

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

Se debe indicar de forma fiel como va a ser desarrollada la docencia en la Nueva Normalidad. Esta guía debe ser elaborada teniendo en cuenta todos los profesores de la asignatura. Conocidos los espacios y profesorado disponible, se debe buscar la máxima presencialidad posible del estudiante siempre respetando las capacidades de los espacios asignados por el centro y justificando todas las adaptaciones que se realicen respecto a la memoria de verificación Si la docencia de alguna asignatura fuese en parte online, deben respetarse los horarios tanto de clase como de tutorías).

<b>Asignatura</b>	PATOLOGÍA MÉDICO-QUIRÚRGICA DEL APARATO DIGESTIVO		
<b>Materia</b>	FORMACIÓN MÉDICO-QUIRÚRGICA		
<b>Módulo</b>	III: FORMACION CLINICA HUMANA		
<b>Titulación</b>	Graduado en Medicina		
<b>Plan</b>	478-Medicina	<b>Código</b>	46292
<b>Periodo de impartición</b>	2º Cuatrimestre	<b>Tipo/Carácter</b>	Obligatorio
<b>Nivel/Ciclo</b>	Grado	<b>Curso</b>	3º
<b>Créditos ECTS</b>	7		
<b>Lengua en que se imparte</b>	Castellano		
<b>Profesor/es responsable/s</b>	<p>* Juan Beltrán de Heredia Rentería (Prof. Titular) <b>(Coordinador del área Quirúrgica de la Asignatura)</b></p> <p>* Rocío Aller de la Fuente (Prof. Titular) <b>(Coordinadora del área Médica de la asignatura)</b></p> <p>Luis Ignacio Fernández Salazar. Prof Titular</p> <p><b>Profesores Asociados (Área Médica)</b> A determinar por el departamento</p> <p><b>Profesores Asociados (Área Quirúrgica)</b> A determinar por el departamento</p>		
<b>Datos de contacto (E-mail, teléfono...)</b>	<p><a href="mailto:jbeltran@med.uva.es">jbeltran@med.uva.es</a></p> <p><a href="mailto:rocio.aller@uva.es">rocio.aller@uva.es</a></p> <p><a href="mailto:luisfernsal@gmail.com">luisfernsal@gmail.com</a></p>		
<b>Horario de tutorías</b>	<p>*Dra.Aller : previo contacto por e-mail Lunes a viernes de 13: 30 a 14: 30 Lugar: facultad de medicina, departamento de Medicina o en el HCUV, planta baja Digestivo</p> <p>*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>		
<b>Departamentos</b>	<p>1.MEDICINA, DERMATOLOGÍA Y TOXICOLOGÍA. 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

##### **VALORES PROFESIONALES, ACTITUDES Y COMPORTAMIENTOS ÉTICOS:**

C01.Reconocer los elementos esenciales de la profesión médica, incluyendo los principios éticos, las responsabilidades legales y el ejercicio profesional centrado en el paciente.

C02.Comprender la importancia de tales principios para el beneficio del paciente, de la sociedad y la profesión, con especial atención al secreto profesional.

C04.Desarrollar la práctica profesional con respeto a la autonomía del paciente, a sus creencias y cultura.

C05.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.

C06.Desarrollar la práctica profesional con respeto a otros profesionales de la salud, adquiriendo habilidades de trabajo en equipo.

##### **FUNDAMENTOS CIENTÍFICOS DE LA MEDICINA:**

C09.Comprender y reconocer los efectos, mecanismos y manifestaciones de la enfermedad sobre la estructura y función del cuerpo humano.

C10.Comprender y reconocer los agentes causales y factores de riesgo que determinan los estados de salud y el desarrollo de la enfermedad.

C12.Comprender los fundamentos de acción, indicaciones y eficacia de las intervenciones terapéuticas, basándose en la evidencia científica disponible.

##### **HABILIDADES CLÍNICAS:**

C13.Obtener y elaborar una historia clínica que contenga toda la información relevante.

C14.Realizar un examen físico y una valoración mental.

C15.Tener capacidad para elaborar un juicio diagnóstico inicial y establecer una estrategia diagnóstica razonada.

C16.Reconocer y tratar las situaciones que ponen la vida en peligro inmediato y aquellas otras que exigen atención inmediata.

