

Estudio: **MÁSTER DE FORMACIÓN PERMANENTE EN CÁNCER CUTÁNEO COMPLEJO Y CIRUGÍA DE MOHS. EDICIÓN INTERNACIONAL**

Código Plan de Estudios: **FD00**

Año Académico: **2024-2025**

#### ESTRUCTURA GENERAL DEL PLAN DE ESTUDIOS:

CURSO	Obligatorios		Optativos		Prácticas Externas	TFM/Memoria/ Proyecto	Créditos Totales
	Créditos	Nº Asignaturas	Créditos	Nº Asignaturas	Créditos	Créditos	
1º	50	12				10	60
2º							
3º							
<b>ECTS TOTALES</b>	<b>50</b>					<b>10</b>	<b>60</b>

#### PROGRAMA TEMÁTICO:

##### ASIGNATURAS OBLIGATORIAS

Código Asignatura	Curso	Denominación	Carácter OB/OP	Créditos
707396	1	CONOCIENDO EL CANCER	OB	3
707397	1	INTRODUCCIÓN AL CANCER DEL PIEL	OB	3
707398	1	HISTOPATOLOGÍA DEL CANCER DE PIEL	OB	5
707399	1	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS EN EL CÁNCER DE PIEL	OB	3
707400	1	MODALIDADES TERAPÉUTICAS EN EL CÁNCER DE PIEL	OB	3
707401	1	TIPOS DE CÁNCER DE PIEL. CLÍNICA, DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO	OB	6
707402	1	MANEJO INTEGRAL DEL PACIENTE CON CÁNCER CUTÁNEO	OB	3
707403	1	INTRODUCCIÓN A LA CIRUGÍA DE MOHS. DIFERENCIAS CON LA CIRUGÍA CONVENCIONAL. PRINCIPIOS DE CIRUGÍA DERMATOLÓGICA	OB	4
707404	1	TÉCNICA DE MOHS	OB	6
707405	1	CIRUGÍA DERMATOLÓGICA RECONSTRUCTIVA	OB	6
707406	1	OTROS ASPECTOS DE LA UNIDAD DE CIRUGÍA DE MOHS	OB	3
707407	1	MÓDULO PRÁCTICO	OB	5

<b>TRABAJO FIN DE MÁSTER/MEMORIA /PROYECTO</b>				
<b>Código Asignatura</b>	<b>Curso</b>	<b>Denominación</b>	<b>Carácter OB/OP</b>	<b>Créditos</b>
707408	1	TRABAJO FIN DE MÁSTER	OB	10

Carácter: OB - Obligatoria; OP – Optativa

## GUÍA DOCENTE

Año académico	2024-2025	
Estudio	Máster de Formación Permanente en Cáncer Cutáneo Complejo y Cirugía de Mohs. Edición Internacional	
Nombre de la asignatura	CONOCIENDO EL CÁNCER	
Carácter (Obligatoria/Optativa/Prácticas/TFM)	OBLIGATORIA	
Créditos (1 ECTS=25 horas)	3	
Modalidad (elegir una opción)		Presencial (más del 80% de las sesiones son presenciales)
		Híbrida (sesiones on-line entre el 40% y 60%, resto presencial)
	X	Virtual (al menos el 80% de las sesiones son on-line o virtuales)
Profesor/es responsable/s	Alfredo Carrato Mena	
Idioma en el que se imparte	ESPAÑOL	

### PROFESORES IMPLICADOS EN LA DOCENCIA

Alfredo Carrato Mena  
Ainara Soria Rivas  
Elena López Miranda

### DISTRIBUCIÓN DE HORAS

Número de horas presenciales/on-line asistencia profesor/a	30
Número de horas de trabajo personal del estudiante	45
Total horas	75

### CONTENIDOS (Temario)

- Introducción al cáncer.
- Etiología del cáncer de piel.
- Detección del cáncer de piel.
- Bases terapéuticas para el tratamiento del cáncer de piel.
- Detección y manejo de las alteraciones producidas por el cáncer y sus metástasis.
- Efectos secundarios. Manejo de complicaciones en paciente con cáncer, asociados a la enfermedad y al tratamiento.

### RESULTADOS DE APRENDIZAJE (indicar un mínimo de tres y máximo de cinco)

- Adquirir una base sólida de conocimiento sobre el cáncer, sus herramientas moleculares y el control del

ciclo celular.

- Adquirir conocimientos avanzados relacionados con el diagnóstico del cáncer de piel. Interpretación correcta de las pruebas de imagen y de los marcadores moleculares.
- Aprender a detectar y manejar las complicaciones derivadas del cáncer.
- Aprender a detectar y manejar las complicaciones derivadas del tratamiento oncológico.

#### SISTEMA DE EVALUACIÓN

Examen tipo test

#### BIBLIOGRAFÍA

- Linares MA, Zakaria A, Nizran P. Skin Cancer. *Prim Care*. 2015;42(4):645-659.
- Patton EE, Mueller KL, Adams DJ, et al. Melanoma models for the next generation of therapies. *Cancer Cell*. 2021;39(5):610-631.
- Grossman D, Leffell DJ. The molecular basis of nonmelanoma skin cancer: new understanding. *Arch Dermatol*. 1997;133(10):1263-1270.
- Khachigian LM. Repurposing Drugs for Skin Cancer. *Curr Med Chem*. 2020;27(42):7214-7221.
- Pérez-Herrero E, Fernández-Medarde A. Advanced targeted therapies in cancer: Drug nanocarriers, the future of chemotherapy. *Eur J Pharm Biopharm*. 2015;93:52-79.
- Kottschade LA. The Future of Immunotherapy in the Treatment of Cancer. *Semin Oncol Nurs*. 2019;35(5):150934.
- Jackson SE, Chester JD. Personalised cancer medicine. *Int J Cancer*. 2015;137(2):262-266. doi:10.1002/ijc.28940
- Ahmed B, Qadir MI, Ghafoor S. Malignant Melanoma: Skin Cancer-Diagnosis, Prevention, and Treatment. *Crit Rev Eukaryot Gene Expr*. 2020;30(4):291-297.
- Holick MF. Sunlight, UV Radiation, Vitamin D, and Skin Cancer: How Much Sunlight Do We Need?. *Adv Exp Med Biol*. 2020;1268:19-36.
- Valko M, Izakovic M, Mazur M, et al. Role of oxygen radicals in DNA damage and cancer incidence. *Mol Cell Biochem* 2004; 266: 37-56.
- Vousden KH, Prives C. P53 and prognosis: new insights and further complexity. *Cell* 2005; 120: 7-10.
- Hartwell LH, Kastan MB. Cell cycle control and cancer. *Science* 1994; 266: 1821-8.

## GUÍA DOCENTE

Año académico	2024-2025	
Estudio	MÁSTER DE FORMACIÓN PERMANENTE EN CÁNCER CUTÁNEO COMPLEJO Y CIRUGÍA DE MOHS. EDICIÓN INTERNACIONAL	
Nombre de la asignatura	INTRODUCCIÓN AL CÁNCER DEL PIEL	
Carácter (Obligatoria/Optativa/Prácticas/TFM)	OBLIGATORIA	
Créditos (1 ECTS=25 horas)	3	
Modalidad (elegir una opción)		Presencial (más del 80% de las sesiones son presenciales)
		Híbrida (sesiones on-line entre el 40% y 60%, resto presencial)
	X	Virtual (al menos el 80% de las sesiones son on-line o virtuales)
Profesor/es responsable/s	Darío de Perosanz Lobo	
Idioma en el que se imparte	ESPAÑOL	

### PROFESORES IMPLICADOS EN LA DOCENCIA

- Darío de Perosanz Lobo
- Daniel Ortega Quijano
- Ignacio García Doval
- Antonio Tejera Vaquerizo
- Ángeles Juarranz de la Fuente
- Melchor Álvarez de Mon Soto
- Patricia Burgos Blasc

### DISTRIBUCIÓN DE HORAS

Número de horas presenciales/on-line asistencia profesor/a	30
Número de horas de trabajo personal del estudiante	45
Total horas	75

### CONTENIDOS (Temario)

- Cáncer de piel: introducción, nomenclatura. Claves para entender el cáncer de piel
- Bases de bioestadística.
- Claves para interpretar artículos de oncología cutánea.
- Epidemiología del cáncer de piel.
- Factores etiológicos y patogénesis del cáncer de piel. Bases moleculares.
- Factores inmunológicos relacionados con la carcinogénesis
- Prevención del cáncer cutáneo. Fotoprotección.

