

## GUÍA DOCENTE ABREVIADA DE LA ASIGNATURA

### G139 - Patología Médica III

#### Grado en Medicina

Curso Académico 2024-2025

1. DATOS IDENTIFICATIVOS					
Título/s	Grado en Medicina			Tipología y Curso	Obligatoria. Curso 4
Centro	Facultad de Medicina				
Módulo / materia	FORMACIÓN CLÍNICA HUMANA MATERIA PATOLOGÍA HUMANA				
Código y denominación	G139 - Patología Médica III				
Créditos ECTS	6	Cuatrimestre	Cuatrimestral (2)		
Web					
Idioma de impartición	Español	English friendly	No	Forma de impartición	Presencial

Departamento	DPTO. MEDICINA Y PSIQUIATRIA				
Profesor responsable	EMILIO FABREGA GARCIA				
E-mail	emilio.fabrega@unican.es				
Número despacho	Facultad de Enfermería. Planta: + 4. SECRETARIA-MEDICINA Y PSIQUIATRIA (403)				
Otros profesores	FERNANDO RODRIGUEZ FERNANDEZ MARIA TERESA ARIAS LOSTE ANTONIO CUADRADO LAVIN JOSE IGNACIO FORTEA ORMAECHEA				

### 3.1 RESULTADOS DE APRENDIZAJE

- El objetivo general de la enseñanza de esta materia es que el alumno adquiera el conocimiento necesario acerca del diagnóstico, pronóstico, tratamiento y prevención de las enfermedades del Aparato Digestivo que todo médico general debe poseer. A su vez, deberá conocer y saber establecer tanto la causa, mecanismos patogénicos y manifestaciones clínicas como la sistemática diagnóstica y terapéutica de las enfermedades alérgicas.

4. OBJETIVOS

MODULO DE APARATO DIGESTIVO.

El alumno debe de ser capaz de identificar los principales problemas que se encontrará en la patología del aparato digestivo, concretados en:

- Síntomas que orienten a patología esofágica y saber aplicarlos en las distintas patologías del esófago: pirosis, disfagia, regurgitación, dolor torácico de origen desconocido.
- Síntomas que orienten a patología del tracto digestivo superior: náuseas y vómitos, dispepsia, y dolor epigástrico.
- Síntomas que orienten a patología intestinal, ya sea orgánica o funcional: dolor abdominal, diarrea, estreñimiento, meteorismo.
- Reconocer y abordar la hemorragia digestiva: alta, baja, de intestino delgado o de origen oscuro.
- Alteraciones de la biología hepática: hipertransaminasemia, colestasis
- Reconocer los patrones de presentación de la enfermedad hepática, incluyendo alteración de las transaminasas, ictericia, colestasis, hepatitis aguda, hepatitis crónica, cirrosis, insuficiencia hepática aguda
- Ictericia
- Ascitis
- Masa abdominal.

El alumno debe de conocer el diagnóstico, tratamiento y prevención de las principales enfermedades del Aparato Digestivo . Programa y objetivos de aprendizaje:

Tema 1. Disfagia orofaríngea Trastornos motores del esófago . Dolor torácico no cardiaco. Trastornos motores del esfínter esofágico superior y la hipofaringe . Divertículo de Zenker. Trastornos motores del cuerpo esofágico y de la unión esofagogástrica: Acalasia: Concepto. Etiología. Patogenia. Manifestaciones clínicas. Diagnóstico. Tratamiento. Espasmo esofágico distal: Concepto. Fisiopatología. Manifestaciones clínicas. Diagnóstico Tratamiento. Esófago hipercontractil. Enfermedades sistémicas asociadas a trastornos motores esofágicos: conectivopatías. Dolor torácico de origen esofágico: Concepto. Epidemiología. Diagnóstico y diagnóstico diferencial.

Objetivos:

Describir las características de la disfagia orofaríngea y esofágica así como reconocer su relevancia clínica. Conocer los trastornos motores del esfínter esofágico superior y diferenciar los primarios de los secundarios. Comprender el concepto de seguridad y eficacia en la disfagia orofaríngea. Saber diferenciar la disfagia de los trastornos motores del de las alteraciones anatómicas. Reconocer la clínica del divertículo de Zenker y saber diagnosticarlo. Conocer los trastornos motores del cuerpo esofágico y del esfínter esofágico inferior, especialmente la acalasia. Conocer los criterios diagnósticos de la acalasia y de espasmo esofágico distal. Saber indicar la pruebas diagnósticas (endoscopia, radiología, manometría de alta resolución, pHmetría) y establecer el diagnóstico diferencial, tratamiento médico, endoscópico, y quirúrgico. Conocer las complicaciones esofágicas de la esclerodermia, y que pruebas son necesarias para su diagnóstico. Reconocer el dolor torácico de origen esofágico, y saber diferenciarlo del origen coronario

Tema 2. Esofagitis eosinofílica. Esofagitis infecciosas. Otras esofagitis.

Esofagitis eosinofílica: Concepto. Epidemiología y fisiopatología. Manifestaciones clínicas. Diagnóstico. Historia natural. Tratamiento. Esofagitis infecciosas: esofagitis por candida, herpes simple tipo 1 y por citomegalovirus: clínica, diagnóstico y tratamiento. Esofagitis cáustica: diagnóstico y tratamiento. Lesiones traumáticas del esófago: síndrome de Mallory- Weiss y síndrome de Boerhave o rotura esofágica con el esfuerzo.

Objetivos:

Comprender fisiopatología y reconocer las características clínicas y endoscópicas así como establecer el diagnóstico y tratamiento de la esofagitis eosinofílica. Conocer las causas más frecuentes y tratamiento de las esofagitis infecciosas. Conocer la clasificación, tratamiento y complicaciones de la esofagitis por cáusticos. Reconocer la clínica, diagnóstico y tratamiento del síndrome de Boerhave y de Mallory Weiss.

Tema 3. Enfermedad por reflujo gastroesofágico Esófago de Barrett. Tumores esofágicos.

Concepto y epidemiología. Fisiopatología. Cuadro clínico: síntomas esofágicos y extraesofágicos. Diagnóstico: clínico, endoscopia digestiva alta, pH-metría de 24 horas, impedanciometría. Complicaciones: esofagitis por reflujo, úlcera esofágica y hemorragia, estenosis, esófago de Barrett y adenocarcinoma de esófago. Diagnóstico diferencial entre la estenosis esofágica

péptica – inflamatoria y la de origen neoplásico. Medidas terapéuticas higiénico dietéticas y posturales. Tratamiento médico de mantenimiento. Tratamiento quirúrgico (funduplicación de Nissen y otros procedimientos quirúrgicos). Manejo del reflujo alcalino. Tratamiento de las estenosis esofágicas de origen péptico. Diagnóstico, seguimiento y tratamiento del esófago de Barrett y del adenocarcinoma esofágico.

**Objetivos:**

Conocer la diferencia entre reflujo gastroesofágico y enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE). Identificar los síntomas típicos y atípicos de la enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE). Saber diferenciar la ERGE de la pirosis funcional e hipersensibilidad esofágica y sus mecanismos fisiopatológicos. Conocer las pruebas diagnósticas y cuando utilizarlas. Conocer las consecuencias y/o complicaciones de la ERGE, incluyendo el esófago de Barrett y el cáncer de esófago. Saber cómo actuar ante la sospecha de una estenosis esofágica de origen péptico y diferenciarla de la de origen neoplásico. Indicar como debe realizarse el seguimiento de los pacientes con ERGE, en especial aquellos con esófago de Barrett. Conocer las opciones de tratamiento médico, endoscópico y quirúrgico de la ERGE, y en especial en el esófago de Barrett.

Tema 4. Gastritis agudas y crónicas. Úlcera péptica. Síndrome de Zollinger Ellison.

