Experto Universitario

Técnicas Endoscópicas y Quirúrgicas
Avanzadas para Obesidad y Diabetes

Experto Universitario Técnicas Endoscópicas y Quirúrgicas Avanzadas para Obesidad y Diabetes

Modalidad: Online

Duración: 6 meses

Titulación: TECH - Universidad Tecnológica

Horas lectivas: 600 h.

Acceso web: www.techtute.com/medicina/experto-universitario/experto-tecnicas-endoscopicas-quirurgicas-avanzadas-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. 22

06

Titulación

pág. 30

01 Presentación

Especialízate en **Técnicas Endoscópicas y Quirúrgicas Avanzadas para Obesidad y Diabetes**, con esta formación de alto nivel, impartida por cirujanos de renombre con amplia experiencia en el sector.

A lo largo de estos meses de formación conocerás las terapias endoscópicas de la obesidad de uso en la actualidad; aprenderás a ejecutar algunas de las técnicas de la intervención bariátrica, así como a seguir las pautas de evaluación y estudio preoperatorio del paciente DMT2, entre muchas otras cuestiones.

Una oportunidad única de formarte con los mejores y destacar en un sector con alta demanda de profesionales.

“

Un Experto creado para llevar al profesional a través de los conocimientos imprescindibles en todas y cada una de las áreas que componen una Unidad Bariátrica de alto nivel: desde la propiamente médica, hasta la económica, la de gestión o el marketing”

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 morbimortalidad 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 Técnicas Endoscópicas y Quirúrgicas Avanzadas para Obesidad y Diabetes** te ofrece las características de un curso de alto nivel científico, docente y tecnológico. Estas son algunas de sus características más destacadas:

- ♦ 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 Técnicas Endoscópicas y Quirúrgicas Avanzadas para 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 Técnicas Endoscópicas y Quirúrgicas Avanzadas para 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 y
- ♦ 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. Tratamiento endoscópico de la obesidad y sobrepeso

- ♦ Conocer las terapias endoscópicas de la obesidad de uso en la actualidad, sus indicaciones, el "cómo se hace" y su manejo clínico

Módulo 2. Tratamiento quirúrgico de la obesidad

- ♦ Reconocer todas las técnicas de la cirugía bariátrica
- ♦ Saber ejecutar algunas de las técnicas de la intervención bariátrica
- ♦ Reconocer la técnica adecuada a cada paciente

Módulo 3. Cirugía Bariátrica de revisión

- ♦ Conocer las indicaciones y técnicas de cirugía de revisión de cada una de las técnicas primarias.

Módulo 4. Cirugía metabólica (Cirugía de la diabetes)

- ♦ Reconocer todos los aspectos de la diabetes mellitus tipo 2 y su fisiopatología
- ♦ Aprender las pautas de evaluación y estudio preoperatorio del paciente DMT2
- ♦ Saber indicar una cirugía metabólica,
- ♦ Señalar la mejor técnica quirúrgica
- ♦ Definir las peculiaridades de cada técnica
- ♦ Manejar pre y postoperatoriamente el paciente operado de DMT2

04

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

Aspas Montal, Sonia

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

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

Camuñez Alonso, Fernando

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

Prof. 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

Escartí Usó, José

- ♦ Grado en Informática.
- ♦ Experto en SEO-SEM en el área bariátrica
- ♦ Experto en Marketing Bariátrico

Escudero Pallardó, Lluch

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

Fornés Vivas, Carlos

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

Francisco Verdejo, Julián

- ♦ Licenciado en ciencias de la Actividad Física y el Deporte

Garrote Gimeno, Ana Celeste

- ♦ Grado en Psicología
- ♦ Especialista en Psicología del Deporte

Hernández Alonso, Enrique

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

Martínez-Falero Prades, Mónica

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

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

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)

Rosana Casas Moya

- ♦ Grado en Enfermería
- ♦ Instrumentista Bariátrica

Prof. Ruiz Tomás, Alberto

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

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)

