

Máster Semipresencial

Cirugía Plástica Reconstructiva





tech universidad
tecnológica

Máster Semipresencial Cirugía Plástica Reconstructiva

Modalidad: Semipresencial (Online + Prácticas Clínicas)

Duración: 12 meses

Titulación: TECH Universidad Tecnológica

Horas lectivas: 1.620 h.

Acceso web: www.techitute.com/medicina/master-semipresencial/master-semipresencial-cirugia-plastica-reconstructiva

Índice

01	02	03	04
Presentación	¿Por qué cursar este Máster Semipresencial?	Objetivos	Competencias
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
pág. 4	pág. 8	pág. 12	pág. 18
	05	06	07
	Dirección del curso	Estructura y contenido	Prácticas Clínicas
	<hr/>	<hr/>	<hr/>
	pág. 22	pág. 28	pág. 42
	08	09	10
	¿Dónde puedo hacer las Prácticas Clínicas?	Metodología	Titulación
	<hr/>	<hr/>	<hr/>
	pág. 48	pág. 52	pág. 60

01

Presentación

Los últimos avances en técnicas como la cirugía endoscópica han permitido a la Cirugía Plástica Reconstructiva ofrecer intervenciones cada vez más precisas y efectivas. Así, estas mejoras y el aumento de la inversión en investigación han favorecido su desarrollo, permitiendo a los especialistas aplicar procedimientos adaptados a cada caso específico. Gracias a este programa exclusivo de TECH, los profesionales podrán actualizar sus conocimientos en un área de gran interés, poniéndose al día con las principales novedades y desarrollar las destrezas con las que llevar a cabo cirugías que resulten todo un éxito para el paciente. Esta titulación, asimismo, se desarrolla de forma semipresencial, aportándole al alumno la teoría más avanzada y unas prácticas intensivas en un centro clínico de reconocido prestigio.





“

Los avances tecnológicos permiten realizar intervenciones reconstructivas cada vez más exitosas. Con este programa, integrarás en tu trabajo diario todas esas herramientas novedosas de un modo práctico y participativo”

Las operaciones reconstructivas son el origen de la cirugía plástica. Las primeras intervenciones se llevaron a cabo para recuperar partes del cuerpo afectadas por accidentes o provocados por el propio ser humano. Y, hoy en día, estas siguen siendo la base de este tipo de intervenciones quirúrgicas. Reparar estructuras corporales anormales ocasionadas por irregularidades congénitas, de desarrollo o crecimiento, daños causados por traumatismos o accidentes, por infecciones o por enfermedades tumorales, que pueden incluir amputaciones o ablaciones amplias, pueden ser algunos de los casos que los cirujanos se encuentren en sus consultas.

Además, hay que tener presente que la Cirugía Plástica Reconstructiva cuenta con un gran prestigio en la sociedad, debido a su importancia para recuperar el bienestar de los pacientes. Por esa razón, es una disciplina de enorme relevancia y sus servicios son cada vez más requeridos, al facilitarse el acceso a este tipo de intervenciones clínicas.

Por ello, TECH propone la realización de este Máster Semipresencial, en el que los alumnos podrán encontrar la información teórica más actualizada del momento, así como multitud de casos y ejercicios simulados que serán fundamentales para afianzar el conocimiento. Para ello, se cuenta con la mejor metodología didáctica del momento y un equipo docente con amplia experiencia en el sector.

También, se brindará al profesional el acceso a 10 *Masterclasses* exclusivas, dirigidas por un experto de renombre internacional en Cirugía Plástica Reconstructiva. Estas lecciones adicionales permitirán al médico estar al corriente de las herramientas más recientes y los procedimientos quirúrgicos más vanguardistas, siempre con la garantía de TECH.

Pero, además, una de las principales ventajas de este programa es que ofrece una estancia práctica en un centro sanitario de referencia, tratando con pacientes reales. De esta manera, el estudiante podrá realizar un periodo intensivo de 3 semanas, gracias al cual podrá ponerse al día con la tecnología más innovadora para las cirugías reconstructivas, así como conocer los procedimientos más actuales.

Este **Máster Semipresencial en Cirugía Plástica Reconstructiva** contiene el programa científico más completo y actualizado del mercado. Sus características más destacadas son:

- ♦ Desarrollo de más de 100 casos clínicos presentados por profesionales en Cirugía Plástica Reconstructiva
- ♦ Sus contenidos gráficos, esquemáticos y eminentemente prácticos con los que están concebidos recogen una información científica y asistencial sobre aquellas disciplinas médicas indispensables para el ejercicio profesional
- ♦ Planes integrales de actuación sistematizada ante las principales causas de Cirugía Plástica Reconstructiva
- ♦ El sistema interactivo de aprendizaje basado en algoritmos para la toma de decisiones sobre las situaciones clínicas planteadas
- ♦ Las guías prácticas sobre el abordaje de casos relacionados con la Cirugía Plástica Reconstructiva
- ♦ Su especial hincapié en la medicina basada en pruebas y las metodologías de la investigación para la realización de intervenciones quirúrgicas
- ♦ Todo esto se complementará con lecciones teóricas, preguntas al experto, foros de discusión de temas controvertidos y trabajos de reflexión individual
- ♦ Disponibilidad de los contenidos desde cualquier dispositivo fijo o portátil con conexión a internet
- ♦ Además, podrás realizar una estancia de prácticas clínicas en uno de los mejores centros hospitalarios

“

Cursa una estancia intensiva de 3 semanas en un centro de prestigio, donde podrás aprender de los mayores expertos en la materia”

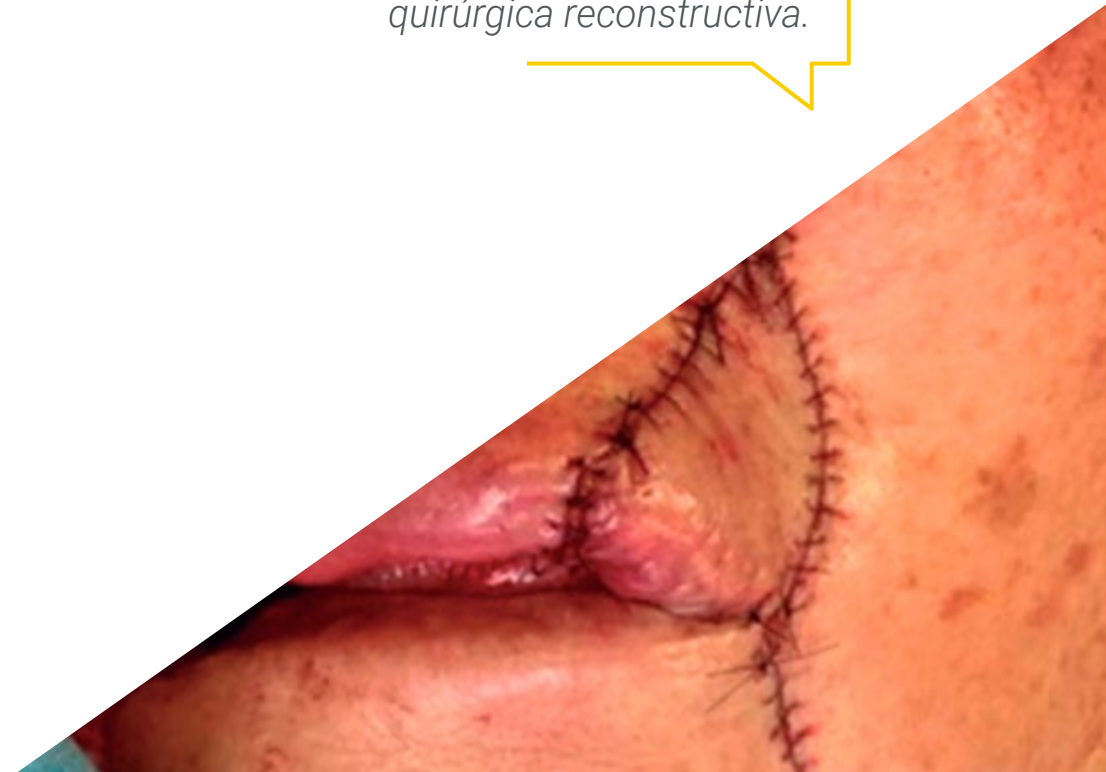
En esta propuesta de Máster, de carácter profesionalizante y modalidad semipresencial, el programa está dirigido a la actualización de los conocimientos de los médicos en un área de gran relevancia como es la Cirugía Plástica Reconstructiva.

Los contenidos están basados en la última evidencia científica, y orientados de manera didáctica para integrar el saber teórico en la práctica investigativa. Así mismo, los elementos teórico-prácticos facilitarán la actualización del conocimiento y permitirán la toma de decisiones efectiva en entornos de gran responsabilidad.

Además, su contenido multimedia, elaborado con la última tecnología educativa, permitirá al médico un estudio situado y contextual, es decir, un entorno simulado que proporcionará un aprendizaje 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, contará con la ayuda de un novedoso sistema de vídeo interactivo realizado por reconocidos expertos.

TECH reúne en un único programa el mejor contenido teórico sobre Cirugía Plástica Reconstructiva con la posibilidad de aprender en una clínica real, a través de un período de prácticas.

Este programa te proporcionará una actualización completa en los nuevos métodos de intervención quirúrgica reconstructiva.



02

¿Por qué cursar este Máster Semipresencial?

Con la finalidad de reforzar todo el conocimiento teórico obtenido por el alumno y conseguir un avance y desarrollo real en el profesional, TECH ha creado este programa de capacitación semipresencial. Especialmente útil para quienes desean especializarse en el campo de la medicina, específicamente en la Cirugía Plástica Reconstructiva. Debido a que comprobará in situ todo lo aprendido durante el período de estudio 100% online, en las capacitaciones prácticas determinadas para unas 3 semanas de aplicación en una institución sanitaria de renombre.





“

Este programa vanguardista te permitirá actualizarte en Cirugía Plástica Reconstructiva de la mano de los más versados especialistas y con un período de prácticas en un centro clínico de prestigio”

1. Actualizarse a partir de la última tecnología disponible

Con la finalidad de conservar o recuperar la mejor funcionalidad posible del paciente, se deben utilizar técnicas quirúrgicas que transfieren tejidos de un lugar a otro del cuerpo, y en ocasiones creando una parte perdida con otras diferentes del organismo, por lo que es indispensable implementar los mejores equipos, materiales y herramientas, para alcanzar los mejores resultados. En ese sentido, TECH ha elegido un temario completo que condensa todo el contenido actualizado en la materia, así como al mejor centro hospitalario para que sus alumnos comprueben en primera fila los más avanzados tratamientos en el área.

2. Profundizar a partir de la experiencia de los mejores especialistas

La experiencia de los profesionales que le acompañará en este programa teórico-práctico le aportará una garantía de actualización sin precedentes. Sus máximas enseñanzas estarán dispuestas en el material de estudio y a lo largo del proceso, incluso en el período de prácticas, contará con un tutor asignado, quien será su guía en la observación de pacientes y casos reales, lo cual le permitirá añadir los más avanzados conocimientos prácticos a su experiencia académica en cuanto a la Cirugía Plástica Reconstructiva.

