Máster Título Propio
Cirugía Plástica Reconstructiva



tech universidad tecnológica



tech universidad tecnológica

Máster Título Propio

Cirugía Plástica Reconstructiva

Modalidad: **Online**

Duración: **12 meses**

Titulación: **TECH Universidad Tecnológica**

Horas lectivas: **1.500 h.**

Acceso web: **www.techtitute.com/medicina/master/master-cirugia-plastica-reconstructiva**

Índice

01 Presentación — pág. 4

02 Objetivos — pág. 8

03 Competencias — pág. 14

04 Dirección del curso — pág. 18

05 Estructura y contenido — pág. 22

06 Metodología — pág. 36

07 Titulación — pág. 44

01

Presentación

La cirugía es sin duda una de las especialidades médicas que más avanza conforme pasan los años y esto obliga a los profesionales de esta rama a mantenerse permanentemente capacitados y actualizados para dar una respuesta certera y efectiva a los pacientes. En concreto, esto se acrecienta aún más si hablamos de la Cirugía Plástica Reconstructiva, pues prácticamente a diario aparece nueva evidencia científica que modifica los criterios de actuación y posibilita una praxis más segura y eficiente. Conscientes de esto, los profesionales de TECH han diseñado esta capacitación que tiene como objetivo capacitar a los cirujanos para que actualicen sus conocimientos en materia de intervenciones reconstructivas, convirtiéndose así en profesionales mucho más reputados y demandados por las instituciones sanitarias.





La evidencia científica y la capacitación constante del médico aumenta la calidad en la praxis quirúrgica. Mantenerse actualizado es clave para prestar una mejor atención a nuestros pacientes”

La Cirugía Plástica Reconstructiva ha sufrido un espectacular desarrollo en los últimos años. Esta rama de la Cirugía Plástica, que se ocupa de reparar estructuras corporales anormales ocasionadas por irregularidades congénitas de desarrollo o crecimiento, daños causados por traumatismos o accidentes, infecciones, o enfermedades tumorales, que pueden incluir amputaciones o ablaciones amplias, está sin duda en auge y requiere a profesionales completamente capacitados y preparados para dar respuesta a las necesidades de los pacientes en este sentido.

Es por esto que el Máster Título Propio en Cirugía Plástica Reconstructiva de TECH desarrolla conocimiento especializado en su ámbito y tiene como finalidad la adquisición de nuevos conocimientos a través de un enfoque multidisciplinario que ayude a los médicos en su praxis diaria y los habilite para ejercer ante diferentes escenarios.

Para conseguir esto, esta acción capacitativa de alto nivel cuenta con especialistas universitarios y clínicos de amplia trayectoria en los campos de la Cirugía Plástica Reconstructiva, Cirugía Maxilofacial, Ginecoestética e Infectología, área de especial importancia en la vigilancia y tratamiento en el post operatorio. Este equipo de profesionales será quien tome la batuta a la hora de capacitar a los alumnos y convertirlos en cirujanos de prestigio en este sector.

En cuanto a contenidos, el Máster Título Propio en Cirugía Plástica Reconstructiva facilita la adquisición de conocimiento especializado sobre los nuevos avances en esta área de trabajo y consolida los postulados actuales en esta rama de estudio. Todo esto será de gran ayuda para el profesional, pues le permitirá resolver múltiples problemas que se presentan en la práctica del ejercicio médico.

Así mismo, la capacitación amplía el campo de la investigación referente a la Cirugía Plástica Reconstructiva, generando un aprendizaje teórico-práctico de primer nivel y utilizando experiencias reales, fruto de la experiencia práctica de los docentes que imparten el programa.

Todo ello, a través de una capacitación 100% online que facilita poder compaginar los estudios con el resto de actividades diarias en la vida del cirujano. Así, el médico solo necesitará un dispositivo electrónico (*smartphone, tablet* o PC) con conexión internet para abrirse ante un amplio horizonte de conocimientos que le permitirán posicionarse como un profesional de referencia en el sector.

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

- Desarrollo de más de 80 casos clínicos, grabados con sistemas POV (*point of view*) desde diferentes ángulos, presentados por expertos en cirugía y de otras especialidades
- Sus contenidos gráficos, esquemáticos y eminentemente prácticos con los que están concebidos, recogen una información científica y asistencial sobre aquellas disciplinas médicas indispensables para el ejercicio profesional
- Presentación de talleres prácticos sobre procedimientos y técnicas
- Sistema interactivo de aprendizaje basado en algoritmos para la toma de decisiones sobre las situaciones clínicas planteadas
- Protocolos de actuación y guías de práctica clínica, donde difundir las novedades más trascendentes de la especialidad
- Todo esto se complementará con lecciones teóricas, preguntas al experto, foros de discusión de temas controvertidos y trabajos de reflexión individual
- Con un especial hincapié en la Medicina basada en pruebas y las metodologías de la investigación en el proceso quirúrgico
- Disponibilidad de los contenidos desde cualquier dispositivo fijo o portátil con conexión a internet

El Máster Título Propio en Cirugía Plástica Reconstructiva contiene el programa científico más completo y actualizado del mercado"

Este Máster Título Propio puede ser 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 Plástica Reconstructiva, obtendrás un título por TECH Universidad Tecnológica"

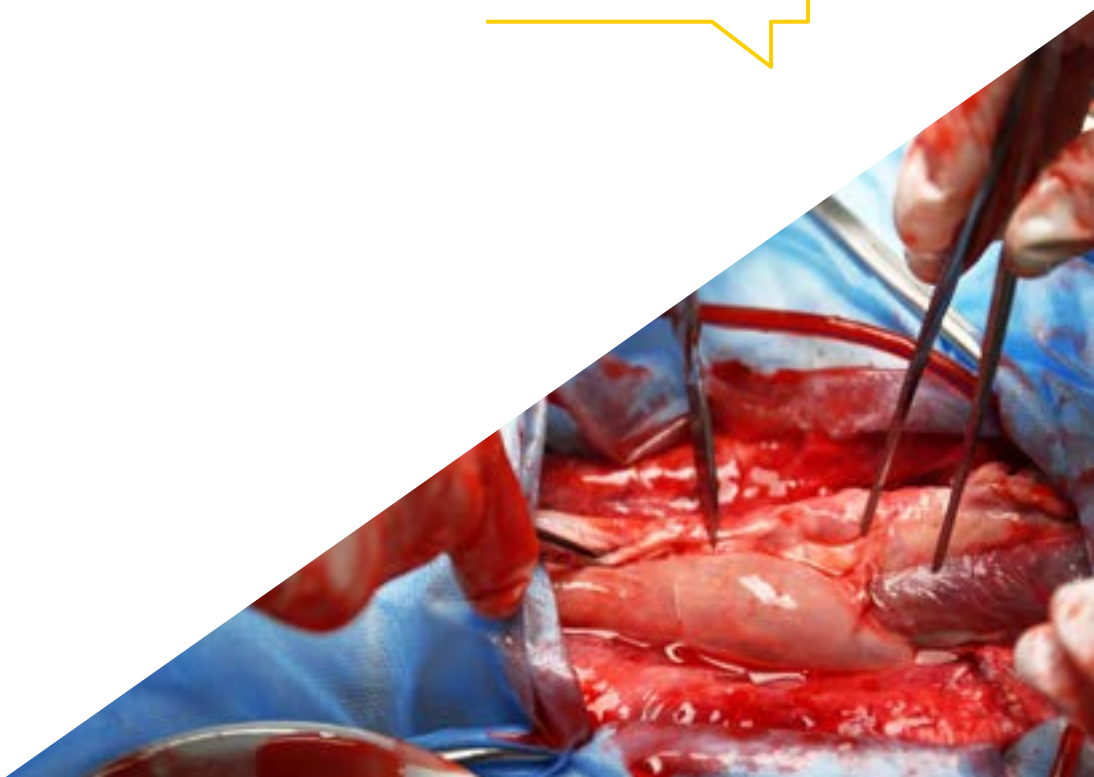
Es el mejor programa capacitativo del mercado por su relación calidad-precio.

Mejora tu práctica quirúrgica con este programa especializado.

Incluye, en su cuadro docente, a un equipo de profesionales de la salud de prestigio, que vierten en este programa la experiencia de su trabajo, además de reconocidos especialistas pertenecientes a sociedades científicas de referencia.

Su contenido multimedia elaborado con la última tecnología educativa, permitirá al cirujano 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 está orientado en el Aprendizaje Basado en Problemas, mediante el cual el cirujano deberá tratar de resolver las distintas situaciones de práctica profesional que se le planteen a lo largo del curso. Para ello, contará con la ayuda de un novedoso sistema de vídeo interactivo realizado por reconocidos expertos en el campo de la Cirugía Plástica Reconstructiva, y con gran experiencia docente.



02

Objetivos

Los profesionales de más alto prestigio en la rama de la Cirugía Plástica Reconstructiva han diseñado para TECH este completo programa de actualización y recertificación profesional con el objetivo de conseguir que los médicos del sector estén al día en los nuevos conocimientos científico-técnicos en el ámbito de la cirugía estética reconstructiva. Esta puesta al día en las competencias profesionales de los cirujanos y adquisición de nuevas habilidades y destrezas, será la principal baza del profesional a la hora de insertarse con éxito en un sector que cada vez más demanda profesionales especializados en esta materia.





