



Cirugía Pediátrica General del Aparato Digestivo

» Modalidad: online

» Duración: 12 semanas

» Titulación: TECH Global University

» Acreditación: 12 ECTS

» Horario: a tu ritmo » Exámenes: online

Acceso web: www.techtitute.com/medicina/curso-universitario/cirugia-pediatrica-general-aparato-digestivo

# Índice

 $\begin{array}{c|c} 01 & 02 \\ \hline Presentación & Objetivos \\ \hline 03 & 04 & 05 \\ \hline Dirección del curso & Estructura y contenido & Metodología \\ \hline & & pág. 12 & pág. 20 & \hline \end{array}$ 

06 Titulación

pág. 36





# tech 06 | Presentación

El Curso Universitario de Cirugía Pediátrica General del Aparato Digestivo está diseñado para actualizar a los médicos especialistas en el manejo de patologías digestivas en pacientes pediátricos. La cirugía pediátrica es una rama de la medicina que se enfoca en el diagnóstico y tratamiento quirúrgico de enfermedades en niños y adolescentes, siendo el aparato digestivo una de las áreas más amplias y generales dentro de esta especialidad.

En este curso, los especialistas tendrán la oportunidad de actualizarse en una amplia variedad de temas relacionados con la patología digestiva pediátrica, incluyendo patologías del esófago, técnicas de evaluación como pHmetría, impedancia y manometría esofágica, reflujo gastroesofágico, patologías adquiridas del esófago, trastornos de motilidad esofágica y técnicas de reemplazo esofágico en pacientes con atresia de esófago long gap. Además, se abordarán patologías gástricas, patologías intestinales proximales y distales, enfermedad inflamatoria intestinal, Síndrome de Intestino Corto y Coloproctología en pacientes pediátricos.

Los docentes especializados, con gran experiencia en cada tema, presentarán los tratamientos más actuales y con mejores resultados. La metodología del curso es completamente en línea, lo que permite a los médicos especialistas acceder al contenido desde cualquier lugar del mundo, adaptándose a sus horarios y ritmos de aprendizaje. De esta manera, el curso se adapta a las necesidades de actualización profesional de los especialistas en cirugía pediátrica y les proporciona herramientas actualizadas para mejorar su práctica clínica y su desempeño en el tratamiento de patologías digestivas en pacientes pediátricos.

Además, el plan de estudios contará con el apoyo de un reconocido Director Invitado Internacional, cuya vasta experiencia en Cirugía Pediátrica complementará la preparación de los egresados, a través de una exclusiva *Masterclass* centrada en las últimas innovaciones del área.

Este Curso Universitario en Cirugía Pediátrica General del Aparato Digestivo contiene el programa científico más completo y actualizado del mercado. Sus características más destacadas son:

- El desarrollo de casos prácticos presentados por expertos en Cirugía Pediátrica
- Los contenidos gráficos, esquemáticos y eminentemente prácticos con los que está concebido recogen una información científica y práctica sobre aquellas disciplinas indispensables para el ejercicio profesional
- Los ejercicios prácticos donde realizar el proceso de autoevaluación para mejorar el aprendizaje
- Su especial hincapié en metodologías innovadoras
- Las lecciones teóricas, preguntas al experto, foros de discusión de temas controvertidos y trabajos de reflexión individual
- La disponibilidad de acceso a los contenidos desde cualquier dispositivo fijo o portátil con conexión a internet



Impulsa tu carrera con TECH y accede a una Masterclass exclusiva y complementaria, dirigida por un renombrado experto de gran fama internacional en el campo de la Cirugía Pediátrica"



Un programa riguroso con el que conocerás los nuevos abordajes para la patología gástrica, patologías intestinales proximales y distales, la enfermedad inflamatoria intestinal, el Síndrome de Intestino Corto y la Coloproctología en pacientes pediátricos"

El programa incluye, en su cuadro docente, a profesionales del sector que vierten en esta capacitación la experiencia de su trabajo, además de reconocidos especialistas de sociedades de referencia y universidades de prestigio.

Su contenido multimedia, elaborado con la última tecnología educativa, permitirá al profesional un aprendizaje situado y contextual, es decir, un entorno simulado que proporcionará una capacitación inmersiva programada para entrenarse ante situaciones reales.

El diseño de este programa se centra en el Aprendizaje Basado en Problemas, mediante el cual el profesional deberá tratar de resolver las distintas situaciones de práctica profesional que se le planteen a lo largo del curso académico. Para ello, contará con la ayuda de un novedoso sistema de vídeos interactivos realizados por reconocidos expertos.

Accederás a una biblioteca multimedia en la que revisarás casuísticas reales y abordajes prácticos de multitud de patologías quirúrgicas gemerales en edad pediátrica.

> Con este Curso Universitario obtendrás conocimientos actualizados en el manejo de la patología digestiva en pacientes pediátricos.







# tech 10 | Objetivos

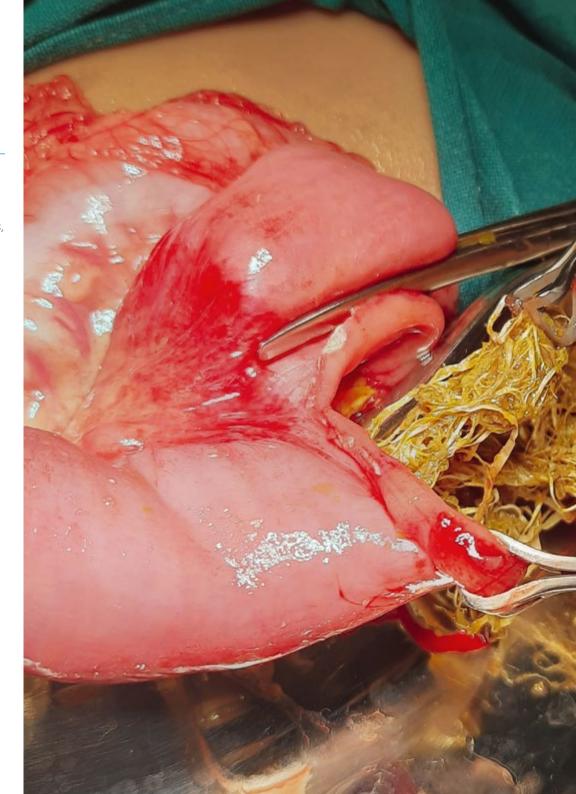


# **Objetivos generales**

- Desarrollar conocimiento especializado y tratamientos actuales en la cirugía pediátrica
- Compilar los distintos métodos diagnósticos, así como las distintas opciones terapéuticas, tanto médicas como quirúrgicas, en función de la patología
- Exponer las posibles complicaciones asociadas y el pronóstico de dichas enfermedades
- Establecer las pautas actuales de tratamiento para cada una de las patologías descritas