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

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

05

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 completas y específicas, orientadas a un aprendizaje compatible con tu vida personal y profesional”

Módulo 1. Tratamiento endoscópico de la obesidad y el sobrepeso

- 1.1. **Papel de la endoscopia como tratamiento primario de la obesidad.**
 - 1.1.1. Mecanismo de acción.
 - 1.1.2. Tipos de técnicas endoscópicas.
 - 1.1.3. Indicaciones.
 - 1.1.4. Contraindicaciones absolutas.
 - 1.1.5. Contraindicaciones relativas.
- 1.2. **Evaluación y preparación en técnicas endoscópicas.**
 - 1.2.1. Evaluación y preparación en técnicas temporales.
 - 1.2.2. Evaluación y preparación en técnicas definitivas.
 - 1.2.3. Ajuste de expectativas.
 - 1.2.3.1. Resultados.
 - 1.2.3.2. Efectos adversos.
 - 1.2.3.3. Información sobre el protocolo de urgencias.
 - 1.2.3.4. Check-list.
- 1.3. **Balones gástricos.**
 - 1.3.1. Tipos de balón gástrico.
 - 1.3.1.1. Ingeribles: Oballon.
 - 1.3.1.2. Ingeribles-digeribles: Elipse.
 - 1.3.1.3. De suero 6 m.
 - 1.3.1.4. De suero 12 m.
 - 1.3.1.5. De gas.
 - 1.3.1.6. El futuro: "a medida".
 - 1.3.2. Colocación y retirada.
- 1.4. **Otras técnicas endoscópicas temporales.**
 - 1.4.1. Bypass endoluminal (Endobarrier®).
 - 1.4.1.1. Cómo funciona.
 - 1.4.1.2. Indicaciones.
 - 1.4.1.3. Cómo se coloca.
 - 1.4.1.4. Resultados de acuerdo a la evidencia científica.
 - 1.4.1.5. Complicaciones.
 - 1.4.1.6. Cómo se retira.

- 1.4.2. Método Aspire.
 - 1.4.2.1. Cómo funciona.
 - 1.4.2.2. Indicaciones.
 - 1.4.2.3. Cómo se coloca.
 - 1.4.2.4. Resultados de acuerdo a la evidencia científica.
 - 1.4.2.5. Complicaciones.
 - 1.4.2.6. Cómo se retira.
- 1.5. Plicaturas intragástricas.**
 - 1.5.1. Método POSE.
 - 1.5.1.1. Cómo funciona.
 - 1.5.1.2. Indicaciones.
 - 1.5.1.3. Cómo se hace.
 - 1.5.1.4. Resultados de acuerdo a la evidencia científica.
 - 1.5.1.5. Complicaciones.
 - 1.5.2. Método Apollo.
 - 1.5.2.1. Cómo funciona.
 - 1.5.2.2. Indicaciones.
 - 1.5.2.3. Cómo se hace.
 - 1.5.2.4. Resultados de acuerdo a la evidencia científica.
 - 1.5.2.5. Complicaciones.
- 1.6. Papel de la endoscopia en la reganancia de peso.**
 - 1.6.1. Mecanismo de acción.
 - 1.6.2. Cómo evaluar estos casos.
 - 1.6.3. Indicaciones.
 - 1.6.4. Método ROSE.
 - 1.6.4.1. Cómo se hace.
 - 1.6.4.2. Resultados de acuerdo a la evidencia científica.
 - 1.6.4.3. Complicaciones.
 - 1.6.5. Método TOGA.
 - 1.6.5.1. Cómo se hace.
 - 1.6.5.2. Resultados de acuerdo a la evidencia científica.
 - 1.6.5.3. Complicaciones.
- 1.7. Papel de la endoscopia en las complicaciones de la cirugía.**
 - 1.7.1. Objetivos de tratamiento: fugas y hemorragias.
 - 1.7.2. Hemorragias: adrenalina + esclerosantes.
 - 1.7.3. Fugas.
 - 1.7.4. Láser argón + clips.
 - 1.7.5. Pegamentos biológicos.
 - 1.7.6. Obesco.
 - 1.7.7. Suturas con endostich.
 - 1.7.8. Endoprótesis.
 - 1.7.8.1. Tipos de endoprótesis.
 - 1.7.8.2. Estrategias en función de la técnica complicada.
- 1.8. Manejo de efectos adversos y manejo de crisis en técnicas endoscópicas.**
 - 1.8.1. Información de lo que va a ocurrir.
 - 1.8.2. Por qué ocurre y cómo se trata.
 - 1.8.3. Fármacos de elección y fármacos poco útiles.
 - 1.8.4. Cuando y como rehidratar un balón o una técnica endoscópica.
 - 1.8.5. Por qué ocurren las complicaciones graves y cómo anticiparse a ellas.
 - 1.8.6. Reconocer y tratar una intolerancia de balón.
 - 1.8.7. Manejar el fallo de una técnica endoscópica.
- 1.9. Aspectos técnicos del manejo por el EMO de las técnicas endoscópicas.**
 - 1.9.1. Atención al paciente.
 - 1.9.2. Médico-cirujano-endoscopista.
 - 1.9.3. Nutrición.
 - 1.9.4. Psicobariatría.
- 1.10. Aspectos clave en las técnicas endoscópicas.**
 - 1.10.1. Manejar bien la información: Resultado, efecto Adverso, Esfuerzo (RAE).
 - 1.10.2. Control de la cuenta de resultados.
 - 1.10.3. Elegir un buen proveedor: hospital, material.
 - 1.10.4. Protocolo de contingencias 24/365.

