

# Máster Título Propio

## Cirugía Mínimamente Invasiva en Ginecología





## Máster Título Propio Cirugía Mínimamente Invasiva en Ginecología

- » Modalidad: **online**
- » Duración: **12 meses**
- » Titulación: **TECH Universidad Tecnológica**
- » Acreditación: **60 ECTS**
- » Horario: **a tu ritmo**
- » Exámenes: **online**

Acceso web: [www.techtitute.com/medicina/master/master-cirugia-minimamente-invasiva-ginecologia](http://www.techtitute.com/medicina/master/master-cirugia-minimamente-invasiva-ginecologia)

# Índice

01

Presentación

---

*pág. 4*

02

Objetivos

---

*pág. 8*

03

Competencias

---

*pág. 16*

04

Dirección del curso

---

*pág. 20*

05

Estructura y contenido

---

*pág. 24*

06

Metodología

---

*pág. 34*

07

Titulación

---

*pág. 42*

# 01

# Presentación

La capacitación en cirugía mínimamente invasiva, incluyendo la laparoscopia, histeroscopia y cirugía de suelo pélvico, en el ámbito de la ginecología, durante la capacitación médica especializada, es moderadamente corta e insuficiente, por la falta de tiempo para profundizar en ella. Debido a esto, muchos profesionales médicos especialistas y en capacitación demandan más entrenamiento en esta materia. Esto unido a la dificultad de aprendizaje y complejidad técnica de este campo, hacen necesaria la renovación constante de los conocimientos ya que la evolución actual del instrumental como de las técnicas mini-invasivas ha experimentado en los últimos 5 años un crecimiento exponencial al que es difícil adaptarse sin la enseñanza continua adecuada.





“

*Esta capacitación generará una sensación de seguridad en la toma de decisiones y prestación de cuidados, que te ayudará a crecer personal y profesionalmente”*

La complejidad creciente de los procedimientos que se realizan por vía laparoscópica, ha llegado a un punto en el que prácticamente el 95% de las intervenciones de cirugía ginecológica se pueden realizar, mediante cirugía mínimamente invasiva, por lo que la actualización de las nuevas técnicas es vital para la atención adecuada a las pacientes. A todo esto, se une el desarrollo de instrumental constante con nuevos utensilios que deben conocerse para una mayor eficiencia quirúrgica y la obtención de los mejores resultados clínicos.

Este programa tiene como objetivo permitir la actualización, con el empleo de la última tecnología educativa, para contribuir con calidad y seguridad a la toma de decisiones médicas, diagnóstico, tratamiento y pronóstico de la paciente con patología ginecológica, que pueda ser llevada a cabo mediante cirugía mínimamente invasiva.

Además, el cuadro docente incluye a reconocidos expertos internacionales en las técnicas de Cirugía Mínimamente Invasiva en Ginecología. Acumulando numerosos méritos y avances destacados en técnicas como la Transposición Uterina, el especialista podrá acceder a una serie de *Masterclass* ilustrativas que refuerzan el conocimiento práctico revisado a lo largo de todo el temario.

Por ello, se ha diseñado esta titulación universitaria para proporcionar una instrucción equivalente a 1.500 horas de estudio, en la que todos los conocimientos teórico-prácticos se presentan a través de contenidos multimedia de alta calidad, análisis de casos clínicos elaborados por expertos, clases magistrales y técnicas en vídeo que permiten intercambiar conocimientos y experiencia. Todo ello mediante una metodología 100% online, que permite compatibilizar su vida a la vez que se instruye.

Este **Máster Título Propio en Cirugía Mínimamente Invasiva en Ginecología** 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 en cirugía mínimamente invasiva en ginecología
- ♦ 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 cirugía mínimamente invasiva en ginecología
- ♦ Contiene ejercicios prácticos, donde realizar el proceso de autoevaluación para mejorar el aprendizaje
- ♦ Iconografía clínica y de pruebas de imágenes 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 cirugía mínimamente invasiva en ginecología
- ♦ 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



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

“

*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 Cirugía Mínimamente Invasiva en Ginecología, obtendrás un título por TECH Universidad Tecnológica”*

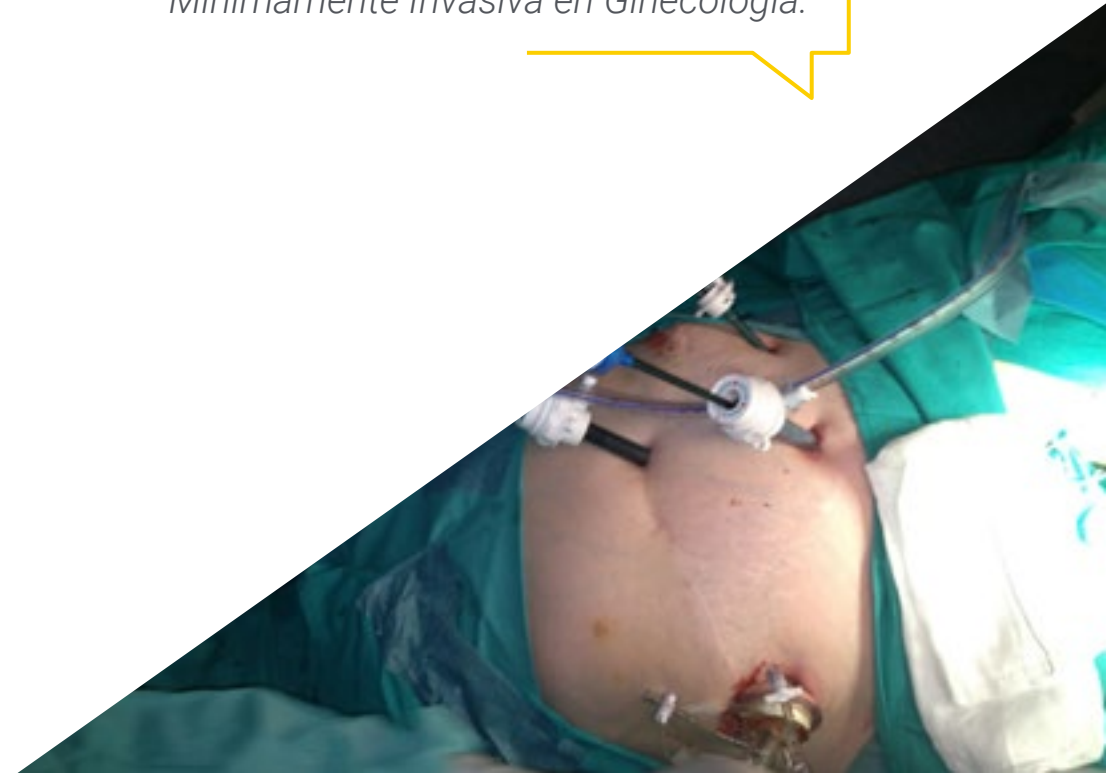
Incluye en su cuadro docente profesionales pertenecientes al ámbito de la Cirugía Mínimamente Invasiva en Ginecología, que vierten en esta capacitación la experiencia de su trabajo, además de reconocidos especialistas pertenecientes a sociedades científicas de referencia.

Gracias a su contenido multimedia, elaborado con la última tecnología educativa, permitirá al profesional un aprendizaje situado y contextual, es decir, un entorno simulado que proporcionará un aprendizaje inmersivo, programado para entrenarse ante situaciones reales.

El diseño de este programa se centra en el Aprendizaje Basado en Problemas, mediante el cual, el médico deberá tratar de resolver las distintas situaciones de práctica profesional que se le planteen a lo largo del programa. Para ello, el médico contará con la ayuda de un novedoso sistema de vídeo interactivo, realizado por reconocidos expertos en el campo de la Cirugía Ginecológica Mínimamente Invasiva y con gran experiencia docente.

