.2. Cavidad nasal y seno etmoidal

3 5 3 Seno maxilar

3.6. Glándulas salivares

3.7. Tiroides

3.7.1. Carcinoma papilar

3.7.2. Carcinoma folicular

3.7.3. Carcinoma medular

3.7.4. Carcinoma anaplásico

3.7.5. Linfoma primario de tiroides

3.8. Metástasis ganglionares cervicales de origen desconocido

## **Módulo 4.** Actualización del tratamiento radioterápico en tumores torácicos (Pulmonares, Pleurales, Cardíacos)

- 4.1. Cáncer de pulmón no microcítico
  - 4.1.1. Generalidades del cáncer de pulmón no microcítico
  - 4.1.2. Tratamiento radioterápico en estadios precoces
  - 4.1.3. Tratamiento radioterápico radical en estadios localmente avanzados
  - 4.1.4. Tratamiento radioterápico postoperatorio
  - 4.1.5. Tratamiento radioterápico paliativo
- 4.2. Cáncer de pulmón microcítico
  - 4.2.1. Generalidades del cáncer de pulmón microcítico
  - 4.2.2. Tratamiento radioterápico en enfermedad limitada al tórax
  - 4.2.3. Tratamiento radioterápico en enfermedad extendida
  - 4.2.4. Irradiación craneal profiláctica
  - 4.2.5. Tratamiento radioterápico paliativo
- 4.3. Tumores torácicos infrecuentes
  - 4.3.1. Tumores tímicos
    - 4.3.1.1. Generalidades de los tumores tímicos
    - 4.3.1.2. Tratamiento radioterápico del carcinoma tímico
    - 4.3.1.3. Tratamiento radioterápico de los timomas
  - 4.3.2. Tumores pulmonares carcinoides
    - 4.3.2.1. Generalidades de los tumores pulmonares carcinoides
    - 4.3.2.2. Tratamiento radioterápico de los tumores pulmonares carcinoides
  - 4.3.3. Mesotelioma
    - 4.3.3.1. Generalidades de los mesoteliomas
    - 4.3.3.2. Tratamiento radioterápico de los mesoteliomas (adyuvante, radical, paliativo)
- 4.4. Tumores primarios cardíacos
  - 4.4.1. Generalidades de los tumores cardíacos
  - 4.4.2. Tratamiento radioterápico de los tumores cardíacos
- 4.5. Metástasis pulmonares
  - 4.5.1. Generalidades de las metástasis pulmonares
  - 4.5.2. Definición de la situación oligometastásica pulmonar
  - 4.5.3. Tratamiento radioterápico en oligometástasis pulmonares

## tech 28 | Estructura y contenido

#### Módulo 5. Actualización del tratamiento radioterápico en tumores de mama

- 5.1. Introducción CA mama infiltrante
  - 5.1.1. Etiología
  - 5.1.2. Epidemiología
  - 5.1.3. Ventajas del cribado: sobrediagnóstico y sobrecostes
  - 5.1.4. Estadificación clínica y patológica
  - 5.1.5. Diagnóstico radiológico
  - 5.1.6. Diagnóstico histológico: subtipos moleculares
  - 5.1.7. Pronóstico
- 5.2. Generalidades del tratamiento radioterápico del CA mama
  - 5.2.1. Proceso de simulación: posicionamiento y sistemas de inmovilización
  - 5.2.2. Adquisición de imagen y delimitación de volúmenes
  - 5.2.3. Técnicas: RTC3D, evidencia uso IMRT/VMAT en CA mama
  - 5.2.4. Dosis, fraccionamiento y constraints
  - 5.2.5. Breath hold
  - 526 IGRT
  - 5.2.7. RT en presencia de dispositivos cardíacos
- Indicaciones de radioterapia sobre la mama tras tratamiento conservador en Cáncer de mama infiltrante
  - 5.3.1. RT preoperatoria exclusiva
  - 5.3.2. RT adyuvante tras cirugía conservadora ± tratamiento sistémico primario
  - 5.3.3. Evidencia en fraccionamientos
  - 5.3.4. ¿Mejor tratamiento conservador que mastectomía?
  - 5.3.5. ¿RT según subtipo molecular?
- 5.4. Indicaciones de radioterapia tras mastectomía en Cáncer de mama infiltrante
  - 5.4.1. RTPM según el tipo de cirugía
  - 5.4.2. RTPM en NO. ¿RT según subtipo molecular?
  - 5.4.3. RTPM en respuesta completa tras tratamiento sistémico primario
  - 5.4.4. Hipofraccionamiento en pared costal
  - 5.4.5. Carcinoma inflamatorio

