



# Diplomado en

Manejo Perioperatorio y Seguimiento a Medio-Largo Plazo en Cirugía y Endoscopia de la Obesidad

Modalidad: Online

Duración: 6 Semanas

Avalado por: TECH - Universidad Tecnológica

Horas: 150 h.

 $\textbf{Acceso web:} \underline{\textbf{techtitute.com/medicina/diplomado/manejo-perioperatorio-seguimiento-medio-largo-plazo-cirugia-endoscopia-obesidad}$ 

# Índice

 $\begin{array}{c} 01 & 02 \\ \hline Presentación & Objetivos \\ \hline \\ 03 & 04 \\ \end{array}$ 

Dirección del curso

pág. 14 pág. 18

Estructura y contenido

06

Titulación

Metodología

05

pág. 30

pág. 22





# tech 06 | Presentación

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 Diplomado en Manejo Perioperatorio y Seguimiento a Medio-Largo Plazo en Cirugía y Endoscopia de la Obesidad te ofrece las características de un Diplomado 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 autoregulable: 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.



# Presentación | 07 tech



Los docentes de este Diplomado 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 Diplomado 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 Diplomado los conocimientos prácticos derivados de su propia experiencia: una de las cualidades diferenciales de este Diplomado.

Este dominio de la materia se complementa con la eficacia del diseño metodológico de este Diplomado. 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 máster 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"







# tech 10 | Objetivos



# Objetivo general

- 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**

- 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



Consigue tus objetivos actualizándote en las últimas técnicas y avances médicos en el área de Manejo Perioperatorio y Seguimiento a Medio-Largo Plazo en Cirugía y Endoscopia de la Obesidad a través de un Diplomado de alta exigencia docente y científica"