Módulo 2. Tratamiento quirúrgico de la obesidad

2.1. Indicaciones de cirugía bariátrica.

- 2.1.1. Tipos de cirugía bariátrica: fisiología.
 - 2.1.1.1. Técnicas restrictivas.
 - 2.1.1.2. Técnicas malabsortivas.
 - 2.1.1.3. Técnicas mixtas.
- 2.1.2. Breve historia de las técnicas de cirugía bariátrica.
- 2.1.3. Fundamentos físicos: Ley de Laplace y Ley de Poiseuille.

2.2. Banda gástrica ajustable.

- 2.2.1. Qué es.
- 2.2.2. Cómo se hace.
- 2.2.3. Orígenes.
- 2.2.4. Indicaciones.
- 2.2.5. Contraindicaciones relativas.
- 2.2.6. Contraindicaciones absolutas.
- 2.2.7. Tipos de bandas.
- 2.2.8. Complicaciones específicas.
 - 2.2.8.1. Del puerto.
 - 2.2.8.2. Del reservorio proximal.
 - 2.2.8.3. Del peritoneo.
- 2.2.9. Resultados de acuerdo con la evidencia científica.

2.3. Gastrectomía vertical.

- 2.3.1. Qué es.
- 2.3.2. Cómo se hace.
- 2.3.3. Orígenes.
- 2.3.4. Indicaciones.
- 2.3.5. Contraindicaciones relativas.
- 2.3.6. Contraindicaciones absolutas.
- 2.3.7. Complicaciones específicas.
- 2.3.8. Resultados de acuerdo con la evidencia científica.

2.4. Bypass gástrico en Y de Roux.

- 2.4.1. Qué es.
- 2.4.2. Cómo se hace.
- 2.4.3. Orígenes.

- 2.4.4. Indicaciones.
- 2.4.5. Contraindicaciones relativas.
- 2.4.6. Contraindicaciones absolutas.
- 2.4.7. Complicaciones específicas.
- 2.4.8. Resultados de acuerdo con la evidencia científica.

