



# Permanente

# Cirugía Plástica Estética

» Modalidad: online

» Duración: 7 meses

» Titulación: TECH Universidad

» Acreditación: 60 ECTS

» Horario: a tu ritmo

» Exámenes: online

Acceso web: www.techtitute.com/medicina/master/master-cirugia-plastica-estetica

# Índice

02 Presentación del programa ¿Por qué estudiar en TECH? pág. 4 pág. 8 05 03 Objetivos docentes Metodología de estudio Plan de estudios pág. 12 pág. 34 pág. 40 06 Cuadro docente Titulación

pág. 50

pág. 54





## tech 06 | Presentación del programa

La Cirugía Plástica Estética ha evolucionado hasta convertirse en un campo altamente especializado, donde la precisión, el conocimiento anatómico y la actualización constante marcan la diferencia en los resultados. Más allá de la mejora estética, estos procedimientos pueden influir en la confianza y bienestar de los pacientes, lo que resalta la importancia de una preparación rigurosa y basada en la evidencia. Para los profesionales de la salud, contar con una capacitación avanzada en este ámbito no solo amplía sus competencias, sino que también les permite responder a la creciente demanda con seguridad y excelencia.

Este Máster de Formación Permanente en Cirugía Plástica Estética ofrece un enfoque integral sobre las técnicas quirúrgicas más avanzadas, desde procedimientos faciales y corporales hasta el manejo de complicaciones y la optimización de resultados. A través de un contenido estructurado, el alumno podrá perfeccionar sus habilidades en la planificación preoperatoria, la selección de candidatos y la ejecución de intervenciones con criterios de máxima seguridad. Además, este aprendizaje potenciará su perfil profesional, permitiéndole adaptarse a las innovaciones del sector y acceder a nuevas oportunidades dentro de la Cirugía estética.

Gracias a su formato 100% online, esta titulación se adapta a las necesidades de los profesionales en ejercicio, brindándoles la posibilidad de avanzar en su capacitación sin interrupciones en su actividad laboral. La plataforma de aprendizaje incluye material multimedia, casos clínicos y recursos actualizados que garantizan una experiencia formativa dinámica y accesible desde cualquier lugar.

TECH ha diseñado un programa flexible que elimina las barreras geográficas y temporales, permitiendo que cada alumno organice su ritmo de estudio según sus propias necesidades. Sin desplazamientos ni horarios fijos, esta metodología garantiza un aprendizaje efectivo y compatible con la rutina profesional, facilitando así la especialización en Cirugía Plástica Estética con los más altos estándares académicos.

Este **Máster de Formación Permanente en Cirugía Plástica Estética** contiene el programa universitario más completo y actualizado del mercado. Sus características más destacadas son:

- El desarrollo de casos prácticos presentados por expertos en Medicina
- Los contenidos gráficos, esquemáticos y eminentemente prácticos con los que están concebidos 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 en Medicina
- 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



Profundizarás en la realización de procedimientos quirúrgicos stéticos como rinoplastia, lifting facial o abdominoplastia"

### Presentación del programa | 07 tech

Evalúa cada caso, minimiza riesgos y aplica protocolos efectivos para garantizar resultados óptimos y seguros.

Accede al contenido cuando y donde quieras, sin horarios fijos ni interrupciones en tu práctica profesional.





Domina los procedimientos más innovadores en Cirugía facial, corporal y reconstructiva, con un enfoque práctico y actualizado"

Incluye en su cuadro docente a profesionales pertenecientes al ámbito de la Medicina, que vierten en este programa 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 un estudio inmersivo programado para entrenarse ante situaciones reales.

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





### La mejor universidad online del mundo según FORBES

La prestigiosa revista Forbes, especializada en negocios y finanzas, ha destacado a TECH como «la mejor universidad online del mundo». Así lo han hecho constar recientemente en un artículo de su edición digital en el que se hacen eco del caso de éxito de esta institución, «gracias a la oferta académica que ofrece, la selección de su personal docente, y un método de aprendizaje innovador orientado a formar a los profesionales del futuro».

### El mejor claustro docente top internacional

El claustro docente de TECH está integrado por más de 6.000 profesores de máximo prestigio internacional. Catedráticos, investigadores y altos ejecutivos de multinacionales, entre los cuales se destacan Isaiah Covington, entrenador de rendimiento de los Boston Celtics; Magda Romanska, investigadora principal de MetaLAB de Harvard; Ignacio Wistumba, presidente del departamento de patología molecular traslacional del MD Anderson Cancer Center; o D.W Pine, director creativo de la revista TIME, entre otros.

#### La mayor universidad digital del mundo

TECH es la mayor universidad digital del mundo. Somos la mayor institución educativa, con el mejor y más amplio catálogo educativo digital, cien por cien online y abarcando la gran mayoría de áreas de conocimiento. Ofrecemos el mayor número de titulaciones propias, titulaciones oficiales de posgrado y de grado universitario del mundo. En total, más de 14.000 títulos universitarios, en once idiomas distintos, que nos convierten en la mayor institución educativa del mundo.









nº1 Mundial Mayor universidad online del mundo

# Los planes de estudio más completos del panorama universitario

TECH ofrece los planes de estudio más completos del panorama universitario, con temarios que abarcan conceptos fundamentales y, al mismo tiempo, los principales avances científicos en sus áreas científicas específicas. Asimismo, estos programas son actualizados continuamente para garantizar al alumnado la vanguardia académica y las competencias profesionales más demandadas. De esta forma, los títulos de la universidad proporcionan a sus egresados una significativa ventaja para impulsar sus carreras hacia el éxito.

### Un método de aprendizaje único

TECH es la primera universidad que emplea el *Relearning* en todas sus titulaciones. Se trata de la mejor metodología de aprendizaje online, acreditada con certificaciones internacionales de calidad docente, dispuestas por agencias educativas de prestigio. Además, este disruptivo modelo académico se complementa con el "Método del Caso", configurando así una estrategia de docencia online única. También en ella se implementan recursos didácticos innovadores entre los que destacan vídeos en detalle, infografías y resúmenes interactivos.

#### La universidad online oficial de la NBA

TECH es la universidad online oficial de la NBA. Gracias a un acuerdo con la mayor liga de baloncesto, ofrece a sus alumnos programas universitarios exclusivos, así como una gran variedad de recursos educativos centrados en el negocio de la liga y otras áreas de la industria del deporte. Cada programa tiene un currículo de diseño único y cuenta con oradores invitados de excepción: profesionales con una distinguida trayectoria deportiva que ofrecerán su experiencia en los temas más relevantes.

#### Líderes en empleabilidad

TECH ha conseguido convertirse en la universidad líder en empleabilidad. El 99% de sus alumnos obtienen trabajo en el campo académico que ha estudiado, antes de completar un año luego de finalizar cualquiera de los programas de la universidad. Una cifra similar consigue mejorar su carrera profesional de forma inmediata. Todo ello gracias a una metodología de estudio que basa su eficacia en la adquisición de competencias prácticas, totalmente necesarias para el desarrollo profesional.











### **Google Partner Premier**

El gigante tecnológico norteamericano ha otorgado a TECH la insignia Google Partner Premier. Este galardón, solo al alcance del 3% de las empresas del mundo, pone en valor la experiencia eficaz, flexible y adaptada que esta universidad proporciona al alumno. El reconocimiento no solo acredita el máximo rigor, rendimiento e inversión en las infraestructuras digitales de TECH, sino que también sitúa a esta universidad como una de las compañías tecnológicas más punteras del mundo.

### La universidad mejor valorada por sus alumnos

Los alumnos han posicionado a TECH como la universidad mejor valorada del mundo en los principales portales de opinión, destacando su calificación más alta de 4,9 sobre 5, obtenida a partir de más de 1.000 reseñas. Estos resultados consolidan a TECH como la institución universitaria de referencia a nivel internacional, reflejando la excelencia y el impacto positivo de su modelo educativo.





### tech 14 | Plan de estudios

### Módulo 1. Cirugía estética de la región mamaria

- 1.1. Anatomía de la región mamaria
  - 1.1.1. Introducción
  - 1.1.2. Anatomía de la mama
    - 1.1.2.1. Parénguima mamario
    - 1.1.2.2. Complejo areola-pezón
    - 1.1.2.3. Sistema fascial de la mama
    - 1.1.2.4. Surco submamario
    - 1.1.2.5. Irrigación
    - 1.1.2.6. Drenaje venoso
    - 1.1.2.7. Drenaje linfático
    - 1.1.2.8. Inervación
  - 1.1.3. Musculatura de la región mamaria
    - 1.1.3.1. Pectoral mayor
    - 1.1.3.2. Pectoral menor
    - 1.1.3.3. Serrato
    - 1.1.3.4. Recto abdominal
    - 1.1.3.5. Oblicuo mayor
  - 1.1.4. Tórax
  - 1.1.5. Resumen
- 1.2 Consideraciones estéticas de la mama
  - 1.2.1. Introducción
  - 1 2 2 Análisis estético de la mama
  - 1.2.3. Análisis estético del complejo areola-pezón
  - 1.2.4. Tórax y base mamaria
  - 1.2.5. Resumen
- 1.3. Tipos de prótesis mamarias y selección del implante
  - 1.3.1. Introducción
  - 1.3.2. Característica de los implantes mamarios
    - 1.3.2.1. Según la forma
    - 1.3.2.2. Según la textura
    - 1.3.2.3. Según el contenido

- 1.3.3. Innovaciones en implantes mamarios
  - 1.3.3.1. Prótesis ergonómicas
  - 1.3.3.2. Prótesis de bajo peso
  - 1.3.3.3. del Poliuretano
- 1.3.4. Selección implante
  - 1.3.4.1. Selección basada en mediciones
  - 1.3.4.2. Probadores externos
  - 1.3.4.3. Simulación virtual 3D
- 1.3.5. Nuevos prototipos de implantes mamarios
  - 1.3.5.1. Uso de medidores
  - 1.3.5.2. Técnicas basadas en mediciones
  - 1.3.5.3. Técnicas basadas en simulación virtual
- 1.3.6. Resumen
- 1.4. Mamoplastia de aumento
  - 1.4.1. Introducción
  - 1.4.2. Evaluación preoperatoria
  - 1.4.3. Marcaje preoperatorio
  - 1.4.4. Técnica quirúrgica
    - 1.4.4.1. Tipos de incisión
    - 1.4.4.2. Areolar
    - 1.4.4.3. Surco submamario
    - 1.4.4.4. Axilar
  - 1.4.5. Creación del bolsillo
    - 1.4.5.1. Bolsillo suglandular
    - 1.4.5.2. Bolsillo subfascial
    - 1.4.5.3. Bolsillo subpectoral
    - 1.4.5.4. Plano dual
  - 1.4.6. Aumento de mama con grasa autóloga
  - 1.4.7. Aumento mamario compuesto
  - 1.4.8. Cuidados postoperatorios
  - 1.4.9. Complicaciones
  - 1.4.10. Resumen

