

Experto Universitario

Equipos Multidisciplinares de Obesidad
y Diabetes





tech *universidad
tecnológica*

Experto Universitario Equipos Multidisciplinares de Obesidad y Diabetes

Modalidad: Online

Duración: 6 meses

Titulación: TECH - Universidad Tecnológica

Horas lectivas: 600 h.

Acceso web: techtute.com/medicina/experto-universitario/experto-equipos-multidisciplinares-obesidad-diabetes

Índice

01

Presentación

pág. 4

02

Objetivos

pág. 8

03

Dirección del curso

pág. 12

04

Estructura y contenido

pág. 16

05

Metodología

pág. 28

06

Titulación

pág. 36

01

Presentación

Este Experto ha sido concebido para ofrecer al profesional médico, la formación necesaria en Equipos Multidisciplinares de Obesidad y Diabetes. Una oportunidad única de especializarse en un sector con alta demanda de profesionales, de la mano de cirujanos con amplia experiencia en el sector.

A lo largo de estos meses de formación aprenderás a evaluar correctamente a un paciente con obesidad; las características del EMO como elemento clave enfocado a las necesidades del paciente bariátrico; a desarrollar un protocolo avanzado para el equipo Multidisciplinar de obesidad, así como a elaborar un protocolo propio y ajustarlo a las vías clínicas de vigencia en su entorno.



“

La diferencia entre la unidad de cirugía de la obesidad y la unidad bariátrica super especializada reside en la creación de un equipo multidisciplinar 360: Este Experto te ofrece el acceso a los protocolos más avanzados en organización de un servicio, cada vez más avanzado”

Cada año, al menos 2,8 millones de personas fallecen a causa de la obesidad o el sobrepeso, según datos de la OMS. Un dato impactante al que se une, además, el cambio en la prevalencia de esta enfermedad, que ha dejado de ser un problema de los países más desarrollados para instalarse también en los países de rentas medias o incluso, bajas. El abordaje quirúrgico de estos problemas se ha convertido en una necesidad de salud pública.

Sin embargo, el manejo exitoso de esta enfermedad va mucho más allá de la propia intervención. Está directamente relacionado con el manejo multidisciplinar del paciente. Y, sobre todo, con la experiencia de este equipo multidisciplinar.

La cirugía bariátrica es un procedimiento avanzado que, sin embargo, no entraña demasiada dificultad, desde el punto de vista técnico. Una característica que proporciona buenos resultados a nivel general. Sin embargo, la morbilidad perioperatoria se ve directamente condicionada por la aplicación correcta y exhaustiva de los protocolos de manejo perioperatorio.

Más allá del período perioperatorio, de 30 días, hay amplia evidencia científica disponible de que los resultados a medio-largo plazo, entre 5 y 10 años en cirugía bariátrica, están directamente relacionados con el manejo multidisciplinar del paciente y la experiencia de este equipo multidisciplinar.

En cirugía bariátrica, para adquirir los requisitos que, en la práctica nos habilitan como unidades de calidad superior no basta, simplemente con redactar un protocolo completo y eficaz y con comprometerse a cumplirlo. Es requisito imprescindible un volumen mínimo de intervenciones por cada cirujano, situado en torno a 50 cirugías/año, que permita acceder a la superespecialización.

De esta forma, conseguir poseer un equipo multidisciplinar real, competente más allá de una mera declaración de intenciones, y, por otra parte, el volumen mínimo de intervenciones anual necesario, puede ser el verdadero factor limitante en la consecución de una unidad bariátrica de calidad y prestigio.

Este es el auténtico factor limitante de las Unidades Bariátricas. Muchas de ellas carecen de equipo multidisciplinar real, más allá de una “declaración de intenciones”, otras no alcanzan el volumen crítico real para tener el suficiente entrenamiento.

Este **Experto en Equipos Multidisciplinares de Obesidad y Diabetes** contiene el programa educativo más completo y actualizado del mercado. Las características más destacadas de la formación son:

- ◆ Última tecnología en software de enseñanza online.
- ◆ Sistema docente intensamente visual, apoyado en contenidos gráficos y esquemáticos de fácil asimilación y comprensión.
- ◆ Desarrollo de casos prácticos presentados por expertos en activo.
- ◆ Sistemas de vídeo interactivo de última generación.
- ◆ Enseñanza apoyada en la telepráctica.
- ◆ Sistemas de actualización y reciclaje permanente.
- ◆ Aprendizaje autoregurable: total compatibilidad con otras ocupaciones.
- ◆ Ejercicios prácticos de autoevaluación y constatación de aprendizaje.
- ◆ Grupos de apoyo y sinergias educativas: preguntas al experto, foros de discusión y conocimiento.
- ◆ Comunicación con el docente y trabajos de reflexión individual.
- ◆ Disponibilidad de los contenidos desde cualquier dispositivo fijo o portátil con conexión a internet.
- ◆ Bancos de documentación complementaria disponible permanentemente, incluso después del curso.



Alcanza la excelencia académica con esta formación de alto nivel”



Los docentes de este Experto han sido seleccionados con dos criterios: la excelencia en su práctica médica en el campo de la creación, impulsión y mantenimiento de las unidades bariátricas, y su contrastada capacidad didáctica. Para ofrecerte el curso de alta calidad que necesitas”

Nuestro personal docente está integrado por profesionales de la medicina, especialistas en activo. De esta manera nos aseguramos de ofrecerte el objetivo de actualización formativa que pretendemos. Un cuadro multidisciplinar de médicos formados y experimentados en diferentes entornos, que desarrollarán los conocimientos teóricos, de manera eficiente, pero, sobre todo, pondrán al servicio del curso los conocimientos prácticos derivados de su propia experiencia: una de las cualidades diferenciales de este Experto.

Este dominio de la materia se complementa con la eficacia del diseño metodológico de este Experto. Elaborado por un equipo multidisciplinario de expertos en e-learning integra los últimos avances en tecnología educativa. De esta manera, podrás estudiar con un elenco de herramientas multimedia cómodas y versátiles que te darán la operatividad que necesitas en tu formación.

El diseño de este programa está basado en el Aprendizaje Basado en Problemas: un planteamiento que concibe el aprendizaje como un proceso eminentemente práctico. Para conseguirlo de forma remota, usaremos la telepráctica: con la ayuda de un novedoso sistema de vídeo interactivo, y el *learning from an expert* podrás adquirir los conocimientos como si estuvieses enfrentándote al supuesto que estás aprendiendo en ese momento. Un concepto que te permitirá integrar y fijar el aprendizaje de una manera más realista y permanente.

Con un diseño metodológico que se apoya en técnicas de enseñanza contrastadas por su eficacia, este Experto te llevará a través de diferentes abordajes docentes para permitirte aprender de forma dinámica y eficaz.

*Nuestro innovador concepto de telepráctica te dará la oportunidad de aprender mediante una experiencia inmersiva, que te proporcionará una integración más rápida y una visión mucho más realista de los contenidos:
“learning from an expert”*

02 Objetivos

Tech Universidad tiene como objetivo formar profesionales altamente cualificados para la experiencia laboral. Un objetivo que se complementa, además, de manera global, con el impulso de un desarrollo humano que sienta las bases de una sociedad mejor. Este objetivo se materializa en conseguir ayudar a los profesionales de la cirugía a acceder a un nivel de competencia y control mucho mayor, de todos los requisitos del área de Equipos Multidisciplinares de Obesidad y Diabetes. Una meta que, en tan sólo seis meses, podrás dar por adquirida, con un curso de alta intensidad y precisión.





“

Nuestro objetivo es el tuyo: conseguir proporcionarte la mejor actualización y especialización online sobre Equipos Multidisciplinares de Obesidad y Diabetes del mercado docente. Un paso de alta cualificación, de manos de los mejores profesionales de esta especialidad”



Objetivos generales

- ◆ Aprender los elementos clave de la cirugía de la obesidad.
- ◆ Realizar una revisión exhaustiva de la última evidencia científica disponible.
- ◆ Describir y conocer las técnicas más avanzadas en CB.
- ◆ Describir el marco teórico y la praxis de los equipos multidisciplinares de obesidad.
- ◆ Descripción de los aspectos de la gestión clínica.
- ◆ Descripción de los aspectos de la gestión económica.
- ◆ Descripción de los aspectos médico-legales de la actividad de la cirugía bariátrica.





