

Experto Universitario
Cirugía Pediátrica Digestiva





Experto Universitario Cirugía Pediátrica Digestiva

- » Modalidad: online
- » Duración: 6 meses
- » Titulación: TECH Universidad Tecnológica
- » Acreditación: 18 ECTS
- » Dedicación: 16h/semana
- » Horario: a tu ritmo
- » Exámenes: online

Acceso web: www.techtitute.com/medicina/experto-universitario/experto-cirurgia-pediatica-digestiva

Índice

01

Presentación

pág. 4

02

Objetivos

pág. 8

03

Dirección del curso

pág. 12

04

Estructura y contenido

pág. 20

05

Metodología

pág. 32

06

Titulación

pág. 40

01

Presentación

La Cirugía Digestiva es el campo más amplio dentro de la Pediatría, realizada por todos los cirujanos infantiles, pues al contrario que en otros campos como el de la urología o la cirugía plástica, las patologías digestivas se tratan prácticamente en el día a día clínico. Así, el abordaje de aspectos clave como la Enfermedad Inflamatoria Intestinal o la Coloproctología se vuelven de primera necesidad en el especialista del área, requiriendo regularmente una adecuada actualización en los mismos. Esta titulación universitaria surge como respuesta a esta coyuntura, recopilando las novedades clínicas y científicas más importantes en la materia. Todo ello de forma cómoda y flexible, pues el formato del programa es 100% online, sin clases presenciales ni horarios prefijados.



“

Examina las novedades más relevantes en pruebas funcionales digestivas, patología hepatobiliar y laparoscopia digestiva”

Tanto el diagnóstico como el pronto tratamiento e intervención adecuadas resultan claves en cualquier tipo de procedimiento clínico. Esto se ve intensificado en el área de la Cirugía Pediátrica Digestiva, donde por ejemplo ante problemáticas habituales como la ingesta de productos de limpieza el especialista requerirá de dilataciones esofágicas y técnicas de endoscopia avanzadas.

Es precisamente la endoscopia y las técnicas de cirugía mínimamente invasiva las que han propiciado un campo de actuación especialmente favorable para especialistas de todos los campos. Por ello, el cirujano pediátrico dedicado al área digestiva debe tener también cierta dominancia de la robótica y aparatología vigente, así como de la valoración nutricional tanto enteral como parenteral.

El presente programa académico ahonda, precisamente, en todas estas cuestiones anteriormente mencionadas, sirviendo como una vía de actualización fehaciente para todos los especialistas del área interesados en las Cirugía Pediátrica Digestiva. El temario ha sido confeccionado por un amplio equipo docente de referentes en múltiples campos quirúrgicos pediátricos, aportando una visión tanto teórica como práctica a todos los temas tratados.

Así las cosas, el alumno profundizará en cuestiones como la nutrición en el niño quirúrgico, las nuevas técnicas de tratamiento en vólvulo intestinal o la atresia de vías biliares de forma completamente online. Sin tener que seguir la rigidez de un horario preestablecido, será el propio especialista quien tendrá el poder de decisión en todo momento para acomodar la carga lectiva a sus propios intereses.

Este **Experto Universitario en Cirugía Pediátrica Digestiva** contiene el programa científico más completo y actualizado del mercado. Sus características más destacadas son:

- ♦ El desarrollo de casos prácticos presentados por expertos en Cirugía Pediátrica
- ♦ 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

“

Ponte al día en el abordaje de los pacientes con Síndrome de Intestino Corto, las técnicas quirúrgicas empleadas en el tratamiento de la EII y las técnicas de reemplazo esofágico más modernas”

“

Accede cuando quieras al Campus Virtual, pues se encuentra disponible desde cualquier dispositivo con conexión a internet las 24 horas del día”

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 vídeos interactivos realizados por reconocidos expertos.

Actualízate con los procedimientos técnicos de mayor vigencia en la Cirugía Pediátrica Digestiva, avalados por la propia práctica clínica del cuadro docente.

Gestiona tu propio tiempo de estudio sin la presión que suponen las clases prefijadas o los horarios inflexibles.



02 Objetivos

Uno de los objetivos principales de este Experto Universitario en Cirugía Pediátrica Digestiva es el de fomentar el pensamiento crítico del propio especialista, cuestión para la que resulta fundamental el acceder tanto a las técnicas más rigurosas como a los postulados científicos de mayor vigencia. Así, todo el temario posee un enfoque distintivamente práctico, con continuos ejemplos y análisis clínicos reales para contextualizar adecuadamente todo el conocimiento tratado.





“

La gran cantidad de ejemplos prácticos proporcionados para cada tema tratado te dará una perspectiva clínica única en la Cirugía Pediátrica Digestiva más moderna”