*El Máster Título Propio permite ejercitarse en entornos simulados, que proporcionan un aprendizaje inmersivo programado para entrenarse ante situaciones reales.*

*Podrás acceder a Masterclass exhaustivas y detalladas de las técnicas laparoscópicas y robóticas más relevantes actualmente en Cirugía Mínimamente Invasiva en Ginecología.*



# 02 Objetivos

El programa en Cirugía Mínimamente Invasiva en Ginecología está orientado a facilitar la actuación del médico dedicado al tratamiento de la patología quirúrgica ginecológica.







“

*A través de este Máster Título Propio, podrás actualizar tus conocimientos en los procedimientos de Cirugía Mínimamente Invasiva en Ginecología, y mejorar el pronóstico del paciente disminuyendo las secuelas y complicaciones”*



## Objetivos generales

---

- ♦ Conocer todo el instrumental disponible para la realización de cirugía endoscópica e histeroscópica
- ♦ Conocer la preparación del quirófano de endoscopia
- ♦ Aprender sobre aspectos generales, como la ergonomía en el quirófano de laparoscopia y electrocirugía, para su uso en procedimientos ginecológicos
- ♦ Aplicar las distintas técnicas apropiadas para cada caso clínico concreto
- ♦ Conocer de manera profunda la anatomía pélvica y abdominal femenina
- ♦ Conocer cómo crear un modelo de entrenamiento (pelvi-trainer) para la realización de sutura laparoscópica y otros ejercicios, que lleven a la adquisición habilidades de disección y corte
- ♦ Conocer las técnicas histeroscópicas y su aplicación en la patología uterina
- ♦ Establecer una batería de alternativas para el manejo de la patología benigna del ovario
- ♦ Conocer el tratamiento de la patología benigna del útero
- ♦ Conocer las técnicas de resolución de los problemas del suelo pélvico por laparoscopia
- ♦ Aplicar la colocación de mallas mini-invasivas
- ♦ Aprender el manejo de la endometriosis por vía endoscópica
- ♦ Conocer las distintas técnicas avanzadas en oncología ginecológica, para su tratamiento mínimamente invasivo
- ♦ Aportar herramientas para la resolución de complicaciones en endoscopia ginecológica
- ♦ Conocer los aspectos económicos relacionados con el uso de las técnicas endoscópicas
- ♦ Conocer las nuevas tecnologías en endoscopia, como la cirugía robótica, puerto único y mini-laparoscopia
- ♦ Conocer la influencia de la laparoscopia para mejorar la fertilidad





## Objetivos específicos

---

### Módulo 1. Cirugía Mínimamente Invasiva

- ♦ Profundizar en la historia de la laparoscopia
- ♦ Ahondar en la preparación del quirófano de endoscopia
- ♦ Conocer los correctos aspectos posturales y ergonomía
- ♦ Abordar el manejo de pacientes pre y post operatoriamente
- ♦ Conocer los detalles de los quirófanos laparoscópicos convencionales
- ♦ Determinar los detalles anestésicos y de recuperación de los pacientes
- ♦ Aprender el manejo postoperatorio *Fast-Track* y el protocolo ERAS
- ♦ Describir las principales características de los sistemas de irrigación y succión

### Módulo 2. Instrumentación, materiales y electrocirugía

- ♦ Manejar la preparación del campo quirúrgico antes de cada cirugía
- ♦ Establecer la limpieza y asepsia de la piel
- ♦ Aprender a colocar a los pacientes en la mesa de quirófano
- ♦ Aprender las peculiaridades de los quirófanos integrados
- ♦ Aumentar el conocimiento de aspectos anestésicos relacionados con la endoscopia
- ♦ Conocer las distintas aplicaciones de la energía bipolar y monopolar en instrumentación
- ♦ Adquirir información sobre electrocirugía para su uso en la práctica clínica
- ♦ Seleccionar el instrumental de morcelación y aplicarlo de modo seguro
- ♦ Describir las principales características de las bolsas de extracción de especímenes
- ♦ Determinar los tipos y uso de selladores tisulares

### Módulo 3. Entrenamiento general en Cirugía Mínimamente Invasiva

- ♦ Identificar el instrumental de disección y corte, para laparoscopia y el uso de cada elemento del equipo
- ♦ Seleccionar las ópticas correctas en cada paciente concreta
- ♦ Diferenciar los diferentes trocares de entrada para la realización de cirugías
- ♦ Realizar ejercicios de simulación en pelvitainer
- ♦ Aprender cómo se monta un pelvitainer casero
- ♦ Explicar el uso de las pirámides de aprendizaje
- ♦ Identificar los tipos de simuladores laparoscópicos
- ♦ Actualizar los procedimientos de simulación con animales
- ♦ Aportar nuevos avances a los procedimientos de la simulación en cadáveres
- ♦ Aplicar los modelos simulados de órganos
- ♦ Actualizar los procedimientos de la sutura laparoscópica simple

### Módulo 4. Aprendizaje de la Sutura Laparoscópica

- ♦ Explorar todo el material para la sutura laparoscópica, incluyendo portas, hilos de sutura, agujas y otro instrumental
- ♦ Describir con detalle todo el material accesorio para la realización de laparoscopia ginecológica
- ♦ Distinguir los tipos de grabadores disponibles para cirugías
- ♦ Actualizar la orientación de los sistemas de visión laparoscópico
- ♦ Identificar los tipos de insufladores y cómo funcionan
- ♦ Identificar el instrumental de cirugía general

### Módulo 5. Anatomía Quirúrgica Femenina

- ♦ Revisar la anatomía de la pared abdominal
- ♦ Revisar la anatomía del sistema visceral pélvico y abdominal incluyendo el abdomen superior
- ♦ Actualizar la anatomía del sistema vascular pélvico y repaso del sistema vascular paraaórtico y de la vena cava
- ♦ Identificar las diferentes partes del sistema linfático y su manejo laparoscópico de modo detallado
- ♦ Conocer la anatomía funcional del suelo de la pelvis femenina
- ♦ Explorar el área vulvo-vaginal y su relación con la patología del suelo pélvico
- ♦ Estudiar la anatomía nerviosa simpática y para simpática de la pelvis femenina

### Módulo 6. Cirugía histeroscópica

- ♦ Preparar el material de histeroscopia diagnóstica y quirúrgica
- ♦ Actualizar los avances de las nuevas tecnologías en histeroscopia, como morceladores, láser y sistemas de ablación endometrial
- ♦ Describir las herramientas para la realización de histeroscopia en consulta
- ♦ Actualizar la bibliografía sobre los avances en histeroscopia
- ♦ Explicar las técnicas avanzadas, como tratamiento de malformaciones o miomectomía histeroscópica
- ♦ Mejorar la tasa de éxito en consulta
- ♦ Actualizar las indicaciones de la histeroscopia en consulta o quirúrgica
- ♦ Aprender las novedades en cirugía histeroscópica

