



MATERIA:	Gastroenterología I
SEMESTRE:	6°(sexto)

ELABORA:
MC José Alfredo Hoyos Hernández
Médico gastroenterólogo y endoscopista.
2016

MÓDULO I: PRIMERA PARTE. EXPLORACIÓN FÍSICA DE ABDOMEN

Temas/Subtemas:	Competencias, el alumno deberá o será capaz de:	Hora(s):
EXPLORACIÓN FÍSICA DE ABDOMEN.	Realizar la exploración Abdominal (Inspección, auscultación, palpación y percusión), a manera de ejemplos abordar: Puntos dolorosos de abdomen, signos de irritación peritoenal, signos físicos de pancreatitis hemorrágica, signo de Murphy, sucusión gástrica, etc... En práctica de aula y con paciente posteriormente. Plasmar la redacción en historia clínica. (Hospital).	1

MÓDULO II: ESÓFAGO.

Temas/Subtemas:	Competencias, el alumno deberá o será capaz de:	Hora(s):
EVALUACIÓN DE SÍNTOMAS ESOFÁGICOS:	Analizar el tema de Disfagia : Definición, Clasificación de disfagia con sus signos y síntomas característicos. Definir etiologías y diagnóstico diferencial entre de la disfagia orofaríngea y esofágica, tips para definir disfagia motora de mecánica. ROMA III. Identificar y abordar al paciente con Dolor torácico no cardíaco : Definir la causa de mayor prevalencia para este síntoma, ROMA III, Conocer los procedimientos diagnósticos. Conocer los mecanismos subyacentes del dolor torácico.	1.



MATERIA:	Gastroenterología I
SEMESTRE:	6°(sexto)

Temas/Subtemas:	Competencias, el alumno deberá o será capaz de:	Hora(s):
TRASTORNOS MOTORES DEL ESÓFAGO:	Identificar los diversos trastornos esofágicostomando como tema principal Acalasia: Acalasia. Definición, tipos de Acalasia. Teorías de etiología, fisiopatología. Conocerá el tratamiento médico y endoscópico. Conocer los conceptos de espasmo esofágico difuso y terciarismo esofágico.	1
INGESTIÓN DE CÁUSTICOS.	Conocer la definición y aspectos epidemiológicos. Determinar la prevalencia de lesiones por álcalis y ácidos, pH dañino de álcalis. Que porción de Tubo digestivo alto afectan más cada uno de ellos. Estar familiarizado con las tres fases de lesión con su cuadro clínico y sabe en qué semanas aparece la disfagia en ingestión de cáusticos. Conoce el estudio ideal para evaluar la magnitud de las lesiones y en cuanto tiempo debe realizarse DICHO ESTUDIO. Conocer los aspectos nutricionales de estos pacientes. Analizar el tratamiento y su aplicación de casos clínicos utilizando algoritmos de manejo.	1
ENFERMEDAD POR REFLUJO GASTROESOFÁGICO.	Definición. Generalidades: Prevalencia, Tendencias, Nomenclatura actual. Consenso de Montreal. Desarrollar en flujo o algoritmo la fisiopatología: Mecanismos de aclaramiento esofágico, mecanismo de defensa esofágico, historia natural.	2



MATERIA:	Gastroenterología I
SEMESTRE:	6°(sexto)

Temas/Subtemas:	Competencias, el alumno deberá o será capaz de:	Hora(s):
	<p>Identificará las pruebas diagnósticas a evaluar en el paciente con esta enfermedad.</p> <p>Conocerá la clasificación endoscópica.</p> <p>Indicar el tratamiento más adecuado dependiendo la evaluación de pacientes. Conociendo los diferentes medicamentos, tratamientos endoscópicos y quirúrgicos.</p>	

Temas/Subtemas:	Competencias, el alumno deberá o será capaz de:	Hora(s):
CÁNCER DE ESÓFAGO	<p>Conocer la epidemiología y Fisiopatología.</p> <p>Definir cuadro clínico.</p> <p>Identificar en pacientes cuales son los principales factores de riesgo.</p> <p>Analizar tumor hepático primario maligno con clasificaciones (microscópicas o macroscópicas) para su identificación.</p> <p>Estudiar los principales métodos diagnósticos.</p> <p>Conocer los sistemas de estadiaje, su división y utilidad.</p> <p>Establecer el tratamiento integral indicado</p>	1

MATERIA:	Gastroenterología I
SEMESTRE:	6°(sexto)

MÓDULO III: ESTÓMAGO Y DUODENO.

