

Máster Título Propio

Disfagia



Máster Título Propio Disfagia

- » 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-disfagia



Índice

01

Presentación

pág. 4

02

Objetivos

pág. 8

03

Competencias

pág. 12

04

Dirección del curso

pág. 16

05

Estructura y contenido

pág. 22

06

Metodología

pág. 34

07

Titulación

pág. 42

01

Presentación

La pandemia provocada por el COVID-19 ha provocado una alta prevalencia de pacientes con Disfagia Orofaringea durante y post la infección. En este sentido, se ha producido una mayor concienciación por parte de los especialistas de su correcto diagnóstico, tratamiento y rehabilitación lo cual resulta esencial para este tipo de pacientes. A ello se unen los avances en instrumentales de evaluación, así como de las técnicas empleadas para tratar todo tipo de problemas de deglución. Fruto de estos avances, nace esta titulación 100% online que permite a los profesionales a realizar una completa puesta al día en tan solo 12 meses. Se trata de una actualización con numerosos casos de estudio clínico y un material pedagógico de alta calidad, que permitirá realizar una efectiva puesta al día.

“

Actualízate en Disfagia a través de este Máster Título Propio y su metodología 100% online que se adapta a tus responsabilidades diarias”

Indudablemente, el COVID 19 ha puesto en el foco de atención, la problemática de las patologías respiratorias y sus consecuencias. A ello, se suma la elevada incidencia de pacientes con problemas de lctus y otras patologías neurológicas que afectan directamente a la deglución. Desde este contexto, los profesionales sanitarios adoptan nuevas técnicas terapéuticas e integran los últimos avances para la evaluación y diagnóstico de trastornos asociados a la dificultad de tragar.

En este sentido, en los últimos años se ha intensificado la investigación científica y los adelantos en el abordaje de pacientes con Trastornos neuromusculares, estructurales, neurológicos o musculoesquelético, entre otros. Por esta razón, TECH ha diseñado este Máster Título Propio en Disfagia, de 12 meses de duración.

Se trata de un programa elaborado por auténticos expertos en Otorrinolaringología y Logopedia con experiencia clínica en la atención de pacientes con este trastorno. De esta forma, el profesional tendrá la garantía de acceder a un temario de calidad que profundiza con rigurosidad en la etiología y diagnóstico, la fisiología de la deglución normal, así como los procesos de evaluación y tratamiento en pacientes pediátricos o con diversas patologías.

Para ello, esta institución académica facilita un temario exhaustivo que se complementa con vídeo resúmenes de cada tema, vídeos en detalle, simulaciones de casos de estudio y lecturas específicas que permite al egresado ampliar la información de este programa.

Además, el egresado está ante una titulación que ofrece una metodología de actualización de conocimiento flexible. Y es que, sin presencialidad, ni clases con horarios encorsetados, el alumno podrá autogestionar con mayor libertad su tiempo de acceso. Asimismo, para hacerlo tan solo necesita de un móvil, Tablet u ordenador con conexión a internet. Sin duda, una excelente oportunidad de estar al día en Disfagia mediante una opción académica sin parangón.

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

- ♦ El desarrollo de casos prácticos presentados por expertos en Otorrinolaringología y Logopedia
- ♦ 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



Gracias a esta titulación estarás al tanto de las evidencias científicas entorno a los tratamientos en pacientes con disfagia provocado por COVID”

“

Aumenta tus habilidades clínicas en la evaluación y tratamiento de los trastornos de la deglución con el mejor material didáctico”

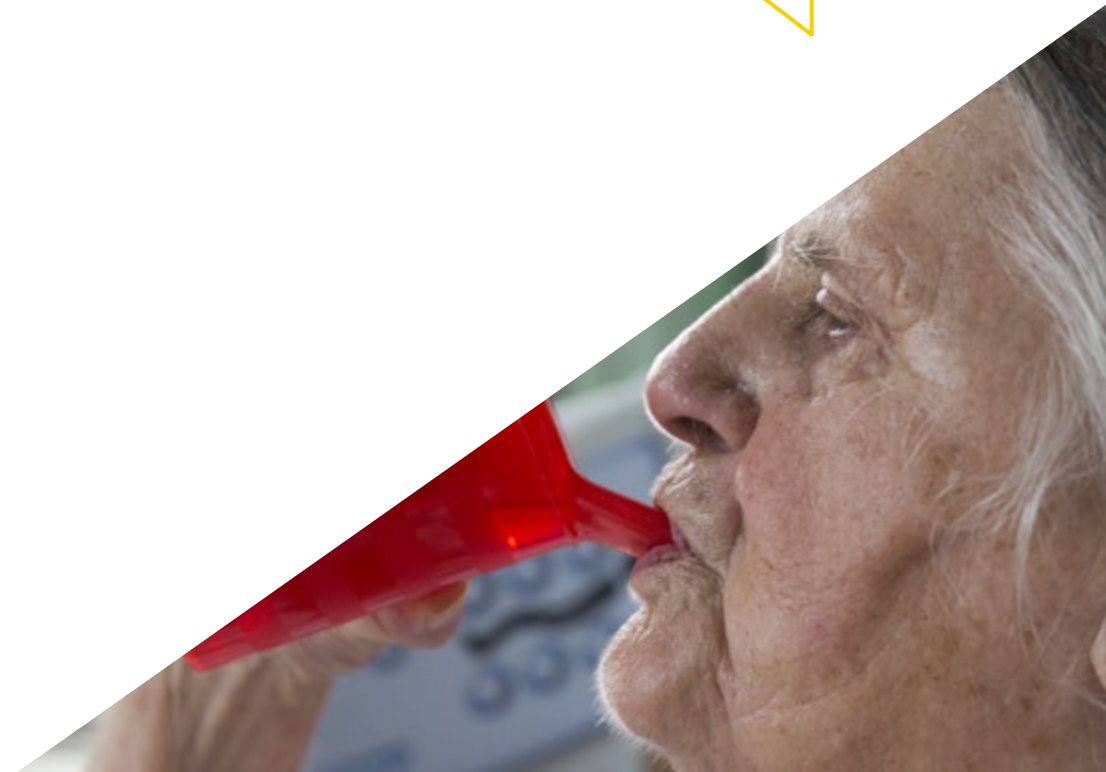
El programa incluye en su cuadro docente a profesionales del sector que vierten en esta capacitación la experiencia de su trabajo, además de reconocidos especialistas de sociedades de referencia y universidades de prestigio.

