

Mastère Spécialisé

Actualisation en Chirurgie Bariatrique





tech université
technologique

Mastère Spécialisé Actualisation en Chirurgie Bariatrique

Modalité : En ligne

Durée : 12 mois

Diplôme : TECH Université Technologique

Heures de cours : 1.500 h.

Accès au site web: www.techtitute.com/médicine/master/master-actualisation-chirurgie-bariatrique

Sommaire

01

Présentation

page 4

02

Objectifs

page 8

03

Compétences

page 16

04

Direction de la formation

page 20

05

Structure et contenu

page 50

06

Méthodologie

page 68

07

Diplôme

page 76

01 Présentation

Ce programme innovant de mise à jour en Chirurgie Bariatrique offre une formation avancée, qui vous permettra de vous spécialiser sur le plan professionnel et académique, tout en vous ouvrant les portes pour rejoindre ou former une unité multidisciplinaire en Chirurgie de l'Obésité dans les secteurs public et privé.

Cette formation est le meilleur choix que vous puissiez faire en sélectionnant un programme d'Actualisation en Chirurgie Bariatrique pour deux raisons principales : vous allez acquérir une expérience enrichissante et actualiserez vos connaissances en matière de Chirurgie de l'Obésité.





“

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

Le Mastère Spécialisé en Actualisation en Chirurgie Bariatrique couvre non seulement tous les sujets controversés dans le domaine de la chirurgie de l'obésité, mais développe également le contenu d'autres programmes similaires. Il s'agit sans aucun doute du programme le plus complet et le plus actuel du marché.

Parmi tous les aspects du programme, vous trouverez le module consacré aux traitements endoscopiques et percutanés, la gestion et le traitement des urgences bariatriques, le suivi et les besoins nutritionnels du patient en période postopératoire, et le module sur la chirurgie métabolique.

Ces dernières années, nous avons assisté à l'émergence de multiples traitements endoscopiques et percutanés pour le traitement de l'obésité et de ses complications, mais leur utilité réelle est peu connue. Le programme vise à faire le point sur les différentes alternatives existantes pour le traitement endoscopique de l'obésité, en se concentrant sur les aspects techniques et les preuves existantes dans la littérature, sur son utilité clinique tant dans le traitement primaire de l'obésité que dans son rôle thérapeutique dans la reprise de poids, ou la gestion des complications post-chirurgicales.

Les particularités de la prise en charge postopératoire des patients souffrant d'obésité morbide, qui les différencient des patients postopératoires standards, seront présentées dans un module exclusivement dédié à la gestion des urgences postopératoires auprès de ce type de patients. Ce module est d'une importance capitale en raison des implications juridiques, car bien que les complications postopératoires soient rares de nos jours, l'ignorance de ces particularités peut conduire à une issue fatale pour le patient. Il s'agit donc d'une connaissance obligatoire pour tout chirurgien souhaitant intégrer une unité multidisciplinaire de Chirurgie Bariatrique.

L'aspect lié au suivi et aux besoins nutritionnels du patient bariatrique en période postopératoire est un élément différenciateur par rapport aux autres programmes présents sur le marché. Les chirurgiens bariatriques doivent suivre correctement leurs patients, savoir identifier et corrélérer les symptômes du patient avec d'éventuels déficits nutritionnels, et savoir adopter les mesures thérapeutiques appropriées selon chaque cas.

Ce **Mastère Spécialisé en Actualisation en Chirurgie Bariatrique** contient le programme scientifique plus complet et le plus actuel du marché. Les caractéristiques les plus importantes 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 télépratique
- ♦ Des systèmes d'améliorations et de mises à jour continues
- ♦ Un apprentissage autorégulable : compatibilité totale avec d'autres occupations
- ♦ Les 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
- ♦ La communication avec l'enseignant et le travail de réflexion individuel
- ♦ Les contenus sont disponibles à partir de tout appareil fixe ou portable doté d'une connexion internet
- ♦ Banques de documentation complémentaire disponibles en permanence, même après le programme



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

“ *Les enseignants de ce Mastère Spécialisé en Actualisation en Chirurgie Bariatrique ont été sélectionnés sur la base de deux critères : l'excellence de leur pratique médicale dans le domaine de la création, de la promotion et du maintien des unités bariatriques, et leurs compétences pédagogiques avérées. Pour vous offrir le programme de haute qualité dont vous avez besoin*”

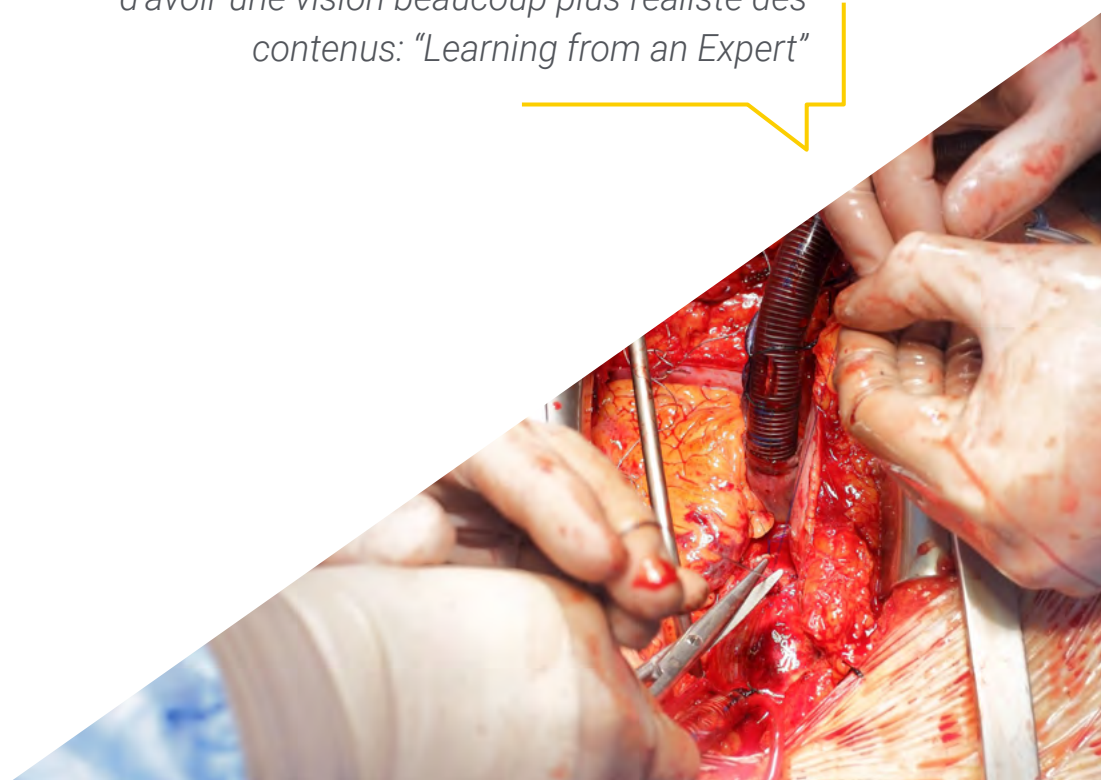
Notre corps enseignant est composé de professionnels de la santé, spécialistes et en exercice. De cette manière, TECH s'assure qu'il fournit à leurs élèves, l'objectif de mise à jour éducative recherché. Le corps enseignant pluridisciplinaire de ce programme est composé de professionnels spécialisés dans chaque domaine de connaissance, et apporte ainsi l'expérience de leur travail à l'élaboration de chaque cours : c'est l'une des qualités spécifiques de ce Mastère Spécialisé.

Cette maîtrise du sujet est complétée par l'efficacité de la conception méthodologique de ce Mastère Spécialisé. Conçu par une équipe pluridisciplinaire d'experts en *e-learning* qui intègre les dernières avancées en matière de technologie éducative. Ainsi, vous étudierez avec gamme d'outils multimédias pratiques et flexibles qui vous fourniront les fonctionnalités 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, TECH utilise la télépratique : à l'aide d'un innovant système de vidéos interactives et la méthode du *Learning From an Expert* vous allez pouvoir acquérir les connaissances comme si vous y étiez confronté. Un concept qui vous permet d'intégrer et de fixer votre apprentissage de manière plus réaliste et permanente.

Avec une conception méthodologique basée sur des techniques d'enseignement variées, ce Mastère Spécialisé vous offrira les différentes approches pédagogiques pour vous permettre d'apprendre de manière dynamique et efficace.

Notre concept innovant de télépratique vous donnera l'opportunité d'apprendre à travers un programme intensif et immersif, ce qui vous permettra d'apprendre plus rapidement et d'avoir une vision beaucoup plus réaliste des contenus: "Learning from an Expert"



02 Objectifs

Ce programme vise à formation 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 en Chirurgie à atteindre un niveau de compétence et de contrôle beaucoup plus élevé. Un objectif que vous atteindrez en six mois seulement, grâce à un programme 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

- ♦ Apprenez les éléments clés de la chirurgie de l'obésité
- ♦ Procéder à un examen complet des dernières preuves scientifiques disponibles
- ♦ Décrire et se familiariser avec les techniques les plus avancées en Chirurgie Bariatrique
- ♦ Décrire le cadre théorique et la pratique des équipes multidisciplinaires sur l'obésité
- ♦ Description des aspects de la gestion clinique
- ♦ Description des aspects de la gestion économique
- ♦ Description des aspects médico-légaux de l'activité de chirurgie bariatrique
- ♦ Décrire les différentes techniques endoscopiques et percutanées dans le traitement de l'obésité
- ♦ Analyser les résultats à court et moyen terme à l'aide de ces procédures
- ♦ Évaluer les complications
- ♦ Expliquer le mécanisme d'action de chaque technique
- ♦ Connaître le contexte historique et les débuts de la chirurgie de l'obésité
- ♦ Étudier les différentes techniques chirurgicales dans le traitement de l'obésité
- ♦ Établir la technique chirurgicale la plus appropriée pour chaque patient
- ♦ 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
- ♦ 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
- ♦ Établir les critères de réussite ou d'échec après une chirurgie bariatrique
- ♦ Définir les caractéristiques générales et la stratégie chirurgicale dans la chirurgie de révision
- ♦ Examiner les critères généraux de la chirurgie de révision pour chacune des techniques de chirurgie bariatrique
- ♦ 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
- ♦ Comprendre l'histoire, le concept et les indications de la chirurgie métabolique
- ♦ Comprendre la base anatomophysiologiques de la chirurgie métabolique et des médiateurs inflammatoires
- ♦ Étudier le rôle des hormones gastro-intestinales dans la résolution du diabète sucré de type II après une chirurgie bariatrique
- ♦ Analyser les données disponibles sur la chirurgie bariatrique chez les patients ayant un IMC



< 35 kg/m², chez les superobèses, les adolescents et les femmes présentant des désirs génétiques

- ♦ Déterminer les effets délétères de la chirurgie bariatrique sur le métabolisme osseux et la masse musculaire
- ♦ Évaluer les recommandations actuelles en matière de Chirurgie Bariatrique chez les patients candidats à une transplantation d'organe solide ou présentant des maladies cardiologiques, rénales ou psychiatriques associée
- ♦ Établir la signification du reflux gastro-œsophagien postopératoire et des troubles de la paroi abdominale
- ♦ Obtenir un aperçu de l'approche psychothérapeutique dans le suivi post-chirurgical
- ♦ Connaître les critères utilisés dans l'évaluation initiale d'un patient présentant des séquelles esthétiques de l'obésité après une chirurgie bariatrique
- ♦ Établir des normes de qualité et des programmes d'éducation appropriés
- ♦ Identifier les avancées techniques actuelles (chirurgie robotique et NOTES)

“

Atteignez vos objectifs en actualisant vos connaissances sur les dernières techniques et les avancées médicales dans le domaine de la Chirurgie Bariatrique, grâce à un programme éducatif et scientifique très exigeant”



Objectifs spécifiques

Module 1. Aspects généraux de l'obésité

- ♦ Acquérir une compréhension approfondie de l'obésité en tant que condition clinique et de sa pathophysiologie
- ♦ Évaluer correctement un patient souffrant d'obésité
- ♦ Acquérir des compétences avancées dans le traitement

diététique, pharmacologique et d'éducation au mouvement de l'obésité

Module 2. Traitement endoscopique et percutané de l'obésité

- ♦ Établir la base physiologique de ces procédures
- ♦ Décrire le développement des techniques
- ♦ Analyser les effets hormonaux
- ♦ Expliquer les causes de la réduction de l'appétit
- ♦ Analyser la sécurité du traitement
- ♦ Évaluer la qualité de vie pendant et après le traitement
- ♦ Décrire les méthodes adjuvantes ayant un effet synergique à ces procédures

Module 3. Traitement chirurgical de l'obésité morbide

- ♦ Comprendre le contexte historique de la naissance de chacune des techniques bariatriques
- ♦ Décrire étape par étape le développement des techniques chirurgicales
- ♦ Établir les bases physiologiques et les mécanismes d'action de ces procédures
- ♦ Décrire les indications les plus largement acceptées pour chacune des interventions
- ♦ Analyser les résultats à court et moyen terme à l'aide de ces procédures

- ♦ Expliquer les complications postopératoires résultant des différentes techniques chirurgicales.

Module 4. Gestion périopératoire

- ♦ Analyser le travail de chacun des membres du groupe pluridisciplinaire
- ♦ Établir l'importance de l'information et 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

Module 5. Urgences du patient ayant subi une chirurgie bariatrique

- ♦ 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 hépatobiliaires secondaires à la malabsorption intestinale post-chirurgicale et 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

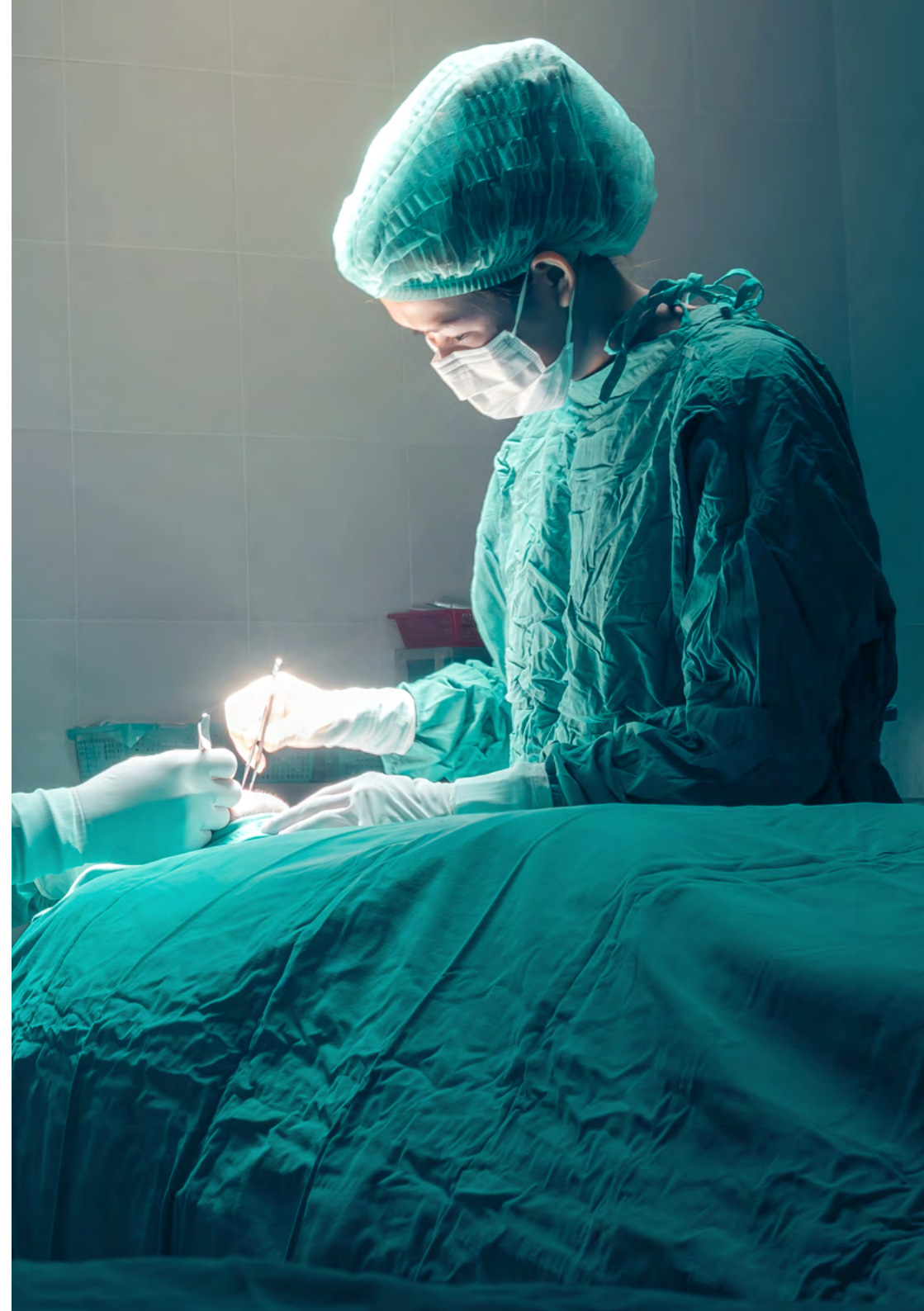
Module 6. Chirurgie de révision

- ◆ Décrire les alternatives thérapeutiques en chirurgie de révision pour les techniques qui ne sont plus utilisées
- ◆ Étudier les indications, les détails techniques et les résultats après une révision de l'anneau gastrique ajustable
- ◆ Analyser les différentes options techniques de reprise chirurgicale après gastrectomie verticale en fonction de l'insuffisance de la perte de poids et/ou de la reprise de poids, ou en raison de l'apparition de complications

- ◆ Déterminer l'étiologie, le diagnostic et l'attitude thérapeutique face aux complications et à la chirurgie de révision après un bypass gastrique
- ◆ Décrire les indications, les aspects techniques et les résultats après une chirurgie de révision du bypass gastrique
- ◆ Analyser les aspects les plus pertinents de la chirurgie de révision en cas de perte de poids insuffisante, de reprise de poids et/ou de complications nutritionnelles après un switch duodéal
- ◆ Examinez les indications les plus courantes pour une chirurgie de révision après une dérivation biliopancréatique
- ◆ Établir les options chirurgicales les plus appropriées en matière de chirurgie de révision en cas de développement de syndromes de malnutrition, et de complications nutritionnelles sévères à la suite d'un SADI-s
- ◆ Déterminer le rôle de la chirurgie endoscopique dans la gestion des complications et de la reprise de poids après une chirurgie bariatrique

Module 7. Suivi postopératoire et supplémentation

- ◆ 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 liés à leur 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

Module 8. Principes de base de la Chirurgie Métabolique

- ♦ Comprendre l'importance de la longueur des boucles en chirurgie bariatrique
- ♦ Déterminer l'influence du microbiote dans la chirurgie bariatrique
- ♦ Étudier la relation entre l'obésité et la NASH
- ♦ Exposer les effets métaboliques de la manipulation de la disponibilité des acides biliaires intestinaux après une chirurgie bariatrique
- ♦ Analyser l'influence de la chirurgie bariatrique sur l'hypogonadisme et le syndrome des ovaires polykystiques
- ♦ Comprendre les changements régénératifs du pancréas et l'hyperinsulinisme après une chirurgie bariatrique

Module 9. Transplantation, paroi abdominale et situations spéciales en chirurgie bariatrique

- ♦ Analyser la sécurité du traitement chirurgical chez les patients dont l'IMC est inférieur à 35Kg/m²
- ♦ Évaluer les techniques les plus appropriées chez les patients obèses
- ♦ Décrire les complications de la paroi abdominale après une chirurgie bariatrique
- ♦ Établir les indications pour la chirurgie chez les candidats à la transplantation d'organes solides
- ♦ Interpréter le risque d'altération du métabolisme osseux
- ♦ Évaluer le risque de développer une sarcopénie

- ♦ Quantifier le rapport risque-bénéfice de la chirurgie en cas de coexistence d'une pathologie rénale, cardiologique ou psychiatrique
- ♦ Comparer les résultats de différentes techniques chirurgicales avec le traitement conservateur
- ♦ Concevoir les futurs axes de travail chez les patients super-obèses
- ♦ Évaluer le risque de grossesse chez les patientes subissant une chirurgie bariatrique

Module 10. Innovation, qualité de vie, formation et gestion clinique en chirurgie bariatrique

- ♦ Analyser le profil psychologique du patient bariatrique et ses difficultés d'adaptation au processus post-chirurgical
- ♦ Comprendre le processus d'évaluation et d'intervention psychologique après une intervention chirurgicale, dont l'objectif est d'accroître les bénéfices de la chirurgie et de réduire le risque de reprise de poids
- ♦ Identifier les zones du corps les plus fréquemment touchées par l'excès de graisse après une perte de poids
- ♦ Connaître les techniques chirurgicales les plus pertinentes utilisées en fonction de la zone concernée, pour corriger les excès dermogastriques
- ♦ Identifier les avantages de la chirurgie robotique et des NOTES
- ♦ Établir les critères de priorité de la liste d'attente chirurgicale
- ♦ Analyser le rapport coût-bénéfice de la chirurgie bariatrique
- ♦ Établir des normes de qualité
- ♦ Évaluer les avantages et les inconvénients du tourisme bariatrique
- ♦ Identifier les paramètres de qualité de vie
- ♦ Peser le pour et le contre des différentes méthodes de formation chirurgicale

03

Compétences

La médecine est un domaine en constante progression et développement. Cela signifie que les professionnels doivent être des personnes ayant une réelle passion pour leur travail : le recyclage et la mise à jour constante sont des conditions essentielles pour rester à l'avant-garde, avec la qualité que la pratique médicale exige. Ce Mastère Spécialisé vous permettra d'acquérir les compétences nécessaires à cet égard. Une approche globale, dans un Mastère Spécialisé de haut niveau qui fait la différence.





