

# Máster Título Propio

## Cirugía Mínimamente Invasiva en Pediatría



## Máster Título Propio Cirugía Mínimamente Invasiva en Pediatría

- » Modalidad: online
- » Duración: 12 meses
- » Titulación: TECH Global University
- » Acreditación: 60 ECTS
- » Horario: a tu ritmo
- » Exámenes: online

Acceso web: [www.techtitute.com/medicina/master/master-cirugia-minimamente-invasiva-pediatria](http://www.techtitute.com/medicina/master/master-cirugia-minimamente-invasiva-pediatria)

# Índice

01

Presentación

---

*pág. 4*

02

Objetivos

---

*pág. 8*

03

Competencias

---

*pág. 12*

04

Dirección del curso

---

*pág. 16*

05

Estructura y contenido

---

*pág. 24*

06

Metodología

---

*pág. 32*

07

Titulación

---

*pág. 40*

# 01

# Presentación

Aprende a diagnosticar y tratar muchas de las patologías quirúrgicas del paciente pediátrico, con este programa intensivo y de elevado rigor científico, mediante técnicas poco invasivas como la endoscopia y laparoscopia.

Conocerás las técnicas e instrumentos más novedosos en la materia, de la mano de profesionales con amplia experiencia en el sector.



“

*Este programa está dirigido a especialistas que quieran actualizar sus conocimientos y adquirir las últimas técnicas en procedimientos de la Cirugía Mínimamente Invasiva en Pediatría”*

La capacitación integral en técnicas mínimamente invasivas (laparoscopia y endoscopia), no se adquiere en los programas docentes, ni de pregrado ni de postgrado, de las diferentes especialidades quirúrgicas.

Este aprendizaje además de necesitar profundos conocimientos en estas técnicas, requiere un programa específico teórico y práctico. La oferta a los pacientes por parte de los hospitales de estas técnicas, es un sello de calidad de la asistencia sanitaria. Hoy en día los padres de los pacientes conocedores de las últimas tecnologías demandan profesionales que las dominen y puedan tratar a sus hijos con técnicas poco invasivas como la endoscopia y laparoscopia. Con ellas se puede diagnosticar y tratar muchas de las patologías quirúrgicas del paciente pediátrico.

Por ello, resulta razonable potenciar la capacitación de profesionales en esta disciplina, cuya enseñanza no se encuentra reglada, teniendo que recurrir a una capacitación de postgrado que incluya como docentes a diferentes profesionales expertos en dicha materia.

En este Máster Título Propio se profundizará en la mayoría de las técnicas endoscópicas y laparoscópicas empleadas hoy en día en el paciente pediátrico. Se estudiarán la endoscopia de la vía aérea, del aparato digestivo y del urinario, y las técnicas laparoscópicas de cirugía general, torácica, ginecología y urología. Teniendo como foco las técnicas mínimamente invasivas, se hará un repaso de la parte de la cirugía pediátrica susceptible de ser diagnosticada o tratada con ellas

Para garantizar todo lo anteriormente expuesto, se contará con los mayores expertos en la materia que aporten su experiencia personal y expongan las últimas tendencias en cada uno de sus ámbitos.

Este **Máster Título Propio en Cirugía Mínimamente Invasiva en Pediatría**, contiene el programa científico más completo y actualizado del mercado. Sus características más destacadas son:

- Última tecnología en software de enseñanza online
- Sistema docente intensamente visual, apoyado en contenidos gráficos y esquemáticos de fácil asimilación y comprensión
- Desarrollo de casos prácticos presentados por expertos en activo
- Sistemas de vídeo interactivo de última generación
- Enseñanza apoyada en la telepráctica
- Sistemas de actualización y reciclaje permanente
- Aprendizaje autorregulable: total compatibilidad con otras ocupaciones
- Ejercicios prácticos de autoevaluación y constatación de aprendizaje
- Grupos de apoyo y sinergias educativas: preguntas al experto, foros de discusión y conocimiento
- Comunicación con el docente y trabajos de reflexión individual
- Disponibilidad de los contenidos desde cualquier dispositivo, fijo o portátil, con conexión a internet
- Bancos de documentación complementaria disponible permanentemente, incluso después del programa



*Mejora la calidad de atención de tus pacientes con esta capacitación de alto rigor científico"*



“

*Aplica las últimas tendencias en Cirugía Mínimamente Invasiva en el ejercicio diario de tu profesión”*

Nuestro personal docente está integrado por profesionales de la medicina, especialistas en activo. De esta manera nos aseguramos de que alcances el objetivo de actualización educativa que pretendemos. Un cuadro multidisciplinar de médicos capacitados y experimentados en diferentes entornos, que desarrollarán los conocimientos teóricos de manera eficiente, pero, sobre todo, pondrán al servicio del curso los conocimientos prácticos derivados de su propia experiencia: una de las cualidades diferenciales de este Máster Título Propio .

Este dominio de la materia se complementa con la eficacia del diseño metodológico de este programa, elaborado por un equipo multidisciplinario de expertos en *e-learning*, integra los últimos avances en tecnología educativa. De esta manera, podrás estudiar con un elenco de herramientas multimedia cómodas y versátiles que te darán la operatividad que necesitas en tu capacitación.

