



ISEIE
ISEIE INNOVATION SCHOOL

BROCHURE 2025
MASTER EN ONCOLOGIA



 www.iseie.com

03

MASTER EN ONCOLOGIA

04

POR QUÉ REALIZAR EL MASTER

05

OBJETIVOS

06

**PARA QUÉ TE PREPARA EL
MASTER**

07

DISEÑO Y CONTENIDO

08

REQUISITOS DE POSTULACIÓN

09

TITULACIÓN PROPIA

10

TRABAJO DE FIN DEL MASTER

11

CONTENIDO DEL MASTER

15

UBICACIÓN Y CONTACTO



MASTER EN ONCOLOGIA

La oncología es una rama de la medicina que se enfoca en el estudio, diagnóstico y tratamiento del cáncer. Un máster en oncología proporciona una formación especializada en esta área, abordando tanto los aspectos clínicos como los científicos del cáncer. Además, un máster en oncología puede proporcionar a los profesionales de la salud las habilidades necesarias para evaluar y tratar a pacientes con cáncer, así como para participar en investigaciones clínicas y traslacionales. Los estudiantes también pueden adquirir conocimientos sobre las últimas tecnologías y avances en el campo de la oncología, lo que les permite mantenerse actualizados en un campo en constante evolución.

En resumen, nuestro máster en oncología ofrece una formación integral y avanzada para aquellos profesionales de la salud que deseen especializarse en el cuidado y tratamiento de pacientes con cáncer, así como para aquellos que estén interesados en la investigación y el avance de la ciencia oncológica.



ISEIE INNOVATION SCHOOL



POR QUÉ REALIZAR EL MASTER



Un máster supone una especialización en un rubro específico, se eleva el conocimiento y nivel académico de la persona, convirtiéndola en un elemento fundamental dentro de un esquema de trabajo; su trascendencia radica en el desarrollo de competencias adicionales que adquiere, su proceso formativo se vuelve más sólido y por ende se convierte en un candidato más atractivo para cubrir un puesto preponderante.



Te brinda la oportunidad de adquirir conocimientos actualizados y estar al tanto de las últimas tendencias y avances en tu área de interés. Realizar un máster en un área que te apasiona puede brindarte una gran satisfacción personal. Te permite profundizar en un tema que te interesa y te da la oportunidad de contribuir de manera significativa en ese campo.



OBJETIVOS



Los estudios de postgrado consisten no solo en adquirir conocimientos por parte del participante.



Sino que estos queden supeditados al desarrollo de una serie de competencias en función de los perfiles académicos y los correspondientes perfiles profesionales.



Nuestra función es centrar los objetivos de este programa y los diferentes módulos que lo conforman no solamente en la simple acumulación de conocimientos.



Conocimientos sino también en las hard skills y soft skills que permitan a los profesionales desempeñar su labor de forma exitosa en este mundo laboral en constante evolución.

PARA QUÉ TE PREPARA MASTER

A

El Máster en Oncología prepara a los estudiantes para desarrollar una amplia comprensión de los conceptos científicos y prácticos de la oncología.

B

Los estudiantes adquieren habilidades para la investigación en el campo, analizar la epidemiología y las tendencias de las enfermedades oncológicas, desarrollar estrategias de prevención y tratamiento, así como aplicar los conocimientos en un ámbito clínico.

C

El programa también ofrece una orientación en los avances en el campo de la oncología, con énfasis en la investigación, la prevención y el tratamiento del cáncer.

D

Los estudiantes también desarrollarán habilidades para evaluar los avances en el tratamiento del cáncer, evaluar los resultados de los tratamientos, llevar a cabo estudios de investigación en el campo, orientar a los pacientes sobre el tratamiento y los cuidados posteriores, así como trabajar en equipo con otros profesionales para asegurar la mejor atención para los pacientes oncológicos. seguridad y la calidad en la práctica



DISEÑO Y CONTENIDO

01

Para el diseño del Plan de estudios de este curso, ISEIE Innovation School ha seguido las directrices del equipo docente, el cual ha sido el encargado de seleccionar la información con la que posteriormente se ha constituido el plan de estudio



02

De esta forma, el profesional que acceda al programa encontrará el contenido más vanguardista y exhaustivo relacionado con el uso de procesos innovadores y altamente eficaces, conforme a las necesidades y problemáticas actuales,



Buscando la integración de conocimientos académicos y de formación profesional, en un ambiente competitivo y globalizado. Todo ello a través de cada uno de sus módulos de estudio presentado en un cómodo y accesible formato 100% online.



