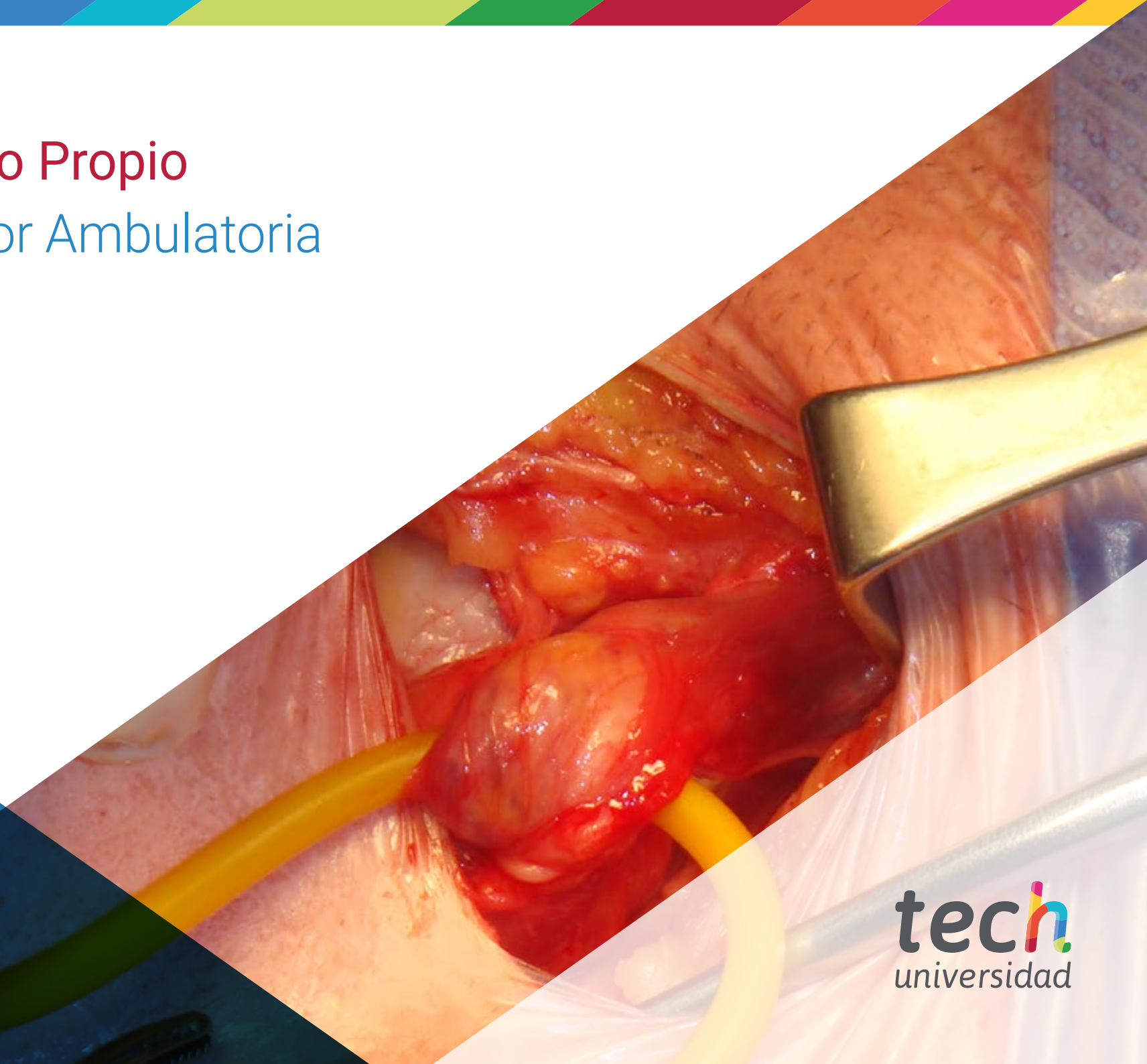


Máster Título Propio

Cirugía Mayor Ambulatoria





Máster Título Propio Cirugía Mayor Ambulatoria

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

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

Índice

01

Presentación

pág. 4

02

Objetivos

pág. 8

03

Competencias

pág. 14

04

Dirección del curso

pág. 18

05

Estructura y contenido

pág. 24

06

Metodología

pág. 36

07

Titulación

pág. 44

01

Presentación

La atención ambulatoria del paciente que requiere de intervención quirúrgica mayor ha aumentado en los últimos años, especialmente en los países desarrollados. Los adelantos en las técnicas mínimamente invasivas y de anestesia favorecen la rápida recuperación y han potenciado su impulso como modelo sanitario. En este sentido, es esencial que el médico esté al tanto de la perfección de las técnicas quirúrgicas en patologías Digestivas, Otológicas, Endocrinas u Oftalmológica, entre otras. Basándose en dichos adelantos, TECH ha diseñado esta titulación 100% online, que lleva al profesional a la actualización más avanzada de los procedimientos diagnósticos y quirúrgicos utilizados en estas afecciones, así como el abordaje de sus complicaciones. Todo ello, con los materiales didácticos más innovadores y el mejor equipo docente especializado.





“

Gracias a este Máster Título Propio 100% online realizarás una completa puesta al día sobre la Cirugía Mayor Ambulatoria de la mano de auténticos especialistas en esta área”

Las diversas investigaciones en torno al desarrollo e implementación de la Cirugía Mayor Ambulatoria en contraposición de los modelos quirúrgicos tradicionales confirman las numerosas ventajas de su impulso. Entre sus bondades se encuentran la rápida recuperación del paciente, la reducción de costes, la calidad de la atención y la seguridad dada al paciente.

Todo ello, a su vez, deriva en el avance de los procedimientos diagnóstico y las técnicas quirúrgicas en las principales patologías abordadas en este espacio. Una progresión que lleva al profesional médico a realizar una puesta al día sobre las mismas y con la máxima rigurosidad que otorgan los estudios clínicos existentes. En este sentido, TECH ha decidido diseñar este Máster Título Propio en Cirugía Mayor Ambulatoria de 1.500 horas lectivas, que permite realizar una completa actualización de la mano de los mejores expertos en este campo.

Se trata de un programa que llevará al egresado a lo largo de 12 meses a efectuar un recorrido académico por las principales cirugías Digestivas, Oncológicas, Endocrinas, de Mama, Oftalmológica U Otológicas, las metodologías más precisas empleadas, así como la resolución de las complicaciones más frecuentes. Todo ello, además con material didáctico multimedia, lecturas especializadas y casos de estudio que aportan un mayor dinamismo y atractivo a esta titulación.

Asimismo, gracias al sistema *Relearning*, basado en la reiteración continuada de los conceptos más destacados, el alumnado progresará de manera natural por el temario, reduciendo las largas horas de memorización.

Una opción académica única que facilita la compatibilidad de las actividades profesionales y/o personales diarios con un programa de calidad. Y es que, sin presencialidad, ni clases con horarios, el egresado cuenta con mayor libertad para acceder al temario y gestionar su tiempo de estudio. Una oportunidad excepcional, que tan solo ofrece TECH, la universidad digital más grande del mundo.

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

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



Indaga a través del material didáctico más actual en las técnicas mínimamente invasivas para el abordaje de las laringitis crónicas”

“

Tras 12 meses de actualización estarás al día sobre las principales complicaciones de Cirugía Mayor Ambulatoria y los procedimientos para poder resolverlas eficazmente”

El programa incluye en su cuadro docente a profesionales del sector que vierten en esta capacitación la experiencia de su trabajo, además de reconocidos especialistas de sociedades de referencia y universidades de prestigio.

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

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

TECH ha diseñado una titulación pensada para profesionales como tú que deseen un programa de calidad, compatible con sus actividades diarias.

Gracias a la metodología Relearning empleada por TECH disminuirás las horas de memorización, consolidando de forma sencilla los nuevos conceptos tratados.



02

Objetivos

La meta de este Máster Título Propio es proporcionar al cirujano las técnicas quirúrgicas más actuales en la realización de las principales intervenciones mayores ambulatorias, así como los procedimientos más efectivos en la selección y atención al paciente. Para alcanzar con éxito dichos objetivos, TECH pone a disposición del alumnado las herramientas pedagógicas más sofisticadas, en las que ha empleado la tecnología más avanzada en titulaciones universitarias.