El diseño de este programa está centrado en el Aprendizaje Basado en Problemas: un planteamiento que concibe el aprendizaje como un proceso eminentemente práctico. Para conseguirlo de forma remota, usaremos la telepráctica: con la ayuda de un novedoso sistema de vídeo interactivo y el *Learning from an Expert*, podrás adquirir los conocimientos como si estuvieses enfrentándote al supuesto que estás aprendiendo en ese momento. Un concepto que te permitirá integrar y fijar el aprendizaje de una manera más realista y permanente.

*Contarás con las últimas herramientas multimedia, diseñadas por expertos en Cirugía Mínimamente Invasiva en Pediatría, que favorecerán la rapidez de asimilación y aprendizaje.*

*Este programa cuenta con los últimos avances en tecnología educativa, fundamentados en la metodología e-learning.*



# 02 Objetivos

Este Máster Título Propio en Cirugía Mínimamente Invasiva en Pediatría proveerá a los alumnos de la teoría y práctica necesarias para abordar con soltura y confianza las patologías quirúrgicas pediátricas susceptibles de tratamiento, mediante técnicas mínimamente invasivas, beneficiándose por tanto los pacientes infantiles de ello.







“

*Nuestro objetivo es capacitar profesionales altamente cualificados para la experiencia laboral”*



## Objetivos generales

- ♦ Complementar la capacitación de especialistas en Cirugía Pediátrica, con especial interés en la técnica mínimamente invasiva: laparoscopia y endoscopia pediátricas
- ♦ Preparar adecuadamente a estos profesionales para afrontar, con garantía y calidad, las diferentes patologías pediátricas que se pueden abordar mediante estas vías de acceso
- ♦ Permitir al alumnado ofrecer una asistencia profesional avalada por un programa de docencia acreditada



*Este Máster Título Propio es la mejor manera de ponerte al día en Cirugía Mínimamente Invasiva en Pediatría”*





## Objetivos específicos

---

### Módulo 1. Endoscopia genitourinaria

- ♦ Manejar el instrumental endoscópico urológico, para mediante cistoscopia y ureterorenoscopia poder diagnosticar y tratar muchas de las patologías urológicas
- ♦ Saber realizar correctamente las endoscopias para el sistema renoureteral
- ♦ Conocer las malformaciones genitourinarias que requieren exploración y tratamiento endoscópico

### Módulo 2. Endoscopia vía digestiva

- ♦ Describir la endoscopia digestiva como método diagnóstico y terapéutico en el tratamiento de la patología del tracto digestivo pediátrico
- ♦ Proporcionar los conocimientos sobre las técnicas terapéuticas empleadas en la esofagogastroscofia y en la colonoscopia

### Módulo 3. Endoscopia de la vía aérea

- ♦ Conocer la instrumentación necesaria para realización de broncoscopia rígida y flexible en el paciente pediátrico
- ♦ Estudiar la patología susceptible de tratamiento mediante esta vía y las técnicas endoscópicas que se aplican para su tratamiento

### Módulo 4. Toracoscofia. Cervicotorácica

- ♦ Describir las patologías torácicas que se abordan actualmente mediante toracoscofia
- ♦ Conocer el abordaje toracoscópico y las técnicas quirúrgicas específicas de cada una de las patologías infantiles que se benefician del mismo
- ♦ Entender las particularidades anestésicas que requieren estos pacientes mientras se realizan estas intervenciones

### Módulo 5. Laparoscopia, cirugía general y digestiva I

- ♦ Manejar con soltura y obtener conocimientos sobre toda la patología incluida dentro de la cirugía general que se puede tratar mediante laparoscopia

### Módulo 6. Laparoscopia cirugía general y digestiva II

- ♦ Profundizar sobre las distintas técnicas quirúrgicas laparoscópicas que se pueden aplicar a distintas patologías según distintos autores

### Módulo 7. Laparoscopia oncológica. Laparoscopia gonadal

- ♦ Conocer la laparoscopia transperitoneal y retroperitoneal en profundidad, y saber qué vía es la apropiada para el abordaje de patologías urológicas, teniendo en cuenta que se suele emplear una u otra dependiendo del paciente, de la experiencia personal o de la tendencia de cada servicio
- ♦ Estudiar las patologías urológicas pediátricas y las técnicas laparoscópicas que se emplean para tratarlas
- ♦ Conocer la neumovesicoscopia como alternativa para el tratamiento de algunas patologías urológicas concretas

### Módulo 8. Laparoscopia urológica

- ♦ Estudiar las distintas patologías ginecológicas en pediatría y las técnicas quirúrgicas laparoscópicas para resolverlas

### Módulo 9. Cirugía neonatal y fetal

- ♦ Aprender las peculiaridades de la cirugía neonatal laparoscópica, como el tamaño del instrumental laparoscópico, ciertas patologías exclusivas de esta edad y las técnicas quirúrgicas que se emplean en la patología neonatal
- ♦ Conocer aquellas malformaciones neonatales que se intentan corregir prenatalmente y saber cuáles son subsidiarias de un manejo prenatal y en qué consiste su abordaje

### Módulo 10. Cirugía abdominal a través de puerto único y cirugía robótica

- ♦ Conocer en profundidad la cirugía laparoscópica, saber qué técnicas se pueden efectuar con ella y cuáles son sus ventajas y limitaciones. Esta cirugía es la máxima expresión de la mínima invasión laparoscópica y permite realizar mediante ella distintas intervenciones



# 03 Competencias

Una vez estudiados todos los contenidos y alcanzados los objetivos del Máster Título Propio en Cirugía Mínimamente Invasiva en Pediatría, el especialista tendrá una competencia superior y mejor desempeño en esta área.



