

Máster Título Propio

Urooncología

Avalado por:





tech universidad
tecnológica

Máster Título Propio Urooncología

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

Acceso web: www.techtute.com/medicina/master/master-urooncologia

Índice

01

Presentación

pág. 4

02

Objetivos

pág. 8

03

Competencias

pág. 12

04

Dirección del curso

pág. 16

05

Estructura y contenido

pág. 20

06

Metodología

pág. 30

07

Titulación

pág. 38

01

Presentación

La Urooncología es una especialidad médica con un alto grado de exigencia, no solo dado por su propia casuística, sino también por sus avances continuos. A nivel diagnóstico son numerosos los descubrimientos realizados en los últimos años, al igual que el propio uso de la inteligencia artificial o Big Data empiezan a pautar el futuro y presente de este campo. Así las cosas, los especialistas del área se ven apelados a un proceso reiterado de actualización, a fin de incorporar en su práctica diaria los últimos postulados científicos en Urooncología. Bajo esta misma premisa nace el presente programa en un formato 100% online, accesible, cómodo y que permite ser compaginado con las obligaciones más exigentes.





“

Profundiza a través de 10 Masterclass únicas en los avances más importantes en Urooncología, proporcionadas por uno de los especialistas de mayor referencia a nivel mundial en este campo”

Siendo la Urooncología una disciplina que abarca el diagnóstico y tratamiento de tumores urológicos de índole tan variada (riñón, glándula suprarrenal, uréter, vejiga, próstata, uretra, pene, testículo, etc), es de esperar que los avances que se dan en torno a la misma no solo sean relevantes, sino cuantiosos. Así, la Urología Oncológica se posiciona como una parte esencial de la Urología y uno de los principales campos de la especialidad, estando estrechamente relacionada con la Oncología Médica y Oncología Radioterápica. La Cirugía Laparoscópica, por su parte, ha alcanzado una amplia difusión y es considerada hoy en día el estándar de abordaje de gran parte de los tumores urológicos.

TECH ha creado este programa precisamente para abarcar las novedades más importantes en el área de la Urooncología. Todo el contenido se ha redactado con una perspectiva no solo teórica, sino también práctica, pues se incluyen numerosos casos simulados y ejemplos reales a lo largo de todo el temario. De hecho, el especialista encontrará 10 *Masterclass* hechas específicamente para este programa, donde uno de los expertos más reputados del área abarca todas las vicisitudes de los temas tratados en este Máster Título Propio.

Se abarcan en todo el temario cirugías muy diversas, como la extirpación de todo o parte del riñón por cáncer o enfermedades benignas, la extirpación de piedras renales muy grandes y complejas, la reconstrucción de estrecheces del uréter, la extirpación de tumores retroperitoneales, la cirugía oncológica y reconstructiva de la vejiga, la cirugía prostática por enfermedades benignas o cáncer, el tratamiento de la incontinencia de orina, la extirpación de tumores malignos de testículo, la cirugía andrológica (biopsia testicular, prótesis de pene, etc), entre otras.

El formato 100% online, libre de clases presenciales y horarios prefijados, permite la adaptación de este programa a toda clase de agendas y responsabilidades. El Campus Virtual está disponible las 24 horas del día, siendo accesible desde cualquier dispositivo con conexión a internet. Es más, todo el contenido se puede descargar, de forma que se puede asumir la carga lectiva desde el smartphone, tablet u ordenador de preferencia, cuando donde y como se quiera.

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

- Desarrollo de más de 75 casos clínicos presentados por expertos Urooncología. Sus contenidos gráficos, esquemáticos y eminentemente prácticos con los que están concebidos, recogen una información científica y asistencial sobre aquellas disciplinas indispensables para el ejercicio profesional
- Novedades diagnóstico-terapéuticas sobre evaluación, diagnóstico e intervención en Urooncología
- Contiene ejercicios prácticos donde realizar el proceso de autoevaluación para mejorar el aprendizaje
- Iconografía clínica y de pruebas de imagen con fines diagnósticos
- Sistema interactivo de aprendizaje basado en algoritmos para la toma de decisiones sobre las situaciones clínicas planteadas
- Con especial hincapié en la medicina basada en la evidencia y las metodologías de la investigación en Urooncología
- 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



Tendrás la visión práctica de uno de los entornos hospitalarios con mayor prestigio en el campo de la Urooncología, ahondando con 10 Masterclass en las especificidades de las patologías tumorales urológicas”

“

Este Máster título propio es la mejor inversión que puedes hacer en la selección de un programa de actualización por dos motivos: además de poner al día tus conocimientos en Urooncología, obtendrás un título por TECH Universidad Tecnológica”

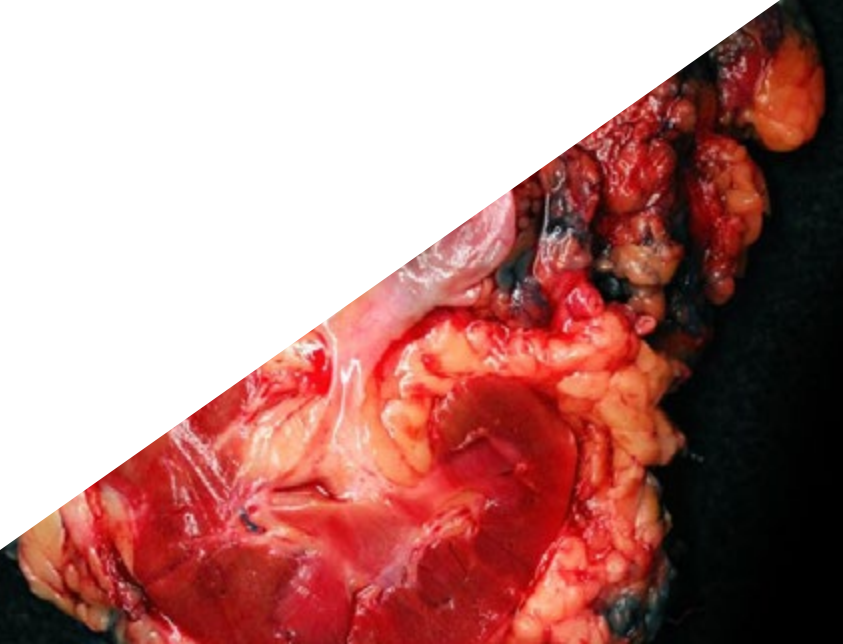
El programa incluye en su cuadro docente a profesionales del sector que vierten en esta capacitación la experiencia de su trabajo, además de reconocidos especialistas de sociedades de referencia y universidades de prestigio.

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 vídeo interactivo realizado por reconocidos expertos.

Aumenta tu seguridad en la toma de decisiones actualizando tus conocimientos a través de este Máster título propio.

Aprovecha la oportunidad para conocer los últimos avances en Urooncología y mejorar la atención a tus pacientes.



