



## DADES GENERALS

**Nom de l'assignatura :** TRATAMIENTO ENDOSCÓPICO URGENTE DE LA HEMORRAGIA POR ÚLCERA PÉPTICA Y URGENTE Y ELECTIVO DE LAS COMPLICACIONES DE LA HIPERTENSIÓN PORTAL

**Codi:** 571905

**Tipus :** Obligatoria

**Impartició:**

Clases presencials:

- Viernes de 16 a 21h (Sala de reuniones de Endoscopia, escalera 3, 2º piso del Hospital Clínic) entre octubre de 2015 y junio de 2016

Prácticas:

A convenir con cada alumno (Unidad de Endoscopia Digestiva. Escalera 3 2º piso, Hospital Clínic)

**Departaments implicats :** Medicina

**Nom del professor coordinador :**

- Oriol Sendino García (Departamento de Medicina, Universidad de Barcelona. Especialista de la Unidad de Endoscopia Digestiva. Servicio de Gastroenterología. ICMDM. Hospital Clínic. Barcelona)

**Membres de l'equip docent:**

- Andrés Cárdenas (Departamento de Medicina, Universidad de Barcelona. Especialista Sénior de la Unidad de Endoscopia Digestiva. Servicio de Gastroenterología. ICMDM. Hospital Clínic. Barcelona)
- Faust Feu (Departamento de Medicina, Universidad de Barcelona. Consultor Senior del Servicio de Gastroenterología. ICMDM. Hospital Clínic. Barcelona)
- Virginia Hernández (Departamento de Medicina, Universidad de Barcelona. Especialista de la Unidad de Hemodinámica hepática. Servicio de Hepatología. ICMDM. Hospital Clínic. Barcelona)

**Crèdits ECTS :** 3

**Hores estimades de l'assignatura :** 75

- **Hores teòriques:** 34

**Incluye:**

- Clases magistrales (presencial 12 h)
- Revisión y discusión de bibliografía (Total 7 h): sesiones en las que se revisarán y discutirán artículos en relación a la asignatura.
- Sesiones de formación continuada en gastroenterología (presencial 9h)

- Sesiones de la Sociedad Catalana de digestología (presencial 6h)
- 
- **Hores d'ensenyament tutoritzat 16**  
Incluye: comentarios sobre vídeos de exploraciones y casos clínicos (presencial 16h)
- **Hores aprenentatge autònom 25**

### Prerequisits per cursar l'assignatura

- Licenciado en Medicina y Cirugía
- Especialidad de Aparato Digestivo, Cirugía General y Digestiva o Pediatría y/o experiencia en Endoscopia Digestiva bàsica.

### Competències que es desenvolupen en l'assignatura

#### COMPETÈNCIES TRANSVERSALS INSTRUMENTALS EN L'APRENTATGE DE L'ASSIGNATURA.

- Interacción con otras especialidades médicas, fundamentalmente oncología y cirugía digestiva, y asesoramiento de las mismas si se requiere
- Trabajo en equipos interdisciplinarios y colaboración con otros investigadores, así como actuación de forma autónoma y con iniciativa.
- Enseñanza y divulgación del conocimiento tanto frente a audiencias expertas como no expertas, de forma clara y en diferentes idiomas.
- Integración de conocimientos y actuaciones en situaciones complejas.
- Mantenerse al día en cuanto a los conocimientos existentes en la comunidad científica internacional: buscar, escoger e interpretar la información biomédica obtenida.
- Conocimiento de los principios bioéticos y médico-legales de la investigación y de las actividades profesionales en el ámbito de la biomedicina.

#### COMPETÈNCIES ESPECÍFIQUES.

Indicaciones, aspectos técnicos, resultados, limitaciones y complicaciones del tratamiento endoscópico urgente de la hemorragia por úlcera péptica y de la hemorragia varicosa.

### Objectius d'aprenentatge de l'assignatura

#### a. Generales

Proporcionar a los alumnos unos conocimientos teóricos amplios sobre las indicaciones, contraindicaciones, limitaciones, rentabilidad e impacto de la ecoendoscopia, así como situarla dentro del arsenal de técnicas diagnósticas y terapéuticas que existen en la actualidad.

#### b. Específicos

- Conocer las etiologías más frecuentes de hemorragia digestiva alta.
- Conocer las indicaciones actuales de tratamiento farmacológico y endoscópico de la hemorragia por úlcera péptica.
- Conocer las diferentes técnicas endoscópicas de tratamiento de la hemorragia digestiva alta secundaria a úlceras o a otras causas menos frecuentes.
- Conocer las diferentes técnicas endoscópicas de tratamiento de las varices esofágicas: indicaciones, eficacia y complicaciones de las mismas.
- Conocer las diferentes técnicas endoscópicas de tratamiento de las varices gástricas: indicaciones, eficacia y complicaciones de las mismas.