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.

Dispones de literatura médica especializada con la que podrás extender aún más la información facilitada en este programa.

Estarás al tanto de los últimos hallazgos científicos sobre la terapéutica más idónea en pacientes adultos con Disfagia.



02 Objetivos

Este Máster Título Propio ofrece una efectiva puesta al día en Disfagia desde una perspectiva multidisciplinar. De este modo, esta titulación integra enfoques de diversas áreas como la Medicina, la Logopedia, la Nutrición o la Terapia Ocupacional, permitiendo al egresado abordar este trastorno desde una visión holística. Así, para alcanzar esta meta con éxito contará con un equipo docente especializado que le resolverá cualquier duda que tenga sobre el contenido de este programa.



“

Los numerosos casos clínicos te permitirán integrar la metodología diagnóstica y terapéutica más actual sobre la Disfagia en pacientes pediátricos o con otras patologías”



Objetivos generales

- ♦ Actualizar conocimientos teóricos y prácticos sobre la Disfagia
- ♦ Desarrollar habilidades de evaluación clínica
- ♦ Diseñar e implementar planes de tratamiento acorde a los procedimientos más actuales
- ♦ Ahondar en las tecnologías y técnicas más actualizadas
- ♦ Fomentar la colaboración interdisciplinaria



Objetivos específicos

Módulo 1. Nombre módulo

- ♦ Describir la fisiología normal de la deglución
- ♦ Identificar las causas y etiologías de la Disfagia
- ♦ Indagar en los síntomas y signos de la Disfagia
- ♦ Profundizar en las técnicas de evaluación clínica

Módulo 2. Anatomía y fisiología de la deglución normal y Disfagia

- ♦ Describir los mecanismos de protección y la función de las estructuras anatómicas durante la deglución
- ♦ Ahondar en las bases neurofisiológicas de la deglución
- ♦ Identificar los cambios fisiológicos asociados con la Disfagia

Módulo 3. Evaluación de la Disfagia

- ♦ Ahondar en los diferentes enfoques y métodos de evaluación utilizados en el campo
- ♦ Identificar las pruebas instrumentales utilizadas en la evaluación de la Disfagia
- ♦ Aprender a interpretar los hallazgos de la evaluación clínica

Módulo 4. Disfagia en Neonatología

- ♦ Profundizar en la anatomía y fisiología de la deglución en neonatos
- ♦ Reconocer los signos y síntomas de la Disfagia en neonatos

Módulo 5. Disfagia pediátrica

- ♦ Profundizar en las características anatómicas y fisiológicas de la deglución en niños
- ♦ Describir las diferentes condiciones médicas y trastornos que pueden causar disfagia en niños
- ♦ Ahondar en las técnicas de evaluación clínica en disfagia pediátrica

Módulo 6. Disfagia Neurológica

- ♦ Describir la Disfagia neurológica
- ♦ Señalar con las enfermedades neurológicas que pueden causar Disfagia
- ♦ Explorar trastornos como el accidente cerebrovascular, la enfermedad de Parkinson
- ♦ Identificar los signos y síntomas de la Disfagia neurológica

Módulo 7. Disfagia por patología orgánica

- ♦ Indagar en la disfagia por patología orgánica
- ♦ Describir las causas y las alteraciones anatómicas o estructurales que pueden provocar dificultades en la deglución
- ♦ Establecer las pruebas y evaluaciones diagnósticas más avanzadas

Módulo 8. Disfagia Psicógena

- ♦ Profundizar en la Disfagia Psicógena
- ♦ Señalar los factores desencadenantes y predisponentes de la disfagia psicógena
- ♦ Ahondar en las estrategias de manejo y tratamiento de la disfagia psicógena

Módulo 9. Tratamiento de la Disfagia

- ♦ Ahondar en los fundamentos del tratamiento de la Disfagia
- ♦ Profundizar en las opciones terapéuticas disponibles
- ♦ Identificar los objetivos terapéuticos específicos
- ♦ Ahondar en las técnicas de terapia de deglución

Módulo 10. Disfagia y alimentación

- ♦ Ahondar en los efectos de la Disfagia en la alimentación
- ♦ Profundizar en las modificaciones en la consistencia de los alimentos y líquidos
- ♦ Identificar las técnicas de adaptación en la alimentación
- ♦ Identificar los desafíos nutricionales y de hidratación



Con este programa estarás al día de los avances en suplementos y alimentación para pacientes con disfagia y ELA”

03

Competencias

Esta opción académica cuenta con un exhaustivo marco teórico, pero también con un enfoque práctico que llevará al especialista a incrementar sus habilidades clínicas en la proporciona una sólida base de habilidades clínicas en la evaluación y tratamiento de los trastornos de la deglución. Para ello, el egresado dispone de casos clínicos aportados por el excelente profesorado de esta titulación, que le conducirá a integrar los últimos avances diagnósticos y terapéuticos en su consulta o centro clínico.



A close-up photograph showing a person's chin and lower lip being gently held by two hands. The hands are positioned to support the chin, likely for a medical or dental examination. The background is a dark blue gradient.

“

Con esta titulación ahondarás en las terapias más efectivas en la actualidad para abordar la Disfagia neurogénica”



Competencias generales

- ♦ Potenciar habilidades para la realización de una evaluación clínica completa de la deglución en neonatos
- ♦ Desarrollar habilidades de observación y palpación clínica
- ♦ Dominar las técnicas de evaluación utilizadas en el diagnóstico de la Disfagia
- ♦ Desarrollar habilidades especializadas en el manejo de la Disfagia en neonatología
- ♦ Abordar las principales complicaciones clínicas en Disfagia pediátrica
- ♦ Evaluar la Disfagia causada por patologías orgánicas
- ♦ Identificar aspectos psicógenos asociados a la Disfagia y su tratamiento
- ♦ Desarrollar habilidades en el diseño y aplicación de tratamientos para la Disfagia

“

Incrementa tus habilidades para la realización de evaluaciones mediante videofluoroscopia y la endoscopia de deglución”