02 Objetivos

El programa en Urooncología está orientado a facilitar la actuación del médico dedicado al tratamiento de la patología oncológica urológica.



“

Este programa está orientado para que consigas actualizar tus conocimientos en Urooncología, con el empleo de la última tecnología educativa, para contribuir con calidad y seguridad a la toma de decisiones, diagnóstico, tratamiento y acompañamiento del paciente”



Objetivos generales

- ♦ Dar al alumnado una visión global de toda la urooncología que va más allá de su propia especialidad
- ♦ Conferir a los alumnos de las herramientas necesarias para poder liderar grupos multidisciplinares urooncológicos
- ♦ Dotar de los conocimientos suficientes de las bases moleculares de la oncogénesis para poder incorporarse con solvencia a las nuevas moléculas dirigidas a dianas específicas ya disponibles, así como poder colaborar en proyectos de investigación y ensayos clínicos de las nuevas moléculas que están por llegar en el corto y medio plazo
- ♦ Actualizar el conocimiento existente en cada tumor urológico a fecha de impartición del título
- ♦ Poner en conocimiento de las líneas de investigación actuales en cada tumor urológico
- ♦ Difundir los resultados más recientes (incluso publicados tan solo parcialmente en ese momento) de los resultados de ensayos clínicos de las nuevas moléculas que serán presentadas en el futuro inmediato
- ♦ Adquirir el conocimiento actualizado de las nuevas técnicas diagnósticas y terapéuticas en cada tumor urológico



Objetivos específicos

Módulo 1. Actualización en principios oncológicos, secuelas funcionales y tratamientos de soporte del paciente con patología tumoral urológica

- ♦ Usar de los diferentes marcadores tumorales y su implicación diagnóstica en Urooncología
- ♦ Identificar los diferentes síndromes paraneoplásicos relacionados con la patología oncológica urológica
- ♦ Aplicar los principios básicos de la genética tumoral en la Urooncología
- ♦ Manejar las principales urgencias oncológicas en Urología
- ♦ Aplicar los principios de la cirugía oncológica en Urología
- ♦ Debatir la relación e importancia del ensayo clínico en el enfermo oncológico urológico
- ♦ Tratar las secuelas funcionales genitourinarias de los tratamientos oncológicos en Urología: cirugía andrológica y reconstructiva
- ♦ Aplicar la Medicina Nuclear e Imagen Molecular en la patología tumoral oncológica

Módulo 2. Avances en el diagnóstico, tratamiento y seguimiento del carcinoma vesical no músculo invasivo

- ♦ Reconocer los diferentes tipos de cambios histopatológicos del carcinoma urotelial
- ♦ Estratificar adecuadamente los pacientes por grupos de riesgo con cáncer urológico
- ♦ Aplicar las indicaciones y opciones terapéuticas radicales en el tumor de vejiga no músculo invasivo
- ♦ Realizar el uso correcto de las nuevas herramientas diagnósticas disponibles

Módulo 3. Avances en el diagnóstico, tratamiento y seguimiento del carcinoma vesical músculo invasivo

- ♦ Aplicar correctamente las distintas opciones terapéuticas en función del estadio tumoral
- ♦ Usar adecuadamente los métodos para un estadiaje correcto del tumor urotelial

Módulo 4. Avances en el diagnóstico, tratamiento y seguimiento del cáncer de testículo

- ♦ Aplicar las técnicas de biología molecular en el cáncer en Urooncología y específicamente en los distintos tumores urológicos
- ♦ Realizar un seguimiento adecuado de los pacientes y conocer las opciones de tratamiento sistémico y quirúrgico de rescate ante la recidiva retroperitoneal y la masa retroperitoneal residual

Módulo 5. Avances en el diagnóstico, tratamiento y seguimiento del cáncer de pene

- ♦ Reconocer la histología tumoral, así como las lesiones premalignas
- ♦ Aplicar el tratamiento de la enfermedad ganglionar

Módulo 6. Avances en el diagnóstico, tratamiento y seguimiento del carcinoma renal, suprarrenal y retroperitoneo

- ♦ Aplicar la inmunoterapia en la patología urooncológica
- ♦ Aplicar en la práctica clínica el algoritmo diagnóstico y terapéutico de la masa suprarrenal

Módulo 7. Avances en el diagnóstico, tratamiento y seguimiento del cáncer de próstata

- ♦ Realizar la cirugía en las diferentes localizaciones del cáncer urológico
- ♦ Realizar la aplicación de las opciones terapéuticas con intención curativa
- ♦ Usar correctamente el criterio para la Terapia Focal y sus distintas fuentes de energía
- ♦ Usar correctamente las nuevas drogas para el tratamiento del cáncer urológico en sus diferentes localizaciones
- ♦ Manejar adecuadamente el enfermo metastásico en todas sus implicaciones