- 5.5. Radioterapia y reconstrucción mamaria postmastectomía
  - 5.5.1. Tipos de cirugía (mastectomía radical, ahorradora de piel, preservación de CAP, etc. )
  - 5.5.2. Tipos de reconstrucción y ventajas/inconvenientes de la RT antes o después de la misma
  - 5.5.3. Hipofraccionamiento en paciente reconstruida
- 5.6. Manejo de la axila para el oncólogo radioterápico. Indicación de RT sobre cadenas
  - 5.6.1. Estadificación ganglionar en el diagnóstico y métodos de detección del ganglio centinela
  - 5.6.2. RT tras linfadenectomía y tras GC positivo en el momento de la cirugía
  - 5.6.3. RT tras GC antes/después del tratamiento sistémico primario
  - 5.6.4. Hipofraccionamiento sobre cadenas
  - 5.6.5. Riesgo de plexopatía
- 5.7. Boost: indicaciones y técnicas de radioterapia
  - 5.7.1. Justificación para la realización del Boost
  - 5.7.2. Indicaciones tras cirugía conservadora, oncoplástica y tras mastectomía
  - 5.7.3. Técnicas de Radioterapia externa. Boost integrado simultáneo (SIB)
  - 5.7.4. Braquiterapia
  - 5.7.5. Radioterapia intraoperatoria (RIO)
- 5.8. Irradiación parcial de la mama: indicaciones y técnicas de radioterapia
  - 5.8.1. Justificación para la realización de IPM
  - 5.8.2. RT preoperatoria
  - 5.8.3. RT externa: RTC3D. IMRT. SBRT
  - 5.8.4. Braquiterapia
  - 5.8.5. Radioterapia intraoperatoria (RIO)
- 5.9. Radioterapia en carcinoma no invasivo
  - 5.9.1. Introducción
    - 5.9.1.1. Etiología
    - 5.9.1.2. Epidemiología
    - 5.9.1.3. Ventajas del cribado
  - 5.9.2. Indicaciones tras cirugía conservadora y evidencia tras mastectomía
  - 5.9.3. Plataforma genética en CDIS

### Estructura y contenido | 29 tech

F 4 0	D 1: :	and the second of the second	/ .
5.10.	Radioterapia	v tratamianto	cictamico
J. 1 U.	Naulotelapia	y tratarriento	31316111160

- 5.10.1. RT/OT concomitante
  - 5.10.1.1. Neoadyuvante
  - 5.10.1.2. Inoperable
  - 5.10.1.3. Adyuvante
- 5.10.2. Secuencia con el tratamiento sistémico ¿Es posible administrarla RT antes de la OT tras la cirugía?
- 5.10.3. RT y HT (tamoxifeno, inhibidores de la aromatasa): evidencia para su administración secuencial ¿es mejor la concomitancia?
- 5.10.4. QT seguida de RT ¿sin cirugía?
- 5.10.5. Asociación RT y tratamiento antiHer2 (trastuzumab y pertuzumab)
- 5.10.6. Posibles toxicidades de la asociación
- 5.11. Valoración de la respuesta. Seguimiento. Tratamiento de las recidivas loco-regionales. Reirradiación
- 5.12. Radioterapia loco-regional en CA de mama metastásico. Tratamiento de oligometástasis. SBRT. RT e inmunoterapia
- 5.13. Cáncer de mama en el varón y otros tumores de la mama: Enfermedad de Paget; *Phyllodes*; Linfoma primario