Objetivos específicos

Módulo 1. Aspectos generales de la obesidad

- ♦ Comprender en profundidad la obesidad como condición clínica y su fisiopatología.
- ♦ Evaluar correctamente a un paciente con obesidad.
- ♦ Aprender conocimientos prácticos avanzados sobre el tratamiento dietético.
- ♦ Farmacológico y de educación del movimiento de la obesidad.

Módulo 2. Equipo multidisciplinar de obesidad (EMO)

- ♦ Aprender las características del EMO como elemento clave enfocado a las necesidades del paciente bariátrico.
- ♦ Definir cuáles son los elementos clave del EMO, introduciendo un elemento innovador y esencial como es el call center/atención al paciente.
- ♦ Reconocer el papel del liderazgo ejercido por el cirujano bariátrico como elemento clave en la cadena de valor.
- ♦ Reconocer los protocolos de cada uno de los especialistas del EMO.

Módulo 3. Manejo perioperatorio y seguimiento a medio-largo plazo

- ♦ Desarrollar un protocolo avanzado para el equipo Multidisciplinar de obesidad.
- ♦ Reconocer las posibilidades reales del entorno para adaptar el protocolo del EMO.
- ♦ Diseñar un plan de contingencias.

Módulo 4. Gestión clínica y del conocimiento en cirugía bariátrica

- ♦ Explicar la necesidad de formación y acreditación en cirugía bariátrica.
- ♦ Reconocer la diferencia entre acreditación y certificación.
- ♦ Aprender los pasos de la formación en cirugía bariátrica.
- ♦ Aprender a elaborar un protocolo propio y ajustarlo a las vías clínicas de vigencia en su entorno.
- ♦ Describir los datos clave que debe registrar el cirujano en su actividad, para una futura publicación científica.
- ♦ Describir el sistema BAROS.
- ♦ Analizar los elementos clave de las publicaciones científicas bariátricas.



Consigue tus objetivos actualizándote en las últimas técnicas y avances médicos en el área de Equipos Multidisciplinares de Obesidad y Diabetes a través de un Experto de alta exigencia docente y científica”

03

Dirección del curso

Dentro del concepto de calidad total de nuestro curso, tenemos el orgullo de poner a tu disposición un cuadro docente de altísimo nivel, escogido por su contrastada experiencia. Un equipo multidisciplinar, que aportará su visión y su experiencia en este completísimo curso. Una oportunidad única de aprender de los mejores.





“

Un equipo de profesionales, liderados por el D. Escartí, un experto con más de 2200 intervenciones en CO y una sólida trayectoria profesional, serán tus profesores en este Experto: una ocasión única de aprender directamente, de los mejores en este campo”

Dirección



Dr. Escartí Usó, Miguel Ángel

- ◆ Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Valencia
- ◆ Doctor en Medicina por la Universidad de Valencia
- ◆ Especialista en Cirugía General y del Aparato Digestivo
- ◆ Máster en Cirugía de Urgencias
- ◆ Diploma de Competencia de la Sociedad Española de Cirugía de la Obesidad Nivel Completo
- ◆ Acreditación para Cirugía Robótica de la Obesidad 16 años de dedicación exclusiva a la cirugía bariátrica
- ◆ Más de 2200 casos de cirugía de obesidad intervenidos hasta la fecha
- ◆ Director Médico de IntraObes (Grupo privado de cirugía de obesidad líder en España)
- ◆ Área de Cirugía Bariátrica de los Hospitales Universitarios HLA Moncloa (Madrid) y HLA-La Vega (Murcia)

Profesores

Dra. Aspas Montal, Sonia

- ◆ Grado en Psicología
- ◆ Máster en Psicología Sanitaria
- ◆ Responsable del Área de Psicología del equipo IntraObes

Dr. Bordallo Cortina, Alberto

- ◆ Licenciado y Doctor en Medicina y Cirugía
- ◆ Especialista en Cirugía General y del Aparato Digestivo
- ◆ Cirujano bariátrico y metabólico. Diploma SECO.
- ◆ Jefe del Servicio de Cirugía del Hospital HLA Denia (España)
- ◆ Más de 5000 procedimientos laparoscópicos realizados
- ◆ Cirujano jefe de IntraObes Denia

Dr. Camuñez Alonso, Fernando

- ◆ Licenciado y Doctor en Medicina
- ◆ Especialista en Radiología
- ◆ Radiología Intervencionista del Hospital Universitario HLA Moncloa (Madrid)

Enf. Casas Moya, Rosana

- ◆ Grado en Enfermería
- ◆ Instrumentista Bariátrica

Dr. Carda Abella, Pedro

- ◆ Licenciado y Doctor en Medicina y Cirugía
- ◆ Especialista en Cirugía general y del Aparato Digestivo

- ◆ Cirujano bariátrico y metabólico. Experto SECO.
- ◆ Jefe de Sección Hospital Universitario Ramón y Cajal de Madrid
- ◆ Jefe de Servicio de Cirugía del Hospital Universitario HLA Moncloa (Madrid)
- ◆ Profesor de Cirugía. Universidad Alcalá de Henares

Dra. Escudero Pallardó, Lluch

- ◆ Grado en Nutrición
- ◆ Responsable del Área de Nutrición del Equipo IntraObes

D. Fornés Vivas, Carlos

- ◆ Abogado especialista en Derecho Sanitario
- ◆ Presidente de la Asociación de Derecho Sanitario de la Comunidad Valenciana.

Dr. Garrote Gimeno, Ana Celeste

- ◆ Grado en Psicología
- ◆ Especialista en Psicología del Deporte

Dr. Hernández Alonso, Enrique

- ◆ Licenciado y Doctor en Medicina
- ◆ Especialista en Endocrinología
- ◆ Endocrinólogo del Hospital Universitario HLA La Vega (Murcia)

Dna. Martínez-Falero Prades, Mónica

- ◆ Tit. Sup. Dirección Económico-Financiera por el ICADE - Universidad Pontificia Comillas.
- ◆ Experiencia en el sector financiero asegurador y de banca.

Dr. Pacheco Becerra, Javier Gerardo

- ◆ Licenciado y Doctor en Medicina y Cirugía
- ◆ Especialista en Cirugía general y del Aparato Digestivo
- ◆ Cirujano bariátrico y metabólico. Diploma SECO.
- ◆ Profesor de Cirugía. Universidad Central de Caracas
- ◆ Cirujano del Equipo IntraObes

Dr. Resa Bienzobas, Jose Joaquín

- ◆ Licenciado y Doctor en Medicina y Cirugía
- ◆ Especialista en Cirugía General y del Aparato Digestivo
- ◆ Cirujano bariátrico y metabólico. Experto SECO.
- ◆ Jefe del Servicio de Cirugía Bariátrica del Hospital HLA-Montpelier (Zaragoza-España)

Prof. Ruiz Tomás, Alberto

- ◆ Doctor en Derecho. Abogado
- ◆ Economista
- ◆ Ex Fiscal y ex Magistrado-Juez

Dr. Serrano Jiménez, Andrés

- ◆ Licenciado y Doctor en Medicina y Cirugía
- ◆ Especialista en Gastroenterología y Endoscopias
- ◆ Jefe de Endoscopias del Hospital Universitario HLA La Vega (Murcia)

Dra. Torres Alemán, Ana

- ◆ Licenciado y Doctor en Medicina y Cirugía
- ◆ Especialista en Cirugía General y del Aparato Digestivo
- ◆ Cirujano bariátrico y metabólico. Diploma SECO.
- ◆ Miembro del Equipo de Cirugía Bariátrica del Hospital Universitario HLA Moncloa

Dr. Valía Vera, Juan Carlos

- ◆ Licenciado y Doctor en Medicina y Cirugía
- ◆ Especialista en Anestesiología y Reanimación
- ◆ Jefe del Servicio de Anestesiología del Hospital IMED Valencia

Lcd. Verdejo, Julián Francisco

- ◆ Licenciado en ciencias de la Actividad Física y el Deporte.

