Experto Universitario

Cirugía de la Columna Cervical



tech universidad tecnológica



tech universidad tecnológica

Experto Universitario

Cirugía de la Columna Cervical

Modalidad: **Online**
Duración: **6 meses**
Titulación: **TECH Universidad Tecnológica**
Horas lectivas: **450 h.**
Acceso web: **www.techtitute.com/medicina/experto-universitario/experto-cirugia-columna-cervical**

Índice

01 Presentación — pág. 4

02 Objetivos — pág. 8

03 Dirección del curso — pág. 12

04 Estructura y contenido — pág. 16

05 Metodología — pág. 24

06 Titulación — pág. 32

01

Presentación

Especialízate en una modalidad de vanguardia como es la Cirugía de la Columna Cervical, en la que aprenderás los últimos avances del sector, de la mano de ilustres expertos en cirugía cervical. A lo largo de estos meses aprenderás las diferentes áreas anatómicas de la columna cervical, así como sus principales abordajes, con el fin de disminuir posibles complicaciones en futuros procedimientos quirúrgicos.





Capacitate en Cirugía de la Columna Cervical y sé el mejor en tu profesión gracias a esta especialización multimedia”

Cada vez existe una mayor tendencia a la subespecialización dentro las especialidades Médico-Quirúrgicas. Hay tantas áreas diferentes en el cuerpo humano, que es difícil estar actualizado en los conocimientos de una especialidad tan amplia como es la Cirugía de la Columna Vertebral. De ahí, la necesidad de contar con un programa científico completo y de calidad, que ayude y oriente en este campo tan específico y apasionante.

Con este Experto Universitario, el profesional tendrá una completa visión de los conocimientos que desprende la Cirugía de Columna Cervical. En su programa, se resaltarán los avances en la práctica quirúrgica que afectan directamente a la calidad de vida y mejoría del dolor de los pacientes. Éstos, se transmitirán para que los especialistas puedan tener una visión lo más actual posible de los conocimientos que hay en la materia. Para ello, se contará con la colaboración de expertos en Cirugía de Columna de España y Sudamérica.

En esta capacitación intensiva se impartirán las técnicas quirúrgicas que marcan tendencia actualmente en el sector, empleadas en los Centros Especializados de Cirugía. Esto permitirá al profesional, además de ampliar sus conocimientos personales, poderlos aplicar con mayor destreza en su práctica clínica diaria.

Amplía tus conocimientos a través de este Experto Universitario en Cirugía de la Columna Cervical que te permitirá especializarte hasta conseguir la excelencia en este ámbito"

Este **Experto Universitario en Cirugía de la Columna Cervical**, contiene el programa científico más completo y actualizado del mercado. Sus características más destacadas son:

- Contenido teórico multimedia elaborado con las últimas tecnologías educativas, accesible en todo momento
- Se podrán visualizar lecciones en vídeo de las diferentes patologías, así como de las cirugías
- Talleres prácticos en los que se desarrollan casos clínicos de práctica diaria, que ayudarán a la toma de decisiones, mediante algoritmos de diagnóstico y tratamiento
- Casos prácticos que servirán de autoevaluación y marcarán el avance de los conocimientos del especialista
- Procedimientos quirúrgicos online, realizados en la práctica diaria de esos avances, en directo o grabados previamente
- Lecciones teóricas, a través de videoconferencia, con posibilidad de participar en un foro de discusión para comentar y aclarar las dudas
- Chats para consulta de dudas sobre casos clínicos con los alumnos participantes en el máster
- Posibilidad para interactuar con los profesores del máster y poder resolver en un entorno simulado, patologías que surgen en su práctica diaria
- Revisión de todas las técnicas clásicas que no han modificado su forma de actuar, y son la base de los conocimientos venideros

Este Experto Universitario 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 de la Columna Cervical, obtendrás una titulación la mayor universidad online en español: TECH"

Te ofrecemos el mejor material didáctico y decenas de casos prácticos en vídeo que te permitirán un estudio contextual que te facilitará el aprendizaje"

Este Experto Universitario 100% online te permitirá compaginar tus estudios con tu labor profesional a la vez que aumentas tus conocimientos en este ámbito"

Incluye en su cuadro docente a profesionales pertenecientes al ámbito de la cirugía, que vierten en esta capacitación la experiencia de su trabajo, además de reconocidos especialistas de sociedades de referencia y universidades de prestigio.

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

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



02

Objetivos

El programa en Cirugía de la Columna Cervical está orientado a facilitar la actuación del profesional dedicado a la sanidad con los últimos avances y tratamientos más novedosos en el sector. Esto le permitirá desarrollar las habilidades que conviertan su práctica clínica diaria en un baluarte de los estándares de la mejor evidencia científica disponible, con un sentido crítico, innovador, multidisciplinario e integrador.