“

Ce Mastère Spécialisé en Actualisation en Chirurgie Bariatrique est très efficace et vous permettra d'acquérir les compétences nécessaires pour créer une EMO efficace, décisive et stable, qui conduira votre unité de chirurgie bariatrique à atteindre les normes de qualité d'une unité de référence »



Compétences générales

- ♦ Mettre en œuvre les éléments les plus importants de l'équipe multidisciplinaire chargée de l'obésité
- ♦ Être capable de créer ou d'améliorer l'OMU
- ♦ Gérer les relations entre les départements pluridisciplinaires associés
- ♦ Améliorer tous les aspects de la prise en charge à 360° du patient souffrant d'obésité morbide
- ♦ Reconnaître les techniques d'intervention appropriées selon le cas
- ♦ Gérer correctement les techniques d'intervention existantes en Chirurgie Bariatrique
- ♦ Organiser tous les aspects d'une unité de mise à jour de la Chirurgie Bariatrique avec une réelle efficacité
- ♦ Augmenter le nombre d'interventions réalisées



Saisissez l'occasion et faites le pas pour vous tenir au courant des derniers développements en Actualisation de Chirurgie bariatrique”





Compétences spécifiques

- ♦ Gérer en toute sécurité les indications de traitement endoscopique et chirurgical
- ♦ Savoir comment préparer le patient à la chirurgie bariatrique, ainsi que choisir judicieusement la technique chirurgicale
- ♦ Gérer les protocoles qui permettront aux professionnels de l'OMU d'exercer leur activité en toute sécurité, en prenant des décisions correctes selon les meilleures preuves et pratiques médicales
- ♦ Savoir utiliser les techniques endoscopiques
- ♦ Connaître leurs indications et leur gestion clinique avec agilité et sécurité
- ♦ Réaliser l'implantation et le retrait d'éléments endoscopiques en toute sécurité (médecins endoscopistes, gastro-entérologues ou chirurgiens)
- ♦ Choisir la meilleure technique bariatrique pour chaque patient
- ♦ Posséder des connaissances théoriques avancées pour sa pratique
- ♦ Élaborer un protocole réaliste, de qualité, axé sur les besoins du patient et les possibilités de son environnement
- ♦ Diagnostic précoce
- ♦ Gérer les complications liées à cette chirurgie de manière sûre et efficace
- ♦ Évaluer un patient bariatrique " défaillant " en toute sécurité
- ♦ Déterminer la cause de l'échec et concevoir le meilleur plan chirurgical ou pas pour son traitement
- ♦ Évaluer en toute sécurité le patient DMT2
- ♦ Déterminer s'il y a une indication pour une chirurgie
- ♦ Définir les attentes du patient en matière de résultats et choisir la meilleure technique
- ♦ Préciser quels sont les éléments clés (et ceux qui ne le sont pas) pour la transmission des connaissances dans l'activité bariatrique
- ♦ Commencer son activité scientifique avec un volume de cas inférieur à celui des autres équipes, qui ne disposent pas de ces connaissances
- ♦ Concevoir une EMO avec une structure de plan d'affaires viable et durable
- ♦ Préciser dans le plan d'affaires les éléments clés de la rentabilité
- ♦ Exercer votre activité en toute sécurité juridique
- ♦ Faire face à toute éventualité juridique avant, pendant et après l'événement

04

Direction de la formation

Dans le cadre du concept de qualité totale de notre programme, nous disposons des professionnels et un corps enseignant de très haut niveau, choisis pour leur expérience avérée dans le domaine de la Chirurgie Bariatrique. Une équipe pluridisciplinaire qui apportera sa vision et son expérience à ce programme plus que complet. Une occasion unique d'apprendre auprès des meilleurs.





“

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

Chef d'orchestre invité international

S. Mark Young est un expert de renommée internationale qui a concentré ses recherches sur l'Industrie du Divertissement. Ses conclusions ont été récompensées à de nombreuses reprises, notamment par le Prix 2020 pour l'Ensemble de sa carrière en Comptabilité et Gestion, décerné par la Société Américaine de Comptabilité (American Accounting Association). Il a également reçu trois prix pour sa contribution à la littérature académique dans ces domaines.

L'une des étapes les plus importantes de sa carrière a été la publication de l'étude "Narcissism and Celebrities", en collaboration avec le Dr Drew Pinsky. Ce texte rassemble des données directes sur des personnalités célèbres du Cinéma et de la Télévision. En outre, dans cet article, qui deviendra plus tard un livre à succès, l'expert analyse les comportements narcissiques des stars du cinéma et la façon dont ils sont devenus normalisés dans les médias modernes. Dans le même temps, l'impact de ces comportements sur la jeunesse contemporaine a été abordé.

Tout au long de sa vie professionnelle, Young s'est également intéressé à l'organisation et à l'orientation de l'industrie cinématographique. Il a notamment étudié des modèles permettant de prédire le succès des grands films au box-office. Il a également contribué à la comptabilité par activités et à la conception de systèmes de contrôle. En particulier, son influence sur la mise en œuvre d'une gestion efficace basée sur la Balanced Scorecard est bien connue.

Le travail universitaire a également marqué sa vie professionnelle, et il a été élu à la Chaire de Recherche George Bozanic et Holman G. Hurt en Affaires Sportives et Divertissantes. Il a également enseigné et participé à des programmes d'études liés à la Comptabilité, au Journalisme et à la Communication. Parallèlement, ses études de premier et de deuxième cycle l'ont mené dans de prestigieuses universités américaines telles que Pittsburgh et l'Ohio.



Dr. Young, S. Mark

- ♦ Directeur de la Chaire George Bozanic et Holman G. Hurt sur les Affaires du Sport et du Divertissement
- ♦ Historien Officiel de l'Équipe Masculine de Tennis de l'Université de Californie du Sud
- ♦ Chercheur académique spécialisé dans le Développement de Modèles Prédicatifs pour l'Industrie Cinématographique
- ♦ Co-auteur du livre "Narcissism and Celebrities"
- ♦ Doctorat en Sciences Comptables de l'Université de Pittsburgh
- ♦ Master en Comptabilité de l'Ohio State University
- ♦ Licence en Sciences Économiques de l'Oberlin College
- ♦ Membre du Centre pour l'Excellence dans l'Enseignement

“

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 *Cum Laude*
- ♦ Fellowship en Chirurgie Oncologique Gastrique au "Gastric Cancer Department" du Cancer Institute Hospital (Tokyo) avec le professeur Takeshi Sano, 2018
- ♦ Fellowship en Chirurgie Oncologique Œsophagogastrique et Mini-invasive à la "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 en 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 Hôpital Général Univesritaire 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
- ♦ Licence 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 Ramón Trullenque , Juan

- ♦ Doctorat en Médecine de l'Université de Valence, 2001 Mention *Cum Laude*
- ♦ Diplômée en Médecine à l'Université de Valence
- ♦ Master en Gestion Médicale et Clinique UNED et Instituto de Salud Carlos III (2016-2017)
- ♦ Spécialiste en Chirurgie Générale et du Système Digestif Hôpital Universitaire Dr Pest de Valencia Valence (1995-2000)
- ♦ Diplôme de Formation Complète de la Société Espagnole de Chirurgie de l'Obésité (SECO)
- ♦ Médecin Spécialiste, Département de Chirurgie Générale et du Système Digestif, Hôpital Universitaire Dr Peset, Valence (2000-2012) Service de Chirurgie œsophagogastrique, Bariatrique et de la paroi
- ♦ Chef du service de Chirurgie œsophagogastrique, Bariatrique et de la paroi (2013)

Dr Jiménez, José María

- ♦ Chercheur et Professeur en Soins Infirmiers
- ♦ Professeur de Soins Infirmiers à l'Université de Valladolid
- ♦ Infirmier assistant à l'Hôpital Universitaire Río Hortega
- ♦ Doctorat de l'Université de Valladolid
- ♦ Diplôme en Soins Infirmiers de l'Université de Valladolid
- ♦ Master en Urgences et Catastrophes Sanitaires de l'Université de León
- ♦ Expert en Gestion et Organisation de la Santé, Université de Salamanque
- ♦ Master en Gestion de la Prévention des Risques Professionnels, de la Qualité et de l'Environnement
- ♦ Spécialiste des Études de Genre et de la Gestion des Politiques d'Égalité

Mme. Vallejo, Carmen

- ♦ Résidente en Anesthésiologie et Réanimation à l'Hôpital de La Princesa, Madrid
- ♦ Licence 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, **Suffisance des Recherches** "Étude descriptive observationnelle sur la relation entre les saturations en oxygène cérébrale et veineuse centrale et le proBNP avec les complications périopératoires en chirurgie thoracique" Mention : Remarquable
- ♦ Rotation à l'Hôpital Saint Thomas à Londres, au « Intensive Care Unit and High Dependency Unit », 2011
- ♦ Rotation à l'Hôpital Infantil de La Paz, 2011
- ♦ Rotation à la Maternité de l'Hôpital La Paz, 2009
- ♦ FEA en Anesthésiologie et Réanimation à H. U. de la Princesa, 2012
- ♦ FEA en Anesthésiologie et Réanimation à H.U Roi Juan Carlos, 2012-2015
- ♦ FEA Anesthésiologie et Réanimation à l' H.U. de la Princesa, 2015

M. Pujol, Juan

- ♦ Chef de Service de Chirurgie Générale et Digestive à la Clinique Mi Tres Torres de Barcelone et Coordinateur de l'Unité de Chirurgie de l'Obésité et du Métabolisme (UCOM)
- ♦ Expert en Chirurgie Bariatrique et Métabolique par la Société Espagnole de Chirurgie de l'Obésité dont il est l'un des membres fondateurs
- ♦ Prix de la **International Society of Surgery** sur l'Obésité pour sa carrière professionnelle en 2003

- ♦ Responsable du Comité de Communication et de Développement de la Société Européenne de Chirurgie de l'Obésité et membre du Comité de Recherche Scientifique de la Société Mondiale de Chirurgie de l'Obésité (IFSO)
- ♦ Plus de 30 ans d'expérience dans le domaine de la Chirurgie Bariatrique et Métabolique où il a traité des centaines de cas tout au long de sa longue carrière professionnelle.

Dr Picardo, Antonio L.

- ♦ Chef de Service de Chirurgie de l' Hôpital Universitaire Infanta Sofía San Sebastián de los Reyes, Madrid
- ♦ Professeur de Chirurgie Université Européenne de Madrid
- ♦ Diplôme en Médecine et en Chirurgie Faculté de Médecine Service de Chirurgie Université Complutense Madrid Mention : Prix extraordinaire
- ♦ Diplôme en Médecine et Chirurgie Faculté de Médecine Université Autonome Madrid Mention : Remarquable
- ♦ Spécialiste en Chirurgie Générale et du Système Digestif Programme MIR (Résident en médecine interne) Hôpital Universitaire San Carlos Madrid
- ♦ Certificat de la *Educational Commission for Foreign Medical Graduates* (ECFMG)
- ♦ Research Fellowship en Chirurgie Oncologique Service de Chirurgie Memorial Sloan - Kettering Cancer Center New York, USA
- ♦ Accréditation de l'ANECA
- ♦ Certificat en Board Europeo en Chirurgie Endocrinienne
- ♦ Accréditation de la SECO (Société Espagnole de Chirurgie de l'Obésité) Niveau: EXPERT

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, 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 (2010 2010- novembre 2018)

Dr Valle de Lersundi, Álvaro Robin

- ♦ Spécialiste de la Chirurgie Générale et de l'Appareil Digestif à l'Hospital Universitario del Henares depuis 2008
- ♦ Docteur en Chirurgie à l'Université Complutense de Madrid.
- ♦ Licencié et en Chirurgie à l'Université Autonome de Madrid 1998
- ♦ Collaborateur enseignant depuis 2011 à l'Université Francisco de Vitoria. Madrid, Espagne
- ♦ Résidence en Chirurgie Générale et Digestive à l'Hôpital Clinique San Carlos (Madrid) de 1999 à 2004
- ♦ Spécialiste en chirurgie générale et du système digestif

Dr Torres García, Antonio José

- Conferencier en Chirurgie Chef de Service de Chirurgie Faculté de Médecine Hôpital Clinique San Carlos Université Complutense Madrid , 2001-à ce jour
- Licence en Médecine et en Chirurgie : Université de Málaga 1978
- Diplôme de Licence Diplôme de Licence Universidad de Málaga Octobre 1978
- Diplôme en Médecine et en Chirurgie: Université Complutense de Madrid Avril 1983
- Interne en Médecine en Chirurgie Générale et Digestive Ville Sanitaire Carlos Haya Málaga. 1979-1981
- Médecin en Interne en Chirurgie Thoracique Hôpital Clinique San Carlos Madrid 1981-1985
- Médecin Spécialiste dans le domaine de la Chirurgie Hôpital Clinique San Carlos Madrid. 1986-1987
- Maître de conférences Spécialiste en Chirurgie Faculté de Médecine Hôpital Clinique San Carlos Université Complutense Madrid. 1987-1992
- Maître de conférences Chef du Service de Chirurgie Faculté de Médecine Hôpital Clinique San Carlos Université Complutense Madrid 1992-2000
- Conferencier en Chirurgie Chef du Service de Chirurgie Faculté de Médecine Hôpital Clinique San Carlos Université Complutense Madrid 2000-2001

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 Janvier 2019

Dr Mayo Ossorio, María de los Angeles

- Coordinateur du Service de Chirurgie Bariatrique et Œsophagogastrique du Service de Chirurgie Générale et du Système Digestif de l'HUPM de Cadix depuis 2012.
- Diplôme en Médecine et Chirurgie de l'Université de Cadix, 1992
- Doctorat en Médecine et Chirurgie de l'Université de Cadix, 1998 avec la Mention *Cum Laude*
- Master en Chirurgie de l'Obésité Universidad Francisco de Vitoria, 2019
- Expert Universitaire en Chirurgie Œsophagogastrique et Bariatrique Université CEU Cardenal Herrera 2017
- Assistant de l'équipe Chirurgicale de Chirurgie Générale de l'Institut Social de la Maria de Cádiz de 1992 à 2004
- Médecin Spécialiste au Service de Chirurgie Générale et Digestive de l'Hôpital Universitaire Puerta del Mar de Cadix, 2020
- Professeur Associé de Chirurgie à la Faculté de Médecine de l'Université de Cadix depuis 2010

D. Fernández Cebrián, José María

- Soécialiste en Chirurgie Générale et Système Digestif
- Diplôme à la Faculté de Médecine Université Complutense de Madrid 1979-1985
- Doctorat : Faculté de Médecine Université Complutense de Madrid 1985-1987
- Concours pour la mise à disposition de places de formation de spécialistes en 1986, Spécialiste en Chirurgie Générale et Digestive au C.E. Ramon y Cajal de Madrid, 1990
- Médecin Généraliste Médecin Généraliste Systèmes Publics de Sécurité Sociale États Membres Communautés Européennes
- Direction et Gestion des Services Cliniques
- Programme avancé de gestion des établissements de Santé-IIIe Édition Université de

Navarre IESE 2009

Dr Wolfgang Vorwald, Peter

- ♦ Chef du Service de Chirurgie Œsophagogastrique et Bariatrique
- ♦ Fundación Jiménez Díaz (2008-2020)
- ♦ Hôpital Général de Villalba (2015-2020)
- ♦ Doctorat en Médecine à l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Licence en Médecine à l'Université Autonome de Madrid
- ♦ Médecin Spécialiste à l'Hôpital Fundación de Alcorcón, Madrid, 1999-2008
- ♦ Médecin Spécialiste à l'Hôpital Universitaire "Klinikum rechts der Isar", Munich 1998
- ♦ Membre de la section de chirurgie œsophagogastrique de l'Association espagnole des chirurgiens depuis Janvier 2019
- ♦ Coordinateur du Groupe de Travail sur la Chirurgie Œsophagogastrique au Sein du Groupe Espagnol de Réhabilitation Multimodale (GERM), 2016
- ♦ Professeur associé de sciences de la santé depuis 2013 à l'Université Autonome de Madrid
- ♦ Professeur associé (1993-1998) à l'Université technique de Munich (Allemagne)

Dr Barragán Serrano, Cristina

- ♦ Résidente Interne à l'hôpital universitaire de la Paz, 2015-2020
- ♦ Assistante dans l'Unité d'oesophagologie et d'Obésité de la Fundación Jiménez Díaz. Programme de formación Fellowship 2020-2021
- ♦ Docteur en Médecine de l'Université d'Alcalá de Henares (UAH), Madrid 2014
- ♦ Premier cycle étudié à l'Université du Pays basque (UPV)
- ♦ Deuxième cycle à l'hôpital de Guadalajara (Université d'Alcalá de Henares).
- ♦ Collaboratrice aux cours pratiques de l'Université Autonome de Madrid.
- ♦ Conférencière à l'AEC sur la Chirurgie Mini-invasive dans la section MIS-ITEC. Aula Virtual AEC. Enseignement en temps de crise

D. Durán, Carlos

- ♦ Chef du Service de Chirurgie Générale et du Système digestif à l'Hôpital La Luz Quiron Madrid
- ♦ Licence en Médecine et Chirurgie de l'Université Complutense de Madrid, 1983
- ♦ Spécialisée en Chirurgie Générale et Digestive à l'Hôpital De La Princesa à Madrid Service du Dr Modesto Martínez Piñeiro (1988)
- ♦ Membre de Différentes Sociétés Scientifiques
- ♦ Société Espagnole de Chirurgie
- ♦ Société Espagnole de Chirurgie de l'Obésité
- ♦ International Federation for de Surgery of Obesity and Metabolic Disorders (ISFO), depuis 2008
- ♦ Chirurgie des Hernies Inguinales (approche transabdominale - TAPP), Chirurgie Colo-rectale à port unique et Chirurgie de l'Obésité ou il a développé son expérience, Collaborant à l'Enseignement des Techniques aux Différents Chirurgiens venus dans le Service

Dr Zubiaga, Lorea

- ♦ Chirurgien Médical de l'Université de Los Andes (Mérida -Venezuela) Magna-Cum Laude
- ♦ Post-doctorat en recherche fondamentale à l'EGID soutenu par l'Université de Lille et l'Inserm-1190 (2016-2020)
- ♦ Doctorat en Anatomie Chirurgicale de l'Université Miguel Hernández d'Elche Mentions Cum Laude et Prix Extra-ordinaire
- ♦ Diplôme en Médecine de l'Université Miguel Hernández d'Elche, après avoir passé les épreuves de validation académique du Ministère de l'Éducation
- ♦ Médecin Spécialiste dans le Service de Chirurgie Bariatrique Hôpital Général Univesitaire de Elche, 2016

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.)
- ♦ Interne en Médecine à l'Hôpital Clínico 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, 2016
- ♦ Coordinateur du Programme de Formation IMPRICA (mise en œuvre de la filière RICA) en Chirurgie, 2017 - 2018

Dr Baltar Boilève, Javier

- ♦ Spécialiste en Chirurgie Générale et Digestive, CHU Santiago 1994
- ♦ Docteur en Chirurgie Générale et Digestif à l'Université de Saint-Jacques-de-Compostelle, 1994 1994
- ♦ Licence en Médecine et Chirurgie, Université de Saint-Jacques-de-Compostelle 1986
- ♦ Spécialiste en Chirurgie Générale et Digestive, MIR 1993
- ♦ Professeur Associé depuis 2013, Département de Chirurgie, Université de Saint-Jacques-de-Compostelle

- ♦ Tuteur et professeur de cours de chirurgie bariatrique, section Obésité, Association Espagnole de chirurgie

Dr Durán Poveda, Manuel

- ♦ Diplôme en Médecine et de Chirurgie de l'Université Complutense d' 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 Santé et Outils de Recherche Université Nationale d'Enseignement à Distance, Espagne 2011
- ♦ Codirectrice du Master en Obésité
- ♦ Professeur d'Enseignement pour les Internes et les Résidents en Chirurgie Générale Hôpital Public : Hospital de Fuenlabrada Madrid Accueil Début: 31 Mars 2004 Fin: 16 Janvier 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 juillet 2013
- ♦ Chef de Projets Hôpital Universitaire Rey Juan Carlos Madrid Temps de travail: Maître d'apprentissage à temps partiel Accueil 2014 à ce jour
- ♦ Directeur de la Chaire de Recherche en Obésité et Diabète, Lilly - Université Rey Juan Carlos 2017 à ce jour

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 Montepríncipe, Madrid
- ♦ Licence en Médecine et Chirurgie de l'Université Autonome de Madrid
- ♦ Docteur en Médecine et 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 Montoya Álvarez, Teresa

- ◆ Licenciée en Médecine et de Chirurgie de l'Université d' 1995- 2001.
- ◆ Chef du Service d'Endocrinologie et de Nutrition Hôpital Universitaire Infanta Elena à partir d'octobre 2019
- ◆ Maîtrise de l'Obésité et de ses Comorbidité Prévention, Diagnostic et Traitement Complet Université Rey Juan Carlos V Edición. 60 ECTS 2016/2017
- ◆ Suficiencia de Investigadora à l'Universidad Autónoma de Madrid (2007)
- ◆ Diplôme d'Études Avancées (DEA) à l'Université Autonome de Madrid (2007)
- ◆ Tuteur Clinique des Résidents de 1ère et 5ème année de Médecine à l'Université Francisco de Vitoria
- ◆ Secrétaire du Comité de la Chirurgie Cervicale et Bariatrique.