#### Módulo 6. Actualización del tratamiento radioterápico en tumores digestivos

- 6.1. Tumores esofágicos
  - 6.1.1. Generalidades de los tumores esofágicos
  - 6.1.2. Tratamiento radical del cáncer de esófago cervical
  - 6.1.3. Tratamiento radical del cáncer de esófago torácico
  - 6.1.4. Tratamiento adyuvante del cáncer de esófago torácico
  - 6.1.5. Tratamiento radioterápico paliativo
- 6.2. Tumores gástricos y de la unión gastro-esofágica
  - 6.2.1. Generalidades del cáncer gástrico y de la UGE
  - 6.2.2. Radioquimioterapia neoadyuvante
  - 6.2.3. Radioquimioterapia adyuvante
  - 6.2.4. Papel de la radioterapia en el contexto de la QT perioperatoria
  - 6.2.5. Radioquimioterapia radical
  - 6.2.6. Tratamiento radioterápico paliativo

#### 6.3. Tumores de páncreas

- 6.3.1. Generalidades del cáncer de páncreas
- 6.3.2. Papel de la radioterapia en tumores resecables
- 6.3.3. Papel de la radioterapia en tumores potencialmente resecables (borderline)
- 6.3.4. Papel de la radioterapia en tumores irresecables
- 6.3.5. Papel de la radioterapia en tumores inoperables
- 6.3.6. Tratamiento radioterápico paliativo
- 5.4. Tumores hepatobiliares
  - 6.4.1. Generalidades de los tumores hepatobiliares
  - 6.4.2. Hepatocarcinoma
  - 6.4.3. Cáncer de vesícula biliar
  - 6.4.4. Colangiocarcinoma
  - 6.4.5. Metástasis hepáticas
- 6.5. Cáncer colorrectal
  - 6.5.1. Generalidades de los tumores colorrectales
  - 6.5.2. Tratamiento neoadyuvante en cáncer de recto
  - 6.5.3. Tratamiento advuvante en cáncer de recto
  - 6.5.4. Tratamiento radical en cáncer de recto
  - 6.5.5. Tratamiento radioterápico de las recidivas. Reirradiación
  - 6.5.6. Papel de la radioterapia en el cáncer de colon
  - 6.5.7. Tratamiento radioterápico paliativo
- 6.6. Cáncer de canal anal y de piel perianal
  - 6.6.1. Generalidades del cáncer de canal anal y piel perianal
  - 6.6.2. Papel de la radioterapia en los tumores precoces y carcinoma in situ
  - 6.6.3. Tratamiento radical de los tumores localmente avanzados
  - 6.6.4. Tratamiento radioterápico paliativo

## tech 30 | Estructura y contenido

## **Módulo 7.** Actualización del tratamiento radioterápico en tumores ginecológicos

- 7.1.1. Aspectos epidemiológicos
- 7.1.2. Factores de riesgo
- 7.1.3. Recuerdo anatómico
- 7.1.4. Tipos histológicos
- 7.1.5. Vías de diseminación
- 7.1.6. Clasificación
- 7.1.7. Factores pronósticos
- 7.1.8. Tratamiento quirúrgico
- 7.1.9. Tratamiento radioterápico adyuvante en estadio precoz
- 7.1.10. Enfermedad avanzada
- 7.1.11. Recidiva local, regional, a distancia
- 7.1.12. Seguimiento

#### 7.2. Sarcomas uterinos

- 7.2.1. Aspectos epidemiológicos
- 7.2.2. Factores de riesgo
- 7.2.3. Recuerdo anatómico
- 7.2.4. Tipos histológicos
- 7.2.5. Vías de diseminación
- 7.2.6. Clasificación
- 7.2.7. Factores pronósticos
- 7.2.8. Tratamiento quirúrgico
- 7.2.9. Tratamiento radioterápico adyuvante en estadio precoz
- 7.2.10. Enfermedad avanzada
- 7.2.11. Recidiva local, regional, a distancia
- 7.2.12. Seguimiento
- 7.3. Cáncer de cuello uterino
  - 7.3.1. Aspectos epidemiológicos
  - 7.3.2. Factores de riesgo
  - 7.3.3. Recuerdo anatómico
  - 7.3.4. Tipos histológicos
  - 7.3.5. Vías de diseminación

