

Plan 478 GRADO EN MEDICINA

## Asignatura 46292 PATOLOGÍA MÉDICO-QUIRÚRGICA DE APARATO DIGESTIVO

### Tipo de asignatura (básica, obligatoria u optativa)

OBLIGATORIA

### Créditos ECTS

7

### Competencias que contribuye a desarrollar

#### Competencias

##### Específicas

Orden ECI/332/2008 (aplicadas a la Asignatura de Patología Médico-Quirúrgica del Aparato Digestivo)

CMIII1.Saber hacer una anamnesis completa, centrada en el paciente y orientada a las diversas patologías, interpretando su significado (en pacientes con patología sobre todo digestiva).(ver objetivos) CMIII2.Saber hacer una exploración física por aparatos y sistemas (en pacientes con patología predominantemente digestiva) (ver objetivos)

CMIII3.Saber valorar las modificaciones de los parámetros clínicos en las diferentes edades (ver objetivos)

CMIII4.Establecer un plan de actuación (solicitud de pruebas diagnósticas, etc), enfocado a las necesidades del paciente y el entorno familiar y social, coherente con los síntomas y signos del paciente.

CMIII5.Reconocer, diagnosticar y orientar el manejo de las principales patologías del Aparato Digestivo.

Desarrolladas por UV A para otras asignaturas clínicas (adaptadas a la Asignatura de Patología Médico-Quirúrgica del Aparato Digestivo)

AD1.Conocer el impacto social de las enfermedades digestivas más frecuentes, por ejemplo, carcinoma colorrectal, lesiones ocasionadas por AINEs, relaciones del alcohol con determinadas enfermedades digestivas, fundamentalmente hepáticas, enfermedades metabólicas fundamentalmente obesidad sobre las enfermedades digestivas (hepato-bilio-pancreáticas, sobretodo), infecciosas, especialmente víricas relacionadas con procesos intestinales o hepáticos, etc..

AD2.Conocer la terminología científica en las enfermedades digestivas.

AD3.Desarrollar las habilidades necesarias para el diagnóstico diferencial entre las patologías digestivas. AD4.

Conocer los aspectos quirúrgicos de las enfermedades digestivas (indicaciones y nociones de las técnicas quirúrgicas utilizadas)

### Objetivos/Resultados de aprendizaje

#### OBJETIVOS GENERALES:

En concordancia con la contribución al desarrollo de competencias (Orden ECI/332/2008)

#### OBJETIVOS ESPECÍFICOS: 1.-OBJETIVOS TEÓRICOS:

Saber:

- Conocer las enfermedades más importantes de la mucosa oral y su posible relación con algunas enfermedades digestivas o sistémicas.