**RESULTADOS DE APRENDIZAJE (indicar un mínimo de tres y máximo de cinco)**

- Adquirir conocimientos teóricos avanzados relacionados con la epidemiología, patogenia y etiología del cáncer de piel.
- Lectura crítica y análisis de un artículo de oncología cutánea. Conocer las bases de bioestadística que permitan entender el análisis estadístico en artículos científicos.
- Conocer la importancia de la prevención como primera medida para disminuir la incidencia del cáncer de piel

**SISTEMA DE EVALUACIÓN**

Examen tipo test

**BIBLIOGRAFÍA**

- Colegio OR, O'Toole EA, Pontén F, Lundeberg J, Asplund A. Principles of Tumor Biology & Pathogenesis of BCCs & SCCs. En: Dermatology. 4th Ed. Philadelphia: Elsevier; 2018. p. 1858-65. (Ch. 107; vol. 2).
- Rogers HW, Weinstock MA, Feldman SR, Coldiron BM. Incidence Estimate of Nonmelanoma Skin Cancer (Keratinocyte Carcinomas) in the U.S. Population, 2012. JAMA Dermatol. octubre de 2015;151(10):1081-6.
- Tejera-Vaquerizo A, Descalzo-Gallego MA, Otero-Rivas MM, Posada-García C, Rodríguez-Pazos L, Pastushenko I, et al. Incidencia y mortalidad del cáncer cutáneo en España: revisión sistemática y metaanálisis. Actas Dermo-Sifiliográficas. 1 de mayo de 2016;107(4):318-28.
- Stern RS. The mysteries of geographic variability in nonmelanoma skin cancer incidence. Arch Dermatol. julio de 1999;135(7):843-4.
- Soyer H, Rigel D, McMeniman E. Actinic Keratosis, Basal Cell Carcinoma, and Squamous Cell Carcinoma. En: Dermatology. 4th Ed. Philadelphia: Elsevier; 2018. p. 1872-88. (Ch. 108; vol. 2).
- Barraza F, Arancibia M, Madrid E, Papuzinski C. Conceptos generales en bioestadística y epidemiología clínica: error aleatorio y error sistemático. Medwave. 2019;19(7):e7687. Published 2019 Aug 27.
- Cataldo R, Arancibia M, Stojanova J, Papuzinski C. Conceptos generales en bioestadística y epidemiología clínica: estudios observacionales con diseños transversal y ecológico. Medwave. 2019;19(8):e7698. Published 2019 Sep 25.
- Martínez D, Papuzinski C, Stojanova J, Arancibia M. Conceptos generales en bioestadística y epidemiología clínica: estudios observacionales con diseño de casos y controles. Medwave. 2019;19(10):e7716. Published 2019 Nov 7.
- Lazcano G, Papuzinski C, Madrid E, Arancibia M. Conceptos generales en bioestadística y epidemiología clínica: estudios observacionales con diseño de cohorte. Medwave. 2019;19(11):e7748. Published 2019 Dec 16.
- Estrada S, Arancibia M, Stojanova J, Papuzinski C. Conceptos generales en bioestadística y epidemiología clínica: estudios experimentales con diseño de ensayo clínico aleatorizado. Medwave. 2020;20(3):e7869. Published 2020 Apr 8.

## GUÍA DOCENTE

Año académico	2024-2025	
Estudio	MÁSTER DE FORMACIÓN PERMANENTE EN CÁNCER CUTÁNEO COMPLEJO Y CIRUGÍA DE MOHS. EDICIÓN INTERNACIONAL	
Nombre de la asignatura	HISTOPATOLOGÍA DEL CANCER DE PIEL	
Carácter (Obligatoria/Optativa/Prácticas/TFM)	OBLIGATORIA	
Créditos (1 ECTS=25 horas)	5	
Modalidad (elegir una opción)		Presencial (más del 80% de las sesiones son presenciales)
		Híbrida (sesiones on-line entre el 40% y 60%, resto presencial)
	X	Virtual (al menos el 80% de las sesiones son on-line o virtuales)
Profesor/es responsable/s	Jesús Cuevas Santos	
Idioma en el que se imparte	ESPAÑOL	

### PROFESORES IMPLICADOS EN LA DOCENCIA

- Jesús Cuevas Santos
- Ángel Santos-Briz

### DISTRIBUCIÓN DE HORAS

Número de horas presenciales/on-line asistencia profesor/a	50
Número de horas de trabajo personal del estudiante	75
Total horas	125

### CONTENIDOS (Temario)

- Clasificación del cáncer de piel.
- Melanoma: tipos: SMM, LMM, acral, nodular, spitzoide, desmoplásico, mucosas, MM sobre nevus, MM sobre nevus azul, MM uveal.
- Melanoma: Patología molecular del melanoma. Dianas terapéuticas.
- Tumores epidérmicos. Queratosis actínicas. Enfermedad de Bowen. Queratoacantoma
- Carcinoma basocelular.
- Carcinoma espinocelular.
- Carcinoma de células de Merkel.
- Dermatofibrosarcoma protuberans.
- Carcinoma sebáceo.
- Otros tumores mesenquimales: tumores neurales, tumores musculares, tumores adiposos, tumores infrecuentes de la piel, tumores vasculares.
- Otros tumores de anejos cutáneos. Metástasis cutáneas.
- Linfomas cutáneos. Clasificación. Micosis fungoide.

**RESULTADOS DE APRENDIZAJE (indicar un mínimo de tres y máximo de cinco)**

- Adquirir conocimientos de dermatopatología necesarios para identificar los diferentes tipos de cáncer cutáneo en las muestras histopatológicas.
- Dotar al alumno de los conocimientos y el lenguaje dermatopatológico necesarios para interpretar correctamente tanto un informe, como una imagen anatomopatológica.
- Comprender los procesos clínicos y patológicos del cáncer de piel.

**SISTEMA DE EVALUACIÓN**

Examen tipo test

**BIBLIOGRAFÍA**

- McGuire JF, Ge NN, Dyson S. Nonmelanoma skin cancer of the head and neck I: histopathology and clinical behavior. *Am J Otolaryngol.* 2009;30(2):121-133.
- Fulton EH, Kaley JR, Gardner JM. Skin Adnexal Tumors in Plain Language: A Practical Approach for the General Surgical Pathologist. *Arch Pathol Lab Med.* 2019;143(7):832-851.
- Plotzke JM, Adams DJ, Harms PW. Molecular pathology of skin adnexal tumours. *Histopathology.* 2022;80(1):166-183.
- Bastian BC. The molecular pathology of melanoma: an integrated taxonomy of melanocytic neoplasia. *Annu Rev Pathol.* 2014;9:239-271.
- Bobos M. Histopathologic classification and prognostic factors of melanoma: a 2021 update. *Ital J Dermatol Venerol.* 2021;156(3):300-321. doi:10.23736/S2784-8671.21.06958-3
- Abbas O, Miller DD, Bhawan J. Cutaneous malignant melanoma: update on diagnostic and prognostic biomarkers. *Am J Dermatopathol.* 2014;36(5):363-379. doi:10.1097/DAD.0b013e31828a2ec5
- Allen A, Ahn C, Sangüeza OP. Dermatofibrosarcoma Protuberans. *Dermatol Clin.* 2019;37(4):483-488. doi:10.1016/j.det.2019.05.006
- Pulitzer M. Cutaneous T-cell Lymphoma. *Clin Lab Med.* 2017;37(3):527-546. doi:10.1016/j.cll.2017.06.006