### 1.5. Mastopexia 1.5.1. Introducción 1.5.2. Clasificación de la ptosis mamaria 1.5.3. Mastopexia sin implantes 1.5.3.1. Mastopexia periareolar 1.5.3.1.1. Técnica periareolar de Beneli 1.5.3.1.2. Técnica de sutura intercalada Gore Tex 1.5.3.2. Pedículos de Ribeiro 1.5.3.2.1. Pedículo I 1.5.3.2.2. Pedículo II 1.5.3.2.3. Pedículo III 1.5.3.2.4. Pedículo IV 1.5.3.2.5. Pedículo V 1.5.3.3. Mastopexia SPAIR 1.5.3.3.1. Mastopexia con implantes 1.5.3.3.2. Cuidados postoperatorios 1.5.3.3.3. Complicaciones 1.5.3.3.4. Resumen Reducción de mama 1.6.1. Introducción 1.6.2. Clasificación de la Hipertrofia Mamaria 1.6.3. Patrones en Cirugía de reducción mamaria 1.6.4. Tipos de reducción 1.6.4.1. Pedículo superior 1.6.4.2. Pedículo inferior 1.6.4.3. Pedículo supero-medial 1.6.4.4. Pedículo medial 1.6.4.5. Bipediculado vertical 1.6.4.6. Amputación mamaria más injerto de complejo areola-pezón 1.6.5. Complicaciones 1.6.6. Resumen

1.7.	Mama tuberosa				
	1.7.1.	Introducción			
	1.7.2.	Etiología de la mama tuberosa			
	1.7.3.	Clasificación de la mama tuberosa			
	1.7.4.	Técnica quirúrgica paso a paso			
		1.7.4.1. Técnicas sin implantes			
		1.7.4.2. Técnicas con implantes			
	1.7.5.	Cuidados postoperatorios			
	1.7.6.	Complicaciones			
	1.7.7.	Resumen			
1.8.	Simetri	zación mamaria			
	1.8.1.	Introducción			
	1.8.2.	Tipos de asimetría mamaria			
	1.8.3.	Evaluación preoperatoria			
	1.8.4.	Marcaje preoperatorio			
	1.8.5.	Elección de los implantes			
	1.8.6.	Técnicas quirúrgicas			
	1.8.7.	Cuidados postoperatorios			
	1.8.8.	Complicaciones			
	1.8.9.	Resumen			
1.9.	Gineco	mastia			
	1.9.1.	Introducción			
	1.9.2.	Etiología de la ginecomastia			
	1.9.3.	Clasificación de la ginecomastia			
	1.9.4.	Técnicas quirúrgicas			
		1.9.4.1. Liposucción			
		1.9.4.2. Glandulectomia			
		1.9.4.3. PullThrough			
	1.9.5.	Complicaciones			
	1.9.6.	Resumen			

## tech 16 | Plan de estudios

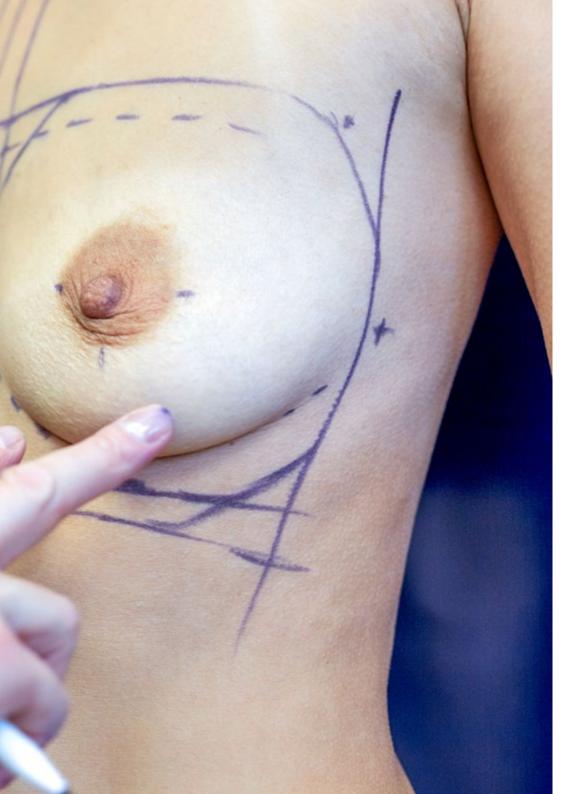
1.10. Aumento de pectorales con implant	1.	10.	Aumento	de	pectorales	con imp	olantes
---	----	-----	---------	----	------------	---------	---------

- 1.10.1. Introducción
- 1.10.2. Evaluación preoperatoria
- 1.10.3. Selección de implante
- 1.10.4. Marcaje preoperatorio
- 1.10.5. Técnica quirúrgica
- 1.10.6. Cuidados postoperatorios
- 1.10.7. Complicaciones
- 1.10.8. Resumen

### Módulo 2. Cirugía periorbitaria y de la región facial superior

- 2.1. Anatomía de la región orbitaria y periorbitaria
  - 2.1.1. Introducción
  - 2.1.2. Estructura ósea
    - 2.1.2.1. Descripción topográfica
  - 2.1.3. Musculatura
    - 2.1.3.1. Musculatura extrínseca
  - 2.1.4. Vascularización
  - 2.1.5. Innervación
  - 2.1.6. Compartimentos grasos
  - 2.1.7. Sistema linfático de la órbita
  - 2.1.8. Glándula lagrimal
  - 2.1.9. Zonas peligrosas
  - 2.1.10. Resumen
- 2.2. Consideraciones estéticas de la región periorbitaria
  - 2.2.1. Introducción
  - 2.2.2. Tejidos blandos
    - 2.2.2.1. Piel y anexos
    - 2.2.2.2. Unidades estéticas
  - 2.2.3. Antropometría de la región periorbitaria
  - 2.2.4. Variación según el sexo
  - 2.2.5. Variación según etnia
  - 2.2.6. Cambios asociados al envejecimiento
  - 2.2.7. Resumen





### Plan de estudios | 17 tech

2.3.	Técnicas	básicas	en	Cirugía	plástica	oftálmica

- 2.3.1. Introducción
- 2.3.2. Incisiones
- 2.3.3. Cierre de herida
- 2.3.4. Cierre de heridas de rutina
- 2.3.5. Escisión y reparación del margen palpebral de espesor total
- 2.3.6. Resumen

### 2.4. Evaluación preoperatoria

- 2.4.1. Patología evidente
- 2.4.2. Posición del párpado
- 2.4.3. Distancia margen-reflejo
- 2.4.4. Telecanto
- 2.4.5. Movimiento de párpados
- 2.4.6. Función de elevador
- 2.4.7. Laxitud de los retractores del párpado inferior
- 2.4.8. Fenómeno de Bell
- 2.4.9. Guiño de mandíbula
- 2.4.10. Fatiga en la Miastenia Gravis
- 2.4.11. Posición de los ojos
  - 2.4.11.1. Exoftalmometría
  - 2.4.11.2. Desplazamiento del ojo
- 2.4.12. Movimiento del ojo
- 2.4.13. Otros exámenes
- 2.4.14. Posición de las cejas
- 2.4.15. Canto lateral y mejilla
- 2.4.16. Pliegue de la piel del párpado superior
- 2.4.17. Laxitud horizontal del párpado inferior
- 2.4.18. Tendones cantales medial y lateral
- 2.4.19. Ojo y órbita
- 2.4.20. Puntos claves

# tech 18 | Plan de estudios

Anestes	ia		
2.5.1.	Infiltración local		
2.5.2.	Abordaje subcutáneo		
2.5.3.	Abordaje subconjuntival		
2.5.4.	Anestesia local tumescente		
2.5.5.	Bloqueos regionales		
	2.5.5.1. Bloqueo del nervio frontal		
	2.5.5.2. Bloqueo del nervio infratroclear		
	2.5.5.3. Bloqueo del nervio infraorbitario		
	2.5.5.4. Bloqueo del nervio retrobulbar		
	2.5.5.5. Bloqueo del nervio facial		
2.5.6.	Reacciones adversas a los anestésicos locales		
2.5.7.	Resumen		
Técnicas para oculoplastia estética			
2.6.1.	Introducción		
2.6.2.	Blefaroplastia superior		
	2.6.2.1. Evaluación preoperatoria		
	2.6.2.2. Marcaje preoperatorio		
	2.6.2.3. Técnica quirúrgica paso a paso		
	2.6.2.4. Cuidados postoperatorios		
	2.6.2.5. Complicaciones		
2.6.3.	Blefaroplastia inferior		
	2.6.3.1. Evaluación preoperatoria		
	2.6.3.2. Marcaje preoperatorio		
	2.6.3.3. Técnica quirúrgica paso a paso		
	2.6.3.4. Abordaje transconjuntival		
	2.6.3.5. Abordaje subciliar		
	2.6.3.6. Cuidados postoperatorios		
	2.6.3.7. Complicaciones		
2.6.4.	Resumen		
	2.5.1. 2.5.2. 2.5.3. 2.5.4. 2.5.5. 2.5.6. 2.5.7. Técnica: 2.6.1. 2.6.2.		

	s para oculoplastia reconstructivas
2.7.1.	Blefaroplastia de aumento
	2.7.1.1. Introducción
	2.7.1.2. Evaluación preoperatoria
	2.7.1.3. Marcaje preoperatorio
	2.7.1.4. Técnica quirúrgica
	2.7.1.5. Párpado superior
	2.7.1.6. Párpado inferior
	2.7.1.7. Cuidados postoperatorios
	2.7.1.8. Complicaciones
2.7.2.	Cantopexias y Cantoplastias
	2.7.2.1. Evaluación preoperatoria
	2.7.2.2. Marcaje preoperatorio
	2.7.2.3. Técnica quirúrgica
	2.7.2.3.1. Cantoplastia
	2.7.2.3.2. Cantopexia
	2.7.2.4. Cuidados postoperatorios
	2.7.2.5. Complicaciones
	2.7.2.6. Resumen
Tercio s	superior facial
2.8.1.	Introducción
2.8.2.	Anatomía del tercio superior
	2.8.2.1. EstructuraóÓsea
	2.8.2.2. Musculatura
	2.8.2.3. Vascularización
	2.8.2.4. Innervación
	2.8.2.5. Compartimentos grasos
2.8.3.	Lifting facial superior
	2.8.3.1. Evaluación preoperatoria
	2.8.3.2. Marcaje preoperatorio
	2.8.3.3. Técnica quirúrgica
	2.8.3.4. Cuidados postoperatorios
	2.8.3.5. Complicaciones

2.7.