03

El empleo de la metodología Relearning en el desarrollo de este programa te permitirá fortalecer y enriquecer tus conocimientos y hacer que perduren en el tiempo a base de una reiteración de contenidos.



04

REQUISITOS DEPOSTULACIÓN

Para postular a nuestro master en oncología debes cumplir con los siguientes requisitos:



Documento de identidad



Correo electrónico



Curriculum Vitae

Si eres estudiante, conocimientos equivalentes en el área del diplomado al que estas postulando.

Nuestro curso de Integración Social está diseñado para una amplia variedad de personas interesadas en promover la inclusión y la cohesión social en sus comunidades.

Dirigido a profesionales de la salud que deseen especializarse en el estudio y tratamiento del cáncer.

Esto puede incluir médicos, enfermeras, investigadores, farmacéuticos y otros profesionales de la salud que deseen adquirir conocimientos avanzados en el campo de la oncología para mejorar la atención y el tratamiento de pacientes con cáncer.



TITULACIÓN PROPIA



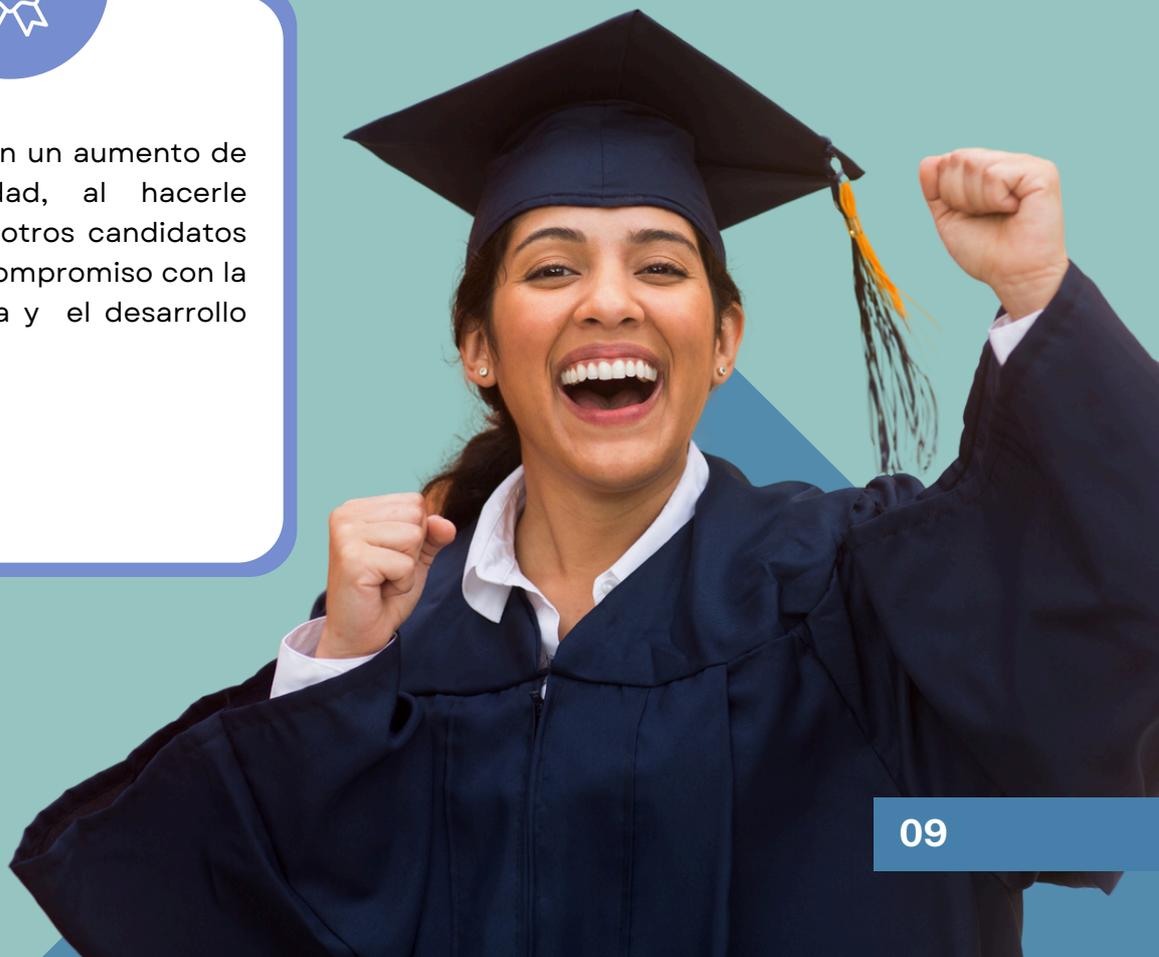
Al concluir el master los participantes serán galardonados con una titulación propia otorgada por ISEIE Innovation School. Esta titulación se encuentra respaldada por una certificación que equivale a 4 créditos ECTS (European Credit Transfer and Accumulation System) y representa un total de 100 horas de dedicación al estudio.



