

Guía docente de la asignatura PATOLOGÍA MÉDICO-QUIRÚRGICA DE APARATO DIGESTIVO

Asignatura	PATOLOGÍA MÉDICO-QUIRÚRGICA DEL APARATO DIGESTIVO		
Materia	FORMACIÓN MÉDICO-QUIRÚRGICA		
Módulo	III: FORMACION CLINICA HUMANA		
Titulación	Graduado en Medicina		
Plan	478-Medicina	Código	46292
Periodo de impartición	2º Cuatrimestre	Tipo/Carácter	Obligatorio
Nivel/Ciclo	Grado	Curso	3º
Créditos ECTS	7		
Lengua en que se imparte	Castellano		
Profesor/es responsable/s	<p>* Juan Beltrán de Heredia Rentería (Prof. Titular) (Coordinador del área Quirúrgica de la Asignatura)</p> <p>* Rocío Aller de la Fuente (Prof. Titular) (Coordinadora del área Médica)</p> <p>Profesores Asociados (Área Médica) A determinar por el departamento</p> <p>Profesores Asociados (Área Quirúrgica) A determinar por el departamento</p>		
Datos de contacto (E-mail, teléfono...)	<p>jbeltran@med.uva.es rocio.aller@med.uva.es</p>		
Horario de tutorías	<p>*Dra.Aller : previo contacto por e-mail *Dr. Beltrán de Heredia Lunes a Viernes Horas: 8 a 9. Lugar: 3ª Planta HCU (Ala Este), y a convenir con el o los alumnos.</p>		
Departamentos	<p>1.MEDICINA, DERMATOLOGIA Y TOXICOLOGIA. 2.CIRUGÍA, OFTALMOLOGÍA, OTORRINOLARINGOLOGÍA Y FISIOTERAPIA.</p>		

1.1 Contextualización

La asignatura se ocupa del estudio de las enfermedades o procesos del Aparato Digestivo (tubo digestivo, hígado, páncreas, vías biliares, bazo, peritoneo y pared abdominal), en cuanto a su concepto, etiopatogenia, fisiopatología, clínica, diagnóstico, pronóstico, tratamiento médico y tratamiento quirúrgico, si procede, incluyendo conceptos elementales de técnicas quirúrgicas empleadas para las correspondientes enfermedades.

Desde el punto de vista práctico, aplicación a la clínica de los conocimientos teóricos adquiridos sobre los mencionados aspectos.

1.2 Relación con otras materias

Fisiopatología General y Semiología, Propedéutica Clínica y Comunicación Asistencial, Fundamentos de Cirugía y Anestesia, Radiología, Anatomía Patológica, Radiología, Inmunología, Oncología.

1.3 Prerrequisitos

- Los necesarios para matricularse de 3º de Grado de Medicina.
- Recomendación: es necesario tener conocimientos de:
 - Inmunología Humana (2º)
 - Fisiopatología General y Semiología (3º, 1er sem.), y por supuesto, Fisiología Humana y Bioquímica (1º y 2º)
 - Propedéutica Clínica y Comunicación Asistencial (3º 1er sem.)
 - Farmacología Básica (3º, 1er sem.)
 - Anatomía Patológica (3º, 1er sem.)
 - Fundamentos de Cirugía y Anestesia /3º, 1er sem.)
 - Radiología y Medicina Física General (2º)
 - Microbiología y Parasitología (2º)
 - Anatomía y Fisiología del Aparato Digestivo y de la pared abdominal (1º y 2º)

2. Competencias

2.1 Generales

Orden ECI/332/2008

A. VALORES PROFESIONALES, ACTITUDES Y COMPORTAMIENTOS ÉTICOS:

C01 a C06 del Verifica

B. FUNDAMENTOS CIENTÍFICOS DE LA MEDICINA:

C09, C10, C12

C. HABILIDADES CLÍNICAS:

C13 a C20

D. HABILIDADES DE COMUNICACIÓN:

C21 a C24

E. MANEJO DE LA INFORMACION:

C31 a C33.

F. ANALISIS CRITICO E INVESTIGACION:

C34 a C37

2.2 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)

3. Objetivos

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 ulcus. Establecer el papel fundamental del H. pylori, y también de los AINEs.
- Establecer las diferencias entre ulcus 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 ulcus 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, que 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, dada 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, panculitis 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 íleo 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 litiasica.
- 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.