HUIE à partir de 2010 HUIE depuis 2010

- ◆ Comité de Documentation et de Qualité de l'HUIE jusqu'en 2017 Expérience Professionnelle
- ◆ Médecin Titulaire du Service Endocrinologie et Nutrition de l'Hopital Universitario Infanta Elena (2007- 2019)
- ◆ Médecin résident à l'Hôpital Universitaire de Getafe (2002-2006)
- ◆ Accréditation de l'EASO (Association européenne pour l'étude de l'obésité) en tant que centres leaders dans la gestion intégrée de l'obésité 2018-2021
- ◆ 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

Dr Corripio Sánchez, Ramón

- ◆ Responsable du Service de chirurgie Bariatrique HULP
- ◆ Coordinateur de la Qualité de la Chirurgie Générale et Digestive Hôpital Universitaire La Paz
- ◆ Médecin Spécialiste en Chirurgie Générale et Système Digestif Hôpital Universitaire Madrid Torrelodones - Montepincipe
- ◆ Médecin Spécialiste Service de Chirurgie Œsophagique et Bariatrique Hôpital Universitario Fundación Jiménez Díaz & Hôpital Général Universitaire Collado Villalba Depuis 2015
- ◆ Diplôme en Médecine et Chirurgie, Université Complutense de Madrid
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Générale et du Système Digestif Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón
- ◆ Diplôme d'Accréditation du cours de FAST et d'Échographie pour chirurgiens par l'Association Espagnole des chirurgiens (AEC) 2005
- ◆ Chirurgien au Sanatorio Nuestra Señora del Rosario Chirurgie Générale et Digestive 2004-2009
- ◆ Médecin Spécialiste Coordinateur de l'unité de chirurgie Œsophagostrique Hôpital Universitaire Infanta Cristina 2008-2015

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 Ortiz Larcozana, Javier

- ♦ Médecin Assistant, Service de Chirurgie Digestive, Hôpital Universitaire de Basurto Spécialiste en Chirurgie Métabolique et Bariatrique, depuis 2001
- ♦ Coordinateur de la Chirurgie Bariatrique et Métabolique de l'Unité d'œsophage, Hôpital Univ. Basurto , depuis 2013
- ♦ Diplôme de Médecine et de Chirurgie (UPV/EHU, 1982)
- ♦ Doctorat en Médecine et Chirurgie(UPV/EHU, 1989)
- ♦ Diplôme de Spécialiste en Chirurgie Générale et Système Digestif (MIR), 1989
- ♦ Professeur Collaborateur (1985-1989) ; Professeur Intérimaire (Chaire de Chirurgie, Radiologie et Médecine Physique UPV/EHU, 1990-1992)
- ♦ Professeur Associé de Chirurgie , Radiologie et Médecine Physique UPV/EHU, depuis 1992
- ♦ Directeur Académique (UPV/EHU)
- ♦ Cours de Doctorat : Diplôme de Médecine
- ♦ Cours : Master en Soins Périopératoires (Diplôme d'Infirmier)
- ♦ Membres des Sociétés Scientifiques Internationales Spécialisées dans la Chirurgie de l'Obésité et les Maladies Métaboliques ainsi que dans l'étude et le traitement des troubles nutritionnels: SEC01, SEED02, IFSO3, SENPE4, AEC5

Dr Puigdevall Gallego, Víctor

- ♦ Licence en Médecine et Chirurgie
- ♦ Spécialiste en Endocrinologie et Nutrition au Complexe Hospitalier de Soria
- ♦ Professeur Associé à l'Université de Valladolid, 2005-2012

Dr Laguna Sastre, José Manuel

- ♦ Chef du Service de Chirurgie Générale et Digestive de l'Institut de la Santé Publique

de l'Hôpital Général Universitaire de Castellón Fevrier 2020 et actuellement

- ♦ Diplôme en Médecine et de Chirurgie de l'Université de Valladolid 1986
- ♦ Diplôme en Médecine et de Chirurgie de l'Université d'Alcalá de Henares 1998
- ♦ Spécialiste en Chirurgie Générale et Digestive, Hôpital Général Universitaire de Castellón de 1993 à 2015 (un poste statutaire depuis 2005)
- ♦ Chef de Service de Chirurgie Bariatrique, Endocrinienne et Mammaire du Service de Chirurgie Générale et Digestive de l'Hôpital Général Universitaire de Castell Desde Enero de 2015-2020
- ♦ Diplôme de Spécialiste en Chirurgie Générale de l'Appareil Digestif Hôpital Ramón y Cajal Madrid 1993
- ♦ Diplôme Universitaire en Chirurgie Laparoscopique Université de Montpellier 2001-2002

Dr Cañamares Orbís, Pablo

- ♦ Spécialiste de l'appareil digestif à l'Hôpital Universitaire San Jorge, Huesca, depuis 2019
- ♦ Diplôme en Médecine de l'Université Complutense de Madrid, 2014
- ♦ Spécialiste du Système Digestif depuis 2019
- ♦ Master de 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 Botella Carretero, José Ignacio

- ♦ Chef du Service d'Endocrinologie et Nutrition Service d'Endocrinologie et Nutrition Hôpital Ramón y Cajal Madrid Depuis 2014
- ♦ Diplôme en Médecine et Chirurgie Université Complutense de Madrid 1995

- ♦ Service d'Endocrinologie et Nutrition Hôpital Universitaire Ramón y Cajal Madrid 2001
- ♦ Doctorat en Médecine Mention *Cum Laude* et Prix Extraordinaire Université Alcalá de Henares. Madrid 2005
- ♦ MBA en Direction et Gestion de Cliniques, Centres Médicaux et Hopitaux Institut Européen d'Etudes commerciales Centre Associé à l'International Commission of Distance Education, 2012
- ♦ Résident en Médecine Interne Service en Endocrinologie et Nutrition Hôpital Ramón y Cajal Madrid 1997– 2001
- ♦ Médecin Spécialiste en Endocrinologie et Nutrition au Gabinete Médico Velázquez Centre privé sous contrat avec la Communauté de Madrid en tant que collaborateur Sanitaire 2001 - 2002
- ♦ Spécialiste en Endocrinologie et Nutrition Service en Endocrinologie et Nutrition à l'Institut Salud Carlos III (ISCIII) Hôpital Ramón y Cajal Madrid 2002-2005
- ♦ Spécialiste en Endocrinologie et Nutrition Service de Garde en Soins continus Service Endocrinologie et Nutrition Hôpital Ramón y Cajal Madrid 2005
- ♦ Spécialiste en Endocrinologie et Nutrition Service en Nutrition Clinique et Diététique Service d'Endocrinologie et Nutrition Hôpital Ramón y Cajal Madrid 2005-2013
- ♦ Spécialiste en Endocrinologie et Nutrition Service d'Endocrinologie et Nutrition Hôpital Ramón y Cajal Madrid 2013-2014

Dr Bruna Esteban, Marcos

- ♦ Praticien spécialisé dans le domaine (FEA) Section de la Chirurgie (Œsophagogastrique et de la Carcinomatose Péritonéale Service de Chirurgie Générale et du Système Digestif.
- ♦ Diplôme de Médecine avec la Mention "*Cum Laude*" à l' Université de Valence en 2015
- ♦ Diplôme en Médecine de la Faculté de Médecine de l'Université Autonome de Madrid en 2003
- ♦ Formation MIR en chirurgie générale et digestive, obtenant la qualification d'EXCELLENT au Consorcio Hospital General Universitario de Valencia en 2009
- ♦ Diplôme d'Études Supérieures (2007) de l'Université de Valence dans le département : La chirurgie et ses spécialités
- ♦ Diplôme de compétence niveau complet de formation accrédité par la Société Espagnole de Chirurgie de l'Obésité (2016).
- ♦ Praticien spécialisé dans le domaine (FEA) Chirurgie (Œsophagogastrique, de l'Obésité Morbide et Paroi Abdominale Département de Chirurgie Générale et du Système Digestif Centre: Consortium de l'Hôpital Général Universitaire de Valence Durée : 2009-2019
- ♦ Coordinateur du Service de Transplantations Centre: Consortium de l'Hôpital Général Universitaire de Valence 2013-2019
- ♦ Membre de la Section de Chirurgie œsophagogastrique de l'Association Espagnole des Chirugiens, 2019-2020
- ♦ Secrétaire de la Section de Chirurgie (Œsophagogastrique de l'Association Espagnole des Chirugiens, 2015-2019
- ♦ Coordinateur du Groupe de Travail sur la Chirurgie œsophagogastrique du Groupe Espagnol de Réadaptation Multimodale (GERM) de 2016 à ce jour

Dr Santos Benito, Francisco Fernando

- ♦ Chirurgie Générale et du Système Digestif en activité privée Hôpital Virgen de Fátima de Vigo, La Rosaleda de Saint-Jacques de Compostelle et actuellement à l'Hôpital Quirón-Domínguez à Pontevedra
- ♦ Licence en Médecine et en Chirurgie, 1993 Université de Salamanque
- ♦ Doctorat et en Médecine et en Chirurgie, 1998. Département de Chirurgie de la Faculté de Médecine Université de Salamanque
- ♦ Spécialiste en Chirurgie Générale et Digestive, via MIR, à l'Hôpital Clínico Universitario de Salamanque
- ♦ Master en Chirurgie Laparoscopique Institut des Maladies Digestives de la Fondation Clínic, Hôpital Clínic Universitari de Barcelone
- ♦ Master en Chirurgie du Pancréas et de l'Œsophage Hôpital Universitaire de Hammersmith, Londres
- ♦ Master en Chirurgie Laparoscopique Hôpital Universitaire de Guadalajara.
- ♦ Assistant Clinique à l'Hôpital Amato Lusitano de Castelo Branco, Coimbra
- ♦ Assistant Clinique à l'Hôpital Clinique Universitaire de Santiago de Compostela
- ♦ Chef de l'Unité Chirurgicale des Concerts Hôpital Virgen de Fátima de Vigo – Pontevedra
- ♦ Activité recensée à Pontevedra et La Coruña, n°15/3705782

Dr Serrano Moreno, Clara

- ♦ Spécialiste en Endocrinologie et en Nutrition Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón
- ♦ Spécialiste en Endocrinologie et Nutrition à l'Hôpital Fundación Alcorcón.
- ♦ Interne en Médecine en Endocrinologie et Nutrition à l'Hôpital Fundación Alcorcón.
- ♦ Diplôme de Médecine Université de Navarre
- ♦ Master en Nutrition Clinique, Université de Grenade.

Dr Cuadrado Ayuso, Marta

- ♦ Spécialiste de secteur à Hôpital Ramón y Cajal, 2016 à ce jour Service de Chirurgie Oesophagogastrique et Bariatrique
- ♦ Diplôme en Médecine et en Chirurgie, Université Autónoma de Madrid, 2010
- ♦ Master en Actualisation en Chirurgie Générale et du Système Digestif, Université Cardenal Herrera CEU, 2020
- ♦ Médecin Spécialiste en Chirurgie Générale et du Système Digestif à l' Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón, 2016
- ♦ Médecin Spécialiste de secteur à l'Hôpital El Escorial, 2016
- ♦ Médecin Spécialiste dans le secteur privé HM Torrelodones, 2016
- ♦ Spécialiste dans le secteur privé Hôpital La Luz, 2019

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 Martínez Amorós, Rosana

- ♦ Psychologue Clinique à l' Unité de Santé Mental de San Vicente del Raspeig, Alicante Depuis Mai 2019
- ♦ Diplôme en Psychologie de l'Université de Valence
- ♦ Spécialiste en Psychologie Clinique
- ♦ Psychologue Clinique à l' Unité de Santé Mental de Altabix à Elche, Alicante, 2016-2019
- ♦ Psychologue Clinique à l' Hopital Général Universitaire de Elche et dépendant de l'Agence Valencienne de Santé
- ♦ (2006-2013) Sexologue au Centre de Santé sexuelle et Reproductive à Novelda-Aspe et dépendant de l'Agence Valencienne de Santé
- ♦ 2004-2006 Psychologue Clinique au Centro de Jour/CEEM, Fundación C.V. Santos Andrés y Santiago de Sueca, Valence
- ♦ 2004 Coordinatrice du Service de Déficience Intellectuelle Modérée et Sévère de l'Hôpital Psychiatrique Universitaire Pere Mata de Reus, Tarragona

Dr Almeida Ponce, Helen

- ♦ Médecin spécialiste à l'hôpital d'Alcañiz
- ♦ Diplôme de Médecine de l'Université Catholique de Santiago de Guayaquil (2004-2010) Homologué au diplôme espagnol de Licenciada en Medicina (1/10/2010)
- ♦ Docteur en Médecine, Université de Saragosse (2020)
- ♦ Master en Coloproctologie de l'Université de Saragosse
- ♦ Master en Actualisation en Chirurgie Générale et du Système Digestif
- ♦ Expert Universitaire en Chirurgie Mini-invasive du Plancher pelvien
- ♦ Médecin Spécialiste à l'Hôpital Obispo Polanco, Teruel
- ♦ Médecin Spécialiste à H. Ernesto, Calatayud

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
- ♦ Diplôme en Médecine et 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, etc.
- ♦ Chirurgie Laparoscopique de la hernie inguinale et de l'éventration

Dr Mirada Murua, María del Coro

- ♦ Chef de Service de Chirurgie œsophagogastrique et Bariatrique Centre Hospitalier de Navarre
- ♦ 1. Formation de Spécialiste en Chirurgie Générale et Digestive via le MIR : Hôpital de Navarre de Pampelune 1995 - 1999
- ♦ 2. Assistante du Service de Chirurgie Générale et Appareil Digestif de 2000 - 2019
- ♦ Licence en Médecine: Université de Navarre Espagne 1992

Dr García Ruíz, Amador

- ♦ Médecin Spécialiste en Détachement à l'Hôpital Universitari Vall d'Hebron de Barcelone depuis 2019.
- ♦ Diplôme en Médecine Faculté de Médecine et Odontologie Université du País Vasco / Euskal Herriko
- ♦ Docteur à l'Université du País Vasco/ Euskal Herriko Unibertsitatea. Thèse Doctorale soutenue le 19/11/2015 "Análisis crítico de la Gastrectomía Vertical como Técnica quirúrgica bariátrica" Mention Exceptionnelle *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 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

Dr Balagué Ponz, Maria Carmen

- ♦ Médecin Adjoint du Service Général et Digestif de l'Hôpital de La Sta. Creu i Sant Pau de Barcelona
- ♦ Coordinatrice de l'Unité Fonctionnelle de Chirurgie Bariatrique et Métabolique de l'Hôpital de la Santa María La Sta. Creu i Sant Pau de Barcelona
- ♦ Diplôme en Médecine et de Chirurgie de l'Université de Barcelone 1989
- ♦ Spécialiste en Chirurgie Générale et Digestive MIR 1991-1995 Hôpital Clinique de Barcelone
- ♦ Doctorat en Médecine y Chirurgie à l'Université de Barcelone 1998
- ♦ Médecin Assistant, Service de Chirurgie Générale, Hôpital Clinique de Barcelone 1999-2002
- ♦ Professeur en Chirurgie à la UD Sant Pau Université Autonome de Barcelone, depuis 2007

Dr Gómez Correcher, María Amparo

- ♦ Spécialiste du Département à l'Hôpital Arnau de Vilanova depuis 2019 Docteur en Sciences Cliniques et Chirurgicales avec une Thèse intitulée: « Effet du lavage axillaire avec une solution de gentamicine sur le débit de drainage après lymphadénectomie axillaire chez les patientes atteintes d'un cancer du sein » Université Miguel Hernández. 29 juillet 2014
- ♦ Spécialiste en Chirurgie Générale et Appareil Digestif, Période de Formation (MIR) (2010-2015) Service de Chirurgie Générale Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón
- ♦ Diplôme en Médecine et Chirurgie Université de Valence Promotion 2003-2009 Numéro de Membre 46-4621989 du Collège Officiel des Médecins de Valence
- ♦ Spécialiste du Département à l'Hôpital de Vinaroz, 2015
- ♦ Spécialiste du service à l'hôpital de Lliria, 2015 - 2019
- ♦ Master en Recherche Clinique et Chirurgicale UMH 2010-2011 (60 crédits)
- ♦ Master en Médecine Esthétique et Anti-âge de la Complutense de Madrid, 2019
- ♦ Experte en Plancher Pelvien Spécialiste Universitaire de la Pathologie du plancher pelvien en chirurgie 300 h. de formation

Mme. Llaveró Garrido, Carolina

- ♦ Service du Bloc Opératoire, de la Réanimation et de l'AMC Hôpital Sureste Arganda del Rey, Madrid 2008 –à ce jour
- ♦ Chercheur collaborant à diverses lignes de recherche en chirurgie bariatrique et obésité.
- ♦ Diplômée en Soins Infirmiers de l'Université Alfonso X

Dr Alfaro Almajano, Enrique

- ♦ Spécialiste au Service du Système Digestif Hôpital Clinique Universitaire Lozano Blesa Licencié en Médecine Université de Zaragoza 2008-2014

- ♦ Formation MIR en Système Digestif à l'Hôpital Clinique Universitaire Lozano Blesa Saragosse
- ♦ Spécialiste au Service du Système Digestif Hôpital Clinique Universitaire Lozano Blesa Saragosse
- ♦ Médecin Résident Interne en Appareil Digestif à l'Hôpital Clinique Universitaire Lozano Blesa Zaragoza (2015-2019)
- ♦ Master en Initiation à la Recherche en Médecine Faculté de Médecine Université de Zaragoza 2016-2017
- ♦ Titre d'Expert Universitaire Urgences et Soins Primaires en Gastro-entérologie et Hépatologie UDIMA Université à distance de Madrid, 2017
- ♦ Mastre en Soins primaires Gastro-entérologique et Hépatobiliaires UDIMA 2018-2020
- ♦ Tuteur Master en sciences de la santé, Université de Lille, 2017-2018
- ♦ Tuteur clinique Hôpital général Universitaire d'Elche, 2012-2016
- ♦ Professeur Collaborateur à l'Université Miguel Hernández d'Elche (Espagne) dans les matières Anatomie humaine et Pathologie médicale et chirurgicale

Dr Moreno Sanz, Carlos

- ♦ Chef du Service de Chirurgie de l'Hôpital Général Mancha Centro et de l'hôpital général de Tomelloso
- ♦ Spécialiste en Chirurgie Générale et du Système Digestif, avec un intérêt particulier pour le domaine de la chirurgie mini-invasive et ses innovations
- ♦ Membre honoraire de l'European Fellow of Minimally Invasive
- ♦ Conférencier à l'École Doctorale Internationale de l'Université de Castilla La Mancha
- ♦ Chargé de Cours du Master en Coloproctologie de l'Université de Saragosse et du Master en Chirurgie Générale et du Système Digestif de l'Université CEU

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 Hôpital 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: 2008 Pédiatrie : 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 Durée: 2 mois 2009