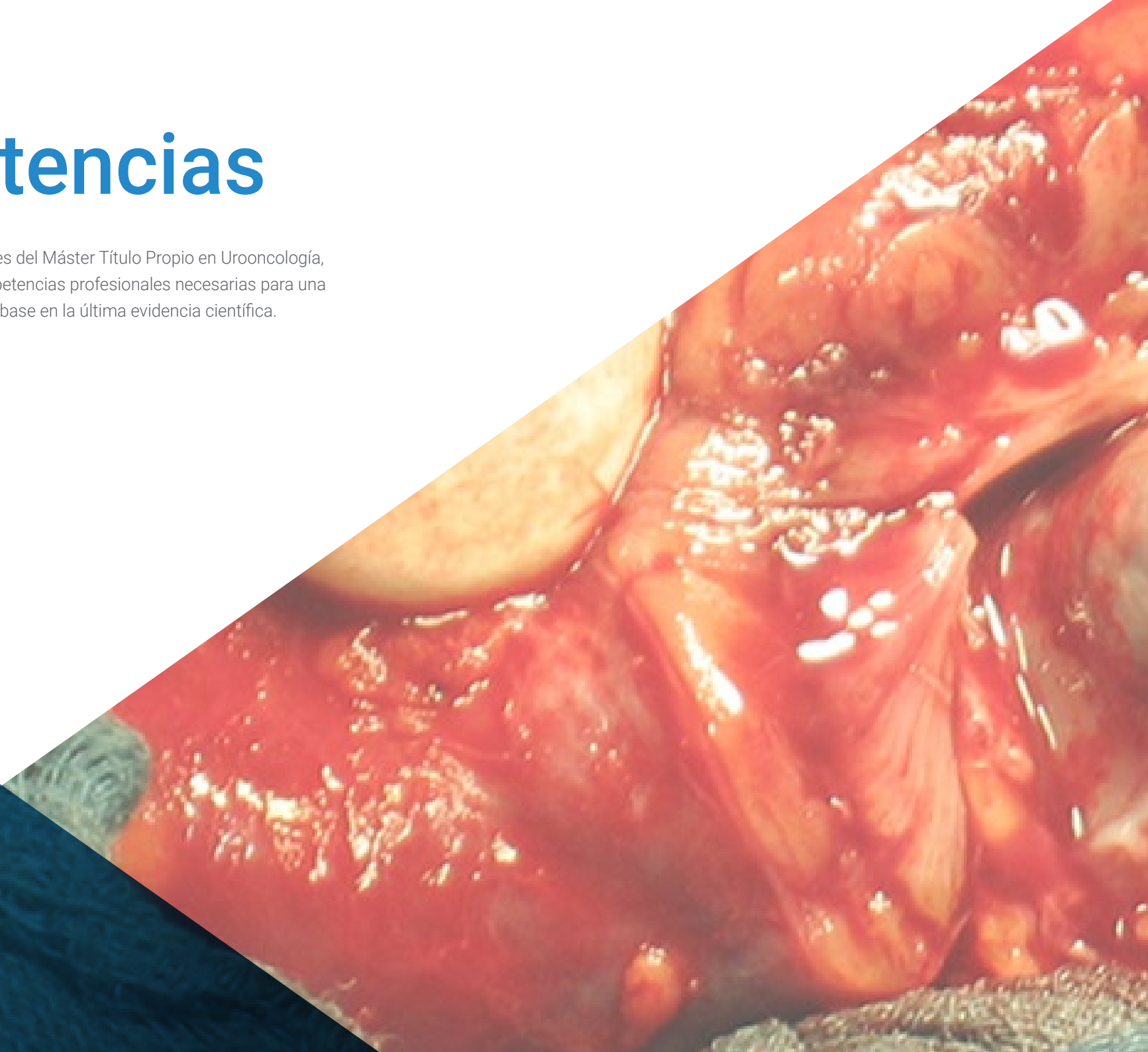


Este programa de actualización generará una sensación de seguridad en el desempeño de la praxis médica, que te ayudará a crecer personal y profesionalmente”

03

Competencias

Después de superar las evaluaciones del Máster Título Propio en Urooncología, el médico habrá adquirido las competencias profesionales necesarias para una praxis de calidad y actualizada con base en la última evidencia científica.



“

Con este programa serás capaz de dominar los nuevos procedimientos diagnósticos y terapéuticos en Urooncología”

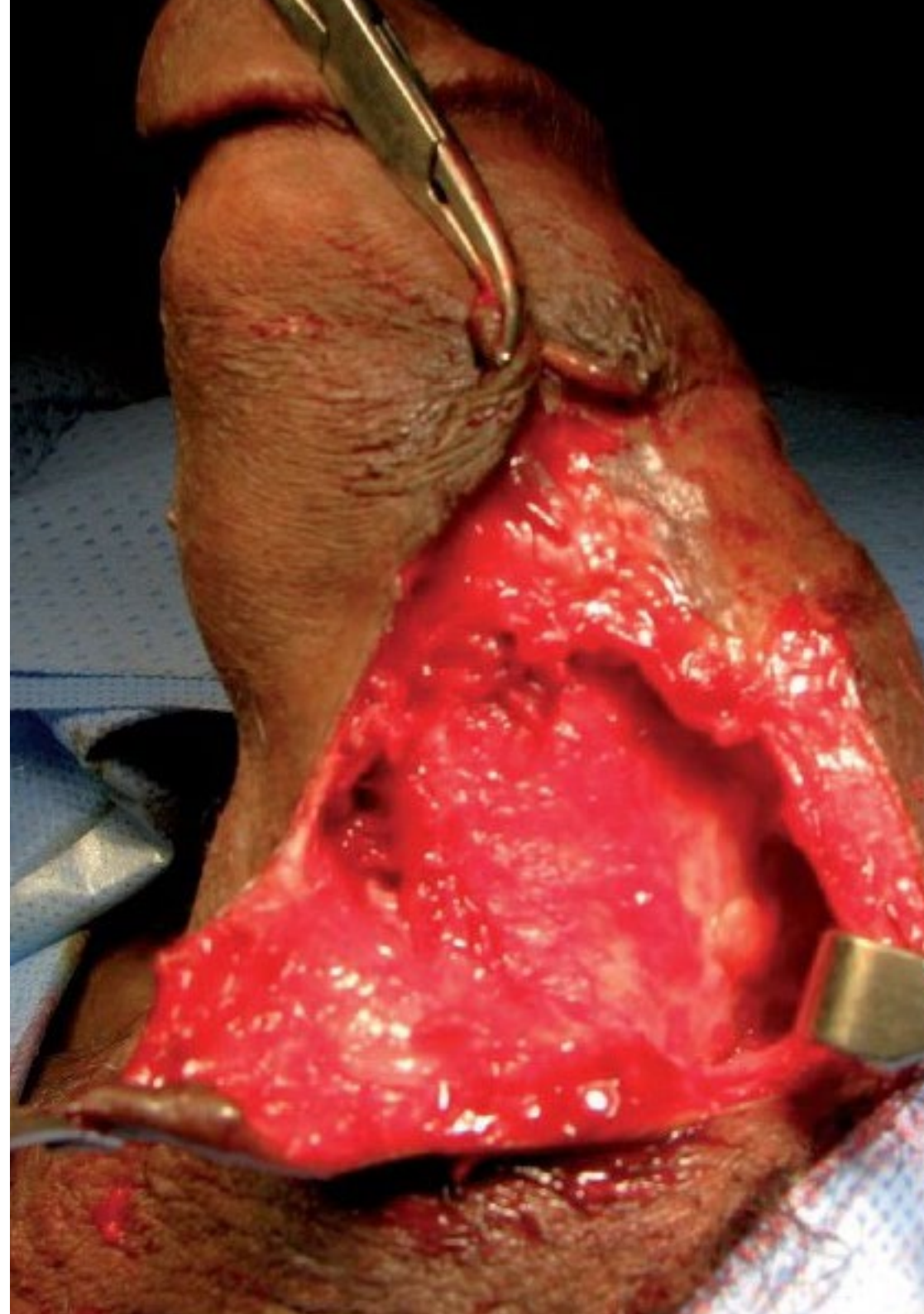


Competencias generales

- ♦ Poseer y comprender conocimientos que aporten una base u oportunidad de ser originales en el desarrollo y/o aplicación de ideas, a menudo en un contexto de investigación
- ♦ Aplicar los conocimientos adquiridos y su capacidad de resolución de problemas en entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) relacionados con su área de estudio
- ♦ Integrar conocimientos y enfrentarse a la complejidad de formular juicios a partir de una información que, siendo incompleta o limitada, incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios
- ♦ Comunicar sus conclusiones y los conocimientos y razones últimas que las sustentan a públicos especializados y no especializados de un modo claro y sin ambigüedades
- ♦ Poseer las habilidades de aprendizaje que les permitan continuar estudiando de un modo que habrá de ser en gran medida auto dirigido o autónomo