Esta titulación no solo enriquecerá su imagen y credibilidad ante potenciales clientes, sino que reforzará significativamente su perfil profesional en el ámbito laboral. Al presentar esta certificación, podrá demostrar de manera concreta y verificable su nivel de conocimiento y competencia en el área temática del curso.



Esto resultará en un aumento de su empleabilidad, al hacerle destacar entre otros candidatos resaltando su compromiso con la mejora continua y el desarrollo profesional.



TRABAJO FINAL DEL MASTER

A

Una vez que haya completado satisfactoriamente todos los módulos del master, deberá llevar a cabo un trabajo final en el cual deberá aplicar y demostrar los conocimientos que ha adquirido a lo largo del programa.

B

Este trabajo final suele ser una oportunidad para poner en práctica lo que ha aprendido y mostrar su comprensión y habilidades en el tema.

C

Puede tomar la forma de un proyecto, un informe, una presentación u otra tarea específica, dependiendo del contenido del curso y sus objetivos. Recuerde seguir las instrucciones proporcionadas y consultar con su instructor o profesor si tiene alguna pregunta sobre cómo abordar el trabajo final.



CONTENIDO DEL MASTER EN ONCOLOGÍA

MÓDULO 1. PATOLOGÍA TUMORAL HIPOTÁLAMO-HIPOFISARIA

- 11.1. Patogénesis de los Tumores Hipofisarios
- 1.2. Clasificación Clínica y Pronóstica de los Tumores Selares: enumerar Elementos Clínicos, Radiológicos, Funcionales y de Anatomía Patológica para caracterizar el Pronóstico de las Lesiones Selares
 - 1.2.1. Adenomas
 - 1.2.2. Tumores Selares No Adenomatosos: Bolsa de Rathke (Quistes, Craneofaringiomas), Meningiomas
 - 1.2.3. Lesiones no Proliferativas: Inflammatorias, Hemorrágicas
- 1.3. Estudio de Imagen de la Patología Tumoral Hipotálamo Hipofisaria
- 1.4. Valoración Oftalmológica de la Patología Tumoral Hipotálamo Hipofisaria
- 1.5. Prolactinoma. Diagnóstico Diferencial de la Hiperprolactinemia
- 1.6. Acromegalia
- 1.7. Síndrome de Cushing ACTH Dependiente. Enfermedad de Cushing
- 1.8. Adenomas Hipofisarios No Funcionantes y Gonadotropinomas
- 1.9. Adenomas Hipofisarios menos frecuentes
 - 1.9.1. Tirotropinomas. Adenomas Plurihormonales
 - 1.9.2. Adenomas Hipofisarios Agresivos
- 1.10. Otras Tumoraciones del Área Selar
 - 1.10.1. Quiste de la bolsa de Rathke y Craneofaringioma
 - 1.10.2. Meningioma. Pituicitoma
- 1.11. Tratamiento Quirúrgico de las Lesiones Selares y Paraselares
 - 1.11.1. Tratamiento Quirúrgico
 - 1.11.2. Evaluación Funcional Hipotálamo-Hipofisaria Postquirúrgica
- 1.12. Radioterapia y Terapia con Radionúclidos para Lesiones Selares y Paraselares
 - 1.12.1. Radioterapia
 - 1.12.2. Terapia con Radionúclidos
 - 1.12.3. Seguimiento a largo plazo después de la Radioterapia
- 1.13. Importancia del Comité de Tumores y de las Asociaciones de Pacientes
 - 1.13.1. Abordaje Multidisciplinar
 - 1.13.2. Papel de las Asociaciones de Pacientes. Asociación de pacientes Afectados por Acromegalia