2.8.

	2.8.4.	Lifting de tercio superior endoscópico			
		2.8.4.1. Evaluación preoperatoria			
		2.8.4.2. Marcaje preoperatorio			
		2.8.4.3. Técnica quirúrgica			
		2.8.4.4. Cuidados postoperatorios			
		2.8.4.5. Complicaciones			
	2.8.5.	Reducción de frente			
		2.8.5.1. Evaluación preoperatoria			
		2.8.5.2. Marcaje preoperatorio			
		2.8.5.3. Técnica quirúrgica paso a paso			
		2.8.5.4. Cuidados postoperatorios			
		2.8.5.5. Complicaciones			
	2.8.6.	Resumen			
2.9.	Lifting de las cejas				
	2.9.1.	Introducción			
	2.9.2.	Evaluación preoperatoria			
	2.9.3.	Marcaje preoperatorio			
	2.9.4.	Anestesia y posición quirúrgica			
	2.9.5.	Técnica quirúrgica			
		2.9.5.1. Abordaje palpebral			
		2.9.5.2. Abordaje coronal			
		2.9.5.3. Técnica endoscópica			
		2.9.5.4. Glidingbrow-lift			
	2.9.6.	Cuidados postoperatorios			
	2.9.7.	Complicaciones			
		2.9.7.1. Descender cejas sobreelevadas			
	2.9.8.	Resumen			
2.10.	Procedi	mientos complementarios a la Cirugía palpebra			
	2.10.1.	Introducción			
	2.10.2.	Denervación química			
	2.10.3.	Uso de toxina botulínica			

lo 3 (	lo 3 Cirugía Estática nasal				
3.10.6.	Resumen				
0.40.6	2.10.5.2. Utilización de equipos de producción de energía				
	2.10.5.1. Peeling químico				
2.10.5.	Manejo de la hiperpigmentación de la ojera				
	2.10.4.2. Tercio superior				
	2.10.4.1. Área orbitaria				
2.10.4.	Voluminización				

	3.10.6.	<ul><li>2.10.5.1. Peeling químico</li><li>2.10.5.2. Utilización de equipos de producción de energía</li><li>Resumen</li></ul>
Mód	lulo 3. (	Cirugía Estética nasal
3.1.	Anatom	nía y fisiología nasal
	3.1.1.	Introducción
	3.1.2.	Piel y subcutáneo
	3.1.3.	Músculos estructuras óseas
	3.1.4.	Estructuras cartilaginosas
	3.1.5.	Válvula nasal
		3.1.5.1. Interna
		3.1.5.2. externa
	3.1.6.	Narinas
	3.1.7.	Septum nasal
	3.1.8.	Cornetes y meatos
	3.1.9.	Irrigación
	3.1.10.	Inervación
	3.1.11.	Drenaje linfático
	3.1.12.	Fisiología nasal
	3.1.13.	Resumen
3.2.	Estética	a nasal. Perfilometría. Planificación Quirúrgica. Documentación fotográfica
	3.2.1.	Introducción
	3.2.2.	Unidades estéticas de la nariz
	3.2.3.	Análisis facial
	3.2.4.	Diferencias anatómicas de la nariz según la raza
		3.2.4.1. Negro

3.2.4.2. Asiático 3.2.4.3. Latino

# tech 20 | Plan de estudios

3.4.2.2.2. Septoplastia abordaje cerrada

3.3.

3.4.

3.2.5.	Diferencias anatómicas de la nariz de acuerdo al sexo		3.4.3.	Cuidados postoperatorios
	3.2.5.1. Rasgos masculinos		3.4.4.	Complicaciones
	3.2.5.2. Rasgos femeninos		3.4.5.	Resumen
3.2.6.	Perfilometria	3.5.	Remod	lelado de la punta nasal y de los cartílagos alares
	3.2.6.1. Ángulos faciales		3.5.1.	Planificación
3.2.7.	Evaluación preoperatoria			3.5.1.1. Estructuras que determinan proyección y aspecto de la punta
3.2.8.	Documentación fotográfica		3.5.2.	Anestesia y posición quirúrgica
	3.2.8.1. Requerimientos mínimos de los equipos para la fotografía médica		3.5.3.	Tratamiento de la punta
	3.2.8.2. Iluminación y fondo			3.5.3.1. Por defecto
	3.2.8.3. Proyecciones			3.5.3.1.1. Injertos
3.2.9.	Resumen			3.5.3.1.2. Strutgraft
Rinopla	stia primaria estructural			3.5.3.1.3. Tipgraft
3.3.1.	Preparación del paciente			3.5.3.2. Suturas
3.3.2.	Anestesia y posición quirúrgica			3.5.3.2.1. Crurales
3.3.3.	Instrumental quirúrgico			3.5.3.2.2. Interdomales
3.3.4.	Técnicas quirúrgicas:			3.5.3.2.3. Transdomales
	3.3.4.1. Rinoplastia abierta			3.5.3.2.4. Punta
	3.3.4.2. Rinoplastia cerrada			3.5.3.3. Por exceso
	3.3.4.3. Rinoplastia semiabierta			3.5.3.3.1. Punta bulbosa
3.3.5.	Cuidados postoperatorios			3.5.3.3.2. Supra Tip
3.3.6.	Complicaciones		3.5.4.	Tratamiento de la base nasal
3.3.7.	Resumen			3.5.4.1. Disminución de la base
Injertos	s cartilaginosos y septoplastia			3.5.4.2. Tratamiento del colapso de Alas Nasales
3.4.1.	Injertos cartilaginosos		3.5.5.	Complicaciones
	3.4.1.1. Selección de injerto		3.5.6.	Resumen
	3.4.1.2. Toma de Injertos	3.6.	Remod	lelado dorso nasal y osteotomías
	3.4.1.3. Tallado de injertos cartilaginosos		3.6.1.	Planificación
3.4.2.	Septoplastia		3.6.2.	Selección del abordaje
	3.4.2.1. Definición		3.6.3.	Reducción del dorso óseo y cartilaginoso
	3.4.2.2. Técnica quirúrgica		3.6.4.	Spreadergrafts
	3.4.2.2.1. Septoplastia abordaje abierto			

## Plan de estudios | 21 tech

3.6.5.	Oseteotomías			
	3.6.5.1. Interna, externa y medial			
	3.6.5.2. Modificaciones (Mediles, open approach)			
	3.6.5.3. Aumento dorsal			
	3.6.5.3.1. Tejido autólogo			
	3.6.5.3.2. Cartílago septal			
	3.6.5.3.3. Cartílago conchal			
	3.6.5.3.4. Cartílago costal			
	3.6.5.3.5. Fascia temporal			
	3.6.5.3.6. Otros materiales			
3.6.6.	Complicaciones			
3.6.7.	Resumen			
Rinopla	stia secundaria I			
3.7.1.	Análisis preoperatorio			
	3.7.1.1. Evaluación de Deformidades Estéticas			
	3.7.1.2. Evaluación Deformidades Funcionales			
	3.7.1.3. Causas más frecuentes			
3.7.2.	Anestesia y posición quirúrgica			
3.7.3.	Técnica quirúrgica			
3.7.4.	Vías de abordaje			
Rinopla	stia secundaria II			
3.8.1.	Cambios secundarios a la rinoplastia primaria			
	3.8.1.1. Alteraciones Óseas			
	3.8.1.1.1. Defectos por exceso o déficit óseo			
	3.8.1.1.2. Irregularidades			
	3.8.1.1.3. Desviaciones			
	3.8.1.1.4. Estrechamiento			
	3.8.1.2. Alteraciones Cartilaginosas			
	3.8.1.2.1. Deformidad en V-invertida			
	3.8.1.2.2. Desviaciones			
	3.8.1.2.3. Deformidad en Silla de Montar			

3.7.

3.8.

		Resumen
		Hialuronidasa
		Complicaciones
	3.10.4.	Tratamiento de la punta nasal
		Tratamiento del dorso nasal
	3.10.2.	Consideraciones de seguridad en rinomodelación
		Introducción
3.10.	Rinomo	odelación con inyectables
		Resumen
	3.9.4.	Complicaciones
	3.9.3.	•
		3.9.2.2. Rinoplastia ultrasónica
		3.9.2.1. Rinoplastia de preservación ( <i>Preservation rhinoplasty</i> )
	3.9.2.	Técnica quirúrgica
		Planificación
3.9.	Nuevas	técnicas de rinoplastia
		Resumen
	3.8.3.	Complicaciones
	3.8.2.	Cuidados postoperatorios
		3.8.1.4. Problemas ventilatorios

3.8.1.3. Defectos en punta nasal, alas y columela

4.1.	Conceptos	anatómicos	en L	.ipop	astia
------	-----------	------------	------	-------	-------

- 4.1.1. Introducción
- 4.1.2. Anatomía de la grasa
  - 4.1.2.1. Sistema fascial superficial
  - 4.1.2.2. Zonas de adherencia
  - 4.1.2.3. Distribución de la grasa
- 4.1.3. Consideraciones estéticas en lipoplastia
  - 4.1.3.1. Simetría y proporciones
  - 4.1.3.2. Ideal estético

