

# Máster Título Propio

## Cirugía de Pie y Tobillo





**tech** *universidad  
tecnológica*

## Máster Título Propio Cirugía de Pie y Tobillo

- » Modalidad: online
- » Duración: 12 meses
- » Titulación: TECH Universidad Tecnológica
- » Horario: a tu ritmo
- » Exámenes: online

Acceso web: [www.techtitute.com/medicina/master/master-cirugia-pie-tobillo](http://www.techtitute.com/medicina/master/master-cirugia-pie-tobillo)

# Índice

01

Presentación

---

*pág. 4*

02

Objetivos

---

*pág. 8*

03

Competencias

---

*pág. 14*

04

Dirección del curso

---

*pág. 18*

05

Estructura y contenido

---

*pág. 24*

06

Metodología

---

*pág. 40*

07

Titulación

---

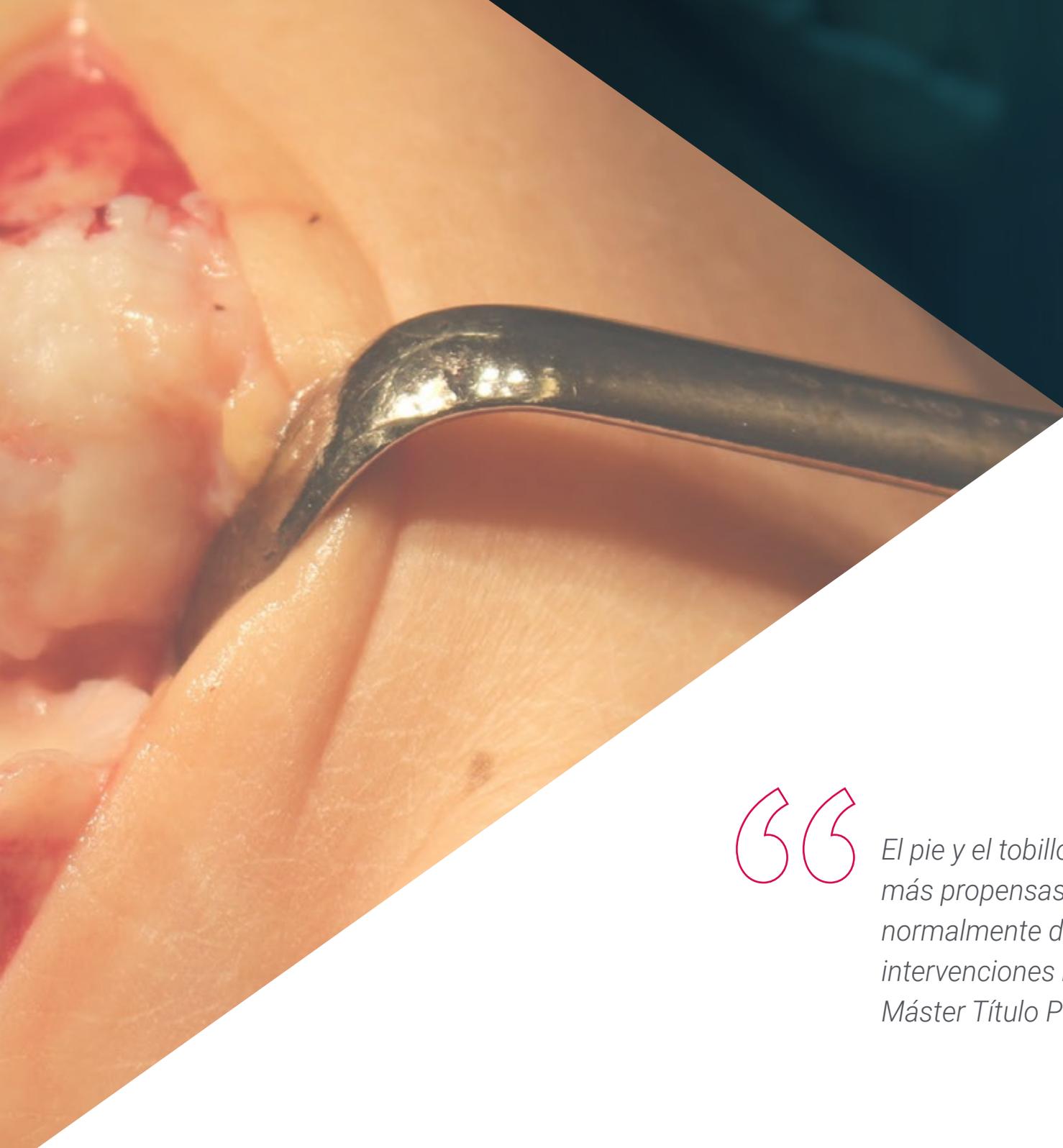
*pág. 48*

# 01

# Presentación

Cristiano Ronaldo y LeBron James comparten algo aparte de ser grandes deportistas de élite, ambos han sufrido lesiones de Pie y Tobillo. Pero no es necesario ser una estrella del deporte para sufrir estas lesiones. Millones de personas en el mundo necesitan cirugía en esta parte del cuerpo. Así, la especialización en intervenciones quirúrgicas para pie y tobillo es una de las áreas más apasionantes y requeridas del ámbito médico, pues son múltiples los avances dados tanto a nivel de diagnóstico como quirúrgico. Por ello, TECH Universidad Tecnológica ha creado la presente titulación, donde el médico hallará las claves vigentes en Artroscopias de Pie y Tobillo, Lesiones Deportivas, Reconstrucción de Defectos Cutáneos y muchos más temas de interés. Todo ello en un formato 100% online, flexible y adaptable a todas las responsabilidades más exigentes.





“

*El pie y el tobillo son algunas de las zonas más propensas a sufrir lesiones, requiriendo normalmente de cirugía. Actualízate en las intervenciones más novedosas con este Máster Título Propio”*

El pie y el tobillo son dos de las zonas del cuerpo humano más propensas a sufrir lesiones debido a su función en tareas como caminar, correr o saltar. Se trata de partes de la morfología humana sujetas a un gran estrés y, por esa razón, tienden a fracturarse y a sufrir diversas patologías que requieren de una atención minuciosa por parte de los doctores.

Pero, para poder llevar a cabo esa vigilancia y aplicar los correctos tratamientos e intervenciones quirúrgicas, se necesitan unos conocimientos específicos y profundos. Este Máster Título Propio en Cirugía de Pie y Tobillo ofrece a médicos y profesionales de la traumatología y la ortopedia una actualización fehaciente en las áreas de mayor interés, especialmente enfocada en todo tipo de cirugías aplicadas a estas zonas del cuerpo.

Así, a lo largo de esta titulación, los especialistas podrán profundizar en todo tipo de operaciones quirúrgicas en pies y tobillos. Los cirujanos y médicos que cursen este programa podrán, por tanto, ahondar en diferentes técnicas de cirugía aplicadas a lesiones del antepié, como el *Hallux Valgus* o la metatarsalgia, del mediopié y retropié como la fascitis plantar o del tobillo, como la artrosis y otras patologías.

Todo ello a través de un programa innovador, completamente online, ausente de clases presenciales y horarios prefijados. El especialista tendrá libertad de adaptar el temario a su propio ritmo, pudiendo descargarlo en su totalidad desde el campus virtual. De este modo, ganará acceso a una guía de referencia imprescindible en la Cirugía de Pie y Tobillo, con un contenido multimedia de gran nivel ofrecido por expertos con numerosos años de experiencia en el campo.

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

- ◆ El desarrollo de casos prácticos presentados por expertos en Cirugía de Pie y Tobillo
- ◆ Los contenidos gráficos, esquemáticos y eminentemente prácticos con los que está concebido recogen una información científica y práctica sobre aquellas disciplinas indispensables para el ejercicio profesional
- ◆ Los ejercicios prácticos donde realizar el proceso de autoevaluación para mejorar el aprendizaje
- ◆ Su especial hincapié en metodologías innovadoras
- ◆ Las lecciones teóricas, preguntas al experto, foros de discusión de temas controvertidos y trabajos de reflexión individual
- ◆ La disponibilidad de acceso a los contenidos desde cualquier dispositivo fijo o portátil con conexión a internet



*Esta es una de las áreas de especialización quirúrgica más demandadas y exigentes, por lo que esta puesta al día será decisiva en tu praxis médica”*

“

*Esta titulación contiene todos los conocimientos más rigurosos para que incorpores en tu práctica clínica la metodología y abordajes en Cirugía de Pie y Tobillo de mayor éxito”*

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

Su contenido multimedia, elaborado con la última tecnología educativa, permitirá al profesional un aprendizaje situado y contextual, es decir, un entorno simulado que proporcionará una capacitación inmersiva programada para entrenarse ante situaciones reales.

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

*Accederás a temas multimedia de gran calidad, con videos en detalle y casos reales de técnicas quirúrgicas avanzadas en Cirugía de Pie y Tobillo.*

*Profundiza en fracturas de diferentes tipos, incluyendo temas sobre fracturas de la articulación tarsometatarsiana, maleolares complejas o fracturas de Lisfranc.*



# 02 Objetivos

El objetivo principal de este Máster Título Propio en Cirugía de Pie y Tobillo de TECH Universidad Tecnológica es ofrecer a sus alumnos los mejores conocimientos y herramientas para poder llevar a cabo diferentes intervenciones quirúrgicas en esas zonas del cuerpo de forma exitosa. Así, los profesionales que realicen esta titulación podrán ponerse al día en las técnicas diagnósticas, tratamientos, intervenciones quirúrgicas y demás procedimientos en torno a la Cirugía de Pie y Tobillo.