“

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





Competencias específicas

- ♦ Adquirir el conocimiento de las líneas de investigación en Urooncología para obtener el criterio necesario para una adecuada actualización periódica del conocimiento
- ♦ Adquirir la capacidad de tratar al paciente oncológico desde una visión global abordando con garantía todas las implicaciones relacionadas con el tratamiento del enfermo oncológico
- ♦ Adquirir el conocimiento y las herramientas necesarias para participar en proyectos de investigación relacionados con la Urooncología
- ♦ Adquirir las habilidades necesarias para poder identificar las secuelas de cualquier tratamiento quirúrgico o médico y poder aplicar un tratamiento eficaz
- ♦ Adquirir la capacidad de estadificar correctamente el tumor urotelial
- ♦ Aplicar el tratamiento adyuvante específico y manejar adecuadamente sus posibles efectos secundarios
- ♦ Aplicar modalidades de tratamiento alternativas
- ♦ Aplicar indicaciones radicales en el tumor urotelial no músculo invasivo con criterio
- ♦ Conocer las alternativas al tratamiento radical estándar y aplicarlas correctamente
- ♦ Aplicar correctamente las nuevas herramientas de diagnóstico y seguimiento
- ♦ Aplicar con criterio estricto las opciones terapéuticas según el estadio tumoral
- ♦ Abordar con garantías el tratamiento de la recidiva tumoral
- ♦ Indicar correctamente las nuevas herramientas diagnósticas
- ♦ Aplicar correctamente las distintas opciones de tratamiento con intención curativa en función del estadio tumoral
- ♦ Conocer y aplicar correctamente la biopsia dinámica del ganglio centinela
- ♦ Indicar correctamente las distintas opciones de tratamiento curativo y sus alternativas en sus distintas opciones de fuentes de energía en función de un correcto estadiaje tumoral
- ♦ Aplicar las indicaciones de tratamientos conservadores de nefronas
- ♦ Aplicar correctamente las indicaciones de las distintas moléculas en la enfermedad metastásica
- ♦ Conocer el método diagnóstico de la masa suprarrenal
- ♦ Aplicar correctamente los nuevos marcadores tumorales
- ♦ Aplicar correctamente las indicaciones de las nuevas herramientas diagnósticas y de la Terapia focal
- ♦ Aplicar el tratamiento sistémico correcto según las características del paciente y realizar un manejo correcto de los posibles efectos secundarios de estos tratamientos
- ♦ Conocer el desarrollo de los nuevos avances diagnósticos y terapéuticos del carcinoma de próstata resistente a la castración

04

Dirección del curso

El programa incluye en su cuadro docente especialistas de referencia en Urología, Oncología y otras áreas afines, que vierten en esta capacitación la experiencia de su trabajo. Además participan, en su diseño y elaboración, otros especialistas de reconocido prestigio que completan el programa de un modo interdisciplinar.



“

*Aprende de profesionales de referencia,
los últimos avances en los procedimientos
médicos y quirúrgicos en Urooncología”*

Director Invitado Internacional

El Doctor Kai Tsao es el **Director Médico** del Centro de Tratamiento Ruttenberg del Instituto del Cáncer Tisch en el Hospital Mount Sinai. Su misión en este puesto es liderar el centro de tratamiento multidisciplinar para ofrecer la máxima calidad de atención centrada en el paciente a los afectados por el cáncer y los trastornos sanguíneos.

Es **profesor asociado de Medicina, Hematología y Oncología Médica** en la Facultad de Medicina Icahn del Mount Sinai y forma parte del personal del Instituto del Cáncer Tisch del Hospital Mount Sinai y del Centro de Infusión Mount Sinai Queens. Durante su formación en el Servicio de Hematología/Oncología en el Hospital Mount Sinai, ocupó el puesto de Jefe de Becarios y fue reconocido con el premio de Médico del Año 2012 de Mount Sinai.

El Dr. Tsao está certificado en Medicina Interna, Hematología y Oncología Médica. Participa activamente en la investigación sobre el desarrollo de nuevas terapias en el tratamiento de los cánceres genitourinarios. Ha recibido varios premios al mérito, concedidos por la Sociedad Americana de Oncología Clínica. **Su principal objetivo es definir el fenotipo clínico y molecular de los cánceres de próstata, riñón y vejiga, así como las nuevas terapias en esos estados de enfermedad.** Es investigador principal en varios ensayos clínicos en curso y es autor de más de 40 publicaciones revisadas por expertos.



Dr. Tsao, Kai

- ♦ Director Médico del Centro de Tratamientos Ruttenberg en el Hospital Mount Sinai, Nueva York, EE.UU
- ♦ Investigador principal en diversos ensayos clínicos
- ♦ Participante en investigaciones sobre el desarrollo de nuevas terapias para el tratamiento de los cánceres genitourinarios
- ♦ Docente en la Facultad de Medicina Icahn del Mount Sinai
- ♦ Autor de más de 40 publicaciones científicas
- ♦ Ganador de diversos premios al mérito concedidos por la Sociedad Americana de Oncología Clínica
- ♦ Miembro de: Sociedad Americana de Oncología Clínica, Asociación Americana de Investigación Oncológica y la Sociedad Americana de Hematología

“

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

05

Estructura y contenido

La estructura de los contenidos ha sido diseñada por un equipo de profesionales de los mejores centros hospitalarios y universidades, conscientes de la relevancia de la actualidad para poder intervenir ante la prevención, diagnóstico y tratamiento de enfermedades Urooncológicas. Una serie de tópicos que nutrirán de forma positiva el desarrollo del programa, por lo que el profesional encontrará las actualizaciones más relevantes de este campo y las podrá aplicar a sus técnicas y aptitudes médicas.



“

*Este Máster Título Propio en Urooncología
contiene el programa científico más completo
y actualizado del mercado”*