Concepto de gastritis aguda y crónica. Clasificación etiológica. Diagnóstico: Endoscopia, Anatomía patológica: sistema de gradación OLGA, Marcadores serológicos. Cascada de correa. Gastritis e infección por helicobacter pylori. Gastritis autoinmune y patologías asociadas. Vigilancia de las gastritis crónica precursora de cáncer. Úlcera péptica: Definición. Epidemiología. Etiología y mecanismos patogénicos: Helicobacter pylori, AINES, Idiopáticas y otras causas. Clínica. Diagnóstico. Tratamiento. Complicaciones: hemorragia, estenosis, perforación y penetración. Síndrome de Zollinger-Ellison: fisiopatología, diagnóstico y tratamiento.

**Objetivos:**

Saber el concepto de gastritis y que su diagnóstico es histológico. Clasificar las gastritis agudas y crónicas por su etiología y la importancia de la infección por helicobacter pylori (Hp). Conocer las indicaciones de gastroprotección antes de la administración de antiinflamatorios no esteroideos. Establecer la etiopatogenia, principalmente al Hp en las gastritis antrales y fúndicas en las autoinmunes. Conocer las complicaciones asociadas a la gastritis autoinmune. Conocer el seguimiento de la gastritis crónica según las características histológicas. Saber el concepto, etiopatogenia, clínica, diagnóstico y seguimiento de la úlcera péptica, distinguiendo la úlcera gástrica de la úlcera duodenal. Conocer el valor de la endoscopia para el diagnóstico y seguimiento de la úlcera péptica. Conocer los criterios de benignidad y malignidad de la úlcera péptica. Conocer el tratamiento del brote agudo, de mantenimiento y de erradicación del Hp. Saber reconocer clínicamente las complicaciones de la úlcera péptica (hemorragia, estenosis, perforación y penetración) y los procedimientos diagnósticos y terapéuticos a emplear. Conocer los criterios clínicos y endoscópicos de la hemorragia aguda grave por úlcera péptica. Conocer el papel de la gastrina y su relación con los tumores carcinoides gástricos. Saber establecer el diagnóstico diferencial de los estados hipergastrinémicos. Conocer las manifestaciones clínicas, pronóstico, y tratamiento del síndrome de Zollinger-Ellison.

Tema 5. Infección por Helicobacter pylori. Dispepsia funcional. Gastropatía por AINE. Tumores gástricos.

Infección por helicobacter pylori (Hp): Epidemiología. Mecanismo de transmisión. Papel patogénico del Helicobacter pylori. Cascada de correa. Anatomía patológica (gastritis crónica activa, gastritis atrófica multifocal). Métodos diagnósticos invasivos y no invasivos. Tratamiento erradicador. Dispepsia: concepto y clasificación. Dispepsia funcional: Criterios de Roma IV. Epidemiología. Fisiopatología. Diagnóstico. Tratamiento. Gastropatía por AINE: patogenia. Factores de riesgo. Clínica. Tratamiento y prevención. Tumores gástricos: adenocarcinoma y linfoma gástrico.

**Objetivos:**

Conocer las vías de transmisión y rendimiento de las pruebas diagnóstica de la infección por Hp. Aprender las indicaciones y pautas de erradicación de Hp, y la importancia de la adherencia al tratamiento. Conocer el problema de la resistencia a los antibióticos en el tratamiento de Hp. Conocer la definición de dispepsia orgánica y funcional (criterios de Roma IV). Reconocer los signos y síntomas de alarma. Dilucidar la presencia de trastornos psicológicos como la depresión y la ansiedad, y los trastornos de la conducta alimentaria. Saber el concepto de barrera mucosa y el efecto que tienen los antiinflamatorios no esteroideos (AINE) sobre la misma. Conocer los factores de riesgo asociados con la gastropatía por AINE, y las estrategias de gastroprotección. Definir los factores de riesgo, manifestaciones clínicas, diagnóstico, estadiaje y tratamiento del adenocarcinoma y linfoma gástrico.

Tema 6. Hemorragia digestiva.

Concepto. Causas más frecuentes de hemorragia digestiva alta y baja. Clínica, pruebas diagnósticas más frecuentes. Actitud

terapéutica inicial y alternativas diagnósticas por hemorragia activa e inactiva, así como en la recidiva hemorrágica. Indicaciones de transfusión sanguínea. Estrategias de prevención para evitar recidiva hemorrágica. Hemorragia digestiva de origen oscuro.

**Objetivos:**

Conocer las diferentes formas de presentación de la hemorragia del tubo digestivo. Aprender evaluar al paciente con hemorragia gastrointestinal aguda, tanto desde el punto de vista del posible diagnóstico etiológico de la hemorragia como de las repercusiones hemodinámicas de la misma. Aprender las características que permiten diferenciar el origen de la hemorragia. Reconocer la forma de presentación, características clínicas, y estrategias diagnósticas de la hemorragia digestiva alta, baja y de intestino delgado y sus posibles causas.

Tema 7. Diarrea aguda. Diarrea del viajero. Infección por Clostridoides Difficile.

Definición diarrea aguda. Etiología. Mecanismos implicados. Diferencias entre diarrea inflamatoria y no inflamatoria. Toxo-infección alimentaria. Diarrea toxigénica y enteroinvasiva. Criterios de gravedad y de ingreso hospitalario. Diagnóstico. Diagnóstico diferencial. Tratamiento y Prevención. Diarrea del viajero. Infección por clostridoides difficile (CD): Microbiología. Mecanismo de transmisión y evolución. Factores de riesgo de la infección y de recurrencia. Espectro clínico de la infección. Diagnóstico y diagnóstico diferencial. Tratamiento. Prevención.

**Objetivos:**

Establecer el concepto de diarrea aguda. Clasificarlas según criterios de localización (intestino delgado o colon) y sospechar su carácter funcional u orgánico. Identificar las características y síntomas asociados que pueden ayudar a diferenciar entre diarrea inflamatoria y no inflamatoria. Conocer las causa más frecuentes de diarrea aguda, haciendo hincapié en las de origen infeccioso y la diarrea del viajero. Reconocer los criterios de gravedad, de hospitalización, y cuando debe de investigarse realizando exploraciones complementarias. Saber cuándo prescribir tratamiento antibiótico, medidas de prevención y las contraindicaciones a los antidiarreicos. Saber reconocer o sospechar la colitis pseudomembranosa, y conocer los criterios de diagnóstico, tratamiento y medidas de prevención.

Tema 8. Diarrea crónica. Estudio y diagnóstico clínico, incluyendo el síndrome de malabsorción.

Diarrea crónica: Definición, clasificación, y enfoque diagnóstico. Concepto de malabsorción y de maldigestión. Mecanismos fisiopatológicos de la malabsorción-maldigestión y clasificación de los procesos patológicos que pueden cursar con este síndrome. Fisiopatología de la malabsorción de carbohidratos, proteínas, grasas, vitaminas y minerales. Fundamentos y metodología de todas las pruebas diagnósticas. Estrategia diagnóstica ante un síndrome de malabsorción-maldigestión. Déficit de disacaridasas: concepto, patogenia, manifestaciones clínicas, pruebas diagnósticos y tratamiento. Síndrome de sobrecrecimiento bacteriano intestinal: Concepto. Etiología. Fisiopatología. Cuadro clínico. Diagnóstico. Tratamiento.

**Objetivos:**

Saber que entendemos por diarrea crónica y conocer los estudios dirigidos a descartar una causa orgánica. Saber diferenciar entre maldigestión y malabsorción. Conocer las causas capaces de ocasionar maldigestión-malabsorción. Reconocer los datos clínicos y de laboratorio que pueden sugerir un síndrome de malabsorción, teniendo en cuenta que existen formas monosintomáticas. Describir de forma escalonada las pruebas de laboratorio, radiológicas e histológicas para el diagnóstico del síndrome de malabsorción con el fin de procurar establecer su etiología. Saber establecer el tratamiento general de los cuadros malabsortivos. Describir el abordaje diagnóstico de la diarrea crónica. Reconocer la intolerancia, malabsorción y alergia a diferentes carbohidratos (especialmente a la lactosa). Conocer las pruebas utilizadas para su diagnóstico. Conocer las causas más importantes, los criterios diagnósticos y las opciones de tratamiento del sobrecrecimiento bacteriano.