3. Adentrarse en entornos clínicos de primera

TECH ha seleccionado minuciosamente todos los centros disponibles para sus Capacitaciones Prácticas. Gracias a ello, el especialista tendrá garantizado el acceso a un entorno clínico de prestigio en el área de la Cirugía Plástica Reconstructiva. Así, podrá comprobar el día a día de un área de trabajo exigente, rigurosa y exhaustiva, aplicando siempre las últimas tesis y postulados científicos en su metodología de trabajo.





4. Combinar la mejor teoría con la práctica más avanzada

Con TECH el médico podrá encontrar una metodología compatible con su labor diaria y podrá ir implementando lo aprendido de manera inmediata. Gracias a este modelo académico, en tan solo 12 meses podrá ponerse al frente de procedimientos de última generación en el campo de la Cirugía Plástica Reconstructiva y, lo mejor de todo, con la tecnología más revolucionaria y acompañamiento especializado.

5. Expandir las fronteras del conocimiento

Gracias a todo el conocimiento contenido en este programa el especialista podrá expandir su talento. Además, TECH ofrece las posibilidades de realizar la Capacitación Práctica en los principales centros clínicos del mundo. De esta forma, el especialista podrá experimentar una experiencia académica única y ponerse al día con los mejores profesionales, que ejercen en hospitales de primera categoría y en diferentes continentes. Una oportunidad única que solo TECH pone a su disposición.

“

Tendrás una inmersión práctica total en el centro que tú mismo elijas”

03

Objetivos

Este Máster Semipresencial ha sido diseñado con el principal objetivo de ofrecer a los médicos la mejor capacitación del momento en el ámbito de la Cirugía Plástica Reconstructiva. Para ello, se les ofrece la oportunidad de combinar su estudio teórico con la realización de prácticas clínicas. Esto, sin duda, será fundamental para desarrollar las habilidades necesarias que permitan realizar intervenciones exitosas, que se conviertan en verdaderos ejemplos para el resto de la comunidad médica.



“

Si tu sueño es convertirte en un cirujano plástico de renombre, no puedes perder la oportunidad de realizar este Máster Semipresencial. Es la oportunidad perfecta para especializarte en intervenciones de reconstrucción”



Objetivo general

- Esta titulación ha sido ideada para ofrecer a los alumnos una oportunidad única para mejorar sus habilidades en un área de amplia repercusión como es la Cirugía Plástica Reconstructiva. De esta manera, el profesional, al finalizar este programa, habrá adquirido las habilidades precisas para intervenir en el físico del paciente que cuenta con una malformación congénita o que, tras sufrir una enfermedad o un accidente, ha visto modificado su aspecto y desea recuperar su imagen. Para ello, podrá ponerse al día con las técnicas y los aparatos tecnológicos más novedosos del sector, que serán fundamentales para llevar a cabo intervenciones más seguras y de mayor calidad.

“

Gracias a este Máster Semipresencial aprenderás a utilizar las tecnologías más novedosas para reconstruir diferentes partes del cuerpo”





Objetivos específicos

Módulo 1. La Cirugía Plástica Reconstructiva

- ♦ Examinar los antecedentes históricos de la cirugía reconstructiva
- ♦ Analizar la evolución de la cirugía reconstructiva
- ♦ Determinar las características de la piel y su relevancia en la cirugía reconstructiva
- ♦ Abordar el uso de las técnicas más relevantes para la cirugía reconstructiva
- ♦ Demostrar la utilidad de la microcirugía en la cirugía reconstructiva
- ♦ Fundamentar el uso de colgajos en la cirugía reconstructiva
- ♦ Concretar la utilidad del uso de injertos en la cirugía reconstructiva
- ♦ Profundizar en la importancia del conocimiento del aspecto psicológico de los pacientes de Cirugía Plástica Reconstructiva

Módulo 2. Reconstrucción facial

- ♦ Analizar las posibles soluciones en las lesiones en cejas
- ♦ Concretar las opciones quirúrgicas en párpados
- ♦ Determinar los pasos correctos en la reconstrucción nasal
- ♦ Examinar las técnicas quirúrgicas más avanzadas para la reconstrucción del pabellón auricular
- ♦ Proponer técnicas útiles en la reconstrucción facial post traumática
- ♦ Presentar las causas comunes de lesiones faciales y su solución quirúrgica
- ♦ Identificar los tumores frecuentes que propician la reconstrucción facial

Módulo 3. Reconstrucción de fracturas faciales

- ♦ Examinar de forma integral y sistemática al paciente con fracturas faciales
- ♦ Definir la etiología de las fracturas faciales
- ♦ Generar diagnósticos precisos en el paciente de trauma facial
- ♦ Evaluar las alternativas adecuadas para la resolución de los diversos traumas faciales
- ♦ Proponer planes de tratamiento acorde con las características particulares de cada caso
- ♦ Fundamentar el diseño de los planes de tratamiento a través de los conocimientos obtenidos
- ♦ Desarrollar el tratamiento quirúrgico reconstructivo ideal en el paciente de trauma facial
- ♦ Identificar las complicaciones generadas en el manejo de pacientes con trauma facial

Módulo 4. Reconstrucción del tórax

- ♦ Examinar las características de los síndromes congénitos más frecuentes en la reconstrucción torácica
- ♦ Compilar las bases teóricas reconstructivas aplicables en la reconstrucción torácica
- ♦ Analizar la anatomía quirúrgica mamaria para reconstrucción de la región torácica
- ♦ Identificar las patologías más frecuentes en reconstrucción de la región torácica
- ♦ Determinar los pasos primordiales para la reconstrucción mamaria
- ♦ Proponer el uso de colgajos musculares para la reconstrucción torácica y mamaria
- ♦ Establecer las posibles técnicas para la reconstrucción de la pared torácica

Módulo 5. Reconstrucción de hendiduras labiopalatina

- ♦ Examinar las características anatómicas de los pacientes con hendiduras labiopalatinas
- ♦ Definir los factores etiológicos de las hendiduras labiopalatinas
- ♦ Presentar la clasificación de las hendiduras labiopalatinas
- ♦ Proponer planes de tratamiento acorde con las características particulares de cada caso
- ♦ Establecer las ventajas y desventajas de las diversas técnicas quirúrgicas para la corrección de las hendiduras labio palatinas
- ♦ Fundamentar el diseño de los planes de tratamiento a través de los conocimientos obtenidos

Módulo 6. Reconstrucción de pared abdominal

- ♦ Desarrollar el criterio de usos de técnicas reconstructivas en la pared abdominal
- ♦ Demostrar el uso de material sintético para la reconstrucción de la pared abdominal
- ♦ Establecer los pasos para la planificación de la reparación de la pared abdominal
- ♦ Proponer técnicas útiles para la reconstrucción de la pared abdominal
- ♦ Presentar las bases anatómicas para la elección de los colgajos abdominales
- ♦ Concretar la importancia de la elección inicial de la técnica reconstructiva correcta
- ♦ Identificar los factores que afectan al éxito de la opción reconstructiva

Módulo 7. Tratamiento reconstructivo de piel en quemaduras

- ♦ Examinar los trabajos y publicaciones más recientes
- ♦ Determinar los beneficios y/o complicaciones más frecuentes de las técnicas actuales
- ♦ Examinar la eficacia de las técnicas actuales
- ♦ Proponer aspectos de mejora en el ámbito de las cirugías estéticas o reconstructivas usadas en la actualidad, incluyendo el cultivo de piel para el tratamiento con injertos
- ♦ Evaluar el impacto psicológico que conllevan estas acciones quirúrgicas en las personas intervenidas

Módulo 8. Reconstrucción de miembros

- ♦ Examinar las técnicas de bloqueo anestésicas regionales de miembro superior e inferior
- ♦ Analizar las nuevas propuestas de suturas de tendones
- ♦ Determinar los tipos y técnicas de colgajos empleados en la reconstrucción de miembros superiores
- ♦ Generar conocimiento especializado sobre la reconstrucción musculoesquelética y reparación neural en la replantación de miembros
- ♦ Examinar las técnicas de replantación de dedos, miembro superior e inferior
- ♦ Desarrollar los tipos y técnicas empleadas en los distintos tipos de injertos óseos y materiales osteoinductivos

Módulo 9. Reconstrucción genital

- ♦ Examinar los trabajos y publicaciones más recientes
- ♦ Determinar los beneficios y/o complicaciones más frecuentes de las técnicas actuales
- ♦ Examinar la eficacia de las técnicas actuales
- ♦ Proponer nuevas actuaciones para mejorar las cirugías estéticas o reconstructivas genitales usadas en la actualidad
- ♦ Evaluar el impacto psicológico que conllevan estas acciones quirúrgicas en las personas intervenidas

Módulo 10. Infecciones del sitio quirúrgico en cirugía reconstructiva

- ♦ Desarrollar los aspectos actuales de la microbiología aplicada a las infecciones de sitio quirúrgico
- ♦ Analizar los aspectos fisiopatológicos y la clasificación de las Infecciones de sitio quirúrgico
- ♦ Identificar factores de riesgo y gravedad en las infecciones de sitio quirúrgico
- ♦ Compilar las medidas preventivas efectivas preoperatorias, operatorias y postoperatorias
- ♦ Establecer la profilaxis antibiótica y sus aspectos principales
- ♦ Generar estrategias de manejo farmacológico y quirúrgico de las ISQ
- ♦ Examinar las infecciones más frecuentes asociadas a los materiales de mayor uso en la cirugía reconstructiva

04

Competencias

Los alumnos que cursen este Máster Semipresencial en Cirugía Plástica Reconstructiva adquirirán las destrezas necesarias para atender diferentes situaciones de la práctica clínica que requieran la recuperación de la funcionalidad anatómica de una persona que ha sufrido un accidente o cuenta con una malformación de nacimiento. Para ello, se les ofrece un completísimo temario teórico-práctico, así como la posibilidad de realizar una estancia intensiva en un centro de referencia. La combinación de ambas partes de la programación será fundamental para lograr la máxima calidad en el aprendizaje.