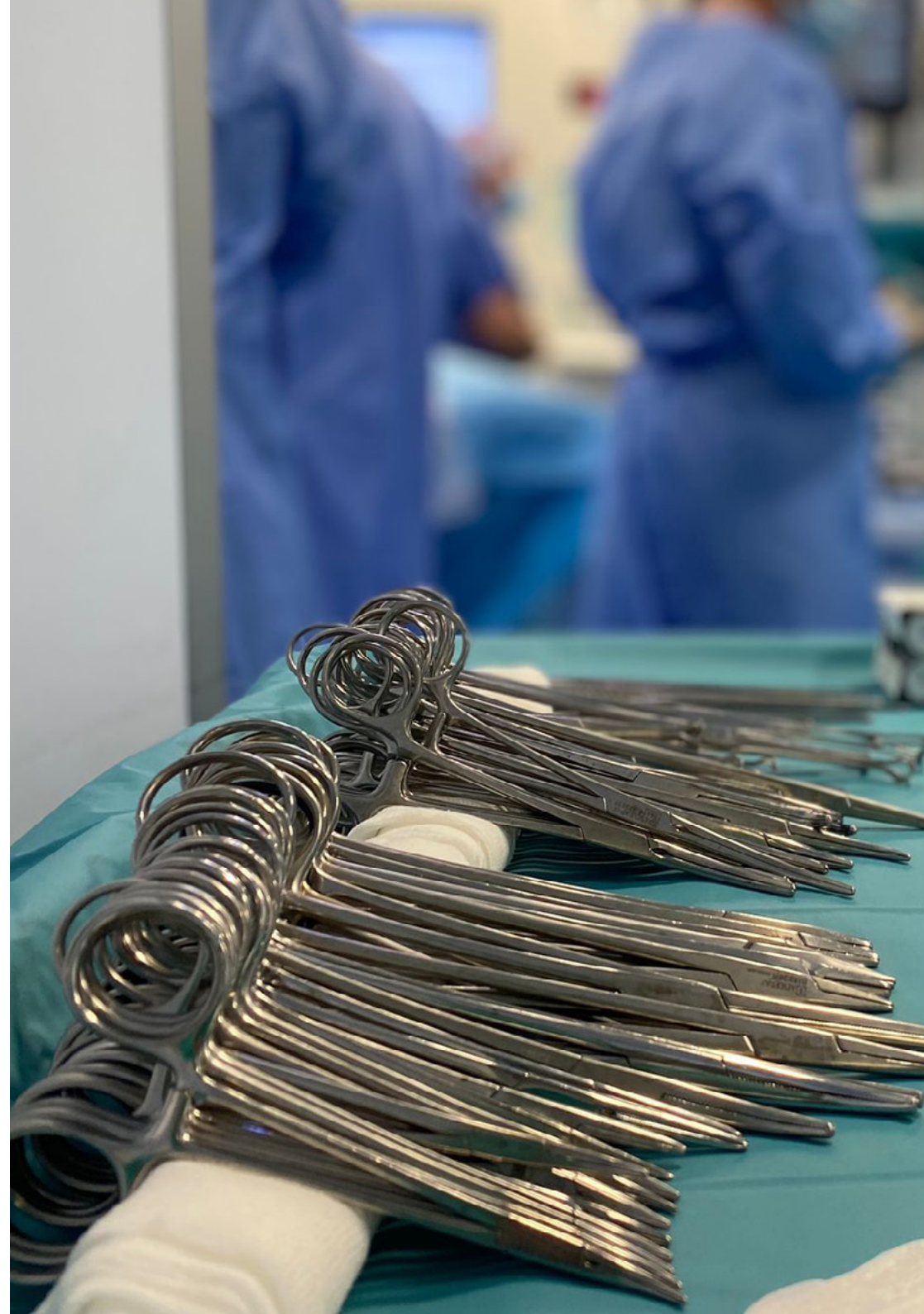


Objetivos generales

- ♦ Desarrollar conocimiento especializado y tratamientos actuales en la cirugía pediátrica
- ♦ Compilar los distintos métodos diagnósticos, así como las distintas opciones terapéuticas, tanto médicas como quirúrgicas, en función de la patología
- ♦ Exponer las posibles complicaciones asociadas y el pronóstico de dichas enfermedades
- ♦ Establecer las pautas actuales de tratamiento para cada una de las patologías descritas



La minuciosidad con la que se ha detallado cada tema y modulo superará incluso tus mayores expectativas”





Objetivos específicos

Módulo 1. Cirugía Pediátrica. Manejo del Paciente Quirúrgico. Traumatismos. Robótica En Cirugía Pediátrica

- ♦ Generar conocimiento en bioética asistencial
- ♦ Analizar el avance más reciente de la cirugía laparoscopia y cirugía robótica
- ♦ Determinar el Manejo Nutricional pre y postoperatorio del paciente quirúrgico
- ♦ Adquirir los conocimientos necesarios para instaurar los diferentes modos de nutrición especial, enteral, parenteral y otras vías de alimentación
- ♦ Fundamentar el concepto de bioética. Instauración de una limitación de esfuerzo terapéutico y cuidados paliativos
- ♦ Examinar las últimas actualizaciones en cirugía laparoscópica y compartir las experiencias iniciales en la introducción de la cirugía robótica aplicada a la cirugía pediátrica, así como en los campos que aplica

Módulo 2. Cirugía Pediátrica General y Digestiva I

- ♦ Examinar las nuevas técnicas y pruebas disponibles para el diagnóstico de trastornos de motilidad y funcionales
- ♦ Profundizar en pruebas funcionales esofágicas, especialmente las menos comunes como la impedanciometría y manometría esofágica
- ♦ Analizar los tratamientos con mejores resultados en el reemplazo esofágico
- ♦ Determinar las patologías más frecuentes con las técnicas diagnósticas y terapéuticas actuales

Módulo 3. Cirugía Pediátrica General y Digestiva II

- ♦ Determinar las principales patologías digestivas y hepáticas que pueden presentarse en pediatría, incluyendo la enfermedad inflamatoria intestinal, síndrome de intestino corto y trasplante intestinal, coloproctología así como las enfermedades hepatobiliares y el trasplante hepático
- ♦ Adquirir conocimiento especializado sobre la EII y desarrollo de las distintas opciones terapéuticas que se pueden aplicar
- ♦ Determinar las distintas causas que pueden provocar un fallo intestinal. Manejo del síndrome de intestino corto en todas sus etapas
- ♦ Establecer el manejo de pacientes con malformaciones anorrectales o enfermedad de Hirschsprung
- ♦ Analizar las pruebas funcionales empleadas en coloproctología, con especial énfasis en la manometría anorrectal y sus distintas indicaciones
- ♦ Examinar la patología hepatobiliopancreática más común

03

Dirección del curso

El cuadro docente al cargo de este Experto Universitario acumula una experiencia clínica destacada en el ámbito de la Cirugía Pediátrica, reuniendo a cirujanos de múltiples áreas como la cirugía mínimamente invasiva, gastroenterología, hepatología y nutrición, entre otras. Así, el especialista obtendrá no solo una visión actualizada de la Cirugía Pediátrica Digestiva, sino también la necesaria perspectiva multidisciplinar tan necesaria en el ámbito clínico actualmente.





Podrás consultar tus dudas directamente con el personal docente, obteniendo una experiencia académica personalizada a tus intereses”

Dirección



Dra. Paredes Esteban, Rosa María

- ♦ Jefa del servicio y directora de la Unidad de Gestión Clínica de Cirugía Pediátrica del Hospital Reina Sofía
- ♦ Jefa del Servicio y Directora de la Unidad de Gestión Clínica de Cirugía Pediátrica del Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Médico-Quirúrgico de Jaén
- ♦ Responsable de Formación en Cirugía Pediátricas del Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba
- ♦ Presidenta de la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica
- ♦ Coordinadora de la Comisión Bioética de la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica
- ♦ Vicepresidenta del Comité de Ética Asistencial de la provincia de Córdoba
- ♦ Coordinadora del Comité de Anomalías Vasculares del Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba
- ♦ Coordinadora de la Comisión de Bioética de Trasplante de Donante Vivo
- ♦ Doctora en Medicina y Cirugía por la Universidad de Granada
- ♦ Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Granada
- ♦ Experto Universitario de Comunicación con el Paciente Pediátrico
- ♦ Experto Universitario en Gestión Clínica
- ♦ Diploma Universitario de Especialización en Calidad y Seguridad del Paciente en Instituciones Sanitarias
- ♦ Diploma Universitario de Especialización en Bioética
- ♦ Miembro de Sociedad Europea de Cirugía Endoscópica Pediátrica, Sociedad Española de Cirugía Pediátrica, Comité Redactor de la revista de la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica, Comité Evaluador Científico de la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica

Profesores

Dra. Álvarez García, Natalia

- ♦ Coordinadora del servicio de Cirugía Pediátrica de la Corporación Sanitaria Parc Tauli
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en la Corporación Sanitaria Parc Tauli
- ♦ Tutora de residentes y profesora titular en la UAB
- ♦ Doctora en Medicina por la Universidad de Zaragoza
- ♦ Licenciada en Medicina por la Universidad de Zaragoza
- ♦ Especialidad en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario Miguel Servet
- ♦ Máster en Bioética y Derecho por la Universidad de Barcelona