- ♦ Adquirir habilidad en la resolución de complicaciones histeroscópicas, propias de la técnica, como perforaciones o síndrome vasovagal
- ♦ Identificar las distintas técnicas de morcelación uterina y de miomas laparoscópicamente de modo estanco, para evitar la posibilidad de diseminación en caso de sarcoma uterino
- ♦ Seleccionar las distintas aplicaciones de la endoscopia en las distintas modalidades de complejidad de la histerectomía
- ♦ Actualizar el uso de la laparoscopia en las malformaciones uterinas y su resolución
- ♦ Incorporar los avances de la técnica de neovagina laparoscópica
- ♦ Incorporar el conocimiento teórico de los aspectos relacionados con las dehiscencias de cúpula vaginal
- ♦ Identificar los distintos tipos de movilizadores uterinos
- ♦ Actualizar los procesos de evaluación de los defectos del suelo pélvico
- ♦ Actualizar los procedimientos de manejo del embarazo ectópico por laparoscopia
- ♦ Actualizar los procedimientos de manejo de la torsión ovárica por laparoscopia
- ♦ Actualizar los procedimientos de manejo de las infecciones pélvicas por laparoscopia
- ♦ Establecer la estrategia de acceso adecuado a la cavidad abdominal
- ♦ Describir el proceso de toma de biopsia de modo exploratorio y la toma de citología abdominal, mediante laparoscopia
- ♦ Actualizar el manejo laparoscópico del síndrome de ovario restante
- ♦ Actualizar los procedimientos de manejo de los miomas uterinos
- ♦ Establecer la estrategia para disminuir el sangrado en la miomectomía laparoscópica

### **Módulo 7. Laparoscopia exploradora y patología benigna anexial**

- ♦ Definir la técnica concreta de sutura y anudado intracorpóreo y extracorpóreo
- ♦ Adaptar de los espacios avasculares a la cirugía endoscópica
- ♦ Adquirir soltura en la resolución de patologías simples, como pólipos e hiperplasias endometriales

### **Módulo 8. Patología uterina benigna y disgenesias**

- ♦ Actualizar los procedimientos de manejo de la patología ovárica y tubárica benigna, incluyendo la realización de quistectomía y anexectomía
- ♦ Actualizar los procedimientos de manejo de las tumoraciones complejas de gran tamaño

### **Módulo 9. Patología del suelo pélvico y uso de mallas vaginales**

- ♦ Determinar la exploración del área vulvo-vaginal y su relación con la patología del suelo pélvico
- ♦ Revisar la anatomía funcional del suelo de la pelvis femenina
- ♦ Revisar la anatomía nerviosa simpática y parasimpática de la pelvis femenina
- ♦ Identificar las anomalías vasculares abdomino-pélvicas
- ♦ Seleccionar los distintos tipos de mallas laparoscópicas y vaginales para su resolución
- ♦ Incorporar los avances en la aplicación de la cistoscopia tras técnicas reparativas
- ♦ Revisar la evidencia científica en el uso de la endoscopia en patología del suelo pélvico
- ♦ Determinar con detalle el uso de la sacrocolpopexia laparoscópica
- ♦ Prever de las complicaciones y su manejo en suelo pélvico
- ♦ Explicar los profesos de reparación de los defectos paravaginales por laparoscopia
- ♦ Explicar el procedimiento de colocación de las distintas mallas para la resolución de la incontinencia urinaria

### **Módulo 10. Laparoscopia en endometriosis**

- ♦ Evaluar detalladamente a la paciente con posible endometriosis
- ♦ Incorporar los avances en la aplicación de las técnicas de imagen y marcadores tumorales, para el diagnóstico de endometriosis
- ♦ Describir las clasificaciones de la endometriosis por los distintos autores
- ♦ Explicar las posibilidades terapéuticas de la endometriosis en cada caso concreto
- ♦ Actualizar los procedimientos de manejo de la endometriosis en el tabique recto vaginal y ovárica
- ♦ Actualizar los procedimientos de manejo de la paciente con endometriosis del compartimiento lateral
- ♦ Actualizar los procedimientos de manejo del tratamiento médico recomendado en la endometriosis
- ♦ Actualizar el tratamiento en casos de endometriosis intestinal
- ♦ Actualizar los procedimientos de manejo laparoscópico de la endometriosis de origen urinario
- ♦ Describir las principales características de la endometriosis extra pélvica, como puede ser en la pared abdominal, pulmonar y en otros órganos
- ♦ Conocer los efectos reproductivos del tratamiento de la endometriosis



### Módulo 11. Cirugía Endoscópica en Oncología Ginecológica

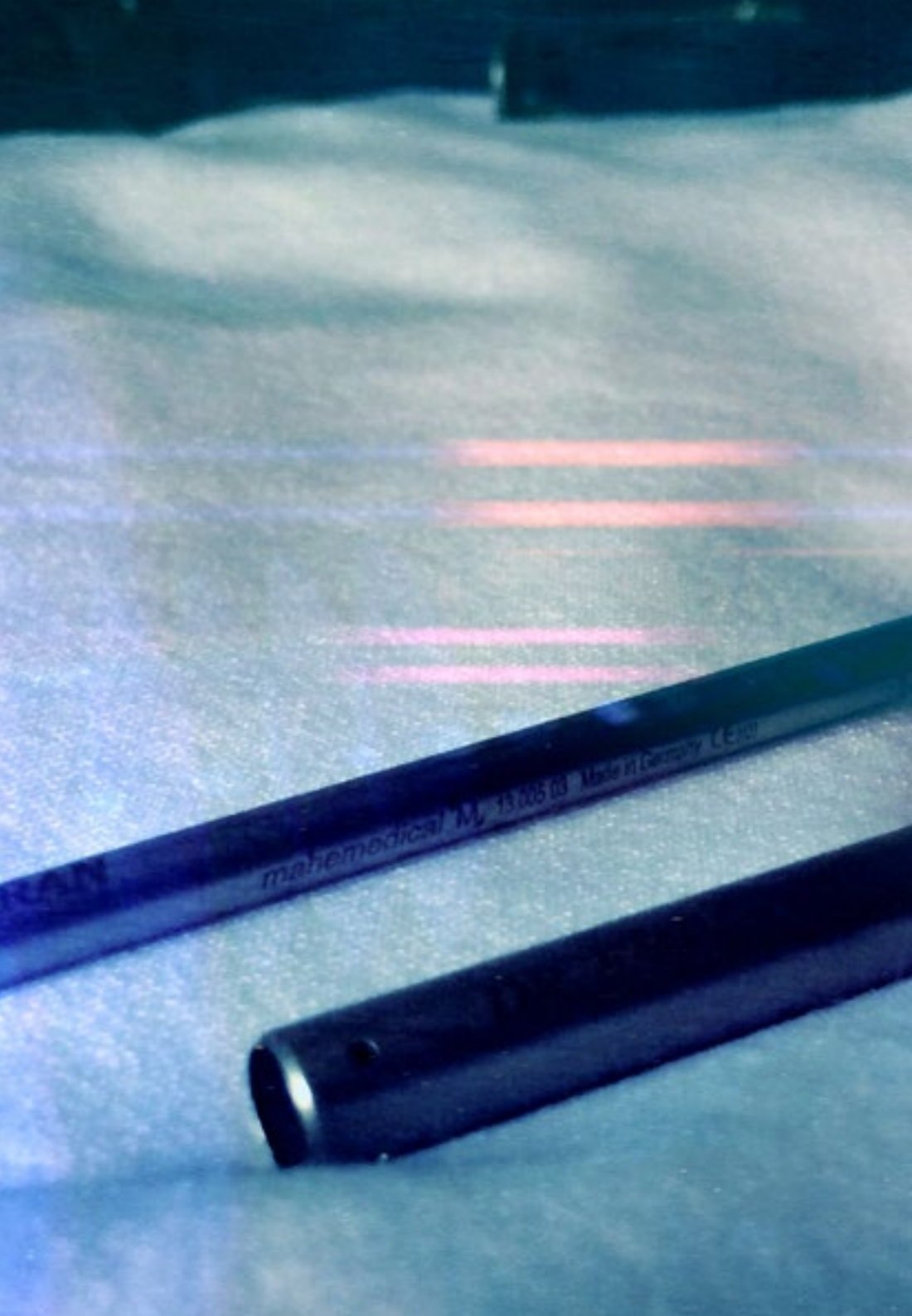
- ♦ Actualizar los aspectos exploratorios por laparoscopia ante un cáncer ginecológico
- ♦ Prever las posibles complicaciones oncológicas debidas únicamente a la técnica endoscópica empleada
- ♦ Describir las principales características de las metástasis de los puertos de entrada
- ♦ Conocer el efecto de los movilizadores y el neumoperitoneo en el cáncer ginecológico
- ♦ Actualizar los procedimientos de linfadenectomía en el contexto ginecológico
- ♦ Actualizar los procedimientos de la técnica concreta de linfadenectomía paraaórtica sistemática transperitoneal y extraperitoneal
- ♦ Seleccionar qué tipo de laparoscopia se debe usar para la linfadenectomía inguinal
- ♦ Actualizar las aplicaciones de la endoscopia en el cáncer de ovario, cérvix y endometrio
- ♦ Actualizar los procedimientos de las técnicas específicas, como traquelectomía y parametrectomía laparoscópicas en el contexto de cáncer cervical
- ♦ Actualizar los procedimientos de aplicación del ganglio centinela en endoscopia y ginecología
- ♦ Identificar los distintos tipos de trazadores y fluorescencia
- ♦ Explicar la técnica de exenteración pélvica por laparoscopia
- ♦ Actualizar los procedimientos de la cirugía mínimamente invasiva a las recurrencias de los distintos cánceres ginecológicos
- ♦ Actualizar los procedimientos de manejo laparoscópico de los tumores borderline de ovario
- ♦ Actualizar los procedimientos de manejo laparoscópico de las recurrencias ganglionares en cáncer genital

