

Facultad de Medicina

Grado en Medicina

GUÍA DOCENTE DE LA ASIGNATURA :

Patología del Aparato Digestivo (2025 - 2026)

1. Datos descriptivos de la asignatura

Asignatura: Patología del Aparato Digestivo	Código: 309374001
<ul style="list-style-type: none"> - Centro: Facultad de Medicina - Lugar de impartición: Facultad de Ciencias de la Salud - Titulación: Grado en Medicina - Plan de Estudios: 2020 (Publicado en 2020-12-22) - Rama de conocimiento: Ciencias de la Salud - Itinerario / Intensificación: - Departamento/s: <ul style="list-style-type: none"> Cirugía Medicina Interna, Dermatología y Psiquiatría - Área/s de conocimiento: <ul style="list-style-type: none"> Cirugía Medicina - Curso: 4 - Carácter: Obligatoria - Duración: Anual - Créditos ECTS: 7,5 - Modalidad de impartición: Presencial - Horario: Enlace al horario - Dirección web de la asignatura: http://www.campusvirtual.ull.es - Idioma: Castellano 	

2. Requisitos de matrícula y calificación

3. Profesorado que imparte la asignatura

Profesor/a Coordinador/a: MANUEL NICOLAS HERNANDEZ GUERRA DE AGUILAR
- Grupo: Médica- Patología digestiva (Coordinador)
General <ul style="list-style-type: none"> - Nombre: MANUEL NICOLAS - Apellido: HERNANDEZ GUERRA DE AGUILAR - Departamento: Medicina Interna, Dermatología y Psiquiatría - Área de conocimiento: Medicina
Contacto <ul style="list-style-type: none"> - Teléfono 1: 922677060 - Teléfono 2: 922677559 - Correo electrónico: mhernand@ull.es - Correo alternativo: mhernand@ull.edu.es - Web: http://www.campusvirtual.ull.es

Tutorías primer cuatrimestre:						
Desde	Hasta	Día	Hora inicial	Hora final	Localización	Despacho
Todo el cuatrimestre		Martes	12:00	15:00	Hospital Universitario de Canarias - Edificio de Consultas Externas - EX.HUC.CE	Consulta 5
Observaciones: Enviar correo previamente						
Tutorías segundo cuatrimestre:						
Desde	Hasta	Día	Hora inicial	Hora final	Localización	Despacho
Todo el cuatrimestre		Martes	12:00	15:00	Hospital Universitario de Canarias - Edificio de Consultas Externas - EX.HUC.CE	Consulta 5
Observaciones: Enviar correo previamente						

Profesor/a: IVAN JESUS ARTEAGA GONZALEZ						
- Grupo: Cirugía-Patología Digestiva						
General - Nombre: IVAN JESUS - Apellido: ARTEAGA GONZALEZ - Departamento: Cirugía - Área de conocimiento: Cirugía						
Contacto - Teléfono 1: - Teléfono 2: - Correo electrónico: ivarteag@ull.edu.es - Correo alternativo: - Web: http://www.campusvirtual.ull.es						
Tutorías primer cuatrimestre:						
Desde	Hasta	Día	Hora inicial	Hora final	Localización	Despacho

Todo el cuatrimestre		Martes	10:00	13:00	Hospital Universitario de Canarias - Edificio de Consultas Externas - EX.HUC.CE	Cirugía General (nº 11)
-------------------------	--	--------	-------	-------	---	----------------------------

Observaciones: Consultas de Cirugía General. Planta 0 del edificio nuevo de actividades ambulatorias del HUC. (martes 10:00 am-13.00 pm)-. Todo el cuatrimestre

Tutorías segundo cuatrimestre:

Desde	Hasta	Día	Hora inicial	Hora final	Localización	Despacho
Todo el cuatrimestre		Martes	10:00	13:00	Hospital Universitario de Canarias - Edificio de Consultas Externas - EX.HUC.CE	Cirugía General (nº 11)

Observaciones: Consultas de Cirugía General. Planta 0 del edificio nuevo de actividades ambulatorias del HUC. (martes 10:00-13:00h). Todo el cuatrimestre.

Profesor/a: ELENA OTON NIETO

- Grupo: **Responsable de Prácticas Clínicas de Médica en el Hospital Ntra. Sra. de la Candelaria (HUNSC)**

General

- Nombre: **ELENA**
- Apellido: **OTON NIETO**
- Departamento: **Medicina Interna, Dermatología y Psiquiatría**
- Área de conocimiento: **Medicina**

Contacto

- Teléfono 1:
- Teléfono 2:
- Correo electrónico: **motonnie@ull.es**
- Correo alternativo:
- Web: **http://www.campusvirtual.ull.es**

Tutorías primer cuatrimestre:

Desde	Hasta	Día	Hora inicial	Hora final	Localización	Despacho
-------	-------	-----	--------------	------------	--------------	----------

Todo el cuatrimestre		Miércoles	08:00	08:30	Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria - EX.1C HUNS	
Todo el cuatrimestre		Lunes	08:00	09:00	Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria - EX.1C HUNS	
Todo el cuatrimestre		Martes	08:00	08:30	Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria - EX.1C HUNS	
Todo el cuatrimestre		Jueves	08:00	08:30	Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria - EX.1C HUNS	
Todo el cuatrimestre		Viernes	08:00	08:30	Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria - EX.1C HUNS	

Observaciones: Secretaría de Aparato Digestivo. Planta 1ª del Edificio de Hospitalización. Junto al Servicio de Endoscopias.

Tutorías segundo cuatrimestre:

Desde	Hasta	Día	Hora inicial	Hora final	Localización	Despacho
Todo el cuatrimestre		Miércoles	08:00	08:30	Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria - EX.1C HUNS	
Todo el cuatrimestre		Lunes	08:00	09:00	Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria - EX.1C HUNS	
Todo el cuatrimestre		Martes	08:00	08:30	Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria - EX.1C HUNS	

Todo el cuatrimestre		Jueves	08:00	08:30	Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria - EX.1C HUNS	
Todo el cuatrimestre		Viernes	08:00	08:30	Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria - EX.1C HUNS	
Observaciones: Secretaría de Aparato Digestivo. Planta 1ª del Edificio de Hospitalización. Junto al Servicio de Endoscopias.						

Profesor/a: JULIO CESAR JORDAN BALANZA						
- Grupo: Responsable de Prácticas Clínicas de Quirúrgica en el Hospital Ntra. Sra. de la Candelaria (HUNSC).						
General - Nombre: JULIO CESAR - Apellido: JORDAN BALANZA - Departamento: Cirugía - Área de conocimiento: Cirugía						
Contacto - Teléfono 1: 922600781 - Teléfono 2: - Correo electrónico: jjordanb@ull.es - Correo alternativo: julio.c.jordan@gmail.com - Web: http://www.campusvirtual.ull.es						
Tutorías primer cuatrimestre:						
Desde	Hasta	Día	Hora inicial	Hora final	Localización	Despacho
Todo el cuatrimestre		Viernes	08:00	09:00	Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria - EX.1C HUNS	5
Observaciones: 3 horas						
Tutorías segundo cuatrimestre:						
Desde	Hasta	Día	Hora inicial	Hora final	Localización	Despacho
Todo el cuatrimestre		Viernes	08:00	09:00	Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria - EX.1C HUNS	5

Observaciones: 3 horas

Profesor/a: ANTONIO ISAAC MARTIN MALAGON

- Grupo: **Cirugía-Patología Digestiva**

General

- Nombre: **ANTONIO ISAAC**
- Apellido: **MARTIN MALAGON**
- Departamento: **Cirugía**
- Área de conocimiento: **Cirugía**

Contacto

- Teléfono 1:
- Teléfono 2:
- Correo electrónico: **amartima@ull.es**
- Correo alternativo: **amartima@ull.edu.es**
- Web: **http://www.doctormartinmalagon.com**

Tutorías primer cuatrimestre:

Desde	Hasta	Día	Hora inicial	Hora final	Localización	Despacho
Todo el cuatrimestre		Viernes	10:00	13:00	Hospital Universitario de Canarias - Edificio de Consultas Externas - EX.HUC.CE	DESPACHO 11. CONSULTAS DE CIRUGIA GENERAL, PLANTA 0

Observaciones:

Tutorías segundo cuatrimestre:

Desde	Hasta	Día	Hora inicial	Hora final	Localización	Despacho
-------	-------	-----	--------------	------------	--------------	----------

Observaciones:

Profesor/a: ALBERTO FELIPE BRAVO GUTIERREZ

- Grupo: **Cirugía-Patología Digestiva**

General

- Nombre: **ALBERTO FELIPE**
- Apellido: **BRAVO GUTIERREZ**
- Departamento: **Cirugía**
- Área de conocimiento: **Cirugía**

Contacto

- Teléfono 1:
- Teléfono 2:
- Correo electrónico: **abravogu@ull.edu.es**
- Correo alternativo:
- Web: **<http://www.campusvirtual.ull.es>**

Tutorías primer cuatrimestre:

Desde	Hasta	Día	Hora inicial	Hora final	Localización	Despacho
Todo el cuatrimestre		Jueves	10:00	13:00	Hospital Universitario de Canarias - Edificio de Consultas Externas - EX.HUC.CE	Consulta Nº 12

Observaciones: Para cualquier otro día de la semana u horario distinto se ruega solicitar hora de tutoría a través de la dirección de correo electrónico. También puede concertar una cita desde el CHUC llamado al buscapresonas 336.

Tutorías segundo cuatrimestre:

Desde	Hasta	Día	Hora inicial	Hora final	Localización	Despacho
Todo el cuatrimestre		Jueves	10:00	13:00	Hospital Universitario de Canarias - Edificio de Consultas Externas - EX.HUC.CE	Consulta Nº 12

Observaciones: Para cualquier otro día de la semana u horario distinto se ruega solicitar hora de tutoría a través de la dirección de correo electrónico. También puede concertar una cita desde el CHUC llamado al buscapresonas 336.

Profesor/a: JUAN MANUEL SANCHEZ GONZALEZ

- Grupo: **Cirugía-Patología Digestiva**

General

- Nombre: **JUAN MANUEL**
- Apellido: **SANCHEZ GONZALEZ**
- Departamento: **Cirugía**
- Área de conocimiento: **Cirugía**

Contacto

- Teléfono 1: **922601981**
- Teléfono 2: **922602075**
- Correo electrónico: **jsancheg@ull.es**
- Correo alternativo:
- Web: **<http://www.campusvirtual.ull.es>**

Tutorías primer cuatrimestre:

Desde	Hasta	Día	Hora inicial	Hora final	Localización	Despacho
Todo el cuatrimestre		Miércoles	09:00	12:00	Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria - EX.1C HUNS	Consulta Cirugía Digestiva

Observaciones:

Tutorías segundo cuatrimestre:

Desde	Hasta	Día	Hora inicial	Hora final	Localización	Despacho
Todo el cuatrimestre		Miércoles	09:00	12:00	Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria - EX.1C HUNS	Consulta Cirugía Digestiva

Observaciones:

Profesor/a: ANTONIO ZEBENZUY GIMENO GARCÍA

- Grupo: **Responsable prácticas Digestivo-Médica HUC**

General

- Nombre: **ANTONIO ZEBENZUY**
- Apellido: **GIMENO GARCÍA**
- Departamento: **Medicina Interna, Dermatología y Psiquiatría**
- Área de conocimiento: **Medicina**

Contacto

- Teléfono 1: **699205181**
- Teléfono 2:
- Correo electrónico: **agimenog@ull.es**
- Correo alternativo:
- Web: **<http://www.campusvirtual.ull.es>**

Tutorías primer cuatrimestre:

Desde	Hasta	Día	Hora inicial	Hora final	Localización	Despacho
-------	-------	-----	--------------	------------	--------------	----------

Todo el cuatrimestre		Viernes	13:30	14:30	Hospital Universitario de Canarias - Edificio de Consultas Externas - EX.HUC.CE	Endoscopia
-------------------------	--	---------	-------	-------	---	------------

Observaciones:

Tutorías segundo cuatrimestre:

Desde	Hasta	Día	Hora inicial	Hora final	Localización	Despacho
Todo el cuatrimestre		Viernes	13:30	14:30	Hospital Universitario de Canarias - Edificio de Consultas Externas - EX.HUC.CE	Endoscopia

Observaciones:

Profesor/a: NIEVES DORIA LORENZO ROCHA

- Grupo: **Responsable de las Prácticas de Cirugía-Patología Digestiva en el Hospital Universitario de Canarias**

General

- Nombre: **NIEVES DORIA**
- Apellido: **LORENZO ROCHA**
- Departamento: **Cirugía**
- Área de conocimiento: **Cirugía**

Contacto

- Teléfono 1: **922678700**
- Teléfono 2: **922319306**
- Correo electrónico: **nlorenzr@ull.es**
- Correo alternativo: **nlorenzr@ull.edu.es**
- Web: **<http://www.campusvirtual.ull.es>**

Tutorías primer cuatrimestre:

Desde	Hasta	Día	Hora inicial	Hora final	Localización	Despacho
-------	-------	-----	--------------	------------	--------------	----------