Este programa generará una sensación de seguridad en el desempeño de la praxis quirúrgica y te ayudará a crecer profesionalmente”

Objetivos generales

- Fundamentar las bases teóricas de la Cirugía Reconstructiva
- Desarrollar conocimiento especializado sobre las diferentes técnicas y sus usos en la práctica médica
- Evaluar los aspectos psicológicos de los pacientes de Cirugía Reconstructiva
- Enfocar correctamente la resolución de lesiones faciales
- Evaluar las diferentes opciones reconstructivas en cejas, párpados, nariz, oreja y labios
- Examinar las bases teóricas para la reconstrucción de partes blandas faciales
- Analizar el uso de material protésico en la reconstrucción facial
- Identificar los diferentes tipos de fracturas faciales
- Establecer planes de tratamiento para los diferentes tipos de fracturas faciales
- Examinar las bases teóricas para el manejo de las fracturas faciales
- Concretar alternativas de resolución quirúrgica de las fracturas faciales
- Analizar las principales técnicas reconstructivas en malformaciones congénitas
- Estudiar las principales malformaciones congénitas torácicas
- Analizar la anatomía de la región torácica desde un enfoque quirúrgico
- Desarrollar las técnicas de reconstrucción mamaria
- Desarrollar conocimiento especializado, teórico-práctico, sobre la atención de pacientes con hendiduras labiopalatinas
- Analizar los protocolos de manejo multidisciplinario de pacientes con hendiduras labiopalatinas
- Determinar tratamiento multidisciplinario de pacientes con hendiduras labiopalatinas
- Analizar las implicaciones fisiológicas que afectan la reconstrucción abdominal
- Abordar la anatomía de la región desde un enfoque quirúrgico
- Compilar los principales colgajos y sus usos en la reconstrucción de la pared abdominal
- Determinar las causas más comunes de patologías que requieran el uso de Cirugía Reconstructiva
- Presentar una visión general del estado de las técnicas actuales de la reconstrucción de las secuelas en los pacientes quemados
- Generar conocimiento especializado en relación a nuevas técnicas
- Fundamentar las técnicas más avanzadas en Cirugía Plástica Reconstructiva
- Proponer actualizaciones, que aporten al ejercicio de la Cirugía Reconstructiva actual, en el tratamiento del paciente quemado
- Abordar las técnicas de anestesia troncular
- Analizar las técnicas de suturas de tendones
- Evaluar los colgajos empleados en la reconstrucción de miembros
- Presentar las técnicas de replantación de miembros
- Desarrollar tipos y técnicas de injerto óseo
- Presentar una visión general del estado de la reconstrucción genital
- Desarrollar conocimiento especializado sobre nuevas técnicas y avances en el ámbito de la Reconstrucción Genital
- Proponer actualizaciones, que puedan aportar al ejercicio de la Cirugía Reconstructiva actual.
- Analizar las infecciones de sitio quirúrgico
- Identificar los factores predisponentes vigentes en las infecciones de sitio quirúrgico
- Compilar las medidas preventivas de las infecciones de sitio quirúrgico
- Proponer el adecuado manejo de las infecciones de sitio quirúrgico



Objetivos específicos

- Examinar los antecedentes históricos de la Cirugía Reconstructiva
- Analizar la evolución de la Cirugía Reconstructiva
- Determinar las características de la piel y su relevancia en la Cirugía Reconstructiva
- Abordar el uso de las técnicas más relevantes para la Cirugía Reconstructiva
- Demostrar la utilidad de la microcirugía en la Cirugía Reconstructiva
- Fundamentar el uso de colgajos en la Cirugía Reconstructiva
- Concretar la utilidad del uso de injertos en la Cirugía Reconstructiva
- Profundizar en la importancia del conocimiento del aspecto psicológico de los pacientes de Cirugía Plástica Reconstructiva
- Analizar las posibles soluciones en las lesiones en cejas
- Concretar las opciones quirúrgicas en párpados
- Determinar los pasos correctos en la reconstrucción nasal
- Examinar las técnicas quirúrgicas más avanzadas para la reconstrucción del pabellón auricular
- Proponer técnicas útiles en la reconstrucción facial post traumática
- Presentar las causas comunes de lesiones faciales y su solución quirúrgica
- Identificar los tumores frecuentes que propician la reconstrucción facial
- Examinar de forma integral y sistemática al paciente con fracturas faciales
- Definir la etiología de las fracturas faciales
- Generar diagnósticos precisos en el paciente de trauma facial
- Evaluar las alternativas adecuadas para la resolución de los diversos traumas faciales

- Proponer planes de tratamiento acorde con las características particulares de cada caso
- Fundamentar el diseño de los planes de tratamiento a través de los conocimientos obtenidos
- Desarrollar el tratamiento quirúrgico reconstructivo ideal en el paciente de trauma facial
- Identificar las complicaciones generadas en el manejo de pacientes con trauma facial
- Examinar las características de los síndromes congénitos más frecuentes en la reconstrucción torácica
- Compilar las bases teóricas reconstructivas aplicables en la reconstrucción torácica
- Analizar la anatomía quirúrgica mamaria para reconstrucción de la región torácica
- Identificar las patologías más frecuentes en reconstrucción de la región torácica
- Determinar los pasos primordiales para la reconstrucción mamaria
- Proponer el uso de colgajos musculares para la reconstrucción torácica y mamaria
- Establecer las posibles técnicas para la reconstrucción de la pared torácica
- Examinar las características anatómicas de los pacientes con hendiduras labiopalatinas
- Definir los factores etiológicos de las hendiduras labiopalatinas
- Presentar la clasificación de las hendiduras labiopalatinas
- Proponer planes de tratamiento acorde con las características particulares de cada caso
- Establecer las ventajas y desventajas de las diversas técnicas quirúrgicas para la corrección de las hendiduras labio palatinas
- Fundamentar el diseño de los planes de tratamiento a través de los conocimientos obtenidos



- Desarrollar el criterio de usos de técnicas reconstructivas en la pared abdominal
- Demostrar el uso de material sintético para la reconstrucción de la pared abdominal
- Establecer los pasos para para la planificación de la reparación de la pared abdominal
- Proponer técnicas útiles para la reconstrucción de la pared abdominal
- Presentar las bases anatómicas para la elección de los colgajos abdominales
- Concretar la importancia de la elección inicial de la técnica reconstructiva correcta
- Identificar los factores que afectan al éxito de la opción reconstructiva
- Examinar los trabajos y publicaciones más recientes
- Determinar los beneficios y/o complicaciones más frecuentes de las técnicas actuales
- Examinar la eficacia de las técnicas actuales
- Proponer aspectos de mejora en el ámbito de las cirugías estéticas o reconstructivas usadas en la actualidad, incluyendo el cultivo de piel para el tratamiento con injertos
- Evaluar el impacto psicológico que conllevan estas acciones quirúrgicas en las personas intervenidas
- Examinar las técnicas de bloqueo anestésicas regionales de miembro superior e inferior
- Analizar las nuevas propuestas de suturas de tendones
- Determinar los tipos y técnicas de colgajos empleados en la reconstrucción de miembros superiores
- Generar conocimiento especializado sobre la reconstrucción musculoesquelética y reparación neural en la replantación de miembros
- Examinar las técnicas de replantación de dedos y miembro superior e inferior
- Desarrollar los tipos y técnicas empleadas en los distintos tipos de injertos óseos y materiales osteoinductivos
- Examinar los trabajos y publicaciones más recientes
- Determinar los beneficios y/o complicaciones más frecuentes de las técnicas actuales
- Examinar la eficacia de las técnicas actuales
- Proponer nuevas actuaciones para mejorar las cirugías estéticas o reconstructivas genitales usadas en la actualidad
- Evaluar el impacto psicológico que conllevan estas acciones quirúrgicas en las personas intervenidas
- Desarrollar los aspectos actuales de la microbiología aplicada a las infecciones de sitio quirúrgico
- Analizar los aspectos fisiopatológicos y la clasificación de las infecciones del sitio quirúrgico
- Identificar factores de riesgo y gravedad en las infecciones de sitio quirúrgico
- Compilar las medidas preventivas efectivas preoperatorias, operatorias y postoperatorias
- Establecer la profilaxis antibiótica y sus aspectos principales
- Generar estrategias de manejo farmacológico y quirúrgico de las ISQ
- Examinar las infecciones más frecuentes asociadas a los materiales de mayor uso en la Cirugía Reconstructiva

03

Competencias

Después de superar las evaluaciones del Máster Título Propio en Cirugía Plástica Reconstructiva, el médico habrá adquirido las competencias profesionales necesarias para una praxis quirúrgica de calidad y actualizada en base a la última evidencia científica. Estas nuevas habilidades adquiridas y altamente demandadas por instituciones sanitarias tanto públicas como privadas, conformarán el punto de referencia a tomar en cuenta a la hora de analizar el currículo profesional del médico cirujano pues, además de haberse adquirido con el mejor cuadro docente y el mejor contenido, cuentan con el respaldo de una gran institución académica.