2.5. Derivación biliopancreática.

- 2.5.1. Qué es.
- 2.5.2. Cómo se hace.
- 2.5.3. Orígenes.
- 2.5.4. Indicaciones.
- 2.5.5. Contraindicaciones relativas.
- 2.5.6. Contraindicaciones absolutas.
- 2.5.7. Complicaciones específicas.
- 2.5.8. Resultados de acuerdo con la evidencia científica.

2.6. Cruce duodenal.

- 2.6.1. Qué es.
- 2.6.2. Cómo se hace.
- 2.6.3. Orígenes.
- 2.6.4. Indicaciones.
- 2.6.5. Contraindicaciones relativas.
- 2.6.6. Contraindicaciones absolutas.
- 2.6.7. Complicaciones específicas.
- 2.6.8. Resultados de acuerdo con la evidencia científica.

2.7. Bypass gástrico de anastomosis única (BAGUA, OAGB).

- 2.7.1. Qué es.
- 2.7.2. Cómo se hace.
- 2.7.3. Orígenes.
- 2.7.4. Indicaciones.
- 2.7.5. Contraindicaciones relativas.
- 2.7.6. Contraindicaciones absolutas.
- 2.7.7. Complicaciones específicas.
- 2.7.8. Resultados de acuerdo con la evidencia científica.

2.8. Cruce duodenal de 1 anastomosis (SADIS).

- 2.8.1. Qué es.
- 2.8.2. Cómo se hace.

- 2.8.3. Orígenes.
- 2.8.4. Indicaciones.
- 2.8.5. Contraindicaciones relativas.
- 2.8.6. Contraindicaciones absolutas.
- 2.8.7. Tipos de bandas.
- 2.8.8. Complicaciones específicas.
- 2.8.9. Resultados de acuerdo con la evidencia científica.
- 2.9. **Bypass gástrico.**
 - 2.9.1. Qué es.
 - 2.9.2. Cómo se hace.
 - 2.9.3. Orígenes.
 - 2.9.4. Indicaciones.
 - 2.9.5. Contraindicaciones relativas.
 - 2.9.6. Contraindicaciones absolutas.
 - 2.9.7. Complicaciones específicas.
 - 2.9.8. Resultados de acuerdo con la evidencia científica.
- 2.10. **Cirugía robótica y puerto único.**
 - 2.10.1. Cirugía robótica.
 - 2.10.1.1. Conceptos generales.
 - 2.10.1.2. Entrenamiento y acreditación.
 - 2.10.1.3. Ventajas.
 - 2.10.1.4. Costos.
 - 2.10.1.5. Resultados de acuerdo con la evidencia científica.
 - 2.10.2. Cirugía de incisión única (SILS).
 - 2.10.2.1. Conceptos generales.
 - 2.10.2.2. Materiales específicos.
 - 2.10.2.3. Tipos de abordajes SILS.
 - 2.10.2.4. Técnicas habituales y no habituales SILS umbilical.

Módulo 3. Cirugía bariátrica de revisión (CBR)