04

Estructura y contenido

Los contenidos de este Experto han sido desarrollados por los diferentes expertos de este curso, con una finalidad clara: conseguir que nuestro alumnado adquiera todas y cada una de las habilidades necesarias para convertirse en verdaderos expertos en esta materia.



“

Un completísimo programa docente, estructurado en unidades didácticas muy bien desarrolladas, orientadas a un aprendizaje compatible con tu vida personal y profesional”

Módulo 1. Aspectos generales de la obesidad

- 1.1. Obesidad y sobrepeso.
 - 1.1.1. Introducción.
 - 1.1.2. Definición de obesidad.
 - 1.1.3. Epidemiología.
 - 1.1.4. Fisiopatología.
 - 1.1.6. Ingesta de energía.
 - 1.1.7. Metabolismo y gasto energético.
 - 1.1.8. Mecanismo de acción de la cirugía bariátrica.
 - 1.1.9. Etiología: genética y epigenética de la obesidad. Síndromes con obesidad dismórfica.
 - 1.1.10. Evaluación inicial de la obesidad.
 - 1.1.10.1. Índice de masa corporal.
 - 1.1.10.2. Circunferencia de cintura.
 - 1.1.10.3. Porcentaje de grasa corporal.
 - 1.1.10.4. Otros parámetros.
 - 1.1.11. Evaluación del riesgo del paciente.
- 1.2. Comorbilidades mayores.
 - 1.2.1. Definición de comorbilidad mayor y menor.
 - 1.2.2. Diabetes mellitus tipo 2.
 - 1.2.2.1. Prediabetes y diabetes: definición.
 - 1.2.2.2. Tratamiento dietético.
 - 1.2.2.3. Tratamiento con antidiabéticos orales.
 - 1.2.2.4. Tratamiento con insulinas.
 - 1.2.2.5. Afectación de órganos diana: signos y síntomas.
 - 1.2.3. Hiperlipidemia.
 - 1.2.3.1. Colesterol total.
 - 1.2.3.2. HDL y LDL.
 - 1.2.3.3. Triglicéridos.



- 1.2.4. Cardiovasculares.
 - 1.2.4.1. Cardíacas: cardiopatía isquémica.
 - 1.2.4.2. Vasculares.
 - 1.2.4.2.1. Estasis venosa con aumento de riesgo de TVP/TEP.
 - 1.2.4.2.2. Hipertensión arterial.
- 1.2.5. Síndrome metabólico.
- 1.2.6. Respiratorias: síndrome de hipoventilación y síndrome de apnea-hipopnea.
- 1.2.7. Artropatía de carga: definición y lesiones habituales.
- 1.2.8. Infertilidad.
- 1.3. Comorbilidades menores.
 - 1.3.1. Digestivas.
 - 1.3.1.1. Esteatosis hepática, esteatohepatitis y cirrosis.
 - 1.3.1.2. Colelitiasis, colecistitis.
 - 1.3.1.3. Enfermedad por reflujo gastroesofágico.
 - 1.3.2. Obesidad y cáncer: incidencia.
 - 1.3.3. Asma.
 - 1.3.4. Hipotiroidismo.
 - 1.3.5. Incontinencia.
 - 1.3.6. Alteraciones psicológicas (¿mayor o menor?).
 - 1.3.7. Otras comorbilidades menores.
- 1.4. Tratamiento dietético y farmacológico.
 - 1.4.1. Tratamiento dietético.
 - 1.4.1.1. Introducción.
 - 1.4.1.2. Plan de alimentación. Tratamiento dietético.
 - 1.4.1.3. Distribución de los macronutrientes en la dieta.
 - 1.4.1.4. Modificación en la estructura de la dieta.
 - 1.4.1.5. Recomendaciones generales para dietas hipocalóricas.
 - 1.4.2. Tratamiento farmacológico.
 - 1.4.2.1. Tipos de fármacos.
 - 1.4.2.2. Fármacos que actúan sobre el apetito y la saciedad.
 - 1.4.2.3. Fármacos que actúan a nivel gastrointestinal.
 - 1.4.2.4. Fármacos termogénicos.
 - 1.4.2.5. Otros fármacos.
 - 1.4.2.6. Medicamentos en investigación.
 - 1.4.2.7. Algoritmo terapéutico.
- 1.5. Actividad física.
 - 1.5.1. Objetivos del programa.
 - 1.5.2. Tipos de ejercicio.
 - 1.5.3. Frecuencia, duración e intensidad.
 - 1.5.4. Modificación de conducta.
- 1.6. Indicaciones del tratamiento endoscópico y quirúrgico.
 - 1.6.1. Según IMC.
 - 1.6.2. Según antecedentes quirúrgicos.
 - 1.6.3. Según comorbilidades asociadas.
 - 1.6.4. Escuchar al paciente.
 - 1.6.5. Algoritmo terapéutico.
- 1.7. Estudio preoperatorio.
 - 1.7.1. Preoperatorio básico.
 - 1.7.2. Estudio de tracto digestivo superior: endoscopia vs Rx.
 - 1.7.3. Estudio y erradicación de Helicobacter Pylory: cuándo y cómo.
 - 1.7.4. Estudio de micronutrientes y grados de recomendación de la ASMBS.
 - 1.7.5. Indicaciones de otros estudios.
 - 1.7.5.1. Respiratorias: pruebas funcionales respiratorias y polisomnografía.
 - 1.7.5.2. Digestivos: ecografía y TAC.
 - 1.7.5.3. Cardiológicos: ecocardiografía y test de esfuerzo.
 - 1.7.5.4. Movimiento: test cinta antigraedad.
 - 1.7.5.5. DMT2: Hb glicada A1, reserva pancreática, y anticuerpos pancreáticos.
 - 1.7.5.6. Estudios de circulación venosa de miembros inferiores.
 - 1.7.6. Valoración preanestésica en cirugía bariátrica.
- 1.8. Preparación prequirúrgica.
 - 1.8.1. Preparación prequirúrgica.
 - 1.8.2. Duración, objetivos y evidencia científica relacionada con la preparación.
 - 1.8.3. Dieta líquida.
 - 1.8.4. Actividad física.
 - 1.8.5. Fisioterapia respiratoria y consumo de tabaco.
 - 1.8.6. Estudio y control de hipertensión arterial.
 - 1.8.7. Control de glucemia precirugía bariátrica.

- 1.9. Selección técnica quirúrgica.
 - 1.9.1. Según IMC.
 - 1.9.2. Según perfil psicológico y nutricional.
 - 1.9.3. Según comorbilidades asociada.
 - 1.9.4. Escuchar al paciente.
 - 1.9.5. Algoritmo recomendado.
- 1.10. Indicaciones y selección de técnica en grupos especiales.
 - 1.10.1. Adolescentes y niños.
 - 1.10.1.1. Niño vs adolescente: cómo identificarlos.
 - 1.10.1.2. Técnicas puente vs técnicas definitivas: a quién y cuáles.
 - 1.10.2. Mayores de 60 años.
 - 1.10.2.1. Cómo diferenciar edad biológica y edad teórica.
 - 1.10.2.2. Técnicas específicas en >60 años.
 - 1.10.3. IMC 30-35.
 - 1.10.3.1. Indicaciones de cirugía.
 - 1.10.3.2. Técnicas quirúrgicas.
 - 1.10.4. Otros pacientes límite.
 - 1.10.4.1. IMC<30 y DMT2.
 - 1.10.4.2. IMC 30-35 y péptido C=0.
 - 1.10.4.3. IMC 30 y 35 y DMT1.
 - 1.10.4.4. Mayores de 70 años.
 - 1.10.4.5. Pacientes VIH.
 - 1.10.4.6. Pacientes cirrosis hepática.