- Reconocer el significado de los síntomas esofágicos aplicados a distintas entidades ( esofagitis, síndrome de Plummer-Vinson, etc.).
- Conocer la etiología y métodos diagnósticos de las esofagitis, especialmente las infecciosas. Sospechar en determinadas situaciones clínicas una esofagitis eosinofílica y conocer los aspectos básicos de su manejo.
- Conocer la diferencia entre reflujo gastroesofágico y enfermedad por reflujo (ERGE), valorando las indicaciones diagnósticas (tratamiento empírico, endoscopia, pH-metría, manometría, etc.) y las consecuencias y/o complicaciones del ERGE. Conocer el concepto y control del esófago de Barrett. Conocer las pautas terapéuticas del ERGE, tanto médicas como quirúrgicas.
- Establecer el concepto de dispepsia, especialmente del tipo funcional, según los criterios actuales y clasificarlas en tipos clínicos, y especialmente en funcionales y orgánicas.
- Clasificar las gastritis agudas por su etiología y establecer la importancia que puede tener el H. pylori, conociendo las pautas de tratamiento empírico (medidas higiénico-dietéticas y farmacológicas) e incluyendo la posibilidad de tratamiento erradicador de H. pylori.
- Establecer el concepto de lesiones agudas de la mucosa gástrica y su etiopatogenia, con especial relevancia a las indicaciones de gastroprotección ante la administración de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs).
- Clasificar las gastritis crónicas, y conocer su carácter asintomático y que su diagnóstico es histológico. Establecer la etiopatogenia, principalmente H. pylori en las gastritis antrales y autoinmune en las fúndicas, y su diagnóstico.
- Definir el concepto y la etiopatogenia (factores agresivos y defensivos), así como las manifestaciones clínicas del úlcus. Establecer el papel fundamental del H. pylori, y también de los AINEs.
- Establecer las diferencias entre úlcus gástrico y duodenal (etiológicas, de diagnóstico y de seguimiento), aplicando las medidas terapéuticas, tanto en los casos H. pylori positivos como negativos. Conocer los aspectos quirúrgicos del tratamiento de la enfermedad ulcerosa gastroduodenal.
- Reconocer o sospechar clínicamente las complicaciones del úlcus gastroduodenal (hemorragia, perforación y penetración) y los procedimientos diagnósticos a emplear y conocer su tratamiento médico y quirúrgico, y los problemas que plantea el estómago operado.
- Conocer los aspectos médico-quirúrgicos de los trastornos motores esofágicos (especialmente la acalasia) y de los divertículos (en especial, el faringoesofágico o de Zenker).
- Reconocer los traumatismos esofágicos (especialmente los cuerpos extraños y las roturas: Mallory-Weiss y Boerhaave).
- Conocer los aspectos patogénicos, diagnósticos, y valoración de la extensión de los tumores del tracto digestivo superior (esófago y estómago) y nociones de su tratamiento quirúrgico.
- Establecer el concepto de diarrea y de su carácter agudo o crónico, clasificándola según criterios clínicos de localización (intestino delgado o colon) y de sospecha de carácter funcional u orgánico.
- Reconocer los criterios de gravedad de una diarrea, cuándo debe investigarse y con qué procedimientos diagnósticos y establecer las pautas terapéuticas adecuadas.
- Describir el concepto y tipos de estreñimiento, indicando los factores psicológicos y hábitos capaces de condicionarlo, valorando la posibilidad de patología orgánica digestiva o de enfermedad general como causante del mismo.
- Definir las patologías anorrectales más frecuentes. Conocer los tratamientos médicos y las indicaciones y técnicas quirúrgicas más habituales.
- Diferenciar entre malabsorción primaria y secundaria a maldigestión, describiendo los datos clínicos que pueden sugerir un síndrome de malabsorción, teniendo en cuenta que existen formas monosintomáticas.
- Describir de forma escalonada las pruebas de laboratorio y los medios radiológicos e histológicos para el diagnóstico del síndrome de malabsorción, con el fin de procurar establecer su etiología.
- Clasificar y enumerar las enfermedades más importantes capaces de ocasionar malabsorción, estableciendo el tratamiento general de los cuadros malabsortivos (dieta, antibióticos u otros fármacos).
- Describir la enfermedad celiaca, con sus aspectos patogénicos, genética, sospecha clínica, estudio familiar, diagnóstico serológico, genético, histológico y tratamiento dietético.
- Conocer la existencia y las características clínicas, diagnósticas (por ejemplo, test del aliento) y terapéuticas de los otros procesos malabsortivos, haciendo especial énfasis en la intolerancia a la lactosa y en el sobrecrecimiento bacteriano del intestino delgado.
- Conocer el concepto de enfermedad de Crohn, mecanismos etiopatogénicos, clasificación según localización y componente inflamatorio o estenótico, así como la sintomatología clínica más característica.
- Valorar el papel de la radiología y endoscopia en el diagnóstico de la enfermedad de Crohn, así como los criterios de actividad de la misma.
- Conocer el concepto y etiopatogenia de la colitis ulcerosa, sus formas clínicas y su evolución, reconociendo la existencia de manifestaciones extraintestinales en la colitis ulcerosa. Diagnóstico del megacolon tóxico.
- Valorar los datos de actividad, tanto clínicos como de laboratorio en la colitis ulcerosa y reconocer la importancia de la endoscopia en el diagnóstico de extensión, severidad y seguimiento, planteando el diagnóstico diferencial de colitis ulcerosa con otras colitis.
- Establecer el tratamiento del brote y el de mantenimiento, tanto de la enfermedad de Crohn como de la colitis ulcerosa. Conocer el concepto de corticodependencia y corticoresistencia y conocer así mismo otros tratamientos inmunosupresores o biológicos.
- Conocer las indicaciones quirúrgicas de las enfermedades inflamatorias intestinales y las técnicas quirúrgicas más importantes.
- Sospechar clínicamente y establecer los criterios diagnósticos actuales ante un síndrome de intestino irritable, q

ue puede ir asociado a otras patologías funcionales digestivas (dispepsia funcional y reflujo gastroesofágico), reconociendo asimismo las pautas terapéuticas apropiadas.

