

# Máster Semipresencial

## Urgencias Traumatológicas





**tech** *universidad  
tecnológica*

## Máster Semipresencial Urgencias Traumatológicas

Modalidad: Semipresencial (Online + Prácticas Clínicas)

Duración: 12 meses

Titulación: TECH Universidad Tecnológica

Horas lectivas: 1.620 h.

Acceso web: [www.techtitute.com/medicina/master-semipresencial/master-semipresencial-urgencias-traumatologicas](http://www.techtitute.com/medicina/master-semipresencial/master-semipresencial-urgencias-traumatologicas)

# Índice

01

Presentación

---

*pág. 4*

02

¿Por qué cursar este  
Máster Semipresencial?

---

*pág. 8*

03

Objetivos

---

*pág. 12*

04

Competencias

---

*pág. 18*

05

Dirección del curso

---

*pág. 22*

06

Planificación  
de la enseñanza

---

*pág. 30*

07

Prácticas Clínicas

---

*pág. 48*

08

¿Dónde puedo hacer  
las Prácticas Clínicas?

---

*pág. 54*

09

Metodología

---

*pág. 58*

10

Titulación

---

*pág. 66*

# 01

# Presentación

Los servicios de urgencias han experimentado grandes cambios en los últimos tiempos para dar respuesta a los nuevos retos sanitarios. Así, esas transformaciones se han basado en la incorporación de protocolos y técnicas novedosas que han afectado positivamente al manejo de las lesiones traumatólogicas. Por eso se hace necesario que el especialista pueda integrar en su trabajo diario los más recientes procedimientos en el abordaje de este tipo de pacientes y, para ello, se le ofrece este programa. Con esta titulación, el médico no solo podrá actualizarse de forma cómoda y rápida, sino que tendrá acceso a una estancia clínica presencial en un centro de reconocido prestigio, de modo que podrá ponerse al día de un modo práctico, mediante la interacción con pacientes reales a los que aplicará los procedimientos más punteros.





“

*Actualízate en urgencias traumatológicas gracias a este programa, con el que podrás realizar una estancia práctica de 3 semanas en un centro clínico de reconocido prestigio”*

La reciente situación sanitaria ha provocado transformaciones en diversos servicios médicos, que han tenido que adaptarse no solo a nuevos protocolos de actuación, sino también a nuevos procedimientos en diferentes áreas. Así, una de las que ha experimentado mayores cambios es la traumatología, que continúa siendo uno de los servicios más reclamados en las urgencias hospitalarias.

De este modo, en los últimos años las Urgencias Traumatológicas han evolucionado, dotando al especialista de técnicas novedosas con las que afrontar tanto las lesiones más comunes como las más específicas e infrecuentes. Por eso, este Máster Semipresencial en Urgencias Traumatológicas se presenta como una gran opción para actualizar al médico, puesto que le proporcionará la última evidencia científica en aspectos como las lesiones acromio-claviculares, las fracturas acetabulares, las fracturas por estallido en la columna vertebral o la lesión de Lisfranc.

El aprendizaje se llevará a cabo en dos fases, la primera de las cuales se desarrollará en un formato 100% online, mientras que la segunda constará de 3 semanas de estancia presencial en un centro clínico. Así, durante la fase en línea, el especialista disfrutará del acompañamiento de grandes profesionales con dilatada experiencia en las Urgencias Traumatológicas, que le trasladarán los más recientes avances en la disciplina a partir de numerosos recursos multimedia: procedimientos en vídeo, estudios de casos clínicos, clases magistrales o resúmenes interactivos.

Al finalizar la enseñanza a distancia, el médico realizará unas prácticas en un centro de gran prestigio, donde podrá ponerse al día con pacientes reales, con la orientación de especialistas del propio hospital. Realizará, además, un número mínimo de actividades, por lo que se garantiza que esta estancia es una gran oportunidad para conocer y emplear los métodos más avanzados en este ámbito sanitario.

Este **Máster Semipresencial en Urgencias Traumatológicas** 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 de traumatología
- ♦ 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
- ♦ Análisis de los mejores métodos de valoración y monitorización del paciente traumatológico
- ♦ Planes integrales de actuación sistematizada ante las principales patologías en la unidad de traumatología
- ♦ Presentación de talleres prácticos sobre técnicas diagnósticas y terapéuticas en el paciente traumatológico
- ♦ Sistema interactivo de aprendizaje basado en algoritmos para la toma de decisiones sobre las situaciones clínicas planteadas
- ♦ Guías de práctica clínica sobre el abordaje de las diferentes lesiones
- ♦ Un especial hincapié en la medicina basada en pruebas y las metodologías de la investigación en traumatología
- ♦ 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 en uno de los mejores centros hospitalarios de España

“

*Podrás añadir al periodo online una estancia práctica en la que entrarás en contacto con pacientes reales, garantizando que tu aprendizaje es el más eficaz”*

En esta propuesta de Máster, de carácter profesionalizante y modalidad semipresencial, el programa está dirigido a la actualización de profesionales de la medicina que desarrollan sus funciones en las unidades de urgencias y traumatología, y que requieren un alto nivel de cualificación. Los contenidos están basados en la última evidencia científica, y orientados de manera didáctica para integrar el saber teórico en la práctica profesional del médico, y los elementos teórico-prácticos facilitarán la actualización del conocimiento y permitirán la toma de decisiones en el manejo del paciente.

Gracias a su contenido multimedia elaborado con la última tecnología educativa, permitirán al profesional de medicina un aprendizaje situado y contextual, es decir, un entorno simulado que proporcionará un aprendizaje inmersivo programado para entrenarse ante situaciones reales. El diseño de este programa está centrado en el Aprendizaje Basado en Problemas, mediante el cual deberá tratar de resolver las distintas situaciones de práctica profesional que se le planteen a lo largo del mismo. Para ello, contará con la ayuda de un novedoso sistema de vídeo interactivo realizado por reconocidos expertos.

*Podrás añadir al periodo online una estancia práctica en la que entrarás en contacto con pacientes reales, garantizando que tu aprendizaje es el más eficaz.*

*Accederás a los conocimientos más avanzados en cuestiones como la sedación en pacientes pediátricos o el abordaje de la fractura de cóndilo humeral.*



02

# ¿Por qué cursar este Máster Semipresencial?

El área de Urgencias es siempre demandante y, cuando se trata de patologías traumatológicas, requiere de especialistas que puedan tomar decisiones y un curso de acción rápido y certero. Para ello es fundamental conocer las últimas novedades en el campo, aunque la teoría en no pocas ocasiones no va a la par con su propia aplicación práctica. Por este motivo TECH ha creado la presente titulación, donde el especialista accederá tanto a la teoría más vanguardista en Urgencias Traumatológicas como a su propia aplicación práctica, en una ventajosa estancia presencial que durará 3 semanas y donde estará rodeado y asesorado por un equipo de expertos.





“

*Lleva tus competencias en el área de Urgencias Traumatológicas a la práctica y teoría más avanzadas del área gracias a este Máster Semipresencial”*

### 1. Actualizarse a partir de la última tecnología disponible

La última tecnología en intervenciones quirúrgicas y diagnóstico preciso es fundamental a la hora de trazar un enfoque correcto y holístico. Por ello, tanto en la teoría como en la práctica se abordarán las técnicas más avanzadas en Urgencias Traumatológicas, dando acceso al especialista a las intervenciones de mayor efectividad actualmente.

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

Gracias a la experiencia de los especialistas que han redactado todo el contenido teórico, así como a la de los propios expertos que acompañan al alumno durante la estancia práctica, la titulación resulta mucho más gratificante y exigente para el alumno. Se podrá nutrir y retroalimentar con profesionales altamente capacitados en el área del diagnóstico y tratamiento de todo tipo de Urgencias Traumatológicas.

### 3. Adentrarse en entornos clínicos de primera

TECH selecciona cuidadosamente todos los centros clínicos disponibles en sus titulaciones, por lo que el especialista tiene garantizado el acceder a un espacio práctico del primer nivel. No solo podrá acceder al conocimiento de expertos en Urgencias Traumatológicas o a la última tecnología disponible en cirugía y diagnóstico, sino que se involucrará en un equipo de trabajo exigente, donde podrá ponerse al día de forma fehaciente.







#### 4. Combinar la mejor teoría con la práctica más avanzada

Gracias a la combinación de los últimos postulados científicos disponibles en el ámbito traumatológico con la práctica de mayor rigor, el especialista que curse esta titulación estará obteniendo una visión global y avanzada del área. Así, al egresar, habrá completado un proceso de actualización demandante, pero a la vez gratificante, pues todos los conocimientos los podrá aplicar en su propia área de trabajo de forma inmediata.

#### 5. Expandir las fronteras del conocimiento

La labor de actualización del profesional del área de Urgencias es siempre constante, por lo que cuando se trata de especialidades específicas como la traumatología es aún más relevante ofrecer los contenidos científicos más importantes. En este Máster Semipresencial el especialista puede expandir sus competencias prácticas de manera decisiva, apoyándose tanto en la mejor teoría como en la inmersión práctica más efectiva.



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

# 03

## Objetivos

El objetivo principal de este Máster Semipresencial en Urgencias Traumatológicas es aportar al especialista los conocimientos más avanzados en esta área, y para alcanzarlo le ofrece una fase de aprendizaje online con la que podrá obtener los últimos procedimientos de esta disciplina y, más tarde, una estancia presencial e intensiva en un centro sanitario de reconocido prestigio donde podrá poner en práctica todas las competencias adquiridas.







