Máster Título Propio

Urgencias Traumatológicas



tech universidad tecnológica



tech universidad tecnológica

Máster Título Propio

Urgencias Traumatológicas

Modalidad: **online**

Duración: **12 meses**

Titulación: **TECH Universidad Tecnológica**

Horas lectivas: **1.500 h.**

Acceso web: **www.techtitute.com/medicina/master/master-urgencias-traumatologicas**

Índice

01 Presentación — pág. 4

02 Objetivos — pág. 8

03 Competencias — pág. 12

04 Dirección del curso — pág. 16

05 Estructura y contenido — pág. 22

06 Metodología — pág. 42

07 Titulación — pág. 50

01

Presentación

Uno de los motivos más frecuentes en las consultas de urgencias de los hospitales son las fracturas y otras patologías agudas traumatológicas.

Las patologías agudas traumatológicas suponen un reto para cualquier facultativo que desarrolle su actividad en un servicio de urgencias, de hecho, en la mayoría de los países desarrollados los médicos implicados en la atención de las Urgencias Traumatológicas provienen de diferentes especialidades.





Mejora tus conocimientos en urgencias traumatológicas a través de este programa, donde encontrarás el mejor material didáctico con casos clínicos reales. Conoce aquí los últimos avances en la especialidad para poder realizar una praxis médica de calidad"

El objetivo del presente programa es el de reunir la experiencia acumulada a lo largo de años de atención de este tipo de patologías y cuadros, que han permitido a los autores participar con ilusión, implicación y compromiso, en el desarrollo de un programa de capacitación con un perfil eminentemente práctico, con un fondo basado en el cuerpo de conocimiento de una de las especialidades más amplias y apasionantes de la medicina.

El manejo de los tiempos, la atención directa y precoz del paciente con Urgencias Traumatológicas, y todo dentro de un enfoque holístico, convierten a este programa en un esfuerzo único y acorde con un tiempo en el que la capacitación específica determina un abordaje preciso y seguro del paciente, y no sólo de la patología en particular, en pocas palabras, se insiste en la necesidad de individualizar y personalizar la atención, en un extraordinario esfuerzo, dirigido a la armonización del arte con la ciencia en la atención de la patología aguda y urgente en traumatología.

Actualiza tus conocimientos a través del Máster Título Propio en Urgencias Traumatológicas"

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

- Desarrollo de más de 75 casos clínicos presentados por expertos en Urgencias Traumatológicas
- 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 Urgencias Traumatológicas
- 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 Urgencias Traumatológicas
- 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

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 Urgencias Traumatológicas, obtendrás un título por TECH Universidad Tecnológica"

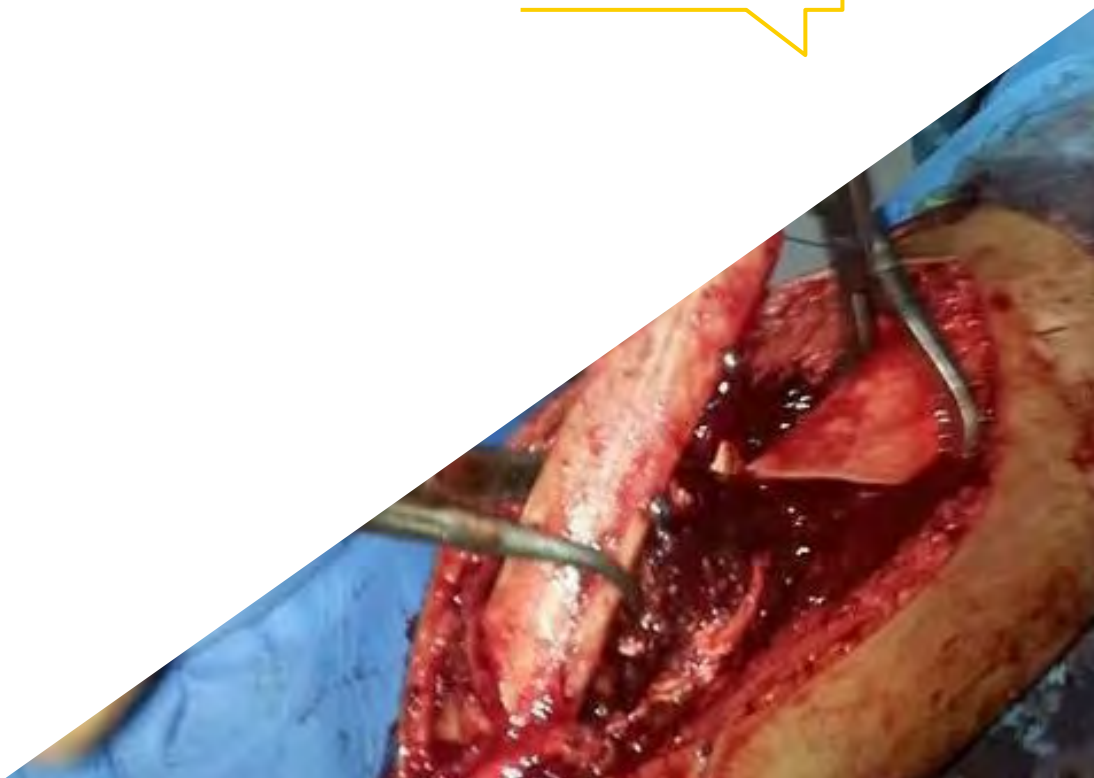
Aumenta tu seguridad en la toma de decisiones actualizando tus conocimientos a través de este Máster Título Propio.

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

Incluye, en su cuadro docente, profesionales pertenecientes al ámbito de Urgencias Traumatológicas, 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, permitirán 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 curso académico. Para ello, el médico contará con la ayuda de un novedoso sistema de vídeo interactivo realizado por reconocidos expertos en el campo de Urgencias Traumatológicas y con gran experiencia docente.

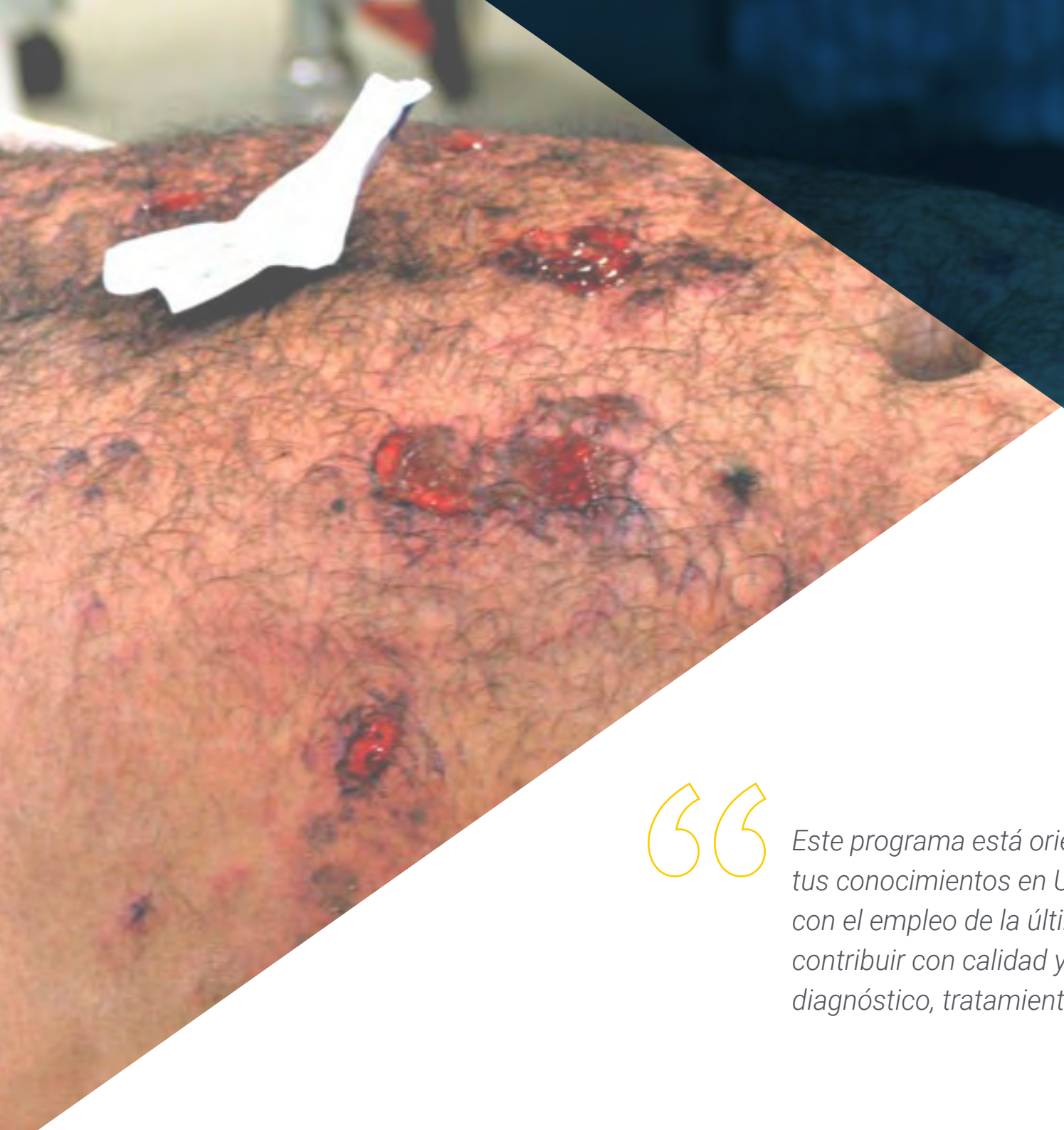


02

Objetivos

Este programa en Urgencias Traumatológicas ha sido concebido con la finalidad de proporcionar al profesional médico, los conocimientos más actualizados en esta compleja área de intervención