“

*Conoce los últimos procedimientos de la Cirugía Mínimamente Invasiva en Pediatría con este Máster Título Propio. La capacitación más completa que podrás encontrar en el mercado”*





## Competencias generales

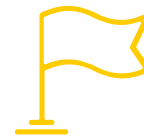
---

- Saber emplear las técnicas mínimamente invasivas: laparoscopia y endoscopia pediátricas
- Ser capaz de afrontar las diferentes patologías pediátricas que se pueden abordar mediante estas vías de acceso

“

*Aprovecha la oportunidad y da el paso para ponerte al día en las últimas novedades en el manejo de la Cirugía Mínimamente Invasiva en Pediatría”*





## Competencias específicas

---

- ♦ Saber emplear las técnicas endoscópicas que se aplican para el tratamiento de la patología pediátrica, así como la realización de broncoscopia rígida y flexible en el paciente pediátrico
- ♦ Saber emplear la endoscopia digestiva como método diagnóstico y terapéutico en el tratamiento de la patología del tracto digestivo pediátrico
- ♦ Aplicar los conocimientos sobre las técnicas terapéuticas empleadas en la esofagogastroscofia y en la colonoscopia, en la práctica diaria
- ♦ Manejar con soltura el instrumental endoscópico urológico
- ♦ Ser capaz de realizar correctamente los procedimientos que se manejan endoscópicamente en patologías del sistema renoureteral
- ♦ Reconocer las malformaciones genitourinarias que requieren exploración y tratamiento endoscópico
- ♦ Ser capaz de realizar el abordaje toracoscópico y las técnicas quirúrgicas específicas de cada una de las patologías infantiles
- ♦ Saber aplicar las distintas técnicas quirúrgicas laparoscópicas, en función de la patología
- ♦ Ser capaz de realizar la laparoscopia transperitoneal y retroperitoneal en el paciente pediátrico
- ♦ Reconocer las patologías urológicas pediátricas, así como las técnicas laparoscópicas que se emplean para tratarlas
- ♦ Reconocer las distintas patologías ginecológicas en pediatría y saber qué técnicas quirúrgicas laparoscópicas emplear para resolverlas
- ♦ Dominar la cirugía neonatal laparoscópica
- ♦ Reconocer malformaciones neonatales
- ♦ Conocer en profundidad la cirugía laparoscópica
- ♦ Saber qué técnicas se pueden efectuar con ella y cuáles son sus ventajas y limitaciones



# 04

## Dirección del curso

Este programa dispone del cuadro docente más prestigioso en intervenciones poco invasivas en Pediatría. Así, el especialista podrá acceder a la última evidencia científica en este ámbito médico de una forma directa e inmediata, transmitida por el profesorado a partir de los numerosos recursos didácticos de que dispone este programa. De este modo, se garantizará no solo que todos los conocimientos impartidos en esta titulación sean punteros, sino que respondan a la realidad actual de esta compleja área sanitaria.



“

*Aprende de profesionales de referencia, los últimos avances en los procedimientos en el ámbito de la cirugía mínimamente invasiva en pediatría”*

## Dirección



### Dr. Cabezalí Barbancho, Daniel

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

## Profesores

### Dr. Somoza Argibay, Iván

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

### Dr. Antón-Pacheco Sánchez, Juan Luis

- Especialista en Cirugía Pediátrica y Cirugía General en el Hospital Universitario 12 de Octubre
- Facultativo Especialista de Área del Servicio de Cirugía Pediátrica en la Sección de Cirugía General en el Hospital Universitario 12 de Octubre
- Autor de obras científicas relacionadas con su campo de especialidad
- Doctor en Medicina y Cirugía por la Universidad Complutense de Madrid
- Licenciado en Medicina y Cirugía



**Dr. Cano Novillo, Indalecio**

- ♦ Médico Experto en Cirugía Pediátrica no Invasiva y Robótica
- ♦ Jefe del Servicio de Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario La Zarzuela
- ♦ Jefe de Sección de Cirugía General del Servicio de Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario 12 de Octubre
- ♦ Cirujano Pediátrico en el Hospital Universitario Vithas Madrid Aravaca
- ♦ Cirujano Pediátrico en el Hospital Universitario de Berlín
- ♦ Cirujano Pediátrico en el Hospital Great Ormond Street
- ♦ Cirujano Pediátrico en el Hospital Universitario Vall d'Hebron
- ♦ Cirujano Pediátrico en el Hospital Lapeyronie. Montpellier, España
- ♦ Doctor en Medicina y Cirugía por Universidad Complutense de Madrid
- ♦ Miembro de: Colegio Internacional de Cirujanos, Buró Europeo de Cirugía Pediátrica, Sociedad Francesa de Cirugía Digestiva, Sociedad Española de Cirugía Pediátrica y Asociación Española de Pediatría