- Describir el concepto y la patogenia de la enfermedad diverticular del colon, así como sus complicaciones más frecuentes (diverticulitis y hemorragia), fundamentando la importancia de la dieta rica en fibra y de algunas medidas farmacológicas, y conocer igualmente los aspectos quirúrgicos (se incluye también aquí el divertículo de Meckel).

- Conocer la clínica, procedimientos diagnósticos y manejo de un paciente con apendicitis aguda
- Conocer los aspectos patogénicos, diagnósticos, y valoración de la extensión de los tumores del tracto digestivo inferior (sobre todo el cáncer colorrectal) y nociones de su tratamiento quirúrgico. Idem de los tumores carcinoides y GIST.

- Describir el concepto de hepatitis viral aguda en contraposición con otras hepatitis por virus no hepatotropos, con hepatitis no víricas o con hepatitis reactivas inespecíficas.

- Razonar la etiopatogenia de las hepatitis agudas, con especial énfasis a los aspectos inmunológicos, describiendo las formas clínicas de hepatitis virales agudas y los datos de laboratorio.

- Establecer criterios pronósticos o de gravedad en la hepatitis aguda, describiendo el tratamiento, y nociones de las medidas preventivas,

- Conocer el concepto de la insuficiencia hepática aguda grave, las diversas etiologías, sospecha diagnóstica, datos clínicos y de laboratorio característicos, complicaciones y esquema terapéutico.

- Establecer el concepto y la clasificación anatomopatológica de las hepatitis crónicas y el valor de la anatomía patológica, especialmente de la existencia de fibrosis, grado o su carácter asintomático, conociendo la existencia del fibroscán o elastografía hepática, como método incruento de detección de fibrosis hepática.

- Conocer que ante todo paciente con aumento crónico de transaminasas debe practicarse un estudio causal, comenzando por las serologías y estudios virológicos por los virus B y C.

- Conocer la evolución de los marcadores serológicos y virológicos de estas hepatitis crónicas virales, así como la importancia de la mutante "e negativa" del virus B y de los genotipos y subtipos del virus C.

- Establecer con todos estos datos el diagnóstico de hepatitis crónica viral y el diagnóstico diferencial con otras hepatitis crónicas no virales y con otras causas de hipertransaminasemia crónica.

- Conocer el concepto y clasificación de las hepatitis crónicas autoinmunes.

- Conocer el tratamiento de las hepatitis crónicas virales y no virales, y también en especial de las autoinmunes.

- Recordar los datos más importantes del metabolismo de los agentes químicos en el hígado y los mecanismos de hepatotoxicidad de los mismos, especialmente de los fármacos.

- Definir el concepto de enfermedad hepática alcohólica y las dosis tóxicas de alcohol, clasificando las lesiones de forma escalonada, así como su patogenia. Definir sus características clínicas y señalar los datos de laboratorio más característicos.

- Conocer los criterios de gravedad de la esteatohepatitis alcohólica y establecer el diagnóstico diferencial con otras entidades (enfermedades bilio-pancreáticas sobre todo), estableciendo las pautas terapéuticas adecuadas.

- Definir el concepto de la esteatosis y esteatohepatitis no alcohólica, así como otras causas de elevación crónica de las transaminasas, repasando las posibles causas etiológicas, con énfasis especial en los trastornos metabólicos (obesidad, diabetes, dislipemia y síndrome metabólico en general) y efectuando un listado escalonado de causas de hipertransaminasemia crónica.

- Definir el concepto de hemocromatosis genética y su diferenciación con otras situaciones de sobrecarga de hierro. Conocer los mecanismos patogénicos y señalar el índice de sospecha de la enfermedad, según la saturación de la transferrina, y el valor de la ferritina sérica, y los test genéticos.

- Describir las manifestaciones hepáticas y extrahepáticas de la hemocromatosis, establecer el diagnóstico de laboratorio y de imagen, y su histología y estudio familiar si procede.

- Definir el concepto de enfermedad de Wilson, su patogenia, genética y el índice de sospecha (sobre todo mediante los datos de laboratorio relacionados con el metabolismo del cobre), así como las diversas formas clínicas de presentación y sus manifestaciones extrahepáticas.

- Tener nociones de otras hepatopatías metabólicas, en especial del déficit de alfa-1-antitripsina.

- Definir el concepto de colestasis. Establecer el concepto y patogenia fundamentalmente autoinmune de las enfermedades colestáticas crónicas más representativas, reconociendo los datos clínicos, de laboratorio y en especial los estudios inmunológicos, y los criterios pronósticos y terapéuticos.