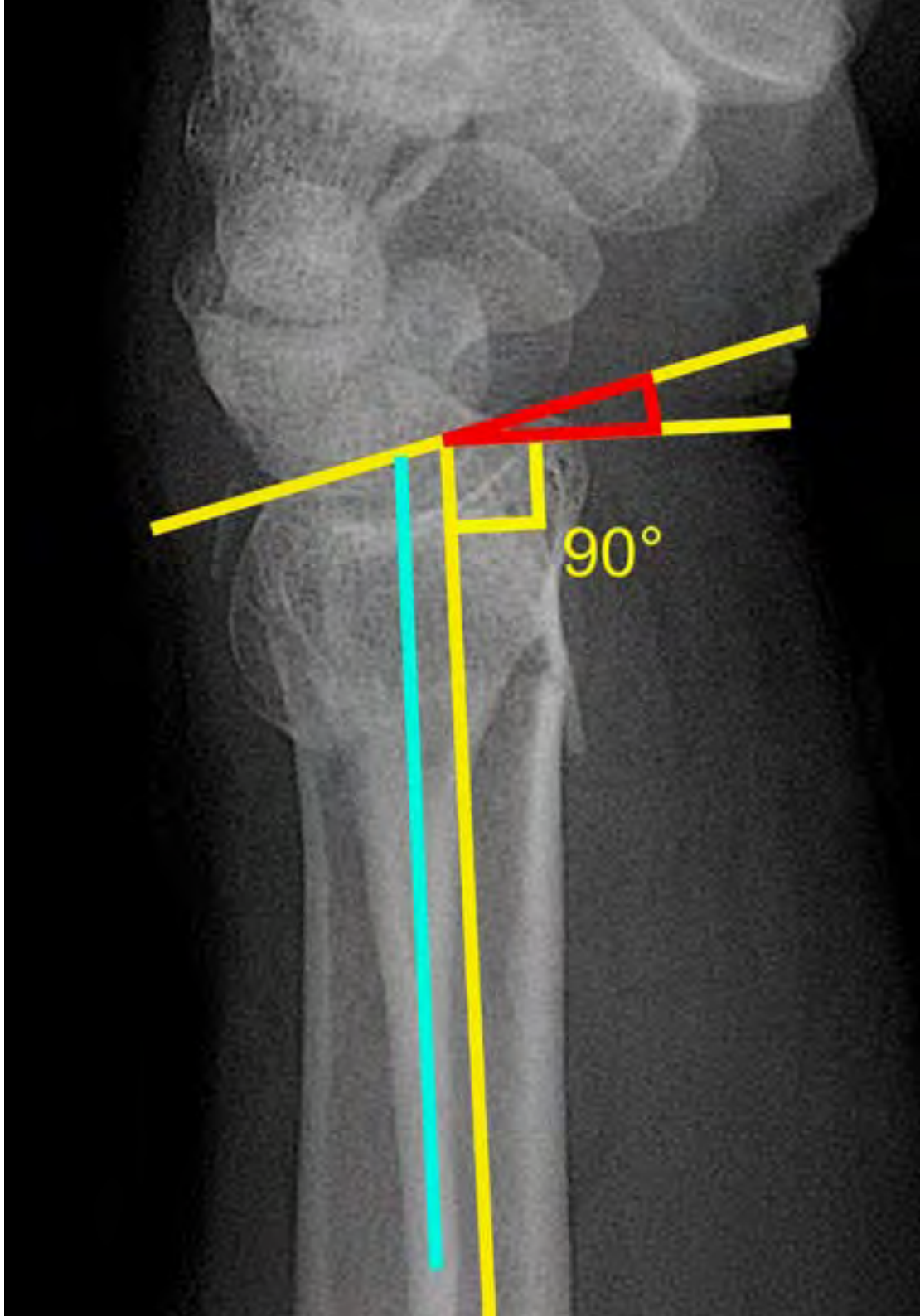


Este programa está orientado para que consigas actualizar tus conocimientos en Urgencias Traumatológicas, con el empleo de la última tecnología educativa, para contribuir con calidad y seguridad a la toma de decisiones, diagnóstico, tratamiento y acompañamiento del paciente"

Objetivos generales

- Actualizar los conocimientos del personal médico involucrado en la atención de urgencias con especial interés en el campo de la patología aguda traumatológica
- Promover el abordaje integral del paciente como modelo de referencia en la consecución de la excelencia asistencial
- Favorecer la adquisición de habilidades y destrezas técnicas, mediante un sistema audiovisual moderno, con posibilidad de desarrollo a través de talleres online de simulación y/o preparación específica
- Incentivar el estímulo profesional mediante la educación continuada y la investigación su práctica diaria

Aprovecha la oportunidad y da el paso para ponerte al día en las últimas novedades en Urgencias Traumatológicas"



Objetivos específicos

Módulo 1. Enfoque holístico del paciente en Urgencias Traumatológicas

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

Módulo 2. Exploración ortopédica en urgencias

- Aprender, mediante vídeos didácticos, a desarrollar las habilidades necesarias para realizar exploraciones rápidas, precisas y seguras, en pacientes con patología aguda o urgente de origen traumatológico
- Aprender, mediante vídeos didácticos, las técnicas de inmovilización y tratamiento de las fracturas y lesiones más frecuentes en patología aguda y Urgencias Traumatológicas

Módulo 3. Urgencias Traumatológicas del miembro superior

- Aprender a identificar y atender las lesiones más frecuentes en el miembro superior

Módulo 4. Urgencias Traumatológicas de la pelvis y miembro inferior

- Aprender a identificar y atender las lesiones más frecuentes en la pelvis, cadera, muslo y pierna

Módulo 5. Urgencias de tobillo y pie

- Aprender a identificar y atender las lesiones más frecuentes en la articulación del tobillo y del pie

Módulo 6. Urgencias Traumatológicas en la infancia

- Aprender a identificar y atender las lesiones traumatológicas agudas más frecuentes en pediatría

Módulo 7. Urgencias Traumatológicas en columna vertebral

- Aprender a identificar y atender las lesiones traumatológicas agudas más frecuentes en la columna vertebral

Módulo 8. Ecografía musculoesquelética y estudios radiológicos en Urgencias Traumatológicas

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

03

Competencias

Después de superar las evaluaciones del Máster Título Propio en Urgencias Traumatológicas, 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 Urgencias Traumatológicas"

Competencias generales

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





Competencias específicas

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

Aprende de profesionales de referencia, los últimos avances en los procedimientos en el ámbito de Urgencias Traumatológicas"

04

Dirección del curso

El programa incluye en su cuadro docente especialistas de referencia en Urgencias Traumatológicas 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 en el ámbito de Urgencias Traumatológicas"

Dirección



Dr. Elgeadi Saleh, Ghassan

- Médico traumatólogo
- Director general de Elgeadi Traumatología
- Jefe de Servicio de Traumatología y Urgencias del Hospital Santa Elena
- Especialización en Cirugía de Reconstrucción Avanzada de Miembro Superior
- Especialización en Cirugía de Reconstrucción Avanzada de Miembro Inferior
- Especialización en Cirugía Completamente Endoscópica de Columna Fellowship Full endoscopic Spine Surgery
- Especialización en Cirugía Endoscópica Avanzada de Columna Cervical y Lumbar



Dr. Domenech De Frutos, Santiago

- Médico de urgencias y emergencias
- Máster en Ecografía en Reumatología y Traumatología
- Máster en Medicina de Emergencias
- Máster en Patología Aguda y Urgencias Pediátricas
- Especialista universitario en medicina sub-acuática e hiperbárica
- Experto Universitario en Competencias Docentes y Digitales en Ciencias de la Salud
- Miembro del equipo de Elgeadi Traumatología



Profesores

Dr. Alarcia Pineda, José Manuel

- Médico de urgencias traumatológicas
- Médico Adjunto. Servicio de Urgencias-Traumatología en Hospital Vithas Ntra. Sra. de América
- Hospital Vithas Nuestra Señora de América
- Hospital HM de Móstoles
- General Medical Council-Reino Unido

