|  |
| --- |
| **TITULO DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA** |
| **CURSO BASICO DE CRIOTERAPIA/CRIOCIRUGIA PARA MEDICOS DE ATENCIÓN PRIMARIA** |

|  |
| --- |
| TIPO DE ACTIVIDAD FORMATIVA (marcar con una X) |
| x | Taller Practico |
| Duración: 4h |

|  |
| --- |
| MODALIDAD |
| x | PRESENCIAL | 4h |  |

|  |  |
| --- | --- |
| FECHA DE INICIO: 22/10/2024 | FECHA DE FIN: 22/10/2024 |
| LUGAR DE CELEBRACIÓN | AULA 3- EDIFICIO CIÉNCIAS DE LA SALUD |
| NÚMERO DE ALUMNOS | 20 |

|  |
| --- |
| OBJETIVOS:  Mejorar las competencias del Médico de Familia en el tratamiento de las lesiones cutáneas benignas en laconsulta de Atención Primaria con la utilización de la técnica de la crioteràpia.• Realizar un correcto diagnostico y diagnóstico diferencial de las lesiones cutáneas benignas susceptibles de ser tratadas en AP• Aplicar la técnica de crioteràpia, en el manejo de lesiones cutáneas benignas susceptibles de tratamiento en AP |
| CONTENIDO DEL CURSO (Adjuntar programa si es posible) Introducción: porque crioteràpia en atención primaria?.• Indicaciones, contraindicaciones de la técnica de crioteràpia en el ambito de la AP• Diagnóstico diferencial de las dermatosis susceptibles y no susceptibles de crioteràpia enAtención Primaria. (Verrugas,, hiperplasia sebácea, lesiones vasculares,queratosis seborreicas, )Instrumentos necesaria para la realización de crioterapia en APModos y técnicas de aplicación de crioterapia• Consejos y recomendaciones para los pacientes post-crioteràpia. Efectos secundarios de la técnica• Circuitos organizativos para el desarrollo de la técnica en un CAP    |
| DIRIGIDO A: Médicos de AP |
| METODOLOGÍA (Indicar en su caso los medios técnicos a utilizar) PRESENCIAL |
| SISTEMA DE EVALUDACIÓN: EXAMEN FINAL DE CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS CON RESULTADO (APTO/NO APTO) MINIMO 80% DE RESPUESTAS CORRECTAS DEL TEST |