Un programa universitario riguroso con el que podrás poperte al día en las tácni el que podrás ponerte al día en las técnicas más actuales y con mejores resultados en el tratamiento de enfermedades como el reflujo gastroesofágico o la enfermedad inflamatoria intestinal"







# **Objetivos específicos**

- Examinar las nuevas técnicas y pruebas disponibles para el diagnóstico de trastornos de motilidad y funcionales
- Profundizar en pruebas funcionales esofágicas, especialmente las menos comunes como la impedanciometria y manometría esofágica
- Analizar los tratamientos con mejores resultados en el reemplazo esofágico
- Determinar las patologías más frecuentes con las técnicas diagnósticas y terapéuticas actuales
- Determinar las principales patologías digestivas y hepáticas que pueden presentarse en pediatría, incluyendo la enfermedad inflamatoria intestinal, síndrome de intestino corto y trasplante intestinal, coloproctología, así como las enfermedades hepatobiliares y el trasplante hepático
- Adquirir conocimiento especializado sobre la EII y desarrollo de las distintas opciones terapéuticas que se pueden aplicar
- Determinar las distintas causas que pueden provocar un fallo intestinal. Manejo del síndrome de intestino corto en todas sus etapas
- Establecer el manejo de pacientes con malformaciones anorrectales o enfermedad de Hirschsprung
- Analizar las pruebas funcionales empleadas en coloproctología, con especial énfasis en la manometría anorrectal y sus distintas indicaciones
- Examinar la patología hepatobiliopancreática más común





### **Director Invitado Internacional**

El Doctor Mehul V. Raval es un cirujano pediátrico especializado en mejorar los resultados y la calidad de la atención para niños que requieren intervenciones quirúrgicas. Así, su labor ha abarcado la Cirugía Pediátrica General, la Cirugía Torácica y la Oncología Quirúrgica, con experiencia en Técnicas Mínimamente Invasivas y Cirugía Neonatal. Además, sus intereses principales incluyen la implementación de protocolos de recuperación mejorada, la seguridad del paciente y la atención quirúrgica basada en el valor.

A lo largo de su trayectoria, ha trabajado como Director de Investigación en la División de Cirugía Pediátrica y como Director del Centro de Investigación de Resultados y Salud Pública en el Ann & Robert H. Lurie Children's Hospital, en Chicago. También ha desempeñado roles clave en la mejora de la calidad quirúrgica a nivel nacional, colaborando en proyectos con la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) y la Agencia de Investigación y Calidad de la Salud (AHRQ), así como liderando investigaciones sobre la eficacia de los procedimientos quirúrgicos en hospitales infantiles.

Reconocido a nivel internacional, ha contribuido significativamente al desarrollo del Programa Nacional de Mejora de la Calidad Quirúrgica Pediátrica del Colegio Estadounidense de Cirujanos (ACS-NSQIP-P), actualmente implementado en más de 150 hospitales en los Estados Unidos. A su vez, ha recibido numerosas subvenciones de organizaciones prestigiosas, como los Institutos Nacionales de Salud (NIH), y ha formado parte de varios comités de organizaciones médicas, incluyendo la Asociación Americana de Cirugía Pediátrica y la Academia Americana de Pediatría.

Asimismo, el Doctor Mehul V. Raval ha sido autor de más de 170 artículos revisados por pares y capítulos de libros. De hecho, su investigación abarca desde ensayos clínicos, hasta medición de resultados y seguridad del paciente. Y es que, como cirujano, se ha esforzado por ayudar a los niños a recuperarse de manera óptima.



# Dr. Raval, Mehul V.

- Director de Cirugía Pediátrica en el Ann & Robert H. Lurie Children's Hospital, Chicago, EE. UU.
- Director del Centro de Investigación de Resultados y Salud Pública en el Ann & Robert H. Lurie Children's Hospital
- Vicepresidente de Calidad y Seguridad en el Ann & Robert H. Lurie Children's Hospital
- Presidente de la Junta de Cirugía Pediátrica en la Fundación Orvar Swenson
- Doctor en Medicina por la Universidad de Wake Forest
- Máster en Ciencias en Investigación Clínica por la Universidad del Noroeste
- Licenciado en Biología General por la Universidad de Carolina del Norte
- Miembro de: Asociación Americana de Cirugía Pediátrica y Academia Americana de Pediatría



# Dirección



# Dra. Paredes Esteban, Rosa María

- Jefa del Servicio y Directora de la Unidad de Gestión Clínica de Cirugía Pediátrica del Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba
- Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba
- Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Médico-Quirúrgico de Jaén
- Responsable de Formación en Cirugía Pediátricas del Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba
- Coordinadora de la Comisión Bioética de la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica
- Vicepresidenta del Comité de Ética Asistencial de la provincia de Córdoba
- Coordinadora del Comité de Anomalías Vasculares del Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba
- Coordinadora de la Comisión de Bioética de Trasplante de Donante Vivo
- Doctora en Medicina y Cirugía por la Universidad de Granada
- Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Granada
- Experto Universitario de Comunicación con el Paciente Pediátrico
- Experto Universitario en Gestión Clínica
- Diploma Universitario de Especialización en Calidad y Seguridad del Paciente en Instituciones Sanitarias
- Diploma Universitario de Especialización en Bioética
- Miembro de: Sociedad Europea de Cirugía Endoscópica Pediátrica, Sociedad Española de Cirugía Pediátrica, Comité Redactor de la revista de la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica y Comité Evaluador Científico de la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica

### **Profesores**

## Dra. Ramírez Calazans, Ana

- Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba
- Graduada en Medicina por la Universidad de Málaga
- Curso de especialización en Asistencia Inicial al Trauma Pediátrico (AITP), impartido en Hospital Infantil La Paz
- Integrante del Grupo Español de Cirugía Oncológica Pediátrica
- Miembro de la Sociedad Española de Anomalías Vasculares

### Dr. Cadaval Gallardo, Carlos

- Especialista en la Unidad de Cirugía Digestiva Pediátrica del Hospital Universitario Virgen del Rocío de Sevilla
- Especialista en la Unidad de Cirugía Oncológica, Neonatal y Hepática del Hospital Universitario Vall d'Hebron de Barcelona
- Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitari Dexeus
- Especialista en Cirugía Pediátrica en el Centro Médico Teknon de Barcelona
- Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Quirónsalud Barcelona
- Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Materno-Infantil de Badajoz
- Licenciado en Medicina por la Universidad de Extremadura
- Máster en Urología Pediátrica por la Universidad Internacional de Andalucía
- Máster en Cirugía Mínimamente Invasiva en Pediatría por la Universidad CEU Cardenal Herrera
- CEU Cardenal Herrera

# Dr. Murcia Pascual, Francisco Javier

- Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba
- Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario San Juan de Dios
- Licenciado en Medicina por la Universidad Autónoma de Madrid

### Dr. Murcia Zorita, Francisco Javier

- Coordinador del Programa de Politrauma Infantil del Hospital Infantil La Paz de Madrid
- Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad Autónoma de Madrid
- Especialista en Cirugía Pediátrica
- Profesor en cursos de Cirugía Neonatal y Actualización de Trasplante Hepático Infantil
- Miembro de: Equipo de Trasplante Hepático Pediátrico del Hospital Infantil La Paz de Madrid y Equipo de Trasplantes Digestivos Pediátricos del Hospital Infantil La Paz de Madrid

### Dra. Bada Bosch, Isabel

- Especialista en Cirugía Pediátrica y de Mínima Invasión
- Especialista en el Hospital Infantil y Centro de Cirugía de Mínima Invasión de la Universidad Federico II de Nápoles
- Docente del Taller de Suturas en Diversas Jornadas de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría
- Colaboradora en Docencia Práctica en el Departamento de Salud Pública y Materno-Infantil de la Universidad Complutense de Madrid
- Graduada en Medicina y Cirugía por la Universidad Autónoma de Madrid
- Especialidad en Cirugía Pediátrica en el Hospital General Universitario Gregorio Marañón de Madrid

# tech 18 | Dirección del curso

### Dr. Garrido Pérez, José Ignacio

- Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario Reina Sofia
- Colaborador e Instructor en multitud de cursos y programas médicos
- Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Sevilla
- Especialidad en Cirugía Pediátrica
- Máster en Cirugía Laparoscópica Básica y Avanzada por la Universidad de Córdoba

# Dr. De Agustín Asensio, Juan Carlos

- Jefe de Cirugía Pediátrica en el Hospital General Universitario Gregorio Marañón
- Jefe de Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario Virgen del Rocío
- Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario La Paz
- Presidente de la European Society of Pediatric Endoscopic Surgeons
- Presidente de la Sociedad Española de Cirugía Laparoscópica y Robótica
- Doctor en Medicina y Cirugía por la Universidad de Alicante
- Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad Autónoma de Madrid
- Estancias prácticas en el Hospital General Metropolitano de Cleveland, Hospital de Niños de Toronto, Hospital Motol de Praga y Hospital de Niños de Pittsburgh

# Dra. Zelaya Contreras, Luz Emigdia

- Especialista en Pediatría
- Especialista en Pediatría en el Hospital Escuela Universitario, el Instituto Hondureño de Seguridad Social y el Hospital María de Especialidades Pediátricas
- Médico en Servicio Social. Yarula, La Paz
- Doctora en Medicina y Cirugía por la Universidad Nacional Autónoma de Honduras
- Especialista en Pediatría por la Universidad Nacional Autónoma de Honduras



## Dra. Tolín Hernani, María del Mar

- Especialista en Gastroenterología, Hepatología y Nutrición en el Hospital Materno Infantil Gregorio Marañón
- Especialista en Pediatría Digestiva Infantil en el Hospital Universitario Clínica San Rafael
- Licenciada en Medicina por la Universidad Complutense de Madrid
- Especialidad en Pediatría en el Hospital General Universitario Gregorio Marañón
- Subespecialidad en Digestivo y Nutrición Pediátrica en el Hospital General Universitario Gregorio Marañón

### Dra. Moya Jiménez, María José

- Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario Virgen del Rocío
- Especialidad en Cirugía Pediátrica en el Hospital Virgen del Rocío
- Docente en multitud de talleres y cursos sobre Cirugía Pediátrica
- Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Sevilla

# Dra. De Diego, Marta

- Presidente de la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica
- Jefa del Servicio de Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario Germans Trias i Pujol
- Directora del Programa de Formación Continuada de Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario Germans Trias i Pujol
- Organizadora del decimosegundo Congreso Europeo de la Sociedad Europea de Cirujanos Pediátricos
- Especialidad en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario Vall d'Hebron
- Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Barcelona
- Miembro: Junta de la Sociedad Iberoamericana de Cirugía Pediátrica

# Dra. Grijalva Estrada, Ornella

- Especialista en Urología Pediátrica en el Hospital Universitario Reina Sofía
- Especialista en Urología Pediátrica en el Hospital de Especialidades Eugenio Espejo
- Tutora Clínica en el Hospital Universitario Reina Sofía
- Licenciada en Medicina por la Universidad Central de Ecuador
- Máster en Urología Infantil por la Universidad Internacional de Andalucía