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

Carga de trabajo en créditos ECTS:

a. Contextualización y justificación

Se refiere al estudio de las enfermedades o procesos del tracto digestivo superior (boca, esófago, estómago y duodeno), con sus características propias en cuanto a las manifestaciones clínicas,

procederes diagnósticos a emplear, tratamientos médicos y/o quirúrgicos, etc, que en ocasiones pueden imbricarse con patologías estudiadas en otros bloques.

b. Objetivos de aprendizaje

- 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 ante una determinada situación clínica una esofagitis eosinofílica y tener nociones acerca 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 el 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 ulcus. Establecer el papel fundamental del H. pylori, y también de los AINEs.
- Establecer las diferencias entre ulcus 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 las complicaciones del ulcus gastroduodenal (hemorragia, perforación y penetración) y los procederes 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.

c. Contenidos

Enfermedades de la boca, esófago, estómago y duodeno (temas del programa teórico 1 al 11, y Seminarios o Prácticas de Aula, 1, 2, 11 y 12)

d. Métodos docentes

Clases Teóricas
Seminarios o Prácticas de Aula
Tutorías (presenciales y no presenciales)
Posibilidad de aulas de simulación.

e. Plan de trabajo

- 11 primeras clases teóricas.
- 4 seminarios, cuando corresponda.

f. Evaluación

Dentro de la evaluación global de la asignatura.

g. Bibliografía básica

Area Médica:

- * Harrison "Principios de Medicina Interna" 18ª ed.;
- * Farreras "Medicina Interna"; 17ª ed.
- * Cecil "Tratado de Medicina Interna" 23ª ed.

* Berenguer "Gastroenterología y Hepatología" 3ª Ed.
(Cualquier Tratado de Medicina Interna con el que el alumno esté más familiarizado)

Area Quirúrgica:

- * Schwartz. Principios de Cirugía, 9ª ed.
- * Sabinston. Tratado de Cirugía. 19ª ed,
- * Balibrea. Tratado de Cirugía 1º ed.

h. Bibliografía complementaria

Algún artículo seleccionado por el profesor de revistas sobretodo de digestivo: Gastroenterología y Hepatología, Revista Española de Enfermedades Digestivas, Revista Española de Cirugía, y otras que puedan consultar los alumnos en Internet, siempre bajo la supervisión y tutela del profesor.
Enciclopedia Médico-Quirúrgica, tomos 1, 2 y 3.

i. Recursos necesarios

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.

Carga de trabajo en créditos ECTS:

2,03

a. Contextualización y justificación

Se refiere al estudio de las enfermedades o procesos del tracto di estivo inferior (intestino delgado, incluyendo también duodeno considerado también en el bloque anterior, y co lon, recto y ano, con sus características propias en cuanto a las manifestaciones clínicas, procederes diagnósticos a emplear, tratamientos médicos y/o quirúrgicos, etc, que en ocasiones pueden imbricarse con patologías estudiadas en otros bloques.

b. Objetivos de aprendizaje

- 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 procederes 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 im portantes capaces de oc asionar 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 e nfermedad 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 dat os de actividad, tanto clínico s como de laboratorio en la colitis ulc erosa 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 enferme dad de Crohn como de la colitis ulcerosa. Conocer el c oncepto de co rticodependencia 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, que 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 aquí también 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.

c. Contenidos

Enfermedades del intestino delgado, colon, recto y ano (temas del programa teórico 12 al 27, y Seminarios o Prácticas de Aula, 3 y 10)

d. Métodos docentes

Clases Teóricas
Seminarios o Prácticas de Aula
Tutorías (presenciales y no presenciales)
Posibilidad de aulas de simulación.

e. Plan de trabajo

- 16 clases teóricas subsiguientes.
- 2 seminarios, cuando corresponda.
- Tutorías:
Area Médica: previa cita por e-mail (roaller@yahoo.es)
Area quirúrgica: una hora de lunes a viernes (8,00-9,00).
- Posibilidad de aulas de simulación.

f. Evaluación

Dentro de la evaluación global de la asignatura.

g. Bibliografía básica

Area Médica:

- * Harrison "Principios de Medicina Interna" 18ª ed.;
 - * Farreras "Medicina Interna"; 17ª ed.
 - * Cecil "Tratado de Medicina Interna" 23ª ed.
 - * Berenguer "Gastroenterología y Hepatología" 3ª Ed.
- (Cualquier Tratado de Medicina Interna con el que el alumno esté más familiarizado)