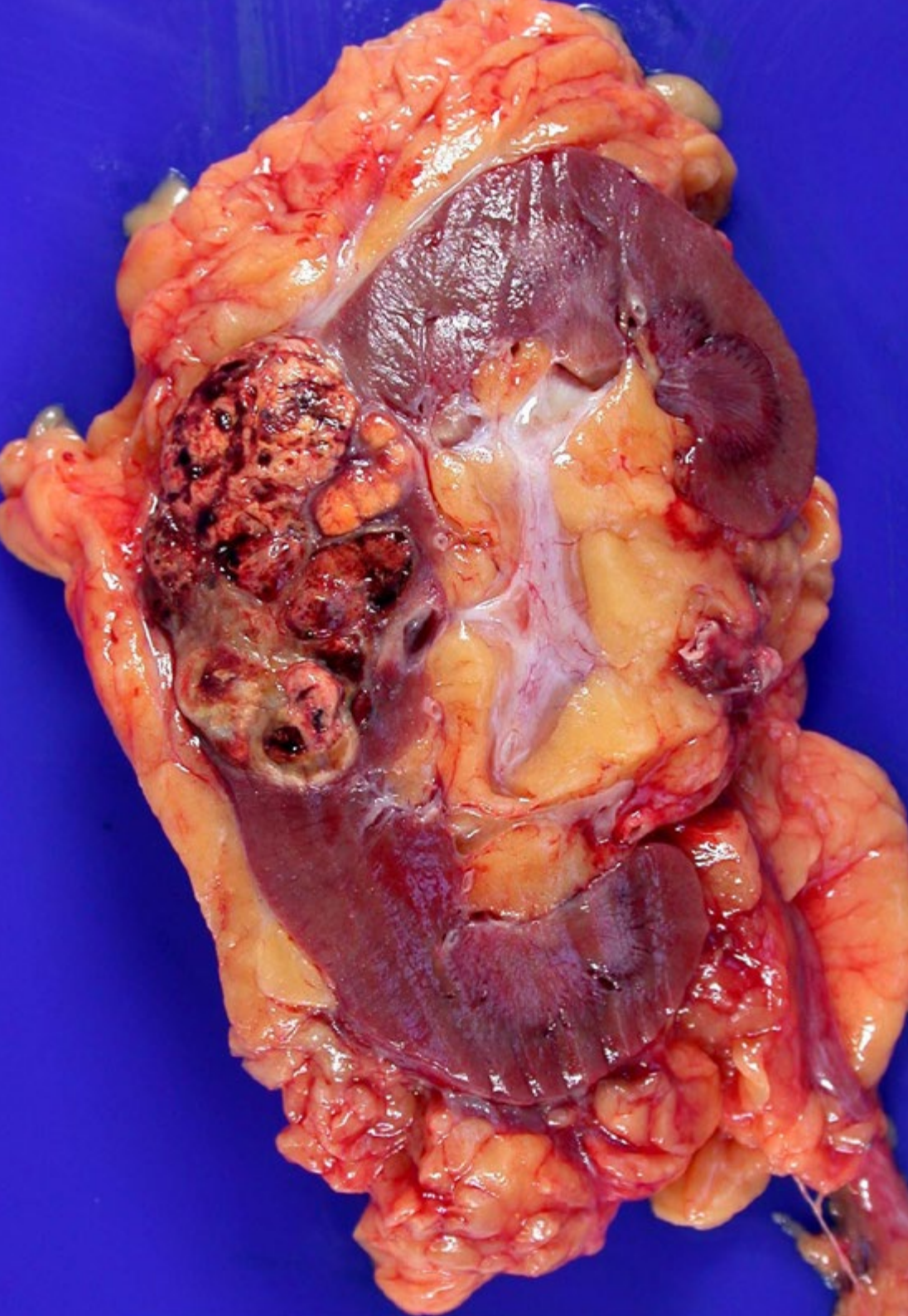
Módulo 1. Actualización en principios oncológicos, secuelas funcionales y tratamientos de soporte del paciente con patología tumoral urológica

- 1.1. Biología molecular del cáncer
- 1.2. Factores pronósticos, marcadores tumorales y síndromes paraneoplásicos en patología oncológica urológica
- 1.3. Genética tumoral
- 1.4. Urgencias oncológicas en urología
- 1.5. Principios oncológicos: etiología, susceptibilidad, epidemiología
- 1.6. Principios de cirugía oncológica en urología
- 1.7. El ensayo clínico en el enfermo oncológico urológico
- 1.8. Tratamiento de soporte del enfermo oncológico en urología
- 1.9. Secuelas funcionales genitourinarias de los tratamientos oncológicos en urología
 - 1.9.1. Cirugía andrológica
 - 1.9.2. Cirugía reconstructiva
- 1.10. Medicina nuclear e imagen molecular en la patología tumoral oncológica
 - 1.10.1. Evidencia científica en Urooncología
 - 1.10.2. Nuevos trazadores

Módulo 2. Avances en el diagnóstico, tratamiento y seguimiento del carcinoma vesical no músculo invasivo

- 2.1. Epidemiología y etiopatogenia
- 2.2. Anatomía patológica
 - 2.2.1. TNM
 - 2.2.2. WHO
 - 2.2.3. Biopsias/muestras
 - 2.2.4. Factores de riesgo
 - 2.2.5. Otros factores: T1A-A, invasión linfvascular, variantes, marcadores, etc.
 - 2.2.6. CIS
- 2.3. Diagnóstico parte I
 - 2.3.1. Clínica
 - 2.3.2. Pruebas de imagen
 - 2.3.3. Citología de orina
 - 2.3.4. Marcadores moleculares (aplicaciones clínicas a día de hoy)

- 2.4. Diagnóstico Parte II
 - 2.4.1. Cistoscopia
 - 2.4.2. Diagnóstico fotodinámico
 - 2.4.3. NBI
 - 2.4.4. Segunda RTU
- 2.5. Grupos de riesgo
 - 2.5.1. EORTC
 - 2.5.2. Tablas de riesgo y progresión; CUETO
 - 2.5.3. CIS
- 2.6. Tratamiento adyuvante con QT
 - 2.6.1. Dosis única post RTU
 - 2.6.2. Adyuvante
 - 2.6.3. Opciones para aumentar su eficacia
- 2.7. Tratamiento adyuvante con BCG
 - 2.7.1. Ventajas
 - 2.7.2. Cepas
 - 2.7.3. Toxicidad y tratamiento
 - 2.7.4. Dosis
 - 2.7.5. Esquemas terapéuticos
- 2.8. Alternativas endovesicales
 - 2.8.1. Doxorrubicina
 - 2.8.2. Epirubicina
 - 2.8.3. Gemcitabina
 - 2.8.4. Onco tiotepa
- 2.9. Tratamiento adyuvante del CIS
- 2.10. Esquemas de tratamiento ante fracaso del tratamiento estándar
 - 2.10.1. Definición de fracaso
 - 2.10.2. Tras QT
 - 2.10.3. Tras BCG



- 2.11. Cistectomía radical en el Ca. Vejiga no músculo invasivo
 - 2.11.1. Fundamentos
 - 2.11.2. Inmediata vs. Precoz
 - 2.11.3. Tras fracaso de BCG
- 2.12. Seguimiento

Módulo 3. Avances en el diagnóstico, tratamiento y seguimiento del carcinoma vesical músculo invasivo

- 3.1. Anatomía Patológica
 - 3.1.1. Afectación ganglionar
 - 3.1.2. Márgenes
 - 3.1.3. Variantes histológicas
 - 3.1.4. Patrón de invasión muscular
 - 3.1.5. Marcadores: p53, etc.
 - 3.1.6. TNM
- 3.2. Afectación uretral y cáncer de próstata concomitante
- 3.3. Estadaje
 - 3.3.1. Local: RMN y TAC
 - 3.3.2. Ganglionar: RMN; TAC ; PET
 - 3.3.3. TUS: UROTAC
 - 3.3.4. Futuro: FDG-PET-TAC; DCE-RMN; DWI-RMN
- 3.4. Radioterapia
 - 3.4.1. Neoadyuvante
 - 3.4.2. Paliativa
 - 3.4.3. Adyuvante
- 3.5. Quimioterapia neoadyuvante
- 3.6. Cistectomía radical
 - 3.6.1. Valoración del riesgo
 - 3.6.2. Tiempo de demora
 - 3.6.3. Linfadenectomía: extensión y número
 - 3.6.4. Derivación urinaria
 - 3.6.5. Complicaciones perioperatorias
 - 3.6.6. Cistectomía paliativa
 - 3.6.7. Cirugía laparoscópica vs. Robótica