MÓDULO 2. MANEJO DEL NÓDULO TIROIDEO. TUMORES PARATIROIDES

- 2.1. Causas de Enfermedad Nodular Tiroidea. Incidentaloma Tiroideo
- 2.2. Evaluación de la Enfermedad Nodular Tiroidea. Datos que debieran hacernos sospechar Malignidad
 - 2.2.1. Datos Clínicos, Antecedentes Personales, Familiares
 - 2.2.2. Datos de Exploración. Datos de Laboratorio
- 2.3. La Ecografía en la Valoración de la Enfermedad Nodular Tiroidea
 - 2.3.1. Ecografía Cervical
 - 2.3.2. Clasificación TI-RADS. Clasificación de la ATA
- 2.4. Gammagrafía Tiroidea. Otras Técnicas de Imagen
- 2.5. Estudio Citológico de la Enfermedad Nodular Tiroidea
 - 2.5.1. Punción Aspiración con Aguja Fina (PAAF) con Control Ecográfico
 - 2.5.2. Clasificación de Bethesda
- 2.6. Hipertiroidismo por Nódulo Tiroideo Hiperfuncionante. Bocio Multinodular Hiperfuncionante. Tratamiento
- 2.7. Utilidad de los Marcadores Moleculares. ¿Qué hacer con un Bethesda III?
- 2.8. Tratamiento Quirúrgico de la Enfermedad Nodular Tiroidea

- 2.8.1. Indicaciones
- 2.8.2. Tipo de tratamiento
- 2.9. Otros tratamientos
 - 2.9.1. Etanolización
 - 2.9.2. Ablación Térmica por Láser
 - 2.9.3. Ablación Térmica por Radiofrecuencia
- 2.10. Abordaje del Hiperparatiroidismo Primario
 - 2.10.1. Clasificación
 - 2.10.2. Diagnóstico bioquímico
 - 2.10.3. Pruebas de imagen
 - 2.10.4. Tratamiento

MÓDULO 3. CARCINOMA DIFERENCIADO DE TIROIDES (CDT)

- 3.1. Aspectos Moleculares del Carcinoma Diferenciado de Tiroides. Implicaciones Clínicas
- 3.2. Anatomía Patológica del Carcinoma de Tiroides. Clasificación
- 3.3. Neoplasia Folicular con Cambios Similares al Papilar (NIFTP)
- 3.4. Microcarcinoma Papilar
- 3.5. Estadaje Inicial. 8.a Clasificación. Diferencias con la 7.a Clasificación
- 3.6. Tratamiento Quirúrgico
 - 3.6.1. Tratamiento Quirúrgico Inicial
 - 3.6.2. Tratamiento de la Recidiva
- 3.7. Tratamiento con radioyodo
 - 3.7.1. Dosis de Tratamiento
 - 3.7.2. Refractariedad a Radioyodo
- 3.8. Seguimiento. Estadificación Dinámica de Riesgo
- 3.9. Tratamiento del CDT Avanzado No Resecable
- 3.10. Importancia del Comité de Tumores y de las Asociaciones de Pacientes
 - 3.10.1. Abordaje Multidisciplinar
 - 3.10.2. Papel de las Asociaciones de Pacientes. AECAT