Competencias específicas

- ♦ Realizar una evaluación clínica completa para identificar la presencia y gravedad de la disfagia
- ♦ Interpretar los resultados de pruebas instrumentales utilizadas en la evaluación de la disfagia
- ♦ Establecer diagnósticos diferenciales y planes de tratamiento específicos para la disfagia neonatal
- ♦ Identificar y abordar las dificultades de alimentación en menores con disfagia pediátrica
- ♦ Evaluar y tratar la Disfagia en pacientes con trastornos neurológicos
- ♦ Abordar la Disfagia causada por enfermedades estructurales y funcionales
- ♦ Ser capaz de manejar la Disfagia en pacientes con componentes psicógenos
- ♦ Diseñar programas de tratamiento individualizados y adaptados a las necesidades de cada paciente
- ♦ Implementar estrategias y técnicas terapéuticas efectivas para mejorar la deglución y la alimentación
- ♦ Asesorar y educar a los pacientes, sus familias y otros profesionales de la salud sobre la Disfagia y sus implicaciones en la alimentación y la calidad de vida

04

Dirección del curso

Uno de los elementos que distingue a esta titulación universitaria es la dirección y equipo docente especializado que la integra. Su experiencia clínica y sus habilidades para la atención de pacientes tanto adultos como pediátricos con Disfagia aporta un conocimiento profundo en este ámbito. Asimismo, dichos profesionales han desarrollado su carrera como investigadores, divulgadores y docentes en diversos espacios académicos de alto nivel. Por esta razón, el egresado conseguirá una completa puesta al día de la mano de auténticos especialistas.



A close-up photograph of a person's face, showing their eye and nose. Several thin, clear medical sensors or wires are attached to the skin around the eye and nose. The background is a soft, out-of-focus blue.

“

Distinguidos profesionales del campo de la Otorrinolaringología y la Logopedia integran esta opción académica de alto nivel”

Dirección



D. Maeso i Riera, Josep

- Director de la Sección de Otorrinolaringología del Centro Oftalmológico Otorrinolaringológico de Egara
- Médico Adjunto del Servicio de Otorrinolaringología en la Sección de Cabeza y Cuello, del Hospital Universitari Mútua de Terrass
- Médico Encargado de la Sección de Dacriología (Servicio de Oftalmología) del Centro Médico Delfos
- Jefe de Servicio de Otorrinolaringología del Hospital Sanitas CIMA
- Médico colaborador en la consulta de Otorrinolaringología de los consultorios de Sanitas
- Especialista en Otorrinolaringología
- Doctor en Medicina y Cirugía por la Universidad Autónoma de Barcelona
- Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad Autónoma de Barcelona
- Diplomado en Gestión Hospitalaria por la Escuela Superior de Administración y Dirección de Empresas
- Miembro de: Societat catalana d'Oto-Rino-Laringología, Sociedad Española de Otorrinolaringología y Patología Cérvico-Facial, American Academy of Otolaryngology-Head and Neck Surgery



Dña. Marcos Galán, Victoria

- ♦ Directora centro Crecemos contigo y Neuro-logo
- ♦ Especialista en Patología de la voz y Terapia Miofuncional
- ♦ Profesora departamento de Fisioterapia en Ciencias de la Salud de la Universidad Castilla La Mancha
- ♦ Formadora en los cursos de especialización sanitaria de Intervención Logopédica
- ♦ Especialista en Patología de la voz por la Universidad de Alcalá
- ♦ Licenciada en Logopedia por la Universidad Complutense de Madrid

Profesores

Dña. Meneses Gómez, Ainhoa

- ♦ Logopeda en Neuro-logo
- ♦ Logopeda en el Servicio de Apoyo a personas con discapacidad
- ♦ Logopeda en Policlínica Dalí
- ♦ Logopeda en Centro Fisiogestión
- ♦ Logopeda en la Asociación de padres de alumnos con discapacidad de Alcobendas
- ♦ Servicio de Apoyo a personas con discapacidad (UCLM)
- ♦ Graduada en Logopedia por la Universidad de Castilla-La Mancha

Dña. Casero Tapiador, Claudia

- ♦ Logopeda en el centro Neuro-Logo
- ♦ Graduada en logopedia por la Universidad de Castilla-La Mancha
- ♦ Experta Universitaria en Psicomotricidad y Neuromotricidad por la Universidad Internacional de la Rioja
- ♦ Formación en Estimulación del Lenguaje en la Primera Infancia y en Atención Temprana por la Universidad Antonio de Nebrija
- ♦ Miembro de Comité de lactancia materna del Hospital General Universitario de Ciudad Real





Dña. Aniceto, Elena

- ◆ Logopeda en el Centro Neuro-logo
- ◆ Especialista en audiolgía infantil y en terapia auditivo verbal
- ◆ Logopeda por la Universidad Complutense de Madrid

Dña. Gallego, Indira

- ◆ Logopeda en el Centro Neuro-logo
- ◆ Logopeda en el Colegio Público de Educación Especial BIOS en Talavera de la Reina
- ◆ Centro logopédico Erre que erre de Toledo

“

Aprovecha la oportunidad para conocer los últimos avances en esta materia para aplicarla a tu práctica diaria”

05

Estructura y contenido

El plan de estudios de este Máster Título Propio llevará al alumnado a estar al tanto de fisiología de la deglución, las patologías asociadas, las técnicas de evaluación y los enfoques de tratamiento más efectivos. Para ello, cuenta con un material didáctico innovador y un sistema *Relearning*, basado en la reiteración de contenido, que le permitirá afianzar los conceptos abordados y reducir las largas horas de estudio y memorización tan frecuentes en otros métodos pedagógicos.





“

Profundiza cuando y donde desees, desde cualquier dispositivo digital en la Disfagia por patología orgánica”

Módulo 1. Etiología y diagnóstico de la Disfagia

- 1.1. Disfagia. Función oral no verbal alterada
 - 1.1.1. Disfagia no verbal alterada
 - 1.1.2. Función oral no verbal: deglución
 - 1.1.3. Fases fisiológicas de la deglución
 - 1.1.4. Disfagia orofaríngea y su impacto en la función oral no verbal
- 1.2. Diagnóstico diferencial de la Disfagia
 - 1.2.1. La deglución normal
 - 1.2.2. La deglución patológica
 - 1.2.3. Deglución dolorosa: odinofagia
 - 1.2.4. Globo faríngeo
- 1.3. Clasificación de la Disfagia
 - 1.3.1. Tipos de Disfagia
 - 1.3.2. Disfagia orofaríngea
 - 1.3.4. Disfagia esofágica
 - 1.3.5. Disfagia funcional
- 1.4. Causas de la Disfagia
 - 1.4.1. Causas de la Disfagia orofaríngea
 - 1.4.2. Causas de la Disfagia esofágica
 - 1.4.3. Causas de la Disfagia psicógena
 - 1.4.4. Causas latrogenias
- 1.5. Disfagia asociada a otras enfermedades
 - 1.5.1. Enfermedades neurológicas
 - 1.5.2. Enfermedades musculares
 - 1.5.3. Enfermedades orgánicas
 - 1.5.4. Enfermedades Infecciosas
 - 1.5.5. Enfermedades funcionales
- 1.6. Complicaciones asociadas a la Disfagia
 - 1.6.1. Disminución de la eficacia de la deglución
 - 1.6.1.1. Desnutrición
 - 1.6.1.1. Deshidratación