“

*Ponte al día de forma cómoda y práctica con este Máster Semipresencial, especialmente diseñado para actualizar al profesional en activo”*



## Objetivo general

---

- El aumento de la complejidad de las Urgencias Traumatológicas ha hecho que el especialista necesite una actualización constante para dar respuesta a los retos presentes y futuros de la disciplina. Así, este programa se presenta como la mejor opción para ponerse al día, de modo que todos sus recursos están enfocados para alcanzar esa meta

“

*El objetivo de este programa es aportar al médico todo lo que necesita para estar al día de los procedimientos más precisos en traumatología, por lo que sus contenidos han sido actualizados siguiendo la última evidencia científica”*





## Objetivos específicos

---

### Módulo 1. Enfoque holístico del paciente en Urgencias Traumatólogías

- ♦ Aprender a establecer un orden, un método y un sistema de abordaje holístico del paciente con patología aguda y Urgencias Traumatólogías
- ♦ Redactar un informe de alta de urgencia tras la atención del paciente, suficiente y sucinto, junto con las recomendaciones que permitan aclarar las dudas comunes que surgen en el paciente, y que en numerosas ocasiones le hacen regresar al servicio de urgencias
- ♦ Establecer las diferencias entre paciente politraumatizado, policontusionado y polifracturado

### Módulo 2. Exploración ortopédica en urgencias

- ♦ Aprender, mediante vídeos didácticos, a desarrollar las habilidades necesarias para realizar exploraciones rápidas, precisas y seguras, en pacientes con patología aguda o urgente de origen traumático
- ♦ Actualizar el conocimiento sobre técnicas de inmovilización y tratamiento de las fracturas y lesiones más frecuentes en patología aguda y Urgencias Traumatólogías
- ♦ Ahondar en la exploración neurológica segmentaria y periférica de las consultas ortopédicas más comunes en urgencias



### Módulo 3. Urgencias Traumatológicas del miembro superior

- ♦ Aprender a identificar y atender las lesiones más frecuentes en la pelvis, cadera, muslo y pierna
- ♦ Profundizar en el diagnóstico y estrategia terapéutica de las fracturas acetabulares
- ♦ Comprender la luxación de cadera y prótesis de cadera y comprender cómo realizar un correcto manejo ortopédico

### Módulo 4. Urgencias Traumatológicas de la pelvis y miembro inferior

- ♦ Identificar y atender las lesiones más frecuentes en el miembro superior
- ♦ Diagnosticar de manera eficaz las lesiones traumatológicas del miembro superior
- ♦ Integrar el abordaje de los diferentes tipos de fracturas y luxaciones comunes en las consultas ortopédicas en urgencias

### Módulo 5. Urgencias de tobillo y pie

- ♦ Identificar y atender las lesiones más frecuentes en la articulación del tobillo y del pie
- ♦ Desarrollar la biomecánica lesional de la rotura del tendón de Aquiles

### Módulo 6. Urgencias Traumatológicas en la infancia

- ♦ Identificar y atender las lesiones traumatológicas agudas más frecuentes en pediatría
- ♦ Profundizar en la sedación de paciente pediátrico
- ♦ Favorecer la correcta inmovilización en el paciente pediátrico, desarrollando los retos en la colocación de los sistemas de inmovilización la capacidad de comprensión y tolerancia







### **Módulo 7. Urgencias Traumatológicas en columna vertebral**

- ♦ Identificar y atender las lesiones traumatológicas agudas más frecuentes en la columna vertebral
- ♦ Describir Urgencias Traumatológicas como la lesión incompleta de médula espinal o el síndrome de la cola de caballo
- ♦ Valorar la fractura en paciente con espondilitis anquilosante

### **Módulo 8. Ecografía músculo-esquelética y estudios radiológicos en Urgencias Traumatológicas**

- ♦ Conocer las aplicaciones prácticas de la ecografía, tanto para el enfoque de diagnóstico rápido, como en el apoyo de técnicas invasivas en la atención de Urgencias Traumatológicas
- ♦ Desarrollar una sistemática de lectura de los estudios de imagen de uso común durante la atención de Urgencias Traumatológicas
- ♦ Promover los estudios de imagen de mayor resolución indicados en urgencias

### **Módulo 9. La enfermería en las Urgencias Traumatológicas**

- ♦ Describir los vendajes compresivos tras las cirugías traumatológicas, así como la colocación y cuidados del redón
- ♦ Enmarcar las complicaciones menores y precoces tras una cirugía en Urgencias Traumatológicas
- ♦ Definir asepsia y antisepsia en Urgencias Traumatológicas

# 04 Competencias

Gracias a este Máster Semipresencial en Urgencias Traumatológicas, el profesional tiene la oportunidad de incorporar a su trabajo diario nuevas competencias con las que abordar de forma precisa las complejas lesiones de esta área médica. Así, a lo largo del programa, el especialista incorporará nuevas habilidades y procedimientos a su trabajo, pudiendo aplicarlos de forma inmediata una vez complete la titulación.





“

*Incorpora a tu labor diaria, gracias a este programa, las técnicas de diagnóstico y los tratamientos más avanzados en el área de la traumatología”*





## Competencias generales

---

- ♦ Poseer y comprender los conocimientos que aportan una base u oportunidad de ser originales en el desarrollo u optimización de técnicas dentro de la atención de Urgencias Traumatológicas
- ♦ Aplicar los conocimientos adquiridos y su capacidad de resolución de problemas en entornos de alta exigencia y estrés, dentro de contextos multidisciplinares en la atención de la patología aguda y urgente de etiología traumática
- ♦ Integrar conocimientos y enfrentarse a la complejidad de formular juicios a partir de una información pertinente, íntegra, fidedigna y oportuna
- ♦ Comunicarse adecuadamente tanto con el paciente como con otros profesionales, particularmente en la solicitud de interconsultas
- ♦ Poseer las habilidades de aprendizaje autodirigido







## Competencias específicas

---

- ♦ Describir los procesos diagnósticos y terapéuticos comunes en la atención de Urgencias Traumatológicas, de forma detallada y sus aplicaciones en la práctica clínica habitual
- ♦ Identificar las lesiones traumatológicas urgentes y más frecuentes en la edad pediátrica
- ♦ Describir las principales características de las lesiones traumatológicas agudas por regiones anatómicas
- ♦ Incorporar los nuevos conocimientos y abordajes de la fractura en el servicio de urgencias enfermedad inflamatoria intestinal pediátrica
- ♦ Realizar un enfoque completo de la patología aguda y urgente del paciente politraumatizado
- ♦ Perfeccionar los conocimientos acerca de la anatomía y fisiopatología de las lesiones traumatológicas agudas
- ♦ Valorar la investigación y la incorporación de avances tecnológicos como única vía para el progreso en la atención de la patología aguda y Urgencias Traumatológicas

# 05

## Dirección del curso

El aprendizaje de este Máster Semipresencial en Urgencias Traumatológicas será guiado por grandes especialistas en esta área médica que cuentan con un enorme prestigio internacional. Así, el profesional que se haya matriculado dispondrá los conocimientos más profundos y actualizados, impartidos por un cuadro docente de gran nivel, al día de los últimos avances en esta compleja disciplina sanitaria.



“

*El cuadro docente más prestigioso te guiará a lo largo de todo el proceso de aprendizaje, por lo que podrás conocer de primera mano los más recientes avances en esta área médica”*

## Dirección



### Dr. Elgeadi Saleh, Ghassan

- ♦ Especialista en Traumatología y Cirugía Ortopédica, fundador de la Clínica Elgeadi
- ♦ CEO y Fundador de la Clínica Elgeadi
- ♦ CEO y Fundador del Instituto de Cirugía Avanzada de Columna ICAC
- ♦ Director Médico en la unidad de Urgencia de Traumatología y Medicina General del Hospital Santa Elena
- ♦ Jefe de servicio de Traumatología y Cirugía Ortopédica y del servicio de Urgencias Médicas y Traumatológicas en diversos hospitales QuirónSalud
- ♦ Especialista en Urgencias de Traumatología y Cirugía de Lesiones Deportivas en la Clínica Internacional Centro
- ♦ Especialista en Cirugía Ortopédica y Traumatología Pediátrica en el Hospital Infantil Niño Jesús
- ♦ Especialista en Oncología Músculo Esquelética en el Hospital Gregorio Marañón
- ♦ Responsable del Servicio de Urgencias Médicas de IFEMA
- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad Autónoma de Madrid
- ♦ Especialista en Cirugía Ortopédica y Traumatología en el Hospital Fraternidad Muprespa y Hospital General Universitario Gregorio Marañón
- ♦ Especialización en Cirugía de Reconstrucción avanzada de Miembro Superior en Estados Unidos
- ♦ Especialización en Cirugía de Reconstrucción avanzada de Miembro Inferior y Cirugía en Territorios con Conflictos Bélicos en AlKhalidi International Hospital, en Jordania
- ♦ Especialización en Cirugía Completamente Endoscópica de Columna en Estados Unidos Especialización en Cirugía Endoscópica avanzada de Columna Cervical y Lumbar en el Hospital St. Anne, en Alemani





### Dr. Domenech De Frutos, Santiago

- Especialista en la unidad de Urgencias en Traumatología del Hospital QuirónSalud Valle del Henares
- Especialista en Traumatología en Clínica Elgeadi
- Especialista en la unidad de Urgencias de los Hospitales Vithas
- Docente en UltraDissection Group
- Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Carabobo
- Máster en Medicina de Emergencias por la Universidad Complutense de Madrid
- Máster en Patología Aguda y Urgencias Pediátricas por la Universidad Autónoma de Madrid
- Certificado en Ecocardiografía Intensivista y Medicina de Emergencia Clínica Avanzada por Harvard Medical School

## Profesores

### Dr. Matas Díaz, José Antonio

- Facultativo Especialista en el área de COT en el Hospital Gregorio Marañón
- Referente de seguridad del paciente del servicio de COT en el Hospital Gregorio Marañón
- Licenciado en Medicina
- Miembro de Comisión de Infecciones y Política Antibiótica y Comisión de Documentación Clínica, Quirófanos y Política Antibiótica del Hospital Gregorio

### Dr. Vaquero Martín, Javier

- Traumatólogo Especializado en Cirugía Ortopédica
- Jefe de Servicio de COT, Hospital Gregorio Marañón, Madrid
- Expresidente de la Asociación española de Artroscopia
- Autor del libro *Cómo prevenir y curar lesiones deportivas*
- Publicaciones en la Revista Española de Artroscopia y Cirugía Articular (REACA), Revista del Pie y Tobillo, Monografías de Actualización de la SEMCPT y la Revista Española de Traumatología Laboral (RETLA)

#### **Dr. Forriol Campos, Francisco**

- ♦ Especialista en Cirugía Ortopédica, Traumatología y Habilidades Quirúrgicas
- ♦ Director del Laboratorio de Habilidades Quirúrgicas de la Universidad CEU San Pablo
- ♦ Profesor catedrático en Cirugía Ortopédica y Traumatología en la Universidad CEU San Pablo
- ♦ Director de la Revista Trauma de la Fundación MAPFRE
- ♦ Presidente de la Sociedad Española de Cirugía Ortopédica y Traumatología
- ♦ Consultor en el área de Cirugía Ortopédica y Traumatología Clínica Universidad de Navarra
- ♦ Licenciado en Cirugía y Medicina por la Universidad de Valencia