Dr. Peláez Mata, David José

- ♦ Especialista en la Unidad de Cirugía General y Neonatal del Hospital Universitario Gregorio Marañón
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Complejo Hospitalario Universitario de Albacete
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario Central de Asturias
- ♦ Doctor en Medicina por la Universidad de Oviedo
- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Oviedo
- ♦ Especialidad en Cirugía Pediátrica en el Hospital Central de Asturias

Dra. Tolín Hernani, María del Mar

- ♦ Especialista en Gastroenterología, Hepatología y Nutrición en el Hospital Materno Infantil Gregorio Marañón
- ♦ Especialista en Pediatría Digestiva Infantil en el Hospital San Rafael
- ♦ Licenciada en Medicina por la Universidad Complutense de Madrid
- ♦ Especialidad en Pediatría en el Hospital General Universitario Gregorio Marañón
- ♦ Subespecialidad en Digestivo y Nutrición Pediátricas en el Hospital General Universitario Gregorio Marañón

Dra. De Diego, Marta

- ♦ Presidenta de la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica
- ♦ Jefa del servicio de Cirugía Pediátrica del Hospital Germans Trias i Pujol
- ♦ Directora del programa de formación continuada de Cirugía Pediátrica del Hospital Germans Trias i Pujol
- ♦ Organizadora del decimosegundo Congreso Europeo de la Sociedad Europea de Cirujanos Pediátricos
- ♦ Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad Central de Barcelona
- ♦ Especialidad en Cirugía Pediátrica en el Hospital Vall d'Hebron
- ♦ Miembro de: Junta de la Sociedad Iberoamericana de Cirugía Pediátrica

Dra. Zelaya Contreras, Luz Emigdia

- ♦ Especialista en Pediatría
- ♦ Especialista en Pediatría en el Hospital Escuela Universitario, Instituto Hondureño de Seguridad Social y Hospital María de Especialidades Pediátricas
- ♦ Médico en Servicio Social en Yarula La Paz
- ♦ Doctora en Medicina y Cirugía por la Universidad Nacional Autónoma de Honduras
- ♦ Especialista en Pediatría por la Universidad Nacional Autónoma de Honduras

Dra. Ramírez Calazans, Ana

- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Reina Sofía
- ♦ Graduada en Medicina por la Universidad de Málaga
- ♦ Especialidad en Cirugía Pediátrica en el Hospital Reina Sofía

Dr. Agustín Asensio, Juan Carlos

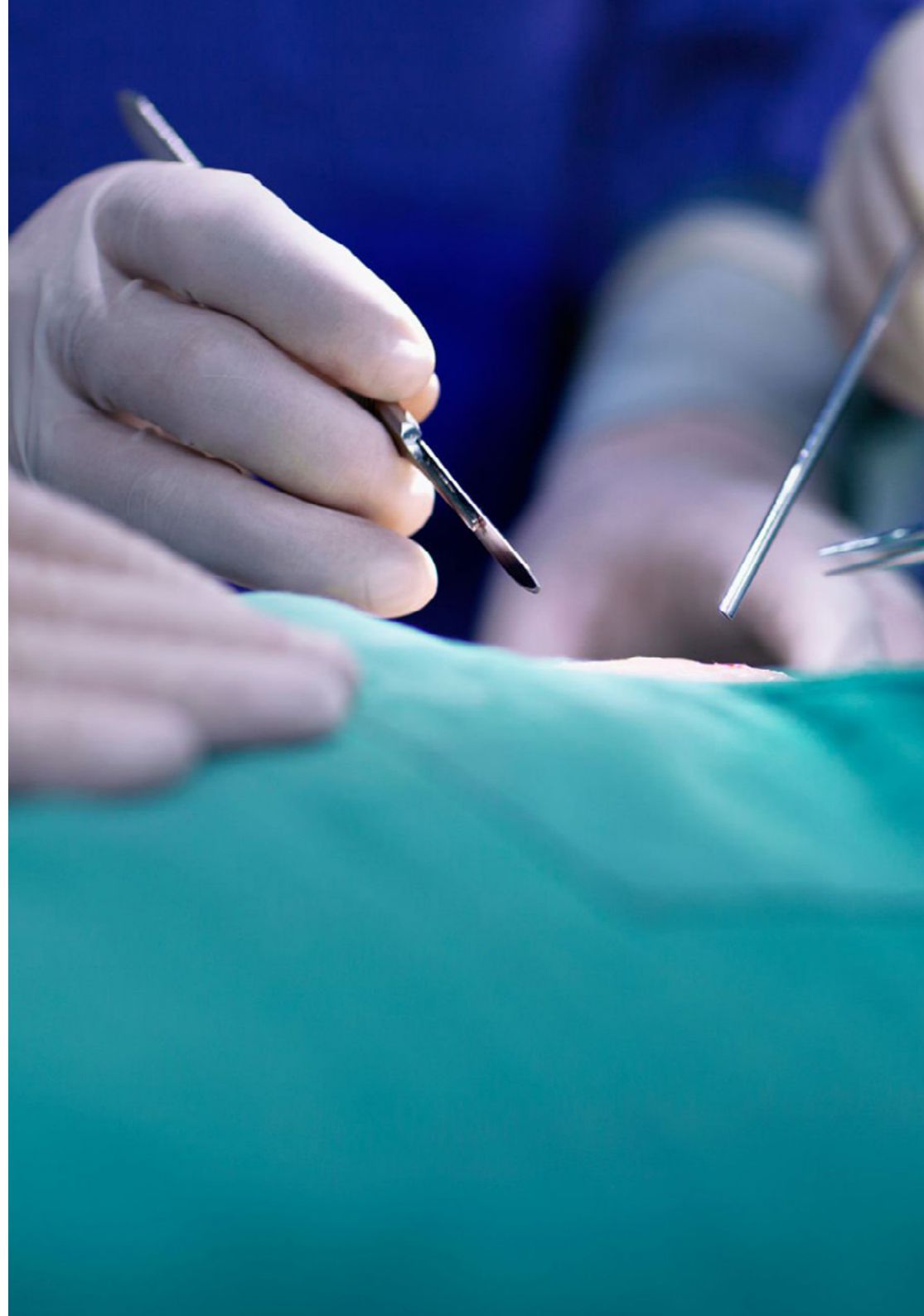
- ♦ Jefe de Cirugía Pediátrica del Hospital Universitario Gregorio Marañón
- ♦ Jefe de Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario Virgen del Rocío
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital La Paz
- ♦ Presidente de la European Society of Pediatric Endoscopic Surgeons
- ♦ Presidente de la Sociedad Española de Cirugía Laparoscópica y Robótica
- ♦ Doctor en Medicina y Cirugía por la Universidad de Alicante
- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad Autónoma de Madrid
- ♦ Estancias prácticas en el Hospital General Metropolitano de Cleveland, Hospital de Niños de Toronto, Hospital Motol de Praga y Hospital de Niños de Pittsburgh