Area Quirúrgica:

- * Schwartz. Principios de Cirugía, 9ª ed.
- * Sabiston. Tratado de Cirugía. 19ª ed,
- * Balibrea. Tratado de Cirugía 1º ed.

h. Bibliografía complementaria

Algún artículo seleccionado por el profesor de revistas sobre todo de digestivo: Gastroenterología y Hepatología, Revista Española de Enfermedades Digestivas, Revista Española de Cirugía, y otras que puedan consultar los alumnos en Internet, siempre bajo la supervisión y tutela del profesor.
Enciclopedia Médico-Quirúrgica, tomos 1, 2 y 3.

i. Recursos necesarios

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.

Bloque C: HIGADO, PANCREAS Y VIAS BILIARES

Carga de trabajo en créditos ECTS:

2,90

a. Contextualización y justificación

Se refiere al estudio de las enfermedades o procesos del hígado, vías biliares, páncreas y peritoneo, con sus características propias en cuanto a las manifestaciones clínicas, procedimientos diagnósticos a emplear, tratamiento médico y tratamiento quirúrgico en algunas situaciones, etc, que en ocasiones pueden también imbricarse con patologías estudiadas en otros bloques (sobre todo los procesos pancreato-biliares)

pueden dar manifestaciones que a menudo se confunden con procesos estudiados en los bloques A y B: dispepsia, diarrea).

b. Objetivos de aprendizaje

- 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, dado 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 sobretodo), 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 (sobretodo 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, sobretodo 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 (tipo I y II), y su tratamiento. Conocer los 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 los métodos de diagnóstico precoz del hepatocarcinoma, su diagnóstico y su manejo terapéutico, según los casos. Idem de otros tumores hepáticos. Diferenciarlos de otras lesiones benignas (quistes parasitarios y no parasitarios, angiomas, hiperplasia nodular focal, etc).
- 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 litiasica.
- 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.

c. Contenidos

Enfermedades del hígado, vías biliares y páncreas (temas del programa teórico 28 al 42, y Seminarios o Prácticas de Aula,

d. Métodos docentes

Clases Teóricas
Seminarios o Prácticas de Aula
Tutorías (presenciales y no presenciales)
Posibilidad de aulas de simulación

e. Plan de trabajo

-
- 21 Clases teóricas subsiguientes.
 - Seminarios, cuando corresponda.
 - Tutorías:
Area Médica: previa cita por e-mail (roaller@yahoo.es)
Area quirúrgica: una hora de lunes a viernes (8,00-9,00)
 - Posibilidad de aulas de simulación.

f. Evaluación

Dentro de la evaluación global de la asignatura.

g. Bibliografía básica

Area Médica:

- * Harrison "Principios de Medicina Interna" 18ª ed.;
 - * Farreras "Medicina Interna"; 17ª ed.
 - * Cecil "Tratado de Medicina Interna" 23ª ed.
 - * Berenguer "Gastroenterología y Hepatología" 3ª Ed.
- (Cualquier Tratado de Medicina Interna con el que el alumno esté más familiarizado)

Area Quirúrgica:

- * Schwartz. Principios de Cirugía, 9ª ed.
- * Sabinston. Tratado de Cirugía. 19ª ed,
- * Balibrea. Tratado de Cirugía 1º ed.

h. Bibliografía complementaria

Algún artículo seleccionado por el profesor de revistas sobretodo de digestivo: Gastroenterología y Hepatología, Revista Española de Enfermedades Digestivas, Revista Española de Cirugía, y otras que puedan consultar los alumnos en Internet, siempre bajo la supervisión y tutela del profesor.

Enciclopedia Médico-Quirúrgica, tomos 1, 2 y 3.

i. Recursos necesarios

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.