- 7.3.6. Clasificación
- 7.3.7. Factores pronósticos
- 7.3.8. Tratamiento quirúrgico
- 7.3.9. Tratamiento radioterápico adyuvante en estadio precoz
- 7.3.10. Enfermedad avanzada
- 7.3.11. Recidiva local, regional, a distancia
- 7.3.12. Seguimiento

#### 7.4. Cáncer de vulva

- 7.4.1. Aspectos epidemiológicos
- 7.4.2. Factores de riesgo
- 7.4.3. Recuerdo anatómico
- 7.4.4. Tipos histológicos
- 7.4.5. Vías de diseminación
- 7.4.6. Clasificación
- 7.4.7. Factores pronósticos
- 7.4.8. Tratamiento quirúrgico
- 7.4.9. Tratamiento radioterápico adyuvante en estadio precoz
- 7.4.10. Enfermedad avanzada
- 7.4.11. Recidiva local, regional, a distancia
- 7.4.12. Seguimiento

#### 7.5. Cáncer de vagina

- 7.5.1. Aspectos epidemiológicos
- 7.5.2. Factores de riesgo
- 7.5.3. Recuerdo anatómico
- 7.5.4. Tipos histológicos
- 7.5.5. Vías de diseminación
- 7.5.6. Clasificación
- 7.5.7. Factores pronósticos
- 7.5.8. Tratamiento quirúrgico
- 7.5.9. Tratamiento radioterápico adyuvante en estadio precoz
- 7.5.10. Enfermedad avanzada
- 7.5.11. Recidiva local, regional, a distancia
- 7.5.12. Seguimiento

- 7.6. Cáncer de trompa de Falopio y ovario
  - 7.6.1. Aspectos epidemiológicos
  - 7.6.2. Factores de riesgo
  - 7.6.3 Recuerdo anatómico
  - 7.6.4. Tipos histológicos
  - 7.6.5. Vías de diseminación
  - 7 6 6 Clasificación
  - 7.6.7. Factores pronósticos
  - 7.6.8. Tratamiento guirúrgico
  - 7.6.9. Tratamiento radioterápico adyuvante en estadio precoz
  - 7.6.10. Enfermedad avanzada
  - 7.6.11. Recidiva local, regional, a distancia
  - 7.6.12. Seguimiento

## **Módulo 8.** Actualización del tratamiento radioterápico en tumores prostáticos y otros tumores urológicos

- 8.1. Cáncer de próstata
  - 8.1.1. Bajo riesgo
  - 8.1.2. Riesgo Intermedio
    - 8.1.2.1. Definición de Cáncer de Próstata de riesgo intermedio
    - 8.1.2.2. Subclasificación de Cáncer de Próstata de riesgo intermedio
      - 8.1.2.2.1. Importancia del Gleason 7
    - 8.1.2.3. Diagnóstico y estudio de extensión
    - 8.1.2.4. Tratamiento
      - 8.1.2.4.1. Vigilancia activa
      - 8.1.2.4.2. Prostatectomía radical
      - 8.1.2.4.3. Radioterapia. Técnicas y requisitos
        - 8.1.2.4.3.1. Papel de la Radioterapia externa
        - 8.1.2.4.3.2. Papel de la Braquiterapia
        - 8.1.2.4.3.3. Papel de la SBRT
        - 8.1.2.4.3.4. Tratamientos combinados
      - 8.1.2.4.4. Terapia hormonal ¿Cuándo y cuánto?
      - 8.1.2.4.5. La mejor opción para cada paciente