Dr García Muñoz-Najar, Alejandro

- ♦ Médecin Spécialiste, Département de Chirurgie Générale et du Système digestif, Hôpital Universitaire Rey Juan Carlos, Madrid Service de Chirurgie de la Paroi Abdominale. Service de Chirurgie Endocrinienne Coordinateur de l'Unité de Chirurgie Bariatrique et Métabolique
- ♦ Diplômée en Médecine à l'Université de Navarra, 1988-1994
- ♦ Spécialiste en Chirurgie Générale et du Système Digestif Hôpital Universitaire Doce de Octubre, Madrid, 1995-1999
- ♦ Médecin Spécialiste, Département de Chirurgie Générale et de l'Appareil Digestif de l'Hôpital Universitaire de Fuenlabrada, Madrid Service de Chirurgie et Chirurgie Bariatrique, 2004-2014

Dr García Ureña, Miguel Ángel

- ♦ Chef de Service de Chirurgie à l'Hôpital Universitaire du Henares 2007- à ce jour
- ♦ Doctorat en Médecine à l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Prix extraordinaire de Doctorat
- ♦ Licence en Médecine à l'Université Autonome de Madrid
- ♦ Spécialiste au Département de Chirurgie Générale et du Système Digestif à l'Hôpital Universitaire de Puerto Real 1995-2003
- ♦ Spécialiste de secteur dans le département de chirurgie G
- ♦ Spécialiste en chirurgie générale et du système digestif
- ♦ Professeur de la matière "affections chirurgicales" à l'école Universitaire d'Infirmières Salus Infirmorum, rattachée à l'université de Cadix. 1995-2000
- ♦ Professeur en "Soins Infirmiers Médico-ChirurgicauxI" à l'École Universitaire de Sciences Infirmières Salus Infirmorum, rattachée à l'Université de Cadix 2000-2005

Dr Valentí Azcárate, Víctor

- ♦ Diplôme de Médecine, Faculté de Médecine, Université de Navarre, Espagne
- ♦ Docteur en Médecine de l'Université de Navarre
- ♦ Co-directeur du Service Obésité Clinique Universitaire de Navarre
- ♦ Medical Practitioner in General Surgery General Medical Council Royaume Unis 2007
- ♦ Consultant du Département de Chirurgie Générale et Digestive. Clinique Universitaire de Navarre
- ♦ Co-directeur du Service Obésité Clinique Universitaire de Navarre
- ♦ Coordinateur du Service de Chirurgie Oesophago-Gastrique Clinique Universitaire de Navarre
- ♦ Diplôme de Chirurgien Expert en Chirurgie Bariatrique SECO



- ♦ Surgeon of Excellence for Bariatric and Metabolic Surgery. European Accreditation Council for Bariatric Surgery (IFSO endorsed COE Program) EAC-BS

Dr García Gómez de las Heras, Soledad

- ♦ Diplôme de Médecine et de Chirurgie (juin 1998), Faculté de Médecine de l'Université Complutense de Madrid.
- ♦ Doctorat en Médecine et Chirurgie, Excellent *cum laude*, Faculté de Médecine, Université Complutense de Madrid, 2002
- ♦ Professeur associé dans le domaine de l'Histologie et de la Pathologie Humaine, Faculté des Sciences de la Santé, Universidad Rey Juan Carlos, depuis le 1er octobre 2006, à ce jour
- ♦ Professeur Associé en Histologie et Pathologie Humaine, Faculté des Sciences de la Santé, Université Rey Juan Carlos, depuis 2006
- ♦ Chargé de cours de la matière Histologie humaine dans la licence de médecine depuis l'année académique 2009-2010 où je continue à donner la plupart de mes cours.
- ♦ Chargée de cours en biologie cellulaire et histologie humaine pour les diplômes d'infirmière, de physiothérapie et de dentisterie de septembre 2006 à juin 2009.
- ♦ Chargée de cours en anatomie humaine pour les diplômes d'infirmière, de physiothérapie et de dentisterie de 1999 à juin 2006

Dr Bordallo Cortina, Alberto

- ♦ Diplôme et Docteur en Médecine et en Chirurgie
- ♦ Spécialiste en chirurgie générale et du système digestif
- ♦ Chirurgie Bariatrique et Métabolique Diplôme SECO
- ♦ Chef du service de chirurgie à l'Hôpital HLA, Denia, Espagne
- ♦ Plus de 500 interventions laparoscopiques réalisées

- ♦ Chef Chirurgien à IntraObes Denia

Dr Ferrero Celemín, Esther

- ♦ Praticien Spécialiste Département de Chirurgie Générale et du Système Digestif de l'Hôpital Universitaire Infanta Sofía ,San Sebastián de los Reyes, Madrid, depuis 2013
- ♦ Diplôme de Médecine de l'Université Complutense de Madrid 1990-1996
- ♦ Spécialiste en Chirurgie Générale et Système Digestif, Service de Chirurgie du Système Digestif et Transplantation d'Organes Intestinaux, Hôpital 12 de Octubre", Madrid (Professeur E. Moreno González) (1998-2003)
- ♦ Achèvement des cours de Doctorat au Service de Chirurgie et obtention de la reconnaissance de compétence en matière de recherche (1999-2001)
- ♦ Diplôme de Formation Complète de la Société Espagnole de Chirurgie de l'Obésité (SECO), 2019
- ♦ Instructeur du Cours de Formation sur les Hernies Laparoscopiques TAPP/TEP Hôpital Infanta Sofia, Madrid (2016, 2017,2018 et 2019)
- ♦ Auteure de Contenus Pédagogique dans le Programme Académique de TECH Université Technologique de México, éditions 2019-2020 : Master en Actualisation en Chirurgie Générale et du Système Digestif Chirurgie (Esophagogastrique Diverticules œsophagiens
- ♦ Service de Chirurgie Générale et du Système Digestif à l' Hopital Carlos III, Madrid
- ♦ 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

Mme. Escudero Pallardó, Lluch

- ♦ Diplôme en Nutrition
- ♦ Responsable du Secteur Nutrition de l'équipe IntraObes

Dr Pagán Pomar, Alberto

- ♦ Chef Clinique de l'Unité de Chirurgie œsophagogastrique et d'Obésité Morbide Service de Chirurgie Général et Digestif Hôpital Universitaire de Son Espases. Palma, 2015 à ce jour
- ♦ Fondateur du C.I.N.I.B Centre Integral de Nutrition des Iles Baleares . Palma, 2015 à ce jour
- ♦ Prix Damiá Carbó 2020 du Collège Officiel des Médecins des Baleares: "Biliopancreatic diversion in the Surgical Treatment of Morbid Obesity. Long-term Results and Metabolic Consequences" Auteurs: Bianchi A, Pagán A, Marina Jiménez, José Antonio Martínez, Francesc Xavier González
- ♦ Diplôme en Médecine et Chirurgie de l'Université Autonome de Barcelone, 1983
- ♦ Spécialiste en Gestion Clinique Collège Officiel des Médecins, Iles Baleares, Baléares, 2004
- ♦ Formation en ligne sur les Fundamentaux en Chirurgie Bariatrique et Métabolique SECO, 2009-2010
- ♦ Expert Universitaire en Gestion et Utilisation des Technologies Minimale Invasives en Chirurgie Université Complutense de Madrid, 2004-2005
- ♦ Master en Obésité et ses Comorbidités Prévention, Diagnostic et Traitement Intégral Université Rey Juan Carlos 2017-2018

Dr Lorenzo González, Óscar

- ♦ Licence en Biologie, Université Complutense de Madrid, 1996
- ♦ Doctorat en Biochimie, Université Autonome de Madrid, 2001
- ♦ Diplôme de Médecine, 2013 à ce jour Matière: Introduction à la recherche Biomédicale Matière: Fondamentaux de la recherche cardiovasculaire et rénale, approche hospitalière
- ♦ Diplôme en Soins Infirmiers, 2016 à ce jour Matière: Pharmacologie et Nutrition Matière: Biochimie
- ♦ Master en recherche pharmacologique, 30 ECTS Faculté de Médecine, Université Autonome de Madrid
- ♦ Master en Soins Avancés aux Patients en Anesthésie, Réanimation et Traitement de la Douleur, 30 ECTS École d'infirmières de la Fondation Jiménez Díaz, Université Autonome de Madrid

Dr Zúñiga Ruiz, Alejandro

- ♦ Responsable du Service des Urgences au Doctors Hospital East, Guadalupe, Nuevo Leon ; Mexique
- ♦ Chirurgien Général au Département de Chirurgie Générale de l'Hôpital Général de la zone 2 de l'Institut Mexicain de la Sécurité Sociale à Apizaco ; Tlaxcala, Mexique
- ♦ Chirurgien Général au Département de Chirurgie Générale de l'Institut de Sécurité et de Services Sociaux à l'Hôpital Général de Zona Tlaxcala, Mexique
- ♦ Spécialiste en Chirurgie Bariatrique et Métabolique à l'Hôpital Universitaire José Eleuterio Gonzalez, Université Autonome de Nuevo León, Monterrey, Mexique
- ♦ Spécialiste en Chirurgie Générale de l'Hôpital Universitaire José Eleuterio Gonzalez, Université Autonome de Nuevo León, Monterrey, Mexique
- ♦ Licencié en Chirurgie et Sage-femme par l'Université Autonome de Nuevo León, Monterrey, México.
- ♦ Certification en Chirurgie Bariatrique et Métabolique par le Conseil Mexicain de Chirurgie Générale A.C. (2020)
- ♦ Cours de Haute Spécialisation en Chirurgie Bariatrique et Métabolique par l'Hopital Universitaire José Eleuterio González, Université Autonome de Nuevo León, Monterrey, Mexique 2019-2020

Dr Castellón Pavón, Camilo

- ♦ Chef Associé à l'Hôpital Rey Juan Carlos, 2018 à ce jour
- ♦ Diplôme en Médecine et Chirurgie Université Complutense de Madrid 1992
- ♦ Doctorat en Médecine 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
- ♦ Praticien Spécialiste Centre Médical 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
- ♦ International College of Surgeons – Fellow in Laparoscopic and Bariatric Surgery 2016
- ♦ Robotic Bariatric Sugery – IRCAD – Estrasburgo, Francia. (2018)
- ♦ Membre Actif de l'Association Latino-Américaine de Chirurgie Endoscopique 2017
- ♦ Société Paraguayenne de Chirurgie Bariatrique et Métabolique Ancien Président

Dr Rodríguez Carrillo, Rodolfo

- ♦ Co-coordonateur de l'Unité de Chirurgie Bariatrique et Métabolique de l'Hôpital de Sagunto, Valence
- ♦ Spécialiste en Chirurgie Générale et Digestive à l'Hôpital de Sagunto, Docteur en Médecine de l'Université de Valence avec la qualification "Cum Laude" 2017
- ♦ Diplôme en Médecine et en Chirurgie : Faculté de Médecine et Odontologie Université de Valence Juillet 1999
- ♦ Médecin Spécialiste en Chirurgie Générale et du Système Digestif Juillet 2005
- ♦ Interne Résident en Chirurgie Générale et Digestive par Concours de 2000 à 2005 Service de Chirurgie Général et Digestive Dr J.V. Roig Vila Hospital de Sagunto
- ♦ Médecin adjoint du Service de Chirurgie et du Système Digestif à l'Hôpital de Manises, Valence 2009-2012
- ♦ Médecin adjoint du Service de Chirurgie et du Système Digestif à l'Hôpital de Sagunto, Valence, depuis Février 2012

Dr Sartal Cuñarro, María Isabel

- ♦ Licenciée en Médecine à la Faculté de Santiago de Compostela, Coruña 2000-2006
- ♦ 2007-2012 : Formation de Spécialiste en Chirurgie Générale et du Système Digestif via le MIR au Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela, entre mai 2007 et mai 2012
- ♦ 2009-2011 : Achèvement des cours de doctorat: Avancées en Chirurgie, Anesthésie et Ophtalmologie Diplôme d'Études Avancée à l'Université de Santiago de Compostela dans le « Traitement Urgent du Cancer du Colon » Service de Chirurgie Université de Saint-Jacques-de-Compostelle RD 185/1985, 778/1998
- ♦ 2017 : *Cum Laude* dans la Thèse Doctorale sur le « Traitement d' Urgence du Cancer du Rectum avec la Chirurgie Laparoscopique : application et resultats» Service de Chirurgie Université Santiago de Compostela
- ♦ 2018-2019 : Master en Chirurgie Générale et du Système Digestif Enseigné et accrédité par l'Université Cardenal Herrera, avec 60 crédits, 1500 h. d'enseignement
- ♦ 2019-2020 : Master en Médecine Légale et Médico-légale Enseigné et accrédité par l'Université Cardenal Herrera, avec 60 crédits, 1500 h. d'enseignement
- ♦ 2002 : Stage dans le Laboratoire de Microbiologie et de Biochimie du Complexe Hospitalier de Pontevedra
- ♦ 2003-2004 : Stage Clinique au Service des Urgences du Complexe Hospitalier de Pontevedra

Dr Salcedo, Gabriel

- ♦ Médecin Spécialiste Service de Chirurgie Œsophagique et Bariatrique Hôpital Universitaire, Fundación Jiménez Díaz & Hôpital Général Universitaire Collado Villalba Depuis 2015
- ♦ Diplômée en Médecine à l'Université Complutense de Madrid 1999
- ♦ Bourse Fellowship de l'Association espagnole des chirurgiens. 2007
- ♦ Spécialiste en Chirurgie Générale et du Système Digestif Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón
- ♦ Diplôme d'Accréditation du cours de FAST et d'Échographie pour chirurgiens par l'Association Espagnole des chirurgiens (AEC) 2005
- ♦ Chirurgien au Sanatorio Nuestra Señora del Rosario Chirurgie Générale et Digestive 2004-2009
- ♦ Médecin Spécialiste Coordinateur de l'unité de chirurgie Œsophago-strique Hôpital Universitaire Infanta Cristina.2008-20015

Dr Molina-Amador García, Alicia

- ♦ Diététicienne-nutritionniste en cabinet privé 2017 - à ce jour
- ♦ Diététicienne Nutritionniste en Recherche Post-doctorale liée aux 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 Amengual Galbarte, Ángela

- ♦ Spécialiste en Endocrinologie et en Nutrition Hôpital Universitaire Rey Juan Carlos de Madrid, 2017 à ce jour
- ♦ Licence en Médecine de l'Université Autonome de Madrid(2006-2012)
- ♦ Formation MIR en Endocrinologie et Nutrition à l'Hopital Clínica San Carlos de Madrid (2013-2017)
- ♦ Master en Obésité et ses comorbidités : prévention, diagnostic et traitement complet, dans une perspective préventive, clinique et de recherche Université Rey Juan Carlos, Madrid (2017-2018)
- ♦ Diplôme en Analyse Statistique appliquée à la Recherche Clinique, par l'Ilustre Ordre Officiel des Médecins de Madrid (ICOMEM), 2016

Dr Acín, Débora

- ♦ Médecin Adjoint en Chirurgie Générale et Système Digestif à l'Hôpital Universitaire de Fuenlabrada, depuis 2011 Service de Chirurgie
- ♦ Doctorat en Médecine de l'Université Rey Juan Carlos de Madrid, avec la Mention *Cum laude* et le prix Extraordinaire, 2010 (2010)
- ♦ Diplôme en Médecine et Chirurgie de l'Université Autonome de Madrid (2003)
- ♦ Chirurgien Générale et Système Digestif Associé de la Fondation Jiménez Díaz 2011-2019
- ♦ Rotation au Service de Chirurgie Bariatrique de l'Hôpital Universitaire de Bellvitge, Barcelone, 2011 (Novembre 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 2011
- ♦ Service de Garde en Chirurgie Générale et Digestive à l'Hôpital Infanta Sofía 2011
- ♦ Médecin Assistant en Chirurgie Générale et Digestive à l'Hôpital Universitaire de Fuenlabrada 2009- à ce jour

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 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 Velasco Hernández, Norberto Daniel

- ♦ Chirurgien du Service de Chirurgie Œsophago-Gastrique de l'Hôpital Interzonal Général San Martín 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 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

Mme. Posada González, María

- ♦ Médecin Spécialiste du Service de Chirurgie Œsophagogastrique et Bariatrique Département de Chirurgie Générale et du Système Digestif Hôpital Universitaire Fondation Jiménez Díaz (Madrid) Depuis 2016
- ♦ Diplômée en Médecine à l'Université Complutense de Madrid Promotion 2001-2007
- ♦ Médecin spécialiste via MIR en "Chirurgie générale et du système digestif » à l'Hôpital Universitaire La Princesa, Madrid (2008– 2013)
- ♦ Spécialiste en Chirurgie Générale et Digestive Service de Chirurgie Générale et du Système Digestif Hospital Universitario La Paz (Madrid) 2016
- ♦ Médecin Spécialiste du Service de Chirurgie Œsophagogastrique et Bariatrique Département de Chirurgie Générale et du Système Digestif Hôpital Universitaire Fondation Jiménez Díaz (Madrid) 2015-2016
- ♦ Fellowship en Chirurgie œsophagogastrique et de l'obésité Unité de Chirurgie œsophagogastrique. Département de Chirurgie Générale et du Système Digestif Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz (Madrid) 2013-2015
- ♦ Médecin Spécialiste dans l'Unité de Chirurgie Endocrinienne Département de Chirurgie Générale et du Système Digestif Hôpital Universitaire de Basurto (Bilbao) 2013
- ♦ Résident en Médecine Interne Département de Chirurgie Générale et du Système Digestif Hôpital Universitaire La Princesa Madrid 2008– 2013

Dr Díez del Val, Ismael

- ♦ Chef de la Section de Chirurgie Œsophago-gastrique et Bariatrique de l'Hôpital Universitaire Basurto
- ♦ Docteur en Médecine de l'Université du Pays basque UPV/EHU
- ♦ Coordinateur de la Chirurgie Œsophago-gastrique de l'AEC, 2019 à ce jour
- ♦ Membre du Conseil d'Administration du SECO
- ♦ Expert en Chirurgie Bariatrique du SECO

Dr Beisani Pellise, Marc

- Membre du Comité d'Éthique de l'Expérimentation Animale du Centre de Recherche Expérimentale Biomédicale Appliquée (CREBA) de Lleida (2016-2020)
- Fellowship AEC de Chirurgie Bariatrique à l'Hôpital Universitaire de Vall d'Hebron (2019-2020)
- Doctorat en Chirurgie à l'Universités Autonomone de Barcelone Mention «*Cum Laude*» 2018
- Spécialiste en Chirurgie Générale et du Système Digestif à l'Hôpital Universitaire Vall d'Hebron (2010-2015)
- Master en Recherche Clinique Appliquée en Sciences de la Santé de l'Université Autonome de Barcelone (2011)
- Licence en Médecine de l'Université de Barcelone (1999-2007)
- Médecin Assistant au Service de Chirurgie de l'Hôpital del Mar à Barcelone (2018-2019)
- Coordinateur des Activités Chirurgicales au Centre de Recerche Experimentale Biomédicale Appliquée (CREBA) de Lleida (2016-2018)
- Medecin Adjoint du Service de Chirurgie de l'Hôpital Universitaire Arnau de Vilanova de Lleida (2015-2018)

Dr El Mehdi Skalli

- Études de Médecine à la Faculté de Médecine et Pharmacie de Rabat (1995-2003)
- Doctorat en Médecine de la Faculté de Médecine et Pharmacie de Rabat, Maroc 2003
- Diplôme d'Études Spécialisées (DES) de Chirurgie Générale de la Faculté de Médecine de Montpellier 2010
- Diplôme d'Études Spécialisées Complémentaires (DESC) de Chirurgie Viscérale et Digestive de la Faculté de Médecine de Montpellier 2011

Dr Oliver, José Ramón

- Service de Chirurgie Générale et du Système Digestif, Complexe de soins digestifs, Soria

Dr Solar Peche, Alfonso

- Medecin en Chirurgie Générale et Laparoscopie, Complejo Hospitalario San Pablo Clinique San Pablo, Siège Surco, de 2019 à ce jour
- Titre professionnel de chirurgien médical diplômé de la faculté de médecine humaine de l'Universidad Nacional Mayor de San Marcos, décerné le 22 mars 2013
- Diplôme de Spécialité Professionnelle en Chirurgie Générale de la Faculté de Médecine Humaine de l'Universidad Nacional Mayor de San Marcos, décerné le 6 décembre 2017
- Master en Gestion des Services de Santé, Faculté de Médecine, Universidad San Martin de Porres, depuis le 1er juin 2020, en cours
- Programme d'Internat Médical Essalud 2012 à l'Hôpital National Edgardo Rebagliati Martins, 2012
- Médecin SERUMS du Poste de Santé Santiago de Pichus, Microred Pazos, Red de Salud Tayacaja, DIRESA Huancavelica, 2013-2014, Résolution directoriale N°791-2013/GOB.REG-HVCA/DIRESA accordée le 28 mai 2014.
- Médecin Résident en Chirurgie Générale, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Hospital II Vitarte EsSalud, Red Desconcentrada Almenara, 2014-2017
- Médecin Assistant de Chirurgie Générale et Transplantations de l'Hôpital National Guillermo Almenara Irigoyen EsSalud, dans le Service de Transplantation Hépatique du Département de Transplantation, du 30 décembre 2017 à ce jour