Dra. Grijalva Estrada, Ornella

- ♦ Especialista en Urología Pediátrica en el Hospital Reina Sofía
- ♦ Especialista en Urología Pediátrica en el Hospital de Especialidades Eugenio Espejo
- ♦ Tutora clínica en el Hospital Universitario Reina Sofía
- ♦ Licenciada en Medicina por la Universidad Central de Ecuador
- ♦ Master en Urología Infantil por la Universidad Internacional de Andalucía

Dr. Murcia Pascual, Francisco Javier

- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario San Juan de Dios
- ♦ Licenciado en Medicina por la Universidad Autónoma de Madrid





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 del 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. Parente, Alberto

- ◆ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario Reina Sofía
- ◆ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario de Torrejón
- ◆ Especialista en Cirugía Pediátrica en la sección de Urología Pediátrica del Hospital Infantil Gregorio Marañón
- ◆ 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 Cardenal Herrera CEU
- ◆ Máster en Urología Pediátrica por la Universidad Internacional de Andalucía
- ◆ Miembro de: Sociedad Europea de Pediatría Urológica

Dra. García González, Miriam

- ◆ Especialista en la sección de Urología Pediátrica del Complejo Hospitalario Universitario de La Coruña
- ◆ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital HM Modelo-Belén
- ◆ Coordinadora de estudiantes de Medicina del servicio de Cirugía Pediátrica del Complejo Hospitalario Universitario de La Coruña
- ◆ Colaboradora docente de la Universidad de Santiago de Compostela
- ◆ Doctora en Medicina y Cirugía por la Universidad de La Coruña
- ◆ Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Oviedo
- ◆ Especialidad en Cirugía Pediátrica en el Complejo Hospitalario Universitario de La Coruña
- ◆ Master en Asistencia e Investigación Sanitaria en la Especialidad de Investigación Clínica por la Universidad de La Coruña
- ◆ Master en Urología Pediátrica por la Universidad de Andalucía

Dra. Granero Cendón, Rocío

- ◆ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario Virgen del Rocío
- ◆ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Complejo Universitario de Jaén
- ◆ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario Reina Sofía
- ◆ Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Santiago de Compostela
- ◆ Especialidad en Cirugía Pediátrica

Dra. Moya Jiménez, María José

- ◆ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Virgen del Rocío
- ◆ Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Sevilla
- ◆ Especialidad en Cirugía Pediátrica en el Hospital Virgen del Rocío
- ◆ Docente en multitud de talleres y cursos sobre Cirugía Pediátrica

Dr. Garrido Pérez, José Ignacio

- ◆ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario Reina Sofía
- ◆ Colaborador e instructor en multitud de cursos y programas médicos
- ◆ Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Sevilla
- ◆ Especialidad en Cirugía Pediátrica
- ◆ Master en Cirugía Laparoscópica Básica y Avanzada por la Universidad de Córdoba

Dr. Murcia Zorita, Francisco Javier

- ◆ Coordinador del programa de Politrauma Infantil del Hospital Infantil La Paz
- ◆ Miembro del equipo de trasplante hepático pediátrico del Hospital Infantil La Paz
- ◆ Miembro del Equipo de trasplantes digestivos pediátricos del Hospital Infantil La Paz
- ◆ Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad Autónoma de Madrid
- ◆ Especialista en Cirugía Pediátrica
- ◆ Profesor en cursos de Cirugía Neonatal y Actualización de Trasplante Hepático Infantil

Dra. Bada Bosch, Isabel

- ◆ Especialista en Cirugía Pediátrica y de Mínima Invasión
- ◆ Especialista en el Hospital Infantil y centro de Cirugía de Mínima Invasión de la Universidad Federico II de Nápoles
- ◆ Docente del taller de suturas en diversas jornadas de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría
- ◆ Colaboradora en docencia práctica en el departamento de Salud Pública y Materno-Infantil de la Universidad Complutense de Madrid
- ◆ Graduada en Medicina y Cirugía por la Universidad Autónoma de Madrid
- ◆ Especialidad en Cirugía Pediátrica en el Hospital General universitario Gregorio Marañón



Dr. Ibarra Rodríguez, María Rosa

- ♦ Cirujana Pediátrica en la sección de Cirugía General y Oncológica Pediátrica del Hospital Reina Sofía
- ♦ Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Córdoba
- ♦ Máster en Urología Pediátrica por la UNIA
- ♦ Máster en Cirugía Mínimamente invasiva por la Universidad Tecnológica TECH
- ♦ Estancia práctica en el Tawam Hospital de Abu Dhabi
- ♦ Estancia práctica en el Memorial Sloan-Kettering Cancer Center de Nueva York
- ♦ Miembro de: ACPA: Asociación de Cirujanos pediátricos de Andalucía, SECIPE: Sociedad española de Cirujanos pediátricos, SIOP: Sociedad Internacional de Oncología pediátrica, IPSO: International society of Paediatric Surgical Oncology

Dr. Cadaval Gallardo, Carlos

- ♦ Especialista en la Unidad de Cirugía Digestiva Pediátrica del Hospital Universitario Virgen del Rocío
- ♦ Especialista en la Unidad de Cirugía Oncológica, Neonatal y Hepática del Hospital Universitario Vall d'Hebron
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitari Dexeus
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Centro Médico Teknon
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Quirónsalud Barcelona
- ♦ Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Materno-infantil de Badajoz
- ♦ Licenciado en Medicina por la Universidad de Extremadura
- ♦ Máster en Urología Pediátrica en la Universidad Internacional de Andalucía
- ♦ Máster en Cirugía Mínimamente Invasiva en Pediatría en la Universidad CEU Cardenal Herrera

04

Estructura y contenido

Para garantizar no solo la máxima calidad sino también una experiencia académica fluida y efectiva, TECH ha empleado la metodología del Relearning en la elaboración de todos los contenidos de este programa. Ello implica que los conceptos clave y terminología más relevante dentro de la Cirugía Pediátrica Digestiva se van reiterando de forma natural y progresiva a lo largo de todo el temario, lo que a su vez supone un ahorro considerable en las horas de estudio necesarias.





“

Podrás acceder a una biblioteca multimedia con recursos gráficos de gran calidad, incluyendo vídeos en detalle y numerosos análisis de casos clínicos reales”

Módulo 1. Cirugía Pediátrica. Manejo del paciente quirúrgico. Traumatismos. Robótica en Cirugía Pediátrica

