

Titulación	Tipo	Curso
2502442 Medicina	OT	4

Contacto

Nombre: Juan Genesca Ferrer

Correo electrónico: joan.genesca@uab.cat

Equipo docente

Salvador Navarro Soto

Juan Dot Bach

Alberto Villoria Ferrer

Idiomas de los grupos

Puede consultar esta información al [final](#) del documento.

Prerrequisitos

Es recomendable tener conocimientos básicos de fisiopatología, anatomía patológica y patología médico-quirúrgica del aparato digestivo

El estudiante adquirirá el compromiso de preservar la confidencialidad y secreto profesional de los datos a los que pueda tener acceso en razón de los aprendizajes en los servicios asistenciales. También de mantener una actitud de ética profesional en todas sus acciones.

Objetivos y contextualización

Conocer las bases de la endoscopia digestiva, sus indicaciones y posibilidades técnicas tanto en la dimensión diagnóstica, como en la terapéutica, en el ámbito de las enfermedades del aparato digestivo.

Competencias

- Comunicarse de manera efectiva y clara, tanto oral como escrita, con los pacientes, los familiares y acompañantes, para facilitarles la toma de decisiones, el consentimiento informado y el cumplimiento de las prescripciones.

- Demostrar que comprende las manifestaciones de la enfermedad sobre la estructura y función del cuerpo humano.
- Demostrar una experiencia clínica adecuada en instituciones hospitalarias, centros de salud u otras instituciones sanitarias, bajo supervisión, así como conocimientos básicos de gestión clínica centrada en el paciente y utilización adecuada de pruebas, medicamentos y demás recursos del sistema sanitario.
- Desarrollar la práctica profesional con respeto a la autonomía del paciente, a sus creencias y cultura, con respeto a otros profesionales de la salud, demostrando habilidades de trabajo en equipo.
- Indicar la terapéutica más adecuada de los procesos agudos y crónicos más prevalentes, así como de los enfermos en fase terminal.
- Mantener y actualizar su competencia profesional, prestando especial importancia al aprendizaje de manera autónoma de nuevos conocimientos y técnicas y a la motivación por la calidad.
- Obtener y elaborar una historia clínica que contenga toda la información relevante, estructurada y centrada en el paciente, teniendo en cuenta todos los grupos de edad, sexo, los factores culturales, sociales y étnicos.
- Reconocer el rol de la complejidad, la incerteza y la probabilidad en la toma de decisiones de la práctica médica.
- Reconocer su papel en equipos multiprofesionales, asumiendo el liderazgo cuando sea apropiado, tanto para el suministro de cuidados de la salud, como en las intervenciones para la promoción de la salud.
- Redactar historias clínicas, informes médicos y otros registros médicos de forma comprensible a terceros.

Resultados de aprendizaje

1. Adecuar el procedimiento terapéutico y la técnica quirúrgica, si procede, de acuerdo con los datos disponibles.
2. Anticipar y contrastar la información para la correcta toma de decisiones.
3. Argumentar la toma de decisiones con las mejores evidencias científicas.
4. Construir algoritmos diagnósticos y terapéuticos de acuerdo con la mejor evidencia científica, teniendo en cuenta los medios disponibles.
5. Distinguir las implicaciones que comportan las diferentes intervenciones respecto a los cambios funcionales y morfológicos.
6. Elegir, de acuerdo con la información disponible y las preferencias del paciente, una opción terapéutica.
7. Establecer una buena relación como primer paso importante de todo acto médico, tanto en situaciones emergentes como electivas y dejar constancia escrita de la información transmitidas y las voluntades del paciente.
8. Estimar los riesgos y beneficios de las diversas opciones terapéuticas.
9. Justificar la toma de decisiones en base a la información obtenida.
10. Mantener y actualizar su competencia profesional, prestando especial importancia al aprendizaje de manera autónoma de nuevos conocimientos y técnicas y a la motivación por la calidad.
11. Proporcionar las bases para la elaboración de vías y guías clínicas y la construcción de algoritmos diagnósticos y terapéuticos.
12. Proveer la información de las opciones terapéuticas de forma clara y entendible al paciente y su familia.
13. Transmitir la información de forma clara, precisa, sin elementos que lleven a la confusión o mala interpretación.