- Establecer el concepto de cirrosis, su diferenciación con la fibrosis hepática y conocer la clasificación histológica, etiológica y clínica (cirrosis compensada y descompensada), así como la posibilidad de evolución a hepatocarcinoma, sobre todo en algunas etiologías.

- Establecer las características clínicas y diagnósticas de la cirrosis compensada y la actitud ante el paciente, y señalar el control evolutivo, con el objeto de detectar criterios de descompensación y detección precoz de hepatocarcinoma.

- Definir hipertensión portal, clasificar sus tipos y señalar sus consecuencias, dependiendo de la localización del bloqueo en la circulación portal (presinusoidal o postsinusoidal).

- Señalar las causas de hemorragia digestiva en los pacientes con hipertensión portal, así como su diagnóstico y tratamiento. Conocer que puede haber alguna indicación quirúrgica para el tratamiento de la hipertensión portal, y tener nociones de las técnicas más importantes.

- Señalar los parámetros de descompensación de la cirrosis para establecer la puntuación de Child-Pugh y/o el MELD.

- Definir las características y los mecanismos patogénicos de la ascitis del cirrótico, así como su diagnóstico diferencial con otras ascitis no cirróticas o quistes, el tratamiento y complicaciones.

- Definir concepto de ascitis refractaria y su tratamiento.
  - Describir las características de la insuficiencia renal funcional o síndrome hepato-renal (Tipos I y II), y su tratamiento. Conocer aspectos básicos del síndrome hepatopulmonar.
  - Describir las características de la peritonitis bacteriana espontánea, su diagnóstico y su tratamiento, señalando otras infecciones frecuentes en el paciente cirrótico descompensado.
  - Definir la encefalopatía hepática del cirrótico y sus mecanismos patogénicos y relacionarla con la propia de la insuficiencia hepática aguda grave, siendo capaz de describir su graduación y estableciendo su diagnóstico y el diagnóstico diferencial con otras encefalopatías, así como las medidas terapéuticas y de seguimiento.
  - Conocer las enfermedades del peritoneo más frecuentes (estudio y diagnóstico diferencial de la ascitis, peritonitis tuberculosa y otras, paniculitis mesentérica y mesenteritis retráctil).
  - Describir los distintos tipos de cálculos biliares, su patogenia y la clínica de la litiasis biliar, en especial del cólico biliar simple.
  - Conocer las complicaciones de la litiasis biliar, en especial la obstrucción biliar, colecistitis, colangitis, pancreatitis aguda e ileo biliar.
  - Conocer el tratamiento del cólico biliar y el tratamiento médico y endoscópico de las complicaciones, así como el tratamiento quirúrgico y sus indicaciones y técnicas en la enfermedad litiásica..
  - Definir el concepto de pancreatitis aguda y enumerar sus causas etiológicas, con énfasis en la biliar y alcohólica, sabiendo plantear el diagnóstico diferencial de pancreatitis aguda con otras situaciones de abdomen agudo o de patología cardiopulmonar.
  - Definir el concepto de pancreatitis crónica y enumerar sus causas, reconociendo que la alcohólica es la más frecuente. Señalar los datos clínicos, especialmente el dolor pancreático y la desnutrición por malabsorción y esteatorrea.
  - Describir las pruebas directas e indirectas de función pancreática para diagnosticar una insuficiencia exocrina pancreática en el seno de la pancreatitis crónica y conocer las técnicas de imagen para su diagnóstico.
  - Conocer el tratamiento del dolor pancreático y de la insuficiencia exocrina pancreática.
  - Conocer las indicaciones de la cirugía pancreática y los aspectos más importantes de las técnicas operatorias.
  - Conocer los distintos tipos de tumores pancreáticos (adenocarcinoma, tumor pancreático mucinoso intraductal, tumores endocrinos, etc), sus procedimientos diagnósticos, estudio de extensión y tratamiento.
  - Conocer las indicaciones de la esplenectomía y sus consecuencias (infecciones, etc).
  - Conocer y valorar la presencia de hernias, en sus diferentes localizaciones (especialmente las inguinales).
- Conocer el concepto de eventración.
- Conocer la clasificación de las hernias del diafragma.
  - Conocer las indicaciones y algunos aspectos conceptuales y técnicos de los trasplantes de órganos abdominales, especialmente del hepático.
  - Conocer la actitud a tomar ante los síndromes generales, como son las hemorragias digestivas, el abdomen agudo y los traumatismos abdominales.