#### **Dra. Carbó Laso, Esther**

- ♦ Médico Residente del Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología, Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid
- ♦ Licenciada en Medicina en la Universidad de Cantabria
- ♦ Profesora Asociada en la Universidad Complutense de Madrid

#### **Dr. Alcobe Bonilla, Francisco Javier**

- ♦ Médico Especialista en Traumatología y Cirugía Ortopédica
- ♦ Facultativo en EQAL Traumatología en el Hospital Nuestra Señora del Rosario
- ♦ Ponente en diversas conferencias y congresos especializados de ámbito nacional
- ♦ Especialista en Traumatología y Cirugía Ortopédica

#### **Dr. Rodríguez, Ángel L**

- ♦ Médico traumatólogo Miembro del equipo de Elgeadi Traumatología
- ♦ Médico traumatólogo
- ♦ Miembro del equipo de Elgeadi Traumatología

#### **Dr. Chana Rodríguez, Francisco**

- ♦ Especialista en Traumatología en la Clínica BiClinic
- ♦ Médico adjunto del departamento de traumatología y cirugía ortopédica del Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid
- ♦ Perito judicial del Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Madrid
- ♦ Profesor asociado patología quirúrgica Facultad de Medicina Universidad Complutense de Madrid
- ♦ Médico adjunto del departamento de traumatología y cirugía ortopédica del Hospital General Universitario La Paz, Madrid
- ♦ Tesis doctoral del *"Estudio de las proteínas de choque térmico en las artroplastias totales de rodilla"*, con calificación de CUM LAUDE por la Universidad Complutense Madrid
- ♦ Master en Peritaje del Daño Corporal y Psicosocial por el Instituto Europeo de Salud y Bienestar Social
- ♦ Diplomado en Enfermedad Tromboembólica Venosa por la Universidad Autónoma de Barcelona
- ♦ Master en Gestión clínica en atención especializada por el Instituto Europeo de Salud y Bienestar Social en Madrid
- ♦ Especialista en Cirugía Ortopédica y Traumatología
- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Salamanca

**Dr. Alarcia Pineda, José Manuel**

- ♦ Médico responsable de las Urgencias Traumatológicas en Traumadrid
- ♦ Médico responsable de las Urgencias Traumatológicas en Traumadrid
- ♦ Médico Adjunto en el Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología de Traumadrid
- ♦ Médico adjunto en Servicio de Urgencias - Traumatología en Hospital Vithas Nuestra Señora de América
- ♦ Autor de diversas publicaciones científicas sobre su especialidad médica
- ♦ Experto en Medicina de Urgencias, Emergencias y Catástrofes por el Instituto Europeo de Salud y Bienestar Social

**Dr. Contreras Ojeda, Miguel Ángel**

- ♦ FEA en Anestesiología y Reanimación en el Hospital General Mateu Orfila
- ♦ Médico Especialista en Anestesiología en el Hospital Metropolitano del Norte
- ♦ Médico Especialista en Anestesiología en Policlínica Las Industrias
- ♦ Médico Especialista en Anestesiología en Unidad Quirúrgica Tres
- ♦ Médico Director Ambulatorio Rural Tipo I “La Alianza”
- ♦ Médico Director Ambulatorio Rural Tipo II “Primitivo de Jesús”
- ♦ Máster en Tratamiento del Dolor en la Universidad de Salamanca
- ♦ Especialización en Anestesiología en la Universidad Central de Venezuela
- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Carabobo

**Dr. Meza González, José**

- ♦ Médico de familia y medicina del deporte Miembro del equipo de Elgeadi Traumatología
- ♦ Médico de familia y medicina del deporte
- ♦ Miembro del equipo de Elgeadi Traumatología

**Dr. Cuevas González, Jorge Luis**

- ♦ Médico Especialista en Urgencias Traumatológicas en Traumadrid del HM Puerta del Sur
- ♦ Miembro del equipo de Screening en Patología Traumatológica de Elgeadi Traumatología
- ♦ Fundador de Ultratm Medical Simulation
- ♦ Médico de Urgencias y Emergencias en Hospitales Nisa
- ♦ Médico del Servicio de Urgencias en Clínica Santa Elena
- ♦ Médico del Servicio de Urgencias de Sanitas Hospitales
- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Carabobo
- ♦ Homologación del Título de Médico y Cirujano en España

**Dr. Fajardo, Mario**

- ♦ Chief Executive Officer en UltraDissection Group
- ♦ Especialista en la Unidad de Dolor Crónico del Hospital Universitario QuirónSalud Madrid
- ♦ Especialista en Anestesia en el Hospital Universitario de Móstoles
- ♦ Coordinador del área de Anestesia Regional de la revista AnestesiaR
- ♦ Profesor de Anatomía de la Universidad Autónoma de Madrid
- ♦ Licenciado en Medicina por la Universidad de La Habana
- ♦ Especialidad en Anestesia, Reanimación y Ecoanatomía por la Universidad Autónoma de Madrid



**Dr. Gironés Muriel, Alberto**

- ♦ Coordinador del Servicio de Anestesiología y Tratamiento del Dolor del Hospital Viamed Virgen de la Paloma
- ♦ Coordinador de Anestesiología del Hospital Sanitas La Moraleja
- ♦ Especialista en Anestesiología en el Hospital El Escorial del IMSALUD
- ♦ Miembro del consejo editorial de la asociación AnestesiaR
- ♦ Anestesiólogo en el MD Anderson Cancer Center de Madrid
- ♦ Coordinador y desarrollador de la web de la Asociación de Anestesiólogos de la Comunidad de Madrid
- ♦ Especialista en el área Materno-Infantil del Hospital 12 de Octubre
- ♦ Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Alcalá
- ♦ Especialidad en Anestesiología, Reanimación y Dolor en el Hospital Clínico San Carlos
- ♦ Titulación en Bioestadística para Investigadores por la Universidad de Salamanca

**Dra. Rodríguez López, Tamara**

- ♦ Médico Adjunto en Traumadrid. Cirugía Ortopédica y Traumatológica
- ♦ Miembro de la Unidad de Pie y Tobillo en Traumadrid
- ♦ Actividad laboral en la Fundación Jiménez Díaz Unidad de Hombro y Codo
- ♦ Licenciada en Medicina por la Universidad de Oviedo
- ♦ Doctorado Cum Laude en papel del Ranelato de Estroncio en Pseudoartrosis Experimental por la Universidad de Cantabria



**Dr. Núñez Medina, Alberto**

- ♦ Médico Especialista en Traumatología
- ♦ Médico Traumatólogo en el Hospital Universitario de Torrejón
- ♦ Especialista en el Equipo de Elgeadi Traumatología
- ♦ Autor de diversas publicaciones especializadas

**Dr. Méndez Arias, Agustín**

- ♦ Médico del Trabajo al Servicio Madrileño de salud
- ♦ Médico adjunto en Cualtis
- ♦ Médico del trabajo en MÁS PREVENCIÓN
- ♦ Licenciado en Medicina General y Cirugía en la Universidad Autónoma de Santo Domingo
- ♦ Máster en prevención de Riesgos laborales, salud laboral y prevención de riesgos laborales en la Universidad Miguel Hernández de Elche
- ♦ Máster en Gestión Sanitaria en la Universidad UDIMA

**Dr. Jiménez García, Daniel**

- ♦ Director de TraumaSalud
- ♦ Responsable de la Unidad de Fracturas del Hospital Universitario Rey Juan Carlos
- ♦ Cirujano ortopédico en el Hospital Universitario Rey Juan Carlos
- ♦ Traumatólogo y cirujano ortopédico en el Hospital Infanta Elena
- ♦ Médico traumatólogo en el Hospital Madrid Norte Sanchinarro

**Dña. Miguel Rodríguez, Johanna**

- ♦ Coordinadora de Quirófano e Instrumentista. Hospital La Luz
- ♦ Supervisora del Servicio de Enfermería. Clínica Elgeadi traumatología
- ♦ Máster en Cuidados Especializados de Enfermería de Urgencias, Áreas de Pacientes Críticos y Postanestesia
- ♦ Técnico en Anatomía Patológica y Citología
- ♦ Curso en Cuidados de Enfermería en la Asistencia Inicial al Politraumatizado
- ♦ Curso en Intervenciones Enfermeras ante las Catástrofes
- ♦ DUE en Planta, Urgencias, UCI y Encargada del Departamento de Hematología y Transfusiones. Vigo
- ♦ DUE de Quirófano

**Dr. Villanueva, Ghino Patricio**

- ♦ Médico Adjunto de Salud Laboral. Hospital Universitario General de Villalba
- ♦ Médico Adjunto de Salud Laboral. Hospital Universitario Rey Juan Carlos
- ♦ Médico Adjunto de Salud Laboral. Hospital Infanta Elena
- ♦ Miembro del equipo de Elgeadi Traumatología
- ♦ Médico Cirujano por la Universidad Peruana Cayetano Heredia
- ♦ Máster en Prevención de Riesgos laborales en la Universidad Miguel Hernández de Elche
- ♦ Experto Universitario en Ecografía Musculoesquelética

# 06

## Planificación de la enseñanza

Este Máster Semipresencial en Urgencias Traumatológicas está compuesto por 8 módulos y ha sido diseñado por grandes expertos de prestigio internacional. Así, a lo largo del periodo de enseñanza, el profesional podrá conocer las más recientes novedades en cuestiones como la exploración neurológica segmentaria y periférica en Urgencias Traumatológicas, el test de evaluación de las tres regiones (cervical, dorsal, lumbo-sacra) o la luxación de prótesis de cadera, entre muchas otras.