**Dr. García Aparicio, Luis**

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

**Dr. Parente Hernández, Alberto**

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

**Dr. Gómez Fraile, Andrés**

- ♦ Jefe de Servicio de Cirugía y Urología Pediátrica en el Hospital Universitario 12 de Octubre
- ♦ Presidente de la Sociedad Iberoamericana de Urología Pediátrica
- ♦ Médico Adjunto del Servicio de Cirugía Pediátrica en el Hospital General Yagüe
- ♦ Médico Adjunto del Servicio de Cirugía Pediátrica en el Hospital Nuestra Señora de la Candelaria
- ♦ Residente de Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario y Politécnico La Fe
- ♦ Doctor en Medicina y Cirugía por la Universidad Complutense de Madrid
- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad Complutense de Madrid
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica por la Universidad Literaria de Valencia
- ♦ Miembro de: ESPU, SIUP AEU y SECP

#### **Dr. Martín Solé, Oriol**

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

#### **Dr. Angulo Madero, José María**

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

#### **Dr. Fernández-Bautista, Beatriz**

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

#### **Dr. Ortiz Rodríguez, Rubén**

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

#### **Dra. Burgos Lucena, Laura**

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

**Dra. Tordable Ojeda, Cristina**

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

**Dr. Serrano Durbá, Agustín**

- ♦ Médico Especialista en Urología Infantil en el Hospital La Salud
- ♦ Doctor en Medicina y Cirugía por la Universidad de Valencia
- ♦ Especialista en Urología Infantil por la Universidad de Valencia
- ♦ Fellow de la Academia Europea de Urología Infantil del Hospital La Salud
- ♦ Jefe de la Sección de Urología Infantil en el Hospital Universitario y Politécnico La Fe
- ♦ Coordinador Nacional de Urología Pediátrica de la Asociación Española de Urología y del Grupo Español de Urología Pediátrica
- ♦ Miembro de: Comité Editorial de las Revistas Actas Urológicas Españolas, Asociación Española de Urología de la Comunidad de Valencia y Asociación Europea de Urología Pediátrica

**Dr. Redondo Sedano, Jesús Vicente**

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

**Dra. Álvarez-Nava Torrego, María Teresa**

- ♦ Médico Especialista en la Unidad de Endoscopias del Servicio del Aparato Digestivo del Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid
- ♦ Colaboradora Honorífica del Departamento de Medicina de la Universidad Complutense de Madrid
- ♦ Licenciada en Medicina por la Universidad de Oviedo
- ♦ Máster de Especialización en Ultrasonografía Endoscópica por la Universidad de Alcalá de Henares
- ♦ Especialidad en Medicina del Aparato Digestivo por el Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid

**Dr. Romero Layos, Manuel**

- ♦ F.E.A. Anestesia y reanimación. Hospital Universitario 12 de Octubre
- ♦ Tutor del Protocolo Docente de Anestesiología y Reanimación. Hospital 12 de octubre
- ♦ Especialista en Cirugía Cardiovascular. Hospital Universitario HM Montepíncipe

**Dr. García Torres, Enrique**

- ♦ Médico Especialista en Cardiología Pediátrica
- ♦ Cirujano Cardiólogo Pediátrico en el Hospital Universitario 12 de Octubre
- ♦ Entrenamiento como Cirujano Pediátrico en el Centro Quirúrgico Marie Lannelongue
- ♦ Máster en Cirugía Cardiovascular por la Universidad de Carabobo
- ♦ Licenciatura en Medicina y Cirugía por la Universidad Central de Venezuela

### **Dra. Tejedor Sánchez, Raquel**

- ♦ Médico en Cirugía Mínimamente Invasiva en Pediatría
- ♦ Facultativo Especialista de Área en el Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla
- ♦ Médico colaborador en Docencia Práctica del Departamento de Pediatría de la Facultad de Medicina
- ♦ Máster en Cirugía Mínimamente Invasiva en Pediatría por la Universidad CEU
- ♦ Especialidad en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario 12 de Octubre
- ♦ Licenciada en Medicina y Cirugía General por la Universidad Complutense de Madrid

### **Dr. Martín Munarriz, Pablo**

- ♦ Médico Adjunto en el Servicio de Neurocirugía Pediátrica en el Hospital Universitario 12 de Octubre
- ♦ Especialista en Neurocirugía Pediátrica en el CSUR
- ♦ Varias estancias prácticas en el extranjero: Johns Hopkins Hospital (Baltimore, EE. UU.), UMPC Hospital (University of Pittsburgh Medical Center, Pittsburgh, EE. UU.), INI Hospital (International Neuroscience Institute, Hannover, Alemania) y en Sao Paulo, Brasil
- ♦ Clinical Fellowship en Neurocirugía Pediátrica con práctica quirúrgica y asistencial en el SickKids Hospital (The Hospital for Sick Children, Toronto, Canadá)
- ♦ Doctor en Cirugía por la Universidad Complutense de Madrid (UCM)
- ♦ Miembro de: Grupo de Investigación Neurotraumatología y Hemorragia Subaracnoidea del Área de Neurociencias del Instituto de Investigación I+12, Sociedad Española de Neurocirugía (SENEC), Sociedad Española de Neurocirugía Pediátrica (SENEPE) Sociedad Europea de Neurocirugía (EANS) y Sociedad Internacional de Neurocirugía Pediátrica (ISPN)