Esta es la mejor opción para conocer los últimos avances en Cirugía de la Columna Cervical"

Objetivos generales

- Asentar criterios biológicos, biomecánicos, de indicación, de procedimientos y análisis de resultados en la Fusión Espinal
- Aprender los pasos quirúrgicos del procedimiento quirúrgico cervical
- Evaluar la Columna de los pacientes de manera correcta y efectiva
- Saber reconocer aquellas patologías que suponen una enfermedad seria y urgente, y puedan comprometer la vida o funcionalidad de un paciente
- Conocer las opciones actuales en el manejo de la columna vertebral tumoral a través de los procesos de toma de decisiones, la planificación terapéutica, las técnicas quirúrgicas y la atención perioperatoria
- Analizar las clasificaciones de los tumores primarios, así como la importancia en la obtención correcta de la biopsia
- Conocer el manejo de las Metástasis Vertebrales
- Seleccionar e Interpretar de manera correcta cuáles son las imágenes radiograficas, de tomografía axial computerizada (TAC) y de resonancia magnética (Rmn), más adecuadas para el diagnóstico de las lesiones traumáticas de la Columna
- Analizar el plan adecuado para prevenir las complicaciones de los traumatismos de la médula espinal
- Conocer las principales complicaciones que se producen en la Cirugía Mínimamente Invasiva en pacientes de edad avanzada
- Aprender cuáles son las complicaciones neurológicas en la cirugía de columna vertebral



Objetivos específicos

Módulo 1. Abordajes quirúrgicos de la columna vertebral

- Conocer las áreas anatómicas de la columna cervical, torácica lumbar y sacra., así como sus abordajes quirúrgicos
- Conocer la anatomía de los lugares habituales de acceso a la columna por Técnicas Mínimamente Invasivas

Módulo 2. Patologías columna cervical

- Describir los pasos quirúrgicos del procedimiento quirúrgico
- Establecer las diferencias quirúrgicas entre fusión con cajas y uso de Prótesis de disco
- Conocer los trucos y peligros en la descompresión del canal espinal y forámenes
- Identificar trucos y peligros en la colocación de placas anteriores
- Conocer las técnicas de remplazo total de Disco cervical, posteriores al lumbar
- Conocer las fracturas vertebrales, que en el territorio cervical entrañan gran peligro para la vida del paciente, y a veces son difíciles de detectar
- Diferenciar los Sistemas de Fijación Posterior (tornillos a masas laterales y tornillos a C1 y C2 o fusiones cráneo cervicales posteriores)

Módulo 3. Hernias discales, diagnóstico y tratamiento del dolor radicular. Tecnologías emergentes para el tratamiento del dolor lumbar

- Explicar el impacto de las alteraciones y problemas de la columna vertebral en cada Individuo en particular y en la Sociedad en general
- Evaluar la Columna de los pacientes de manera correcta y efectiva, para una mejor compresión de los problemas que padecen y favorecer su mejor resolución
- Saber reconocer aquellas patologías que suponen una enfermedad Seria y Urgente para el paciente y pueden llegar a comprometer su vida o su funcionalidad
- Saber formular planes de actuación adecuados, para un manejo temprano y sencillo de estos serios problemas de la columna en las Urgencias, basados en los principios sólidos del tratamiento
- Demostrar un juicio clínico sólido en el manejo terapéutico de estos pacientes en base a casos seleccionados
- Discutir sobre los abordajes Multidisciplinares y el papel del tratamiento conservador en pacientes con dolor crónico lumbar
- Explicar el papel de la Medicina Basada en la Evidencia y de los diferentes Registros y pruebas diagnósticas
- Discutir sobre el uso de Escalas de valoración de los resultados clínicos
- Explicar la aplicación y limitaciones de la biomecánica de la Columna Lumbar in vitro y en modelos de elementos finitos
- Ser consciente de los avances en Medicina Molecular en la regeneración del Disco Intervertebral

Módulo 4. Complicaciones en la cirugía de la columna vertebral. Miscelanea

- Conocer los avances en la utilización de nuevos instrumentales, en la mejora de los materiales de fabricación y en el uso de nuevos injertos
- Emplear los avances en antibioterapias y en el empleo de dispositivos de vacío
- Conocer los problemas de las sacroiliacas

03

Dirección del curso

El programa incluye en su cuadro docente a expertos de referencia en Cirugía de la Columna Cervical, que vierten en esta especialización la experiencia de su trabajo. Además, participan en su diseño y elaboración otros expertos de reconocido prestigio que completan el programa de un modo interdisciplinar.





Un equipo de profesionales en la materia se ha unido para enseñarte las novedades en Cirugía de la Columna Cervical”

Dirección



Dr. Losada Viñas, José Isaac

- Coordinador de la Unidad Columna del Hospital Universitario Fundación Alcorcón
- Licenciado en Medicina y Cirugía, Universidad de Salamanca
- Título de Médico Especialista en Traumatología y Cirugía Ortopédica. Universidad de Navarra
- Facultativo Especialista de área en Traumatología en el Servicio de Traumatología del Complejo Hospitalario de Ciudad Real.
- Doctor en Medicina y Cirugía por la Universidad de Navarra
- Miembro del Comité Comunicación del GEER (Grupo de Estudio de Enfermendades del Raquis)



Dr. González Díaz, Rafael

- Jefe de la Unidad de Cirugía de Columna del Hospital Infantil Universitario Niño Jesús. Madrid
- Expresidente de la Sociedad española de Columna Vertebral (GEER (Grupo de Estudio de Enfermedades del Raquis). Spanish Spine Society
- Miembro del Comité científico de SILACO. Sociedad Iberolatinoamericana de Columna
- Doctor en Cirugía Ortopédica y Traumatología, Premio Extraordinario de Doctorado. Por la Universidad de Salamanca
- Master en Dirección Médica y gestión clínica por la Escuela de Sanidad/UNED

Profesores

Dr. Diez Ulloa, Máximo Alberto

- Doctor en Medicina y Cirugía. Univ. Autónoma de Madrid
- Unidad de Raquis, CHU Santiago de Compostela
- Prof. Asoc. USC (Universidad de Santiago de Compostela)