# Dra. Granero Cendón, Rocío

- Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario Virgen del Rocío
- Especialista en Cirugía Pediátrica en el Complejo Universitario de Jaén
- Especialista en Cirugía Pediátrica en el Hospital Universitario Reina Sofía
- Especialidad en Cirugía Pediátrica
- Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Santiago de Compostela

# Dra. Ibarra Rodríguez, María Rosa

- Cirujana Pediátrica del Área de Cirugía General y Oncológica Pediátrica en el Hospital Universitario Reina Sofía
- Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Córdoba
- Máster en Urología Pediátrica por la UNIA
- Máster en Cirugía Mínimamente Invasiva por TECH Universidad Tecnológica
- Estancia práctica en el Tawam Hospital. Abu Dhabi, Emiratos Árabes Unidos
- Estancia práctica en el Memorial Sloan Kettering Cancer Center. Nueva York
- Miembro: Asociación de Cirujanos Pediátricos de Andalucía (ACPA), Sociedad Española de Cirugía Pediátrica (SECIPE), Sociedad Internacional de Oncología Pediátrica (SIOP) y International Society of Paediatric Surgical Oncology (IPSO)

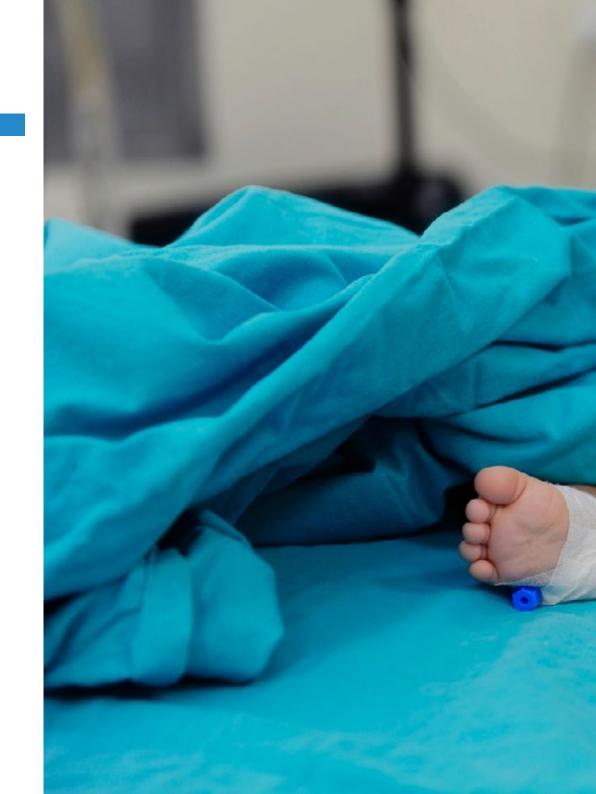




# tech 22 | Estructura y contenido

# Módulo 1. Cirugía Pediátrica general y digestiva I

- 1.1. Alteraciones funcionales del esófago: métodos de evaluación. Pruebas funcionales
  - 1.1.1. pHmetría esofágica
  - 1.1.2. Impedanciometría esofágica
  - 1.1.3. Manometría esofágica convencional
  - 1.1.4. Manometría esofágica de alta resolución
- 1.2. Reflujo gastroesofágico
  - 1.2.1. El reflujo gastroesofágico
  - 1.2.2. Epidemiología y fisiopatología
  - 1.2.3. Presentación clínica
  - 1.2.4. Diagnóstico
  - 1.2.5. Tratamiento
    - 1.2.5.1. Tratamiento médico
    - 1.2.5.2. Tratamiento de las manifestaciones extraesofágicas de la ERGE
    - 1.2.5.3. Tratamiento quirúrgico
      - 1.2.5.3.1. Funduplicatura: tipos
      - 1.2.5.3.2. Otras intervenciones quirúrgicas
    - 1.2.5.4. Tratamiento endoscópico
  - 1.2.6. Evolución, complicaciones y pronóstico
- 1.3. Enfermedades adquiridas esofágicas. Rotura y perforación esofágica, estenosis cáustica. Endoscopia
  - 1.3.1. Patología esofágica adquirida prevalente en la infancia
  - 1.3.2. Avances en el manejo de la perforación esofágica
  - 1.3.3. Causticación esofágica
    - 1.3.3.1. Métodos diagnósticos y manejo de la causticación esofágica
    - 1.3.3.2. Estenosis caustica de esófago
  - 1.3.4. Peculiaridades en endoscopia digestiva alta en niños





# Estructura y contenido | 23 tech

| 4 4  | A I .      |              | 1 1   | 1.11.1      | c / ·     |
|------|------------|--------------|-------|-------------|-----------|
| 1.4. | Acalasia v | / trastornos | de la | a motilidad | esotadica |
|      |            |              |       |             |           |

- 1.4.1. Epidemiología
- 1.4.2. Etiología
- 1.4.3. Fisiopatología
- 1.4.4. Características clínicas
- 1.4.5. Diagnóstico
  - 1.4.5.1. Enfoque diagnóstico
  - 1.4.5.2. Pruebas diagnósticas
- 1.4.6. Diagnóstico diferencial
  - 1.4.6.1. Enfermedad por Reflujo Gastroesofágico (ERGE)
  - 1.4.6.2. Pseudoacalasia
  - 1.4.6.3. Otros trastornos de la motilidad esofágica
- 1.4.7. Tipos de acalasia
  - 1.4.7.1. Tipo I (acalasia clásica)
  - 1.4.7.2. Tipo II
  - 1.4.7.3. Tipo III (acalasia espástica)
- 1.4.8. Historia natural y pronóstico
- 1.4.9. Tratamiento
  - 1.4.9.1. Tratamiento médico
  - 1.4.9.2. Dilataciones esofágicas
  - 1.4.9.3. Tratamiento endoscópico
  - 1.4.9.4. Tratamiento quirúrgico
- 1.4.10. Evolución, complicaciones y pronóstico