Tema 9. Enfermedad celíaca.

Concepto Etiopatogenia. Anatomía patológica. Cuadro clínico. Diagnóstico. Tratamiento. Prevención. Pronóstico.

**Objetivos:**

Conocer la prevalencia en diferentes poblaciones y grupos de riesgo, así como su relación con otras enfermedades autoinmunes. Conocer las manifestaciones clínicas típicas y atípicas. Saber establecer el diagnóstico de enfermedad celiaca y diferenciarla de la sensibilidad al trigo no celiaca. Saber la importancia de seguir una dieta estricta sin gluten. Identificar las posibles complicaciones de la enfermedad.

Tema 10. Trastornos de la motilidad intestinal y colónica: Síndrome del intestino irritable. Estreñimiento crónico.

Pseudoobstrucción intestinal crónica y síndrome de ogilvie.

Conceptos básicos sobre los trastornos de la motilidad intestinal y colónica. Síndrome de intestino irritable: definición, epidemiología e importancia. Etiología y fisiopatología. Clasificación (escala de bristol). Diagnóstico y diagnóstico diferencial. Tratamiento. Estreñimiento crónico: definición, tipos y etiología. Fisiopatología. Diagnóstico. Tratamiento. Pseudoobstrucción intestinal crónica: concepto, manifestaciones clínicas, diagnóstico y tratamiento. Pseudoobstrucción intestinal aguda o síndrome de Ogilvie: definición, diagnóstico y diagnóstico diferencial. Tratamiento.

Objetivos:

Reconocer los síntomas del síndrome de intestino irritable (SII) y su asociación con otros trastornos digestivos funcionales. Reconocer los signos de alarma. Conocer los criterios actuales para el diagnóstico del SII. Saber establecer pautas terapéuticas, que pueden incluir atención psicológica. Conocer el concepto de estreñimiento crónico y diferenciarlo de causa orgánica o funcional. Conocer los métodos diagnósticos para evaluar el estreñimiento. Conocer el concepto de megacolon congénito o adquirido. Saber sospechar el síndrome de ogilvie y como tratarlo..

Tema 11. Enfermedad diverticular del colon. Otras enfermedades del colon: colitis microscópica, proctitis actínica, úlcera rectal solitaria.

Enfermedad diverticular del colon: concepto, prevalencia y patogenia. Manifestaciones clínicas: sintomática no complicada, diverticulitis, hemorragia diverticular y otras complicaciones. Diagnóstico y tratamiento. Colitis microscópica: concepto colitis linfocítica y colitis colágena. Etiopatogenia. Anatomía patológica. Cuadro clínico. Diagnóstico. Pronóstico. Tratamiento. Proctitis actínica: concepto. Etiopatogenia. Cuadro clínico. Diagnóstico. Pronóstico. Tratamiento. Úlcera rectal solitaria: concepto. Etiopatogenia. Anatomía Patológica. Cuadro clínico. Diagnóstico. Diagnóstico diferencial. Tratamiento.

Objetivos:

Describir el concepto y patogenia y tratamiento de la enfermedad diverticular de colon así como sus complicaciones más frecuentes (diverticulitis y hemorragia). Establecer la importancia de la dieta rica en fibra y de algunas medidas farmacológicas. Conocer las formas de colitis microscópica, su clínica, criterios diagnósticos y tratamiento. Conocer la clínica, diagnóstico y tratamiento de la proctitis actínica. Conocer la patogenia y clínica y diagnóstico diferencial de la úlcera rectal solitaria.

Tema 12. Tumores estromales gastrointestinales. Tumores intestino delgado y neuroendocrinos. Síndrome carcinoide.

Objetivos:

Conocer el abordaje médico de los tumores estromales gastrointestinales. Conocer los tumores de intestino delgado. Conocer los tumores neuroendocrinos y sus síntomas dependiendo del origen y sustancias secretadas. Conocer el tratamiento del síndrome carcinoide, del tumor primitivo, incluyendo las indicaciones del trasplante hepático.

Tema 13 y 14. Enfermedad inflamatoria intestinal I y II

Colitis ulcerosa y enfermedad de Crohn: definición. Epidemiología. Etiopatogenia. Anatomía patológica. Manifestaciones clínicas en función de la localización de la enfermedad: proctitis ulcerosa, colitis ulcerosa confinada en el colon izquierdo, pancolitis. Afectación colónica ileal e ileocólica de la enfermedad de Crohn. Afectación del tubo digestivo superior y perianal por enfermedad de Crohn. Complicaciones (perforación, hemorragia, megacolon tóxico, fístulas, abscesos, síndrome de intestino corto y carcinoma colorrectal). Manifestaciones extraintestinales (artritis, lesiones cutáneas, lesiones oculares, alteraciones hepáticas incluidas la colangitis esclerosante). Diagnóstico, diagnóstico diferencial entre colitis ulcerosa y enfermedad de Crohn, y de ambas enfermedades con otras patologías intestinales. Tratamiento médico de las manifestaciones intestinales (uso de aminosalicilatos, glucocorticoides, inmunosupresores clásicos, tratamiento biológico anti-TNF, anti integrina y anticitocinas, inhibidores de JAK) y de las complicaciones. Indicaciones del tratamiento quirúrgico en la colitis ulcerosa (colectomía total con reservorio ileoanal) y en la enfermedad de Crohn (según fenotipo y localización). Medidas preventivas ( tabaco, vacunas, fotoprotección).

Objetivos:

Reconocer los síntomas de la enfermedad inflamatoria intestinal (EII) y el diagnóstico diferencial entre colitis ulcerosa (CU) y enfermedad de Crohn (EC). Saber distinguir los patrones de la EC. Identificar la gravedad de la enfermedad por la clínica, marcadores no invasivos de inflamación, radiología y endoscopia. Conocer los sistemas de puntuación de gravedad clínica y endoscópicos de la EII. Conocer las complicaciones locales, las manifestaciones extraintestinales y perianales de la EII. Describir los factores de riesgo, sospecha clínica, diagnóstico y tratamiento médico del megacolon tóxico. Saber realizar el

diagnóstico diferencial de la ileitis terminal. Conocer el diagnóstico diferencial de la proctitis. Saber plantear el diagnóstico diferencial con otras colitis. Conocer los objetivos del tratamiento médico (inducción y mantenimiento), y el concepto de corticodependencia y corticorresistencia. Conocer las indicaciones, mecanismos de acción y efectos secundarios de las terapias biológicas y las nuevas pequeñas moléculas en el tratamiento de la EII. Identificar los biomarcadores que pueden predecir la respuesta al tratamiento y contribuir al enfoque de medicina personalizada en la EII. Conocer las indicaciones generales de cirugía. Conocer los factores de riesgo y vigilancia de cáncer colorrectal en la CU. Evaluar el impacto psicosocial y la calidad de vida de los pacientes con EII, y conocer las estrategias para su manejo.

Tema 15. Pólipos de colon y síndromes polipósicos.

Definición y epidemiología. Clasificación en función de la histología y la morfología: adenomas y vía clásica de la carcinogénesis; serrados y vía serrada de la carcinogénesis; otros tipos. Manifestaciones clínicas. Diagnóstico. Tratamiento. Vigilancia post-polipectomía. Síndromes polipósicos: poliposis adenomatosa familiar clásica, poliposis adenomatosa familiar atenuada, síndrome de Gardner, síndrome de Turcot. Poliposis serrada. Poliposis hamartomatosas: síndrome de Peutz-Jeghers, síndrome de Cowden, poliposis juvenil. Síndrome de Cronkhite-Canada.