Dr. García de Frutos, Ana

- Revisora de la Revista Española de Cirugía Ortopédica y Traumatología, European Spine Journal y EFORT Open Reviews
- Profesional medica en la Unidad docente del Hospital de Sant Pau de Barcelona
- Especialista MIR en Cirugía Ortopédica y Traumatología del Hospital de Sant Pau de Barcelona
- Especialista en cirugía de columna en la Unidad de Raquis del Hospital Vall d'Hebrón de Barcelona y en la Unidad de Raquis de ICATME, en la Clínica Quirón-Dexeus de Barcelona
- Miembro de la sociedad española de columna GEER
- Miembro de la SECOT

Dr. Hidalgo Ovejero, Ángel

- Jefe Servicio COT. Hospital Ubarmin. Pamplona
- Especialista en Cirugia Ortopédica y Traumatologia
- Grado de Doctor en Medicina y Cirugia
- Jefe del Servicio Unificado de Cirugía Ortopédica y Traumatologia
- Consultor de Patología y Cirugía Vertebral en CENTRO MEDICIS
- Jefe de Sección de Cirugía de Raquis del Complejo Hospitalario de Navarra
- Cirujano Jefe del Equipo Quirúrgico de la Enfermería de la Plaza de Toros de Pamplona
- Profesor Honorario del Área de Cirugía de la Universidad Pública de Navarra
- Profesor Clínico Asociado de la Universidad de Navarra
- Ex Miembro del Comité de Comunicación del GEER (Sociedad de Cirugía de Raquis)
- Ex-Miembro del Comité Científico del GEER (Sociedad de Cirugía de Raquis)
- Presidente-Organizador del Congreso GEER en Pamplona
- Autor de más de 50 articulos referenciados en Medline
- Autor de múltiples ponencias y comunicaciones

04

Estructura y contenido

La estructura de los contenidos ha sido diseñada por los mejores profesionales del sector, con una amplia trayectoria y reconocido prestigio en la profesión, avalada por el volumen de casos revisados, estudiados y diagnosticados, y con amplio dominio de las nuevas tecnologías aplicadas a la medicina.





Este Experto Universitario contiene el programa científico más completo y actualizado del mercado"

Módulo 1. Abordajes quirúrgicos de la columna vertebral

1.1. Abordajes de la Columna Cervical
- 1.1.1. Anatomía cervical
- 1.1.2. Músculos y limites anatómicos
- 1.1.3. Estructuras neurológicas y su localización
- 1.1.5. Abordajes anteriores de la columna cervical
- 1.1.6. Abordaje transoral C1-C2
- 1.1.7. Abordajes laterales de la columna cervical
- 1.1.8. Qué abordaje realizar derecha o izquierda
- 1.1.9. Abordajes de la Unión cérvico-torácica
- 1.1.10. Abordajes posteriores de la columna cervical
- 1.1.11. Abordaje posterior de las articulaciones C1-C2
- 1.1.12. Foraminotomía cervical posterior
- 1.1.13. Complicaciones de la cirugía de columna cervical
- 1.1.14. Sangrado
- 1.1.15. Lesiones durales
- 1.1.16. Alteraciones de la faringe
- 1.1.17. Lesiones esofágicas
- 1.1.18. Manejo postoperatorio de los pacientes con cirugía cervical

1.2. Abordajes de la columna Torácica
- 1.2.1. Indicaciones Generales
- 1.2.2. Contraindicaciones absolutas y relativas
- 1.2.3. Planificación Preoperatoria
- 1.2.4. Abordajes anteriores de columna torácica
- 1.2.5. Abordaje transtorácico DIV-DXI
- 1.2.6. Abordaje anterior Transpleural DIII-DXI. Louis
- 1.2.7. Abordajes de la unión toracolumbar
- 1.2.8. Abordaje Transpleural-Retroperitoneal
- 1.2.9. Abordajes extrapleurales
- 1.2.10. Abordaje video-endoscópico de la columna torácica
- 1.2.11. Abordajes posteriores y pósterolaterales de la columna torácica. Acceso disco torácico
- 1.2.12. Costotransversectomía
- 1.2.13. Manejo Postoperatorio





1.3. Abordajes de la Columna Lumbar
- 1.3.1. Abordajes anteriores
- 1.3.2. Abordajes anteriores retroperitoneales L2-L5
- 1.3.3. Abordaje anterior extraperitoneal con incisión media para niveles L2-L5
- 1.3.4. Abordaje anterior pararrectal retroperitoneal L5-S1
- 1.3.5. Abordaje Laparoscópico transperitoneal de L5-S1
- 1.3.6. Abordaje oblicuo lateral de la columna lumbar (L2-L5)
- 1.3.7. Sacrectomía en bloque

1.4. Abordajes Laterales
- 1.4.1. Abordaje en posición lateral para discectomías, foraminotomías o fusiones laterales XLIF
- 1.4.2. Discectomía Lumbar microscópica o mínimamente invasiva

1.5. Abordajes posteriores
- 1.5.1. Abordaje posterior de la columna lumbar
- 1.5.2. Abordajes paraespinoso lumbar
- 1.5.3. Abordaje foraminal del disco lumbar

1.6. Complicaciones de los abordajes de columna toracolumbar y lumbar

Módulo 2. Patología columna cervical

2.1. Generalidades. Diagnósticos dolor Cervical
- 2.1.1. Anatomía y biomecánica de la columna cervical, aplicada a las nuevas técnicas quirúrgicas
- 2.1.2. Bases bioquímicas y celulares de la degeneración del disco intervertebral
- 2.1.3. Avances en el Diagnóstico por imagen de las enfermedades de la columna cervical
- 2.1.4. Evaluación del compromiso neurológico. Clínica y Neurofisiología
- 2.1.5. Acceso posterior a la unión craneovertebral: importancia de desarrollar una técnica muy meticulosa