## GUÍA DOCENTE

Año académico	2024-2025	
Estudio	MÁSTER DE FORMACIÓN PERMANENTE EN CÁNCER CUTÁNEO COMPLEJO Y CIRUGÍA DE MOHS. EDICIÓN INTERNACIONAL	
Nombre de la asignatura	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS EN EL CÁNCER DE PIEL	
Carácter (Obligatoria/Optativa/Prácticas/TFM)	OBLIGATORIA	
Créditos (1 ECTS=25 horas)	3	
Modalidad (elegir una opción)		Presencial (más del 80% de las sesiones son presenciales)
		Híbrida (sesiones on-line entre el 40% y 60%, resto presencial)
	X	Virtual (al menos el 80% de las sesiones son on-line o virtuales)
Profesor/es responsable/s	Salvador González Rodríguez	
Idioma en el que se imparte	ESPAÑOL	

### PROFESORES IMPLICADOS EN LA DOCENCIA

- Fernando Alfageme Roldàn
- Salvador González Rodríguez
- Gonzalo Segurado Miravalles
- Juan Martínez San Millán
- Ángel Santos-Briz

### DISTRIBUCIÓN DE HORAS

Número de horas presenciales/on-line asistencia profesor/a	30
Número de horas de trabajo personal del estudiante	45
Total horas	75

### CONTENIDOS (Temario)

- Dermatoscopia. Diagnóstico dermatoscópico del cáncer de piel. Dermatoscopia digital: indicaciones, dispositivos y técnica.
- Microscopía confocal de reflectancia (MCR). Principios físicos, técnica y funcionamiento. Correlación dermoscópica e histológica. MCR de lesiones melanocíticas: nevus melanocíticos, nevus displásicos, lentigo maligno, melanoma. MCR de lesiones no melanocíticas: CBC, CEC, lentigo solar, queratosis seborreica.
- Pruebas de imagen radiológicas (I). Ecografía cutánea. Principios físicos, técnica e indicaciones. Ecografía del cáncer de piel y de ganglios linfáticos regionales.
- Pruebas de imagen radiológicas (II). TAC, RMN, PET. Indicaciones e interpretación.

- Otras técnicas de diagnóstico de los tumores cutáneos. Fish, marcadores serológicos, marcadores genéticos, biopsia líquida...

#### RESULTADOS DE APRENDIZAJE (indicar un mínimo de tres y máximo de cinco)

- Adquirir conocimientos teóricos y prácticos avanzados relacionados con el diagnóstico del cáncer de piel.
- Interpretar correctamente las pruebas de imagen y las pruebas diagnósticas dermatológicas (dermatoscopia, microscopía confocal) y aprendizaje práctico de las mismas.
- Conocer otras técnicas de diagnóstico de los tumores cutáneos.
- Saber realizar un diagnóstico diferencial a partir de las técnicas diagnósticas que permitan establecer un plan terapéutico.

#### SISTEMA DE EVALUACIÓN

Examen tipo test

#### BIBLIOGRAFÍA

- Dorrell DN, Strowd LC. Skin Cancer Detection Technology. *Dermatol Clin.* 2019;37(4):527-536.
- Thomas L, Puig S. Dermoscopy, Digital Dermoscopy and Other Diagnostic Tools in the Early Detection of Melanoma and Follow-up of High-risk Skin Cancer Patients. *Acta Derm Venereol.* 2017;Suppl 218:14-21. doi:10.2340/00015555-2719
- Marghoob NG, Liopyris K, Jaimes N. Dermoscopy: A Review of the Structures That Facilitate Melanoma Detection. *J Am Osteopath Assoc.* 2019;119(6):380-390.
- Wozniak-Rito A, Zalaudek I, Rudnicka L. Dermoscopy of basal cell carcinoma. *Clin Exp Dermatol.* 2018;43(3):241-247.
- Blum A, Kreuzsch J, Stolz W, et al. Dermoscopy for malignant and benign skin tumors : Indication and standardized terminology. *Hautarzt.* 2017;68(8):653-673.
- Chen X, Lu Q, Chen C, Jiang G. Recent developments in dermoscopy for dermatology. *J Cosmet Dermatol.* 2021;20(6):1611-1617.
- Gewirtzman AJ, Braun RP. Computerized digital dermoscopy. *J Cosmet Dermatol.* 2003;2(1):14-20.
- Rajpara SM, Botello AP, Townend J, Ormerod AD. Systematic review of dermoscopy and digital dermoscopy/ artificial intelligence for the diagnosis of melanoma. *Br J Dermatol.* 2009;161(3):591-604.
- Catalano O, Roldán FA, Varelli C, Bard R, Corvino A, Wortsman X. Skin cancer: findings and role of high-resolution ultrasound. *J Ultrasound.* 2019;22(4):423-431.
- Ulrich J, Schwürzer-Voit M, Jenderka KV, Voit C. Sonographic diagnostics in dermatology. *J Dtsch Dermatol Ges.* 2014;12(12):1083-1099.
- Cuenca-Barrales C, Aguayo-Carreras P, Bueno-Rodríguez A, Ruiz-Villaverde R. Estudio ecográfico de metástasis cutáneas de origen visceral. *Actas Dermosifiliogr.* 2019;110(6):506-509.
- Sánchez-Sánchez R, Serrano-Falcón C, Rebollo Aguirre AC. Diagnostic imaging in dermatology: utility of PET-CT in cutaneous melanoma. *Actas Dermosifiliogr.* 2015;106(1):29-34.
- Gaiser MR, von Bubnoff N, Gebhardt C, Utikal JS. Liquid biopsy to monitor melanoma patients. *J Dtsch Dermatol Ges.* 2018;16(4):405-414.

## GUÍA DOCENTE

Año académico	2024-2025	
Estudio	MÁSTER DE FORMACIÓN PERMANENTE EN CÁNCER CUTÁNEO COMPLEJO Y CIRUGÍA DE MOHS. EDICIÓN INTERNACIONAL	
Nombre de la asignatura	MODALIDADES TERAPÉUTICAS EN EL CÁNCER DE PIEL	
Carácter (Obligatoria/Optativa/Prácticas/TFM)	OBLIGATORIA	
Créditos (1 ECTS=25 horas)	3	
Modalidad (elegir una opción)		Presencial (más del 80% de las sesiones son presenciales)
		Híbrida (sesiones on-line entre el 40% y 60%, resto presencial)
	X	Virtual (al menos el 80% de las sesiones son on-line o virtuales)
Profesor/es responsable/s	Óscar Muñoz Moreno-Arrones	
Idioma en el que se imparte	ESPAÑOL	

### PROFESORES IMPLICADOS EN LA DOCENCIA

Matías Mayor Arenal  
Lidia Trasobares Marugán  
Mario Linares Barrios  
David Moreno Ramírez  
Isabel Villegas Romero  
Raúl Hernanz de Lucas  
Oscar Muñoz Moreno-Arrones

### DISTRIBUCIÓN DE HORAS

Número de horas presenciales/on-line asistencia profesor/a	30
Número de horas de trabajo personal del estudiante	45
Total horas	75

### CONTENIDOS (Temario)

- Tratamientos tópicos e intralesionales.
- Tratamientos físicos. Criocirugía. Electrocirugía. Electroquimioterapia.
- Tratamiento quirúrgico del cáncer cutáneo. Márgenes, BSGC.
- Tratamientos sistémicos en cáncer cutáneo. Inmunoterapia: Anti-PD1 y PDL1. Terapias dirigidas: Anti-BRAF. Anti-MEK. Inhibidores de Hedgehog.
- Radioterapia en cáncer cutáneo.