- 3.1. **Generalidades sobre la CBR.**
 - 3.1.1. Concepto.
 - 3.1.2. Causas.
 - 3.1.3. Definición de pérdida insuficiente de peso y recuperación.
 - 3.1.4. Complicaciones tardías que llevan a la CBR.
 - 3.1.5. Incidencia actual y futura.
- 3.2. **Características específicas de la CBR.**
 - 3.2.1. Dificultades específicas.
 - 3.2.2. Experiencia mínima necesaria y acreditación.
 - 3.2.3. Ajuste de expectativas del paciente CBR.
 - 3.2.3.1. Pérdida de peso.
 - 3.2.3.2. Cambios estilo de vida y alimentarios.
 - 3.2.3.3. Riesgos.
 - 3.2.4. Morbilidad específica.
 - 3.2.5. Causas de mortalidad e incidencia.
- 3.3. **Estrategia en CBR.**
 - 3.3.1. La importancia de conocer la causa.
 - 3.3.2. Técnicas restrictivas vs malabsortivas.
 - 3.3.3. 1 tiempo vs 2 tiempos.
 - 3.3.4. La curva de aprendizaje.
 - 3.3.5. Escuchar al paciente.
- 3.4. **CBR de técnicas en desuso.**
 - 3.4.1. La importancia de definir el problema principal.
 - 3.4.2. Diseñar la estrategia.
 - 3.4.2.1. Prioridades.
 - 3.4.2.2. Gestos quirúrgicos de interés.
 - 3.4.2.3. Saber retirarse a tiempo.
 - 3.4.3. CBR Gastroplastia vertical anillada de Masson.
 - 3.4.4. CBR anillas no ajustables.
 - 3.4.5. CBR Masson.
 - 3.4.6. Otras CBR.
- 3.5. **CBR tras técnicas endoscópicas (POSE, Apollo).**
 - 3.5.1. Incidencia.
 - 3.5.2. ¿Por qué ha fallado?.
 - 3.5.3. Diseñar la estrategia.
 - 3.5.4. Prioridades.
 - 3.5.5. Gestos quirúrgicos de interés.
 - 3.5.6. Saber retirarse a tiempo.
 - 3.5.7. Técnicas restrictivas vs mixtas.
 - 3.5.8. Complicaciones específicas: hemorragia y fugas.

3.6. CBR tras banda gástrica ajustable (BGA).

- 3.6.1. ¿qué complicación provoca la necesidad de la CBR?
 - 3.6.1.1. Inclusión: Abordaje endoscópico-quirúrgico combinado de la BGA incluida en estómago.
 - 3.6.1.1.1. Estrategias para acelerar la inclusión: utilidad.
 - 3.6.1.1.2. Abordaje quirúrgico laparoscópico de banda incluida que no puede retirarse por endoscopia: puntos clave.
 - 3.6.1.2. Pérdida insuficiente de peso y otras.
 - 3.6.1.2.1. cirugía en 1 tiempo vs cirugía en 2 tiempos.
- 3.6.2. Técnicas restrictivas vs mixtas de CBR en la BGA, resultados según la evidencia científica.

3.7. CBR tras gastrectomía vertical (GV).

- 3.7.1. Indicaciones de CBR tras GV.
- 3.7.2. Técnicas de CBR tras GV.
 - 3.7.2.1. Re-sleeve.
 - 3.7.2.2. BAGUA/OAGB.
 - 3.7.2.3. Bypass gástrico Y Roux.
 - 3.7.2.4. SADIS.
- 3.7.3. Resultados de cada técnica en cirugía de revisión de acuerdo con la evidencia científica.

3.8. CBR tras Bypass gástrico Y de Roux.

- 3.8.1. Indicaciones.
 - 3.8.1.1. Dilatación del pouch y/o la anastomosis.
 - 3.8.1.2. Malabsorción insuficiente.
- 3.8.2. Contraindicaciones: identificar al saboteador.
- 3.8.3. Diagnóstico endoscópico-radiológico de la dilatación del pouch-anastomosis.
- 3.8.4. Técnicas para la dilatación del pouch/anastomosis.
 - 3.8.4.1. Endoscópicas: ROSE, TOGA.
 - 3.8.4.2. Quirúrgicas.
- 3.8.5. ¿se puede diagnosticar la malabsorción insuficiente?.
- 3.8.6. Técnicas para la malabsorción insuficiente: técnica de Sugerman (escopinarización).

3.9. CBR tras BAGUA/OAGB.

- 3.9.1. Indicaciones.
- 3.9.2. Técnicas CBR.

- 3.9.3. Diseño estrategia quirúrgica: bypass gástrico Y de Roux con distancias especiales vs técnica esencialmente malabsortiva.

- 3.9.4. Detalles técnicos.