2.2. Generalidades Terapéuticas Dolor Cervical
- 2.2.1. Cervicalgia, radiculopatía y mielopatía cervical. Fisiopatología e historia natural
- 2.2.2. Escalas de medición de resultados en patología cervical
- 2.2.3. Tratamiento semi-invasivo del dolor cervical y la cérvico-braquialgia
- 2.2.4. Papel de la rehabilitación en el tratamiento de los procesos degenerativos cervicales. Diferentes protocolos

2.3. Cirugía Dolor radicular Cervical
- 2.3.1. Analizar las causas y la incidencia de dolor radicular en la columna cervical
- 2.3.2. Justificar las diferentes indicaciones de la cirugía
- 2.3.3. Papel del abordaje posterior y la microcirugía en la radiculopatía cervical
- 2.3.4. Evidencia sobre el tratamiento conservador versus quirúrgico de la radiculopatía cervical. Revisión de la literatura
- 2.3.5. Hernia discal cervical. Abordaje anterior o posterior
- 2.3.6. Técnicas de fusión o prótesis de disco
- 2.3.7. Identificar los factores que influyen en la regresión de los síntomas de una hernia cervical
- 2.3.8. Evaluar las opciones quirúrgicas
- 2.3.9. Anticipar las posibles complicaciones y buscar plan de retorno al trabajo y actividad
- 2.3.10. Formular un plan para cuando surjan problemas en el nivel adyacente

2.4. Síndrome Latigazo Cervical. Whiplash
- 2.4.1. Fisiopatología, alteraciones anatomopatológicas
- 2.4.2. Evaluación inicial del enfermo. Factores pronósticos
- 2.4.3. Tratamiento fase aguda. Tratamiento en fase de secuelas
- 2.4.4. Repercusiones socioeconómicas del síndrome del latigazo cervical

2.5. Patología Degenerativa Cervical
- 2.5.1. Espondilosis cervical multinivel
- 2.5.2. Abordaje anterior
- 2.5.3. Abordaje Posterior
- 2.5.4. Degeneración del segmento adyacente. Cómo actuar
- 2.5.5. Deformidad de la columna cervical

2.6. Mielopatía Cervical.
- 2.6.1. Manifestaciones, causas e Historia Natural de la Mielopatía
  - 2.6.1.1. Comparar las presentación clínica y funcional de los síndromes mielopáticos espondilóticos
  - 2.6.1.2. Grados de la enfermedad usando Escalar validadas
  - 2.6.1.3. Anticipar aparición signos clínicos y considerar diagnósticos diferenciales
  - 2.6.1.4. Describir la Historia Natural de la enfermedad
  - 2.6.1.5. Identificar la presentación clínica particular de la mielopatía cérvico-craneal
- 2.6.2. Clínica y toma de decisión Quirúrgica en la Mielopatía
  - 2.6.2.1. Definir un plan de tratamiento para pacientes con mielopatía
  - 2.6.2.2. Identificar las indicaciones absolutas y relativas de cirugía en la mielopatía espondilótica
  - 2.6.2.3. Comparar los diferentes abordajes quirúrgicos en la mielopatía y definir un plan racional de tratamiento
  - 2.6.2.3. Justificación de la vía Anterior
  - 2.6.2.4. Discutir el papel de la neuro-monitorización intraoperatoria en la Mielopatía Cervical
  - 2.6.2.5.Mielopatía Cervicalespondilótica. Actualización y orientación terapéutica
  - 2.6.2.6. Manejo de la mielopatía cervical vía anterior. Patología multinivel
  - 2.6.2.7. Utilización de la corpectomía o cajas
  - 2.6.2.8. Manejo de la mielopatía cervical vía posterior. Patología multinivel
  - 2.6.2.9. Síndrome del desfiladero escalénico torácico

2.7. Traumatismos de la Columna Cervical
- 2.7.1. Imágenes en el Traumatismo Cervical
  - 2.7.1.1. Selección de las imágenes apropiadas para detectar la fractura cervical
  - 2.7.1.2. Evaluar las opciones de imágenes radiológicas
  - 2.7.1.3. Seleccionar las imágenes apropiadas del TAC o la Rmn
  - 2.7.1.4. Diferenciar entre los traumatismos mayores o menores de la columna cervical superior
- 2.7.2. Inestabilidad OccipitoCervical
  - 2.7.2.1. Anatomía y biomecánica de la columna cervical superior
  - 2.7.2.2. Tipos de Inestabilidades
  - 2.7.2.3. Postraumáticas
  - 2.7.2.4. Congénitas
- 2.7.3. Fracturas de la región alta C0-C2: Clasificación y Manejo
  - 2.7.3.1. Definir el papel de los ligamentos en la estabilidad de la columna cervical
  - 2.7.3.2. Clasificar en relación al posterior tratamiento
  - 2.7.3.3. Fracturas del Cóndilo Occipital
  - 2.7.3.4. Dislocación Occipito-cervical, dislocación Occipito-atloidea, o inestabilida Atalanto-axoidea. Fracturas del Atlas o C1
  - 2.7.3.5. Fracturas del Axis o C2
  - 2.7.3.6. Espondilolistesis traumática de C2