### RESULTADOS DE APRENDIZAJE (indicar un mínimo de tres y máximo de cinco)

- Adquirir conocimientos teóricos y prácticos avanzados relacionados con el tratamiento del cáncer de piel.
- Diferenciar las diferentes modalidades terapéuticas existentes.
- Elección de la modalidad terapéutica adecuada y correcta ejecución de la misma.

### SISTEMA DE EVALUACIÓN

Examen tipo test

### BIBLIOGRAFÍA

- Rubinsky B. Cryosurgery. *Annu Rev Biomed Eng.* 2000;2:157-187.
- Alam M, Waldman A, Maher IA. Practice and Educational Gaps in Surgery for Skin Cancer. *Dermatol Clin.* 2016;34(3):335-339.
- Ribero S, Sportoletti B, Baduel E, Osella-Abate S, et al. Sentinel lymph node biopsy in cutaneous melanoma. *G Ital Dermatol Venereol.* 2017;152(4):355-359.
- Xie P, Lefrançois P. Efficacy, safety, and comparison of sonic hedgehog inhibitors in basal cell carcinomas: A systematic review and meta-analysis. *J Am Acad Dermatol* 2018;79:1089-100
- Migden MR, Rischin D, Schmults CD, et al. PD-1 Blockade with Cemiplimab in Advanced Cutaneous Squamous-Cell Carcinoma. *N Engl J Med.* 2018;379(4):341-351.
- Zelin E, Zalaudek I, Agozzino, et al. Neoadjuvant Therapy for Non-melanoma Skin Cancer: Updated Therapeutic Approaches for Basal, Squamous, and Merkel Cell Carcinoma. *Curr Treat Options Oncol.* 2021 Mar 16;22(4):35
- JS. Kirby, CJ. Miller. Intralesional chemotherapy for nonmelanoma skin cancer: A practical review. *J Am Acad Dermatol* 2010 Oct;63(4):689-702
- Bergón-Sendín M, Pulido-Pérez A, Nieto-Benito LM, et al. Effectiveness of neoadjuvant intralesional methotrexate in cutaneous squamous cell carcinoma: A prospective cohorts study. *Dermatol Ther.* 2022;35(2):e15233.
- Bertrand N, Guerreschi P, Basset-Seguín N, et al. Vismodegib in neoadjuvant treatment of locally advanced basal cell carcinoma: First results of a multicenter, open-label, phase 2 trial (VISMONEO study): Neoadjuvant vismodegib in locally advanced basal cell carcinoma. *EClinicalMedicine.* 2021 Apr 26;35:100844.
- Soon SL, Ibrahim SF, Arron ST. A randomized phase II study evaluating vismodegib as neoadjuvant treatment of basal cell carcinoma preceding Mohs micrographic surgery: results and lessons learned. *Br J Dermatol* 2019 Jul;181(1):208-209
- Curragh DS, Huilgol SC, Selva D. Neoadjuvant vismodegib in the management of locally advanced periocular basal cell carcinoma. *Eye (Lond).* 2021 Oct;35(10):2740-2745
- González AR, Etchichury D, Gil ME, Del Aguila R. Neoadjuvant Vismodegib and Mohs Micrographic Surgery for locally advanced periocular basal cell carcinoma. *Ophthalmic Plast Reconstr Surg.* 2019 Jan/Feb;35(1):56-61
- Sagiv O, Nagarajan P, Ferrarotto et al. Ocular preservation with neoadjuvant vismodegib in patients with locally advanced periocular basal cell carcinoma. *Br J Ophthalmol.* 2019 Jun;103(6):775-780

- Woods AD, Grushchak S, Williams KM, et al. Combination treatment of bilateral periocular sebaceous carcinomas with microsatellite instability with neoadjuvant pembrolizumab and Mohs surgery. *Australas J Dermatol.* 2022 Sep 8.
- Ugurel S, Mentzel T, Utikal J, et al. Neoadjuvant imatinib in advanced primary or locally recurrent dermatofibrosarcoma protuberans: a multicenter phase II DeCOG trial with long-term follow-up. *Clin Cancer Res.* 2014 Jan 15;20(2):499-510
- Goldschmidt H. Dermatologic radiotherapy: selection of radiation qualities and treatment techniques. *Int J Dermatol.* 1976;15(3):171-181.
-

## GUÍA DOCENTE

Año académico	2024-2025	
Estudio	MÁSTER DE FORMACIÓN PERMANENTE EN CÁNCER CUTÁNEO COMPLEJO Y CIRUGÍA DE MOHS. EDICIÓN INTERNACIONAL	
Nombre de la asignatura	TIPOS DE CÁNCER DE PIEL. CLÍNICA, DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO	
Carácter (Obligatoria/Optativa/Prácticas/TFM)	OBLIGATORIA	
Créditos (1 ECTS=25 horas)	6	
Modalidad (elegir una opción)		Presencial (más del 80% de las sesiones son presenciales)
		Híbrida (sesiones on-line entre el 40% y 60%, resto presencial)
	X	Virtual (al menos el 80% de las sesiones son on-line o virtuales)
Profesor/es responsable/s	Sonia Bea Ardébol	
Idioma en el que se imparte	ESPAÑOL	

### PROFESORES IMPLICADOS EN LA DOCENCIA

Oscar Muñoz Moreno-Arrones  
 Javier Cañueto Álvarez  
 Sonia Bea Ardébol  
 Francisco Javier Vázquez Doval  
 Susana Medina Montalvo  
 Pablo Fonda Pascual  
 Ramón María Pujol Vallverdú  
 Pablo Ortiz Romero  
 Ángeles Flórez Menéndez  
 Lucía Barchino Ortiz

### DISTRIBUCIÓN DE HORAS

Número de horas presenciales/on-line asistencia profesor/a	60
Número de horas de trabajo personal del estudiante	90
Total horas	150

### CONTENIDOS (Temario)

- Melanoma. Factores pronósticos y factores de riesgo. Patogenia, clínica, diagnóstico.
- Estadiaje. Tratamiento. Protocolos de seguimiento y actuación.

- Manejo de melanoma avanzado.
- Queratosis actínicas y otras lesiones precursoras de carcinoma epidermoide. Patogénesis, clínica, diagnóstico y tratamiento. Protocolos de seguimiento y actuación. -
- Carcinoma epidermoide cutáneo (CEC). Patogénesis, clínica, diagnóstico y tratamiento. Estadaje. Protocolos de seguimiento y actuación.
- Diagnóstico y Manejo de carcinoma espinocelular avanzado.
- Carcinoma basocelular (CBC). Patogénesis, clínica, diagnóstico y tratamiento. Estadaje. Protocolos de seguimiento y actuación.
- Manejo de carcinoma basocelular avanzado.
- Carcinoma de células de Merkel. Clínica, diagnóstico y tratamiento.
- Manejo de carcinoma de células de Merkel avanzado.
- Enfermedad de Paget extramamaria. Clínica, diagnóstico y tratamiento.
- Dermatofibrosarcoma protuberans. Clínica, diagnóstico y tratamiento.
- Carcinoma sebáceo y otros carcinomas anexiales. Clínica, diagnóstico y tratamiento.
- Angiosarcoma y hemangioendoteliomas. Sarcoma dérmico pleomórfico y fibroxantoma atípico. Leiomioma y otros sarcomas cutáneos.
- Linfomas cutáneos (I). Clasificación. Linfomas cutáneos de linfocitos T: Micosis fungoide y síndrome de Sézary.
- Linfomas cutáneos (II). Proliferaciones cutáneas CD30+. Linfomas cutáneos de células B.

#### RESULTADOS DE APRENDIZAJE (indicar un mínimo de tres y máximo de cinco)

- Conocer las manifestaciones clínicas, pronóstico y tratamiento de cada uno de los cánceres de piel.
- Realizar un correcto diagnóstico y estadaje atendiendo a la clínica, la histopatología y las pruebas de complementarias correspondientes a cada caso.
- Reconocer el manejo terapéutico más adecuado para cada patología en función del diagnóstico y el estadaje de la misma.