- 1.1. Nutrición en el niño quirúrgico. Valoración del estado nutricional. Requerimientos nutricionales. Nutriones especiales: enteral y parenteral
 - 1.1.1. Cálculo de las necesidades hidroelectrolíticas en pediatría
 - 1.1.2. Cálculo de las necesidades calóricas en pediatría
 - 1.1.2.1. Valoración del estado nutricional
 - 1.1.2.2. Requerimientos nutricionales
 - 1.1.3. Nutrición en el niño quirúrgico
 - 1.1.4. Nutrición enteral
 - 1.1.4.1. Indicaciones y contraindicaciones
 - 1.1.4.2. Vías de acceso
 - 1.1.4.3. Formas de administración
 - 1.1.4.4. Fórmulas
 - 1.1.4.5. Complicaciones
 - 1.1.5. Nutrición parenteral
 - 1.1.5.1. Indicaciones y contraindicaciones
 - 1.1.5.2. Vías de acceso
 - 1.1.5.3. Composición
 - 1.1.5.4. Elaboración
 - 1.1.5.5. Forma de administración
 - 1.1.5.6. Complicaciones
- 1.2. Consideraciones éticas en el neonato y paciente pediátrico. Ley del menor
 - 1.2.1. Consideraciones éticas en el neonato y paciente pediátrico
 - 1.2.1.1. La ética en la práctica pediátrica
 - 1.2.1.2. Consideraciones éticas en la atención pediátrica del recién nacido
 - 1.2.1.3. Ética e investigación clínica en pediatría
- 1.3. Cuidados paliativos en cirugía pediátrica
 - 1.3.1. La atención paliativa en pediatría. Aspectos éticos
 - 1.3.2. La bioética en el final de la vida en neonatología
 - 1.3.2.1. Toma de decisiones en las unidades de cuidados intensivos neonatales
- 1.3.3. El paciente crónico complejo
 - 1.3.3.1. Limitación del esfuerzo terapéutico
 - 1.3.3.2. El papel del cirujano
- 1.4. Traumatismos en el niño. Evaluación y atención inicial al niño politraumatizado
 - 1.4.1. Criterios de activación del equipo de atención inicial al paciente politraumatizado (PPT)
 - 1.4.2. Preparación de la sala de atención del paciente PPT
 - 1.4.3. Manejo clínico en etapas del paciente PPT
 - 1.4.4. Transferencia del paciente
 - 1.4.5. Reconocimiento primario y resucitación inicial
 - 1.4.6. Reconocimiento secundario
- 1.5. Manejo del traumatismo hepático, esplénico y pancreático en el paciente pediátrico
 - 1.5.1. Traumatismo abdominal en el paciente pediátrico
 - 1.5.2. Epidemiología
 - 1.5.3. El abdomen pediátrico. Características
 - 1.5.4. Etiopatogenia y clasificación
 - 1.5.4.1. Traumatismo abdominal cerrado
 - 1.5.4.1.1. Impacto directo o compresión abdominal
 - 1.5.4.1.2. Desaceleración
 - 1.5.5. Traumatismo abdominal abierto o penetrante
 - 1.5.5.1. Arma de fuego
 - 1.5.5.2. Arma blanca
 - 1.5.5.3. Heridas penetrantes por empalamiento
 - 1.5.6. Diagnóstico
 - 1.5.6.1. Exploración clínica
 - 1.5.6.2. Pruebas de laboratorio
 - 1.5.6.2.1. Hemograma
 - 1.5.6.2.2. Análisis de orina
 - 1.5.6.2.3. Bioquímica
 - 1.5.6.2.4. Pruebas cruzadas

- 1.5.6.3. Pruebas de imagen
 - 1.5.6.3.1. Radiografía simple de abdomen
 - 1.5.6.3.2. Ecografía abdominal y ecografía FAST
 - 1.5.6.3.3. Tomografía computarizada abdominal
- 1.5.6.4. Punción-lavado peritoneal
- 1.5.7. Tratamiento
 - 1.5.7.1. Tratamiento del traumatismo abdominal cerrado
 - 1.5.7.1.1. Pacientes hemodinámicamente estables
 - 1.5.7.1.2. Pacientes hemodinámicamente inestables
 - 1.5.7.1.3. Actitud conservadora en lesiones de víscera sólida
 - 1.5.7.2. Tratamiento del traumatismo abdominal abierto
 - 1.5.7.3. Embolización
- 1.5.8. Lesiones específicas por órganos
 - 1.5.8.1. Bazo
 - 1.5.8.2. Hígado
 - 1.5.8.3. Páncreas
 - 1.5.8.4. Lesiones de víscera hueca
 - 1.5.8.4.1. Estómago
 - 1.5.8.4.2. Duodeno
 - 1.5.8.4.3. Yeyuno-íleon
 - 1.5.8.4.4. Intestino grueso: colon, recto y sigma
 - 1.5.8.5. Lesiones diafragmáticas
- 1.6. Traumatismo renal en el niño
 - 1.6.1. El traumatismo renal en el niño
 - 1.6.2. Pruebas de imagen
 - 1.6.3. Indicaciones de la paleografía retrógrada, nefrostomía percutánea y drenaje perinéfrico
 - 1.6.4. Manejo del traumatismo renal
 - 1.6.5. Lesiones vasculares renales
 - 1.6.6. Hipertensión vascular renal inducida por el trauma
 - 1.6.7. Dolor lumbar crónico postraumático
 - 1.6.8. Recomendaciones de actividades en pacientes monorrenos
 - 1.6.9. Disrupción de la unión pieloureteral en pacientes con hidronefrosis previa
 - 1.6.10. Traumatismo ureteral
- 1.7. Manejo del trauma vesicouretral y trauma genital
 - 1.7.1. Traumatismo vesical
 - 1.7.1.1. Generalidades
 - 1.7.1.2. Diagnóstico
 - 1.7.1.3. Clasificación y tratamiento
 - 1.7.2. Traumatismo uretral
 - 1.7.2.1. Generalidades
 - 1.7.2.2. Diagnóstico
 - 1.7.2.3. Tratamiento
 - 1.7.2.4. Complicaciones
 - 1.7.3. Traumatismo genital
 - 1.7.3.1. Traumatismo peneano
 - 1.7.3.2. Traumatismo escrotal y testicular
 - 1.7.3.3. Traumatismo vulvar
- 1.8. Cirugía mayor ambulatoria pediátrica
 - 1.8.1. Hernia pared abdominal
 - 1.8.1.1. Hernia umbilical
 - 1.8.1.2. Hernia epigástrica
 - 1.8.1.3. Spiegel
 - 1.8.1.4. Lumbar
 - 1.8.2. Hernia región inguinal y escrotal
 - 1.8.2.1. Hernia inguinal directa e indirecta
 - 1.8.2.2. Hernia femoral
 - 1.8.2.3. Hidrocele
 - 1.8.2.4. Técnicas quirúrgicas
 - 1.8.2.5. Complicaciones
 - 1.8.3. Criptorquidia
 - 1.8.4. Anorquia testicular