2.7.4. Traumatismos de la Columna Cervical Subaxial
2.7.4.1. Traumatismos de la Columna Cervical Subaxial. Clasificación y Manejo
2.7.4.2. Estimar la incidencia y clasificar usando la clasificación de AO
2.7.4.3. Usar otras clasificaciones para determinar el tratamiento
2.7.4.4. Anticipar errores en el diagnóstico
2.7.4.5. Evaluar las opciones de tratamiento no quirúrgico y cuando son apropiadas
2.7.4.6. Reconocer cuáles son las indicaciones de tratamiento quirúrgico
2.7.4.7. Reconocer aquellas fracturas que son de tratamiento urgente
2.7.4.8. Justificar los diferentes abordajes de la fractura, vía anterior o vía posterior o combinadas anterior y posterior

2.8. Patología Inflamatoria e Infecciosa en Columna Cervical
2.8.1. Tratamiento actual de las infecciones de columna cervical
2.8.2. Artritis reumatoide de la columna cervical
2.8.3. Inestabilidad Cervical en el Síndrome de Down
2.8.4. Patología de la región craneocervical. Tratamiento quirúrgico por vía anterior

Módulo 3. Hernias discales, diagnóstico y tratamiento del dolor radicular. Tecnologías emergentes para el tratamiento del dolor lumbar

3.1. Epidemiología, Historia Natural y hallazgos de imagen en el Dolor Radicular
3.1.1. Uso de los términos epidemiológicos habituales para definir y factores de prevalencia del dolor radicular
3.1.2. Conocimiento de la Historia Natural del dolor radicular
3.1.3. Identificar los fractures que contribuyen
3.1.4. Diagnóstico de las causas de dolor radicular
3.1.5. Evaluar porque ocurren las herniaciones de los discos
3.1.6. Diferenciar el papel de diagnóstico de imagen entre la Tomografía Axial Computerizada (TAC) y la Resonancia Magnética (Rmn), para el dolor radicular
3.1.7. Interpretación de las imágenes usando la nomenclatura correcta

3.2. Actuación NO quirúrgica en el tratamiento del dolor radicular
3.2.1. Evaluar las opciones de tratamiento no quirúrgico del dolor radicular
3.2.2. Explicar esas opciones a los pacientes
3.2.3. Identificar los pacientes que son susceptibles de tratamiento no quirúrgico
3.2.4. Diferenciar entre los tipos analgesia. Escala analgésica
3.2.5. Resumir los papeles de la Rehabilitación y fisioterapia

3.3. Cirugía del dolor radicular en la columna Lumbar
3.3.1. Diferencias entre las diversas indicaciones absolutas y relativas de la cirugía
3.3.2. Identificar los tiempos apropiados para realizar la cirugía
3.3.3. Evaluar las técnicas quirúrgicas habituales con soporte de evidencia
3.3.4. Comparar las opciones de tratamiento tanto quirúrgico como no quirúrgico
3.3.5. Formular un plan quirúrgico adecuado
3.3.6. Anticipar las posibles complicaciones y establecer plan para la vuelta al trabajo y actividad

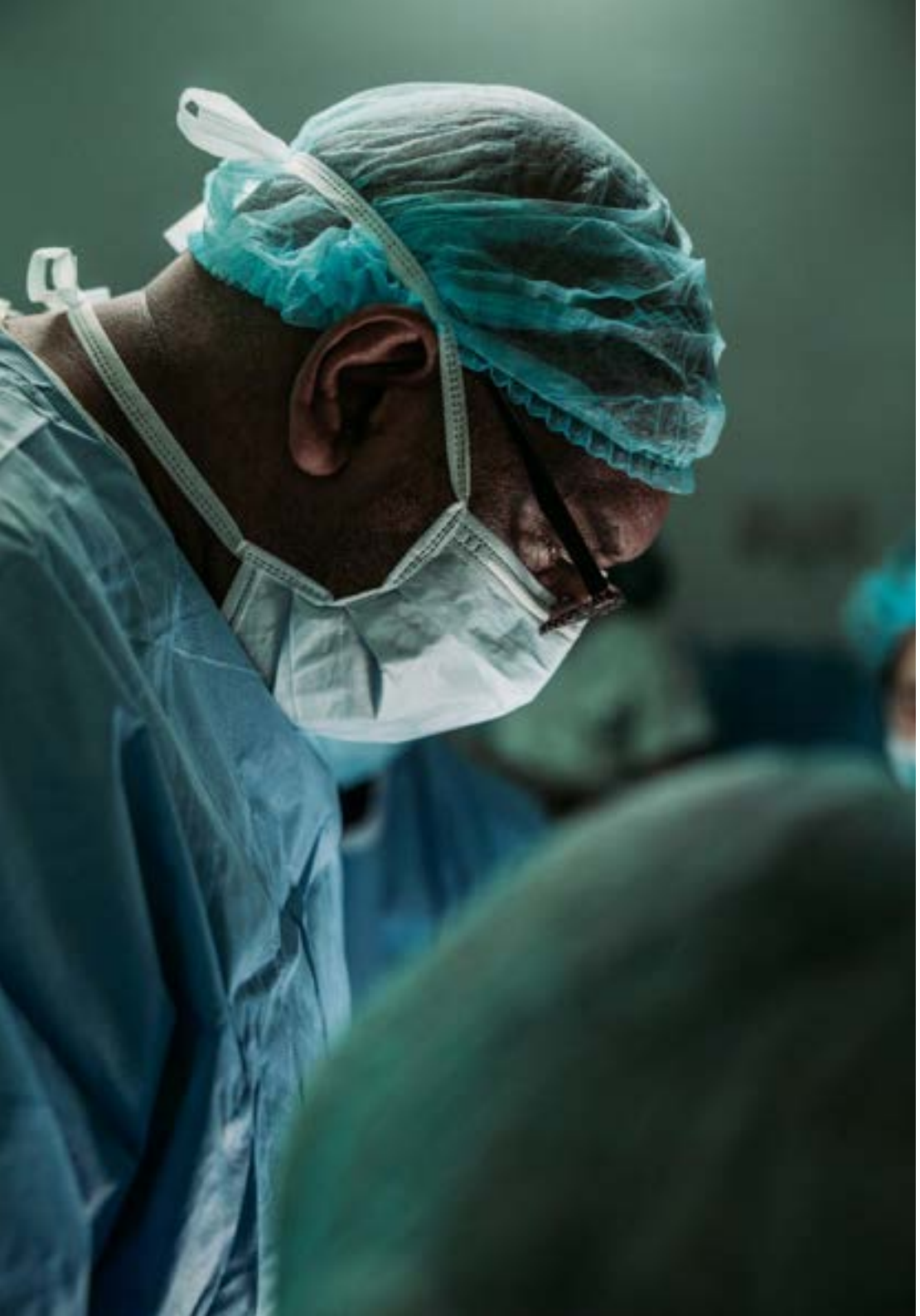
3.4. Mielopatía Torácica
3.4.1. Imagen Mielopática: técnicas e indicadores de pronóstico
3.4.2. Interpretar los hallazgos de la RMn y TAC en la mielopatía espondilótica
3.4.3. Reconocer el cambio de los signos en las diferentes secuencias de Rmn y su significación
3.4.4. Considerar los diferentes diagnósticos diferenciales en patología no tumoral de médula espinal
3.4.5. Conocer el papel actual de la Mielografía y el MieloTAC en la imagen de mielopatía
3.4.5.1. Clínica y toma de decisión Quirúrgica en la Mielopatía Torácica
3.4.5.2. Manejo del balance riesgo-beneficio en la cirugía de pacientes con mielopatía Torácica.
3.4.5.3. Comparar los diferentes abordajes de la mielopatía torácica