## 1.5. Técnicas e indicaciones del reemplazo esofágico

- 1.5.1. Indicaciones
  - 1.5.1.1. Atresia esofágica
  - 1.5.1.2. Estenosis péptica
  - 1.5.1.3. Estenosis cáusticas
  - 1.5.1.4. Otras
- 1.5.2. Características de una sustitución esofágica ideal
- 1.5.3. Tipos de reemplazo esofágico
- 1.5.4. Vías de ascenso del sustituto esofágico
- 1.5.5. Momento ideal para la intervención

# tech 24 | Estructura y contenido

1.5.6. Técnicas quirúrgicas 1.5.6.1. Interposición colónica 1.5.6.2. Esofagoplastia con tubos gástricos 1.5.6.3. Interposición yeyunal 1.5.6.4. Interposición gástrica 1.5.7. Manejo postoperatorio 1.5.8. Evolución y resultados Patología gástrica adquirida 1.6.1. Estenosis hipertrófica de píloro 1.6.1.1. Etiología 1.6.1.2. Manifestaciones clínicas 1.6.1.3. Diagnóstico 1.6.1.4. Tratamiento 1.6.2. Atresia de píloro 1.6.3. Enfermedad ulcerosa péptica 1.6.3.1. Manifestaciones clínicas 1.6.3.2. Diagnóstico 1.6.4. Duplicaciones gástricas 1.6.5. Hemorragia digestiva 1.6.5.1. Introducción 1.6.5.2. Evaluación y diagnóstico 1.6.5.3. Manejo terapéutico 1.6.6. Vólvulo gástrico 1.6.7. Cuerpos extraños y bezoar Duplicaciones intestinales. Divertículo de Meckel. Persistencia conducto onfalomesentérico 1.7.1. Objetivos 1.7.2. Duplicaciones intestinales 1.7.2.1. Epidemiología 1.7.2.2. Embriología, características anatómicas, clasificación y localización 1.7.2.3. Presentación clínica 1.7.2.4. Diagnóstico 1.7.2.5. Tratamiento 1.7.2.6. Consideraciones postoperatorias

1.7.2.7. Novedades e interés actual

Divertículo de Meckel 1.7.3. 1.7.3.1. Epidemiología 1.7.3.2. Embriología, características anatómicas, otras anomalías de la persistencia del conducto onfalomesentérico 1.7.3.3. Presentación clínica 1.7.3.4. Diagnóstico 1.7.3.5. Tratamiento 1.7.3.6. Consideraciones postoperatorias Vólvulo intestinal. invaginación intestinal. Malrotación intestinal. Torsión epiplón 1.8.1. Vólvulo intestinal 1.8.1.1. Epidemiología 1.8.1.2. Presentación clínica 1.8.1.3. Diagnóstico 1.8.1.4. Tratamiento 1.8.2. Invaginación intestinal 1.8.2.1. Epidemiología 1.8.2.2. Presentación clínica 1.8.2.3. Diagnóstico 1.8.2.4. Tratamiento 1.8.3. Malrotación intestinal 1.8.3.1. Epidemiología 1.8.3.2. Presentación clínica 1.8.3.3. Diagnóstico 1.8.3.4. Tratamiento Torsión epiplón 1.8.4. 1.8.4.1. Epidemiología 1.8.4.2. Presentación clínica

1.8.4.3. Diagnóstico

1.8.4.4. Tratamiento

- 1.9. Patología apéndice cecal. Apendicitis aguda, plastrón apendicular, Tumor carcinoide. Mucocele
  - 1.9.1. Anatomía del apéndice
  - 1.9.2. Apendicitis aguda
    - 1.9.2.1. Fisiopatología y epidemiología
    - 1.9.2.2. Características clínicas
    - 1.9.2.3. Diagnóstico
    - 1.9.2.4. Diagnóstico diferencial
    - 1.9.2.5. Tratamiento
    - 1.9.2.6. Complicaciones
  - 1.9.3. Tumor carcinoide
    - 1.9.3.1. Epidemiología
    - 1.9.3.2. Presentación clínica
    - 1.9.3.3. Diagnóstico
    - 1.9.3.4. Tratamiento
    - 1.9.3.5. Consideraciones postoperatorias
  - 1.9.4. Mucocele apendicular
    - 1.9.4.1. Epidemiología
    - 1.9.4.2. Presentación clínica
    - 1.9.4.3. Diagnóstico
    - 1.9.4.4. Tratamiento
    - 1.9.4.5. Consideraciones postoperatorias
- 1.10. Estado actual de la laparoscopia abdominal pediátrica. Laparoscopia digestiva. Técnicas de laparoscopia en cirugía
  - 1.10.1. Procedimientos laparoscópicos en niños
    - 1.10.1.1. Accesos abdominales
    - 1.10.1.2. Dispositivos e instrumental
  - 1.10.2. Ergonomía en laparoscopia abdominal pediátrica
  - 1.10.3. Avances en laparoscopia pediátrica

# Módulo 2. Cirugía pediátrica general y digestiva II

- 2.1. Enfermedad intestinal inflamatoria crónica en pediatría
  - 2.1.1. Colitis ulcerosa
    - 2.1.1.1. Epidemiología
    - 2.1.1.2. Etiología
    - 2.1.1.3. Anatomía Patológica
    - 2.1.1.4. Presentación clínica
    - 2.1.1.5. Diagnóstico
    - 2.1.1.6. Tratamiento médico
    - 2.1.1.7. Tratamiento quirúrgico
  - 2.1.2. Enfermedad de Crohn
    - 2.1.2.1. Etiología
    - 2.1.2.2. Anatomía patológica
    - 2 1 2 3 Presentación clínica
    - 2.1.2.4. Diagnóstico
    - 2.1.2.5. Tratamiento médico
    - 2.1.2.6. Tratamiento quirúrgico
  - 2.1.3. Colitis indeterminada
- 2.2 Síndrome de intestino corto
  - 2.2.1. Causas de síndrome de intestino corto
  - 2 2 2 Determinantes iniciales de la función intestinal
  - 2.2.3. Proceso de adaptación intestinal
  - 2 2 4 Manifestaciones clínicas
  - 2.2.5. Manejo inicial del paciente con síndrome de intestino corto
  - 2.2.6. Técnicas de reconstrucción quirúrgica autóloga
- 2.3. Trasplante intestinal y multiorgánico
  - 2.3.1. Rehabilitación intestinal
  - 2.3.2. Indicaciones del trasplante
  - 2.3.3. Consideraciones quirúrgicas e intervención del trasplante
  - 2.3.4. Complicaciones postoperatorias