“

Una opción académica que te mantendrá al tanto de las últimas investigaciones en Cirugía Mayor Ambulatoria y las innovaciones realizadas en este modelo sanitario”



Objetivos generales

- ♦ Indagar en las diferentes patologías abordadas en CMA
- ♦ Ahondar en la anatomía y fisiología necesaria para comprender los procedimientos principales en CMA
- ♦ Profundizar en las principales cirugías en CMA
- ♦ Perfeccionar conocimientos sobre la necesidad de profilaxis antibiótica en CMA
- ♦ Ofrecer las herramientas para saber llevar el abordaje tromboembólico en CMA

“

Ahonda en esta titulación universitaria en el debate generado en torno al uso de profilaxis tromboembólica y la práctica clínica actual”





Objetivos específicos

Módulo 1. Estructura y organización en CMA

- ♦ Diferenciar las distintas unidades de CMA según su relación con el hospital
- ♦ Ahondar en la infraestructura básica, así como los distintos circuitos asistenciales y el equipamiento
- ♦ Profundizar en la organización básica de una unidad de CMA, así como la relación con otros servicios y niveles asistenciales
- ♦ Recaltar la importancia de la investigación en Cirugía, así como las novedades en innovación en CMA

Módulo 2. Cirugía de pared abdominal

- ♦ Indagar en la anatomía de pared abdominal
- ♦ Describir los tipos de Hernias de pared abdominal más prevalentes
- ♦ Destacar la importancia del manejo de la pared abdominal en CMA
- ♦ Ahondar en el tratamiento quirúrgico indicado para cada tipo de Hernia de pared

Módulo 3. Cirugía Digestiva

- ♦ Ahondar en los procesos más prevalentes de Cirugía General y del Aparato Digestivo que se pueden manejar en CMA
- ♦ Indagar en las enfermedades de la vesícula biliar
- ♦ Perfeccionar la técnica de la colecistectomía y sus complicaciones
- ♦ Profundizar en el manejo médico quirúrgico de la enfermedad por reflujo gastroesofágico

Módulo 4. Cirugía de la Mama y Endocrino

- ♦ Dominar el manejo del nódulo tiroideo
- ♦ Ahondar la técnica quirúrgica de la tiroidectomía y sus complicaciones
- ♦ Reconocer la semiología de la patología mamaria más prevalente
- ♦ Diferenciar aquellos procesos de patología mamaria subsidiarios de CMA

Módulo 5. Cirugía Otológica

- ♦ Ahondar en las bases anatómicas y funcionales del oído
- ♦ Identificar las principales patologías con abordaje quirúrgico en CMA
- ♦ Profundizar los procedimientos quirúrgicos básico en CMA
- ♦ Señalar las complicaciones quirúrgicas de las principales cirugías

Módulo 6. Cirugía Nasal

- ♦ Identificar las generalidades de la anatomía y fisiología nasal
- ♦ Describir cómo se mide el flujo nasal
- ♦ Ahondar en las técnicas quirúrgicas del Síndrome de Obstrucción Nasal
- ♦ Describir los pasos fundamentales de la Septoplastia y Turbinoplastia
- ♦ Analizar las técnicas endoscópicas básicas
- ♦ Reconocer las complicaciones quirúrgicas de las principales cirugías

Módulo 7. Cirugía Faríngea y Laríngea

- ♦ Describir en los aspectos básicos de anatomía y fisiología faríngea
- ♦ Ahondar en los aspectos básicos de anatomía y fisiología laríngea
- ♦ Detallar los pasos clave de las cirugías infantiles más frecuentes: Amigdalectomía y Adenoidectomía
- ♦ Profundizar en el tratamiento quirúrgico de los Nódulos y Pólipos laríngeos
- ♦ Reconocer las complicaciones quirúrgicas de las principales cirugías

Módulo 8. Proctología

- ♦ Destacar la importancia de la proctología en CMA
- ♦ Reconocer los principales síntomas, así como su manejo
- ♦ Conocer las técnicas quirúrgicas más usadas en CMA
- ♦ Averiguar las posibles complicaciones

Módulo 9. Otros procedimientos en CMA

- ♦ Reflexionar sobre la importancia de la profilaxis antibiótica en CMA
- ♦ Razonar la necesidad de la profilaxis tromboembólica en CMA
- ♦ Ahondar en las principales cirugías de oftalmología en CMA
- ♦ Profundizar en las principales cirugías de urología en CMA
- ♦ Describir las principales cirugías de traumatología en CMA
- ♦ Reseñar las principales cirugías de cirugía maxilofacial en CMA
- ♦ Indagar en las principales cirugías de plástica en CMA





Módulo 10. Materias transversales a la CMA

- ♦ Ahondar en los criterios actuales que se usan en la selección de pacientes en CMA
- ♦ Identificar los aspectos relacionados con las indicaciones de calidad asistencial real y percibidas por el paciente
- ♦ Señalar los mecanismos del dolor postoperatorio, así como la forma de evaluación de este y las estrategias más adecuadas para su control
- ♦ Describir el papel que realiza enfermería durante todo el proceso de una cirugía mayor ambulatoria
- ♦ Profundizar en los aspectos relacionados con el estudio preanestésico
- ♦ Evaluar la satisfacción de los pacientes ante un procedimiento de CMA
- ♦ Ahondar en la preparación específica que se requiere para la realización de una Cirugía Mayor Ambulatoria
- ♦ Señalar los criterios para un alta hospitalaria segura y eficaz
- ♦ Describir la estructura y los recursos materiales que cuentan las unidades de Cirugía Mayor Ambulatoria
- ♦ Conocer los aspectos generales sobre las curas en CMA

03

Competencias

El temario de este Máster Título Propio ha sido creado con la finalidad de potenciar las competencias y habilidades técnicas de los profesionales médicos en Cirugía Mayor Ambulatoria, tanto en sus procedimientos de intervención como en la atención al paciente. Un compendio de capacidades que serán abordadas desde un punto de vista práctico a través de los numerosos casos de estudio que aporta este programa. Asimismo, ante cualquier duda sobre el contenido de esta titulación, el egresado podrá resolverlas con profesorado experto en este ámbito.





“

Eleva tus competencias en la preparación del paciente previo a su intervención quirúrgicas gracias a los casos de estudios que te aporta este programa”



Competencias generales

- ♦ Coordinar una unidad de CMA
- ♦ Gestionar los recursos materiales y humanos de un espacio de Cirugía Mayor Ambulatoria
- ♦ Actualizar sus capacidades técnicas en el abordaje de las principales patologías intervenidas en una unidad CMA
- ♦ Efectuar las técnicas quirúrgicas más innovadoras en Cirugía de Pared Abdominal
- ♦ Llevar una adecuada elección del paciente para su intervención en CMA
- ♦ Abordar las diferentes Hernias utilizando las técnicas precisas de prevención

“

Indaga con este programa en las opciones técnicas de los cierres laparotómicos empleados en Hernias Lumbares”