## 2.- OBJETIVOS PRÁCTICOS I (Seminarios o Prácticas de Aula)

- Manejo correcto del enfoque clínico y del diagnóstico diferencial de algunas de las entidades clínicas más representativas de la patología digestiva.
- Manejo correcto de los datos de laboratorio y de las demás exploraciones complementarias (Rx, ecografía, endoscopia etc.) .
- Manejo correcto de las indicaciones terapéuticas, tanto médicas como quirúrgicas.

## 3.- OBJETIVOS PRÁCTICOS II (corresponderían a la Asignatura de Prácticas Médico-Quirúrgicas) Saber hacer:

- Considerar al paciente de forma integral, y no sólo dentro de la especialidad de Aparato Digestivo (tanto desde el punto de vista Médico como Quirúrgico), efectuando una historia clínica razonada, con todos sus apartados y una exploración física completa, especialmente centrada en abdomen.
- Realización correcta de la inspección (distensión abdominal, cicatrices abdominales, circulación colateral) y palpación, (zonas dolorosas, defensa abdominal, hernias, palpación de hígado y bazo, signo de Blumberg, prueba de Carnet, maniobra de Murphy, puntos específicos como el apendicular, cístico, etc.).
- Explorar el contacto lumbar para diferenciar masas retroperitoneales de intraperitoneales.
- Realización correcta de la percusión (timpanismo, matidez, etc.) y auscultación de los ruidos abdominales, diferenciando los normales de los patológicos.
- La interpretación de los datos de laboratorio, de informes radiológicos, ecográficos y endoscópicos en relación con las distintas enfermedades digestivas.
- Sospechar correctamente el diagnóstico de hepatitis aguda y establecer su etiología (basada en los estudios serológicos y virológicos), sabiendo plantear un diagnóstico diferencial.
- Saber explicar al paciente los consejos terapéuticos y el uso adecuado de laxantes y enemas.
- Saber cómo se realiza estudio preoperatorio de los pacientes digestivos.
- Saber efectuar la reseña de la evolución de los pacientes, antes y después de la intervención.
- Saber cómo se hace el control y la prescripción médica de un paciente con un proceso digestivo.
- Saber reconocer las complicaciones que pueden surgir en un paciente con un proceso digestivo.
- Saber reconocer los distintos tipos de hernia de la pared abdominal.
- Saber reconocer las pruebas preoperatorias necesarias para intervenciones digestivas.

-Reconocer los cuidados y controles necesarios en el postoperatorio de un paciente operado de un proceso digestivo.  
-Saber comportarse en el quirófano, asistiendo a intervenciones quirúrgicas y reconociendo in situ las estructuras abdominales y las técnicas que se realicen.

## Contenidos

### I. Recursos necesarios

Proyector de presentaciones en el aula. Acceso a Internet.

Salas de Hospitalización Hospitales Universitarios (Clínico, Río Ortega y otros Hospitales Asociados). Consultas externas y quirófanos

### PROGRAMA GLOBAL DE TODOS LOS BLOQUES

I.- Programa Teórico (M: Área Médica. Q: Área Quirúrgica) Bloque A: Tracto digestivo superior

Lección 1.- Enfermedades de la boca y glándulas salivares. Enfermedades del esófago. Esofagitis. Síndrome de Plummer-Vinson. Esclerodermia. Enfermedad por reflujo gastroesofágico. (M)

Lección 2.-Dispepsia. (M)

Lección 3.- Enfermedades del estómago. Gastritis agudas y crónicas. (M)

Lección 4.- Enfermedades del estómago. Ulcus gastroduodenal (concepto, patogenia, clínica y diagnóstico).

Diferencias entre enfermedad ulcerosa gástrica y duodenal. Tratamiento. Aspectos médicos de las complicaciones. (M)

Lección 5.-Cirugía de los trastornos motores y divertículos esofágicos. (Q) Lección 6.-Traumatismos esofágicos. (Q)

Lección 7.-Tumores del esófago. (Q)

Lección 8.-Tratamiento quirúrgico de la hernia hiatal, del reflujo gastroesofágico y de sus complicaciones.