# tech 26 | Estructura y contenido

- Atresia Anorrectal y Malformaciones cloacales 2.4.1. Atresia anorrectal 2.4.1.1. Recuerdo embriológico 2 4 1 2 Clasificación 2.4.1.3. Pruebas diagnósticas 2.4.1.4. Tratamiento 2.4.1.5. Manejo postoperatorio 2.4.2. Cloaca 2.4.2.1. Recuerdo embriológico 2.4.2.2. Clasificación 2.4.2.3. Pruebas diagnósticas 2.4.2.4. Tratamiento 2.5. Enfermedad De Hirchsprung. Displasias neuronales intestinales y otras causas de megacolon. Patología anorrectal adquirida 2.5.1. Enfermedad de Hirschsprung 2.5.1.1. Etiología 2.5.1.2. Clínica 2.5.1.3. Diagnóstico. Diagnóstico diferencial 2.5.1.3.1. Radiografía de abdomen 2.5.1.3.2. Enema opaco 2.5.1.3.3. Manometría anorrectal 2.5.1.3.4. Biopsia rectal por succión 2.5.1.4. Exploración física 2.5.1.5. Tratamiento 2.5.1.6. Evolución postquirúrgica 2.5.2. Displasias neuronales intestinales y otras causas de megacolon 2.5.3. Patología anorrectal adquirida 2.5.3.1. Fisura anal 2.5.3.2. Clínica 2.5.3.3. Diagnóstico 2.5.3.4. Tratamiento 2.5.4. Abscesos perianales y fístulas 2.5.4.1. Clínica 2.5.4.2. Tratamiento
- 2.6. Pruebas funcionales digestivas. Manometría anorrectal. Nuevas terapias para el estudio y tratamiento de la incontinencia y estreñimiento
  2.6.1. Manometría anorrectal
  2.6.1.1. Valores normales
  2.6.1.2. Reflejo inhibitorio anal
  2.6.1.3. Gradiente de presión del canal anal
  2.6.1.4. Sensibilidad rectal
  2.6.1.5. Contracción voluntaria
  2.6.1.6. Maniobra defecatoria
  - 2.6.2.1. Indicaciones
    2.6.2.2. Técnicas
    2.6.2.3. Resultados preliminares
    2.6.3. Estimulación del nervio tibial posterior
    2.6.3.1. Indicaciones
    2.6.3.2. Técnica

2.6.2. Biofeedback

- 2.6.3.3. Resultados preliminares
  2.7. Patología esplénica y pancreática. Hipertensión portal
  2.7.1. Objetivos
  2.7.2. Patología esplénica
  - 2.7.2.2. Indicación quirúrgica 2.7.2.2.1. Patología hematológica 2.7.2.2.2. Lesiones esplénicas
  - 2.7.2.3. Consideraciones preoperatorias2.7.2.4. Técnicas quirúrgicas2.7.2.5. Consideraciones postoperatorias
  - 2.7.2.6. Complicaciones

2.7.2.1. Anatomía

# Estructura y contenido | 27 tech

| 2.7.3.  | Patología pancreática                           |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|
|   | 2.7.3.1. Anatomía                               |  |  |  |  |
|   | 2.7.3.2. Indicación quirúrgica                  |  |  |  |  |
|   | 2.7.3.2.1. Hiperinsulinismo congénito           |  |  |  |  |
|   | 2.7.3.2.2. Pseudoquiste pancreático             |  |  |  |  |
|   | 2.7.3.3.3. Tumores pancreáticos                 |  |  |  |  |
|   | 2.7.3.3. Técnicas quirúrgicas                   |  |  |  |  |
|   | 2.7.3.4. Complicaciones                         |  |  |  |  |
| 2.7.4.  | Hipertensión portal                             |  |  |  |  |
|   | 2.7.4.1. Tipos de hipertensión portal           |  |  |  |  |
|   | 2.7.4.2. Diagnóstico                            |  |  |  |  |
|   | 2.7.4.3. Clínica                                |  |  |  |  |
|   | 2.7.4.4. Opciones terapéuticas                  |  |  |  |  |
|   | 2.7.4.5. Técnicas quirúrgicas                   |  |  |  |  |
|   | 2.7.4.6. Pronóstico                             |  |  |  |  |
| Patología hepatobiliar I. Atresia de vías biliares. Enfermedades colestásicas |   |  |  |  |  |
| 2.8.1.  | Objetivos                                       |  |  |  |  |
| 2.8.2.  | Causas de ictericia y colestasis en el lactante |  |  |  |  |
|   | 2.8.2.1. Síndrome de bilis espesa               |  |  |  |  |
|   | 2.8.2.2. Síndrome de Alagille                   |  |  |  |  |
| 2.8.3.  | Atresia de vías biliares                        |  |  |  |  |
|   | 2.8.3.1. Epidemiología                          |  |  |  |  |
|   | 2.8.3.2. Etiopatogenia                          |  |  |  |  |
|   | 2.8.3.3. Clasificación                          |  |  |  |  |
|   | 2.8.3.4. Presentación clínica                   |  |  |  |  |
|   | 2.8.3.5. Diagnóstico. Histopatología            |  |  |  |  |
|   | 2.8.3.6. Portoenterostomía de Kasai             |  |  |  |  |
|   | 2.8.3.7. Consideraciones postoperatorias        |  |  |  |  |
|   | 2.8.3.8. Tratamiento médico. Terapia adyuvante  |  |  |  |  |
|   | 2.8.3.9. Complicaciones                         |  |  |  |  |
|   | 2.8.3.10. Pronóstico y resultados               |  |  |  |  |
|   | 2.8.3.11. Novedades e interés actual            |  |  |  |  |