- 1.6.2. Disminución de la seguridad de la deglución
 - 1.6.3. Dependencia y aumento de cuidados
 - 1.6.4. Complicaciones derivadas del uso de nutrición artificial
- 1.7. Interdisciplinariedad en el tratamiento de la Disfagia
 - 1.7.1. O.R.L.
 - 1.7.2. Digestivo
 - 1.7.3. Fisioterapia
 - 1.7.4. Logopedia
- 1.8. Disfagia y otras funciones orales verbales y no verbales
 - 1.8.1. Respiración
 - 1.8.2. Salivación
 - 1.8.3. Masticación
 - 1.8.4. Respiración
 - 1.8.5. Voz
 - 1.8.6. Habla
- 1.9. Disfagia y entorno familiar
 - 1.9.1. Cambios en los hábitos de la alimentación
 - 1.9.2. Pautas para el manejo de la Disfagia en la familia
 - 1.9.3. Repercusión social y Disfagia
 - 1.9.4. Conclusiones
- 1.10. Disfagia y estado neuropsicológico del paciente y entorno
 - 1.10.1. Estado psicológico del paciente con Disfagia
 - 1.10.2. Estado psicológico de la familia
 - 1.10.3. Estado neuropsicológico del paciente
 - 1.10.4. Funciones ejecutivas en el paciente con Disfagia

Módulo 2. Anatomía y fisiología de la deglución normal y Disfagia

- 2.1. Secuencia temporal de la deglución
 - 2.1.1. Estructuras orofaciales implicadas en la deglución
 - 2.1.2. Músculos implicados en la deglución
 - 2.1.3. Cabeza y cuello
 - 2.1.4. Tórax y abdomen

- 2.2. Fases fisiológicas de la deglución
 - 2.2.1. Fase oral preparatoria
 - 2.2.2. Fase oral de transporte
 - 2.2.3. Fase Faríngea
 - 2.2.4. Fase Esofágica
- 2.3. Bases neurobiológicas y deglución
 - 2.3.1. Sistema Nervioso Central
 - 2.3.2. Reflejos implicados en la deglución
 - 2.3.3. Pares craneales
 - 2.3.4. Conclusión
- 2.4. Mecanismo Fisiológico
 - 2.4.1. Sello palatogloso
 - 2.4.2. Reflejo deglutorio
 - 2.4.3. Esfínter esofágico superior
 - 2.4.4. Cierre del esfínter velofaríngeo
 - 2.4.5. Oclusión esfínter laríngeo
 - 2.4.6. Apertura esfínter esofágico inferior
- 2.5. Deglución Voluntaria
 - 2.5.1. Fase oral preparatoria
 - 2.5.2. Fase Oral de transporte
 - 2.5.3. Fase oral Inicial
 - 2.5.4. Conclusiones
- 2.6. Deglución involuntaria
 - 2.6.1. Fase faríngea
 - 2.6.2. Fase esofágica
 - 2.6.3. Fase conjunta
 - 2.6.4. Conclusiones
- 2.7. Fisiopatología de la Disfagia
 - 2.7.1. Cambios fisiológicos
 - 2.7.2. Trastornos
 - 2.7.3. Alteración muscular
 - 2.7.4. Disfunción del esfínter esofágico inferior (EEI)
- 2.8. Alteraciones anatomofisiológicas y Disfagia
 - 2.8.1. Atrofia de la musculatura implicada en la deglución
 - 2.8.2. Neoplasias en estructuras implicadas en la deglución
 - 2.8.3. Intervenciones quirúrgicas y Disfagia
 - 2.8.4. Obstrucción en estructuras implicadas en la deglución
 - 2.8.5. Inflamación de estructuras implicadas en la deglución
 - 2.8.6. Radiación en estructuras implicadas en la deglución
 - 2.8.7. Alteraciones metabólicas
 - 2.8.8. Traumatismos
 - 2.8.9. Tumores
- 2.9. Anatomía y Fisiología de la deglución en neonatos
 - 2.9.1. Anatomía del recién nacido.
 - 2.9.2. Fisiología del recién nacido
 - 2.9.3. Fisiopatología del recién nacido.
 - 2.9.4. Embriología y maduración del proceso succión-deglución respiración.
- 2.10. Cambios fisiológicos asociados al envejecimiento
 - 2.10.1. Alteraciones de estructuras orofaciales
 - 2.10.2. Atrofia músculos masticatorios
 - 2.10.3. Disminución de la salivación
 - 2.10.4. Disminución del tono muscular
 - 2.10.5. Existencia de divertículos
 - 2.10.6. Cambios en la epiglotis
 - 2.10.7. Aumento del tiempo de apnea
 - 2.10.8. Cambios en las ondas peristálticas

Módulo 3. Evaluación de la Disfagia

- 3.1. Detección de los síntomas de Disfagia
 - 3.1.1. Tos al comer o inmediatamente después
 - 3.1.2. Cambios en la voz
 - 3.1.3. Babeo y dificultad en controlar la salivación
 - 3.1.4. Dificultad para formar el bolo alimenticio
 - 3.1.5. Deglución fraccionada