# tech 22 | Plan de estudios

4.2. Consideraciones estéticas en lipoplastia

	4.2.1.	Simetría y proporciones
	4.2.2.	Ideal estético
4.3.	Seleccio	ón del paciente para lipoplastia
	4.3.1.	Consulta
	4.3.2.	Historia y antecedentes patológicos
	4.3.3.	Examen físico
		4.3.3.1. Abdomen y espalda
		4.3.3.2. Pecho
		4.3.3.3. Glúteos
		4.3.3.4. Brazos
		4.3.3.5. Muslos y piernas
4.4 He	erramien <sup>.</sup>	tas para liposucción
	4.4.1.	Introducción
	4.4.2.	Tipos de cánulas
	4.4.3.	Puntas
	4.4.4.	Diámetro y largo
	4.4.5.	Infiltradores
	4.4.6.	Aspiradores
	4.4.7.	Recolectores
	4.4.8.	Resumen
4.5.	Solucio	nes de infiltración en liposucción
	4.5.1.	Introducción
	4.5.2.	Húmeda
	4.5.3.	Superhúmeda
	4.5.4.	Tumescente
	4.5.5.	Resumen
4.6.	Paráme	etros de seguridad en el paciente durante Cirugía
	4.6.1.	Introducción
	4.6.2.	SAFE lipo (separation, aspiration, fatequalization)
	4.6.3.	Cantidad de grasa extraída
	4.6.4.	Sangrado

4.6.5.	Profilaxis de Tromboembolismo Venoso
4.6.6.	EmbolismoGgraso
4.6.7.	Hipotermia
4.6.8.	Resumen
Tecnol	ogías en liposucción
4.7.1.	Introducción
4.7.2.	SAL (Suction Assited Lipoplasty)
4.7.3.	UAL (Ulttrasound Asisted Lipoplasty)
4.7.4.	PAL (Power Assited Lipoplasty)
4.7.5.	LAL (Laser Assited Lipoplasty)
4.7.6.	RAL (Radiofrecuency Assited Lipoplasty)
4.7.7.	WAL (Water Assited Lipoplasty)
4.7.8.	Resumen
Liposu	cción de alta definición
4.8.1.	Introducción
4.8.2.	Selección del paciente
4.8.3.	Marcaje
	4.8.3.1. Marcaje Superficial
	4.8.3.2. Encuadre de las regiones anatómicas
	4.8.3.3. Espacios negativos
4.8.4.	Técnica quirúrgica
	4.8.4.1. Tratamiento de la grasa
	4.8.4.2. Extracción profunda y superficial de la grasa
	4.8.4.3. Tratamiento de los espacios negativos
4.8.5.	Técnicas de definición según área anatómica
	4.8.5.1. Abdomen masculino y femenino
	4.8.5.2. Glúteos masculinos y femeninos
	4.8.5.3. Espalda masculina y femenina
	4.8.5.4. Pectorales
	4.8.5.5. Muslos y piernas masculinos y femeninos
4.8.6.	Complicaciones
4.8.7.	Cuidados post operatorios

4.7.

4.8.

	_	-	_					
4	.9.	Irans	sterer	ncia	de	grasa	autol	oga

- 4.9.1. Introducción
- 4.9.2. Metabolismo de la grasa
- 4.9.3. Injerto graso
  - 4.9.3.1. Fisiología de la integración
  - 4.9.3.2. Obtención del injerto graso
  - 4.9.3.3. Procesamiento del injerto
  - 4.9.3.4. Método de transferencia del injerto graso
    - 4.9.3.4.1. Invectadoras
    - 4.9.3.4.2. EVL (expantionvibrationlipofilling)
- 4.9.4. Técnica de transferencia de grasa
  - 4.9.4.1. Transferencia de grasa a glúteos
  - 4.9.4.2. Transferencia de grasa a pectorales y hombros
  - 4.9.4.3. Transferencia de grasa a mamas
  - 4.9.4.4. Transferencia de grasa a pantorrillas
- 4.9.5. Complicaciones del injerto graso
- 4.9.6. Cuidados post operatorios
- 4.9.7. Resumen

### 4.10. Manejo post operatorio del paciente de lipoplastia el contorno corporal

- 4.10.1. Introducción
- 4.10.2. Drenajes
- 4.10.3. Ropa compresiva
- 4.10.4. Deambulación precoz
- 4.10.5. Drenaje linfático manual
- 4.10.6. Ultrasonido
- 4.10.7. Radiofrecuencia
- 4.10.8. Carboxiterapia
- 4.10.9. Resumen

### Módulo 5. Cirugía estética de la pared abdominal

- 5.1. Anatomía de la región abdominal
  - 5.1.1. Introducción
  - 5.1.2. Anatomía topográfica de la región abdominal
    - 5.1.2.1. Piel de la región abdominal
    - 5.1.2.2. Anatomía del tejido celular subcutáneo
    - 5.1.2.3. Sistema fascial superficial
    - 5.1.2.4. Musculatura pared abdominal
    - 5.1.2.5. Zonas vasculares de la pared abdominal
  - 5.1.3. Drenaje linfático
  - 5.1.4. Conclusiones
  - 5.1.5. Resumen
- 5.2. Consideraciones estéticas y de la región abdominal
  - 5.2.1. Introducción
  - 5.2.2. Ideal corporal
  - 5.2.3. Relaciones antropométricas
  - 5.2.4. Unidades estéticas del abdomen
  - 5.2.5. Posición ombligo
  - 5.2.6. Resumen
- 5.3. Mini Abdominoplastia
  - 5.3.1. Introducción
  - 5.3.2. Características del paciente
  - 5.3.3. Marcaje
  - 5.3.4. Técnica quirúrgica
    - 5.3.4.1. Incisión
    - 5.3.4.2. Levantamiento del colgajo y extensión de la disección
    - 5.3.4.3. Tratamiento de la pared muscular
    - 5.3.4.4. Cierre de la incisión
  - 5.3.5. Manejo post operatorio
  - 5.3.6. Complicaciones
  - 5.3.7. Resumen

# tech 24 | Plan de estudios

5.4.	Mini – A	Abdominoplastia extendida
	5.4.1.	Introducción
	5.4.2.	Características del paciente
	5.4.3.	Marcaje
	5.4.4.	Técnica quirúrgica
		5.4.4.1. Incisión
		5.4.4.2. Levantamiento del colgajo y extensión de la disección
		5.4.4.3. Tratamiento de la pared muscular
		5.4.4.4. Cierre de la incisión
	5.4.5.	Manejo post operatorio
5.5.	Lipoabo	dominoplastia
	5.5.1.	Introducción
	5.5.2.	Características del paciente
	5.5.3.	Marcaje
	5.5.4.	Técnica quirúrgica
		5.5.4.1. Incisión
		5.5.4.2. Levantamiento del colgajo y extensión de la disección
		5.5.4.3. Tratamiento de la pared muscular
		5.5.4.4. Cierre de la incisión
	5.5.5.	Manejo post operatorio
5.6.	Abdom	inoplastia clásica
	5.6.1.	Introducción
	5.6.2.	Característica del paciente
	5.6.3.	Marcaje
	5.6.4.	Técnica quirúrgica
		5.6.4.1. Incisión
		5.6.4.2. Levantamiento del colgajo y extensión de la disección
		5.6.4.3. Tratamiento de la pared muscular
		5.6.4.4. Cierre de la incisión
	5.6.5.	Puntos de Baroudi
	5.6.6.	Puntos de Tensión Progresiva
	5.6.7.	Manejo post operatorio

5.7.	Umbilic	oplastia
	5.7.1.	Introducción
	5.7.2.	Evaluación preoperatoria
	5.7.3.	Marcaje
	5.7.4.	Técnicas quirúrgicas
	5.7.5.	Cuidados postoperatorios
	5.7.6.	Resumen
5.8.	Abdomi	noplastia en el paciente post-bariátrico
	5.8.1.	Introducción
	5.8.2.	Características del paciente
	5.8.3.	Marcaje
	5.8.4.	Técnicas Quirúrgicas
		5.8.4.1. Fleur de Lis
		5.8.4.2. Levantamiento de la fascia de scarpa
		5.8.4.3. Circunferencial
		5.8.4.4. Reversa
		5.8.4.5. Vertical
	5.8.5.	Cuidados postoperatorios
	5.8.6.	Resumen
5.9.	Compli	caciones en abdominoplastia
	5.9.1.	Hematomas y seromas
	5.9.2.	Dehiscencia
	5.9.3.	Necrosis
	5.9.4.	Mal posición de cicatriz
	5.9.5.	Infección
	5.9.6.	Tromboembolismo
5.10.	Procedi	mientos complementarios a la Cirugía abdomir
	5.10.1.	Introducción
	5.10.2.	Criolipolisis
	5.10.3.	Radiofrecuencia
	5.10.4.	Resumen

### Módulo 6. Cirugía de rejuvenecimiento facial y cervical

#### 6.1. Anatomía facial

- 6.1.1. Introducción
- 6.1.2. Regiones faciales
- 6.1.3. Planos faciales
- 6.1.4. Piel
- 6.1.5. Subcutáneo
- 6.1.6. Músculo aponeurótico
- 6.1.7. Ligamentos de retención
- 6.1.8. Periostio y fascia profunda
- 6.1.9. Consideraciones especificas según región anatómica
- 6.1.10. Análisis cervicofacial
- 6.1.11. Envejecimiento facial
  - 6.1.11.1. Teorías del envejecimiento
  - 6.1.11.2. Cambios estructurales
- 6.1.12. Zonas peligrosas
- 6.1.13. Resumen
- 6.2. Lifting facial subperióstico del tercio medio
  - 6.2.1. Introducción
  - 6.2.2. Evaluación preoperatoria
  - 6.2.3. Técnica quirúrgica
  - 6.2.4. Cuidados postoperatorios
  - 6.2.5. Complicaciones
  - 6.2.6. Resumen
- 6.3. Ritidoplastia cervicofacial
  - 6.3.1. Introducción
  - 6.3.2. Selección del paciente
  - 6.3.3. Marcación preoperatoria
  - 6.3.4. Técnica quirúrgica
  - 6.3.5. Cuidados postoperatorios
  - 6.3.6. Complicaciones
  - 6.3.7. Resumen

### 6.4. Cervicoplastia

- 6.4.1. Introducción
- 6.4.2. Clasificación de las alteraciones cervicofaciales
- 6.4.3. Tratamiento
  - 6.4.3.1. Liposucción submental
  - 6.4.3.2. Submentoplastia con platismorrafia
  - 6.4.3.3. Escisión de las glándulas submandibulares
- 6.4.4. Cuidados postoperatorios
- 6.4.5. Complicaciones
- 6.4.6. Resumen
- 5.5. Facelift con Colgajos de Smas
  - 6.5.1. Introducción
  - 6.5.2. Evaluación del paciente
  - 6.5.3. Marcación preopefatoria
  - 6.5.4. Smas flaps
    - 6.5.4.1. Smas plicatura
    - 6.5.4.2. Smassectomía
    - 6.5.4.3. Smas extendido
    - 6.5.4.4. Macs lift
    - 6.5.4.5. High smas
  - 6.5.5. Suturas de suspensión
  - 6.5.6. Mini lift
  - 6.5.7. Cuidados postoperatorios
  - 6.5.8. Complicaciones
  - 6.5.9. Resumen
- 6.6. Rejuvenecimiento perioral
  - 6.6.1. Introducción
  - 6.6.2. Anatomía y antropometría del labio
  - 6.6.3. Apariencia ideal
  - 6.6.4. Variaciones según género y etnia

# tech 26 | Plan de estudios

6.7.