“

*Tu objetivo es mantener el gran nivel de competencias y habilidades que exige la Cirugía de Pie y Tobillo. Con esta titulación podrás conseguirlo de una forma cómoda, accesible y visual”*



## Objetivos generales

---

- ◆ Establecer las causas de las patologías para el mejor entendimiento de las afecciones del pie y tobillo
- ◆ Determinar el origen de las lesiones congénitas, así como el análisis de pie, marcha y pisada, estática y dinámica para el pronóstico de lesiones o alteraciones
- ◆ Demostrar las diferentes alternativas de evaluación integral del pie y tobillo, con nuevas herramientas de análisis y manejo de los problemas del pie
- ◆ Analizar los factores que predisponen al deportista a sufrir lesiones
- ◆ Desarrollar conceptos clave de microcirugía, injertos de partes blandas y osteomielitis

“

*Supera tus expectativas más exigentes con este Máster Título Propio, que abarca tanto la teoría como el aspecto práctico de la Cirugía de Pie y Tobillo a través de numerosos casos reales y simulados”*





## Objetivos específicos

---

### Módulo 1. Morfofisiología y biomecánica del pie y tobillo

- ◆ Identificar los detalles anatómicos y funcionales de la biomecánica del pie y marcha
- ◆ Establecer esquemas de evaluación en las patologías presentadas
- ◆ Examinar los diferentes estudios clínicos, paraclínicos para el estudio integral del pie
- ◆ Determinar las alternativas anestésicas y analgésicas que son de uso frecuente en estas patologías
- ◆ Compilar las alternativas de procedimientos o tratamientos en las lesiones del lecho ungueal
- ◆ Considerar el uso de soportes y plantillas en múltiples alteraciones de la marcha o de la carrera
- ◆ Establecer patrones de estudio y análisis de la complejidad de la neuropatía en el pie, así como complicaciones y manejos

### Módulo 2. Lesiones deportivas y cirugía inducida por ondas de choque

- ◆ Identificar factores predisponentes de lesiones deportivas
- ◆ Revisar técnicas de evaluación del atleta
- ◆ Explicar técnicas quirúrgicas específicas para atletas de alto rendimiento en lesiones tendinosas del pie y tobillo
- ◆ Revisar las indicaciones de los tratamientos ortobiológicos en las lesiones deportivas de pie y tobillo
- ◆ Revisar las lesiones ligamentarias del pie y tobillo en atletas de alto rendimiento
- ◆ Mencionar indicaciones y la técnica de la cirugía inducida por ondas de choque

### Módulo 3. Fracturas en Pie y Tobillo

- ◆ Exponer los métodos idóneos para la evaluación de las fracturas con énfasis en anatomía y biomecánica que permita un mejor manejo apropiado de dichas lesiones
- ◆ Establecer un algoritmo de valoración física que determine el tipo de lesión que presente el paciente con fracturas alrededor del pie y tobillo
- ◆ Mencionar estudios radiológicos o paraclínicos útiles en el diagnóstico de fracturas y el descarte de lesiones asociadas
- ◆ Enumerar alternativas de material de osteosíntesis para cada fractura y lesiones asociadas
- ◆ Minimizar las complicaciones y el tiempo de recuperación luego de las cirugías de los pacientes
- ◆ Proponer alternativas de tratamiento en el caso de pacientes con trastornos diversos de consolidación en cirugía de pie y tobillo

### Módulo 4. Antepie: Patologías del primer radio

- ◆ Desarrollar las bases anatómicas y fisiopatológicas de los problemas que afectan al primer radio del antepie
- ◆ Examinar las técnicas quirúrgicas idóneas y específicas para cada problema que afecta al primer radio y valorar los pros y contras de cada opción quirúrgica
- ◆ Analizar las complicaciones más frecuentes y cómo evitarlas

### Módulo 5. Antepie: Patologías de los dedos trifalángicos y metatarsos

- ◆ Examinar las bases anatómicas y fisiopatológicas de los problemas que afectan a la metatarsalgia y de los dedos trifalángicos
- ◆ Valorar las diferentes pruebas complementarias para la determinación y estadiaje de la metatarsalgia y de los dedos trifalángicos
- ◆ Determinar las opciones de tratamientos ideales conservador o quirúrgico y saber establecer un algoritmo terapéutico
- ◆ Conocer las complicaciones más frecuentes y cómo evitarlas



**Módulo 6. Patologías en Mediotarso**

- ◆ Compilar la anatomía topográfica, así como la osteoarticular para anamnesis correcta
- ◆ Repasar las principales vías de abordajes utilizadas en cirugía abierta, así como en cirugía mínimamente invasiva
- ◆ Desarrollar las principales técnicas quirúrgicas, material utilizado y tips & tricks

**Módulo 7. Patologías en Retrotarso**

- ◆ Desarrollar las guías europeas y de las sociedades más importantes, así como actualización de la literatura y artículos de interés
- ◆ Concretar las indicaciones quirúrgicas y su algoritmo de decisión
- ◆ Establecer las contraindicaciones, así como situaciones especiales

**Módulo 8. Artroscopia de Pie y Tobillo**

- ◆ Entender el funcionamiento del artroscopio para optimizar su uso
- ◆ Analizar las técnicas quirúrgicas artroscópicas en el pie y tobillo
- ◆ Establecer las complicaciones frecuentes y como evitarlas
- ◆ Actualizar criterios de inclusión y exclusión de los pacientes candidatos a artroscopia del tobillo y pie
- ◆ Revisar los casos presentados en la literatura sobre técnicas novedosas en la artroscopia de pie y tobillo

**Módulo 9. Artrosis de Tobillo y Artroplastia**

- ◆ Generar conocimiento especializado sobre la fisiopatología de la artrosis de tobillo
- ◆ Desarrollar las técnicas quirúrgicas más innovadoras para el tratamiento de la artrosis de tobillo
- ◆ Determinar los criterios para la selección de los pacientes ideales para cada técnica quirúrgica
- ◆ Mencionar complicaciones frecuentes y como evitarlas
- ◆ Actualizar criterios de inclusión y exclusión de los pacientes candidatos a tratamiento con prótesis de tobillo
- ◆ Analizar en profundidad los principios básicos y biomecánicos de las prótesis de tobillo

**Módulo 10. Reconstrucción de Defectos Cutáneos de Pie y Tobillo. Osteomielitis de huesos del pie y tobillo**

- ◆ Entender la fisiopatología de la osteomielitis
- ◆ Examinar la anatomía del área de pierna, tobillo y pie para elaborar guías anatómicas
- ◆ Determinar técnicas de alta y baja complejidad a fin de dar un abanico de opciones
- ◆ Seleccionar el injerto o colgajo adecuado basado en el tipo de defecto presente
- ◆ Enumerar criterios para la selección de los pacientes ideales para cada técnica quirúrgica
- ◆ Detallar principios indispensables para la realización de un injerto o colgajo en la cobertura de defectos cutáneos a nivel del pie y tobillo

# 03

## Competencias

Los especialistas que finalicen este Máster Título Propio en Cirugía de Pie y Tobillo habrán incorporado a su práctica diaria toda una serie de intervenciones quirúrgicas modernas, aplicadas a las partes mencionadas del cuerpo humano, basándose en los últimos postulados científicos. Así, los estudiantes podrán abordar con una perspectiva actualizada y rigurosa una gran cantidad de patologías y dolencias en el pie y el tobillo, empleando las soluciones de cirugía más adecuadas en cada caso.





“

*Perfecciona tus competencias quirúrgicas apoyándote en el conocimiento de los expertos más destacados en la materia, seleccionados por TECH Universidad Tecnológica por su amplio grado de experiencia”*