“

*Este Máster Semipresencial en Urgencias Traumatológicas contiene el programa científico más completo y actualizado del mercado”*

### Módulo 1. Enfoque holístico del paciente en Urgencias Traumatológicas

- 1.1. Diferencias entre politraumatizado, policontusionado y polifracturado
- 1.2. Primera evaluación
  - 1.2.1. Manejo de la vía aérea
  - 1.2.2. Respiración
  - 1.2.3. Circulación
  - 1.2.4. Déficit Neurológico
  - 1.2.5. Exposición
- 1.3. Segunda evaluación
  - 1.3.1. Examen físico completo
  - 1.3.2. Posición para exploración y movilización controlada
- 1.4. Pruebas de imagen iniciales
  - 1.4.1. Rayos X: tórax, pelvis, columna cervical
  - 1.4.2. Tomografía computerizada: columna, tórax, abdomen, pelvis
- 1.5. Intubación
  - 1.5.1. Manejo de la vía aérea
  - 1.5.2. Manipulación cervical
  - 1.5.3. Cricotiroidotomía
- 1.6. Protocolo de exploración ecográfica FAST *exam*
- 1.7. Control de daños en Urgencias Traumatológicas
- 1.8. Urgencias reales de traumatología
  - 1.8.1. Síndrome compartimental
  - 1.8.2. Fractura abierta
  - 1.8.3. Artritis séptica
  - 1.8.4. Artrotomía traumática
  - 1.8.5. Fascitis necrotizante
  - 1.8.6. Fractura en libro abierto con repercusión hemodinámica
- 1.9. Qué escribir, cómo escribirlo y cuándo escribirlo
- 1.10. Errores más frecuentes en la elaboración del informe de alta
- 1.11. Recomendaciones e instructivos deseables y deseados

### Módulo 2. Exploración ortopédica en urgencias

- 2.1. Sistemática
  - 2.1.1. Inspección
  - 2.1.2. Palpación
  - 2.1.3. Movilización
  - 2.1.4. Escala MRC
  - 2.1.5. Radiografías simples
  - 2.1.6. Pruebas complementarias
- 2.2. Exploración neurológica segmentaria y periférica en Urgencias Traumatológicas
- 2.3. Exploración de la columna vertebral
  - 2.3.1. Inspección
    - 2.3.1.1. Heridas
    - 2.3.1.2. Alteraciones cutáneas
    - 2.3.1.3. Atrofia muscular
    - 2.3.1.4. Deformidades óseas
  - 2.3.2. Alteración de la marcha
    - 2.3.2.1. Marcha inestable con base ancha (mielopatía)
    - 2.3.2.2. Caída del pie (debilidad de tibial anterior o extensor largo del primer dedo, compresión de raíz L4-L5)
    - 2.3.2.3. Debilidad de gastrocnemio-soleo, compresión de la raíz de S1-S2
    - 2.3.2.4. Bandazo del abductor (debilidad del glúteo medio por compresión radicular de L5)
  - 2.3.3. Palpación
    - 2.3.3.1. Referencias anatómicas
    - 2.3.3.2. Palpación ósea
    - 2.3.3.3. Tejidos blandos, musculatura paravertebral
  - 2.3.4. Rango de movilidad
    - 2.3.4.1. Cervical
    - 2.3.4.2. Torácico
    - 2.3.4.3. Lumbar
  - 2.3.5. Neurovascular
    - 2.3.5.1. Fuerza
    - 2.3.5.2. Sensorio
    - 2.3.5.3. Reflejo

- 2.3.6. Test adicionales
  - 2.3.6.1. Tono anal
  - 2.3.6.2. Reflejo bulbocavernoso
  - 2.3.6.3. Test de evaluación de las tres regiones (cervical, dorsal, lumbo-sacra)
- 2.4. Exploración del hombro
  - 2.4.1. Inspección
  - 2.4.2. Palpación
  - 2.4.3. Arcos de movimiento
  - 2.4.4. Neurovascular
  - 2.4.5. Test específicos
- 2.5. Exploración del codo
  - 2.5.1. Inspección
  - 2.5.2. Palpación
  - 2.5.3. Arcos de movimiento
  - 2.5.4. Neurovascular
  - 2.5.5. Test específicos
- 2.6. Exploración de la muñeca
  - 2.6.1. Inspección
  - 2.6.2. Palpación
  - 2.6.3. Arcos de movimiento
  - 2.6.4. Neurovascular
  - 2.6.5. Test específicos
- 2.7. Exploración de la mano
  - 2.7.1. Inspección
  - 2.7.2. Palpación
  - 2.7.3. Arcos de movimiento
  - 2.7.4. Neurovascular
  - 2.7.5. Test específicos
- 2.8. Exploración de la cadera
  - 2.8.1. Inspección
  - 2.8.2. Palpación
  - 2.8.3. Arcos de movimiento
  - 2.8.4. Neurovascular
  - 2.8.5. Test específicos

- 2.9. Exploración de la rodilla
  - 2.9.1. Inspección
  - 2.9.2. Palpación
  - 2.9.3. Arcos de movimiento
  - 2.9.4. Neurovascular
  - 2.9.5. Test específicos
- 2.10. Exploración del tobillo y pie
  - 2.10.1. Inspección
  - 2.10.2. Palpación
  - 2.10.3. Arcos de movimiento
  - 2.10.4. Neurovascular
  - 2.10.5. Test específicos

### Módulo 3. Urgencias Traumatólogicas de la pelvis y miembro inferior

- 3.1. Fracturas acetabulares
  - 3.1.1. Biomecánica lesional
  - 3.1.2. Diagnóstico por imagen
  - 3.1.3. Clasificación
- 3.2. Lesiones del labrum
  - 3.2.1. Biomecánica lesional
  - 3.2.2. Diagnóstico por imagen
  - 3.2.3. Clasificación
  - 3.2.4. Estrategia terapéutica
    - 3.2.4.1. Manejo ortopédico
    - 3.2.4.2. Tratamiento quirúrgico
- 3.3. Fractura del fémur distal
  - 3.3.1. Biomecánica lesional
  - 3.3.2. Diagnóstico por imagen
  - 3.3.3. Clasificación
  - 3.3.4. Estrategia terapéutica
    - 3.3.4.1. Manejo ortopédico
    - 3.3.4.2. Tratamiento quirúrgico



- 3.4. Fractura de diáfisis femoral
  - 3.4.1. Biomecánica lesional
  - 3.4.2. Diagnóstico por imagen
  - 3.4.3. Clasificación
  - 3.4.4. Estrategia terapéutica
    - 3.4.4.1. Manejo ortopédico
    - 3.4.4.2. Tratamiento quirúrgico
- 3.5. Luxación de cadera
  - 3.5.1. Biomecánica lesional
  - 3.5.2. Diagnóstico por imagen
  - 3.5.3. Clasificación
  - 3.5.4. Estrategia terapéutica
    - 3.5.4.1. Manejo ortopédico
    - 3.5.4.2. Tratamiento quirúrgico
- 3.6. Luxación de prótesis de cadera
  - 3.6.1. Biomecánica lesional
  - 3.6.2. Diagnóstico por imagen
  - 3.6.3. Clasificación
  - 3.6.4. Estrategia terapéutica
    - 3.6.4.1. Manejo ortopédico
    - 3.6.4.2. Tratamiento quirúrgico
- 3.7. Fracturas inminentes
  - 3.7.1. Biomecánica lesional
  - 3.7.2. Diagnóstico por imagen
  - 3.7.3. Clasificación
  - 3.7.4. Estrategia terapéutica
- 3.8. Fracturas intertrocantéricas y subtrocantéricas
  - 3.8.1. Biomecánica lesional
  - 3.8.2. Diagnóstico por imagen
  - 3.8.3. Clasificación
  - 3.8.4. Estrategia terapéutica
    - 3.8.4.1. Manejo ortopédico
    - 3.8.4.2. Tratamiento quirúrgico
- 3.9. Fractura del cuello femoral
  - 3.9.1. Biomecánica lesional
  - 3.9.2. Diagnóstico por imagen
  - 3.9.3. Clasificación
  - 3.9.4. Estrategia terapéutica
    - 3.9.4.1. Manejo ortopédico
    - 3.9.4.2. Tratamiento quirúrgico
- 3.10. Luxación de rodilla
  - 3.10.1. Biomecánica lesional
  - 3.10.2. Diagnóstico por imagen
  - 3.10.3. Clasificación
  - 3.10.4. Estrategia terapéutica
    - 3.10.4.1. Manejo ortopédico
    - 3.10.4.2. Tratamiento quirúrgico
- 3.11. Lesiones meniscales
  - 3.11.1. Biomecánica lesional
  - 3.11.2. Diagnóstico por imagen
  - 3.11.3. Clasificación
  - 3.11.4. Estrategia terapéutica
    - 3.11.4.1. Manejo ortopédico
    - 3.11.4.2. Tratamiento quirúrgico
- 3.12. Rotura de tendón del cuádriceps o rotuliano
  - 3.12.1. Biomecánica lesional
  - 3.12.2. Diagnóstico por imagen
  - 3.12.3. Clasificación
  - 3.12.4. Estrategia terapéutica
    - 3.12.4.1. Manejo ortopédico
    - 3.12.4.2. Tratamiento quirúrgico
- 3.13. Fracturas de patela
  - 3.13.1. Biomecánica lesional
  - 3.13.2. Diagnóstico por imagen
  - 3.13.3. Clasificación

- 3.13.4. Estrategia terapéutica
  - 3.13.4.1. Manejo ortopédico
  - 3.13.4.2. Tratamiento quirúrgico
- 3.14. Luxación de patela
  - 3.14.1. Biomecánica lesional
  - 3.14.2. Diagnóstico por imagen
  - 3.14.3. Clasificación
  - 3.14.4. Estrategia terapéutica
    - 3.14.4.1. Manejo ortopédico
    - 3.14.4.2. Tratamiento quirúrgico
- 3.15. Fracturas periprótosis de cadera
  - 3.15.1. Biomecánica lesional
  - 3.15.2. Diagnóstico por imagen
  - 3.15.3. Clasificación
  - 3.15.4. Estrategia terapéutica
    - 3.15.4.1. Manejo ortopédico
    - 3.15.4.2. Tratamiento quirúrgico
- 3.16. Fracturas periprótosis de rodilla
  - 3.16.1. Biomecánica lesional
  - 3.16.2. Diagnóstico por imagen
  - 3.16.3. Clasificación
  - 3.16.4. Estrategia terapéutica
    - 3.16.4.1. Manejo ortopédico
    - 3.16.4.2. Tratamiento quirúrgico
- 3.17. Fracturas diafisarias de tibia y fíbula
  - 3.17.1. Biomecánica lesional
  - 3.17.2. Diagnóstico por imagen
  - 3.17.3. Clasificación
  - 3.17.4. Estrategia terapéutica
    - 3.17.4.1. Manejo ortopédico
    - 3.17.4.2. Tratamiento quirúrgico

- 3.18. Lesión del anillo pélvico
  - 3.18.1. Biomecánica lesional
  - 3.18.2. Diagnóstico por imagen
  - 3.18.3. Clasificación
  - 3.18.4. Estrategia terapéutica
    - 3.18.4.1. Manejo ortopédico
    - 3.18.4.2. Tratamiento quirúrgico