6.8.

6.6.5.	Proceso de envejecimiento			6.8.2.5. Técnicas para procesar la grasa
	6.6.5.1. Peeling químico			6.8.2.5.1. Centrifugación
	6.6.5.2. Resurfacing con láser			6.8.2.5.2. Lavado y filtración
	6.6.5.3. Toxina botulínica			6.8.2.5.3. Lavado y decantación
	6.6.5.4. Rellenos faciales			6.8.2.5.4. Telfarolling
6.6.6.	Lifting subnasal		6.8.3.	Infiltración grasa
6.6.7.	Marcación preoperatoria		6.8.4.	Complicaciones
6.6.8.	Técnica quirúrgica		6.8.5.	Resumen
6.6.9.	Complicaciones	6.9.	Relleno	s faciales y toxina botulínica
6.6.10.	Resumen		6.9.1.	Introducción
Manejo	estético del mentón		6.9.2.	Rellenos faciales
6.7.1.	Introducción			6.9.2.1. Características
6.7.2.	Análisis estético			6.9.2.2. Áreas de tratamiento
6.7.3.	Osteotomías			6.9.2.3. Técnicas de aplicación
	6.7.3.1. Deslizamiento			6.9.2.4. Complicaciones
	6.7.3.2. Escalón		6.9.3.	Toxina botulínica
	6.7.3.3. Cuña			6.9.3.1. Características
	6.7.3.4. Injerto			6.9.3.2. Áreas de tratamiento
	6.7.3.5. Complicaciones			6.9.3.3. Técnicas de aplicación
6.7.4.	Genioplastia con prótesis			6.9.3.4. Complicaciones
	6.7.4.1. Tipos de prótesis y elección		6.9.4.	Resumen
	6.7.4.2. Abordaje intraoral	6.10.	Otras té	cnicas de rejuvenecimiento. Peelings, Equipos generadores de Energía
	6.7.4.3. Abordaje externo		6.10.1.	Introducción
6.7.5.	Complicaciones		6.10.2.	Anatomía y fisiología de la piel
6.7.6.	Resumen		6.10.3.	Fototipos
Rejuver	necimiento con lipoinyección Facial		6.10.4.	Clasificación de los Inesteticismos Faciales
6.8.1.	Injerto graso: principios y generalidades		6.10.5.	Peelings
6.8.2.	Cosecha de la grasa			6.10.5.1. Generalidades y principios básicos
	6.8.2.1. Selección del sitio donador			6.10.5.2. Clasificación
	6.8.2.2. Solución tumescente			6.10.5.3. Técnicas de aplicación
	6.8.2.3. Selección de la cánula			6.10.5.4. Complicaciones
	6.8.2.4. Liposucción			

6.10.6. Equipos generadores de energía

6.10.6.1. Clasificación

6.10.6.2. Aplicación y efecto

6.10.6.3. Complicaciones

6.10.6.4. Resumen

### Módulo 7. Cirugía estética de la región glútea

7.1. Anatomía topográfica

7.1.1. Introducción

7.1.2. Musculatura de la región glútea

7.1.3. Vascularización de la región glútea

7.1.4. Inervación

7.1.5. Resumen

7.2. Estética del glúteo

7.2.1. Introducción

7.2.2. Unidades estéticas del glúteo

7.2.3. Ideal estético

7.2.4. Análisis estético:

7.2.4.1. Forma ideal del espacio presacro

7.2.4.2. Pliegue glúteo ínfero-interno

7.2.4.3. Depresión glútea trocantérica lateral/ contorno de cadera

7.2.4.4. Estética lateral del glúteo

7.2.5. Clasificación del tipo de glúteo

7.2.6. Resumen

7.3. Abordaje del paciente

7.3.1. Introducción

7.3.2. Diagnóstico

7.3.3. Selección del paciente

7.3.4. Objetivos estéticos

7.3.5. Protocolo de seguridad

7.3.6. Resumen

7.4. Implantes glúteos

7.4.1. Introducción

7.4.2. Relación alto/ancho del músculo glúteo

7.4.3. Tipos de implantes glúteos

7.4.4. Selección del implante según su forma

7.4.5. Selección del tamaño del implante

7.4.6. Resumen

7.5. Bolsillos en gluteoplastia con implantes

7.5.1. Introducción

7.5.2. Subcutáneo

7.5.3. Subfascial

7.5.4. Submuscular

7.5.5. Intramuscular

7.5.6. Resumen

7.6. Gluteoplastia con implantes

7.6.1. Introducción

7.6.2. Submuscular

7.6.2.1. Marcaje

7.6.2.2. Técnica quirúrgica

7.6.3. Intramuscular

7.6.3.1. Marcaje

7.6.3.2. Técnica quirúrgica

7.6.4. Intramuscular XYZ

7.6.4.1. Marcaje

7.6.4.2. Técnica quirúrgica

7.6.5. Resumen

7.7. Gluteoplastia con transferencia de grasa autóloga

7.7.1. Introducción

7.7.2. Metabolismo de la grasa

# tech 28 | Plan de estudios

	7.7.3.	Injerto graso
		7.7.3.1. Fisiología de la integración
		7.7.3.2. Obtención del injerto graso
		7.7.3.3. Procesamiento del injerto graso
		7.7.3.4. Método de transferencia del injerto graso
		7.7.3.4.1. Inyectadoras
		7.7.3.4.2. EVL (expantionvibrationlipofilling)
	7.7.4.	Técnica quirúrgica de transferencia de grasa
	7.7.5.	Resumen
7.8.	Aument	to de glúteos con implantes y grasa
		Introducción
	7.8.2.	Aumento de glúteos compuesto
		7.8.2.1. Marcaje
		7.8.2.2. Técnica quirúrgica
	7.8.3.	Gluteoplastia tridimensional combinada
		7.8.3.1. Marcaje
		7.8.3.2. Técnica quirúrgica
	7.8.4.	Resumen
7.9.	Alogeno	osis iatrogénica en glúteos
	7.9.1.	Introducción
	7.9.2.	Historia
	7.9.3.	Síntomas y signos
	7.9.4.	Tratamiento y evolución
	7.9.5.	Resumen
7.10.	Compli	caciones y recuperación del paciente de Cirugía estética glútea
	7.10.1.	Introducción
	7.10.2.	Comparación entre gluteoplastia con implantes y gluteoplastia con transferencia de grasa autóloga
	7 10 3	Seguimiento post operatorio
	, , , , , , ,	7.10.3.1. Retorno a las actividades
		7.10.3.2. Prendas y artículos post operatorios
		7.10.3.3. Drenajes
		7.10.3.4. Manejo del dolor post operatorio

	7.10.4.	Complicaciones
		7.10.4.1. Infección
		7.10.4.2. Seromas
		7.10.4.3. Embolismo graso
		7.10.4.4. Dehiscencia de la herida quirúrgica
		7.10.4.5. Neuropraxia
		7.10.4.6. Exposición del implante
		7.10.4.7. Contractura capsular
		7.10.4.8. Rotación del implante
		7.10.4.9. Malposición del Implante
		7.10.4.10. Cambios en la piel
	7.10.5.	Resumen
Mód	ulo 8. (	Cirugía íntima
8.1.	Anatom	nía del área genital femenina
	8.1.1.	Introducción
	8.1.2.	Clasificación de la anatomía femenina
	8.1.3.	Variantes anatómicas
	8.1.4.	Proceso de transformación de los genitales en la evolución cronológica de la mujer
	8.1.5.	Consideraciones éticas de la Cirugía plástica cosmética de los genitales femenino
	8.1.6.	Protección del paciente y evaluación preoperatoria
	8.1.7.	Resumen
8.2.	Procedi	imientos quirúrgicos I. Vulva y Monte de Venus
	8.2.1.	Introducción
	8.2.2.	Labioplastia
		8.2.2.1. Labios menores
		8.2.2.1.1. Reducción en cuña
		8.2.2.1.2. Reducción linear curva
		8.2.2.1.3. Reducción por desepitelizacion

8.2.2.1.4. Reducción por Z-plastia

8.2.2.2. Labios mayores

8.2.2.2.1. Mayoroplastia

# Plan de estudios | 29 tech

	8.2.3.	Reducción del capuchón del clítoris
	8.2.4.	Reducción del monte de Venus
	8.2.5.	Resumen
8.3.	Procedi	mientos quirúrgicos II. Perineoplastia, Colpoperineoplastia
	8.3.1.	Introducción
	8.3.2.	Rejuvenecimiento vaginal
	8.3.3.	Prolapso y función sexual
	8.3.4.	Relajación vaginal y efecto sobre la función sexual
	8.3.5.	Evaluación y diagnóstico
	8.3.6.	Perineoplastia
	8.3.7.	Colpoperineoplastia
	8.3.8.	Himenoplastia
	8.3.9.	Resumen
8.4.	Compli	caciones de la Cirugía cosmética femenina
	8.4.1.	Introducción
	8.4.2.	Reducción del Monte de Venus, liposucción, elevación
	8.4.3.	Reducción de labios mayores
	8.4.4.	Cirugía del capuchón del clítoris
	8.4.5.	Reducción de los labios menores
	8.4.6.	Perineoplastia
	8.4.7.	Himenoplastia
	8.4.8.	Aumento de labios mayores
	8.4.9.	Resumen
8.5.	Procedi	mientos auxiliares
	8.5.1.	Técnicas de aclaramiento vulvar
	8.5.2.	Rejuvenecimiento vaginal con Láser
	8.5.3.	Rejuvenecimiento vaginal con Radiofrecuencia
	8.5.4.	Injerto autólogo de grasa
	8.5.5.	Plasma rico en plaquetas
	8.5.6.	Materiales de relleno no autólogo
	8.5.7.	Resumen