- 8.1.2.5. Seguimiento
- 8.1.2.6. Conclusiones
- 8.1.3. Alto riesgo
- 8.1.4. Tratamiento de la recaída local y/o a distancia
  - 8.1.4.1. Tratamiento de la recaída local
    - 8.1.4.1.1. Tras Prostatectomía
    - 8.1.4.1.2. Tras Radioterapia
      - 8.1.4.1.2.1. Cirugía de rescate
      - 8.1.4.1.2.2. Crioterapia de rescate
      - 8.1.4.1.2.3. Braquiterapia de rescate
      - 8.1.4.1.2.4. Ultrasonido concentrado de gran intensidad (HIFU)
      - 8.1.4.1.2.5. Intermitencia hormonal de rescate
  - 8.1.4.2. Tratamiento de la recaída a distancia
    - 8.1.4.2.1. Paciente Metastásico
    - 8.1.4.2.2. Paciente Oligorrecurrente
      - 8.1.4.2.2.1. Tratamiento hormonal
      - 8.1.4.2.2.2. Tratamiento guirúrgico
      - 8.1.4.2.2.3. Tratamiento con SBRT
- 8.2. Radioterapia preoperatoria y postoperatoria en cáncer de vejiga
  - 8.2.1. Introducción
  - 8.2.2. RT preoperatoria
    - 8.2.2.1. Revisión bibliográfica
    - 8.2.2.2. Indicaciones
  - 8.2.3. RT postoperatoria
    - 8.2.3.1. Revisión bibliográfica
    - 8.2.3.2. Indicaciones
  - 8.2.4. Tratamiento conservador de órgano

## tech 32 | Estructura y contenido

8.3.	Tumore	es testiculares		
	8.3.1.	Introducción		
	8.3.2.	Tipos histológicos		
	8.3.3.	Clasificación TNM y grupos pronóstico		
	8.3.4.	Tumores germinales: Tratamiento según estadio y grupo pronóstico		
		8.3.4.1. Seminoma		
		8.3.4.2. No seminoma		
	8.3.5.	Toxicidad de la quimioterapia y radioterapia		
	8.3.6.	Segundas neoplasias		
	8.3.7.	Tumores no germinales		
8.4.	Tumores renales, ureterales y uretrales			
	8.4.1.	Tumores renales		
		8.4.1.1. Presentación clínica		
		8.4.1.2. Diagnóstico		
		8.4.1.3. Tratamiento enfermedad localizada		
		8.4.1.4. Tratamiento enfermedad avanzada		
	8.4.2.	Tumores uretrales		
		8.4.2.1. Presentación clínica: hombres vs. mujeres		
		8.4.2.2. Diagnóstico		
		8.4.2.3. Tratamiento		
	8.4.3.	Tumores de uréter y pelvis renal		
		8.4.3.1. Factores de riesgo		
		8.4.3.2. Presentación: tumor primario-metástasis		
		8.4.3.3. Síntomas/clínica		
		8.4.3.4. Diagnóstico		
		8.4.3.5. Tratamiento enfermedad localizada		
		8.4.3.6. Tratamiento enfermedad avanzada		
8.5.	Cáncer de pene			
	8.5.1.	Tratamiento adyuvante		
	8.5.2.	Tratamiento radical		
8.6.	Tratamiento de las metástasis suprarrenales			
	8.6.1.	Introducción		
	8.6.2.	Cirugía		
	8.6.3.	SBRT		