Todo el cuatrimestre		Miércoles	10:00	13:00	Hospital Universitario de Canarias - Edificio de Consultas Externas - EX.HUC.CE	12
-------------------------	--	-----------	-------	-------	---	----

Observaciones: Previa solicitud de cita a través del aula virtual

Tutorías segundo cuatrimestre:

Desde	Hasta	Día	Hora inicial	Hora final	Localización	Despacho
Todo el cuatrimestre		Miércoles	10:00	13:00	Hospital Universitario de Canarias - Edificio de Consultas Externas - EX.HUC.CE	12

Observaciones: Previa solicitud de cita a través del aula virtual

Profesor/a: DIANA RODRÍGUEZ GONZÁLEZ

- Grupo: **Cirugía-Patología Digestiva**

General

- Nombre: **DIANA**
- Apellido: **RODRÍGUEZ GONZÁLEZ**
- Departamento: **Cirugía**
- Área de conocimiento: **Cirugía**

Contacto

- Teléfono 1:
- Teléfono 2:
- Correo electrónico: **drodrigo@ull.es**
- Correo alternativo:
- Web: **<https://www.ull.es/grados/sociologia-y-antropologia/>**

Tutorías primer cuatrimestre:

Desde	Hasta	Día	Hora inicial	Hora final	Localización	Despacho
Todo el cuatrimestre		Lunes	13:00	14:00	- - -	

Observaciones:

Tutorías segundo cuatrimestre:

Desde	Hasta	Día	Hora inicial	Hora final	Localización	Despacho
Todo el cuatrimestre		Lunes	13:00	14:00	- - -	
Observaciones:						

Profesor/a: MILEIDIS ESTHER SAN JUAN ACOSTA						
- Grupo: Médica- Patología Digestiva						
General - Nombre: MILEIDIS ESTHER - Apellido: SAN JUAN ACOSTA - Departamento: Medicina Interna, Dermatología y Psiquiatría - Área de conocimiento: Medicina						
Contacto - Teléfono 1: 922602057 - Teléfono 2: - Correo electrónico: msanjuan@ull.es - Correo alternativo: - Web: http://www.campusvirtual.ull.es						
Tutorías primer cuatrimestre:						
Desde	Hasta	Día	Hora inicial	Hora final	Localización	Despacho
Todo el cuatrimestre		Jueves	09:00	12:00	Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria - EX.1C HUNS	24
Observaciones: Enviar correo previamente para reunión por google meet al correo msanjuan@ull.edu.es						
Tutorías segundo cuatrimestre:						
Desde	Hasta	Día	Hora inicial	Hora final	Localización	Despacho
Todo el cuatrimestre		Jueves	09:00	12:00	Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria - EX.1C HUNS	24
Observaciones: Enviar correo previamente para reunión por google meet al correo msanjuan@ull.edu.es						

Profesor/a: LUCIANO JONATHAN DELGADO PLASENCIA						
- Grupo: Cirugía-Patología Digestiva						

General

- Nombre: **LUCIANO JONATHAN**
- Apellido: **DELGADO PLASENCIA**
- Departamento: **Cirugía**
- Área de conocimiento: **Cirugía**

Contacto

- Teléfono 1:
- Teléfono 2:
- Correo electrónico: **ldelgapl@ull.es**
- Correo alternativo: **lucianodelgado1@gmail.com**
- Web: **http://www.campusvirtual.ull.es**

Tutorías primer cuatrimestre:

Desde	Hasta	Día	Hora inicial	Hora final	Localización	Despacho
Observaciones: Desde:16 de Septiembre; Hasta 20 de Diciembre Día: Viernes; Hora inicial: 12:30. Hora Final: 14:00. Localización: Edificio de Actividades Ambulatorias (EAA). Planta 0. Despacho: Consulta 10.						

Tutorías segundo cuatrimestre:

Desde	Hasta	Día	Hora inicial	Hora final	Localización	Despacho
Observaciones: Día: Viernes; Hora inicial: 12:30. Hora Final: 14:00. Localización: Edificio de Actividades Ambulatorias (EAA). Planta 0. Despacho: Consulta 10.						

Profesor/a: ALEJANDRO MORALES HERNÁNDEZ

- Grupo: **Cirugía-Patología Digestiva**

General

- Nombre: **ALEJANDRO**
- Apellido: **MORALES HERNÁNDEZ**
- Departamento: **Cirugía**
- Área de conocimiento: **Cirugía**

Contacto

- Teléfono 1:
- Teléfono 2:
- Correo electrónico: **amoraleh@ull.es**
- Correo alternativo: **amoraleh@ull.edu.es**
- Web: **http://www.campusvirtual.ull.es**

Tutorías primer cuatrimestre:

Desde	Hasta	Día	Hora inicial	Hora final	Localización	Despacho
-------	-------	-----	--------------	------------	--------------	----------

Todo el cuatrimestre		Jueves	11:00	14:00	Hospital Universitario de Canarias - Edificio de Consultas Externas - EX.HUC.CE	9
-------------------------	--	--------	-------	-------	---	---

Observaciones: Planta 0. Cirugía General. Solicitar cita previa.

Tutorías segundo cuatrimestre:

Desde	Hasta	Día	Hora inicial	Hora final	Localización	Despacho
Todo el cuatrimestre		Jueves	11:00	14:00	Hospital Universitario de Canarias - Edificio de Consultas Externas - EX.HUC.CE	9

Observaciones: Planta 0. Cirugía General. Solicitar cita previa.

4. Contextualización de la asignatura en el plan de estudio

Bloque formativo al que pertenece la asignatura: **Módulo III**
Perfil profesional: **Formación Clínica Humana**

5. Competencias

General

- CG4** - Desarrollar la práctica profesional con respeto a la autonomía del paciente, a sus creencias y cultura
- CG5** - Reconocer las propias limitaciones y la necesidad de mantener y actualizar su competencia profesional, prestando especial importancia al aprendizaje de manera autónoma de nuevos conocimientos y técnicas y a la motivación por la calidad
- CG6** - Desarrollar la práctica profesional con respeto a otros profesionales de la salud, adquiriendo habilidades de trabajo en equipo
- CG12** - Comprender los fundamentos de acción, indicaciones y eficacia de las intervenciones terapéuticas, basándose en la evidencia científica disponible
- CG13** - Obtener y elaborar una historia clínica que contenga toda la información relevante
- CG14** - Realizar un examen físico y una valoración mental
- CG15** - Tener capacidad para elaborar un juicio diagnóstico inicial y establecer una estrategia diagnóstica razonada
- CG16** - Reconocer y tratar las situaciones que ponen la vida en peligro inmediato y aquellas otras que exigen atención inmediata
- CG17** - Establecer el diagnóstico, pronóstico y tratamiento, aplicando los principios basados en la mejor información posible y en condiciones de seguridad clínica
- CG18** - Indicar la terapéutica más adecuada de los procesos agudos y crónicos más prevalentes, así como de los enfermos

en fase terminal

CG19 - Plantear y proponer las medidas preventivas adecuadas a cada situación clínica

CG20 - Adquirir experiencia clínica adecuada en instituciones hospitalarias, centros de salud u otras instituciones sanitarias, bajo supervisión, así como conocimientos básicos de gestión clínica centrada en el paciente y utilización adecuada de pruebas, medicamentos y demás recursos del sistema sanitario

CG21 - Escuchar con atención, obtener y sintetizar información pertinente acerca de los problemas que aquejan al enfermo y comprender el contenido de esta información

CG22 - Redactar historias clínicas y otros registros médicos de forma comprensible a terceros

CG23 - Comunicarse de modo efectivo y claro, tanto de forma oral como escrita, con los pacientes, los familiares, los medios de comunicación y otros profesionales

CG24 - Establecer una buena comunicación interpersonal que capacite para dirigirse con eficiencia y empatía a los pacientes, a los familiares, medios de comunicación y otros profesionales

CG32 - Saber utilizar las tecnologías de la información y la comunicación en las actividades clínicas, terapéuticas, preventivas y de investigación

CG33 - Mantener y utilizar los registros con información del paciente para su posterior análisis, preservando la confidencialidad de los datos

CG34 - Tener, en la actividad profesional, un punto de vista crítico, creativo, con escepticismo constructivo y orientado a la investigación

CG35 - Comprender la importancia y las limitaciones del pensamiento científico en el estudio, la prevención y el manejo de las enfermedades

Específica

CE3.12 - Reconocer, diagnosticar y orientar el manejo de las principales patologías del aparato digestivo

CE3.37 - Saber hacer una anamnesis completa, centrada en el paciente y orientada a las diversas patologías, interpretando su significado

CE3.38 - Saber hacer una exploración física por aparatos y sistemas, así como una exploración psicopatológica, interpretando su significado

CE4.1 - Valorar la relación riesgo/beneficio de los procedimientos diagnósticos y terapéuticos

CE4.2 - Conocer las indicaciones de las pruebas bioquímicas, hematológicas, inmunológicas, microbiológicas, anatomopatológicas y de imagen

6. Contenidos de la asignatura

Contenidos teóricos y prácticos de la asignatura

ENSEÑANZA TEÓRICA

Se llevará a cabo mediante la metodología denominada "Aprendizaje Inverso (Flipped Learning)". El contenido teórico de la asignatura se proporcionará en videos audiovisuales de aproximadamente 20-30 min de duración para cada tema que incorporan actividades o preguntas que el estudiante debe responder individualmente. La información para aprender se complementará con la lectura de un capítulo de libro (incluido link) para cada tema o documentación en formato PDF.

Se realizará un Taller de Trabajo presencial de 60 min de duración para cada tema. que se llevará a cabo entre 7 días después del acceso al material audiovisual que podrá ser visualizado hasta 48 horas antes del taller, en el que el estudiante responderá individualmente (mediante la plataforma Wooclap) a cuestiones planteadas en supuestos clínicos relacionados con el tema.

TEMA 1. Disfagia.

Objetivos Docentes.

El estudiante debe saber:

Diferenciar mediante la anamnesis la disfagia orofaríngea de la esofágica.

Conocer las principales causas de disfagia orofaríngea.

Conocer las principales causas estructurales y motoras de disfagia esofágica.

Establecer el orden secuencial de pruebas diagnósticas que debe realizar ante un paciente con disfagia esofágica.

La conducta que debe tomar un médico de cabecera ante un paciente con disfagia ¿qué pruebas diagnósticas debe iniciar? ¿es urgente o puede esperar? ¿a dónde debe remitirlo?.

TEMA 2. Cirugía de la acalasia y otras patologías esofágicas.

Objetivos Docentes.

El estudiante debe saber:

Las causas y la clasificación de la perforación esofágica: espontánea, traumática, instrumental o por patología intrínseca.

La dificultad diagnóstica de las perforaciones esofágicas, así como la gravedad de sus consecuencias.

La importancia del tratamiento precoz de toda perforación esofágica, al tiempo que se instaura un tratamiento antibiótico adecuado.

La etiopatogenia de la ruptura espontánea del esófago y su cuadro clínico.

Las alternativas quirúrgicas existentes para el tratamiento de la perforación y rotura esofágicas.

La clasificación de los divertículos esofágicos en función de su localización (faringoesofágico, esófago medio, epifrénico) y mecanismo de producción (tracción, pulsión).

Los conceptos de divertículo “verdadero” y “falso” y las manifestaciones clínicas y diagnósticas de los divertículos esofágicos, especialmente del faringoesofágico.

Las indicaciones y técnica quirúrgica a seguir en los divertículos esofágicos.

La importancia actual de la manometría esofágica en el diagnóstico correcto de los trastornos motores esofágicos.

Los datos clínicos y diagnósticos de la disfunción del esfínter esofágico superior, la acalasia y el espasmo difuso esofágico.

Las complicaciones de la achalasia, haciendo hincapié en la posibilidad de degeneración maligna. Se describirán los datos clínicos de sospecha de dicha posibilidad.

Se establecerán las pautas de tratamiento (médico o quirúrgico de estos trastornos). Se describirá la técnica de Heller para el tratamiento de la achalasia, incluyendo la vía laparoscópica

Tratamiento quirurgico de diverticulos esofagicos

Tratamiento de traumatismos perforacion y sindrome de Boerhaave.

TEMA 3. Enfermedad por Reflujo Gastroesofágico.

Objetivos Docentes.

El estudiante debe saber:

El concepto y la clasificación (formas erosiva y no erosiva).

La fisiopatología de la ERGE.

Los síntomas típicos y atípicos de la ERGE.

Cómo se establece el diagnóstico de la enfermedad.

El manejo clínico del paciente con ERGE típico y atípico.

Bases del tratamiento médico de la ERGE.

Las principales complicaciones.

Concepto, diagnóstico, tratamiento y pronóstico del esófago de Barrett.

TEMA 4. Cirugía de la enfermedad por reflujo y de las hernias hiatales.

Objetivos Docentes.

El estudiante debe saber:

Los diferentes tipos de hernias diafragmáticas, describiendo sus características clínico-diagnósticas.

Los conceptos fundamentales anatómicos, así como en los factores que regulan su competencia y los que protegen al esófago del reflujo gástrico de interés para su abordaje quirúrgico

Las formas de presentación clínica de las Hernias Paraesofágicas y las alternativas de tratamiento quirúrgico de las hernias diafragmáticas

La asociación de la ERGE con la hernia hiatal.