Temas/Subtemas:	Competencias, el alumno deberá o será capaz de:	Hora(s):
ÚLCERA GASTRO-DUODENAL.	<p>Conocerá la Epidemiología: incluyendo Incidencia y prevalencia, Tendencias actuales.</p> <p>Desarrollará su etiopatogenia: Mecanismos de defensa y daño Pre, post y epiteliales. Las alteraciones asociadas a ulcera péptica y duodenal. Mecanismos de daño asociados a <i>Helicobacter pylori</i> y AINES.</p> <p>Conocer los factores de riesgo para ulcera péptica.</p> <p>Identificará por sus manifestaciones clínicas: Tendrá la capacidad de interrogar adecuadamente al paciente e identifica sus complicaciones.</p> <p>Tendrá la capacidad clínica para abordar el DIANÓSTICO: Papel de la endoscopia y radiología (signos radiográficos).</p> <p>Será capaz de prescribir el TRATAMIENTO adecuado según sea el caso: Conocerá los objetivos del mismo, que medicamentos y mecanismos de acción de: Bloqueadores de receptores H2 Inhibidores de la bomba de protones. Antiácidos y sucralfato. Tratamiento en relación a úlceras asociadas a HP y AINES.</p> <p>Conocer en general las complicaciones y aspectos básicos del manejo endoscópico / quirúrgico.</p>	2
GASTRITIS AGUDA Y CRÓNICA:	<p>Reconocer las diferentes clasificaciones de Gastritis.</p> <p>Realizar el diagnóstico diferencial entre gastritis aguda y crónica.</p> <p>GASTRITIS AGUDA:</p>	1

MATERIA:	Gastroenterología I
SEMESTRE:	6°(sexto)

Temas/Subtemas:	Competencias, el alumno deberá o será capaz de:	Hora(s):
	<p>Conocer la prevalencia, etiología, fisiopatología y aspectos básicos de anatomía patológica. Manifestaciones clínicas, diagnóstico y tratamiento.</p> <p>GASTRITIS CRÓNICA:</p> <p>Conocer la prevalencia, etiología, fisiopatología y aspectos básicos de anatomía patológica. Manifestaciones clínicas y diagnóstico y tratamiento.</p>	
DISPEPSIA FUNCIONAL.	<p>Aplicará los Criterios diagnósticos de ROMA III.</p> <p>Analizará los subgrupos (ulcerosa / dismotilidad). Su Terminología y clasificación. Determinar Causas de dispepsia orgánica.</p> <p>Conocerá su Epidemiología.</p> <p>Determinar los diferentes Mecanismos fisiopatológicos propuestos según la etiología.</p> <p>Establecerá los síntomas asociados a la dispepsia funcional y la forma de diagnóstico clínico.</p> <p>Indicará el Tratamiento adecuado. Incluyendo cambios en el estilo de vida, medicamentos, conductual, erradicación de HP y tratamientos emergentes.</p>	1
HELICOBACTER PYLORI.	<p>Establecerá la Epidemiología y etiopatogenia.</p> <p>Analizará las opciones diagnósticas: Serológico, Antígeno fecal, prueba de aliento, Prueba rápida de la ureasa, histología, cultivo de Helicobacter pylori y métodos moleculares.</p> <p>Determinar la mejor opción en nuestro medio o dependiendo el caso: Si son invasivas o no invasivas,</p>	1



MATERIA:	Gastroenterología I
SEMESTRE:	6°(sexto)