### Módulo 12. Complicaciones en Cirugía Mínimamente Invasiva

- ♦ Actualizar los procedimientos de manejo de las lesiones vasculares por endoscopia
- ♦ Actualizar los procedimientos de manejo de las lesiones intestinales por endoscopia
- ♦ Actualizar los procedimientos de manejo de las lesiones urológicas por endoscopia
- ♦ Identificar las principales características de las lesiones y complicaciones de la pared abdominal
- ♦ Explicar el manejo de las complicaciones de la histerectomía radical
- ♦ Seleccionar el uso de los agentes hemostáticos en endoscopia
- ♦ Prever las complicaciones derivadas de las mallas del suelo pélvico
- ♦ Prever las complicaciones ocurridas intraoperatoriamente, así como de las que pasan desapercibidas durante la cirugía
- ♦ Determinar las complicaciones nerviosas y de otra índole, como TEP, infecciones, etc.

### Módulo 13. Laparoscopia y su influencia en la fertilidad

- ♦ Describir las peculiaridades de la endoscopia y su realización en pacientes embarazadas
- ♦ Actualizar los procedimientos de las técnicas de recanalización tubárica
- ♦ Identificar los distintos usos de la endoscopia en relación a la fertilidad de las pacientes
- ♦ Actualizar la bibliografía de los efectos de la endoscopia en la fertilidad



#### **Módulo 14. Cirugía Ultra Mini-invasiva**

- ♦ Explicar las principales características de las adherencias y su prevención
- ♦ Describir la cromopertubación tubárica por laparoscopia
- ♦ Incorporar los avances en la técnica de laparoscopia de 3 mm
- ♦ Seleccionar el instrumental específico de la minilaparoscopia
- ♦ Actualizar la técnica específica de los puertos de tres milímetros
- ♦ Incorporar los aspectos novedosos en laparoscopia de puerto único
- ♦ Describir las principales características del instrumental específico del puerto único
- ♦ Actualizar la técnica para la realización de *single-glove*
- ♦ Actualizar la técnica específica de los puertos de *single-port*
- ♦ Describir las ventajas de cada una de las técnicas de ultra mini-invasión
- ♦ Prever los problemas técnicos de las intervenciones realizadas por estos métodos

#### **Módulo 15. Cirugía robótica en Ginecología**

- ♦ Incorporar a la praxis las nuevas opciones, como la cirugía sin trocares de entrada
- ♦ Enumerar las ventajas y desventajas de la Cirugía Robótica en Ginecología
- ♦ Actualizar los distintos tipos de sistemas robóticos para cirugía, como el Da Vinci, Zeus o el Amadeus
- ♦ Identificar las aplicaciones de este tipo de Cirugía en Ginecología
- ♦ Describir los procedimientos de la instrumentación específica de Cirugía Robótica
- ♦ Valorar de los aspectos económicos de la Cirugía Robótica
- ♦ Prever las complicaciones propias de la Cirugía Robótica
- ♦ Identificar la aplicación del *single-port* en Cirugía Robótica Ginecológica
- ♦ Actualizar los nuevos avances robótica

# 03

# Competencias

Después de superar las evaluaciones del Máster Título Propio en Cirugía Mínimamente Invasiva en Ginecología, 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 técnicos en Cirugía Mínimamente Invasiva en Ginecología”*





## 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
- ♦ Que los estudiantes sepan 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
- ♦ Que los estudiantes sean capaces de 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
- ♦ Que los estudiantes sepan 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
- ♦ Que los estudiantes posean las habilidades de aprendizaje que les permitan continuar estudiando de un modo que habrá de ser en gran medida autodirigido o autónomo







## Competencias específicas

---

- ♦ Conocer la aplicación general de la laparoscopia en la cirugía ginecológica, tanto por procesos benignos como malignos
- ♦ Establecer las bases de la electrocirugía, para su aplicación en el ámbito de la endoscopia
- ♦ Determinar las necesidades de aprendizaje y realizar un programa especializado, mediante el uso de todos los recursos accesibles para el estudio de la endoscopia
- ♦ Realizar un adecuado entrenamiento en sutura endoscópica
- ♦ Conocer de modo exhaustivo la anatomía visceral y accesoria de la pelvis y abdomen femenino encaminado a su aplicación en quirófano
- ♦ Diagnosticar y tratar con mínima invasión la patología benigna del útero y anejos del aparato genital femenino
- ♦ Identificar y clasificar los distintos tipos de endometriosis y así poder tratarlos con cirugía mínimamente invasiva
- ♦ Determinar la epidemiología y principales características de los procesos del suelo pélvico en la mujer y su tratamiento mediante mallas o sin ellas
- ♦ Establecer los procedimientos diagnósticos y terapéuticos de los diferentes tipos de cáncer propios de la mujer, con base en los últimos avances en oncología ginecológica
- ♦ Describir los procedimientos quirúrgicos endoscópicos relacionados con los distintos tipos de cáncer en la mujer
- ♦ Realizar un adecuado manejo de las recurrencias de los tumores ginecológicos
- ♦ Identificar las complicaciones de la cirugía endoscópica y su manejo intraoperatorio y postoperatorio
- ♦ Establecer la praxis médica, según la última evidencia científica, en el correcto uso de las nuevas tecnologías de mini-invasión
- ♦ Señalar las principales ventajas de los sistemas de cirugía robótica y su aplicación en la cirugía ginecológica



*Aprovecha la oportunidad y da el paso para ponerte al día en las últimas novedades en el manejo de la Cirugía Mínimamente Invasiva en Ginecología”*

# 04

## Dirección del curso

Incluyendo directores internacionales de renombre, todo el contenido de este programa está enfocado en la praxis clínica más actual. Así, el especialista accederá a un privilegiado contenido académico, enriquecido con multitud de ejemplos reales y casos prácticos analizados. De este modo, se podrán incorporar a la práctica diaria los avances más destacados en Cirugía Mínimamente Invasiva en Ginecología, avalados por reconocidos expertos con múltiples reconocimientos y méritos clínicos acumulados



“

*Actualízate en las técnicas de Cirugía Mínimamente Invasiva en Ginecología más importantes, apoyándote en la experiencia de destacados especialistas del área”*

## Director Invitado Internacional

Como uno de los cirujanos pioneros en Brasil al introducir técnicas avanzadas de **Cirugía Laparoscópica Oncológica** en Paraná, el Doctor Reitan Ribeiro es una de las figuras más prolíficas en esta especialidad. Tal es así que incluso ha recibido el reconocimiento como **ciudadano honorífico** de la ciudad de Curitiba, destacando su labor en la creación y desarrollo de la técnica de la **Transposición Uterina**.