Objetivos:

Saber clasificar los pólipos según su histología y morfología e identificar su potencial de degeneración maligna. Conocer las vías de carcinogénesis. Identificar los factores de riesgo asociados con el desarrollo de los pólipos de colon. Conocer las diferentes técnicas de resección endoscópica, complicaciones, y cuando aplicarlas. Identificar los síndromes de cáncer colorrectal hereditario, como la poliposis adenomatosa familiar, y sus implicaciones clínicas. Conocer las pautas de seguimiento endoscópico en pacientes con pólipos, incluyendo la frecuencia y tipo de vigilancia necesaria.

Tema 16. Cáncer colorrectal. Prevención primaria y secundaria.

Epidemiología e incidencia. Factores de riesgo y etiopatogenia. Cáncer colorrectal (CCR) esporádico, familiar y hereditario. Síndrome de Lynch. Manifestaciones clínicas. Diagnóstico, estadificación y pronóstico. Aproximación terapéutica. Prevención secundaria: cribado de CCR en individuos asintomáticos.

Objetivos:

Reconocer los factores de riesgo del CCR. Reconocer las manifestaciones clínicas del CCR y técnicas de diagnóstico temprano. Conocer las vías de diseminación del CCR y las opciones de tratamiento según el estadio de la enfermedad. Comprender el concepto de prevención primaria y el cribado en la detección temprana del CCR en poblaciones de bajo y alto riesgo. Saber que es el síndrome de Lynch y como se relaciona con el CCR. Conocer el CCR familiar no polipoideo, sus características genéticas y como debe de realizarse el seguimiento.

Tema 17. Hepatitis viral aguda.

Concepto. Virus hepatotrópicos de hepatitis vírica (virus A, B, C, D y E): estructura y diagnóstico serológico. Epidemiología, transmisión, poblaciones de riesgo de los diferentes tipos etiológicos de hepatitis vírica. Anatomía patológica y formas clínicas de la hepatitis vírica: común, inaparente, anictérica, colestásica, prolongada, grave, fulminante. Manifestaciones extrahepáticas. Diagnóstico diferencial. Pronóstico e historia natural de los diferentes tipos etiológicos de hepatitis viral: evolución a hepatitis crónica y factores predictivos de cronicidad. Actitud terapéutica frente a un paciente con hepatitis viral aguda. Profilaxis de la hepatitis vírica; prevención: del contacto persona a persona, de la hepatitis transmitida por alimentos y aguas contaminadas, de la hepatitis posttransfusional, de la hepatitis por inoculación. Inmunoprofilaxis pasiva (gammaglobulina común, gammaglobulina hiperinmune antihepatitis B). Vacunación antihepatitis A. Vacunación antihepatitis B.

Objetivos:

Definir las características de los virus hepatotropos, marcadores serológicos, virológicos y su implicación en la infectividad y cronicidad. Conocer la epidemiología de las hepatitis virales, sus formas de transmisión y grupos de riesgo. Conocer el cuadro clínico, pronóstico, formas clínico-evolutivas, y los criterios de tratamiento, incluido el trasplante. Conocer la importancia de las medidas higiénicas, y los tipos de inmunoprofilaxis. Saber realizar el diagnóstico diferencial con otras causas de hepatitis aguda como la tóxica-medicamentosa, enfermedad de Wilson, déficit de alfa-1-antitripsina, alcohol, y autoinmune.

Tema 18. Hepatitis viral crónica.

Concepto. Etiología. Cuadro clínico. Exploraciones complementarias. Características específicas según el tipo de hepatitis crónica. Hepatitis C: historia natural, pronóstico y tratamiento. Hepatitis B: historia natural, pronóstico y tratamiento. Embarazo. Hepatitis crónica por el virus delta: historia natural, pronóstico y tratamiento. Hepatitis crónica por el virus E:

historia natural, pronóstico y tratamiento.

**Objetivos:**

Conocer el concepto y los principales agentes causales de hepatitis crónica viral. Saber realizar el diagnóstico diferencial con otras enfermedades que causan hepatitis crónica. Conocer las manifestaciones clínicas, e indicaciones de la biopsia hepática y su interpretación. Conocer los métodos no invasivos para evaluar el grado de fibrosis ( serológicos como APRI, FIB-4; ARFI y elastografía de transición hepática). Conocer los marcadores serológicos, historia natural, pronóstico de la hepatitis crónica por virus de la hepatitis C, B, delta, y E. Conocer las indicaciones, contraindicaciones y efectos secundarios del tratamiento de la hepatitis crónica por virus de la hepatitis C, B, delta y E.

**Tema 19. Enfermedad hepática metabólica.**

Concepto. Epidemiología y Prevalencia. Poblaciones de riesgo. Espectro de la enfermedad. Patogenia. Historia natural y pronóstico. Diagnóstico y estratificación de riesgo. Cambio en los hábitos de vida y tratamiento general y específico.

**Objetivos:**

Conocer la definición, prevalencia, factores y grupos de riesgo de la enfermedad hepática metabólica. Reconocer la historia natural y su importancia como factor de riesgo "sistémico" (eventos cardiovasculares, insuficiencia renal crónica, cáncer colorrectal, de mama..). Conocer los métodos diagnósticos no invasivos de fibrosis hepática (FIB-4, APRI, elastografía de transición, ARFI), para estratificar el riesgo y el seguimiento. Conocer la importancia de la modificación del estilo de vida (pérdida de peso, ejercicio) y tratamiento farmacológico de las comorbilidades asociadas y una perspectiva general de los nuevos fármacos.

**Tema 20. Enfermedad hepática relacionada con el consumo de alcohol.**

Concepto. Etiología e historia natural. Fisiopatología. Hepatopatía asociada al alcohol compensada: concepto, cuadro clínico, diagnóstico, pronóstico y tratamiento. Hepatitis asociada al consumo de alcohol: concepto, cuadro clínico, diagnóstico, pronóstico y tratamiento. Cirrosis hepática asociada al consumo de alcohol.

**Objetivos:**

Reconocer el consumo de alcohol como un problema de salud pública y de comorbilidad psiquiátrica asociada, y la importancia de campañas de prevención. Saber identificar y cuantificar el consumo de alcohol y reconocer los patrones de riesgo. Conocer la historia natural y los factores genéticos y epigenéticos que pueden predisponer a la enfermedad hepática relacionada con el consumo de alcohol (EHA) y su progresión. Conocer las herramientas para la detección y seguimiento del trastorno por consumo de alcohol. Conocer las manifestaciones clínicas, diagnóstico y complicaciones de la hepatitis asociada al consumo de alcohol (HAA) y diferenciarla de otros tipos de hepatitis, y enfermedades bilio-pancreáticas. Conocer los sistemas de puntuación pronóstica de la HAA y su aplicabilidad. Conocer el tratamiento médico y la indicación de trasplante en la HAA. Conocer la historia natural y el tratamiento de la cirrosis asociada al alcohol. Identificar, y saber como se tratan los síntomas de privación alcohólica. Saber distinguirlos de otras causas como la encefalopatía/coma y el deterioro cognitivo grave.. Evaluar el impacto psicosocial de la EHA y conocer las estrategias de rehabilitación y reintegración social .

**Tema 21. Enfermedad hepática inducida por fármacos y tóxicos.**

Concepto. Toxicidad hepática predecible, no predecible, e indirecta (inhibidores del punto de control, reactivación enfermedad hepática preexistente) Patogenia. Cuadro clínico. Diagnóstico. Pronóstico. Tratamiento.