Temas/Subtemas:	Competencias, el alumno deberá o será capaz de:	Hora(s):
	<p>validez y seguridad de la prueba, Características especiales de las pruebas.</p> <p>Conocerá las diferentes manifestaciones clínicas: Gastritis, dispepsia, úlcera péptica y cáncer gástrico.</p> <p>Determinará las etapas de la carcinogénesis gástrica.</p> <p>Será capaz de Identificar los casos en los que es establecida la erradicación.</p> <p>Asociación con Linfoma gástrico tipo MALT y enfermedad por reflujo gastroesofágico.</p> <p>Determinar cuáles son las manifestaciones extra-digestivas.</p> <p>Tratamiento: Conocer los diferentes esquemas de erradicación recomendados en diversos contextos clínicos.</p>	
HEMORRAGIA DE TUBO DIGESTIVO ALTO.	<p>Definirá el padecimiento.</p> <p>Conocerá la epidemiología y magnitud del problema. Incidencia, Tendencias, impacto en mortalidad y hospitalizaciones.</p> <p>Analizará la etiología y fisiopatología. Dependiendo de la localización del sangrado.</p> <p>Por medio del cuadro clínico: Definir los diferentes contextos clínicos.</p> <p>Determinará los métodos diagnósticos: Endoscópico, clasificación de Forrest.</p> <p>Podrá indicar el TRATAMIENTO MÉDICO analizando Cuando utilizo dependiendo el tipo de anemia, la cronicidad y volemia.</p>	2



MATERIA:	Gastroenterología I
SEMESTRE:	6°(sexto)

Temas/Subtemas:	Competencias, el alumno deberá o será capaz de:	Hora(s):
	<p>Aplicar el conocimiento para describir el estado de choque: clasificación, clínica del estado de choque, tratamiento control y seguimiento.</p> <p>Sintetizará el tratamiento endoscópico diferentes técnicas para control de hemorragia.</p> <p>Conocer INDICACIONES QUIRURGICAS DE ULCERA PEPTICA Y COMPLICACIONES.</p>	
CÁNCER GÁSTRICO	<p>Conocer la epidemiología y Fisiopatología.</p> <p>Definir cuadro clínico.</p> <p>Identificar en pacientes cuales son los principales factores de riesgo.</p> <p>Analizar tumor hepático primario maligno con clasificaciones (microscópicas o macroscópicas) para su identificación.</p> <p>Estudiar los principales métodos diagnósticos.</p> <p>Conocer los sistemas de estadiaje, su división y utilidad.</p> <p>Establecer el tratamiento integral indicado</p>	1

Primer Examen: 17 Marzo 2016 18:00 hrs

MATERIA:	Gastroenterología I
SEMESTRE:	6°(sexto)

MÓDULO IV: INTESTINO DELGADO Y COLON.

Temas/Subtemas:	Competencias, el alumno deberá o será capaz de:	Hora(s):
DIARREA AGUDA:	<p>Analizará la etiología y fisiopatología Principales mecanismos de producción de diarrea aguda. Agentes etiológicos asociados.</p> <p>Estará familiarizado con el abordaje inicial e historia clínica obteniendo los datos orientados hacia etiología inflamatoria o no inflamatoria.</p> <p>Realizar el diagnóstico y determinar en quien(s) deben realizarse exámenes?</p> <p>Conocer las principales pruebas diagnósticas dependiendo la etiología sospechada.</p> <p>Podrá obtener las bases del tratamiento sintomático, Terapia empírica con antibióticos, probióticos, Terapia específica ante los principales agentes infecciosos.</p>	2
DIARREA CRÓNICA (INCLUYENDO ENFERMEDAD CELIACA Y SINDROME DE ABSORCIÓN INTESTINAL DEFICIENTE)	<p>Definirá las entidades principales.</p> <p>Conocerá la epidemiología y fisiopatología de dichas entidades. Generalidades que incluyan Incidencia y prevalencia, aparición por grupos de edad, etc.. Fisiopatología: Factores genéticos, ambientales e infecciosos. Definir puntos básicos de la patogénesis.</p> <p>Realizar diagnóstico basados en el Cuadro clínico Y HERRAMIENTAS DIAGNÓSTICAS</p> <p>Conocerá el tratamiento encaminado a diagnóstico final.</p>	2

MATERIA:	Gastroenterología I
SEMESTRE:	6°(sexto)