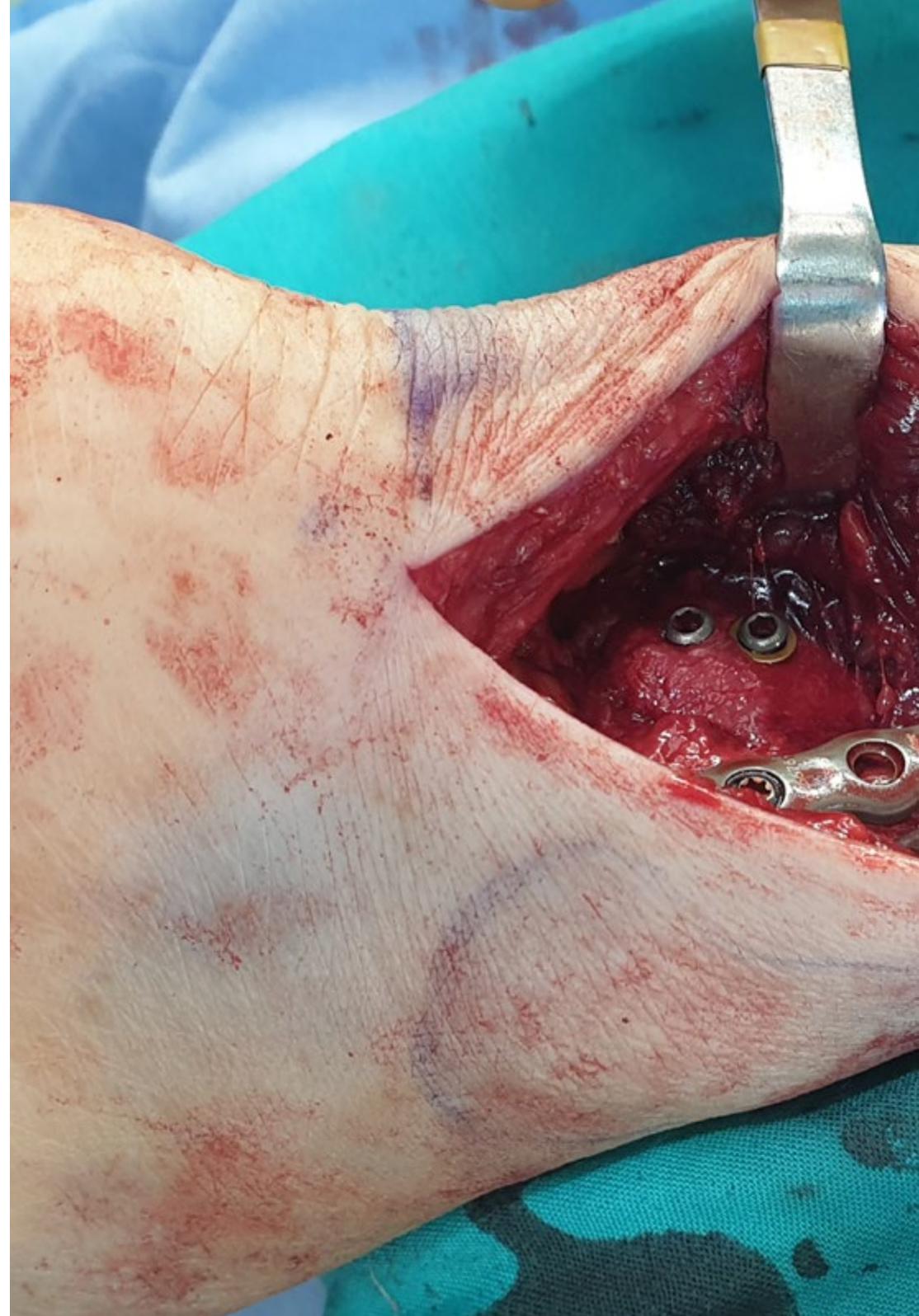


## Competencias generales

- ♦ Examinar la evaluación física del atleta en consultorio y campo de juego
- ♦ Diagnosticar los factores intrínsecos del pie y desencadenantes de las alteraciones
- ♦ Evaluar y diagnosticar de manera precisa las fracturas, con probables lesiones asociadas para un manejo quirúrgico en el caso de presentar indicación en pro de la recuperación temprana de los pacientes
- ♦ Determinar las mejores pruebas complementarias y posibles estudios previos al tratamiento
- ♦ Evaluar, en la historia clínica y exploración física, las causas principales
- ♦ Desarrollar algoritmos de tratamiento y descripción de las técnicas quirúrgicas actuales
- ♦ Implantar una guía de tratamiento y abordaje de este tipo de complicaciones

“

*Amplía tus competencias más distinguidas con las últimas investigaciones y avances en Reconstrucción de Tejidos Blandos, Inmovilizaciones y Ortesis del Pie y Tobillo, y Diagnóstico por Imagen”*





## Competencias específicas

---

- ♦ Valorar la exploración física y los aspectos a tener en cuenta en los problemas de los dedos trifalángicos
- ♦ Determinar las técnicas artroscópicas para distintos procedimientos y patologías del pie y tobillo
- ♦ Abordar, de manera integral, la patología degenerativa y del cartílago articular a nivel del tobillo
- ♦ Analizar las diferentes ortesis con sus alternativas para la reincorporación funcional de pacientes con secuelas
- ♦ Determinar los criterios para la selección de los pacientes ideales para la artroscopia
- ♦ Elaborar guías de tratamiento que faciliten la comprensión de la reconstrucción de defectos de tejidos blandos
- ♦ Determinar las técnicas quirúrgicas específicas e ideales para cada problema que afecta a la metatarsalgia, los dedos trifalángicos y los problemas del quinto dedo, los pros y contras de cada opción quirúrgica
- ♦ Saber valorar las diferentes pruebas complementarias para la valoración y estadiaje de las patologías del primer radio
- ♦ Planificar de manera detallada el manejo, abordaje clínico y quirúrgico, único o múltiple de las fracturas del pie y tobillo
- ♦ Sistematizar las opciones quirúrgicas de fractura

# 04

## Dirección del curso

Para garantizar la máxima calidad en todos los contenidos de este programa, TECH Universidad Tecnológica ha seleccionado a un equipo docente con amplia experiencia y recorrido en la Cirugía de Pie y Tobillo. Sus destacados cargos les han permitido abordar toda clase de casuísticas, convirtiéndoles en los docentes perfectos para crear un contenido innovador, vanguardista y clave en la actualización profesional de todos los especialistas del área.





“

*Tendrás la garantía de acceder a un contenido creado por versados cirujanos y especialistas en esta área, dándote la oportunidad de profundizar en las intervenciones quirúrgicas de Pie y Tobillo más modernas”*

## Dirección



### Dr. Pacheco Gutiérrez, Victor Alexander

- ◆ Cirujano especialista en Ortopedia y Medicina Deportiva en el Hospital Dr. Sulaiman Al Habib, Dubai
- ◆ Asesor médico para equipos de béisbol, boxeo y ciclismo
- ◆ Especialidad en Ortopedia y Traumatología
- ◆ Licenciado en Medicina
- ◆ Fellowship en Medicina Deportiva en Sportsmed
- ◆ Miembro de la American Academy of Orthopaedic Surgeons

## Profesores

### Dr. Mauro Reyes, José Francisco

- ◆ Médico Especialista en Traumatología y Ortopedia
- ◆ Fellowship en Cirugía Reconstructiva de Pie y Tobillo
- ◆ Fellowship en Cirugía de Pie y Tobillo en diversos hospitales internacionales
- ◆ Graduado en Medicina y Cirugía

### Dra. Belandria Araque, Urimare

- ◆ Especialista en Cirugía de Pie y Tobillo, Traumatología y Cirugía Ortopédica
- ◆ Especialidad en Cirugía Ortopédica y Traumatología
- ◆ Graduada en Medicina y Cirugía
- ◆ Premio de la FLAMECIPP por su trabajo *Alargamiento de braquimetatarsia congénita en un tiempo quirúrgico con interposición de aloinjerto y fijación con placa*

### Dr. López Guevara, Daniel

- ◆ Médico Ecografista y especialista en Traumatología y Ortopedia
- ◆ Médico especialista en Traumatología y Cirugía Ortopédica en diversos centros clínicos de la ciudad de Valencia
- ◆ Médico especialista en Microcirugía Reconstructiva
- ◆ Graduado en Medicina y Cirugía
- ◆ Especialidad en Traumatología y Ortopedia
- ◆ Fellowship en Trauma Ortopédico en el Harborview Medical Center, Universidad de Washington
- ◆ Fellowship en el Wake Forest Baptist Health, Estados Unidos

**Dr. Fernández Pontillo, Amílcar Vicente**

- ◆ Cirujano ortopédico y traumatólogo del Hospital Universitario de VIC
- ◆ Médico en Mutua Asepeyo
- ◆ Médico Adjunto por Cirugía Ortopédica y Traumatología en el Hospital Comarcal de Blanes
- ◆ Médico Adjunto al servicio de Urgencias en el Hospital Comarcal de Calella
- ◆ Especialista en Traumatología y Ortopedia en el Centro Clínico la Isabelica y Hospital Metropolitano del Norte de Venezuela
- ◆ Cirujano de Traumatología en Hospital Universitario Ángel Larralde de Venezuela  
Médico Rural del Ambulatorio Urbano INSALUD
- ◆ Graduado de Medicina en la Universidad de Carabobo
- ◆ Miembro de: Comité Editorial del Journal of Bone Biology and Osteoporosis (JBBO), Sociedad Española de Cirugía Ortopédica y Traumatología, Sociedad Venezolana de Traumatología y Ortopedia

**Dr. Morrillo, Francisco**

- ◆ Médico Especialista en Traumatología y Ortopedia
- ◆ Profesor de postgrado de Traumatología y Ortopedia
- ◆ Instructor en Microcirugía
- ◆ Graduado en Medicina y Cirugía
- ◆ Especialidad en Traumatología y Ortopedia
- ◆ Técnica Microquirúrgica en el Centro de Cirugía Experimental, Sabadell

**Dra. Ibarra Bolívar, Roraima Carolina**

- ◆ Anestesióloga
- ◆ Especialidad en Anestesiología
- ◆ Graduada en Medicina y Cirugía

**Dr. Díaz Figueroa, Omar**

- ◆ Especialista en Reconstrucción de Lesiones complejas de extremidades
- ◆ Especialista en Cirugía de la Mano y Microcirugía Reconstructiva
- ◆ Graduado en Medicina y Cirugía
- ◆ Especialidad en Traumatología y Ortopedia
- ◆ Subespecialidad en Microcirugía Reconstructiva en The Campbell Clinic, Estados Unidos

**Dr. Chirinos Castellanos, Raúl Ernesto**

- ◆ Médico Especialista en el Servicio de Traumatología y Ortopedia
- ◆ Médico Traumatólogo en Equipos Masculinos U-13 de Fútbol Base
- ◆ Graduado en Medicina y Cirugía



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

# 05

## Estructura y contenido

Este Máster Título Propio está estructurado en 10 completos módulos, que repasan las cuestiones de mayor interés en el ámbito de la Cirugía de Pie y Tobillo. De este modo, el especialista actualizará su conocimiento a través de numerosos contenidos multimedia, incluyendo para cada tema casos simulados y reales que aportan una contextualización decisiva. La metodología *Relearning* empleada por TECH supone, además, un impulso decisivo a la actualización del profesional médico, pues los conceptos claves de cada módulo son dados de forma reiterada y natural a lo largo de todo el programa.