- 3.7. Programas de preservación vesical
 - 3.7.1. RTU-V
 - 3.7.2. Radioterapia
 - 3.7.3. Quimioterapia
 - 3.7.4. Tratamientos multimodales
- 3.8. Quimioterapia neoadyuvante
- 3.9. Enfermedad metastásica
 - 3.9.1. Factores de mal pronóstico
 - 3.9.2. Grupos pronóstico/factores adversos
 - 3.9.3. Definición de cisplatino "unfit"
 - 3.9.4. Quimioterapia con agente único
 - 3.9.5. Tratamiento estándar del paciente cisplatino "fit"
 - 3.9.6. Tratamiento alternativo/2ª línea del paciente Cisplatino "fit"
 - 3.9.7. Tratamiento paciente "unfit"
 - 3.9.8. Tratamiento del paciente sintomático
- 3.10. Seguimiento
 - 3.10.1. Tratamiento de las metástasis óseas
 - 3.10.2. Cirugía de rescate
 - 3.10.3. Recidiva urotelial: uretra y TUS
- 3.11. Papel de la inmunoterapia
- 3.12. Principales ensayos clínicos en marcha
- 3.13. Particularidades de otras histologías

Módulo 4. Avances en el diagnóstico, tratamiento y seguimiento del cáncer de testículo

- 4.1. Epidemiología y estadiaje
- 4.2. Diagnóstico y estadiaje clínico
 - 4.2.1. Exploración física
 - 4.2.2. Ecografía Doppler
 - 4.2.3. Marcadores tumorales
 - 4.2.4. TAC y RMN
 - 4.2.5. FDG-TAC-PET
 - 4.2.6. TNM

- 4.3. Estadificación
 - 4.3.1. Grupos de riesgo (IGCCCG)
 - 4.3.2. Factores de riesgo/pronóstico
- 4.4. Orquiectomía
 - 4.4.1. Indicaciones
 - 4.4.2. Papel de la cirugía diferida
 - 4.4.3. Cirugía conservadora
 - 4.4.4. Biopsia contralateral
- 4.5. Anatomía Patológica
 - 4.5.1. Papel del patólogo en el diagnóstico de neoplasias testiculares
 - 4.5.2. Clasificación WHO 2016 de neoplasias germinales
 - 4.5.3. Algoritmo diagnóstico de neoplasias no germinales
 - 4.5.4. Estadificación
- 4.6. Tratamiento estadio I: seminoma
 - 4.6.1. Vigilancia
 - 4.6.2. Radioterapia
 - 4.6.3. Quimioterapia adyuvante
 - 4.6.4. Linfadenectomía retroperitoneal
 - 4.6.5. Tratamiento adaptado al riesgo
- 4.7. Tratamiento estadio I: no seminoma
 - 4.7.1. Vigilancia
 - 4.7.2. Quimioterapia adyuvante
 - 4.7.3. Linfadenectomía retroperitoneal
 - 4.7.4. Tratamiento adaptado al riesgo
- 4.8. Tratamiento de tumores germinales metastásicos
- 4.9. Masa tumoral residual
- 4.10. Tratamiento sistémico de la recaída tumoral
- 4.11. Seguimiento
- 4.12. Tumores estromales de testículo: diagnóstico, tratamiento y seguimiento

Módulo 5. Avances en el diagnóstico, tratamiento y seguimiento del cáncer de pene

- 5.1. Epidemiología, etiología y factores de riesgo
- 5.2. Anatomía Patológica
 - 5.2.1. Lesiones premalignas
 - 5.2.2. Subtipos histológicos del carcinoma de pene
 - 5.2.3. TNM
 - 5.2.4. Factores pronósticos
 - 5.2.5. Biología molecular
- 5.3. Diagnóstico y estadificación
 - 5.3.1. Clínica
 - 5.3.2. Exploración física
 - 5.3.3. Pruebas de imagen: ecografía; RMN; TAC; PET-TAC-FDG
- 5.4. Imágenes de cáncer de pene y uretra
- 5.5. Consideraciones anatómicas del pene y el drenaje linfático
- 5.6. Tratamiento del cáncer de pene I: tratamiento quirúrgico del tumor primario
 - 5.6.1. Enfermedad superficial no invasiva: CIS
 - 5.6.2. Enfermedad invasiva confinada al glande: Ta/T1a
 - 5.6.3. Enfermedad invasiva: T1b/T2
 - 5.6.3.1. Confinado al cuerpo esponjoso
 - 5.6.3.2. Invasión del cuerpo cavernoso
 - 5.6.4. Enfermedad invasiva de la uretra: T3
 - 5.6.5. Enfermedad invasiva de estructuras adyacentes: T4
- 5.7. Tratamiento del carcinoma de pene II: ganglios linfáticos
 - 5.7.1. Zonas anatómicas inguinales de Daseler
 - 5.7.2. Consideraciones generales
 - 5.7.3. Estratificación de riesgo de afectación ganglionar en cN0
 - 5.7.3.1. Vigilancia
 - 5.7.3.2. Estadiaje ganglionar
 - 5.7.4. Linfadenectomía modificada

- 5.7.5. Biopsia dinámica de ganglio centinela
 - 5.7.5.1. cN1/cN2
 - 5.7.5.2. Linfadenectomía inguinal radical
 - 5.7.5.3. Linfadenectomía pélvica
- 5.7.6. cN3
- 5.7.7. Controversias en la linfadenectomía ilioinguinal
- 5.8. Tratamiento del cáncer de pene III: radioterapia
 - 5.8.1. Indicaciones
 - 5.8.1.1. Ta/T1a
 - 5.8.1.2. T2
 - 5.8.2. Afectación ganglionar
- 5.9. Tratamiento del cáncer de pene IV: sistémico
 - 5.9.1. Quimioterapia adyuvante
 - 5.9.2. Quimioterapia neoadyuvante
 - 5.9.3. Quimioterapia paliativa
 - 5.9.4. Terapias dirigidas
- 5.10. Seguimiento
 - 5.10.1. Generalidades
 - 5.10.2. Guías clínicas
 - 5.10.3. Recurrencia local
 - 5.10.4. Recurrencia regional
- 5.11. Calidad de vida
- 5.12. Carcinoma uretral primario

Módulo 6. Avances en el diagnóstico, tratamiento y seguimiento del carcinoma renal, suprarrenal y retroperitoneo