MÓDULO 4. CARCINOMA MEDULAR TIROIDEO. OTROS CARCINOMAS TIROIDEOS

- 4.1. Carcinoma Medular de Tiroides (CMT)
 - 4.1.1. Introducción. Epidemiología
 - 4.1.2. Clasificación. Características Anatomopatológicas
 - 4.1.3. Manifestaciones Clínicas
 - 4.1.4. Estudio Genético
- 4.2. CMT: Estadaje inicial. Estadificación Dinámica de Riesgo
- 4.3. Diagnóstico del CMT
 - 4.3.1. Pruebas de Laboratorio
 - 4.3.2. Pruebas de Imagen
 - 4.3.3. PAAF con Control Ecográfico
- 4.4. CMT. Tratamiento Quirúrgico
 - 4.4.1. Amplitud de la Cirugía
 - 4.4.2. Tratamiento Quirúrgico de la Recidiva
 - 4.4.3. Tratamiento Quirúrgico de las Metástasis
- 4.5. CMT. Radioterapia. Tratamiento con Radionúclidos
- 4.6. CMT. Tratamiento de la Enfermedad Avanzada No Resecable
 - 4.6.1. Inhibidores de Tirosín Quinasa
 - 4.6.2. Otros Tratamientos
- 4.7. CMT. Seguimiento y Pronóstico
- 4.8. Carcinoma pobremente Diferenciado de Tiroides. Carcinoma Anaplásico
- 4.9. Linfoma tiroideo y otros tumores malignos de tiroides poco frecuentes. Metástasis de otros tumores



MÓDULO 5. TUMORES DE LA CORTEZA ADRENAL

- 5.1. Incidentaloma Adrenal. Aproximación Diagnóstica
- 5.2. Síndrome de Cushing ACTH Independiente por Adenoma Suprarrenal
- 5.3. Hiperaldosteronismo Primario. Enfermedad de Cohn
- 5.4. Carcinoma Adrenocortical (ACC)
 - 5.4.1. Introducción
 - 5.4.2. Historia clínica y exploración
- 5.5. ACC. Aspectos Genéticos. Datos de Laboratorio. Secreción Hormonal
- 5.6. ACC. Estudios de Imagen: Ecografía. TC, RM, PET-TC
- 5.7. ACC. Anatomía Patológica. Estadiaje. Factores Pronósticos
- 5.8. Tratamiento Quirúrgico
 - 5.8.1. Tratamiento Quirúrgico del Tumor Primario
 - 5.8.2. Cirugía y otros Tratamientos Locales de la Enfermedad Avanzada
- 5.9. Aduvancia. Radioterapia. Tratamiento de la Recidiva
- 5.10. Tratamiento de la Enfermedad Avanzada

MÓDULO 6. FEOCROMOCITOMAS Y PARAGANGLIOMAS

- 6.1. Introducción
 - 6.1.1. Recuerdo Anatómico
 - 6.1.2. Epidemiología
- 6.2. Bases Moleculares. Correlación Genotipo-Fenotipo
- 6.3. Manifestaciones Clínicas. Formas de presentación
- 6.4. Datos de Laboratorio
- 6.5. Pruebas de Imagen
- 6.6. Tratamiento Quirúrgico
 - 6.6.1. Bloqueo Adrenérgico
 - 6.6.2. Cirugía de Feocromocitomas y Paragangliomas. Embolización
- 6.7. Terapia con Radionúclidos. Radioterapia
- 6.8. Tratamiento de la Enfermedad Avanzada
- 6.9. Pronóstico y Seguimiento
 - 6.9.1. Seguimiento de los Portadores de las distintas Mutaciones
 - 6.9.2. Seguimiento a largo plazo
 - 6.9.3. Pronóstico
- 6.10. Importancia del Comité de Tumores y de las Asociaciones de Pacientes
 - 6.10.1. Abordaje Multidisciplinar
 - 6.10.2. Papel de las Asociaciones de Pacientes