“

*Los contenidos más completos y actualizados sobre cirugía de pie y tobillo están en este título, contando con un material multimedia de gran calidad”*

## Módulo 1. Morfofisiología y biomecánica del pie y tobillo

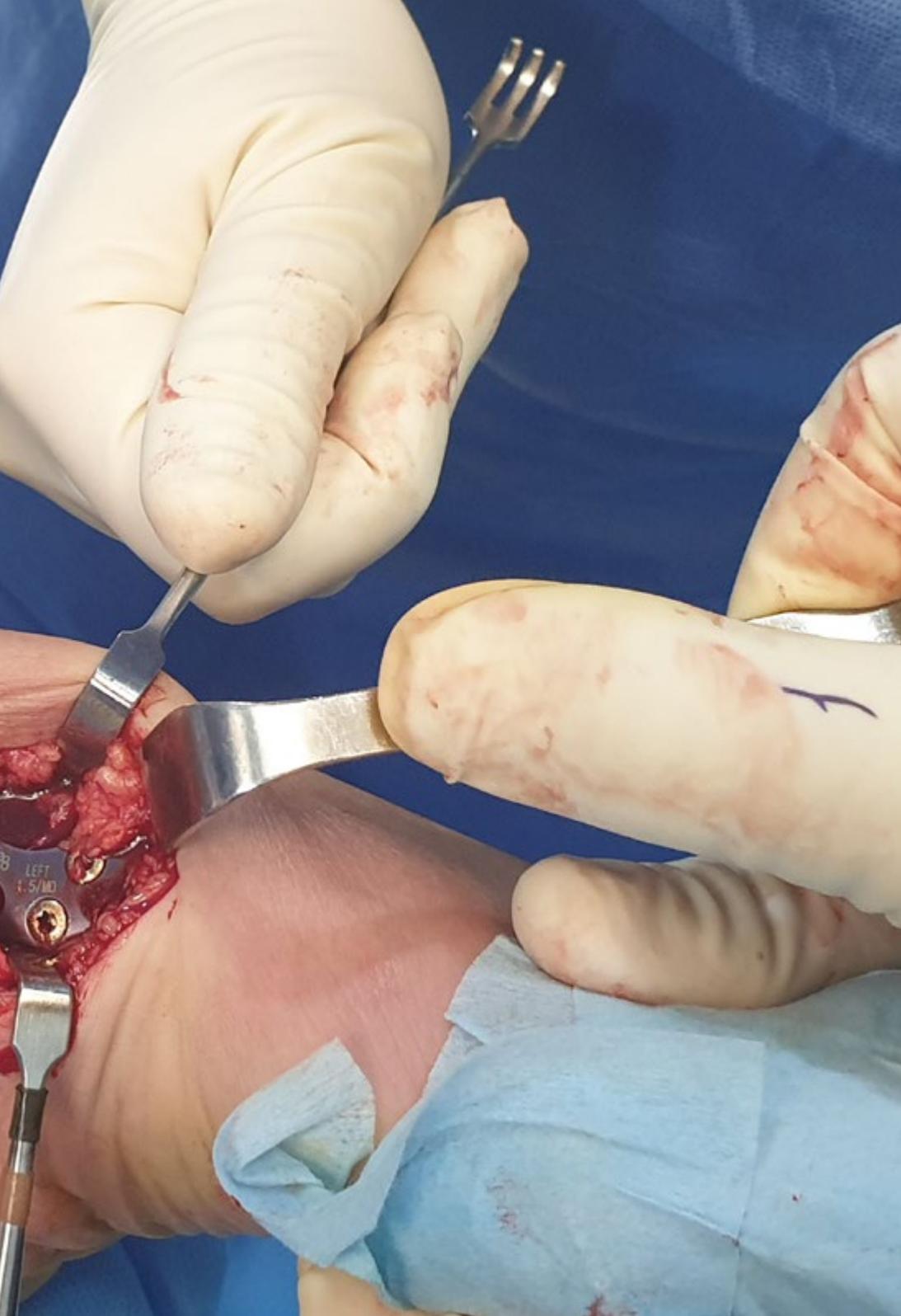
- 1.1. Embriología y Anatomía del pie y tobillo
  - 1.1.1. Origen embriológico
  - 1.1.2. Formación del pie durante el embarazo
  - 1.1.3. Malformaciones congénitas del pie y tobillo
  - 1.1.4. Anatomía normal del pie y variaciones
  - 1.1.5. Tipos de pie
  - 1.1.6. Implicación biomecánica y funcional de la variabilidad del pie
- 1.2. Anatomía semiológica
  - 1.2.1. Inspección
  - 1.2.2. Palpación
  - 1.2.3. Movilidad activa, pasiva, contrarresistencia
  - 1.2.4. Evaluación del pie, tobillo y pierna como conjunto
- 1.3. Biomecánica de la marcha
  - 1.3.1. Ciclos de la marcha
  - 1.3.2. Componentes de la marcha normal
  - 1.3.3. Prerrequisitos de la marcha normal
  - 1.3.4. Posicionamiento del pie y tobillo durante la marcha
  - 1.3.5. Factores que afectan la marcha
- 1.4. Biomecánica de la carrera
  - 1.4.1. Ciclo de la carrera
  - 1.4.2. Prerrequisito de la carrera
  - 1.4.3. Posicionamiento del pie y tobillo
  - 1.4.4. Factores que afectan la carrera
- 1.5. Estudios de la pisada
  - 1.5.1. Estudios convencionales
  - 1.5.2. Estudio de presiones y Baropodometría
  - 1.5.3. Exámenes dinámicos de la marcha
  - 1.5.4. Uso de plantillas según estudios de la pisada
- 1.6. Anestesia en cirugía de pie y el tobillo
  - 1.6.1. Anestesia convencional
  - 1.6.2. Bloqueo de nervio periférico eco guiado
  - 1.6.3. Bloqueo de nervios periféricos con neuroestimulación
  - 1.6.4. Bloqueo anestésico local anatómico
- 1.7. Diagnóstico por imagen del pie y tobillo
  - 1.7.1. Estudios radiológicos principales
  - 1.7.2. Estudios complementarios y proyecciones de patologías del pie y tobillo
  - 1.7.3. Resonancia y tomografías. Uso, indicaciones
  - 1.7.4. Importancia del ultrasonido en patologías diversas
  - 1.7.5. Análisis de los estudios radiológicos en el pie y tobillo
- 1.8. Principios en pie diabético
  - 1.8.1. Clasificación y estadios
  - 1.8.2. Lesiones ulcerativas
  - 1.8.3. Manejo integral
  - 1.8.4. Calzados y soportes
- 1.9. Inmovilizaciones y ortesis del pie y tobillo
  - 1.9.1. Evaluación clínica de las lesiones
  - 1.9.2. Criterios de manejo conservador de múltiples lesiones
  - 1.9.3. Inmovilización clásica y dinámica
  - 1.9.4. Ortesis pasivas en el pie y tobillo
  - 1.9.5. Ortesis dinámicas de uso frecuente
  - 1.9.6. Ventajas y desventajas en el uso de ortesis
- 1.10. Lesiones de las uñas del pie
  - 1.10.1. Principales patologías de las uñas
  - 1.10.2. Onicocriptosis, manejo clínico y quirúrgico
  - 1.10.3. Manejo posterior procedimientos en las uñas

**Módulo 2. Lesiones deportivas y cirugía inducida por ondas de choque**

- 2.1. Evaluación física y factores predisponentes en el deportista
  - 2.1.1. Factores Intrínsecos y extrínsecos
  - 2.1.2. El examen físico. Recomendaciones
  - 2.1.3. Evaluación estática
  - 2.1.4. Evaluación dinámica
    - 2.1.4.1. Estabilidad
    - 2.1.4.2. Movilidad
  - 2.1.5. Impacto
- 2.2. Tendinopatías y fascitis plantar en pie y tobillo del deportista
  - 2.2.1. Anatomía e histología del tendón
  - 2.2.2. Revisión de literatura
  - 2.2.3. Patogenia
  - 2.2.4. Tendinopatías comunes del deportista
  - 2.2.5. Tratamiento
  - 2.2.6. Complicaciones
- 2.3. Lesiones del tendón de Aquiles en atletas profesionales
  - 2.3.1. Anatomía
  - 2.3.2. Revisión de literatura
  - 2.3.3. Tratamiento conservador
  - 2.3.4. Tratamiento quirúrgico
    - 2.3.4.1. Indicaciones
    - 2.3.4.2. Contraindicaciones
    - 2.3.4.3. Planificación preoperatoria
    - 2.3.4.4. Abordaje
    - 2.3.4.5. Técnica quirúrgica
  - 2.3.5. Complicaciones
  - 2.3.6. Manejo postoperatorio
- 2.4. Inestabilidad de tendones peroneos en atletas
  - 2.4.1. Anatomía
  - 2.4.2. Revisión de literatura
  - 2.4.3. Indicaciones
  - 2.4.4. Contraindicaciones
  - 2.4.5. Planificación preoperatoria
  - 2.4.6. Abordaje
  - 2.4.7. Técnica quirúrgica
  - 2.4.8. Complicaciones
  - 2.4.9. Manejo postoperatorio
- 2.5. Lesiones de tibial posterior en atletas
  - 2.5.1. Anatomía
  - 2.5.2. Revisión de literatura
  - 2.5.3. Indicaciones
  - 2.5.4. Contraindicaciones
  - 2.5.5. Planificación preoperatoria
  - 2.5.6. Abordaje
  - 2.5.7. Técnica quirúrgica
  - 2.5.8. Complicaciones
  - 2.5.9. Manejo postoperatorio
- 2.6. Lesiones ligamentarias del tobillo del deportista
  - 2.6.1. Anatomía
    - 2.6.1.1. Complejo medial
    - 2.6.1.2. Complejo lateral
  - 2.6.2. Revisión de literatura
  - 2.6.3. Tratamiento no quirúrgico
  - 2.6.4. Tratamiento quirúrgico
    - 2.6.4.1. Indicaciones
    - 2.6.4.2. Contraindicaciones
    - 2.6.4.3. Planificación preoperatoria
    - 2.6.4.4. Abordaje
    - 2.6.4.5. Técnica quirúrgica
    - 2.6.4.6. Manejo postoperatorio
  - 2.6.5. Complicaciones