“

Tu labor como cirujano plástico será fundamental para reconstruir la piel de los pacientes que han sufrido graves quemaduras”



Competencias generales

- ♦ Integrar conocimientos y enfrentarse a la complejidad de formular juicios a partir de una información que, siendo incompleta o limitada, incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la cirugía plástica reconstructiva
- ♦ Desarrollar la profesión con respeto a otros profesionales de la salud, adquiriendo habilidades para trabajar equipo
- ♦ Reconocer la necesidad de mantener y actualizar la competencia profesional prestando especial importancia al aprendizaje de manera autónoma y continuada de nuevos conocimientos
- ♦ Desarrollar la capacidad de análisis crítico e investigación en el ámbito de su profesión
- ♦ Resolver múltiples problemas que se presentan en la práctica del ejercicio médico
- ♦ Desarrollar un conocimiento especializado en la reconstrucción facial, de tórax, abdomen, extremidades y genitales, así como en la prevención y manejo de las posibles infecciones en este tipo de cirugías





Competencias específicas

- Conocer, desde una perspectiva histórica, los aspectos fundamentales de la cirugía reconstructiva
- Saber aplicar las técnicas más novedosas y actuales en el ámbito de la cirugía plástica reconstructiva
- Desarrollar conocimientos especializados para la toma correcta de decisiones dependiendo del caso que se presente
- Adquirir conocimiento especializado en diagnóstico, diseño de planes de tratamiento y técnicas quirúrgicas más adecuadas para la resolución de los mismos
- Conocer en profundidad las técnicas y tiempos quirúrgicos aplicados a la cirugía de tórax
- Entender las bases teóricas sobre los protocolos de actuación y las diferentes técnicas quirúrgicas para la reconstrucción facial de pacientes con hendiduras labiopalatinas
- Conocer en profundidad las principales patologías que ocasionan deterioro de la pared abdominal, así como los principales colgajos para su reparación
- Consolidar, actualizar y ampliar los conocimientos en la reconstrucción dérmica en el paciente quemado
- Saber abordar la reconstrucción de extremidades, centrándose en las técnicas anestésicas locales, la reconstrucción de tendones, la replantación de miembros y el empleo de colgajos e injertos óseos como opciones de tratamiento
- Consolidar, actualizar y ampliar los conocimientos sobre la reconstrucción genital
- Saber abordar las mutilaciones, problemas congénitos o adquiridos que pueden ser tratados quirúrgicamente
- Conocer las tendencias actuales de comportamiento de los microorganismos, medidas preventivas vigentes y la amplia gama de tratamientos existentes en continua actualización



A través de este programa podrás actualizar tus conocimientos en relevantes áreas de cirugía reconstructiva, y serás capaz de realizar una atención de calidad al paciente, basada en la última evidencia científica”

05

Dirección del curso

TECH solo escoge a los mejores profesionales de cada área para la elaboración de sus titulaciones. Por este motivo, el especialista encontrará en este programa un claustro docente con vasta experiencia en la cirugía plástica reconstructiva y un amplio bagaje en el campo académico. Esto garantiza una atención personalizada del primer nivel, de la mano de profesionales comprometidos en proporcionar al especialista los conocimientos más actualizados en injertos para pacientes quemados, reconstrucciones torácicas de diversa índole y sutura de tendones, entre otras técnicas de gran interés.





“

Los profesionales más destacados en el área de la Cirugía Plástica reconstructiva te proporcionarán los avances tecnológicos y científicos de mayor relevancia en este campo”

Director Invitado Internacional

El Doctor Peter Henderson es un reputado **Cirujano Reconstructivo** y **Microcirujano** con sede en la ciudad de Nueva York que se centra en la **Reconstrucción Mamaria** y el **Tratamiento del Linfedema**. Es **Consejero Delegado** y **Director de Servicios Quirúrgicos** de **Henderson Breast Reconstruction**. Además, es **Profesor Asociado** de Cirugía (Cirugía Plástica y Reconstructiva) y **Director de Investigación** en la Facultad de Medicina Icahn de Mount Sinai.

El Dr. Henderson se licenció en Bellas Artes por la Universidad de Harvard, en Medicina por el Weill Cornell Medical College y obtuvo un máster en Administración de Empresas por la Stern School of Business de la Universidad de Nueva York. Completó sus residencias en **Cirugía General** y **Cirugía Plástica** en el NewYork-Presbyterian/Weill Cornell. A continuación, realizó una beca en microcirugía reconstructiva en el Memorial Sloan Kettering Cancer Center. Además, fue Jefe de Investigación en el Laboratorio de Medicina y Cirugía Bioregenerativas durante su residencia en cirugía general.

A través de una serie de enfoques y técnicas quirúrgicas de primer nivel, se ha comprometido a ayudar a los pacientes a restaurar, mantener o mejorar su función y apariencia. El Dr. Henderson es miembro del Colegio Americano de Cirujanos y miembro de muchas sociedades profesionales. Ha recibido el **Premio Dicran Goulian a la Excelencia Académica en Cirugía Plástica** y el **Premio Bush a la Excelencia en Biología Vascul**ar. Es autor o coautor de más de 75 publicaciones revisadas por expertos y capítulos de libros de texto, así como de más de 120 resúmenes de investigación, y ha dado conferencias como invitado a escala nacional e internacional.



Dr. Henderson, Peter

- ♦ Director de Cirugía Plástica y Reparadora en Icahn School of Medicine Mount Sinai, N. York, EE. UU.
- ♦ Director de Servicios Quirúrgicos de Henderson Breast Reconstruction
- ♦ Director de Investigación de la Facultad de Medicina Icahn de Mount Sinai
- ♦ Jefe de Investigación del Laboratorio de Medicina y Cirugía Bioregenerativas del Memorial Sloan Kettering Cancer Center
- ♦ Licenciado en Medicina por el Weill Cornell Medical College
- ♦ Licenciado en Bellas Artes por la Universidad de Harvard
- ♦ Premio Bush a la Excelencia en Biología Vasular

“

Gracias a TECH podrás aprender con los mejores profesionales del mundo”

Dirección



Dra. Castro de Rojas, Ligia Irene

- ♦ Médico Especialista en Ginecología y Obstetricia
- ♦ Médico Especialista en el Hospital Central de Maracay
- ♦ Médico Especialista en Cirugía y Ecografía
- ♦ Médico General en Policlínica Coromoto
- ♦ Docente Titular en la Universidad de Carabobo



Dr. Piña Rojas, Juan Luis

- ♦ Cirujano Plástico y Reconstructivo Especialista en Estética y Maxilofacial
- ♦ Cirujano Plástico y Reconstructivo del Hospital Central de Maracay
- ♦ Especialista en Cirugía Estética y Maxilofacial
- ♦ Coordinador académico docente del Postgrado de Cirugía Plástica del Hospital Central de Maracay



Profesores

Dr. Piña Aponte, Enzo Raúl

- ◆ Odontólogo Especialista en Cirugía Bucal y Maxilofacial
- ◆ Cirujano Bucal y Maxilofacial en varias clínicas privadas de Venezuela
- ◆ Odontólogo adjunto del Servicio de Cirugía Bucal y Maxilofacial del Hospital Universitario Dr. Ángel Larralde
- ◆ Docente de Cirugía Bucal y Maxilofacial en el Instituto Venezolano de los Seguros Sociales

Dra. Rivas Zambrano, Aura Lorena

- ◆ Médica Especialista en Infectología Pediátrica
- ◆ Médica Especialista en Infectología Pediátrica en el Hospital Central de Maracay
- ◆ Docente de Infectología Pediátrica en la Universidad de Carabobo
- ◆ Conferencista en congresos y jornadas de ámbito nacional

“

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

06

Estructura y contenido

Este Máster Semipresencial en Cirugía Plástica Reconstructiva se ha planificado pensando en las necesidades académicas de los médicos en esta materia. Por ello, el plan de estudios incluye los casos más relevantes a los que podrán enfrentarse durante su práctica clínica, tales como las fracturas faciales, la reconstrucción genital o de otros miembros, así como las infecciones relacionadas con la intervención, entre otras cuestiones importantes para la labor del cirujano plástico.





“

Encontrarás un contenido adaptado a tus más altas exigencias, apoyado en una gran cantidad de casos clínicos reales, resúmenes interactivos y guías de trabajo en torno a la Cirugía Plástica Reconstructiva”

Módulo 1. La Cirugía Plástica Reconstructiva

- 1.1. Historia de la cirugía reconstructiva
 - 1.1.1. Inicios de la cirugía reconstructiva
 - 1.1.2. Personajes de la cirugía reconstructiva
 - 1.1.3. Sitios históricos
- 1.2. Evolución de la cirugía reconstructiva
 - 1.2.1. Primera Guerra Mundial
 - 1.2.2. Segunda Guerra Mundial
 - 1.2.3. Tiempos modernos
- 1.3. Piel e irrigación cutánea
 - 1.3.1. Anatomía de la piel
 - 1.3.2. Dermatomos de la piel
 - 1.3.3. Irrigación de la piel
 - 1.3.4. Fases de la cicatrización
- 1.4. Injertos
 - 1.4.1. Conceptos
 - 1.4.1.1. Fases de integración
 - 1.4.2. Tipos
 - 1.4.2.1. Cutáneos
 - 1.4.2.2. Compuestos
 - 1.4.3. Clasificación
 - 1.4.4. Usos
 - 1.4.5. Cuidados postoperatorios
- 1.5. Colgajos
 - 1.5.1. Conceptos
 - 1.5.2. Tipos
 - 1.5.2.1. Cutáneos
 - 1.5.2.2. Fasciocutáneos
 - 1.5.2.3. Musculares
 - 1.5.3. Clasificación
 - 1.5.4. Usos
 - 1.5.5. Cuidados postoperatorios
- 1.6. Microcirugía en cirugía reconstructiva
 - 1.6.1. Conceptos
 - 1.6.2. Tipos
 - 1.6.2.1. Anastomosis arterial
 - 1.6.2.2. Anastomosis venosa
 - 1.6.2.3. Microcirugía vasos linfáticos
 - 1.6.2.4. Microcirugía de nervios periféricos
 - 1.6.3. Usos
 - 1.6.3.1. Colgajos libres
 - 1.6.3.2. Cirugías de reimplante
 - 1.6.4. Cuidados postoperatorios
- 1.7. Expansores tisulares
 - 1.7.1. Conceptos
 - 1.7.2. Indicaciones
 - 1.7.3. Aplicaciones
 - 1.7.4. Técnica quirúrgica
 - 1.7.5. Cuidados postoperatorios
- 1.8. Aspectos psicológicos del paciente reconstructivo
 - 1.8.1. Valoración
 - 1.8.2. Conducta
- 1.9. Aspectos médico-legales de la cirugía reconstructiva
 - 1.9.1. Marco legal
 - 1.9.2. Consentimiento informado
 - 1.9.3. Importancia de la historia clínica
- 1.10. Rehabilitación en cirugía reconstructiva
 - 1.10.1. Técnicas actuales de rehabilitación
 - 1.10.2. Uso de fajas y vendajes post quirúrgicos
 - 1.10.3. Uso de ultrasonido y drenajes post quirúrgicos