Dr Vázquez Martínez, Clotilde

- Chef du Département d'Endocrinologie et de Nutrition Fondation Jiménez Díaz
- Directrice de Overweight and Obesity Institute Fondation Jiménez Díaz
- Chercheuse de CIBEROBn et de IISFJD
- Co-directrice de la Chaire sur l'Obésité et le Diabète Université Rey Juan Carlos

Dr Lévano Linares, Dennis César

- Spécialiste en Chirurgie Générale et du Système Digestif Hôpital Universitaire Rey Juan Carlos et Hôpital Universitaire Fundación Jiménez Díaz, 2018 à ce jour
- Docteur en Médecine de l'Université Autonome de Madrid (UAM), 2020 Mention *Cum Laude*
- Master en Chirurgie Colorectale et Plancher Pelvien par l'Université de Saragosse en 2019
- Homologation en tant que Licencié en Médecine et en Chirurgie par le Ministère des Sciences et de l'Innovation, 2008
- Diplôme de Médecine Chirurgicale de l'Université de San Martín de Porres de Lima, 2007
- Spécialiste en Chirurgie Générale et du Système Digestif Hôpital Général Collado Villalba, 2016- 2017
- Titre Officiel de Médecin Spécialiste en Chirurgie Générale et du Système Digestif Hôpital Fundación Jiménez Díaz
- Diplôme Universitaire en Chirurgie Laparoscopique Université de Louis Pasteur Strasbourg, Francia
- Accréditation Européenne en Chirurgie Laparoscopique par le E.A.C.C.M.E (Conseil européen pour la Formation médicale continue)
- Formation en chirurgie Mini-invasive par l'IRCAD - EITS Université de Strasbourg

Dr Atencia Goñi, José

- Spécialiste en Endocrinologie et Nutrition: Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón
- Division of Endocrinology, Metabolism, and Lipids Emory University Atlanta
- Diplôme en Médecine de l'Université de Navarre
- Mise à jour sur la Gestion des « Tumeurs Neuroendocrines » sponsorisé par Novartis Réunion de Net Alliance Madrid
- Cours de remise à niveau à TNE, parrainé par IPSEN Présentiel HGUGM Madrid

Dr Martínez Ubieta, Fernando

- Coordinateur de l'Unité de Chirurgie de l'Obésité et du Métabolisme de l'Hôpital Viamed Montecanal, à Saragosse
- Coordinateur de l'Unité de Chirurgie de l'Obésité et du Métabolisme à l'Hôpital Viamed Los Manzanos, Logroño
- Étudiant interne de la Chaire de Pathologie Chirurgicale et de la Clinique "A" (Prof. Lozano), 1978-1980
- Diplôme de Médecine et Chirurgie de la Faculté de Médecine de l'Université de Saragosse dans la promotion 1974-1980
- Revalidation du Diplôme de licence, 1980
- Certificat de Médecin Généraliste dans le Système National de Santé Espagnol et les pays de l'UE, délivré par le Ministère de la Santé, 1994
- Spécialiste en Chirurgie Générale et de l'Appareil Digestif (VIA MIR), 1981 ; Permanence à l'Hôpital Clinique Universitaire de Saragosse, 1982- 1987

Dr Del Castillo Díez, Federico

- Chirurgien Assistant au Service de Chirurgie Générale et de l'Appareil Digestif de l'Hôpital Universitaire La Paz, Madrid, dans l'Unité de Chirurgie Œsophagogastroduodénale et la Paroi Abdominale
- Fellowship en Chirurgie Laparoscopique de l'œsophagogastroduodénale et de l'Obésité au Centre Hospitalier de Luxembourg avec le Prof. Dr J.S. Azagra Soria
- Diplôme en Médecine et de Chirurgie de l'Université Complutense de Madrid, 2003
- Membre de l'Illustre Collège des médecins de Madrid depuis 2003
- Membre de l'Association Espagnole de Chirurgie, depuis 2004
- Membre de la Société Espagnole de Chirurgie de l'Obésité et de l'International Federation of Surgery of the Obesity, IFSO, depuis 2010
- Membre de la Société Européenne de Chirurgie Endoscopique (EAES) et de la Société Européenne de l'hernie (EHS), depuis 2015.

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 en Chirurgie Bariatrique
- ♦ Spécialiste en Chirurgie Œsophagogastrique 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 Œsophagogastrique de l'Hôpital Italiano, Bahía Blanca
- ♦ Coordinateur du Service de Chirurgie Œsophagogastrique 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

D. Sarmiento Alarcón, Andrei Gustavo

- ♦ Médecine Humaine Université Nationale de Trujillo (UNT)
- ♦ Spécialiste en Chirurgie Générale, Universidad Nacional Mayor de San Marcos (UNMSM), Hôpital National Edgardo Rebagliati Martins
- ♦ Fellowship en Chirurgie Bariatrique et Métabolique, Chirurgie Robotique-laparoscopique, Chirurgie de l'Obésité et du Diabète avec un Diplôme International Centre d'excellence pour l'étude et le traitement de l'Obésité et du Diabète
- ♦ Diplôme d'Échographie Générale (niveau post-universitaire) : Échographie Abdominale, 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 Deluca, Luciano

- ♦ Chirurgien du Service de Chirurgie Générale, Programme de Chirurgie Bariatrique, Complexe Médical PFA Churruca-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, Clinique Privée Provinciale Merlo Buenos Aires, Argentine 2014
- ♦ Médecin Chirurgien du Programme de Chirurgie Bariatrique, Clinique Privée du Buen Pastor Buenos Aires, Argentine 2014
- ♦ Médecin Chirurgien du Programme de Chirurgie Bariatrique Paysandu, Uruguay 2018
- ♦ Médecin Chirurgien du Programme de Chirurgie Bariatrique Tacna, Pérou. 2020
- ♦ Diplôme Honorifique de Médecine, Faculté de Médecine de l'Université de Buenos Aires
- ♦ Spécialiste en Chirurgie Générale
- ♦ Spécialiste en Chirurgie Bariatrique et Métabolique Mini-invasive

Dr González Ramírez, Gilberto

- ♦ Médecin-Chirurgien, Spécialiste de la Chirurgie Gastro-intestinale, de la Laparoscopie avancée, de la Chirurgie Bariatrique et Métabolique.
- ♦ Chirurgien et Obstétricien diplômé de l'Université de Guadalajara, Jalisco, Mexique
- ♦ Licence en Médecine Humaine à l'Université de Guadalajara
- ♦ Spécialiste en Chirurgie Générale et du Système Digestif, Ancien Hôpital Civil Fray Antonio Alcalde, Université de Guadalajara
- ♦ Chirurgie Bariatrique et Métabolique
- ♦ Diplôme en Chirurgie de l'Obésité et des Troubles Métaboliques, Institut des Sciences Médicales Salvador Zubiran, Mexico
- ♦ Diplôme et Bourse de Recherche en Chirurgie de l'Obésité et du Diabète, Valladolid,

Espagne

Dr Oller Navarro, Inmaculada

- ♦ Doctorat, Licence de Médecine et Chirurgie, Université de Grenade 2009
- ♦ Master en Recherche Clinique et Chirurgicale 2010-2011 , UMH Elche
- ♦ Master en Actualisation en Chirurgie Générale et du Système Digestif 2018-2019 CEU, Université Cardenal Herrera
- ♦ Expert Universitaire en Chirurgie Générale, 2018-2019 CEU, Université Cardenal Herrera
- ♦ Expert Universitaire en Chirurgie Colorectale, 2018-2019 CEU, Université Cardenal Herrera
- ♦ Expert Universitaire en Chirurgie Pancréatique Hépatobiliaire, 2018-2019 CEU, Université Cardenal
- ♦ Expert Universitaire en Chirurgie Œsophagogastrique 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

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 Lumbreras, Eva

- ♦ FEA en Chirurgie Plastique Esthétique et Reconstructive de 2008 à ce jour
- ♦ Diplôme de Médecine et de Chirurgie de l'Université Complutense de Madrid, 1995
- ♦ Spécialisation en Médecine Familiale et Communautaire via M.I.R. à l'hôpital 12 de octobre de Madrid (Area 11) 1996-199
- ♦ Spécialité en Chirurgie Plastique Esthétique et Reconstructive via M.I.R., réalisée à l'Hospital Universitario de Getafe (Area 10) 2002-2008
- ♦ Achèvement des cours de Doctorat, réussite de l'ensemble du programme (compétence en matière de recherche)
- ♦ Accréditation de la Compétence Personnelle pour effectuer des procédures avec des animaux : Catégorie B et C. Cours accrédité par le ministère régional de l'environnement Mai 2013 (120 heures)
- ♦ Professeur Associé à l'Université Alfonso X El Sabio depuis septembre 2017 au Département d'Anatomie Humaine
- ♦ Médecin de Famille en Soins Primaires (1999-2000) et Médecin Intérimaire en Soins Primaires au Centre de Santé d'Abrantes, Madrid (2001-2003)
- ♦ Médecin Assistant des Urgences à l'Hôpital Fundación de Alcorcón, 199-2000

Dr Escartí Usó, Miguel Ángel

- ♦ Licence en Médecine et Chirurgie de l'Université de Valence
- ♦ Docteur en Médecine de l'Université de Valence
- ♦ Spécialiste en chirurgie générale et du système digestif
- ♦ Master en Chirurgie d'Urgence
- ♦ Diplôme de Compétence de la Société Espagnole de Chirurgie de l'Obésité Niveau Complet
- ♦ Accréditation pour la chirurgie robotique de l'obésité
- ♦ 16 ans de dévouement exclusif à la chirurgie bariatrique
- ♦ Plus de 2200 cas de chirurgie de l'obésité réalisés à ce jour
- ♦ Directeur Médical d'IntraObes (principal groupe privé de chirurgie de l'obésité en Espagne)
- ♦ Département de Chirurgie Bariatrique des Hôpitaux Universitaires HLA Moncloa (Madrid) et HLA-La Vega (Murcia).

Dr Guijarro Moreno, Carlos

- ♦ Département de Chirurgie Générale et du Système Digestif Hôpital Universitaire du Henares
- ♦ Travail professionnel en soins continus dans le Service de Chirurgie Générale et du Système Digestif Hôpital Universitaire Infanta Cristina
- ♦ Département de Chirurgie Générale et du Système Digestif Hôpital Medina del Campo
- ♦ Département de Chirurgie Générale et du Système Digestif Hôpital Universitaire de Asturias Madrid
- ♦ Diplôme en Médecine Université Autonome de Madrid
- ♦ Mastère Spécialisé en Chirurgie Générale et du Système Digestif Université CEU - Cardenal Herrera
- ♦ MIR Chirurgie Générale et Appareil Digestif Hôpital Universitaire Central de Asturias

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
- ♦ Diplôme 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
- ♦ Expert en Diabète de type 2 à l'Université d'Alcalá
- ♦ Expert 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 Serrano Moreno, Clara

- ♦ Spécialiste en Endocrinologie et en Nutrition Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón
- ♦ Spécialiste en Endocrinologie et Nutrition à l'Hôpital Fundación Alcorcón.
- ♦ Interne en Médecine en Endocrinologie et Nutrition à l'Hôpital Fundación Alcorcón.
- ♦ Diplôme de Médecine Université de Navarre
- ♦ Master en Nutrition Clinique, Université de Grenade.

Dr Frangi Caregnato, Andrés

- ◆ Spécialiste dans le service de chirurgie générale et du système digestif, Co-Coordinateur de l'unité multidisciplinaire de nutrition et de chirurgie métabolique et de l'obésité à l'hôpital Sagunto de mars 2016 à ce jour.
- ◆ Co-Coordinateur du service de Nutrition et de Chirurgie Métabolique et de l'Obésité, Hôpital de Sagunto 2016 à ce jour
- ◆ Doctorat en Médecine, Université de Valence, 2015
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Générale et du Système Digestif MIR Hospital La Fe de Valencia 2004-2009
- ◆ Licence en Médecine à l' Université Nationale de La Plata, Buenos Aires, Argentine (1994-2002)
- ◆ Spécialiste dans le Service de Chirurgie Générale et de l'Appareil Digestif à l'Unité de Coloproctologie de l'Hôpital de Sagunto, 2012-2016
- ◆ Spécialiste du Département dans le Service de Chirurgie Générale et de l'Appareil Digestif de l'Unité de Coloproctologie de l'Hôpital Général Universitaire d'Elche 2010-2012
- ◆ Spécialiste dans le Département de Chirurgie Générale et Système Digestif dans l'Unité de Coloproctologie de l'Hôpital Universitaire La Fe de Valencia de Janvier-Avril 2010

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)
- ◆ Diplôme en en Nutrition Humaine et Diététique de l'Université Complutense de Madrid

Dr Motilla de la Cámara, Marta

- ◆ Médecin assistant de l'unité de nutrition clinique et de diététique, service d'endocrinologie et de nutrition de l'hôpital général universitaire Gregorio Marañón de 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
- ◆ Licence en Médecine à l'Université Complutense de Madrid
- ◆ Spécialiste en 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

Dr Abreu Quezada, Hanser Antonio

- ◆ Directeur Général du Centre de Médecine Avancée, Clinique Materno-pédiatrique et spécialités
- ◆ International Fellowship in Bariatric and Metabolic Surgery : Centre d'excellence pour l'étude et le traitement de l'obésité et du diabète et le Centre d'endocrinologie et de nutrition. Université de Valladolid Espagne
- ◆ Docteur en Médecine de l'Université Technologique de Santiago (UTESA)
- ◆ Master en Chirurgie de l'Obésité à l'Université Francisco de Vitoria

Dr Miranda Múrua, María del Coro

- ◆ Chef de l'unité de chirurgie œsophagogastrique du service de chirurgie générale du complexe hospitalier de Navarre.
- ◆ Doctorat en Médecin
- ◆ Diplôme en Médecine de l'Université de Navarre

Dr Ortega Abad, Virginia

- ◆ Spécialiste en gynécologie et obstétrique à l'Hôpital Gregorio Marañón.
- ◆ Licence en Médecine et Chirurgie

Dr Acosta Mérida, María Asunción

- ◆ Responsable du Service de Chirurgie Œsophagogastrique, Endocrinométabolique et de l'Obésité, Hôpital Universitaire de Gran Canaria Dr Negrín (HUGCDN)
- ◆ Professeur associé du département des sciences médicales et chirurgicales de l'Université de Las Palmas de Gran Canaria.
- ◆ Membre du comité scientifique de la société espagnole de chirurgie de l'obésité (SECO).
- ◆ Diplôme en Médecine et Chirurgie de l'Université de La Laguna
- ◆ Maîtrise en coloproctologie de l'Université de Saragosse.





“

Un corps enseignant prestigieux, composé de spécialistes de différents domaines d'expertise, vous encadrera pendant votre formation : c'est une opportunité unique à ne pas manquer"

05

Structure et contenu

Le contenu de ce Mastère Spécialisé a été élaboré par les différents experts de cette formation, avec un objectif clair : faire en sorte 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. Aspects généraux de l'obésité

- 1.1. Obésité et surpoids
 - 1.1.1. Introduction
 - 1.1.2. Définition de l'obésité
 - 1.1.3. Épidémiologie
 - 1.1.4. Physiopathologie
 - 1.1.5. Apports énergétiques
 - 1.1.6. Métabolisme et dépense énergétique
 - 1.1.7. Mise à jour sur le mécanisme d'action de la chirurgie bariatrique
 - 1.1.8. Étiologie : génétique et épigénétique de l'obésité Syndromes d'obésité dysmorphique
 - 1.1.9. Évaluation initiale de l'obésité
 - 1.1.9.1. Indice de masse corporelle
 - 1.1.9.2. Tour de taille
 - 1.1.9.3. Pourcentage de graisse corporelle
 - 1.1.9.4. Autres paramètres
 - 1.1.10. Évaluation du risque pour le patient
- 1.2. Principales comorbidités
 - 1.2.1. Définition de la comorbidité majeure et mineure
 - 1.2.2. Diabète sucré de type 2
 - 1.2.2.1. Pré-diabète et diabète : définition
 - 1.2.2.2. Gestion diététique
 - 1.2.2.3. Traitement antidiabétique oral
 - 1.2.2.4. Insulinothérapie
 - 1.2.2.5. Atteinte des organes cibles : signes et symptômes
 - 1.2.3. Hyperlipidémie
 - 1.2.3.1. Cholestérol total
 - 1.2.3.2. HDL et LDL
 - 1.2.3.3. Triglycérides
 - 1.2.4. Cardiovasculaires
 - 1.2.4.1. Cardiaque : cardiopathie ischémique
 - 1.2.4.2. Vasculaires
 - 1.2.4.2.1. Stase veineuse avec risque accru de TVP/PTT
 - 1.2.4.2.2. Hypertension artérielle
 - 1.2.5. Syndrome métabolique
 - 1.2.6. Respiratoire : syndrome d'hypoventilation et syndrome d'apnée-hypopnée
 - 1.2.7. Arthropathie portante : définition et lésions courantes
 - 1.2.8. Infertilité
- 1.3. Comorbidités mineures
 - 1.3.1. Digestif
 - 1.3.1.1. Stéatose hépatique, stéatohépatite et cirrhose
 - 1.3.1.2. Cholélithiase, cholécystite
 - 1.3.1.3. Reflux gastro-œsophagien
 - 1.3.2. Obésité et cancer : incidence
 - 1.3.3. Asthme
 - 1.3.4. Hypothyroïdie
 - 1.3.5. Incontinence
 - 1.3.6. Troubles psychologiques (majeurs ou mineurs ?)
 - 1.3.7. Autres comorbidités mineures
- 1.4. Traitement diététique et pharmacologique
 - 1.4.1. Gestion diététique
 - 1.4.1.1. Introduction
 - 1.4.1.2. Plan diététique Gestion diététique
 - 1.4.1.3. Répartition des macronutriments dans le régime alimentaire
 - 1.4.1.4. Modification de la structure du régime alimentaire
 - 1.4.1.5. Recommandations générales pour les régimes hypocaloriques
 - 1.4.2. Traitement pharmacologique
 - 1.4.2.1. Types de médicaments
 - 1.4.2.2. Médicaments agissant sur l'appétit et la satiété
 - 1.4.2.3. Médicaments agissant au niveau gastro-intestinal
 - 1.4.2.4. Médicaments thermogènes
 - 1.4.2.5. Autres médicaments
 - 1.4.2.6. Médicaments expérimentaux
 - 1.4.2.7. Algorithme thérapeutique
- 1.5. Activité physique
 - 1.5.1. Objectifs du programme
 - 1.5.2. Types d'exercices
 - 1.5.3. Fréquence, durée et intensité
 - 1.5.4. Modification du comportement