Contenido

Teoría/Práctica Clínica Asistencial (15 horas)

Los temas son orientativos. Cada unidad docente ajustará el temario y la distribución entre las tipologías docentes de teoría y práctica clínica asistencial, según sus particularidades, garantizando los contenidos.

Tema 1 Introducción a la Endoscopia Digestiva

Tema 2 Endoscopia en la patología de colon y recto
 Tema 3 Endoscopia en la hemorragia digestiva alta
 Tema 4 Ecoendoscopia
 Tema 5 Colangopancreatografía retrógrada (CREP)
 Tema 6 Complicaciones quirúrgicas
 Tema 7 Técnicas avanzadas en Endoscopia Digestiva
 Tema 8 Casos prácticos

Actividades formativas y Metodología

Título	Horas	ECTS	Resultados de aprendizaje
Tipo: Dirigidas			
PRÁCTICAS CLÍNICAS ASISTENCIALES (PCAh)	8	0,32	1, 2, 3, 4, 6, 5, 7, 8, 9, 10, 12, 11, 13
TEORÍA (TE)	7	0,28	1, 2, 3, 4, 6, 5, 7, 8, 9, 10, 12, 11, 13
Tipo: Autónomas			
ELABORACIÓN DE TRABAJOS / ESTUDIO PERSONAL / LECTURA DE ARTÍCULOS / INFORMES DE INTERÉS	56,25	2,25	10

Esta Guía describe el marco, contenidos, metodología y normas generales de la asignatura, de acuerdo con el plan de estudios vigente.

La organización final de la asignatura con respecto a la distribución de clases entre las tipologías docentes dirigidas de teoría y práctica clínica asistencial, al número y tamaño de grupos, distribución en el calendario y fechas de exámenes, criterios específicos de evaluación y revisión de exámenes, se concretarán en cada una de las Unidades Docentes Hospitalarias (UDH), que lo explicitarán a través de sus páginas web y el primer día de clase de cada asignatura por parte de los profesores responsables de la asignatura en las UDH.

Para el presente curso, los profesores designados por los Departamentos como responsables de la asignatura a nivel de Facultad y de las UDH son:

UDHVH	UDPT
Joan Dot/Joan Genescà joan.genesca@uab.cat (Sin límites de alumnos)	Albert Villoria avilloria@tauli.cat Salvador Navarro snavarro@tauli.cat (15-20 alumnos)

Excepcionalmente y según criterio del profesorado responsable, los recursos disponibles y la situación sanitaria de cada momento a las diferentes Unidades Docentes, parte de los contenidos correspondientes a las lecciones teóricas, prácticas y seminarios podrán ser impartidos de forma presencial o virtual.

Nota: se reservarán 15 minutos de una clase dentro del calendario establecido por el centro o por la titulación para que el alumnado rellene las encuestas de evaluación de la actuación del profesorado y de evaluación de la asignatura o módulo.

Evaluación

Actividades de evaluación continuada

Título	Peso	Horas	ECTS	Resultados de aprendizaje
Asistencia y participación activa clases y prácticas	90%	3,75	0,15	1, 2, 3, 4, 6, 5, 7, 8, 9, 10, 12, 11, 13
Evaluación escrita mediante pruebas objetivas. Presentación trabajo	10%	0	0	10

La evaluación se hará de forma continuada con la asistencia a las clases y a las prácticas en la que se podrá ob

Para optar a matrícula de honor o a mejorar nota hará falta presentar un trabajo sobre alguna parte del temario.

Dado que la evaluación se hace de forma continuada, los estudiantes que no se presenten a las clases y a las prácticas recibirán la calificación de "no evaluables" y, por lo tanto, agotarán los derechos de matrícula de la asignatura.

Esta asignatura/módulo no contempla el sistema de evaluación única

Bibliografía

Digestive endoscopy: Terminology with definitions and classifications of diagnosis and therapy

Ed J Wayne, Z Maratka, JR Armengol Miró, B Homburg

Normed Verlagn, Germany, 5th Edition, 2012

Software

Lista de idiomas

La información sobre los idiomas de impartición de la docencia se puede consultar en el apartado de CONTENIDOS de la guía.