**Objetivos:**

Saber la definición de hepatotoxicidad y las diferencias entre hepatotoxicidad predecible, idiosincrásica, y toxicidad indirecta. Conocer los factores genéticos y epigenéticos que pueden predisponer a la hepatotoxicidad y su relevancia clínica. Conocer los principales xenobióticos capaces de originar hepatotoxicidad y el concepto de interacción farmacológica. Conocer la herramienta Livertox y las escalas diagnósticas CIOMS/RUCAM y RECAM para establecer la causalidad en la hepatotoxicidad idiosincrásica asociada a medicamentos. Conocer los patrones de lesión (hepatocelular, colestásica y mixta), y su pronóstico. Conocer la indicación de biopsia hepática para diferenciarla de otras enfermedades hepáticas que posee tratamiento específico. Comprender el concepto del uso seguro de medicamentos y conocer las estrategias de prevención y minimización del riesgo de hepatotoxicidad, incluyendo la monitorización regular y la revisión de medicamentos.

**Tema 22. Hepatitis autoinmune y enfermedades colestásicas crónicas.**

Hepatitis autoinmune. Concepto. Epidemiología. Etiopatogenia. Anatomía patológica. Cuadro clínico. Pruebas de laboratorio.



Diagnóstico. Pronóstico. Tratamiento. Colangitis biliar primaria. Concepto. Epidemiología. Etiopatogenia. Anatomía patológica: Cuadro clínico. Pruebas de laboratorio. Diagnóstico. Diagnóstico diferencial. Historia natural y pronóstico. Tratamiento. Colangitis esclerosante primaria. Concepto Etiopatogenia. Anatomía patológica: Cuadro clínico. Diagnóstico. Pronóstico. Tratamiento.

**Objetivos:**

Saber el concepto, clasificación y marcadores de la hepatitis autoinmune. Conocer el espectro clínico, enfermedades autoinmunes asociadas y síndromes de solapamiento. Conocer los criterios diagnósticos y el valor de los anticuerpos circulantes. Conocer el tratamiento de inducción, mantenimiento, y el concepto de respuesta y recaída. Definir el concepto de colestasis. Conocer y saber cómo se tratan las complicaciones asociadas a la colestasis crónica, especialmente el prurito y la osteoporosis. En la colangitis biliar primaria (CBP) conocer la anatomía patológica, diferenciando los diferentes estadios y conocer los síndromes de solapamiento. Conocer los criterios diagnósticos y la historia natural de la enfermedad. Saber establecer el diagnóstico diferencial con otras causas de colestasis. Conocer el tratamiento inicial, escalas pronosticas e indicación del trasplante hepático. Saber el concepto de colangitis esclerosante primaria (CEP) y diferenciarla de causas secundarias. Saber establecer el diagnóstico y conocer las enfermedades y complicaciones asociadas. Conocer la historia natural, pronóstico, tratamiento y las indicaciones de endoscopia y trasplante hepático.

**Tema 23. Enfermedades genéticas del hígado: Hemocromatosis**

Concepto. Etiopatogenia. Fisiopatología. Anatomía patológica. Cuadro clínico. Diagnóstico. Pronóstico. Tratamiento.

**Objetivos:**

Definir hemocromatosis y su diferenciación con otras situaciones de sobrecarga de hierro. Comprender la diferencia entre expresión genotípica y fenotípica. Comprender la patogenia, índice de sospecha de la enfermedad, y el valor de las pruebas genéticas. Describir las manifestaciones clínicas e historia natural. Conocer los criterios diagnósticos y las indicaciones de la biopsia hepática. Saber plantear el estudio familiar. Conocer las bases del tratamiento y los objetivos del mismo. Conocer las indicaciones de trasplante hepático.

**Tema 24. Enfermedades genéticas del hígado: enfermedad de Wilson y déficit de alfa-1-antitripsina.**

Enfermedad de Wilson y déficit de alfa-1-antitripsina: Concepto. Etiopatogenia. Fisiopatología. Anatomía patológica. Cuadro clínico. Diagnóstico. Pronóstico Tratamiento. Investigación familiar en busca de pacientes asintomáticos.

**Objetivos:**

Definir el concepto de enfermedad de Wilson su patogenia y el índice de sospecha. Describir las formas clínicas de presentación y manifestaciones extrahepáticas. Saber establecer el diagnóstico siguiendo el sistema de puntuación de Leipzig. Conocer la importancia del estudio genético y cribado familiar. Conocer las bases del tratamiento y los objetivos. Conocer las indicaciones de trasplante hepático. Definir el concepto de déficit de alfa-1-antitripsina. Conocer la patogenia, describir las manifestaciones clínicas e historia natural. Conocer las bases del tratamiento y los objetivos del mismo. Conocer las indicaciones de trasplante hepático.

**TEMA 25. Cirrosis hepática compensada y descompensada. Insuficiencia hepática aguda sobre crónica.**

Cirrosis: Concepto. Etiología. Patogenia y fisiopatología de la cirrosis: desarrollo de hipertensión portal, disfunción circulatoria sistémica, inflamación sistémica y alteraciones de la microbiota intestinal. Cuadro clínico. Diagnóstico: pruebas de laboratorio, pruebas de imagen, endoscopia digestiva, medición no invasiva de la fibrosis, hemodinámica portal y biopsia hepática. Pronóstico. Tratamiento general de la cirrosis. Insuficiencia hepática aguda sobre crónica: Concepto. Factores precipitantes. Fisiopatología. Diagnóstico y pronóstico. Tratamiento general incluyendo la indicación de trasplante hepático.

**Objetivos:**

Cirrosis: Definir la fibrosis y diferenciarla de la cirrosis hepática. Conocer los diferentes estadios de esta enfermedad, especialmente la diferencia entre cirrosis compensada y descompensada y su posibilidad de evolución a carcinoma hepatocelular. Establecer el diagnóstico de la cirrosis hepática, sus características clínicas y pronóstico: clasificación de Child-Pugh y MELD y sus modificaciones. Definir la hipertensión portal, sus mecanismos fisiopatológicos y su evaluación invasiva y no invasiva, incluyendo el gradiente de presión venosa hepática. Prevención de la descompensación y manejo general de la cirrosis. Insuficiencia hepática aguda sobre crónica: Conocer el concepto y los factores precipitantes. Evaluar la gravedad, y conocer el manejo general, incluyendo las indicaciones de trasplante hepático en este contexto.

TEMA 26. Cirrosis hepática II: Hemorragia digestiva por varices, ascitis, síndrome hepatorenal, hiponatremia dilucional, peritonitis bacteriana espontánea

Hemorragia digestiva por ruptura de varices esofágicas: Diagnóstico. Tratamiento médico de la hemorragia activa: medidas generales, tratamiento farmacológico y endoscópico. Tratamiento profiláctico de la recidiva hemorrágica: tratamiento farmacológico, y endoscópico. Indicaciones de la Derivación Portosistémica Intrahepática Transyugular (TIPS). Cribado y profilaxis del primer episodio hemorrágico. Ascitis: Concepto. Fisiopatología. Cuadro clínico. Diagnóstico y diagnóstico diferencial. Clasificación y tratamiento. Síndrome hepatorenal: Concepto. Fisiopatología. Criterios diagnósticos y diagnóstico diferencial. Tratamiento. Hiponatremia dilucional: Concepto. Fisiopatología. Tratamiento. Peritonitis bacteriana espontánea: Concepto. Patogenia. Cuadro clínico. Diagnóstico. Tratamiento y prevención.

Objetivos:

Hemorragia digestiva por varices esofágicas: Establecer las indicaciones para el cribado de varices esofágicas, así como la profilaxis primaria y secundaria. Conocer el tratamiento médico y endoscópico de la hemorragia por varices y las indicaciones y contraindicaciones del TIPS en este contexto. Ascitis: Realizar un adecuado diagnóstico diferencial y conocer el tratamiento en función de la gravedad de la ascitis. Definir el concepto de ascitis refractaria y su tratamiento. Síndrome hepatorenal: Realizar un adecuado diagnóstico diferencial, y conocer los criterios diagnósticos y el tratamiento. Hiponatremia dilucional: Identificar los diferentes tipos de hiponatremia y su tratamiento. Peritonitis bacteriana espontánea: Describir las características clínicas, diagnóstico, tratamiento y prevención. Señalar otras infecciones frecuentes en la cirrosis hepática

Tema 27. Cirrosis hepática III: Encefalopatía hepática. Complicaciones pulmonares de la cirrosis. Enfermedades vasculares del hígado.