- 1.6. Indications pour le traitement endoscopique et chirurgical
 - 1.6.1. Selon l'IMC
 - 1.6.2. Selon l'histoire chirurgicale
 - 1.6.3. Selon les comorbidités associées
 - 1.6.4. Écouter le patient
 - 1.6.5. Algorithme thérapeutique
- 1.7. Travail préopératoire
 - 1.7.1. Préopératoire de base
 - 1.7.2. Étude du tube digestif supérieur : endoscopie vs Rx
 - 1.7.3. Étude et éradication de l'*Helicobacter Pylori* : quand et comment ?
 - 1.7.4. Dépistage des micronutriments et grades de recommandation de l'ASMBS
 - 1.7.5. Indications pour d'autres études
 - 1.7.5.1. Respiratoire : épreuves fonctionnelles respiratoires et polysomnographie
 - 1.7.5.2. Digestif : échographie et scanner
 - 1.7.5.3. Cardiologie: échocardiographie et épreuve d'effort
 - 1.7.5.4. Mouvement : test sur tapis roulant anti-gravité
 - 1.7.5.5. DMT2: Hb glyquée A1, réserve pancréatique et anticorps pancréatiques
 - 1.7.5.6. Études de la circulation veineuse des membres inférieurs
 - 1.7.6. Mise à jour de l'évaluation pré-anesthésique en chirurgie bariatrique
- 1.8. Préparation pré-chirurgicale
 - 1.8.1. Préparation pré-chirurgicale
 - 1.8.2. Durée, objectifs et preuves scientifiques liées à la préparation
 - 1.8.3. Régime liquide
 - 1.8.4. Activité physique
 - 1.8.5. Physiothérapie respiratoire et tabagisme
 - 1.8.6. Étude et contrôle de l'hypertension artérielle
 - 1.8.7. Surveillance glycémique avant une chirurgie bariatrique avancée
- 1.9. Sélection de la technique chirurgicale
 - 1.9.1. Selon l'IMC
 - 1.9.2. Selon le profil psychologique et nutritionnel
 - 1.9.3. Selon les comorbidités associées
 - 1.9.4. Écouter le patient
 - 1.9.5. Algorithme recommandé
- 1.10. Indications et choix de la technique dans les groupes spéciaux
 - 1.10.1. Adolescents et enfants
 - 1.10.1.1. Enfant vs. adolescent : comment les identifier ?
 - 1.10.1.2. Techniques de transition et techniques définitives : Pour qui et lesquelles ?
 - 1.10.2. Âgés de plus de 60 ans
 - 1.10.2.1. Comment différencier l'âge biologique de l'âge théorique ?
 - 1.10.2.2. Techniques spécifiques pour les >60 ans
 - 1.10.3. IMC 30-35
 - 1.10.3.1. Indications pour la chirurgie
 - 1.10.3.2. Techniques chirurgicales
 - 1.10.4. Autres patients borderline
 - 1.10.4.1. IMC<30 et DT2
 - 1.10.4.2. MC 30-35 et C-peptide=0
 - 1.10.4.3. IMC 30 et 35 et T1DM
 - 1.10.4.4. Âgés de plus de 70 ans
 - 1.10.4.5. Patients séropositifs
 - 1.10.4.6. Patients atteints de cirrhose du foie

Module 2. Traitement endoscopique et percutané de l'obésité

- 2.1. Ballon intra-gastrique (Oballon, ELIPSE)
 - 2.1.1. Définition
 - 2.1.2. Technique
 - 2.1.3. Résultats
 - 2.1.4. Complications
- 2.2. Endobarrier
 - 2.2.1. Définition
 - 2.2.2. Technique
 - 2.2.3. Résultats
 - 2.2.4. Complications
- 2.3. Gastroplastie verticale endoluminale (EndoCinch)
 - 2.3.1. Définition
 - 2.3.2. Technique
 - 2.3.3. Résultats

- 2.3.4. Complications
- 2.4. Gastroplastie transorale (TOGA)
 - 2.4.1. Définition
 - 2.4.2. Technique
 - 2.4.3. Résultats
 - 2.4.4. Complications
- 2.5. POSE
 - 2.5.1. Définition
 - 2.5.2. Technique
 - 2.5.3. Résultats
 - 2.5.4. Complications
- 2.6. Plication endoscopique (Apollo)
 - 2.6.1. Définition
 - 2.6.2. Technique
 - 2.6.3. Résultats
 - 2.6.4. Complications
- 2.7. Stimulation électrique gastrique (pacemaker gastrique)
 - 2.7.1. Définition
 - 2.7.2. Technique
 - 2.7.3. Résultats
 - 2.7.4. Complications
- 2.8. Neurostimulation des dermatomes de l'abdomen
 - 2.8.1. Définition
 - 2.8.2. Technique
 - 2.8.3. Résultats
 - 2.8.4. Complications
- 2.9. Méthodes d'aspiration
 - 2.9.1. Définition
 - 2.9.2. Technique
 - 2.9.3. Résultats
 - 2.9.4. Complications
- 2.10. Méthodes peu courantes (filet lingual, Surgiclip)
 - 2.10.1. Définition
 - 2.10.2. Techniques
 - 2.10.3. Résultats

- 2.10.4. Complications

Module 3. Traitement chirurgical de l'obésité morbide

- 3.1. Historique du traitement chirurgical de l'obésité morbide
 - 3.1.1. Antécédents historiques dans l'antiquité
 - 3.1.2. Les débuts de la chirurgie de l'obésité à l'ère moderne
 - 3.1.3. Antécédents actuels de chirurgie bariatrique et métabolique
- 3.2. L'anneau gastrique ajustable
 - 3.2.1. Introduction
 - 3.2.2. Techniques chirurgicales
 - 3.2.3. Résultats
 - 3.2.4. Complications postopératoires
- 3.3. Gastrectomie verticale
 - 3.3.1. Introduction
 - 3.3.2. Techniques chirurgicales
 - 3.3.3. Résultats
 - 3.3.4. Complications postopératoires
- 3.4. Pontage gastrique Roux-en-Y
 - 3.4.1. Introduction
 - 3.4.2. Techniques chirurgicales
 - 3.4.3. Résultats
 - 3.4.4. Complications postopératoires
- 3.5. Pontage gastrique par anastomose simple
 - 3.5.1. Introduction
 - 3.5.2. Techniques chirurgicales
 - 3.5.3. Résultats
 - 3.5.4. Complications postopératoires
- 3.6. Déviation biliopancréatique
 - 3.6.1. Introduction
 - 3.6.2. Techniques chirurgicales
 - 3.6.3. Résultats
 - 3.6.4. Complications postopératoires

- 3.7. Interrupteur duodéal
 - 3.7.1. Introduction
 - 3.7.2. Techniques chirurgicales
 - 3.7.3. Résultats
 - 3.7.4. Complications postopératoires
- 3.8. SADIS
 - 3.8.1. Introduction
 - 3.8.2. Techniques chirurgicales
 - 3.8.3. Résultats
 - 3.8.4. Complications postopératoires
- 3.9. Nissen-Sleeve
 - 3.9.1. Introduction
 - 3.9.2. Techniques chirurgicales
 - 3.9.3. Résultats
 - 3.9.4. Complications postopératoires
- 3.10. Autres techniques : SAGIS/SASI, bipartition intestinale, plicature gastrique, techniques de l'anneau gastrique, etc.
 - 3.10.1. Introduction
 - 3.10.2. Techniques chirurgicales
 - 3.10.3. Résultats
 - 3.10.4. Complications postopératoires

Module 4. Gestion périopératoire

- 4.1. Programme ERAS en Chirurgie Bariatrique
 - 4.1.1. Introduction
 - 4.1.2. Protocoles ERAS en Chirurgie Bariatrique
 - 4.1.3. Résultats de l'application
 - 4.1.4. Groupe de travail multidisciplinaire du GERM Actualisation du protocole
- 4.2. Traitement multidisciplinaire du patient bariatrique
 - 4.2.1. Préopératoire
 - 4.2.1.1. Endocrinologie et nutrition
 - 4.2.1.2. Diététicien
 - 4.2.1.3. Psychiatrie
 - 4.2.1.4. Psychologie

- 4.2.1.5. Pneumologie
 - 4.2.1.6. Cardiologie
 - 4.2.1.7. Digestif
 - 4.2.1.8. Radiologie
 - 4.2.1.9. Chirurgie
 - 4.2.1.10. Anesthésiologie
 - 4.2.1.11. Réhabilitation et physiothérapie
- 4.2.2. Admission à l'hôpital
 - 4.2.2.1. Préopératoire
 - 4.2.2.2. Intra-opératoire
 - 4.2.2.3. Période postopératoire
- 4.2.3. Le suivi
 - 4.2.3.1. Chirurgie
 - 4.2.3.2. Endocrinologie et nutrition
 - 4.2.3.3. Diététicienne
 - 4.2.3.4. Psychiatrie et psychologie
 - 4.2.3.5. Pneumologie
 - 4.2.3.6. Soins Primaires
- 4.3. Information du patient, objectifs et définition d'attentes réalistes
 - 4.3.1. Qu'est-ce que l'obésité ?
 - 4.3.2. Conditions associées
 - 4.3.3. L'obésité et l'actualité
 - 4.3.4. Modifiable
 - 4.3.5. Avantages de la lutte contre le cancer
 - 4.3.6. Résultats postopératoires
 - 4.3.6.1. Complications
 - 4.3.6.2. Complications
 - 4.3.6.3. Options thérapeutiques
 - 4.3.7. Le suivi
- 4.4. Évaluation psychologique
 - 4.4.1. Approche psychologique du patient obèse en chirurgie bariatrique
 - 4.4.2. État émotionnel et qualité de vie des candidats à la chirurgie bariatrique
 - 4.4.3. Considérations relatives à l'évaluation psychologique pré-chirurgicale

- 4.4.4. Questions à aborder lors des entretiens initiaux
 - 4.4.4.1. Histoire de l'apparition et de l'évolution de l'obésité
 - 4.4.4.2. Explorer les attentes, la motivation et les objectifs du patient
 - 4.4.4.3. Le mode de vie du patient
 - 4.4.4.4. Environnement familial
 - 4.4.4.5. Stratégies d'adaptation du patient
- 4.4.5. Instruments d'évaluation recommandés
 - 4.4.5.1. Échelle anxiété/dépression
 - 4.4.5.2. Prise de décision et maîtrise de soi
 - 4.4.5.3. Qualité de la vie
 - 4.4.5.4. Image du corps
 - 4.4.5.5. Troubles de l'alimentation (TA)
 - 4.4.5.6. Personnalité
- 4.4.6. Considérations sur l'interprétation des informations recueillies
- 4.5. Gestion nutritionnelle périopératoire des patients subissant une chirurgie bariatrique
 - 4.5.1. Introduction
 - 4.5.2. Avantages de la perte de poids pendant la période préopératoire de la chirurgie bariatrique
 - 4.5.3. Directives pour le traitement préopératoire
 - 4.5.3.1. Régime hypocalorique et régime très hypocalorique
 - 4.5.3.2. Traitement pharmacologique
 - 4.5.3.3. Autres traitements
 - 4.5.4. Traitement nutritionnel dans la période postopératoire
 - 4.5.4.1. Progression de l'alimentation au cours des premières semaines
 - 4.5.4.2. Régime de supplémentation en micronutriments
 - 4.5.4.3. Situations particulières
- 4.6. Prophylaxie Thromboembolique en Chirurgie Bariatrique Mesures de prévention des infections du site chirurgical
 - 4.6.1. Prophylaxie thromboembolique
 - 4.6.1.1. Introduction
 - 4.6.1.2. Mobilisation précoce
 - 4.6.1.3. Prophylaxie mécanique
 - 4.6.1.4. Prophylaxie pharmacologique
 - 4.6.2. Prévention de l'infection du site chirurgical
 - 4.6.2.1. Introduction
 - 4.6.2.2. Phase préopératoire
 - 4.6.2.2.1. Contrôle du tabagisme
 - 4.6.2.2.2. Douche et rasage
 - 4.6.2.2.3. Asepsie et antiseptie de peau
 - 4.6.2.2.4. Prophylaxie antibiotique
 - 4.6.2.3. Phase intra-opératoire
 - 4.6.2.3.1. Contrôle de l'ouverture des portes
 - 4.6.2.3.2. Surveillance de la température corporelle et de la glycémie
 - 4.6.2.3.3. Oxygénation des tissus
 - 4.6.2.3.4. Irrigation de la plaie/du site opératoire
 - 4.6.2.3.5. Sutures avec antiseptiques
 - 4.6.2.4. Phase postopératoire
 - 4.6.2.4.1. Pansements cutanés
 - 4.6.2.4.2. Packs de mesures
- 4.7. Prophylaxie antiémétique et fluidothérapie ciblée
 - 4.7.1. Prophylaxie antiémétique
 - 4.7.1.1. Identification des patients à risque de nausées et vomissements postopératoires (NVPO) en chirurgie bariatrique
 - 4.7.1.2. Détection et intervention sur les facteurs qui réduisent le risque de base de NVPO
 - 4.7.1.3. Gestion des médicaments antiémétiques
 - 4.7.1.4. Mise en place d'un algorithme prophylactique pour établir des stratégies préventives chez les patients à haut risque
 - 4.7.1.5. Description de la prise en charge des nausées et vomissements postopératoires en chirurgie de l'obésité
 - 4.7.2. Thérapie liquidienne dirigée vers un objectif
 - 4.7.2.1. Différentes approches de la gestion des fluides dans la chirurgie de l'obésité : approche libérale vs. restrictive
 - 4.7.2.1.1. Fluidothérapie libérale vs. Restrictives
 - 4.7.2.1.2. Période préopératoire, intra-opératoire et postopératoire
 - 4.7.2.1.3. Facteurs chirurgicaux affectant la gestion des fluides

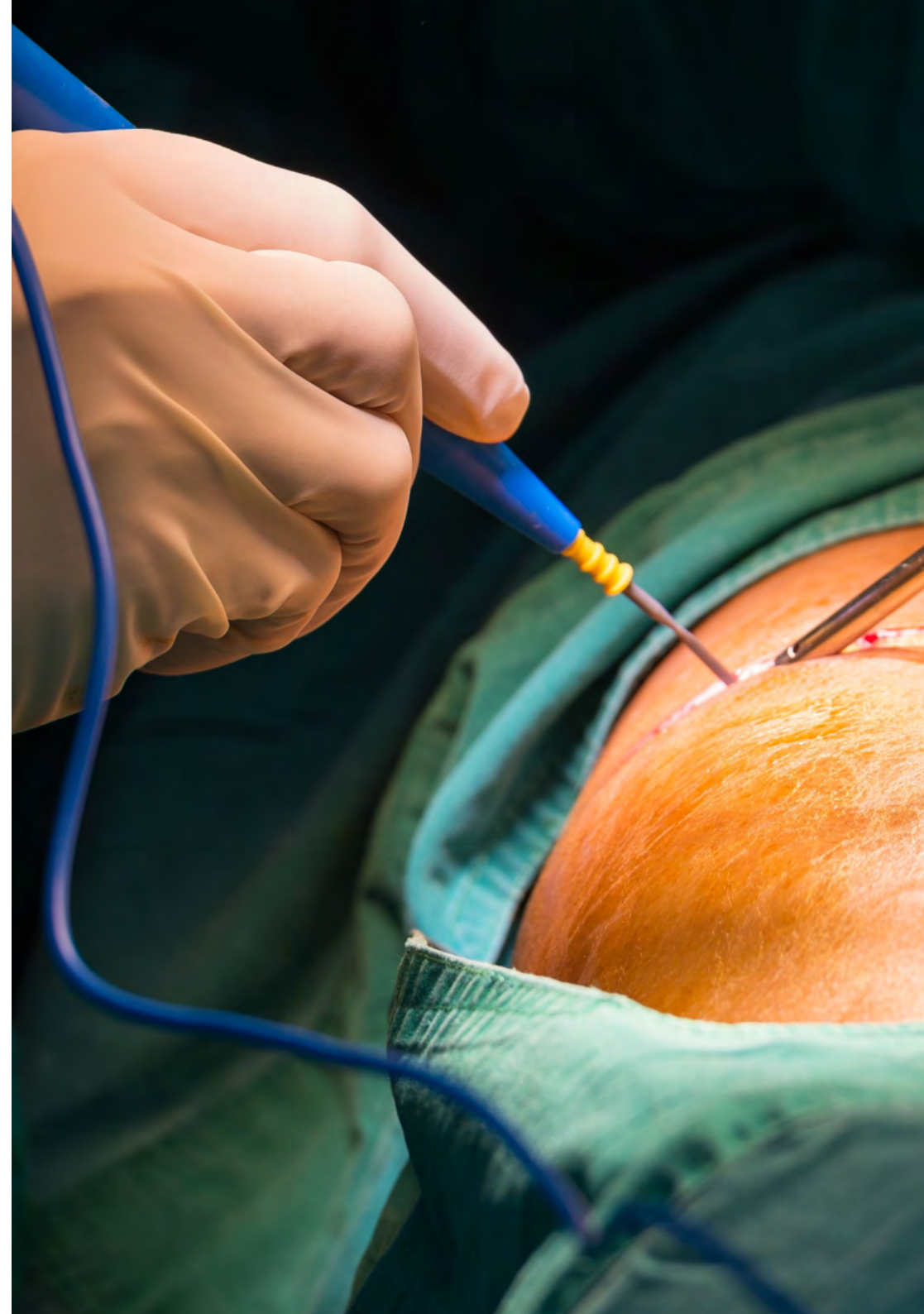
- 4.7.2.2. Concept de thérapie liquidienne dirigée vers un objectif
- 4.7.2.3. Description des paramètres guidant la gestion des fluides en chirurgie bariatrique
 - 4.7.2.3.1. Surveillance de la volémie
 - 4.7.2.3.2. Variables hémodynamiques fonctionnelles
- 4.7.2.4. Examen des recommandations actuelles en matière de surveillance en chirurgie bariatrique
- 4.8. Mobilisation précoce et réintroduction de l'alimentation orale
 - 4.8.1. Mobilisation précoce
 - 4.8.1.1. Inconvénients de la période d'inactivité
 - 4.8.1.2. Avantages d'une mobilisation précoce
 - 4.8.1.3. Lignes directrices pour la mobilisation précoce
 - 4.8.2. Réintroduction de l'alimentation orale
 - 4.8.2.1. Avantages d'une alimentation orale précoce
 - 4.8.2.2. Importance de la supplémentation en protéines
 - 4.8.2.3. Directives pour la réintroduction de l'alimentation orale
- 4.9. Impact des programmes d'entraînement physique sur le maintien de la perte de poids avant et après la chirurgie bariatrique
 - 4.9.1. Impact des programmes d'entraînement physique sur la condition physique des personnes souffrant d'obésité
 - 4.9.2. Activité physique préopératoire et postopératoire après une chirurgie bariatrique
 - 4.9.2.1. Activité physique préopératoire
 - 4.9.2.2. Activité physique postopératoire
 - 4.9.3. Conseils avant de commencer un programme d'activité physique après une chirurgie bariatrique
 - 4.9.4. Planification de l'activité physique après une chirurgie bariatrique
 - 4.9.4.1. Activité physique au cours du 1^{er} mois
 - 4.9.4.2. Activité physique entre le 2^e et le 6^e mois
 - 4.9.4.3. Activité physique à partir du 6^e mois
 - 4.9.5. Types de routines et d'exercices
- 4.10. Optimisation des comorbidités avant la chirurgie bariatrique
 - 4.10.1. Concept de réhabilitation multimodale en chirurgie bariatrique
 - 4.10.2. Consultation pré-anesthésie en chirurgie bariatrique
 - 4.10.3. Dépistage et détection des facteurs de risque de la maladie coronarienne

- 4.10.4. *Dépistage* du syndrome d'apnée-hypopnée du sommeil
- 4.10.5. Indications pour une spirométrie préopératoire chez les patients obèses
- 4.10.6. Description des études de laboratoire recommandées chez le patient proposé pour une chirurgie bariatrique
- 4.10.7. Optimisation nutritionnelle en période préopératoire
- 4.10.8. Physiothérapie respiratoire
- 4.10.9. Réhabilitation physique du patient bariatrique

Module 5. Urgences du patient ayant subi une chirurgie bariatrique

- 5.1. Sémiologie de la pathologie abdominale et explorations complémentaires aux urgences chez les patients ayant des antécédents de chirurgie bariatrique
 - 5.1.1. Introduction
 - 5.1.2. Histoire clinique et anamnèse
 - 5.1.3. Examen physique
 - 5.1.4. Conseils les examens complémentaires
 - 5.1.5. Analyse de sang
 - 5.1.6. Rx abdomen
 - 5.1.7. Échographie abdominale
 - 5.1.8. Tomographie axiale et calculée
 - 5.1.9. Œsophagogramme et transit intestinal supérieur
 - 5.1.10. Endoscopie gastro-intestinale supérieure
 - 5.1.11. Cholangiopancréatographie rétrograde endoscopique
 - 5.1.12. Cholangio résonance magnétique nucléaires
 - 5.1.13. Echoendoscopie
 - 5.1.14. Laparoscopie exploratoire
- 5.2. Complications des procédures endoscopiques (ballon intragastrique, POSE, Apollo)
 - 5.2.1. Définition des techniques
 - 5.2.2. Indications des techniques
 - 5.2.3. Développement de complications
 - 5.2.4. Solutions aux complications