La IJGC, Revista Internacional del Cáncer Ginecológico, también ha reconocido la destacada labor del Doctor Reitan Ribeiro. Resaltan sus publicaciones sobre **Transposición Robótica Uterina en Cáncer Cervical**, **Transposición Uterina tras Traquelectomía Radical** e investigación dirigida en la técnica de **Transposición Uterina para pacientes con Cánceres Ginecológicos que quieran preservar la fertilidad**. Precisamente, ha recibido el **Premio Nacional de Innovación Médica** por su investigación en el campo de la Transposición Uterina, destacando dichos avances en la preservación de la fertilidad del paciente.

Su trayectoria profesional no está exenta de éxitos, pues ocupa numerosos cargos de responsabilidad en el prestigioso Hospital Erasto Gaertner. Dirige el programa de investigación de **Ginecología Oncológica** de dicho centro, siendo también director del programa de Fellowship en esa especialidad, además de coordinar el programa de entrenamiento en **Cirugía Robótica** enfocada a la **Ginecología Oncológica**.

A nivel académico ha realizado estancias prácticas en numerosos centros de prestigio, incluyendo el Memorial Sloan Kettering Cancer Center, McGill University y el Instituto Nacional de Cáncer de Brasil. Compagina sus responsabilidades clínicas con labores de consultoría para empresas punteras del sector médico y farmacéutico, principalmente Johnson & Johnson y Merck Sharp & Dohme.



## Dr. Ribeiro, Reitan

---

- ♦ Director de Investigación del Departamento de Ginecología Oncológica en el Hospital Erasto Gaertner, Curitiba, Brasil
- ♦ Director del programa de Fellowship en Ginecología Oncológica del Hospital Erasto Gaertner
- ♦ Director del programa de Entrenamiento en Cirugía Robótica del Departamento de Ginecología Oncológica del Hospital Erasto Gaertner
- ♦ Cirujano Sénior en el Departamento de Ginecología Oncológica del Hospital Erasto Gaertner
- ♦ Director del Programa de Oncólogos Residentes del Hospital Erasto Gaertner
- ♦ Consultor en Johnson & Johnson y Merck Sharp & Dohme
- ♦ Graduado en Medicina en la Universidad Federal de Ciencias de la Salud de Porto Alegre
- ♦ Fellowship en Cirugía Ginecológica Oncológica en el Memorial Sloan Kettering Cancer Center
- ♦ Fellowship en Cirugía Mínimamente Invasiva en McGill University
- ♦ Estancias prácticas en los hospitales Governador Celso Ramos, Instituto Nacional del Cáncer de Brasil y Erasto Gaertner
- ♦ Certificación en Cirugía Oncológica por la Sociedad de Cirugía Oncológica de Brasil



*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 de la capacitación para poder intervenir en la patología ginecológica, mediante el empleo de Cirugía Mínimamente Invasiva, y comprometidos con la enseñanza de calidad mediante las nuevas tecnologías educativas.





“

*Este Máster Título Propio en Cirugía Mínimamente Invasiva en Ginecología contiene el programa científico más completo y actualizado del mercado”*

## Módulo 1. Cirugía mínimamente invasiva

- 1.1. Introducción general
- 1.2. Historia de la laparoscopia
- 1.3. Introducción a la cirugía histeroscópica
- 1.4. Ergonomía en laparoscopia
- 1.5. Asepsia y antisepsia
  - 1.5.1. Lavado de manos
  - 1.5.2. Preparación del instrumental. Esterilización
  - 1.5.3. Preparación del campo quirúrgico
    - 1.5.3.1. Limpieza de la piel
    - 1.5.3.2. Colocación adecuada de los paños
- 1.6. Quirófano laparoscópico
  - 1.6.1. Quirófanos convencionales
  - 1.6.2. Quirófanos integrados
  - 1.6.3. Perspectivas de futuro
- 1.7. Preparación preoperatoria en laparoscopia
  - 1.7.1. Preparación física de las pacientes
  - 1.7.2. Medicación preoperatoria y preparación intestinal
  - 1.7.3. Colocación de la paciente en la mesa operatoria
- 1.8. *Fast-Track*/ programa ERAS
- 1.9. Consideraciones anestésicas en cirugía endoscópica
  - 1.9.1. Generalidades
  - 1.9.2. Afectación sobre el sistema circulatorio
  - 1.9.3. Afectación sobre el sistema respiratorio
  - 1.9.4. Colocación de catéteres espinales y otros bloqueos
  - 1.9.5. Recuperación postquirúrgica

## Módulo 2. Instrumentación, materiales y electrocirugía

- 2.1. Torre de laparoscopia y material general
- 2.2. Sistemas de visión específicos
  - 2.2.1. Sistemas de alta definición Full HD
  - 2.2.2. Sistemas de visión 3D
  - 2.2.3. Sistemas de visión en 4K



- 2.3. Endoscopios
  - 2.3.1. Endoscopios rígidos
  - 2.3.2. Endoscopios flexibles y con angulación regulable
  - 2.3.3. Endoscopios de pequeño calibre
- 2.4. Sistemas de insuflación
  - 2.4.1. Funcionamiento general
  - 2.4.2. Sistemas de extracción de humo
- 2.5. Módulos de grabación de imagen
- 2.6. Instrumental de acceso
  - 2.6.1. Aguja de Veress
  - 2.6.2. Trocares de primer acceso
  - 2.6.3. Trocares accesorios
- 2.7. Instrumentos de prensión
  - 2.7.1. Tipos de instrumentos
  - 2.7.2. Utilidades más adecuadas de cada uno
- 2.8. Instrumentos de corte
- 2.9. Electrocirugía
  - 2.9.1. Electrocirugía en medicina
  - 2.9.2. Energía monopolar
  - 2.9.3. Energía bipolar
  - 2.9.4. Aislamiento eléctrico de los instrumentos
  - 2.9.5. Precauciones para evitar accidentes
- 2.10. Selladores tisulares endoscópicos
- 2.11. Bolsas y extracción de especímenes
- 2.12. EndoGIAs e instrumentación de cirugía general
- 2.13. Morceladores y sistemas de contención
- 2.14. Otros instrumentos: Aspiración, succión, retractores, sistemas de suspensión de órganos, sistemas cierre de puertos, tirabuzones, etc.