Las complicaciones del reflujo gastroesofágico, dedicando especial atención al esófago de Barrett y a su elevado riesgo de asociación con adenocarcinoma esofágico.

Las indicaciones quirúrgicas del reflujo gastroesofágico, requisitos previos así como las diferentes técnicas disponibles, incluyendo la vía laparoscópica con las principales ventajas e inconvenientes de cada una.

Las limitaciones de las dilataciones esofágicas en el tratamiento de las estenosis pépticas del esófago.

TEMA 5. Tumores del esófago: Benignos y Malignos

Objetivos Docentes.

El estudiante debe saber:

La Anatomía Patológica, la clasificación y características de los tumores benignos y malignos del esófago.

Las características principales del leiomioma esofágico, destacando que es el tumor benigno más frecuente de los que asientan en el esófago. Se revisará su diagnóstico y su tratamiento.

Los principales signos clínicos y el diagnóstico del cáncer de esófago.

El comportamiento biológico del cáncer de cardias frente al resto de los tumores malignos esofágicos. Influencia de la topografía tumoral en el pronóstico.

Las perspectivas terapéuticas curativas y paliativas del cáncer de esófago: cirugía, radioterapia, quimioterapia.

La evolución histórica del tratamiento quirúrgico del cáncer de esófago. Tendencias actuales y vías de abordaje.

Cuál es la supervivencia actual y calidad de vida del cáncer de esófago y de cardias.

TEMA 6. Dispepsia.

Objetivos Docentes.

El estudiante debe saber:

El concepto, clasificación y manejo clínico del paciente con dispepsia orgánica o funcional

Idoneidad del diagnóstico de úlcera péptica por datos clínicos.

Cómo detectar la infección por *Helicobacter pylori*.

Discutir las diferencias entre una Úlcera Duodenal y una Úlcera Gástrica..

Discutir el mejor tratamiento erradicador de HP de primera línea y segunda línea.

El algoritmo diagnóstico del paciente con Dispepsia

TEMA 7. Técnicas quirúrgicas actuales en cirugía gástrica . Indicaciones y Secuelas

Objetivos Docentes.

El estudiante debe saber:

- Indicaciones, fundamentos y tipos de intervenciones de la úlcera péptica
- Secuelas de la cirugía de gástrica por ulcus o cáncer.
- Indicaciones y fundamentos de la cirugía de la obesidad (bariátrica).
- Ventajas del tratamiento quirúrgico.
- Técnicas bariátricas. Diferencias conceptuales. Eficacia y secuelas.

TEMA 8. Tumores del Estómago

Objetivos Docentes:

El estudiante debe saber:

La clasificación y características morfológicas e invasivas de los tumores malignos y benignos del estómago.

Cuales son los factores etiopatogénicas y la epidemiología del cáncer gástrico.

Se insistirá en la importancia pronóstica del diagnóstico precoz de estos tumores. Se analizarán las técnicas disponibles para lograrlo y el diagnóstico diferencial fundamentalmente con la úlcera gástrica.

Cómo se realiza el estadiaje de estos tumores, tanto clínico como histopatológicos, así como su correlación con el pronóstico.

Las vías de drenaje linfático del estómago y las estaciones ganglionares más frecuentes afectadas por el cáncer gástrico según su localización.

Los criterios de inoperabilidad del cáncer gástrico y el porqué se encuentran muy restringidos en la actualidad.

Los criterios de elección de técnica quirúrgica, curativa o paliativa, en cada caso.

Las técnicas de cirugía radical del cáncer gástrico.

La utilidad de la radioterapia y de la quimioterapia. Indicaciones de las mismas.

El carácter diferencial de los sarcomas gástricos frente al adenocarcinoma.

Las características clínicas y morfológicas de los linfomas gástricos.

Las indicaciones de la cirugía, radioterapia y quimioterapia, según el estadio tumoral del linfoma gástrico

Las características histopatológicas y clínicas de los tumores duodenales.

TEMA 9. Diarrea Aguda.

Objetivos Docentes.

El estudiante debe saber:

La fisiología de la absorción y secreción de agua y electrolitos por el intestino.

El concepto de diarrea aguda.

Clasificación de las principales causas de diarrea aguda.

Cómo realizar la evaluación de un paciente con diarrea (interrogatorio dirigido a localizar la posible causa, forma de presentación y curso de la diarrea, características de la diarrea según la localización de la lesión responsable, características de las heces, relación con alimentos, síntomas acompañantes).

Los datos clínicos que sugieren el carácter funcional u orgánico de la diarrea.

Qué datos importantes deben evaluarse en la exploración física (estado de hidratación, datos de inestabilidad hemodinámica, signos que sugieran la etiología).

Cómo establecer escalonadamente el diagnóstico de la diarrea (1) examen cualitativo de las heces, analítica y rectosigmoidoscopia; 2) estudios radiológicos, pruebas diagnósticas de malabsorción, biopsia intestinal; 3) Otras pruebas diagnósticas como medición de pH, osmolaridad, aniones y cationes en heces, pruebas para detectar malabsorción de sales biliares, vitamina B12, pérdida intestinal de proteínas, sobrecrecimiento bacteriano o insuficiencia pancreática exocrina.

Los fundamentos del tratamiento médico de la diarrea aguda: corrección del equilibrio hidroelectrolítico, terapia del dolor, de la diarrea, medidas dietéticas, y medidas específicas.

Cuando están indicados los antibióticos.

Las características clínicas de la diarrea en el paciente inmunodeprimido y que agentes infecciosos la producen.

TEMA 10. Síndrome del Intestino Irritable (SII).

Objetivos Docentes.

El estudiante debe saber:

Valorar la importancia de la patología funcional.

Familiarizarse con los criterios diagnósticos del SII (criterios de ROMA)

Identificar los síntomas de alarma.

Reconocer las diferentes formas clínicas de presentación del SII.

Analizar las nuevas teorías fisiopatológicas.

Plantear el tratamiento de forma escalonada en función de los datos clínicos.

TEMA 11. Diarrea Crónica.

Objetivos Docentes.

El estudiante debe saber:

El concepto de malabsorción.

Enumerar las causas de malabsorción de tipo mucoso, estructural, infeccioso, yatrogénico, bioquímico o extradigestivo.

Describir los distintos mecanismos fisiopatológicos.

Exponer el conjunto del cuadro clínico de la malabsorción, con especial referencia de los signos y síntomas iniciales o subclínicos.

Conocer el desarrollo estructural de las pruebas diagnósticas del síndrome de malabsorción: radiología, analítica (determinaciones bioquímicas, grasa en heces, prueba respiratoria de la trioleína-C-14, D-xilosa) e histología.

Las alteraciones histológicas de carácter patognomónico e inespecífico.

Describir los procedimientos diagnósticos de valor especial. en cada proceso, con especial mención a los estudios inmunológicos.

Las medidas terapéuticas de carácter general: sustitución y soporte, y aquellas de valor específico: dieta sin gluten, antibióticos, corticoides.

Las causas del fracaso terapéutico.

La evolución y pronóstico de cada las principales enfermedades causantes de diarrea crónica.

TEMAS 12 y 13. Enfermedad Inflamatoria Intestinal.

Objetivos Docentes.

El estudiante debe saber:

El concepto de Enfermedad Inflamatoria Crónica Intestinal (EII).

La epidemiología y factores etiopatogénicos involucrados de este proceso inflamatorio.

Las características histológicas propias del proceso.

Las manifestaciones clínicas de localización intestinal y extraintestinal, y las formas de presentación más comunes de la Enfermedad de Crohn (EC) y la Colitis Ulcerosa (CU).

Las complicaciones locales de la EC y CU.

Definir y concretar el concepto de índice de actividad inflamatoria.

Establecer la metodología del procedimiento diagnóstico, centrando el interés en los aspectos radiológicos, endoscópicos e histológicos.

TEMA 14. Cirugía de la Enfermedad Inflamatoria Intestinal y otras Enfermedades Inflamatorias

Objetivos Docentes.

El estudiante debe saber:

a) Enfermedad de Crohn:

Las formas de presentación clínica de la EII y la posible presentación como ileítis terminal aguda, semejando una apendicitis.

La presencia de lesiones anorrectales de evolución tórpida puede ser una manifestación que preceda a la afectación intestinal.

Las complicaciones de la EII, principalmente la obstrucción, la perforación, los abscesos y fístulas (internas y externas) y

Las indicaciones de la cirugía en la EII.

El tipo de cirugía dependerá de la localización de la enfermedad.

Se expondrá el pronóstico de la enfermedad de Crohn, detallando las tasas de recidiva tras cirugía y las incidencias de reintervenciones.

b) Colitis Ulcerosa

Los conceptos básicos de la anatomía patológica y la clínica de la colitis ulcerosa,

La topografía de las lesiones y los hallazgos radiológicos y endoscópicos

Establecer el diagnóstico diferencial con la enfermedad de Crohn.

Las indicaciones de la cirugía urgente, principalmente el megacolon tóxico y hemorragia digestiva baja grave.

La indicación de cirugía electiva determinada principalmente por la refractariedad al tratamiento médico con enfermedad crónica y persistente.

La elevada incidencia de cáncer colorrectal en estos pacientes y sus implicaciones terapéuticas y de seguimiento a largo plazo.

Las técnicas empleadas para el tratamiento quirúrgico de esta enfermedad,

Las técnicas de preservación de esfínteres (ano) con creación de reservorio ileal para evitar la ileostomía clásica y sus indicaciones.

El tratamiento quirúrgico de las complicaciones de la colitis ulcerosa.

TEMA 15. Cirugía del Intestino Delgado: Tumores. Divertículos. Lesiones Actínicas. Intestino corto. Fístula intestinal.

Objetivos Docentes.

El estudiante debe saber:

La clasificación y características de los tumores de intestino delgado a través de Anatomía Patológica.

Las manifestaciones clínicas generales de estos tumores.

Las peculiaridades de los linfomas intestinales primitivos, haciendo hincapié en los criterios de diferenciación con los secundarios.

Las indicaciones quirúrgicas y las técnicas a emplear en los principales tipos de tumores intestinales, así como los resultados de la cirugía.

El concepto del sistema APUD por Anatomía Patológica y Fisiología Humana, teniendo en cuenta que dicho sistema incluye la mayor parte del aparato neuroendocrino, abarcando al sistema gastroenteropancreático.

Las características de los tumores carcinoides, destacando los apudomas gastrointestinales.

Las posibles localizaciones del tumor carcinoide.

Las manifestaciones clínicas de estos tumores, en relación con las sustancias biológicamente activas que secreten.

El tratamiento médico sintomático y la técnica quirúrgica a seguir, dependiendo de la localización y extensión tumoral.

El pronóstico de estos pacientes tras la cirugía.

Las indicaciones quirúrgicas y características principales de las lesiones actínicas intestinales.

La etiología, diagnóstico y manejo de las fístulas intestinales postoperatorias.

Las causas de intestino corto y las opciones terapéuticas.

TEMA 16. Cáncer Colorrectal Esporádico.

Objetivos Docentes.

El estudiante debe saber:

La incidencia y mortalidad del cáncer colorrectal (CCR) en el mundo y en España.

La fisiopatología del CCR.

Los síntomas y signos clínicos de presentación de la enfermedad.

Los métodos utilizados para el diagnóstico.

La evaluación preoperatoria del paciente con un CCR.

Los tipos de prevención aplicables para el CCR.

Cuales son los grupos de riesgo y en base a qué parámetros se establece dicho riesgo.

Los métodos de cribado del CCR en población de riesgo intermedio y riesgo familiar.

TEMA 17. Cirugía del Cáncer de Colon y poliposis colónicas.

Objetivos Docentes.

El estudiante debe saber:

Aspectos de interés de anatomía Quirúrgica y Fisiología

Formas Anatomopatológicas. Diseminación del Cáncer de Colon

Clínica y Formas de presentación. Localización preoperatoria. Técnicas Quirúrgicas según localización

Clínica, diagnóstico, estadiaje TNM. Cirugía del mesorrecto. Cirugía transanal (TEM/TAMIS).

Tratamiento multidisciplinar según TNM (Guías ESMO)

Factores pronósticos

Nuevos abordajes en el Cáncer de Tercio medio e inferior

Cirugía de las poliposis

TEMA 18. Cáncer Colorrectal Hereditario.

Objetivos Docentes.

El estudiante debe saber:

Reconocer mediante la historia clínica el riesgo de cáncer colorrectal (CCR) hereditario.

Las manifestaciones clínicas, genéticas y anatomopatológicas de los síndromes hereditarios de CCR más frecuentes.

Orientar adecuadamente el manejo clínico de los pacientes y familiares afectados con un síndrome hereditario de CCR.

TEMA 19. Cirugía del Cáncer de recto

Objetivos Docentes.

El estudiante debe saber:

Conocer la clínica, diagnóstico, estadiaje TNM.

Cirugía del mesorrecto. Cirugía transanal (TEM/TAMIS).

Tratamiento multidisciplinar según TNM (Guías ESMO)

Los nuevos Abordajes Mínimamente Invasivos (TAMIS)

Las indicaciones y técnicas quirúrgicas para los síndromes polipósicos hereditarios: Colectomía subtotal y Proctocolectomía restauradora

TEMA 20. Manejo del Paciente con Hemorragia Digestiva.