Módulo 2. Reconstrucción facial

- 2.1. Reconstrucción de región ciliar
 - 2.1.1. Anatomía quirúrgica
 - 2.1.2. Lesiones tumorales
 - 2.1.2.1. Benignos
 - 2.1.2.2. Malignos
 - 2.1.3. Lesiones traumáticas
 - 2.1.4. Técnicas quirúrgicas
 - 2.1.4.1. Síntesis primarias
 - 2.1.4.2. Zeta plastias
 - 2.1.4.3. Colgajos
 - 2.1.4.4. Tatuajes
- 2.2. Reconstrucción de párpados
 - 2.2.1. Anatomía quirúrgica
 - 2.2.1.1. Párpado superior
 - 2.2.1.2. Párpado inferior
 - 2.2.2. Lesiones tumorales
 - 2.2.2.1. Benignos
 - 2.2.2.2. Malignos
 - 2.2.3. Lesiones traumáticas
 - 2.2.4. Ectropión y entropión
 - 2.2.5. Técnicas quirúrgicas
 - 2.2.5.1. Párpado superior
 - 2.2.5.1.1. Síntesis primaria
 - 2.2.5.1.2. Colgajos
 - 2.2.5.1.3. Injertos
 - 2.2.5.2. Párpado inferior
 - 2.2.5.2.1. Síntesis primaria
 - 2.2.5.2.2. Colgajos
 - 2.2.5.2.3. Injertos
- 2.3. Reconstrucción nasal
 - 2.3.1. Anatomía quirúrgica
 - 2.3.2. Lesiones tumorales
 - 2.3.2.1. Benignas
 - 2.3.2.2. Malignas
 - 2.3.3. Lesiones traumáticas
 - 2.3.4. Técnicas quirúrgicas
 - 2.3.4.1. Síntesis primaria
 - 2.3.4.2. Colgajos locales
 - 2.3.4.3. Colgajos a distancia
 - 2.3.4.4. Injertos
- 2.4. Reconstrucción de pabellón auricular
 - 2.4.1. Anatomía quirúrgica
 - 2.4.2. Lesiones tumorales
 - 2.4.2.1. Benignas
 - 2.4.2.2. Malignas
 - 2.4.3. Lesiones traumáticas
 - 2.4.4. Lesiones congénitas
 - 2.4.4.1. Anotia
 - 2.4.4.2. Microtia
 - 2.4.4.3. Macrotia
 - 2.4.5. Técnicas quirúrgicas
 - 2.4.5.1. Síntesis primaria
 - 2.4.5.2. Colgajos locales
 - 2.4.5.3. Colgajos a distancia
 - 2.4.5.4. Injertos
- 2.5. Reconstrucción labio superior
 - 2.5.1. Anatomía quirúrgica
 - 2.5.2. Lesiones tumorales
 - 2.5.2.1. Benignas
 - 2.5.2.2. Malignas
 - 2.5.3. Lesiones traumáticas

- 2.5.4. Técnicas quirúrgicas
 - 2.5.4.1. Síntesis primaria
 - 2.5.4.2. Colgajos locales
 - 2.5.4.3. Colgajos a distancia
 - 2.5.4.4. Injertos
- 2.6. Reconstrucción labio inferior
 - 2.6.1. Anatomía quirúrgica
 - 2.6.2. Lesiones Tumorales
 - 1.6.2.1. Benignas
 - 1.6.2.2. Malignas
 - 2.6.3. Lesiones traumáticas
 - 2.6.4. Técnicas quirúrgicas
 - 2.6.4.1. Síntesis primarias
 - 2.6.4.2. Colgajos locales
 - 2.6.4.3. Colgajos a distancia
 - 2.6.4.4. Injertos
- 2.7. Trasplante facial
 - 2.7.1. Historia
 - 2.7.2. Técnica
 - 2.7.3. Aspectos psicológicos
- 2.8. Uso de material protésico facial
 - 2.8.1. Indicaciones
 - 2.8.2. Tipos
 - 2.8.3. Complicaciones
- 2.9. Aspectos médico-legales de la cirugía reconstructiva
 - 2.9.1. Marco legal
 - 2.9.2. Consentimiento informado
 - 2.9.3. Importancia de la historia clínica
- 2.10. Rehabilitación en cirugía reconstructiva
 - 2.10.1. Técnicas actuales de rehabilitación
 - 2.10.2. Uso de fajas y vendajes post quirúrgicos
 - 2.10.3. Uso de ultrasonido y drenajes post quirúrgicos

Módulo 3. Reconstrucción de fracturas faciales

- 3.1. Evaluación inicial del paciente de trauma maxilofacial
 - 3.1.1. ABCDE en el paciente politraumatizado
 - 3.1.2. Examen clínico
 - 3.1.2.1. Tercio superior facial
 - 3.1.2.2. Tercio medio facial
 - 3.1.2.3. Tercio inferior facial
 - 3.1.3. Examen imagenológico
- 3.2. Fracturas mandibulares
 - 3.2.1. Epidemiología y etiología
 - 3.2.2. Clasificaciones de las fracturas mandibulares
 - 3.2.3. Diagnóstico de las fracturas mandibulares
 - 3.2.3.1. Evaluación clínica
 - 3.2.3.2. Evaluación imagenológica
 - 3.2.4. Principios generales de tratamiento
 - 3.2.4.1. Indicaciones para manejo cerrado
 - 3.2.4.2. Indicaciones para manejo abierto
 - 3.2.5. Tratamiento de las fracturas mandibulares
 - 3.2.5.1. Técnicas para manejo cerrado
 - 3.2.5.2. Técnicas para manejo abierto
 - 3.2.6. Complicaciones
- 3.3. Fracturas condilares
 - 3.3.1. Etiología
 - 3.3.2. Clasificación de las fracturas condilares
 - 3.3.3. Diagnóstico de las fracturas condilares
 - 3.3.3.1. Evaluación clínica
 - 3.3.3.2. Evaluación imagenológica
 - 3.3.4. Principios generales de tratamiento
 - 3.3.4.1. Indicaciones para manejo cerrado
 - 3.3.4.2. Indicaciones para manejo abierto
 - 3.3.5. Tratamiento de las fracturas condilares
 - 3.3.5.1. Técnicas para manejo cerrado
 - 3.3.5.2. Técnicas para manejo abierto
 - 3.3.6. Complicaciones

- 3.4. Fracturas maxilares
 - 3.4.1. Etiología
 - 3.4.2. Clasificación de las fracturas maxilares
 - 3.4.3. Diagnóstico de las fracturas maxilares
 - 3.4.3.1. Evaluación clínica
 - 3.4.3.2. Evaluación imagenológica
 - 3.4.4. Consideraciones anatómicas de tratamiento
 - 3.4.5. Tratamiento de las fracturas maxilares
 - 3.4.5.1. Técnicas para manejo cerrado
 - 3.4.5.2. Técnicas para manejo abierto
 - 3.4.6. Fracturas palatinas
 - 3.4.6.1. Clasificación de las fracturas palatinas
 - 3.4.6.2. Tratamiento de las fracturas palatinas
 - 3.4.7. Complicaciones
- 3.5. Fracturas nasales
 - 3.5.1. Etiología
 - 3.5.2. Clasificación de las fracturas nasales
 - 3.5.3. Diagnóstico de las fracturas nasales
 - 3.5.3.1. Evaluación clínica
 - 3.5.3.2. Evaluación imagenológica
 - 3.5.4. Tratamiento de las fracturas nasales
 - 3.5.4.1. Manejo cerrado
 - 3.5.4.2. Manejo abierto
 - 3.5.5. Complicaciones
- 3.6. Fracturas del complejo Naso-Orbita-Etmoidal (NOE)
 - 3.6.1. Etiología
 - 3.6.2. Clasificación de las fracturas NOE
 - 3.6.3. Diagnóstico de las fracturas NOE
 - 3.6.3.1. Evaluación clínica
 - 3.6.3.2. Evaluación imagenológica
 - 3.6.4. Tratamiento de las fracturas NOE
 - 3.6.5.1. Técnicas para manejo cerrado
 - 3.6.5.2. Técnicas para manejo abierto
- 3.6.5. Fracturas de paredes orbitarias
 - 3.6.6.1. Clasificación de las fracturas de paredes orbitarias
 - 3.6.6.2. Diagnóstico de las fracturas de paredes orbitarias
 - 3.6.6.3. Tratamiento de las fracturas de paredes orbitarias
- 3.6.6. Complicaciones
- 3.7. Fracturas orbitocigomáticas
 - 3.7.1. Etiología
 - 3.7.2. Clasificación de las fracturas orbitocigomáticas
 - 3.7.3. Diagnóstico de las fracturas orbitocigomáticas
 - 3.7.3.1. Evaluación clínica
 - 3.7.3.2. Evaluación imagenológica
 - 3.7.4. Principios generales de tratamiento
 - 3.7.5. Tratamiento de las fracturas orbitocigomáticas
 - 3.7.5.1. Técnicas para manejo cerrado
 - 3.7.5.2. Técnicas para manejo abierto
 - 3.7.6. Complicaciones
- 3.8. Fracturas de arco cigomático
 - 3.8.1. Clasificación de las fracturas de arco cigomático
 - 3.8.2. Diagnóstico de las fracturas de arco cigomático
 - 3.8.3. Tratamiento de las fracturas de arco cigomático
 - 3.8.4. Complicaciones
- 3.9. Fracturas frontales
 - 3.9.1. Epidemiología
 - 3.9.2. Clasificación de las fracturas frontales
 - 3.9.3. Diagnóstico de las fracturas frontales
 - 3.9.3.1. Evaluación clínica
 - 3.9.3.2. Evaluación imagenológica
 - 3.9.4. Consideraciones anatómicas
 - 3.9.5. Principios generales de tratamiento
 - 3.9.6. Tratamiento de las fracturas frontales
 - 3.9.7. Complicaciones

- 3.10. Fracturas panfaciales
 - 3.10.1. Evaluación inicial
 - 3.10.2. Principios generales de tratamiento
 - 3.10.3. Consideraciones anatómicas
 - 3.10.4. Secuencia de tratamiento
 - 3.10.5. Complicaciones

Módulo 4. Reconstrucción del tórax

- 4.1. Anatomía quirúrgica torácica
 - 4.1.1. Huesos
 - 4.1.2. Cartílagos
 - 4.1.3. Músculos
 - 4.1.4. Órganos
- 4.2. Síndromes congénitos torácicos
 - 4.2.1. Poland
 - 4.2.2. Jeune
 - 4.2.3. displasia espondilotoracia
- 4.3. Malformaciones torácicas
 - 4.3.1. Pectumexcavatum
 - 4.3.2. Pectumcarinatum
 - 4.3.3. Esternales
 - 4.3.4. Costales
- 4.4. Reconstrucción mamaria
 - 4.4.1. Anatomía quirúrgica de la mama
 - 4.4.2. Cáncer mamario
 - 4.4.3. Reconstrucción oncológica
 - 4.4.3.1. Parcial
 - 4.4.3.2. Total
 - 4.4.4. Reconstrucción con material protésico
 - 4.4.4.1. Implante mamario
 - 4.4.4.2. Expansores tisulares
 - 4.4.4.3. Mallas
- 4.5. Reconstrucción torácica con colgajo dorsal ancho
 - 4.5.1. Anatomía quirúrgica
 - 4.5.2. Técnica quirúrgica
 - 4.5.3. Usos
 - 4.5.4. Complicaciones
- 4.6. Reconstrucción torácica con colgajo músculo recto abdominal transversal TRAM
 - 4.6.1. Anatomía quirúrgica
 - 4.6.2. Técnica quirúrgica
 - 4.6.3. Usos
 - 4.6.4. Complicaciones
- 4.7. Reconstrucción del complejo areola pezón
 - 4.7.1. Anatomía quirúrgica
 - 4.7.2. Técnicas quirúrgicas
 - 4.7.3. Complicaciones
- 4.8. Reconstrucción torácica con colgajos libres
 - 4.8.1. Indicaciones
 - 4.8.2. Contraindicaciones
 - 4.8.3. Técnicas
- 4.9. Reconstrucción torácica con colgajo pectoral
 - 4.9.1. Anatomía quirúrgica
 - 4.9.2. Técnica quirúrgica
 - 4.9.3. Usos
 - 4.9.4. Complicaciones
- 4.10. Rehabilitación en cirugía reconstructiva de tórax
 - 4.10.1. Terapia respiratoria
 - 4.10.2. Uso de fajas y vendajes
 - 4.10.3. Drenajes linfáticos
 - 4.10.4. Uso de ultrasonido