Encefalopatía hepática: Concepto. Patogenia. Clasificación. Cuadro clínico. Diagnóstico. Diagnóstico diferencial. Exploraciones complementarias. Tratamiento. Pronóstico. Síndrome hepatopulmonar: Concepto. Patogenia. Manifestaciones clínicas. Diagnóstico. Tratamiento. Hipertensión portopulmonar: Concepto. Patogenia. Manifestaciones clínicas. Diagnóstico. Tratamiento. Hidrotórax del cirrótico: Concepto. Patogenia. Manifestaciones clínicas. Diagnóstico. Complicaciones. Tratamiento. Trombosis portal: Concepto. Clasificación. Patogenia. Manifestaciones clínicas. Diagnóstico. Tratamiento. Síndrome de Budd-Chiari: Concepto. Patogenia. Manifestaciones clínicas. Diagnóstico. Tratamiento. Síndrome de obstrucción sinusoidal: Concepto. Patogenia. Manifestaciones clínicas. Diagnóstico. Tratamiento. Síndrome de obstrucción sinusoidal: Concepto. Patogenia. Manifestaciones clínicas. Diagnóstico. Tratamiento. Enfermedad vascular portosinusoidal: Concepto y diferenciación con la cirrosis hepática. Patogenia. Manifestaciones clínicas. Diagnóstico. Tratamiento.

Objetivos:

Encefalopatía hepática: Definir y clasificar la encefalopatía hepática. Establecer un enfoque diagnóstico ante la sospecha de encefalopatía hepática y el diagnóstico diferencial con otros trastornos neuropsiquiátricos y síntomas de abstinencia alcohólica aguda. Conocer los factores precipitantes y saber el tratamiento del episodio agudo y la prevención de recaídas. Conocer la indicación de oclusión de colaterales portosistémicas y la indicación de trasplante hepático. Síndrome hepatopulmonar e hipertensión portopulmonar: Diferenciar ambas entidades, conocer sus criterios diagnósticos y entender sus implicaciones en la selección de pacientes para trasplante hepático. Hidrotórax hepático: Establecer el abordaje diagnóstico y terapéutico, incluyendo el tratamiento de la pleuritis bacteriana espontánea. Trombosis portal: Diferenciar los tipos de trombosis portal, así como su patogenia, consecuencias y tratamiento. Síndrome de Budd-Chiari: Conocer la etiología, características clínicas y el abordaje diagnóstico y terapéutico. Síndrome de obstrucción sinusoidal y enfermedad vascular portosinusoidal: saber identificar ambas entidades, y comprender su diagnóstico y tratamiento

Tema 28. Lesiones ocupantes de espacio del hígado. Tumores hepáticos benignos. Carcinoma hepatocelular y colangiocarcinoma

Concepto de lesión ocupante de espacio. Tumores hepáticos benignos: adenoma, hemangioma, hiperplasia nodular focal: epidemiología, características clínicas, diagnóstico y tratamiento. Tumores hepáticos malignos: Metástasis hepáticas. Carcinoma hepatocelular. Colangiocarcinoma: epidemiología, etiología, histología, clasificación, cuadro clínico, diagnóstico y diagnóstico diferencial, pronóstico y tratamiento.

Objetivos:

Tumores hepáticos benignos: Conocer los principales tumores benignos, sus características radiológicas, necesidad o no de seguimiento e indicación quirúrgica. Tumores hepáticos malignos: Metástasis: Identificar los orígenes más frecuentes de las metástasis hepáticas y su relevancia clínica. Carcinoma hepatocelular: Conocer las enfermedades que pueden evolucionar a carcinoma hepatocelular. Conocer los métodos e indicaciones de cribado. Comprender la clasificación de Barcelona y los

criterios diagnósticos. Establecer las indicaciones de las diferentes opciones terapéuticas, con especial énfasis en la reseccabilidad y las indicaciones para trasplante hepático. Colangiocarcinoma: Conocer la clasificación, presentación clínica, factores predisponentes, tratamiento y pronóstico.

**Tema 29. Insuficiencia hepática aguda. Trasplante hepático**

Insuficiencia hepática aguda: Concepto. Definición y presentación. Etiología. Cuadro clínico. Exploraciones complementarias. Diagnóstico y anatomía patológica. Pronóstico. Tratamiento y prevención. Indicaciones del trasplante hepático urgente y resultados. Trasplante hepático: Distribución de órganos. Periodo pretrasplante: a) Selección pacientes candidatos: indicaciones generales, momento de la indicación, contraindicaciones absolutas y relativas. b) Evaluación del candidato, priorización en lista de espera y gestión de la lista de espera. Técnica quirúrgica. Tipo de trasplante hepático. Evaluación del donante. Periodo postoperatorio: a) complicaciones del injerto: disfunción primaria, rechazo, complicaciones biliares, complicaciones vasculares, recidiva de la hepatitis C o B, recidiva del hepatocarcinoma. b) complicaciones extrahepáticas: infecciones, tumores de novo, insuficiencia renal, factores de riesgo cardiovascular y síndrome metabólico, obesidad, otras complicaciones: neurotoxicidad, osteoporosis, depresión de la médula ósea. Tratamiento inmunosupresor y efectos adversos. Perspectivas futuras.

**Objetivos:**

Insuficiencia hepática aguda: Saber diferenciar entre hepatitis aguda, hepatitis aguda grave, insuficiencia hepática aguda grave (IHA) e insuficiencia hepática aguda sobre crónica (ACLF). Conocer la clasificación de la IHA según el curso clínico. Conocer el pronóstico según la etiología y el curso clínico. Conocer los hallazgos anatomo-patológicos más frecuentes, especialmente referidos a la necrosis hepática y la esteatosis microvesicular. Conocer el manejo general y etiológico del paciente con IHA. Saber aplicar los sistemas de puntuación pronóstica, y la indicación urgente de trasplante hepático. Trasplante hepático: Conocer las indicaciones y contraindicaciones del trasplante hepático, incluyendo las condiciones médicas que pueden complicar el procedimiento. Conocer cómo se realiza la evaluación multidisciplinar del candidato a trasplante. Conocer cómo se aplican los sistemas de puntuación pronóstica tanto en la IHA como en el candidato con enfermedad hepática crónica. Conocer las excepciones al MELD. Conocer cómo se gestiona la lista de priorización de trasplante. Conocer las complicaciones precoces y tardías del trasplante. Conocer los inmunosupresores más habituales y sus efectos secundarios. Conocer el manejo y seguimiento ambulatorio del paciente trasplantado.

**Tema 30. Litiasis biliar.**

Litogénesis y su posible prevención. Tipos de cálculos biliares (cálculos de colesterol y cálculos pigmentarios). Formas de presentación clínica (asintomática, cólico biliar). Diagnóstico. Tratamiento. Complicaciones de la litiasis biliar: colecistitis aguda, coledocolitiasis y colangitis aguda, hidrops vesicular, íleo biliar, y pancreatitis. Clínica. Diagnóstico. Tratamiento.

**Objetivos:**

Describir los distintos tipos de cálculos biliares y su patogenia. Describir la clínica de la litiasis biliar, en especial del cólico biliar simple. Conocer las complicaciones de la litiasis biliar, en especial de la obstrucción biliar, colecistitis, colangitis, pancreatitis aguda e íleo biliar. Conocer el tratamiento del cólico biliar. Conocer el tratamiento médico y endoscópico de las complicaciones, y el papel de la colangio-pancreatografía retrógrada endoscópica (CPRE) en el caso de obstrucción de colédoco.