- 1.9. Hipospadias. Fimosis
 - 1.9.1. Hipospadias
 - 1.9.1.1. Embriología y desarrollo del pene
 - 1.9.1.2. Epidemiología y etiología. Factores de riesgo
 - 1.9.1.3. Anatomía del hipospadias
 - 1.9.1.4. Clasificación y valoración clínica de los hipospadias. Anomalías asociadas
 - 1.9.1.5. Tratamiento
 - 1.9.1.5.1. Indicaciones de reconstrucción y objetivo terapéutico
 - 1.9.1.5.2. Tratamiento hormonal preoperatorio
 - 1.9.1.5.3. Técnicas quirúrgicas. Reparación en un tiempo. Reconstrucción por etapas
 - 1.9.1.6. Otros aspectos técnicos. Vendajes. Derivación urinaria
 - 1.9.1.7. Complicaciones postoperatorias
 - 1.9.1.8. Evolución y seguimiento
 - 1.9.2. Fimosis
 - 1.9.2.1. Incidencia y epidemiología
 - 1.9.2.2. Definición. Diagnóstico diferencial. Otras alteraciones del prepucio
 - 1.9.2.3. Tratamiento
 - 1.9.2.3.1. Tratamiento médico
 - 1.9.2.3.2. Tratamiento quirúrgico. Plastia prepucial y circuncisión
 - 1.9.2.4. Complicaciones postoperatorias y secuelas
- 1.10. Cirugía robótica en pediatría
 - 1.10.1. Sistemas robóticos
 - 1.10.2. Procedimientos pediátricos
 - 1.10.3. Técnica general de cirugía robótica en urología pediátrica
 - 1.10.4. Procedimientos quirúrgicos en urología pediátrica clasificados según la localización
 - 1.10.4.1. Tracto urinario superior
 - 1.10.4.2. Cirugía pélvica pediátrica
 - 1.10.5. Procedimientos quirúrgicos en Cirugía General Pediátrica
 - 1.10.5.1. Funduplicatura
 - 1.10.5.2. Esplenectomía
 - 1.10.5.3. Colectomía





Módulo 2. Cirugía Pediátrica general y digestiva I

- 2.1. Alteraciones funcionales del esófago: métodos de evaluación. Pruebas funcionales
 - 2.1.1. pHmetría esofágica
 - 2.1.2. Impedanciometría esofágica
 - 2.1.3. Manometría esofágica convencional
 - 2.1.4. Manometría esofágica de alta resolución
- 2.2. Reflujo gastroesofágico
 - 2.2.1. El reflujo gastroesofágico
 - 2.2.2. Epidemiología y fisiopatología
 - 2.2.3. Presentación clínica
 - 2.2.4. Diagnóstico
 - 2.2.5. Tratamiento
 - 2.2.5.1. Tratamiento médico
 - 2.2.5.2. Tratamiento de las manifestaciones extraesofágicas de la ERGE
 - 2.2.5.3. Tratamiento quirúrgico
 - 2.2.5.3.1. Funduplicatura: Tipos
 - 2.2.5.3.2. Otras intervenciones quirúrgicas
 - 2.2.5.4. Tratamiento endoscópico
 - 2.2.6. Evolución, complicaciones y pronóstico
- 2.3. Enfermedades adquiridas esofágicas. Rotura y perforación esofágica, estenosis cáustica. Endoscopia
 - 2.3.1. Patología esofágica adquirida prevalente en la infancia
 - 2.3.2. Avances en el manejo de la perforación esofágica
 - 2.3.3. Causticación esofágica
 - 2.3.3.1. Métodos diagnósticos y manejo de la causticación esofágica
 - 2.3.3.2. Estenosis caustica de esófago
 - 2.3.4. Peculiaridades en endoscopia digestiva alta en niños
- 2.4. Acalasia y trastornos de la motilidad esofágica
 - 2.4.1. Epidemiología
 - 2.4.2. Etiología
 - 2.4.3. Fisiopatología
 - 2.4.4. Características clínicas

- 2.4.5. Diagnóstico
 - 2.4.5.1. Enfoque diagnóstico
 - 2.4.5.2. Pruebas diagnósticas
- 2.4.6. Diagnóstico diferencial
 - 2.4.6.1. Enfermedad por Reflujo Gastroesofágico (ERGE)
 - 2.4.6.2. Pseudoacalasia
 - 2.4.6.3. Otros trastornos de la motilidad esofágica
- 2.4.7. Tipos de acalasia
 - 2.4.7.1. Tipo I (acalasia clásica)
 - 2.4.7.2. Tipo II
 - 2.4.7.3. Tipo III (acalasia espástica)
- 2.4.8. Historia natural y pronóstico
- 2.4.9. Tratamiento
 - 2.4.9.1. Tratamiento médico
 - 2.4.9.2. Dilataciones esofágicas
 - 2.4.9.3. Tratamiento endoscópico
 - 2.4.9.4. Tratamiento quirúrgico
- 2.4.10. Evolución, complicaciones y pronóstico
- 2.5. Técnicas e indicaciones del reemplazo esofágico
 - 2.5.1. Indicaciones
 - 2.5.1.1. Atresia esofágica
 - 2.5.1.2. Estenosis péptica
 - 2.5.1.3. Estenosis cáusticas
 - 2.5.1.4. Otras
 - 2.5.2. Características de una sustitución esofágica ideal
 - 2.5.3. Tipos de reemplazo esofágico
 - 2.5.4. Vías de ascenso del sustituto esofágico
 - 2.5.5. Momento ideal para la intervención
 - 2.5.6. Técnicas quirúrgicas
 - 2.5.6.1. Interposición colónica
 - 2.5.6.2. Esofagoplastia con tubos gástricos
 - 2.5.6.3. Interposición yeyunal
 - 2.5.6.4. Interposición gástrica
- 2.5.7. Manejo postoperatorio
- 2.5.8. Evolución y resultados
- 2.6. Patología gástrica adquirida
 - 2.6.1. Estenosis hipertrófica de píloro
 - 2.6.1.1. Etiología
 - 2.6.1.2. Manifestaciones clínicas
 - 2.6.1.3. Diagnóstico
 - 2.6.1.4. Tratamiento
 - 2.6.2. Atresia de píloro
 - 2.6.3. Enfermedad ulcerosa péptica
 - 2.6.3.1. Manifestaciones clínicas
 - 2.6.3.2. Diagnóstico
 - 2.6.4. Duplicaciones gástricas
 - 2.6.5. Hemorragia digestiva
 - 2.6.5.1. Introducción
 - 2.6.5.2. Evaluación y diagnóstico
 - 2.6.5.3. Manejo terapéutico
 - 2.6.6. Vólvulo gástrico
 - 2.6.7. Cuerpos extraños y bezoar
- 2.7. Duplicaciones intestinales. Divertículo de Meckel. Persistencia conducto onfalomesentérico
 - 2.7.1. Objetivos
 - 2.7.2. Duplicaciones intestinales
 - 2.7.2.1. Epidemiología
 - 2.7.2.2. Embriología, características anatómicas, clasificación y localización
 - 2.7.2.3. Presentación clínica
 - 2.7.2.4. Diagnóstico
 - 2.7.2.5. Tratamiento
 - 2.7.2.6. Consideraciones postoperatorias
 - 2.7.2.7. Novedades e interés actual