Dr. Alcobe, Javier

- Médico traumatólogo
- Miembro del equipo de Elgeadi Traumatología

Dr. Contreras, Miguel Angel

- Médico Anestesiólogo

Dr. Cuevas González, Jorge Luis

- Médico de urgencias y emergencias
- Miembro del equipo de Elgeadi Traumatología
- Fundador ultramtm (medical simulation)
- Clínica Santa Elena
- Miembro del equipo de Elgeadi Traumatología

Dra. Carbó Laso, Esther

- Mayo 2011-mayo 2016: Médico Interno Residente del Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología, Hospital
- Marzo 2014-Mayo 2015: General Universitario Gregorio Marañón, Madrid
- Junio 2016-Actualidad: Guardias presenciales en Urgencias de Traumatología de Clínica CEMTRO, Madrid
- Enero 2019-Actualidad: Facultativo Especialista Adjunto del Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología, Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid

Dr. Chana Rodríguez, Francisco

- Septiembre 2008-actualidad: perito judicial del Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Madrid
- Septiembre 2005-actualidad: profesor asociado patología quirúrgica Facultad de Medicina Universidad Complutense de Madrid
- Diciembre 2004-actualidad: médico adjunto del Departamento de Traumatología y Cirugía Ortopédica del Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid
- Octubre 2004-Noviembre 2004: médico adjunto del Departamento de Traumatología y Cirugía Ortopédica del Hospital General Universitario La Paz, Madrid
- Julio 2004-Septiembre 2004: médico adjunto del departamento de traumatología

Dr. Fajardo, Mario

- Médico Anestesiólogo
- Chief Executive Officer en UltraDissection Group
- UltraDissection Group

Dr. Forriol Campos, Francisco

- Actualmente Catedrático de Cirugía Ortopédica y Traumatología en la Facultad de Medicina de la Universidad San Pablo-CEU, en el Campus de Montepríncipe, en Boadilla del Monte, Madrid, 2010
- Especialista en Cirugía Ortopédica y Traumatología. Profesor Titular en la Universidad de Alcalá, Madrid, 1986-1990
- Profesor Ordinario en la Facultad de Medicina de la Universidad de Navarra, consultor en el Departamento de Cirugía Ortopédica y Traumatología, de la Clínica Universidad de Navarra, en Pamplona, y director del laboratorio de Ortopedia Experimental que desarrolló desde sus inicios 1990-2005

Dr. Gironés, Alberto

- Médico Anestesiólogo
- Hospital Universitario Sanitas La Moraleja

Dr. Jiménez, Daniel

- Médico traumatólogo
- Miembro del equipo de Elgeadi Traumatología
- Director en TraumaSalud
- TraumaSalud

Dr. Méndez Arias, Agustín

- Medico del Trabajo. Más Prevención - Servicio de Prevención CEF Centro de Estudios Financieros
- Miembro del equipo de Elgeadi Traumatología

Dr. Meza González, José
- Médico de familia y medicina del deporte
- Miembro del equipo de Elgeadi Traumatología

Dr. Matas Díaz, José Antonio
- Médico adjunto interino del extinto INSALUD, con destino en el Hospital de la Alcaldesa de San Lorenzo de El Escorial, durante los mes de marzo a mayo de 1992
- Titulado superior especialista contratado laboral de la comunidad autónoma de Madrid, Hospital Gregorio Marañón, servicio de traumatología desde junio de 1992 hasta febrero de 1993
- Medico especialista Laboral fijo por oposición de la comunidad de Madrid desde Febrero de 1993 hasta diciembre de 1993 hasta la actualidad
- Pertenencia a la comisión de infecciones y política antibióticos desde 2008 hasta la actualidad

Dr. Núñez Medina, Alberto
- Médico Traumatólogo
- Miembro del equipo de Elgeadi Traumatología

Dr. Rodríguez, Angel L.
- Médico traumatólogo
- Miembro del equipo de Elgeadi Traumatología

Dra. Rodríguez, Johanna Miguel
- Diplomada Universitaria en Enfermería
- Miembro del equipo de Elgeadi Traumatología

Dra. Rodríguez, Tamara
- Médico traumatóloga
- Miembro del equipo de Elgeadi Traumatología

Dr. Villanueva, Ghino Patricio
- Médico del trabajo
- SPRL H.U. Rey Juan Carlos-H. General de Villalba-H.U. Infanta Elena
- Miembro del equipo de Elgeadi Traumatología

Dr. Vaquero Martín, Javier
- Jefe de servicio de Cirugia Ortopedica y Traumatologia del Hospital General Universitario Gregorio Marañon de Madrid
- Catedratico de Cirugia Ortopedica y Traumatologia de la Universidad Complutense de Madrid

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 en la actualidad de la capacitación para poder intervenir en el diagnóstico y tratamiento de la patología neurológica oncológica, y comprometidos con la enseñanza de calidad mediante las nuevas tecnologías educativas.





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

Módulo 1. Enfoque holístico del paciente en Urgencias Traumatológicas

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



Módulo 2. Exploración ortopédica en urgencias

2.1. Sistemática
- 2.1.1. Inspección
- 2.1.2. Palpación
- 2.1.3. Movilización
- 2.1.4. Escala MRC
- 2.1.5. Radiografías simples
- 2.1.6. Pruebas complementarias

2.2. Exploración neurológica segmentaria y periférica en Urgencias Traumatológicas

2.3. Exploración de la columna vertebral
- 2.3.1. Inspección
  - 2.3.1.1. Heridas
  - 2.3.1.2. Alteraciones cutáneas
  - 2.3.1.3. Atrofia muscular
  - 2.3.1.4. Deformidades óseas
- 2.3.2. Alteración de la marcha
  - 2.3.2.1. Marcha inestable con base ancha (mielopatía)
  - 2.3.2.2. Caída del pie (debilidad de tibial anterior o extensor largo del primer dedo, compresión de raíz L4-L5)
  - 2.3.2.3. Debilidad de gastrocnemio-soleo, compresión de la raíz de S1-S2
  - 2.3.2.4. Bandazo del abductor (debilidad del glúteo medio por compresión radicular de L5)
- 2.3.3. Palpación
  - 2.3.3.1. Referencias anatómicas
  - 2.3.3.2. Palpación ósea
  - 2.3.3.3. Tejidos blandos, musculatura paravertebral
- 2.3.4. Rango de movilidad
  - 2.3.4.1. Cervical
  - 2.3.4.2. Torácico
  - 2.3.4.3. Lumbar
- 2.3.5. Neurovascular
  - 2.3.5.1. Fuerza
  - 2.3.5.2. Sensorio
  - 2.3.5.3. Reflejo
- 2.3.6. Test adicionales
  - 2.3.6.1. Tono anal
  - 2.3.6.2. Reflejo bulbocavernoso
  - 2.3.6.3. Test de evaluación de las tres regiones (cervical, dorsal, lumbo-sacra)

2.4. Exploración del hombro
- 2.4.1. Inspección
- 2.4.2. Palpación
- 2.4.3. Arcos de movimiento
- 2.4.4. Neurovascular
- 2.4.5. Test específicos

2.5. Exploración del codo
- 2.5.1. Inspección
- 2.5.2. Palpación
- 2.5.3. Arcos de movimiento
- 2.5.4. Neurovascular
- 2.5.5. Test específicos

2.6. Exploración de la muñeca
- 2.6.1. Inspección
- 2.6.2. Palpación
- 2.6.3. Arcos de movimiento
- 2.6.4. Neurovascular
- 2.6.5. Test específicos

2.7. Exploración de la mano
- 2.7.1. Inspección
- 2.7.2. Palpación
- 2.7.3. Arcos de movimiento
- 2.7.4. Neurovascular
- 2.7.5. Test específicos

2.8. Exploración de la cadera
- 2.8.1. Inspección
- 2.8.2. Palpación
- 2.8.3. Arcos de movimiento
- 2.8.4. Neurovascular
- 2.8.5. Test específicos

2.9. Exploración de la rodilla
- 2.9.1. Inspección
- 2.9.2. Palpación
- 2.9.3. Arcos de movimiento
- 2.9.4. Neurovascular
- 2.9.5. Test específicos

2.10. Exploración del tobillo y pie
- 2.10.1. Inspección
- 2.10.2. Palpación
- 2.10.3. Arcos de movimiento
- 2.10.4. Neurovascular
- 2.10.5. Test específicos