#### SISTEMA DE EVALUACIÓN

Examen tipo test

#### BIBLIOGRAFÍA

- Pavri SN, Clune J, Ariyan S, Narayan D. Malignant Melanoma: Beyond the Basics. *Plast Reconstr Surg.* 2016;138(2):330e-340e.
- Michielin O, van Akkooi ACJ, Ascierto PA, Dummer R, Keilholz U; ESMO Guidelines Committee. Electronic address: [clinicalguidelines@esmo.org](mailto:clinicalguidelines@esmo.org). Cutaneous melanoma: ESMO Clinical Practice Guidelines for diagnosis, treatment and follow-up. *Ann Oncol.* 2019;30(12):1884-1901.
- Swetter SM, Tsao H, Bichakjian CK, et al. Guidelines of care for the management of primary cutaneous melanoma. *J Am Acad Dermatol.* 2019;80(1):208-250.
- Garbe C, Amaral T, Peris K, et al. European consensus-based interdisciplinary guideline for melanoma. Part 1: Diagnostics - Update 2019. *Eur J Cancer.* 2020;126:141-158.
- Garbe C, Amaral T, Peris K, et al. European consensus-based interdisciplinary guideline for

- melanoma. Part 2: Treatment - Update 2022. *Eur J Cancer*. 2022;170:256-284.
- Keung EZ, Gershenwald JE. The eighth edition American Joint Committee on Cancer (AJCC) melanoma staging system: implications for melanoma treatment and care. *Expert Rev Anticancer Ther*. 2018;18(8):775-784.
  - Que SKT, Zwald FO, Schmults CD. Cutaneous squamous cell carcinoma: Management of advanced and high-stage tumors. *J Am Acad Dermatol*. 2018;78(2):249-261.
  - Stratigos AJ, Garbe C, Dessinioti C, et al. European interdisciplinary guideline on invasive squamous cell carcinoma of the skin: Part 1. epidemiology, diagnostics and prevention. *Eur J Cancer*. 2020;128:60-82.
  - Stratigos AJ, Garbe C, Dessinioti C, et al. European interdisciplinary guideline on invasive squamous cell carcinoma of the skin: Part 2. Treatment. *Eur J Cancer*. 2020;128:83-102. doi:10.1016/j.ejca.2020.01.008
  - Migden MR, Rischin D, Schmults CD, et al. PD-1 Blockade with Cemiplimab in Advanced Cutaneous Squamous-Cell Carcinoma. *N Engl J Med*. 2018;379(4):341-351.
  - Work Group; Invited Reviewers, Kim JYS, et al. Guidelines of care for the management of basal cell carcinoma. *J Am Acad Dermatol*. 2018;78(3):540-559.
  - Peris K, Fargnoli MC, Garbe C, et al. Diagnosis and treatment of basal cell carcinoma: European consensus-based interdisciplinary guidelines. *Eur J Cancer*. 2019;118:10-34
  - Rowe DE, Carroll RJ, Day CL Jr. Long-term recurrence rates in previously untreated (primary) basal cell carcinoma: implications for patient follow-up. *J Dermatol Surg Oncol* 1989; 15:315-328.
  - Bath FJ, Bong J, Perkins W, Williams HC. Interventions for basal cell carcinoma of the skin (Cochrane review). The Cochrane Library, Issue 2. Oxford: 2003.
  - Grob JJ, Gaudy-Marqueste C, Guminski A, et al. Position statement on classification of basal cell carcinomas. Part 2: EADO proposal for new operational staging system adapted to basal cell carcinomas. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2021;35(11):2149-2153.
  - Xie P, Lefrançois P. Efficacy, safety, and comparison of sonic hedgehog inhibitors in basal cell carcinomas: A systematic review and meta-analysis. *J Am Acad Dermatol* 2018;79:1089-100
  - Allen A, Ahn C, Sangüeza OP. Dermatofibrosarcoma Protuberans. *Dermatol Clin*. 2019;37(4):483-488.
  - Owen JL, Kibbi N, Worley B, et al. Sebaceous carcinoma: evidence-based clinical practice guidelines. *Lancet Oncol*. 2019;20(12):e699-e714.
  - Pulitzer M. Merkel Cell Carcinoma. *Surg Pathol Clin*. 2017;10(2):399-408. doi:10.1016/j.path.2017.01.013
  - Requena C, Alsina M, Morgado-Carrasco D, et al. Sarcoma de Kaposi y angiosarcoma cutáneo: directrices para el diagnóstico y tratamiento. *Actas Dermosifiliogr*. 2018;109(10):878-887.
  - Jawed SI, Myskowski PL, Horwitz S, Moskowitz A, Querfeld C. Primary cutaneous T-cell lymphoma (mycosis fungoides and Sézary syndrome): part I. Diagnosis: clinical and histopathologic features and new molecular and biologic markers. *J Am Acad Dermatol*. 2014;70(2):205.e1-222.
  - Jawed SI, Myskowski PL, Horwitz S, Moskowitz A, Querfeld C. Primary cutaneous T-cell lymphoma (mycosis fungoides and Sézary syndrome): part II. Prognosis, management, and future directions. *J Am Acad Dermatol*. 2014;70(2):223.e1-242.



## GUÍA DOCENTE

Año académico	2024-2025	
Estudio	MÁSTER DE FORMACIÓN PERMANENTE EN CÁNCER CUTÁNEO COMPLEJO Y CIRUGÍA DE MOHS. EDICIÓN INTERNACIONAL	
Nombre de la asignatura	MANEJO INTEGRAL DEL PACIENTE CON CÁNCER CUTÁNEO.	
Carácter (Obligatoria/Optativa/Prácticas/TFM)	OBLIGATORIA	
Créditos (1 ECTS=25 horas)	3	
Modalidad (elegir una opción)		Presencial (más del 80% de las sesiones son presenciales)
		Híbrida (sesiones on-line entre el 40% y 60%, resto presencial)
	X	Virtual (al menos el 80% de las sesiones son on-line o virtuales)
Profesor/es responsable/s	Sonia Bea Ardébol	
Idioma en el que se imparte	ESPAÑOL	

### PROFESORES IMPLICADOS EN LA DOCENCIA

Mario Linares Barrios  
Carla Ferrándiz Pulido  
Juan Jiménez Cahue  
David Saceda Corralo  
Lara Ferrándiz Pulido  
Sonia Bea Ardébol

### DISTRIBUCIÓN DE HORAS

Número de horas presenciales/on-line asistencia profesor/a	30
Número de horas de trabajo personal del estudiante	45
Total horas	75

### CONTENIDOS (Temario)

- Síndromes genéticos con predisposición a cáncer cutáneo. Síndrome de Gorlin, xeroderma pigmentoso y otros.
- Prevención y tratamiento del cáncer de piel en trasplantados y otros pacientes inmunodeprimidos.
- Manejo del cáncer de piel en localizaciones especiales: mucosas y uñas.
- Efectos dermatológicos secundarios a tratamientos oncológicos. Prevención y tratamiento.
- Radiodermatitis. Prevención y tratamiento.
- Manejo de la cirugía y nuevas terapias en situaciones especiales: pacientes de edad avanzada, embarazadas y niños.

**RESULTADOS DE APRENDIZAJE (indicar un mínimo de tres y máximo de cinco)**

- Aprender a realizar un manejo integral del paciente con cáncer cutáneo.
- Manejo de pacientes en situaciones especiales (síndromes genéticos, trasplantados, pacientes en tratamiento quimioterápico...)
- Conocer los efectos dermatológicos que se derivan de tratamientos oncológicos para poder prevenirlos y tratarlos.