**Tema 31. Pancreatitis aguda.**

Concepto. Patogenia y fisiopatología. Etiología. Cuadro clínico. Diagnóstico y diagnóstico diferencial. Evaluación pronóstica y clasificación de gravedad. Tratamiento de la enfermedad y de las complicaciones.

**Objetivos:**

Definir el concepto de pancreatitis aguda. Ser capaz de enumerar y describir las causas más comunes de pancreatitis aguda, con especial énfasis sobre la etiología biliar y el consumo de alcohol. Describir la patogenia y la presentación clínica. Conocer la historia natural. Saber establecer el diagnóstico por la clínica, elevación de las enzimas pancreáticas y los hallazgos compatibles en TAC abdominal. Saber plantear el diagnóstico diferencial con otras situaciones de abdomen agudo o de patología cardiopulmonar. Conocer y aplicar los criterios pronósticos o de gravedad. Saber reconocer las complicaciones locales y el fallo multiorgánico, y como estas afectan el pronóstico del paciente. Aprender sobre el tratamiento inicial, incluyendo el manejo del dolor, la hidratación y la nutrición, así como conocer el papel de la CPRE en el caso de la pancreatitis de origen biliar y del drenaje endoscópico de colecciones abdominales.

Tema 32. Pancreatitis crónica.

Concepto y definición. Patogenia y fisiopatología. Etiología y calcificación etiológica. Bases genéticas de la enfermedad y pancreatitis autoinmune. Presentación clínica. Criterios diagnósticos morfológicos y funcionales. Historia natural y complicaciones. Tratamiento de la enfermedad y sus complicaciones. Riesgo de cáncer de páncreas.

Objetivos:

Definir el concepto de pancreatitis crónica. Enumerar sus causas, conociendo que la alcohólica es con mucho la más frecuente. Señalar los síntomas clínicos característico, especialmente el dolor abdominal recurrente y la desnutrición por insuficiencia pancreática exocrina. Conocer las complicaciones asociadas: diabetes, pseudoquistes, estenosis biliar, estenosis duodenal, complicaciones vasculares, riesgo de cáncer de páncreas, y como estas complicaciones afectan el manejo del paciente. Familiarizarse con los métodos de diagnóstico, incluyendo la historia clínica, pruebas de imagen (TC, RM, USE) y la interpretación de los hallazgos histológicos. Conocer el tratamiento, en especial del dolor pancreático y de la insuficiencia exocrina pancreática. Saber de la importancia de la abstinencia de alcohol y tabaco sobre historia natural de la enfermedad. Conocer las complicaciones del pseudoquiste, de la estenosis biliar, estenosis duodenal y vasculares, y como tratarlas. Conocer los criterios diagnósticos de la pancreatitis autoinmune y su tratamiento.

MODULO DE ALERGOLOGÍA.

Programa y objetivos de aprendizaje:

1. Conceptos generales

Concepto de reacciones alérgicas. Importancia de las enfermedades alérgicas. Evolución histórica. Atopia. Anafilaxia. Inmunidad innata y adquirida. Células del sistema inmune. Epidemiología. Factores genéticos y ambientales. Teoría de la Higiene. Alérgenos. Epítomos. Componentes moleculares. Alérgenos de interior y exterior.

Objetivos:

Conocer el concepto de alergia. Conocer los tipos de inmunidad. Conocer los factores predisponentes de la alergia. Adquirir conceptos generales sobre alérgenos. Tener conocimientos sobre los tipos de alérgenos.

2. Generalidades de inmunología.

Tipos de reacciones inmunológicas. Reacciones inflamatorias. Linfocitos T y B. Balance Th1-Th2 Macrófagos. Células dendríticas. Neutrofilos. Eosinófilos. Citocinas. Basófilos. Mastocitos. Mediadores. Inmunoglobulinas. Estructura general. Isotipos. Inmunoglobulina E: Propiedades, funcionamiento, receptores. Sistema del complemento. Tipos de reacciones inmunológicas: Reacción tipo I o reagínica, Reacción tipo II o citotóxica. Reacciones tipo III - Enfermedad del suero. Reacciones tipo IV.

Objetivos:

Conocer los tipos de reacciones inmunológicas. Conocer el concepto de balance linfocitos Th1-Th2. Adquirir conceptos generales sobre las células del sistema inmunológico. Conocer la estructura y tipos de inmunoglobulinas. Conocer el funcionamiento del sistema del complemento. Saber diferenciar los tipos de reacciones inmunológicas.

3. Diagnóstico de las enfermedades alérgicas.

Historia clínica. Cuestionarios. Exploración física. Pruebas "in vivo". Estandarización de alérgenos. Pruebas cutáneas: Prick test, intradérmicas, epicutáneas. Pruebas funcionales respiratorias. Pruebas de provocación en órganos de choque: Bronquial, nasal, conjuntival. Prueba de provocación oral. Pruebas "in vitro". Determinaciones de IgE total y específica. Otras técnicas de laboratorio.

Objetivos:

Saber establecer la sistemática diagnóstica de las enfermedades alérgicas. Conocer la aplicación de las técnicas in vivo. Conocer las técnicas in vitro.

4. Tratamiento de las enfermedades alérgicas.

Historia natural enfermedades alérgicas. Mecanismos de actuación de los fármacos. Tratamientos sintomáticos: Antihistamínicos, broncodilatadores. Tratamientos controladores: Corticoides, antileucotrienos. Tratamiento etiológico: Control ambiental, Inmunoterapia. Mecanismos de acción inmunoterapia, indicaciones, tipos y pautas de administración, eficacia.

Objetivos:

Conocer los mecanismos de acción de los diferentes tratamientos. Conocer las indicaciones de los diferentes tratamientos. Saber diferenciar entre tratamientos etiológicos y sintomáticos.

5. Anafilaxia.

Definición. Epidemiología. Etiología. Patogenia. Fisiopatología. Manifestaciones clínicas. Diagnóstico de sospecha. Criterios diagnósticos. Diagnóstico diferencial. Niveles de gravedad. Shock anafiláctico. Signos de alarma. Diagnóstico de confirmación y etiológico. Tratamiento. Protocolos de actuación. Utilización Adrenalina.

Objetivos:

Conocer la importancia de identificar una reacción anafiláctica. Aprender las diferentes manifestaciones clínicas y signos de alarma. Establecer un diagnóstico diferencial con otros cuadros metabólicos o cardiovasculares. Saber la actitud terapéutica a tomar.

6. Polinosis. Conjuntivitis.

Definición. Historia. Epidemiología. Conceptos generales de botánica y pólenes. Calendario y mapa polínico. Factores que intervienen en la polinización. El polen en Cantabria. Características alergénicas de los pólenes. Clínica. Diagnóstico. Tratamiento etiológico. Síndrome de alergia oral. Conjuntivitis alérgica. Conjuntivitis vernal. Conjuntivitis papilar gigante. Blefarconjuntivitis de contacto.

Objetivos:

Estudio de los pólenes y su capacidad sensibilizante. Conocer sus manifestaciones clínicas. Conjuntivitis. S de la alergia oral. Conocer tu tratamiento sintomático y etiológico.

7. Rinitis.

Definición. Importancia. Epidemiología. Mecanismos de producción. Comorbilidades: Asociación con el asma. Diagnóstico. Clasificación. Tratamientos: Ambiental, antihistamínicos, corticoides tópicos, inmunoterapia. Escalas de tratamiento. Complicaciones de la rinitis.

Objetivos:

Conocer la importancia de la rinitis. Aprender sus métodos diagnósticos. Establecer armas terapéuticas. Antihistamínicos, tratamiento tópico, inmunoterapia.

8- Asma bronquial.

Definición. Epidemiología. Mortalidad. Factores etiológicos. Patogenia. Mecanismos inmunológicos. Remodelamiento bronquial. Patrones clínicos. Factores desencadenantes directos e indirectos. Comorbilidades en el asma. Asma – Rinitis: Enfermedad de vía respiratoria común. Patrones funcionales en el asma: Obstrucción al flujo aéreo. Reversibilidad- Test broncodilatador. Variabilidad (utilización del Pico-Flujo). Hiperrespuesta bronquial. Valoración inflamación bronquial (esputo inducido, Oxido nítrico exhalado). Estudio inmunológico. Diagnóstico diferencial. Clasificaciones del asma. Escalas de tratamiento. Educación del paciente asmático.