Módulo 3. Urgencias Traumatológicas del miembro superior

3.1. Hombro y brazo
- 3.1.1. Luxación glenohumeral
  - 3.1.1.1. Biomecánica lesional
  - 3.1.1.2. Examen físico
  - 3.1.1.3. Diagnóstico por imagen
  - 3.1.1.4. Clasificación
  - 3.1.1.5. Tratamiento cerrado
  - 3.1.1.6. Manejo post-reducción
- 3.1.2. Fractura del húmero proximal
  - 3.1.2.1. Biomecánica lesional
  - 3.1.2.2. Examen físico
  - 3.1.2.3. Diagnóstico por imagen
  - 3.1.2.4. Clasificación
  - 3.1.2.5. Estrategia terapéutica
  - 3.1.2.6. Manejo quirúrgico
    - 3.1.2.6.1. No urgente con revisión en 1 semana
  - 3.1.2.7. Manejo ortopédico
- 3.1.3. Fractura de clavícula
  - 3.1.3.1. Biomecánica lesional
  - 3.1.3.2. Examen físico
  - 3.1.3.3. Diagnóstico por imagen
  - 3.1.3.4. Clasificación
  - 3.1.3.5. Estrategia terapéutica
    - 3.1.3.5.1. Manejo ortopédico
    - 3.1.3.5.2. Manejo quirúrgico
- 3.1.4. Lesión acromio-clavicular
  - 3.1.4.1. Biomecánica lesional
  - 3.1.4.2. Examen físico
  - 3.1.4.3. Diagnóstico por imagen
  - 3.1.4.4. Clasificación de Rockwood
  - 3.1.4.5. Estrategia terapéutica
    - 3.1.4.5.1. Manejo ortopédico
    - 3.1.4.5.2. Manejo quirúrgico
- 3.1.5. Lesión esternoclavicular
  - 3.1.5.1. Biomecánica lesional
  - 3.1.5.2. Examen físico
  - 3.1.5.3. Diagnóstico por imagen
  - 3.1.5.4. Clasificación
  - 3.1.5.5. Tratamiento
- 3.1.6. Artritis séptica del hombro
  - 3.1.6.1. Factores de riesgo
  - 3.1.6.2. Examen físico
  - 3.1.6.3. Diagnóstico por imagen
  - 3.1.6.4. Artrocentesis y tomas de muestras
  - 3.1.6.5. Plan terapéutico



3.1.7. Fractura de escápula
- 3.1.7.1. Biomecánica lesional
- 3.1.7.2. Examen físico
- 3.1.7.3. Diagnóstico por imagen
- 3.1.7.4. Estrategia terapéutica
  - 3.1.7.4.1. Manejo ortopédico
  - 3.1.7.4.2. Manejo quirúrgico

3.1.8. Fractura del cuerpo del húmero
- 3.1.8.1. Biomecánica lesional
- 3.1.8.2. Examen físico
- 3.1.8.3. Diagnóstico por imagen
- 3.1.8.4. Clasificación
- 3.1.8.5. Estrategia terapéutica
  - 3.1.8.5.1. Manejo ortopédico
  - 3.1.8.5.2. Manejo quirúrgico

3.1.9. Fractura del húmero distal
- 3.1.9.1. Biomecánica lesional
- 3.1.9.2. Examen físico
- 3.1.9.3. Diagnóstico por imagen
- 3.1.9.4. Clasificación
  - 3.1.9.4.1. Descriptiva
  - 3.1.9.4.2. Clasificación de Milch
  - 3.1.9.4.3. Clasificación de Júpiter
- 3.1.9.5. Estrategia terapéutica
  - 3.1.9.5.1. Manejo quirúrgico
  - 3.1.9.5.2. Manejo ortopédico

3.1.10. Fractura de olécranon
- 3.1.10.1. Biomecánica lesional
- 3.1.10.2. Examen físico
- 3.1.10.3. Diagnóstico por imagen
- 3.1.10.4. Clasificación
- 3.1.10.5. Estrategia terapéutica
  - 3.1.10.5.1. Manejo ortopédico
  - 3.1.10.5.2. Manejo quirúrgico

3.1.11. Fractura de la cabeza del radio
- 3.1.11.1. Biomecánica lesional
- 3.1.11.2. Examen físico
- 3.1.11.3. Diagnóstico por imagen
- 3.1.11.4. Clasificación de Mason
  - 3.1.11.4.1. Infiltración/aspiración
- 3.1.11.5. Estrategia terapéutica
  - 3.1.11.5.1. Manejo ortopédico
  - 3.1.11.5.2. Manejo quirúrgico

3.1.12. Luxación del codo
- 3.1.12.1. Biomecánica lesional
- 3.1.12.2. Examen físico
- 3.1.12.3. Diagnóstico por imagen
- 3.1.12.4. Clasificación
- 3.1.12.5. Manejo inicial
- 3.1.12.6. Manejo ortopédico
- 3.1.12.7. Tratamiento quirúrgico

3.1.13. Fractura del tubérculo coronoides
- 3.1.13.1. Osteología de la coronoides
- 3.1.13.2. Lesiones combinadas
- 3.1.13.3. Biomecánica lesional
- 3.1.13.4. Examen físico
- 3.1.13.5. Diagnóstico por imagen
- 3.1.13.6. Clasificación
- 3.1.13.7. Estrategia terapéutica
  - 3.1.13.7.1. Manejo ortopédico
  - 3.1.13.7.2. Tratamiento quirúrgico

3.1.14. Fractura del capitellum
- 3.1.14.1. Biomecánica lesional
- 3.1.14.2. Examen físico
- 3.1.14.3. Diagnóstico por imagen
- 3.1.14.4. Clasificación
- 3.1.14.5. Estrategia terapéutica
  - 3.1.14.5.1. Manejo ortopédico
  - 3.1.14.5.2. Tratamiento quirúrgico



3.1.15. Fractura de antebrazo (diáfisis del radio y ulna)
3.1.15.1. Biomecánica lesional
3.1.15.2. Examen físico
3.1.15.3. Diagnóstico por imagen
3.1.15.4. Estrategia terapéutica
3.1.15.4.1. Manejo ortopédico
3.1.15.4.2. Tratamiento quirúrgico

3.2. Muñeca y mano (salvo dedos)
3.2.1. Fractura del radio distal
3.2.1.1. Biomecánica lesional
3.2.1.2. Examen físico
3.2.1.3. Diagnóstico por imagen
3.2.1.4. Sistemas de clasificación
3.2.1.5. Estrategia terapéutica
3.2.2. Lesión de la articulación distal radioulnar
3.2.2.1. Biomecánica lesional
3.2.2.2. Examen físico
3.2.2.3. Diagnóstico por imagen
3.2.2.4. Estrategia terapéutica
3.2.2.4.1. Manejo ortopédico
3.2.2.4.2. Tratamiento quirúrgico
3.2.3. Fractura del carpo (sin escafoides)
3.2.3.1. Biomecánica lesional
3.2.3.2. Examen físico
3.2.3.3. Diagnóstico por imagen
3.2.3.4. Fractura del piramidal
3.2.3.4.1. Fractura cortical (avulsión)
3.2.3.4.2. Fractura del cuerpo
3.2.3.4.3. Fractura volar por avulsión
3.2.3.5. Estrategia terapéutica
3.2.3.5.1. Manejo ortopédico
3.2.3.5.2. Tratamiento quirúrgico
3.2.4. Fractura del trapecio
3.2.4.1. Clasificación
3.2.4.2. Estrategia terapéutica
3.2.4.2.1. Manejo ortopédico
3.2.4.2.2. Tratamiento quirúrgico
3.2.5. Fractura del hueso grande
3.2.5.1. Clasificación
3.2.5.2. Estrategia terapéutica
3.2.5.2.1. Manejo ortopédico
3.2.5.2.2. Tratamiento quirúrgico
3.2.6. Fractura del escafoides
3.2.6.1. Biomecánica lesional
3.2.6.2. Diagnóstico por imagen
3.2.6.2.1. Rayos X
3.2.6.2.2. TAC
3.2.6.2.3. RM
3.2.6.3. Sistemas de clasificación
3.2.6.4. Estrategia terapéutica
3.2.6.4.1. Manejo ortopédico
3.2.6.4.2. Tratamiento quirúrgico
3.2.7. Factura de ganchoso
3.2.7.1. Clasificación
3.2.7.2. Estrategia terapéutica
3.2.7.2.1. Manejo ortopédico
3.2.7.2.2. Tratamiento quirúrgico
3.2.8. Fractura de pisiforme
3.2.8.1. Clasificación
3.2.8.2. Estrategia terapéutica
3.2.8.2.1. Manejo ortopédico
3.2.8.2.2. Tratamiento quirúrgico
3.2.9. Fractura del semilunar
3.2.9.1. Clasificación
3.2.9.2. Estrategia terapéutica
3.2.9.2.1. Manejo ortopédico
3.2.9.2.2. Tratamiento quirúrgico

3.2.10. Fractura de trapezoide
3.2.10.1. Clasificación
3.2.10.2. Estrategia terapéutica
3.2.10.2.1. Manejo ortopédico
3.2.10.2.2. Tratamiento quirúrgico
3.2.11. Inestabilidad escafolunar
3.2.11.1. Biomecánica lesional
3.2.11.2. Diagnóstico por imagen
3.2.11.3. Estados de Watson en SLAC
3.2.11.4. Estrategia terapéutica
3.2.11.4.1. Manejo ortopédico
3.2.11.4.2. Tratamiento quirúrgico
3.2.12. Luxación del semilunar
3.2.12.1. Biomecánica lesional
3.2.12.2. Diagnóstico por imagen
3.2.12.3. Clasificación
3.2.12.4. Estrategia terapéutica
3.2.12.4.1. Manejo ortopédico
3.2.12.4.2. Tratamiento quirúrgico
3.2.13. Lesiones tendinosas
3.2.14. Fracturas y luxaciones de los dedos
3.2.15. Amputaciones de los dedos
3.2.16. Cuerpos extraños en muñeca y mano
3.2.17. Infecciones en la mano