3.5. Dolor Lumbar Axial
3.5.1. Historia Natural. Obstáculos para la recuperación y Aspectos del tratamiento No quirúrgico del dolor Axial
3.5.1.1. Anticiparse a los potenciales obstáculos para recuperarse
3.5.1.2. Explicar cómo estado de ánimo puede ser usado
3.5.1.3. Cómo manejar ideas catastrófistas
3.5.1.4. Diferenciar entre dolor lumbar agudo y crónico
3.5.1.5. Evaluar las distintas opciones de tratamiento no quirúrgico del dolor lumbar
3.5.1.6. Resumir el estado actual de la evidencia respecto al manejo quirúrgico y no quirúrgico
3.5.2. Cómo valorar a un paciente con dolor Axial
3.5.2.1. Comprender el papel de la Historia Natural y el examen físico en la valoración de estos pacientes con dolor axial
3.5.2.2. Decidir la necesidad de estudios de imagen
3.5.2.3. Seleccionar los pacientes con dolor axial que necesitan técnicas de diagnóstico avanzadas
3.5.2.4. Revisar el papel de los bloqueos diagnósticos y de la discografía en pacientes con dolor Axial

3.5.2.5. Tratamiento conservador del dolor lumbar
3.5.2.6. Práctica y perspectiva de los opiáceos: ¿Quién está en riesgo de adicción?
3.5.2.7. Ablación por radiofrecuencia en el dolor lumbar
3.5.2.8. Células madre y procedimientos lumbares intradiscales
3.5.2.9. Terapias implantables para el dolor lumbar crónico
3.5.3. Cirugía del dolor Lumbar Axial
3.5.3.1. Promover una alternativa racional de fusión quirúrgica
3.5.3.2. Evaluar las opciones alternativas
3.5.3.3. Seleccionar un abordaje apropiado
3.5.3.4.Revisar la Evidencia actual