Con este programa serás capaz de dominar los nuevos procedimientos diagnósticos y terapéuticos en la Cirugía Plástica Reconstructiva de pacientes de todas y cada una de sus diferentes vertientes"

Tras la superación del programa, el especialista será capaz de:

Competencias generales

- Poseer y comprender conocimientos que aporten una base u oportunidad de ser originales en el desarrollo y/o aplicación de ideas, a menudo en un contexto de investigación
- Saber aplicar los conocimientos adquiridos y su capacidad de resolución de problemas en entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) relacionados con su área de estudio
- Integrar conocimientos y enfrentarse a la complejidad de formular juicios a partir de una información que, siendo incompleta o limitada, incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios
- Saber comunicar sus conclusiones, los conocimientos y razones a públicos especializados y no especializados de un modo claro y sin ambigüedades
- Adquirir las habilidades de aprendizaje que les permitan continuar estudiando de un modo que habrá de ser en gran medida autodirigido o autónomo
- Desarrollar la profesión con respeto a otros profesionales de la salud, adquiriendo habilidades para trabajar equipo
- Reconocer la necesidad de mantener y actualizar la competencia profesional prestando especial importancia al aprendizaje de manera autónoma y continuada de nuevos conocimientos
- Desarrollar la capacidad de análisis crítico e investigación en el ámbito de su profesión





Competencias específicas

- Conocer, desde una perspectiva histórica, los aspectos fundamentales de la Cirugía Reconstructiva
- Saber aplicar las técnicas más novedosas y actuales
- Desarrollar conocimientos especializados para la toma correcta de decisiones dependiendo del caso que se presente
- Adquirir conocimiento especializado en diagnóstico, diseño de planes de tratamiento y técnicas quirúrgicas más adecuadas para la resolución de los mismos
- Conocer en profundidad las técnicas y tiempos quirúrgicos aplicados a la cirugía de tórax
- Entender las bases teóricas sobre los protocolos de actuación y las diferentes técnicas quirúrgicas para la reconstrucción facial de pacientes con hendiduras labiopalatinas
- Conocer en profundidad las principales patologías que ocasionan deterioro de la pared abdominal, así como los principales colgajos para su reparación
- Consolidar, actualizar y ampliar los conocimientos en la reconstrucción dérmica en el paciente quemado
- Saber abordar la reconstrucción de extremidades centrándose en las técnicas anestésicas locales, la reconstrucción de tendones, la replantación de miembros y el empleo de colgajos e injertos óseos como opciones de tratamiento
- Consolidar, actualizar y amplíar los conocimientos sobre la reconstrucción genital
- Saber abordar las mutilaciones, problemas congénitos o adquiridos que pueden ser tratados quirúrgicamente
- Conocer las tendencias actuales de comportamiento de los microorganismos, medidas preventivas vigentes y la amplia gama de tratamientos existentes en continua actualización

04

Dirección del curso

La creación de los materiales se ha realizado por un equipo de profesionales de referencia en el área quirúrgica, que desempeñan su actividad profesional en los principales centros hospitalarios del país, trasladando al programa la experiencia alcanzada en sus puestos de trabajo durante toda su carrera. Así mismo, también conforman parte de este gran equipo docente una serie de especialistas que completan los contenidos del Máster Título Propio de una forma interdisciplinar y transversal que ayudará al alumno a la hora de adquirir conocimientos completos y que tengan en cuenta todos y cada uno de los factores importantes en la Cirugía Plástica Reconstructiva.





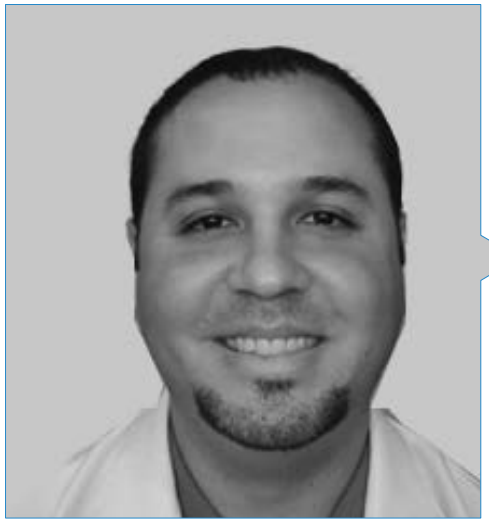
TECH pone a tu disposición al mejor cuadro docente del mercado con un solo fin: capacitarte y catapultarte hacia el éxito en tu práctica como cirujano plástico"

Dirección



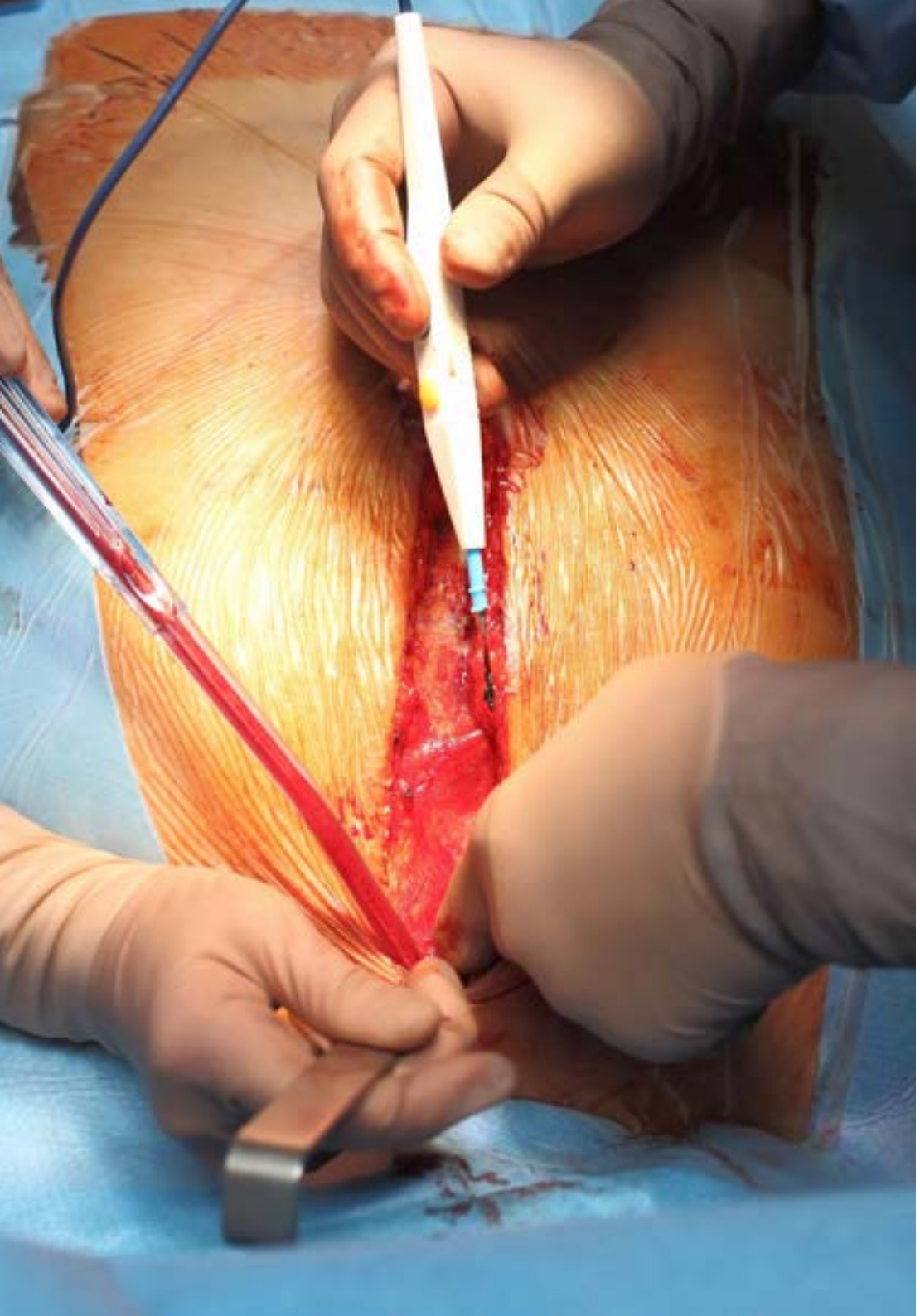
Dra. Castro de Rojas, Ligia Irene

- Médico especialista en Ginecología y Obstetricia
- Docente de Morfofisiología I y II en la Escuela Experimental de Enfermería de la Facultad de Medicina de la Universidad Central de Venezuela
- Consejero de la Escuela de Medicina
- Médico ecografista
- Médico residente en ambulatorio de Palo Negro
- Médico General en Policlínica Coromoto



Dr. Piña Rojas, Juan Luis

- Cirujano plástico y reconstructivo. Hospital Central de Maracay
- Secretario titular de asuntos académicos, periodo 2004-2005, Centro de estudiantes Universidad de Carabobo sede La Morita
- Jefe de residentes 2012-2014 del postgrado de Cirugía Plástica en el Hospital Central de Maracay
- Coordinador académico docente 2016-2018 del postgrado de Cirugía Plástica en el Hospital Central de Maracay
- Médico residente del postgrado del 1er nivel en el departamento de Cirugía en el Hospital Central de Maracay a partir del 03 de marzo del 2008 hasta diciembre 2010. (Cargo ganado por concurso de credenciales)
- Coordinador académico docente 2016-2018 del postgrado de Cirugía Plástica en el Hospital Central de Maracay



Profesores

Dr. Piña Aponte, Enzo Raúl

- Cirujano bucal y maxilofacial
- Cirujano bucal y maxilofacial en clínica privada
- Docente de postgrado de Cirugía Bucal y Maxilofacial UC-IVSS
- Adjunto del servicio de Cirugía Bucal y Maxilofacial del Dr. Atilio Perdomo, en el Hospital Universitario Dr. Ángel Larralde; Valencia, Edo. Carabobo
- Docente de pregrado, asignatura Clínica Integral del Adulto II
- Rotación de Cirugía Bucal de 5to Año, Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo. Valencia, Edo. Carabobo

Dra. Rivas Zambrano, Aura Lorena

- Especialista en Infectología Pediátrica
- Escuela de Medicina. Universidad de Carabobo, Venezuela. Puesto de promoción: #2. Magna Cum Laude
- Residencia de Pediatría Hospital Central de Maracay. Universidad de Carabobo, Venezuela
- Residencia de Infectología Pediátrica Hospital de Niños José Manuel de los Ríos. Venezuela
- Infectólogo Pediatra. Hospital Central de Maracay. Venezuela
- Profesor de Infectología Pediátrica. Universidad de Carabobo. Venezuela.
- Conferencista en congresos y jornadas nacionales y regionales

05

Estructura y contenido

La estructura del plan de estudios ha sido diseñada por un equipo de profesionales conocedor de las implicaciones de la capacitación médica en el abordaje del paciente, conscientes de la relevancia de la actualidad y comprometidos con la enseñanza de calidad mediante las nuevas tecnologías educativas.