	8.6.1.	Introducción
	8.6.2.	Anatomía masculina
	8.6.3.	Variantes anatómicas
	8.6.4.	Proceso de transformación de los genitales en la evolución cronológica del hombre
	8.6.5.	Consideraciones éticas de la Cirugía plástica cosmética de los genitales masculinos
	8.6.6.	Protección del paciente y evaluación preoperatoria.
	8.6.7.	Resumen
8.7.	Tratam	ientos quirúrgicos
	8.7.1.	Introducción
	8.7.2.	Circuncisión y Fimosis
	8.7.3.	Alargamiento de frenillo prepucial
	8.7.4.	Reversión de circuncisión
	8.7.5.	Faloplastia de alargamiento
		8.7.5.1. Liberación del ligamento suspensorio
		8.7.5.2. Colgajo de avance V-Y
	8.7.6.	Faloplastia de engrosamiento
		8.7.6.1. Engrosamiento de pene con grasa
		8.7.6.2. Engrosamiento de pene con matriz dérmica
		8.7.6.3. Engrosamiento de pene con matriz dérmica acelular
	8.7.7.	Complicaciones
	8.7.8.	Manejo postoperatorio
	8.7.9.	Resumen
8.8.	Pene o	culto
	8.8.1.	Introducción
	8.8.2.	Evaluación preoperatoria
	8.8.3.	Clasificación
	8.8.4.	Técnica quirúrgica
		8.8.4.1. Pene atrapado
		8 8 4 2 Pene en vela

8.8.4.3. Pene enterrado

8.6. Cirugía intima masculina

# tech 30 | Plan de estudios

	8.8.5.	Otras causas asociadas
		8.8.5.1. Exceso cutáneo o graso
		8.8.5.2. Liposucción suprapúbica - escisión piel y panículo
	8.8.6.	Cuidados postoperatorios
	8.8.7.	Complicaciones
	8.8.8.	Resumen
8.9.	Correcc	ión de curvaturas y Deformidades del pene. Enfermedad de Peyronie
	8.9.1.	Introducción
	8.9.2.	Etiología
	8.9.3.	Factores de riesgo
	8.9.4.	Clasificación
	8.9.5.	Manejo de la fase aguda
		8.9.5.1. Evaluación del paciente
		8.9.5.2. Terapia conservadora
		8.9.5.3. Terapia oral
		8.9.5.4. Terapia de inyección intralesional
		8.9.5.5. Terapia tópica
		8.9.5.6. Otras terapias
	8.9.6.	Tratamiento quirúrgico
		8.9.6.1. Plicatura del lado no afectado
		8.9.6.2. Incisión o escisión e injerto
		8.9.6.3. Implantes Peneanos
	8.9.7.	Complicaciones
	8.9.8.	Resumen
8.10.	Ausenc	ia testicular congénita o adquirida por pérdida de testículo
	8.10.1.	Introducción
	8.10.2.	Ausencia testicular
		8.10.2.1. Etiología de la agenesia testicular
		8.10.2.2. Reconstrucción con prótesis y grasa
		8.10.2.3. Complicaciones

8.10.3. Escroto. Escrotoplastia 8.10.3.1. Etiología 8.10.3.2. Técnicas quirúrgicas 8.10.3.2.1. Resección en huso 8.10.3.2.2. Z-plastia 8.10.3.2.3. Corrección del pliegue pene-escrotal 8.10.3.3. Complicaciones 8.10.3.4. Resumen

### **Módulo 9.** Otros procedimientos estéticos quirúrgicos y no quirúrgicos

	9.1.1.	Etiología de la Alopecia			
	9.1.2.	Clasificación de la Alopecia			
		9.1.2.1. Alopecia masculina			
		9.1.2.2. Alopecia femenina			
		9.1.2.3. Otras causas de Alopecia			
	9.1.3.	Tratamiento			
		9.1.3.1. Médico			
		9.1.3.2. Quirúrgico			
	9.1.4.	Resumen			
9.2.	Trasplante Capilar				
	9.2.1.	Marcaje quirúrgico			
	9.2.2.	Anestesia y posición quirúrgica			
	9.2.3.	Técnica quirúrgica			
		9.2.3.1. Extracción folicular			
		9.2.3.2. Implantación folicular			
	9.2.4.	Cuidado y seguimientos postoperatorios			
	9.2.5.	Complicaciones			
	9.2.6.	Resumen			

9.1. Alopecia

Alteraciones Congénitas y Adquiridas de la oreja			
9.3.1.	Embriología de la oreja		
9.3.2.	Anatomía de la oreja		
	9.3.2.1. Cartílago		
	9.3.2.2. Vascularización		
	9.3.2.3. Inervación		
9.3.3.	Patologías Congénitas de la Oreja		
	9.3.3.1. Microtia		
	9.3.3.2. Macrotia		
9.3.4.	Patologías Adquiridas de la Oreja		
	9.3.4.1. Traumáticas		
	9.3.4.2. Expansores		
9.3.5.	Planificación quirúrgica		
9.3.6.	Técnicas quirúrgicas para la microtia		
	9.3.6.1. Uso de materiales autólogos y heterólogos		
9.3.7.	Técnicas quirúrgicas para la macrotia		
9.3.8.	¿Cómo actuar ante el trauma auricular?		
9.3.9.	Tratamiento quirúrgico tras el uso de expansores		
9.3.10.	Cuidado y seguimientos postoperatorios		
9.3.11.	Complicaciones		
9.3.12.	Resumen		
Cirugía e	estética en miembros superiores		
9.4.1.	Anatomía del miembro superior		
9.4.2.	Selección del paciente		
9.4.3.	Planificación quirúrgica		
9.4.4.	Técnica quirúrgica		
	9.4.4.1. Ultra definición de extremidad superior		
	9.4.4.2. Prótesis de brazos y hombros		
9.4.5.	Seguimiento y cuidados postoperatorios		
9.4.6.	Complicaciones		
9.4.7.	Resumen		

9.3.

9.4.

	9.5.1.	Concepto
	9.5.2.	Clasificación
	9.5.3.	Planificación quirúrgica
	9.5.4.	Técnicas quirúrgicas de elección
	9.5.5.	Seguimiento y cuidados postoperatorios
	9.5.6.	Complicaciones
	9.5.7.	Resumen
9.6.	Antien	vejecimiento en Manos y Pies
	9.6.1.	Anatomía de manos y pies
	9.6.2.	Proceso de envejecimiento
	9.6.3.	Tratamiento no quirúrgico
		9.6.3.1. Peeling químico
		9.6.3.2. Láser
		9.6.3.3. Uso de inyectables autólogos y heterólogos
	9.6.4.	Tratamiento quirúrgico
		9.6.4.1. Liposucción
		9.6.4.2. Lipofilling
		9.6.4.3. Nanofat
	9.6.5.	Seguimiento y cuidados postoperatorios
	9.6.6.	Complicaciones
	9.6.7.	Resumen
9.7.	Cirugía	Estética en miembros inferiores
	9.7.1.	Anatomía de muslo y pierna
	9.7.2.	Selección del paciente
	9.7.3.	Planificación quirúrgica
	9.7.4.	Técnica quirúrgica
		9.7.4.1. Ultradefinición de muslo y pierna
		9.7.4.2. Aumento con implantes
	9.7.5.	Seguimiento y cuidados postoperatorios
	9.7.6.	Complicaciones
	9.7.7.	Resumen

9.5. Ptosis braquial

# tech 32 | Plan de estudios

10.1.2. Pacientes en Cirugía Estética

10.1.3.2. Expectativas vs realidad

10.1.3.1. Motivos para realizar una Cirugía Estética

10.1.3. Evaluación psicológica

9.8.	Ptosis de muslo		
	9.8.1.	Concepto	
	9.8.2.	Clasificación	
	9.8.3.	Planificación quirúrgica	
	9.8.4.	Técnicas quirúrgicas de elección	
	9.8.5.	Seguimiento y cuidados postoperatorios	
	9.8.6.	Complicaciones	
	9.8.7.	Resumen	
9.9.	Consideraciones especiales en Cirugía Estética I		
	9.9.1.	Paciente Post Bariátrico	
		9.9.1.1. Requisitos mínimos para ser candidatos a Cirugía	
		9.9.1.2. Exámenes y evaluaciones pertinentes	
	9.9.2.	Pacientes en puerperio	
		9.9.2.1. Requisitos mínimos para ser candidatos a Cirugía	
		9.9.2.2. Exámenes y evaluaciones pertinentes	
9.10.	Consideraciones especiales en Cirugía Estética II		
	9.10.1.	Pacientes con Enfermedades Inmunológicas	
		9.10.1.1. Requisitos mínimos para ser candidatos a Cirugía	
		9.10.1.2. Exámenes y evaluaciones pertinentes	
	9.10.2.	Pacientes con alteraciones psicológicas y psiquiátricas	
		9.10.2.1. Dismorfismo	
		9.10.2.2. Depresión	
		9.10.2.3. Otras Alteraciones Psiquiátricas	
		9.10.2.4. Evaluaciones pertinentes en pacientes con Alteraciones Mentales	
	9.10.3.	Recomendaciones	
	9.10.4.	Resumen	
Mód	ulo 10.	Protocolos para el paciente de Cirugía Estética	
10.1.	Caracte	rísticas del paciente estético	
		Influencia social	

	10.1.3.3. Signos de alarma
	10.1.3.4. Papel del psicólogo en la evaluación pre y post operatoria
10.1.4.	Paciente insatisfecho
	10.1.4.1. Causas
	10.1.4.2. Implicaciones medicolegales
	10.1.4.3. ¿Cómo manejar al paciente insatisfecho?
10.1.5.	Recomendaciones
Era virtu	ual en Cirugía Estética
10.2.1.	Consultas virtuales
10.2.2.	¿Qué podemos ofrecerle al paciente en la era virtual?
10.2.3.	Plataformas virtuales
10.2.4.	Redes sociales
	10.2.4.1. Contenido publicable
	10.2.4.2. Publicidad
10.2.5.	Simuladores virtuales
10.2.6.	Usos y limitaciones
10.2.7.	Manejo de programas de simulación
10.2.8.	Ventajas y desventajas
10.2.9.	Recomendaciones
10.2.10	. Resumen
Fotogra	fías médicas
10.3.1.	Importancia de la documentación fotográfica
10.3.2.	Elementos importantes en la fotografía médica
	10.3.2.1. Iluminación
	10.3.2.2. Composición fotográfica
	10.3.2.3. Escena
	10.3.2.4. Dispositivos fotográficos
10.3.3.	Fotografías faciales
	10.3.3.1. Proyecciones
10.3.4.	Fotografías corporales

10.3.4.1. Proyecciones

10.2.