#### Módulo 4. Urgencias Traumatológicas del miembro superior

- 4.1. Hombro y brazo
  - 4.1.1. Luxación glenohumeral
    - 4.1.1.1. Biomecánica lesional
    - 4.1.1.2. Examen físico
    - 4.1.1.3. Diagnóstico por imagen
    - 4.1.1.4. Clasificación
    - 4.1.1.5. Tratamiento cerrado
    - 4.1.1.6. Manejo post-reducción
  - 4.1.2. Fractura del húmero proximal
    - 4.1.2.1. Biomecánica lesional
    - 4.1.2.2. Examen físico
    - 4.1.2.3. Diagnóstico por imagen
    - 4.1.2.4. Clasificación
    - 4.1.2.5. Estrategia terapéutica
    - 4.1.2.6. Manejo quirúrgico
      - 4.1.2.6.1. No urgente con revisión en 1 semana
    - 4.1.2.7. Manejo ortopédico
  - 4.1.3. Fractura de clavícula
    - 4.1.3.1. Biomecánica lesional
    - 4.1.3.2. Examen físico
    - 4.1.3.3. Diagnóstico por imagen
    - 4.1.3.4. Clasificación
    - 4.1.3.5. Estrategia terapéutica
      - 4.1.3.5.1. Manejo ortopédico
      - 4.1.3.5.2. Manejo quirúrgico

- 4.1.4. Lesión acromio-clavicular
  - 4.1.4.1. Biomecánica lesional
  - 4.1.4.2. Examen físico
  - 4.1.4.3. Diagnóstico por imagen
  - 4.1.4.4. Clasificación de Rockwood
  - 4.1.4.5. Estrategia terapéutica
    - 4.1.4.5.1. Manejo ortopédico
    - 4.1.4.5.2. Manejo quirúrgico
- 4.1.5. Lesión esternoclavicular
  - 4.1.5.1. Biomecánica lesional
  - 4.1.5.2. Examen físico
  - 4.1.5.3. Diagnóstico por imagen
  - 4.1.5.4. Clasificación
  - 4.1.5.5. Tratamiento
- 4.1.6. Artritis séptica del hombro
  - 4.1.6.1. Factores de riesgo
  - 4.1.6.2. Examen físico
  - 4.1.6.3. Diagnóstico por imagen
  - 4.1.6.4. Artrocentesis y tomas de muestras
  - 4.1.6.5. Plan terapéutico
- 4.1.7. Fractura de escápula
  - 4.1.7.1. Biomecánica lesional
  - 4.1.7.2. Examen físico
  - 4.1.7.3. Diagnóstico por imagen
  - 4.1.7.4. Estrategia terapéutica
    - 4.1.7.4.1. Manejo ortopédico
    - 4.1.7.4.2. Manejo quirúrgico
- 4.1.8. Fractura del cuerpo del húmero
  - 4.1.8.1. Biomecánica lesional
  - 4.1.8.2. Examen físico
  - 4.1.8.3. Diagnóstico por imagen
  - 4.1.8.4. Clasificación
  - 4.1.8.5. Estrategia terapéutica
    - 4.1.8.5.1. Manejo ortopédico
    - 4.1.8.5.2. Manejo quirúrgico







- 4.1.9. Fractura del húmero distal
  - 4.1.9.1. Biomecánica lesional
  - 4.1.9.2. Examen físico
  - 4.1.9.3. Diagnóstico por imagen
  - 4.1.9.4. Clasificación
    - 4.1.9.4.1. Descriptiva
    - 4.1.9.4.2. Clasificación de Milch
    - 4.1.9.4.3. Clasificación de Júpiter
  - 4.1.9.5. Estrategia terapéutica
    - 4.1.9.5.1. Manejo quirúrgico
    - 4.1.9.5.2. Manejo ortopédico
- 4.1.10. Fractura de olécranon
  - 4.1.10.1. Biomecánica lesional
  - 4.1.10.2. Examen físico
  - 4.1.10.3. Diagnóstico por imagen
  - 4.1.10.4. Clasificación
  - 4.1.10.5. Estrategia terapéutica
    - 4.1.10.5.1. Manejo ortopédico
    - 4.1.10.5.2. Manejo quirúrgico
- 4.1.11. Fractura de la cabeza del radio
  - 4.1.11.1. Biomecánica lesional
  - 4.1.11.2. Examen físico
  - 4.1.11.3. Diagnóstico por imagen
  - 4.1.11.4. Clasificación de Mason
    - 4.1.11.4.1. Infiltración/aspiración
  - 4.1.11.5. Estrategia terapéutica
    - 4.1.11.5.1. Manejo ortopédico
    - 4.1.11.5.2. Manejo quirúrgico
- 4.1.12. Luxación del codo
  - 4.1.12.1. Biomecánica lesional
  - 4.1.12.2. Examen físico
  - 4.1.12.3. Diagnóstico por imagen
  - 4.1.12.4. Clasificación
  - 4.1.12.5. Manejo inicial
  - 4.1.12.6. Manejo ortopédico
  - 4.1.12.7. Tratamiento quirúrgico

- 4.1.13. Fractura del tubérculo coronoides
  - 4.1.13.1. Osteología de la coronoides
  - 4.1.13.2. Lesiones combinadas
  - 4.1.13.3. Biomecánica lesional
  - 4.1.13.4. Examen físico
  - 4.1.13.5. Diagnóstico por imagen
  - 4.1.13.6. Clasificación
  - 4.1.13.7. Estrategia terapéutica
    - 4.1.13.7.1. Manejo ortopédico
    - 4.1.13.7.2. Tratamiento quirúrgico
- 4.1.14. Fractura del capitellum
  - 4.1.14.1. Biomecánica lesional
  - 4.1.14.2. Examen físico
  - 4.1.14.3. Diagnóstico por imagen
  - 4.1.14.4. Clasificación
  - 4.1.14.5. Estrategia terapéutica
    - 4.1.14.5.1. Manejo ortopédico
    - 4.1.14.5.2. Tratamiento quirúrgico
- 4.1.15. Fractura de antebrazo (diáfisis del radio y ulna)
  - 4.1.15.1. Biomecánica lesional
  - 4.1.15.2. Examen físico
  - 4.1.15.3. Diagnóstico por imagen
  - 4.1.15.4. Estrategia terapéutica
    - 4.1.15.4.1. Manejo ortopédico
    - 4.1.15.4.2. Tratamiento quirúrgico
- 4.2. Muñeca y mano (salvo dedos)
  - 4.2.1. Fractura del radio distal
    - 4.2.1.1. Biomecánica lesional
    - 4.2.1.2. Examen físico
    - 4.2.1.3. Diagnóstico por imagen
    - 4.2.1.4. Sistemas de clasificación
    - 4.2.1.5. Estrategia terapéutica
  - 4.2.2. Lesión de la articulación distal radioulnar
    - 4.2.2.1. Biomecánica lesional
    - 4.2.2.2. Examen físico
    - 4.2.2.3. Diagnóstico por imagen
    - 4.2.2.4. Estrategia terapéutica
      - 4.2.2.4.1. Manejo ortopédico
      - 4.2.2.4.2. Tratamiento quirúrgico
  - 4.2.3. Fractura del carpo (sin escafoides)
    - 4.2.3.1. Biomecánica lesional
    - 4.2.3.2. Examen físico
    - 4.2.3.3. Diagnóstico por imagen
    - 4.2.3.4. Fractura del piramidal
      - 4.2.3.4.1. Fractura cortical (avulsión)
      - 4.2.3.4.2. Fractura del cuerpo
      - 4.2.3.4.3. Fractura volar por avulsión
    - 4.2.3.5. Estrategia terapéutica
      - 4.2.3.5.1. Manejo ortopédico
      - 4.2.3.5.2. Tratamiento quirúrgico
  - 4.2.4. Fractura del trapecio
    - 4.2.4.1. Clasificación
    - 4.2.4.2. Estrategia terapéutica
      - 4.2.4.2.1. Manejo ortopédico
      - 4.2.4.2.2. Tratamiento quirúrgico
  - 4.2.5. Fractura del hueso grande
    - 4.2.5.1. Clasificación
    - 4.2.5.2. Estrategia terapéutica
      - 4.2.5.2.1. Manejo ortopédico
      - 4.2.5.2.2. Tratamiento quirúrgico

- 4.2.6. Fractura del escafoides
  - 4.2.6.1. Biomecánica lesional
  - 4.2.6.2. Diagnóstico por imagen
    - 4.2.6.2.1. Rayos X
    - 4.2.6.2.2. TAC
    - 4.2.6.2.3. RM
  - 4.2.6.3. Sistemas de clasificación
  - 4.2.6.4. Estrategia terapéutica
    - 4.2.6.4.1. Manejo ortopédico
    - 4.2.6.4.2. Tratamiento quirúrgico
- 4.2.7. Fractura de ganchoso
  - 4.2.7.1. Clasificación
  - 4.2.7.2. Estrategia terapéutica
    - 4.2.7.2.1. Manejo ortopédico
    - 4.2.7.2.2. Tratamiento quirúrgico
- 4.2.8. Fractura de pisiforme
  - 4.2.8.1. Clasificación
  - 4.2.8.2. Estrategia terapéutica
    - 4.2.8.2.1. Manejo ortopédico
    - 4.2.8.2.2. Tratamiento quirúrgico
- 4.2.9. Fractura del semilunar
  - 4.2.9.1. Clasificación
  - 4.2.9.2. Estrategia terapéutica
    - 4.2.9.2.1. Manejo ortopédico
    - 4.2.9.2.2. Tratamiento quirúrgico
- 4.2.10. Fractura de trapezoide
  - 4.2.10.1. Clasificación
  - 4.2.10.2. Estrategia terapéutica
    - 4.2.10.2.1. Manejo ortopédico
    - 4.2.10.2.2. Tratamiento quirúrgico
- 4.2.11. Inestabilidad escafolunar
  - 4.2.11.1. Biomecánica lesional
  - 4.2.11.2. Diagnóstico por imagen
  - 4.2.11.3. Estados de Watson en SLAC
  - 4.2.11.4. Estrategia terapéutica
    - 4.2.11.4.1. Manejo ortopédico
    - 4.2.11.4.2. Tratamiento quirúrgico
- 4.2.12. Luxación del semilunar
  - 4.2.12.1. Biomecánica lesional
  - 4.2.12.2. Diagnóstico por imagen
  - 4.2.12.3. Clasificación
  - 4.2.12.4. Estrategia terapéutica
    - 4.2.12.4.1. Manejo ortopédico
    - 4.2.12.4.2. Tratamiento quirúrgico
- 4.2.13. Lesiones tendinosas
- 4.2.14. Fracturas y luxaciones de los dedos
- 4.2.15. Amputaciones de los dedos
- 4.2.16. Cuerpos extraños en muñeca y mano
- 4.2.17. Infecciones en la mano