Ponemos a tu disposición el programa científico más completo y actualizado del mercado"

Módulo 1. La Cirugía Plástica Reconstructiva

1.1. Historia de la Cirugía Reconstructiva
- 1.1.1. Inicios de la Cirugía Reconstructiva
- 1.1.2. Personajes de la Cirugía Reconstructiva
- 1.1.3. Sitios históricos

1.2. Evolución de la Cirugía Reconstructiva
- 1.2.1. Primera Guerra Mundial
- 1.2.2. Segunda Guerra Mundial
- 1.2.3. Tiempos modernos

1.3. Piel e irrigación cutánea
- 1.3.1. Anatomía de la piel
- 1.3.2. Dermatomas de la piel
- 1.3.3. Irrigación de la piel
- 1.3.4. Fases de la cicatrización

1.4. Injertos
- 1.4.1. Conceptos
  - 1.4.1.1. Fases de integración
- 1.4.2. Tipos
  - 1.4.2.1. Cutáneos
  - 1.4.2.2. Compuestos
- 1.4.3. Clasificación
- 1.4.4. Usos
- 1.4.5. Cuidados postoperatorios

1.5. Colgajos
- 1.5.1. Conceptos
- 1.5.2. Tipos
  - 1.5.2.1. Cutáneos
  - 1.5.2.2. Fasciocutáneos
  - 1.5.2.3. Musculares
- 1.5.3. Clasificación
- 1.5.4. Usos
- 1.5.5. Cuidados postoperatorios

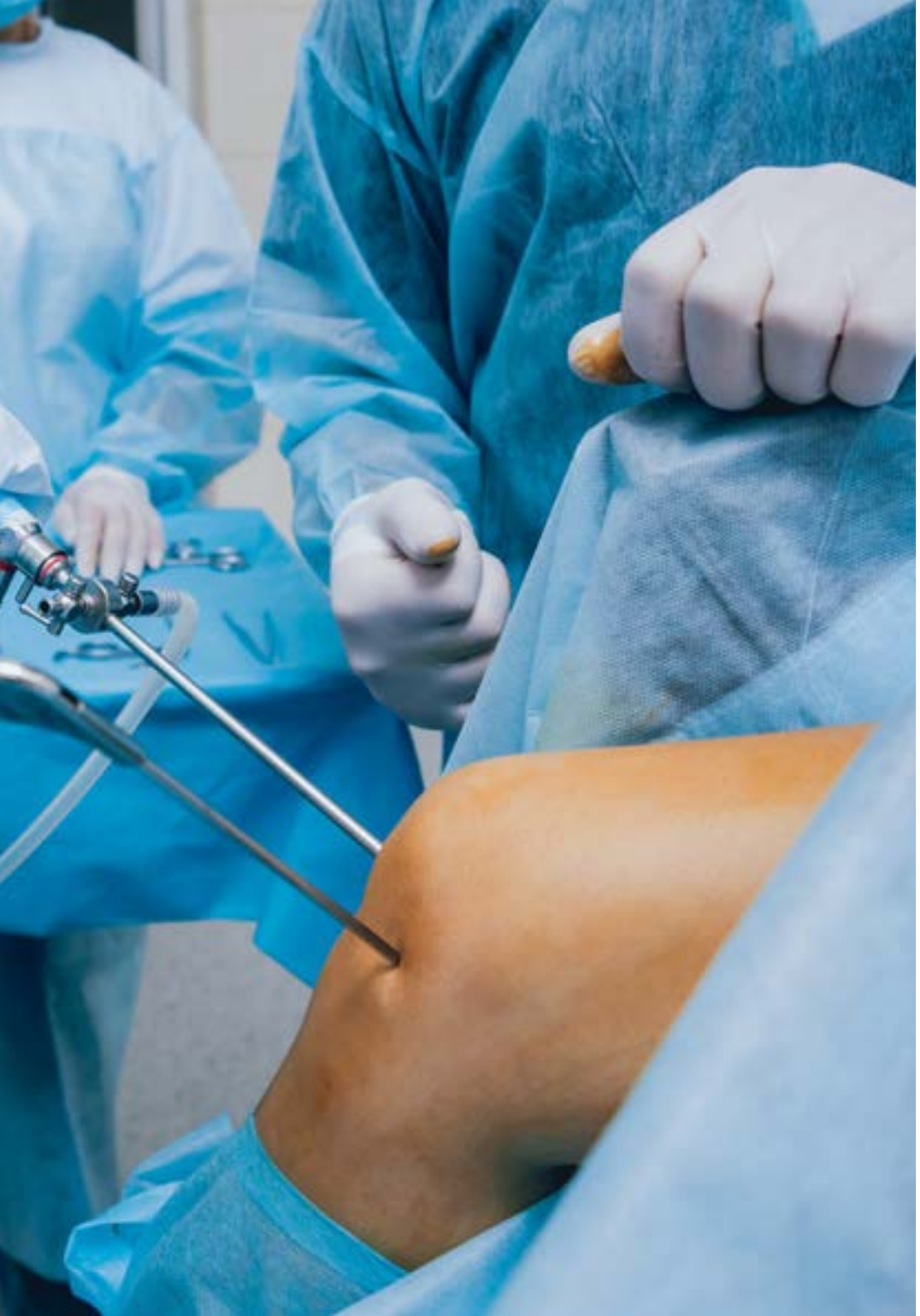
1.6. Microcirugía en Cirugía Reconstructiva
- 1.6.1. Conceptos
- 1.6.2. Tipos
  - 1.6.2.1. Anastomosis arterial
  - 1.6.2.2. Anastomosis venosa
  - 1.6.2.3. Microcirugía vasos linfáticos
  - 1.6.2.4. Microcirugía de nervios periféricos
- 1.6.3. Usos
  - 1.6.3.1. Colgajos libres
  - 1.6.3.1. Cirugías de reimplante
  - 1.6.4. Cuidados postoperatorios

1.7. Expansores tisulares
- 1.7.1. Conceptos
- 1.7.2. Indicaciones
- 1.7.3. Aplicaciones
- 1.7.4. Técnica quirúrgica
- 1.7.5. Cuidados postoperatorios

1.8. Aspectos psicológicos del paciente reconstructivo
- 1.8.1. Valoración
- 1.8.2. Conducta

1.9. Aspectos médico-legales de la Cirugía Reconstructiva
- 1.9.1. Marco legal
- 1.9.2. Consentimiento informado
- 1.9.3. Importancia de la historia clínica

1.10. Rehabilitación en Cirugía Reconstructiva
- 1.10.1. Técnicas actuales de rehabilitación
- 1.10.2. Uso de fajas y vendajes post quirúrgicos
- 1.10.3. Uso de ultrasonido y drenajes post quirúrgicos



Módulo 2. Reconstrucción facial

2.1. Reconstrucción de región ciliar
- 2.1.1. Anatomía quirúrgica
- 2.1.2. Lesiones tumorales
  - 2.1.2.1. Benignas
  - 2.1.2.2. Malignas
- 2.1.3. Lesiones traumáticas
- 2.1.4. Técnicas quirúrgicas
  - 2.1.4.1. Síntesisprimarias
  - 2.1.4.2. Z-plastias
  - 2.1.4.3. Colgajos
  - 2.1.4.4. Tatuajes

2.2. Reconstrucción de párpados
- 2.2.1. Anatomía quirúrgica
  - 2.2.1.1. Parpado superior
  - 2.2.1.2. Parpado inferior
- 2.2.2. Lesiones tumorales
  - 2.2.2.1. Benignas
  - 2.2.2.2. Malignas
- 2.2.3. Lesiones traumáticas
- 2.2.4. Ectropión y entropión
- 2.2.4. Técnicas quirúrgicas
  - 2.2.4.1. Parpado superior
    - 2.2.4.1.1. Síntesis primaria
    - 2.2.4.1.2. Colgajos
    - 2.2.4.1.3. Injertos
  - 2.2.4.2. Parpado Inferior
    - 2.2.4.2.1. Síntesis primaria
    - 2.2.4.2.2. Colgajos
    - 2.2.4.2.3. Injertos

2.3. Reconstrucción nasal
- 2.3.1. Anatomía quirúrgica
- 2.3.2. Lesiones tumorales
  - 2.3.2.1. Benignas
  - 2.3.2.2. Malignas
- 2.3.3. Lesiones traumáticas
- 2.3.4. Técnicas quirúrgicas
  - 2.3.4.1. Síntesis primaria
  - 2.3.4.2. Colgajos locales
  - 2.3.4.3. Colgajos a distancia
  - 2.3.4.4. Injertos

2.4. Reconstrucción de pabellón auricular
- 2.4.1. Anatomía quirúrgica
- 2.4.2. Lesiones tumorales
  - 2.4.2.1. Benignas
  - 2.4.2.2. Malignas
- 2.4.3. Lesiones traumáticas
- 2.4.4. Lesiones congénitas
  - 2.4.4.1. Anotia
  - 2.4.4.2. Microtia
  - 2.4.4.3. Macrotia
- 2.4.5. Técnicas quirúrgicas
  - 2.4.5.1. Síntesis primaria
  - 2.4.5.2. Colgajos locales
  - 2.4.5.3. Colgajos a distancia
  - 2.4.5.4. Injertos

2.5. Reconstrucción del labio superior
- 2.5.1. Anatomía quirúrgica
- 2.5.2. Lesiones tumorales
  - 2.5.2.1. Benignas
  - 2.5.2.2. Malignas
- 2.5.3. Lesiones traumáticas
- 2.5.4. Técnicas quirúrgicas
  - 2.5.4.1. Síntesis primaria
  - 2.5.4.2. Colgajos locales
  - 2.5.4.3.Colgajos a distancia
  - 2.5.4.4. Injertos