Módulo 2. Equipo multidisciplinar de obesidad (EMO)

- 2.1. Equipo Multidisciplinar de Obesidad: estructura.
 - 2.1.1. Concepto EMO.
 - 2.1.2. Componentes core.
 - 2.1.3. Colaboradores.
 - 2.1.4. Concepto Comité Bariátrico y diferencias con el EMO.
- 2.2. Puntos clave en la acción EMO.
 - 2.2.1. Toma de contacto con el paciente.
 - 2.2.1.1. Atención al paciente.
 - 2.2.1.2. Primera entrevista.
 - 2.2.2. Evaluación.
 - 2.2.3. Preparación.
 - 2.2.4. Cirugía.
 - 2.2.5. Manejo postcirugía.
- 2.3. Atención al Paciente.
 - 2.3.1. Concepto y necesidad de atención al paciente / call center.
 - 2.3.2. Protocolos del call center.
 - 2.3.2.1. Protocolo de primera llamada.
 - 2.3.2.2. Organización de agenda.
 - 2.3.2.3. Dossier de información.
 - 2.3.2.4. Recogida de datos y Protección de Datos.
 - 2.3.2.5. Base de datos: datos personales.
 - 2.3.2.6. Coordinación de visitas.
 - 2.3.2.7. Coordinación de quirófanos y documentación.
 - 2.3.2.8. Check-list.
 - 2.3.2.9. Papel proactivo en marketing.
 - 2.3.2.10. Control calidad en atención al paciente.
- 2.4. Papel del cirujano como líder del EMO.
 - 2.4.1. ¿Quién lidera el EMO?.
 - 2.4.2. La cara visible en la primera visita vs asesor comercial.
 - 2.4.3. Historia clínica estructurada.
 - 2.4.4. Puntos clave de la primera visita.
 - 2.4.4.1. Qué y cómo informar al paciente.
 - 2.4.4.2. Ajuste de expectativas.
 - 2.4.4.2.1. ¿Cuál es mi peso ideal?.
 - 2.4.4.2.2. ¿Cuánto peso voy a perder?.
 - 2.4.4.3. Detección de pacientes conflictivos y con elevada probabilidad de fallo.
 - 2.4.5. Contraindicaciones quirúrgicas absolutas para cirugía.


- 2.5. Psicología EMO ("Psicobariátría").
 - 2.5.1. Entrevista psicológica semiestructurada.
 - 2.5.2. Psicometría.
 - 2.5.2.1. Utilidad y limitaciones.
 - 2.5.2.2. Variables analizadas: qué pruebas son la más útiles (y prácticas).
 - 2.5.2.3. Personalidad.
 - 2.5.2.4. Conducta alimentaria y rasgo bulímico.
 - 2.5.2.5. Ansiedad y depresión.
 - 2.5.2.6. Otras variables.
 - 2.5.3. Contraindicaciones psicológicas y/o psiquiátricas absolutas para la cirugía.
 - 2.5.4. Otros puntos clave en la evaluación inicial.
 - 2.5.4.1. Ajuste de expectativas y el pensamiento mágico.
 - 2.5.4.1.1. "yo no como para estar así".
 - 2.5.4.1.2. "¿esa es la mejor técnica para mí?".
 - 2.5.4.1.3. "pues yo quiero perder...".
 - 2.5.4.2. Manejo de crisis inicial.
 - 2.5.4.3. Valorar/confrontar la motivación.
- 2.6. Nutrición/endocrinología EMO (I).
 - 2.6.1. Entrevista nutricional semiestructurada.
 - 2.6.2. Antropometría.
 - 2.6.2.1. Tipos de variables.
 - 2.6.2.1.1. Medición directa.
 - 2.6.2.1.2. Campos calculados.
 - 2.6.2.2. Variables relevantes y poco relevantes.
 - 2.6.2.3. Metodología.
 - 2.6.2.4. Error absoluto y relativo de las medidas antropométricas y su impacto real.
 - 2.6.2.5. Cálculo de las variables antropométricas más importantes.
- 2.7. Nutrición/endocrinología (II).
 - 2.7.1. Perfiles alimentarios.
 - 2.7.1.1. Rasgo y trastorno por atracón.
 - 2.7.1.2. Ingesta nocturna.
 - 2.7.2. Registro alimentario de recuerdo.
 - 2.7.3. Dieta líquida pre y postoperatoria.
 - 2.7.3.1. Cómo y cuánto tiempo.
 - 2.7.3.2. Casos especiales.
- 2.8. Preparador físico.
 - 2.8.1. Objetivos.
 - 2.8.2. Tipos de ejercicio.
 - 2.8.3. Frecuencia, duración, intensidad.
 - 2.8.4. Pulseras de actividad, apps de autorregistro.
- 2.9. Otros especialistas: su papel en el paciente bariátrico no complicado.
 - 2.9.1. Anestesiólogo y su evaluación preoperatoria.
 - 2.9.2. Neumología: pruebas diagnósticas y variables clave.
 - 2.9.3. Cardiología: cuándo es necesario. Pruebas diagnósticas y su utilidad.
 - 2.9.4. Hematología. Coagulopatías y anticoagulantes.
 - 2.9.5. Otros casos.
- 2.10. Preparación a la cirugía.
 - 2.10.1. Objetivos.
 - 2.10.2. Elementos clave: la importancia de un buen protocolo y su adaptación a cada caso.
 - 2.10.2.1. Dieta líquida.
 - 2.10.2.2. Actividad física.
 - 2.10.2.3. Fisioterapia respiratoria.
 - 2.10.2.4. Ajuste de comorbilidades.
 - 2.10.3. Cómo se hace.
 - 2.10.4. Manejo de fármacos precirugía.
 - 2.10.5. Ajuste de comorbilidades precirugía.

Módulo 3. Manejo perioperatorio y seguimiento a medio-largo plazo

- 3.1. Protocolos de Unidad.
 - 3.1.1. Concepto de protocolo.
 - 3.1.2. Objetivos.
 - 3.1.3. Cómo se elabora.
 - 3.1.4. Quién lo elabora.
 - 3.1.5. Factores a considerar.
 - 3.1.6. Ejemplo a estudio: Protocolo IntraObes.

- 3.2. Vía Clínica de la Sociedad Española de Cirugía de la Obesidad y Enfermedades Metabólicas.
 - 3.2.1. Concepto de Vía Clínica.
 - 3.2.2. Objetivos.
 - 3.2.3. Cómo se elabora.
 - 3.2.4. Quién la elabora.
 - 3.2.5. Factores a considerar.
 - 3.2.6. Ejemplo de estudio: Vía Clínica SECO.
- 3.3. Programa de recuperación rápida multimodal (ERAS Enhanced recovery after surgery).
 - 3.3.1. Concepto.
 - 3.3.2. Objetivos.
 - 3.3.3. ERAS precirugía.
 - 3.3.3.1. Evidencias.
 - 3.3.3.2. Controversias.
 - 3.3.4. ERAS intraoperatorio.
 - 3.3.4.1. Evidencias.
 - 3.3.4.2. Controversias.
 - 3.3.5. ERAS postcirugía.
 - 3.3.5.1. Evidencias.
 - 3.3.5.2. Controversias.
 - 3.3.6. ERAS IntraObes en 2 páginas.
- 3.4. Seguimiento por cirujano.
 - 3.4.1. Seguimiento presencial vs online.
 - 3.4.2. Plan de seguimiento.
 - 3.4.2.1. Concepto.
 - 3.4.2.2. Objetivos.
 - 3.4.2.3. Recomendaciones generales y límites.
 - 3.4.3. Frecuencia de visitas y su ratio vs nutrición y psicología.