10.3.

	10.4.5.	Consentimiento informado	
	10.4.6.	Organización de imágenes	
	10.4.7.	Recomendaciones	
	10.4.8.	Resumen	
10.4.	Cirugía	estética e implicaciones médico – legales	
	10.4.1.	Acto médico	
	10.4.2.	Documentación	
	10.4.3.	Ética y ejercicio médico	
	10.4.4.	Consentimiento informado del acto anestésico	
	10.4.5.	Consentimiento informado del acto quirúrgico	
	10.4.6.	Consentimiento informado de la documentación gráfica	
	10.4.7.	Recomendaciones	
	10.4.8.	Resumen	
10.5.	Profilax	is en Cirugía estética	
	10.5.1.	Introducción	
	10.5.2.	Profilaxis de trombosis venosa profunda (TVP)	
	10.5.3.	Escala Caprini	
	10.5.4.	Profilaxis antibiótica	
	10.5.5.	Resumen	
10.6.	Protocolo de anestesia		
	10.6.1.	Introducción	
	10.6.2.	Factores de riesgo y clasificación ASA	
	10.6.3.	Fases de la anestesia general	
	10.6.4.	Unidad de recuperación post-anestesia (URPA)	
	10.6.5.	Resumen	
10.7.	Protocolo ERAS en Cirugía ambulatoria (Enhanced Recovery After Surgery)		
	10.7.1.	Introducción	
	10.7.2.	Cirugía menor	
	10.7.3.	Cirugía mayor ambulatoria	
	10.7.4.	Protocolos ERAS en Cirugía Estética	

10.7.5. Resumen

10.8. Medicad		ción y analgesia postoperatoria
	10.8.1.	Analgesia post operatoria
		10.8.1.1. Analgésicos orales
		10.8.1.2. Analgesia endovenosa ambulatoria
	10.8.2.	Antibioticoterapia post operatoria
	10.8.3.	Resumen
10.9.	Cuidado	os de Heridas post operatoria
	10.9.1.	Introducción
	10.9.2.	Tipos de apósitos
	10.9.3.	Esparadrapos
	10.9.4.	Dispositivos de presión negativa
	10.9.5.	Resumen
10.10	0. Prendas de recuperación post operatoria y seguimiento del paciente	
	10.10.1	. Prendas de presoterapia
		10.10.1.1. Mentonera
		10.10.1.2. Sujetador
		10.10.1.3. Chalecos
		10.10.1.4. Fajas
		10.10.1.5. Corsets
		10.10.1.6. Medias
	10.10.2	. Cuidados postoperatorios tras una intervención de Cirugía Estética
		10.10.2.1. Cuidados de los drenajes
		10.10.2.2. Reposos
		10.10.2.3. Recuperación de la vida normal

10.10.3. Resumen





# tech 36 | Objetivos docentes



### **Objetivos generales**

- Dominar las técnicas quirúrgicas avanzadas en Cirugía Plástica Estética, abarcando procedimientos faciales, corporales y reconstructivos, con un enfoque en precisión, seguridad y resultados óptimos para el paciente
- Comprender en profundidad la anatomía aplicada a la Cirugía Estética, permitiendo una planificación quirúrgica detallada y la correcta ejecución de cada intervención según las necesidades individuales del paciente
- Identificar, prevenir y gestionar complicaciones intraoperatorias y postoperatorias, aplicando protocolos de seguridad que minimicen riesgos y favorezcan una recuperación eficiente y sin secuelas
- Incorporar los últimos avances tecnológicos y el uso de biomateriales innovadores en Cirugía Plástica, optimizando la calidad de los procedimientos y mejorando la experiencia del paciente
- Aplicar criterios rigurosos en la evaluación y selección de pacientes, garantizando que cada intervención se realice de manera segura, con expectativas realistas y alineadas con las mejores prácticas médicas
- Desarrollar estrategias efectivas para la planificación preoperatoria y el seguimiento postoperatorio, asegurando una atención integral que facilite la recuperación y maximice los resultados estéticos





# **Objetivos específicos**

### Módulo 1. Cirugía estética de la región mamaria

- Analizar las diferentes técnicas de aumento, reducción y elevación mamaria para optimizar resultados estéticos y funcionales
- Aplicar criterios de selección de implantes mamarios según la anatomía y necesidades del paciente

### Módulo 2. Cirugía periorbitaria y de la región facial superior

- Aplicar procedimientos de lifting frontal y rejuvenecimiento de la región superior del rostro con criterios de naturalidad
- Incorporar tecnologías innovadoras para optimizar los resultados en la Cirugía estética facial superior

#### Módulo 3. Cirugía Estética nasal

- Desarrollar habilidades en rinoplastia estética y funcional para mejorar la armonía facial y la función respiratoria
- Aplicar técnicas quirúrgicas avanzadas para la corrección de Deformidades Nasales congénitas y adquiridas

# Módulo 4. Lipoplastia del contorno corporal

- Aplicar técnicas de liposucción y lipotransferencia para remodelar el contorno corporal con precisión
- Optimizar el manejo postoperatorio para mejorar la recuperación y los resultados finales

# Módulo 5. Cirugía estética de la pared abdominal

- Dominar las técnicas quirúrgicas en abdominoplastia para la restauración del contorno abdominal
- Identificar los criterios de selección de pacientes según el grado de flacidez y Alteraciones Musculares



# Módulo 6. Cirugía de rejuvenecimiento facial y cervical

- Analizar las técnicas más efectivas para el lifting facial y cervical con resultados naturales y duraderos
- Aplicar procedimientos de reposicionamiento de tejidos blandos para mejorar la armonía facial

# Módulo 7. Cirugía estética de la región glútea

- Aplicar técnicas de aumento glúteo mediante implantes y lipotransferencia para mejorar el volumen y la proyección
- Evaluar la anatomía del paciente para seleccionar el procedimiento más adecuado y obtener resultados armónicos

# Módulo 8. Cirugía Íntima

- Dominar las técnicas quirúrgicas en rejuvenecimiento genital para mejorar la estética y funcionalidad
- Identificar los procedimientos adecuados para la corrección de hipertrofia de labios menores y otras alteraciones





#### Módulo 9. Otros procedimientos estéticos quirúrgicos y no quirúrgicos

- Analizar las tendencias y avances en tratamientos estéticos complementarios a la Cirugía plástica
- Dominar el uso de toxina botulínica, rellenos dérmicos y otros procedimientos mínimamente invasivos

# Módulo 10. Protocolos para el paciente de Cirugía Estética

- Aplicar protocolos preoperatorios para optimizar la seguridad y preparación del paciente antes de la Cirugía
- Desarrollar estrategias para la evaluación integral del paciente y la selección del tratamiento más adecuado



Estarás preparado para identificar, prevenir y tratar las complicaciones intraoperatorias y postoperatorias, aplicando protocolos de seguridad que garanticen resultados óptimos"





# El alumno: la prioridad de todos los programas de TECH

En la metodología de estudios de TECH el alumno es el protagonista absoluto. Las herramientas pedagógicas de cada programa han sido seleccionadas teniendo en cuenta las demandas de tiempo, disponibilidad y rigor académico que, a día de hoy, no solo exigen los estudiantes sino los puestos más competitivos del mercado.

Con el modelo educativo asincrónico de TECH, es el alumno quien elige el tiempo que destina al estudio, cómo decide establecer sus rutinas y todo ello desde la comodidad del dispositivo electrónico de su preferencia. El alumno no tendrá que asistir a clases en vivo, a las que muchas veces no podrá acudir. Las actividades de aprendizaje las realizará cuando le venga bien. Siempre podrá decidir cuándo y desde dónde estudiar.







# Los planes de estudios más exhaustivos a nivel internacional

TECH se caracteriza por ofrecer los itinerarios académicos más completos del entorno universitario. Esta exhaustividad se logra a través de la creación de temarios que no solo abarcan los conocimientos esenciales, sino también las innovaciones más recientes en cada área.

Al estar en constante actualización, estos programas permiten que los estudiantes se mantengan al día con los cambios del mercado y adquieran las habilidades más valoradas por los empleadores. De esta manera, quienes finalizan sus estudios en TECH reciben una preparación integral que les proporciona una ventaja competitiva notable para avanzar en sus carreras.

Y además, podrán hacerlo desde cualquier dispositivo, pc, tableta o smartphone.



El modelo de TECH es asincrónico, de modo que te permite estudiar con tu pc, tableta o tu smartphone donde quieras, cuando quieras y durante el tiempo que quieras"

# tech 44 | Metodología de estudio

#### Case studies o Método del caso

El método del caso ha sido el sistema de aprendizaje más utilizado por las mejores escuelas de negocios del mundo. Desarrollado en 1912 para que los estudiantes de Derecho no solo aprendiesen las leyes a base de contenidos teóricos, su función era también presentarles situaciones complejas reales. Así, podían tomar decisiones y emitir juicios de valor fundamentados sobre cómo resolverlas. En 1924 se estableció como método estándar de enseñanza en Harvard.

Con este modelo de enseñanza es el propio alumno quien va construyendo su competencia profesional a través de estrategias como el *Learning by doing* o el *Design Thinking*, utilizadas por otras instituciones de renombre como Yale o Stanford.