2.6. Reconstrucción labio inferior
- 2.6.1. Anatomía quirúrgica
- 2.6.2. Lesiones tumorales
  - 1.6.2.1. Benignas
  - 1.6.2.2. Malignas
- 2.6.3. Lesiones traumáticas
- 2.6.4. Técnicas quirúrgicas
  - 2.6.4.1. Síntesis primarias
  - 2.6.4.2. Colgajos locales
  - 2.6.4.3. Colgajos a distancia
  - 2.6.4.4. Injertos

2.7. Trasplante facial
- 2.7.1. Historia
- 2.7.2. Técnica
- 2.7.3. Aspectos psicológicos

2.8. Uso de material protésico facial
- 2.8.1. Indicaciones
- 2.8.2. Tipos
- 2.8.3. Complicaciones

2.9. Aspectos médico-legales de la Cirugía Reconstructiva
- 2.9.1. Marco legal
- 2.9.2. Consentimiento informado
- 2.9.3. Importancia de la historia clínica

2.10. Rehabilitación en Cirugía Reconstructiva
- 2.10.1. Técnicas actuales de rehabilitación
- 2.10.2. Uso de fajas y vendajes post quirúrgicos
- 2.10.3. Uso de ultrasonido y drenajes post quirúrgicos

Módulo 3. Reconstrucción de fracturas faciales

3.1. Evaluación Inicial del paciente de trauma maxilofacial
- 3.1.1. ABCDE en el paciente politraumatizado
- 3.1.2. Examen clínico
  - 3.1.2.1. Tercio superior facial
  - 3.1.2.2. Tercio medio facial
  - 3.1.2.3. Tercio inferior facial
- 3.1.3. Examen imagenológico

3.2. Fracturas mandibulares
- 3.2.1. Epidemiología y etiología
- 3.2.2. Clasificaciones de las fracturas mandibulares
- 3.2.3. Diagnóstico de las fracturas madibulares
  - 3.2.3.1. Evaluación clínica
  - 3.2.3.2. Evaluación imagenológica
- 3.2.4. Principios generales de tratamiento
  - 3.2.4.1. Indicaciones para manejo cerrado
  - 3.2.4.2. Indicaciones para manejo abierto
- 3.2.5. Tratamiento de las fracturas mandibulares
  - 3.2.5.1. Técnicas para manejo cerrado
  - 3.2.5.2. Técnicas para manejo abierto
- 3.2.6. Complicaciones

3.3. Fracturas condilares
- 3.3.1. Etiología
- 3.3.2. Clasificación de las fracturas condilares
- 3.3.3. Diagnóstico de las fracturas condilares
  - 3.3.3.1. Evaluación clínica
  - 3.3.3.2. Evaluación imagenológica
- 3.3.4. Principios generales de tratamiento
  - 3.3.4.1. Indicaciones para manejo cerrado
  - 3.3.4.2. Indicaciones para manejo abierto
- 3.3.5. Tratamiento de las fracturas condilares
  - 3.3.5.1. Técnicas para manejo cerrado
  - 3.3.5.2. Técnicas para manejo abierto
- 3.3.6. Complicaciones

3.4. Fracturas maxilares
- 3.4.1. Etiología
- 3.4.2. Clasificación de las fracturas maxilares
- 3.4.3. Diagnóstico de las fracturas maxilares
  - 3.4.3.1. Evaluación clínica
  - 3.4.3.2. Evaluación imagenológica
- 3.4.4. Consideraciones anatómicas de tratamiento
- 3.4.5. Tratamiento de las fracturas maxilares
  - 3.4.5.1. Técnicas para manejo cerrado
  - 3.4.5.2. Técnicas para manejo abierto
- 3.4.6. Fracturas palatinas
  - 3.4.6.1. Clasificación de las fracturas palatinas
  - 3.4.6.2. Tratamiento de las fracturas palatinas
- 3.4.7. Complicaciones

3.5. Fracturas nasales
- 3.5.1. Etiología
- 3.5.2. Clasificación de las fracturas nasales
- 3.5.3. Diagnóstico de las fracturas nasales
  - 3.5.3.1. Evaluación clínica
  - 3.5.3.2. Evaluación imagenológica
- 3.5.4. Tratamiento de las fracturas nasales
  - 3.5.4.1. Manejo cerrado
  - 3.5.4.2. Manejo abierto
- 3.5.6. Complicaciones

3.6. Fracturas del complejo naso-orbito-etmoidal (NOE)
- 3.6.1. Etiología
- 3.6.2. Clasificación de las fracturas NOE

3.6.3. Diagnóstico de las fracturas NOE
3.6.3.1. Evaluación clínica
3.6.3.2. Evaluación imagenológica
3.6.4. Tratamiento de las fracturas NOE
3.6.4.1. Técnicas para manejo cerrado
3.6.4.2. Técnicas para manejo abierto
3.6.5. Fracturas de paredes orbitarias
3.6.6.1. Clasificación de las fracturas de paredes orbitarias
3.6.6.2. Diagnóstico de las fracturas de paredes orbitarias
3.6.6.3. Tratamiento de las fracturas de paredes orbitarias
3.6.6. Complicaciones
3.7. Fracturas orbitocigomáticas
3.7.1. Etiología
3.7.2. Clasificación de las fracturas orbitocigomáticas
3.7.3. Diagnóstico de las fracturas orbitocigomáticas
3.7.3.1. Evaluación clínica
3.7.3.2. Evaluación imagenológica
3.7.4. Principios generales de tratamiento
3.7.5. Tratamiento de las fracturas orbitocigomáticas
3.7.5.1. Técnicas para manejo cerrado
3.7.5.2. Técnicas para manejo abierto
3.7.6. Complicaciones
3.8. Fracturas de arco cigomático
3.8.1. Clasificación de las fracturas de arco cigomático
3.8.2. Diagnóstico de las fracturas de arco cigomático
3.8.3. Tratamiento de las fracturas de arco cigomático
3.8.4. Complicaciones
3.9. Fracturas frontales
3.9.1. Epidemiología
3.9.2. Clasificación de las fracturas frontales
3.9.3. Diagnóstico de las fracturas frontales
3.9.3.1. Evaluación clínica
3.9.3.2. Evaluación imagenológica
3.9.4. Consideraciones anatómicas
3.9.5. Principios generales de tratamiento
3.9.6. Tratamiento de las fracturas frontales
3.9.7. Complicaciones
3.10. Fracturas panfaciales
3.10.1. Evaluación inicial
3.10.2. Principios generales de tratamiento
3.10.3. Consideraciones anatómicas
3.10.4. Secuencia de tratamiento
3.10.5. Complicaciones

Módulo 4. Reconstrucción del tórax

4.1. Anatomía quirúrgica torácica
4.1.1. Huesos
4.1.2. Cartílagos
4.1.3. Músculos
4.1.4. Órganos
4.2. Síndromes congénitos torácicos
4.2.1. Poland
4.2.2. Jeune
4.2.3. Displasia espondilotorácia
4.3. Malformaciones torácicas
4.3.1. Pectus excavatum
4.3.2. Pectus carinatum
4.3.3. Esternales
4.3.4. Costales
4.4. Reconstrucción mamaria
4.4.1. Anatomía quirúrgica de la mama
4.4.2. Cáncer mamario
4.4.3. Reconstrucción oncológica
4.4.3.1. Parcial
4.4.3.2. Total

4.4.4. Reconstrucción con material protésico
4.4.4.1. Implante mamario
4.4.4.2. Expansores tisulares
4.4.4.3. Mallas
4.5. Reconstrucción torácica con colgajo dorsal ancho
4.5.1. Anatomía quirúrgica
4.5.2. Técnica quirúrgica
4.5.3. Usos
4.5.4. Complicaciones
4.6. Reconstrucción torácica con colgajo músculo recto abdominal transverso TRAM
4.6.1. Anatomía quirúrgica
4.6.2. Técnica quirúrgica
4.6.3. Usos
4.6.4. Complicaciones
4.7. Reconstrucción del complejo areola pezón
4.7.1. Anatomía quirúrgica
4.7.2. Técnicas quirúrgicas
4.7.3. Complicaciones
4.8. Reconstrucción torácica con colgajos libres
4.8.1. Indicaciones
4.8.2. Contraindicaciones
4.8.3. Técnicas
4.9. Reconstrucción torácica con colgajo pectoral
4.9.1. Anatomía quirúrgica
4.9.2. Técnica quirúrgica
4.9.3. Usos
4.9.4. Complicaciones
4.10. Rehabilitación en Cirugía Reconstructiva de tórax
4.10.1. Terapia respiratoria
4.10.2. Uso de fajas y vendajes
4.10.3. Drenajes linfáticos
4.10.4. Uso de ultrasonido

Módulo 5. Reconstrucción de hendiduras labiopalatinas

5.1. Hendiduras labiopalatinas
5.1.1. Embriología
5.1.2. Morfología
5.1.2.1. Anatomía del labio fisurado
5.1.2.2. Anatomía del paladar fisurado
5.1.3. Epidemiología
5.1.4. Etiopatogenia
5.2. Nomenclatura y clasificación de las hendiduras labiopalatinas
5.2.1. Importancia clínica de las clasificaciones
5.2.2. Clasificaciones embriológicas
5.2.3. Clasificaciones anatómicas
5.3. Manejo multidisciplinario no quirúrgico del paciente con hendidura labiopalatina
5.3.1. Evolución histórica
5.3.2. Aspectos psicosociales
5.3.2.1. Manejo de los padres
5.3.3. Evaluación multidisciplinaria
5.3.3.1. Control de niño sano
5.3.3.2. Evaluación por subespecialidades
5.4. Manejo quirúrgico de las hendiduras labiales unilaterales
5.4.1. Consideraciones anestésicas
5.4.2. Consideraciones anatómicas
5.4.3. Secuencia cronológica del tratamiento
5.4.4. Técnicas quirúrgicas para queiloplastia en hendiduras unilaterales
5.5. Manejo quirúrgico de las hendiduras labiales bilaterales
5.5.1. Consideraciones anatómicas
5.5.2. Secuencia cronológica del tratamiento
5.5.3. Técnicas quirúrgicas para queiloplastia en hendiduras bilaterales
5.6. Manejo quirúrgico de las hendiduras palatinas
5.6.1. Consideraciones anestésicas
5.6.2. Consideraciones anatómicas
5.6.3. Secuencia cronológica del tratamiento
5.6.4. Palatoplastia