- 
- 3.4.4. Acciones en cada visita.
 - 3.4.4.1. Comprobar grado de satisfacción.
 - 3.4.4.2. Evaluar calidad de vida (QoL).
 - 3.4.4.3. Evaluar BAROS y su evolución.
 - 3.4.4.4. Evaluar tolerancia.
 - 3.4.4.5. Evaluar ritmo intestinal.
 - 3.4.4.6. Comprobar suplementación.
 - 3.4.4.7. Analítica de control.
 - 3.4.4.8. Explorar incisiones.
 - 3.4.5. Acciones en casos especiales.
 - 3.4.5.1. Ajustes de banda.
 - 3.4.5.2. Ecografía en balones ingeribles.
 - 3.4.5.3. Estudios radiológicos y participación del cirujano.
 - 3.5. Seguimiento de endocrinología-nutrición.
 - 3.5.1. Seguimiento presencial vs online.
 - 3.5.2. Plan de seguimiento.
 - 3.5.2.1. Concepto.
 - 3.5.2.2. Objetivos.
 - 3.5.2.3. Recomendaciones generales y límites.
 - 3.5.3. Frecuencia de visitas.
 - 3.5.4. Acciones en cada visita.
 - 3.5.4.1. Antropometría.
 - 3.5.4.2. Comprobar grado de satisfacción.
 - 3.5.4.3. Evaluar calidad de vida (QoL).
 - 3.5.4.4. Evaluar BAROS y su evolución.
 - 3.5.4.5. Evaluar tolerancia.
 - 3.5.4.6. Evaluar ritmo pérdida ponderal.
 - 3.5.4.7. Analíticas de control endocrinología: evidencia científica disponible.
 - 3.5.4.8. Suplementación con vitaminas y oligoelementos: evidencia disponible.

- 3.6. Seguimiento de psicología-psiquiatría.
 - 3.6.1. Frecuencia de visitas.
 - 3.6.2. Objetivos.
 - 3.6.3. Acciones en cada visita.
 - 3.6.4. Límites al soporte psicológico.
 - 3.6.5. Manejo de crisis.
 - 3.6.6. Psicometría bariátrica evolutiva.
- 3.7. Preparador físico.
 - 3.7.1. Controles a distancia y presenciales.
 - 3.7.2. Utilidad de las pulseras de actividad.
 - 3.7.3. Medición de elasticidad, fuerza, resistencia y recuperación.
 - 3.7.4. Intensidad y duración de la actividad física.
 - 3.7.5. Ejercicios aeróbicos y anaeróbicos.
 - 3.7.6. Ejercicios de fuerza.
 - 3.7.7. Ejercicios de resistencia.
 - 3.7.8. Ejercicios de elasticidad.
 - 3.7.9. Ejercicios del core.
- 3.8. Urgencias precoces en cirugía bariátrica.
 - 3.8.1. Definición.
 - 3.8.2. Importancia del diagnóstico y tratamiento precoz.
 - 3.8.3. Reconocimiento precoz de las complicaciones graves.
 - 3.8.4. Complicaciones precoces generales.
 - 3.8.4.1. Trombosis venosa profunda-tromboembolismo pulmonar.
 - 3.8.4.2. Hemorragia.
 - 3.8.4.3. Incarceración en orificio de trócar.
 - 3.8.4.4. Perforación de asa, daño de otros órganos.
 - 3.8.5. Complicaciones específicas precoces de los procedimientos bariátricos.
 - 3.8.5.1. Quirúrgicos.
 - 3.8.5.1.1. Banda gástrica.
 - 3.8.5.1.1.1. Deslizamiento agudo.
 - 3.8.5.1.1.2. Afagia.
 - 3.8.5.1.1.3. Perforación.
 - 3.8.5.1.2. Gastrectomía vertical.
 - 3.8.5.1.2.1. Fuga en el ángulo de Hiss.
 - 3.8.5.1.3. Bypass gástrico Y de Roux y BAGUA.
 - 3.8.5.1.3.1. Complicaciones del reservorio y la anastomosis.
 - 3.8.5.1.3.1.1. Sangrado.
 - 3.8.5.1.3.1.2. Obstrucción aguda.
 - 3.8.5.1.3.1.3. Fuga: reservorio vs anastomosis.
 - 3.8.5.1.3.2. Complicaciones de la Y de Roux.
 - 3.8.5.1.3.2.1. Oclusión en asa cerrada.
 - 3.8.5.1.3.2.2. Hemorragia.
 - 3.8.5.1.3.2.3. Fuga.
 - 3.8.5.1.3.3. Derivación biliopancreática, cruce duodenal y SADIS.
 - 3.8.5.1.3.3.1. Complicaciones comunes a otros procedimientos.
 - 3.8.5.1.3.3.2. Complicaciones específicas: Fuga del muñón duodenal.
 - 3.8.5.2. Endoscópicos.
 - 3.8.5.2.1. Manejo de la intolerancia digestiva.
 - 3.8.5.2.2. Dolor y hemorragia.
 - 3.8.5.2.3. Obstrucción intestinal.
- 3.9. Urgencias tardías en cirugía bariátrica.
 - 3.9.1. Definición.
 - 3.9.2. Quirúrgicas.
 - 3.9.2.1. Banda gástrica.
 - 3.9.2.1.1. Deslizamiento.
 - 3.9.2.1.1.1. Diagnóstico.
 - 3.9.2.1.1.2. Tipos.
 - 3.9.2.1.1.3. Tratamiento.
 - 3.9.2.1.2. Erosión gástrica.
 - 3.9.2.1.2.1. Diagnóstico.
 - 3.9.2.1.2.2. Tratamiento: puntos críticos en la táctica quirúrgica.
 - 3.9.2.2. Gastrectomía vertical.
 - 3.9.2.2.1. Torsión funcional vs estenosis anatómica.
 - 3.9.2.2.1.1. Diagnóstico.
 - 3.9.2.2.1.2. Tratamiento endoscópico vs quirúrgico.

- 3.9.2.3. Bypass gástrico Y-Roux y BAGUA.
 - 3.9.2.3.1. Hernia interna.
 - 3.9.2.3.2. Torsión funcional de anastomosis.
- 3.9.3. Médicas.
 - 3.9.3.1. Generales: pérdida insuficiente de peso-recuperación.
 - 3.9.3.2. Úlcera anastomótica.
 - 3.9.3.3. Vaciamiento gástrico enlentecido.
- 3.9.4. Situaciones especiales a corto y largo plazo: diagnóstico y tratamiento.
 - 3.9.4.1. Alcoholismo: alteraciones metabólicas y psiquiátricas.
 - 3.9.4.2. Autolisis.
 - 3.9.4.3. Alteraciones patológicas de la percepción de la imagen corporal.
 - 3.9.4.4. Abuso de otras sustancias.
 - 3.9.4.5. Malabsorción.
 - 3.9.4.6. Déficits de vitaminas y minerales.
 - 3.9.4.7. Hipoproteinemia.
 - 3.9.4.8. Hepatopatía y trasplante.
- 3.10. Resultados: medición y estándares de calidad.
 - 3.10.1. Pérdida de peso.
 - 3.10.1.1. Medición del peso perdido.
 - 3.10.1.2. Porcentaje de sobrepeso perdido.
 - 3.10.1.3. Porcentaje de exceso de IMC perdido.
 - 3.10.1.4. Otras mediciones.
 - 3.10.1.5. Estándar de pérdida de peso estimado.
 - 3.10.1.6. Estándares de pérdida de peso en función de la técnica en un plazo determinado .
 - 3.10.1.7. Pérdida de peso e indicador BAROS.
 - 3.10.2. Corrección de comorbilidades.
 - 3.10.2.1. Evolución de las comorbilidades en función de la técnica y el peso perdido de acuerdo con la evidencia científica.
 - 3.10.2.2. Cifras de referencia y criterios de corrección completa y de mejora de acuerdo con los consensos internacionales.
 - 3.10.2.3. Medición BAROS de corrección de comorbilidades.