### Módulo 3. Entrenamiento general en cirugía mínimamente invasiva

- 3.1. Introducción y pirámide de aprendizaje
- 3.2. Distintos tipos de opciones para aprender endoscopia
  - 3.2.1. Realización de cursos y programas formativos
  - 3.2.2. Simuladores laparoscópicos
    - 3.2.2.1. Simuladores físicos
    - 3.2.2.2. Simuladores virtuales

- 3.2.3. Modelos animales en endoscopia ginecológica
  - 3.2.4. Modelos humanos para simulación
- 3.3. Como construir un pelvitainer casero
- 3.4. Distintos tipos de ejercicios prácticos para pelvitainer
- 3.5. Banco de órganos y phantomas artificiales

### Módulo 4. Aprendizaje de la sutura laparoscópica

- 4.1. Introducción y uso de sutura en endoscopia
- 4.2. Tipos de agujas
- 4.3. Tipos de sutura empleados
  - 4.3.1. Sutura convencional
  - 4.3.2. Sutura vascular
  - 4.3.3. Sutura barbada
  - 4.3.4. Sistemas automáticos de sutura
- 4.4. Instrumental específico
  - 4.4.1. Tipos de porta agujas
  - 4.4.2. Baja nudos
  - 4.4.3. Aplicador de LapraTy
  - 4.4.4. Otros
- 4.5. Aspectos técnicos
  - 4.5.1. Introducción de aguja en cavidad
  - 4.5.2. Colocación de la aguja en porta
  - 4.5.3. Tipos de sutura
  - 4.5.4. Anudado intracorpóreo
  - 4.5.5. Anudado extracorpóreo
  - 4.5.6. Anudado con puerto único
  - 4.5.7. Suturas y tipos de nudos especiales (vascular, intestinal)
  - 4.5.6. Extracción de la sutura

### Módulo 5. Anatomía quirúrgica femenina

- 5.1. Anatomía quirúrgica de los parametrios
- 5.2. Anatomía músculo-fascial de la pelvis femenina
- 5.3. Sistema visceral pélvico. Uréteres. Sistema vascular abdomino-pélvico
  - 5.3.1. Útero y ovarios
  - 5.3.2. Recto y sigma
  - 5.3.3. Vejiga y uréteres



- 5.4. Sistema nervioso abdominal y pélvico
- 5.5. Disección y límites de espacios avasculares
- 5.6. Anomalías vasculares en el área pélvica. Corona mortis
  - 5.6.1. Anomalías en área pélvica
  - 5.6.2. Corona mortis
  - 5.6.3. Anomalías en el área abdominal y aórtica
  - 5.6.4. Uso de técnicas de imagen preoperatorias

## Módulo 6. Cirugía histeroscópica

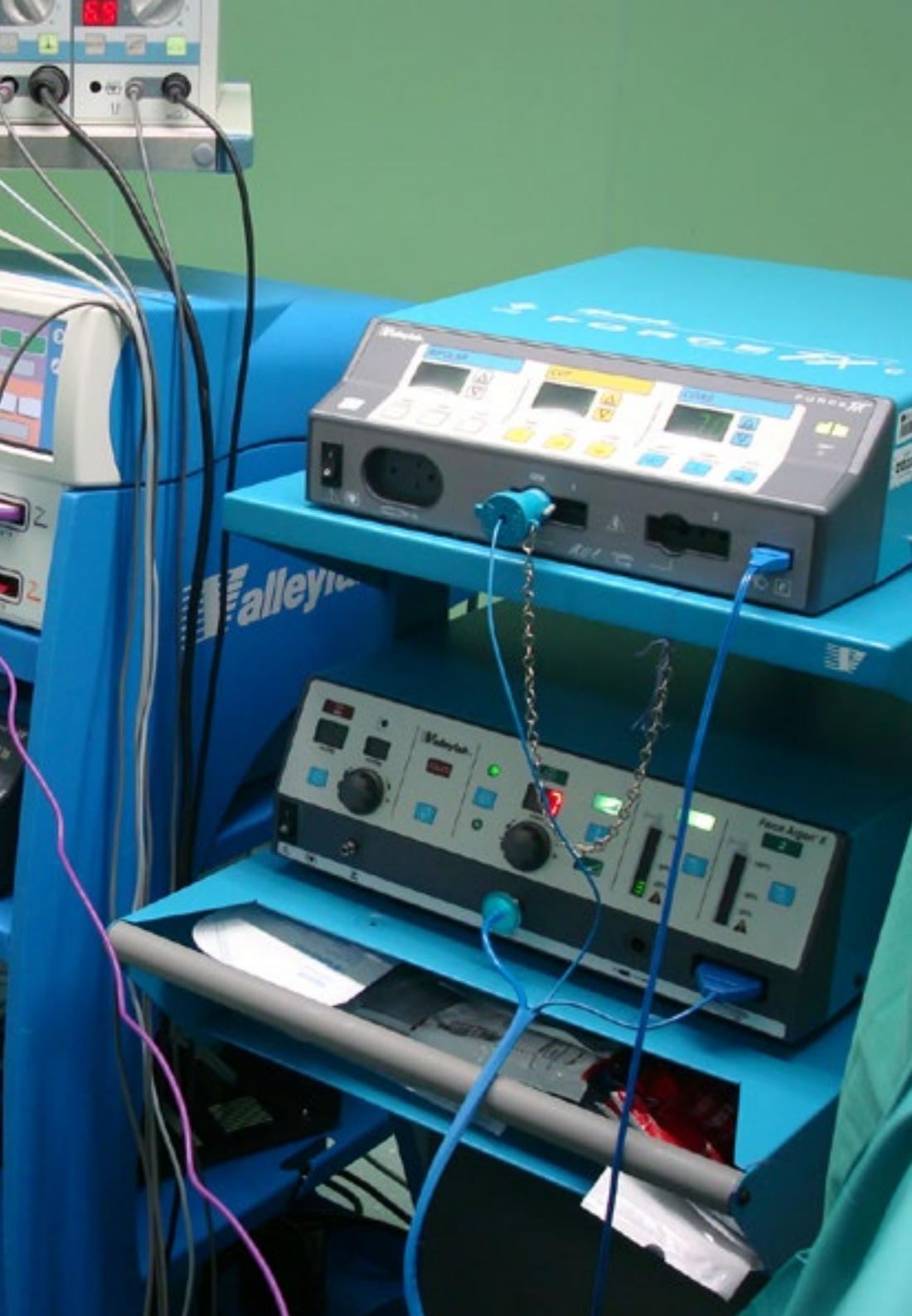
- 6.1. Introducción a la cirugía histeroscópica
- 6.2. Organización de una consulta ambulatoria de histeroscopia
- 6.3. Material e instrumentación de histeroscopia en consulta
  - 6.3.1. Peculiaridades de la torre de histeroscopia
  - 6.3.2. Tipos de histeroscopios diagnósticos
  - 6.3.3. Tipos de instrumentos
- 6.4. Histeroscopia en consulta
  - 6.4.1. Indicaciones de histeroscopia en consulta
  - 6.4.2. Técnica de realización de histeroscopia en consulta
  - 6.4.3. Como aumentar la tasa de éxito
- 6.5. Histeroscopia quirúrgica
  - 6.5.1. Indicaciones de histeroscopia quirúrgica
  - 6.5.2. Peculiaridades del procedimiento en quirófano
- 6.6. Exploración endometrial sistemática y toma de biopsia
- 6.7. Polipectomía histeroscópica
- 6.8. Extracción de cuerpos extraños (DIU, Essures)
- 6.9. Miomectomía histeroscópica
  - 6.9.1. Límites para hacerlo en consulta
  - 6.9.2. Tipos de morceladores histeroscópicos
  - 6.9.3. Técnica adecuada
- 6.10. Resección de tabiques y malformaciones intracavitarias
- 6.11. Dispositivos intratubaricos
- 6.12. Ablación endometrial
  - 6.12.1. Uso de resectoscopio
  - 6.12.2. Novasure y otros dispositivos

- 6.13. Complicaciones y manejo postprocedimiento en histeroscopia
  - 6.13.1. Perforación uterina o cervical
  - 6.13.2. Infección
  - 6.13.3. Síndrome vasovagal
  - 6.13.4. Sangrado
  - 6.13.5. Dolor postoperatorio
  - 6.13.6. Síndrome hiperosmolar
  - 6.13.7. Otros
- 6.14. Novedades en histeroscopia
  - 6.14.1. Uso de la ebergia monopolar vs. Bipolar
  - 6.14.2. Uso del laser en histeroscopia
  - 6.14.3. Otras novedades