5.6.5. Colgajo vomeriano
5.6.6. Colgajo faríngeo
5.7. Manejo quirúrgico de hendiduras alveolares
5.7.1. Objetivos quirúrgicos
5.7.2. Secuencia ortodóntico-quirúrgica
5.7.2.1. Consideraciones ortopédicas y ortodónticas
5.7.3. Tipos de Injertos
5.7.3.1. Injertos autógenos
5.7.3.2. Injertos alógenos
5.7.3.3. Implantes
5.7.4. Técnicas quirúrgicas
5.7.5. Manejo postoperatorio
5.7.6. Complicaciones
5.8. Manejo quirúrgico de secuelas
5.8.1. Fisuras alveolares y fístulas alveolares
5.8.2. Deformidades labiales
5.8.3. Deformidades nasales
5.8.4. Fístulas palatinas
5.8.5. Insuficiencia e incompetencia velofaríngeas
5.9. Secuencia cronológica del tratamiento
5.9.1. Preparación prequirúrgica
5.9.2. Queiloplastia
5.9.3. Palatoplastia
5.9.4. Alveoloplastia
5.9.5. Cirugía Ortognática
5.9.6. Cirugía Implantológica
5.9.7. Rinoplastia y correcciones estéticas anexas
5.10. Aspectos legales
5.10.1. Marco legal
5.10.2. Consentimiento informado
5.10.3. Importancia de la historia clínica

Módulo 6. Reconstrucción de pared abdominal

6.1. Fisiología de la cavidad abdominal
6.1.1. Conceptos
6.1.2. Bases teóricas
6.1.3. Actualización
6.2. Anatomía quirúrgica de la pared abdominal
6.2.1. Musculatura
6.2.2. Irrigación
6.2.3. Inervación
6.3. Defectos de la pared abdominal
6.3.1. Congénitos
6.3.2. Adquiridos
6.4. Patología de la pared abdominal
6.4.1. Traumática
6.4.2. Tumorales
6.5. Uso de material sintético para la reconstrucción de la pared abdominal
6.5.1. Tipos
6.5.2. Indicaciones
6.5.3. Complicaciones
6.6. Reconstrucción de pared abdominal con colgajo recto abdominal
6.6.1. Anatomía quirúrgica
6.6.2. Técnica quirúrgica
6.6.3. Usos
6.7. Reconstrucción de pared abdominal con colgajo tensor de fascia lata
6.7.1. Anatomía quirúrgica
6.7.2. Técnica quirúrgica
6.7.3. Usos
6.8. Reconstrucción de la pared abdominal con colgajos libres
6.8.1. Dorsal ancho
6.8.2. Tensor de fascia lata

6.9. Rehabilitación en Cirugía Reconstructiva de abdomen
- 6.9.1. Uso de fajas y vendajes
- 6.9.2. Drenajes linfáticos
- 6.9.3. Uso de ultrasonido

6.10. Complicaciones en la reconstrucción de la pared abdominal
- 6.10.1. Tipos
- 6.10.2. Casos clínicos
- 6.10.3. Opciones quirúrgicas

Módulo 7. Tratamiento reconstructivo de piel en quemaduras

7.1. Paciente quemado
- 7.1.1. Tratamiento general y quirúrgico.
- 7.1.2. Hidratación, vigilancia de la perfusión renal y de los tejidos
- 7.1.3. Protección contra las infecciones

7.2. Injertos
- 7.2.1. Indicaciones de la reconstrucción con injertos
- 7.2.2. Cultivo de piel in vitro
- 7.2.3. Técnicas operatorias

7.3. Quemaduras por calor
- 7.3.1. Tipos de quemaduras, regiones
- 7.3.2. Tratamiento y consideraciones previas a la reconstrucción
- 7.3.3. Uso de injertos y de colgajos en las cicatrices patológicas

7.4. Quemaduras por electricidad
- 7.4.1. Tipo de quemadura, impacto sistémico
- 7.4.2. Consecuencia y pronóstico
- 7.4.3. Cirugía reparadora actual

7.5. Quemadura por radiación
- 7.5.1. Tipos y consecuencias de la radiación
- 7.5.2. Tratamiento general
- 7.5.3. Técnicas reconstructivas actuales

7.6. Quemaduras en cara y cuello
- 7.6.1. Conductas y tratamientos preliminares
- 7.6.2. Cirugías reconstructivas y estéticas
- 7.6.3. Técnicas actuales de reconstrucción y tratamiento

7.7. Quemaduras en miembro superior
- 7.7.1. Cirugía Reconstructiva de brazo y antebrazo
- 7.7.2. Cirugía Reconstructiva de la mano
- 7.7.3. Actualización en el tratamiento y cirugía de la mano

7.8. Quemaduras en el miembro inferior
- 7.8.1. Cirugía Reconstructiva de pierna y muslo
- 7.8.2. Cirugía Reconstructiva del pie
- 7.8.3. Nuevas tendencias en la Cirugía Reconstructiva

7.9. Quemaduras del área genital
- 7.9.1. Tratamiento y reconstrucción de genitales externos
- 7.9.2. Implantes e injertos en el área genital femenina
- 7.9.3. Implantes e injertos en el área genital masculina

7.10. Generalidades acerca de las implicaciones legales de la Cirugía Reconstructiva genital
- 7.10.1. Importancia de la realización de una historia clínica completa y exhaustiva
- 7.10.2. Importancia de la exploración psicológica del paciente
- 7.10.3. Consentimiento informado. Implicación legal
- 7.10.4. Seguros de responsabilidad profesional

Módulo 8. Reconstrucción de miembros

8.1. Anestesia troncular
- 8.1.1. Anestesia regional de miembro superior
  - 8.1.1.1. Bloqueos por encima del codo
  - 8.1.1.2. Bloqueos por debajo del codo
- 8.1.2. Anestesia regional de miembro inferior
  - 8.1.2.1. Bloqueos del plexo lumbar
    - 8.1.2.1.1. Bloqueo de ramas del plexo lumbar por vía anterior
  - 8.1.2.2. Bloqueo compartimental del psoas
- 8.1.3. Complicaciones

8.2. Técnicas de sutura de tendones
- 8.2.1. Nuevas propuestas
  - 8.2.1.1. Sin agarre, con agarre y bloqueo
  - 8.2.1.2. Interna vs. Externa
  - 8.2.1.3. Circunferencial periférica
- 8.2.2. Retabulación del tendón
- 8.2.3. Acortamiento de tendón

8.3. Colgajo de miembros superiores
- 8.3.1. Reconstrucción del tejido blando de la mano
  - 8.3.1.1. Colgajos locales y regionales
    - 8.3.1.1.1. Antebraquial radial
    - 8.3.1.1.2. Interóseo posterior arterial
- 8.3.2. Reconstrucción del tejido blando de la antebrazo, brazo y codo
  - 8.3.2.1. Colgajos locales y regionales
    - 8.3.2.1.1. Lateral del brazo
    - 8.3.2.1.2. Latissimus dorsi

8.4. Colgajo libre en miembros superiores
- 8.4.1. Radial del antebrazo
- 8.4.2. Inguinal
- 8.4.4. Arteria epigástrica inferior superficial
- 8.4.4. Escapular
- 8.4.5. Anterolateral del muslo
- 8.4.6. Lateral del brazo

8.5. Colgajo de miembros inferiores
- 8.5.1. Colgajo musculo cutáneo
- 8.5.2. Colgajo fasciocutáneo bipediculado
- 8.5.3. Del músculo gastrocnemio
- 8.5.4. Del músculo sóleo
- 8.5.5. De la arteria sural reversa
  - 8.5.5.1. Perforador de la arteria posterior de la tibia
  - 8.5.5.2. De la arteria calcánea lateral.