Módulo 4. Urgencias Traumatológicas de la pelvis y miembro inferior

4.1. Fracturas acetabulares
4.1.1. Biomecánica lesional
4.1.2. Diagnóstico por imagen
4.1.3. Clasificación
4.2. Lesiones del labrum
4.2.1. Biomecánica lesional
4.2.2. Diagnóstico por imagen
4.2.3. Clasificación
4.2.4. Estrategia terapéutica
4.2.4.1. Manejo ortopédico
4.2.4.2. Tratamiento quirúrgico
4.3. Fractura del fémur distal
4.3.1. Biomecánica lesional
4.3.2. Diagnóstico por imagen
4.3.3. Clasificación
4.3.4. Estrategia terapéutica
4.3.4.1. Manejo ortopédico
4.3.4.2. Tratamieno quirúrgico
4.4. Fractura de díafisis femoral
4.4.1. Biomecánica lesional
4.4.2. Diagnóstico por imagen
4.4.3. Clasificación
4.4.4. Estrategia terapéutica
4.4.4.1. Manejo ortopédico
4.4.4.2. Tratamiento quirúrgico
4.5. Luxación de cadera
4.5.1. Biomecánica lesional
4.5.2. Diagnóstico por imagen
4.5.3. Clasificación
4.5.4. Estrategia terapéutica
4.5.4.1. Manejo ortopédico
4.5.4.2. Tratamiento quirúrgico
4.6. Luxación de prótesis de cadera
4.6.1. Biomecánica lesional
4.6.2. Diagnóstico por imagen
4.6.3. Clasificación
4.6.4. Estrategia terapéutica
4.6.4.1. Manejo ortopédico
4.6.4.2. Tratamiento quirúrgico



4.7. Fracturas inminentes
- 4.7.1. Biomecánica lesional
- 4.7.2. Diagnóstico por imagen
- 4.7.3. Clasificación
- 4.7.4. Estrategia terapéutica

4.8. Fracturas intertrocantéricas y subtrocantéricas
- 4.8.1. Biomecánica lesional
- 4.8.2. Diagnóstico por imagen
- 4.8.3. Clasificación
- 4.8.4. Estrategia terapéutica
  - 4.8.4.1. Manejo ortopédico
  - 4.8.4.2. Tratamiento quirúrgico

4.9. Fractura del cuello femoral
- 4.9.1. Biomecánica lesional
- 4.9.2. Diagnóstico por imagen
- 4.9.3. Clasificación
- 4.9.4. Estrategia terapéutica
  - 4.9.4.1. Manejo ortopédico
  - 4.9.4.2. Tratamiento quirúrgico

4.10. Luxación de rodilla
- 4.10.1. Biomecánica lesional
- 4.10.2. Diagnóstico por imagen
- 4.10.3. Clasificación
- 4.10.4. Estrategia terapéutica
  - 4.10.4.1. Manejo ortopédico
  - 4.10.4.2. Tratamiento quirúrgico

4.11. Lesiones meniscales
- 4.11.1. Biomecánica lesional
- 4.11.2. Diagnóstico por imagen
- 4.11.3. Clasificación
- 4.11.4. Estrategia terapéutica
  - 4.11.4.1. Manejo ortopédico
  - 4.11.4.2. Tratamiento quirúrgico

4.12. Rotura de tendón del cuádriceps o rotuliano
- 4.12.1. Biomecánica lesional
- 4.12.2. Diagnóstico por imagen
- 4.12.3. Clasificación
- 4.12.4. Estrategia terapéutica
  - 4.12.4.1. Manejo ortopédico
  - 4.12.4.2. Tratamiento quirúrgico

4.13. Fracturas de patela
- 4.13.1. Biomecánica lesional
- 4.13.2. Diagnóstico por imagen
- 4.13.3. Clasificación
- 4.13.4. Estrategia terapéutica
  - 4.13.4.1. Manejo ortopédico
  - 4.13.4.2. Tratamiento quirúrgico

4.14. Luxación de patela
- 4.14.1. Biomecánica lesional
- 4.14.2. Diagnóstico por imagen
- 4.14.3. Clasificación
- 4.14.4. Estrategia terapéutica
  - 4.14.4.1. Manejo ortopédico
  - 4.14.4.2. Tratamiento quirúrgico

4.15. Fracturas periprótesis de cadera
- 4.15.1. Biomecánica lesional
- 4.15.2. Diagnóstico por imagen
- 4.15.3. Clasificación
- 4.15.4. Estrategia terapéutica
  - 4.15.4.1. Manejo ortopédico
  - 4.15.4.2. Tratamiento quirúrgico

4.16. Fracturas periprótesis de rodilla
- 4.16.1. Biomecánica lesional
- 4.16.2. Diagnóstico por imagen
- 4.16.3. Clasificación



4.16.4. Estrategia terapéutica
4.16.4.1. Manejo ortopédico
4.16.4.2. Tratamiento quirúrgico
4.17. Fracturas diafisarias de tibia y fíbula
4.17.1. Biomecánica lesional
4.17.2. Diagnóstico por imagen
4.17.3. Clasificación
4.17.4. Estrategia terapéutica
4.17.4.1. Manejo ortopédico
4.17.4.2. Tratamiento quirúrgico
4.18. Lesión del anillo pélvico
4.18.1. Biomecánica lesional
4.18.2. Diagnóstico por imagen
4.18.3. Clasificación
4.18.4. Estrategia terapéutica
4.18.4.1. Manejo ortopédico
4.18.4.2. Tratamiento quirúrgico

Módulo 5. Urgencias de tobillo y pie

5.1. Rotura de tendón de Aquiles
5.1.1. Biomecánica lesional
5.1.2. Diagnóstico por imagen
5.1.3. Clasificación
5.1.4. Estrategia terapéutica
5.1.4.1. Manejo ortopédico
5.1.4.2. Tratamiento quirúrgico
5.2. Fractura de tobillo
5.2.1. Biomecánica lesional
5.2.2. Diagnóstico por imagen
5.2.3. Clasificación
5.2.4. Estrategia terapéutica
5.2.4.1. Manejo ortopédico
5.2.4.2. Tratamiento quirúrgico
5.3. Fractura de calcáneo
5.3.1. Biomecánica lesional
5.3.2. Diagnóstico por imagen
5.3.3. Clasificación
5.3.4. Estrategia terapéutica
5.3.4.1. Manejo ortopédico
5.3.4.2. Tratamiento quirúrgico
5.4. Fractura proximal del 5º metatarsiano
5.4.1. Biomecánica lesional
5.4.2. Diagnóstico por imagen
5.4.3. Clasificación
5.4.4. Estrategia terapéutica
5.4.4.1. Manejo ortopédico
5.4.4.2. Tratamiento quirúrgico
5.5. Lesión de Lisfranc
5.5.1. Biomecánica lesional
5.5.2. Diagnóstico por imagen
5.5.3. Clasificación
5.5.4. Estrategia terapéutica
5.5.4.1. Manejo ortopédico
5.5.4.2. Tratamiento quirúrgico
5.6. Fracturas del metatarso
5.6.1. Biomecánica lesional
5.6.2. Diagnóstico por imagen
5.6.3. Clasificación
5.6.4. Estrategia terapéutica
5.6.4.1. Manejo ortopédico
5.6.4.2. Tratamiento quirúrgico
5.7. Fractura del navicular
5.7.1. Biomecánica lesional
5.7.2. Diagnóstico por imagen
5.7.3. Clasificación

5.7.4. Estrategia terapéutica
5.7.4.1. Manejo ortopédico
5.7.4.2. Tratamiento quirúrgico
5.8. Fractura del pilón tibial
5.8.1. Biomecánica lesional
5.8.2. Diagnóstico por imagen
5.8.3. Clasificación
5.8.4. Estrategia terapéutica
5.8.4.1. Manejo ortopédico
5.8.4.2. Tratamiento quirúrgico
5.9. Fractura del cuello del astrágalo
5.9.1. Biomecánica lesional
5.9.2. Diagnóstico por imagen
5.9.3. Clasificación
5.9.4. Estrategia terapéutica
5.9.4.1. Manejo ortopédico
5.9.4.2. Tratamiento quirúrgico
5.10. Fractura del proceso lateral del astrágalo
5.10.1. Biomecánica lesional
5.10.2. Diagnóstico por imagen
5.10.3. Clasificación
5.10.4. Estrategia terapéutica
5.10.4.1. Manejo ortopédico
5.10.4.2. Tratamiento quirúrgico
5.11. Fractura de las falanges del pie
5.11.1. Biomecánica lesional
5.11.2. Diagnóstico por imagen
5.11.3. Clasificación
5.11.4. Estrategia terapéutica
5.11.4.1. Manejo ortopédico
5.11.4.2. Tratamiento quirúrgico