# tech Dirección del curso

### 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)

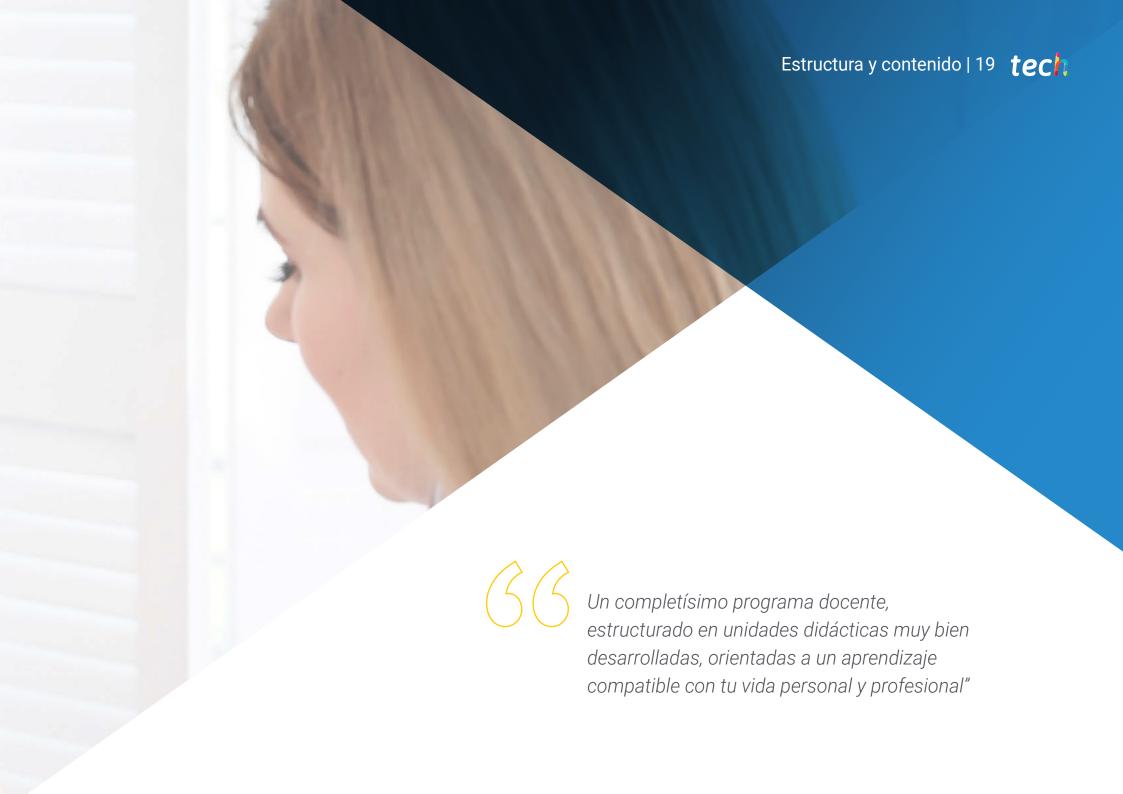
### Torres Alemán, Ana

- 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





# tech 20 | Estructura y contenido

### **Módulo 5.** Manejo perioperatorio y seguimiento a medio-largo plazo

- 5.1. Protocolos de Unidad.
  - 5.1.1. Concepto de protocolo.
  - 5.1.2. Objetivos.
  - 5.1.3. Cómo se elabora.
  - 5.1.4. Quién lo elabora.
  - 5.1.5. Factores a considerar.
  - 5.1.6. Ejemplo a estudio: Protocolo IntraObes.
- 5.2. Vía Clínica de la Sociedad Española de Cirugía de la Obesidad y Enfermedades Metabólicas.
  - 5.2.1. Concepto de Vía Clínica.
  - 5.2.2. Objetivos.
  - 5.2.3. Cómo se elabora.
  - 5.2.4. Quién la elabora.
  - 5.2.5. Factores a considerar.
  - 5.2.6. Ejemplo de estudio: Vía Clínica SECO.
- 5.3. Programa de recuperación rápida multimodal (ERAS Enhaced recovery after surgery).
  - 5.3.1. Concepto.
  - 5.3.2. Objetivos.
  - 5.3.3. ERAS precirugía.
    - 5.3.3.1. Evidencias.
    - 5.3.3.2. Controversias.
  - 5.3.4. ERAS intraoperatorio.
    - 5.3.4.1. Evidencias.
    - 5.3.4.2. Controversias.
  - 5.3.5. ERAS postcirugía.
    - 5.3.5.1. Evidencias.
    - 5.3.5.2. Controversias.
  - 5.3.6. ERAS IntraObes en 2 páginas.





# Estructura y contenido | 21 tech

- 5.4. Seguimiento por cirujano.
  - 5.4.1. Seguimiento presencial vs online.
  - 5.4.2. Plan de seguimiento.
    - 5.4.2.1. Concepto.
    - 5.4.2.2. Objetivos.
    - 5.4.2.3. Recomendaciones generales y límites.
  - 5.4.3. Frecuencia de visitas y su ratio vs nutrición y psicología.
  - 5.4.4. Acciones en cada visita.
    - 5.4.4.1. Comprobar grado de satisfacción.
    - 5.4.4.2. Evaluar calidad de vida (QoL).
    - 5.4.4.3. Evaluar BAROS y su evolución.
    - 5.4.4.4. Evaluar tolerancia.
    - 5.4.4.5. Evaluar ritmo intestinal.
    - 5.4.4.6. Comprobar suplementación.
    - 5.4.4.7. Analítica de control.
    - 5.4.4.8. Explorar incisiones.
  - 5.4.5. Acciones en casos especiales.
    - 5.4.5.1. Ajustes de banda.
    - 5.4.5.2. Ecografía en balones ingeribles.
    - 5.4.5.3. Estudios radiológicos y participación del cirujano.
- 5.5. Seguimiento de endocrinología-nutrición.
  - 5.5.1. Seguimiento presencial vs online.
  - 5.5.2. Plan de seguimiento.
    - 5.5.2.1. Concepto.
    - 5.5.2.2. Objetivos.
    - 5.5.2.3. Recomendaciones generales y límites.
  - 5.5.3. Frecuencia de visitas.

# tech 20 | Estructura y contenido

- 5.5.4. Acciones en cada visita.
  - 5.5.4.1. Antropometría.
  - 5.5.4.2. Comprobar grado de satisfacción.
  - 5.5.4.3. Evaluar calidad de vida (QoL).
  - 5.5.4.4. Evaluar BAROS y su evolución.
  - 5.5.4.5. Evaluar tolerancia.
  - 5.5.4.6. Evaluar ritmo pérdida ponderal.
  - 5.5.4.7. Analíticas de control endocrinología: evidencia científica disponible.
  - 5.5.4.8. Suplementación con vitaminas y oligoelementos: evidencia disponible.
- 5.6. Seguimiento de psicología-psiquiatría.
  - 5.6.1. Frecuencia de visitas.
  - 5.6.2. Objetivos.
  - 5.6.3. Acciones en cada visita.
  - 5.6.4. Límites al soporte psicológico.
  - 5.6.5. Manejo de crisis.
  - 5.6.6. Psicometría bariátrica evolutiva.
- 5.7. Preparador físico.
  - 5.7.1. Controles a distancia y presenciales.
  - 5.7.2. Utilidad de las pulseras de actividad.
  - 5.7.3. Medición de elasticidad, fuerza, resistencia y recuperación.
  - 5.7.4. Intensidad y duración de la actividad física.
  - 5.7.5. Ejercicios aeróbicos y anaeróbicos.
  - 5.7.6. Ejercicios de fuerza.
  - 5.7.7. Ejercicios de resistencia.
  - 5.7.8. Ejercicios de elasticidad.
  - 5.7.9. Ejercicios del core.