Módulo 5. Reconstrucción de hendiduras labiopalatinas

- 5.1. Hendiduras labiopalatinas
 - 5.1.1. Embriología
 - 5.1.2. Morfología
 - 5.1.2.1. Anatomía del labio fisurado
 - 5.1.2.2. Anatomía del paladar fisurado
 - 5.1.3. Epidemiología
 - 5.1.4. Etiopatogenia
- 5.2. Nomenclatura y clasificación de las hendiduras labiopalatinas
 - 5.2.1. Importancia clínica de las clasificaciones
 - 5.2.2. Clasificaciones embriológicas
 - 5.2.3. Clasificaciones anatómicas
- 5.3. Manejo multidisciplinario no quirúrgico del paciente con hendidura labiopalatina
 - 5.3.1. Evolución histórica
 - 5.3.2. Aspectos psicosociales
 - 5.3.3.1. Manejo de los padres
 - 5.3.3. Evaluación multidisciplinaria
 - 5.3.3.1. Control de niño sano
 - 5.3.3.2. Evaluación por subespecialidades
- 5.4. Manejo quirúrgico de las hendiduras labiales unilaterales
 - 5.4.1. Consideraciones anestésicas
 - 5.4.2. Consideraciones anatómicas
 - 5.4.3. Secuencia cronológica del tratamiento
 - 5.4.4. Técnicas quirúrgicas para queiloplastia en hendiduras unilaterales
- 5.5. Manejo quirúrgico de las hendiduras labiales bilaterales
 - 5.5.1. Consideraciones anatómicas
 - 5.5.2. Secuencia cronológica del tratamiento
 - 5.5.3. Técnicas quirúrgicas para queiloplastia en hendiduras bilaterales
- 5.6. Manejo quirúrgico de las hendiduras palatinas
 - 5.6.1. Consideraciones anestésicas
 - 5.6.2. Consideraciones anatómicas
 - 5.6.3. Secuencia cronológica del tratamiento
 - 5.6.4. Palatoplastia
 - 5.6.5. Colgajo vomeriano
 - 5.6.6. Colgajo faríngeo
- 5.7. Manejo quirúrgico de hendiduras alveolares
 - 5.7.1. Objetivos quirúrgicos
 - 5.7.2. Secuencia ortodóntico-quirúrgica
 - 5.7.2.1. Consideraciones ortopédicas y ortodónticas
 - 5.7.3. Tipos de injertos
 - 5.7.3.1. Injertos autógenos
 - 5.7.3.2. Injertos alógenos
 - 5.7.3.3. Implantes
 - 5.7.4. Técnicas quirúrgicas
 - 5.7.5. Manejo postoperatorio
 - 5.7.6. Complicaciones
- 5.8. Manejo quirúrgico de secuelas
 - 5.8.1. Fisuras alveolares y fístulas alveolares
 - 5.8.2. Deformidades labiales
 - 5.8.3. Deformidades nasales
 - 5.8.4. Fístulas palatinas
 - 5.8.5. Insuficiencia e incompetencia velofaríngeas
- 5.9. Secuencia cronológica del tratamiento
 - 5.9.1. Preparación prequirúrgica
 - 5.9.2. Queiloplastia
 - 5.9.3. Palatoplastia
 - 5.9.4. Alveoloplastia
 - 5.9.5. Cirugía ortognática
 - 5.9.6. Cirugía implantológica
 - 5.9.7. Rinoplastia y correcciones estéticas anexas
- 5.10. Aspectos legales
 - 5.10.1. Marco legal
 - 5.10.2. Consentimiento informado
 - 5.10.3. Importancia de la historia clínica

Módulo 6. Reconstrucción de pared abdominal

- 6.1. Fisiología de la cavidad abdominal
 - 6.1.1. Conceptos
 - 6.1.2. Bases Teóricas
 - 6.1.3. Actualización
- 6.2. Anatomía quirúrgica de la pared abdominal
 - 6.2.1. Musculatura
 - 6.2.2. Irrigación
 - 6.2.3. Inervación
- 6.3. Defectos de la pared abdominal
 - 6.3.1. Congénitos
 - 6.3.2. Adquiridos
- 6.4. Patología de la pared abdominal
 - 6.4.1. Traumática
 - 6.4.2. Tumorales
- 6.5. Uso de material sintético para la reconstrucción de la pared abdominal
 - 6.5.1. Tipos
 - 6.5.2. Indicaciones
 - 6.5.3. Complicaciones
- 6.6. Reconstrucción de pared abdominal con colgajo recto abdominal
 - 6.6.1. Anatomía quirúrgica
 - 6.6.2. Técnica quirúrgica
 - 6.6.3. Usos
- 6.7. Reconstrucción de pared abdominal con colgajo tensor fascia lata
 - 6.7.1. Anatomía quirúrgica
 - 6.7.2. Técnica quirúrgica
 - 6.7.3. Usos
- 6.8. Reconstrucción de la pared abdominal con colgajos libres
 - 6.8.1. Dorsal ancho
 - 6.8.2. Tensor fascia lata

- 6.9. Rehabilitación en cirugía reconstructiva de abdomen
 - 6.9.1. Uso de fajas y vendajes
 - 6.9.2. Drenajes linfáticos
 - 6.9.3. Uso de ultrasonido
- 6.10. Complicaciones en la reconstrucción de la pared abdominal
 - 6.10.1. Tipos
 - 6.10.2. Casos clínicos
 - 6.10.3. Opciones quirúrgicas

Módulo 7. Tratamiento reconstructivo de piel en quemaduras

- 7.1. Paciente quemado
 - 7.1.1. Tratamiento general y quirúrgico
 - 7.1.2. Hidratación, vigilancia de la perfusión renal y de los tejidos
 - 7.1.3. Protección contra las infecciones
- 7.2. Injertos
 - 7.2.1. Indicaciones de la reconstrucción con injertos
 - 7.2.2. cultivo de piel in vitro
 - 7.2.3. Técnicas operatorias
- 7.3. Quemaduras por calor
 - 7.3.1. Tipos de quemaduras, regiones
 - 7.3.2. tratamiento y consideraciones previas a la reconstrucción
 - 7.3.3. Uso de injertos y de colgajos en las cicatrices patológicas
- 7.4. Quemaduras por electricidad
 - 7.4.1. Tipo de quemadura, impacto sistémico
 - 7.4.2. Consecuencia y pronóstico
 - 7.4.3. Cirugía reparadora actual
- 7.5. Quemadura por radiación
 - 7.5.1. Tipos y consecuencias de la radiación
 - 7.5.2. Tratamiento general
 - 7.5.3. Técnicas reconstructivas actuales

- 7.6. Quemaduras en cara y cuello
 - 7.6.1. Conductas y tratamientos preliminares
 - 7.6.2. Cirugías reconstructivas y estéticas
 - 7.6.3. Técnicas actuales de reconstrucción y tratamiento
- 7.7. Quemaduras en miembro superior
 - 7.7.1. Cirugía reconstructiva de brazo y antebrazo
 - 7.7.2. Cirugía reconstructiva de la mano
 - 7.7.3. Actualización en el tratamiento y cirugía de la mano
- 7.8. Quemaduras en el miembro inferior
 - 7.8.1. Cirugía reconstructiva de pierna y muslo
 - 7.8.2. Cirugía reconstructiva del pie
 - 7.8.3. Nuevas tendencias en la cirugía reconstructiva
- 7.9. Quemaduras del área genital
 - 7.9.1. Tratamiento y reconstrucción de genitales externos
 - 7.9.2. Implantes e injertos en el área genital femenina
 - 7.9.3. Implantes e injertos en el área genital masculina
- 7.10. Generalidades acerca de las implicaciones legales de la cirugía reconstructiva genital
 - 7.10.1. Importancia de la realización de una historia clínica completa y exhaustiva
 - 7.10.2. Importancia de la exploración psicológica del paciente
 - 7.10.3. Consentimiento informado. Implicación legal
 - 7.10.4. Seguros de responsabilidad profesional

Módulo 8. Reconstrucción de miembros

- 8.1. Anestesia troncular
 - 8.1.1. Anestesia regional de miembro superior
 - 8.1.1.1. Bloqueos por encima del codo
 - 8.1.1.2. Bloqueos por debajo del codo
 - 8.1.2. Anestesia regional de miembro inferior
 - 8.1.2.1. Bloqueos de plexo lumbar
 - 8.1.2.1.1. Bloqueo de ramas del plexo lumbar por vía anterior
 - 8.1.2.2. Bloqueos compartimental del psoas
 - 8.1.3. Complicaciones
- 8.2. Técnicas de sutura de tendones
 - 8.2.1. Nuevas propuestas
 - 8.2.1.1. Sin agarre, con agarre y bloqueo
 - 8.2.1.2. Interna vs. externa
 - 8.2.1.3. Circunferencial periférica
 - 8.2.2. Retabulación del tendón
 - 8.2.3. Acortamiento de tendón
- 8.3. Colgajo de miembros superiores
 - 8.3.1. Reconstrucción del tejido blando de la mano
 - 8.3.1.1. Colgajos locales y regionales
 - 8.3.1.1.1. Antebraquial radial
 - 8.3.1.1.2. Interóseo posterior arterial
 - 8.3.2. Reconstrucción del tejido blando de la antebrazo, brazo y codo
 - 8.3.2.1. Colgajos locales y regionales
 - 8.3.2.1.1. Lateral del brazo
 - 8.3.2.1.2. Latissimusdorsi
- 8.4. Colgajo libre en miembros superiores
 - 8.4.1. Radial del antebrazo
 - 8.4.2. Inguinal
 - 8.4.3. Arteria epigástrica inferior superficial
 - 8.4.4. Escapular
 - 8.4.5. Anterolateral del muslo
 - 8.4.6. Lateral del brazo
- 8.5. Colgajo de miembros inferiores
 - 8.5.1. Colgajo musculo cutáneo
 - 8.5.2. Colgajo fasciocutáneo bipediculado
 - 8.5.3. Del músculo gastrocnemio
 - 8.5.4. Del músculo sóleo
 - 8.5.5. De la arteria sural reversa
 - 8.5.5.1. Perforador de la arteria posterior de la tibia
 - 8.5.5.2. De la arteria calcánea lateral
 - 8.5.5.3. De la arteria plantar medial
 - 8.5.5.4. Dorsal del pie