### **Dra. Pérez Bertólez, Sonia**

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

### **Dr. Jiménez-Hiscock, Luis**

- ♦ Médico Especialista en Cirugía Torácica
- ♦ Cirujano Torácico en HM Hospitales
- ♦ Cirujano Torácico en el Hospital Universitario de Getafe
- ♦ Doctor en Medicina por la Universidad Complutense de Madrid
- ♦ Miembro de: Asociación Española de Cirujanos, European Society of Thoracic Surgeons Sociedad Española de Cirugía Torácica y Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica



**Dr. García Fernández, José Luis**

- ♦ Cirujano Torácico en el Hospital Universitario de La Princesa
- ♦ Cirujano Torácico en MD Anderson Cancer Center
- ♦ Cirujano Torácico en HM Hospitales
- ♦ Doctor en Medicina y Cirugía por la Universidad Autónoma de Madrid

**Dr. Peñalver Pascual, Rafael**

- ♦ Jefe del Servicio de Cirugía Torácica en el Grupo de Hospitales de Madrid
- ♦ Cirujano Torácico al Servicio de la Cirugía Torácica en el Hospital General Universitario Gregorio Marañón
- ♦ Cirujano Torácico en el Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz
- ♦ Jefe de Cirugía Torácica en el Complejo Hospitalario Universitario de Vigo
- ♦ Doctor en Medicina por la Universidad Autónoma de Madrid

**Dra. Delgado Muñoz, María Dolores**

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



05

# Estructura y contenido

La estructura de los contenidos ha sido diseñada por un equipo de cirujanos expertos, que engloba la totalidad de actualizaciones en la patología de la columna.



“

*Este Máster Título Propio cuenta con un programa de calidad adaptado a las últimas tendencias en el ámbito de la cirugía de columna”*

## Módulo 1. Endoscopia genitourinaria

- 1.1. Equipamiento. Cistoscopios y ureterorrenoscopios
- 1.2. Material de instrumentación
- 1.3. Hidronefrosis. Uréterohidronefrosis
  - 1.3.1. Estenosis pieloureteral. Dilatación y endopielotomía anterógrada y retrógrada
  - 1.3.2. Megauréter obstructivo congénito. Dilatación de la unión uréterovesical
- 1.4. Patología vesical I
  - 1.4.1. Reflujo vésico ureteral. Inyección de material en la unión uréterovesical
- 1.5. Patología vesical II
  - 1.5.1. Cistoscopia. Masas vesicales
  - 1.5.2. Divertículo vesical. Ureterocele
- 1.6. Patología vesical III
  - 1.6.1. Disfunción vesical. Inyección de Botox
- 1.7. Patología uretral
  - 1.7.1. Estenosis uretral. Traumatismo uretral. Uretrotomía
  - 1.7.2. Válvulas de uretra. Divertículos uretrales
- 1.8. Litiasis I
  - 1.8.1. Nefrolitotomía percutánea
  - 1.8.2. Cirugía retrógrada intrarrenal
- 1.9. Litiasis II
  - 1.9.1. Litiasis ureterales. Ureterorrenoscopia
  - 1.9.2. Litiasis vesicales. Situaciones especiales: enterocistoplastias y conductos cateterizables
- 1.10. Patología ginecológica
  - 1.10.1. Seno urogenital. Cloaca
  - 1.10.2. Malformaciones vaginales

## Módulo 2. Endoscopia vía digestiva

- 2.1. Equipo, instrumentación y preparación del paciente previo al procedimiento
- 2.2. Sedación y anestesia para los procedimientos endoscópicos digestivos en niños
- 2.3. Esófago I
  - 2.3.1. Estenosis esofágica. Acalasia. Dilatación esofágica y prótesis endoluminales
  - 2.3.2. Extracción de cuerpo extraño esofágico
- 2.4. Esófago II
  - 2.4.1. Varices esofágicas. Ligadura de varices
- 2.5. Lesiones por cáusticos
- 2.6. Estómago I
  - 2.6.1. Gastrostomía percutánea
  - 2.6.2. Técnicas endoscópicas antirreflujo
- 2.7. Estómago II
  - 2.7.1. Lesiones gástricas. Exéresis
  - 2.7.2. Cuerpos extraños gástricos. Bezoars
- 2.8. Patología píloro-duodenal
  - 2.8.1. Estenosis pilórica
  - 2.8.2. Estenosis y Quistes Duodenales
- 2.9. Colon I
  - 2.9.1. Colonoscopia. Estenosis rectales
  - 2.9.2. Colitis ulcerosa
  - 2.9.3. Pólipos colorrectales
- 2.10. Colon II
  - 2.10.1. Cromoendoscopia
  - 2.10.2. Capsuloendoscopia