8.5.5.3. De la arteria plantar medial
8.5.5.4. Dorsal del pie
8.6. Colgajo libre en miembros inferiores
8.6.1. Rectus abdominus
8.6.2. Músculo Gracilis
8.6.3. Latissimus dorsi
8.6.4. Muslo anterolateral
8.6.5. Del antebrazo radial
8.6.6. Factores de riesgo asociados al rechazo
8.7. Replantación de miembros I
8.7.1. Reconstrucción musculoesquelética de miembros en replantación
8.7.2. Reconstrucción y recuperación neural en la replantación de miembros
8.7.3. Manejo de complicaciones luego de replantación de miembros
8.7.4. Replantación en niños y adolescentes
8.8. Replantación de miembros II
8.8.1. Replantación de pulgar
8.8.2. Replantación de dedos
8.8.3. Replantación en la articulación radiocarpiana
8.8.4. Replantación de brazo y antebrazo
8.8.5. Replantación de miembro inferior
8.9. Injerto óseo
8.9.1. Autoinjertos
8.9.1.1. Vascularizados
8.9.1.2. No vascularizados
8.9.2. Aloinjertos
8.9.3. Xenoinjertos
8.9.4. Materiales osteoinductivos
8.10. Rehabilitación postquirúrgica de la Cirugía Reconstructiva de miembros
8.10.1. Fisioterapia e hidroterapia
8.10.2. Uso drenajes linfáticos y ultrasonido
8.10.3. Terapia con cámara hiperbárica

Módulo 9. Reconstrucción genital

9.1. Anatomía y fisiología del sistema genital femenino
- 9.1.1. Anomalías del sistema genital femenino
- 9.1.2. Anomalías congénitas: atresia vaginal, atresia de ninfas
- 9.1.3. Anomalías adquiridas, post tratamiento oncológico, post quirúrgico por traumatismo
- 9.1.4. Piso pélvico

9.2. Vaginoplastias
- 9.2.1. Vaginoplastias reconstructivas post radiación
- 9.2.2. Vaginoplastias reconstructivas post traumatismos
- 9.2.3. Uso de injertos y de colgajos en las vaginoplastias
- 9.2.4. Uso de prótesis vaginales
- 9.2.5. Uso de dilatadores vaginales post cirugía

9.3. Curas y reconstrucción en prolapsos vaginales
- 9.3.1. Prolapso anterior
- 9.3.2. Prolapso posterior
- 9.3.3. Cuidados de la uretra

9.4. Labioplastia
- 9.4.1. Labioplastia de labios mayores
- 9.4.2. Ninfectomías
- 9.4.3. Uso de cirugía por radiofrecuencia y láser CO2

9.5. Himenoplastia
- 9.5.1. Post himenectomía intencional
- 9.5.2. Post himenectomía traumática
- 9.5.3. Reconstrucción himeneal

9.6. Mutilación genital, clitoridectomía e infibulación
- 9.6 1. Reconstrucción del clítoris
- 9.6.2. Reconstruccion de labios mayores y ninfas
- 9.6.3. Clitoroplastia
- 9.6.4. Cirugía Reconstructiva en la reasignación de género

9.7. Sistema genital masculino
- 9.7.1. Anomalías congénitas y adquiridas
- 9.7.2. Fimosis, circuncisión, cirugías estéticas de pene
- 9.7.3. Frenillo corto

9.8. Implante de testículos
- 9.8.1. Tipos de prótesis
- 9.8.2. Técnica operatoria

9.9. Cirugía estética o reconstructiva del escroto
- 9.9.1. Indicaciones de la reconstrucción de escroto
- 9.9.2. Técnicas operatorias

9.10. Implicaciones legales de la Cirugía Reconstructiva genital
- 9.10.1. Importancia de la realización de una historia clínica completa y exhaustiva
- 9.10.2. Importancia de la exploración psicológica del paciente
- 9.10.3. Consentimiento informado. Implicación legal
- 9.10.4. Seguros de responsabilidad profesional

Módulo 10. Infecciones del sitio quirúrgico en Cirugía Reconstructiva

10.1. Microbiología aplicada
- 10.1.1. Microorganismos de la flora normal del huésped
- 10.1.2. Diferencias entre colonización e infección
  - 10.1.2.1. Patogenia de los microorganismos implicados en la infección
  - 10.1.2.2. Papel de las biopelículas
- 10.1.3. Identificación del microorganismo causal
  - 10.1.3.1. Recolección y traslado de muestras
  - 10.1.3.2. Identificación de microorganismos típicos y atípicos
  - 10.1.3.3. Evaluación de antibiograma y patrones de resistencia

10.2. Factores de la respuesta inflamatoria e inmunológica del paciente quirúrgico
- 10.2.1. Actualización de conceptos
  - 10.2.1.1. Mecanismos celulares de la respuesta inflamatoria
  - 10.2.1.2. Adecuación y desregulación de la respuesta inmuno-inflamatoria
- 10.2.2. Utilidad de la respuesta inflamatoria en la evaluación del paciente quirúrgico
- 10.2.3. Principales parámetros de la respuesta inflamatoria
  - 10.2.3.1. Biomarcadores en la práctica clínica

10.3. Infección del sitio quirúrgico
- 10.3.1. Definiciones y clasificaciones actualizadas
  - 10.3.1.1. Vigilancia de la ISQ e índices de riesgo
- 10.3.2. Factores de riesgo
  - 10.3.2.1. Endógenos o no modificables
  - 10.3.2.2. Exógenos o modificables
- 10.3.3. Clasificación de la gravedad de la ISQ
  - 10.3.3.1. Asepsia score

10.4. Efectividad de las medidas preoperatorias de prevención de la infección de sitio quirúrgico:
- 10.4.1. Higiene de manos
- 10.4.2. Descontaminación
- 10.4.3. Vestimenta, manejo y desplazamiento en el área quirúrgica

10.5. Efectividad de las medidas intraoperatorias para la prevención del sitio quirúrgico
- 10.5.1. Profilaxis antimicrobiana no parenteral
- 10.5.2. Control apropiado y límites aceptados de glicemia
- 10.5.3. Optimización de temperatura corporal
- 10.5.5. Oxigenación
- 10.5.5. Profilaxis antiséptica
- 10.5.6. Artroplastia protésica
  - 10.5.2.6.1. Riesgo vs. Beneficios de transfusiones sanguíneas
  - 10.5.2.6.2. Corticosteroide intraarticular
  - 10.5.2.6.3. Anticoagulación
  - 10.5.2.6.5. Medidas anti-biopelículas

10.6. Medidas postoperatorias preventivas de la infección.
- 10.6.1. Cuidado de heridas
- 10.6.2. Apósitos antimicrobianos
- 10.6.3. Limpieza quirúrgica de sitios quirúrgicos infectados

10.7. Profilaxis antibiótica
- 10.7.1. Tendencias en la microbiología
  - 10.7.1.1. Colonización y resistencia
- 10.7.2. Alergia a betalactámicos
- 10.7.3. Actualizaciones en la administración
  - 10.7.3.1. Tiempo de inicio
- 10.7.3.2. Dosificación
- 10.7.3.3. Duración
- 10.7.3.4. Redosificación

10.8. Tratamiento antimicrobiano y control de foco en el paciente quirúrgico
- 10.8.1. Duración del tratamiento
- 10.8.2. Esquema empírico según el sitio quirúrgico y el tipo de infección
  - 10.8.2.1. Espectro gram positivos, tipos de antimicrobianos
  - 10.8.2.2. Espectro gram negativos tipo de antimicrobianos
- 10.8.3. Control quirúrgico del foco
  - 10.8.3.1. Relevancia del manejo percutáneo y endoscópico
  - 10.8.3.2. Maniobras quirúrgicas de control de foco

10.9. Infección de sitio quirúrgico según procedimientos
- 10.9.1. Cirugías de Cara y cuello
- 10.9.2. Cirugías mamarias
- 10.9.3. Cirugías de piel y tegumentos
- 10.9.9. Artroplastias de miembros

10.10. Infección de sitio quirúrgico según biomateriales protésicos
- 10.10.1. Metales
- 10.10.2. Cerámicos
- 10.10.3. Polímeros

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

06

Metodología

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

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





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

En TECH empleamos el Método del Caso

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

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



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

¿Sabías que este método fue desarrollado en 1912, en Harvard, para los estudiantes de Derecho? El método del caso consistía en presentarles situaciones complejas reales para que 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.



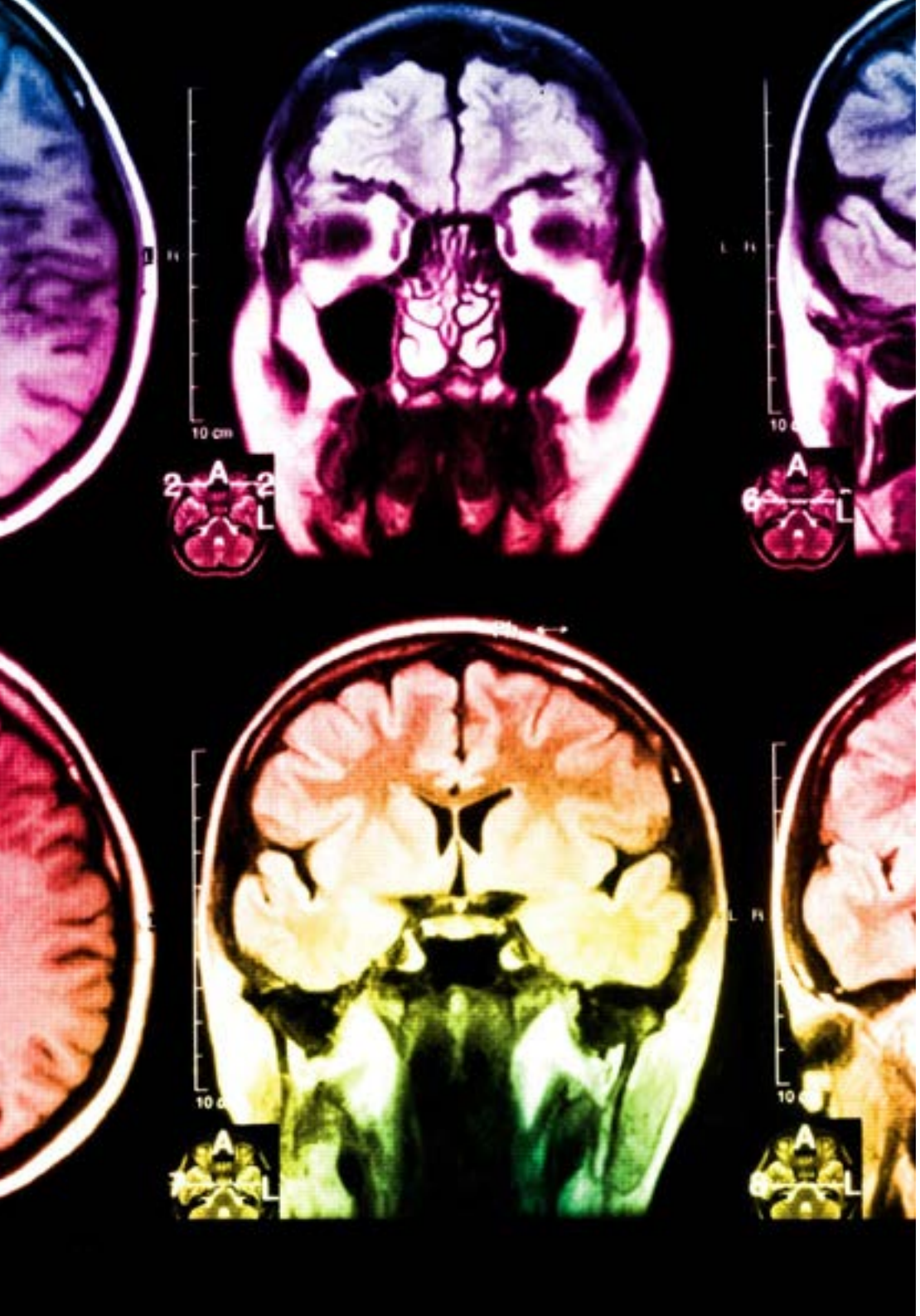
Relearning Methodology

TECH potencia el uso del método del caso de Harvard con la mejor metodología de enseñanza 100% online del momento: el Relearning.