- 8.6. Colgajo libre en miembros inferiores
 - 8.6.1. Rectusabdominus
 - 8.6.2. Musculo Gracilis
 - 8.6.3. Latissimusdorsi
 - 8.6.4. Muslo anterolateral
 - 8.6.5. Del antebrazo radial
 - 8.6.6. Factores de riesgo asociados al rechazo
- 8.7. Replantación de miembros I
 - 8.7.1. Reconstrucción musculoesquelética de miembros en replantación
 - 8.7.2. Reconstrucción y recuperación neural en la replantación de miembros
 - 8.7.3. Manejo de complicaciones luego de replantación de miembros
 - 8.7.4. Replantación en niños y adolescentes
- 8.8. Replantación de miembros II
 - 8.8.1. Replantación de pulgar
 - 8.8.2. Replantación de dedos
 - 8.8.3. Replantación en la articulación radiocarpiana
 - 8.8.4. Replantación de brazo y antebrazo
 - 8.8.5. Replantación de miembro inferior
- 8.9. Injerto óseo
 - 8.9.1. Autoinjertos
 - 8.9.1.1. Vascularizados
 - 8.9.1.2. No vascularizados
 - 8.9.2. Aloinjertos
 - 8.9.3. Xenoinjertos
 - 8.9.4. Materiales osteoinductivos
- 8.10. Rehabilitación postquirúrgica de la cirugía reconstructiva de miembros
 - 8.10.1. Fisioterapia e hidroterapia
 - 8.10.2. Uso drenajes linfáticos y ultrasonido
 - 8.10.3. Terapia con cámara hiperbárica

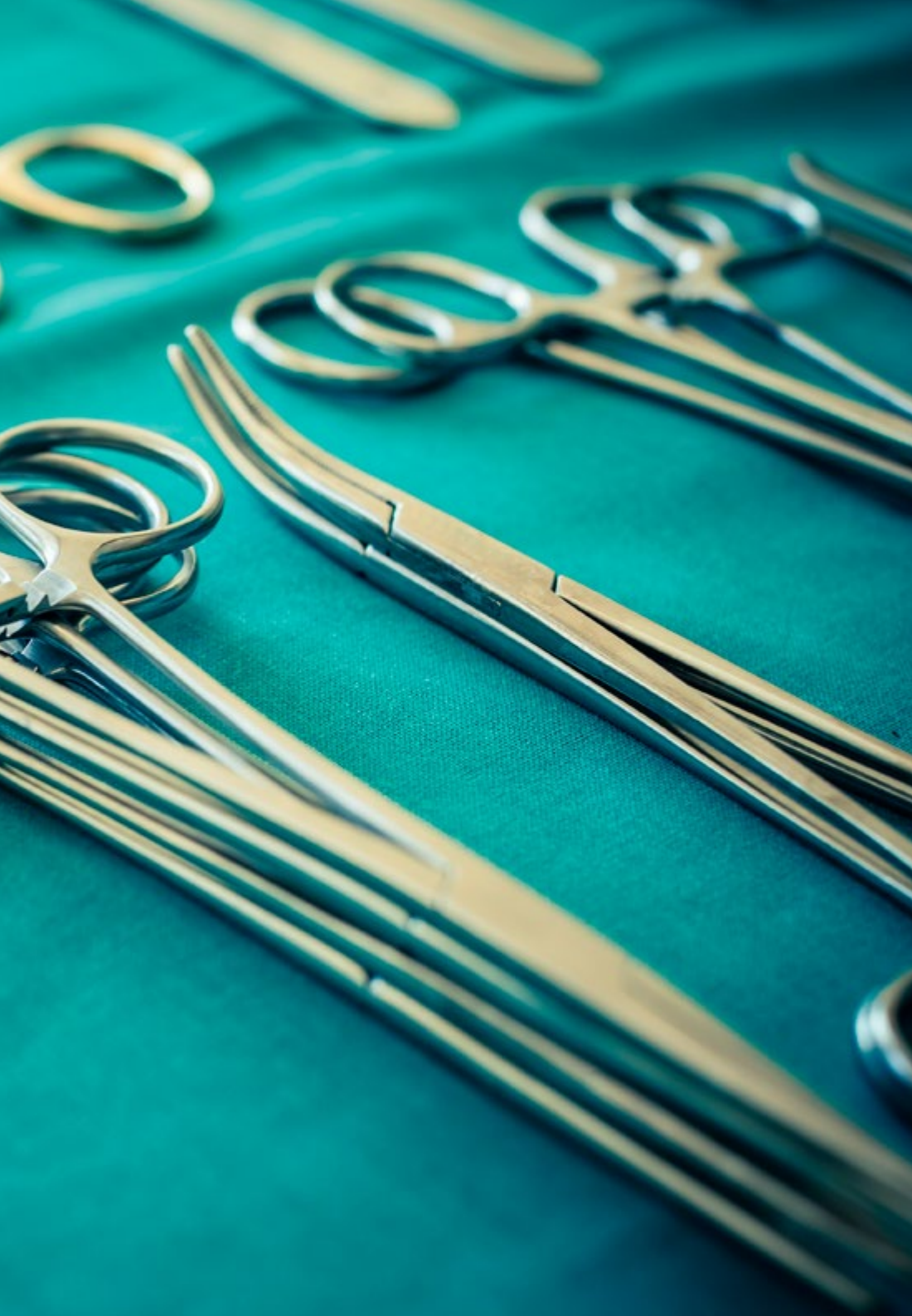
Módulo 9. Reconstrucción genital

- 9.1. Anatomía y fisiología del sistema genital femenino
 - 9.1.1. Anomalías del sistema genital femenino
 - 9.1.2. Anomalías congénitas: atresia vaginal, atresia de ninfas
 - 9.1.3. Anomalías adquiridas, post tratamiento oncológico, post quirúrgico por traumatismo
 - 9.1.4. Piso pélvico
- 9.2. Vaginoplastias
 - 9.2.1. Vaginoplastias reconstructivas post radiación
 - 9.2.2. Vaginoplastias reconstructivas post traumatismos
 - 9.2.3. Uso de injertos y de colgajos en la vaginoplastias
 - 9.2.4. Uso de prótesis vaginales
 - 9.2.5. Uso de dilatadores vaginales post cirugía
- 9.3. Curas y reconstrucción en prolapsos vaginales
 - 9.3.1. Prolapso anterior
 - 9.3.2. Prolapso posterior
 - 9.3.3. Cuidados de la uretra
- 9.4. Labioplastia
 - 9.4.1. Labioplastia de labios mayores
 - 9.4.2. Ninfectomías
 - 9.4.3. Uso de cirugía por radiofrecuencia y láser CO2
- 9.5. Himenoplastia
 - 9.5.1. Post himenectomía intencional
 - 9.5.2. Post himenectomía traumática
 - 9.5.3. Reconstrucción himeneal
- 9.6. Mutilación genital, clitoridectomía e infibulación
 - 9.6.1. Reconstrucción del clítoris
 - 9.6.2. Reconstrucción de labios mayores y ninfas
 - 9.6.3. Clitoroplastia
 - 9.6.4. Cirugía reconstructiva en la reasignación de género

- 9.7. Sistema genital masculino
 - 9.7.1. Anomalías congénitas y adquiridas
 - 9.7.2. Fimosis, circuncisión, cirugías estéticas de pene
 - 9.7.3. Frenillo corto
 - 9.8. Implante de testículos
 - 9.8.1. Tipos de prótesis
 - 9.8.2. Técnica operatoria
 - 9.9. Cirugía estética o reconstructiva del escroto
 - 9.9.1. Indicaciones de la reconstrucción de escroto
 - 9.9.2. Técnicas operatorias
 - 9.10. Implicaciones legales de la cirugía reconstructiva genital
 - 9.10.1. Importancia de la realización de una historia clínica completa y exhaustiva
 - 9.10.2. Importancia de la exploración psicológica del paciente
 - 9.10.3. Consentimiento informado. Implicación legal
 - 9.10.4. Seguros de responsabilidad profesional
- Módulo 10. Infecciones del sitio quirúrgico en cirugía reconstructiva**
- 10.1. Microbiología aplicada
 - 10.1.1. Microorganismos de la flora normal del huésped
 - 10.1.2. Diferencias entre colonización e infección
 - 10.1.2.1. Patogenia de los microorganismos implicados en la infección
 - 10.1.2.2. Papel biopelículas
 - 10.1.3. Identificación del microorganismo causal
 - 10.1.3.1. Recolección y traslado de muestras
 - 10.1.3.2. Identificación de microorganismos típicos y atípicos
 - 10.1.3.3. Evaluación de antibiograma y patrones de resistencia
 - 10.2. Factores de la respuesta inflamatoria e inmunológica del paciente quirúrgico
 - 10.2.1. Actualización de conceptos
 - 10.2.1.1. Mecanismos celulares de la respuesta inflamatoria
 - 10.2.1.2. Adecuación y desregulación de la respuesta inmuno-inflamatoria
 - 10.2.2. Utilidad de la respuesta inflamatoria en la evaluación del paciente quirúrgico
 - 10.2.3. Principales parámetros de la respuesta inflamatoria
 - 10.2.3.1. Biomarcadores en la práctica clínica
 - 10.3. Infección del sitio quirúrgico
 - 10.3.1. Definiciones y clasificaciones actualizadas
 - 10.3.1.1. Vigilancia de la ISQ e índices de riesgo
 - 10.3.2. Factores de riesgo
 - 10.3.2.1. Endógenos o no modificables
 - 10.3.2.2. Exógenos o modificables
 - 10.3.3. Clasificación de la gravedad de la ISQ
 - 10.3.3.1. Asepsia score
 - 10.4. Efectividad de las medidas preoperatorias de prevención de la infección de sitio quirúrgico
 - 10.4.1. Higiene de manos
 - 10.4.2. Descontaminación
 - 10.4.3. vestimenta, manejo y desplazamiento en el área quirúrgica
 - 10.5. Efectividad de las medidas intraoperatorias para la prevención del sitio quirúrgico
 - 10.5.1. Profilaxis antimicrobiana no parenteral
 - 10.5.2. Control apropiado y límites aceptados de glicemia
 - 10.5.3. Optimización de temperatura corporal
 - 10.5.4. Oxigenación
 - 10.5.5. Profilaxis antiséptica
 - 10.5.6. Artroplastia protésica
 - 10.5.2.6.1. Riesgo vs. beneficios de transfusiones sanguíneas
 - 10.5.2.6.2. Corticosteroide intraarticular
 - 10.5.2.6.3. Anticoagulación
 - 10.5.2.6.4. Medidas anti-biopelículas
 - 10.6. Medidas postoperatorias preventivas de la infección
 - 10.6.1. Cuidado de heridas
 - 10.6.2. Apósitos antimicrobianos
 - 10.6.3. Limpieza quirúrgica de sitios quirúrgicos infectados