- Urgencias precoces en cirugía bariátrica.
  - 5.8.1. Definición.
  - 5.8.2. Importancia del diagnóstico y tratamiento precoz.
  - 5.8.3. Reconocimiento precoz de las complicaciones graves.
  - 5.8.4. Complicaciones precoces generales.
    - 5.8.4.1. Trombosis venosa profunda-tromboembolismo pulmonar.
    - 5.8.4.2. Hemorragia.
    - 5.8.4.3. Incarceración en orificio de trócar.
    - 5.8.4.4. Perforación de asa, daño de otros órganos.
  - 5.8.5. Complicaciones específicas precoces de los procedimientos bariátricos.
    - 5.8.5.1. Quirúrgicos.
      - 5.8.5.1.1. Banda gástrica.
        - 5.8.5.1.1.1. Deslizamiento agudo.
        - 5.8.5.1.1.2. Afagia.
        - 5.8.5.1.1.3. Perforación.
      - 5.8.5.1.2. Gastrectomía vertical.
        - 5.8.5.1.2.1. Fuga en el ángulo de Hiss.
      - 5.8.5.1.3. Bypass gástrico Y de Roux y BAGUA.
        - 5.8.5.1.3.1. Complicaciones del reservorio y la anastomosis.
          - 5.8.5.1.3.1.1. Sangrado.
          - 5.8.5.1.3.1.2. Obstrucción aguda.
          - 5.8.5.1.3.1.3. Fuga: reservorio vs anastomosis.
        - 5.8.5.1.3.2. Complicaciones de la Y de Roux.
          - 5.8.5.1.3.2.1. Oclusión en asa cerrada.
          - 5.8.5.1.3.2.2. Hemorragia.
          - 5.8.5.1.3.2.3. Fuga.
        - 5.8.5.1.3.3. Derivación biliopancreática, cruce duodenal y SADIS.
          - 5.8.5.1.3.3.1. Complicaciones comunes a otros

procedimientos.

- 5.8.5.1.3.3.2. Complicaciones específicas: Fuga del muñón
- duodenal.
- 5.8.5.2. Endoscópicos.
  - 5.8.5.2.1. Manejo de la intolerancia digestiva.
  - 5.8.5.2.2. Dolor y hemorragia.
  - 5.8.5.2.3. Obstrucción intestinal.

# Estructura y contenido | 21 tech

5.9. Urgencias tardías en cirugía bariátrica.

5.9.1. Definición.

5.9.2. Quirúrgicas.

5.9.2.1. Banda gástrica.

5.9.2.1.1. Deslizamiento.

5.9.2.1.1.1. Diagnóstico.

5.9.2.1.1.2. Tipos.

5.9.2.1.1.3. Tratamiento.

5.9.2.1.2. Erosión gástrica.

5.9.2.1.2.1. Diagnóstico.

5.9.2.1.2.2. Tratamiento: puntos críticos en la táctica quirúrgica.

5.9.2.2. Gastrectomía vertical.

5.9.2.2.1. Torsión funcional vs estenosis anatómica.

5.9.2.2.1.1. Diagnóstico.

5.9.2.2.1.2. Tratamiento endoscópico vs quirúrgico.

5.9.2.3. Bypass gástrico Y-Roux y BAGUA.

5.9.2.3.1. Hernia interna.

5 9 2 3 2 Torsión funcional de anastomosis

5.9.3. Médicas.

5.9.3.1. Generales: pérdida insuficiente de peso-recuperación.

5.9.3.2. Úlcera anastomótica.