**SISTEMA DE EVALUACIÓN**

Examen tipo test

**BIBLIOGRAFÍA**

- Palacios-Álvarez I, González-Sarmiento R, Fernández-López E. Gorlin Syndrome. Síndrome de Gorlin. *Actas Dermosifiliogr (Engl Ed)*. 2018;109(3):207-217.
- Schierbeck J, Vestergaard T, Bygum A. Skin Cancer Associated Genodermatoses: A Literature Review. *Acta Derm Venereol*. 2019;99(4):360-369.
- Thet Z, Lam AK, Ranganathan D, Aung SY, Han T, Khoo TK. Reducing non-melanoma skin cancer risk in renal transplant recipients. *Nephrology (Carlton)*. 2021;26(11):907-919.
- Collins L, Asfour L, Stephany M, Lear JT, Stasko T. Management of Non-melanoma Skin Cancer in Transplant Recipients. *Clin Oncol (R Coll Radiol)*. 2019;31(11):779-788.
- Collins L, Quinn A, Stasko T. Skin Cancer and Immunosuppression. *Dermatol Clin*. 2019;37(1):83-94.
- Zhang J, Yun SJ, McMurray SL, Miller CJ. Management of Nail Unit Melanoma. *Dermatol Clin*. 2021;39(2):269-280.
- Wiley K, Ebanks GL Jr, Shelton G, Strelow J, Ciccolini K. Skin Toxicity: Clinical Summary of the ONS Guidelines™ for Cancer Treatment-Related Skin Toxicity. *Clin J Oncol Nurs*. 2020;24(5):561-565.
- Haynes D, Ortega-Loayza AG. Adverse cutaneous reactions to chemotherapeutic drugs. *Clin Dermatol*. 2020;38(6):712-728.
- Wyatt AJ, Leonard GD, Sachs DL. Cutaneous reactions to chemotherapy and their management. *Am J Clin Dermatol*. 2006;7(1):45-63.
- Hernández Aragüés I, Pulido Pérez A, Suárez Fernández R. Dermatitis inflamatorias asociadas a radioterapia. *Actas Dermosifiliogr*. 2017;108(3):209-220.

## GUÍA DOCENTE

Año académico	2024-2025	
Estudio	MÁSTER DE FORMACIÓN PERMANENTE EN CÁNCER CUTÁNEO COMPLEJO Y CIRUGÍA DE MOHS. EDICIÓN INTERNACIONAL	
Nombre de la asignatura	INTRODUCCIÓN A LA CIRUGÍA DE MOHS. DIFERENCIAS CON LA CIRUGÍA CONVENCIONAL. PRINCIPIOS DE CIRUGÍA DERMATOLÓGICA	
Carácter (Obligatoria/Optativa/Prácticas/TFM)	OBLIGATORIA	
Créditos (1 ECTS=25 horas)	4	
Modalidad (elegir una opción)		Presencial (más del 80% de las sesiones son presenciales)
		Híbrida (sesiones on-line entre el 40% y 60%, resto presencial)
	X	Virtual (al menos el 80% de las sesiones son on-line o virtuales)
Profesor/es responsable/s	Luis Ríos Buceta	
Idioma en el que se imparte	ESPAÑOL	

### PROFESORES IMPLICADOS EN LA DOCENCIA

Alejandro Camps Fresneda  
Luis Ríos Buceta  
Nuria Villamarín Bello  
Joseph Alcalay  
Miguel Lova Navarro  
Gema Villanueva García  
Tomás Toledo Pastrana  
Miguel Sánchez Viera  
M<sup>a</sup> Eugenia Iglesia  
Jaime Company Rodríguez- Quiroga

### DISTRIBUCIÓN DE HORAS

Número de horas presenciales/on-line asistencia profesor/a	40
Número de horas de trabajo personal del estudiante	60
Total horas	100

### CONTENIDOS (Temario)

- Introducción a la cirugía de Mohs y evolución
- Indicaciones y variantes. Indicaciones generales y específicas de las más frecuentes: CBC, CEC,

LM, DFSP, aneal microquístico, FXA, sarcoma pleomórfico, leiomiosarcoma, carcinoma sebáceo, Merkel, Paget. EM. Limitaciones de la técnica.

- Organización de una unidad de cirugía de Mohs

Principios de cirugía dermatológica:

- Evaluación preoperatoria. Preparación para la cirugía: CI, Antecedentes, medicación y alergias, examen físico, profilaxis antibiótica, premedicación para la cirugía. Manejo de antiagregantes y anticoagulantes.
- Asepsia y antisepsia. Tipos de anestesia en cirugía dermatológica. Anestesia: tópica, local, regional, sedación, general. Control del dolor intra y postoperatorio.
- Conocimientos de anatomía para realizar cirugía de Mohs: nervios, vasos, ganglios, musculatura. Zonas de riesgo. Subunidades anatómicas.
- Técnicas quirúrgicas básicas en cirugía dermatológica. Resección simple. Curetaje. Biopsia cutánea. Tipos de suturas y materiales quirúrgicos.
- Apósitos quirúrgicos. Complicaciones quirúrgicas.
- Corrección de cicatrices.

#### RESULTADOS DE APRENDIZAJE (indicar un mínimo de tres y máximo de cinco)

- Adquirir conocimientos teóricos y prácticos fundamentales para poder implementar la técnica quirúrgica específica de la cirugía de Mohs.
- Aprendizaje de las indicaciones, eficacia y relación beneficio-riesgo de la Cirugía de Mohs.
- Conocer los requerimientos mínimos en cuanto a espacio, personal y material para poder llevar a cabo una cirugía de Mohs en condiciones óptimas de seguridad.
- Conocer los tipos de anestesia y control del dolor en una cirugía dermatológica.
- Adquirir conocimientos teórico-prácticos de cirugía dermatológica para ser capaces de realizar correctamente la técnica quirúrgica de Mohs.

#### SISTEMA DE EVALUACIÓN

Examen tipo test

#### BIBLIOGRAFÍA

- Mohs F. Escisión total del cáncer por control microscópico mediante cirugía micrográfica de Mohs. Origen y desarrollo. Monografías en dermatología.III-4. 1990.
- Hanke WC. History of Mohs micrographic surgery. J Drugs Dermatol 2002; 2:169-174.
- Mohs FE. Chemosurgery. A microscopically controlled method of skin cancer excision. Arch Surg 1941; 42:279-295.
- Auletta MJ. Local anesthesia for dermatologic surgery. *Semin Dermatol.* 1994;13(1):35-42.
- Netter. Atlas de anatomía humana. Ed. Elsevier. Ed. 7ª. 2019.
- Monstrey S, Middelkoop E, Vranckx JJ, et al. Updated scar management practical guidelines: non-invasive and invasive measures. J Plast Reconstr Aesthet Surg. 2014;67(8):1017-1025.

## GUÍA DOCENTE

Año académico	2024-2025	
Estudio	MÁSTER DE FORMACIÓN PERMANENTE EN CÁNCER CUTÁNEO COMPLEJO Y CIRUGÍA DE MOHS. EDICIÓN INTERNACIONAL	
Nombre de la asignatura	TÉCNICA DE MOHS	
Carácter (Obligatoria/Optativa/Prácticas/TFM)	OBLIGATORIA	
Créditos (1 ECTS=25 horas)	6	
Modalidad (elegir una opción)		Presencial (más del 80% de las sesiones son presenciales)
		Híbrida (sesiones on-line entre el 40% y 60%, resto presencial)
	X	Virtual (al menos el 80% de las sesiones son on-line o virtuales)
Profesor/es responsable/s	Luis Ríos Buceta	
Idioma en el que se imparte	ESPAÑOL	

### PROFESORES IMPLICADOS EN LA DOCENCIA

- Antoni Bennàssar Vicens
- Gerardo Patiño
- Jesús Cuevas Santos
- Ángel Santos-Briz
- Ruggero Moro
- Javiera Pérez Anker
- Joan Ramón Garcés Gatnau
- Román Miñano Medrano
- Esther de Eusebio Murillo
- Victoriano Morales Gordillo
- Luis Ríos Buceta

### DISTRIBUCIÓN DE HORAS

Número de horas presenciales/on-line asistencia profesor/a	60
Número de horas de trabajo personal del estudiante	90
Total horas	150

### CONTENIDOS (Temario)

- Técnica quirúrgica en cirugía de Mohs. Extirpación del tumor: decorticación o “debulking”. Marcación. Etapas sucesivas o “pases”.
- Transporte y procesamiento de la muestra. Corte y tinción de la pieza. Gerardo
- Técnica anatomopatológica en cirugía de Mohs. Interpretación histológica: reconocimiento de

estructuras, conceptos básicos (patrones, estroma, celularidad...)