Objetivos Docentes.

El estudiante debe saber:

La definición y los tipos de hemorragia digestiva.

Cómo confirmar la existencia de la hemorragia mediante la anamnesis y exploración física iniciales, colocación de sonda nasogástrica y tacto rectal.

Valorar la cuantía y repercusión de la hemorragia.

Realizar una anamnesis dirigida de los antecedentes personales que pueden relacionarse con la etiología o influir en el diagnóstico.

Qué pruebas básicas de laboratorio deben solicitarse.

Las medidas terapéuticas iniciales que deben emplearse en función de la gravedad de la hemorragia (asegurar la permeabilidad de vías respiratorias, colocación de vías de perfusión, reposición de la volemia, cuándo debe transfundirse sangre, cómo debe controlarse la actividad de la hemorragia y cuando debe restaurarse la alimentación oral).

Cómo se realiza el diagnóstico de la lesión sangrante (momento en que debe efectuarse la endoscopia, valor diagnóstico y pronóstico de la endoscopia).

Los factores de riesgo que afectan a la mortalidad y a la recidiva hemorrágica (edad, intensidad del sangrado inicial, persistencia o recidiva de la hemorragia, existencia de enfermedades asociadas, y tipo de lesión sangrante).

Establecer el diagnóstico diferencial en la hemorragia digestiva alta y baja.

TEMA 21. Diverticulitis Aguda y Casos Clínicos de Abdomen Agudo

Objetivos Docentes.

El estudiante debe saber:

La definición de los divertículos de colon y sus características anatomopatológicas, su evolución anatomoclínica y morfológica.

Las diferentes teorías etiopatogénicas y especialmente el papel de la dieta, la vida sedentaria, el estreñimiento y los cambios de la flora intestinal.

Las localizaciones más frecuentes y las características especiales de la enfermedad según la localización, multiplicidad y tratamiento.

Las características clínicas de los diferentes períodos evolutivos de la enfermedad, las complicaciones de la enfermedad diverticular y la clínica individualizada de cada una de ellas (perforación cubierta, libre, peritonitis fecaloidea, absceso pericólico, fístula colo-vesical, etc..

La metodología diagnóstica en cada período evolutivo y las contraindicaciones del enema opaco y de la colonoscopia.

Las distintas opciones terapéuticas según el momento evolutivo que la enfermedad atraviesa (tratamiento médico y profiláctico de las complicaciones, drenaje percutáneo de abscesos pericólicos, resección intestinal y colostomía temporal o resección y reconstrucción de la continuidad intestinal sin colostomía).

La duda diagnóstica con el cáncer colorectal

TEMA 22. Prevención y Tratamiento del Daño Gastrointestinal por AINEs.

Objetivos Docentes.

El estudiante debe saber:

La epidemiología del daño GI por AINEs

El mecanismo de acción del daño gastrointestinal inducido por los AINEs

Los factores de riesgo de la gastropatía por AINE

Evaluar el riesgo individual gastrointestinal y cardiovascular del paciente

Como prevenir el daño GI por AINEs

Cuál es la toxicidad por los AINEs: riesgo de hemorragia digestiva y de perforación

El papel de la infección por *H. pylori* en la gastropatía por AINE

El tratamiento de la dispepsia o úlcera péptica inducida por AINEs

TEMA 23. Proctología (I): Aspectos generales de la clínica, exploración y pruebas complementarias. Hemorroides. Fisura anal. Fístulas anorrectales. Abscesos. Sinus pilonidal

Objetivos Docentes.

El estudiante debe saber:

La anatomía de la región ano-rectal y perianal.

Semiología anal. Historia clínica y exploraciones básicas de las enfermedades anorrectales. Diagnóstico diferencial de la urgencia proctológica (sangrado anal o rectorragia; dolor anal; prurito anal; secreción; prolapso)

Hemorroides. Concepto. Etiología. Clasificación. Clínica. Opciones de tratamiento. Tratamiento de las urgencias hemorroidales. Tratamiento quirúrgico.

Fisura anal: Concepto. Etiopatogenia y fisiopatología. Clínica y diagnóstico. Diagnóstico diferencial con otros cuadros de proctalgia. Protocolo de actuación; tratamiento médico (medidas higiénico-dietéticas y tratamiento farmacológico). Tratamiento quirúrgico; indicaciones, contraindicaciones y complicaciones.

Abscesos anorrectales y fístulas perianales. Concepto. Etiología. Clasificación según su localización. Clínica, diagnóstico y tratamiento. Tratamiento de la sepsis perianal. Situaciones especiales (gangrena de Fournier; fístula recto-vaginal).

Sinus pilonidal. Concepto. Etiología. Diagnóstico diferencial hidrosadenitis.

TEMA 24. Proctología (II): Síndrome del elevador del ano. Incontinencia fecal. Traumatismos anorrectales. Tumores anales.

Objetivos Docentes.

El estudiante debe saber:

Síndrome del elevador del ano.

Traumatismos anorrectales. Diagnóstico y tratamiento en función de la localización.

Tumores de la región anal y perianal. Concepto. Etiología. Clasificación. Características anatomopatológicas, sus especiales vías de propagación, la metodología diagnóstica y las posibilidades terapéuticas (fulguración, laserterapia, crioterapia, radioterapia endo-rectal, resección tumoral y amputación abdominoperineal).

Dermatología básica de la región anal. Lesiones cutáneas que afectan a la región anal y perianal. Enfermedades de transmisión sexual.

TEMA 25. Patología Vascular Intestinal. Manejo e Indicaciones Quirúrgicas

Objetivos Docentes.

El estudiante debe saber:

El desarrollo ontogénico y disposición definitiva anatómica de la vascularización del tubo digestivo.

La importancia del ángulo esplénico del colon como lugar crítico de unión entre sistemas mesentérico superior e inferior, como base para comprender la razón de la mayor frecuencia de lesiones isquémicas regionales a este nivel.

Los conceptos de embolia, trombosis, aneurisma y pseudoaneurisma mesentérico, su etiopatogenia y epidemiología.

Los cuadros clínicos de lesión isquémica intestinal según el grado de isquemia y la localización de la misma. Las manifestaciones clínicas, diagnóstico y alternativas terapéuticas en los cuadros de angina intestinal.

Los cuadros de isquemia intestinal focal, haciendo hincapié en la colitis isquémica, sus signos radiológicos y características evolutivas.

La importancia de la historia previa y la disociación sintomatología-exploración para sospechar el diagnóstico de isquemia mesentérica aguda ante un cuadro de abdomen agudo.

El valor de la radiología simple, endoscopia y arteriografía para el diagnóstico de los cuadros de lesión isquémica intestinal.

El tratamiento médico preoperatorio en los cuadros de isquemia aguda mesentérica. Importancia de la reposición hidroelectrolítica. Valor de la antibioterapia y anticoagulación.

Las alternativas técnicas a emplear en el tratamiento quirúrgico de los cuadros de isquemia mesentérica aguda, dependiendo de la etiología y del grado de afectación intestinal.

Las técnicas de revascularización intestinal de urgencia y la necesidad del "second look".

TEMA 26. Abdomen Agudo (I).

Objetivos Docentes.

El estudiante debe saber:

La definición de "abdomen agudo", los factores etiopatogénicos, los cambios fisiológicos que se producen y su clasificación según la gravedad.

La importancia de la anamnesis y exploración física para su diagnóstico.

La sistemática exploratoria y conceptos básicos que debe necesariamente conocer todo médico general:

Que en el examen abdominal por un abdomen agudo no se deben olvidar los conductos herniarios, buscando hernias estranguladas que pueden pasar desapercibidas al propio paciente.

Que el principal signo aislado de peritonitis es la presencia de defensa muscular a la palpación abdominal, ya que ésta sólo se halla presente, además de en la peritonitis, en raros cuadros neurológicos y en el cólico renal.

Que el recuento y fórmula leucocitarios son útiles en el diagnóstico de un abdomen agudo, siendo una elevación progresiva de la cifra de leucocitos con desviación hacia formas jóvenes un índice fiable de la evolución de un proceso inflamatorio o séptico. No se debe olvidar que pueden obtenerse recuentos normales o bajos en presencia de peritonitis establecida.

Que la amilasemia, además de en la pancreatitis aguda, puede estar elevada en presencia de trombosis mesentérica, obstrucción intestinal o úlcera duodenal perforada.

Que la apendicitis es la causa más común de los cuadros peritoneales mal definidos con íleo u obstrucción intestinal aparente. La apendicitis pélvica frecuentemente provoca vómitos, diarrea y dolor abdominal leve, siendo fácilmente confundida con gastroenteritis. Un recuento leucocitario elevado hace poco probable el diagnóstico de gastroenteritis.

Que el dolor abdominal continuo y profundo con mínimos signos físicos, deberá hacer sospechar oclusión vascular mesentérica.

Que el dolor abdominal cólico intermitente, que crece hasta un máximo y luego desaparece siendo sustituido por un intervalo libre de dolor y se acompaña de peristalsis hiperactiva, es característico de obstrucción leve del intestino delgado, generalmente por bridas si el paciente presenta antecedente de intervención quirúrgica previa.

Que ante una anciana con obstrucción intestinal y sin antecedentes de intervenciones previas, se debe sospechar una hernia crural estrangulada, aunque no haya dolor referido a la hernia y el saco palpable no sea doloroso. Si los orificios crurales están libres de hernia, se deberá sospechar en segundo lugar un íleo por cálculos biliares.

Que ante una joven con dolor abdominal bajo, debe siempre descartarse embarazo ectópico, realizando sistemáticamente hematócrito e incluso análisis de orina descartando embarazo, aún en los casos en que la paciente niegue esta posibilidad.

Que la ecografía puede ser de gran valor como método diagnóstico de urgencia, en los casos en que se sospeche existencia de líquido libre en cavidad peritoneal (pus, sangre, etc.).

Que, ante un dolor en hipocondrio derecho en una mujer de mediana edad, hay que pensar, lo primero, en patología biliar. Si no se acompaña de fiebre, leucocitosis ni signos locales de peritonismo, el diagnóstico más probable será de cólico biliar simple. Si hay fiebre, leucocitosis y signos de peritonismo, se tratará, probablemente, de una colecistitis aguda. Si hay además signos de sepsis grave e ictericia, se tratará de una colangitis supurada, que constituye una urgencia quirúrgica.

Que un infarto agudo de miocardio puede simular una úlcera péptica perforada o una colecistitis aguda, en particular si el dolor es epigástrico. Se deberá descartar sistemáticamente, mediante ECG, ante un cuadro abdominal dudoso.

Que una hepatitis aguda en su fase inicial, a veces se halla asociada con dolor intenso e hiperestesia en hipocondrio derecho, debiendo descartarse mediante determinación de transaminasas.

Que una neumonía, derrame pleural o empiema, puede provocar dolor en hipocondrio derecho, debiendo descartarse sistemáticamente mediante el adecuado examen físico y radiografía torácica.

Que la artrosis de columna vertebral puede provocar compresión de las raíces nerviosas y provocar dolor abdominal difuso que simule variedad de cuadros. Ante la sospecha de este cuadro se deben examinar radiográficamente las vértebras involucradas.

Diferenciar las indicaciones del tratamiento quirúrgico (abdomen agudo quirúrgico), de aquellas que no requieren cirugía (hepatitis aguda, gastroenteritis, cólico nefrítico, etc.).

La conducta a seguir en las horas siguientes al ingreso del paciente cuando existan dudas diagnósticas.

TEMA 27. Abdomen Agudo (II): Apendicitis Aguda. Enfermedades y tumores del peritoneo.

Objetivos Docentes.

El estudiante debe saber:

El concepto, epidemiología, diagnóstico y tratamiento de la Apendicitis Aguda.

Las situaciones especiales que se pueden asociar a un Abdomen agudo:

Pacientes Atípicos

Inmunosuprimidos

Críticos

Embarazo

Ancianos

Obesidad Mórbida

Enfermedades y tumores del peritoneo

TEMA 28. Obstrucción Intestinal Alta y Baja.

Objetivos Docentes.

El estudiante debe saber:

El concepto y características del síndrome de oclusión intestinal.

La fisiopatología de las alteraciones que se presentan, tanto a nivel local (pared y luz intestinal) como a nivel sistémico (metabólico).

Los diversos tipos de oclusión intestinal, según el grado y el nivel en que acontece. Se detallará la etiología y la clínica de cada tipo.

Las pruebas complementarias útiles en el diagnóstico de estos pacientes, haciendo hincapié en los signos radiológicos más significativos.

El concepto de vólvulo intestinal, haciendo referencia a su etiopatogenia y a los signos clínicos y radiológicos que pueden orientar hacia esta entidad como causa de un síndrome de obstrucción intestinal.

El concepto de invaginación intestinal, explicando las posibles causas, dependiendo de la edad a la que ocurra, los característicos signos exploratorios y radiológicos, así como la posibilidad de tratamiento conservador mediante enema baritado y las precauciones que deben guiar dicho tratamiento.

El diagnóstico diferencial de los síndromes de dilatación intestinal que precisan tratamiento quirúrgico urgente, de aquellos que puedan ser manejados de forma electiva o con tratamiento médico.