Objetivos:

Conocer el concepto de asma. Conocer su etiología. Conocer los mecanismos fisiopatológicos. Conocer sus comorbilidades. Conocer los estudios de función pulmonar y sus aplicaciones.. Conocer la clasificación del asma – grado de control – fenotipos. Aplicar lo anterior al tratamiento escalonado. Establecer su diagnóstico diferencial con el EPOC.

9. Aspergilosis broncopulmonar alérgica. Neumonitis por hipersensibilidad.

Concepto. Patogenia. Clínica. Exploración radiológica, funcional, tests alergológicos "in vivo" e "in vitro". Criterios diagnósticos y tratamiento. Diagnóstico diferencial. Descripción de Neumonitis por hipersensibilidad más frecuentes. Complicaciones.

Objetivos:

Conocer el concepto de Aspergilosis Broncopulmonar Alergica y Neumonitis por hipersensibilidad y diferenciar estas patologías de otras enfermedades respiratorias obstructivas o con afectación intersticial. Conocer los criterios diagnósticos y los datos de sospecha clínica. Saber realizar el diagnostico diferencial con enfermedades que cursan con infiltrados pulmonares y/o patrón intersticial difuso. Conocer el tratamiento y las complicaciones. Conocer las implicaciones laborales de las Neumonitis por

hipersensibilidad.

10. Dermatitis atópica.

Dermatitis atópica: Concepto. Etiopatogenia. Clasificación y formas clínicas. Diagnóstico. Pruebas de laboratorio. Evolución. Pronóstico. Tratamiento.

Objetivos:

Conocer y diagnosticar las lesiones cutáneas elementales. Conocer la sistemática exploratoria, hallazgos y su enjuiciamiento. Conocer las bases terapéuticas y su manejo.

11. Urticaria-Angioedema.

Definiciones. Mecanismos de producción. Epidemiología. Clasificación. Urticaria de contacto. Urticaria vasculitis. Diagnóstico. Diagnóstico diferencial. Tratamiento. Urticarias físicas: mecánicas, térmicas, lumínicas, acuagénica, adrenérgica. Enfermedad de Osler: tipos, diagnóstico y tratamiento.

Objetivos:

Aprender a identificar la urticaria y el angioedema. Conocer los distintos tipos de urticaria y sus estímulos. Conocer el angioedema hereditario, fisiopatología y tratamiento.

12. Dermatitis de contacto.

Definición. Epidemiología. Fisiopatología. Clasificación. Dermatitis de contacto irritativa. Dermatitis de contacto alérgica. Fotodermatitis. Dermatitis proteínica. Factores determinantes de la sensibilización. Diagnóstico. Test epicutáneos. Tratamiento.

Objetivos:

Conocer la clasificación de las dermatitis de contacto. Distinguir la dermatitis de contacto alérgica e irritativa, la fotodermatitis tóxica y alérgica. Aprender cómo se diagnostica y se trata.

13. Reacciones adversas alimentarias.

Definición general. Clasificación: Reacción adversa alimentaria tóxica Reacción adversa alimentaria inmunológica versus no inmunológica. Concepto de alergia alimentaria. Reacciones cruzadas. Etiopatogenia. Manifestaciones clínicas. Diagnóstico y diagnóstico diferencial. Evolución y pronóstico. Tratamiento: Prevención primaria, tratamiento farmacológico, inducción de tolerancia y desensibilización.

Objetivos:

Saber diferenciar entre las reacciones adversas alimentarias inmunológicas y no inmunológicas. Reconocer las manifestaciones clínicas de la alergia alimentaria. Valorar las pruebas indicadas para el diagnóstico y derivación a especializada. Conocer los alimentos que se deben evitar por reacciones cruzadas. Aproximación al uso y a la indicación de la adrenalina autoadministrable por el paciente.

14. Alergia medicamentos I .

Definición de reacción adversa medicamentosa. Epidemiología. Sistema de Farmacovigilancia. Factores condicionantes de sensibilización: Utilización, forma de administración, características del fármaco, factores individuales. Tipos de reacciones medicamentosas. Reacciones tipo A: Sobredosis, Toxicidad, Efectos colaterales, efectos secundarios, Teratogénicos, Carcinogénicos.

Objetivos:

Conocer la definición de Reacción adversa medicamentosa. Conocer los factores predisponentes a su aparición. Saber identificar las reacciones tipo A.

15. Alergia medicamentos II.

Reacciones Tipo B: Reacciones alérgicas y pseudoalérgicas . Fisiopatología: Fases de sensibilización, latencia y reacción. Mecanismos inmunológicos. Manifestaciones clínicas. Alergia Betalactámicos. Reacciones adversas antiinflamatorios. Diagnóstico: Anamnesis, test in vivo, test in vitro. Desensibilización medicamentosa.

**Objetivos:**

Conocer los tipos y manifestaciones clínicas de las reacciones tipo B. Conocer las reacciones con Beta-lactámicos y antiinflamatorios. Conocer su diagnóstico y tratamiento específico.

16. Alergia insectos y parásitos.

Tipos de parásitos e insectos. Reacciones alérgicas parásitos. Hidatidosis. Anisakis: Clínica, Mecanismos de prevención. Alergia himenópteros: Abejas. Véspidos. Epidemiología. Reacciones inmunológicas locales y sistémicas. Anafilaxia. Diagnóstico. Tratamiento. Inmunoterapia

**Objetivos:**

Conocer los animales con potencial efecto tóxico-alérgico. Conocer las reacciones alérgicas de los parásitos. Mención especial al anisakis. Conocer las reacciones alérgicas de los insectos. Mención especial a los himenópteros.

**6. ORGANIZACIÓN DOCENTE**

**CONTENIDOS**

1	MODULO APARATO DIGESTIVO
2	MÓDULO ALERGOLOGÍA

**7. MÉTODOS DE LA EVALUACIÓN**

Descripción	Tipología	Eval. Final	Recuper.	%
Módulo de Aparato Digestivo. Examen escrito con pregunta tipo test y de casos clínicos.	Examen escrito	No	Sí	65,00
Módulo de Alergología. Examen escrito con pregunta tipo test y de casos clínicos.	Examen escrito	No	Sí	35,00
<b>TOTAL</b>				<b>100,00</b>

**Observaciones**

- Será preciso obtener un mínimo de 60% de aciertos en el examen escrito de cada módulo para aprobar dicho módulo.
- La calificación final de Patología Médica III será el resultante de la calificación obtenida entre ambos módulos.
- Si se aprueba un módulo en el examen ordinario de Aparato Digestivo, o en el parcial de Alergología, su calificación se guardará hasta el examen extraordinario.
- Para aprobar la asignatura es por tanto necesario aprobar los dos módulos en un mismo curso académico.
- En función de la situación sanitaria la evaluación podrá pasar a ser no presencial.

**Criterios de evaluación para estudiantes a tiempo parcial**

Los alumnos matriculados a tiempo parcial deberán ponerse en contacto con el profesor responsable de la asignatura.

**8. BIBLIOGRAFÍA Y MATERIALES DIDÁCTICOS**

**BÁSICA**

- Rozman C, Cardellach F. Farreras Rozman. Medicina Interna (20 edición, 2024). Editorial Elsevier. ISBN 9788413824864.
- Harrison's. Principio de Medicina Interna (21 edición, 2023). Editorial McGraw-Hill Interamericana de España S.L. ISBN 9786071518026.

Esta es la Guía Docente abreviada de la asignatura. Tienes también publicada en la Web la información más detallada de la asignatura en la Guía Docente Completa.