5.9.3.3. Vaciamiento gástrico enlentecido.

5.9.4. Situaciones especiales a corto y largo plazo: diagnóstico y tratamiento.

5.9.4.1. Alcoholismo: alteraciones metabólicas y psiquiátricas.

5.9.4.2. Autolisis.

5.9.4.3. Alteraciones patológicas de la percepción de la imagen corporal.

5.9.4.4. Abuso de otras sustancias.

5.9.4.5. Malabsorción.

5.9.4.6. Déficits de vitaminas y minerales.

5.9.4.7. Hipoproteinemia.

5.9.4.8. Hepatopatía y transplante.

5.10. Resultados: medición y estándares de calidad.

5.10.1. Pérdida de peso.

5.10.1.1. Medición del peso perdido.

5.10.1.2. Porcentaje de sobrepeso perdido.

5.10.1.3. Porcentaje de exceso de IMC perdido.

5.10.1.4. Otras mediciones.

5.10.1.5. Estándar de pérdida de peso estimado.

5.10.1.6. Estándares de pérdida de peso en función de la técnica en un plazo determinado .

5.10.1.7. Pérdida de peso e indicador BAROS.

5 10 2 Corrección de comorbilidades

5.10.2.1. Evolución de las comorbilidades en función de la técnica y el peso perdido de acuerdo con la evidencia científica.

5.10.2.2. Cifras de referencia y criterios de corrección completa y de mejora de acuerdo con los consensos internacionales.

5.10.2.3. Medición BAROS de corrección de comorbilidades.

5 10 3 Calidad de vida

5.10.3.1. Test de medición de calidad de vida del paciente bariátrico.

5.10.3.2. Test BAROS.

5.10.4. Morbilidad v mortalidad.

5 10 4 1 Morbilidad

5.10.4.1.1. Clasificación Dindo-Clavien.

5.10.4.1.2. Complicaciones frecuentes.

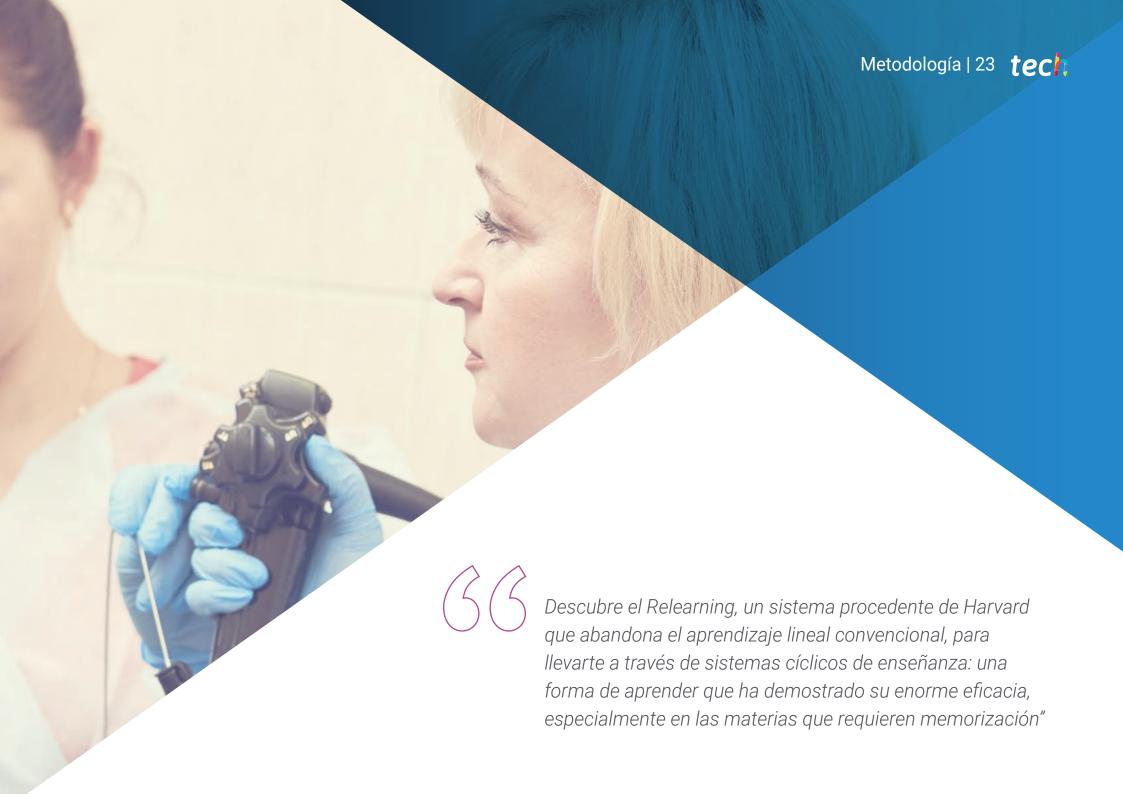
5.10.4.1.3. Complicaciones poco frecuentes.