El tratamiento médico preoperatorio de estos pacientes, insistiendo en la necesidad del sondaje gástrico y la adecuada reposición de líquidos y potasio.

Las líneas generales del tratamiento quirúrgico de urgencia de estos pacientes, dependiendo del nivel de la oclusión y la causa de la misma.

Las pruebas complementarias útiles en el diagnóstico de estos pacientes, haciendo hincapié en los signos radiológicos más significativos

El diagnóstico diferencial de los síndromes de dilatación intestinal que precisan tratamiento quirúrgico urgente, de aquellos que puedan ser manejados de forma electiva o con tratamiento médico.

El tratamiento médico preoperatorio de estos pacientes, insistiendo en la necesidad del sondaje gástrico y la adecuada reposición de líquidos y potasio.

Las líneas generales del tratamiento quirúrgico de urgencia de estos pacientes, dependiendo del nivel de la oclusión y la causa de la misma.

TEMA 29. Pruebas Exploratorias en Hepatología

Objetivos Docentes.

El estudiante debe saber:

Conocer la exploración física del paciente con una hepatopatía.

Reconocer que pruebas son útiles para evaluar la función hepática.

Estudiar las pruebas de imagen de interés en hepatopatología.

El procedimiento y significado clínico de la medición de la presión portal.

Las indicaciones para realizar una biopsia hepática

El procedimiento, indicaciones e interpretación de la elastografía hepática

TEMA 30. Ictericia y Colestasis.

Objetivos Docentes.

El estudiante debe saber:

El metabolismo de la bilirrubina.

Los conceptos de ictericia, colestasis intrahepática y extrahepática.

La clasificación de las hiperbilirrubinemias hereditarias.

Las características clínicas y bioquímicas de las hiperbilirrubinemias hereditarias.

El pronóstico y tratamiento de las hiperbilirrubinemias hereditarias.

Las principales causas de colestasis intrahepática y extrahepática.

Las formas clínicas de presentación de la colestasis.

La estrategia diagnóstica a seguir en el paciente con ictericia.

El concepto de Colangitis biliar primaria (CBP).

Las características epidemiológicas de la CBP.

Las principales alteraciones histopatológicas y sus estadios evolutivos.

Los signos y manifestaciones clínicas de la enfermedad, con referencia a las manifestaciones extrahepáticas y enfermedades asociadas.

Los criterios diagnósticos de la enfermedad.

La historia natural del proceso, las características peculiares de la fase asintomática y las principales complicaciones.

Los diferentes diagnósticos diferenciales.

Las diferentes pautas terapéuticas de tipo general, sintomáticas y específicas; así como la profilaxis y terapia de las complicaciones.

El concepto de Colangitis Esclerosante.

Las manifestaciones clínicas y su asociación frecuente a enfermedades inflamatorias intestinales.

Los criterios y procedimientos diagnósticos: las características histológicas y radiológicas de las lesiones.

Cuales son sus posibilidades terapéuticas.

El concepto de colestasis crónica secundarias a ductopenia adquiridas o congénitas.

TEMA 31. Hepatitis Agudas.

Objetivos Docentes.

El estudiante debe conocer:

El concepto de hepatitis aguda.

Los principales factores etiológicos de las hepatitis agudas virales.

Describir la respuesta serológica a la infección, en las infecciones por los distintos virus.

Los diferentes mecanismos patogénicos de la lesión hepática, según el agente.

Las lesiones histológicas básicas producidas por las hepatitis agudas virales.

Las características epidemiológicas propias de cada tipo de hepatitis aguda viral.

Los diferentes signos y síntomas que definen el cuadro clínico de la hepatitis aguda viral, con especial referencia a las manifestaciones extrahepáticas.

Otras formas clínicas menos frecuentes.

La evolución, pronóstico y posibles complicaciones de las hepatitis agudas virales.

El manejo general del paciente afecto de hepatitis aguda.

El concepto clínico de hepatitis fulminante y submasiva.

Describir esquemáticamente el cuadro clínico de la hepatitis fulminante.

Definir la actuación ante un paciente con hepatitis viral que muestra signos clínicos o biológicos de fallo hepático grave.

Delimitar las indicaciones de los diferentes tipos de medidas profilácticas.

TEMA 32. Hepatitis Crónicas.

Objetivos Docentes.

El estudiante debe saber:

Identificar factores de riesgo de infección por VHB, VHD y VHC y medidas preventivas.

Conocer los distintos tipos de respuesta serológica dentro de historia natural.

La evaluación del paciente antes del tratamiento: test serológicos y bioquímicos, biopsia hepática y fibroscan.

El tratamiento de la infección por VHB, VHD y VHC.

TEMA 33. Hepatitis Autoinmune y colangitis biliar primaria.

Objetivos Docentes.

El estudiante debe saber:

El concepto y clasificación de la hepatitis crónica autoinmune.

Los criterios diagnósticos de la H. Autoinmune.

El curso clínico-biológico de estas hepatitis.

Los procedimientos diagnósticos.

La pauta terapéutica específica: utilización de corticoides e inmunosupresores. Tiempo que debe mantenerse el tratamiento y control evolutivo.

Cuando está indicado el trasplante hepático.

El concepto de colangitis autoinmune y síndrome de superposición.

Etiopatogenia, clínica, diagnóstico y tratamiento de colangitis biliar primaria

TEMA 34. Hipertensión Portal.

Objetivos Docentes.

El estudiante debe saber:

Estudiar la fisiopatología de la hipertensión portal.

Identificar los métodos directos e indirectos para estimar la presión portal.

Conocer la profilaxis primaria y secundaria de hemorragia por varices esofágicas.

El tratamiento de la hemorragia aguda por hipertensión portal.

El diagnóstico y tratamiento de hipertensión portal postsinusoidal y presinusoidal.

TEMA 35. Cirrosis Hepática.

Objetivos Docentes.

El estudiante debe saber:

Orientar una historia clínica de hepatopatía subclínica, valorar los datos amnésicos que permiten orientar el diagnóstico y la etiología.

Reconocer signos de hepatopatía crónica en la exploración física.

Sospechar la existencia de cirrosis por pruebas analíticas y evaluar el grado de disfunción hepatocelular.

Saber hacer el diagnóstico diferencial etiológico de una hepatopatía.

Saber evaluar el grado funcional de un paciente afecto de hepatopatía y conocer los diferentes métodos de evaluación.

Conocer las eventuales complicaciones en la evolución de la cirrosis y las exploraciones complementarias necesarias para su detección precoz.

TEMA 36. Enfermedades Metabólicas del Hígado

Objetivos Docentes.

El estudiante debe conocer:

La fisiopatología de ambas enfermedades

Identificar las características clínicas de la hemocromatosis hereditaria y enfermedad de Wilson.

Conocer las estrategias para el diagnóstico precoz de la hemocromatosis hereditaria y la enfermedad de Wilson.

Proporcionar los conocimientos básicos para realizar el tratamiento inicial y de mantenimiento en pacientes con enfermedades metabólicas del hígado.

Enfermedad hepática asociada a disfunción metabólica.

TEMA 37. Tumores Hepáticos.

Objetivos Docentes.

El estudiante debe saber:

Enfocar el diagnóstico de una lesión ocupante de espacio hepática.

Estudiar los principales tumores hepáticos benignos.

Conocer en profundidad los siguientes aspectos del hepatocarcinoma:

Epidemiología y factores de riesgo

Pruebas diagnósticas y estadía

Tipos de tratamiento

Pronóstico

TEMA 38. Aspectos Generales de la Cirugía Hepática y Metástasis.

Objetivos Docentes.

El estudiante debe saber:

Cómo realizar la evaluación anatómica y funcional para plantear una cirugía hepática.

Cómo se evalúa el volumen del remanente hepático.

Cuales son los criterios anatómicos de irresecabilidad.

Cuales son los aspectos técnicos importantes a la hora de evaluar una resección hepática.

El concepto de tumores sólidos del hígado, iniciando la clasificación en los dos grandes, clásicos, grupos: primitivos y secundarios.

El diagnóstico y tratamiento quirúrgico de tumores malignos primitivos del hígado.

Características clínicas y criterios para la cirugía de las metástasis hepáticas.

Pronóstico y supervivencia de la cirugía en los pacientes con tumores hepáticos.

TEMA 39. Diagnóstico y Tratamiento Médico de la Ictericia Obstructiva.

Objetivos Docentes.

El estudiante debe saber:

La presentación clínica general del síndrome icterico por obstrucción biliar.

Diagnosticar la etiología de la obstrucción biliar.

Las opciones terapéuticas disponibles en caso de obstrucción biliar.

Definir la colangitis aguda y su manejo terapéutico.

TEMA 40. Patología benigna de la Vesícula biliar (I).

Objetivos Docentes.

El estudiante debe saber:

Anatomía quirúrgica de la vesícula y vías biliares.

La importancia de la colelitiasis por su gran frecuencia en la población y su epidemiología.

La etiopatogenia de la colelitiasis, su historia natural y las manifestaciones clínicas características del cólico biliar.

Las complicaciones de la colelitiasis, sus manifestaciones así como el diagnóstico y tratamiento de cada una.

Las indicaciones de Colectomía.

Manejo de la colelitiasis asintomática.

El manejo del paciente con colecistitis alitiásica.

Opciones técnicas para la Colectomía y sus complicaciones.

TEMA 41. Cirugía de las Vías Biliares (II): Coledocolitiasis, Colangitis, Tumores de Vías Biliares.

Objetivos Docentes.

El estudiante debe saber:

La anatomía de la vía biliar intra y extrahepática y sus relación con el páncreas y el duodeno.

El concepto, diagnóstico, cuadro clínico y tratamiento de la coledocolitiasis.

El concepto de obstrucción de la vía biliar, complicaciones y su tratamiento.

El concepto, etiopatogenia, clínica, diagnóstico y tratamiento de la colangitis aguda.

El estado actual del conocimiento sobre el cáncer de vesícula.

Manejo de pólipos asintomáticos de la vesícula biliar.

La clasificación de los Tumores de las Vías Biliares, opciones terapéuticas y el pronóstico.

TEMA 42. Quistes y Abscesos Hepáticos. Hidatidosis.

Objetivos Docentes.

El estudiante debe saber:

El concepto clasificación, frecuencia, anatomía patológica y la clínica de los quistes hepáticos.

Cómo se confirma el diagnóstico e indicaciones quirúrgicas de esta patología.

Qué es la Hidatidosis Hepática: anatomía patológica, historia natural. clínica, y el diagnóstico.

Qué es un Absceso Hepático: etiopatogenia, microbiología, clínica y diagnóstico.

Cuál es el tratamiento de los quistes y abscesos hepáticos.

Qué es un Absceso Amebiano: patogenia, anatomía patológica, clínica, diagnóstico, complicaciones, diagnóstico diferencial, tratamiento y pronóstico.

TEMA 43. Pancreatitis Aguda.

Objetivos Docentes.

El estudiante debe saber:

El concepto, la clasificación, epidemiología de la pancreatitis aguda (PA).

Los mecanismos fisiopatológicos que dan lugar a la pancreatitis aguda.

Describir los síntomas clínicos y datos de Laboratorio.

Establecer el diagnóstico diferencial con otros procesos que cursan con dolor abdominal agudo o con hiperamilasemia.

Los factores pronósticos de la PA.

Evaluar la gravedad a través de los datos clínicos y radiológicos (preferentemente del TAC abdominal). Clasificaciones de Ramsay y de Balthazar.

Establecer importancia de la necrosis pancreática.

Enumerar las posibles complicaciones.

El concepto de necrosis infectada, absceso, y pseudoquiste.

Establecer las bases del tratamiento.

TEMA 44. Pancreatitis Crónica.

Objetivos Docentes.

El estudiante debe saber:

El concepto, patogenia y epidemiología de la pancreatitis crónica (PC), incluyendo la pancreatitis autoinmune.

Los signos, síntomas clínicos y el concepto de insuficiencia pancreática exocrina en el contexto de una la PC.

Cuáles son los diferentes métodos diagnósticos y principales hallazgos: laboratorio (bioquímica), pruebas funcionales pancreáticas (solo numeración), citología del jugo pancreático, radiología (simple de abdomen, ecografía y TAC) y endoscopia (CPRE). Valor de la biopsia dirigida por ecografía o TAC.

Cuáles son las complicaciones de la PC.

Cuáles son los distintos diagnósticos diferenciales, con especial consideración al carcinoma de páncreas.

Definir los objetivos terapéuticos generales de la PC.

Establecer los diversos procedimientos terapéuticos médicos farmacológicos: sintomáticos, sustitutivos y de mantenimiento.

Cuál es la evolución y el pronóstico del proceso.

TEMA 45. Cirugía de las Pancreatitis Agudas y Crónicas.

Objetivos Docentes.

El estudiante debe saber:

Las indicaciones quirúrgicas de la pancreatitis aguda

Los fundamentos de la cirugía en el paciente con pancreatitis aguda y sus posibles complicaciones

Las indicaciones quirúrgicas de la pancreatitis crónicas

Los fundamentos de la cirugía en el paciente con pancreatitis crónica y sus posibles complicaciones

TEMA 46. Tumores quísticos del páncreas y de región Periapampular.

Objetivos Docentes.