- 2.7.3. Divertículo de Meckel
 - 2.7.3.1. Epidemiología
 - 2.7.3.2. Embriología, características anatómicas, otras anomalías de la persistencia del conducto onfalomesentérico
 - 2.7.3.3. Presentación clínica
 - 2.7.3.4. Diagnóstico
 - 2.7.3.5. Tratamiento
 - 2.7.3.6. Consideraciones postoperatorias
- 2.8. Vólvulo intestinal. Invaginación intestinal. Malrotación intestinal. Torsión epiplón
 - 2.8.1. Vólvulo intestinal
 - 2.8.1.1. Epidemiología
 - 2.8.1.2. Presentación clínica
 - 2.8.1.3. Diagnóstico
 - 2.8.1.4. Tratamiento
 - 2.8.2. Invaginación intestinal
 - 2.8.2.1. Epidemiología
 - 2.8.2.2. Presentación clínica
 - 2.8.2.3. Diagnóstico
 - 2.8.2.4. Tratamiento
 - 2.8.3. Malrotación intestinal
 - 2.8.3.1. Epidemiología
 - 2.8.3.2. Presentación clínica
 - 2.8.3.3. Diagnóstico
 - 2.8.3.4. Tratamiento
 - 2.8.4. Torsión epiplón
 - 2.8.4.1. Epidemiología
 - 2.8.4.2. Presentación clínica
 - 2.8.4.3. Diagnóstico
 - 2.8.4.4. Tratamiento
- 2.9. Patología apéndice cecal. Apendicitis aguda, plastrón apendicular, Tumor carcinoide. Mucocele
 - 2.9.1. Anatomía del apéndice
 - 2.9.2. Apendicitis aguda
 - 2.9.2.1. Fisiopatología y epidemiología
 - 2.9.2.2. Características clínicas
 - 2.9.2.3. Diagnóstico
 - 2.9.2.4. Diagnóstico diferencial
 - 2.9.2.5. Tratamiento
 - 2.9.2.6. Complicaciones
 - 2.9.3. Tumor carcinoide
 - 2.9.3.1. Epidemiología
 - 2.9.3.2. Presentación clínica
 - 2.9.3.3. Diagnóstico
 - 2.9.3.4. Tratamiento
 - 2.9.3.1. Consideraciones postoperatorias
 - 2.9.4. Mucocele apendicular
 - 2.9.4.1. Epidemiología
 - 2.9.4.2. Presentación clínica
 - 2.9.4.3. Diagnóstico
 - 2.9.4.4. Tratamiento
 - 2.9.4.5. Consideraciones postoperatorias
- 2.10. Estado actual de la laparoscopia abdominal pediátrica. Laparoscopia digestiva. Técnicas de laparoscopia en cirugía
 - 2.10.1. Procedimientos laparoscópicos en niños
 - 2.10.1.1. Accesos abdominales
 - 2.10.1.2. Dispositivos e instrumental
 - 2.10.2. Ergonomía en laparoscopia abdominal pediátrica
 - 2.10.3. Avances en laparoscopia pediátrica

Módulo 3. Cirugía pediátrica general y digestiva II

- 3.1. Enfermedad intestinal inflamatoria crónica en pediatría
 - 3.1.1. Colitis ulcerosa
 - 3.1.1.1. Epidemiología
 - 3.1.1.2. Etiología
 - 3.1.1.3. Anatomía patológica
 - 3.1.1.4. Presentación clínica
 - 3.1.1.5. Diagnóstico
 - 3.1.1.6. Tratamiento médico
 - 3.1.1.7. Tratamiento quirúrgico
 - 3.1.2. Enfermedad de Crohn
 - 3.1.2.1. Etiología
 - 3.1.2.2. Anatomía patológica
 - 3.1.2.3. Presentación clínica
 - 3.1.2.4. Diagnóstico
 - 3.1.2.5. Tratamiento médico
 - 3.1.2.6. Tratamiento quirúrgico
 - 3.1.3. Colitis indeterminada
- 3.2. Síndrome de intestino corto
 - 3.2.1. Causas de síndrome de intestino corto
 - 3.2.2. Determinantes iniciales de la función intestinal
 - 3.2.3. Proceso de adaptación intestinal
 - 3.2.4. Manifestaciones clínicas
 - 3.2.5. Manejo inicial del paciente con síndrome de intestino corto
 - 3.2.6. Técnicas de reconstrucción quirúrgica autóloga
- 3.3. Trasplante intestinal y multiorgánico
 - 3.3.1. Rehabilitación intestinal
 - 3.3.2. Indicaciones del trasplante
 - 3.3.3. Consideraciones quirúrgicas e intervención del trasplante
 - 3.3.4. Complicaciones postoperatorias





- 3.4. Atresia anorrectal y malformaciones cloacales
 - 3.4.1. Atresia anorrectal
 - 3.4.1.1. Recuerdo embriológico
 - 3.4.1.2. Clasificación
 - 3.4.1.3. Pruebas diagnósticas
 - 3.4.1.4. Tratamiento
 - 3.4.1.5. Manejo postoperatorio
 - 3.4.2. Cloaca
 - 3.4.2.1. Recuerdo embriológico
 - 3.4.2.2. Clasificación
 - 3.4.2.3. Pruebas diagnósticas
 - 3.4.2.4. Tratamiento
- 3.5. Enfermedad de Hirschsprung. Displasias neuronales intestinales y otras causas de megacolon. Patología anorrectal adquirida
 - 3.5.1. Enfermedad de Hirschsprung
 - 3.5.1.1. Etiología
 - 3.5.1.2. Clínica
 - 3.5.1.3. Diagnóstico. Diagnóstico diferencial
 - 3.5.1.3.1. Radiografía de abdomen
 - 3.5.1.3.2. Enema opaco
 - 3.5.1.3.3. Manometría anorrectal
 - 3.5.1.3.4. Biopsia rectal por succión
 - 3.5.1.4. Exploración física
 - 3.5.1.5. Tratamiento
 - 3.5.1.6. Evolución postquirúrgica
 - 3.5.2. Displasias neuronales intestinales y otras causas de megacolon
 - 3.5.3. Patología anorrectal adquirida
 - 3.5.3.1. Fisura anal
 - 3.5.3.2. Clínica
 - 3.5.3.3. Diagnóstico
 - 3.5.3.4. Tratamiento