- 10.7. Profilaxis antibiótica
 - 10.7.1. Tendencias en la microbiología
 - 10.7.1.1. Colonización y resistencia
 - 10.7.2. Alergia a betalactámicos
 - 10.7.3. Actualizaciones en la administración
 - 10.7.3.1. Tiempo de inicio
 - 10.7.3.2. Dosificación
 - 10.7.3.3. Duración
 - 10.7.3.4. Redosificación
- 10.8. Tratamiento antimicrobiano y control de foco en el paciente quirúrgico
 - 10.8.1. Duración del tratamiento
 - 10.8.2. Esquema empírico según el sitio quirúrgico y el tipo de infección
 - 10.8.2.1. Espectro a gran positivos, tipos de antimicrobianos
 - 10.8.2.2. Espectro gran negativos tipo de antimicrobianos
 - 10.8.3. Control quirúrgico del foco
 - 10.8.3.1. Relevancia del manejo percutáneo y endoscópico
 - 10.8.3.2. Maniobras quirúrgicas de control de foco
- 10.9. Infección de sitio quirúrgico según procedimientos
 - 10.9.1. Cirugías de cara y cuello
 - 10.9.2. Cirugías mamarias
 - 10.9.3. Cirugías de piel y tegumentos
 - 10.9.4. Artroplastias de miembros
- 10.10. Infección de sitio quirúrgico según biomateriales protésicos
 - 10.10.1. Metales
 - 10.10.2. Cerámicos
 - 10.10.3. Polímeros





“

Este programa contiene el temario más completo y actualizado sobre tratamientos reconstructivos lo que permitirá la mejora de tu praxis clínica diaria”

07

Prácticas Clínicas

La posibilidad de realizar un periodo de prácticas en un prestigioso centro clínico es una oportunidad única para los médicos que deben actualizar sus conocimientos y ponerse al día con las tecnologías más actuales. Pensando en ello, TECH ofrece con este Máster Semipresencial, que cuenta con una programación teórica, pero que, además, incluye una estancia intensiva en una clínica de referencia. De esta manera, se podrá conocer el trabajo real de los cirujanos plásticos.





“

Podrás participar en el día a día de una clínica, desarrollando las habilidades precisas para convertirte en un experto en Cirugía Plástica Reconstructiva”

El periodo de prácticas de este programa en Cirugía Plástica Reconstructiva está conformado por una estancia intensiva en un centro de referencia, de 3 semanas de duración de lunes a viernes, con jornadas de 8 horas consecutivas de aprendizaje práctico al lado de un especialista adjunto. Esta estancia permitirá a los alumnos ver pacientes reales al lado de un equipo de profesionales de referencia en esta área, aplicando las tecnologías y técnicas más novedosas en este campo.

En esta propuesta de capacitación, de carácter completamente práctico, las actividades están dirigidas al desarrollo y perfeccionamiento de las competencias necesarias para la atención de pacientes que solicitan una mejora física, ya sea por una estructura corporal anormal, o por un accidente o enfermedad que les ha ocasionado un daño físico, y en condiciones que requieren de un alto nivel de cualificación. De esta manera, esta propuesta está orientada a la capacitación específica para el ejercicio de la actividad, en un medio de seguridad para el paciente y con un alto desempeño profesional.

Es, sin duda, una oportunidad única para aprender trabajando en un centro innovador, que apuesta por la calidad de sus recursos y las tecnologías más actuales. Así, se consigue cumplir con los objetivos del paciente y de los profesionales de un modo seguro y siguiendo las máximas de calidad exigibles en la actualidad.

La parte práctica se realizará con la participación activa del estudiante, desempeñando las actividades y procedimientos de cada área de competencia (aprender a aprender y aprender a hacer), con el acompañamiento y guía de los profesores y demás compañeros de entrenamiento que faciliten el trabajo en equipo, y la integración multidisciplinar como competencias transversales para la praxis de medicina y cirugía plástica reconstructiva (aprender a ser y aprender a relacionarse).



Los procedimientos descritos a continuación serán la base de la parte práctica de la capacitación, y su realización está sujeta tanto a la idoneidad de los pacientes como a la disponibilidad del centro y su volumen de trabajo, siendo las actividades propuestas las siguientes:

Módulo	Actividad Práctica
Técnicas de Cirugía Plástica Reconstructiva Facial	Reconstruir la región ciliar afectada por lesiones tumorales, aplicando Z-plastias y colgajos
	Abordar la cirugía reconstructiva del párpado superior e inferior empleando colgajos e injertos
	Intervenir el labio superior e inferior mediante colgajos locales o a distancia y mediante injertos
	Realizar la cirugía reconstructiva nasal, empleando un colgajo local de cobertura o colgajos pediculados en aquellos casos que lo requieran
	Indicar y aplicar prótesis faciales de silicona vulcanizada u osteointegradas
	Tratar fracturas mandibulares, condilares, maxilares y nasales, realizando un manejo abierto o cerrado según las especificidades de la lesión y el paciente
	Diseñar propuestas para reconstruir cejas, párpados, pabellón auricular y hendiduras labiopalatinas afectadas por un trauma o algún síndrome
Técnicas de reconstrucción del área torácica, abdominal y miembros	Llevar a cabo la reconstrucción mamaria oncológica parcial o total, aplicando implante mamario, expansores tisulares y/o mallas
	Aplicar el uso de colgajos musculares para la reconstrucción torácica y mamaria
	Establecer un plan de rehabilitación tras cirugía reconstructiva de tórax o abdomen empleando terapia respiratoria, fajas y vendajes, drenajes linfáticos y ultrasonidos
	Realizar la reconstrucción quirúrgica de la pared abdominal con colgajo recto abdominal, con colgajo tensor de fascia lata o con colgajos libres
	Aplicar anestesia troncular en cirugías reconstructivas de miembros, estableciendo bloqueos en las zonas precisas según la región a intervenir
	Emplear la técnica de sutura de tendones, realizando la retabulación o el acortamiento del tendón
	Aplicar el colgajo y el colgajo libre de miembros superiores e inferiores

Módulo	Actividad Práctica
Tratamiento reconstructivo de piel en quemaduras	Realizar un estudio de las características de la piel del paciente como parte esencial de los resultados satisfactorios en la cirugía reconstructiva
	Aplicar injertos en el paciente quemado, realizando un cultivo de piel in vitro
	Usar injertos y colgajos en cicatrices patológicas en quemaduras por calor, así como en quemaduras por electricidad o radiación
Técnicas de reconstrucción genital	Realizar la vaginoplastia reconstructiva post radiación y post traumatismos mediante injertos y colgajos
	Llevar a cabo la labioplastia, empleando la cirugía por radiofrecuencia y láser CO2
	Abordar la himenoplastia post himenectomía intencional y traumática
	Realizar labores de reconstrucción quirúrgica en casos de mutilación genital, clitoridectomía e infibulación
Tratamiento de infecciones del sitio quirúrgico en cirugía reconstructiva	Intervenir en anomalías congénitas y adquiridas del sistema genital masculina
	Identificar microorganismos causales
	Verificar los factores que afectan de la respuesta inflamatoria e inmunológica del paciente quirúrgico
	Determinar la clasificación de la gravedad de la ISQ
	Aplicar medidas postoperatorias preventivas de la infección
	Aplicar profilaxis antibiótica
Determinar el tratamiento antimicrobiano y control de foco en el paciente quirúrgico	

Seguro de responsabilidad civil

La máxima preocupación de esta institución es garantizar la seguridad tanto de los profesionales en prácticas como de los demás agentes colaboradores necesarios en los procesos de capacitación práctica en la empresa. Dentro de las medidas dedicadas a lograrlo, se encuentra la respuesta ante cualquier incidente que pudiera ocurrir durante todo el proceso de enseñanza-aprendizaje.

Para ello, esta entidad educativa se compromete a contratar un seguro de responsabilidad civil que cubra cualquier eventualidad que pudiera surgir durante el desarrollo de la estancia en el centro de prácticas.

Esta póliza de responsabilidad civil de los profesionales en prácticas tendrá coberturas amplias y quedará suscrita de forma previa al inicio del periodo de la capacitación práctica. De esta forma el profesional no tendrá que preocuparse en caso de tener que afrontar una situación inesperada y estará cubierto hasta que termine el programa práctico en el centro.



Condiciones generales de la capacitación práctica

Las condiciones generales del acuerdo de prácticas para el programa serán las siguientes:

- 1. TUTORÍA:** durante el Máster Semipresencial el alumno tendrá asignados dos tutores que le acompañarán durante todo el proceso, resolviendo las dudas y cuestiones que pudieran surgir. Por un lado, habrá un tutor profesional perteneciente al centro de prácticas que tendrá como fin orientar y apoyar al alumno en todo momento. Por otro lado, también tendrá asignado un tutor académico cuya misión será la de coordinar y ayudar al alumno durante todo el proceso resolviendo dudas y facilitando todo aquello que pudiera necesitar. De este modo, el profesional estará acompañado en todo momento y podrá consultar las dudas que le surjan, tanto de índole práctica como académica.
- 2. DURACIÓN:** el programa de prácticas tendrá una duración de tres semanas continuadas de formación práctica, distribuidas en jornadas de 8 horas y cinco días a la semana. Los días de asistencia y el horario serán responsabilidad del centro, informando al profesional debidamente y de forma previa, con suficiente tiempo de antelación para favorecer su organización.
- 3. INASISTENCIA:** en caso de no presentarse el día del inicio del Máster Semipresencial, el alumno perderá el derecho a la misma sin posibilidad de reembolso o cambio de fechas. La ausencia durante más de dos días a las prácticas sin causa justificada/médica, supondrá la renuncia las prácticas y, por tanto, su finalización automática. Cualquier problema que aparezca durante el transcurso de la estancia se tendrá que informar debidamente y de forma urgente al tutor académico.

4. CERTIFICACIÓN: el alumno que supere el Máster Semipresencial recibirá un certificado que le acreditará la estancia en el centro en cuestión.

5. RELACIÓN LABORAL: el Máster Semipresencial no constituirá una relación laboral de ningún tipo.

6. ESTUDIOS PREVIOS: algunos centros podrán requerir certificado de estudios previos para la realización del Máster Semipresencial. En estos casos, será necesario presentarlo al departamento de prácticas de TECH para que se pueda confirmar la asignación del centro elegido.

7. NO INCLUYE: el Máster Semipresencial no incluirá ningún elemento no descrito en las presentes condiciones. Por tanto, no incluye alojamiento, transporte hasta la ciudad donde se realicen las prácticas, visados o cualquier otra prestación no descrita.

No obstante, el alumno podrá consultar con su tutor académico cualquier duda o recomendación al respecto. Este le brindará toda la información que fuera necesaria para facilitarle los trámites.