- 2.7. Lesiones deportivas en esqueleto inmaduro
  - 2.7.1. Anatomía del esqueleto inmaduro
  - 2.7.2. Enfermedad de Sever
  - 2.7.3. tendinopatías
  - 2.7.4. Necrosis avascular de escafoides
  - 2.7.5. Necrosis avascular metatarsiano
  - 2.7.6. Tratamiento
  - 2.7.7. Complicaciones
  - 2.7.8. Recomendaciones
- 2.8. Principios básicos de las ondas de choque
  - 2.8.1. Características físicas de las ondas de choque
  - 2.8.2. Tipos de equipo generadores de ondas
  - 2.8.3. Efectos mecánicos y biológicos: mecanotransducción
  - 2.8.4. Expresión clínica del efecto de las ondas de choque
  - 2.8.5. Regulación del uso de ondas de choque
  - 2.8.6. Indicaciones
  - 2.8.7. Contraindicaciones
- 2.9. Ondas de choque y lesiones deportivas de pie y tobillo
  - 2.9.1. Indicaciones
  - 2.9.2. Protocolo en tendinopatías
  - 2.9.3. Protocolo en lesiones óseas
  - 2.9.4. Contraindicaciones
  - 2.9.5. Complicaciones
  - 2.9.6. Recomendaciones
- 2.10. Ortobiológicos en lesiones deportivas
  - 2.10.1. Utilidad del ácido hialurónico
    - 2.10.1.1. Revisión de la literatura
    - 2.10.1.2. Indicaciones
    - 2.10.1.3. Contraindicaciones
    - 2.10.1.4. Técnica
    - 2.10.1.5. Complicaciones
    - 2.10.1.6. Recomendaciones





- 2.10.2. Plasma rico en plaquetas
  - 2.10.2.1. Revisión de literatura
  - 2.10.2.2. Recomendaciones de uso
  - 2.10.2.3. contraindicaciones
  - 2.10.2.4. Técnica
  - 2.10.2.5. Complicaciones
  - 2.10.2.6. Recomendaciones

### Módulo 3. Fracturas en pie y tobillo

- 3.1. Fracturas maleolares posteriores
  - 3.1.1. Anatomía
  - 3.1.2. Revisión de la literatura
  - 3.1.3. Indicaciones
  - 3.1.4. Contraindicaciones
  - 3.1.5. Planificación preoperatoria
  - 3.1.6. Abordaje
  - 3.1.7. Técnica quirúrgica
  - 3.1.8. Complicaciones
  - 3.1.9. Tratamiento postoperatorio
- 3.2. Fracturas maleolares complejas
  - 3.2.1. Anatomía
  - 3.2.2. Revisión de la literatura
  - 3.2.3. Indicaciones
  - 3.2.4. Contraindicaciones
  - 3.2.5. Planificación preoperatoria
  - 3.2.6. Abordaje
  - 3.2.7. Técnica quirúrgica
  - 3.2.8. Complicaciones
  - 3.2.9. Tratamiento postoperatorio

- 3.3. Lesiones agudas y crónicas de la sindesmosis
  - 3.3.1. Anatomía
  - 3.3.2. Revisión de la literatura
  - 3.3.3. Indicaciones
  - 3.3.4. Contraindicaciones
  - 3.3.5. Planificación preoperatoria
  - 3.3.6. Abordaje
  - 3.3.7. Técnica quirúrgica
  - 3.3.8. Complicaciones
  - 3.3.9. Tratamiento postoperatorio
- 3.4. Fracturas de pilón tibial
  - 3.4.1. Anatomía
  - 3.4.2. Revisión de la literatura
  - 3.4.3. Indicaciones
  - 3.4.4. Contraindicaciones
  - 3.4.5. Planificación preoperatoria
  - 3.4.6. Abordaje
  - 3.4.7. Técnica quirúrgica
  - 3.4.8. Complicaciones
  - 3.4.9. Tratamiento postoperatorio
- 3.5. Fracturas de cuello y cuerpo del astrágalo
  - 3.5.1. Anatomía
  - 3.5.2. Revisión de la literatura
  - 3.5.3. Indicaciones
  - 3.5.4. Contraindicaciones
  - 3.5.5. Planificación preoperatoria
  - 3.5.6. Abordaje
  - 3.5.7. Técnica quirúrgica
  - 3.5.8. Complicaciones
  - 3.5.9. Tratamiento postoperatorio
- 3.6. Fracturas de antepié y de la diáfisis y segmento distal del quinto metatarsiano
  - 3.6.1. Anatomía
  - 3.6.2. Revisión de la literatura
  - 3.6.3. Indicaciones
  - 3.6.4. Contraindicaciones
  - 3.6.5. Planificación preoperatoria
  - 3.6.6. Abordaje
  - 3.6.7. Técnica quirúrgica
  - 3.6.8. Complicaciones
  - 3.6.9. Tratamiento postoperatorio
- 3.7. Fracturas de calcáneo
  - 3.7.1. Anatomía
  - 3.7.2. Revisión de la literatura
  - 3.7.3. Indicaciones
  - 3.7.4. Contraindicaciones
  - 3.7.5. Planificación preoperatoria
  - 3.7.6. Abordaje
  - 3.7.7. Técnica quirúrgica
  - 3.7.8. Complicaciones
  - 3.7.9. Tratamiento postoperatorio
- 3.8. Fracturas de escafoides
  - 3.8.1. Anatomía
  - 3.8.2. Revisión de la literatura
  - 3.8.3. Indicaciones
  - 3.8.4. Contraindicaciones
  - 3.8.5. Planificación preoperatoria
  - 3.8.6. Abordaje
  - 3.8.7. Técnica quirúrgica
  - 3.8.8. Complicaciones
  - 3.8.9. Tratamiento postoperatorio

- 3.9. Fracturas de Lisfranc
    - 3.9.1. Anatomía
    - 3.9.2. Revisión de la literatura
    - 3.9.3. Indicaciones
    - 3.9.4. Contraindicaciones
    - 3.9.5. Planificación preoperatoria
    - 3.9.6. Abordaje
    - 3.9.7. Técnica quirúrgica
    - 3.9.8. Complicaciones
    - 3.9.9. Tratamiento postoperatorio
  - 3.10. Consolidación viciosa de fracturas en pie y tobillo
    - 3.10.1. Anatomía
    - 3.10.2. Revisión de la literatura
    - 3.10.3. Indicaciones
    - 3.10.4. Contraindicaciones
    - 3.10.5. Planificación preoperatoria
    - 3.10.6. Abordaje
    - 3.10.7. Técnica quirúrgica
    - 3.10.8. Complicaciones
    - 3.10.9. Tratamiento postoperatorio
- Módulo 4. Antepié: patologías del primer radio**
- 4.1. Anatomía
    - 4.1.1. Anatomía topográfica
    - 4.1.2. Anatomía osteoarticular y ligamentosa
    - 4.1.3. Biomecánica básica del primer radio
  - 4.2. Diagnóstico por imagen
    - 4.2.1. Anatomía radiográfica
    - 4.2.2. Valor del TAC en la patología del primer radio
    - 4.2.3. Aporte de la resonancia magnética en la patología del primer radio
  - 4.3. Actualización en tratamientos
    - 4.3.1. Problemas asociados en el primer radio
    - 4.3.2. Diferenciar *hallux valgus*, *hallux varus*, *hallux rigidus*
    - 4.3.3. Problemas asociados con el complejo sesamoideo
    - 4.3.4. Actualización en tratamientos en *hallux valgus*, *hallux varus*, *hallux rigidus* y problema del complejo sesamoideo
    - 4.3.5. Controversias actuales
  - 4.4. Indicaciones
    - 4.4.1. Valoración de *hallux valgus*
    - 4.4.2. Valoración de *hallux rigidus*
    - 4.4.3. Valoración de *hallux varus*
    - 4.4.4. Valoración problemas de los sesamoideos
    - 4.4.5. Actualización en tratamiento de los problemas de *hallux*
    - 4.4.6. Controversias
  - 4.5. Contraindicaciones
    - 4.5.1. Contraindicaciones absolutas
    - 4.5.2. Contraindicaciones relativas
    - 4.5.3. Control multidisciplinario
  - 4.6. Planificación preoperatoria
    - 4.6.1. Optimización del paciente
    - 4.6.2. Medidas preoperatorias para mejorar los resultados
    - 4.6.3. Manejo multidisciplinario
  - 4.7. Vías de abordaje
    - 4.7.1. Abordaje medial para la patología del primer radio
    - 4.7.2. Abordaje dorsal para la patología del primer radio
    - 4.7.3. Abordaje mínimamente invasivo en los problemas del primer radio
  - 4.8. Técnica quirúrgica
    - 4.8.1. Técnicas quirúrgicas para el tratamiento del *hallux valgus*
    - 4.8.2. Técnicas quirúrgicas para el tratamiento del *hallux rigidus*
    - 4.8.3. Técnicas quirúrgicas para el tratamiento del *hallux varus*
    - 4.8.4. Técnicas quirúrgicas para el tratamiento de los problemas del complejo sesamoideo

- 4.9. Complicaciones
  - 4.9.1. Problemas más frecuentes en el tratamiento de *hallux valgus* y *hallux varus*
  - 4.9.2. Problemas más frecuentes en el tratamiento de *hallux rigidus*
  - 4.9.3. Problemas más frecuentes en el tratamiento de los problemas de los sesamoideos
  - 4.9.4. Técnicas quirúrgicas de rescate para los problemas de primer radio
  - 4.9.5. Infecciones postquirúrgicas y las opciones de tratamiento
  - 4.9.6. Otras complicaciones
- 4.10. Manejo postoperatorio
  - 4.10.1. Pautas postoperatorio en la cirugía del primer radio
  - 4.10.2. Controles y seguimiento tras la cirugía de primer radio
  - 4.10.3. Alta de seguimiento

## Módulo 5. Antepié: patologías de los dedos trifalángicos y metatarsos

- 5.1. Anatomía
  - 5.1.1. Anatomía topográfica
  - 5.1.2. Anatomía osteoarticular, ligamentosa y muscular
  - 5.1.3. Biomecánica básica del metatarso y los dedos trifalángicos
- 5.2. Diagnóstico por imagen
  - 5.2.1. Anatomía radiográfica
  - 5.2.2. Valor del TAC en la patología del metatarso y los dedos trifalángicos
  - 5.2.3. Valor de la resonancia magnética en la patología del metatarso y los dedos trifalángicos
- 5.3. Problemas asociados a la metatarsalgia y dedos trifalángicos
  - 5.3.1. Conceptos en los problemas asociados de la metatarsalgia y de los dedos trifalángicos
  - 5.3.2. Tipos de metatarsalgia y problemas del complejo metatarsofalángico
  - 5.3.3. Problemas asociados con los dedos trifalángicos
  - 5.3.4. Actualización en tratamientos de la metatarsalgia y de los dedos trifalángicos
  - 5.3.5. Controversias actuales