Este método, orientado a la acción, será aplicado a lo largo de todo el itinerario académico que el alumno emprenda junto a TECH. De ese modo se enfrentará a múltiples situaciones reales y deberá integrar conocimientos, investigar, argumentar y defender sus ideas y decisiones. Todo ello con la premisa de responder al cuestionamiento de cómo actuaría al posicionarse frente a eventos específicos de complejidad en su labor cotidiana.



# Método Relearning

En TECH los case studies son potenciados con el mejor método de enseñanza 100% online: el Relearning.

Este método rompe con las técnicas tradicionales de enseñanza para poner al alumno en el centro de la ecuación, proveyéndole del mejor contenido en diferentes formatos. De esta forma, consigue repasar y reiterar los conceptos clave de cada materia y aprender a aplicarlos en un entorno real.

En esta misma línea, y de acuerdo a múltiples investigaciones científicas, la reiteración es la mejor manera de aprender. Por eso, TECH ofrece entre 8 y 16 repeticiones de cada concepto clave dentro de una misma lección, presentada de una manera diferente, con el objetivo de asegurar que el conocimiento sea completamente afianzado durante el proceso de estudio.

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.



# tech 46 | Metodología de estudio

# Un Campus Virtual 100% online con los mejores recursos didácticos

Para aplicar su metodología de forma eficaz, TECH se centra en proveer a los egresados de materiales didácticos en diferentes formatos: textos, vídeos interactivos, ilustraciones y mapas de conocimiento, entre otros. Todos ellos, diseñados por profesores cualificados que centran el trabajo en combinar casos reales con la resolución de situaciones complejas mediante simulación, el estudio de contextos aplicados a cada carrera profesional y el aprendizaje basado en la reiteración, a través de audios, presentaciones, animaciones, imágenes, etc.

Y es que las últimas evidencias científicas en el ámbito de las Neurociencias apuntan a la importancia de tener en cuenta el lugar y el contexto donde se accede a los contenidos antes de iniciar un nuevo aprendizaje. Poder ajustar esas variables de una manera personalizada favorece que las personas puedan recordar y almacenar en el hipocampo los conocimientos para retenerlos a largo plazo. Se trata de un modelo denominado *Neurocognitive context-dependent e-learning* que es aplicado de manera consciente en esta titulación universitaria.

Por otro lado, también en aras de favorecer al máximo el contacto mentoralumno, se proporciona un amplio abanico de posibilidades de comunicación, tanto en tiempo real como en diferido (mensajería interna, foros de discusión, servicio de atención telefónica, email de contacto con secretaría técnica, chat y videoconferencia).

Asimismo, este completísimo Campus Virtual permitirá que el alumnado de TECH organice sus horarios de estudio de acuerdo con su disponibilidad personal o sus obligaciones laborales. De esa manera tendrá un control global de los contenidos académicos y sus herramientas didácticas, puestas en función de su acelerada actualización profesional.



La modalidad de estudios online de este programa te permitirá organizar tu tiempo y tu ritmo de aprendizaje, adaptándolo a tus horarios"

### 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.

# Metodología de estudio | 47 tech

# La metodología universitaria mejor valorada por sus alumnos

Los resultados de este innovador modelo académico son constatables en los niveles de satisfacción global de los egresados de TECH.

La valoración de los estudiantes sobre la calidad docente, calidad de los materiales, estructura del curso y sus objetivos es excelente. No en valde, la institución se convirtió en la universidad mejor valorada por sus alumnos según el índice global score, obteniendo un 4,9 de 5.

Accede a los contenidos de estudio desde cualquier dispositivo con conexión a Internet (ordenador, tablet, smartphone) gracias a que TECH está al día de la vanguardia tecnológica y pedagógica.

Podrás aprender con las ventajas del acceso a entornos simulados de aprendizaje y el planteamiento de aprendizaje por observación, esto es, Learning from an expert. Así, en este programa estarán disponibles los mejores materiales educativos, preparados a conciencia:



#### 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 que creará nuestra manera de trabajo online, con las técnicas más novedosas que nos permiten ofrecerte una gran calidad, en cada una de las piezas que pondremos a tu servicio.



### Prácticas de habilidades y competencias

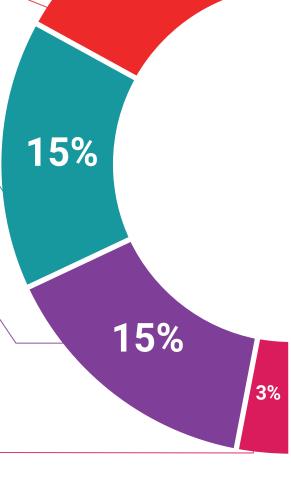
Realizarás actividades de desarrollo de competencias y habilidades específicas en cada área temática. Prácticas y dinámicas para adquirir y desarrollar las destrezas y habilidades que un especialista precisa desarrollar en el marco de la globalización que vivimos.



#### Resúmenes interactivos

Presentamos los contenidos de manera atractiva y dinámica en píldoras multimedia que incluyen audio, vídeos, imágenes, esquemas y mapas conceptuales con el fin de afianzar el conocimiento.

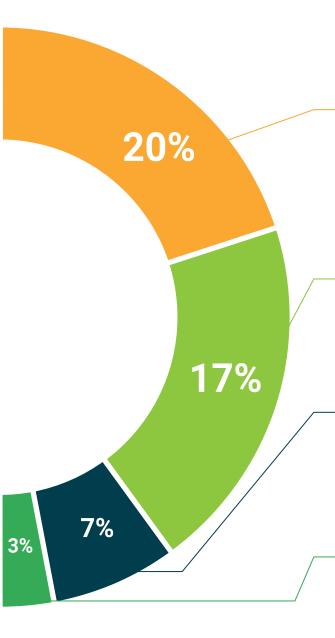
Este sistema exclusivo educativo para la presentación de contenidos multimedia fue premiado por Microsoft como "Caso de éxito en Europa".





# Lecturas complementarias

Artículos recientes, documentos de consenso, guías internacionales... En nuestra biblioteca virtual tendrás acceso a todo lo que necesitas para completar tu capacitación.



#### **Case Studies**

Completarás una selección de los mejores case studies de la materia.

Casos presentados, analizados y tutorizados por los mejores especialistas del panorama internacional.



# **Testing & Retesting**

Evaluamos y reevaluamos periódicamente tu conocimiento a lo largo del programa. Lo hacemos sobre 3 de los 4 niveles de la Pirámide de Miller.



# **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 nuestras futuras decisiones difíciles.



# Guías rápidas de actuación

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







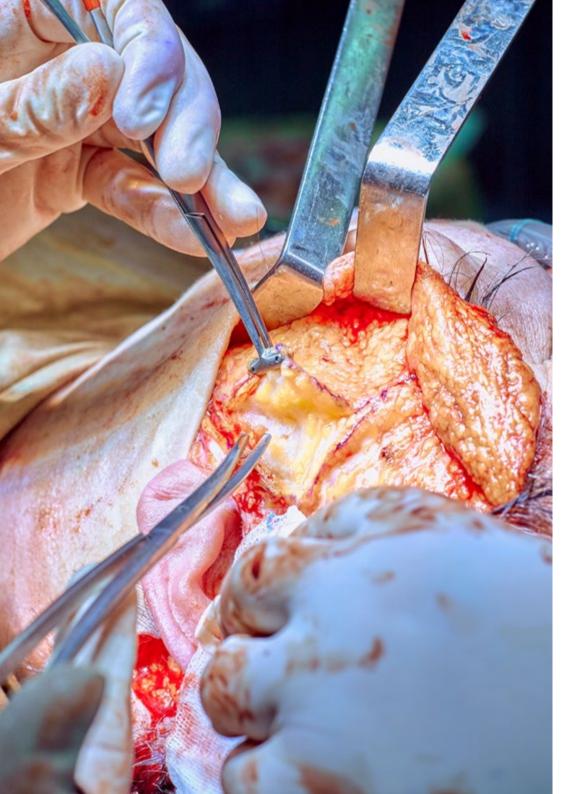
# tech 52 | Cuadro docente

# Dirección



# Dra. Ortiz, Clemencia

- Cirujana Plástica en la Clínica Clemencia Sofía Órtiz
- Médico Cirujano Plástico Estético, Reconstructivo Maxilofacial y Quemados
- Cirujano General por el Hospital Dr. Enrigue Tejera Valencia
- Cirujano Plástico Estético, Reconstructivo Maxilofacial y Quemados por el Hospital Universitario Dr. Antonio María Pineda
- Fellow Cirugía Estética y Reconstructiva Cráneo Facial en el Hospital Pontífice de la Beneficencia Portuguesa,
   Sao Paulo, Brasil
- Médico cirujano por la Universidad de Carabobo
- Diplomado en Medicina Regenerativa y Antienvejecimiento
- Máster en Medicina Estética Fuceme
- Especialista Universitario en Ginecología Estética y Funcional y Cirugía Genital Cosmética de la Muje por la Universidad Autónoma de Barcelona
- Curso Técnicas Quirúrgicas Avanzadas en la Universidad USES (MIAMI)



# **Profesores**

# Dr. Delgado Caldera, Carlos Enrique

- Jefe del Departamento de Cirugía Plástica y Reconstructiva en el Instituto
- Docente de Urología
- Cirujano Plástico Estético en Servicios Mediplan C.A
- Cirujano Plástico Estético en Grupo Cil Venezuela C.A
- Postgrado de Cirugía General en Ciudad Hospitalaria Doctor Enrique Tejera
- Postgrado de Cirugía Plástica Reconstructiva Estética y Maxilofacial en el Hospital General Doctor Jesús Yerena



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





# tech 56 | Titulación

Este programa te permitirá obtener el título de **Máster de Formación Permanente en Cirugía Plástica Estética** emitido por TECH Universidad.

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

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

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

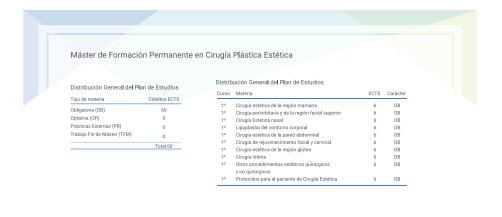
Título: Máster de Formación Permanente en Cirugía Plástica Estética

Modalidad: online

Duración: 7 meses

Acreditación: 60 ECTS







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



# Máster de Formación Permanente Cirugía Plástica Estética

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