3.10. CBR tras cruce duodenal, SADIS o Scopinaro.

- 3.10.1. Indicaciones: hipoproteïnemia, desnutrición, hepatopatía.
- 3.10.2. Técnicas de reversión.
- 3.10.3. Técnica de Kissing X.
- 3.10.4. Elongación de asa común a expensas de asa biliar.
- 3.10.5. Técnica en la reganancia de peso: papel de la laparoscopia/laparotomía de revisión-corrección de distancias-volúmenes.

Módulo 4. Cirugía metabólica (CIRUGÍA DE LA DIABETES)

4.1. Diabetes tipo I. Concepto y epidemiología.

- 4.1.1. Concepto de diabetes tipo I.
- 4.1.2. Epidemiología.
- 4.1.3. Clínica.
- 4.1.4. Diagnóstico.

4.2. Diabetes tipo II.

- 4.2.1. Diabetes tipo II (DMT2).
 - 4.2.1.1. Características.
 - 4.2.1.2. Prediabetes y diabetes.
 - 4.2.1.3. Epidemiología.
- 4.2.2. Otros tipos clásicos de diabetes.
- 4.2.3. Nuevas clasificaciones de diabetes.

4.3. Fisiopatología de la DMT2. Afectación de órganos diana.

- 4.3.1. Concepto de órgano diana.
- 4.3.2. Órganos diana.
 - 4.3.2.1. Riñón.
 - 4.3.2.2. Corazón.
 - 4.3.2.3. Circulación periférica.
 - 4.3.2.4. Ojos.
 - 4.3.2.5. Otros.
- 4.3.3. Diagnóstico afectación órganos diana.

4.4. Tratamiento dietético de la diabetes.

- 4.4.1. Educación terapéutica en la diabetes y empoderamiento del paciente.

- 4.4.2. Recursos telemáticos en la educación terapéutica.
- 4.4.3. El paciente experto.
- 4.4.4. Conceptos generales de nutrición y alimentación.
 - 4.4.4.1. Cálculo de las necesidades calóricas: de la teoría a la práctica.
 - 4.4.4.2. Ventajas e inconvenientes de los distintos tipos de dietas: mediterránea, hiperproteica, hipocalórica estándar.
 - 4.4.4.3. El estudio Predimed y Predimed plus.
- 4.4.5. Educación alimentaria.
- 4.4.6. La alimentación en situaciones especiales.
- 4.4.7. Actividad física: tipos de ejercicio. Ejercicio y diabetes.
- 4.5. Tratamiento médico de la diabetes.**
 - 4.5.1. Bases fisiológicas del tratamiento farmacológico.
 - 4.5.2. Antidiabéticos orales.
 - 4.5.2.1. Antidiabéticos no insulínicos 1 (los clásicos): metformina, sulfonilureas y repaglinida, acarbosa.
 - 4.5.2.2. Antidiabéticos no insulínicos 2 (los posteriores): pioglitazona, iDPP4, arGLP-1 e iSGLT-2.
 - 4.5.3. Insulinas.
 - 4.5.3.1. Técnicas de administración de insulina y de autocontrol.
 - 4.5.3.2. Simulación de diferentes situaciones de insulinización.
 - 4.5.3.3. Algoritmos de tratamiento de la hiperglucemia.
 - 4.5.3.4. Adaptación del tratamiento y control en situaciones especiales (anciano, insuficiencia renal, enfermedad cardiovascular).
 - 4.5.4. Nuevas perspectivas.
 - 4.5.5. Ventajas y limitaciones del tratamiento dietético y médico.
- 4.6. Riesgo quirúrgico y factores pronósticos.**
 - 4.6.1. Pruebas preoperatorias.
 - 4.6.2.1. En todos los casos por la cirugía.
 - 4.6.2.2. En todos los casos por la DMT2.
 - 4.6.2.3. Solo en algunos casos según condiciones clínicas.
 - 4.6.2. Evaluación global del riesgo del paciente diabético.
 - 4.6.3. Calculadora de riesgo del Colegio Americano de Cirujanos.
 - 4.6.4. Factores pronósticos en la cirugía metabólica.
- 4.7. Evidencia científica y resultados de la cirugía metabólica.**
 - 4.7.1. Buchwald: el pionero.
 - 4.7.2. Evidencia científica disponible sobre cirugía metabólica.
 - 4.7.3. Concepto ADA de remisión parcial y remisión completa.
 - 4.7.4. Resultados a corto plazo.
 - 4.7.5. Resultados a medio y largo plazo.
- 4.8. Indicaciones de cirugía metabólica.**
 - 4.8.1. Concepto de cirugía metabólica.
 - 4.8.2. Indicaciones clásicas.
 - 4.8.3. Casos especiales.
 - 4.8.3.1. IMC límite.
 - 4.8.3.2. Dudas entre DMT1 y DMT2.
 - 4.8.3.3. Reserva pancreática muy baja.
 - 4.8.3.4. Edad límite.
 - 4.8.3.5. Fracaso renal.
- 4.9. Manejo perioperatorio y a medio y largo plazo.**
 - 4.9.1. Preparación de la cirugía específica del paciente diabético.
 - 4.9.2. Manejo en el postoperatorio inmediato.
 - 4.9.3. Manejo postcirugía específica del paciente diabético.
 - 4.9.3.1. Glucemia digital.
 - 4.9.3.2. Fármacos.
 - 4.9.3.3. Analíticas.
 - 4.9.3.4. Clínica.
 - 4.9.3.5. Estilo de vida, ejercicio.
- 4.10. Técnicas de cirugía metabólica.**
 - 4.10.1. Mecanismos de acción.
 - 4.10.2. Opciones técnicas.
 - 4.10.2.1. Restrictivas: peculiaridades técnicas.
 - 4.10.2.2. Mixtas: peculiaridades técnicas.
 - 4.10.2.3. Malabsortivas: peculiaridades técnicas.
 - 4.10.3. Resultados.
 - 4.10.4. Recomendaciones.