- 6.1. Epidemiología y etiopatogenia
- 6.2. Diagnóstico por imagen y estadificación clínica
 - 6.2.1. Ecografía Doppler y con contraste: valoración de quiste renal complicado, masa renal y su diseminación
 - 6.2.2. RMN y TAC: diagnóstico, estadificación y seguimiento

- 6.3. Anatomía patológica
 - 6.3.1. WHO
 - 6.3.2. ISUP
 - 6.3.3. Furhman
 - 6.3.4. Células claras
 - 6.3.5. Papilar
 - 6.3.6. Cromóforo
 - 6.3.7. Otras histologías
- 6.4. Biopsia del tumor renal
 - 6.4.1. Aspectos técnicos
 - 6.4.2. Indicaciones
 - 6.4.3. Efectos secundarios
 - 6.4.4. Eficacia
 - 6.4.5. Lesiones quísticas
- 6.5. Factores pronósticos
 - 6.5.1. TNM
 - 6.5.2. Factores histológicos
 - 6.5.3. Factores clínicos
 - 6.5.4. Moleculares
- 6.6. Carcinoma renal localizado
 - 6.6.1. Vigilancia
 - 6.6.2. Cirugía radical vs. Cirugía conservadora de nefronas
 - 6.6.3. Cirugía conservadora de nefronas
 - 6.6.4. Adrenalectomía
 - 6.6.5. Linfadenectomía
 - 6.6.6. Embolización pre-nefrectomía
 - 6.6.7. Terapias ablativas
- 6.7. Carcinoma renal localmente avanzado
 - 6.7.1. cN+
 - 6.7.2. Tumores irreseccables
 - 6.7.3. Trombo en VCI
 - 6.7.4. Tratamiento adyuvantes y neoadyuvantes
 - 6.7.5. Ensayos clínicos





- 6.8. Carcinoma renal avanzado o metastásico
 - 6.8.1. Papel de la nefrectomía radical
 - 6.8.2. Cirugía citorreductora + inmunoterapia
 - 6.8.3. Papel de la metastasectomía
 - 6.8.4. Radioterapia
 - 6.8.5. Embolización
 - 6.8.6. Tratamiento sintomático del paciente con carcinoma renal
- 6.9. Tratamiento sistémico
 - 6.9.1. Quimioterapia
 - 6.9.2. Inmunoterapia
 - 6.9.2.1. Avances en inmunoterapia
 - 6.9.2.2. α -IFN
 - 6.9.2.3. IL-2
 - 6.9.2.4. Vacunas e inmunoterapias dirigidas
 - 6.9.2.4.1. Antígeno tumoral 5T4 + terapias de 1ª línea
 - 6.9.2.4.2. Anticuerpos anti PD-1 o anti PD-L1
 - 6.9.3. Terapias dirigidas
 - 6.9.3.1. Avances en terapias dirigidas
 - 6.9.3.2. Grupos de riesgo/pronóstico del IMDC: implicación terapéutica
 - 6.9.3.3. Inhibidores de la Tirosin-Kinasa
 - 6.9.3.4. Anticuerpos monoclonales contra VEGF circulante
 - 6.9.3.5. Inhibidores de la mTOR
 - 6.9.4. Tratamiento de 1ª línea: sunitinib
 - 6.9.5. Tratamiento de 1ª línea: pazopanib
 - 6.9.6. Tratamiento de 1ª línea: otras opciones
 - 6.9.7. Tratamiento de 1ª línea en pacientes de mal pronóstico: temsirolimus
 - 6.9.8. Posicionamiento terapéutico en 1ª línea
 - 6.9.9. Tratamiento de 2ª línea: axitinib
 - 6.9.10. Tratamiento de 2ª línea: everolimus
 - 6.9.11. Tratamiento de 2ª línea: cabozantinib
 - 6.9.12. Tratamiento de 2ª línea: nivolumab
 - 6.9.13. Tratamiento de 2ª línea: otras opciones de líneas posteriores
 - 6.9.14. Secuenciación terapéutica en el carcinoma renal: posicionamiento terapéutico

- 6.9.15. Tratamiento sintomático del paciente con carcinoma renal
- 6.9.16. Carcinomas NO de células claras
- 6.10. Seguimiento
 - 6.10.1. Pruebas de imagen
 - 6.10.2. Recurrencia: local y a distancia
 - 6.10.3. Terapias ablativas
- 6.11. Mecanismo de resistencia a fármacos
- 6.12. Principales novedades en el cáncer renal metastásico: ensayos clínicos en marcha
- 6.13. Masa suprarrenal
 - 6.13.1. Diagnóstico diferencial
 - 6.13.2. Diagnóstico de la masa funcionante
 - 6.13.3. Tratamiento quirúrgico
 - 6.13.4. Enfermedad metastásica
- 6.14. Tumores retroperitoneales primarios
 - 6.14.1. Diagnóstico diferencial
 - 6.14.2. Técnicas diagnósticas
 - 6.14.3. Tratamiento quirúrgico
 - 6.14.4. Enfermedad metastásica

Módulo 7. Avances en el diagnóstico, tratamiento y seguimiento del cáncer de próstata

- 7.1. Epidemiología y factores de riesgo
- 7.2. Diagnóstico
 - 7.2.1. TR
 - 7.2.2. PSA: densidad, cinética, Ratio, PHI, etc.
 - 7.2.3. Otros marcadores: genéticos, PCA3, 4K, etc.
 - 7.2.4. Biopsia prostática
- 7.3. Screening vs. Diagnóstico precoz
- 7.4. Diagnóstico por imagen
 - 7.4.1. Ecografía: sonoelastografía, contraste, histoscanning, etc.
 - 7.4.2. Gammagrafía ósea
 - 7.4.3. TAC
 - 7.4.4. RMN
 - 7.4.5. PET-TAC
 - 7.4.6. mpRMN: aspectos técnicos
- 7.5. Anatomía patológica
 - 7.5.1. Biopsias
 - 7.5.2. Pieza de PR
- 7.6. Estadaje clínico y patológico
- 7.7. Tratamiento diferido
 - 7.7.1. Ca.P. localizado: VA vs. WW
 - 7.7.2. Localmente avanzado
 - 7.7.3. Metastásico
- 7.8. Cáncer de próstata localizado
 - 7.8.1. RT: generalidades
 - 7.8.1.1. IMRT/IGRT
 - 7.8.1.2. Escalada de dosis
 - 7.8.1.3. Hormonoterapia
 - 7.8.1.4. RxT + QT
 - 7.8.1.5. Escalada de dosis + Hormonoterapia
 - 7.8.2. PR: generalidades
 - 7.8.2.1. Técnica quirúrgica: abierta-laparoscópica-robótica
 - 7.8.2.2. Conservación de haces neurovasculares
 - 7.8.3. Terapia focal
- 7.9. Prostatectomía radical
 - 7.9.1. Bajo riesgo
 - 7.9.2. Riesgo intermedio
 - 7.9.3. Alto riesgo y localmente avanzado
 - 7.9.4. Linfadenectomía y afectación ganglionar
 - 7.9.5. Hormonoterapia adyuvante y neoadyuvante
 - 7.9.6. Conservación de haces neurovasculares: indicaciones y resultados