Módulo 4. Complicaciones en la cirugia de la columna vertebral. Miscelanea

4.1. Complicaciones neurológicas en la cirugía de columna
4.1.1. Desgarros Duramadre
4.1.1.1. Manejo conservador de los desgarros durales
4.1.1.2. Reparación primaria
4.1.1.3. Actuaciones secundarias
4.1.2. Lesiones de raíces nerviosas
4.1.2.1. Lesión directa de nervios durante acto quirúrgico
4.1.2.2. Neuropatías periféricas por colocación del paciente
4.1.2. Complicaciones neurológicas relacionadas con injertos óseos
4.2. Complicaciones vasculares
4.2.1. Lesiones vasculares en la cirugía de Columna vertebral
4.2.2. Lesiones vasculares cervicales anteriores
4.2.3. Complicaciones vasculares torácicas
4.2.3.1. Abordaje anterior
4.2.3.2. Abordaje posterior
4.2.4. Complicaciones vasculares Lumbares
4.2.4.1. Abordaje anterior
4.2.4.2. Abordaje posterior
4.2.5. Otras complicaciones vasculares
4.3. Infecciones en la Columna vertebral
4.3.1. Principales patógenos en la cirugía de la columna
4.3.2. Causas de la infección. Factores de riesgo
4.3.3. Diagnóstico y Pruebas de Imagen
4.3.4. Espondilodiscitis
4.3.5. Infecciones Postquirúrgicas
4.3.6. Planificación del tratamiento
4.3.6.1. Tratamiento médico antibiótico
4.3.6.2. Tratamiento de la herida quirúrgica. Sistemas de vacío
4.4. Complicaciones derivadas del procedimiento Quirúrgico
4.4.1. Síndrome de Espalda Fallida. Clasificación
4.4.1.1. Motivos de fallo de la instrumentación quirúrgica
4.4.1.2. Inestabilidad vertebral postoperatorias
4.4.1.3. Deformidades postoperatorias
4.4.1.4. Pseudoartrosis
4.4.2. Enfermedades del nivel adyacente. Actitud terapéutica
0.4.3. Cirugía de revisión. Estrategias
4.5. Evaluación y tratamiento de la patología en sacroilíacas
4.6. Navegación y robótica en la cirugía de columna tóraco-lumbar
4.7. Uso de injertos óseos en la cirugía de columna
4.7.1. Autoinjerto y Aloinjerto
4.7.2. Matriz ósea desmineralizada y cerámicas osteoconductoras
4.7.3. Sustitutos biológicos
4.7.4. Injertos en las cirugías de revisión
4.7.5. Células madre y matriz ósea celular
4.8. Herramientas de evaluación y seguimiento en cirugía de columna
4.8.1. Escalas de valoración
4.8.2. SF-36, VAS, Oswestry…



Esta especialización te permitirá avanzar en tu carrera de una manera cómoda"

05

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.



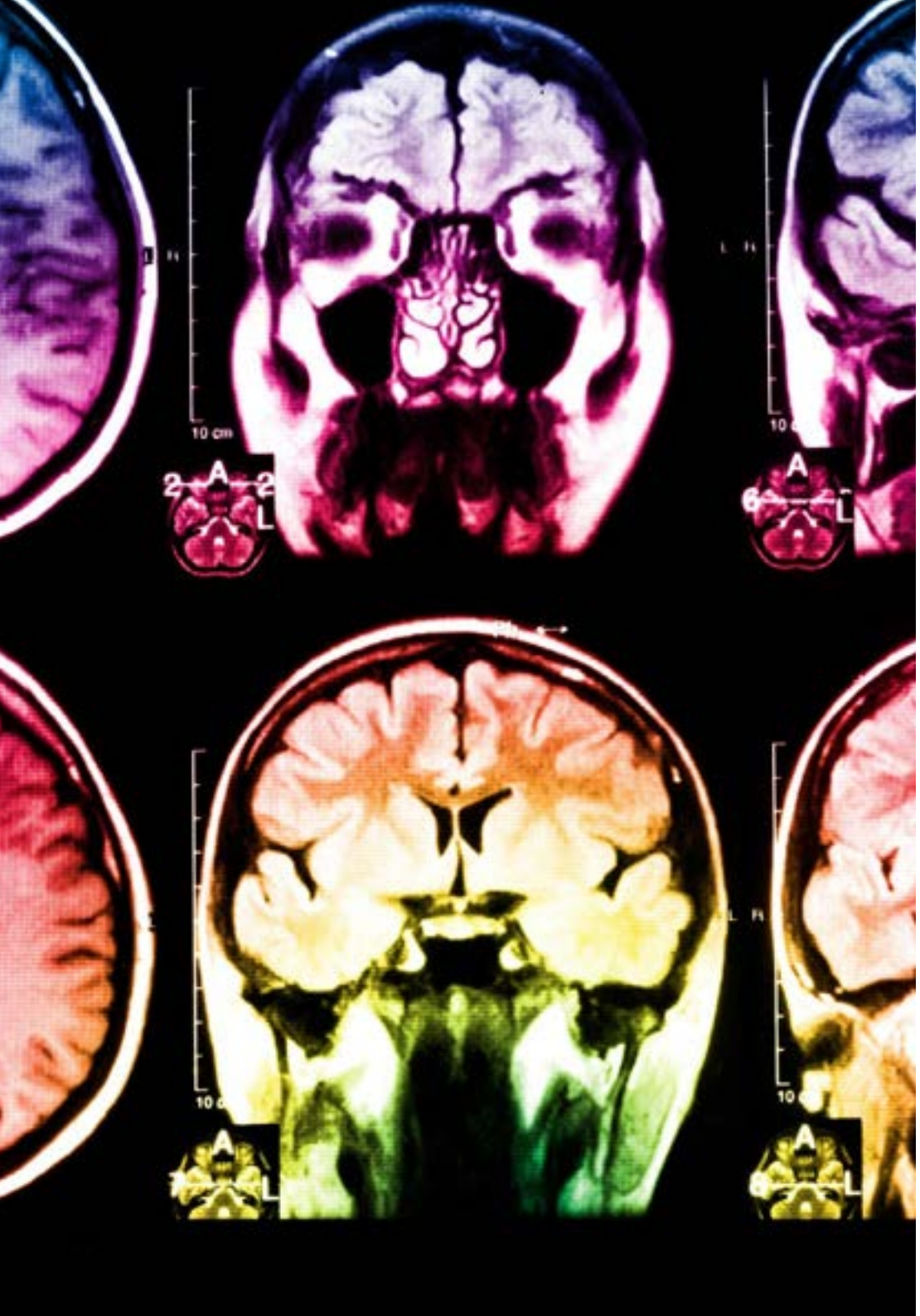
Relearning Methodology

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.