El estudiante debe saber:

La clasificación y características de los tumores de la vía biliar.

Las manifestaciones clínicas, diagnóstico y tratamiento del cáncer de la región periampular, diferenciándolo del cáncer de páncreas en general.

El valor del diagnóstico clínico, de las pruebas biológicas y morfológicas (utilidad de la ecografía, TAC, RNM y CPRE).

El tratamiento y sus limitaciones

TEMA 47. Adenocarcinoma de Páncreas.

Objetivos Docentes.

El estudiante debe saber:

Etiopatogenia del cáncer de páncreas.

Epidemiología del cáncer de páncreas.

Clínica, diagnóstico y estadaje

Tratamiento según el estadio. Guías ESMO.

El valor del diagnóstico clínico, de las pruebas biológicas y morfológicas (utilidad de la ecografía, TAC, RNM y CPRE).

El tratamiento coadyuvante o complementario y sus limitaciones

La clasificación según su localización y las características anatomopatológicas del cáncer de páncreas.

La clasificación y características de los tumores de la vía biliar.

Las manifestaciones clínicas, diagnóstico y tratamiento del cáncer de la región periampular, diferenciándolo del cáncer de páncreas en general.

El concepto de carcinoma de páncreas como órgano exocrino, los factores epidemiológicos, así como los etiopatogénicos, su relación con la pancreatitis crónica y los cistoadenomas pancreáticos.

El origen multicéntrico, la extensión por infiltración parenquimatosa y ductal, así como la metastatización intraductal a distancia, a través de los troncos linfáticos a otras áreas de parénquima normal, por extensión a las vainas perineurales y por vía linfática a los territorios R1-a-R3.

El riesgo de metastatización por vía sanguínea a órganos sólidos, hasta llegar a correlacionar con exactitud la clasificación en estadios.

El valor del diagnóstico clínico, de las pruebas biológicas y morfológicas (utilidad de la ecografía, TAC, RNM y CPRE).

Las diferentes opciones terapéuticas: paliativas, incruentas, o quirúrgicas, o con intención de radicalidad y sus posibles complicaciones.

El tratamiento coadyuvante o complementario y sus limitaciones

Las consecuencias metabólicas de la pancreatectomía total y del restablecimiento de la continuidad intestinal.

PRACTICAS CLÍNICAS

Las Prácticas Clínicas se realizarán en los Servicios de Aparato Digestivo y de Cirugía General y Digestiva de los Hospitales Universitario de Canarias (HUC) y Universitario de Nuestra Sra de la Candelaria (HUNSC) de Lunes a Jueves de 08:00- 11:30 h. según grupo asignado en agenda al inicio del curso.

1. OBJETIVOS:

Objetivo principal:

Introducir al estudiante en la práctica clínica diaria, teniendo presente que la enseñanza práctica debe orientarse a formar médicos generales, no especialistas. Durante esta rotación el estudiante deberá adquirir primero una formación clínica básica general suficiente para: a) establecer una relación médico-enfermo adecuada; b) dotarle de la habilidad necesaria para obtener una información clínica segura y correcta; y c) desarrollar en él la capacidad de análisis y síntesis clínica que le permita organizar la información de forma congruente, formulando correctamente la aproximación y solución a los problemas del enfermo, a nivel de un médico general. En segundo lugar, se le instruirá en los aspectos básicos relacionados con el manejo práctico de los

principales síndromes de la especialidad para lo que realizará durante las tres semanas de duración de las Prácticas, actividades específicas en las áreas de Consultas Externas, Planta de Hospitalización y Endoscopia Digestiva o Quirófano, dependiendo si la rotación se realiza en el Servicio de Aparato Digestivo o en el de Cirugía General y Digestiva.

Objetivos específicos:

Elaboración de historias clínicas mediante entrevistas con los pacientes:

1.1. Realización de anamnesis:

el estudiante debe aprender a realizar una correcta anamnesis según el siguiente esquema básico:

- _ Motivo de consulta.
- _ Historia de la enfermedad actual.
- _ Anamnesis por aparatos.
- _ Antecedentes personales.
- _ Antecedentes patológicos.
- _ Antecedentes familiares.

1.2. Práctica de exploración física:

El estudiante se ejercitará en la práctica de la exploración física general, según el siguiente esquema general:

- _ Estado general e inspección
- _ Exploración cardíaca
- _ Exploración respiratoria
- _ Exploración abdominal
- _ Exploración neurológica
- _ Extremidades (pulsos, edemas,...)

1.3. Elaboración de un Diagnóstico Sindrómico:

El estudiante deberá emitir un juicio diagnóstico inicial en base a los datos de la anamnesis y exploración física. A partir del diagnóstico sindrómico, elaborará una estrategia diagnóstica, explicitando las exploraciones complementarias a indicar y su orden secuencial.

1.4. Aspectos relacionados con la relación médico-paciente:

Al estudiante se le instruirá en aspectos fundamentales de la relación médico-paciente, haciendo especial hincapié en:

- Aprender a mantener una actitud fluida y empática con el paciente;
- Importancia proporcionar la información adecuada y actualizada al paciente y familiares;
- Importancia del consentimiento informado;
- Importancia de la confidencialidad (compartida) de la información médica.

1.5. Toma de decisiones en la práctica clínica:

Se destacará la importancia de los siguientes aspectos:

- Importancia de la protocolización asistencial;
- Documentación médica: búsquedas bibliográficas (acceso a Medline) como elementos básicos para estimular la autoformación y la resolución de problemas en la toma de decisiones;
- Destacar la importancia del concepto de medicina basada principalmente en: utilizando Conferencias de Consenso y Guías de Práctica Clínica

2. ASPECTOS GENERALES DE LA ASISTENCIA AL PACIENTE HOSPITALIZADO.

2.1. Sesiones Clínicas.

Los estudiantes deben asistir, siempre que sea posible, a las Sesiones Clínicas diarias del Servicio de 8:00h a 9:00h, en donde se comentan y se toman decisiones sobre los pacientes ingresados en Urgencias en las 24h. previas y sobre los enfermos más problemáticos del área de hospitalización.

Estas sesiones les servirá para familiarizarse con la toma de decisiones consensuadas sobre pacientes graves de la especialidad y con el funcionamiento de un Servicio Médico o Quirúrgico hospitalario. Asimismo, les va a permitir identificar a los pacientes a los que les tendrán que realizar la anamnesis y exploración física con posterioridad.

Los alumnos tendrán que transcribir en la plataforma Edpuzzle una historia clínica y contestar a las preguntas que el Tutor les plantee.

2.2. Rotación por el Área de Hospitalización.

Durante su estancia en la planta de hospitalización el estudiante debe participar en la asistencia de los pacientes ingresados, realizando las labores que le asignen los facultativos del Servicio y se habituará a la metódica habitual del pase de visita, según el siguiente esquema básico:

- _Revisión de gráficas, constantes y anotaciones de enfermería
- _Anamnesis del paciente acerca de evolución o aparición de síntomas.
- _Exploración física
- _Interpretación de exploraciones complementarias recibidas
- _Sistemática de los cursos evolutivos:

El estudiante observará la metódica de elaboración de un curso evolutivo orientado por problemas. Según el siguiente esquema:

- _Enumeración de los problemas activos. y para cada problema activo:
- _Comentar los datos subjetivos (síntomas)
- _Datos objetivos (identificación de signos clínicos en la exploración física, datos de exploraciones complementarias)
- _Describir la valoración de los nuevos datos
- _Establecer el plan diagnóstico y terapéutico a seguir
- _Sistemática de las órdenes de tratamiento:

Durante su estancia en la planta de hospitalización, el estudiante observará la metódica de la elaboración de órdenes de tratamiento:

_Constantes y cuidados de enfermería

_Medicación (dosis, vía de administración, observaciones específicas)

Procedimientos técnicos básicos.

_Vías venosas. El estudiante deberá conocer los diferentes accesos venosos y sus características (vías periféricas, centrales y centrales de acceso periférico).

_Paracentesis. Durante su rotación por el Servicio el estudiante tendrá acceso al aprendizaje de cómo realizar la técnica de la paracentesis exploradora -opcionalmente evacuadora-.

_Colocación de sonda nasogástrica: el estudiante debe aprender a colocar una sonda nasogástrica en pacientes con hemorragia digestiva alta o íleo paralítico

_Aspiración continua: el estudiante debe aprender los principios y procedimiento de la aspiración nasogástrica continua en pacientes con íleo paralítico y con obstrucción intestinal.

El estudiante tendrá la oportunidad de demostrar que tiene competencias y habilidades (interpretar analítica, búsqueda bibliográfica, radiografías, indicaciones de endoscopia y quirófano, etc), que se tendrá en cuenta en la evaluación con su correspondiente rúbrica en ficha de prácticas.

2.3. Rotación por consulta externa, quirófano y sala de endoscopia.

Durante su rotación clínica, los estudiantes de 4º curso tendrán la oportunidad de complementar su formación participando en tres escenarios fundamentales de la práctica médica especializada: la consulta externa, el quirófano y la sala de endoscopia.

Consulta externa:

El estudiante asistirá a consultas programadas en las que se realiza atención ambulatoria especializada. En este entorno podrá observar la entrevista clínica, la exploración física dirigida y el razonamiento clínico que guía la solicitud de exploraciones complementarias y la toma de decisiones diagnósticas y terapéuticas.

Se espera que el estudiante participe activamente en la discusión de casos con el médico tutor, especialmente en el diagnóstico diferencial, alternativas terapéuticas y tipo de seguimiento, que se tendrá en cuenta en la evaluación con su correspondiente rúbrica en ficha de prácticas.

El estudiante tendrá la oportunidad de demostrar que tiene competencias y habilidades (realizar búsqueda bibliográfica, interpretar la bioquímica en pacientes con hepatopatía, y analítica general del paciente), que se tendrá en cuenta en la evaluación con su correspondiente rúbrica en ficha de prácticas.

Quirófano:

El estudiante rotará por quirófano en función de la disponibilidad de procedimientos programados y la complejidad de los mismos. Su participación podrá ser progresiva, desde la observación de la preparación del paciente y la técnica quirúrgica, hasta el apoyo en funciones básicas. Deberá conocer y respetar rigurosamente las normas de seguridad y esterilidad en quirófano, incluyendo la preparación personal (lavado quirúrgico, colocación de bata y guantes estériles).

El alumno será invitado a comprender la indicación, técnica y complicaciones potenciales de las intervenciones observadas, que serán comentadas con su tutor quirúrgico. También podrá presenciar y comprender la estructura del informe operatorio, la hoja de recuperación postquirúrgica y los criterios de alta desde el área de cirugía.

El estudiante tendrá la oportunidad de demostrar que tiene competencias y habilidades propias en el Quirófano, que se tendrá en cuenta en la evaluación con su correspondiente rúbrica en ficha de prácticas..

Sala de endoscopias:

El estudiante podrá asistir a la realización de exploraciones endoscópicas diagnósticas y terapéuticas (endoscopia digestiva alta, colonoscopia, etc.).

Se le introducirá en la indicación clínica de las técnicas, preparación previa del paciente, interpretación inicial de los hallazgos y toma de decisiones clínicas a partir de los resultados.

El estudiante tendrá la oportunidad de demostrar que tiene competencias y habilidades (exploración anorrectal del paciente y reconocer imágenes patológicas), que se tendrá en cuenta en la evaluación con su correspondiente rúbrica en ficha de prácticas.

3. DESARROLLO Y CRONOGRAMA DE LAS PRACTICAS CLÍNICAS.

El primer día de prácticas, tras la distribución y asignación de tareas por el tutor correspondiente, se les proporcionará las claves para acceso a la plataforma Edpuzzle, para que los estudiantes visualicen los siguientes videos introductorios:

1º video: Cómo hacer una anamnesis

2º video: Cómo se realiza una exploración abdominal

3º video: Principios básicos de la auscultación cardíaca

4º video: Principios básicos de la exploración respiratoria

Durante la **primera semana** los estudiantes se distribuirán por las diferentes dependencias del Servicio asignado para el desarrollo de las Prácticas. Independientemente de la rotación inicial que les corresponda (Consultas Externas, Endoscopia Digestiva, Quirófanos o Planta de Hospitalización), deben opcionalmente **visualizar los videos disponibles en la Plataforma Edpuzzle con las diferentes patologías**

relacionadas con este área de conocimiento y

elegir uno de ellos que guarde relación con el caso clínico que haya seleccionado para historiar. En la misma plataforma debe quedar documentada la Historia clínica realizada.

Al final de la primera semana (viernes) tras haber realizado la anamnesis y exploración física completa a un paciente ingresado (previo visto bueno del Tutor de Prácticas correspondiente) debe enviar correo electrónico al coordinador de prácticas comunicándole sus datos y el tema abordado. Se les asignará entonces a un facultativo del Servicio correspondiente que llevará a cabo la revisión y evaluación del caso clínico online (Plataforma Edpuzzle).

A lo largo de la segunda semana se le corregirá el caso para que pueda aplicar mejoras a las respuestas.

Al finalizar el rotatorio entregará la ficha al Tutor de prácticas para que pueda ser calificada. La Ficha de Prácticas es el documento que acredita que éstas han sido realizadas y calificadas.