- 3.1.6. Residuos posdeglución
- 3.1.7. Aumento del tiempo para comer
- 3.1.8. Fiebre
- 3.1.9. Pérdida de peso progresiva
- 3.1.10. Desnutrición y deshidratación
- 3.2. Valoración inicial de la Disfagia y síntomas asociados
 - 3.2.1. Localización de los síntomas
 - 3.2.2. Tipos de alimento que la producen
 - 3.2.3. Duración de los síntomas y evolución
 - 3.2.4. Valoración si es progresiva o estable
 - 3.2.5. Valoración si es continua o intermitente
- 3.3. Evaluación clínica de Disfagia
 - 3.3.1. Exploración física completa
 - 3.3.2. Determinar riesgos y seguridad deglutoria
 - 3.3.3. Síntomas acompañantes
 - 3.3.4. Test de Calidad de vida
 - 3.3.5. Exploración
- 3.4. Pruebas complementarias
 - 3.4.1. Descartar neoplasias
 - 3.4.2. Estudio de aspiraciones
 - 3.4.3. Endoscopia
 - 3.4.4. Estudios anatómicos específicos
 - 3.4.5. Videofluoroscopia
 - 3.4.6. Videoendoscopia
 - 3.4.5. Resonancia magnética
 - 3.4.6. Tránsito esofágico gastroduodenal
 - 3.4.7. Esofagograma baritado
 - 3.4.8. Manometría esofágica/alta resolución
 - 3.4.9. Esofagoscopia transnasal
 - 3.4.10. PHmetría
 - 3.4.11. Impedanciometría
- 3.5. Evaluación logopédica
 - 3.5.1. Evaluación logopédica miofuncional: succión, salivación, masticación, etc.
 - 3.5.2. Evaluación logopédica del lenguaje
 - 3.5.3. Evaluación logopédica del habla
 - 3.5.4. Evaluación Logopédica de la voz y respiración
 - 3.5.5. Evaluación logopédica de la alimentación segura
- 3.6. Evaluación de estructuras anatómicas implicadas en la deglución
 - 3.6.1. Evaluación anatomofisiológica orofacial
 - 3.6.2. Evaluación anatomofisiológica de cabeza y cuello
 - 3.6.3. Evaluación anatomofisiológica de tórax-abdomen
 - 3.6.4. Conclusiones
- 3.7. Evaluación de la cavidad oral del paciente con Disfagia
 - 3.7.1. Evaluación de labios
 - 3.7.2. Evaluación de dientes
 - 3.7.3. Evaluación de paladar
 - 3.7.4. Evaluación de lengua
- 3.8. Evaluación faringolaríngea
 - 3.8.1. Evaluación de epiglotis
 - 3.8.2. Evaluación de coordinación motriz en el acto deglutorio
 - 3.8.3. Evaluación general
 - 3.8.4. Conclusiones
- 3.9. Evaluación sensitiva
 - 3.9.1. Evaluación de la salivación
 - 3.9.2. Evaluación de succión
 - 3.9.3. Evaluación aspiración silente
 - 3.9.4. Evaluación síntomas dolorosos
- 3.10. Evaluación del estado general del paciente
 - 3.10.1. Comprensión del paciente
 - 3.10.2. Eficacia de la deglución
 - 3.10.3. Seguridad de la deglución
 - 3.10.4. Motilidad. Sensibilidad. Coordinación

Módulo 4. Disfagia en Neonatología

- 4.1. Reflejos de succión y deglución
 - 4.1.1. Succión nutritiva
 - 4.1.2. Reflejo de búsqueda
 - 4.1.3. Reflejo de deglución primaria
 - 4.1.4. Reflejo de deglución secundaria
- 4.2. Desarrollo de las habilidades orales en el neonato
 - 4.2.1. Reflejos implicados en las habilidades orales
 - 4.2.2. Edad gestacional en la que aparecen los reflejos y pares craneales implicados
 - 4.2.3. Cómo estimular los reflejos orales
 - 4.2.4. Conclusiones
- 4.3. Habilidades orales necesarias para la alimentación en el neonato
 - 4.3.1. Coordinación succión-deglución-respiración
 - 4.3.2. Importancia de la estabilidad autonómica
 - 4.3.3. Succión no nutritiva
 - 4.3.4. Succión nutritiva
- 4.4. Condiciones médicas subyacentes en neonatos
 - 4.4.1. Malformaciones congénitas
 - 4.4.2. Trastornos neurológicos asociados
 - 4.4.3. Anomalías estructurales en boca o lengua
 - 4.4.4. Enfermedades del tracto intestinal
- 4.5. Características de una UCIN
 - 4.5.1. Qué es una Unidad Neonatal
 - 4.5.2. Causas de ingreso hospitalario
 - 4.5.3. Evaluación de la Unidad Neonatal
 - 4.5.4. Intervención de la Unidad Neonatal
- 4.6. Factores de riesgo condicionantes a presentar dificultades en la alimentación
 - 4.6.1. Prematuridad
 - 4.6.2. Bajo peso al nacer
 - 4.6.3. Sistemas orgánicos inmaduros
 - 4.6.4. Patologías

- 4.7. Manifestaciones clínicas
 - 4.7.1. Signos y síntomas de Disfagia en el bebé
 - 4.7.2. Repercusión del estrés en la alimentación
 - 4.7.3. Caso clínico
- 4.8. Herramientas para evaluar sobre las habilidades orales para la alimentación
 - 4.8.1. Evaluación del estado previo antes de la alimentación
 - 4.8.2. Evaluación de la alimentación con biberón y pecho materno
 - 4.8.3. Evaluación del estrés en las habilidades orales
 - 4.8.4. Evaluación del entorno y la familia
- 4.9. Herramientas para intervenir sobre las habilidades orales para la alimentación
 - 4.9.1. Intervención directa
 - 4.9.2. Intervención indirecta
 - 4.9.3. Intervención adaptativa
 - 4.9.4. Intervención compensatoria
- 4.10. Disfagia neonatal y familia
 - 4.10.1. Importancia de la implicación de la familia
 - 4.10.2. Estrategias de alimentación en lactancia materna
 - 4.10.3. Estrategias de alimentación en biberón
 - 4.10.4. Conclusiones

Módulo 5. Disfagia pediátrica

- 5.1. Detección y evaluación de Disfagia pediátrica
 - 5.1.1. Maduración de la deglución infantil
 - 5.1.2. Signos de alarma en Disfagia pediátrica
 - 5.1.3. Escalas de evaluación de Disfagia pediátrica
 - 5.1.4. Particularidades en la evaluación de Disfagia pediátrica
- 5.2. Disfagia por daño cerebral congénito
 - 5.2.1. Parálisis cerebral infantil
 - 5.2.2. Encefalopatía hipóxico - isquémica
 - 5.2.3. Síndromes genéticos
 - 5.2.4. Conclusiones