- 5.3. Gestion des fistules après une chirurgie bariatrique
 - 5.3.1. Introduction
 - 5.3.2. Fuite et septicémie postopératoire
 - 5.3.3. Fistule après une gastrectomie verticale laparoscopique
 - 5.3.3.1. Causes
 - 5.3.3.2. Comment les éviter?
 - 5.3.3.3. Comment les diagnostiquer?
 - 5.3.3.4. Utilisation
 - 5.3.4. Fistule après un by-pass gastrique
 - 5.3.4.1. Causes
 - 5.3.4.2. Comment les éviter?
 - 5.3.4.3. Comment les diagnostiquer?
 - 5.3.4.4. Utilisation
 - 5.3.5. Fistule après des techniques de malabsorption
- 5.4. Obstruction intestinale du tube digestif supérieur et inférieur (brides, hernies internes, trocars, etc.) suite à une chirurgie bariatrique
 - 5.4.1. Introduction
 - 5.4.2. Obstruction du tube digestif supérieur
 - 5.4.3. Causes de l'occlusion intestinale
 - 5.4.3.1. Après une chirurgie ouverte
 - 5.4.3.1.1. Précoce
 - 5.4.3.1.2. Tardive
 - 5.4.3.2. Tras cirugía laparoscópica
 - 5.4.3.2.1. Précoce
 - 5.4.3.2.2. Tardive
 - 5.4.4. Diagnostic de l'occlusion intestinale
 - 5.4.5. Traitement de l'occlusion intestinale
 - 5.4.6. Matériel supplémentaire
- 5.5. Complications digestives aiguës : ulcère marginal ou anastomotique, sténose, diarrhée, proctalgie, etc.
 - 5.5.1. Introduction
 - 5.5.2. Fistule anastomotique
 - 5.5.3. Ulcère marginal
 - 5.5.4. Sténose anastomotique
 - 5.5.5. Diarrhée aiguë post-chirurgie bariatrique
 - 5.5.6. Proctalgie après chirurgie bariatrique





- 5.6. Prise en charge des hémorragies après chirurgie bariatrique (hémorragie gastro-intestinale haute, hémopéritoine, etc.)
 - 5.6.1. Hémorragie gastro-intestinale supérieure
 - 5.6.1.1. Précoce
 - 5.6.1.2. Tardive
 - 5.6.2. Hémorragie gastro-intestinale supérieure
 - 5.6.3. Hémopéritoine
- 5.7. Complications hépato-biliaires secondaires à une malabsorption intestinale post-chirurgicale.
 - Surcroissance bactérienne Surcroissance bactérienne
 - 5.7.1. Complications hépatobiliaires Cholélithiase
 - 5.7.2. Effet de la surcroissance bactérienne sur la MO
 - 5.7.3. Surcroissance bactérienne et NASH
- 5.8. Complications médicales liées à la chirurgie bariatrique (dumping syndrome, hypoglycémie réactive, cardio-pulmonaire, rénale)
 - 5.8.1. Syndrome du dumping
 - 5.8.2. Hypoglycémies réactives
 - 5.8.3. Complications cardiopulmonaires
 - 5.8.4. Complications rénales
- 5.9. Urgences dues à des déficits nutritionnels ou toxiques
 - 5.9.1. Introduction
 - 5.9.2. Urgences digestives
 - 5.9.3. Urgences neurologiques
 - 5.9.4. Urgences cardiaques
 - 5.9.5. Urgences néphro-urologiques
 - 5.9.6. Urgences psychiatriques
- 5.10. Douleur chronique après une chirurgie bariatrique : un défi pour l'équipe multidisciplinaire
 - 5.10.1. Introduction
 - 5.10.2. Définition
 - 5.10.3. Étiologie
 - 5.10.4. Diagnostic
 - 5.10.5. Traitement non invasif
 - 5.10.6. Traitement invasif

Module 6. Chirurgie de révision

- 6.1. Définition et indications pour une chirurgie de révision
 - 6.1.1. Définition et indicateurs de réussite ou d'échec de la chirurgie bariatrique
 - 6.1.2. Indications pour une chirurgie de révision
 - 6.1.3. Caractéristiques générales de la chirurgie de révision
 - 6.1.4. Stratégie chirurgicale dans la chirurgie de révision
 - 6.1.5. Critères généraux en fonction du type de technique primaire
 - 6.2. Révision chirurgicale de techniques désaffectées
 - 6.2.1. Introduction Examen historique
 - 6.2.2. Description des techniques désaffectées
 - 6.2.3. Indications pour une chirurgie de révision
 - 6.2.4. Examen préopératoire et préparation du patient
 - 6.2.5. Options thérapeutiques
 - 6.2.6. Conclusions
 - 6.3. Chirurgie de révision après un Anneau Gastrique ajustable
 - 6.3.1. Introduction, indications et principes de base. Quand faut-il envisager une révision de l'anneau?
 - 6.3.2. Chirurgie de révision après un anneau gastrique ajustable.
 - Analyse technique de l'opération Analyse technique de l'opération
 - 6.3.3. Chirurgie de révision après un anneau gastrique ajustable: résultats
 - 6.4. Chirurgie de révision après une gastrectomie verticale
 - 6.4.1. Raisons et candidats à une chirurgie de révision après une gastrectomie verticale
 - 6.4.2. Chirurgie de révision pour perte de poids insuffisante ou reprise de poids après une gastrectomie verticale
 - 6.4.2.1. Croisement duodéal/SADI-S. Révision ou seconde partie
 - 6.4.2.2. *Bypass* gastrique comme alternative à la commutation duodénale
 - 6.4.2.3. D'autres alternatives possibles
 - 6.4.3. Chirurgie de révision par RGE après gastrectomie verticale
 - 6.4.3.1. Pontage gastrique comme meilleure option
 - 6.4.3.2. D'autres alternatives possibles
 - 6.5. Révision chirurgicale après un *Bypass* gastrique
 - 6.5.1. Introduction
 - 6.5.2. Indications
 - 6.5.2.1 Perte de poids insuffisante
 - 6.5.2.2. Complications
 - 6.5.2.3. Persistance des comorbidités
 - 6.5.2.4. Complications tardives
 - 6.5.2.4.1. Dilatation du réservoir
 - 6.5.2.4.2. Troubles de l'anastomose gastro-gastrique
 - 6.5.2.4.3. Reflux gastro-œsophagien
 - 6.5.2.4.5. Hernies internes
 - 6.5.2.4.6. Malnutrition
 - 6.5.2.4.7. Hypoglycémie
 - 6.5.3. Aspects techniques
 - 6.5.3.1. Reconfecion du réservoir
 - 6.5.3.2. Réparation de l'anastomose gastro-gastrique
 - 6.5.3.3. Modification de la longueur de la boucle
 - 6.5.3.4. Conversion à l'anatomie normale
 - 6.5.4. Conclusions
- 6.6. Chirurgie de révision après BAGUA
 - 6.6.1. Introduction
 - 6.6.2. Pertinence d'une technique correcte
 - 6.6.3. Indications
 - 6.6.3.1 Perte de poids Complications
 - 6.6.3.2. Persistance des Comorbidité
 - 6.6.3.3. Reflux gastro-œsophagien
 - 6.6.3.4. Troubles nutritionnels
 - 6.6.4. Aspects techniques
 - 6.6.5. Résultats
 - 6.6.6. Conclusions
- 6.7. Chirurgie de révision après un switch duodéal
 - 6.7.1. Chirurgie de révision après un switch duodéal
 - 6.7.1.1. Chirurgie de révision pour les complications nutritionnelles
 - 6.7.1.1.1. Indications
 - 6.7.1.1.2. Options techniques

- 6.7.2. Révision chirurgicale pour perte de poids insuffisante ou reprise de poids après une commutation duodénale
 - 6.7.2.1. Indications
 - 6.7.2.2 Options techniques
- 6.8. Chirurgie de révision après DBP
 - 6.8.1. Indications pour une chirurgie de révision de la diversion biliopancréatique
 - 6.8.2. Chirurgie de révision en cas de perte de poids insuffisante ou de reprise de poids après une dérivation biliopancréatique
 - 6.8.3. Critères médico-chirurgicaux pour la reprise chirurgicale en cas de malabsorption des protéines
 - 6.8.3.1. Options techniques dans la chirurgie de révision pour la malabsorption sévère des protéines
 - 6.8.4. Chirurgie de révision dans les complications ulcéreuses de l'anastomose gastrojéjunale dans la diversion biliopancréatique
- 6.9. Chirurgie de révision après SADI-S
 - 6.9.1. Résultats à moyen et long terme de SADI-S, problèmes communs
 - 6.9.2. Indications pour une chirurgie de révision après SADI-S
 - 6.9.3. Options techniques dans la chirurgie de révision pour la malabsorption sévère des protéines
- 6.10. Rôle de la chirurgie endoscopique dans la gestion des complications et de la reprise de poids
 - 6.10.1. Introduction
 - 6.10.2. Hémorragie gastro-intestinale
 - 6.10.3. Ulcères anastomotiques
 - 6.10.4. Sténose
 - 6.10.5. Fuites et fistules
 - 6.10.6. Pathologie pancréatobiliaire
 - 6.10.7. Reganancia ponderal
- 7.2. Supplémentation post-opératoire Suppléments minéraux et vitaminiques
 - 7.2.1. Supplémentation des techniques restrictives
 - 7.2.2. Supplémentation dans les techniques de malabsorption
 - 7.2.3. Supplémentation dans les techniques mixtes
- 7.3. Recommandations nutritionnelles après des techniques restrictives
 - 7.3.1. Recommandations nutritionnelles chez les patients ayant subi des techniques restrictives
 - 7.3.2. Complications et problèmes nutritionnels post-chirurgicaux
- 7.4. Recommandations nutritionnelles après des techniques mixtes
 - 7.4.1. Introduction
 - 7.4.2. Objectifs nutritionnels
 - 7.4.3. Progression du régime alimentaire après la chirurgie
 - 7.4.3.1. Régime liquide clair
- 7.5. Recommandations nutritionnelles après les techniques de malabsorption
 - 7.5.1. Introduction
 - 7.5.2. Évaluation préopératoire et supplémentation
 - 7.5.3. Régime alimentaire et supplémentation postopératoire
 - 7.5.3.1. Protéines
 - 7.5.3.2. Micronutriments
 - 7.5.4. Symptômes gastro-intestinaux
 - 7.5.5. Suivi sur le long terme
 - 7.5.6. Conclusions
- 7.6. Traitement Nutritionnel du patient avec des complications (patient critique)
 - 7.6.1. Évaluation nutritionnel du patient en état critique
 - 7.6.2. Approche thérapeutique chez le patient présentant des complications
- 7.7. Besoins nutritionnels particuliers des enfants et des adolescents
 - 7.7.1. Introduction
 - 7.7.2. Recommandations nutritionnelles
 - 7.7.3. Évaluation de l'état nutritionnel
 - 7.7.4. Éducation nutritionnelle
 - 7.7.5. Besoins nutritionnels
 - 7.7.6. Surveillance de l'état nutritionnel

Module 7. Suivi postopératoire et supplémentation

- 7.1. Suivi postopératoire et *screening* des carences nutritionnelles
 - 7.1.1. Modes d'alimentation et mode de vie après une chirurgie bariatrique
 - 7.1.2. Carences en Macronutriments
 - 7.1.2.1. Vitamines
 - 7.1.2.2. Minéraux

- 7.8. Besoins nutritionnels particuliers des personnes âgées
 - 7.8.1. Évaluation préopératoire axée sur l'âge
 - 7.8.2. Les changements physiologiques liés à l'âge qui modifient la supplémentation
 - 7.8.3. Supplémentation et suivi spécifiques
- 7.9. Besoins nutritionnels particuliers des femmes (grossesse, allaitement et ménopause)
 - 7.9.1. Introduction
 - 7.9.2. Obésité et fonction reproductive chez la femme
 - 7.9.3. Chirurgie bariatrique, grossesse et allaitement
 - 7.9.3.1. Recommandations diététiques
 - 7.9.3.2. Compléments alimentaires
 - 7.9.3.3. Diabète gestationnel
 - 7.9.3.4. Complications gestationnelles après une chirurgie bariatrique
 - 7.9.3.5. Soins néonataux
 - 7.9.3.6. Allaitement maternel
 - 7.9.4. Chirurgie bariatrique et ménopause
- 7.10. Traitement postopératoire des complications spécifiques : anémie, malnutrition protéique et troubles neurologiques
 - 7.10.1. Introduction
 - 7.10.2. Anémie
 - 7.10.3. Malnutrition protéique
 - 7.10.4. Complications neurologiques
- 8.3. Rôle des hormones gastro-intestinales dans la résolution du diabète sucré de type II après une chirurgie bariatrique
 - 8.3.1. Introduction
 - 8.3.2. Hormones gastro-intestinales impliquées dans le métabolisme du glucose
 - 8.3.2.1. Effet incrétine
 - 8.3.3. Physiopathologie et étiopathogénie du Diabète de type II chez le patient obèse
 - 8.3.3.1. Rôle des hormones gastrointestinales dans la résistance à l'insuline
 - 8.3.4. Contribution de la chirurgie bariatrique à la résolution du Diabète de type II
 - 8.3.4.1. Perte de poids
 - 8.3.4.2. Modification des nutriments et du microbiote
 - 8.3.4.3. Effet des hormones gastro-intestinales : théorie de l'intestin proximal et distal
 - 8.3.5. Preuves de la chirurgie bariatrique dans le Diabète de type II
 - 8.3.5.1. Impact à court et à long terme de la chirurgie bariatrique sur la régulation du métabolisme du glucose
 - 8.3.5.2. Traitement chirurgical vs. Médical
 - 8.3.5.3. BPGL vs. GV
- 8.4. Concept de la chirurgie métabolique, concept et preuves scientifiques actuelles
 - 8.4.1. Introduction : historique de la chirurgie métabolique
 - 8.4.2. Concepts de la chirurgie métabolique
 - 8.4.2.1. Concept général: chirurgie de l'obésité et des complications métaboliques
 - 8.4.2.2. Concept spécifique : chirurgie du diabète
 - 8.4.3. Indications pour la chirurgie métabolique
 - 8.4.3.1. Indications chez les patients diabétiques souffrant d'obésité morbide
 - 8.4.3.2. Indications chez les patients diabétiques de type II avec IMC 35-40
 - 8.4.3.3. Indications chez les patients diabétiques avec BMI < 30
 - 8.4.4. Techniques chirurgicales
 - 8.4.4.1. Techniques classiques: (Anneau gastrique, gastrectomie verticale, *Bypass* gastrique et diversion biliopancréatique)
 - 8.4.4.2. Nouvelles techniques: BAGUA. SADI-S, Dérivation gastro-intestinale d'une anastomose,
 - 8.4.5. Données scientifiques actuelles en chirurgie métabolique
 - 8.4.4. Aspects éthiques et déontologiques de la chirurgie métabolique

Module 8. Principes de base de la Chirurgie Métabolique

- 8.1. Syndrome métabolique et médiateurs inflammatoires
 - 8.1.1. Chirurgie bariatrique vs. La chirurgie métabolique Bases Anatomophysiologiques de la chirurgie métabolique
 - 8.1.2. Mécanismes de contrôle des différentes comorbidités associées à l'obésité
 - 8.1.3. Perspectives futures de la chirurgie métabolique
- 8.2. Physiopathologie du diabète Gestion médicale et diététique du diabète
 - 8.2.1. L'insuline et sa réponse cellulaire modifiée
 - 8.2.2. Hyperglycémie, hyperlipidémie et lésions tissulaires
 - 8.2.3. Altération du métabolisme énergétique
 - 8.2.4. Phénomènes associés : inflammation, apoptose, stéatose et fibrose cellulaire


- 8.5. Importance de la longueur des boucles en chirurgie bariatrique
 - 8.5.1. Détermination des points de coupure
 - 8.5.2. Suivi des patients
 - 8.5.3. Orientation des comorbidités
- 8.6. Influence du microbiote sur la chirurgie bariatrique
 - 8.6.1. Microbiome: concepts de base
 - 8.6.2. Microbiome et obésité
 - 8.6.3. Modifications du microbiome après une chirurgie bariatrique
- 8.7. Obésité et NASH Le rôle du foie en tant que régulateur du métabolisme
 - 8.7.1. Le rôle du foie en tant que régulateur du métabolisme
 - 8.7.2. Obésité et stéatose hépatique non alcoolique
 - 8.7.3. Chirurgie bariatrique et stéatose hépatique non alcoolique
- 8.8. Influence des acides biliaires
 - 8.8.1. Synthèse des acides biliaires et circulation hépatique
 - 8.8.2. vRégulation de la disponibilité des graisses alimentaires par les acides biliaires
 - 8.8.3. Principales receptores de los ácidos biliares: TGR5 - FXR
 - 8.8.4. Régulation du métabolisme par les acides biliaires
 - 8.8.5. Effets métaboliques de la manipulation de la disponibilité des acides biliaires intestinaux par les chirurgies bariatriques
- 8.9. Influence de la chirurgie bariatrique sur l'hypogonadisme et le syndrome des ovaires polykystiques (SOPK)
 - 8.9.1. Prévalence de l'hypogonadisme masculin et du SOPK chez les candidats à la chirurgie bariatrique
 - 8.9.2. Effets de la chirurgie bariatrique sur les concentrations d'hormones chez les patients atteints d' hypogonadisme masculin et sur la qualité du sperme
 - 8.9.3. Effets de la chirurgie bariatrique sur la résolution du SOPK et la fertilité féminine
- 8.10. *Timing* de la chirurgie métabolique et son effet sur le pancréas
 - 8.10.1. Le timing comme prédicteur de la résolution du diabète après une chirurgie métabolique
 - 8.10.2. Capacité de remodelage du pancréas chez l'homme par rapport aux modèles animaux
 - 8.10.3. Régénération du pancréas et hyperinsulinisme après une chirurgie bariatrique

Module 9. Transplantation, paroi abdominale et situations spéciales en chirurgie bariatrique

- 9.1. Considérations techniques dans la gestion périopératoire du patient obèse morbide avec pathologie associée de la paroi abdominale
 - 9.1.1. Optimisation préopératoire
 - 9.1.2. Chirurgie de l'obésité avant la chirurgie des parois
 - 9.1.3. Les dermolipectomies comme procédure associée dans la reconstruction de la paroi abdominale
- 9.2. Transplantation d'organes solides et chirurgie bariatrique
 - 9.2.1. L'obésité et les donneurs
 - 9.2.2. Technique chirurgicale et transplantation
 - 9.2.3. Obésité post-transplantation : syndrome métabolique
 - 9.2.4. Chirurgie bariatrique et transplantation hépatique et rénale
- 9.3. Obésité et reflux gastroœsophagien
 - 9.3.1. Physiopathologie du reflux Examens de diagnostic
 - 9.3.2. Le RGO dans le contexte de l'obésité
 - 9.3.3. Approche thérapeutique RGPD chez les patients obèses
 - 9.3.3.1. Traitement médical
 - 9.3.3.2. Traitement chirurgical
 - 9.3.4. Suivi d'un patient souffrant de RGO
- 9.4. Prise en charge du patient morbide super obèse Quelle est la stratégie idéale ?
 - 9.4.1. Définition du patient super-obèse
 - 9.4.2. Le patient super obèse est-il différent du patient obèse simple ?
 - 9.4.3. Prise en charge multidisciplinaire préopératoire du patient super obèse
 - 9.4.4. Rôle du ballon intragastrique chez le patient superobèse
 - 9.4.5. Prise en charge et surveillance anesthésique du patient super obèse
 - 9.4.6. La chirurgie chez le patient super obèse Y a-t-il une technique de choix ?
 - 9.4.7. Quels résultats peut-on attendre après une opération chez le patient super obèse ?
 - 9.4.8. Suivi nutritionnel du patient super obèse après chirurgie

- 9.5. La chirurgie chez le patient avec IMC <35 (Jaime Ruiz-Tovar)
 - 9.5.1. Introduction
 - 9.5.2. Impact sur la santé de l'obésité de classe I (IMC 30-35 Kg/M2)
 - 9.5.3. Traitement non chirurgical de l'obésité de classe I
 - 9.5.4. Données de la littérature en chirurgie bariatrique des Imc 30-35 kg/M2
 - 9.5.5. Sécurité de la chirurgie bariatrique
 - 9.5.6. Relations coût-bénéfice
 - 9.5.7. Recommandations de différentes sociétés scientifiques
- 9.6. Grossesse et chirurgie bariatrique
 - 9.6.1. Risques et complications périnatales chez les femmes enceintes qui subissent une chirurgie bariatrique
 - 9.6.2. Prise en charge de la patiente enceinte en chirurgie bariatrique
- 9.7. Adolescents et chirurgie bariatrique Prise en charge de la patiente enceinte en chirurgie bariatrique
 - 9.7.1. Adolescents et obésité morbide
 - 9.7.2. Indications et scénario actuel
 - 9.7.3. Résultats et perspectives thérapeutiques
- 9.8. Effets de la chirurgie bariatrique sur le métabolisme osseux
 - 9.8.1. Introduction
 - 9.8.2. Mécanismes physiopathologiques
 - 9.8.2.1. Malabsorption des nutriments
 - 9.8.2.2. Troubles mécaniques
 - 9.8.2.3. Mécanismes neurohormonaux
 - 9.8.3. Effets de la chirurgie bariatrique sur le métabolisme osseux
 - 9.8.3.1. L'anneau gastrique ajustable
 - 9.8.3.2. Bypass gastrique
 - 9.8.3.3. Gastrectomie verticale
 - 9.8.3.4. Dérivation biliopancréatique et commutateur duodénal
 - 9.8.4. Risque de fracture
 - 9.8.5. Recommandations pour l'évaluation préopératoire et le traitement des troubles du métabolisme osseux après une chirurgie bariatrique
 - 9.8.5.1. Évaluation préopératoire
 - 9.8.5.2. Traitement des troubles du métabolisme osseux après une chirurgie bariatrique