### Módulo 3. Endoscopia de la vía aérea

- 3.1. Sedación y anestesia en broncoscopia pediátrica
- 3.2. Broncoscopia
  - 3.2.1. Exploración de la vía aérea normal: técnicas y habilidades
  - 3.2.2. Equipo e instrumentación en broncoscopia rígida y flexible
  - 3.2.3. Indicaciones de la broncoscopia rígida y flexible
- 3.3. Procedimientos diagnósticos I
  - 3.3.1. Lavado broncoalveolar
  - 3.3.2. Lavado pulmonar total
- 3.4. Procedimientos diagnósticos II
  - 3.4.1. Biopsia endobronquial y transbronquial
  - 3.4.2. EBUS (biopsia guiada por ecografía)
  - 3.4.3. Broncoscopia y estudio de la deglución
- 3.5. Procedimientos terapéuticos I
  - 3.5.1. Extracción de cuerpo extraño
  - 3.5.2. Dilatación neumática
  - 3.5.3. Colocación de endoprótesis en la vía aérea
- 3.6. Procedimientos terapéuticos II
  - 3.6.1. Procedimientos con láser
  - 3.6.2. Crioterapia
  - 3.6.3. Otras técnicas: válvulas endobronquiales, aplicación de sellantes y fármacos
  - 3.6.4. Complicaciones de las técnicas
- 3.7. Patologías específicas laríngeas I
  - 3.7.1. Laringomalacia
  - 3.7.2. Parálisis laríngea
  - 3.7.3. Estenosis laríngea
- 3.8. Patologías específicas laríngeas II
  - 3.8.1. Tumores y quistes laríngeos
  - 3.8.2. Otras patologías menos frecuentes: hendidura
- 3.9. Patologías específicas traqueobronquiales I
  - 3.9.1. Estenosis traqueal/bronquial: congénita y adquirida
  - 3.9.2. Traqueobroncomalacia: primaria y secundaria

- 3.10. Patologías específicas traqueobronquiales II
  - 3.10.1. Tumores
  - 3.10.2. El paciente traqueotomizado: cuidados
  - 3.10.3. Otras patologías menos frecuentes: hendidura, granulomas

#### Módulo 4. Toracoscopia. Cervicoscopia

- 4.1. Anestesia para toracoscopia pediátrica
- 4.2. Equipo, material y bases de la Toracoscopia
- 4.3. Tórax I
  - 4.3.1. Pectus excavatum. Colocación de barra de Nuss
- 4.4. Tórax II
  - 4.4.1. Neumotórax
  - 4.4.2. Desbridamiento y colocación de drenaje endotorácico. Empiema
- 4.5. Tórax III
  - 4.5.1. Lobectomía en niños. Malformación de la vía aérea pulmonar (CPAM)
  - 4.5.2. Secuestro pulmonar. Hiperinsuflación lobar congénita
- 4.6. Tórax IV
  - 4.6.1. Tumores mediastínicos
  - 4.6.2. Duplicaciones esofágicas. Quistes broncogénicos
- 4.7. Tórax V
  - 4.7.1. Biopsia pulmonar
  - 4.7.2. Extirpación de metástasis
- 4.8. Tórax VI
  - 4.8.1. Ductus arterioso persistente/Anillos vasculares
  - 4.8.2. Aortopexia. Traqueomalacia
- 4.9. Tórax VII
  - 4.9.1. Hiperhidrosis palmar
  - 4.9.2. Tratamiento toracoscópico del quilotórax
- 4.10. Cervicoscopia
  - 4.10.1. Cirugía mínimamente invasiva de tiroides, paratiroides y timo

#### Módulo 5. Laparoscopia cirugía general y digestiva (I)

- 5.1. Anestesia para cirugía laparoscópica abdominal
- 5.2. Materiales y generalidades de la laparoscopia
- 5.3. Tracto gastrointestinal I
  - 5.3.1. Acalasia esofágica
  - 5.3.2. Reflujo gastroesofágico. Funduplicatura
- 5.4. Tracto gastrointestinal II
  - 5.4.1. Gastrostomía laparoscópica
  - 5.4.2. Píloromiotomía
- 5.5. Tracto gastrointestinal III
  - 5.5.1. Invaginación intestinal
  - 5.5.2. Tratamiento de la obstrucción intestinal
- 5.6. Tracto gastrointestinal IV
  - 5.6.1. Divertículo de Meckel
  - 5.6.2. Duplicaciones intestinales
- 5.7. Tracto gastrointestinal V
  - 5.7.1. Apendicitis aguda
- 5.8. Tracto gastrointestinal VI
  - 5.8.1. Laparoscopia en la enfermedad inflamatoria intestinal
- 5.9. Tracto gastrointestinal VII
  - 5.9.1. Enfermedad de Hirschsprung
  - 5.9.2. Malformaciones anorrectales
- 5.10. Tracto gastrointestinal VIII
  - 5.10.1. Laparoscopia para estomas
  - 5.10.2. Rectopexia



**Módulo 6. Laparoscopia cirugía general y digestiva (II)**

- 6.1. Hígado I. Vía biliar
  - 6.1.1. Colectomía
- 6.2. Hígado II. Vía biliar
  - 6.2.1. Atresia de vías biliares. Portoenterostomía de Kasai
  - 6.2.2. Quiste de colédoco
- 6.3. Hígado III
  - 6.3.1. Hepatectomía
  - 6.3.2. Quistes hepáticos
- 6.4. Bazo/pancreas
  - 6.4.1. Técnicas de esplenectomía
  - 6.4.2. Abordaje laparoscópico del páncreas
- 6.5. Abdomen I
  - 6.5.1. Shunts ventrículo peritoneales
  - 6.5.2. Catéteres de diálisis peritoneal
- 6.6. Abdomen II
  - 6.6.1. Traumatismo abdominal
- 6.7. Abdomen III
  - 6.7.1. Dolor abdominal crónico
- 6.8. Cirugía de la obesidad
  - 6.8.1. Técnicas laparoscópicas para la obesidad
- 6.9. Diafragma
  - 6.9.1. Hernia de Morgagni
  - 6.9.2. Relajación diafragmática
- 6.10. Pared abdominal
  - 6.10.1. Hernia inguinal. Herniorrafia inguinal laparoscópica