- 5.3. Disfagia por daño cerebral adquirido
 - 5.3.1. Traumatismo craneoencefálico
 - 5.3.2. Infecciones del sistema nervioso central
 - 5.3.3. Accidente cerebro vascular infantil
 - 5.3.4. Tumores
- 5.4. Disfagia por anomalías craneofaciales
 - 5.4.1. Desarrollo craneofacial
 - 5.4.2. Anomalías en el desarrollo craneofacial
 - 5.4.3. Anomalías craneofaciales congénitas
 - 5.4.4. Anomalías craneofaciales adquiridas
- 5.5. Disfagia por patologías respiratorias
 - 5.5.1. Laringomalacia
 - 5.5.2. Displasia broncopulmonar
 - 5.5.3. Traqueomalacia
 - 5.5.4. Estenosis subglótica
- 5.6. Disfagia asociada a enfermedades neurodegenerativas
 - 5.6.1. Enfermedades con origen metabólico
 - 5.6.2. Enfermedades neuromusculares
 - 5.6.3. Síndrome de Rett
 - 5.6.4. Conclusiones
- 5.7. Disfagia asociada a causas esofágicas
 - 5.7.1. Reflujo gastroesofágico
 - 5.7.2. Esofagitis eosinofílica
 - 5.7.3. Enfermedad de Crohn
 - 5.7.4. Cuerpo extraño esofágico
- 5.8. Disfagia por enfermedades infecciosas
 - 5.8.1. Epiglotitis
 - 5.8.2. Absceso retrofaríngeo
 - 5.8.3. Tétanos
 - 5.8.4. Difteria

- 5.9. Otras causas asociadas con Disfagia pediátrica
 - 5.9.1. Patología bucodental
 - 5.9.2. Sialorrea
 - 5.9.3. Síndrome aspirativo
 - 5.9.4. Medicación
- 5.10. Complicaciones de la Disfagia
 - 5.10.1. Desnutrición y deshidratación
 - 5.10.2. Problemas respiratorios
 - 5.10.3. Alteración psicoafectiva
 - 5.10.4. Higiene oral

Módulo 6. Disfagia neurológica

- 6.1. Disfagia en disartria y afasia
 - 6.1.1. Disartria espástica, flácida y atáxica
 - 6.1.2. Disartria hipocinética, hiperkinética y mixta
 - 6.1.3. Afasias fluentes
 - 6.1.4. Afasias no fluentes
- 6.2. Disfagia en el Alzheimer y demencias
 - 6.2.1. Demencias leves, moderadas o graves
 - 6.2.2. Consecuencias de la Disfagia en personas con Alzheimer y demencias
 - 6.2.3. Signos de alerta
 - 6.2.4. Estrategias para mejorar la alimentación en demencias avanzadas
- 6.3. Disfagia en parálisis cerebral
 - 6.3.1. Afectaciones neuromotoras en la parálisis cerebral
 - 6.3.2. Cómo afecta la Disfagia a las personas con parálisis cerebral
 - 6.3.3. Terapia miofuncional
 - 6.3.4. Alimentación y nutrición
- 6.4. Disfagia en ELA (Esclerosis Lateral Amiotrófica)
 - 6.4.1. Cómo afecta la Disfagia en personas con ELA
 - 6.4.2. Signos y alertas para su detección.
 - 6.4.3. Maniobras para mejorar la deglución
 - 6.4.4. Alimentación y nutrición



- 6.5. Disfagia en la esclerosis múltiple
 - 6.5.1. Cómo afecta la Disfagia en la esclerosis
 - 6.5.2. Sintomatología
 - 6.5.3. Estimulación eléctrica neuromuscular
 - 6.5.4. Estrategias para la mejora de la deglución
- 6.6. Disfagia en el accidente cerebrovascular (ACV) y en el traumatismo craneoencefálico (TCE)
 - 6.6.1. Disfagia según la localización de la lesión
 - 6.6.2. Efectos del ACV y TCE en la deglución
 - 6.6.3. Frecuencia con la que aparece la Disfagia tras un ACV o un TCE
 - 6.6.4. Maniobras deglutorias
- 6.7. Disfagia en el Parkinson
 - 6.7.1. Cómo afecta el Parkinson a la deglución
 - 6.7.2. Signos de alerta para su detección
 - 6.7.3. Alta prevalencia de Disfagia en personas con Parkinson
 - 6.7.4. Alimentos que favorecen a la deglución en el Parkinson
- 6.8. Disfagia en el síndrome de Guillain-Barré y en la Miastenia de Gravis
 - 6.8.1. Cómo afecta la Disfagia en el síndrome de Guillain-Barré
 - 6.8.2. Cómo afecta la Disfagia en la Miastenia de Gravis
 - 6.8.3. Estrategias de actuación
 - 6.8.4. Alimentación y nutrición
- 6.9. Disfagia en la enfermedad de Huntington
 - 6.9.1. Cómo afecta la Disfagia en la enfermedad de Huntington
 - 6.9.2. Sintomatología
 - 6.9.3. Maniobras deglutorias
 - 6.9.4. Estado nutricional de personas con la enfermedad de Huntington
- 6.10. Disfagia en la epilepsia
 - 6.10.1. Epilepsia tónica
 - 6.10.2. Epilepsia atónica
 - 6.10.3. Epilepsia clónica
 - 6.10.4. Epilepsia mioclónica

Módulo 7. Disfagia por patología orgánica

- 7.1. Disfagia asociada a patología sistémica
 - 7.1.1. Patología infecciosa específica e inespecífica
 - 7.1.2. Enfermedades sistémicas y Disfagia
 - 7.1.3. Trastornos de deglución asociados a procesos neuromusculares.
 - 7.1.4. Conclusiones
- 7.2. Disfagia asociada a procesos locales
 - 7.2.1. Traumatismos cervicales
 - 7.2.2. Degeneración musculoesquelética y Disfagia
 - 7.2.3. Alteraciones esofágicas y Disfagia
 - 7.2.4. Disfagia Extrínsecas
- 7.3. Disfagia asociada a patología oncológica
 - 7.3.1. Patología oncológica orofaríngea y Disfagia
 - 7.3.2. Disfagia asociada a patología de la glándula tiroides
 - 7.3.3. Disfagia en patología tumoral esofágica
 - 7.3.4. Conclusiones
- 7.4. Disfagia tras cirugía cervical paciente irradiado
 - 7.4.1. Disfagia en laringectomía totales-parcial
 - 7.4.2. Disfagia en el paciente traqueostomizado
 - 7.4.3. Disfagia postradioterapia
 - 7.4.4. Conclusiones
- 7.5. Alteración del esfínter esofágico inferior
 - 7.5.1. Anatomía del esfínter
 - 7.5.2. Fisiología del esfínter
 - 7.5.3. Alteraciones del esfínter
 - 7.5.4. ERGE
- 7.6. Lesiones en la vía aérea superior y Disfagia
 - 7.6.1. Anatomía de la vía aérea superior
 - 7.6.2. Evaluación clínica
 - 7.6.3. Trastornos neuromusculares
 - 7.6.4. Cáncer cabeza y cuello