- Estudio histológico en cirugía de Mohs. Carcinoma basocelular. Carcinoma epidermoide. Lentigo maligno melanoma. –
- Estudio histológico en cirugía de Mohs. Otros tumores.
- Errores en la cirugía de Mohs. Mohs inacabado. Cuando derivar a otro especialista.
- Variantes de la cirugía de Mohs. Mohs en diferido o “Slow Mohs”. Mohs mediante microscopía confocal (in-vivo y ex-vivo). Inmunohistoquímica en la cirugía de Mohs.
- Mohs en región periocular.
- Mohs en región ungueal.
- Mohs en genitales.
- Complicaciones en cirugía de Mohs.

#### RESULTADOS DE APRENDIZAJE (indicar un mínimo de tres y máximo de cinco)

- Adquirir los conocimientos quirúrgicos necesarios para poder ejecutar adecuadamente una cirugía de Mohs.
- Adquirir los conocimientos teórico-prácticos de dermatopatología relacionados con la ejecución de la cirugía de Mohs.
- Conocer los errores más frecuentes que pueden darse en una cirugía de Mohs para poder prevenirlos.
- Conocer las particularidades de la cirugía de Mohs en función de la zona tratada.
- Identificar las posibles complicaciones derivadas de una cirugía de Mohs y su manejo.

#### SISTEMA DE EVALUACIÓN

Examen tipo test

#### BIBLIOGRAFÍA

- Shriner DL, McCoy DK, Goldberg DJ, Wagner RF Jr. Mohs micrographic surgery. J Am Acad Dermatol. 1998;39(1):79-97. doi:10.1016/s0190-9622(98)70405-0
- Mansouri B, Bicknell LM, Hill D, Walker GD, Fiala K, Housewright C. Mohs Micrographic Surgery for the Management of Cutaneous Malignancies. Facial Plast Surg Clin North Am. 2017;25(3):291-301.
- Bittner GC, Cerci FB, Kubo EM, Tolkachjov SN. Mohs micrographic surgery: a review of indications, technique, outcomes, and considerations. An Bras Dermatol. 2021;96(3):263-277.
- Rowe DE, Carroll RJ, Day CL Jr. Mohs surgery is the treatment of choice for recurrent (previously treated) basal cell carcinomas. J Dermatol Surg Oncol 1989; 15:424-431.
- Snow S, Larson P, Lucarelli M, Lemke B, Madjar D. Sebaceous carcinoma of the eyelids by mohs micrographic surgery: report of nine cases with review of the literature. Dermatol Surg 2002; 28:623-631.
- Picoto AM, Picoto A. Technical procedures for Mohs fresh tissue surgery. J Dermatol Surg Oncol 1986; 12:134-138.
- Rapini RP. Pitfalls of Mohs micrographic surgery. J Am Acad Dermatol 1990; 22:681-686.
- Cook J, Perone J. A prospective evaluation of the incidence of complications associated with Mohs micrographic surgery. Arch Dermatol 2003; 139:143-152.
- Arnon O, Rapini RP, Mamelak AJ, Goldberg LH. Mohs micrographic surgery: current techniques. Isr Med Assoc J. 2010;12(7):431-435.
- Sroa N, Campbell S, Ravitskiy L. Immunohistochemistry in mohs micrographic surgery: a review

of the literature. *J Clin Aesthet Dermatol.* 2009;2(7):37-42.

- Chung VQ, Dwyer PJ, Nehal KS, et al. Use of ex vivo confocal scanning laser microscopy during Mohs surgery for nonmelanoma skin cancers. *Dermatol Surg.* 2004; 30:1470–8.
- Patel YG, Nehal KS, Aranda I, et al. Confocal reflectance mosaicing of basal cell carcinomas in Mohs surgical skin excisions. *J Biomed Opt.* 2007; 12(3):034027.
- Longo C, Zalaudek I, Argenziano G, et al. New directions in dermatopathology: in vivo confocal microscopy in clinical practice. *Dermatol Clin.* 2012; 30(4):799–814.
- Longo C, Ragazzi M, Rajadhyaksha M, et al. In Vivo and Ex Vivo Confocal Microscopy for Dermatologic and Mohs Surgeons. *Dermatol Clin.* 2016;34(4):497-504.
- Haneke E. Nail surgery. *Clin Dermatol.* 2013;31(5):516-525.

## GUÍA DOCENTE

Año académico	2024-2025	
Estudio	MÁSTER DE FORMACIÓN PERMANENTE EN CÁNCER CUTÁNEO COMPLEJO Y CIRUGÍA DE MOHS. EDICIÓN INTERNACIONAL	
Nombre de la asignatura	CIRUGÍA DERMATOLÓGICA RECONSTRUCTIVA.	
Carácter (Obligatoria/Optativa/Prácticas/TFM)	OBLIGATORIA	
Créditos (1 ECTS=25 horas)	6	
Modalidad (elegir una opción)		Presencial (más del 80% de las sesiones son presenciales)
		Híbrida (sesiones on-line entre el 40% y 60%, resto presencial)
	X	Virtual (al menos el 80% de las sesiones son on-line o virtuales)
Profesor/es responsable/s	Luis Ríos Buceta	
Idioma en el que se imparte	ESPAÑOL	

### PROFESORES IMPLICADOS EN LA DOCENCIA

Yolanda Delgado Jiménez  
 Francisco Russo de la Torre  
 Luis Ríos Buceta  
 Marcos Sales Sanz  
 Pedro Redondo Bellón  
 Alberto Romo Melgar  
 Ricardo Vieira Goncalves  
 Manuel Ángel Rodríguez Prieto  
 Ander Arbutó Bernardo

### DISTRIBUCIÓN DE HORAS

Número de horas presenciales/on-line asistencia profesor/a	60
Número de horas de trabajo personal del estudiante	90
Total horas	150

### CONTENIDOS (Temario)

- Bases quirúrgicas de la reconstrucción de defectos cutáneos (I): segunda intención y cierre directo. Injerto de piel e injertos compuestos.
- Bases quirúrgicas de la reconstrucción de defectos cutáneos (II): colgajos: Principios básicos. Colgajos: avanzados.
- Reconstrucción topográfica de la pirámide nasal.
- Reconstrucción topográfica del área periocular.



- Reconstrucción topográfica de frente, sien y cuero cabelludo.
- Reconstrucción topográfica del pabellón auricular.
- Reconstrucción topográfica de mejillas y mentón.
- Reconstrucción topográfica de labios y área peribucal.
- Reconstrucción topográfica de miembros y tronco.
- Manejo de reconstrucciones con cartílago.
- Principios estéticos reconstructivos: cómo seleccionar la técnica reconstructiva más adecuada
- Reconstrucción de grandes defectos. Colgajos perforantes, libres y microcirugía.

#### **RESULTADOS DE APRENDIZAJE (indicar un mínimo de tres y máximo de cinco)**

- Conocer las bases quirúrgicas de reconstrucción de defectos cutáneos.
- Adquirir conocimientos teórico-prácticos de cirugía reconstructiva topográfica para ser capaces de reparar el defecto quirúrgico en función de su tamaño, su localización y las características del paciente.
- Incidir en la importancia de aplicar principios estéticos a la hora de realizar una cirugía, buscando la máxima satisfacción del paciente en este aspecto.