**Módulo 7. Laparoscopia oncológica. Laparoscopia gonadal**

- 7.1. Laparoscopia en tumores infantiles (I)
  - 7.1.1. Laparoscopia para lesiones tumorales intraabdominales
- 7.2. Laparoscopia en tumores infantiles (II)
  - 7.2.1. Adrenalectomía. Neuroblastoma
- 7.3. Laparoscopia en tumores infantiles (III)
  - 7.3.1. Teratomas sacrocóxigeos
- 7.4. Laparoscopia en tumores infantiles (IV)
  - 7.4.1. Tumores ováricos
- 7.5. Laparoscopia testicular (I)
  - 7.5.1. Testículo no palpable. Diagnóstico y tratamiento
- 7.6. Anomalías del uraco
- 7.7. Laparoscopia ginecología (I)
  - 7.7.1. Quistes ováricos peripuberales
- 7.8. Laparoscopia ginecología (II)
  - 7.8.1. Torsión ovárica
  - 7.8.2. Patología tubárica
- 7.9. Laparoscopia ginecológica (III)
  - 7.9.1. Malformaciones uterovaginales
- 7.10. Laparoscopia ginecológica (IV)
  - 7.10.1. Laparoscopia en los trastornos de la diferenciación sexual

## Módulo 8. Laparoscopia urológica

- 8.1. Tracto urinario superior I
  - 8.1.1. Anulación renal. Nefrectomía transperitoneal
  - 8.1.2. Duplicación renoureteral. Heminefrectomía Transperitoneal
- 8.2. Tracto urinario superior II
  - 8.2.1. Nefrectomía retroperitoneal
  - 8.2.2. Heminefrectomía retroperitoneal
- 8.3. Tracto urinario superior III
  - 8.3.1. Estenosis pieloureteral (Transperitoneal y retroperitoneal)
- 8.4. Tracto urinario superior IV
  - 8.4.1. Uréter retrocava
- 8.5. Tracto urinario superior V. Cirugía tumoral renal
  - 8.5.1. Tumor de Wilms
  - 8.5.2. Nefrectomía parcial oncológica
- 8.6. Tracto urinario inferior I
  - 8.6.1. Reimplante ureteral extravesical
  - 8.6.2. Divertículo vesical
- 8.7. Tracto urinario inferior II
  - 8.7.1. Enterocistoplastia
  - 8.7.2. Reconstrucción del cuello vesical
- 8.8. Tracto urinario inferior III
  - 8.8.1. Apendicovesicostomía
- 8.9. Tracto urinario Inferior IV
  - 8.9.1. Patología prostática y seminal
- 8.10. Neumovesicoscopia
  - 8.10.1. Reimplante ureteral
  - 8.10.2. Divertículo vesical
  - 8.10.3. Cirugía cuello vesical





### Módulo 9. Cirugía neonatal y fetal

- 9.1. Endoscopia fetal
  - 9.1.1. Generalidades y técnicas
- 9.2. Técnicas de exit
- 9.3. Cirugía fetal de válvulas de uretra posterior
- 9.4. Tratamiento fetal de la hernia diafragmática congénita
- 9.5. Hernia diafragmática congénita neonatal
- 9.6. Atresia de esófago/Atresia de esófago Long-Gap
- 9.7. Atresia de duodeno
- 9.8. Atresia intestinal
- 9.9. Malrotación intestinal
- 9.10. Quistes ováricos neonatales

### Módulo 10. Cirugía abdominal a través de puerto único y cirugía robótica

- 10.1. Material y generalidades de la cirugía laparoscópica a través de puerto único
- 10.2. Apendicectomía a través de puerto único
- 10.3. Nefrectomía y heminefrectomía por puerto único
- 10.4. Colectomía por puerto único
- 10.5. Herniorrafia inguinal
- 10.6. Material y generalidades de la cirugía robótica
- 10.7. Cirugía robótica torácica
- 10.8. Cirugía robótica abdominal
- 10.9. Cirugía robótica urológica