**Bloc temàtic o de continguts de l'assignatura**

Clase	Data	Tema	Profesor	Idioma
1	<b>06.11.2015</b> 16 - 17h 17 - 18h  18 - 18:30h 18:30 - 21h	<i>HDA: Manejo inicial en urgencias, tto farmacológico</i> <i>Hallazgos endoscópicos: causas de HDA no varicosa</i>  <i>Descanso</i> <i>Técnicas endoscópicas inyección: Esclerosis</i>	F. Feu  O. Sendino  O. Sendino	Castellano
2	<b>08.01.2016</b> 16 - 17h 17 - 18h  18 - 18:30h 18:30 - 21h	<i>Técnicas endoscópicas mecánicas: Hemoclips</i> <i>Métodos térmicos: Tratamiento con Argón</i>  <i>Descanso</i> <i>Comentarios de vídeos y/o casos clínicos</i>	O. Sendino  O. Sendino	Castellano
3	<b>26.02.2016</b> 16 - 18h  18 - 18:30h 18:30 - 21h	<i>Antiagregación y anticoagulación en la HD.</i> <i>Nuevas tecnologías de tto endoscópico en HDA no varicosa</i> <i>Causas menos frecuentes de HD. Diagnóstico y tratamiento endoscópico</i>  <i>Descanso</i> <i>Comentarios de vídeos y/o casos clínicos</i>	F. Feu O. Sendino  O. Sendino  O. Sendino	Castellano
4	<b>22.04.2016</b> 16 - 17h 17 - 18h  18 - 18:30h 18:30 - 21h	<i>Fisiopatogenia de las VE, VG, GHTP, tratamiento farmacológico</i> <i>Tratamiento endoscópico de las VE: ligadura y esclerosis</i>  <i>Descanso</i> <i>Comentarios de vídeos y/o casos clínicos</i>	V. Hernández  A. Cárdenas  A. Cárdenas	Inglés
5	<b>03.06.2016</b> 16 - 17h 17 - 18h  18 - 18:30h 18:30 - 21h	<i>Tratamiento endoscópico de VG y GHTP.</i> <i>Nuevos tratamiento endoscópicos de la HTportal</i>  <i>Descanso</i> <i>Comentarios de vídeos y/o casos clínicos</i>	A. Cárdenas A. Cárdenas  A. Cárdenas	Inglés

### 1. Horas presenciales (50)

- 1.1. Clases magistrales: Duración aproximada de 2-3 horas (Total 12h).
- 1.2 Comentario de DVDs y videos: Duración aproximada de 2h30min (total 16h). Se comentarán DVDs y videos que el alumno habrá revisado previamente durante una hora de aprendizaje autónomo. También, se comentarán casos clínicos relacionados con la clase magistral con preguntas tipo test que el alumno habrá revisado previamente durante una hora de aprendizaje autónomo.
- 1.3 Sesiones de formación continuada: Los alumnos asistirán a las sesiones que se realizan en el Servicio de Gastroenterología así como los seminarios para residentes en los que se revisan temas variados en relación con enfermedades del tubo digestivo y manejo endoscópico de las mismas (Total: 9h).
- 1.4 Revisión y discusión de bibliografía (Total 7 h): sesiones en las que se revisarán y discutirán artículos en relación a la asignatura.
- 1.5 Sesiones de la Societat Catalana de Digestologia (6h): asistencia a las sesiones donde se discutan temas en relación con la asignatura.

Todo el material a revisar se hallará en el campus virtual debidamente identificado. Estas sesiones serán muy interactivas y se consideran parte fundamental de la asignatura.

### 2. Horas de aprendizaje autónomo (25)

- 2.1. Preparación de las clases magistrales: los alumnos deberán preparar las clases magistrales durante aproximadamente 1 hora previamente a asistir a las mismas. Para ello se les proporcionará a través del campus virtual 1-2 artículos sobre el tema de la clase magistral correspondiente.
- 2.2. Visualización de los DVDs y videos: los alumnos deberán estudiar los vídeos detalladamente para identificar las imágenes que proporcionan la información clave, así como los posibles *pitfalls*. Deberán preparar preguntas y dudas que se expondrán durante las clases presenciales destinadas a los comentarios de vídeos de cada tema.
- 2.3. Dossier: Al final del período de desarrollo de la asignatura el alumno deberá entregar un dossier donde se resuman los conocimientos adquiridos
  - *Take-home* messages de las clases magistrales
  - Resumen de los artículos (tipo abstract)

## Avaluació

- Asistencia y grado de participación a las clases presenciales: 50%
- Aprendizaje autónomo: 50%

## Fons d'informació bàsica

1. Barkun A, Sabbah S, Enns R, et al. The Canadian Registry on Nonvariceal Upper Gastrointestinal Bleeding and Endoscopy (RUGBE): Endoscopic hemostasis and proton pump inhibition are associated with improved outcomes in a real-life setting. *Am J Gastroenterol* 2004;99:1238-46.

2. Banerjee S, Cash BD, Dominitz JA, et al. The role of endoscopy in the management of patients with peptic ulcer disease. *Gastrointest Endosc* 2010;71:663-8.
3. Conway JD, Adler DG, Diehl DL, et al. Endoscopic hemostatic devices. *Gastrointest Endosc* 2009;69:987-96.
4. Vergara M, Calvet X, Gisbert JP. Epinephrine injection versus epinephrine injection and a second endoscopic method in high risk bleeding ulcers. *Cochrane Database Syst Rev* 2007.
5. Anderson MA, Ben-Menachem T, Gan SI, et al. Management of antithrombotic agents for endoscopic procedures. *Gastrointest Endosc* 2009;70:1060-70.
6. Endoscopic Variceal Band Ligation Todd H Baron MD and Louis M Wong Kee Song MD. *Am J Gastroenterol* 2009; 104:1083–1085.
7. A standardized injection technique and regimen ensures success and safety of N-butyl-2-cyanoacrylate injection for the treatment of gastric fundal varices (with videos) Seewald S, Ang TL, Imazu H, Naga M, Omar S, Groth S, Seitz U, Zhong Y, Thonke F, Soehendra N. *Gastrointest Endosc*. 2008 Sep;68(3):447-54.