## Módulo 5. Urgencias de tobillo y pie

- 5.1. Rotura de tendón de Aquiles
  - 5.1.1. Biomecánica lesional
  - 5.1.2. Diagnóstico por imagen
  - 5.1.3. Clasificación
  - 5.1.4. Estrategia terapéutica
    - 5.1.4.1. Manejo ortopédico
    - 5.1.4.2. Tratamiento quirúrgico

- 5.2. Fractura de tobillo
  - 5.2.1. Biomecánica lesional
  - 5.2.2. Diagnóstico por imagen
  - 5.2.3. Clasificación
  - 5.2.4. Estrategia terapéutica
    - 5.2.4.1. Manejo ortopédico
    - 5.2.4.2. Tratamiento quirúrgico
- 5.3. Fractura de calcáneo
  - 5.3.1. Biomecánica lesional
  - 5.3.2. Diagnóstico por imagen
  - 5.3.3. Clasificación
  - 5.3.4. Estrategia terapéutica
    - 5.3.4.1. Manejo ortopédico
    - 5.3.4.2. Tratamiento quirúrgico
- 5.4. Fractura proximal del 5º metatarsiano
  - 5.4.1. Biomecánica lesional
  - 5.4.2. Diagnóstico por imagen
  - 5.4.3. Clasificación
  - 5.4.4. Estrategia terapéutica
    - 5.4.4.1. Manejo ortopédico
    - 5.4.4.2. Tratamiento quirúrgico
- 5.5. Lesión de Lisfranc
  - 5.5.1. Biomecánica lesional
  - 5.5.2. Diagnóstico por imagen
  - 5.5.3. Clasificación
  - 5.5.4. Estrategia terapéutica
    - 5.5.4.1. Manejo ortopédico
    - 5.5.4.2. Tratamiento quirúrgico
- 5.6. Fracturas del metatarso
  - 5.6.1. Biomecánica lesional
  - 5.6.2. Diagnóstico por imagen
  - 5.6.3. Clasificación
  - 5.6.4. Estrategia terapéutica
    - 5.6.4.1. Manejo ortopédico
    - 5.6.4.2. Tratamiento quirúrgico
- 5.7. Fractura del navicular
  - 5.7.1. Biomecánica lesional
  - 5.7.2. Diagnóstico por imagen
  - 5.7.3. Clasificación
  - 5.7.4. Estrategia terapéutica
    - 5.7.4.1. Manejo ortopédico
    - 5.7.4.2. Tratamiento quirúrgico
- 5.8. Fractura del pilón tibial
  - 5.8.1. Biomecánica lesional
  - 5.8.2. Diagnóstico por imagen
  - 5.8.3. Clasificación
  - 5.8.4. Estrategia terapéutica
    - 5.8.4.1. Manejo ortopédico
    - 5.8.4.2. Tratamiento quirúrgico
- 5.9. Fractura del cuello del astrágalo
  - 5.9.1. Biomecánica lesional
  - 5.9.2. Diagnóstico por imagen
  - 5.9.3. Clasificación
  - 5.9.4. Estrategia terapéutica
    - 5.9.4.1. Manejo ortopédico
    - 5.9.4.2. Tratamiento quirúrgico
- 5.10. Fractura del proceso lateral del astrágalo



- 5.10.1. Biomecánica lesional
- 5.10.2. Diagnóstico por imagen
- 5.10.3. Clasificación
- 5.10.4. Estrategia terapéutica
  - 5.10.4.1. Manejo ortopédico
  - 5.10.4.2. Tratamiento quirúrgico
- 5.11. Fractura de las falanges del pie
  - 5.11.1. Biomecánica lesional
  - 5.11.2. Diagnóstico por imagen
  - 5.11.3. Clasificación
  - 5.11.4. Estrategia terapéutica
    - 5.11.4.1. Manejo ortopédico
    - 5.11.4.2. Tratamiento quirúrgico

## Módulo 6. Urgencias Traumatológicas en la infancia

- 6.1. Sedación del paciente pediátrico
  - 6.1.1. Ansiólisis, analgesia, sedación
  - 6.1.2. Agentes no farmacológicos
  - 6.1.3. Bloqueos locales
  - 6.1.4. Sedación
- 6.2. Inmovilización en el paciente pediátrico
  - 6.2.1. Retos en la colocación de sistemas de inmovilización
    - 6.2.1.1. Capacidad de comprensión y tolerancia
    - 6.2.1.2. Dificultades de expresar dolor en el niño
    - 6.2.1.3. Edades y tallas
  - 6.2.2. Recomendaciones durante la inmovilización
    - 6.2.2.1. Tipos de sistemas de inmovilización
- 6.3. Principios de la inmovilización

- 6.4. Signos de abuso infantil traumatismos no accidentales (TNA)
  - 6.4.1. Biomecánica lesional
    - 6.4.1.1. Diagnóstico por imagen
    - 6.4.1.2. Clasificación
  - 6.4.2. Lesiones típicas o comunes de TNA
  - 6.4.3. Manejo ortopédico
  - 6.4.4. Tratamiento quirúrgico
- 6.5. Clasificación. de Salter-Harris
  - 6.5.1. Biomecánica lesional
  - 6.5.2. Diagnóstico por imagen
  - 6.5.3. Clasificación
  - 6.5.4. Estrategia terapéutica
    - 6.5.4.1. Manejo ortopédico
    - 6.5.4.2. Tratamiento quirúrgico
- 6.6. Fractura de clavícula
  - 6.6.1. Biomecánica lesional
  - 6.6.2. Diagnóstico por imagen
  - 6.6.3. Clasificación
  - 6.6.4. Estrategia terapéutica
    - 6.6.4.1. Manejo ortopédico
    - 6.6.4.2. Tratamiento quirúrgico
- 6.7. Fractura proximal de húmero
  - 6.7.1. Biomecánica lesional
  - 6.7.2. Diagnóstico por imagen
  - 6.7.3. Clasificación
  - 6.7.4. Estrategia terapéutica
    - 6.7.4.1. Manejo ortopédico
    - 6.7.4.2. Tratamiento quirúrgico

- 6.8. Fractura de diáfisis humeral
  - 6.8.1. Biomecánica lesional
  - 6.8.2. Diagnóstico por imagen
  - 6.8.3. Clasificación
  - 6.8.4. Estrategia terapéutica
    - 6.8.4.1. Manejo ortopédico
    - 6.8.4.2. Tratamiento quirúrgico
- 6.9. Fractura supracondílea de húmero
  - 6.9.1. Biomecánica lesional
  - 6.9.2. Diagnóstico por imagen
  - 6.9.3. Clasificación
  - 6.9.4. Estrategia terapéutica
    - 6.9.4.1. Manejo ortopédico
    - 6.9.4.2. Tratamiento quirúrgico
- 6.10. Fractura de cóndilo humeral
  - 6.10.1. Biomecánica lesional
  - 6.10.2. Diagnóstico por imagen
  - 6.10.3. Clasificación
  - 6.10.4. Estrategia terapéutica
    - 6.10.4.1. Manejo ortopédico
    - 6.10.4.2. Tratamiento quirúrgico
- 6.11. Fractura de epicóndilo
  - 6.11.1. Biomecánica lesional
  - 6.11.2. Diagnóstico por imagen
  - 6.11.3. Clasificación
  - 6.11.4. Estrategia terapéutica
    - 6.11.4.1. Manejo ortopédico
    - 6.11.4.2. Tratamiento quirúrgico
- 6.12. Epifisiolisis humeral distal
  - 6.12.1. Biomecánica lesional
  - 6.12.2. Diagnóstico por imagen
  - 6.12.3. Clasificación
  - 6.12.4. Estrategia terapéutica
    - 6.12.4.1. Manejo ortopédico
    - 6.12.4.2. Tratamiento quirúrgico
- 6.13. Subluxación de la cabeza del radio (pronación dolorosa)
  - 6.13.1. Biomecánica lesional
  - 6.13.2. Diagnóstico por imagen
  - 6.13.3. Clasificación
  - 6.13.4. Estrategia terapéutica
    - 6.13.4.1. Manejo ortopédico
    - 6.13.4.2. Tratamiento quirúrgico
- 6.14. Fractura del cuello del radio
  - 6.14.1. Biomecánica lesional
  - 6.14.2. Diagnóstico por imagen
  - 6.14.3. Clasificación
  - 6.14.4. Estrategia terapéutica
    - 6.14.4.1. Manejo ortopédico
    - 6.14.4.2. Tratamiento quirúrgico
- 6.15. Fractura de cúbito y radio (antebrazo)
  - 6.15.1. Biomecánica lesional
  - 6.15.2. Diagnóstico por imagen
  - 6.15.3. Clasificación
  - 6.15.4. Estrategia terapéutica
    - 6.15.4.1. Manejo ortopédico
    - 6.15.4.2. Tratamiento quirúrgico