- 3.10.3. Calidad de vida.
 - 3.10.3.1. Test de medición de calidad de vida del paciente bariátrico.
 - 3.10.3.2. Test BAROS.
- 3.10.4. Morbilidad y mortalidad.
 - 3.10.4.1. Morbilidad.
 - 3.10.4.1.1. Clasificación Dindo-Clavien.
 - 3.10.4.1.2. Complicaciones frecuentes.
 - 3.10.4.1.3. Complicaciones poco frecuentes.
 - 3.10.4.1.4. Estándares de porcentajes de complicaciones aceptables, moderados e inaceptables, en función del tipo de complicación.
 - 3.10.4.2. Mortalidad.
 - 3.10.4.2.1. Estándares de cifras de mortalidad en cada técnica de acuerdo con la evidencia científica y las Sociedades Científicas.

Módulo 4. Gestión clínica y del conocimiento en cirugía bariátrica

- 4.1. Formación y acreditación en cirugía bariátrica.
 - 4.1.1. Introducción.
 - 4.1.2. Por qué es necesaria la acreditación.
 - 4.1.3. Criterios de acreditación.
 - 4.1.3.1. Equipo humano.
 - 4.1.3.2. Medios institucionales.
 - 4.1.3.3. Medios administrativos.
 - 4.1.3.4. Acreditación y Certificación.
 - 4.1.3.5. Grados de Acreditación.
 - 4.1.4. Formación en cirugía bariátrica.
 - 4.1.4.1. Formación teórica.
 - 4.1.4.2. Formación práctica.
 - 4.1.4.3. Grados de formación.
 - 4.1.4.4. Elaboración de un protocolo.
- 4.2. Gestión en el sistema público de salud.
 - 4.2.1. Lista de espera y priorización.
 - 4.2.1.1. Lista de espera.
 - 4.2.1.2. Criterios de priorización.

- 4.2.2. Estudios de coste-beneficio.
 - 4.2.2.1. Estudios de coste-beneficio de la cirugía bariátrica: evidencia disponible.
 - 4.2.2.2. Estudios de coste-beneficio de la cirugía metabólica: evidencia disponible.
- 4.3. Investigación en cirugía de obesidad: cómo recoger los datos.
 - 4.3.1. Definir la medida.
 - 4.3.2. Qué queremos medir: lo más importante.
 - 4.4.2.1. Dendrite.
 - 4.4.2.2. IntraObes 11.
 - 4.3.3. Cómo lo medimos.
 - 4.3.4. Error absoluto y relativo.
 - 4.3.5. Definir metodología de medida.
 - 4.3.6. Definir el resultado.
 - 4.3.6.1. Numérico.
 - 4.3.6.2. Binomial.
 - 4.3.7. Recogida de datos.
 - 4.3.7.1. Prospectiva vs retrospectiva.
 - 4.3.7.2. Acotar decimales y definir unidades.
 - 4.3.7.3. Base de datos vs Excel vs SPSS.
- 4.4. Antropometría.
 - 4.4.1. Antropometría preoperatoria.
 - 4.4.1.1. Antropometría básica.
 - 4.4.1.2. Antropometría avanzada.
 - 4.4.1.3. Campos calculados.
 - 4.4.1.4. Peso ideal y exceso de peso. Exceso de peso en IMC bajo.
 - 4.4.2. Antropometría evolutiva.
 - 4.4.2.1. Variables clásicas.
 - 4.4.2.2. Nuevas variables.
 - 4.4.2.3. Recomendaciones.
 - 4.4.2.4. Cuantificación en el BAROS.
- 4.5. Técnica quirúrgica y complicaciones.
 - 4.5.1. Técnica quirúrgica.
 - 4.5.1.1. Acrónimo de cada técnica.
 - 4.5.1.2. Datos clave de cada técnica.
 - 4.5.1.3. Cómo recoger cada técnica en la base de datos.
 - 4.5.2. Complicaciones quirúrgicas.
 - 4.5.2.1. Clasificación Dindo-Clavien.
 - 4.5.2.2. Definición de cada complicación.
 - 4.5.2.3. Cómo recoger las complicaciones en la base de datos.
 - 4.5.2.4. Cuantificación en el BAROS.
- 4.6. Corrección de comorbilidades y calidad de vida.
 - 4.6.1. Comorbilidades.
 - 4.6.1.1. Definición de cada comorbilidad PRE.
 - 4.6.1.2. Definición de mejora.
 - 4.6.1.3. Definición de resolución.
 - 4.6.1.4. Cuantificación en el BAROS.
 - 4.6.2. Calidad de vida.
 - 4.6.2.1. Medición BAROS.
 - 4.6.2.2. Otras mediciones de QoL.
- 4.7. Herramienta BAROS (Bariatric Analysis and Reporting Outcome System).
 - 4.7.1. Requisitos indispensables para el cálculo del BAROS.
 - 4.7.2. Datos estáticos.
 - 4.7.3. Datos dinámicos.
 - 4.7.4. Datos que se recogen en cada consulta.
 - 4.7.5. Cómo se calcula el BAROS.
 - 4.7.6. Interpretación del resultado.
 - 4.7.7. Frecuencia de seguimiento BAROS.
 - 4.7.8. Otras herramientas alternativas al BAROS.
- 4.8. Investigaciones en psicobariátrica y nutrición bariátrica.
 - 4.8.1. Psicobariátrica.
 - 4.8.1.1. Personalidad y psicopatología PRE en función del IMC y el perfil nutricional.
 - 4.8.1.2. Evolución de personalidad y psicopatología en función de IMC pre, peso perdido y/o técnica.
 - 4.8.1.3. Resultados de la intervención psicológica.
 - 4.8.1.4. Psicopatología de nueva aparición.
 - 4.8.1.5. Otros.



- 4.8.2. Nutrición bariátrica.
- 4.8.3. Controles analíticos: evolución de macro y micronutrientes.
- 4.8.4. Test de Suter de tolerancia alimentaria.
- 4.8.5. Análisis de perfil alimentario.
- 4.8.6. Análisis de registros alimentarios.
- 4.8.7. Registro de aversiones e intolerancias.
- 4.9. Publicaciones en cirugía bariátrica.
 - 4.9.1. Normas generales de las revistas bariátricas.
 - 4.9.2. Estudios de revisión.
 - 4.9.3. Estudios aleatorizados controlados.
 - 4.9.4. Requisitos para los autores y errores frecuentes.
 - 4.9.5. El contenido.
 - 4.9.6. Figuras.
 - 4.9.7. Revistas principales y nuevas publicaciones de acceso libre.

05 Metodología

Esta formación te ofrece una forma diferente de aprender. Nuestra metodología se desarrolla a través de una forma de aprendizaje de forma cíclica: el *relearning*. Este sistema de enseñanza, procedente de la Universidad de Harvard, es utilizado en las facultades de medicina más prestigiosas del mundo y se ha considerado uno de los más eficaces por publicaciones de gran relevancia como el *New England Journal of Medicine*.