Carga de trabajo en créditos ECTS:

0,67

a. Contextualización y justificación

Se refiere al estudio de otras procesos no claramente asignables a los otros bloques: bazo, hernias (incluyendo las del diafragma) y trasplante de órganos abdominales, y corresponde fundamentalmente al área quirúrgica de la asignatura.

b. Objetivos de aprendizaje

- 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.

c. Contenidos

Temas del programa teórico 50 al 55. Seminarios o prácticas de aula 14 y 15

d. Métodos docentes

Clases Teóricas
Seminarios o Prácticas de Aula
Tutorías (presenciales y no presenciales)
Posibilidad de aulas de simulación

e. Plan de trabajo

- 5 clases teóricas subsiguientes.
- seminarios, cuando corresponda.
- Tutorías:
Area quirúrgica: una hora de lunes a viernes (8,00-9,00).
- Posibilidad de aulas de simulación.

f. Evaluación

Dentro de la evaluación global de la asignatura.

g. Bibliografía básica

Area Quirúrgica:

* Schwartz. Principios de Cirugía, 9ª ed.

* Sabinston. Tratado de Cirugía. 19ª ed,

* Balibrea. Tratado de Cirugía 1º ed

Area Médica: No relevante en este bloque.

h. Bibliografía complementaria

Algún artículo seleccionado por el profesor de revistas sobretodo de digestivo: Gastroenterología y Hepatología, Revista Española de Enfermedades Digestivas, Revista Española de Cirugía, y otras que puedan consultar los alumnos en Internet, siempre bajo la supervisión y tutela del profesor.

Enciclopedia Médico-Quirúrgica, tomos 1, 2 y 3.

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. Úlcus 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 úlcus 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. Diarreas agudas y crónicas. (M)

Lección 13.- Enfermedades del intestino. Estreñimiento Patología ano-rectal.(proctitis, prurito anal, úlcera solitaria del recto). (M)

Lección 14.- Enfermedades del intestino. Síndrome de malabsorción. Estudio general. Diferencias entre malabsorción y maldigestión. (M)

Lección 15.- 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 16.-Enfermedades del intestino. Enfermedades inflamatorias . Enfermedad de Crohn (Concepto, etiopatogenia, clínica y diagnóstico). (M)

Lección 17.-Enfermedad 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.-Hepatitis virales agudas (etiología, respuesta inmunológica a los antígenos virales, patogenia, evolución y clínica). (M)

Lección 29.-Hepatitis virales agudas (diagnóstico, diagnóstico diferencial, pronóstico y tratamiento).

Insuficiencia hepática aguda grave. (M)

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

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

Lección 32.-Enfermedad hepática alcohólica. (M)

Lección 33.-Esteatosis y esteatohepatitis no alcohólica y otras causas de elevación crónica de las transaminasas. (M)

Lección 34.-Hepatopatías metabólicas: Hemocromatosis. Enfermedad de Wilson. Otras hepatopatías metabólicas. (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 coleditiasis (concepto, patogenia, clínica, evolución, diagnóstico y tratamiento médico). Otras colecistopatías (colesterosis, 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. Se entregarán unos días antes a los alumnos unos supuestos clínicos en relación con el contenido de los seminarios (con cuestiones y objetivos específicos) para su preparación previa. 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. La asistencia será obligatoria al menos en un 70 % del total de los seminarios.

- 1.-Síntomas esofágicos. (M)
- 2.-Dispepsia. (M)
- 3.- Diarrea crónica. (M)
- 4.- Valoración general de las enfermedades del hígado y vías biliares. Interpretación de datos. Estudio de la hipertransaminasemia . (M)
- 5.-Enfermedad hepática alcohólica (M)
- 6.- Colestasis. (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.- ancreatitis aguda y crónica (M)

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

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

6. Temporalización (por bloques temáticos) (depende de los grupos I y II: semanas alternas)

BLOQUE TEMÁTICO	CARGA ECTS	PERIODO PREVISTO DE DESARROLLO (aproximado)
A: Tracto digestivo superior	1,4	Teoría y seminarios Febrero-marzo

B: Tracto digestivo inferior	2,03	Teoría y seminarios Marzo-abril
C: Hígado, vías biliares y páncreas	2,80	Teoría y seminarios Abril-mayo
D: Otros procesos (bazo, hernias y trasplante)	0,7	Teoría y seminarios mayo
<p>Notas: - 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.</p> <p>2.- Por motivos de índole asistencial los horarios teóricos se intercambiarán adecuadamente con los de P.M.Q. del sistema cardiovascular, que son a las 10,00 y a las 11,30. Este aspecto se dará a conocer a los alumnos con la suficiente anticipación.</p>		

7. Sistema de calificaciones

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
<p>En casos especiales: Segunda opción de evaluación, sin test: 4 temas de 10 minutos (2 de Médica y 2 de Quirúrgica)</p>		