Módulo 6. Urgencias Traumatológicas en la infancia

6.1. Sedación del paciente pediátrico
6.1.1. Ansiólisis, analgesia, sedación
6.1.2. Agentes no farmacológicos
6.1.3. Bloqueos locales
6.1.4. Sedación
6.2. Inmovilización en el paciente pediátrico
6.2.1. Retos en la colocación de sistemas de inmovilización
6.2.1.1. Capacidad de comprensión y tolerancia
6.2.1.2. Dificultades de expresar dolor en el niño
6.2.1.3. Edades y tallas
6.2.2. Recomendaciones durante la inmovilización
6.2.2.1. Tipos de sistemas de inmovilización
6.3. Principios de la inmovilización
6.4. Signos de abuso infantil traumatismos no accidentales (TNA)
6.4.1. Biomecánica lesional
6.4.1.1. Diagnóstico por imagen
6.4.1.2. Clasificación
6.4.2. Lesiones típicas o comunes de TNA
6.4.3. Manejo ortopédico
6.4.4. Tratamiento quirúrgico
6.5. Clasificación. de Salter-Harris
6.5.1. Biomecánica lesional
6.5.2. Diagnóstico por imagen
6.5.3. Clasificación
6.5.4. Estrategia terapéutica
6.5.4.1. Manejo ortopédico
6.5.4.2. Tratamiento quirúrgico
6.6. Fractura de clavícula
6.6.1. Biomecánica lesional
6.6.2. Diagnóstico por imagen
6.6.3. Clasificación



6.6.4. Estrategia terapéutica
6.6.4.1. Manejo ortopédico
6.6.4.2. Tratamiento quirúrgico
6.7. Fractura proximal de húmero
6.7.1. Biomecánica lesional
6.7.2. Diagnóstico por imagen
6.7.3. Clasificación
6.7.4. Estrategia terapéutica
6.7.4.1. Manejo ortopédico
6.7.4.2. Tratamiento quirúrgico
6.8. Fractura de diáfisis humeral
6.8.1. Biomecánica lesional
6.8.2. Diagnóstico por imagen
6.8.3. Clasificación
6.8.4. Estrategia terapéutica
6.8.4.1. Manejo ortopédico
6.8.4.2. Tratamiento quirúrgico
6.9. Fractura supracondílea de húmero
6.9.1. Biomecánica lesional
6.9.2. Diagnóstico por imagen
6.9.3. Clasificación
6.9.4. Estrategia terapéutica
6.9.4.1. Manejo ortopédico
6.9.4.2. Tratamiento quirúrgico
6.10. Fractura de cóndilo humeral
6.10.1. Biomecánica lesional
6.10.2. Diagnóstico por imagen
6.10.3. Clasificación
6.10.4. Estrategia terapéutica
6.10.4.1. Manejo ortopédico
6.10.4.2. Tratamiento quirúrgico
6.11. Fractura de epicóndilo
6.11.1. Biomecánica lesional
6.11.2. Diagnóstico por imagen

6.11.3. Clasificación
6.11.4. Estrategia terapéutica
6.11.4.1. Manejo ortopédico
6.11.4.2. Tratamiento quirúrgico
6.12. Epifisiolisis humeral distal
6.12.1. Biomecánica lesional
6.12.2. Diagnóstico por imagen
6.12.3. Clasificación
6.12.4. Estrategia terapéutica
6.12.4.1. Manejo ortopédico
6.12.4.2. Tratamiento quirúrgico
6.13. Subluxación de la cabeza del radio (pronación dolorosa)
6.13.1. Biomecánica lesional
6.13.2. Diagnóstico por imagen
6.13.3. Clasificación
6.13.4. Estrategia terapéutica
6.13.4.1. Manejo ortopédico
6.13.4.2. Tratamiento quirúrgico
6.14. Fractura del cuello del radio
6.14.1. Biomecánica lesional
6.14.2. Diagnóstico por imagen
6.14.3. Clasificación
6.14.4. Estrategia terapéutica
6.14.4.1. Manejo ortopédico
6.14.4.2. Tratamiento quirúrgico
6.15. Fractura de cúbito y radio (antebrazo)
6.15.1. Biomecánica lesional
6.15.2. Diagnóstico por imagen
6.15.3. Clasificación
6.15.4. Estrategia terapéutica
6.15.4.1. Manejo ortopédico
6.15.4.2. Tratamiento quirúrgico



6.16. Fractura del radio distal
- 6.16.1. Biomecánica lesional
- 6.16.2. Diagnóstico por imagen
- 6.16.3. Clasificación
- 6.16.4. Estrategia terapéutica
  - 6.16.4.1. Manejo ortopédico
  - 6.16.4.2. Tratamiento quirúrgico

6.17. Fractura de Monteggia
- 6.17.1. Biomecánica lesional
- 6.17.2. Diagnóstico por imagen
- 6.17.3. Clasificación
- 6.17.4. Estrategia terapéutica
  - 6.17.4.1. Manejo ortopédico
  - 6.17.4.2. Tratamiento quirúrgico

6.18. Fractura de Galeazzi
- 6.18.1. Biomecánica lesional
- 6.18.2. Diagnóstico por imagen
- 6.18.3. Clasificación
- 6.18.4. Estrategia terapéutica
  - 6.18.4.1. Manejo ortopédico
  - 6.18.4.2. Tratamiento quirúrgico

6.19. Fractura de pelvis
- 6.19.1. Biomecánica lesional
- 6.19.2. Diagnóstico por imagen
- 6.19.3. Clasificación
- 6.19.4. Estrategia terapéutica
  - 6.19.4.1. Manejo ortopédico
  - 6.19.4.2. Tratamiento quirúrgico

6.20. Fracturas de pelvis por avulsión
- 6.20.1. Biomecánica lesional
- 6.20.2. Diagnóstico por imagen
- 6.20.3. Clasificación
- 6.20.4. Estrategia terapéutica
  - 6.20.4.1. Manejo ortopédico
  - 6.20.4.2. Tratamiento quirúrgico

6.21. Coxalgia: Sepsis vs. Sinovitis transitoria
- 6.21.1. Interrogatorio
- 6.21.2. Examen físico
- 6.21.3. Diagnóstico por imagen
- 6.21.4. Pruebas complementarias
- 6.21.5. Criterios de Kocher
- 6.21.6. Estrategia terapéutica

6.22. Luxación de cadera
- 6.22.1. Biomecánica lesional
- 6.22.2. Diagnóstico por imagen
- 6.22.3. Clasificación
- 6.22.4. Estrategia terapéutica
  - 6.22.4.1. Manejo ortopédico
  - 6.22.4.2. Tratamiento quirúrgico

6.23. Deslizamiento de la epífisis femoral
- 6.23.1. Interrogatorio
- 6.23.2. Examen físico
- 6.23.3. Diagnóstico por imagen
- 6.23.4. Clasificaciones y grados de severidad
- 6.23.5. Estrategia terapéutica
  - 6.23.5.1. Manejo conservador
  - 6.23.5.2. Indicación quirúrgica

6.24. Fractura de cadera
- 6.24.1. Interrogatorio
- 6.24.2. Examen físico
- 6.24.3. Diagnóstico por imagen
- 6.24.4. Clasificaciones
- 6.24.5. Estrategia terapéutica
  - 6.24.5.1. Manejo conservador
  - 6.24.5.2. Indicación quirúrgica

6.25. Fractura de fémur
- 6.25.1. Biomecánica lesional
- 6.25.2. Diagnóstico por imagen
- 6.25.3. Clasificación
- 6.25.4. Estrategia terapéutica
  - 6.25.4.1. Manejo ortopédico
  - 6.25.4.2. Tratamiento quirúrgico

6.26. Epifisiólisis distal del fémur
- 6.26.1. Biomecánica lesional
- 6.26.2. Diagnóstico por imagen
- 6.26.3. Clasificación
- 6.26.4. Estrategia terapéutica
  - 6.26.4.1. Manejo ortopédico
  - 6.26.4.2. Tratamiento quirúrgico

6.27. Fractura de la tuberosidad tibial anterior
- 6.27.1. Biomecánica lesional
- 6.27.2. Diagnóstico por imagen
- 6.27.3. Clasificación
- 6.27.4. Estrategia terapéutica
  - 6.27.4.1. Manejo ortopédico
  - 6.27.4.2. Tratamiento quirúrgico

6.28. Fractura del tubérculo tibial (Gerdy)
- 6.28.1. Biomecánica lesional
- 6.28.2. Diagnóstico por imagen
- 6.28.3. Clasificación
- 6.28.4. Estrategia terapéutica
  - 6.28.4.1. Manejo ortopédico
  - 6.28.4.2. Tratamiento quirúrgico