#### **SISTEMA DE EVALUACIÓN**

Examen tipo test

#### **BIBLIOGRAFÍA**

- Hayes. Practical skin cancer surgery. Ed. Elsevier. 2014.
- Baker. Local flaps in facial reconstruction. Ed. Mosby. 2<sup>nd</sup> Ed. 2007
- Weerda. Reconstructive facial plastic surgery: a problem-solving manual. Ed. Thieme. 2001
- Larrabee. Principles of facial reconstruction. Ed. Lippincott-Raven. 1995.

## GUÍA DOCENTE

Año académico	2024-2025	
Estudio	MÁSTER DE FORMACIÓN PERMANENTE EN CÁNCER CUTÁNEO COMPLEJO Y CIRUGÍA DE MOHS. EDICIÓN INTERNACIONAL	
Nombre de la asignatura	OTROS ASPECTOS DE LA UNIDAD DE CIRUGÍA DE MOHS	
Carácter (Obligatoria/Optativa/Prácticas/TFM)	OBLIGATORIA	
Créditos (1 ECTS=25 horas)	3	
Modalidad (elegir una opción)		Presencial (más del 80% de las sesiones son presenciales)
		Híbrida (sesiones on-line entre el 40% y 60%, resto presencial)
	X	Virtual (al menos el 80% de las sesiones son on-line o virtuales)
Profesor/es responsable/s	Sonia Bea Ardébol	
Idioma en el que se imparte	ESPAÑOL	

### PROFESORES IMPLICADOS EN LA DOCENCIA

Antonio Harto Castaño  
Darío de Perosanz Lobo  
Sonia Bea Ardébol  
Sergio Vañó Galván

### DISTRIBUCIÓN DE HORAS

Número de horas presenciales/on-line asistencia profesor/a	30
Número de horas de trabajo personal del estudiante	45
Total horas	75

### CONTENIDOS (Temario)

- Imágenes en cirugía dermatológica: fotografía dermatológica sistemática y almacenaje. Vídeos quirúrgicos.
- Gestión de unidad de cirugía dermatológica-cirugía de Mohs. Diferentes formas de afrontar el reto.
- Novedades e investigación en cirugía de Mohs. Terapias adyuvantes y neoadyuvantes
- Habilidades de comunicación. Marketing. Plan económico.

### RESULTADOS DE APRENDIZAJE (indicar un mínimo de tres y máximo de cinco)

- Conocer el procedimiento de toma de fotografías aplicada a la cirugía dermatológica. Cómo realizarlas y almacenarlas.

- Incidir en la importancia de estar continuamente actualizado sobre las últimas novedades en el campo de la cirugía de Mohs y conocer las mismas.
- Adquirir habilidades de comunicación para ser capaces de transmitir una información clara, empática y asertiva a los pacientes con cáncer de piel y sus familiares, así como a otros profesionales.

#### SISTEMA DE EVALUACIÓN

Examen tipo test

#### BIBLIOGRAFÍA

- García-Rabasco A, Marín-Bertolín S, Esteve-Martínez A, García-Ruiz R. Intraoperative photography for dermatologic and plastic surgery. *Dermatol Surg.* 2011;37(3):404-406.
- Marghoob AA; International Skin Imaging Collaboration Melanoma Project Working Groups. Standards in Dermatologic Imaging. *JAMA Dermatol.* 2015;151(8):819-821.
- Chen BR, Poon E, Alam M. Photography in Dermatologic Surgery: Selection of an Appropriate Lighting Solution for a Particular Clinical Application. *Dermatol Surg.* 2018;44(1):106-114.

## GUÍA DOCENTE

Año académico	2024-2025	
Estudio	MÁSTER DE FORMACIÓN PERMANENTE EN CÁNCER CUTÁNEO COMPLEJO Y CIRUGÍA DE MOHS. EDICIÓN INTERNACIONAL	
Nombre de la asignatura	MÓDULO PRÁCTICO	
Carácter (Obligatoria/Optativa/Prácticas/TFM)	OBLIGATORIA	
Créditos (1 ECTS=25 horas)	5	
Modalidad (elegir una opción)	X	Presencial (más del 80% de las sesiones son presenciales)
		Híbrida (sesiones on-line entre el 40% y 60%, resto presencial)
		Virtual (al menos el 80% de las sesiones son on-line o virtuales)
Profesor/es responsable/s	Luis Ríos Buceta	
Idioma en el que se imparte	ESPAÑOL	

### PROFESORES IMPLICADOS EN LA DOCENCIA

Luis Ríos Buceta  
Darío de Perosanz Lobo  
Sonia Bea Ardébol  
Jesús Cuevas Santos  
Ángel Santos-Briz  
Pedro Jaén Olasolo

### DISTRIBUCIÓN DE HORAS

Número de horas presenciales/on-line asistencia profesor/a	50
Número de horas de trabajo personal del estudiante	75
Total horas	125

### CONTENIDOS (Temario)

- Cirugía de Mohs en directo: presencial para 4 alumnos al día (para el resto de los alumnos retransmisión en directo).
- Prácticas en simuladores de piel: reconstrucciones y otras técnicas (decorticación, corte y tinción).
- Discusión interactiva de casos de estudio histológico.
- Discusión interactiva de casos prácticos para implementación tutelada de los protocolos estudiados de oncología cutánea y cirugía de Mohs.

**RESULTADOS DE APRENDIZAJE (indicar un mínimo de tres**

- Adquirir habilidades prácticas en la cirugía de Mohs a nivel quirúrgico.
- Adquirir habilidades prácticas en la cirugía de Mohs a nivel anatomopatológico.
- Adquirir habilidades prácticas a la hora de diseñar reconstrucciones quirúrgicas de defectos en los casos de práctica clínica habitual.

**SISTEMA DE EVALUACIÓN**

Observación directa de los tutores

**BIBLIOGRAFÍA**

-

## GUÍA DOCENTE

Año académico	2024-2025	
Estudio	MÁSTER DE FORMACIÓN PERMANENTE EN CÁNCER CUTÁNEO COMPLEJO Y CIRUGÍA DE MOHS. EDICIÓN INTERNACIONAL	
Nombre de la asignatura	TRABAJO FIN DE MÁSTER	
Carácter (Obligatoria/Optativa/Prácticas/TFM)	OBLIGATORIA	
Créditos (1 ECTS=25 horas)	10	
Modalidad (elegir una opción)		Presencial (más del 80% de las sesiones son presenciales)
		Híbrida (sesiones on-line entre el 40% y 60%, resto presencial)
	x	Virtual (al menos el 80% de las sesiones son on-line o virtuales)
Profesor/es responsable/s	Pedro Jaén Olasolo	
Idioma en el que se imparte	ESPAÑOL	

### PROFESORES IMPLICADOS EN LA DOCENCIA

Luis Ríos Buceta  
Darío de Perosanz Lobo  
Sonia Bea Ardébol  
Jesus Cuevas Santos  
Ángel Santos-Briz  
Pedro Jaén Olasolo  
Salvador González

### DISTRIBUCIÓN DE HORAS

Número de horas presenciales/on-line asistencia profesor/a	100
Número de horas de trabajo personal del estudiante	150
Total horas	250

### CONTENIDOS (Temario)

Realización de un Trabajo Fin de Máster consistente en una revisión bibliográfica minuciosa de un tema concreto de los estudiados durante el curso.

### RESULTADOS DE APRENDIZAJE (indicar un mínimo de tres y máximo de cinco)

- Profundizar en un contenido concreto de los estudiados durante el curso.
- Realizar una revisión bibliográfica o trabajo de investigación sobre el tema asignado, que permita integrar y afianzar los conocimientos en esa materia adquiridos durante el Máster.

-Adquirir pensamiento crítico.

#### **SISTEMA DE EVALUACIÓN**

Corrección del trabajo por el tutor asignado.

#### **BIBLIOGRAFÍA**

- Se aportará en función del tema a desarrollar.