- 3.5.4. Abscesos perianales y fístulas
 - 3.5.4.1. Clínica
 - 3.5.4.2. Tratamiento
- 3.6. Pruebas funcionales digestivas. Manometría anorrectal. Nuevas terapias para el estudio y tratamiento de la incontinencia y estreñimiento
 - 3.6.1. Manometría anorrectal
 - 3.6.1.1. Valores normales
 - 3.6.1.2. Reflejo inhibitorio anal
 - 3.6.1.3. Gradiente de presión del canal anal
 - 3.6.1.4. Sensibilidad rectal
 - 3.6.1.5. Contracción voluntaria
 - 3.6.1.6. Maniobra defecatoria
 - 3.6.2. *Biofeedback*
 - 3.6.2.1. Indicaciones
 - 3.6.2.2. Técnicas
 - 3.6.2.3. Resultados preliminares
 - 3.6.3. Estimulación del nervio tibial posterior
 - 3.6.3.1. Indicaciones
 - 3.6.3.2. Técnica
 - 3.6.3.3. Resultados preliminares
- 3.7. Patología esplénica y pancreática. Hipertensión portal
 - 3.7.1. Objetivos
 - 3.7.2. Patología esplénica
 - 3.7.2.1. Anatomía
 - 3.7.2.2. Indicación quirúrgica
 - 3.7.2.2.1. Patología hematológica
 - 3.7.2.2.2. Lesiones esplénicas
 - 3.7.2.3. Consideraciones preoperatorias
 - 3.7.2.4. Técnicas quirúrgicas
 - 3.7.2.5. Consideraciones postoperatorias
 - 3.7.2.6. Complicaciones
 - 3.7.3. Patología pancreática
 - 3.7.3.1. Anatomía
 - 3.7.3.2. Indicación quirúrgica
 - 3.7.3.2.1. Hiperinsulinismo congénito
 - 3.7.3.2.2. Pseudoquiste pancreático
 - 3.7.3.2.3. Tumores pancreáticos
 - 3.7.3.3. Técnicas quirúrgicas
 - 3.7.3.4. Complicaciones
 - 3.7.4. Hipertensión portal
 - 3.7.4.1. Tipos de hipertensión portal
 - 3.7.4.2. Diagnóstico
 - 3.7.4.3. Clínica
 - 3.7.4.4. Opciones terapéuticas
 - 3.7.4.5. Técnicas quirúrgicas
 - 3.7.4.6. Pronóstico
- 3.8. Patología hepatobiliar I. Atresia de vías biliares. Enfermedades colestásicas
 - 3.8.1. Objetivos
 - 3.8.2. Causas de ictericia y colestasis en el lactante
 - 3.8.2.1. Síndrome de bilis espesa
 - 3.8.2.2. Síndrome de Alagille
 - 3.8.3. Atresia de vías biliares
 - 3.8.3.1. Epidemiología
 - 3.8.3.2. Etiopatogenia
 - 3.8.3.3. Clasificación
 - 3.8.3.4. Presentación clínica
 - 3.8.3.5. Diagnóstico. Histopatología
 - 3.8.3.6. Portoenterostomía de Kasai
 - 3.8.3.7. Consideraciones postoperatorias
 - 3.8.3.8. Tratamiento médico. Terapia adyuvante
 - 3.8.3.9. Complicaciones
 - 3.8.3.10. Pronóstico y resultados
 - 3.8.3.11. Novedades e interés actual



- 3.9. Patología hepatobiliar II. Quiste de colédoco. Malunión pancreatobiliar. Litiasis biliar
 - 3.9.1. Objetivos
 - 3.9.2. Quiste de colédoco
 - 3.9.2.1. Clasificación
 - 3.9.2.2. Presentación clínica
 - 3.9.2.3. Diagnóstico
 - 3.9.2.4. Manejo y técnicas quirúrgicas
 - 3.9.2.5. Complicaciones
 - 3.9.2.6. Consideraciones especiales
 - 3.9.2.7. Enfermedad de Caroli y Coledococele
 - 3.9.2.8. Pronóstico y resultados a largo plazo
 - 3.9.3. Malunión pancreatobiliar
 - 3.9.4. Litiasis biliar
 - 3.9.4.1. Tipos de cálculos
 - 3.9.4.2. Pruebas diagnósticas
 - 3.9.4.3. Colelitiasis asintomática
 - 3.9.4.4. Colelitiasis sintomática
 - 3.9.4.5. Anatomía quirúrgica
 - 3.9.4.6. Técnicas quirúrgicas
- 3.10. Trasplante hepático pediátrico. Estado actual
 - 3.10.1. Indicaciones del trasplante
 - 3.10.2. Contraindicaciones
 - 3.10.3. Consideraciones del donante
 - 3.10.4. Preparación preoperatoria
 - 3.10.5. Intervención del trasplante
 - 3.10.6. Tratamiento inmunodepresor
 - 3.10.7. Complicaciones postoperatorias
 - 3.10.8. Evolución del trasplante

05

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.

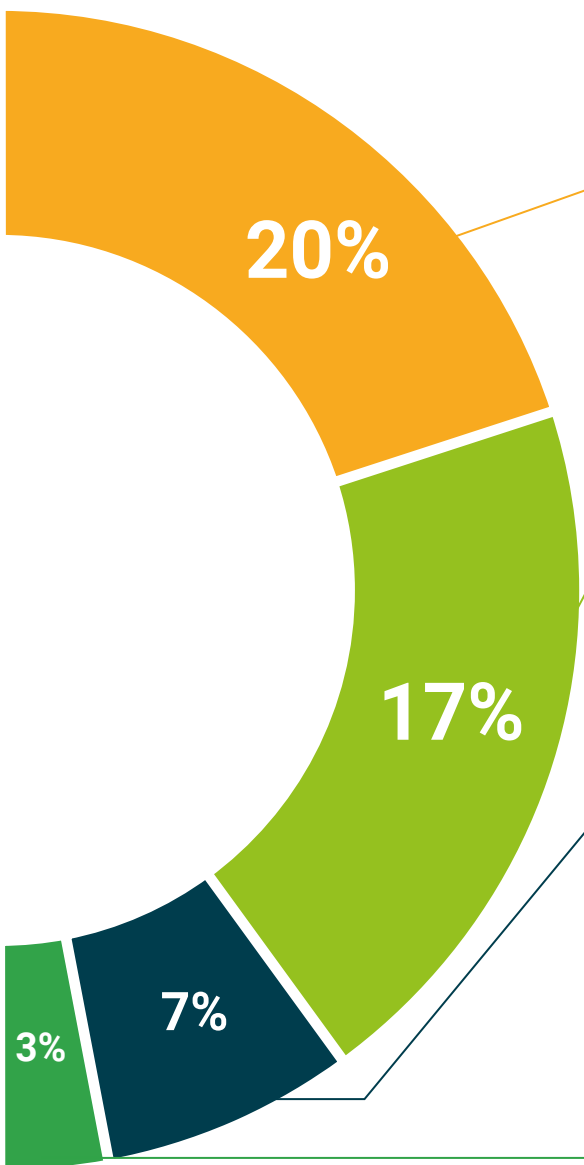
Este exclusivo sistema educativo para la presentación de contenidos multimedia fue premiado por Microsoft como "Caso de éxito en Europa".



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.



06

Titulación

El Experto Universitario en Cirugía Pediátrica Digestiva garantiza, además de la capacitación más rigurosa y actualizada, el acceso a un título de Experto Universitario expedido por TECH Universidad Tecnológica.



“

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

Este **Experto Universitario en Cirugía Pediátrica Digestiva** 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 **Experto Universitario** emitido por **TECH Universidad Tecnológica**.

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

Título: **Experto Universitario en Cirugía Pediátrica Digestiva**

ECTS: **18**

N.º Horas Oficiales: **450 h.**



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



Experto Universitario Cirugía Pediátrica Digestiva

- » Modalidad: **online**
- » Duración: **6 meses**
- » Titulación: **TECH Universidad Tecnológica**
- » Acreditación: **18 ECTS**
- » Dedicación: **16h/semana**
- » Horario: **a tu ritmo**
- » Exámenes: **online**

Experto Universitario

Cirugía Pediátrica Digestiva