Esta universidad es la primera en el mundo que combina el estudio de casos clínicos con un sistema de aprendizaje 100% online basado en la reiteración, que combina un mínimo de 8 elementos diferentes en cada lección, y que suponen una auténtica revolución con respecto al simple estudio y análisis de casos.

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 video

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

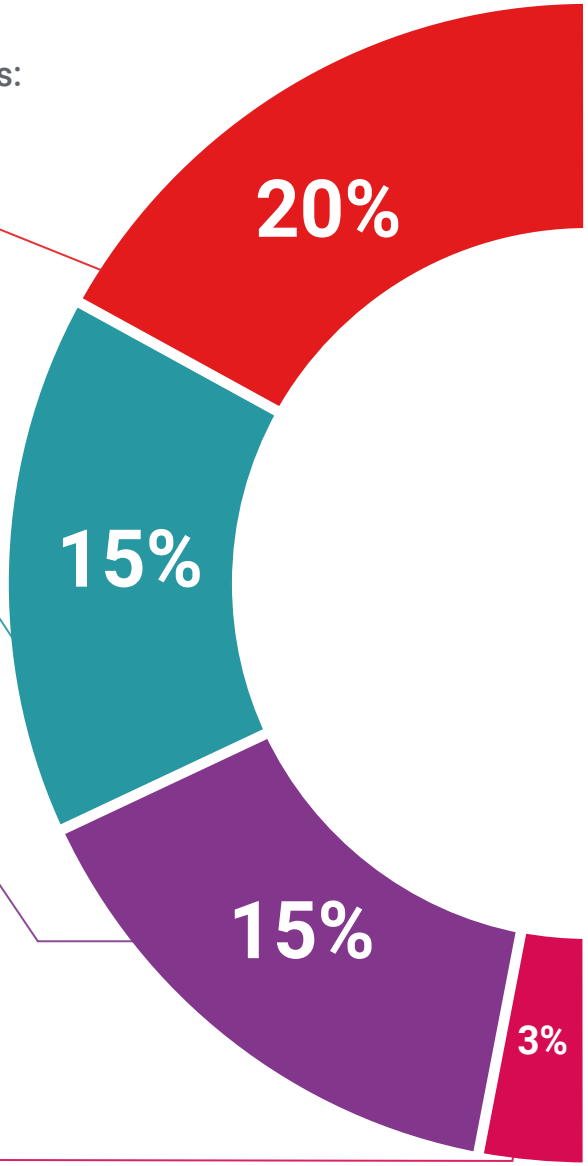
Resúmenes interactivos

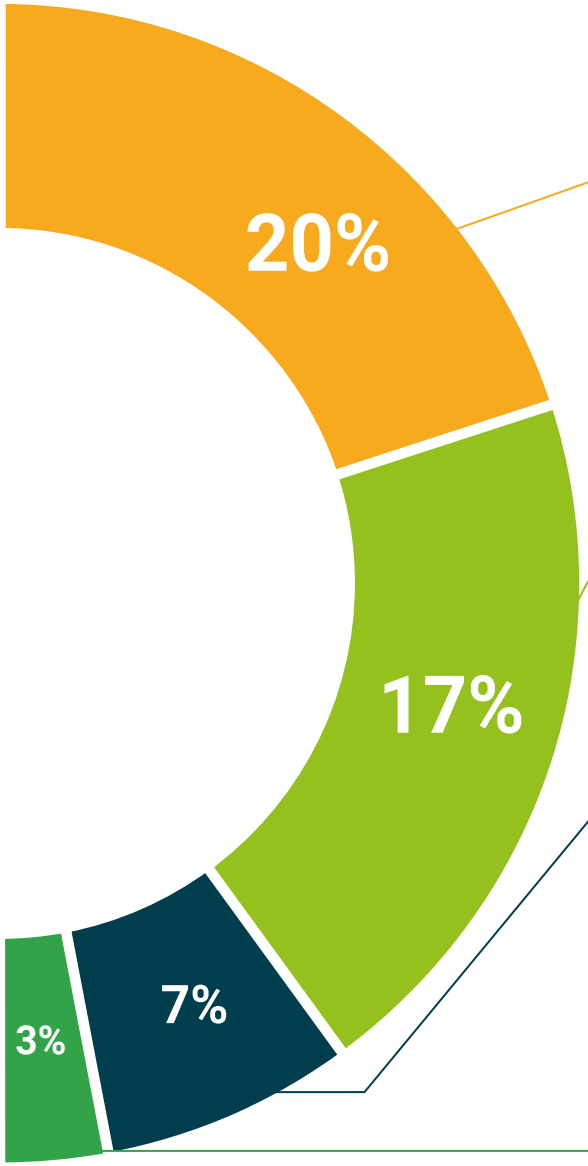
El equipo de TECH presenta los contenidos de manera atractiva y dinámica en píldoras multimedia que incluyen audios, vídeos, imágenes, esquemas y mapas conceptuales con el fin de afianzar el conocimiento.

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

Lecturas complementarias

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





Análisis de casos elaborados y guiados por expertos

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

Testing & Retesting

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

Clases magistrales

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

Guías rápidas de actuación

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

07

Titulación

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





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

Este **Máster Título Propio en Cirugía Plástica Reconstructiva** 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 programa, y reúne los requisitos comúnmente exigidos por las bolsas de trabajo, oposiciones y comités evaluadores carreras profesionales.

Título: **Máster Título Propio en Actualización en Medicina Intensiva**

Nº 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

Cirugía Plástica Reconstructiva

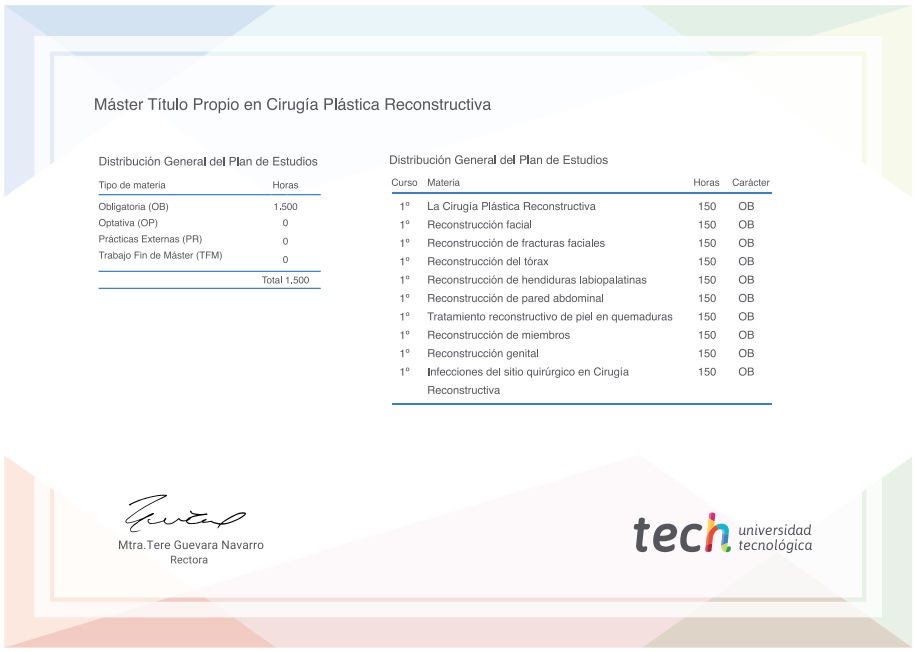
Se trata de un título propio de esta Universidad con una duración de 1.500 horas, con fecha de inicio dd/mm/aaaa y fecha de finalización dd/mm/aaaa.

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 Cirugía Plástica Reconstructiva

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	La Cirugía Plástica Reconstructiva	150	OB
1º	Reconstrucción facial	150	OB
1º	Reconstrucción de fracturas faciales	150	OB
1º	Reconstrucción del tórax	150	OB
1º	Reconstrucción de hendiduras labiopalatinas	150	OB
1º	Reconstrucción de pared abdominal	150	OB
1º	Tratamiento reconstructivo de piel en quemaduras	150	OB
1º	Reconstrucción de miembros	150	OB
1º	Reconstrucción genital	150	OB
1º	Infecciones del sitio quirúrgico en Cirugía Reconstructiva	150	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.

tech universidad tecnológica

Máster Título Propio

Cirugía Plástica Reconstructiva

Modalidad: **Online**

Duración: **12 meses**

Titulación: **TECH Universidad Tecnológica**

Horas lectivas: **1.500 h.**

Máster Título Propio
Cirugía Plástica Reconstructiva



tech universidad tecnológica