MÓDULO 7. SÍNDROMES DE NEOPLASIA ENDOCRINA MÚLTIPLE

- 7.1. Neoplasia Endocrina Múltiple tipo I (MEN I). Genética
 - 7.1.1. Genética del MEN I
 - 7.1.2. ¿Cuándo realizar estudio Genético para descartar Mutación en el Gen de Menina?
 - 7.1.3. Consejo Genético en el MEN I. Diagnóstico Preimplantacional
- 7.2. Manifestaciones Clínicas del Síndrome. Formas de Presentación MEN I
- 7.3. Pruebas de Laboratorio en la Valoración Inicial y en el Seguimiento Posterior
- 7.4. MEN I. Pruebas de Imagen en la Valoración Inicial y en el Seguimiento Posterior
- 7.5. MEN I. Tratamiento del Hiperparatiroidismo Primario (HPTP). Manejo de la Recidiva
- 7.6. MEN I. Tumores Neuroendocrinos Pancreáticos. Indicaciones Quirúrgicas
- 7.7. Manejo de otros Tumores
 - 7.7.1. TNE de Localizaciones Atípicas: TNE Bronquiales y Tímicos
 - 7.7.2. Cribado, Seguimiento y Tratamiento de otras Neoplasias
- 7.8. Neoplasia Endocrina Múltiple Tipo II (MEN II). Genética del MEN II
 - 7.8.1. Oncogén RET
 - 7.8.2. Correlación Genotipo-Fenotipo
 - 7.8.3. Mutaciones menos habituales
- 7.9. MEN II. Carcinoma Medular
 - 7.9.1. Valoración y Seguimiento tras conocer el Estado del Portador
 - 7.9.2. Tiroidectomía Profiláctica
- 7.10. MEN II. Feocromocitoma e Hiperparatiroidismo Primario
 - 7.10.1. Valoración y Seguimiento tras conocer el Estado del Portador
 - 7.10.2. Indicaciones del Tratamiento del Hiperparatiroidismo en Paciente con MEN II
- 7.11. MEN II. Otras manifestaciones del MEN II
- 7.12. Otros Síndromes de Neoplasia Endocrina Múltiple

MÓDULO 8. TUMORES NEUROENDOCRINOS GASTROENTEROPANCREÁTICOS (TNEGEP)

- 8.1. Tumores Neuroendocrinos Gastroenteropancreáticos
 - 8.1.1. Concepto
 - 8.1.2. Epidemiología
- 8.2. Bases Moleculares y Celulares
- 8.3. Anatomía Patológica
 - 8.3.1. Sistemas de Clasificación
- 8.4. TNE de Pulmón y Timo
- 8.5. TNE Gástricos
- 8.6. TNE Intestinales. TNE de Apéndice
- 8.7. TNE Pancreáticos No Funcionantes
- 8.8. Gastrinoma
- 8.9. Insulinoma
- 8.10. Gucagonoma. Somatostatina. Vipoma. Otros Tumores Funcionantes

MÓDULO 9. TNEGEP. DIAGNÓSTICO ANATÓMICO Y FUNCIONAL. TRATAMIENTO DE LA ENFERMEDAD LOCORREGIONAL

- 9.1. Síndrome Carcinoide. Cardiopatía Carcinoide
- 9.2. Síndromes de Secreción Ectópica de ACTH y otras Hormonas
- 9.3. Diagnóstico y Seguimiento de los TNEGEP. Marcadores Biológicos
 - 9.3.1. Utilidad en el Diagnóstico y en el Seguimiento
- 9.4. Diagnóstico y Seguimiento de los TNEGEP. La Endoscopia y la Punción Aspiración con aguja fina (PAAF) guiada por Ecoendoscopia en el Diagnóstico y Seguimiento de los TNEGEP
- 9.5. Diagnóstico y Seguimiento de los TNEGEP. Pruebas de Imagen I
 - 9.5.1. Ecografía, Tomografía computadorizada, Resonancia Magnética
 - 9.5.2. Criterios de respuesta al Tratamiento (RECIST, Choi, otros, etc.)
- 9.6. Diagnóstico y Seguimiento de los TNEGEP. Otras Pruebas de Imagen II: Medicina Nuclear en el Diagnóstico y Seguimiento de los TNEGEP
- 9.7. Tratamiento Quirúrgico de los TNE de Pulmón
- 9.8. Tratamiento Quirúrgico de los TNE Gástricos
- 9.9. Tratamiento Quirúrgico de los TNE Intestinales
- 9.10. Tratamiento Quirúrgico de los TNE Pancreáticos



- 9.10.1. Tratamiento del TNE Pancreático No Funcionante descubierto de forma incidental: Cirugía/Seguimiento
- 9.11. Tratamiento Quirúrgico de los Tumores G3. Tratamiento Quirúrgico de los MINEN

MÓDULO 10. TRABAJO FIN DE MÁSTER (TFM)



Nota: El contenido del programa académico puede estar sometido a ligeras modificaciones, en función de las actualizaciones o de las mejoras efectuadas.



ISEIE
ISEIE INNOVATION SCHOOL

CONTACTANOS

 +34 960 25 47 46

 Av. Aragón 30, 5. 46021 Valencia.

 www.iseie.com

 **BROCHURE 2025**