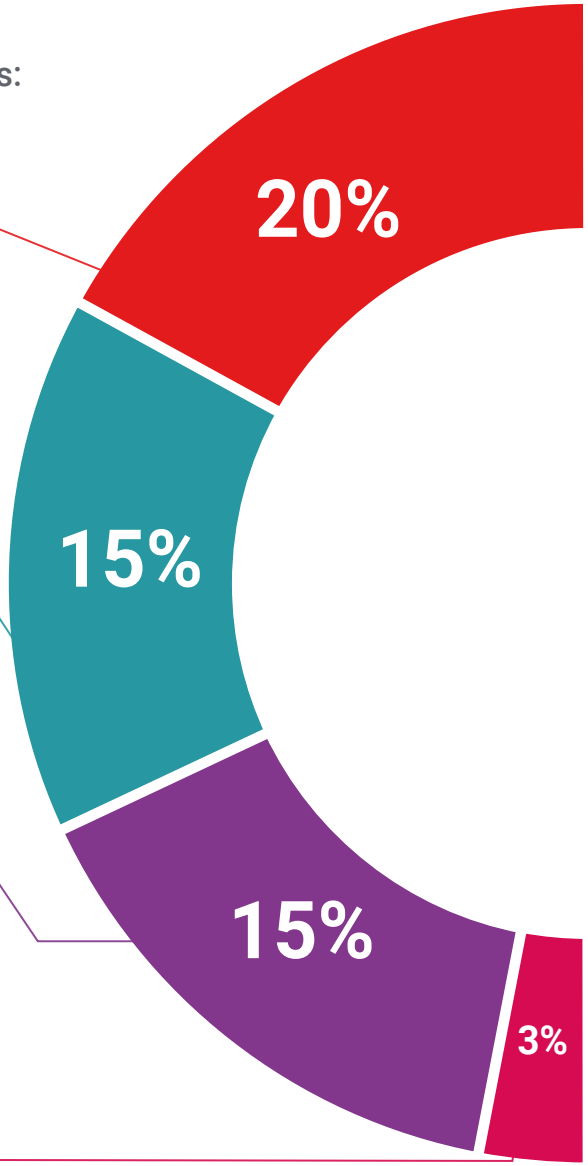
Resúmenes interactivos

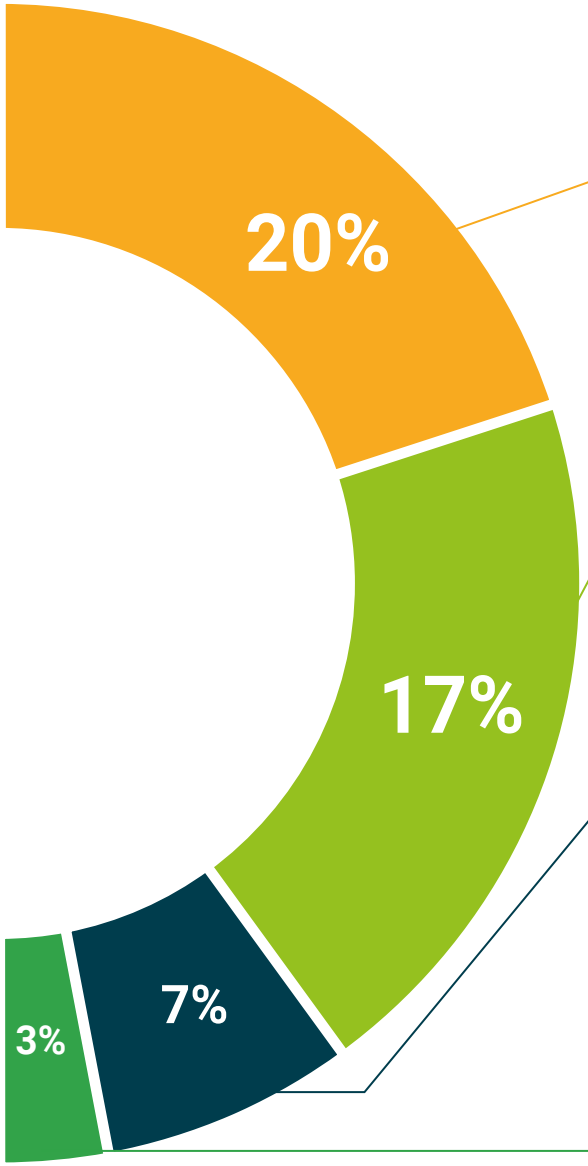
El equipo de TECH presenta los contenidos de manera atractiva y dinámica en píldoras multimedia que incluyen audios, vídeos, imágenes, esquemas y mapas conceptuales con el fin de afianzar el conocimiento.

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.

06

Titulación

El Experto Universitario en Cirugía de la Columna Cervical garantiza, además de la capacitación más rigurosa y actualizada, el acceso a un título de Experto Universitario expedido por TECH Universidad Tecnológica.





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

Este **Experto Universitario en Cirugía de la Columna Cervical** 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 **Experto Universitario** emitido por **TECH Universidad Tecnológica**.

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

Título: **Experto Universitario en Cirugía de la Columna Cervical**

N.º Horas Oficiales: **450 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

EXPERTO UNIVERSITARIO

en

Cirugía de la Columna Cervical

Se trata de un título propio de esta Universidad con una duración de 450 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

*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.

tech universidad tecnológica

Experto Universitario

Cirugía de la Columna Cervical

Modalidad: **Online**

Duración: **6 meses**

Titulación: **TECH Universidad Tecnológica**

Horas lectivas: **450 h.**

Experto Universitario

Cirugía de la Columna Cervical



tech universidad tecnológica