2.8.

| 2.9.  | Patología hepatobiliar II. Quiste de colédoco. Malunión pancreatobiliar. Litiasis biliar |  |  |  |
|-------|--|--|--|--|
|       | _  | Objetivos                                      |  |  |
|       | 2.9.2.   | Quiste de colédoco                             |  |  |
|       |  | 2.9.2.1. Clasificación                         |  |  |
|       |  | 2.9.2.2. Presentación clínica                  |  |  |
|       |  | 2.9.2.3. Diagnóstico                           |  |  |
|       |  | 2.9.2.4. Manejo y técnicas quirúrgicas         |  |  |
|       |  | 2.9.2.5. Complicaciones                        |  |  |
|       |  | 2.9.2.6. Consideraciones especiales            |  |  |
|       |  | 2.9.2.7. Enfermedad de Caroli y Coledococele   |  |  |
|       |  | 2.9.2.8. Pronóstico y resultados a largo plazo |  |  |
|       | 2.9.3.   | Malunión pancreatobiliar                       |  |  |
|       | 2.9.4.   | Litiasis biliar                                |  |  |
|       |  | 2.9.4.1. Tipos de cálculos                     |  |  |
|       |  | 2.9.4.2. Pruebas diagnósticas                  |  |  |
|       |  | 2.9.4.3. Colelitiasis asintomática             |  |  |
|       |  | 2.9.4.4. Colelitiasis sintomática              |  |  |
|       |  | 2.9.4.5. Anatomía quirúrgica                   |  |  |
|       |  | 2.9.4.6. Técnicas quirúrgicas                  |  |  |
| 2.10. | Trasplante hepático pediátrico. Estado Actual  |  |  |  |
|       | 2.10.1.  | Indicaciones del trasplante                    |  |  |
|       | 2.10.2.  | Contraindicaciones                             |  |  |
|       | 2.10.3.  | Consideraciones del donante                    |  |  |
|       | 2.10.4.  | Preparación preoperatoria                      |  |  |
|       | 2.10.5.  | Intervención del trasplante                    |  |  |
|       | 2.10.6.  | Tratamiento inmunodepresor                     |  |  |
|       | 2.10.7.  | Complicaciones postoperatorias                 |  |  |

2.10.8. Evolución del trasplante





# tech 30 | Metodología

# En TECH empleamos el Método del Caso

Ante una determinada situación, ¿qué debería hacer un profesional? A lo largo del programa, los estudiantes se enfrentarán a múltiples casos clínicos simulados, basados en pacientes reales en los que deberán investigar, establecer hipótesis y, finalmente, resolver la situación. Existe abundante evidencia científica sobre la eficacia del método. Los especialistas aprenden mejor, más rápido y de manera más sostenible en el tiempo.

Con TECH podrás experimentar una forma de aprender que está moviendo los cimientos de las universidades tradicionales de todo el mundo.



Según el Dr. Gérvas, el caso clínico es la presentación comentada de un paciente, o grupo de pacientes, que se convierte en «caso», en un ejemplo o modelo que ilustra algún componente clínico peculiar, bien por su poder docente, bien por su singularidad o rareza. Es esencial que el caso se apoye en la vida profesional actual, intentando recrear los condicionantes reales en la práctica profesional del médico.



¿Sabías que este método fue desarrollado en 1912, en Harvard, para los estudiantes de Derecho? El método del caso consistía en presentarles situaciones complejas reales para que tomasen decisiones y justificasen cómo resolverlas. En 1924 se estableció como método estándar de enseñanza en Harvard"

# La eficacia del método se justifica con cuatro logros fundamentales:

- 1. Los alumnos que siguen este método no solo consiguen la asimilación de conceptos, sino un desarrollo de su capacidad mental, mediante ejercicios de evaluación de situaciones reales y aplicación de conocimientos.
- 2. El aprendizaje se concreta de una manera sólida en capacidades prácticas que permiten al alumno una mejor integración en el mundo real.
- 3. Se consigue una asimilación más sencilla y eficiente de las ideas y conceptos, gracias al planteamiento de situaciones que han surgido de la realidad.
- 4. La sensación de eficiencia del esfuerzo invertido se convierte en un estímulo muy importante para el alumnado, que se traduce en un interés mayor en los aprendizajes y un incremento del tiempo dedicado a trabajar en el curso.





# Relearning Methodology

TECH aúna de forma eficaz la metodología del Estudio de Caso con un sistema de aprendizaje 100% online basado en la reiteración, que combina 8 elementos didácticos diferentes en cada lección.

Potenciamos el Estudio de Caso con el mejor método de enseñanza 100% online: el Relearning.

El profesional aprenderá mediante casos reales y resolución de situaciones complejas en entornos simulados de aprendizaje. Estos simulacros están desarrollados a partir de software de última generación que permiten facilitar el aprendizaje inmersivo.



# Metodología | 33 tech

Situado a la vanguardia pedagógica mundial, el método Relearning ha conseguido mejorar los niveles de satisfacción global de los profesionales que finalizan sus estudios, con respecto a los indicadores de calidad de la mejor universidad online en habla hispana (Universidad de Columbia).

Con esta metodología, se han capacitado más de 250.000 médicos con un éxito sin precedentes en todas las especialidades clínicas con independencia de la carga en cirugía. Nuestra metodología pedagógica está desarrollada en un entorno de máxima exigencia, con un alumnado universitario de un perfil socioeconómico alto y una media de edad de 43,5 años.

El Relearning te permitirá aprender con menos esfuerzo y más rendimiento, implicándote más en tu especialización, desarrollando el espíritu crítico, la defensa de argumentos y el contraste de opiniones: una ecuación directa al éxito.

En nuestro programa, el aprendizaje no es un proceso lineal, sino que sucede en espiral (aprender, desaprender, olvidar y reaprender). Por eso, se combinan cada uno de estos elementos de forma concéntrica.