(Q)

Lección 9.-Tratamiento quirúrgico del ulcus gastroduodenal simple y complicado. (Q) Lección 10.-Tumores del estómago. (Q)

Lección 11.- Aspectos quirúrgicos del estómago operado. (Q)

Bloque B: Tracto digestivo inferior

Lección 12.- Enfermedades del intestino. Estreñimiento Patología ano-rectal. (Proctitis, prurito anal, úlcera solitaria del recto). (M)

Lección 13.- Enfermedades del intestino. Síndrome de malabsorción. Estudio general. Diferencias entre malabsorción y maldigestión. (M)

Lección 14. Enfermedades del intestino. Síndrome de malabsorción. Enfermedades específicas: celiaca, esprue tropical, enfermedad de Whipple, linfoma intestinal, sobrecrecimiento bacteriano del intestino delgado. Enteropatías proteinorreicas. (M)

Lección 15. Enfermedades del intestino. Introducción a la enfermedad inflamatoria intestinal. (M)

Lección 16.-Enfermedades del intestino. Enfermedades inflamatorias. Enfermedad de Crohn (Concepto, etiopatogenia, clínica y diagnóstico). (M)

Lección 17.-Enfermedades del intestino. Enfermedades inflamatorias. Colitis ulcerosa. (Concepto, etiopatogenia, clínica y diagnóstico). Colitis isquémica. Colitis pseudomembranosa. Tratamiento de las enfermedades inflamatorias intestinales (enfermedad de Crohn y colitis ulcerosa). (M)

Lección 18.-Enfermedades del intestino. Síndrome del intestino irritable. Enfermedad diverticular del colon. (M)

Lección 19.-Tratamiento quirúrgico intestinal de la enfermedad inflamatoria. (Q)

Lección 20. Divertículo de Meckel y tratamiento quirúrgico de las diverticulitis (Q)

Lección 21.-Tumores del intestino delgado. (Q)

Lección 22.-Apendicitis aguda I. (Q)

Lección 23.-Apendicitis aguda II. Apendicopatía residual. (Q)

Lección 24.-Tumores colorrectales I. (Q)

Lección 25.-Tumores colorrectales II. Tumores del ano. (Q)

Lección 26.-Hemorroides, Fisuras, Abscesos y Fístulas anales. (Q)

Lección 27.-Prolapso rectal, sinus pilonidal, traumatismos anorrectales e incontinencia anal. (Q)

Bloque C: Hígado, vías biliares y páncreas

Lección 28.-introducción a las enfermedades hepáticas. Hepatitis agudas. (M)

Lección 29.-Insuficiencia hepática aguda grave y fallo hepático fulminante(M)

Lección 30.- Hepatitis crónicas virales (concepto, clasificación etiológica, clínica, diagnóstico y tratamiento). (M)

Lección 31.-Hepatitis autoinmune y tóxico-medicamentosas (diagnóstico, evolución y tratamiento). (M)

Lección 32.-Enfermedad hepática alcohólica. (M)

Lección 33.-Esteatosis y esteatohepatitis no alcohólica (M)

Lección 34.-Hepatopatías metabólicas: Hemocromatosis. Enfermedad de Wilson. . (M)

Lección 35.-Colestasis. Estudio especial de la cirrosis biliar primaria, colangiopatías autoinmunes y colangitis esclerosante primaria. (M)

Lección 36.-Cirrosis hepática. Concepto, clasificación etiológica y clínica. Cirrosis compensada: diagnóstico y tratamiento. (M)

Lección 37.-Cirrosis hepática. Hipertensión portal y sus consecuencias. (M)

Lección 38.-Cirrosis hepática. Ascitis. Insuficiencia renal funcional e infecciones del enfermo cirrótico (estudio especial de la peritonitis bacteriana espontánea). (M)

Lección 39.-Cirrosis hepática. Encefalopatía hepática.

Lección 40.-Enfermedades de las vías biliares. Aspectos médicos de la colelitiasis (concepto, patogenia, clínica, evolución, diagnóstico y tratamiento médico). Otras colecistopatías (colecistolosis, adenomiosomatosis, pólipos vesiculares y trastornos funcionales de las vías biliares) (M)

Lección 41.-Enfermedades del páncreas. Pancreatitis aguda (concepto, etiopatogenia, clínica, diagnóstico, pronóstico y tratamiento). (M)

Lección 42.-Enfermedades del páncreas. Pancreatitis crónica (concepto, etiopatogenia, clínica, diagnóstico, pronóstico y tratamiento). (M)

Lección 43.-Quistes y abscesos hepáticos. (Q) Lección 44.-Tumores hepáticos. (Q)