## Módulo 7. Laparoscopia exploradora y patología benigna anexial

- 7.1. Consideraciones generales en quirófano
- 7.2. Uso de Veress vs. trocar de Hasson
- 7.3. Colocación de trocares accesorios
  - 7.3.1. Elección del trocar adecuado
  - 7.3.2. Como evitar complicaciones
  - 7.3.3. Uso de trocares de visión directa
- 7.4. Realización del pneumoperitoneo
- 7.5. Exploración sistemática de la cavidad: biopsias y citologías
- 7.6. Anexectomía y salpinguectomía simple
- 7.7. Quistectomía ovárica de quistes simples
- 7.8. Manejo de quistes complejos no endometriósicos
  - 7.8.1. Teratomas ováricos
  - 7.8.2. Quistes de gran tamaño
  - 7.8.3. Torsión anexial
  - 7.8.4. Embarazo ectópico
  - 7.8.5. Absceso pélvico y enfermedad inflamatoria
- 7.9. Síndrome de ovario restante





## Módulo 8. Patología uterina benigna y disgenesias

- 8.1. Miomectomía laparoscopia
  - 8.1.1. Tratamiento médico de los miomas
  - 8.1.2. Tratamiento quirúrgico. Indicaciones
  - 8.1.3. Prevención del sangrado
    - 8.1.3.1. Inyección de vasoconstrictores
    - 8.1.3.2. Clipaje temporal de arterias uterinas
  - 8.1.4. Técnica quirúrgica básica
    - 8.1.4.1. Elección de la incisión
    - 8.1.4.2. Disección y extracción miomatosa
    - 8.1.4.3. Sutura del lecho
    - 8.1.4.4. Morcelación de la pieza
      - 8.1.4.4.1. Riesgo de sarcoma uterino
      - 8.1.4.4.2. Sistemas de morcelación estanca
  - 8.1.5. Fertilidad tras miomectomía
    - 8.1.5.1. Resultados obstétricos y recomendaciones
    - 8.1.5.2. Sistemas antiadherentes
- 8.2. Histerectomía laparoscópica
  - 8.2.1. Uso de movilizadores uterinos
    - 8.2.1.1. Tipos de movilizadores
    - 8.2.1.2. Colocación del movilizador
    - 8.2.1.3. Ventajas de los movilizadores
    - 8.2.1.4. Sistemas automáticos de movilización uterina
  - 8.2.2. Técnica básica histerectomía simple
  - 8.2.3. Técnica en situaciones complejas
  - 8.2.4. Sutura de cúpula vaginal y dehiscencias
- 8.3. Síndromes malformativos genitales
  - 8.3.1. Clasificación de los síndromes malformativos
  - 8.3.2. Resolución laparoscópica de los mismos
  - 8.3.3. Neovagina laparoscópica

## Módulo 9. Patología del suelo pélvico y uso de mallas vaginales

- 9.1. Fisiopatología del prolapso genital
- 9.2. Etiopatogenia del dolor pélvico crónico
- 9.3. Valoración global de la paciente y vía de abordaje
- 9.4. Materiales protésicos y tipos de mallas
  - 9.4.1. Tipos de materiales
  - 9.4.2. Mallas para el prolapso genital
  - 9.4.3. Mallas para la incontinencia urinaria
- 9.5. Sacrocolpoptexia laparoscópica
  - 9.5.1. Elección de la malla adecuada
  - 9.5.2. Técnica quirúrgica
    - 9.5.2.1. Cuando preservar el útero
  - 9.5.3. Complicaciones de la técnica
  - 9.5.4. Curva de aprendizaje
- 9.6. Tratamiento de la incontinencia urinaria
  - 9.6.1. Estudio preoperatorio
  - 9.6.2. Tratamiento endoscópico de la incontinencia
  - 9.6.3. Tratamiento vaginal de la incontinencia
  - 9.6.4. Colocación de mini-slings
  - 9.6.5. Colocación de TVT-TOT
  - 9.6.6. Otros procedimientos
- 9.7. Reparación endoscópica de los defectos paravaginales
- 9.8. Papel de la cistoscopia en cirugía ginecológica

## Módulo 10. Laparoscopia en endometriosis

- 10.1. Laparoscopia en el tratamiento de la endometriosis
- 10.2. Diagnóstico general de endometriosis
  - 10.2.1. Exploración clínica
  - 10.2.2. Técnicas de imagen
  - 10.2.3. Papel de los marcadores tumorales
- 10.3. Clasificación de la endometriosis
  - 10.3.1. Sistemas de clasificación por autores
  - 10.3.2. Utilidad clínica de las clasificaciones

- 10.4. Tratamiento médico de la endometriosis
  - 10.4.1. Tratamientos no hormonales
  - 10.4.2. Tratamientos hormonales
    - 10.4.2.1. Anticonceptivos
    - 10.4.2.2. Progestágenos
    - 10.4.2.3. Danazol
    - 10.4.2.4. Gestrinona
    - 10.4.2.5. Otros
- 10.5. Tratamiento de la endometriosis ovárica y peritoneal
  - 10.5.1. Tipos de enfermedad peritoneal
  - 10.5.2. Formación y liberación de adherencias
  - 10.5.3. Endometriosis ovárica
- 10.6. Manejo de la endometriosis profunda
  - 10.6.1. Conceptos generales
  - 10.6.2. Endometriosis tabique recto vaginal
  - 10.6.3. Compartimento lateral y ciático
  - 10.6.4. Endometriosis intestinal
  - 10.6.5. Endometriosis en aparato urinario
- 10.7. Endometriosis extrapélvica
- 10.8. Efectos reproductivos de la laparoscopia y endometriosis
- 10.9. Novedades en endometriosis y laparoscopia

## Módulo 11. Cirugía endoscópica en oncología ginecológica

- 11.1. Laparoscopia en oncología
  - 11.1.1. Efecto del neumoperitoneo y diseminación
  - 11.1.2. Port-site metástasis
  - 11.1.3. Manipulador uterino y diseminación
- 11.2. Vías de diseminación tumoral
  - 11.2.1. Diseminación peritoneal
  - 11.2.2. Diseminación linfática
  - 11.2.3. Diseminación hematológica