- 5.4. Indicaciones a los Problemas asociados a la metatarsalgia y dedos trifalángicos
  - 5.4.1. Valoración de metatarsalgia y problemas del complejo metatarsofalángico
  - 5.4.2. Valoración de los dedos trifalángicos
  - 5.4.3. Valoración de los problemas del quinto radio o dedo
  - 5.4.4. Actualización en tratamiento de los problemas de la metatarsalgia y los problemas del complejo metatarsofalángico
  - 5.4.5. Controversias actuales
- 5.5. Contraindicaciones
  - 5.5.1. Contraindicaciones absolutas
  - 5.5.2. Contraindicaciones relativas
  - 5.5.3. Control multidisciplinario
- 5.6. Planificación preoperatoria
  - 5.6.1. Optimización del paciente
  - 5.6.2. Medidas preoperatorias para mejorar los resultados
  - 5.6.3. Manejo multidisciplinario
- 5.7. Vías de abordaje
  - 5.7.1. Tipos de abordaje para la patología metatarsal y del complejo metatarsofalángico
  - 5.7.2. Abordaje en los problemas de los dedos trifalángicos
  - 5.7.3. Abordaje en los problemas del quinto radio
  - 5.7.4. Abordaje Mínimamente invasivo en la metatarsalgia y los problemas del complejo metatarsofalángico
- 5.8. Técnica quirúrgica
  - 5.8.1. Técnicas quirúrgicas para el tratamiento de la metatarsalgia y del complejo metatarsofalángico
  - 5.8.2. Técnicas quirúrgicas para el tratamiento de los dedos trifalángicos
  - 5.8.3. Técnicas quirúrgicas para el tratamiento del quinto radio

- 5.9. Complicaciones
  - 5.9.1. Problemas frecuentes en el tratamiento de la metatarsalgia y del complejo metatarsofalángico
  - 5.9.2. Problemas más frecuentes en el tratamiento de los dedos trifalángicos
  - 5.9.3. Problemas más frecuentes en el tratamiento del problema del quinto radio
  - 5.9.4. Técnicas quirúrgicas de rescate para los problemas de la metatarsalgia y de los dedos trifalángicos
  - 5.9.5. Infecciones postquirúrgicas y las opciones de tratamiento
  - 5.9.6. Otras complicaciones
- 5.10. Manejo postoperatorio
  - 5.10.1. Pautas postoperatorio en la cirugía de la metatarsalgia y de los dedos trifalángicos
  - 5.10.2. Controles y seguimiento tras la cirugía de la metatarsalgia y de los dedos trifalángicos
  - 5.10.3. Alta de seguimiento

## Módulo 6. Patologías en mediopie

- 6.1. Artrodesis de Lapidus
  - 6.1.1. Anatomía
  - 6.1.2. Revisión de literatura
  - 6.1.3. Indicaciones contraindicaciones
  - 6.1.4. Técnica quirúrgica
  - 6.1.5. Postoperatorio
- 6.2. Artrosis de la articulación tarsometatarsiana
  - 6.2.1. Anatomía
  - 6.2.2. Revisión de literatura
  - 6.2.3. Indicaciones contraindicaciones
  - 6.2.4. Técnica quirúrgica
  - 6.2.5. Postoperatorio

- 6.3. Fracturas de la articulación tarsometatarsiana
  - 6.3.1. Anatomía
  - 6.3.2. Revisión de literatura
  - 6.3.3. Planificación preoperatoria
  - 6.3.4. Vías de abordaje
  - 6.3.5. Técnica quirúrgica
  - 6.3.6. Postoperatorio
- 6.4. Fractura por estrés y pseudoartrosis del navicular tarsiano
  - 6.4.1. Anatomía
  - 6.4.2. Vías de abordaje
  - 6.4.3. Técnica quirúrgica
  - 6.4.4. Postoperatorio
- 6.5. Fractura de cuboídes
  - 6.5.1. Anatomía
  - 6.5.2. Vías de abordaje
  - 6.5.3. Técnica quirúrgica
  - 6.5.4. Postoperatorio
- 6.6. Fracturas del segmento proximal del 5to metatarsiano
  - 6.6.1. Anatomía
  - 6.6.2. Revisión de literatura
  - 6.6.3. Técnica quirúrgica
  - 6.6.4. Pseudoartrosis tratamiento quirúrgico
  - 6.6.5. Postoperatorio
- 6.7. Síndrome de Müller Weiss
  - 6.7.1. Revisión de literatura
  - 6.7.2. Indicaciones
  - 6.7.3. Contraindicaciones
  - 6.7.4. Técnica quirúrgica
  - 6.7.5. Postoperatorio

- 6.8. Artrosis astrágalo-escafoidea
  - 6.8.1. Anatomía
  - 6.8.2. Revisión de literatura
  - 6.8.3. Técnica quirúrgica
  - 6.8.4. Pseudoartrosis tratamiento quirúrgico
  - 6.8.5. Postoperatorio
- 6.9. Neuropatía Charcot
  - 6.9.1. Neuropatía Charcot
  - 6.9.2. Indicaciones contraindicaciones
  - 6.9.3. Planificación preoperatoria
  - 6.9.4. Técnica quirúrgica
  - 6.9.5. Complicaciones
- 6.10. Tratamiento de secuelas
  - 6.10.1. Infección aguda
  - 6.10.2. Infección crónica
  - 6.10.3. Defectos cutáneos
  - 6.10.4. Pseudoartrosis

## Módulo 7. Patologías en retropié

- 7.1. Insuficiencia tibial posterior
  - 7.1.1. Anatomía
  - 7.1.2. Indicaciones contraindicaciones
  - 7.1.3. Técnica quirúrgica
  - 7.1.4. Postoperatorio
- 7.2. Lesiones tendones peroneos
  - 7.2.1. Anatomía
  - 7.2.2. Vía de abordaje
  - 7.2.3. Técnica quirúrgica
  - 7.2.4. Técnicas de rescate
- 7.3. Lesiones Aquiles
  - 7.3.1. Anatomía
  - 7.3.2. Técnica quirúrgica
  - 7.3.3. Técnicas de rescate

- 7.4. Fascitis plantar
  - 7.4.1. Anatomía
  - 7.4.2. Técnica quirúrgica
  - 7.4.3. Técnicas de rescate
- 7.5. Pie cavo
  - 7.5.1. Anatomía
  - 7.5.2. Técnica quirúrgica
  - 7.5.3. Postoperatorio
- 7.6. Artrodesis subastragalina
  - 7.6.1. Indicación contraindicación
  - 7.6.2. Técnica quirúrgica
  - 7.6.3. Postoperatorio
- 7.7. Triple artrodesis
  - 7.7.1. Anatomía
  - 7.7.2. Vías de abordaje
  - 7.7.3. Técnica quirúrgica
  - 7.7.4. Técnicas de rescate
- 7.8. Compresión del nervio tibial posterior
  - 7.8.1. Anatomía
  - 7.8.2. Técnica quirúrgica
  - 7.8.3. Postoperatorio
  - 7.8.4. Tratamiento de secuelas
- 7.9. Lesión osteocondral de astrágalo
  - 7.9.1. Anatomía
  - 7.9.2. Vías de abordaje
  - 7.9.3. Técnica quirúrgica
  - 7.9.4. Postoperatorio
  - 7.9.5. Complicaciones
- 7.10. Tratamiento de secuelas
  - 7.10.1. Infección aguda crónica
  - 7.10.2. Papel de la artroscopia en las secuelas
  - 7.10.3. Pseudoartrosis
  - 7.10.4. Rescate con fijador externo

## Módulo 8. Artroscopia de pie y tobillo

- 8.1. Artroscopia
  - 8.1.1. El endoscopio. Elementos
  - 8.1.2. Instrumental para artroscopia de tobillo y pie
  - 8.1.3. El quirófano para una artroscopia de tobillo y pie
- 8.2. Posicionamiento del paciente en la mesa operatoria
  - 8.2.1. Distractores articulares para la artroscopia de tobillo
  - 8.2.2. Artroscopia posterior de tobillo
  - 8.2.3. Artroscopia anterior de tobillo
  - 8.2.4. Artroscopia subtalar
- 8.3. Abordaje posterior artroscópico del tobillo
  - 8.3.1. Anatomía artroscópica
  - 8.3.2. Indicaciones
  - 8.3.3. Contraindicaciones
  - 8.3.4. Técnica quirúrgica
  - 8.3.5. Complicaciones
  - 8.3.6. Manejo postoperatorio
- 8.4. Pinzamiento anterior del tobillo
  - 8.4.1. Anatomía artroscópica
  - 8.4.2. Indicaciones
  - 8.4.3. Contraindicaciones
  - 8.4.4. Técnica quirúrgica
  - 8.4.5. Complicaciones
  - 8.4.6. Manejo postoperatorio
- 8.5. Pinzamiento posterior del tobillo
  - 8.5.1. Anatomía artroscópica
  - 8.5.2. Indicaciones
  - 8.5.3. Contraindicaciones
  - 8.5.4. Técnica quirúrgica
  - 8.5.5. Complicaciones
  - 8.5.6. Manejo postoperatorio