- 7.10. Radioterapia
 - 7.10.1. Bajo riesgo
 - 7.10.2. Riesgo intermedio
 - 7.10.3. Alto riesgo
 - 7.10.4. Localmente avanzado: MRC P23/PR07; TAP 32; SPCG-7/SFUO-3
 - 7.10.5. Cadenas ganglionares: RTOG 85-31; UK-STAMPEDE
 - 7.10.6. Terapia de protones
 - 7.10.7. Braquiterapia de baja dosis
 - 7.10.8. Braquiterapia de alta dosis
 - 7.10.9. RxT tras PR: EORTC 22911; ARO; SWOG 8794
 - 7.10.10. Ganglios
- 7.11. Criocirugía
- 7.12. HIFU
- 7.13. Terapia focal
 - 7.13.1. Biopsia negativa + elevación de PSA
 - 7.13.2. mpRMN
 - 7.13.3. Biomarcadores
 - 7.13.4. Futuro
 - 7.13.5. Evidencia científica PI-RADS
 - 7.13.6. Biopsia de próstata ecodirigida + RMN
 - 7.13.6.1. Avances en la biopsia de próstata ecodirigida
 - 7.13.6.2. Material
 - 7.13.6.3. Técnica: transrectal/transperineal
 - 7.13.7. Biopsia fusión
 - 7.13.8. Biopsia cognitiva
 - 7.13.9. Evidencia científica
 - 7.13.10. Coste efectividad de la RMN en la detección del CaP
 - 7.13.11. Terapia Focal: lesión índice; teoría clonal
 - 7.13.12. Criterios de selección. Estratificación de riesgo
 - 7.13.13. Fuentes de energía: HIFU, crioterapia, braquiterapia, electroporación, terapia fotodinámica, Cyberknife
 - 7.13.14. Seguimiento y recurrencia
- 7.14. Cáncer de próstata metastásico
 - 7.14.1. Tratamiento estándar: hormonoterapia
 - 7.14.2. SWOG: grupos de riesgo
 - 7.14.3. Bloqueo intermitente
- 7.15. Resistencia a la castración: etiología
- 7.16. Definición CPRC. Nuevos criterios
- 7.17. Factores pronósticos clínico-patológicos en CPRC. Deprivación androgénica en mCPRC. Marcadores de respuesta
- 7.18. CPRC no metastásico (CPRC-M0). Manejo clínico. Criterios de seguimiento
- 7.19. Maniobras hormonales en CPRC. Evidencia científica
- 7.20. Tratamiento quimioterápico de 1ª línea: docetaxel
 - 7.20.1. mCPRC
 - 7.20.2. CPRC
- 7.21. Tratamiento quimioterápico no de 1ª línea: cabazitaxel. Otros fármacos
- 7.22. Tratamiento hormonal en CPRC: abiraterona
 - 7.22.1. mCPRC
 - 7.22.2. CPRC
- 7.23. Tratamiento hormonal en CPRC: enzalutamida
 - 7.23.1. mCPRC
 - 7.23.2. CPRC
- 7.24. Tratamiento con agentes dirigidos al hueso
 - 7.24.1. Bifosfonatos
 - 7.24.2. Denosumab
 - 7.24.3. Radio-223
- 7.25. Inmunoterapia en mCPRC
- 7.26. Tratamiento sintomático del paciente con CPRC
- 7.27. Algoritmo terapéutico en CPRC: posicionamiento y secuenciación
- 7.28. Mecanismos de resistencia al tratamiento hormonal en CPRC: AR-V7 y otros factores relacionados
- 7.29. Biología molecular del CPRC: BRCA y genes relacionados
- 7.30. Biología molecular del CPRC: epigenética. Angiogénesis
- 7.31. Biología molecular del CPRC: otras vías moleculares implicadas
- 7.32. Principales ensayos clínicos en marcha en CPRC
- 7.33. Previsión de futuro en CPRC

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 Urooncología 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 Urooncología** contiene el programa científico más completo y actualizado del mercado.

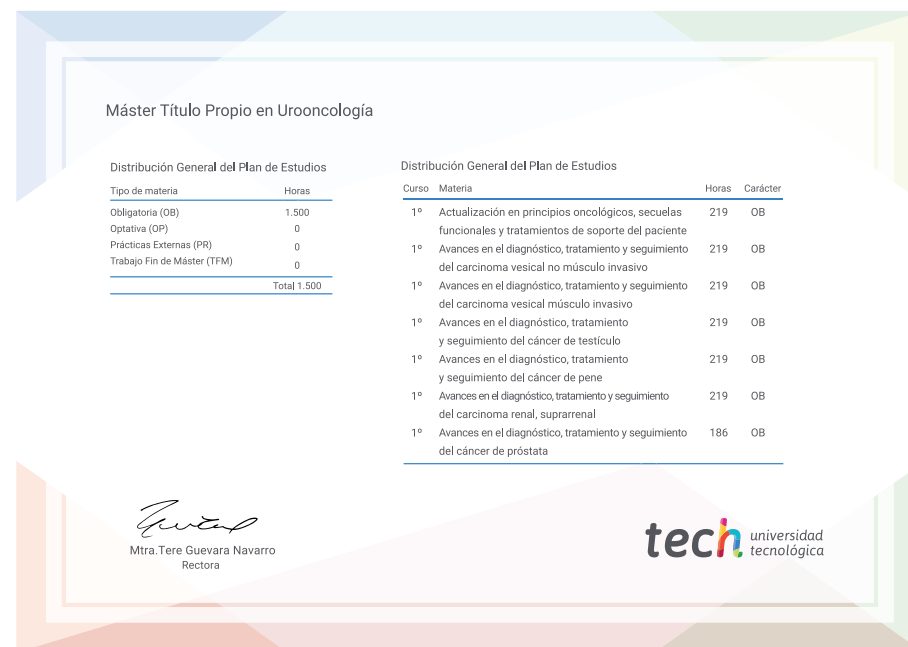
Tras la superación de la evaluación, el alumno recibirá por correo postal* con acuse de recibo su correspondiente título de **Máster Propio** emitido por **TECH Universidad Tecnológica**.

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 Urooncología**

N.º Horas Oficiales: **1.500 h.**

Avalado por: Grupo Español de Tumores Huérfanos e Infrecuentes



*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.

salud futuro
confianza personas
educación información tutores
garantía acreditación enseñanza
instituciones tecnología aprendizaje
comunidad compromiso
atención personalizada innovación
conocimiento presente calidad
desarrollo web form
aula virtual idiomas

tech universidad
tecnológica

Máster Título Propio Urooncología

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

Máster Título Propio

Urooncología

Avalado por:

