

# Certificat Avancé

Traitement Périopératoire de  
l'Obésité Morbide. Urgences  
des Patients Bariatriques



## Certificat Avancé

Traitement Périoopératoire  
de l'Obésité Morbide.  
Urgences des Patients  
Bariatriques

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 6 mois
- » Qualification: TECH Université Technologique
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

Accès au site web: [www.techtute.com/fr/medecine/diplome-universitaire/diplome-universitaire-traitement-perioperatoire-obesite-morbide-urgences-patients-bariatriques](http://www.techtute.com/fr/medecine/diplome-universitaire/diplome-universitaire-traitement-perioperatoire-obesite-morbide-urgences-patients-bariatriques)

# Sommaire

01

Présentation

---

*page 4*

02

Objectifs

---

*page 8*

03

Direction de la formation

---

*page 12*

04

Structure et contenu

---

*page 26*

05

Méthodologie

---

*page 32*

06

Diplôme

---

*page 40*

# 01 Présentation

Ce Certificat Avancé a été conçu pour fournir au professionnel médical la spécialisation nécessaire en Traitement Périopératoire de l'Obésité Morbide. Il s'agit d'une occasion unique de se spécialiser dans un secteur en forte demande de professionnels, et sous la direction de chirurgiens ayant une large d'expérience dans le domaine.

Grâce à ces mois de formation, et parmi d'autres sujets de grand intérêt: vous apprendrez à définir les protocoles ERAS en chirurgie bariatrique, vous étudierez les besoins nutritionnels pendant la grossesse et l'allaitement chez les femmes ayant déjà subi une chirurgie bariatrique et vous apprendrez à identifier les risques nutritionnels spécifiques de la ménopause après une chirurgie bariatrique.



A close-up photograph of a patient's arm, likely in a hospital setting. The arm is positioned in the lower-left quadrant of the frame. A clear plastic tube is connected to the arm, and a yellow tube is also visible. The background is blurred, showing medical equipment and a person in a white coat. The image is partially obscured by a large blue diagonal graphic element that covers the top-right and middle-right portions of the page.

“

*Un Certificat Avancé conçu pour permettre aux professionnels d'acquérir les connaissances essentielles dans chacun des domaines qui constituent l'Unité Bariatrique de haut niveau”*

L'obésité est la maladie métabolique la plus répandue dans le monde occidental et l'un des problèmes de santé les plus importants dans les pays développés. Aujourd'hui, la chirurgie est considérée comme le seul traitement capable d'assurer une perte de poids substantielle et durable, ainsi que d'améliorer les comorbidités et la qualité de vie des patients.

Cette dernière décennie, le nombre d'interventions bariatriques par an a connu une croissance exponentielle: ce qui a entraîné une augmentation des unités multidisciplinaires de chirurgie bariatrique à travers le monde. Cela a entraîné une demande accrue de professionnels de la santé impliqués dans le traitement de cette pathologie: c'est pourquoi les programmes de spécialisation et d'accréditation en chirurgie bariatrique n'ont cessés d'augmenter.

La chirurgie bariatrique a connu un développement spectaculaire au cours des dernières années: l'extension des indications chirurgicales en chirurgie métabolique; l'innovation technologique et robotique; l'émergence de nouvelles techniques chirurgicales et la croissance exponentielle de la gastrectomie verticale; la difficulté de standardiser le traitement le plus efficace contre le regain de poids et la réapparition de comorbidités obligent à la fois le chirurgien général et digestif et le spécialiste en chirurgie bariatrique à mettre à actualiser leurs connaissances, à étudier les faits scientifiques disponibles, et à développer de nouvelles compétences qui permettent de rester à la hauteur des changements et de continuer à offrir une bonne qualité de traitement aux patients.

Ce Certificat Avancé a été conçu pour fournir au professionnel médical la spécialisation nécessaire pour exercer le métier de chirurgien bariatrique. Ce programme de formation est une opportunité unique car il s'agit d'un Certificat avancé qui dispose du programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché. Grâce à ses modules, le spécialiste pourra accéder à toutes les connaissances nécessaires fondées sur des faits scientifiques et adapter son processus de formation à ses besoins personnels et professionnels.

Notre corps enseignant est composé de différents professionnels médicaux dans le domaine de l'obésité (chirurgiens, endocrinologues, nutritionnistes, psychologues, gastro-entérologues...) dont le prestige et les références sont reconnus dans le domaine de la chirurgie bariatrique. Une équipe multidisciplinaire de professionnels expérimentés qui développent les connaissances théoriques de manière rigoureuse et mettent leurs expériences pratiques au service de l'étudiant: l'une des qualités différentielles de ce diplôme de Certificat Avancé.

Ce **Certificat Avancé en Traitement Périopératoire de l'Obésité Morbide. Urgences des Patients Bariatriques** vous offre les caractéristiques d'une formation scientifique, pédagogique et technologique de haut niveau. Les caractéristiques les plus importantes du cours sont:

- ♦ Les dernières technologies en matière de logiciels d'enseignement en ligne
- ♦ Un système d'enseignement intensément visuel, soutenu par un contenu graphique et schématique facilitant la compréhension et l'assimilation
- ♦ Le développement de cas pratiques présentés par des experts en activité
- ♦ Systèmes de vidéos interactives de pointe
- ♦ Enseignement basé sur la téléformation
- ♦ Des systèmes d'améliorations et de mises à jour continues
- ♦ Un apprentissage autorégulable: compatibilité totale avec d'autres occupations
- ♦ Exercices pratiques d'auto-évaluation et de suivi de la progression de l'apprentissage
- ♦ Groupes de soutien et interactions pédagogiques: questions à l'expert, forums de discussion et d'échange de connaissances
- ♦ Communication avec l'enseignant et travail de réflexion individuel
- ♦ Les contenus sont disponibles à partir de tout appareil fixe ou portable doté d'une connexion internet
- ♦ Des ressources complémentaires disponibles en permanence, même après la formation



*Une formation unique avec laquelle vous pouvez atteindre le succès professionnel"*

“

*Les enseignants de ce Certificat Avancé ont été sélectionnés sur la base de deux critères: l'excellence de leur pratique médicale dans le domaine de la conception, de la promotion et du maintien des unités bariatriques, et leurs compétences pédagogiques avérées. Pour vous offrir le cours de haute qualité dont vous avez besoin"*

Notre corps enseignant est composé de professionnels de la santé, spécialistes en exercice. De cette manière, nous nous assurons de vous offrir l'actualisation formation que nous visons. Avec un corps enseignant pluridisciplinaire et formé de professionnels spécialisés dans chaque domaine de connaissance, apportant ainsi l'expérience de leur travail à l'élaboration de chaque cours: c'est l'une des qualités spécifiques de cet Expert.

Cette maîtrise du sujet est complétée par l'efficacité de la conception méthodologique de ce programme de Certificat Avancé. Développé par une équipe multidisciplinaire d'experts en e-learning, il intègre les dernières avancées en matière de technologie éducative. Ainsi, vous pourrez étudier avec une gamme d'outils multimédias pratiques et polyvalents qui vous apporteront l'opérabilité dont vous avez besoin dans votre formation.

La conception de ce programme est basée sur l'Apprentissage par Problèmes: une approche qui conçoit l'apprentissage comme un processus éminemment pratique. Pour y parvenir à distance, nous utiliserons la télépratique: à l'aide d'un système vidéo interactif innovant, et en apprenant auprès d'un expert, vous pourrez acquérir les connaissances comme si vous étiez confronté à la situation que vous apprenez à ce moment-là. Un concept qui vous permettra d'intégrer et de consolider l'apprentissage d'une manière plus réaliste et permanente.

*Avec une conception méthodologique basée sur des techniques d'enseignement variées, ce Certificat Avancé vous fera découvrir différentes approches pédagogiques pour vous permettre d'apprendre de manière dynamique et efficace.*



# 02 Objectifs

Ce programme forme des professionnels hautement qualifiés pour une expérience professionnelle. Un objectif qui se complète de manière globale, avec la promotion du développement humain afin d'améliorer les bases de notre société. Cet objectif se concrétise en aidant les professionnels de la chirurgie atteindre un niveau de compétence et de contrôle beaucoup plus élevé. Un objectif que, en six mois seulement, vous serez en mesure d'atteindre grâce à un cours de haute intensité et de précision.





“

*Notre objectif est le vôtre: vous fournir la meilleure mise à jour en ligne et la meilleure spécialisation en Chirurgie Bariatrique sur le marché de l'enseignement. Une démarche hautement qualifiée, des mains des meilleurs professionnels de cette spécialité"*



## Objectifs généraux

---

- Définir les protocoles ERAS en chirurgie bariatrique
- Segmenter les différentes sections du protocole
- Analyser les résultats obtenus après la mise en œuvre de ces protocoles
- Comprendre l'importance d'une prise en charge multidisciplinaire
- Déterminer comment les différentes techniques peuvent influencer l'évolution du patient
- Suivre l'évolution nutritionnelle du patient
- Établir les recommandations de base concernant les besoins nutritionnels particuliers des enfants, des adolescents et des personnes âgées candidats à la chirurgie bariatrique
- Connaître les besoins nutritionnels pendant la grossesse et l'allaitement chez les femmes ayant déjà subi une chirurgie bariatrique
- Identifier les risques nutritionnels spécifiques de la ménopause après une chirurgie bariatrique
- Décrire les particularités sémiologiques du patient bariatrique et les différents outils disponibles pour le diagnostic des complications
- Comprendre les complications chirurgicales les plus fréquentes après une chirurgie bariatrique
- Évaluer les complications médicales et nutritionnelles spécifiques suite à des interventions bariatriques





## Objectifs spécifiques

---

- ♦ Analyser le travail de chacun des membres du groupe pluridisciplinaire
- ♦ Établir l'importance de l'information et de la participation du patient aux soins périopératoires
- ♦ Évaluer l'importance de la création de protocoles
- ♦ Définir les mesures impliquées dans les protocoles ERAS
- ♦ Analyser les particularités des protocoles ERAS en chirurgie bariatrique
- ♦ Identifier les problèmes dans la mise en œuvre des protocoles
- ♦ Développer des stratégies pour promouvoir la mise en œuvre universelle
- ♦ Établir des lignes directrices et des conseils pour la reprise de l'activité physique après une intervention chirurgicale
- ♦ Comprendre les avantages de la perte de poids et de l'optimisation de la nutrition et de la comorbidité en préopératoire dans la chirurgie bariatrique
- ♦ Connaître les directives de traitement diététique après une chirurgie bariatrique, en fonction du type de chirurgie
- ♦ Identifier les risques nutritionnels spécifiques dans la période péri-opératoire
- ♦ Décrire les paramètres à évaluer lors d'une évaluation nutritionnelle correcte
- ♦ Définir des lignes directrices pour mener à bien une éducation nutritionnelle adéquate
- ♦ Analyser les besoins nutritionnels des patients en fonction de l'intervention
- ♦ Mettre en place un programme de surveillance de l'état nutritionnel
- ♦ Identifier le risque nutritionnel pendant la grossesse et l'allaitement chez les femmes ayant déjà subi une chirurgie bariatrique
- ♦ Connaître les issues materno-fœtales de ce type de grossesses
- ♦ Identifier les risques spécifiques de chaque type de chirurgie
- ♦ Connaître les directives relatives à la supplémentation en micronutriments pendant la grossesse et l'allaitement
- ♦ Connaître les directives de traitement nutritionnel pendant la ménopause chez les femmes ayant déjà subi une chirurgie bariatrique
- ♦ Identifier l'apparition d'une anémie, d'une hypoprotéinémie et d'altérations neurologiques
- ♦ Analyser les résultats les plus importants de l'anamnèse et de l'examen physique des patients bariatriques, ainsi que l'utilité de chacune des méthodes diagnostiques auxiliaires.
- ♦ Décrire les complications les plus importantes des procédures endoscopiques thérapeutiques pour l'obésité, ainsi que leur diagnostic et leur prise en charge
- ♦ Étudier les aspects liés aux fuites et aux fistules après les différents types de techniques chirurgicales, en déterminant l'algorithme le plus approprié pour leur traitement
- ♦ Établir les principales causes d'obstruction intestinale qui apparaissent chez les patients subissant une chirurgie bariatrique, leur diagnostic différentiel et leur traitement
- ♦ Comprendre les aspects les plus importants du traitement et de la gestion des saignements gastro-intestinaux et/ou de l'hémopéritoine après une chirurgie bariatrique
- ♦ Étudier l'étiologie et la gestion de l'ulcère marginal, de la sténose et des symptômes digestifs abdominaux chez le patient bariatrique
- ♦ Analyser les complications hépato-biliaires secondaires à la malabsorption intestinale post-chirurgicale et à la prolifération bactérienne après une intervention chirurgicale
- ♦ Établir le diagnostic et le traitement des complications endocriniennes, cardiaques et rénales dans la période postopératoire après une chirurgie bariatrique
- ♦ Décrire les déficits nutritionnels ou toxiques les plus fréquemment observés aux urgences après une chirurgie de l'obésité
- ♦ Étudier l'étiologie et la gestion de la douleur chronique après une chirurgie bariatrique

03

# Direction de la formation

Dans le cadre du concept de qualité totale de notre cours, nous sommes fiers de mettre à votre disposition un corps enseignant de haut niveau, choisi pour son expérience avérée. Une équipe pluridisciplinaire, qui apportera sa vision et son expérience à ce cours plus que complet. Une occasion unique d'apprendre des meilleurs.



“

*Une équipe de professionnels ayant une solide expérience professionnelle formera votre corps enseignant dans ce programme: une occasion unique d'apprendre directement des meilleurs dans le domaine"*

## Chef d'orchestre invité international

Le Dr Alec Beekely est une éminence internationale en matière de Chirurgie Bariatrique et Métabolique. Tout au long de sa carrière, ce spécialiste a maîtrisé les outils et les procédures les plus perturbateurs pour intervenir sur des patients souffrant de pathologies telles que l'Obésité Morbide, le Diabète, entre autres. Grâce à sa vaste expérience et à sa mise à jour continue, il est devenu le Directeur du programme chirurgical axé sur ce domaine à l'Hôpital Universitaire Thomas Jefferson aux États-Unis.

Parallèlement, l'expert entretient des liens étroits avec le Service de Traumatologie et de Soins Intensifs de l'établissement de santé lui-même. Dans le cadre de ce travail, il a pratiqué des opérations sur des personnes dans des conditions graves ou aiguës et, à son tour, il supervise les progrès des résidents et des stagiaires dont il s'occupe. Il est également instructeur en matière d'Assistance Respiratoire Avancée en Traumatologie (Advanced Trauma Life Support).

De même, sa carrière de chercheur a été liée à des projets d'analyse clinique. En particulier, le Dr Beekley a étudié en profondeur la gestion de la technique du pontage gastrique Roux-en-Y et ses résultats ultérieurs, tels que la perte de poids et l'ulcération. Il est également réviseur scientifique pour de nombreuses revues à comité de lecture, telles que Surgery for Obesity and Related Diseases et Journal of Trauma.

D'autre part, ce spécialiste a une longue carrière dans le contexte médico-guerrier. Ses débuts dans le domaine de la chirurgie militaire sont liés au combat et à des situations extrêmes telles que les guerres d'Afghanistan et d'Irak. Compte tenu de ses mérites dans ce domaine complexe, il a reçu diverses récompenses telles que la Médaille de Bronze et la Médaille du Service Méritoire décernées par l'armée de son pays.

Le Dr Beekley a également été un membre actif de diverses sociétés et comités scientifiques. Ainsi, par sa gestion des soins intensifs, il est devenu une véritable référence dans la Médecine mondiale.



## Dr. Beekley, Alec

---

- ♦ Directeur du programme de Chirurgie Bariatrique et Métabolique à l'Hôpital Universitaire Thomas Jefferson
- ♦ Instructeur en Assistance Respiratoire Avancée, Service de Traumatologie et de Soins Intensifs, Hôpital Universitaire Thomas Jefferson
- ♦ Directeur de l'Équipe de Recherche sur les Victimes de Combat au 28ème Hôpital de Soutien au Combat à Bagdad, Irak
- ♦ Médecin-chef, 102e Équipe Chirurgicale Avancée, Kandahar, Afghanistan
- ♦ Chirurgien Général au Centre Médical de l'Armée de Madigan, Tacoma
- ♦ Chirurgien Général à l'Hôpital Communautaire de l'Armée de Blanchfield dans le Kentucky
- ♦ Licence en Médecine, Université de Case Western Reserve

“

*Grâce à TECH, vous pourrez apprendre avec les meilleurs professionnels du monde”*

## Direction



### Dr Priego Jiménez, Pablo

- ♦ Médecin spécialiste, département de chirurgie générale et du système digestif, hôpital universitaire Ramón y Cajal (Madrid) Unité de Chirurgie œsophagogastrique, bariatrique et mini-invasive, 2015
- ♦ Docteur en médecine de l'Université Miguel Hernández d'Elche (2013) Mention honorable "Cum Laude"
- ♦ Fellowship en Chirurgie Oncologique Gastrique au "Gastric Cancer Department" du cancer (Tokyo) avec le professeur Takeshi Sano, 2018
- ♦ Fellowship en chirurgie Oncologique œsophagogastrique et mini-invasive au "Division of Esophageal and Upper Gastrointestinal Surgery" de l'hôpital Queen Mary, Hong Kong, avec le professeur Simon Law, 2014
- ♦ Licencié de médecine, Université Complutense de Madrid, 2002
- ♦ Master en Chirurgie Laparoscopique Avancée Université d'Alcalá, 2007
- ♦ Master en Gestion Clinique, Gestion Médicale et Gestion des soins. Université CEU, 2019
- ♦ Médecin Spécialiste, Département de Chirurgie Générale et du Système Digestif, Hôpital Général de Villalba (Madrid) Unité de Chirurgie Œsophagogastrique et Bariatrique (2014- 2014)
- ♦ Médecin Spécialiste, Département de Chirurgie Générale et du Système Digestif, Hôpital Universitaire Général de Castellón Unité de Chirurgie Œsophagogastrique, Hépatobiliopancréatique et Thoracique (2008-2014)





### **Dr Ruiz-Tovar Polo, Jaime**

- ♦ Chirurgien Bariatrique au Centre d'Excellence pour l'Étude et le Traitement de l'Obésité Valladolid Service de Chirurgie Bariatrique, 2007-2020
- ♦ Médecin Spécialiste dans le Service de Chirurgie Bariatrique Hôpital Universitaire Rey Juan Carlos de Madrid (2014-2020)
- ♦ Coordinatrice au service de Chirurgie Bariatrique Hospital General Universitario de Elche (2010-2014)
- ♦ Spécialiste en Chirurgie Générale et Digestive Hopital del Henares Madrid (2019-2020)
- ♦ Doctorat en Médecine à l'Université Autonome de Madrid
- ♦ Diplômée en Médecine à l'université Autonome de Madrid
- ♦ Master en Chirurgie Laparoscopique Avancée Université d'Alcalá
- ♦ Spécialiste en chirurgie générale et du système digestif
- ♦ Diplôme de Compétence de Niveau Expert délivré par la Société Espagnole de Chirurgie de l'Obésité (SECO)
- ♦ Diplôme en Chirurgie de l'Obésité et des Maladies Métaboliques European Accreditation Council for Bariatric Surgery of IFSO. 2000 heures

## Professeurs

### Dr Acín, Débora

- ♦ Médecin Adjoint en Chirurgie Générale et Système Digestif à l'Hôpital Universitaire de Fuenlabrada, depuis 2011. Service de Chirurgie Endocrine et Bariatrique
- ♦ Doctorat en Médecine de l'Université Rey Juan Carlos de Madrid, avec la mention « Cum laude » et le prix Extraordinaire, 2010
- ♦ Diplômé en Médecine et de Chirurgie de l'Université Autonoma de Madrid, 2003
- ♦ Chirurgien Général et de l'Appareil Digestif Associé à la Fundación Jiménez Díaz (mars 2011 à octobre 2019)
- ♦ Stage dans l'Unité de Chirurgie Bariatrique de l'Hôpital Universitaire de Bellvitge, Barcelone, 2011
- ♦ Médecin associé en Chirurgie Générale et Digestive à l'Hôpital Severo Ochoa de Leganés, 2011
- ♦ Médecin Assistant en Chirurgie Générale et Digestive à l'Hôpital Infanta Sofía de Parla (mars 2011)
- ♦ Permanence en Chirurgie Générale et Système Digestif à l'Hôpital Infanta Sofia de Parla (février 2011 à mai 2011)
- ♦ Médecin Assistant en Chirurgie Générale et Système Digestif à l'Hôpital Universitaire de Fuenlabrada, 2009-à 2011

### Dr Bretón Lesmes, Irene

- ♦ Spécialiste en Endocrinologie et Nutrition
- ♦ Médecin Assistant dans le service d'Endocrinologie et Nutrition Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón de Madrid
- ♦ Membre de l'unité d'Obésité, Hôpital Universitaire HM Montepíncipe, Madrid
- ♦ Diplôme en Médecine et Chirurgie de l'Université Autonome de Madrid
- ♦ Docteur en Médecine et en chirurgie de l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Spécialiste en Endocrinologie et Nutrition
- ♦ Master en Gestion d'Unités de Soins en Endocrinologie et Nutrition de l'UIMP
- ♦ Membre de ESPEN Faculty

### Dr García Marín, Andrés

- ♦ Spécialiste en Chirurgie Générale et Système Digestif à l'Hôpital de Hellín (Albacete) depuis décembre 2018
- ♦ Doctorat en médecine de l'Université Miguel Hernández d'Elche en 2017, avec la mention « cum laude »
- ♦ Diplômée en Médecine à l'Université Complutense de Madrid, 2004
- ♦ Accréditation Positive en tant que Professeur Docteur embauché et Université Privée, par l'Agence Nationale d'Évaluation et d'Accréditation de la Qualité (ANECA) en 2018
- ♦ Master en Coloproctologie (Chirurgie Colorectale et du Plancher Pelvien) de l'Université de Saragosse (2016)
- ♦ Expert Universitaire en Droit de la Santé de l'Université d'Alicante (2015)
- ♦ Spécialiste en Chirurgie Générale et du Système Digestif Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón de Madrid (2005-2010)
- ♦ Licencié en Médecine à l'Université Complutense de Madrid (1998-2004)
- ♦ Médecin Spécialiste en Chirurgie Générale et Digestive à l'Hôpital San Juan d'Alicante (juin 2010- novembre 2018)

### Dr Bolaños Muñoz, María de Lourdes

- ♦ Maître de conférences au laboratoire de Neuropsychologie de l'Institut des Neurosciences
- ♦ Diplôme de Psychologie Clinique de l'Université Autonome de Guadalajara
- ♦ Doctorat en Sciences du Comportement, Orientation Neurosciences, de l'Université de Guadalajara
- ♦ Membre de la Société nationale des chercheurs (SNI) en tant que " candidat au titre de chercheur national " depuis 2019

### **Dr González Ramírez, Gilberto**

- ♦ Médecin-Chirurgien, Spécialiste de la Chirurgie Gastro-intestinale, de la Laparoscopie avancée, de la Chirurgie Bariatrique et Métabolique
- ♦ Chirurgien et Sage-femme diplômé de l'Université de Guadalajara, Jalisco, Mexique
- ♦ Licencié en Médecine Humaine à l'Université de Guadalajara
- ♦ Spécialiste en Chirurgie Générale et du Système Digestif, ancien hôpital civil Fray Antonio Alcalde, par l'Université de Guadalajara
- ♦ Chirurgie Bariatrique et Métabolique
- ♦ Diplôme en Chirurgie de l'Obésité et des Troubles Métaboliques, Instituto de Ciencias Médicas Salvador Zubirán, Mexico
- ♦ Diplôme et Bourse de Recherche en Chirurgie de l'Obésité et du Diabète, Valladolid, Espagne

### **Dr García Villabona, Esther**

- ♦ Médecin Assistant (F.E.A. Anesthésiologie, réanimation et traitement de la douleur) Hôpital Universitaire La Princesa, Diplôme de Médecine: Université de Salamanca, 1999-2005
- ♦ Formation Spécialisée en médecine: Résidence en Anesthésiologie, Réanimation et Traitement de la Douleur Hopital Universitaire La Princesa, Madrid 2006- 2010
- ♦ Interne en Médecine à l'Hôpital Universitaire La Princesa 2006-2010 Rotations Externes à l'Hôpital Universitario La Paz: Maternité: 2 mois, 2008 3 mois, 2009
- ♦ Rotation externe à l'hôpital Universitaire Gregorio Marañón:
- ♦ Rotation UCP (Soins postopératoires en Chirurgie Cardiaque) Février- Mars 2010 Rotation externe à l'hôpital Memorial Sloan-Kettering Cancer Center (New York): Chirurgie thoracique, Soins intensifs, Unité de la douleur. 2 mois Juin- Juillet 2009

### **M. Hernández García, Artur Marc**

- ♦ Coordinateur du programme d'exercices pour les patients bariatriques à l'Université Miguel Hernández
- ♦ Licence en sciences de l'Activité Physique et du Sport de l'Université de Valence, 2012
- ♦ Master en performance et santé par l'Université Miguel Hernández, 2013
- ♦ Doctorat en psychologie de la santé de l'université Miguel Hernández en 2017
- ♦ Chercheur du projet "Effets physiologiques et psychologiques de l'exercice chez les patients subissant une chirurgie bariatrique" Développement de la conception de l'étude, coordination et supervision des sessions de formation, collecte des données, analyse statistique et rédaction des documents

### **Dr Rivaletto, Lucas**

- ♦ Chirurgien Général spécialisé en Laparoscopie
- ♦ Doctorat en Médecine à l' Universidad Nacional de La Plata, Buenos Aires, Argentina
- ♦ Spécialiste en Chirurgie Générale, titre délivré par: Asociación Argentina de Cirugía
- ♦ Diplôme en Chirurgie de l'Obésité et des Maladies Métaboliques European Accreditation Council for Bariatric Surgery of IFSO. 2000 h. Centre d'excellence pour le traitement de l'obésité et du diabète, dirigé par le Dr Carbajo, Miguel Ángel Valladolid, Espagne
- ♦ Fellowship de Cirugía esofagogastrica y bariátrica de la Universidad Nacional de La Plata
- ♦ Chirurgien de la section œsophago-estomac et de la Chirurgie Bariatrique à l'hôpital Universitario San Martin de La Plata, 2016 à ce jour
- ♦ Chirurgien salarié de l'Hôpital Italiano de La Plata de 2018 à ce jour
- ♦ Chirurgien salarié au CIOBE (chirurgie et obésité) de la ville de La Plata de 2016 à ce jour

### **Dr Vallejo, Carmen**

- ♦ Résidente en Anesthésiologie et Réanimation à l'Hôpital de La Princesa, Madrid
- ♦ Diplômée en Médecine Universidad de Autónoma de Madrid (2001-2007)
- ♦ Résidente en Anesthésiologie et Réanimation et Traitement de la Douleur Hospital Universitario La Princesa, Madrid (2008-2012)
- ♦ Diplôme Européen en Anesthésiologie et Soins Intensifs, délivré par l'ESA (Société Européenne d'Anesthésiologie) Partie I et II. 2012
- ♦ Programme de Doctorat en Chirurgie et Médecine à l'Université Autonome de Madrid. Document de Recherche, *Suficiencia Investigadora* "Estudio descriptivo observacional sobre la relación entre las saturaciones cerebral, venosa central de oxígeno y el proBNP con las complicaciones perioperatorias en cirugía torácica" Mention: Mention Honorable
- ♦ Rotation à l'hôpital Saint Thomas à Londres, au « Intensive Care Unit and High Dependency Unit », Juillet 2011
- ♦ Rotation à l'Hôpital Infantil de La Paz (Avril à Juin 2011)
- ♦ Rotation à la Maternité de La Paz, 2009
- ♦ FEA en Anesthésiologie et Réanimation à H. U. de la Princesa, 2012
- ♦ FEA en Anesthésiologie et Réanimation à H.U Rey Juan Carlos (2012- 2015)
- ♦ Anesthésiologie et réanimation FEA à l'H. U. de la Princesa, 2015

### **Dr Castellón Pavón, Camilo**

- ♦ Chef Associé à l'Hôpital Rey Juan Carlos, 2018 à ce jour
- ♦ Diplômé en Médecine et en Chirurgie Université Complutense de Madrid 1992
- ♦ Médecin Université Complutense de Madrid Madrid 2006
- ♦ Spécialiste en chirurgie générale et du système digestif
- ♦ « Expert en Gestion Sanitaire » par l'Institut Européen de la Santé et du Bien-être Social, 2007
- ♦ Master ESADE "Ser líder en Quirónsalud" (Être un Leader à Quirónsalud) 2017
- ♦ Tuteur Résident du Service de Chirurgie Générale de l'Hôpital Universitaire Rey Juan Carlos à partir de décembre, 2019

### **Dr Paiva, Gabriel**

- ♦ Praticien Spécialisé - Centre de Laparoscopie du Paraguay - Chirurgie Laparoscopique Avancée
- ♦ Médecin Spécialiste - Centre Médicale Santa Julia - Unité de Chirurgie Bariatrique et Métabolique, 2017-2020
- ♦ Doctorat en Médecine, Faculté de Médecine de l'Université Nationale d'Asuncion, Paraguay, 2005
- ♦ Spécialiste en Chirurgie Générale et du Système Digestif Hôpital Général Universitaire de Castellón - 2008 - 2013
- ♦ Educational Commission for Foreign Medical Graduates (ECFMG) (EEUU) – 2007 – Grado MD
- ♦ International College of Surgeons – Fellow in Laparoscopic and Bariatric Surgery – 2016
- ♦ RoboticBariatricSurgery – IRCAD – Strasburgo - Francia – 2018
- ♦ Membre Actif de l'Association Latino-Américaine de Chirurgie Endoscopique, 2017
- ♦ Société Paraguayenne de Chirurgie Bariatrique et Métabolique - PastPresidente
- ♦ Instructeur - Cours de Chirurgie Laparoscopique pour les Résidents, Hôpital Général de Castellón, 2013-2108
- ♦ Tuteur Résident en Chirurgie INCAN, Instituto Nacional del Cancer, Paraguay, 2014-2017

### **Dr Cañamares Orbís, Pablo**

- ♦ Spécialiste de l'appareil digestif à Spécialiste de l'appareil digestif à l'Hôpital Universitaire San Jorge, Huesca, depuis 2019
- ♦ Diplômé en Médecine de l'Université Complutense de Madrid, 2014
- ♦ Spécialiste du Système Digestif depuis 2019
- ♦ Maîtrise Universitaire d'Initiation à la Recherche en Médecine à l'Université de Saragosse
- ♦ Master en urgences Gastro-Entérologiques et Hépatobiliaires de l'Universidad a Distancia de Madrid
- ♦ Résidence à l'Hopital Clinique Universitaire Lozano Blesa de Zaragoza (2015-2019)
- ♦ Spécialiste de l'appareil digestif à l'Hôpital de Donostia (2019)

### **Dr Ferrero Celemín, Esther**

- ♦ Praticien Spécialiste Département de Chirurgie Générale et du Système Digestif de l'Hôpital Universitaire Infanta Sofia, San Sebastián de los Reyes, Madrid, depuis 2013
- ♦ Diplôme de Médecine de l'Université Complutense de Madrid 1990-1996
- ♦ Spécialiste en Chirurgie Générale et du Système Digestif, département de chirurgie du système digestif et de transplantation d'organes intestinaux, Hôpital 12 de Octubre", Madrid (Professeur E. Moreno González) (1998-2003)
- ♦ Achèvement des cours de doctorat au département de chirurgie et obtention de la reconnaissance de la reconnaissance de la compétence en matière de recherche. (1999-2001)
- ♦ Diplôme de Formation Complète de la Société Espagnole de Chirurgie de l'Obésité (SECO) Mars 2019
- ♦ Instructeur du cours de formation sur les hernies laparoscopiques TAPP/TEP. Hôpital Infanta Sofia, Madrid (2016, 2017, 2018 et 2019)
- ♦ Auteur de contenus à usage pédagogique dans le programme académique de l'Universidad Tecnológica Tech México, réalisés dans les éditions 2019-2020: Master en Chirurgie Générale et du Système Digestif CHIRURGIE GÉOPHAGOGASTRIQUE Diverticules œsophagiens
- ♦ Service de Chirurgie Général et du Système à l' Hôpital Carlos III, Madrid, 2004-2008
- ♦ Participation au Service de Chirurgie Générale et du Système Digestif de l'Hôpital Carlos III, Madrid, 2004-2008
- ♦ Praticien Spécialiste Département de Chirurgie Générale et du Système Digestif de l'Hôpital Universitaire Infanta Leonor, Madrid, 2008-2013

### **Dr Deluca, Luciano**

- ♦ Chirurgien du Service de Chirurgie Générale, Programme de Chirurgie Bariatrique, Complexe Médical PFA Churrucá-Visca - CABA - Argentine, 2011 à ce jour
- ♦ Chirurgien du CRQO (Centre de réhabilitation chirurgicale de l'obésité - Dr Ezequiel Fernandez) - CABA - Argentine, 2011 à ce jour
- ♦ Médecin-Chirurgien du Programme de Chirurgie Bariatrique, Clínica Privada Provincial de Merlo - Buenos Aires - Argentine, 2014 à ce jour
- ♦ Médecin Chirurgien du Programme de la Chirurgie Bariatrique, Clinique Privée du Buen Pastor, Buenos Aires, Argentine, 2014 à ce jour
- ♦ Médecin-Chirurgien du Programme de Chirurgie Bariatrique Paysandu - Paysandu - Uruguay, 2018 à ce jour
- ♦ Médecin chirurgien du programme de chirurgie bariatrique Obesitac - Tacna - Pérou -2020
- ♦ Diplôme Honorifique de Médecine de la Faculté de Médecine de l'Université de Buenos Aires
- ♦ Spécialiste en Chirurgie Générale
- ♦ Spécialiste en Chirurgie Bariatrique et Métabolique Mini-invasive

### **Mme Pérez López, Mercedes**

- ♦ Diplôme d'Infirmière de l'Université d'Alicante en 2014
- ♦ Technicien en Soins Infirmiers Auxiliaires, 2009
- ♦ Mastère Spécialisé en Soins Infirmiers dans les Situations d'Urgence, de Crise et de Catastrophe organisé par TECH EDUCATION RIGHTS et TECHNOLOGIES
- ♦ Diplôme d'infirmière de l'université d'Alicante
- ♦ Plus de 40 cours, parrainés par l'université de Castilla La Mancha et l'université Catholique d'Avila
- ♦ Co-auteur de: 8 chapitres de livres, 7 articles scientifiques et 22 communications à des congrès

### **Dr Jiménez, José María**

- ♦ Administration et Gestion Clinique des Patients du Conseil Européen d'Accréditation pour la Chirurgie Bariatrique du Centre d'Excellence pour l'Etude et le Traitement de l'Obésité. Valladolid Service de Chirurgie Bariatrique, depuis 2010
- ♦ Professeur en Faculté de Médecine Université de Valladolid
- ♦ Docteur de l'Université de Valladolid Diplôme Universitaire en Soins Infirmiers
- ♦ Máster en Gestión Integrada Expert Universitaire en Gestion et Organisation des Soins de Santé
- ♦ Master en Urgences et Catastrophes Sanitaires
- ♦ Spécialiste Universitaire en Études de Genre et Gestion des Politiques d'Égalité
- ♦ Infirmière à l'Hôpital Univesitaire Río Hortega, Valladolid (2009-2018)

### **Dr Oller Navarro, Inmaculada**

- ♦ Doctorat, Diplôme de Médecine et de Chirurgie, Université de Grenade 2009
- ♦ Master en Recherche Clinique et Chirurgicale 2010/2011 UMH Elche
- ♦ Master en Chirurgie Générale et du Système Digestif 2018/2019 CEU, Université Cardenal Herrera
- ♦ Diplôme d'Expert Universitaire en Chirurgie Générale, 2018/2019 CEU, Université Cardenal Herrera
- ♦ Diplôme d'Expert Universitaire en Chirurgie Colorectale, 2018-2019 CEU, Université Cardenal Herrera
- ♦ Diplôme d'Expert Universitaire en Chirurgie Pancréatique Hépatobiliaire, 2018-2019 CEU, Université Cardenal
- ♦ Diplôme d'Expert Universitaire en Chirurgie Œsophago-gastrique et Bariatrique, 2018/2019 CEU, Université Cardenal Herrera
- ♦ Maître de conférences associé depuis 2016 à l'Université Miguel Hernández d'Elche, Alicante
- ♦ Anatomie médicale et Chirurgicale III

### **Dr Royo Dachary, Pablo**

- ♦ Diplôme en Médecine et de Chirurgie de l'Université de Zaragoza(1998- 2004.)
- ♦ Docteur en Médecine de l'Université de Zaragoza(2008.)
- ♦ Médecin Résident Interne en Médecine à l'Hôpital Clinique de Zaragoza Service de Chirurgie Générale et de l'Appareil digestif « B » (2005-2010)
- ♦ Spécialiste de Service à l'Hôpital général de la Défense de Saragosse, service de chirurgie générale, 2010
- ♦ Spécialiste de Secteur à l'hôpital San Jorge de Huesca, service de chirurgie générale, 2011-2013
- ♦ Spécialiste de Secteur à l'Hôpital Clínico de Zaragoza, service de chirurgie générale. (2013-2019)
- ♦ Spécialiste du Secteur à l'Hôpital Miguel Servet de Saragosse, Service de Chirurgie Générale depuis 2019
- ♦ Coordinateur du programme de formation ERAS, Espagne, 2015 - 2016
- ♦ Coordinateur du programme de formation IMPRICA (mise en œuvre de la filière RICA) en chirurgie, 2017 - 2018

### **Dr Durán Poveda, Manuel**

- ♦ Licence en Medecine y Chirurgie à l' Universitaire Complutense de Madrid. 1992
- ♦ Master en Gestion Supérieure des Services de Santé et Gestion des Affaires (3e édition) Agence Laín Entralgo pour la Formation, la Recherche et les Études de Santé et l'Université d'Alcalá de Henares 2007
- ♦ Master en Gestion de la Santé et Outils de Recherche UNED, Université Nationale d'Enseignement à Distance, Espagne 2011
- ♦ Co-Directeur du « Master Obésité »
- ♦ Professeur d'Enseignement pour les Internes et les Résidents en Chirurgie Générale Hôpital Publique: Hospital de Fuenlabrada Madrid Accueil Début: 31 Mars 2004 Fin: 16Janvier 2012
- ♦ Directeur du département de Médecine et Chirurgie Université Rey Juan Carlos. Faculté des Sciences de la Santé Madrid Accueil Début: 10 juillet 2009 03 juillet13
- ♦ Chef D'Études Hospital Universitario Rey Juan Carlos. Madrid Temps de travail: Maître d'apprentissage à temps partiel Accueil 2014 à ce jour
- ♦ Directeur de la Chaire de Recherche "Obésité et Diabète, Lilly - Université Rey Juan Carlos". 2017 à ce jour

**Dr Castro Alija, María José**

- ♦ Médecin Spécialiste en Nutrition à la Clinique Valladolid Salud
- ♦ Médecin Consultant au Centre d'Excellence pour le Traitement de l'Obésité et des Maladies Métaboliques de Valladolid
- ♦ Diplômée de Médecine et de Chirurgie de l'Université d'Oviedo
- ♦ Licence en Médecine et Chirurgie de l'Université de Valladolid, 1992
- ♦ Professeure du CDOC depuis 2002 à l'Université de Valladolid dans les matières suivantes:
- ♦ Nutrition Clinique
- ♦ Diététique et Diétothérapie
- ♦ Vaste expérience d'enseignement, avec 4 périodes d'enseignement de cinq ans qui ont été reconnues par l'Université de Valladolid avec la qualification d'excellence dans le programme Docentia.

**Dr Velasco Hernández, Norberto Daniel**

- ♦ Chirurgien salarié du service de chirurgie œsophago-gastrique de l'Hôpital Interzonal Général San Martín de la ville de La Plata
- ♦ Docteur en Médecine, décerné par la faculté des Sciences Médicales de l'Université Nationale de La Plata
- ♦ Clinique Chirurgicale, Collège des médecins de la Province de Buenos Aires District 1
- ♦ Spécialiste en Chirurgie Générale décerné par l'Association argentine de chirurgie
- ♦ Médecin Spécialiste en Chirurgie Gastroentérologie délivré par l'Université catholique d'Argentine
- ♦ Membre de l'Association Argentine de Chirurgie (MAAC)
- ♦ Membre del American College of Surgeon (FACS)
- ♦ Membre de la Fédération internationale pour la chirurgie de l'obésité et des troubles métaboliques (IFSO)
- ♦ Membre de la Société Internationale pour les Maladies de l'œsophage (ISDE)
- ♦ Membre de la Société Américaine de Chirurgie Métabolique et Bariatrique (ASMBS)
- ♦ Chirurgien à l'Instituto de Diagnóstico La Plata

**Dr Antozzi, Luciano**

- ♦ Vice-coordonateur du Comité d'Endoscopie Bariatrique de la Société Argentine de Chirurgie de l'Obésité
- ♦ Doctorat en Médecine à l'Université Maimonides à Buenos Aires, Argentine
- ♦ Spécialiste en Chirurgie Clinique Décerné par le District X - Hôpital Italien de Bahía Blanca, Argentine
- ♦ Spécialiste de la Chirurgie Bariatrique
- ♦ Spécialiste de la Chirurgie Œsophago-Gastrique et de l'Endoscopie Thérapeutique du tube digestif supérieur
- ♦ Interne au Département de Chirurgie de l'Hôpital Italiano, Bahía Blanca, Argentine
- ♦ Médecin Interne du Service de Chirurgie Œsophago-gastrique de l'Hôpital Italiano, Bahía Blanca
- ♦ Coordinateur du Service de Chirurgie Œsophago-gastrique de l'Hôpital Italien, Bahía Blanca
- ♦ Interne en Chirurgie Bariatrique au Centre de Chirurgie Spéciale de Bahía Blanca
- ♦ Membre Actif de l'Association Argentine de Chirurgie
- ♦ Membre du Comité de Chirurgie Œsophago-gastrique de l'Association Argentine de Chirurgie
- ♦ Membre actif de la Société argentine de chirurgie de l'obésité

### **Dr Molina-Amador García, Alicia**

- ♦ Diététicienne-nutritionniste en cabinet privé, 2017 à ce jour
- ♦ Diététicienne-nutritionniste de recherche postdoctorale liée à des projets de recherche au Service de Chirurgie de l'Hôpital Universitaire Sant Joan de Reus, 2016 à ce jour
- ♦ Doctorat en Biomédecine de l'Universitat Rovira i Virgili, 2016
- ♦ Diplôme en Nutrition Humaine et Diététique de l'Université Rovira i Virgili en 2010
- ♦ Master en Nutrition et Métabolisme de l'Universitat Rovira i Virgili en 2012
- ♦ Master en déterminants génétiques, nutritionnels et environnementaux de la croissance et du développement par l'Université Rovira i Virgili, 2013
- ♦ Postgraduate en Méthodologie de la Recherche: Conception et statistiques en sciences de la santé par l'Université Autonome de Barcelone, 2014
- ♦ Vlle diplôme de Nutrition Spécialisée en Chirurgie de l'Obésité par le Collège Mexicain de Chirurgie de l'Obésité et des Maladies Métaboliques en 2017
- ♦ Professeur associé au département de chirurgie de l'université Rovira i Virgili (2018-en cours)
- ♦ Professeur du Master de Chirurgie de l'Obésité du SECO/AEC/Editorial Panamericana, 2019 à ce jour

### **Dr González Antigüedad, Cynthia**

- ♦ Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón. Consultation Monographique sur l'Obésité Morbide
- ♦ Professeur collaborateur de Médecine à l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Diplômé en Médecine et en Chirurgie de l'Université San Pablo CEU
- ♦ Spécialiste en Endocrinologie et Nutrition à l'Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón de Madrid
- ♦ Cours de troisième cycle en sciences de la Santé-médecine
- ♦ Cours d'Experts en Diabète de type 2 à l'Université d'Alcalá
- ♦ Cours d'Experts en Obésité et Maladies Métaboliques, Editorial Médica Panamericana
- ♦ Membre des groupes de travail SEEDO sur l'Exercice et l'Obésité et sur l'Obésité Infantile
- ♦ Membre de l'Association des Diabétiques de Madrid

### **Dr García Ruíz, Amador**

- ♦ Médecin Spécialiste en Détachement à l'Hôpital Universitari Vall d'Hebron de Barcelone depuis 2019
- ♦ Diplômé en Médecine Faculté de Médecine et Odontologie Université du País Vasco / Euskal Herriko
- ♦ Docteur à l'Université du País Vasco/ Euskal Herriko Unibertsitatea. Thès Doctorale soutenue le 19/11/2015 "Análisis crítico de la Gastrectomía Vertical como Técnica quirúrgica bariátrica" Mention Honorifique Cum Laude
- ♦ Diplôme en Méthodologie de la Recherche: Conception et Statistiques dans les Sciences de la Santé Université Autonome de Barcelone
- ♦ Résident en Chirurgie Générale et Digestive Hôpital Universitaire de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat. Barcelone 2003-2008
- ♦ Stagiaire externe au Service de Chirurgie de l'Hôpital Général de l'Ouest Colorectal Unit. Edinburgh, Royaume Unis Février-Avril 2008
- ♦ Assistant du Service de Chirurgie Générale et de l'Appareil Digestif de l'Hôpital Universitari de Bellvitge de 2009-2018
- ♦ Statutaire depuis le 1/6/2018

### **M. Sarmiento Alarcón, Andrei Gustavo**

- ♦ Médecine Humaine Université Nationale de Trujillo (UNT)
- ♦ Spécialité: Chirurgie Générale Université: Universidad Nacional Mayor de San Marcos (UNMSM), siège: Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins
- ♦ Fellowship en Chirurgie Bariatrique et Métabolique; formation en Chirurgie Robotique-laparoscopique en Chirurgie de l'Obésité et du Diabète, avec Diplôme International. Centre d'excellence pour l'étude et le traitement de l'obésité et du diabète
- ♦ Diplôme d'Échographie Générale (niveau postuniversitaire): échographie abdominale, des tissus mous, musculo-squelettique, Doppler couleur, pédiatrique et d'urgence. Échographie gynéco-obstétrique, 3D, 4D. Université Nationale de Trujillo
- ♦ Diplôme en bioéthique et prévention des fautes professionnelles dans le domaine de la santé Université Nationale de Trujillo



### **Dr Sánchez López, José Daniel**

- ♦ Médecin adjoint du Service de Chirurgie Générale et Digestive à l' Hôpital Universitaire Infanta Sofía, Madrid, depuis 2008
- ♦ Licencié et Médecine et en Chirurgie à l'Université d'Alcalá de Henares, Madrid, 1990
- ♦ Formation MIR en tant que Spécialiste en Chirurgie Générale et du Système Digestif à l'Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid 1992-1996
- ♦ Diplômé en Médecine et de Chirurgie de l'Université Complutense de Madrid, avec la Mention Honorifique « Cum Laude » 1999
- ♦ Expert Universitaire en Chirurgie Minimale Invasive Université Complutense de Madrid, 1999
- ♦ Master en Gestion Médicale de l'École Internationale de Gestion Hospitalière, 2004
- ♦ Accréditation du SECO en tant que Chirurgien Bariatrique Diplôme de Formation complète de la Société Espagnole de Chirurgie de l'Obésité (SECO) Novembre 2017
- ♦ Médecin Assistant du Service de Chirurgie Générale et Digestive de l'Hôpital Universitaire Príncipe de Asturias, Madrid, 1999-2008 Poste statutaire par concours depuis 2005
- ♦ Chirurgie Laparoscopique de l'Obésité (Techniques restrictives, malabsorptives et mixtes)
- ♦ Chirurgie œsophagogastrique Laparoscopique (Hernie hiatale, reflux gastro-œsophagien, cancer gastrique, cancer de l'œsophage...)
- ♦ Chirurgie Laparoscopique de l'herernie inguinale et de l'éventration

### **Dr Motilla de la Cámara, Marta**

- ♦ Médecin Assistante, Unité de Nutrition Clinique et Diététique, Service d'Endocrinologie et de Nutrition, Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón, Madrid
- ♦ Médecin Assistante dans le Service Endocrinologie et de Nutrition à l'Hôpital Infanta Leonor, Madrid
- ♦ Médecin Spécialiste en Endocrinologie et Nutrition à la Clinique de Valdeasfuentes et à la clinique de Jaca
- ♦ Auteure et co-auteure de 2 modules du cours en ligne: Expert Universitaire en Nutrition Clinique et Santé Nutritionnelle dans les 1ère et 2ème éditions
- ♦ Maître de Conférences en Nutrition et Sport à l'Université Rey Juan Carlos, Madrid

- ♦ Collaboratrice Honoraire du département de la Faculté de Médecine, pendant l'année académique
- ♦ Diplômée en Médecine à l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Spécialisé dans la Nutrition des Patients en Onco-radiothérapie, Onco-hématologie, Tête et Cou, Chirurgie Oesophago-Gastrique, Neurochirurgie, Gériatrie et Chirurgie Maxillo-faciale
- ♦ Formation Santé spécialisée (MIR): Endocrinologie et Nutrition à l'Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón de Madrid par le Ministère de la Santé et de la Consommation

### **Mme Morales, Ángela**

- ♦ Chercheuse à l'Unité de Nutrition Clinique et de Diététique de l'Hôpital Gregorio Marañón
- ♦ Diététicienne-Nutritionniste dans l'Unité d'Obésité de l'HM Montepíncipe
- ♦ Collaboratrice à l'Enseignement Pratique dans la matière d'Epidémiologie et de Santé Publique (UCM Diplôme Nutrition Humaine et Diététique)
- ♦ Collaboration à la formation pratique des étudiants de la Licence en Nutrition Humaine et Diététique dans le cadre de leur formation pratique à l'Hôpital Gregorio Marañón
- ♦ Collaborateur dans l'Enseignement Pratique - Séminaires en Nutrition Clinique (Facultative - Diplôme en Médecine, Université Complutense de Madrid)
- ♦ Nomination en tant que Maître de Conférences Collaborateur en Enseignement Pratique Département de Médecine Physique, Faculté de Médecine, Université Complutense de Madrid
- ♦ Candidat au doctorat (PhD dans le programme de Doctorat en Sciences Médico-chirurgicales de l'Université Complutense de Madrid)
- ♦ Maîtrise en Nutrition Humaine et Diététique Appliquée (Spécialité: Clinique à l'Université Complutense de Madrid)

# 04

## Structure et contenu

Le contenu de ce Certificat Avancé a été développé par les différents experts de ce cours, avec un objectif clair: s'assurer que nos étudiants acquièrent chacune des compétences nécessaires pour devenir de véritables experts dans ce domaine. Un programme très complet et bien structuré, qui vous mènera vers les plus hauts standards de qualité et de réussite.





“

*Un programme d'enseignement très complet, structuré en unités didactiques très développées, orienté vers un apprentissage compatible avec votre vie personnelle et professionnelle"*

## Module 1. Gestion périopératoire

- 1.1. Programme ERAS en Chirurgie Bariatrique
  - 1.1.1 Introduction
  - 1.1.2. Protocole ERAS en Chirurgie Bariatrique
  - 1.1.3. Résultats de la mise en œuvre
  - 1.1.4. Groupe de travail multidisciplinaire GERM Actualisation du protocole
- 1.2. Traitement multidisciplinaire du patient bariatrique
  - 1.2.1. Préopératoire
    - 1.2.1.1. Endocrinologie et nutrition
    - 1.2.1.2. Diététicienne
    - 1.2.1.3. Psychiatrie
    - 1.2.1.4. Psychologie
    - 1.2.1.5. Pneumologie
    - 1.2.1.6. Cardiologie
    - 1.2.1.7. Digestif
    - 1.2.1.8. Radiologie
    - 1.2.1.9. Chirurgie
    - 1.2.1.10. Anesthésiologie
    - 1.2.1.11. Réhabilitation et physiothérapie
  - 1.2.2. Admission à l'hôpital
    - 1.2.2.1. Préopératoire
    - 1.2.2.2. Intraopératoire
    - 1.2.2.3. Période postopératoire
  - 1.2.3. Le suivi
    - 1.2.3.1. Chirurgie
    - 1.2.3.2. Endocrinologie et nutrition
    - 1.2.3.3. Diététicienne
    - 1.2.3.4. Psychiatrie et psychologie
    - 1.2.3.5. Pneumologie
    - 1.2.3.6. Soins primaires
- 1.3. Information du patient, objectifs et définition d'attentes réalistes
  - 1.3.1. Qu'est-ce que l'obésité ?
  - 1.3.2. Conditions associées
  - 1.3.3. L'obésité et l'actualité
    - 1.3.4. Modifiable
    - 1.3.5. Avantages de la lutte contre le cancer
    - 1.3.6. Résultats postopératoires
      - 1.3.6.1. Complications
      - 1.3.6.2. Complications
      - 1.3.6.3. Options thérapeutiques
    - 1.3.7. Le suivi
- 1.4. Évaluation psychologique
  - 1.4.1. Approche psychologique du patient obèse en chirurgie bariatrique
  - 1.4.2. État émotionnel et qualité de vie des candidats à la chirurgie bariatrique
  - 1.4.3. Considérations sur l'évaluation psychologique pré-chirurgicale
  - 1.4.4. Questions à aborder lors des entretiens initiaux
    - 1.4.4.1. Histoire de l'apparition et de l'évolution de l'obésité
    - 1.4.4.2. Explorer les attentes, la motivation et les objectifs du patient
    - 1.4.4.3. Le mode de vie du patient
    - 1.4.4.4. Environnement familial
    - 1.4.4.5. Stratégies d'adaptation du patient
  - 1.4.5. Instruments d'évaluation recommandés
    - 1.4.5.1. Échelle d'anxiété/dépression
    - 1.4.5.2. Prise de décision et maîtrise de soi
    - 1.4.5.3. Qualité de la vie
    - 1.4.5.4. Image du corps
    - 1.4.5.5. Troubles de l'alimentation (TA)
    - 1.4.5.6. Personnalité
  - 1.4.6. Considérations sur l'interprétation des informations recueillies
- 1.5. Gestion nutritionnelle périopératoire des patients subissant une chirurgie bariatrique
  - 1.5.1. Introduction
  - 1.5.2. Avantages de la perte de poids pendant la période préopératoire de la chirurgie bariatrique
  - 1.5.3. Directives pour le traitement préopératoire
    - 1.5.3.1. Régime hypocalorique et régime très hypocalorique
    - 1.5.3.2. Traitement pharmacologique
    - 1.5.3.3. Autres traitements

- 1.5.4. Traitement nutritionnel dans la période postopératoire
  - 1.5.4.1. Progression de l'alimentation au cours des premières semaines
  - 1.5.4.2. Régime de supplémentation en micronutriments
  - 1.5.4.3. Situations particulières
- 1.6. Prophylaxie Thromboembolique en Chirurgie Bariatrique Mesures de prévention des infections du site chirurgical
  - 1.6.1. Prophylaxie thromboembolique
    - 1.6.1.1. Introduction
    - 1.6.1.2. Une mobilisation précoce
    - 1.6.1.3. Prophylaxie mécanique
    - 1.6.1.4. Prophylaxie pharmacologique
  - 1.6.2. Prévention de l'infection du site chirurgical
    - 1.6.2.1. Introduction
    - 1.6.2.2. Phase préopératoire
      - 1.6.2.2.1. Contrôle du tabagisme
      - 1.6.2.2.2. Douche et rasage
      - 1.6.2.2.3. Asepsie et antiseptisme de la peau
      - 1.6.2.2.4. Prophylaxie antibiotique
    - 1.6.2.3. Phase intra-opératoire
      - 1.6.2.3.1. Contrôle de l'ouverture des portes
      - 1.6.2.3.2. Surveillance de la température corporelle et de la glycémie
      - 1.6.2.3.3. Oxygénation des tissus
      - 1.6.2.3.4. Irrigation de la plaie/du site opératoire
      - 1.6.2.3.5. Sutures avec antiseptiques
    - 1.6.2.4. Phase postopératoire
      - 1.6.2.4.1. Pansements cutanés
      - 1.6.2.4.2. Packs de mesures
- 1.7. Prophylaxie antiémétique et fluidothérapie ciblée
  - 1.7.1. Prophylaxie antiémétique
    - 1.7.1.1. Identification des patients à risque de nausées et vomissements postopératoires (NVPO) en chirurgie bariatrique
    - 1.7.1.2. Détection et intervention sur les facteurs qui réduisent le risque de base de NVPO
    - 1.7.1.3. Gestion des médicaments antiémétiques
    - 1.7.1.4. Mise en place d'un algorithme prophylactique pour établir des stratégies préventives chez les patients à haut risque
    - 1.7.1.5. Description de la prise en charge des nausées et vomissements postopératoires en chirurgie de l'obésité
  - 1.7.2. Thérapie liquidienne dirigée vers un objectif
    - 1.7.2.1. Différentes approches de la gestion des fluides dans la chirurgie de l'obésité: approche libérale vs. restrictive
      - 1.7.2.1.1. Thérapie liquidienne libérale ou restrictive
      - 1.7.2.1.2. Période préopératoire, intra-opératoire et postopératoire
      - 1.7.2.1.3. Facteurs chirurgicaux affectant la gestion des fluides
    - 1.7.2.2. Concept de thérapie liquidienne dirigée vers un objectif
    - 1.7.2.3. Description des paramètres guidant la gestion des fluides en chirurgie bariatrique
      - 1.7.2.3.1. Surveillance de la volémie
      - 1.7.2.3.2. Variables hémodynamiques fonctionnelles
    - 1.7.2.4. Examen des recommandations actuelles en matière de surveillance en chirurgie bariatrique
- 1.8. Mobilisation précoce et réintroduction de l'alimentation orale
  - 1.8.1. Mobilisation précoce
    - 1.8.1.1. Inconvénients de la période d'inactivité
    - 1.8.1.2. Avantages d'une mobilisation précoce
    - 1.8.1.3. Lignes directrices pour la mobilisation précoce
  - 1.8.2. Réintroduction de l'alimentation orale
    - 1.8.2.1. Avantages d'une alimentation orale précoce
    - 1.8.2.2. Importance de la supplémentation en protéines
    - 1.8.2.3. Directives pour la réintroduction de l'alimentation orale
- 1.9. Impact des programmes d'entraînement physique sur le maintien de la perte de poids avant et après la chirurgie bariatrique
  - 1.9.1. Impact des programmes d'entraînement physique sur la condition physique des personnes souffrant d'obésité
  - 1.9.2. Activité physique préopératoire et postopératoire après une chirurgie bariatrique
    - 1.9.2.1. Activité physique préopératoire
    - 1.9.2.2. Activité physique postopératoire
  - 1.9.3. Conseils avant de commencer un programme d'activité physique après une chirurgie bariatrique

- 1.9.4. Planification de l'activité physique après une chirurgie bariatrique
  - 1.9.4.1. Activité physique au cours du 1er mois
  - 1.9.4.2. Activité physique entre le 2e et le 6e mois
  - 1.9.4.3. Activité physique à partir du 6ème mois
- 1.9.5. Types de routines et d'exercices
- 1.10. Optimisation des comorbidités avant la chirurgie bariatrique
  - 1.10.1. Concept de réhabilitation multimodale en chirurgie bariatrique
  - 1.10.2. Consultation pré-anesthésie en chirurgie bariatrique
  - 1.10.3. Dépistage et détection des facteurs de risque de la maladie coronarienne
  - 1.10.4. Dépistage du syndrome d'apnée-hypopnée du sommeil
  - 1.10.5. Indications pour une spirométrie préopératoire chez les patients obèses
  - 1.10.6. Description des études de laboratoire recommandées chez le patient proposé pour une chirurgie bariatrique
  - 1.10.7. Optimisation nutritionnelle en période préopératoire
  - 1.10.8. Physiothérapie respiratoire
  - 1.10.9. Préhabilitation physique du patient bariatrique

## Module 2. Suivi postopératoire et supplémentation

- 2.1. Suivi postopératoire et dépistage des carences nutritionnelles
  - 2.1.1. Modes d'alimentation et mode de vie après une chirurgie bariatrique
  - 2.1.2. Carences en macronutriments
    - 2.1.2.1. Vitamines
    - 2.1.2.2. Minéraux
- 2.2. Supplémentation post-opératoire Suppléments minéraux et vitaminiques
  - 2.2.1. Supplémentation dans les techniques Restrictives
  - 2.2.2. Supplémentation dans les techniques de Malabsorption
  - 2.2.3. Supplémentation dans les techniques mixtes
- 2.3. Recommandations nutritionnelles après des techniques restrictives
  - 2.3.1. Recommandations nutritionnelles chez les patients ayant subi des techniques restrictives
  - 2.3.2. Complications et problèmes nutritionnels post-chirurgicaux





- 2.4. Recommandations nutritionnelles après des techniques mixtes
  - 2.4.1. Introduction
  - 2.4.2. Objectifs nutritionnels
  - 2.4.3. Progression du régime alimentaire après la chirurgie
    - 2.4.3.1. Régime liquide clair
- 2.5. Recommandations nutritionnelles après des techniques de malabsorption
  - 2.5.1. Introduction
  - 2.5.2. Évaluation préopératoire et supplémentation
  - 2.5.3. Régime alimentaire et supplémentation postopératoire
    - 2.5.3.1. Protéines
    - 2.5.3.2. Micronutriments
  - 2.5.4. Symptômes gastro-intestinaux
  - 2.5.5. Seguimiento a largo plazo
  - 2.5.6. Conclusions
- 2.6. Traitement Nutritionnel du patient avec des complications (patient critique)
  - 2.6.1. Évaluation nutritionnel du patient en état critique
  - 2.6.2. Approche thérapeutique chez le patient présentant des complications
- 2.7. Besoins nutritionnels particuliers des enfants et des adolescents
  - 2.7.1. Introduction
  - 2.7.2. Recommandations nutritionnelles
  - 2.7.3. Évaluation de l'état nutritionnel
  - 2.7.4. Éducation nutritionnelle
  - 2.7.5. Besoins nutritionnels
  - 2.7.6. Surveillance de l'état nutritionnel
- 2.8. Besoins nutritionnels particuliers des personnes âgées
  - 2.8.1. Évaluation préopératoire axée sur l'âge
  - 2.8.2. Les changements physiologiques liés à l'âge qui modifient la supplémentation
  - 2.8.3. Supplémentation et suivi spécifiques
- 2.9. Besoins nutritionnels particuliers des femmes (grossesse, allaitement et ménopause)
  - 2.9.1. Introduction

- 2.9.2. Obésité et fonction reproductive chez la femme
- 2.9.3. Chirurgie bariatrique, grossesse et allaitement
  - 2.9.3.1. Recommandations diététiques
  - 2.9.3.2. Compléments alimentaires
  - 2.9.3.3. Diabète gestationnel
  - 2.9.3.4. Complications Gestationnelles après une Chirurgie Bariatrique
  - 2.9.3.5. Soins néonataux
  - 2.9.3.6. Allaitement maternel
- 2.9.4. Chirurgie bariatrique et ménopause
- 2.10. Gestion postopératoire des complications spécifiques: Anémie, malnutrition protéique et troubles neurologiques
  - 2.10.1. Introduction
  - 2.10.2. Anémie
  - 2.10.3. Malnutrition protéique
  - 2.10.4. Complications neurologiques

### Module 3. Urgences du patient ayant subi une chirurgie bariatrique

- 3.1. Sémiologie de la pathologie abdominale et explorations complémentaires aux urgences chez les patients ayant des antécédents de chirurgie bariatrique
  - 3.1.1. Introduction
  - 3.1.2. Histoire clinique et anamnèse
  - 3.1.3. Examen physique
  - 3.1.4. Conseils pour les examens complémentaires
  - 3.1.5. Analyse de sang
  - 3.1.6. Abdomen Rx
  - 3.1.7. Échographie abdominale
  - 3.1.8. Tomographie axiale et tomodensitométrie
  - 3.1.9. Œsophagogramme et transit intestinal supérieur
  - 3.1.10. Endoscopie gastro-intestinale supérieure
  - 3.1.11. Cholangio Pancréatographie endoscopique rétrograde
  - 3.1.12. Cholangio à résonance magnétique de Nulear
  - 3.1.13. Echoendoscopie

- 3.2.14. Laparoscopie exploratoire
- 3.2. Complications des procédures endoscopiques (ballon intragastrique, POSE, Apollo)
  - 3.2.1. Définition des techniques
  - 3.2.2. Indications des techniques
  - 3.2.3. Développement de complications
  - 3.2.4. Solutions aux complications
- 3.3. Gestion des fistules après une chirurgie bariatrique
  - 3.3.1. Introduction
  - 3.3.2. Fuite et septicémie postopératoire
  - 3.3.3. Fistule après une gastrectomie verticale laparoscopique
    - 3.3.3.1. Causes
    - 3.3.3.2. Comment les éviter
    - 3.3.3.3. Comment les diagnostiquer
    - 3.3.3.4. Utilisation
  - 3.3.4. Fistule après un by-pass gastrique
    - 3.3.4.1. Causes
    - 3.3.4.2. Comment les éviter
    - 3.3.4.3. Comment les diagnostiquer
    - 3.3.4.4. Utilisation
  - 3.3.5. Fistule après des techniques de malabsorption
- 3.4. Obstruction intestinale du tube digestif supérieur et inférieur (brides, hernies internes, trocars...) suite à une chirurgie bariatrique
  - 3.4.1. Introduction
  - 3.4.2. Obstruction du tube digestif supérieur
  - 3.4.3. Causes de l'occlusion intestinale
    - 3.4.3.1. Après une chirurgie ouverte
      - 3.4.3.1.1. Précoce
      - 3.4.3.1.2. Tardive
    - 3.4.3.2. Tras cirugía laparoscópica
      - 3.4.3.2.1. Précoce
      - 3.4.3.2.2. Tardive



- 3.4.4. Diagnostic de l'occlusion intestinale
- 3.4.5. Traitement de l'occlusion intestinale
- 3.4.6. Matériel supplémentaire
- 3.5. Complications digestives aiguës: ulcère marginal ou anastomotique, sténose, diarrhée, proctalgie...
  - 3.5.1. Introduction
  - 3.5.2. Fistule anastomotique
  - 3.5.3. Ulcère marginal
  - 3.5.4. Sténose anastomotique
  - 3.5.5. Diarrhée aiguë après une chirurgie bariatrique
  - 3.5.6. Proctalgie après une chirurgie bariatrique
- 3.6. Prise en charge des hémorragies après chirurgie bariatrique (hémorragie gastro-intestinale haute, hémopéritoine...)
  - 3.6.1. Hémorragie gastro-intestinale supérieure
    - 3.6.1.1. Précoce
    - 3.6.1.2. Tardive
  - 3.6.2. Hémorragie gastro-intestinale supérieure
  - 3.6.3. Hémopéritoine
- 3.7. Complications hépato-biliaires secondaires à une malabsorption intestinale post-chirurgicale.

#### Surcroissance bactérienne Surcroissance bactérienne

- 3.7.1. Complications hépatobiliaires Cholélithiase
- 3.7.2. Effet de la surcroissance bactérienne sur la MO
- 3.7.3. Surcroissance bactérienne et NASH
- 3.8. Complications médicales liées à la chirurgie bariatrique (dumping syndrome, hypoglycémie réactive, cardio-pulmonaire, rénale)
  - 3.8.1. Syndrome du dumping
  - 3.8.2. Hypoglycémies réactives
  - 3.8.3. Complications cardiopulmonaires
  - 3.8.4. Complications rénales

- 3.9. Urgences dues à des déficits nutritionnels ou toxiques
  - 3.9.1. Introduction
  - 3.9.2. Urgences digestives
  - 3.9.3. Urgences neurologiques
  - 3.9.4. Urgences cardiaques
  - 3.9.5. Urgences néphro-urologiques
  - 3.9.6. Urgences psychiatriques
- 3.10. Douleur chronique après une chirurgie bariatrique: un défi pour l'équipe multidisciplinaire
  - 3.10.1. Introduction
  - 3.10.2. Définition
  - 3.10.3. Étiologie
  - 3.10.4. Diagnostic
  - 3.10.5. Traitement non invasif
  - 3.10.6. Traitement invasif



*Une expérience éducative unique,  
clé et décisive pour stimuler votre  
développement professionnel*

# 05

# Méthodologie

Ce programme de formation offre une manière différente d'apprendre. Notre méthodologie est développée à travers un mode d'apprentissage cyclique: ***le Relearning***.

Ce système d'enseignement s'utilise, notamment, dans les Écoles de Médecine les plus prestigieuses du monde. De plus, il a été considéré comme l'une des méthodologies les plus efficaces par des magazines scientifiques de renom comme par exemple le ***New England Journal of Medicine***.



“

*Découvrez le Relearning, un système qui laisse de côté l'apprentissage linéaire conventionnel au profit des systèmes d'enseignement cycliques: une façon d'apprendre qui a prouvé son énorme efficacité, notamment dans les matières dont la mémorisation est essentielle"*

## À TECH, nous utilisons la méthode des cas

Face à une situation donnée, que doit faire un professionnel? Tout au long du programme, vous serez confronté à de multiples cas cliniques simulés, basés sur des patients réels, dans lesquels vous devrez enquêter, établir des hypothèses et finalement résoudre la situation. Il existe de nombreux faits scientifiques prouvant l'efficacité de cette méthode. Les spécialistes apprennent mieux, plus rapidement et plus durablement dans le temps.

*Avec TECH, vous ferez l'expérience d'une méthode d'apprentissage qui révolutionne les fondements des universités traditionnelles du monde entier.*



Selon le Dr. Gérvas, le cas clinique est la présentation commentée d'un patient, ou d'un groupe de patients, qui devient un "cas", un exemple ou un modèle illustrant une composante clinique particulière, soit en raison de son pouvoir pédagogique, soit en raison de sa singularité ou de sa rareté. Il est essentiel que le cas soit ancré dans la vie professionnelle actuelle, en essayant de recréer les conditions réelles de la pratique professionnelle du médecin.

“

*Saviez-vous que cette méthode a été développée en 1912 à Harvard pour les étudiants en Droit? La méthode des cas consiste à présenter aux apprenants des situations réelles complexes pour qu'ils s'entraînent à prendre des décisions et pour qu'ils soient capables de justifier la manière de les résoudre. En 1924, elle a été établie comme une méthode d'enseignement standard à Harvard"*

L'efficacité de la méthode est justifiée par quatre réalisations clés:

1. Les étudiants qui suivent cette méthode parviennent non seulement à assimiler les concepts, mais aussi à développer leur capacité mentale au moyen d'exercices pour évaluer des situations réelles et appliquer leurs connaissances.
2. L'apprentissage est solidement traduit en compétences pratiques ce qui permet à l'étudiant de mieux s'intégrer dans le monde réel.
3. Grâce à l'utilisation de situations issues de la réalité, on obtient une assimilation plus simple et plus efficace des idées et des concepts.
4. Le sentiment d'efficacité de l'effort fourni devient un stimulus très important pour l'étudiant, qui se traduit par un plus grand intérêt pour l'apprentissage et une augmentation du temps consacré à travailler les cours.



## Relearning Methodology

TECH renforce l'utilisation de la méthode des cas de Harvard avec la meilleure méthodologie d'enseignement 100% en ligne du moment: Relearning.

Cette université est la première au monde à combiner des études de cas cliniques avec un système d'apprentissage 100% en ligne basé sur la répétition, combinant un minimum de 8 éléments différents dans chaque leçon, ce qui constitue une véritable révolution par rapport à la simple étude et analyse de cas.



*Le professionnel apprendra à travers des cas réels et la résolution de situations complexes dans des environnements d'apprentissage simulés. Ces simulations sont développées à l'aide de logiciels de pointe qui facilitent l'apprentissage immersif.*

À la pointe de la pédagogie mondiale, la méthode Relearning a réussi à améliorer le niveau de satisfaction globale des professionnels qui terminent leurs études, par rapport aux indicateurs de qualité de la meilleure université en (Columbia University).

Grâce à cette méthodologie, nous, formation plus de 250.000 médecins avec un succès sans précédent dans toutes les spécialités cliniques, quelle que soit la charge chirurgicale. Notre méthodologie d'enseignement est développée dans un environnement très exigeant, avec un corps étudiant universitaire au profil socio-économique élevé et dont l'âge moyen est de 43,5 ans.

*Le Relearning vous permettra d'apprendre plus facilement et de manière plus productive tout en vous impliquant davantage dans votre spécialisation, en développant un esprit critique, en défendant des arguments et en contrastant les opinions: une équation directe vers le succès.*

Dans notre programme, l'apprentissage n'est pas un processus linéaire mais il se déroule en spirale (nous apprenons, désapprenons, oublions et réapprenons). Par conséquent, ils combinent chacun de ces éléments de manière concentrique.

Selon les normes internationales les plus élevées, la note globale de notre système d'apprentissage est de 8,01.



Dans ce programme, vous aurez accès aux meilleurs supports pédagogiques élaborés spécialement pour vous:



#### Support d'étude

Tous les contenus didactiques sont créés par les spécialistes qui enseignent les cours. Ils ont été conçus en exclusivité pour la formation afin que le développement didactique soit vraiment spécifique et concret.

Ces contenus sont ensuite appliqués au format audiovisuel, pour créer la méthode de travail TECH online. Tout cela, élaboré avec les dernières techniques afin d'offrir des éléments de haute qualité dans chacun des supports qui sont mis à la disposition de l'apprenant.



#### Techniques et procédures chirurgicales en vidéo

TECH rapproche les étudiants des dernières techniques, des dernières avancées pédagogiques et de l'avant-garde des techniques médicales actuelles. Tout cela, à la première personne, expliqué et détaillé rigoureusement pour atteindre une compréhension complète et une assimilation optimale. Et surtout, vous pouvez les regarder autant de fois que vous le souhaitez.



#### Résumés interactifs

Nous présentons les contenus de manière attrayante et dynamique dans des dossiers multimédias comprenant des fichiers audios, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de consolider les connaissances.

Ce système éducatif unique pour la présentation de contenu multimédia a été récompensé par Microsoft en tant que "European Success Story".



#### Bibliographie complémentaire

Articles récents, documents de consensus et directives internationales, entre autres. Dans la bibliothèque virtuelle de TECH, l'étudiant aura accès à tout ce dont il a besoin pour compléter sa formation.







#### Études de cas dirigées par des experts

Un apprentissage efficace doit nécessairement être contextuel. Pour cette raison, TECH présente le développement de cas réels dans lesquels l'expert guidera l'étudiant à travers le développement de la prise en charge et la résolution de différentes situations: une manière claire et directe d'atteindre le plus haut degré de compréhension.



#### Testing & Retesting

Les connaissances de l'étudiant sont périodiquement évaluées et réévaluées tout au long du programme, par le biais d'activités et d'exercices d'évaluation et d'auto-évaluation, afin que l'étudiant puisse vérifier comment il atteint ses objectifs.



#### Cours magistraux

Il existe de nombreux faits scientifiques prouvant l'utilité de l'observation par un tiers expert. La méthode "Learning from an Expert" permet au professionnel de renforcer ses connaissances ainsi que sa mémoire puis lui permet d'avoir davantage confiance en lui concernant la prise de décisions difficiles.



#### Guides d'action rapide

À TECH nous vous proposons les contenus les plus pertinents du cours sous forme de feuilles de travail ou de guides d'action rapide. Un moyen synthétique, pratique et efficace pour vous permettre de progresser dans votre apprentissage.



# 06 Diplôme

Le Certificat Avancé Universitaire en Traitement Périopératoire de l'Obésité Morbide. Urgences des Patients Bariatriques vous garantit, en plus de la formation la plus rigoureuse et la plus actuelle, l'accès à un diplôme universitaire de Certificat Avancé délivré par TECH Université Technologique.



“

*Réussissez cette spécialisation avec succès et recevez votre diplôme universitaire sans avoir à vous soucier des déplacements ou des contraintes administratives”*

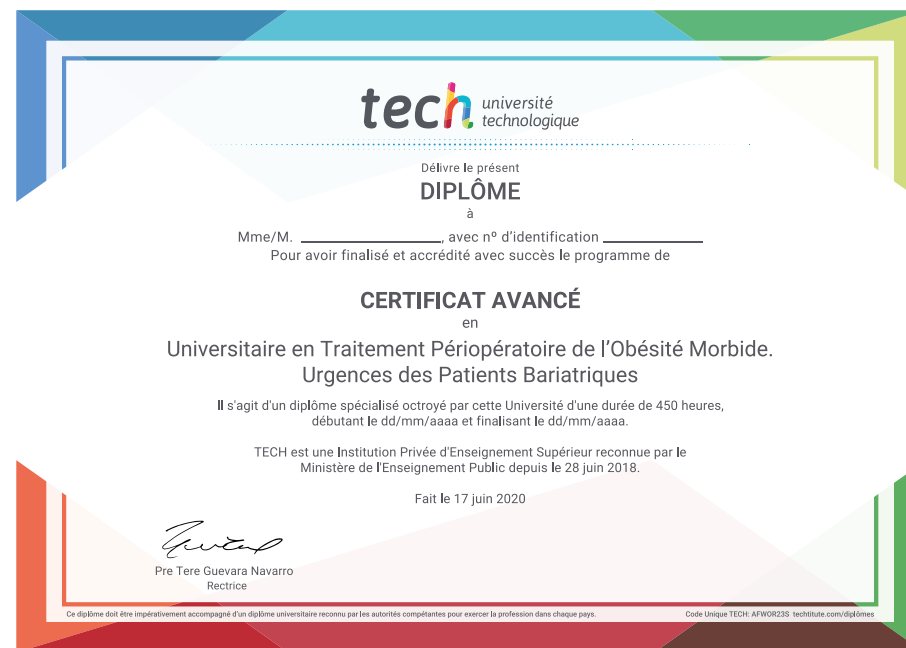
Ce **Certificat Avancé Universitaire en Traitement Périopératoire de l'Obésité Morbide. Urgences des Patients Bariatriques** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché.

Après avoir réussi les évaluations, l'étudiant recevra par courrier postal\* avec accusé de réception le diplôme de **Certificat Avancé** par **TECH Université Technologique**.

Le diplôme délivré par **TECH Université Technologique** indiquera la note obtenue lors du Mastère Spécialisé, et répond aux exigences communément demandées par les bourses d'emploi, les concours et les commissions d'évaluation des carrières professionnelles.

Diplôme: **Certificat Avancé Universitaire en Traitement Périopératoire de l'Obésité Morbide. Urgences des Patients Bariatriques**

N.º d'heures officielles: **450 h.**



\* Si l'étudiant souhaite que son diplôme version papier possède l'Apostille de La Haye, TECH EDUCATION fera les démarches nécessaires pour son obtention moyennant un coût supplémentaire.



## Certificat Avancé

Traitement Périopératoire  
de l'Obésité Morbide.

Urgences des Patients  
Bariatriques

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 6 mois
- » Qualification: TECH Université  
Technologique
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

# Certificat Avancé

Traitement Périopératoire de  
l'Obésité Morbide. Urgences  
des Patients Bariatriques