## **Módulo 9.** Actualización del tratamiento radioterápico en tumores de baja incidencia y miscelánea

9.1. Tumores orbitarios y oc	culares
------------------------------	---------

- 9.1.1. Tumores orbitarios
  - 9.1.1.1. Rabdomiosarcoma
  - 9.1.1.2. Tumores de la glándula lacrimal
  - 9.1.1.3. Metástasis orbitarias
  - 9.1.1.4. Pseudotumor orbitario
  - 9.1.1.5. Oftalmopatía de Graves-Basedow
- 9.1.2. Tumores y patología ocular
  - 9.1.2.1. Melanoma coroideo
  - 9.1.2.2. Metástasis coroidea
  - 9.1.2.3. Linfoma primario ocular
  - 9.1.2.4. Pterigyum
  - 9.1.2.5. Degeneración macular
  - 9.1.2.6. Hemangioma coroideo
- 9.2. Tumores cutáneos
  - 9.2.1. Melanoma
  - 9.2.2. Tumores cutáneos no melanoma
    - 9.2.2.1. Carcinoma basocelular
    - 9.2.2.2. Carcinoma epidermoide
    - 9.2.2.3. Carcinoma de células de Merkel
    - 9.2.2.4. Carcinomas de anejos
- 9.3. Sarcomas de partes blandas y tumores óseos
  - 9.3.1. Sarcomas de partes blandas de extremidades y tronco
  - 9.3.2. Sarcomas retroperitoneales y pélvicos
  - 9.3.3. Sarcomas de cabeza y cuello
  - 9.3.4. Dermatofibrosarcoma protuberans
  - 9.3.5. Tumor desmoide
  - 9.3.6. Sarcomas óseos
    - 9.3.6.1. Sarcoma de Ewing
    - 9.3.6.2. Osteosarcoma
    - 9.3.6.3. Condrosarcoma
    - 9.3.6.4. Cordoma

## Estructura y contenido | 33 tech

hematológicos	

- 9.4.1. Linfoma de Hodgkin
- 9.4.2. Linfoma no Hodgkin
- 9.4.3. Mieloma múltiple
- 9.4.4. Plasmocitoma
- 9.4.5. Micosis fungoide
- 9.4.6. Sarcoma de Kaposi
- 9.4.7. Irradiación corporal total, Irradiación ganglionar total

#### 9.5. Tumores pediátricos

- 9.5.1. Tumores del SNC
- 9.5.2. Sarcomas de partes blandas
- 9.5.3. Sarcomas óseos
- 9.5.4. Tumor de Wilms
- 9.5.5. Retinoblastoma
- 9.5.6. Neuroblastoma
- 9.5.7. Leucemias y linfomas

#### 9.6. Patología benigna

- 9.6.1. Enfermedades benignas articulares y tendinosas
- 9.6.2. Enfermedades benignas conectivas y cutáneas
  - 9.6.2.1. Queloides
  - 9.6.2.2. Fascitis plantar
  - 9.6.2.3. Ginecomastia

#### 9.6.3. Enfermedades benignas de tejidos óseas

- 9.6.3.1. Osificación heterotópica
- 9.6.3.2. Hemangiomas vertebrales
- 9.6.3.3. Sinovitis villonodular pigmentada
- 9.6.3.4. Ouiste óseo aneurismático

#### Módulo 10. Dolor y nutrición en oncología radioterápica

- 10.1. Generalidades en dolor oncológico
  - 10.1.1. Epidemiología
  - 10.1.2. Prevalencia
  - 10.1.3. Impacto del dolor
  - 10.1.4. Concepto multidimensional del dolor en cáncer
- 10.2. Caracterización del dolor
  - 10.2.1. Tipos de dolor oncológico
  - 10.2.2. Evaluación del dolor oncológico
  - 10.2.3. Pronóstico del dolor
  - 10.2.4. Clasificación
  - 10.2.5. Algoritmo diagnóstico
- 10.3. Principios generales del tratamiento farmacológico
- 10.4. Principios generales del tratamiento radioterápico
  - 10.4.1. Radioterapia externa
  - 10.4.2. Dosis y fraccionamientos
- 10.5. Bifosfonatos
- 10.6. Radiofármacos en el manejo del dolor óseo metastásico
- 10.7. Dolor en largos supervivientes
- 10.8. Nutrición y Cáncer
  - 10.8.1. Concepto de malnutrición
  - 10.8.2. Prevalencia de malnutrición
  - 10.8.3. Causas y consecuencias de la desnutrición en el paciente oncológico
  - 10.8.4. Mortalidad y supervivencia
  - 10.8.5. Factores de riesgo nutricional en el paciente oncológico
  - 10.8.6. Objetivos del soporte nutricional
- 10.9. Caquexia
- 10.10. Valoración nutricional inicial en un Servicio de Oncología Radioterápica
  - 10.10.1. Algoritmo diagnóstico
  - 10.10.2. Tratamiento específico
  - 10.10.3. Recomendaciones dietéticas generales
  - 10.10.4. Recomendaciones específicas individualizadas
- 10.11. Valoración nutricional durante el seguimiento en un Servicio de Oncología Radioterápica