C17.Establecer el diagnóstico, pronóstico y tratamiento, aplicando los principios basados en la mejor información posible y en condiciones de seguridad clínica.

C18.Indicar la terapéutica más adecuada de los procesos agudos y crónicos más prevalentes, así como de los enfermos en fase terminal.

C19.Plantear y proponer las medidas preventivas adecuadas a cada situación clínica.

C20.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.

## **HABILIDADES DE COMUNICACIÓN:**

C21. Escuchar con atención, obtener y sintetizar información pertinente acerca de los problemas que aquejan al enfermo y comprender el contenido de esta información.

C22. Redactar historias clínicas y otros registros médicos de forma comprensible a terceros.

C23. Comunicarse de modo efectivo y claro, tanto de forma oral como escrita, con los pacientes, los familiares, los medios de comunicación y otros profesionales.

C24. 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. Mantener siempre una actitud colaboradora, y nunca prepotente, hacia otros profesionales (por ejemplo, relación entre médicos de Atención Hospitalaria y de Atención Primaria u otras especialidades, o con Enfermería u otros estamentos), procurando siempre mantener una actitud docente-discente.

## **MANEJO DE LA INFORMACION:**

C31. Conocer, valorar críticamente y saber utilizar las fuentes de información clínica y biomédica para obtener, organizar, interpretar, comunicar la información científica y sanitaria.

C32. Saber utilizar las tecnologías de la información y la comunicación en las actividades clínicas, terapéuticas, preventivas y de investigación.

C33. Mantener y utilizar los registros con información del paciente para su posterior análisis, preservando la confidencialidad de los datos.

## **ANÁLISIS CRÍTICO E INVESTIGACION:**

C34. Tener, en la actividad profesional, un punto de vista crítico, creativo, con escepticismo constructivo y orientado a la investigación.

C35. Comprender la importancia y las limitaciones del pensamiento científico en el estudio, la prevención y el manejo de las enfermedades.

C36. Ser capaz de formular hipótesis, recolectar y valorar de forma crítica la información para la resolución de problemas, siguiendo el método científico.

C37. Adquirir la formación básica para la actividad investigadora

## **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 ej. carcinoma color rectal, 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 esfago de Barret. 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 Tener).
- 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 ano rectales más frecuentes. Conocer los tratamientos médicos y las indicaciones y técnicas quirúrgicas más habituales.
- Diferenciar entre malabsorción primaria y secundaria a mal digestión, describiendo los datos clínicos que pueden sugerir un síndrome de malabsorción, teniendo en cuenta que existen formas mono sintomáticas.
- 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 (sobretudo 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 pro nósticos 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 sobretudo), 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 (sobretudo 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, sobretudo 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 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.

## Tabla de dedicación del estudiante a la asignatura

ACTIVIDADES PRESENCIALES	HORAS	ACTIVIDADES NO PRESENCIALES	HORAS
Clases teóricas	53	Estudio y trabajo autónomo individual	50
Clases prácticas		Estudio y trabajo autónomo grupal	
Laboratorios			
Prácticas externas, clínicas o de campo			
Seminarios	15		
Otras actividades	4		
<b>Total presencial</b>	<b>72</b>	<b>Total no presencial</b>	<b>50</b>

#### 4. Contenidos y/o bloques temáticos

##### BLOQUE 1. TRACTO DIGESTIVO SUPERIOR

###### a. Contextualización y justificación

Carga de trabajo en créditos ECTS:

1,4
-----

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 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 las complicaciones del úlcus 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 que se impartirán de forma presencial siempre que sea posible manteniendo la distancia de seguridad de 1,5 m entre alumnos con posibilidad, en caso de no ser posible la presencialidad de

- grabar la clase y emitirla por streaming en función de la infraestructura logística informática de las aulas
- videoconferencia mediante BB Collaborate que quedara grabada en el campus virtual o herramienta similar
- Clase virtual con audio mediante la herramienta kaltura
- Clase con audio de power point

Seminarios o Prácticas de Aula

---

Presenciales en grupos reducidos siempre que sea posible o mediante las herramientas virtuales descritas en el apartado anterior. Se habilitarán foros o chats de discusión sobre los casos clínicos de los seminarios mediante las herramientas virtuales que ofrece el campus virtual de las que se informará a los delegados con la suficiente antelación y en función de la evolución de la pandemia y las recomendaciones de las autoridades sanitarias.