- 6.16. Fractura del radio distal
  - 6.16.1. Biomecánica lesional
  - 6.16.2. Diagnóstico por imagen
  - 6.16.3. Clasificación
  - 6.16.4. Estrategia terapéutica
    - 6.16.4.1. Manejo ortopédico
    - 6.16.4.2. Tratamiento quirúrgico
- 6.17. Fractura de Monteggia
  - 6.17.1. Biomecánica lesional
  - 6.17.2. Diagnóstico por imagen
  - 6.17.3. Clasificación
  - 6.17.4. Estrategia terapéutica
    - 6.17.4.1. Manejo ortopédico
    - 6.17.4.2. Tratamiento quirúrgico
- 6.18. Fractura de Galeazzi
  - 6.18.1. Biomecánica lesional
  - 6.18.2. Diagnóstico por imagen
  - 6.18.3. Clasificación
  - 6.18.4. Estrategia terapéutica
    - 6.18.4.1. Manejo ortopédico
    - 6.18.4.2. Tratamiento quirúrgico
- 6.19. Fractura de pelvis
  - 6.19.1. Biomecánica lesional
  - 6.19.2. Diagnóstico por imagen
  - 6.19.3. Clasificación
  - 6.19.4. Estrategia terapéutica
    - 6.19.4.1. Manejo ortopédico
    - 6.19.4.2. Tratamiento quirúrgico
- 6.20. Fracturas de pelvis por avulsión
  - 6.20.1. Biomecánica lesional
  - 6.20.2. Diagnóstico por imagen
  - 6.20.3. Clasificación
  - 6.20.4. Estrategia terapéutica
    - 6.20.4.1. Manejo ortopédico
    - 6.20.4.2. Tratamiento quirúrgico
- 6.21. Coxalgia: Sepsis vs. sinovitis transitoria
  - 6.21.1. Interrogatorio
  - 6.21.2. Examen físico
  - 6.21.3. Diagnóstico por imagen
  - 6.21.4. Pruebas complementarias
  - 6.21.5. Criterios de Kocher
  - 6.21.6. Estrategia terapéutica
- 6.22. Luxación de cadera
  - 6.22.1. Biomecánica lesional
  - 6.22.2. Diagnóstico por imagen
  - 6.22.3. Clasificación
  - 6.22.4. Estrategia terapéutica
    - 6.22.4.1. Manejo ortopédico
    - 6.22.4.2. Tratamiento quirúrgico
- 6.23. Deslizamiento de la epífisis femoral
  - 6.23.1. Interrogatorio
  - 6.23.2. Examen físico
  - 6.23.3. Diagnóstico por imagen
  - 6.23.4. Clasificaciones y grados de severidad
  - 6.23.5. Estrategia terapéutica
    - 6.23.5.1. Manejo conservador
    - 6.23.5.2. Indicación quirúrgica

- 6.24. Fractura de cadera
  - 6.24.1. Interrogatorio
  - 6.24.2. Examen físico
  - 6.24.3. Diagnóstico por imagen
  - 6.24.4. Clasificaciones
  - 6.24.5. Estrategia terapéutica
    - 6.24.5.1. Manejo conservador
    - 6.24.5.2. Indicación quirúrgica
- 6.25. Fractura de fémur
  - 6.25.1. Biomecánica lesional
  - 6.25.2. Diagnóstico por imagen
  - 6.25.3. Clasificación
  - 6.25.4. Estrategia terapéutica
    - 6.25.4.1. Manejo ortopédico
    - 6.25.4.2. Tratamiento quirúrgico
- 6.26. Epifisiólisis distal del fémur
  - 6.26.1. Biomecánica lesional
  - 6.26.2. Diagnóstico por imagen
  - 6.26.3. Clasificación
  - 6.26.4. Estrategia terapéutica
    - 6.26.4.1. Manejo ortopédico
    - 6.26.4.2. Tratamiento quirúrgico
- 6.27. Fractura de la tuberosidad tibial anterior
  - 6.27.1. Biomecánica lesional
  - 6.27.2. Diagnóstico por imagen
  - 6.27.3. Clasificación
  - 6.27.4. Estrategia terapéutica
    - 6.27.4.1. Manejo ortopédico
    - 6.27.4.2. Tratamiento quirúrgico
- 6.28. Fractura del tubérculo tibial (Gerdy)







- 6.28.1. Biomecánica lesional
- 6.28.2. Diagnóstico por imagen
- 6.28.3. Clasificación
- 6.28.4. Estrategia terapéutica
  - 6.28.4.1. Manejo ortopédico
  - 6.28.4.2. Tratamiento quirúrgico
- 6.29. Fractura de Toddler
  - 6.29.1. Biomecánica lesional
  - 6.29.2. Diagnóstico por imagen
  - 6.29.3. Clasificación
  - 6.29.4. Estrategia terapéutica
    - 6.29.4.1. Manejo ortopédico
    - 6.29.4.2. Tratamiento quirúrgico
- 6.30. Fracturas de tobillo
  - 6.30.1. Biomecánica lesional
  - 6.30.2. Diagnóstico por imagen
  - 6.30.3. Clasificación
  - 6.30.4. Estrategia terapéutica
    - 6.30.4.1. Manejo ortopédico
    - 6.30.4.2. Tratamiento quirúrgico

## Módulo 7. Urgencias Traumatológicas en columna vertebral

- 7.1. Lesión incompleta de médula espinal
  - 7.1.1. Biomecánica lesional
  - 7.1.2. Examen físico
  - 7.1.3. Diagnóstico por imagen
  - 7.1.4. Clasificación
    - 7.1.4.1. Clínica
    - 7.1.4.2. Escala ASIA
  - 7.1.5. Estrategia terapéutica
    - 7.1.5.1. Manejo inicial
    - 7.1.5.2. Tratamiento quirúrgico

- 7.2. Síndrome de la cola de caballo
  - 7.2.1. Interrogatorio
  - 7.2.2. Examen físico
  - 7.2.3. Diagnóstico por imagen
  - 7.2.4. Tratamiento
- 7.3. Fractura en paciente con espondilitis anquilosante
  - 7.3.1. Biomecánica lesional
  - 7.3.2. Diagnóstico por imagen
  - 7.3.3. Clasificación
  - 7.3.4. Estrategia terapéutica
    - 7.3.4.1. Manejo ortopédico
    - 7.3.4.2. Tratamiento quirúrgico
- 7.4. Fracturas atlo-axoideas
  - 7.4.1. Biomecánica lesional
  - 7.4.2. Diagnóstico por imagen
  - 7.4.3. Clasificación
  - 7.4.4. Estrategia terapéutica
    - 7.4.4.1. Manejo conservador
    - 7.4.4.2. Tratamiento quirúrgico
- 7.5. Fractura de apófisis odontoides
  - 7.5.1. Biomecánica lesional
  - 7.5.2. Examen físico
  - 7.5.3. Diagnóstico por imagen
  - 7.5.4. Clasificaciones
  - 7.5.5. Estrategia terapéutica
    - 7.5.5.1. Manejo conservador
    - 7.5.5.2. Tratamiento quirúrgico
- 7.6. Fracturas subaxiales entre C3-C7
  - 7.6.1. Biomecánica lesional
  - 7.6.2. Examen físico
  - 7.6.3. Diagnóstico por imagen
  - 7.6.4. Clasificaciones
  - 7.6.5. Estrategia terapéutica
    - 7.6.5.1. Manejo conservador
    - 7.6.5.2. Tratamiento quirúrgico
- 7.7. Síndrome del cordón central médula
  - 7.7.1. Biomecánica lesional
  - 7.7.2. Examen físico
  - 7.7.3. Diagnóstico por imagen
  - 7.7.4. Clasificaciones
  - 7.7.5. Estrategia terapéutica
    - 7.7.5.1. Manejo conservador
    - 7.7.5.2. Tratamiento quirúrgico
- 7.8. Fracturas toracolumbares
  - 7.8.1. Biomecánica lesional
  - 7.8.2. Examen físico
  - 7.8.3. Diagnóstico por imagen
  - 7.8.4. Clasificaciones
  - 7.8.5. Estrategia terapéutica
    - 7.8.5.1. Manejo conservador
    - 7.8.5.2. Tratamiento quirúrgico
- 7.9. Fracturas de apófisis espinosas y láminas laterales
  - 7.9.1. Biomecánica lesional
  - 7.9.2. Examen físico
  - 7.9.3. Diagnóstico por imagen
  - 7.9.4. Clasificaciones
  - 7.9.5. Estrategia terapéutica
    - 7.9.5.1. Manejo conservador
    - 7.9.5.2. Tratamiento quirúrgico

- 7.10. Fracturas por estallido
  - 7.10.1. Interrogatorio
  - 7.10.2. Examen físico
  - 7.10.3. Diagnóstico por imagen
  - 7.10.4. Clasificaciones
  - 7.10.5. Estrategia terapéutica
    - 7.10.5.1. Manejo conservador
    - 7.10.5.2. Tratamiento quirúrgico
- 7.11. Fracturas de Chance
  - 7.11.1. Biomecánica lesional
  - 7.11.2. Examen físico
  - 7.11.3. Diagnóstico por imagen
  - 7.11.4. Clasificaciones
  - 7.11.5. Estrategia terapéutica
    - 7.11.5.1. Manejo conservador
    - 7.11.5.2. Tratamiento quirúrgico
- 7.12. Fracturas/luxaciones toracolumbares
  - 7.12.1. Biomecánica lesional
  - 7.12.2. Examen físico
  - 7.12.3. Diagnóstico por imagen
  - 7.12.4. Clasificaciones
  - 7.12.5. Estrategia terapéutica
    - 7.12.5.1. Manejo conservador
    - 7.12.5.2. Tratamiento quirúrgico
- 7.13. Fracturas de sacro
  - 7.13.1. Biomecánica lesional
  - 7.13.2. Examen físico
  - 7.13.3. Diagnóstico por imagen
  - 7.13.4. Clasificaciones
  - 7.13.5. Estrategia terapéutica
    - 7.13.5.1. Manejo conservador
    - 7.13.5.2. Tratamiento quirúrgico

- 7.14. Osteomielitis vertebral
  - 7.14.1. Biomecánica lesional
  - 7.14.2. Examen físico
  - 7.14.3. Diagnóstico por imagen
  - 7.14.4. Clasificaciones
  - 7.14.5. Estrategia terapéutica
    - 7.14.5.1. Manejo conservador
    - 7.14.5.2. Tratamiento quirúrgico

### **Módulo 8. Ecografía músculo-esquelética y estudios radiológicos en Urgencias Traumatológicas**

- 8.1. Generalidades de la ecografía músculo-esquelética
- 8.2. Indicaciones de la ecografía músculo-esquelética
- 8.3. Apoyo ecográfico a técnicas invasivas
- 8.4. Indicaciones de las radiografías simples
- 8.5. Interpretación de las radiografías óseas
- 8.6. Características radiológicas de las fracturas
- 8.7. Estudios de imagen de mayor resolución indicados en urgencias (TAC)

### **Módulo 9. La enfermería en las Urgencias Traumatológicas**

- 9.1. Vendaje compresivo tras cirugías traumatológicas
- 9.2. Colocación y cuidados del Redón
- 9.3. Complicaciones menores y precoces tras cirugía
- 9.4. Curas, seguimiento y complicaciones de heridas quirúrgicas
- 9.5. Retirada de grapas
- 9.6. Instrumentación básica en cirugía ortopédica urgente
- 9.7. Asepsia y antisepsia en Urgencias Traumatológicas

07

# Prácticas Clínicas

Este Máster Semipresencial en Urgencias Traumatológicas dispone de una estancia intensiva de 3 semanas al finalizar la fase de aprendizaje online. Así, el médico podrá poner en práctica las novedosas técnicas adquiridas a lo largo del periodo en línea, siempre con el acompañamiento de especialistas adjuntos del centro clínico, y con la oportunidad de acceder a pacientes reales con lesiones traumatológicas que requieren una atención urgente.