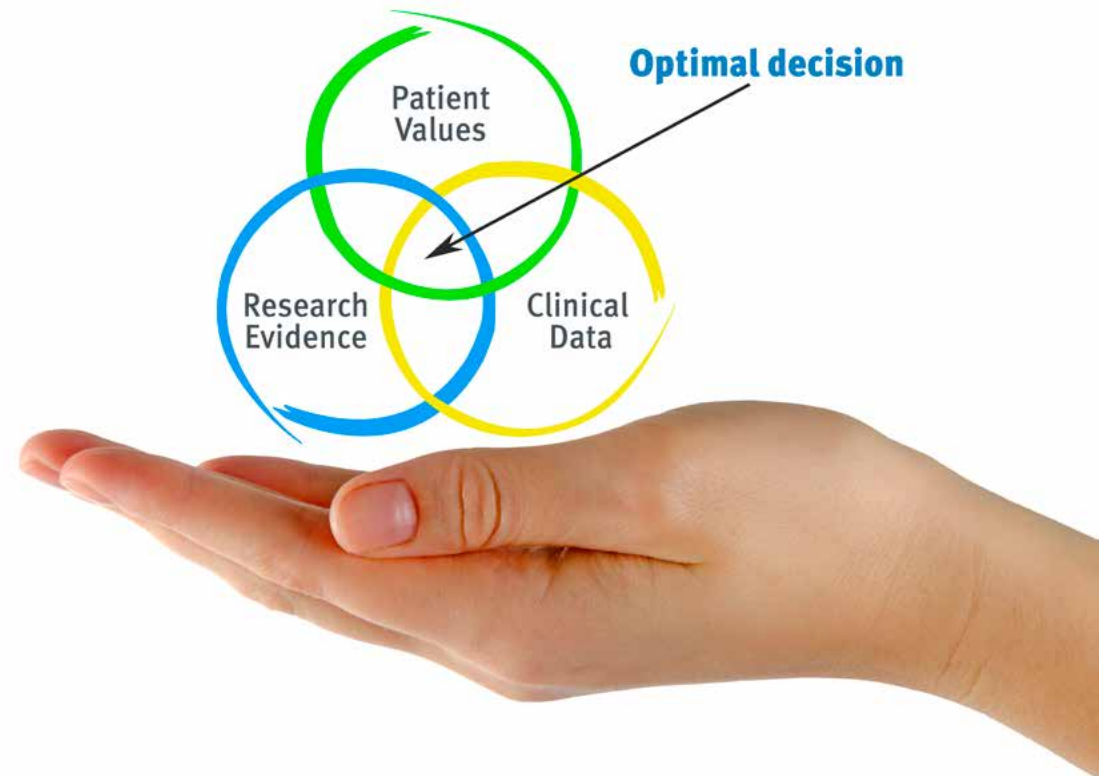
“

Descubre el Relearning, un sistema procedente de la Universidad de Harvard que abandona el aprendizaje lineal convencional, para llevarte a través de sistemas cíclicos de enseñanza: una forma de aprender que ha demostrado su enorme eficacia, especialmente en las materias que requieren memorización”

Ante una determinada situación, ¿qué haría usted? A lo largo de estos meses, el profesional se enfrentará a múltiples casos clínicos simulados, basados en pacientes reales en los que deberá investigar, establecer hipótesis y, finalmente, resolver la situación. Este método hace que los especialistas aprendan mejor, ya que aceptan más responsabilidad y se acercan a la realidad de su futuro profesional.



El relearning te permitirá aprender con menos esfuerzo y más rendimiento, implicándote más en tu formación, desarrollando el espíritu crítico, la defensa de argumentos y el contraste de opiniones: una ecuación directa al éxito”



El caso clínico es la presentación comentada de un paciente, o grupo de pacientes, que se convierte en «caso», en un ejemplo o modelo que ilustra algún componente clínico peculiar, bien por su poder docente, bien por su singularidad o rareza. Es esencial que el caso se apoye en la vida profesional actual, intentando recrear los condicionantes reales en la práctica profesional del ámbito de la medicina.

Se trata de una técnica que desarrolla el espíritu crítico y prepara al profesional para la toma de decisiones, la defensa de argumentos y el contraste de opiniones.

La eficacia del método se justifica con cuatro logros fundamentales:

01

Los alumnos que siguen este método no solo consiguen la asimilación de conceptos, sino un desarrollo de su capacidad mental mediante ejercicios de evaluación de situaciones reales y aplicación de conocimientos.

02

El aprendizaje se concreta de una manera sólida, en capacidades prácticas, que permiten al alumno una mejor integración en el mundo real.

03

Se consigue una asimilación más sencilla y eficiente de las ideas y conceptos, gracias al planteamiento de situaciones que han surgido de la realidad.

04

La sensación de eficiencia del esfuerzo invertido se convierte en un estímulo muy importante para el alumnado, que se traduce en un interés mayor en los aprendizajes y un incremento del tiempo dedicado a trabajar en el experto.



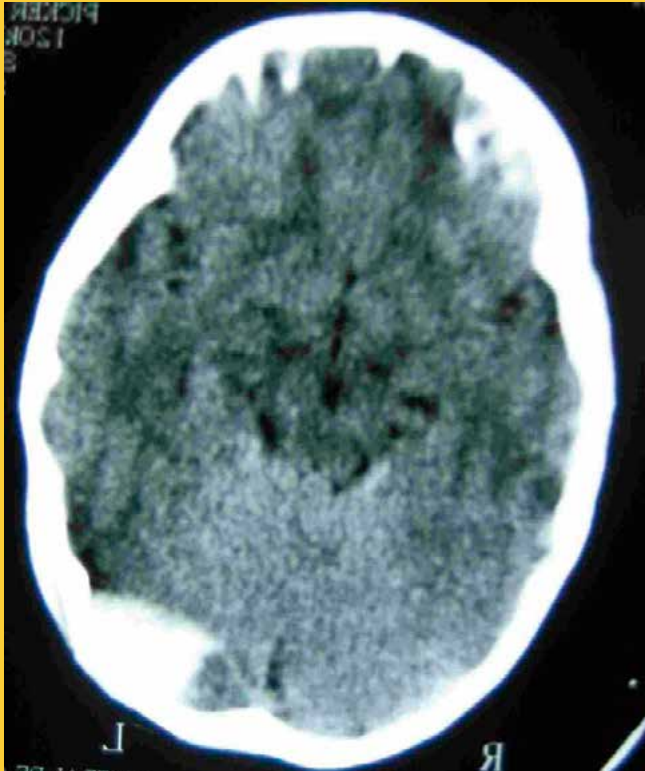


El alumno podrá aprender con las ventajas del acceso a entornos simulados de aprendizaje y el planteamiento de aprendizaje por observación, Learning from an expert"

Un sistema inmersivo de transmisión de conocimientos, a través de la participación en la resolución de problemas reales, apoyado en la mejor tecnología audiovisual del mercado docente.

El aprendizaje con el método Relearning te permitirá, además de aprender y consolidar lo aprendido de una manera más eficaz, conseguir tus metas formativas con más velocidad y menos esfuerzo.





Situado a la vanguardia pedagógica mundial, el método Relearning ha conseguido mejorar los niveles de satisfacción global de los profesionales que finalizan sus estudios, con respecto a los indicadores de calidad de la mejor universidad online en habla hispana. Se valoraron, como muy positivos, la calidad docente, la calidad de los materiales, la estructura del curso y los objetivos conseguidos.

Con más de 150.000 profesionales formados en esta metodología y un nivel de satisfacción de 8.01 a nivel internacional, el relearning ha demostrado estar a la altura de los más exigentes entornos de evaluación.

En nuestro sistema, el aprendizaje no es un proceso lineal, sino que sucede en espiral (aprendemos, desaprendemos, olvidamos y reaprendemos). Por eso, combinamos cada uno de estos elementos de forma concéntrica.

Más de 150.000 profesionales han sido formados a través de esta metodología, alcanzando un éxito sin precedentes. Todo ello en un entorno de alta exigencia, con los más elevados estándares de evaluación y de seguimiento.

Esta formación se apoyará, sobre todo, en la experiencia. Un proceso en el que poner a prueba los conocimientos que irás adquiriendo, consolidándolos y mejorándolos paulatinamente.

Durante toda tu formación, tendrás acceso a los mejores materiales educativos, preparados a conciencia para ti.



Material de estudio

Todos los contenidos didácticos son creados por los especialistas que van a impartir el curso, específicamente para él, de manera que el desarrollo didáctico sea realmente específico y concreto.

Estos contenidos son aplicados después al formato audiovisual que creará nuestra manera de trabajo online, con las técnicas más novedosas que nos permiten ofrecerte una gran calidad, en cada una de las piezas que pondremos a tu servicio.



Técnicas y procedimientos en vídeo

Te acercamos a las técnicas más novedosas, a los últimos avances educativos, al primer plano de la actualidad. Todo esto, en primera persona, con el máximo rigor, explicado y detallado para tu asimilación y comprensión. Y lo mejor, puedes verlos las veces que quieras.