Lección 45.-Tratamiento quirúrgico de la litiasis biliar y sus complicaciones. (Q) Lección 46.-Tumores de la vesícula y de las vías biliares. (Q)

Lección 47.-Cirugía de las pancreatitis agudas y crónicas. Pseudoquistes. (Q) Lección 48.-Cáncer de páncreas. (Q)

Bloque D: Otras patologías

Lección 49.-Indicaciones y técnicas de la esplenectomía. (Q) Lección 50.-Hernia, estudio general. Estrangulación herniaria. (Q) Lección 51.-Hernia inguinal. (Q)

Lección 52.-Hernia crural, umbilical y otras poco frecuentes. Eventraciones. Hernias diafragmáticas(Q)

Lección 53.- Trasplantes de órganos abdominales(Q)

II.- Seminarios (Prácticas de aula: 4 grupos):

Se dirigen a debatir entre situaciones clínicas referentes al tema enunciado, cuestionando las actitudes y estrategias que se deben efectuar para alcanzar el diagnóstico oportuno y ofrecer la terapéutica más adecuada. Estos supuestos son casos tipo que contienen las patologías más importantes estudiadas en el programa teórico (del área médica), y que tratan de aplicar las bases teóricas a la práctica clínica.

Durante los seminarios o prácticas de aula a los alumnos del grupo se les plantearán cuestiones sobre los aspectos más relevantes del caso clínico, y comentarán los propios alumnos el significado de los datos clínicos, de laboratorio, radiológicos, diagnóstico diferencial, etc.

1.-Síntomas esofágicos. (M)

2.-Dispepsia. (M)

3.- Diarrea crónica. (M)

4.- Valoración general de las enfermedades del hígado. Interpretación de datos. Estudio de la hipertransaminasemia. (M)

5.-Pruebas de imagen en patología digestiva (M)

6.-Atención al paciente pre y post trasplante hepático.(M)

7.-Cirrosis-HTP. (M)

8.- Ictericia (M)

9.- Oclusión intestinal. (Q)

10.- Hemorragia digestiva. (Q)

11.- Disfagia. (Q)

12.-Abdomen agudo. (Q)

13.-Ictericia obstructiva. (Q)

14.- Traumatismos abdominales. (Q)

15. Pancreatitis aguda y crónica (M)

Prácticas clínicas (en Hospital): (2 Alumnos por Profesor)

(A desarrollar dentro de la Asignatura "Prácticas Médico-Quirúrgicas")

## Principios Metodológicos/Métodos Docentes

Clases Teóricas

Seminarios o Prácticas de Aula

Tutorías (presenciales y no presenciales)

Posibilidad de aulas de simulación

## Criterios y sistemas de evaluación

INSTRUMENTO/PROCEDIMIENTO

PESO EN LA NOTA FINAL

(sobre

10)

OBSERVACIONES

60 preguntas tipo test con 5 respuestas (una válida)

10

El fallo descuenta 0,25 puntos

En casos especiales:

\*La participación activa en los Seminarios puede subir la nota si así lo considera el profesor, nunca bajarla.

## Recursos de aprendizaje y apoyo tutorial

Proyector de presentaciones en el aula.

Acceso a Internet.

Salas de Hospitalización Hospitales Universitarios (Clínico, Río Hortega y otros Hospitales Asociados).

Consultas externas, quirófanos y salas de endoscopia o de otras exploraciones en dichos hospitales.

## Calendario y horario

En el periodo intensivo dos o tres horas diarias teóricas y dos seminarios a lo largo de las tres semanas

Resto del curso clase teóricas a las 10: 00 y seminarios a las 12:30/13: 30 según el grupo.

Por motivos de organización algunos seminarios se impartirán por la tarde a las 16. 00/ 17: 00 según el grupo.

Los seminarios se impartirán coordinados con la teoría (es decir cada seminario deberá llevarse a cabo una vez impartidas las correspondientes clases teóricas). El seminario 8 quede por determinar en previsión de cambios según la evolución de la asignatura.