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



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 vídeo

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



#### Resúmenes interactivos

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

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

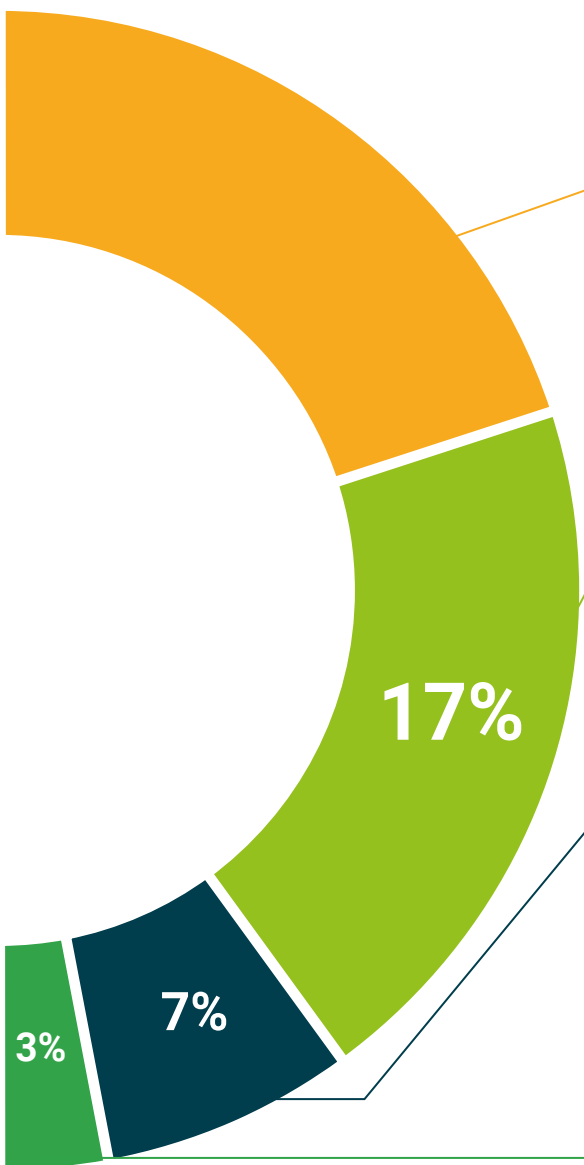


#### Lecturas complementarias

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







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

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



#### Testing & Retesting

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



#### Clases magistrales

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



#### Guías rápidas de actuación

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



07

# Titulación

El Máster Título Propio en Cirugía Mínimamente Invasiva en Pediatría garantiza, además de la capacitación más rigurosa y actualizada, el acceso a un título de Máster Propio expedido por TECH Global University.



“

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

Este programa te permitirá obtener el título propio de **Máster en Cirugía Mínimamente Invasiva en Pediatría** avalado por **TECH Global University**, la mayor Universidad digital del mundo.

**TECH Global University**, es una Universidad Oficial Europea reconocida públicamente por el Gobierno de Andorra (*boletín oficial*). Andorra forma parte del Espacio Europeo de Educación Superior (EEES) desde 2003. El EEES es una iniciativa promovida por la Unión Europea que tiene como objetivo organizar el marco formativo internacional y armonizar los sistemas de educación superior de los países miembros de este espacio. El proyecto promueve unos valores comunes, la implementación de herramientas conjuntas y fortaleciendo sus mecanismos de garantía de calidad para potenciar la colaboración y movilidad entre estudiantes, investigadores y académicos.

Este título propio de **TECH Global University**, es un programa europeo de formación continua y actualización profesional que garantiza la adquisición de las competencias en su área de conocimiento, confiriendo un alto valor curricular al estudiante que supere el programa.

Título: **Máster Título Propio en Cirugía Mínimamente Invasiva en Pediatría**

Modalidad: **online**

Duración: **12 meses**

Acreditación: **60 ECTS**

**tech global university**

D/Dña \_\_\_\_\_ con documento de identificación \_\_\_\_\_ ha superado con éxito y obtenido el título de:

**Máster Título Propio en Cirugía Mínimamente Invasiva en Pediatría**

Se trata de un título propio de 1.800 horas de duración equivalente a 60 ECTS, con fecha de inicio dd/mm/aaaa y fecha de finalización dd/mm/aaaa.

TECH Global University es una universidad reconocida oficialmente por el Gobierno de Andorra el 31 de enero de 2024, que pertenece al Espacio Europeo de Educación Superior (EEES).

En Andorra la Vella, a 28 de febrero de 2024


  
 Dr. Pedro Navarro Illana  
 Rector

Este título propio se deberá acompañar siempre del título universitario habilitante expedido por la autoridad competente para ejercer profesionalmente en cada país. código único TECH: AFWOR23S. [techinstitute.com/titulos](http://techinstitute.com/titulos)

**Máster Título Propio en Cirugía Mínimamente Invasiva en Pediatría**

Tipo de materia	Créditos ECTS
Obligatoria (OB)	60
Optativa (OP)	0
Prácticas Externas (PR)	0
Trabajo Fin de Máster (TFM)	0
<b>Total</b>	<b>60</b>

Curso	Materia	ECTS	Carácter
1º	Endoscopia genitourinaria	6	OB
1º	Endoscopia vía digestiva	6	OB
1º	Endoscopia de la vía aérea	6	OB
1º	Laparoscopia toracoscopia y cervicotorácica	6	OB
1º	Laparoscopia cirugía general y digestiva	6	OB
1º	Laparoscopia cirugía general y digestiva	6	OB
1º	Laparoscopia Oncológica y Gonadal	6	OB
1º	Urológica	6	OB
1º	Cirugía neonatal y fetal	6	OB
1º	Cirugía Abdominal a través de Puerto Único	6	OB

  
 Dr. Pedro Navarro Illana  
 Rector

**tech global university**

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





## Máster Título Propio Cirugía Mínimamente Invasiva en Pediatría

- » Modalidad: online
- » Duración: 12 meses
- » Titulación: TECH Global University
- » Acreditación: 60 ECTS
- » Horario: a tu ritmo
- » Exámenes: online

# Máster Título Propio

## Cirugía Mínimamente Invasiva en Pediatría