---

#### **e. Plan de trabajo**

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

#### **f. Evaluación**

Dentro de la evaluación global de la asignatura (examen final presencial) con posibilidad según la evolución del curso de hacer una evaluación del bloque que supondrá un 10% de la nota final mediante cuestionario on line de opción múltiple



### **g. Bibliografía básica**

#### **Area Médica:**

\* Harrison "Principios de Medicina Interna" 20ª ed.;

\* Farreras "Medicina Interna"; 19ª ed.

\* Cecil "Tratado de Medicina Interna" 26ª ed.

(Cualquier Tratado de Medicina Interna con el que el alumno esté más familiarizado)

#### **Area Quirúrgica:**

\* Schwartz. Principios de Cirugía, 11ª ed.

\* Sabiston. Tratado de Cirugía. 21ª ed,

\* Balibrea. Tratado de Cirugía 1ª 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.

## **BLOQUE 2. TRACTO DIGESTIVO INFERIOR**

**Carga de trabajo en créditos ECTS:**

2,03
------

### **a. Contextualización y justificación**

Se refiere al estudio de las enfermedades o procesos del tracto digestivo inferior (intestino delgado, incluyendo también duodeno considerado también en el bloque anterior, y colon, 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 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 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 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 que se impartirán de forma presencial siempre que sea posible manteniendo la distancia de seguridad de 1,5 m entre alumnos con posibilidad en caso de no ser posible la docencia presencial de:

- grabar la clase y emitirla por streaming en función de la infraestructura logística informática de las aulas
- videoconferencia mediante BB Collaborate que quedara grabada en el campus virtual o herramienta similar
- Clase virtual con audio mediante la herramienta kaltura
- Clase con audio de power point

Seminarios o Prácticas de Aula

Presenciales en grupos reducidos siempre que sea posible o mediante las herramientas virtuales descritas en el apartado anterior. Se habilitaran foros o chats de discusión sobre los casos clínicos de los seminarios mediante las herramientas virtuales que ofrece el campus virtual de las que se informará a los delegados con la suficiente antelación y en función de la evolución de la pandemia y las recomendaciones de la autoridades sanitarias.

### **e. Plan de trabajo**

- 16 clases teóricas subsiguientes.
- 2 seminarios, cuando corresponda.

### **f. Evaluación**

Dentro de la evaluación global de la asignatura con posibilidad según la evolución del curso de hacer una evaluación del bloque on line que supondrá un 10% de la nota final mediante cuestionario on line de opción múltiple

### **g. Bibliografía básica**

**Area Médica:**

**Area Médica:**

\* Harrison "Principios de Medicina Interna" 20ª ed.;

\* Farreras "Medicina Interna"; 19ª ed.

\* Cecil "Tratado de Medicina Interna" 26ª ed.

(Cualquier Tratado de Medicina Interna con el que el alumno esté más familiarizado)

**Area Quirúrgica:**

\* Schwartz. Principios de Cirugía, 11ª ed.

\* Sabiston. Tratado de Cirugía. 21ª ed,

\* Balibrea. Tratado de Cirugía 1ª 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 Ortega y otros Hospitales Asociados). Consultas externas, quirófanos y salas de endoscopia o de otras exploraciones en dichos hospitales.

## **Bloque 3 : 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 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 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 (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 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.

### **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**

#### **e. Plan de trabajo**

Clases Teóricas que se impartirán de forma presencial siempre que sea posible manteniendo la distancia de seguridad de 1,5 m entre alumnos con posibilidad en caso de que no sea posible la docencia presencial de:

- grabar la clase y emitirla por streaming en función de la infraestructura logística informática de las aulas
- videoconferencia mediante BB Collaborate que quedara grabada en el campus virtual o herramienta similar
- Clase virtual con audio mediante la herramienta kaltura
- Clase con audio de power point

---

Seminarios o Prácticas de Aula

Presenciales en grupos reducidos siempre que sea posible o mediante las herramientas virtuales descritas en el apartado anterior.

Se habilitarán foros o chats de discusión sobre los casos clínicos de los seminarios mediante las herramientas virtuales que ofrece el campus virtual de las que se informará a los delegados con la suficiente antelación y en función de la evolución de la pandemia y las recomendaciones de la autoridades sanitarias.

---

### **f. Evaluación**

Dentro de la evaluación global de la asignatura con posibilidad según la evolución del curso de hacer una evaluación del bloque on line que supondrá un 15% de la nota final mediante cuestionario on line de opción múltiple

### **g. Bibliografía básica**

#### **Area Médica:**

\* Harrison "Principios de Medicina Interna" 20<sup>a</sup> ed.;

\* Farreras "Medicina Interna"; 19<sup>a</sup> ed.

\* Cecil "Tratado de Medicina Interna" 26<sup>a</sup> ed.

(Cualquier Tratado de Medicina Interna con el que el alumno esté más familiarizado)

#### **Area Quirúrgica:**

\* Schwartz. Principios de Cirugía, 11<sup>a</sup> ed.

\* Sabiston. Tratado de Cirugía. 21<sup>a</sup> ed,

\* Balibrea. Tratado de Cirugía 1<sup>a</sup> 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 H ortega y otros Hospitales Asociados). Consultas externas, quirófanos y salas de endoscopia o de otras exploraciones en dichos hospitales.

Bloque 4. MISCELANEA

---

Carga de trabajo en créditos ECTS: 

0.7
-----

### **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 que se impartirán de forma presencial siempre que sea posible manteniendo la distancia de seguridad de 1,5 m entre alumnos con posibilidad en caso de que no se posible la docencia presencial de:

- grabar la clase y emitirla por streaming en función de la infraestructura logística informática de las aulas
- videoconferencia mediante BB Collaborate que quedara grabada en el campus virtual o herramienta similar
- Clase virtual con audio mediante la herramienta kaltura
- Clase con audio de power point

Seminarios o Prácticas de Aula

Presenciales en grupos reducidos siempre que sea posible o mediante las herramientas virtuales descritas en el apartado anterior.

Se habilitarán foros o chats de discusión sobre los casos clínicos de los seminarios mediante las herramientas virtuales que ofrece el campus virtual de las que se informará a los delegados con la suficiente antelación y en función de la evolución de la pandemia y las recomendaciones de la autoridades sanitarias.

### **e. Plan de trabajo**

- 5 clases teóricas subsiguientes.
- seminarios, cuando corresponda.

### **f. Evaluación**

Dentro de la evaluación global presencial de la asignatura con posibilidad según la evolución del curso de hacer una evaluación del bloque on line que supondrá un 5% de la nota final mediante cuestionario on line de opción múltiple

### **g. Bibliografía básica**

#### **Área Quirúrgica:**

- \* Schwartz. Principios de Cirugía, 11ª ed.
- \* Sabiston. Tratado de Cirugía. 21ª ed,
- \* Balibrea. Tratado de Cirugía 1ª ed.

**Área 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 H 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 1: 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. 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 colelitiasis (concepto, patogenia, clínica, evolución, diagnóstico y tratamiento médico). Otras colecistopatías (colesterosis, adenomiomatosis, 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.- Imagen en patología Digestiva (M)

6.- Cirrosis. Hipertensión portal (M).

7.- Manejo pre y post TH (M)

8.- Hepatología general. Casos clínicos (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")

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

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





<b>B: Tracto digestivo inferior</b>	2,03	Teoría y seminarios Marzo-abril
<b>C: Hígado, vías biliares y páncreas</b>	2,80	Teoría y seminarios Abril-mayo
<b>D: Otros procesos</b> (bazo, hernias y trasplante)	seminarios 0.7	Teoría y mayo
<p><b>Notas:</b> - 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
PRESENCIAL: 50 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>		

Adenda 10/02/2022

DADA LA MEJORÍA DE LA SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA COVID 19 ACTUAL Y TRAS CONSENSUARLO CON LOS DELEGADOS DE TERCER CURSO, LAS CLASES DE LA ASIGNATURA PATOLOGIA MEDICO QUIRÚRGICA DE APARATO DIGESTIVO SE IMPARTIRAN CON LA MODALIDAD EXCLUSIVAMENTE PRESENCIAL REPETANDO LOS AFOROS COVID-19 ESTA MODALIDAD PUEDE SER MODIFICADA EN CASO DE QUE CAMBIE LA SITUACION EPIDEMIOLOGICA O ASI NOS LO INDIQUEN LA AUTORIDADES SANITRIAS Y/O UNIVERSITARIAS.