Resúmenes interactivos

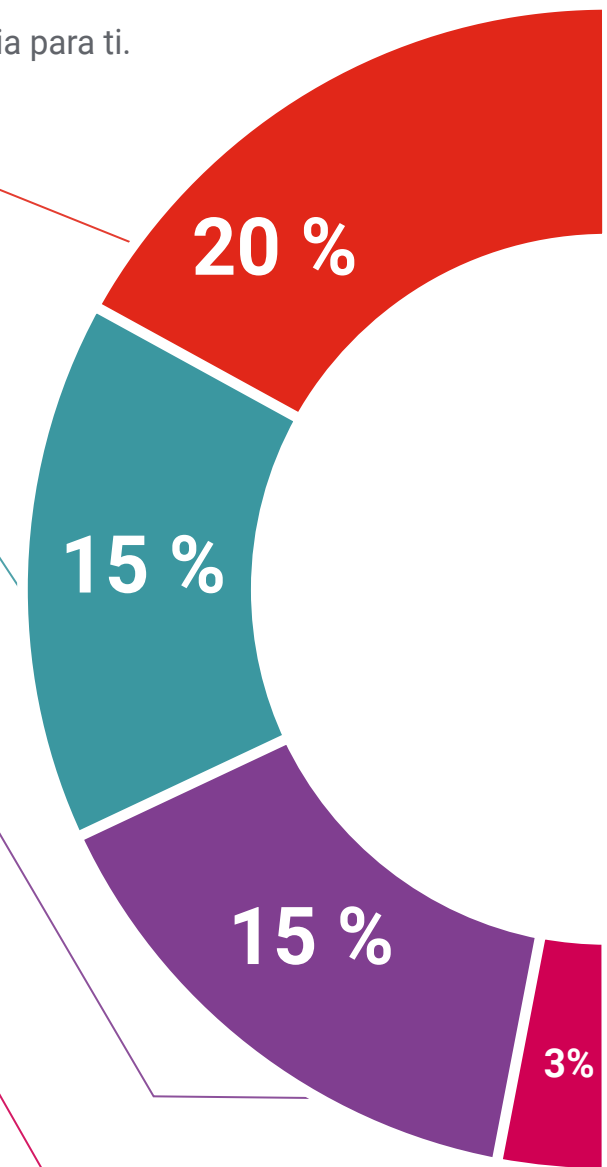
Presentamos los contenidos de manera atractiva y dinámica en píldoras multimedia que incluyen audio, vídeos, imágenes, esquemas y mapas conceptuales con el fin de afianzar el conocimiento. Este sistema exclusivo de formación para la presentación de contenidos multimedia fue premiado por Microsoft como "Caso de éxito en Europa".

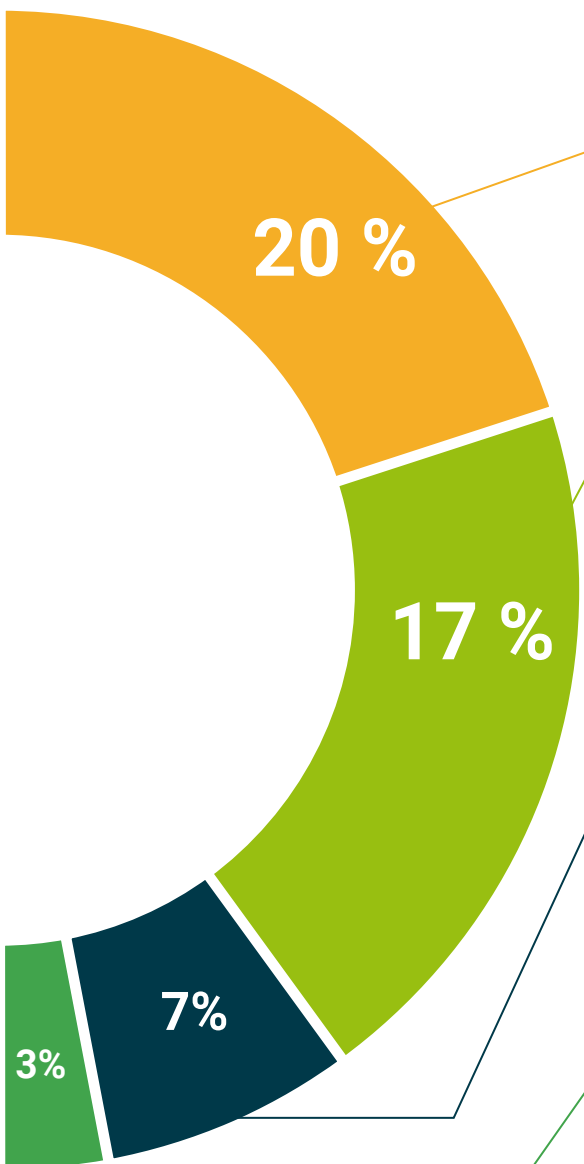


Lecturas complementarias

La participación en este curso te dará acceso a una biblioteca virtual en la que podrás complementar y mantener actualizada tu formación mediante los últimos artículos en el tema, documentos de consenso, guías internacionales...

Un recurso inestimable que podrás utilizar incluso cuando termines tu período de formación con nosotros.





Análisis de casos elaborados y guiados por expertos

El aprendizaje eficaz tiene necesariamente, que ser contextual. Por eso, te presentaremos los desarrollos de casos reales en los que el experto te guiará a través del desarrollo de la atención y la resolución de las diferentes situaciones: una manera clara y directa de conseguir el grado de comprensión más elevado.



Testing & Retesting

Evaluamos y reevaluamos periódicamente tu conocimiento a lo largo de este programa mediante actividades y ejercicios evaluativos y autoevaluativos: para que compruebes cómo vas consiguiendo tus metas.



Learning from an expert

La observación de un experto realizando una tarea es la manera más efectiva de aprendizaje. Es el denominado Learning from an expert: una manera contrastada de afianzar el conocimiento y el recuerdo de lo aprendido. Por ello, en nuestros cursos incluimos este tipo de aprendizaje a través de clases magistrales.

Existe evidencia científica sobre la utilidad de la observación de terceros expertos. El denominado Learning from an expert afianza el conocimiento y el recuerdo, y genera seguridad en nuestras futuras decisiones difíciles.



Guías rápidas de actuación

Te ofrecemos los contenidos más relevantes del curso en forma de fichas o guías rápidas de actuación. Una manera sintética, práctica y eficaz de ayudarte a progresar en tu aprendizaje.



06

Titulación

El **Experto Universitario en Equipos Multidisciplinares de Obesidad y Diabetes** te garantiza, además de la formación más rigurosa y actualizada, el acceso a un título universitario de Experto Universitario expedido por **TECH - Universidad Tecnológica**.



“

Supera con éxito esta formación y recibe tu titulación universitaria sin desplazamientos ni farragosos trámites”

Este **Experto Universitario en Equipos Multidisciplinares de Obesidad y Diabetes** contiene el programa científico más completo y actualizado del mercado.

Tras la superación de las evaluaciones por parte del alumno, este recibirá por correo postal con acuse de recibo su correspondiente **Título de Experto Universitario** emitido por **TECH - Universidad Tecnológica**.

El título expedido por **TECH - Universidad Tecnológica** expresará la calificación que haya obtenido en el Experto, y reunirá los requisitos comúnmente exigidos por las bolsas de trabajo, oposiciones y comités de carreras profesionales.

Título: **Experto Universitario en Equipos Multidisciplinares de Obesidad y Diabetes**

Nº Horas Oficiales: **600**



salud futuro
confianza personas
educación información tutores
garantía acreditación enseñanza
instituciones tecnología aprendizaje
comunidad compromiso
atención personalizada innovación
conocimiento presente
desarrollo web formación
aula virtual idiomas

tech universidad
tecnológica

Experto Universitario
Equipos
Multidisciplinares
de Obesidad y
Diabetes

Modalidad: Online

Duración: 6 meses

Titulación: TECH - Universidad Tecnológica

Horas lectivas: 600 h.

Experto Universitario

Equipos Multidisciplinares de Obesidad y Diabetes