Temas/Subtemas:	Competencias, el alumno deberá o será capaz de:	Hora(s):
ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL	<p>Definirá las entidades principales.</p> <p>Conocerá la epidemiología y fisiopatología de dichas entidades. Generalidades que incluyan Incidencia y prevalencia, aparición por grupos de edad, etc.. Fisiopatología: Factores genéticos, ambientales e infecciosos. Definir puntos básicos de la patogénesis.</p> <p>Tener las bases de anatomía patológica. Localización en Tubo digestivo y el punto de vista microscópico y macroscópico.</p> <p>Realizar diagnóstico basados en el Cuadro clínico Determinando las diferencias entre CUCI y Crohn.</p> <p>Analizará la enfermedad de CUCI y CROHN.</p> <p>CUCI: Clasificación de la severidad endoscópica de la clínica Mayo o Montreal. Clasificación de Truelove-Witts para medir la gravedad clínica.</p> <p>Crohn: Escalas de clasificación (Montreal) y de gravedad. Puntaje CDAI.</p> <p>Manifestaciones Extra - Gastrointestinales. Incluyendo Manifestaciones articulares, cutáneas, oculares, hepatobiliares y otras manifestaciones auto-inmunitarias asociadas.</p> <p>Conocerá los principios de tratamiento y fármacos específicos con su mecanismo de acción, incluidos probióticos.</p> <p>Evaluará el tratamiento de CUCI / Crohn en diferentes contextos clínicos y según su localización (inducción a la remisión y mantenimiento de la</p>	2

MATERIA:	Gastroenterología I
SEMESTRE:	6°(sexto)

Temas/Subtemas:	Competencias, el alumno deberá o será capaz de:	Hora(s):
	<p>misma, refractaria a esteroides u otros casos especiales).</p> <p>Determinará las complicaciones más frecuentes y características dependiendo la entidad incluido cáncer.</p>	
SÍNDROME DE INTESTINO IRRITABLE	<p>Aplicará los Criterios diagnósticos de ROMA III y subclasificación de acuerdo al hábito intestinal predominante.</p> <p>Conocerá la epidemiología principal incluyendo Incidencia y prevalencia.</p> <p>Analizará la fisiopatogenia: Enfocándose en el conocimiento de factores subyacentes incluidos dieta, genéticos, motilidad, hipersensibilidad visceral, alteración de la percepción central, neurotransmisores, infecciones entéricas, Sobreproducción bacteriana del intestino delgado (SIBO), alteraciones inflamatoria, inmunitarias y en microbiota.</p> <p>Establecerá el modelo multifactorial: Incluyendo factores psicosociales, traumáticos y estrés.</p> <p>Estará familiarizado con los signos de alarma para envío a tercer nivel y/o colonoscopia. Llevar a cabo</p>	1



MATERIA:	Gastroenterología I
SEMESTRE:	6°(sexto)

Temas/Subtemas:	Competencias, el alumno deberá o será capaz de:	Hora(s):
	<p>el algoritmo clínico propuesto por asociación mexicana de Gastroenterología.</p> <p>Realizar un adecuado diagnóstico diferencial.</p> <p>Entenderá el manejo de enfermedad abarcando desde medidas generales, educación y soporte dependiendo el espectro clínico de la enfermedad (Predominio de dolor, estreñimiento y diarrea).</p> <p>Además de otras opciones como probióticos, terapias alternativas y psicoterapia.</p>	
ESTREÑIMIENTO:	<p>Aplicará los Criterios diagnósticos de ROMA III.</p> <p>Conocerá la epidemiología principal incluyendo Incidencia y prevalencia.</p> <p>Analizará la fisiopatogenia de la defecación:</p> <p>Conocer la etiología y su mecanismo fisiopatológico: En el contexto de Estreñimiento con transito colónico lento, disfunción del piso pélvico y estreñimiento funcional (Estreñimiento con transito colónico normal).</p> <p>Realizar un interrogatorio y exploración física adecuada, así como pruebas diagnósticas y su nivel de evidencia e interpretación de las más comunes y menos costosas.</p> <p>Aplicará el algoritmo básico con previa prueba terapéutica.</p>	1



MATERIA:	Gastroenterología I
SEMESTRE:	6°(sexto)