- 11.3. Estudio selectivo ganglionar
  - 11.3.1. Ganglio centinela en cáncer de ovario
  - 11.3.2. Ganglio centinela en cáncer de cérvix
  - 11.3.3. Ganglio centinela en cáncer de endometrio
  - 11.3.4. Tipos de trazadores
  - 11.3.5. Técnica de detección y disección de ganglio centinela
- 11.4. Laparoscopia y cáncer de ovario
  - 11.4.1. Laparoscopia exploradora en cáncer de ovario
    - 11.4.1.1. Masas anexiales sospechosas
    - 11.4.1.2. Cáncer de ovario avanzado. Scores laparoscópicos
  - 11.4.2. Manejo de los tumores borderline
    - 11.4.2.1. Estadificación laparoscópica
    - 11.4.2.2. Re-estadificación quirúrgica
  - 11.4.3. Procedimientos de estadificación
    - 11.4.3.1. Peritonectomía abdominal
    - 11.4.3.1. Linfadenectomía pélvica
    - 11.4.3.2. Linfadenectomía para-aortica
      - 11.4.3.2.1. Extraperitoneal
      - 11.4.3.2.1. Transperitoneal
    - 11.4.3.3. Omentectomía laparoscópica
    - 11.4.3.4. Otros procedimientos
  - 11.4.4. Laparoscopia en recurrencias de cáncer ovárico
  - 11.4.5. Laparoscopia en cirugía de intervalo
- 11.5. Laparoscopia en cáncer de cérvix
  - 11.5.1. Indicaciones de la laparoscopia
  - 11.5.2. Histerectomía radical laparoscópica
    - 11.5.2.1. Clasificaciones de la histerectomía radical
    - 11.5.2.2. Preservación nerviosa
    - 11.5.2.3. Modulación de la radicalidad
    - 11.5.2.4. Técnica quirúrgica detallada
  - 11.5.3. Particularidades de la traquelectomía radical
    - 11.5.3.1. Indicaciones
    - 11.5.3.2. Preservación de arterias uterinas
    - 11.5.3.3. Cerclaje cervical
    - 11.5.3.4. Ooforopexia ovárica
  - 11.5.4. Parametrectomía laparoscópica
  - 11.5.5. Tratamiento laparoscópico de las recurrencias
    - 11.5.5.1. Recurrencias únicas
    - 11.5.5.2. Exenteración laparoscópica
- 11.6. Laparoscopia en cáncer de endometrio
  - 11.6.1. Laparoscopia y estadificación en cáncer endometrial
  - 11.6.2. Debulking ganglionar laparoscópico
  - 11.6.2. Otras particularidades
- 11.7. Linfadenectomía inguinal laparoscópica

## Módulo 12. Complicaciones en cirugía mínimamente invasiva

- 12.1. Complicaciones en el acceso y de pared abdominal
  - 12.1.1. Lesión arterial de pared
  - 12.1.2. Lesiones vasculares en el acceso
  - 12.1.3. Lesiones intestinales en el acceso
  - 12.1.4. Hernia del puerto de entrada
  - 12.1.5. Infecciones
  - 12.1.6. Otros
- 12.2. Complicaciones vasculares intraoperatorias
  - 12.2.1. Incidencia y etiología
  - 12.2.2. Resolución
  - 12.2.3. Seguimiento postoperatorio
- 12.3. Complicaciones intestinales intraoperatorias
  - 12.3.1. Incidencia y etiología
  - 12.3.2. Resolución
  - 12.3.3. Seguimiento postoperatorio

- 12.4. Complicaciones urológicas
  - 12.4.1. Incidencia y etiología
  - 12.4.2. Resolución
  - 12.4.3. Seguimiento postoperatorio
- 12.5. Complicaciones nerviosas
- 12.6. Complicaciones inadvertidas
- 12.7. Complicaciones específicas de la histerectomía radical
- 12.8. Complicaciones derivadas de las mallas
- 12.9. Otras complicaciones: linfocelos, infecciones, TEP, etc.

### Módulo 13. Laparoscopia y su influencia en la fertilidad

- 13.1. Utilidad de la laparoscopia en reproducción
- 13.2. Reestablecimiento de la fertilidad
  - 13.2.1. Retirada de dispositivos Essure por laparoscopia
  - 13.2.2. Recanalización tubárica
- 13.3. Síndrome adherencial y laparoscopia
- 13.4. Uso de la cromopertubación
- 13.5. Cirugía laparoscópica y embarazo

### Módulo 14. Cirugía ultra mini-invasiva

- 14.1. Introducción a la cirugía a la ultra mini-invasiva
- 14.2. Cirugía de puerto único
  - 14.2.1. Evidencias en ginecología para su uso
  - 14.2.2. Instrumental específico
  - 14.2.3. Técnica quirúrgica por procedimientos
  - 14.2.4. *Single-glove*
- 14.3. Cirugía mediante mini-laparoscopia
  - 14.3.1. Evidencias en ginecología para su uso
  - 14.3.2. Instrumental específico
  - 14.3.3. Técnica quirúrgica por procedimientos





- 14.4. Cirugía sin puertos de acceso
  - 14.3.1. Evidencias en ginecología para su uso
  - 14.3.2. Instrumental específico
  - 14.3.3. Técnica quirúrgica por procedimientos
- 14.5. Otros avances de ultra mini-invasión
- 14.6. Comparativa entre las distintas técnicas

### Módulo 15. Cirugía robótica en ginecología

- 15.1. Introducción y ventajas de la cirugía robótica
- 15.2. Distintos tipos de sistemas robóticos
  - 15.2.1. Sistema Da Vinci
  - 15.2.2. Sistema Zeus
  - 15.2.3. Sistema Amadeus-Titan
  - 15.2.4. Otros
- 15.3. Instrumentación en cirugía robótica
- 15.4. Docking y setting de los robots quirúrgicos
- 15.5. Comparativa entre la vía robótica y resto de vías
- 15.5. Factores económicos y eficiencia de la robótica
- 15.6. Complicaciones propias de la cirugía robótica
- 15.7. Single-port en robótica
- 15.8. Nuevos avances en robótica



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



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 Mínimamente Invasiva en Ginecología 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 Mínimamente Invasiva en Ginecología** contiene el programa científico más completo y actualizado del mercado.

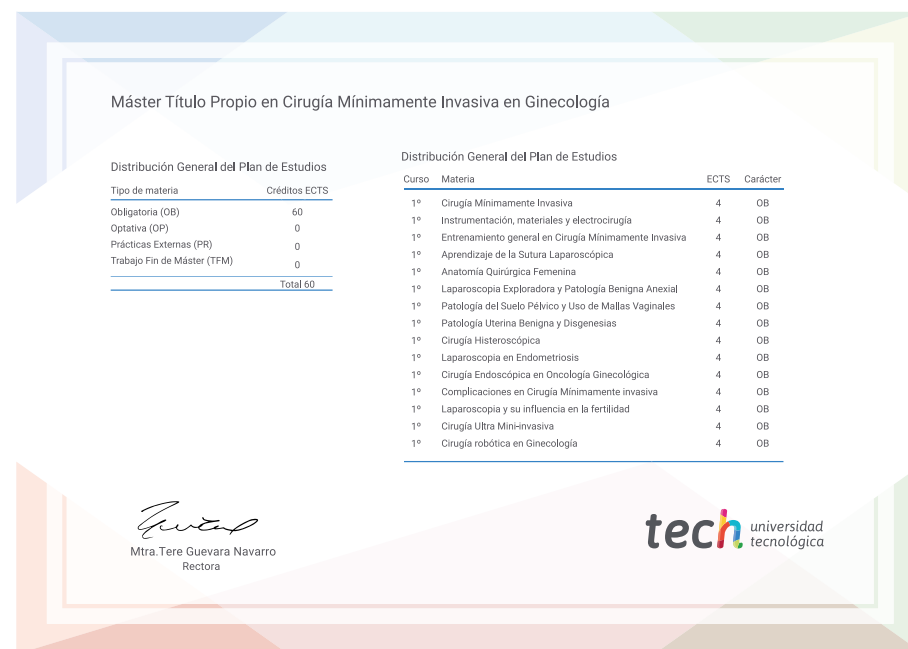
Tras la superación de la evaluación, el alumno recibirá por correo postal\* con acuse de recibo su correspondiente título de **Máster Propio** emitido por **TECH Universidad Tecnológica**.

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

Título: **Máster Título Propio en Cirugía Mínimamente Invasiva en Ginecología**

ECTS: **60**

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 Mínimamente Invasiva en Ginecología

- » Modalidad: online
- » Duración: 12 meses
- » Titulación: TECH Universidad Tecnológica
- » Acreditación: 60 ECTS
- » Horario: a tu ritmo
- » Exámenes: online

# Máster Título Propio

## Cirugía Mínimamente Invasiva en Ginecología