Competencias específicas

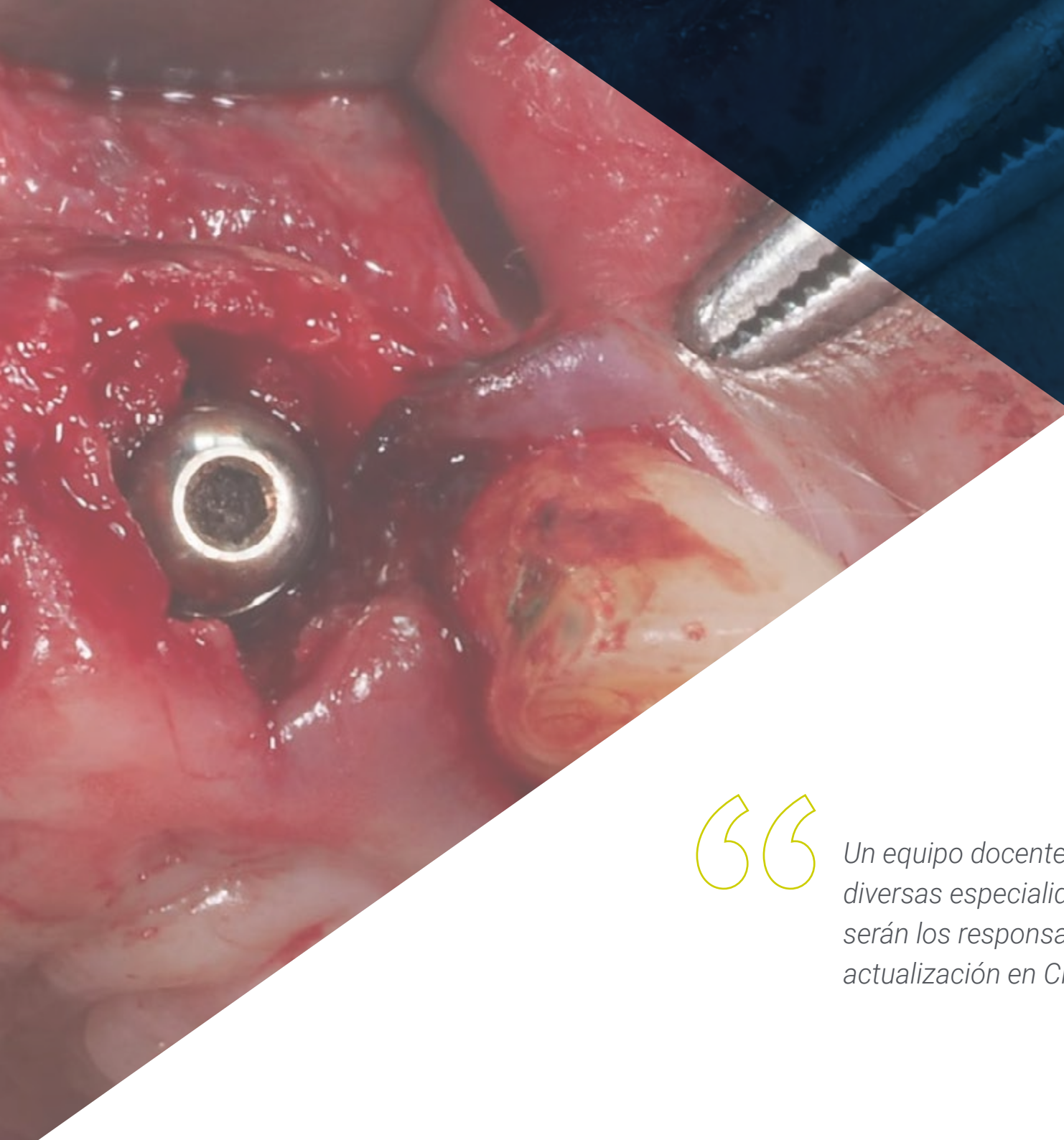
- ♦ Potenciar la calidad clínica y asistencial en una unidad de Cirugía Mayor Ambulatoria
- ♦ Manejar el proceso preoperatorio de la Cirugía de Hernia Inguinal
- ♦ Dominar los procedimientos digestivos que se realizan en una unidad de CMA
- ♦ Tratar las complicaciones más frecuentes en Cirugías tiroideas y Cirugía Nasal
- ♦ Efectuar un adecuado seguimiento del paciente tras la intervención quirúrgica
- ♦ Analizar las metodologías de adenoidectomía más adecuadas para intervenir a un paciente infantil
- ♦ Detectar los primeros síntomas de los carcinomas de laringe
- ♦ Abordar con éxito Nódulos, Pólipos y Edemas de Reinke
- ♦ Identificar y actuar de forma precisa ante las infecciones quirúrgicas
- ♦ Potenciar el trabajo interdisciplinar y colaborativo con otras especialidades

04

Dirección del curso

La dirección y claustro docente de este Máster Título Propio corre a cargo de auténticos especialistas en Cirugía General y del Aparato Digestivo, Cirugía Torácica y diversas especialidades médicas. Un equipo multidisciplinar con una extensa trayectoria profesional clínica e investigadora que queda reflejado en el completo temario de este programa. De este modo, el egresado obtendrá una visión directa y exhaustiva sobre los últimos avances en las técnicas quirúrgicas empleadas por los auténticos expertos.





“

Un equipo docente integrado por cirujanos de diversas especialidades y profesionales sanitarios serán los responsables de que logres una exitosa actualización en Cirugía Mayor Ambulatoria”

Dirección



Dr. Palacios Sanabria, Jesús Enrique

- ♦ FEA de Cirugía General en el Hospital General Básico De Baza-Granada
- ♦ Cirujano General en el equipo de Cirugía Bariátrica y Metabólica en la Clínica Canabal
- ♦ Cirujano General en la Clínica IDB de Barquisimeto
- ♦ Docente en el Curso de Cirugía Menor en el Servicio Andaluz de Salud
- ♦ Médico Cirujano por la Universidad Centro Occidental 'Lisandro Alvarado'
- ♦ Especialista en Cirugía General por la Universidad Centro Occidental 'Lisandro Alvarado'
- ♦ Máster Propio en Actualización en Cirugía General y del Aparato Digestivo

Profesores

Dra. Pérez Morales, Adolycar

- ♦ Odontóloga en la Clínica Smile Dental de Madrid
- ♦ Dentista en la Clínica Dental Prevent
- ♦ Auxiliar de Odontología en la Clínica Dentalcorisa
- ♦ Odontóloga y gerente de la Clínica Dental Nanetti Colmenares
- ♦ Dentista en el Centro de Rehabilitación y Estética Oral Odontomark
- ♦ Grado en Odontología por la Universidad José Antonio Páez
- ♦ Diploma en Cirugía Bucal y Blanqueamiento Dental

Dra. Morales Barrese, Maite Fabiola

- ♦ Médico de Familia en el Sistema Andaluz de Salud
- ♦ Médico especialista de en el área General y de Urgencias Intra y Extrahospitalarias
- ♦ Médico especialista en Estética Avanzada
- ♦ Médico especialista de Familia en Pediatría
- ♦ Máster en Medicina Estética Facial y Corporal del Instituto de Estética y Piel

Dr. Colombo Pérez, Ángel Daniel

- ♦ Especialista del Área de Cirugía General en el Hospital Dr. Antonio María Pineda
- ♦ Jefe de Quirófano Central del Hospital Universitario Antonio María Pineda
- ♦ Jefe del Departamento de Cirugía del Hospital Dr. Daniel Camejo Acosta
- ♦ Profesor asociado de Medicina de la UCLA en las cátedras de Clínica Quirúrgica I y II
- ♦ Profesor del Posgrado de Cirugía General de la UCLA
- ♦ Médico Cirujano por la Universidad Centroccidental Lisandro Alvarado
- ♦ Médico Especialista en Cirugía General en el Hospital Central Universitario Dr. Antonio María Pineda
- ♦ Máster en Docencia Superior Universitaria por la UCLA

Dña. Sanabria Chópita, María Elena

- ♦ Especialista en Biología Aplicada y Botánica
- ♦ Profesora Titular de la Universidad Centroccidental Lisandro Alvarado
- ♦ Coordinadora de Investigación en la Universidad Centroccidental Lisandro Alvarado
- ♦ Licenciada en Biología por la Universidad de Oriente – Escuela de Ciencias
- ♦ Magister Scientiarum en Biología Aplicada por la Universidad de Oriente – Escuela de Ciencias
- ♦ Premio “Mujer en Ciencia 2018” por la Academia de Ciencias Naturales de Venezuela
- ♦ Autora y coautora de diversos artículos científicos y/o de investigación, libros, capítulos y memorias para eventos científicos

Dña. Canales González, María Isabel

- ♦ Enfermera en el Hospital General Básico de Baza de Granada
- ♦ Enfermera en distintos servicios y hospitales públicos de Andalucía
- ♦ Enfermera en el Quirófano del Hospital General Básico de Baza
- ♦ Grado en Enfermería por la Universidad de Cádiz
- ♦ Máster en Cuidados, Procedimientos y Técnicas de Enfermería por la Universidad Católica de San Antonio
- ♦ Experto Universitario de Enfermería Ante las Actuaciones de Urgencias y Emergencias por la Universidad Antonio de Nebrija
- ♦ Experto de Enfermería en Embarazo, Parto y Puerperio por la Universidad Antonio de Nebrija
- ♦ Curso en Cirugía Menor y Ambulatoria por el Colegio de Enfermería de Granada

Dra. Pérez Colmenares, Ámbar Milagros

- ♦ Especialista de Anestesiología en el Hospital Básico de Baza en Granada
- ♦ Adjunto del Servicio de Anestesiología en el Hospital Central Universitario Dr. Antonio María Pineda
- ♦ Jefe de Anestesiología del Servicio Desconcentrado Centro de Atención Médico y Hospitalario del Oeste Dr. Daniel Camejo Acosta
- ♦ Jefe de Residentes de Postgrado de Anestesiología en el Hospital Central Universitario Dr. Antonio María Pineda
- ♦ Docente del Postgrado de Anestesiología de la UCLA, impartiendo cátedras como Anestesia I, Anestesia II, Anestesia III y Biofísica aplicada a la Anestesia
- ♦ Licenciada en Medicina y Cirugía, Médico Cirujano, Mención Cum Laude, de la Universidad Centrooccidental Lisandro Alvarado (UCLA)
- ♦ Diplomado en Seguridad y Salud en el Trabajo en la Universidad Centro Occidental Lisandro Alvarado (UCLA)
- ♦ Residente del Departamento de Cirugía Pediátrica en el Hospital "Dr. Jesús María Casal Ramos"
- ♦ Residente de Unidad de Cuidados Intensivos de la Unidad Quirúrgica Los Leones
- ♦ Residencia de Postgrado de Anestesiología en el Hospital Central Universitario Dr. Antonio María Pineda





“

*Una experiencia de capacitación
única, clave y decisiva para impulsar
tu desarrollo profesional”*

05

Estructura y contenido

El plan de estudios de este Máster Título Propio ha sido diseñado para ofrecer a los profesionales médicos, la información más actual sobre Cirugía Mayor Ambulatoria. Todo bajo el máximo rigor científico y con las últimas evidencias en torno al uso de determinadas técnicas quirúrgicas y diagnósticas en pacientes que presentan habituales patologías Digestivas, de Mama, Endocrinas, Otológicas, entre otras. Para ello, el egresado contará con recursos pedagógicos innovadores a los que podrá acceder fácilmente desde un dispositivo electrónico con conexión a internet.





“

Las píldoras multimedia forman parte de la extensa Biblioteca Virtual a la que tendrás acceso las 24 horas del día, los 7 días de la semana”

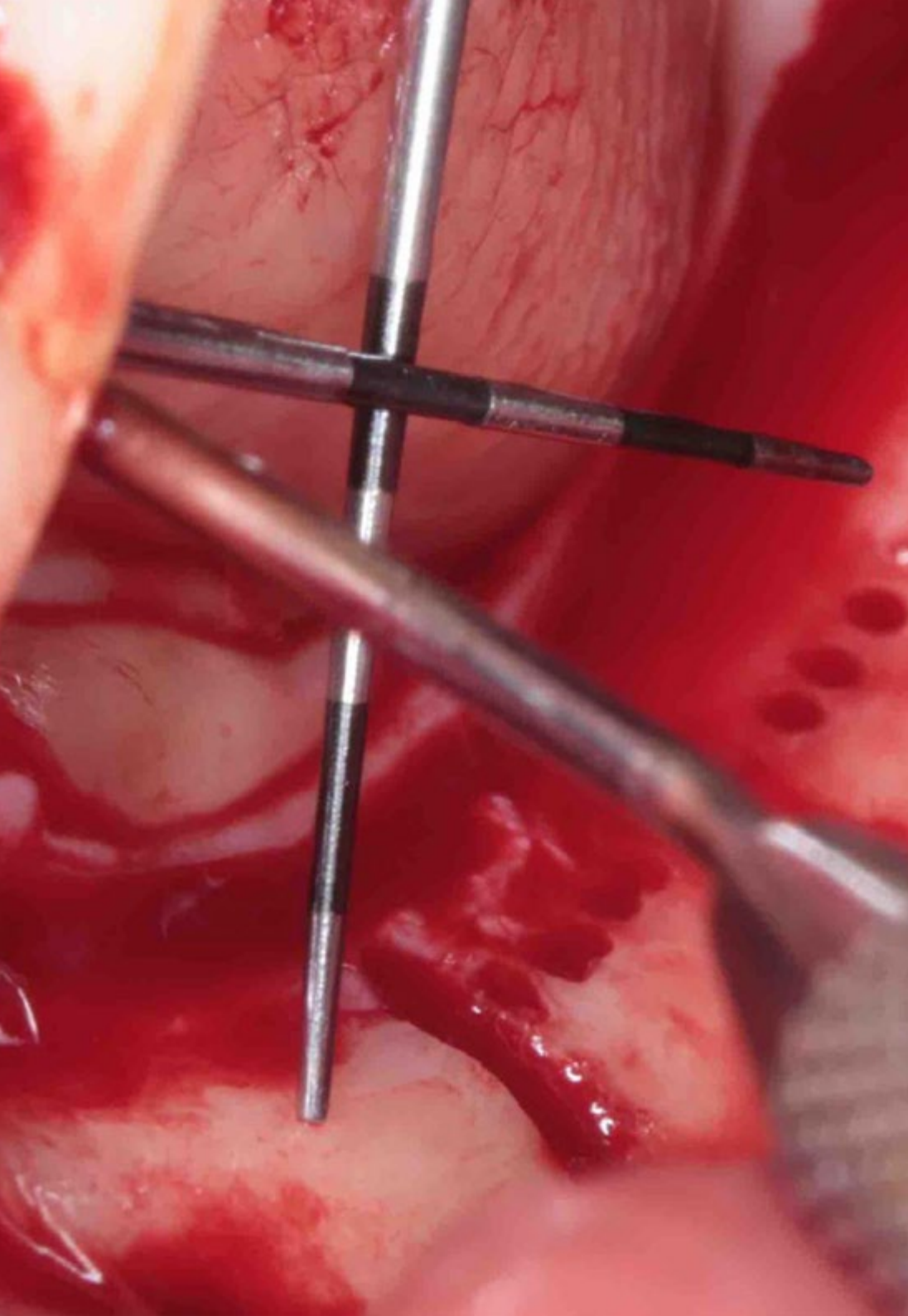
Módulo 1. Estructura y organización en CMA

- 1.1. Definición del modelo de la CMA
 - 1.1.1. Conceptos
 - 1.1.2. Unidad Integrada
 - 1.1.3. Unidad Autónoma
 - 1.1.4. Unidad independiente
- 1.2. Infraestructura y organización de la CMA
 - 1.2.1. Estructura básica de las unidades de CMA
 - 1.2.2. Circuitos asistenciales
 - 1.2.3. Equipamiento
 - 1.2.4. Organización. Estructura de gestión
- 1.3. Información y consentimiento informado en CMA
 - 1.3.1. Información de usuarios de CMA
 - 1.3.2. Información sobre las características generales
 - 1.3.3. Consentimiento informado
 - 1.3.4. Instrucciones y recomendaciones
- 1.4. Gestión de la UCMA
 - 1.4.1. Gestión de los resultados
 - 1.4.2. Gestión de los indicadores
 - 1.4.3. Cartera de servicios
 - 1.4.4. Indicadores de CMA
- 1.5. Investigación en cirugía
 - 1.5.1. Importancia de la investigación en cirugía
 - 1.5.2. Medicina basada en la evidencia
 - 1.5.3. Cómo preparar una comunicación científica en un congreso
 - 1.5.4. El proyecto de investigación
- 1.6. Innovación en Cirugía Mayor Ambulatoria
 - 1.6.1. Innovaciones técnicas
 - 1.6.2. Innovaciones en las organizaciones prácticas
 - 1.6.3. Instrumentos y dispositivos innovadores
 - 1.6.4. Conclusiones

- 1.7. Innovación en Cirugía Mínima Invasiva
 - 1.7.1. Introducción
 - 1.7.2. Innovación versus minimización
 - 1.7.3. Etapas de innovación y decadencia del cirujano
 - 1.7.4. Conclusiones
- 1.8. Quirófano integrado
 - 1.8.1. Definición de quirófano integrado
 - 1.8.2. Elementos de un quirófano integrado
 - 1.8.3. Ventajas y utilidades frente al quirófano convencional
 - 1.8.4. Conclusiones
- 1.9. Otras fuentes de innovación en cirugía
 - 1.9.1. *Big Data*
 - 1.9.2. Inteligencia artificial
 - 1.9.3. *Machine Learning*
 - 1.9.4. Impacto de las redes sociales en cirugía
- 1.10. Cirugía bucal
 - 1.10.1. Introducción
 - 1.10.2. Elementos de la Cirugía bucal
 - 1.10.3. Preparación Cirugía bucal
 - 1.10.4. Conclusión

Módulo 2. Cirugía de Pared Abdominal

- 2.1. Anatomía quirúrgica de la Pared Abdominal
 - 2.1.1. Introducción
 - 2.1.2. Capas del abdomen
 - 2.1.3. Nervios de la Pared Abdominal
 - 2.1.4. Anatomía funcional de la Pared Abdominal
- 2.2. Cierre de la laparotomía media
 - 2.2.1. Aspectos anatómicos
 - 2.2.2. Factores de riesgo de la técnica quirúrgica
 - 2.2.3. Técnicas de cierre de la laparotomía media
 - 2.2.4. Material de sutura



- 2.3. Materiales protésicos
 - 2.3.1. Clasificación de los materiales protésicos
 - 2.3.2. Mallas biológicas
 - 2.3.3. Uso de adhesivos en pared abdominal
 - 2.3.4. Tipos de sistemas de fijación mecánica
- 2.4. Hernias primarias de la línea media
 - 2.4.1. Hernia Umbilical
 - 2.4.2. Hernia Epigástrica
 - 2.4.3. Díástasis de los rectos
 - 2.4.4. Clasificación de técnicas quirúrgicas para el tratamiento de Hernias Ventrales
- 2.5. Hernias lumbares
 - 2.5.1. Hernias Lumbares
 - 2.5.2. Hernia de Spiegel
 - 2.5.3. Hernia Obturatriz
 - 2.5.4. Cierres laparotómicos especiales
- 2.6. Hernias Paraestomales
 - 2.6.1. Clasificación
 - 2.6.2. Manejo de la Hernia Paraestomal
 - 2.6.3. Tratamiento quirúrgico de la Hernia Paraestomal Prevención
- 2.7. Hernias en orificios de trócares por laparoscopia
 - 2.7.1. Introducción
 - 2.7.2. Clasificación
 - 2.7.3. Etiopatogenia
 - 2.7.4. Prevención
- 2.8. Hernias Inguinales y crurales
 - 2.8.1. Clasificación de las Hernias Inguinales
 - 2.8.2. Diagnóstico
 - 2.8.3. Diagnóstico diferencial del dolor inguinal crónico
 - 2.8.4. Anestesia local en las Hernias Inguinales en CMA

- 2.9. Criterios de selección de Hernias Inguinocrurales en Cirugía Mayor Ambulatoria
 - 2.9.1. Introducción
 - 2.9.2. Criterios de selección de pacientes
 - 2.9.3. Criterios de exclusión de pacientes
 - 2.9.4. Manejo preoperatorio de la cirugía de la Hernia Inguinal en CMA
- 2.10. Tratamiento quirúrgico de la Hernia inguinal
 - 2.10.1. Técnicas no protésicas
 - 2.10.2. Técnicas protésicas anteriores
 - 2.10.3. Manejo de las Hernias crurales
 - 2.10.4. Hernioplastia Laparoscópica

Módulo 3. Cirugía Digestiva

- 3.1. Cirugía de la Litiasis Biliar
 - 3.1.1. Anatomía
 - 3.1.2. Fisiología
 - 3.1.3. Colelitiasis y sus complicaciones
 - 3.1.4. Coledocolitiasis
- 3.2. Lesiones iatrogénicas de la Vía Biliar
 - 3.2.1. Factores de riesgo
 - 3.2.2. Clasificaciones
 - 3.3.3. Tratamiento
 - 3.4.3. Morbilidad
- 3.3. Radiología intervencionista
 - 3.3.1. Introducción
 - 3.3.2. CPTH
 - 3.3.3. Colectostomía
 - 3.3.4. Drenaje biliar percutáneo
- 3.4. Abscesos y quistes hepáticos
 - 3.4.1. Introducción
 - 3.4.2. Quistes hepáticos simples
 - 3.4.3. Quistes hepáticos adquiridos
 - 3.4.4. Abscesos hepáticos

- 3.5. Reflujo gastroesofágico
 - 3.5.1. Patogenia
 - 3.5.2. Complicaciones
 - 3.5.3. Tratamiento conservador
 - 3.5.4. Tratamiento quirúrgico
- 3.6. Fracazos de la Cirugía antirreflujo
 - 3.6.1. Recidiva
 - 3.6.2. Estenosis
 - 3.6.3. Migración gástrica al tórax
 - 3.6.4. Cirugía Redo
- 3.7. Trastornos motores del Esófago
 - 3.7.1. Clasificación general
 - 3.7.2. Disfagia Orofaríngea
 - 3.7.3. Trastornos Esofágicos primarios
 - 3.7.4. Trastornos Esofágicos secundarios
- 3.8. Divertículos Esofágicos
 - 3.8.1. Introducción
 - 3.8.2. Divertículo de Zencker
 - 3.8.3. Divertículos torácicos
 - 3.8.4. Divertículos epifrénicos
- 3.9. Pruebas complementarias en patología del esófago
 - 3.9.1. Estudios radiológicos
 - 3.9.2. Endoscopia
 - 3.9.3. Manometría
 - 3.9.4. Estudios isotópicos
- 3.10. Cirugía digestiva en el anciano
 - 3.10.1. Introducción
 - 3.10.2. Valoración preoperatoria del paciente mayor
 - 3.10.3. Complicaciones específicas
 - 3.10.4. Conclusiones

Módulo 4. Cirugía de Mama y Endocrino

- 4.1. Manejo diagnóstico del Nódulo Tiroideo
 - 4.1.1. Evaluación inicial
 - 4.1.2. Ecografía tiroidea
 - 4.1.3. Evaluación citológica
 - 4.1.4. Decisión terapéutica
- 4.2. Bocio multinodular
 - 4.2.1. Definición de Bocio Multinodular
 - 4.2.2. Epidemiología
 - 4.2.3. Patogenia
 - 4.2.4. Diagnóstico
 - 4.2.5. Indicaciones de Cirugía
- 4.3. Técnica quirúrgica de la tiroidectomía
 - 4.3.1. Anatomía de la glándula tiroidea
 - 4.3.2. Gestos comunes
 - 4.3.3. Postoperatorio
 - 4.3.4. Procedimientos tiroideos
- 4.4. Complicaciones postquirúrgicas
 - 4.4.1. Hipoparatiroidismo
 - 4.4.2. Lesión del nervio laríngeo superior
 - 4.4.3. Parálisis recurrencial
 - 4.4.4. Hematoma asfíxico
- 4.5. Hiperparatiroidismo
 - 4.5.1. Hiperparatiroidismo primario
 - 4.5.2. Hiperparatiroidismo secundario
 - 4.5.3. Hiperparatiroidismo terciario
 - 4.5.4. Síndrome MEN
- 4.6. Cirugía tiroidea y paratiroidea en régimen ambulatorio
 - 4.6.1. Criterios de selección de pacientes en CMA
 - 4.6.2. Técnica anestésica y quirúrgica
 - 4.6.3. Postoperatorio y sus complicaciones
 - 4.6.4. Criterios de alta

- 4.7. Nódulo palpable de Mama
 - 4.7.1. Anatomía de la Mama
 - 4.7.2. Fisiología
 - 4.7.3. Historia clínica
 - 4.7.4. Manejo del paciente con nódulo palpable
- 4.8. Lesiones no palpables de Mama
 - 4.8.1. Definición
 - 4.8.2. Clasificación
 - 4.8.3. Actitud por seguir
 - 4.8.4. Pronóstico
- 4.9. Secreción por el pezón
 - 4.9.1. Tipos de secreción
 - 4.9.2. Frecuencia
 - 4.9.3. Diagnóstico
 - 4.9.4. Tratamiento
- 4.10. Patología Mamaria en Cirugía Mayor Ambulatoria
 - 4.10.1. Formación del cirujano en patología Mamaria
 - 4.10.2. Criterios de exclusión de los pacientes
 - 4.10.3. Selección de procedimientos en patología Mamaria
 - 4.10.4. Complicaciones de la cirugía de la Mama

Módulo 5. Cirugía Otológica

- 5.1. Anatomía del oído
 - 5.1.1. Anatomía descriptiva del oído
 - 5.1.2. Laberinto óseo
 - 5.1.3. Laberinto Membranoso
 - 5.1.4. Inervación
 - 5.1.5. Vascularización
- 5.2. Fisiología de la audición
 - 5.2.1. Fisiología del oído medio
 - 5.2.2. El órgano de Corti
 - 5.2.3. Las células ciliadas
 - 5.2.4. Tonotopía coclear
 - 5.2.5. Micromecánica coclear

- 5.3. Anatomía patológica en Cirugía Otológica
 - 5.3.1. Lesiones benignas en oído externo
 - 5.3.2. Lesiones malignas en oído externo
 - 5.3.3. Lesiones benignas en oído medio e interno
 - 5.3.4. Lesiones malignas en oído medio e interno
- 5.4. Miringoplastia
 - 5.4.1. Objetivos de la cirugía
 - 5.4.2. Tipos
 - 5.4.3. Descripción de la técnica
 - 5.4.4. Seguimiento del paciente
- 5.5. Otosclerosis
 - 5.5.1. Objetivos de la cirugía
 - 5.5.2. Tipos
 - 5.5.3. Descripción de la técnica
 - 5.5.4. Seguimiento del paciente
- 5.6. Colesteatoma
 - 5.6.1. Objetivos de la cirugía
 - 5.6.2. Tipos
 - 5.6.3. Descripción de la técnica
 - 5.6.4. Seguimiento del paciente
- 5.7. Drenajes transtimpánicos
 - 5.7.1. Objetivos de la cirugía
 - 5.7.2. Tipos
 - 5.7.3. Descripción de la técnica
 - 5.7.4. Seguimiento del paciente
- 5.8. Complicaciones en Cirugía Otológica
 - 5.8.1. Complicaciones en Miringoplastia
 - 5.8.2. Complicaciones en Estapedectomía
 - 5.8.3. Complicaciones de la Timpanoplastia
 - 5.8.4. Complicaciones de los drenajes transtimpánicos

- 5.9. Curas de la herida en Cirugía Otológica
 - 5.9.1. Tipos de herida
 - 5.9.2. Tipos de vendaje
 - 5.9.3. Seguimiento del paciente
 - 5.9.4. Infecciones de la herida
- 5.10. El estudio radiológico en la Cirugía Otológica
 - 5.10.1. Anatomía radiológica de oído medio
 - 5.10.2. Papel de las pruebas de imagen en Miringoplastia
 - 5.10.3. Papel de las pruebas de imagen en Otosclerosis
 - 5.10.4. Papel de las pruebas de imagen en el Colesteatoma

Módulo 6. Cirugía Nasal

- 6.1. Anatomía quirúrgica de las fosas nasales
 - 6.1.1. Techo de las fosas nasales
 - 6.1.2. Suelo de las fosas nasales
 - 6.1.3. Orificio de entrada de las fosas nasales
 - 6.1.4. Orificio de salida de las fosas nasales
 - 6.1.5. Pared lateral y medial de las fosas nasales
 - 6.1.6. Vascularización e inervación de las fosas nasales
- 6.2. Fisiología de las fosas nasales
 - 6.2.1. Función respiratoria
 - 6.2.2. Función acondicionadora y defensiva
 - 6.2.3. Función olfatoria
 - 6.2.4. Función fonatoria
- 6.3. Histología de las fosas nasales
 - 6.3.1. Bases histológicas: el epitelio
 - 6.3.2. Bases histológicas: los cornetes
 - 6.3.3. Lesiones benignas en las fosas nasales
 - 6.3.4. Lesiones malignas en las fosas nasales
- 6.4. Medición del flujo aéreo nasal
 - 6.4.1. Concepto de flujo aéreo nasal
 - 6.4.2. Métodos subjetivos
 - 6.4.3. Métodos objetivos
 - 6.4.4. Medidor de flujo nasal inspiratorio máximo

- 6.5. Cirugía de los cornetes
 - 6.5.1. Concepto de la hipertrofia de cornetes
 - 6.5.2. Causas de la hipertrofia turbinal
 - 6.5.3. Diagnóstico y tratamiento de la hipertrofia turbinal
 - 6.5.4. Tipos de cirugía de los cornetes
- 6.6. Septoplastia
 - 6.6.1. Síndrome de obstrucción nasal
 - 6.6.2. Tipos de desviación septal
 - 6.6.3. Concepto y tipos septoplastia
 - 6.6.4. Cirugía de los cartílagos alares
- 6.7. Cirugía endoscópica nasosinusal
 - 6.7.1. Conceptos básicos de la cirugía endoscópica
 - 6.7.2. Abordaje del seno maxilar
 - 6.7.3. Abordaje del seno etmoidal
 - 6.7.4. Abordaje del seno esfenoidal
- 6.8. Complicaciones de la cirugía nasal
 - 6.8.1. Complicaciones de la Turbinoplastia
 - 6.8.2. Complicaciones de la Septoplastia
 - 6.8.3. Complicaciones de la cirugía endoscópica
 - 6.8.4. Complicaciones de la cirugía alar
- 6.9. Curas y cuidados de la cirugía nasal
 - 6.9.1. Curas y cuidados de la Turbinoplastia
 - 6.9.2. Curas y cuidados de la Septoplastia
 - 6.9.3. Curas y cuidados de la cirugía alar
 - 6.9.4. Curas y cuidados de la cirugía endoscópica
- 6.10. El estudio radiológico en la cirugía nasal
 - 6.10.1. Anatomía básica en la TC de senos
 - 6.10.2. El papel de la radiografía simple en la cirugía nasal
 - 6.10.3. El papel de la TC en la cirugía nasal
 - 6.10.4. El papel de la RMN en la cirugía nasal

Módulo 7. Cirugía Faríngea y Laríngea

- 7.1. Anatomía y exploración de la Faringe
 - 7.1.1. Bases anatómicas
 - 7.1.2. Inervación
 - 7.1.3. Irrigación
 - 7.1.4. Exploración
- 7.2. Anatomía y exploración de la Laringe
 - 7.2.1. Bases anatómicas de la Faringe
 - 7.2.2. Inervación
 - 7.2.3. Irrigación
 - 7.2.4. Exploración
- 7.3. Fisiología de Faringe y Laringe
 - 7.3.1. La deglución
 - 7.3.2. La fonación
 - 7.3.3. La respiración
 - 7.3.4. Acústica vocal
- 7.4. Anatomía patológica de la cirugía faríngea
 - 7.4.1. El anillo de Waldeyer
 - 7.4.2. Anatomía patológica de las Amígdalas palatinas
 - 7.4.3. Anatomía patológica de las Amígdalas faríngeas
 - 7.4.4. Lesiones benignas en Faringe
- 7.5. Anatomía patológica de la cirugía laríngea
 - 7.5.1. Estructura histológica de la cuerda vocal
 - 7.5.2. Membrana basal
 - 7.5.3. Lámina propia
 - 7.5.4. Cuerda vocal en niño y anciano
- 7.6. Amigdalectomía
 - 7.6.1. Definición
 - 7.6.2. Amigdalitis crónica
 - 7.6.3. Indicaciones
 - 7.6.4. Tipos

- 7.7. Adenoidectomía
 - 7.7.1. Definición
 - 7.7.2. Adenoiditis
 - 7.7.3. Indicaciones
 - 7.7.4. Tipos
- 7.8. Microcirugía endoLaringea
 - 7.8.1. Definición
 - 7.8.2. Laringitis crónica
 - 7.8.3. Indicaciones
 - 7.8.4. Tipos
- 7.9. Complicaciones y cuidados de la cirugía Faríngea
 - 7.9.1. Complicaciones de la amigdalectomía
 - 7.9.2. Complicaciones de la adenoidectomía
 - 7.9.3. Cuidados de la amigdalectomía
 - 7.9.4. Cuidados de la adenoidectomía
- 7.10. Complicaciones y cuidados de la cirugía Laríngea
 - 7.10.1. Complicaciones de la microcirugía endoLaringea
 - 7.10.2. Cuidados de la microcirugía endoLaringea
 - 7.10.3. Traqueotomía
 - 7.10.4. Factores de riesgo de las laringitis crónicas

Módulo 8. Proctología

- 8.1. Hemorroides
 - 8.1.1. Etiología
 - 8.1.3. Clasificación
 - 8.1.3. Tratamiento
 - 8.1.4. Cuidados postoperatorios
- 8.2. Fisura anal
 - 8.2.1. Etiología
 - 8.2.2. Diagnóstico
 - 8.2.3. Tratamiento médico
 - 8.2.4. Tratamiento quirúrgico



- 8.3. Fístulas anales
 - 8.3.1. Concepto
 - 8.3.2. Etiología
 - 8.3.3. Clasificación
 - 8.3.4. Tratamiento
- 8.4. Abscesos perianales
 - 8.4.1. Concepto
 - 8.4.2. Clasificación
 - 8.4.3. Etiología
 - 8.4.4. Tratamiento
- 8.5. Sinus pilonidal
 - 8.5.1. Concepto
 - 8.5.2. Etiología
 - 8.5.3. Diagnóstico diferencial
 - 8.5.4. Tratamiento
- 8.6. Estomas intestinales
 - 8.6.1. Introducción
 - 8.6.2. Elección del lugar del estoma
 - 8.6.3. Profilaxis de complicaciones
 - 8.6.4. Complicaciones
- 8.7. Hidradenitis supurativa
 - 8.7.1. Epidemiología
 - 8.7.2. Clínica
 - 8.7.3. Estadificación
 - 8.7.4. Tratamiento
- 8.8. Prurito anal
 - 8.8.1. Concepto
 - 8.8.2. Fisiopatología
 - 8.8.3. Diagnóstico
 - 8.8.4. Tratamiento

- 8.9. Dermatología de la región anal
 - 8.9.1. Infecciones
 - 8.9.2. Tumores
 - 8.9.3. Enfermedades inflamatorias
 - 8.9.4. Tratamiento
- 8.10. Incontinencia anal
 - 8.10.1. Concepto
 - 8.10.2. Epidemiología
 - 8.10.3. Tratamiento
 - 8.10.4. Prevención

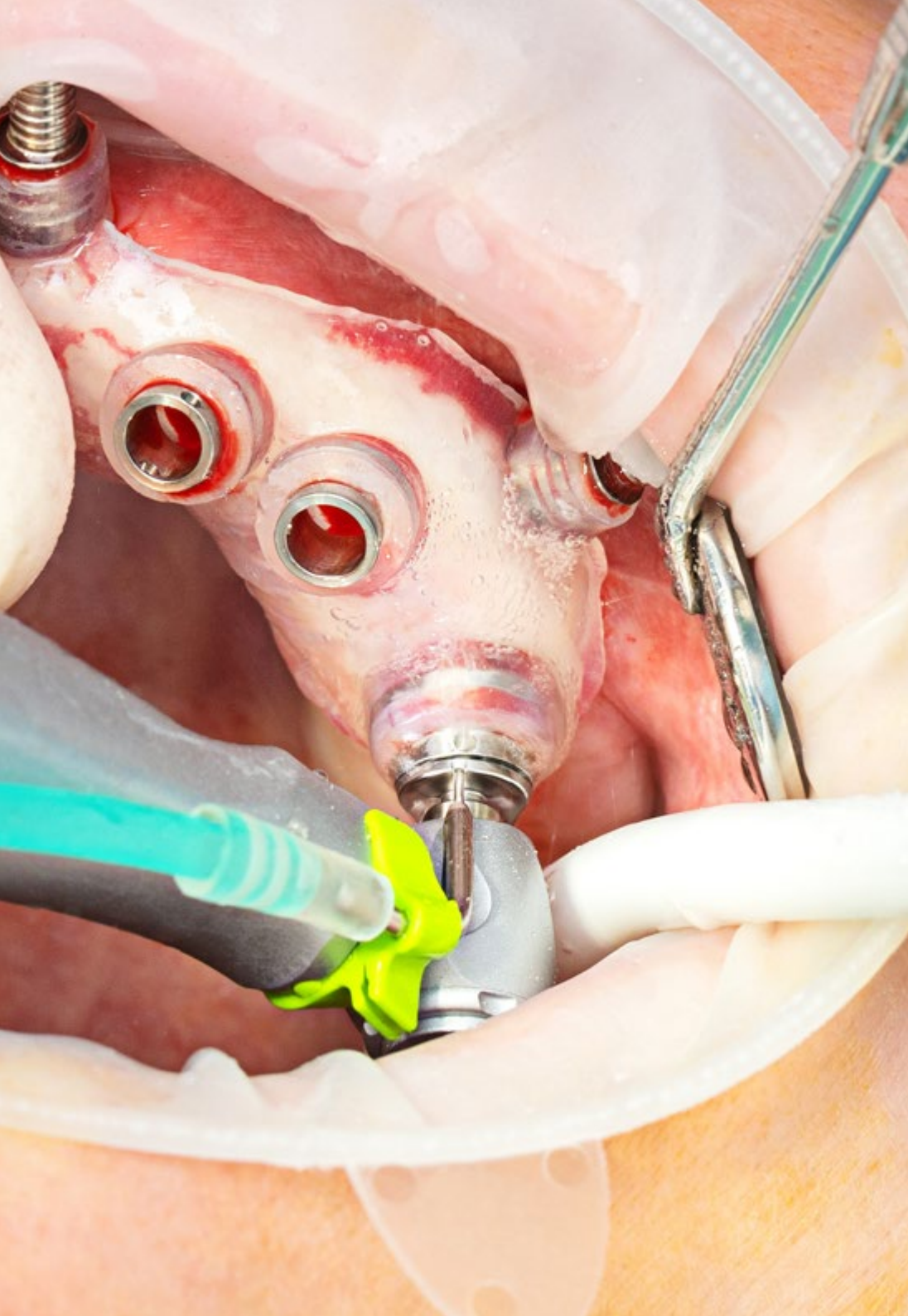
Módulo 9. Otros procedimientos en CMA

- 9.1. Cirugía Ortopédica y Traumatológica en CMA
 - 9.1.1. Conceptos básicos de anatomía
 - 9.1.2. Histología del hueso
 - 9.1.3. Principales Cirugías de Traumatología en CMA
 - 9.1.4. Complicaciones quirúrgicas
- 9.2. Cirugía vascular venosa superficial en CMA
 - 9.2.1. Sistema vascular venoso superficial
 - 9.2.2. Fisiología del sistema vascular
 - 9.2.3. Principales cirugías de cirugía vascular en CMA
 - 9.2.4. Complicaciones quirúrgicas
- 9.3. Urología en CMA
 - 9.3.1. Anatomía de las vías urinarias
 - 9.3.2. Fisiología de las vías urinarias
 - 9.3.3. Principales cirugías urológicas en CMA
 - 9.3.4. Complicaciones quirúrgicas
- 9.4. Cirugía maxilofacial en CMA
 - 9.4.1. Anatomía de la cavidad oral
 - 9.4.2. Fisiología de la cavidad oral
 - 9.4.3. Principales cirugías de maxilofacial en CMA
 - 9.4.4. Complicaciones quirúrgicas

- 9.5. Procedimientos de Cirugía plástica: Otoplastia
 - 9.5.1. Anatomía del pabellón auricular
 - 9.5.2. Concepto de Otoplastia
 - 9.5.3. Tipos de Otoplastia
 - 9.5.4. Complicaciones quirúrgicas
- 9.6. Procedimientos de Cirugía plástica: Rinoseptoplastia
 - 9.6.1. Anatomía de la pirámide nasal
 - 9.6.2. Concepto de Rinoseptoplastia
 - 9.6.3. Tipos de Rinoseptoplastia
 - 9.6.4. Complicaciones quirúrgicas
- 9.7. Dermatología en CMA
 - 9.7.1. Estructura general de la piel
 - 9.7.2. Anejos cutáneos
 - 9.7.3. Principales cirugías en dermatología en CMA
 - 9.7.4. Complicaciones de la cirugía
- 9.8. Oftalmología en CMA
 - 9.8.1. Estructura del globo ocular
 - 9.8.2. Conceptos de fisiología ocular
 - 9.8.3. Cirugía de cataratas
 - 9.8.4. Complicaciones quirúrgicas
- 9.9. Profilaxis antibiótica en CMA
 - 9.9.1. Concepto de profilaxis antibiótica
 - 9.9.2. Tipos de cirugía y riesgo de contaminación
 - 9.9.3. Infección superficial y profunda de la herida quirúrgica
 - 9.9.4. Profilaxis antibiótica en los procedimientos de CMA
- 9.10. Profilaxis tromboembólica en CMA
 - 9.10.1. Concepto de profilaxis tromboembólica
 - 9.10.2. Tipos de profilaxis
 - 9.10.3. Grados de recomendación
 - 9.10.4. Profilaxis tromboembólica en los procedimientos de CMA

Módulo 10. Materias transversales a la CMA

- 10.1. Selección de pacientes
 - 10.1.1. Selección de pacientes dependiendo de sus factores sociales
 - 10.1.2. Selección de pacientes dependiendo del procedimiento quirúrgico
 - 10.1.3. Selección de pacientes dependiendo de sus patologías y/o comorbilidades
 - 10.1.4. Selección de pacientes dependiendo de la capacidad de recuperación y alta hospitalaria
 - 10.1.5. Selección de pacientes dependiendo de los centros sanitarios disponibles
- 10.2. Indicaciones de calidad
 - 10.2.1. Seguridad del paciente
 - 10.2.2. Criterios de calidad
 - 10.2.3. Indicadores de calidad
 - 10.2.4. Complicaciones que interfieren en la calidad del proceso de la CMA
- 10.3. Control del dolor
 - 10.3.1. Respuesta fisiológica del dolor agudo postoperatorio
 - 10.3.2. Valoración y evaluación del dolor postoperatorio
 - 10.3.3. Estrategias para el control del dolor postoperatorio
 - 10.3.4. Analgesia
- 10.4. EL papel de la enfermería
 - 10.4.1. Evolución de los cuidados enfermeros en la CMA
 - 10.4.2. Cuidados de enfermería en el preoperatorio
 - 10.4.3. Cuidados de enfermería en el intraoperatorio
 - 10.4.4. Cuidados de enfermería en el postoperatorio
- 10.5. Estudio preanestésico
 - 10.5.1. Funciones y aplicaciones del estudio preanestésico
 - 10.5.2. Anamnesis
 - 10.5.3. Exploración física
 - 10.5.4. Pruebas complementarias
 - 10.5.5. Técnicas anestésicas en CMA
- 10.6. Satisfacción de los pacientes
 - 10.6.1. Evaluación de la satisfacción
 - 10.6.2. ¿Qué es lo que más valoran los pacientes sometidos a CMA?
 - 10.6.3. Satisfacción con el proceso perioperatorio
 - 10.6.4. Satisfacción con el tratamiento del dolor



- 10.7. Preparación del paciente para cirugía de CMA
 - 10.7.1. Estudio preoperatorio
 - 10.7.2. Aviso preoperatorio en el domicilio
 - 10.7.3. Actividades preoperatorias en el centro sanitario
 - 10.7.4. Escalas y cuestionarios
- 10.8. Criterios de alta quirúrgica
 - 10.8.1. Fases de recuperación del paciente postoperatorias
 - 10.8.2. Criterios de alta desde URPA
 - 10.8.3. Criterios de alta desde SAM
 - 10.8.4. Criterios necesarios para el alta al domicilio seguro
- 10.9. Estructura y recursos materiales
 - 10.9.1. Programa funcional
 - 10.9.2. Aspectos estructurales de la unidad de CMA
 - 10.9.3. Esterilización. Material sanitario
 - 10.9.4. Protocolos de limpieza y gestión de residuos sanitarios
- 10.10. Aspectos generales de las curas en CMA
 - 10.10.1. El proceso fisiológico y fisiopatológico de cicatrización de las heridas
 - 10.10.2. Limpieza y desbridamiento de las heridas
 - 10.10.3. Manejo de la carga bacteriana
 - 10.10.4. Materiales y productos para el lecho de la herida
 - 10.10.5. Materiales y productos para cubrir una herida
 - 10.10.6. Cura mediante la técnica Mölndal

“ *Un programa diseñado para que obtengas los últimos avances alcanzados en Cirugía Tiroidea en pacientes ambulatorios* ”

06

Metodología

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

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



“

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

En TECH empleamos el Método del Caso

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

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



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

“

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

La eficacia del método se justifica con cuatro logros fundamentales:

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



Relearning Methodology

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

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

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



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

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

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

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

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



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



Material de estudio

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

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



Técnicas quirúrgicas y procedimientos en video

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



Resúmenes interactivos

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

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



Lecturas complementarias

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





Análisis de casos elaborados y guiados por expertos

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



Testing & Retesting

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



Clases magistrales

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



Guías rápidas de actuación

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



07

Titulación

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



“

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

Este **Máster Título Propio en Cirugía Mayor Ambulatoria** contiene el programa científico más completo y actualizado del mercado.

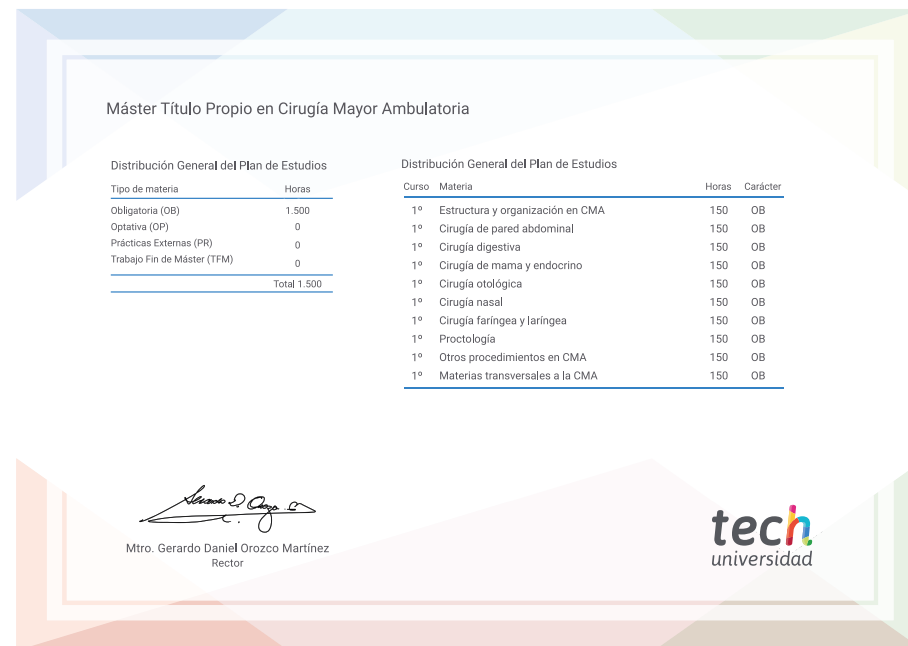
Tras la superación de la evaluación, el alumno recibirá por correo postal* con acuse de recibo su correspondiente título de **Máster Propio** emitido por **TECH Universidad**.

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

Título: **Máster Título Propio en Cirugía Mayor Ambulatoria**

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 Cirugía Mayor Ambulatoria

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

Máster Título Propio

Cirugía Mayor Ambulatoria