### BLOQUE TEMÁTICO

#### CARGA ECTS

#### PERIODO PREVISTO DE DESARROLLO (aproximado):

A: Tracto digestivo superior<sup>1,4</sup>

Teoría y seminarios Febrero-marzo

A. Tracto Digestivo superior

B: Tracto digestivo inferior

Teoría y seminarios. febrero-marzo

1.4

Teoría y seminarios

Marzo-abril

2,03

C: Hígado, vías biliares y páncreas

Teoría y seminarios

Abril-mayo

2,80

D: Otros procesos (bazo, hernias y trasplante)

Teoría y seminarios

0,7

mayo

## Tabla de Dedicación del Estudiante a la Asignatura/Plan de Trabajo

### ACTIVIDADES PRESENCIALES

HORAS

### ACTIVIDADES NO PRESENCIALES

HORAS

Clases teóricas

53

Estudio y trabajo autónomo individual

101

Clases prácticas

Estudio y trabajo autónomo grupal

Laboratorios

Prácticas externas, clínicas o de campo

Seminarios

15

Otras actividades

4

Total presencial

72

Total no presencial

101

Responsable de la docencia (recomendable que se incluya información de contacto y breve CV en el que aparezcan sus líneas de investigación y alguna publicación relevante)

Rocio Aller de la Fuente. rocio.aller@med.uva.es

Responsable de la Docencia de la parte médica de la asignatura

Proyectos. Líneas de investigación

DESCRIPCION DE LA HUELLA GENETICA SISTEMICA DE PACIENTES OBESOS ref. PI13/00406

Artículos recientes

Relation of the rs692371 gene variant in GLP-1 receptor with weight cardiovascular risk factor, and serum adipokine levels in obese female subjects Relation of the rs692371 gene variant in GLP-1 receptor with weight cardiovascular risk factor, and serum adipokine levels in obese female subjects. DA de Luis, R Aller, B de la Fuente, D Primo, R Conde, Izaola. J Clin Lab Analysis 2014;00:1-6 FI 1,356

Effect of a high monounsaturated vs. high polyunsaturated fat hypocaloric diets in nonalcoholic fatty liver disease. R Aller, DA de Luis, O Izaola, B de la Fuente. European Review for Med and Pharmacol Sci 2014;18:1041-1047. FI 1,04

Effect on liver enzymes of biliopancreatic diversion: 4 years of follow-up. R Aller, D Pacheco, O Izaola, D Primo, DA de Luis. Annals of Nutrition and Metabolism 2015; 66:132-136

Effects of High-Protein/Low-carbohydrate diet versus a standard hypocaloric diet on weight and cardiovascular risk factors: role of a genetic variation in the rs9939609 FTO gene variant. DA de Luis, R Aller, O Izaola, D Primo, S urdiales, E Romero. Journal of Nutrigenetics and Nutrigenomics. 2015;8:128-136

The rs10401670 variant in resistin gene improved insulin resistance response and metabolic parameters secondary to weight loss after a hypocaloric diet. De Luis D, Aller R, Izaola O, Primo D, Bachiller R. Clinical Nutrition 2016;14:14-18. IF4,487

Effects of Polymorphism rs3123554 in the Cannabinoid Receptor Gene Type 2 (Cnr2) on Body Weight and Insulin Resistance after Weight Loss with a Hypocaloric Mediterranean Diet. De Luis DA, Aller R, Primo D, Izaola O, Fuente B, Romero E. J of Metabolic syndrome 2016;5:2 FI 0,4

The rs1862513 Variant in Resistin Gene-Modified Insulin Resistance and Insulin Levels after Weight Loss Secondary to Hypocaloric Diet. Daniel Antonio de Luis, Olatz Izaola, David Primo, Beatriz de la Fuente, Ines Mulero Rocio Aller. Ann nutr metab 2016; 69: 256-262

Polymorphism of neuropeptide y gene rs16147 modifies the response to a hypocaloric diet on cardiovascular risk biomarkers and adipokines. DA de Luis, O Izaola, B de la Fuente, d Primo, R Aller. J of human Nutrition and Dietetics. 2017;30:159-165

Juan Beltrán de Heredia Rentería Profesor Titular de Cirugía. jbeltran@med.uva.es

Coordinador de la parte de Cirugía de la asignatura.

Director del Departamento de Cirugía, oftalmología, ORL y Fisioterapia.

líneas de investigación:



---

Validación de un test inmunigénico para diagnóstico temprano de sepsis postquirúrgica por PCR digital"

Instituto Carlos III, CV: PI13/02110

CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD A LARGO PLAZO EN PACIENTES INTERVENIDOS POR CÁNCER COLORRECTAL

CINV 16-42

"Proyecto EuroSurg 1: Obesidad en la cirugía gastrointestinal mayor".

---

## Idioma en que se imparte

Español

---