AVISO IMPORTANTE: Es responsabilidad del alumno alojar la ficha en formato PDF, correctamente cumplimentada (fotografía de carnet, firma de asistencia diaria y calificación firmada por el tutor correspondiente), en el buzón habilitado en el Aula Virtual de la asignatura, denominada \"BuzónFichasDigestivo\". Los alumnos deberán

guardar una copia firmada de la ficha

hasta que tengan la asignatura aprobada.

A la finalización de las Prácticas Clínicas en el mes de Mayo, opcionalmente el estudiante podrá cumplimentar una encuesta anónima habilitada en el Aula Virtual para valoración de esta actividad.

Las Prácticas y sus correspondientes calificaciones tienen una validez de dos años.

Actividades a desarrollar en otro idioma

Según lo requiera el tema, se podrán utilizar diapositivas de apoyo que estarán escritas en inglés, pero que el profesor explicará en castellano

7. Metodología y volumen de trabajo del estudiante

Modelo de Enseñanza Centrada en el Alumnado

Aplica el Modelo de Enseñanza Centrada en el Alumnado (MECA - ULL)
Aula invertida - Flipped Classroom, Aprendizaje cooperativo

Descripción

El periodo lectivo tendrá como actividades:

- Trabajo presencial: consistirá en talleres de repaso y refuerzo, seminarios, tutorías, prácticas clínicas, tutorías en grupo e individualizadas.
- Trabajo personal del alumno: Estudio autónomo individual con visualización de contenidos audiovisuales y realización de actividades en grupo, prácticas clínicas presenciales y campus virtual.

Ante situaciones de riesgo derivadas de estos fenómenos meteorológicos adversos, la comisión del título será la encargada de emitir las instrucciones correspondientes sobre las actuaciones a seguir.

Durante el curso académico la enseñanza teórica de la asignatura se impartirá mediante el método denominado "Aprendizaje Inverso" o "Flipped Learning", utilizando la **plataforma educativa Edpuzzle® con acceso a la misma mediante correo institucional de la ULL**. Se trata de una modalidad de aprendizaje que plantea la necesidad de transferir parte del proceso de enseñanza fuera del aula con el fin de utilizar el tiempo de clase para el desarrollo de procesos cognitivos de mayor complejidad. Contempla por lo tanto, una parte de trabajo autónomo (Audiovisuales y preguntas en Edpuzzle) y parte presencial en talleres para discusión de casos clínicos en talleres (actividades a través de Wooclap).

1.- Trabajo autónomo: A través de la plataforma digital Edpuzzle®, el estudiante podrá visualizar material audiovisual confeccionado por el cuerpo docente de la ULL o docentes relevantes y las actividades insertadas que el profesorado considere oportunas, tales como:

- a) ejercicios de autoevaluación, para facilitar durante el estudio la asimilación de contenidos
- b) casos clínicos tipo problema con imágenes que fomenten el razonamiento crítico
- c) vínculos a videos complementarios sobre procedimientos diagnósticos o terapéuticos
- d) vínculos a contenidos de interés para completar la formación del estudiante sobre el tema en cuestión
- e) enlaces a trabajos científicos de referencia sobre la materia que se está impartiendo, que permitirán conocer por parte del alumno el método científico basado en una hipótesis que se desarrolla con una metodología adecuada a los objetivos planteados y que se traduce en la obtención de resultados y unas conclusiones.

Los contenidos audiovisuales de cada tema estarán accesibles entre 7 días y las 48 horas previas al taller presencial

correspondiente. Mediante este método los estudiantes trabajarán de forma autónoma el material audiovisual en el que el profesor hará énfasis en las competencias básicas y fundamentales mediante preguntas de concepto que exigen del estudiante desarrollar las capacidades de síntesis y evaluación, empleando técnicas de retroalimentación que facilitan el razonamiento de la respuesta verdadera.

2.- En los talleres/seminarios de repaso o refuerzo se plantearán supuestos clínicos para fomentar la discusión y el razonamiento crítico entre los estudiantes. Cada Tema incluye un taller de trabajo presencial de 60 min de duración, que se llevará a cabo 7 días después del acceso al material audiovisual, en el que los estudiantes se distribuirán en **grupos de trabajo fijos agrupados según orden alfabético según matriculación hasta constituir 9-10 estudiantes**.

La sistemática a realizar en cada taller consiste en que cada estudiante responderá primero individualmente en la plataforma Wooclap® con acceso mediante correo institucional de la ULL a problemas planteados en supuestos clínicos (con preguntas multirrespuesta) relacionados con el tema en cuestión. Tras la respuesta individual se procederá a la discusión del mismo entre los miembros de cada grupo, proceso denominado "Instrucción por pares" (Peer instruction) y con moderación por parte del profesorado quien fomentará la participación del estudiantado quienes darán su opinión sobre su respuesta. Posteriormente se hará una **segunda votación colectiva** en la que el estudiante debe marcar la respuesta que considere correcta tras la discusión intragrupal. Por último, el docente intervendrá para dar la respuesta correcta, su explicación y reforzar el mensaje del caso en cuestión, aclarando las dudas que surjan entre los estudiantes. De este modo, se promoverá la autoevaluación, el desarrollo de la capacidad de síntesis y el razonamiento crítico de los estudiantes.

No se admitirá el empleo de Inteligencia Artificial para resolver preguntas en casos clínicos ni durante pruebas evaluativas, y es muy importante que los alumnos accedan a las plataformas con el mismo correo (institucional de la ULL) a lo largo del curso o no se verán reflejadas en la nota final sus calificaciones de evaluación continua.

Actividades formativas en créditos ECTS, su metodología de enseñanza-aprendizaje y su relación con las competencias que debe adquirir el estudiante

Actividades formativas	Horas presenciales	Horas de trabajo autónomo	Total horas	Relación con competencias
Clases teóricas	42,00	0,00	42,0	[CG5], [CG17], [CG19], [CG34], [CG35], [CG12], [CE3.38], [CG15], [CG16], [CE3.37], [CE4.1], [CE4.2], [CG18], [CE3.12]
Realización de seminarios u otras actividades complementarias	5,00	0,00	5,0	[CG5], [CG6], [CG19], [CG23], [CG24], [CG34], [CG35], [CG32], [CG33], [CG20]

Realización de exámenes	2,00	0,00	2,0	[CG4], [CG5], [CG6], [CG17], [CG19], [CG21], [CG23], [CG24], [CG34], [CG35], [CG12], [CG13], [CG22], [CG32], [CG33], [CG15], [CG16], [CG18], [CG14], [CG20], [CE3.12]
Actividad en Campus Virtual	0,00	5,00	5,0	[CG12]
Prácticas Clínicas presenciales	26,00	0,00	26,0	[CG4], [CG17], [CG13], [CG22], [CE3.38], [CG15], [CG16], [CE3.37], [CG14]
Preparación/Estudio de clases teóricas y prácticas	0,00	107,50	107,5	[CG35], [CE3.38], [CE3.37], [CE4.1], [CE4.2], [CE3.12]
Total horas	75,00	112,50	187,50	
Total ECTS			7,50	

8. Bibliografía / Recursos

Bibliografía Básica

A.- Bibliografía Recomendada (Patología Médica):

1) Libro: "Medicina Interna. FARRERAS Y ROTHMAN. 19ª Edición. 2020. capítulos 15 a 45. Acceso online. <https://www-clinicalkey-com.accedys2.bbt.ull.es/student/content/toc/3-s2.0-C20181055389>

2) Libro: "Problemas comunes en la Práctica Clínica (editado por la Asociación Española de Gastroenterología). Acceso online: https://www.aegastro.es/sites/default/files/archivos/ayudas-practicas/00_portada_prologo_indice.pdf

B.- Bibliografía Recomendada (Cirugía Digestiva):

1) "Sabiston Textbook of Surgery", 18th Edition by Courtney M. Townsend, Jr., MD, R. Daniel Beauchamp, MD, B. Mark Evers, MD and Kenneth L. Mattox, MD.

Se trata de un libro muy completo, que incluye prácticamente lo esencial de todas las especialidades quirúrgicas, lo que lo hace muy útil para cualquier médico. Cada capítulo está escrito por cirujanos americanos, autoridades en la materia que desarrollan. En la Biblioteca de la Facultad se dispone de varios ejemplares. Si se adquiere permite acceder a través de Internet a las constantes innovaciones que lleva el libro en los diferentes capítulos.

Bibliografía Complementaria

- **AccessMedicina** es una plataforma de recursos de medicina de la editorial McGraw-Hill. Contiene textos básicos muy utilizados por los estudiantes de ciencias de la salud, en sus últimas ediciones (Harrison, Schwartz's Principios de Cirugía, Ginecología y Obstetricia de

Williams, etc.). Incluye vídeos de exploraciones y procedimientos médicos frecuentes, información de medicamentos, herramientas de búsqueda y de autoevaluación. Se actualiza constantemente con materiales gráficos y recursos multimedia. Videotutorial
Guía de usuario

4) "Manual del Residente en Cirugía General". Asociación Española de Cirujanos 2008. Editores Médicos, SA. ISBN 978-84-7714-292-2008

Es un manual de bolsillo, editado por la AEC, que recoge los cuadros quirúrgicos que maneja diariamente el Residente de Cirugía.

2) Brunicardi F.Charles y cols."Schwartz. Principios de Cirugía". Novena Edición .McGraw-Hill , 2011. Tiene además un: a) "Schwartz. Manual de Cirugía" y b) "Schwartz. Principios de Cirugía, autoevaluación" muy útiles.

3) "Guía de Cirugía Endoscópica", 2ª Edición. 7, pp 350-354. Madrid. Comunidad de Madrid (España). ARAN Ediciones SL, 2010. ISBN 978-84-92977-17-8

Se trata de una colección de Guías Clínicas editadas por la Asociación Española de Cirujanos, que reúne de forma actualizada e ilustrada las técnicas de Cirugía Endoscópica más utilizadas.

Otros Recursos

9. Sistema de evaluación y calificación

Descripción

El sistema de evaluación y calificación de esta asignatura se realizará de acuerdo con el reglamento establecido por la ULL. De manera general, la evaluación será continua realizándose diversos tipos de actividades a lo largo del curso con el objetivo de valorar si el alumnado ha alcanzado las competencias y los resultados del aprendizaje de la asignatura, tal como especifica el Reglamento de Evaluación y Calificación de la ULL (Aprobado en la sesión del Consejo de Gobierno del día 26 de Julio de 2023).

Se evaluará: a) Conocimientos teóricos y habilidades: consistirá en la evaluación continua de **contenidos audiovisuales (10%), evaluación continua presencial en talleres/seminarios (25%), y evaluación del examen final teórico (50%)**. La evaluación de los conocimientos teóricos representan el 85% de la nota final de la asignatura.; b) Aprendizaje en **Prácticas Clínicas Hospitalarias: representará el 15% de la nota final**.

(9.1) EVALUACIÓN CONTÍNUA

La evaluación continua es la modalidad de evaluación que se aplica por defecto en la asignatura y constará de las siguientes actividades:

(9.1.1) EVALUACIÓN CONTÍNUA DE LOS CONTENIDOS TEÓRICOS, consta de tres partes:

1) Evaluación de audiovisuales, a realizar fuera del aula mediante una prueba objetiva. Concretamente, se evaluará la visualización de los contenidos audiovisuales en la plataforma Edpuzzle correspondientes a los temas descritos en el apartado 6 (contenido teórico), disponibles 7 días antes de la clase/taller correspondiente Se recogerá el porcentaje de respuestas correctas de las preguntas multirrespuestas insertadas en los videos . Esta parte comprenderá el 10% del total de la nota de la asignatura y la puntuación se obtendrá a partir del numero de respuestas correctas obtenidas tras visualizar al menos el 80% de los audiovisuales.

2) Evaluación en talleres presenciales correspondientes a cada tema de la asignatura. Representará el 25% (2.5 puntos) de la nota final de la asignatura. Se evaluará de forma global la participación presencial en los talleres con la asistencia a los

mismos por los alumnos y la respuesta a las preguntas multi-respuestas acertadas (**respuesta individual+colectiva**) formuladas por el profesor en dicha actividad. La plataforma Wooclap recogerá en tiempo real las respuestas de cada estudiante. **Por tanto al ser 47 talleres, cada taller tiene una calificación máxima de 0.053.**

La evaluación de las actividades llevadas a cabo por el alumno de forma autónoma y en los talleres/seminarios, **en caso de suspenso será válida únicamente para el próximo curso.**

Llegado el caso en el que un alumno o alumna realice esta actividad a distancia sin previa autorización por escrito por el coordinador de la asignatura, se interpretará que desestima el valor de esta actividad y por lo tanto no se tendrá en cuenta las puntuaciones obtenidas en este apartado de actividades en el taller de todo el curso.

NOTA IMPORTANTE: El apartado de AUDIOVISUALES/TALLERES representa el 35% de la nota final (3.5 puntos sobre 10). Para tener en cuenta la evaluación continua de este apartado se requiere que los alumnos visualicen al menos 38/47 (80%) de audiovisuales y que participen en al menos 38/47 (80%) de los Talleres en tiempo real.