6.29. Fractura de Toddler
- 6.29.1. Biomecánica lesional
- 6.29.2. Diagnóstico por imagen
- 6.29.3. Clasificación
- 6.29.4. Estrategia terapéutica
  - 6.29.4.1. Manejo ortopédico
  - 6.29.4.2. Tratamiento quirúrgico

6.30. Fracturas de tobillo
- 6.30.1. Biomecánica lesional
- 6.30.2. Diagnóstico por imagen
- 6.30.3. Clasificación
- 6.30.4. Estrategia terapéutica
  - 6.30.4.1. Manejo ortopédico
  - 6.30.4.2. Tratamiento quirúrgico

Módulo 7. Urgencias Traumatológicas en columna vertebral

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

7.2. Síndrome de la cola de caballo
- 7.2.1. Interrogatorio
- 7.2.2. Examen físico
- 7.2.3. Diagnóstico por imagen
- 7.2.4. Tratamiento

7.3. Fractura en paciente con espondilitis anquilosante
- 7.3.1. Biomecánica lesional
- 7.3.2. Diagnóstico por imagen
- 7.3.3. Clasificación
- 7.3.4. Estrategia terapéutica
  - 7.3.4.1. Manejo ortopédico
  - 7.3.4.2. Tratamiento quirúrgico



7.4. Fracturas atlo-axoideas
- 7.4.1. Biomecánica lesional
- 7.4.2. Diagnóstico por imagen
- 7.4.3. Clasificación
- 7.4.4. Estrategia terapéutica
  - 7.4.4.1. Manejo conservador
  - 7.4.4.2. Tratamiento quirúrgico

7.5. Fractura de apófisis odontoides
- 7.5.1. Biomecánica lesional
- 7.5.2. Examen físico
- 7.5.3. Diagnóstico por imagen
- 7.5.4. Clasificaciones
- 7.5.5. Estrategia terapéutica
  - 7.5.5.1. Manejo conservador
  - 7.5.5.2. Tratamiento quirúrgico

7.6. Fracturas subaxiales entre C3-C7
- 7.6.1. Biomecánica lesional
- 7.6.2. Examen físico
- 7.6.3. Diagnóstico por imagen
- 7.6.4. Clasificaciones
- 7.6.5. Estrategia terapéutica
  - 7.6.5.1. Manejo conservador
  - 7.6.5.2. Tratamiento quirúrgico

7.7. Síndrome del cordón central médular
- 7.7.1. Biomecánica lesional
- 7.7.2. Examen físico
- 7.7.3. Diagnóstico por imagen
- 7.7.4. Clasificaciones
- 7.7.5. Estrategia terapéutica
  - 7.7.5.1. Manejo conservador
  - 7.7.5.2. Tratamiento quirúrgico

7.8. Fracturas toracolumbares
- 7.8.1. Biomecánica lesional
- 7.8.2. Examen físico
- 7.8.3. Diagnóstico por imagen
- 7.8.4. Clasificaciones
- 7.8.5. Estrategia terapéutica
  - 7.8.5.1. Manejo conservador
  - 7.8.5.2. Tratamiento quirúrgico

7.9. Fracturas de apófisis espinosas y láminas laterales
- 7.9.1. Biomecánica lesional
- 7.9.2. Examen físico
- 7.9.3. Diagnóstico por imagen
- 7.9.4. Clasificaciones
- 7.9.5. Estrategia terapéutica
  - 7.9.5.1. Manejo conservador
  - 7.9.5.2. Tratamiento quirúrgico

7.10. Fracturas por estallido
- 7.10.1. Interrogatorio
- 7.10.2. Examen físico
- 7.10.3. Diagnóstico por imagen
- 7.10.4. Clasificaciones
- 7.10.5. Estrategia terapéutica
  - 7.10.5.1. Manejo conservador
  - 7.10.5.2. Tratamiento quirúrgico

7.11. Fracturas de Chance
- 7.11.1. Biomecánica lesional
- 7.11.2. Examen físico
- 7.11.3. Diagnóstico por imagen
- 7.11.4. Clasificaciones
- 7.11.5. Estrategia terapéutica
  - 7.11.5.1. Manejo conservador
  - 7.11.5.2. Tratamiento quirúrgico





7.12. Fracturas/luxaciones toracolumbares
- 7.12.1. Biomecánica lesional
- 7.12.2. Examen físico
- 7.12.3. Diagnóstico por imagen
- 7.12.4. Clasificaciones
- 7.12.5. Estrategia terapéutica
  - 7.12.5.1. Manejo conservador
  - 7.12.5.2. Tratamiento quirúrgico

7.13. Fracturas de sacro
- 7.13.1. Biomecánica lesional
- 7.13.2. Examen físico
- 7.13.3. Diagnóstico por imagen
- 7.13.4. Clasificaciones
- 7.13.5. Estrategia terapéutica
  - 7.13.5.1. Manejo conservador
  - 7.13.5.2. Tratamiento quirúrgico

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

Módulo 8. Ecografía musculoesquelética y estudios radiológicos en Urgencias Traumatológicas

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

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 tomasen 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.



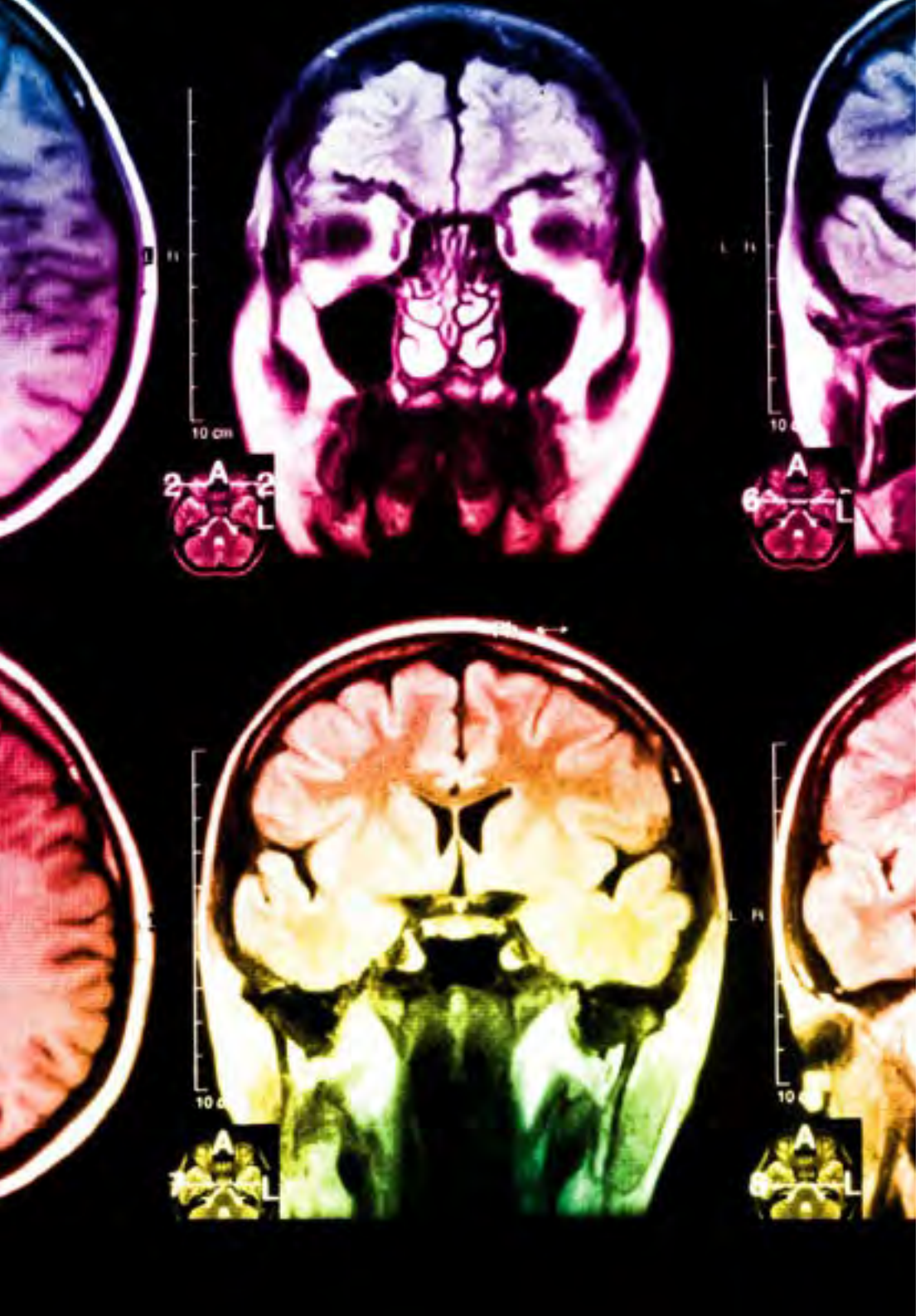
Relearning Methodology

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.