La puntuación global que obtiene el sistema de aprendizaje de TECH es de 8.01, con arreglo a los más altos estándares internacionales.

Este programa ofrece los mejores materiales educativos, preparados a conciencia para los profesionales:



### Material de estudio

Todos los contenidos didácticos son creados por los especialistas que van a impartir el curso, específicamente para él, de manera que el desarrollo didáctico sea realmente específico y concreto.

Estos contenidos son aplicados después al formato audiovisual, para crear el método de trabajo online de TECH. Todo ello, con las técnicas más novedosas que ofrecen piezas de gran calidad en todos y cada uno los materiales que se ponen a disposición del alumno.



# Técnicas quirúrgicas y procedimientos en vídeo

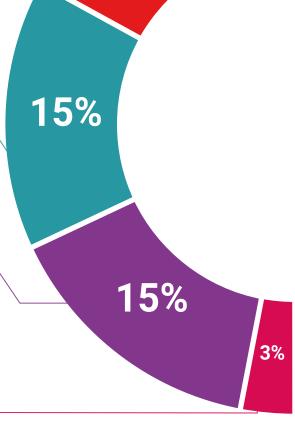
TECH acerca al alumno las técnicas más novedosas, los últimos avances educativos y al primer plano de la actualidad en técnicas médicas. Todo esto, en primera persona, con el máximo rigor, explicado y detallado para contribuir a la asimilación y comprensión del estudiante. Y lo mejor de todo, pudiéndolo ver las veces que quiera.



### Resúmenes interactivos

El equipo de TECH presenta los contenidos de manera atractiva y dinámica en píldoras multimedia que incluyen audios, vídeos, imágenes, esquemas y mapas conceptuales con el fin de afianzar el conocimiento.

Este exclusivo sistema educativo para la presentación de contenidos multimedia fue premiado por Microsoft como "Caso de éxito en Europa".





### **Lecturas complementarias**

Artículos recientes, documentos de consenso y guías internacionales, entre otros. En la biblioteca virtual de TECH el estudiante tendrá acceso a todo lo que necesita para completar su capacitación.

# Análisis de casos elaborados y guiados por expertos El aprendizaje eficaz tiene, necesariamente, que ser contextual. Por eso, TECH presenta

los desarrollos de casos reales en los que el experto guiará al alumno a través del desarrollo de la atención y la resolución de las diferentes situaciones: una manera clara y directa de conseguir el grado de comprensión más elevado.



## **Testing & Retesting**

Se evalúan y reevalúan periódicamente los conocimientos del alumno a lo largo del programa, mediante actividades y ejercicios evaluativos y autoevaluativos para que, de esta manera, el estudiante compruebe cómo va consiguiendo sus metas.



# **Clases magistrales**

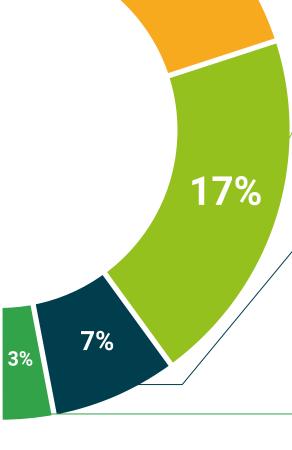
Existe evidencia científica sobre la utilidad de la observación de terceros expertos. El denominado Learning from an Expert afianza el conocimiento y el recuerdo, y genera seguridad en las futuras decisiones difíciles.



# Guías rápidas de actuación

TECH ofrece los contenidos más relevantes del curso en forma de fichas o guías rápidas de actuación. Una manera sintética, práctica y eficaz de ayudar al estudiante a progresar en su aprendizaje.









# tech 38 | Titulación

Este programa te permitirá obtener el título propio de **Curso Universitario en Cirugía Pediátrica General del Aparato Digestivo** avalado por **TECH Global University**, la mayor Universidad digital del mundo.

**TECH Global University**, es una Universidad Oficial Europea reconocida públicamente por el Gobierno de Andorra (*boletín oficial*). Andorra forma parte del Espacio Europeo de Educación Superior (EEES) desde 2003. El EEES es una iniciativa promovida por la Unión Europea que tiene como objetivo organizar el marco formativo internacional y armonizar los sistemas de educación superior de los países miembros de este espacio. El proyecto promueve unos valores comunes, la implementación de herramientas conjuntas y fortaleciendo sus mecanismos de garantía de calidad para potenciar la colaboración y movilidad entre estudiantes, investigadores y académicos.

Este título propio de **TECH Global University**, es un programa europeo de formación continua y actualización profesional que garantiza la adquisición de las competencias en su área de conocimiento, confiriendo un alto valor curricular al estudiante que supere el programa.

Título: Curso Universitario en Cirugía Pediátrica General del Aparato Digestivo

Modalidad: online

Duración: 12 semanas

Acreditación: 12 ECTS



### Curso Universitario en Cirugía Pediátrica General del Aparato Digestivo

Se trata de un título propio de 360 horas de duración equivalente a 12 ECTS, con fecha de inicio dd/mm/aaaa y fecha de finalización dd/mm/aaaa.

TECH Global University es una universidad reconocida oficialmente por el Gobierno de Andorra el 31 de enero de 2024, que pertenece al Espacio Europeo de Educación Superior (EEES).

En Andorra la Vella, a 28 de febrero de 2024



<sup>\*</sup>Apostilla de La Haya. En caso de que el alumno solicite que su título en papel recabe la Apostilla de La Haya, TECH Global University realizará las gestiones oportunas para su obtención, con un coste adicional.

# salud Committee personas información futores garantía de enseñanza tecnología aprendiza comunidad comunidad

# tech global university

# **Curso Universitario** Cirugía Pediátrica General

del Aparato Digestivo

» Modalidad: online

» Duración: 12 semanas

» Titulación: TECH Global University

» Acreditación: 12 ECTS

» Horario: a tu ritmo

» Exámenes: online