3) Evaluación continua sobre todo el temario de la asignatura (examen final). Representará el 50% (5 puntos sobre 10) de la nota final de la asignatura. El examen final será tipo test en formato electrónico con portal Moodle (salvo que por problemas técnicos tenga que ser en papel) para lo que precisaran de pc portátil, tableta o móvil en todas las convocatorias, constará de **90 preguntas (y 6 de reserva) multirresposta con 4 respuestas, y una sola correcta donde cada pregunta correcta suma 3 puntos, mientras que cada respuesta incorrecta resta 1 punto** y tendrá una duración máxima de 2,5 horas. **Para aprobar la asignatura es condición necesaria superar este examen, obteniendo 5 puntos sobre 10. Si no supera este examen la calificación de la asignatura será un suspenso con 3 puntos. Cualquier uso indebido de medios durante el examen se evaluará como un suspenso (0).**

(9.1.2) **EVALUACIÓN CONTÍNUA DE LOS CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES ADQUIRIDOS EN LAS PRÁCTICAS HOSPITALARIAS:** representará el 15% de la nota final (1.5 punto sobre 10), siempre que esté aprobada la parte teórica de la asignatura. Para aprobar la asignatura, se requiere haber realizado y tener **aprobadas las Prácticas Hospitalarias en el plazo determinado al inicio del curso según calendario y antes de la entrega de actas.**

Previamente al inicio de las Prácticas, los alumnos deberán registrarse en el Aula Virtual (Registro de Prácticas Clínicas) indicando el hospital que se le ha asignado y quien es su tutor de Prácticas. Asimismo, acudirán a las mismas con la Ficha de Prácticas (disponible en el Aula Virtual), que deberán cumplimentar cada día, con la firma del tutor de Prácticas correspondiente.

• Las siguientes habilidades básicas dentro de la obligatoria asistencia al Servicio correspondiente, representarán el 50% de la nota de Prácticas Hospitalarias:

- Asistencia 0-2,5 puntos
- Actitud.....0-1,5 puntos
- Competencias y habilidades..... 0-4,0 puntos
- Actividades específicas..... ..0-2,0 puntos

• Las Historias Clínicas y calificación de respuestas a preguntas relativas a la historia clínica evaluadas en la plataforma Edpuzzle representarán el 50% de la nota restante de las Prácticas Hospitalarias

NOTA IMPORTANTE: Los estudiantes que no adjunten la Ficha de Prácticas con la nota firmada (Asistencia y Habilidades Prácticas) por el Tutor de Prácticas en el buzón habilitado para ello en el Aula Virtual, serán calificados con un suspenso.

En resumen: Para superar la asignatura en el modo de **EVALUACIÓN CONTÍNUA** se requiere: 1) visualizar al menos el 80% de los audiovisuales y asistir al menos al 80% de los talleres presenciales, 2) Obtener al menos un 50% en el examen final tipo test; y 3) Aprobar las Prácticas Clínicas.

NOTA IMPORTANTE: las calificaciones obtenidas en **las actividades formativas correspondientes a los audiovisuales y talleres superadas por los estudiantes se guardarán para el curso siguiente.** Por lo tanto, estos estudiantes podrán realizar el examen de evaluación continua **solo en el**

curso siguiente a la realización de estas actividades. Posteriormente tendrán que repetir las actividades formativas mencionadas para poder realizar el examen final en la modalidad de evaluación continua.

(9.2) EVALUACIÓN ÚNICA:

De acuerdo a lo dispuesto en el Reglamento de Evaluación y Calificación de la Universidad de La Laguna se debe describir un proceso alternativo a la evaluación continua para aquellos alumnos que renuncien a la evaluación continua. El estudiante que desee ser evaluado por esta modalidad debe solicitarlo mediante el procedimiento que se encuentra en el aula virtual de la asignatura al comienzo del curso. El estudiante que sea evaluado mediante esta modalidad de evaluación podrá obtener una calificación de 0 a 10 puntos. El proceso evaluativo será el que se desarrolla a continuación:

La **EVALUACIÓN ÚNICA** consistirá en un examen final de todo el contenido teórico de la asignatura (examen final). **Representará el 85% de la nota final.** Será el mismo tipo de examen que realicen los estudiantes que han realizado la evaluación continua. **Para aprobar este examen único es preciso obtener una puntuación de 7 sobre 10. El 15% restante de la nota corresponde a la Evaluación de las Prácticas Clínicas**, descrito en el apartado 9.1.2.

En resumen: Para superar la asignatura en el modo de evaluación única se requiere 7 puntos sobre 10 en el examen final tipo test y aprobar las Prácticas Clínicas.

5ª y 6ª convocatoria:

- El alumnado que se encuentre en la quinta o posteriores convocatorias y desee ser evaluado por un Tribunal, deberá presentar una solicitud a través del procedimiento habilitado en la sede electrónica, dirigida al Decano de la Facultad de Ciencias de La Salud. Dicha solicitud deberá realizarse con una antelación mínima de diez días hábiles antes del comienzo del periodo de exámenes"

Estrategia Evaluativa

Tipo de prueba	Competencias	Criterios	Ponderación
Pruebas objetivas	[CG5], [CG17], [CG19], [CG34], [CG35], [CG12], [CG15], [CG16], [CG18], [CE3.12]	Para aprobar la asignatura es condición indispensable superar el examen teórico de la parte médica y quirúrgica que constituyen un todo indivisible. La puntuación para aprobar el examen teórico será de 5 puntos sobre 10 en evaluación continua y de 6 sobre 10 en evaluación única.	85,00 %
Informes memorias de prácticas	[CG4], [CG6], [CG21], [CG23], [CG24], [CG13], [CG22], [CG32], [CG33], [CE3.38], [CE3.37], [CE4.1], [CE4.2], [CG14], [CG20]	Indispensable realizar las practicas y aprobarlas con mas de 5 puntos, para aprobar la asignatura.	15,00 %

10. Resultados de Aprendizaje

Se espera que al final del período de aprendizaje el alumnado sea capaz de:

- Realizar una historia clínica y exploración física básica orientada al enfermo con patología digestiva.
- Saber interpretar una analítica básica de sangre y orina, de la función hepática y renal.
- Reconocer las formas de presentación, la aproximación al diagnóstico, orientar el tratamiento y la prevención de los síndromes y enfermedades gastrointestinales más prevalentes (Dispepsia, Infección por *Helicobacter pylori*, Disfagia, Enfermedad por Reflujo Gastroesofágico, Hemorragia Digestiva, Síndrome del Intestino Irritable, Malabsorción Intestinal, Diarrea Aguda y Crónica, Enfermedades Inflamatorias Intestinales, Enfermedad Diverticular y Cánceres del Tracto Gastrointestinal).
- Reconocer las formas de presentación, la aproximación al diagnóstico, orientar la prevención y el tratamiento de los síndromes y enfermedades hepatobiliares (Ictericia y Colestasis, Insuficiencia, Hepatitis Víricas y Tóxicas, Hipertensión Portal, Cirrosis hepática y sus complicaciones, Hepatopatías Autoinmunes, Hepatopatías metabólicas, Tumores Hepáticos, Colelitiasis y sus complicaciones, y Colangiocarcinoma).
- Reconocer las formas de presentación, la aproximación al diagnóstico y orientar el tratamiento de las enfermedades pancreáticas más prevalentes (Pancreatitis Aguda, Pancreatitis Crónica y Cáncer de Páncreas).

11. Cronograma / calendario de la asignatura

Descripción

- La distribución de los temas por semana puede sufrir cambios según las necesidades de organización docente.
- En la primera reunión con los alumnos se les proporcionará toda la información necesaria para seguir el Curso con la metodología "Aprendizaje Inverso", y específicamente recibirán instrucciones para registrarse en las plataformas EDpuzzle® y Wooclap®.
- Además de instrucciones escritas, en el Aula Virtual los alumnos dispondrán de documento PDF con el calendario de las clases, así como el código con el que acceder a cada material audiovisual con antelación.
- La metodología y cronograma de las Prácticas Clínicas se detalla en el apartado Contenidos de la Guía.
- El calendario de exámenes teóricos previstos tendrán lugar en aula 5 y 6 a las 12:00 h los días 19/Enero, 19/Junio 2026, y 9/Julio.

Primer cuatrimestre					
Semana	Temas	Actividades de enseñanza aprendizaje	Horas de trabajo presencial	Horas de trabajo autónomo	Total
Semana 1:	Introducción Temas 1 a 3	Las descritas anteriormente en el apartado 6. Contenidos de la asignatura	3.00	3.00	6.00
Semana 2:	Temas 4 a 7 Seminario Prácticas	Las descritas anteriormente en el apartado 6. Contenidos de la asignatura	5.00	4.00	9.00
Semana 3:	Temas 8 a 10 Prácticas	Las descritas anteriormente en el apartado 6. Contenidos de la asignatura	4.00	8.00	12.00

Semana 4:	Temas 11 y 12 Prácticas	Las descritas anteriormente en el apartado 6. Contenidos de la asignatura	3.00	11.00	14.00
Semana 5:	Temas 13 a 15 Prácticas ■■■■■Seminarío	Las descritas anteriormente en el apartado 6. Contenidos de la asignatura	5.00	11.00	16.00
Semana 6:	Temas 16 a 19 Prácticas	Las descritas anteriormente en el apartado 6. Contenidos de la asignatura	5.00	12.00	17.00
Semana 7:	Temas 20 a 22 Prácticas	Las descritas anteriormente en el apartado 6. Contenidos de la asignatura	4.00	11.00	15.00
Semana 8:	Temas 23 a 26 Prácticas	Las descritas anteriormente en el apartado 6. Contenidos de la asignatura	4.00	11.00	15.00
Semana 9:	Temas 27 a 29 Prácticas Seminarío	Las descritas anteriormente en el apartado 6. Contenidos de la asignatura	4.00	11.00	15.00
Semana 10:	Temas 30 a 32 Prácticas	Las descritas anteriormente en el apartado 6. Contenidos de la asignatura	3.00	7.00	10.00
Semana 11:	Temas 33 a 34 Prácticas	Las descritas anteriormente en el apartado 6. Contenidos de la asignatura	3.00	10.00	13.00
Semana 12:	Temas 35 a 37 Prácticas Seminarío	Las descritas anteriormente en el apartado 6. Contenidos de la asignatura	3.00	1.50	4.50
Semana 13:	Temas 38-39 Prácticas	Las descritas anteriormente en el apartado 6. Contenidos de la asignatura	3.00	9.00	12.00
Semana 14:	Temas 40-41 Prácticas Seminarío	Las descritas anteriormente en el apartado 6. Contenidos de la asignatura	3.00	1.00	4.00
Semana 15:	Temas 42-47 Prácticas Seminarío	Las descritas anteriormente en el apartado 6. Contenidos de la asignatura	4.00	1.00	5.00
Semana 16 a 18:	Exámenes finales: -Evaluación continua - Evaluación única		2.00	1.00	3.00
Total			58.00	112.50	170.50
Segundo cuatrimestre					
Semana	Temas	Actividades de enseñanza aprendizaje	Horas de trabajo presencial	Horas de trabajo autónomo	Total

Semana 1:	Prácticas	Las descritas anteriormente en el apartado 6. Contenidos de la asignatura	1.00	0.00	1.00
Semana 2:	Prácticas	Las descritas anteriormente en el apartado 6. Contenidos de la asignatura	1.00	0.00	1.00
Semana 3:	Prácticas	Las descritas anteriormente en el apartado 6. Contenidos de la asignatura	1.00	0.00	1.00
Semana 4:	Prácticas	Las descritas anteriormente en el apartado 6. Contenidos de la asignatura	1.00	0.00	1.00
Semana 5:	Prácticas	Las descritas anteriormente en el apartado 6. Contenidos de la asignatura	1.00	0.00	1.00
Semana 6:	Prácticas	Las descritas anteriormente en el apartado 6. Contenidos de la asignatura	1.00	0.00	1.00
Semana 7:	Prácticas	Las descritas anteriormente en el apartado 6. Contenidos de la asignatura	1.00	0.00	1.00
Semana 8:	Prácticas	Las descritas anteriormente en el apartado 6. Contenidos de la asignatura	1.00	0.00	1.00
Semana 9:	Prácticas	Las descritas anteriormente en el apartado 6. Contenidos de la asignatura	1.00	0.00	1.00
Semana 10:	Prácticas	Las descritas anteriormente en el apartado 6. Contenidos de la asignatura	1.00	0.00	1.00
Semana 11:	Prácticas	Las descritas anteriormente en el apartado 6. Contenidos de la asignatura	1.00	0.00	1.00
Semana 12:	Prácticas	Las descritas anteriormente en el apartado 6. Contenidos de la asignatura	1.00	0.00	1.00
Semana 13:	Prácticas	Las descritas anteriormente en el apartado 6. Contenidos de la asignatura	1.00	0.00	1.00
Semana 14:	Prácticas	Las descritas anteriormente en el apartado 6. Contenidos de la asignatura	1.00	0.00	1.00
Semana 15:	Prácticas	Las descritas anteriormente en el apartado 6. Contenidos de la asignatura	1.00	0.00	1.00
Semana 16 a 18:	Exámenes finales: -Evaluación continua - Evaluación única		2.00	0.00	2.00
Total			17.00	0.00	17.00