08

¿Dónde puedo hacer las Prácticas Clínicas?

TECH, en su máxima por ofrecer la mejor capacitación del momento a sus alumnos, apuesta por la enseñanza práctica en equipos profesionales. Para ello, está llegando a acuerdos de colaboración con las principales instituciones sanitarias en materia de cirugía plástica reconstructiva para facilitar el aprendizaje de los estudiantes a través de estancias intensivas en las que podrán conocer el día a día del sector. Así, los profesionales podrán tratar a pacientes reales y manejar la tecnología más novedosa en este campo.





“

Rodéate del mejor equipo de cirujanos plásticos reconstructivos y aprende a realizar intervenciones exitosas”



El alumno podrá cursar la parte práctica de este Máster Semipresencial en los siguientes centros:



Medicina

Clínica Granado Tiagonce

País	Ciudad
España	Madrid

Dirección: Carretera de Húmera, 63, 28224 Pozuelo de Alarcón, Madrid

Centro de Medicina y Cirugía Plástica y Estética

Capacitaciones prácticas relacionadas:

- Cirugía Plástica Estética
- Cirugía Plástica Reconstructiva



Medicina

Clínicas Revitae

País	Ciudad
España	Cáceres

Dirección: C. San Juan de Dios, 3, 10001 Cáceres

Centro especializado en Medicina Estética Avanzada

Capacitaciones prácticas relacionadas:

- Medicina Estética
- Cirugía Plástica Estética



Medicina

Dr. Sebastián Ríos

País	Ciudad
España	Las Palmas

Dirección: C. Senador Castillo Olivares, 15, 35003 - Las Palmas de Gran Canaria

Clínica especializada en Cirugía Plástica Facial y Medicina Estética

Capacitaciones prácticas relacionadas:

- Cirugía Plástica Estética
- Cirugía Plástica Reconstructiva



Medicina

Dorsia Alicante San Vicente

País	Ciudad
España	Alicante

Dirección: C. San Vicente, 8, 03004 Alicante

En Dorsia cuentan con un amplio equipo de profesionales médicos especializados en las áreas de la cirugía y medicina estética

Capacitaciones prácticas relacionadas:

- Cirugía Plástica Estética
- Cirugía Plástica Reconstructiva



Medicina

Clínica Opción Médica

País	Ciudad
España	Barcelona

Dirección: C/ de Calvet, 24, 08021 Barcelona

Centro estético-quirúrgico especializado en Obesidad

Capacitaciones prácticas relacionadas:

- Enfermería Estética
- Cirugía Plástica Estética



ROC Clinic-clínica de urología

País
España

Ciudad
Madrid

Dirección: P.º del Gral. Martínez Campos,
17, Chamberí, 28010 Madrid

La clínica urológica con los mejores resultados
basados en la investigación, tecnología y experiencia

Capacitaciones prácticas relacionadas:

- Cirugía Plástica Reconstructiva
- Patología del Tracto Genital Inferior y VPH

09

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

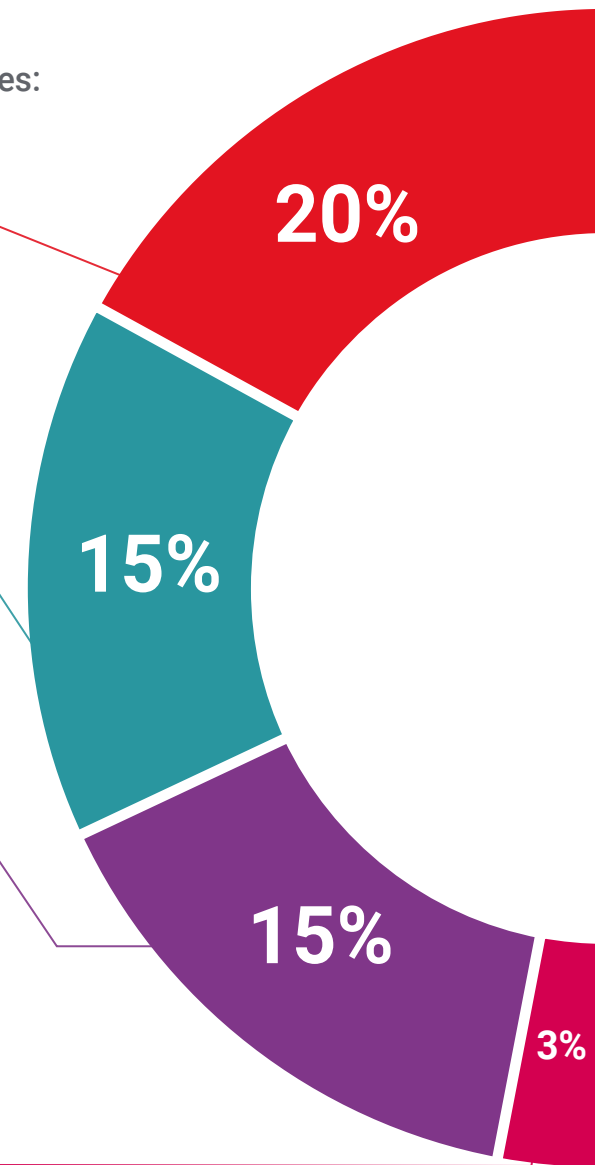
El equipo de TECH presenta los contenidos de manera atractiva y dinámica en píldoras multimedia que incluyen audios, vídeos, imágenes, esquemas y mapas conceptuales con el fin de afianzar el conocimiento.

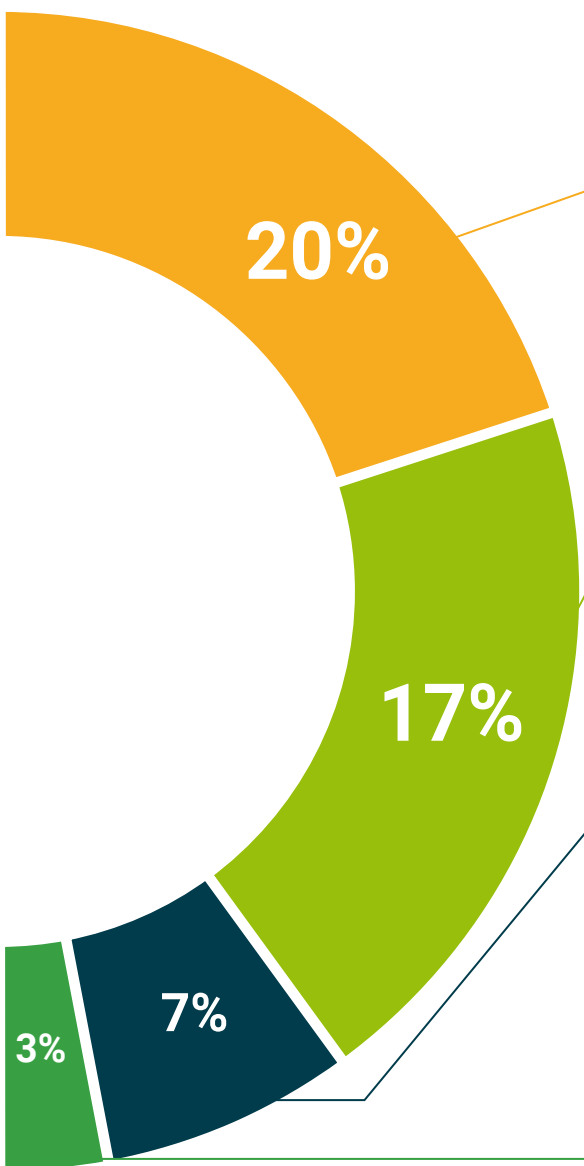
Este exclusivo sistema educativo para la presentación de contenidos multimedia fue premiado por Microsoft como "Caso de éxito en Europa".



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.



10 Titulación

El Título de Máster Semipresencial en Cirugía Plástica Reconstructiva garantiza, además de la capacitación más rigurosa y actualizada, el acceso a un título de Máster Semipresencial expedido por TECH Universidad Tecnológica.



“

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

Este **Título de Máster Semipresencial en Cirugía Plástica Reconstructiva** contiene el programa más completo y actualizado del panorama profesional y académico.

Tras la superación de las pruebas por parte del alumno, este recibirá por correo postal, con acuse de recibo, el correspondiente Certificado de Máster Semipresencial expedido por TECH.

Además del Diploma, podrá obtener un certificado, así como el certificado del contenido del programa. Para ello, deberá ponerse en contacto con su asesor académico, que le brindará toda la información necesaria.

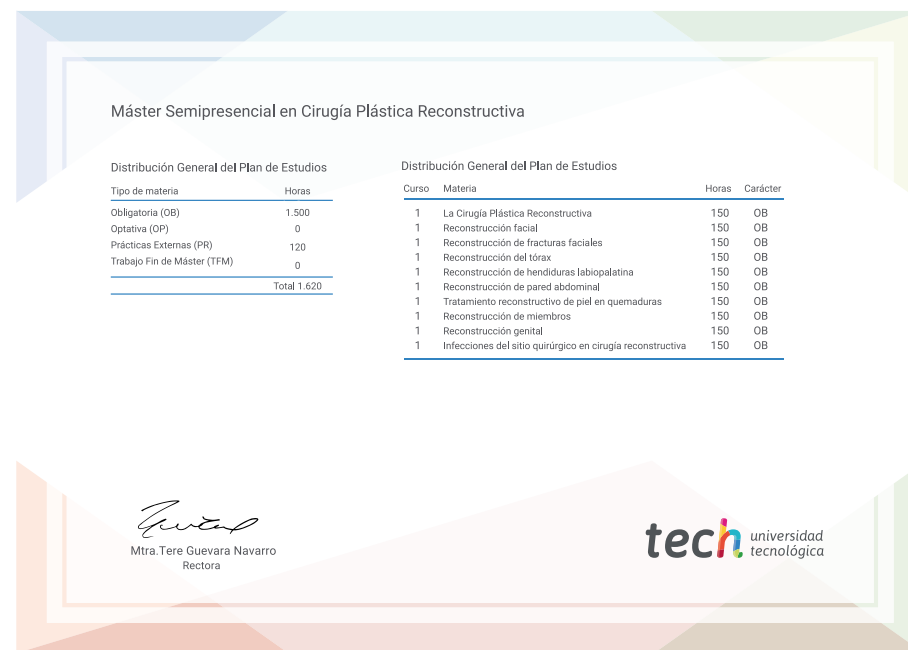
Título: **Máster Semipresencial en Cirugía Plástica Reconstructiva**

Modalidad: **Semipresencial (Online + Prácticas Clínicas)**

Duración: **12 meses**

Titulación: **TECH Universidad Tecnológica**

Horas lectivas: **1.620 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.



Máster Semipresencial Cirugía Plástica Reconstructiva

Modalidad: Semipresencial (Online + Prácticas Clínicas)

Duración: 12 meses

Titulación: TECH Universidad Tecnológica

Horas lectivas: 1.620 h.

Máster Semipresencial

Cirugía Plástica Reconstructiva