5.10.4.1.4. Estándares de porcentajes de complicaciones aceptables, moderados e inaceptables, en función del tipo de complicación.

5.10.4.2. Mortalidad.

5.10.4.2.1. Estándares de cifras de mortalidad en cada técnica de acuerdo con la evidencia científica y las Sociedades Científicas.



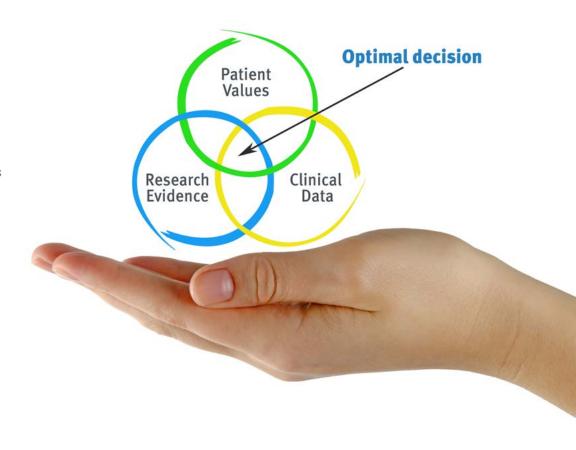


# tech 24 | Metodología

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.

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 curso.



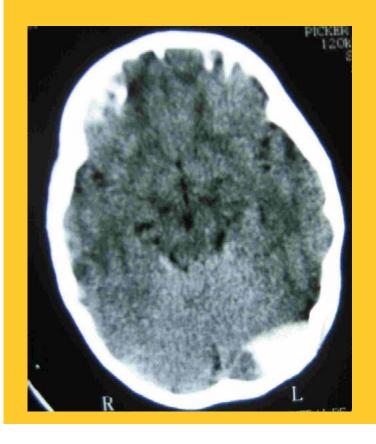
El alumno podrá aprender con las ventajas del acceso a entornos simulados de aprendizaje y el planteamiento de aprendizaje por observación, Learning from an Expert"

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



# Metodología | 27 tech



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 video

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

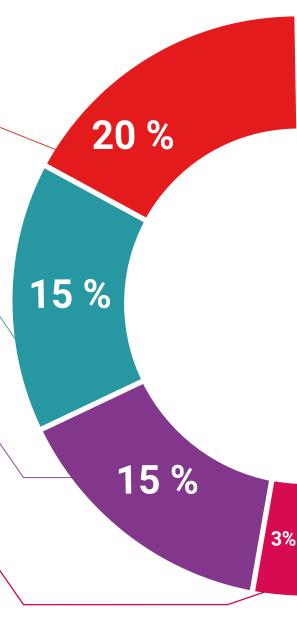
Presentamos los contenidos de manera atractiva y dinámica en píldoras multimedia que incluyen audio, vídeos, imágenes, esquemas y mapas conceptuales con el fin de afianzar el conocimiento. Este sistema exclusivo de formación para la presentación de contenidos multimedia fue premiado por Microsoft como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



# 7% 3%

### 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 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.







# tech 32 | Titulación

Este Diplomado en Manejo Perioperatorio y Seguimiento a Medio-Largo Plazo en Cirugía y Endoscopia de la Obesidad contiene el programa científico más completo y actualizado del mercado.

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

Diploma: Diplomado en Manejo Perioperatorio y Seguimiento a Medio-Largo Plazo en Cirugía y Endoscopia de la Obesidad

Nº Horas: 150



Endoscopia de la Obesidad

Se trata de un título propio de esta Universidad con una duración de 150 horas, con fecha de inicio dd/mm/aaaa y fecha de finalización dd/mm/aaaa.

TECH es una Institución Particular de Educación Superior reconocida por la Secretaría de Educación Pública a partir del 28 de junio de 2018.

A 17 de junio de 2020

...

Dr. Pedro Navarro Illana
Rector

Mtra.Tere Guevara Navarro Secretaria General

<sup>\*</sup>Apostilla de La Haya. En caso de que el alumno solicite que su título en papel recabe la Apostilla de La Haya, TECH EDUCATION realizará las gestiones oportunas para su obtención con un coste añadido de 140€ más gastos de envío del título apostillado.

salud personas
personas
información
garanía enseñanza
tecnología
universidad



# Diplomado en

Manejo Perioperatorio y Seguimiento a Medio-Largo Plazo en Cirugía y Endoscopia de la Obesidad

Modalidad: Online
Duración: 6 Semanas

Avalado por: TECH - Universidad Tecnológica

Horas: 150 h.