- 8.6. Artroscopia de la primera articulación metatarsofalángica
  - 8.6.1. Anatomía
  - 8.6.2. Revisión de la literatura
  - 8.6.3. Indicaciones
  - 8.6.4. Contraindicaciones
  - 8.6.5. Alcances de la técnica
- 8.7. Artroscopia subastragalina
  - 8.7.1. Anatomía artroscópica
  - 8.7.2. Indicaciones
  - 8.7.3. Contraindicaciones
  - 8.7.4. Técnica quirúrgica
  - 8.7.5. Complicaciones
  - 8.7.6. Manejo postoperatorio
- 8.8. Tendoscopia
  - 8.8.1. Anatomía
  - 8.8.2. Indicaciones
  - 8.8.3. Contraindicaciones
  - 8.8.4. Planificación preoperatoria
  - 8.8.5. Técnica quirúrgica
  - 8.8.6. Complicaciones
- 8.9. Reconstrucción artroscópica de los ligamentos laterales del tobillo
  - 8.9.1. Anatomía
  - 8.9.2. Indicaciones
  - 8.9.3. Contraindicaciones
  - 8.9.4. Planificación preoperatoria
  - 8.9.5. Técnica quirúrgica
  - 8.9.6. Complicaciones
- 8.10. Fracturas asistidas por artroscopia
  - 8.10.1. Indicaciones
  - 8.10.2. Contraindicaciones
  - 8.10.3. Planificación preoperatoria
  - 8.10.4. Complicaciones
  - 8.10.5. Tratamiento postoperatorio

## Módulo 9. Artrosis de tobillo y artroplastia

- 9.1. Artrosis del tobillo
  - 9.1.1. Etiología
  - 9.1.2. Signos y síntomas
  - 9.1.3. Interpretación de imágenes
  - 9.1.4. Alternativas de tratamiento conservador
- 9.2. El papel de la artroscopia en la artrosis del tobillo
  - 9.2.1. Alcance del tratamiento
  - 9.2.2. Beneficio del tratamiento
  - 9.2.3. Técnica quirúrgica
- 9.3. Artrodiastasis del tobillo
  - 9.3.1. Evidencia científica
  - 9.3.2. Indicaciones
  - 9.3.3. Técnica quirúrgica
- 9.4. Lesiones osteocondrales del Talón
  - 9.4.1. Alternativas reconstructivas
  - 9.4.2. Evidencia científica
  - 9.4.3. Técnica quirúrgica
  - 9.4.4. Casos clínicos
- 9.5. Artrodesis del tobillo
  - 9.5.1. Indicaciones
  - 9.5.2. Contraindicaciones
  - 9.5.3. Artrodesis artroscópica del tobillo
  - 9.5.4. Artrodesis tibiotalar y tibiotalocalcánea con placas
  - 9.5.5. Artrodesis tibiotalocalcánea con clavo retrógrado
- 9.6. Osteotomía supramaleolar en artrosis del tobillo
  - 9.6.1. Indicaciones
  - 9.6.2. Contraindicaciones
  - 9.6.3. Técnica quirúrgica
  - 9.6.4. Evidencia científica

- 9.7. La artroplastia total del tobillo
  - 9.7.1. Evolución de la técnica
  - 9.7.2. Los implantes
  - 9.7.3. El paciente ganador
  - 9.7.4. Indicaciones
  - 9.7.5. Contraindicaciones
  - 9.7.6. Complicaciones
- 9.8. Artroplastia total de tobillo con defecto osteocondral del domo talar
  - 9.8.1. Definición
  - 9.8.2. Técnica quirúrgica
  - 9.8.3. Manejo post operatorio
- 9.9. Artroplastia total de tobillo con deformidad en Valgo
  - 9.9.1. Definición
  - 9.9.2. Técnica quirúrgica
  - 9.9.3. Manejo post operatorio
- 9.10. Artroplastia total de tobillo con deformidad en Varo
  - 9.10.1. Definición
  - 9.10.2. Técnica quirúrgica
  - 9.10.3. Manejo post operatorio

## Módulo 10. Reconstrucción de defectos cutáneos de pie y tobillo. Osteomielitis de huesos del pie y tobillo

- 10.1. Anatomía del pie y tobillo aplicada a la reconstrucción de defectos cutáneos y óseos
  - 10.1.1. Anatomía funcional
  - 10.1.2. Guía anatómica para la reconstrucción de tejidos blandos
  - 10.1.3. Guía anatómica para la reconstrucción de tejido óseo
- 10.2. Principios generales de reconstrucción de tejidos blandos
  - 10.2.1. Equipo quirúrgico
  - 10.2.2. Evaluación del paciente y toma de decisiones
  - 10.2.3. Preparación y manejo inicial de los defectos cutáneos de pie y tobillo



- 10.3. Reconstrucción de tejidos blandos con Procedimientos de baja complejidad
  - 10.3.1. Terapia de presión negativa
  - 10.3.2. Matriz dérmica acelular
  - 10.3.3. Injertos de piel
- 10.4. Reconstrucción de tejidos blandos con colgajos regionales pediculados
  - 10.4.1. Indicaciones
  - 10.4.2. Planificación preoperatoria y colgajos más utilizados
  - 10.4.3. Complicaciones
- 10.5. Reconstrucción de tejidos blandos con técnicas microquirúrgicas
  - 10.5.1. Indicaciones
  - 10.5.2. Planificación preoperatoria y colgajos libres más utilizados
  - 10.5.3. Complicaciones
- 10.6. Colgajo sural reverso
  - 10.6.1. Anatomía
  - 10.6.2. Diseño de colgajo
  - 10.6.3. Técnica quirúrgica de disección
- 10.7. Colgajo supramaleolar
  - 10.7.1. Anatomía
  - 10.7.2. Diseño de colgajo
  - 10.7.3. Técnica quirúrgica de disección
- 10.8. Colgajo anterolateral del muslo
  - 10.8.1. Anatomía
  - 10.8.2. Diseño de colgajo
  - 10.8.3. Técnica quirúrgica de disección
- 10.9. Colgajo antebraquial de la arteria radial
  - 10.9.1. Anatomía
  - 10.9.2. Diseño de colgajo
  - 10.9.3. Técnica de disección
- 10.10. Osteomielitis de huesos del pie y tobillo
  - 10.10.1. Osteomielitis
  - 10.10.2. Manejo de defectos óseos secundarios a osteomielitis
  - 10.10.3. Papel de la reconstrucción de tejidos blandos en el manejo de infecciones del pie y tobillo

06

# Metodología

Este programa de capacitación ofrece una forma diferente de aprender. Nuestra metodología se desarrolla a través de un modo de aprendizaje de forma cíclica: ***el Relearning***.

Este sistema de enseñanza es utilizado, por ejemplo, en las facultades de medicina más prestigiosas del mundo y se ha considerado uno de los más eficaces por publicaciones de gran relevancia como el ***New England Journal of Medicine***.



“

*Descubre el Relearning, un sistema que abandona el aprendizaje lineal convencional para llevarte a través de sistemas cíclicos de enseñanza: una forma de aprender que ha demostrado su enorme eficacia, especialmente en las materias que requieren memorización”*

## En TECH empleamos el Método del Caso

Ante una determinada situación, ¿qué debería hacer un profesional? A lo largo del programa, los estudiantes se enfrentarán a múltiples casos clínicos simulados, basados en pacientes reales en los que deberán investigar, establecer hipótesis y, finalmente, resolver la situación. Existe abundante evidencia científica sobre la eficacia del método. Los especialistas aprenden mejor, más rápido y de manera más sostenible en el tiempo.

*Con TECH podrás experimentar una forma de aprender que está moviendo los cimientos de las universidades tradicionales de todo el mundo.*



Según el Dr. Gérvas, el caso clínico es la presentación comentada de un paciente, o grupo de pacientes, que se convierte en «caso», en un ejemplo o modelo que ilustra algún componente clínico peculiar, bien por su poder docente, bien por su singularidad o rareza. Es esencial que el caso se apoye en la vida profesional actual, intentando recrear los condicionantes reales en la práctica profesional del médico.

“

*¿Sabías que este método fue desarrollado en 1912, en Harvard, para los estudiantes de Derecho? El método del caso consistía en presentarles situaciones complejas reales para que tomaran decisiones y justificasen cómo resolverlas. En 1924 se estableció como método estándar de enseñanza en Harvard”*

La eficacia del método se justifica con cuatro logros fundamentales:

1. Los alumnos que siguen este método no solo consiguen la asimilación de conceptos, sino un desarrollo de su capacidad mental, mediante ejercicios de evaluación de situaciones reales y aplicación de conocimientos.
2. El aprendizaje se concreta de una manera sólida en capacidades prácticas que permiten al alumno una mejor integración en el mundo real.
3. Se consigue una asimilación más sencilla y eficiente de las ideas y conceptos, gracias al planteamiento de situaciones que han surgido de la realidad.
4. La sensación de eficiencia del esfuerzo invertido se convierte en un estímulo muy importante para el alumnado, que se traduce en un interés mayor en los aprendizajes y un incremento del tiempo dedicado a trabajar en el curso.



## Relearning Methodology

TECH aúna de forma eficaz la metodología del Estudio de Caso con un sistema de aprendizaje 100% online basado en la reiteración, que combina 8 elementos didácticos diferentes en cada lección.

Potenciamos el Estudio de Caso con el mejor método de enseñanza 100% online: el Relearning.

*El profesional aprenderá mediante casos reales y resolución de situaciones complejas en entornos simulados de aprendizaje. Estos simulacros están desarrollados a partir de software de última generación que permiten facilitar el aprendizaje inmersivo.*



Situado a la vanguardia pedagógica mundial, el método Relearning ha conseguido mejorar los niveles de satisfacción global de los profesionales que finalizan sus estudios, con respecto a los indicadores de calidad de la mejor universidad online en habla hispana (Universidad de Columbia).

Con esta metodología, se han capacitado más de 250.000 médicos con un éxito sin precedentes en todas las especialidades clínicas con independencia de la carga en cirugía. Nuestra metodología pedagógica está desarrollada en un entorno de máxima exigencia, con un alumnado universitario de un perfil socioeconómico alto y una media de edad de 43,5 años.

*El Relearning te permitirá aprender con menos esfuerzo y más rendimiento, implicándote más en tu especialización, desarrollando el espíritu crítico, la defensa de argumentos y el contraste de opiniones: una ecuación directa al éxito.*

En nuestro programa, el aprendizaje no es un proceso lineal, sino que sucede en espiral (aprender, desaprender, olvidar y reaprender). Por eso, se combinan cada uno de estos elementos de forma concéntrica.