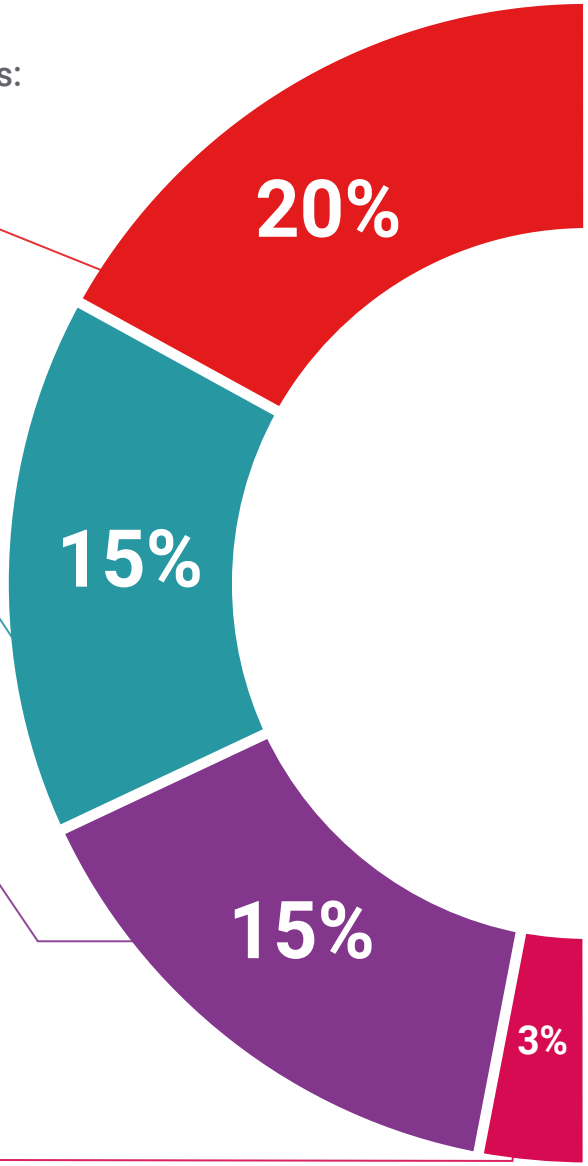
Resúmenes interactivos

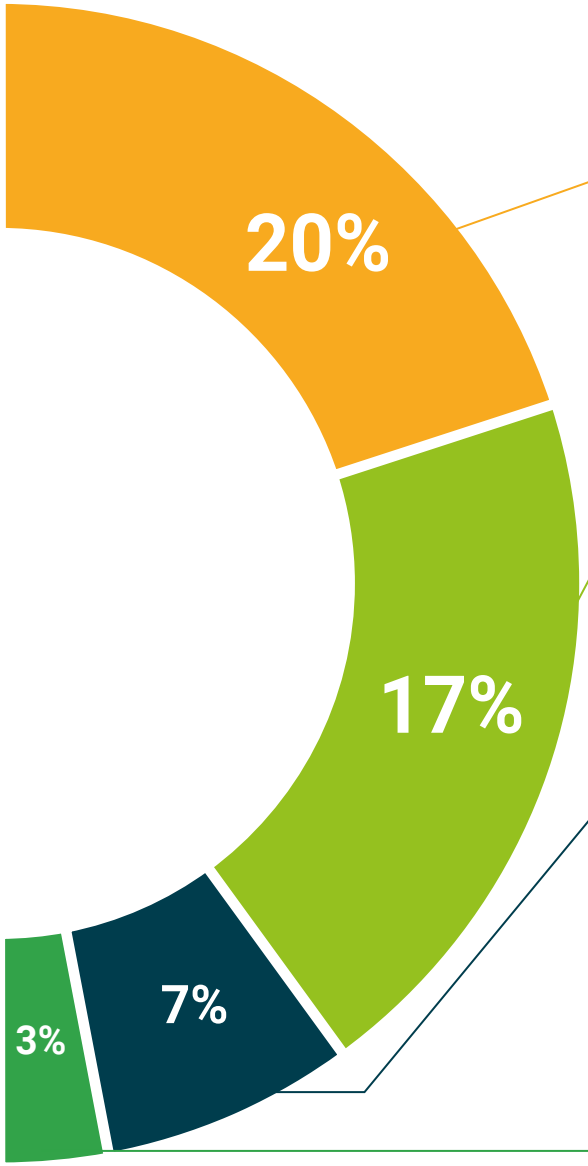
El equipo de TECH presenta los contenidos de manera atractiva y dinámica en píldoras multimedia que incluyen audios, vídeos, imágenes, esquemas y mapas conceptuales con el fin de afianzar el conocimiento.

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 Urgencias Traumatológicas 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 Urgencias Traumatológicas** 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 Urgencias Traumatológicas**

N.º Horas Oficiales: **1.500 h.**


tech universidad tecnológica

Otorga la presente

CONSTANCIA

a

C. _____, con documento de identificación nº_____

Por haber superado con éxito y acreditado el programa de

MÁSTER TÍTULO PROPIO

en

Urgencias Traumatológicas

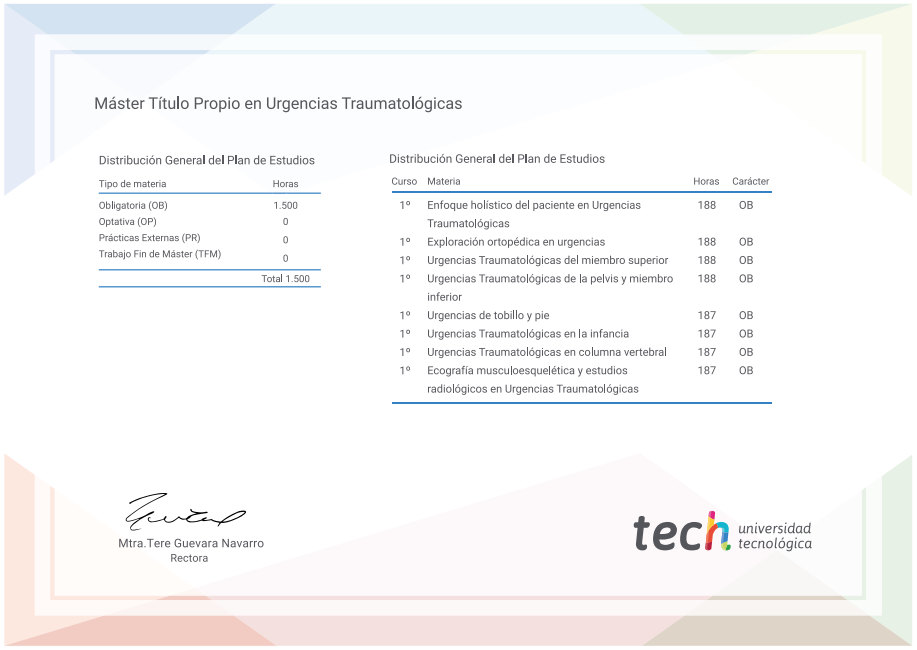
Se trata de un título propio de esta Universidad con una duración de 1.500 horas, con fecha de inicio dd/mm/aaaa y fecha de finalización dd/mm/aaaa.

TECH es una Institución Particular de Educación Superior reconocida por la Secretaría de Educación Pública a partir del 28 de junio de 2018.

A 17 de junio de 2020

Mtra.Tere Guevara Navarro
Rectora

Este título propio se deberá acompañar siempre del título universitario habilitante expedido por la autoridad competente para ejercer profesionalmente en cada país. código único TECH: AFWOR23S techtitute.com/titulos


Máster Título Propio en Urgencias Traumatológicas

Distribución General del Plan de Estudios

Tipo de materia	Horas
Obligatoria (OB)	1.500
Optativa (OP)	0
Prácticas Externas (PR)	0
Trabajo Fin de Máster (TFM)	0
	Total 1.500

Distribución General del Plan de Estudios

Curso	Materia	Horas	Carácter
1º	Enfoque holístico del paciente en Urgencias Traumatológicas	188	OB
1º	Exploración ortopédica en urgencias	188	OB
1º	Urgencias Traumatológicas del miembro superior	188	OB
1º	Urgencias Traumatológicas de la pelvis y miembro inferior	188	OB
1º	Urgencias de tobillo y pie	187	OB
1º	Urgencias Traumatológicas en la infancia	187	OB
1º	Urgencias Traumatológicas en columna vertebral	187	OB
1º	Ecografía musculoesquelética y estudios radiológicos en Urgencias Traumatológicas	187	OB

Mtra.Tere Guevara Navarro
Rectora

tech universidad tecnológica

*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

Urgencias Traumatológicas

Modalidad: **Online**

Duración: **12 meses**

Titulación: **TECH Universidad Tecnológica**

Horas lectivas: **1.500 h.**

Máster Título Propio

Urgencias Traumatológicas



tech universidad tecnológica