06 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 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 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.

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.

Según Reynolds existen cuatro razones fundamentales que avalan la eficacia del método del caso aplicable a Medicina:

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 curso.

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 consolidar lo aprendido de una manera más eficaz, conseguir tus metas formativas con más velocidad y menos esfuerzo.

Nuestra escuela es la primera en el mundo que combina el estudio de casos clínicos con un sistema de aprendizaje 100% online basado en la reiteración, que combina 8 elementos diferentes que suponen una evolución con respecto al simple estudio y análisis de casos.

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 clínicos en vídeo

Te acercamos a las técnicas más novedosas, a los últimos avances educativos, al primer plano de la actualidad en la medicina. 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

A través de una experiencia de aprendizaje diferente y estimulante, podrás conseguir las competencias necesarias para dar un gran paso en tu formación. Una oportunidad de progresar, con el apoyo y el seguimiento de una universidad moderna y especializada, que te proyectará a otro nivel profesional.

“

Incluye en tu formación un título de Experto en Técnicas Endoscópicas y Quirúrgicas Avanzadas para Obesidad y Diabetes Pediátricas: un valor añadido de alta cualificación para cualquier profesional de la medicina”

Este Experto Universitario en **Técnicas Endoscópicas y Quirúrgicas Avanzadas para 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 la **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 **Técnicas Endoscópicas y Quirúrgicas Avanzadas para Obesidad y Diabetes**

Nº Horas Oficiales: **600**

Experto Universitario

Técnicas Endoscópicas
y Quirúrgicas Avanzadas
para Obesidad y Diabetes

Modalidad: Online

Duración: 6 meses

Titulación: TECH - Universidad Tecnológica

Horas lectivas: 600 h.

Experto Universitario

Técnicas Endoscópicas y Quirúrgicas
Avanzadas para Obesidad y Diabetes