La puntuación global que obtiene el sistema de aprendizaje de TECH es de 8.01, con arreglo a los más altos estándares internacionales.



Este programa ofrece los mejores materiales educativos, preparados a conciencia para los profesionales:



#### Material de estudio

Todos los contenidos didácticos son creados por los especialistas que van a impartir el curso, específicamente para él, de manera que el desarrollo didáctico sea realmente específico y concreto.

Estos contenidos son aplicados después al formato audiovisual, para crear el método de trabajo online de TECH. Todo ello, con las técnicas más novedosas que ofrecen piezas de gran calidad en todos y cada uno los materiales que se ponen a disposición del alumno.



#### Técnicas quirúrgicas y procedimientos en vídeo

TECH acerca al alumno las técnicas más novedosas, los últimos avances educativos y al primer plano de la actualidad en técnicas médicas. Todo esto, en primera persona, con el máximo rigor, explicado y detallado para contribuir a la asimilación y comprensión del estudiante. Y lo mejor de todo, pudiéndolo ver las veces que quiera.



#### Resúmenes interactivos

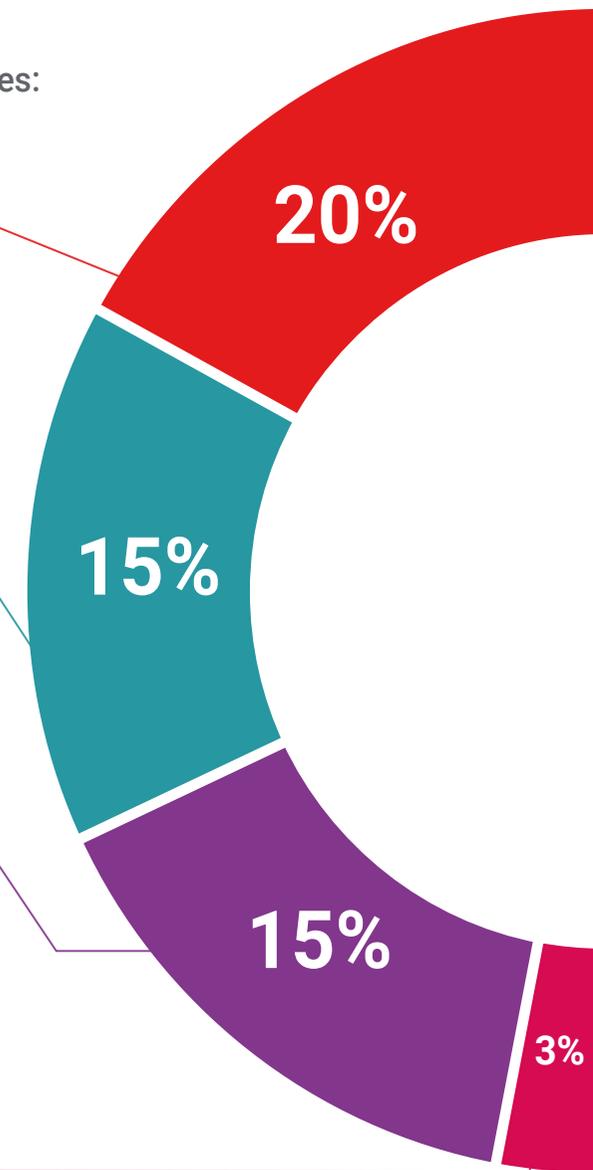
El equipo de TECH presenta los contenidos de manera atractiva y dinámica en píldoras multimedia que incluyen audios, vídeos, imágenes, esquemas y mapas conceptuales con el fin de afianzar el conocimiento.

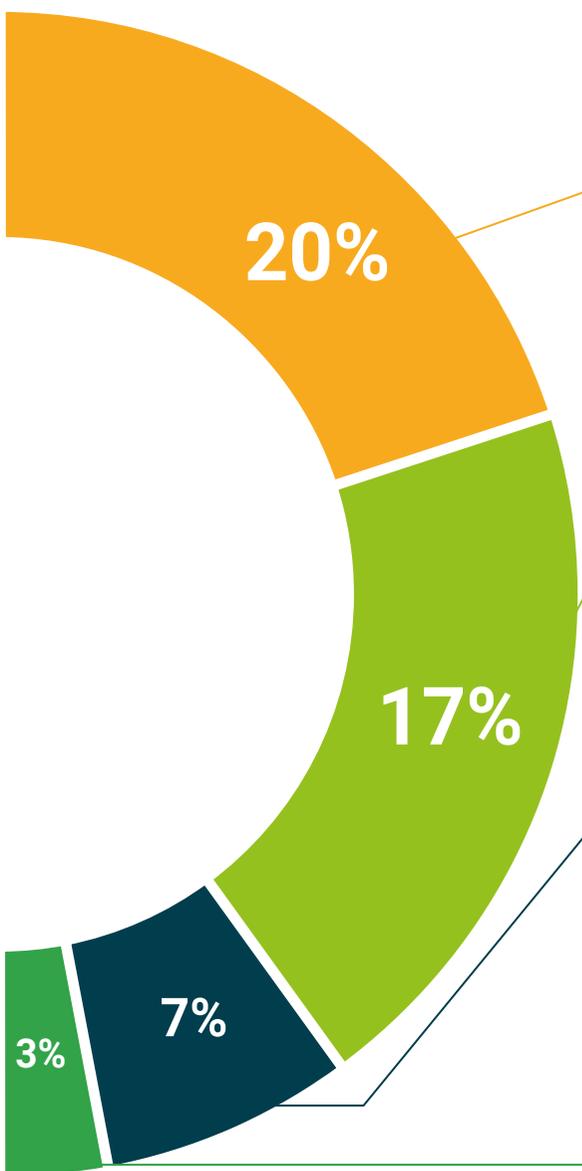
Este exclusivo sistema educativo para la presentación de contenidos multimedia fue premiado por Microsoft como "Caso de éxito en Europa".



#### Lecturas complementarias

Artículos recientes, documentos de consenso y guías internacionales, entre otros. En la biblioteca virtual de TECH el estudiante tendrá acceso a todo lo que necesita para completar su capacitación.





#### Análisis de casos elaborados y guiados por expertos

El aprendizaje eficaz tiene, necesariamente, que ser contextual. Por eso, TECH presenta los desarrollos de casos reales en los que el experto guiará al alumno a través del desarrollo de la atención y la resolución de las diferentes situaciones: una manera clara y directa de conseguir el grado de comprensión más elevado.



#### Testing & Retesting

Se evalúan y reevalúan periódicamente los conocimientos del alumno a lo largo del programa, mediante actividades y ejercicios evaluativos y autoevaluativos para que, de esta manera, el estudiante compruebe cómo va consiguiendo sus metas.



#### Clases magistrales

Existe evidencia científica sobre la utilidad de la observación de terceros expertos. El denominado Learning from an Expert afianza el conocimiento y el recuerdo, y genera seguridad en las futuras decisiones difíciles.



#### Guías rápidas de actuación

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



07

# Titulación

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



“

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

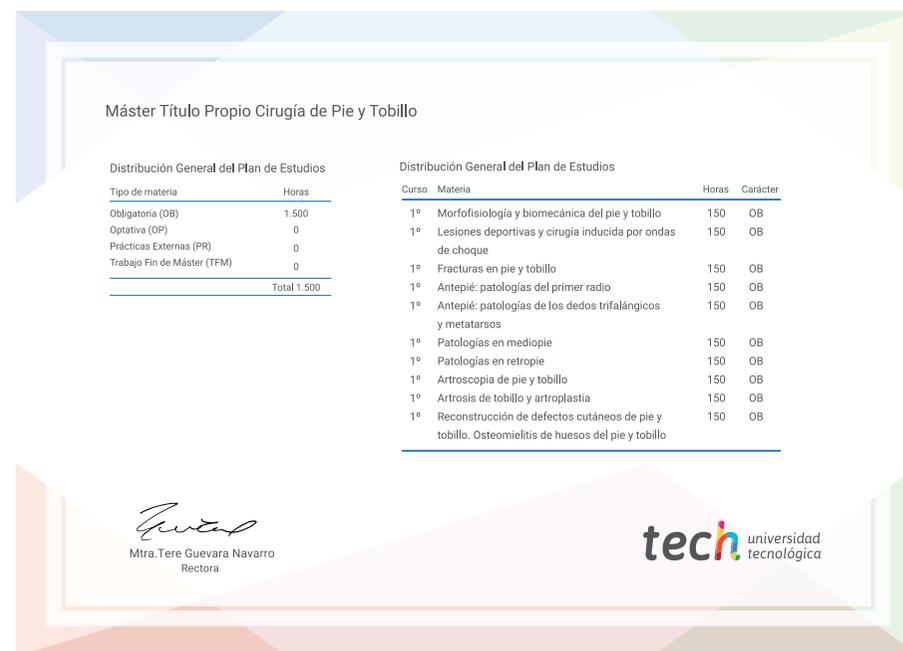
Este **Máster Título Propio en Cirugía de Pie y Tobillo** contiene el programa científico más completo y actualizado del mercado.

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

El título expedido por **TECH Universidad Tecnológica** expresará la calificación que haya obtenido en el Máster Título Propio, y reunirá los requisitos comúnmente exigidos por las bolsas de trabajo, oposiciones y comités evaluadores de carreras profesionales.

Título: **Máster Título Propio en Cirugía de Pie y Tobillo**

N.º Horas Oficiales: **1500 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 Título Propio Cirugía de Pie y Tobillo

- » Modalidad: online
- » Duración: 12 meses
- » Titulación: TECH Universidad Tecnológica
- » Horario: a tu ritmo
- » Exámenes: online

# Máster Título Propio

## Cirugía de Pie y Tobillo