## tech 36 | Metodología

#### En TECH empleamos el Método del Caso

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

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



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



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

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

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



#### Relearning Methodology

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

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

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



### Metodología | 39 tech

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

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

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

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

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

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



#### Material de estudio

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

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



#### Técnicas quirúrgicas y procedimientos en vídeo

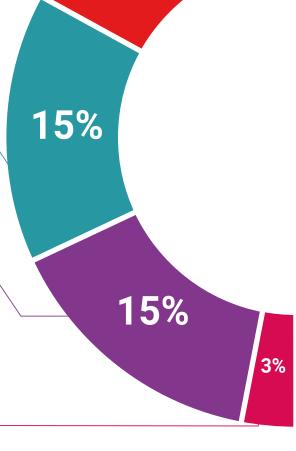
TECH acerca al alumno las técnicas más novedosas, los últimos avances educativos y al primer plano de la actualidad en técnicas médicas. Todo esto, en primera persona, con el máximo rigor, explicado y detallado para contribuir a la asimilación y comprensión del estudiante. Y lo mejor de todo, pudiéndolo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



#### Resúmenes interactivos

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

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





#### **Lecturas complementarias**

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

20% El ar

17%

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

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



**Testing & Retesting** 

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



**Clases magistrales** 

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



Guías rápidas de actuación

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









## tech 44 | Titulación

Este programa te permitirá obtener el título de **Máster de Formación Permanente en Oncología Radioterápica** emitido por TECH Universidad Tecnológica.

TECH Universidad Tecnológica, es una Universidad española oficial, que forma parte del Espacio Europeo de Educación Superior (EEES). Con un enfoque centrado en la excelencia académica y la calidad universitaria a través de la tecnología.

Este título propio contribuye de forma relevante al desarrollo de la educación continua y actualización del profesional, garantizándole la adquisición de las competencias en su área de conocimiento y aportándole un alto valor curricular universitario a su formación. Es 100% válido en todas las Oposiciones, Carrera Profesional y Bolsas de Trabajo de cualquier Comunidad Autónoma española.

Además, el riguroso sistema de garantía de calidad de TECH asegura que cada título otorgado cumpla con los más altos estándares académicos, brindándole al egresado la confianza y la credibilidad que necesita para destacarse en su carrera profesional.

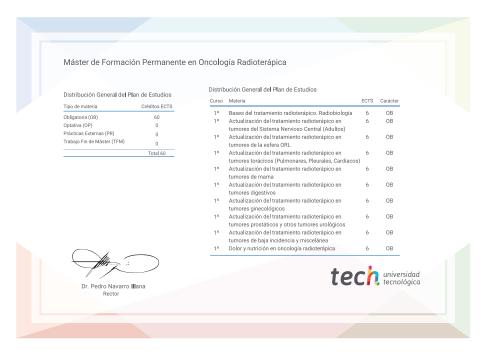
Título: Máster de Formación Permanente en Oncología Radioterápica

Modalidad: online

Duración: 7 meses

Acreditacion: 60 ECTS





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

salud confianza personas
salud confianza personas
educación información tutores
garantía acreditación enseñanza
instituciones tecnología aprendizaj
comunidad compromiso.



## Máster de Formación Permanente

Oncología Radioterápica

- » Modalidad: online
- » Duración: 7 meses
- » Titulación: TECH Universidad Tecnológica
- » Acreditación: 60 ECTS
- » Horario: a tu ritmo
- » Exámenes: online