- 7.7. Disfagia y Traqueostomizados
 - 7.7.1. Impacto de la traqueostomía en la deglución
 - 7.7.2. Complicaciones respiratorias
 - 7.7.3. Manejo de la alimentación
 - 7.7.4. Técnicas y estrategias
- 7.8. Disfagia en enfermedades respiratorias
 - 7.8.1. Enfermedades respiratorias crónicas
 - 7.8.2. EPOC
 - 7.8.3. Fibrilación pulmonar
 - 7.8.4. Distrofia muscular
- 7.9. Disfagia en infecciones u otras enfermedades orgánicas
 - 7.9.1. Tracto respiratorio superior
 - 7.9.2. Tracto respiratorio inferior
 - 7.9.3. Tracto gastrointestinal
 - 7.9.4. Enfermedades esófago
- 7.10. Disfagia relacionada con enfermedades musculares
 - 7.10.1. Distrofia muscular Duchene
 - 7.10.2. Distrofia muscular Becker
 - 7.10.3. Distrofia muscular de cinturas
 - 7.10.4. Distrofia muscular miotónica tipo 1

Módulo 8. Disfagia psicógena

- 8.1. Factores Neuropsicológicos y deglución
 - 8.1.1. Neurología y Disfagia
 - 8.1.2. Psicología y Disfagia
 - 8.1.3. Factores neuropsicológicos y Disfagia
 - 8.1.4. Conclusiones
- 8.2. Disfagia Nerviosa
 - 8.2.1. Definición
 - 8.2.2. Causa de la Disfagia nerviosa
 - 8.2.3. Fagofobia
 - 8.2.4. Miedo a atragantarse

- 8.3. Diagnóstico Diferencial de la Disfagia psicógena
 - 8.3.1. Disfagia psicológica/Disfagia neurológica
 - 8.3.2. Disfagia psicológica/ Disfagia orgánica
 - 8.3.3. Disfagia psicológica/Disfagia funcional
 - 8.3.4. Conclusiones
- 8.4. Síntomas en la Disfagia Psicógena
 - 8.4.1. Síntomas subjetivos/síntomas objetivos
 - 8.4.2. Miedo a tragar
 - 8.4.3. Ansiedad.Hipocondria.Depresión. Ataque de Pánico
 - 8.4.4. Pérdida de peso
 - 8.4.5. Pérdida de seguridad y autoestima
- 8.5. Recomendaciones para las familias con Disfagia psicógena
 - 8.5.1. Pautas para los familiares de pacientes con Disfagia
 - 8.5.2. Condiciones del entorno
 - 8.5.3. Pautas de higiene bucal
 - 8.5.4. Conclusiones
- 8.6. Recomendaciones para niños con Disfagia psicógena
 - 8.6.1. Pautas para los familiares de pacientes con Disfagia
 - 8.6.2. Condiciones del entorno
 - 8.6.3. Pautas de higiene bucal
 - 8.6.4. Conclusiones
- 8.7. Psicología, Logopedia y Disfagia Psicógena
 - 8.7.1. Relación interdisciplinar psicología y logopeda
 - 8.7.2. Tratamiento psicológico
 - 8.7.3. Tratamiento logopédico
 - 8.7.4. Conclusiones
- 8.8. Estado emocional y Disfagia Psicógena
 - 8.8.1. Evaluación del estado emocional del paciente con Disfagia
 - 8.8.2. Diagnóstico del estado emocional del paciente con Disfagia
 - 8.8.3. Intervención en el estado emocional del paciente con Disfagia
 - 8.8.4. Pautas Psicológicas a los familiares y entorno del paciente con Disfagia

- 8.9. Tratamiento Logopédico Disfagia Psicógena
 - 8.9.1. Intervención miofuncional
 - 8.9.2. Intervención movimientos corporales
 - 8.9.3. Intervención estimulación sensorial
 - 8.9.4. Intervención respiración-relajación
- 8.10. Casos Clínicos
 - 8.10.1. Caso clínico. Adulto con Disfagia psicógena
 - 8.10.2. Caso clínico. Niño con Disfagia psicógena
 - 8.10.3. Caso clínico. Apoyo adulto
 - 8.10.4. Caso clínico. Apoyo niño

Módulo 9. Tratamiento de la Disfagia

- 9.1. Intervención en Disfagia: logopedas y otros profesionales
 - 9.1.1. Tratamiento Multidisciplinar en la Disfagia
 - 9.1.2. Importancia del tratamiento Multidisciplinar
 - 9.1.3. Pautas logopédicas de tratamiento a otros profesionales implicados en el tratamiento de la Disfagia
 - 9.1.4. Importancia de un tratamiento logopédico basado en la evidencia científica
- 9.2. Intervención en Disfagia orgánica
 - 9.2.1. Pacientes con cáncer de cabeza y cuello
 - 9.2.2. Pacientes con lesión de columna
 - 9.2.3. Pacientes laringectomizados
 - 9.2.4. Pacientes con alteraciones respiratorias
 - 9.2.5. Pacientes con tiroides y afectación del nervio recurrente
 - 9.2.6. Caso Clínico
- 9.3. Intervención en Disfagia neonatal
 - 9.3.1. Procedimiento
 - 9.3.2. Materiales. ¿cómo lo utilizo?
 - 9.3.3. Pautas para los padres
 - 9.3.4. Caso Clínico
- 9.4. Intervención en Disfagia pediátrica
 - 9.4.1. Procedimiento
 - 9.4.2. Materiales. ¿cómo lo utilizo?