“

*Este programa te permitirá realizar unas Prácticas en uno de los centros más prestigiosos en el ámbito de la traumatología”*

El periodo de estancia intensiva de este programa de Urgencias Traumatológicas está conformado por unas Prácticas Clínicas en un centro de reconocido prestigio internacional. Se llevarán a cabo a lo largo de 3 semanas de duración, en horario de lunes a viernes y con jornadas de 8 horas continuadas de aprendizaje, siempre junto a un especialista del propio centro. Así, esta estancia permitirá al profesional acceder a pacientes reales al lado de un equipo de profesionales de referencia en esta área de la medicina, aplicando los procedimientos diagnósticos más innovadores para abordar diferentes tipos de lesiones traumatológicas.

La enseñanza 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 Urgencias Traumatológicas (aprender a ser y aprender a relacionarse).

“

*Actualízate de un modo práctico y dinámico, junto a los mayores especialistas en traumatología”*







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
Recepción de pacientes en Urgencias Traumatológicas	Realizar una valoración completa del politraumatizado, policontusionado o polifracturado
	Poner en práctica los protocolos más actuales de primera y segunda evaluación
	Llevar a cabo las pruebas de imágenes iniciales
	Aplicar las nuevas técnicas diagnósticas en la valoración inicial del paciente
Urgencias Traumatológicas del miembro superior, miembro inferior y pelvis	Participar en la revisión de casos de Urgencias Traumatológicas en hombro y brazo como fracturas de clavícula, artritis séptica del hombro, fractura del húmero distal, etc.
	Valorar Urgencias Traumatológicas en muñeca y mano tales como fracturas del trapecio, fractura de pisiforme, inestabilidad escafolunar, etc.
	Evaluar Urgencias Traumatológicas de pelvis y miembro inferior tales como fractura del fémur distal, luxación de cadera, fractura del cuello femoral, rotura de tendón del cuádriceps, etc.
Urgencias de tobillo, pie y columna vertebral	Valorar pacientes con síndrome de cola de caballo, síndrome del cordón central medula, fracturas diversas, etc
	Aplicar la metodología de trabajo actual para abordar roturas del tendón de Aquiles, fracturas de tobillo, fracturas de falange del pie, etc.
	Pautar terapias basadas en avances traumatológicos y ortopédicos, con una evaluación completa del paciente
Pruebas de imagen en Urgencias Traumatológicas	Prestar apoyo ecográfico durante intervenciones con técnicas invasivas
	Interpretar radiografías óseas de diversa índole
	Hacer uso de estudios de imagen de mayor resolución indicados en urgencias

## 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?

El médico podría realizar sus Prácticas en un centro de gran prestigio en el ámbito de la traumatología, teniendo acceso a tecnología de última generación para el diagnóstico y seguimiento de este tipo de lesiones. Asimismo, estará acompañado, a lo largo de las 3 semanas de estancia, por especialistas de la propia clínica, quienes le guiarán a lo largo de todo el proceso de actualización profesional.



“

*Tendrás acceso a centros clínicos de gran prestigio en el ámbito de la traumatología gracias a este Máster Semipresencial”*





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



Medicina

### Clínica Corachan Nord

País	Ciudad
España	Barcelona

Dirección: C/ de les Tres Torres, 7 08017 Barcelona

Clínica privada especializada en Medicina Interna, Pediatría, Dermatología, Cardiología, Neumología y Alergología

**Capacitaciones prácticas relacionadas:**

- Enfermería de Quirófano Avanzada
- Urgencias Traumatólogicas



Medicina

### Hospital HM Modelo

País	Ciudad
España	La Coruña

Dirección: Rúa Virrey Osorio, 30, 15011, A Coruña

Red de clínicas, hospitales y centros especializados privados distribuidos por toda la geografía española

**Capacitaciones prácticas relacionadas:**

- Anestesiología y Reanimación
- Cirugía de Columna Vertebral



Medicina

### Hospital Maternidad HM Belén

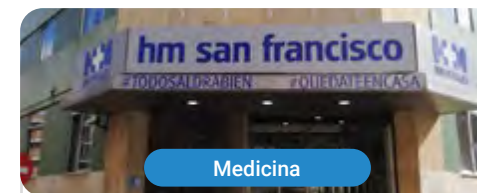
País	Ciudad
España	La Coruña

Dirección: R. Filantropía, 3, 15011, A Coruña

Red de clínicas, hospitales y centros especializados privados distribuidos por toda la geografía española

**Capacitaciones prácticas relacionadas:**

- Actualización en Reproducción Asistida
- Dirección de Hospitales y Servicios de Salud



Medicina

### Hospital HM San Francisco

País	Ciudad
España	León

Dirección: C. Marqueses de San Isidro, 11, 24004, León

Red de clínicas, hospitales y centros especializados privados distribuidos por toda la geografía española

**Capacitaciones prácticas relacionadas:**

- Actualización en Anestesiología y Reanimación
- Enfermería en el Servicio de Traumatología



Medicina

### Hospital HM Regla

País	Ciudad
España	León

Dirección: Calle Cardenal Landázuri, 2, 24003, León

Red de clínicas, hospitales y centros especializados privados distribuidos por toda la geografía española

**Capacitaciones prácticas relacionadas:**

- Actualización de Tratamientos Psiquiátricos en Pacientes Menores



Medicina

### Hospital HM Nou Delfos

País	Ciudad
España	Barcelona

Dirección: Avinguda de Vallcarca, 151, 08023, Barcelona

Red de clínicas, hospitales y centros especializados privados distribuidos por toda la geografía española

**Capacitaciones prácticas relacionadas:**

- Medicina Estética
- Nutrición Clínica en Medicina



Medicina

### Hospital HM Madrid

País	Ciudad
España	Madrid

Dirección: Pl. del Conde del Valle de Súchil, 16, 28015, Madrid

Red de clínicas, hospitales y centros especializados privados distribuidos por toda la geografía española

**Capacitaciones prácticas relacionadas:**

- Análisis Clínicos
- Anestesiología y Reanimación



Medicina

### Hospital HM Montepíncipe

País	Ciudad
España	Madrid

Dirección: Av. de Montepíncipe, 25, 28660, Boadilla del Monte, Madrid

Red de clínicas, hospitales y centros especializados privados distribuidos por toda la geografía española

**Capacitaciones prácticas relacionadas:**

- Ortopedia Infantil
- Medicina Estética





Medicina

### Hospital HM Torrelodones

País	Ciudad
España	Madrid

Dirección: Av. Castillo Olivares, s/n, 28250, Torrelodones, Madrid

Red de clínicas, hospitales y centros especializados privados distribuidos por toda la geografía española

**Capacitaciones prácticas relacionadas:**

- Anestesiología y Reanimación
- Pediatría Hospitalaria



Medicina

### Hospital HM Sanchinarro

País	Ciudad
España	Madrid

Dirección: Calle de Oña, 10, 28050, Madrid

Red de clínicas, hospitales y centros especializados privados distribuidos por toda la geografía española

**Capacitaciones prácticas relacionadas:**

- Anestesiología y Reanimación
- Medicina del Sueño



Medicina

### Hospital HM Puerta del Sur

País	Ciudad
España	Madrid

Dirección: Av. Carlos V, 70, 28938, Móstoles, Madrid

Red de clínicas, hospitales y centros especializados privados distribuidos por toda la geografía española

**Capacitaciones prácticas relacionadas:**

- Urgencias Pediátricas
- Oftalmología Clínica



Medicina

### Hospital HM Vallés

País	Ciudad
España	Madrid

Dirección: Calle Santiago, 14, 28801, Alcalá de Henares, Madrid

Red de clínicas, hospitales y centros especializados privados distribuidos por toda la geografía española

**Capacitaciones prácticas relacionadas:**

- Ginecología Oncológica
- Oftalmología Clínica

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 Máster Semipresencial en Urgencias Traumatólogicas 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 Urgencias Traumatológicas** 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.

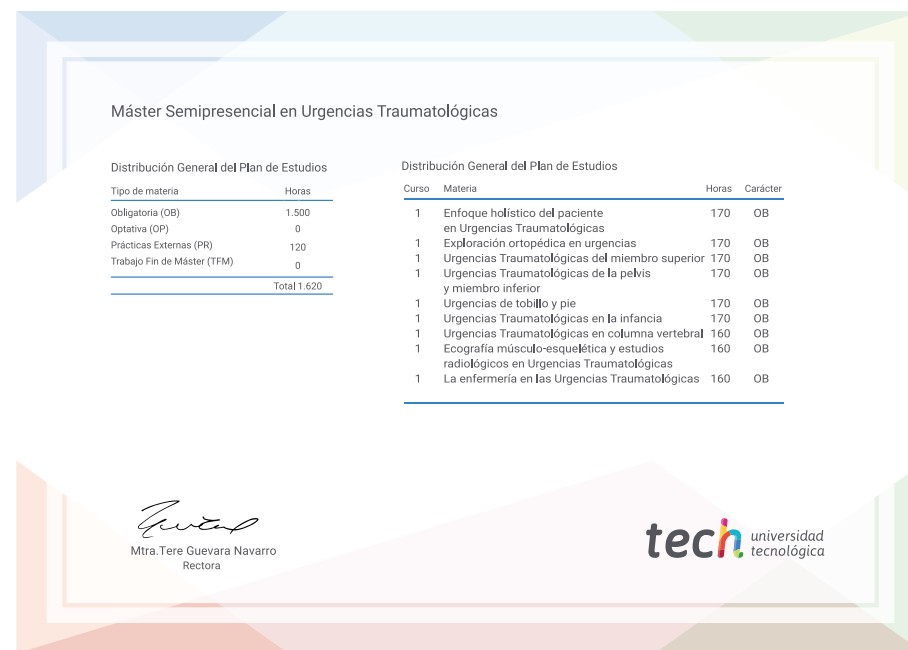
Título: **Máster Semipresencial en Urgencias Traumatológicas**

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

Duración: **12 meses**

Titulación: **TECH Universidad Tecnológica**

Horas lectivas: **1.620 h.**







## Máster Semipresencial Urgencias Traumatológicas

Modalidad: Semipresencial (Online + Prácticas Clínicas)

Duración: 12 meses

Titulación: TECH Universidad Tecnológica

Horas lectivas: 1.620 h.

# Máster Semipresencial

## Urgencias Traumatológicas