Temas/Subtemas:	Competencias, el alumno deberá o será capaz de:	Hora(s):
	<p>Conocer los medicamentos utilizados y su mecanismo de acción. Agentes formadores de bolo, laxantes osmóticos, laxantes estimulantes, agonistas 5-HT4, tegaserod, prucalopride, agonistas de los canales de cloro y agonistas de la guanilatociclasa.</p> <p>Observará otras modalidades de tratamiento como: Terapia de biorretroalimentación y Tratamiento quirúrgico.</p>	
ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL COLON	<p>Conocerá la Definición, Epidemiología y factores de riesgo asociados: incluyendo Incidencia y prevalencia por edad, Tendencias actuales.</p> <p>Entenderá la etiopatogenia incluyendo la influencia de las alteraciones motoras y estructurales de la pared del colon.</p> <p>Tener conocimientos básicos de anatomía patológica dentro de su clasificación.</p> <p>Estará familiarizado con la prevalencia de complicaciones y cuáles de estas son las más frecuentes.</p> <p>Establecerá el diagnóstico con historia clínica detallada y apoyo básico de gabinete.</p> <p>Indicará el tratamiento adecuado, ambulatorio, hospitalario (criterios de hospitalización), manejo quirúrgico, drenaje percutáneo y medidas preventivas.</p> <p>Conocerá las características epidemiológicas, clínicas, terapéuticas, diagnósticas, entre otras; de las</p>	1

MATERIA:	Gastroenterología I
SEMESTRE:	6°(sexto)

Temas/Subtemas:	Competencias, el alumno deberá o será capaz de:	Hora(s):
	<p>complicaciones: Fístula intestinal, hemorragia, estenosis y obstrucción.</p> <p>Identificará el Pronóstico dependiendo lo antes comentado.</p>	
1. CANCER COLORECTAL.	<p>Conocerá la epidemiología: Distribución geográfica, incidencia, prevalencia, mortalidad, etc.</p> <p>Identificará los factores de riesgo asociados.</p> <p>Entenderá la etiopatogenia incluyendo defectos y vías genéticas, histopatogénesis, los diferentes pólipos y síndromes hereditarios polipósicos.</p> <p>Realizará la adecuada detección temprana</p> <p>Estará familiarizado con los conceptos básicos de anatomía patológica.</p> <p>Analizará el cuadro clínico, diagnóstico y estadiaje.</p> <p>Conocerá los conceptos básicos del abordaje quirúrgico y terapia adyuvante.</p> <p>Determinará la recurrencia, enfermedad metastásica y seguimiento adecuados.</p>	1
HEMORRAGIA DIGESTIVA BAJA.	<p>Conocerá la definición, clasificación, factores de riesgo y epidemiología.</p> <p>De establecer un pronóstico y determinando a su vez la severidad del sangrado.</p> <p>Identificar las causas de hemorragia de tubo digestivo bajo agudas y crónicas. Así como sus características.</p>	2



MATERIA:	Gastroenterología I
SEMESTRE:	6°(sexto)

Temas/Subtemas:	Competencias, el alumno deberá o será capaz de:	Hora(s):
	Identificará a su vez las lesiones de Intestino Delgado (tubo digestivo medio). Realizará el diagnóstico probable conociendo el algoritmo de manejo y las pruebas tanto invasivas como no invasivas. Identificará los aspectos básicos de las terapias endoscópicas, médicas, de radiología intervencionista y quirúrgicas.	
OCCLUSIÓN INTESTINAL.	Conocerá la Definición, Epidemiología y factores de riesgo asociados. Entenderá la etiopatogenia Establecerá el diagnóstico con historia clínica detallada y apoyo básico de gabinete. Indicará el tratamiento adecuado	1
PATOLOGÍA ANORECTAL (HEMORROIDES, ABSCESO, FISURA Y FÍSTULA)	Conocerá la Anatomía y fisiología de región ano rectal. Definición, Epidemiología y factores predisponentes. . Entenderá la fisiopatología. Establecerá el diagnóstico adecuado con métodos dx. Indicará el tratamiento adecuado	1

Segundo Examen: 03 Junio 2016 18:00 hrs



MATERIA:	Gastroenterología I	
SEMESTRE:	6°(sexto)	

Ordinario: 17 Junio 2016 9:00 hrs

Extraordinario: 02 Julio 2016 9:00 hrs

- GASTROENTEROLOGÍA CLÍNICA / 3a ED. ROESCH DIETLEN, FEDERICO. REMES TROCHE, JOSE MARIA. Editorial Alfil. 2013
- GASTROENTEROLOGÍA / 6ª ED. VILLALOBOS. Méndez Editores. 2012