- 9.4.3. Pautas para los padres.
- 9.4.4. Caso Clínico
- 9.5. Intervención en Disfagia neurológica
 - 9.5.1. Pacientes con ACV y TCE
 - 9.5.2. Pacientes con Enfermedad de Parkinson
 - 9.5.3. Pacientes con Alzheimer o Enfermedad de neuronas motoras
 - 9.5.4. Pacientes con Esclerosis Múltiple
 - 9.5.5. Pacientes con Parálisis Cerebral
 - 9.5.6. Pacientes con Miastenia Gravis o Síndrome de Guillen-Barré
 - 9.5.7. Caso Clínico
- 9.6. Intervención en Disfagia por COVID
 - 9.6.1. Procedimiento
 - 9.6.2. Materiales
 - 9.6.3. Pautas para los cuidadores
 - 9.6.4. Caso Clínico
- 9.7. Intervención en pacientes adultos
 - 9.7.1. Procedimiento
 - 9.7.2. Materiales
 - 9.7.3. Pautas para los cuidadores
 - 9.7.4. Caso Clínico
- 9.8. Intervención en Disfagia autoinmune
 - 9.8.1. Procedimiento
 - 9.8.2. Materiales
 - 9.8.3. Pautas para los cuidadores
 - 9.8.4. Caso Clínico
- 9.9. Intervención en Disfagia psicógena
 - 9.9.1. Procedimiento
 - 9.9.2. Materiales
 - 9.9.3. Pautas para los cuidadores
 - 9.9.4. Caso Clínico

- 9.10. Nuevos tratamientos
 - 9.10.1. Electroestimulación
 - 9.10.2. Estimulación Magnética
 - 9.10.3. Tratamiento farmacológico
 - 9.10.4. Conclusiones

Módulo 10. Disfagia y alimentación

- 10.1. Seguridad, eficacia y decisiones interdisciplinarias en la alimentación en pacientes con Disfagia
 - 10.1.1. Cómo afecta la Disfagia a la alimentación
 - 10.1.2. Clasificación de dietas
 - 10.1.3. Clasificación de vías de administración alimenticia
 - 10.1.4. Pasos para escoger el tipo de dieta adecuada
- 10.2. Pautas generales sobre la ingesta
 - 10.2.1. Medidas ambientales
 - 10.2.2. Pautas antes de comer
 - 10.2.3. Pautas durante la comida
 - 10.2.4. Pautas después de la comida
- 10.3. Hábitos orales e higiene oral
 - 10.3.1. Importancia de mantener una buena higiene oral
 - 10.3.2. Procedimiento para realizar el cepillado oral
 - 10.3.3. Pautas para realizar el cuidado oral
 - 10.3.4. Materiales para la higiene oral
- 10.4. Propiedades de los alimentos
 - 10.4.1. Cualidades de la textura de los alimentos
 - 10.4.2. Propiedades de los fluidos
 - 10.4.3. Propiedades de los sólidos
 - 10.4.4. Propiedades organolépticas de los alimentos
- 10.5. Adaptación del volumen
 - 10.5.1. Definición de volumen
 - 10.5.2. Clasificación del volumen
 - 10.5.3. Relación entre la fisiología y el volumen durante la deglución
 - 10.5.4. Cambios en el volumen para el tratamiento de Disfagia



- 10.6. Modificación de la viscosidad de los líquidos y la textura de los sólidos
 - 10.6.1. Niveles de viscosidad de líquidos
 - 10.6.2. Métodos para valorar la viscosidad de los líquidos
 - 10.6.3. Niveles de viscosidad de sólidos
 - 10.6.4. Métodos para valorar la viscosidad de los sólidos
- 10.7. Hidratación del paciente con Disfagia
 - 10.7.1. Definición, clasificación y características de los espesantes
 - 10.7.2. Características reológicas del líquido espesado
 - 10.7.3. Características sensoriales de los líquidos espesados
 - 10.7.4. Factores que alteran la acción de los espesantes
 - 10.7.5. Aguas gelificadas
- 10.8. Alimentación del paciente con Disfagia
 - 10.8.1. Alimentos a evitar
 - 10.8.2. Espesantes
 - 10.8.3. Preparados comerciales
 - 10.8.4. Suplementos orales
- 10.9. Adaptación de la medicación
 - 10.9.1. Fármacos que no se pueden adaptar
 - 10.9.2. Fármacos para Disfagia a líquidos
 - 10.9.3. Fármacos para Disfagia a sólidos
 - 10.9.4. Fármacos para Disfagia a sólidos y líquidos
- 10.10. Productos de apoyo en la alimentación con Disfagia
 - 10.10.1. Platos
 - 10.10.2. Cubiertos
 - 10.10.3. Vasos
 - 10.10.4. Otros

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 Disfagia 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 Disfagia** contiene el programa científico más completo y actualizado del mercado.

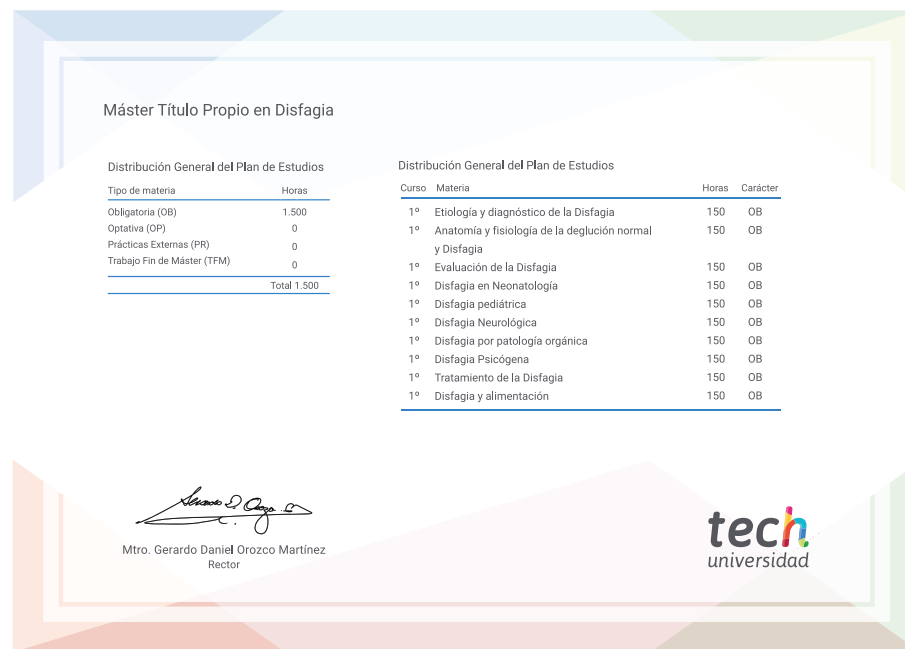
Tras la superación de la evaluación, el alumno recibirá por correo postal* con acuse de recibo su correspondiente título de **Máster Propio** emitido por **TECH Universidad**.

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 Disfagia**

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 Disfagia

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

Máster Título Propio

Disfagia