- 
- 9.9. Autres situations particulières en chirurgie bariatrique
 - 9.9.1. Maladie inflammatoire de l'intestin
 - 9.9.2. Pathologie cardiaque
 - 9.9.3. Maladies rénales
 - 9.9.5. Maladies neurologiques et troubles de la mobilité
 - 9.9.6. Pathologie psychiatrique
 - 9.10. Sarcopénie et fonte musculaire
 - 9.10.1. Tissus du corps
 - 9.10.2. Dépenses énergétiques
 - 9.10.3. Sarcopénie
 - 9.10.3.1. Définition
 - 9.10.3.2. Évaluation
 - 9.10.3.3. Obésité sarcopénique
 - 9.10.4. Modifications de la composition corporelle chez les patients bariatriques
 - 9.10.5. Inconvénients de la perte de masse sans graisse chez les patients bariatriques

Module 10. Innovation, qualité de vie, formation et gestion clinique en chirurgie bariatrique

- 10.1. Innovation, qualité de vie, formation et gestion clinique en chirurgie bariatrique
 - 10.1.1. Application de la robotique en chirurgie bariatrique
 - 10.1.1.1. Procédures bariatriques: Généralités (indications, contre-indications, avantages, inconvénients)
 - 10.1.1.2. Procédures restrictives assistées par laparoscopie et par robotique
 - 10.1.1.2.1. Sleeve Gastrique : Avantages et inconvénients de l'utilisation des robots
 - 10.1.1.2.2. Autres procédures restrictives : anneau gastrique, bariclip, gastropliation, ballon intragastrique et endorobotique
 - 10.1.1.3. *Bypass* gastrique Roux-en-Y laparoscopique assisté par robot
 - 10.1.1.3.1. Confirmation de *Pouch* et étalonnage de la sonde
 - 10.1.1.3.2. Distances des anses intestinales : anse alimentaire, anse biliopancréatique, anse commune
 - 10.1.1.3.3. Types d'anastomoses: greffe manuelle, linéaire, circulaire, robotique (antérieure, postérieure, à un plan, à deux plans)
 - 10.1.1.3.4. Gap et Gap Closure
 - 10.1.1.3.5. Tests per-opératoires : bleu de méthylène, test pneumatique, endoscopie
 - 10.1.1.3.6. Utilisation de drains ouverts et fermés

- 10.1.1.4. Autres procédures mixtes assistées par robot
 - 10.1.1.4.1. *Pontage* gastrique par anastomose simple
 - 10.1.1.4.2. SADI-S
 - 10.1.1.4.3. Swith Duodenal et dérivation biliopancréatique
 - 10.1.1.4.4. Bipartition intestinale
 - 10.1.1.5. Chirurgie de révision et chirurgie robotique
 - 10.1.1.6. Superobésité et chirurgie robotique
 - 10.1.1.7. Utilisation de nouvelles plateformes en chirurgie gastro-intestinale
 - 10.1.1.8. Comment réduire les coûts sans mettre le patient en danger en chirurgie robotique ?
 - 10.1.1.9. L'avenir de la Chirurgie Robotique en chirurgie Bariatrique
 - 10.1.1.10. Pandémie et Chirurgie Robotique
 - 10.1.1.11. Télémédecine et technologie 5G
 - 10.1.1.12. Conclusions
- 10.2. Application des NOTES et du port unique en chirurgie bariatrique
 - 10.2.1. Fundamentos de la reducción de accesos en cirugía bariátrica
 - 10.2.2. Techniques chirurgicales
 - 10.2.3. Résultats
 - 10.3. Qualité de vie après une chirurgie bariatrique
 - 10.3.1. Introduction
 - 10.3.2. Concept de qualité de vie
 - 10.3.3. Questionnaires
 - 10.3.3.1. Questionnaires génériques
 - 10.3.3.2. Questionnaires spécifiques
 - 10.3.4. Résultats
 - 10.3.4.1. Résultats des techniques chirurgicales
 - 10.3.4.1.1. Résultats à court terme
 - 10.3.4.2. Résultats à long terme
 - 10.3.4.3. Perspectives d'avenir
 - 10.3.4.4. Conclusions
- 10.4. Études coûts-avantages de la chirurgie bariatrique
 - 10.4.1. Impact économique de l'obésité et de la chirurgie bariatrique
 - 10.4.1.1. La charge économique de l'obésité
 - 10.4.1.2. Coûts de la chirurgie bariatrique
 - 10.4.1.3. Avantages de la chirurgie bariatrique
 - 10.4.1.4. Coût-efficacité de la chirurgie bariatrique
 - 10.4.2. Systèmes ou méthodes d'évaluation de l'impact sur les coûts des soins de santé
 - 10.4.2.1. Comparaison des approches de la mesure de l'impact sur les coûts
 - 10.4.2.1.1. Analyse de minimisation des coûts (AMC)
 - 10.4.2.1.2. Analyse coût-efficacité (ACE)
 - 10.4.2.1.3. Analyse coût-utilité (ACU)
 - 10.4.2.1.4. Analyse coûts-avantage (ACA)
 - 10.4.2.2. Visualisation du rapport coût-efficacité à l'aide du plan coût-efficacité
 - 10.4.3. Résumé des données actuelles sur le bénéfice économique de la chirurgie bariatrique
 - 10.5. Gestion des listes d'attente et sélection des candidats en chirurgie bariatrique
 - 10.5.1. Introduction
 - 10.5.2. Sélection des candidats à la chirurgie bariatrique
 - 10.5.3. Facteurs influençant la liste d'attente
 - 10.5.3.1. Disponibilité des ressources
 - 10.5.3.2. Gravité
 - 10.5.3.3. Capacité d'attente
 - 10.5.4. Critères de priorisation des patients sur la liste d'attente Échelles de gravité
 - 10.5.5. Conclusions
 - 10.6. Formation sur les animaux expérimentaux et les cadavres de Thiel en chirurgie bariatrique
 - 10.6.1. Introduction
 - 10.6.2. Courbe d'apprentissage du Bypass gastrique par laparoscopie
 - 10.6.3. Stratégies de formation ex-vivo de Bypass gastrique laparoscopique
 - 10.6.3.1. Modèles de formation
 - 10.6.3.1.1. Modèles de laboratoire
 - 10.6.3.1.2. Simulateurs de réalité virtuelle
 - 10.6.3.1.3. Modèles animaux expérimentaux
 - 10.6.3.1.4. Cadavres humains de Thiel
 - 10.6.3.2. Ateliers de chirurgie laparoscopique

- 10.7. Tourisme bariatrique
- 10.8. Normes de qualité après une chirurgie bariatrique.
Quelles sont les preuves actuelles? Quelles sont les preuves actuelles?
 - 10.8.1. En ce qui concerne la perte de poids
 - 10.8.2. En ce qui concerne la résolution des comorbidités et la reprise chirurgicale
 - 10.8.3. Mortalité et morbidité des interventions bariatriques Enregistrement des complications
 - 10.8.4. Comment mesurer la qualité de vie des patients bariatriques ? Systèmes de mesure
- 10.9. Chirurgie esthétique et chirurgie du contour du corps
 - 10.9.1. Critères de sélection pour l'intervention sur les séquelles de l'obésité morbide après une chirurgie bariatrique
 - 10.9.2. Techniques de chirurgie plastique pour les séquelles de la chirurgie
 - 10.9.2.1. Les membres supérieurs Classification et techniques
 - 10.9.2.1.1. Brachioplastie horizontale, en L ou en T.
 - 10.9.2.1.2. Brachioplastie postérieure
 - 10.9.2.2. Brachioplastie postérieure
 - 10.9.2.2.1. *Lifting* horizontal
 - 10.9.2.2.2. *Lifting* vertical
 - 10.9.2.2.3. Techniques complémentaires
 - 10.9.2.3. Abdomen Classification et techniques
 - 10.9.2.3.1. Abdominoplastie conventionnelle/à ancrage/sans plicature du muscle droit, avec/sans transposition ombilicale
 - 10.9.2.3.2. *Bodylift* inférieur/supérieur
 - 10.9.2.3.3. Techniques complémentaires: liposuction
 - 10.9.2.4. Les seins Classification et techniques
 - 10.9.2.4.1. Réduction mammaire
 - 10.9.2.4.2. Mastopexie avec/sans prothèses
 - 10.9.3. Gestion intra/postopératoire
 - 10.9.4. Complications après une chirurgie pour les séquelles de l'obésité
- 10.10. Développement de programmes de thérapie comportementale pour le maintien de la perte de poids après une intervention chirurgicale
 - 10.10.1. Introduction
 - 10.10.2. Aspects psychologiques du patient souffrant d'obésité morbide après une intervention chirurgicale
 - 10.10.3. Phases du suivi post-chirurgical
 - 10.10.4. Zones à évaluer dans le cadre du suivi post-chirurgical
 - 10.10.5. Suivi psychologique individuel

06

Méthodologie

Ce programme de spécialisation offre une manière différente d'apprendre. Notre méthodologie est développée à travers un mode d'apprentissage cyclique: ***le Relearning***. Ce système d'enseignement est utilisé dans les Écoles de Médecine les plus prestigieuses du monde et a été considéré comme l'un des plus efficaces par de grandes publications telles que le ***New England Journal of Medicine***.



“

Découvrez le Relearning, un système qui abandonne l'apprentissage linéaire conventionnel pour vous mener à travers des systèmes d'enseignement cycliques: une façon d'apprendre qui a démontré sa grande efficacité, surtout dans les matières qui nécessitent la mémorisation"

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.

À 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, 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. Elle a été établie comme méthode d'enseignement standard à Harvard en 1924”

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

1. Les médecins qui suivent cette méthode parviennent non seulement à assimiler les concepts, mais aussi à développer leur capacité mentale, grâce à des exercices d'évaluation de situations réelles et d'application des 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, les étudiants obtiennent 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 est la première Université au monde à combiner les Études de Cas avec un système d'Apprentissage 100% en ligne basé sur la répétition, qui combine 8 éléments didactiques différents dans chaque leçon.

Nous enrichissons les Études de Cas avec la meilleure méthode d'enseignement 100% en ligne : le Relearning.

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.



Placée à l'avant-garde pédagogique mondiale, la méthode Relearning a réussi à améliorer les niveaux de satisfaction globale des professionnels qui terminent leurs études, par rapport aux indicateurs de qualité de la meilleure université en ligne (L'Université de Columbia).

Grâce à cette méthodologie, nous avons préparé 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 avec moins d'efforts et plus de performance, 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.

La note globale du système d'apprentissage TECH est de 8.01, conformément aux normes internationales les plus élevées.



Ce programme, vous offre les meilleurs supports pédagogiques conçus spécialement pour vous :



Matériel d'étude

Tous les contenus didactiques sont créés spécifiquement par les spécialistes qui enseignent le programme, de sorte que le développement didactique soit vraiment spécifique et concret.

Ces contenus sont ensuite appliqués au format audiovisuel, pour créer la méthode de travail en ligne TECH. Tout cela avec les dernières techniques, qui offrent des cours de haute qualité dans chacun des supports mis à la disposition de l'étudiant.



Techniques et procédures chirurgicales disponibles en vidéo

TECH rapproche les étudiants des dernières techniques, des dernières avancées pédagogiques et de l'avant-garde des techniques médicales actuelles. Tout cela, avec la plus grande rigueur, expliqué et détaillé pour contribuer à l'assimilation et à la compréhension de l'étudiant. Et surtout, vous pouvez les regarder autant de fois que vous le souhaitez.



Résumés interactifs

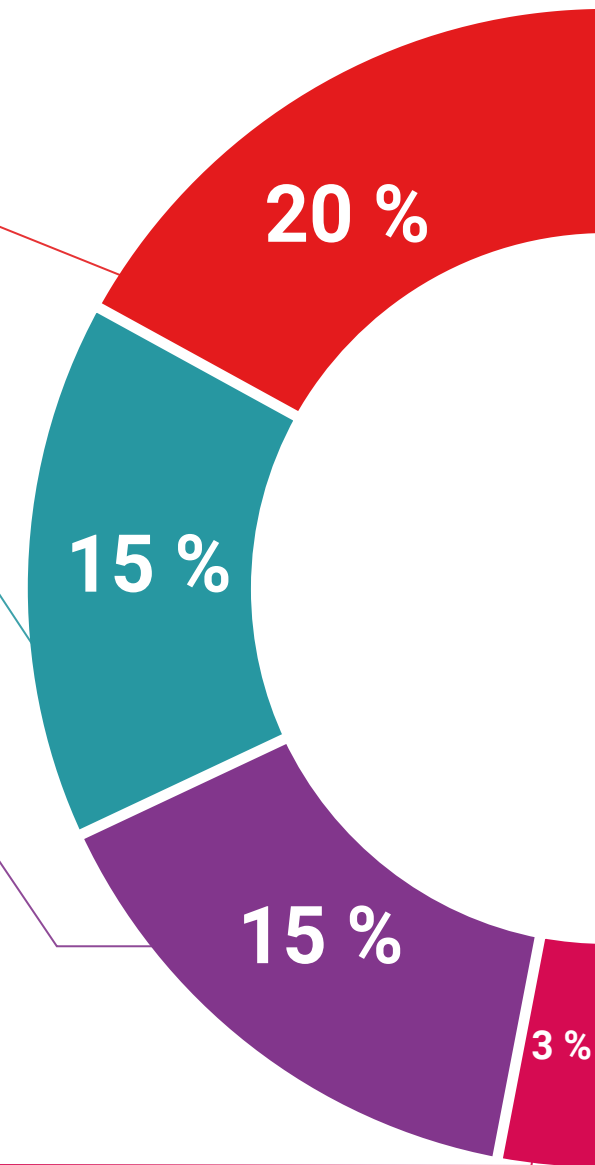
L'équipe TECH présente les contenus de manière attrayante et dynamique dans des capsules multimédias qui comprennent des audios, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de renforcer les connaissances.

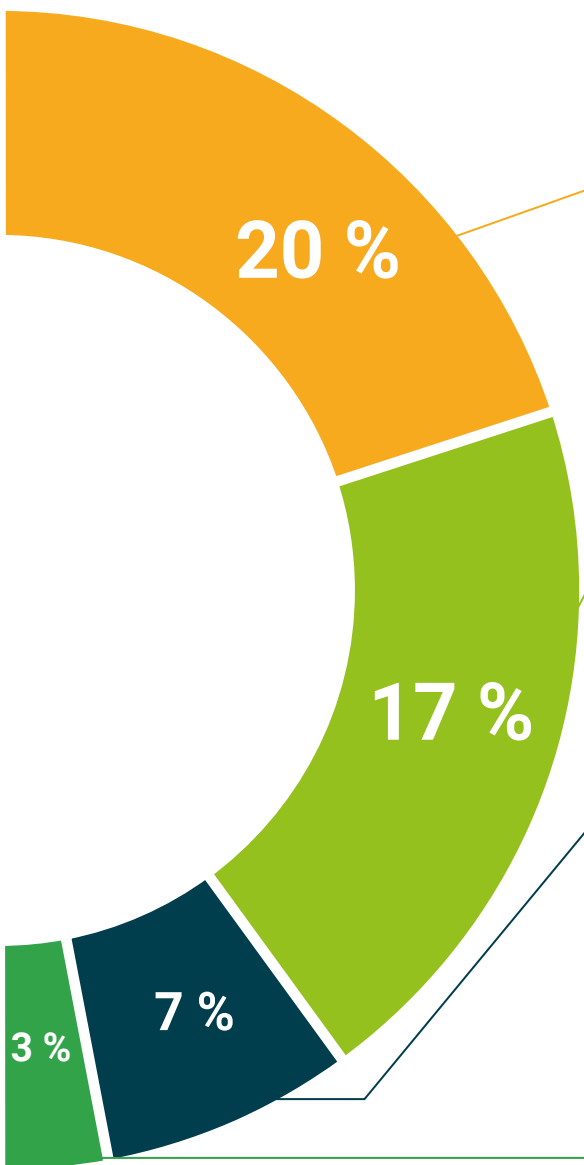
Ce système unique de formation à la présentation de contenus multimédias a été récompensé par Microsoft en tant que "European Success Story"



Lectures complémentaires

Articles récents, documents de consensus, guides internationaux. Dans notre bibliothèque virtuelle TECH, vous aurez accès à tout ce dont vous avez besoin pour compléter votre 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 l'attention, et la résolution de différentes situations: une manière claire et directe afin d'atteindre le plus haut degré de compréhension.



Testing & Retesting

Nous évaluons et réévaluons périodiquement vos connaissances tout au long du programme, par le biais d'activités et d'exercices d'évaluation et d'auto-évaluation : vous pouvez ainsi constater vos avancées et savoir si vous avez atteint vos 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" renforce les connaissances et la mémoire, et la confiance dans les futures décisions difficiles.



Guides d'action rapide

TECH propose les contenus les plus pertinents, sous forme de feuilles de travail ou de guides d'action rapide. Une manière synthétique, pratique et efficace d'aider les étudiants à progresser dans leur apprentissage.



07 Diplôme

Le Mastère Spécialisé en Chirurgie Bariatrique garantit, en plus de la formation la plus rigoureuse et actualisée, l'accès à un Diplôme Universitaire Universitaire délivré par TECH Université Technologique.



“

Complétez ce programme avec succès et recevez votre diplôme sans déplacements, ni formalités administratives”

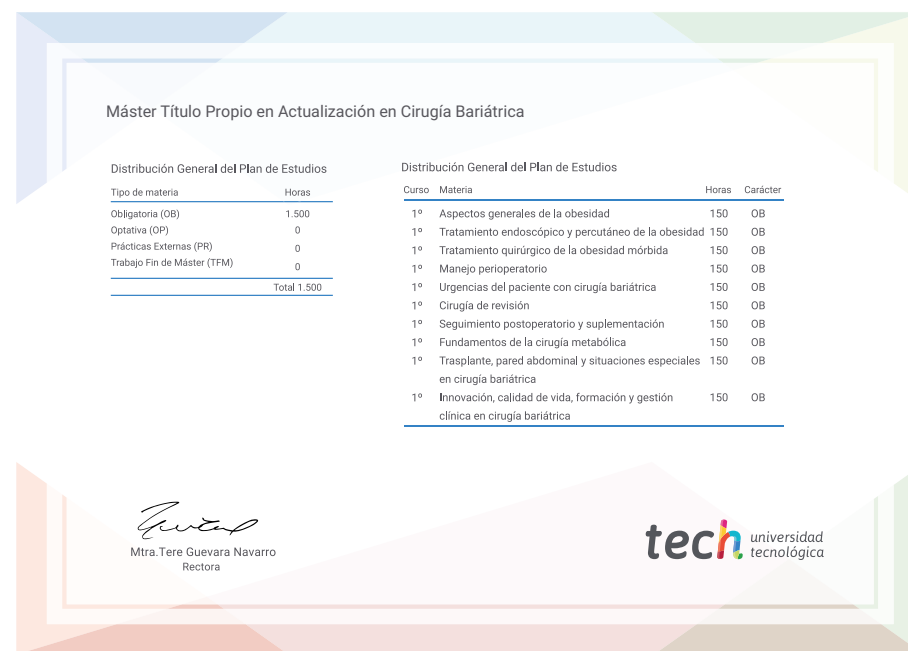
Ce **Mastère Spécialisé en Actualisation en Chirurgie Bariatrique** contient le programme scientifique plus complet et le plus actuel du marché.

Une fois que l'étudiant aura réussi les évaluations, il recevra par courrier * avec accusé de réception son diplôme de **Mastère Spécialisé** délivré par **TECH Université Technologique**.

Le diplôme délivré par **TECH Université Technologique** exprimera la qualification obtenue dans le cadre du Mastère Spécialisé, et répondra aux exigences communément demandées par les bourses d'emploi, les concours et les comités d'évaluation de la carrière professionnelle.

Diplôme : **Mastère Spécialisé en Actualisation en Chirurgie Bariatrique**

N.º heures officielles : **1.500 h.**



*L'Apostille de la Haye Dans le cas où l'étudiant demande que son diplôme en papier ait l'Apostille de La Haye, TECH EDUCATION fera les démarches nécessaires pour l'obtenir moyennant un coût supplémentaire.



Mastère Spécialisé
Actualisation en
Chirurgie Bariatrique

Modalité : En ligne

Durée : 12 mois

Diplôme : TECH Université Technologique

Heures de cours : 1.500 h.

Mastère Spécialisé

Actualisation en Chirurgie Bariatrique

