

Estudio Propio: **ESPECIALIZACIÓN EN ENFERMEDADES RESPIRATORIAS EN ATENCIÓN PRIMARIA**

Código Plan de Estudios: **EN55**

Año Académico: **2018-2019**

ESTRUCTURA GENERAL DEL PLAN DE ESTUDIOS:

CURSO	Obligatorios		Optativos		Prácticas Externas	Memoria/ Proyecto	Créditos
	Créditos	Nº Asignaturas	Créditos	Nº Asignaturas	Créditos	Créditos	
1º	40	12					40
2º							
3º							
ECTS TOTALES	40	12					40

PROGRAMA TEMÁTICO:

ASIGNATURAS OBLIGATORIAS

Código Asignatura	Curso	Denominación	Carácter OB/OP	Créditos
704242	1	LAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS EN ATENCIÓN PRIMARIA	OB	3
704244	1	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA (EPOC)	OB	3,3
704245	1	EXACERBACIÓN DE EPOC	OB	3,4
704246	1	ESPIROMETRÍA	OB	3
704247	1	ASMA	OB	3,6
704248	1	CRISIS ASMÁTICA	OB	3
704249	1	USO DE MEDICACIÓN INHALADA	OB	3
705132	1	TABAQUISMO	OB	3
705133	1	SINDROME DE APNEAS-HIPOPNEAS DEL SUEÑO (SAHS)	OB	3,6
705134	1	INFECCIONES RESPIRATORIAS	OB	3,5
705135	1	LESIONES RADIOLÓGICAS QUE REQUIEREN EVALUACIÓN ESPECIALIZADA	OB	4,3
705136	1	USO DE ANTICOAGULACIÓN EN ATENCIÓN PRIMARIA	OB	3,3

Carácter: OB - Obligatoria; OP – Optativa

GUÍA DOCENTE

Año académico	2018-2019	
Estudio	Especialización en Enfermedades Respiratorias en Atención Primaria (EN55)	
Nombre de la asignatura	LAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS EN ATENCIÓN PRIMARIA	
Carácter (Obligatoria/Optativa)	OB	
Créditos (1 ECTS=25 horas)	3	
Modalidad (elegir una opción)	<input type="checkbox"/>	Presencial
	<input type="checkbox"/>	Semipresencial
	<input checked="" type="checkbox"/>	On-line
Profesor responsable	Salvador Díaz Lobato - Carlos Andrés Quezada Loaiza	
Idioma en el que se imparte	Español	

DISTRIBUCIÓN DE CRÉDITOS (especificar en horas)

Número de horas presenciales/on-line asistencia profesor	21
Número de horas de trabajo personal del estudiante	54
Total horas	75

CONTENIDOS (Temario)

1. Morbilidad y mortalidad de las enfermedades respiratorias
2. Costes económicos.
3. Las enfermedades respiratorias
 - a) Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC)
 - b) Asma.
 - c) Neumología
 - d) Tuberculosis
 - e) Síndrome de Apnea-Hipopnea del Sueño (SAHS)
 - f) Cáncer de Pulmón
 - g) Enfermedad Tromboembólica
 - h) Enfermedades Respiratorias Minoritarias (ERM)
 - i) Tabaquismo
 - j) Otras enfermedades respiratorias
 - k) Insuficiencia respiratoria
4. El futuro de las enfermedades respiratorias

EVALUACIÓN

- PARTICIPACIÓN EN LA ASIGNATURA (30% de la nota de la nota final).
Criterios para cuantificar la participación:
 - Lectura del Texto de Actualización.
 - Visualización de la Clase Magistral.
 - Seguimiento del Foro de Debate.
 - Participación en el Foro de manera activa.
 - Envío de casos clínicos al Foro.
- EXAMEN DE EVALUACIÓN (70% de la nota final) : Examen tipo test con un enunciado, pregunta objetiva y 4 opciones de respuesta de la solamente una de ellas es 100% correcta.

Es imprescindible tener superada la participación (al menos un 5) y el examen (al menos un 5) para superar la asignatura. De esta forma, en caso de no aprobar la participación aunque el examen esté aprobado, no se dará por superada la asignatura (y al revés).

BIBLIOGRAFÍA

1. Conferencia internacional de Atención Primaria de Salud (APs), reunida en Alma-Ata el 12 de septiembre de 1978 Art. VI. www.alma-ata.es/declaraciondealmaata.html
2. Starfield B. Primary care: Concept, Evaluation and Policy. Is primary care esencial?. New Cork: Oxford University Press. Lancet 1994; 344:1129-11331992
3. Informe Anual del Sistema Nacional de la Salud de España 2016. www.msssi.gob.es/.../Informe_Anuar_SNS_2016_general.pdf
4. Informe Estado de Salud de la Población de la Comunidad de Madrid 2014. www.madrid.org
5. Boletín Epidemiológico de la Comunidad de Madrid (años 2007/2012). www.madrid.org/boletinepidemiologico
6. Plan Estratégico de Neumología de la Comunidad de Madrid
7. Plan Estratégico en EPOC de la Comunidad de Madrid 2013/2017. www.neumomadrid.org
8. Estrategia de Promoción de la Salud y Prevención en el SNS. En el marco del abordaje de la cronicidad en el SNS. Consejo interterritorial del SNS el 18 de diciembre del 2013. www.msssi.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/
9. Monografías Neumomadrid. www.neumomadrid.org
 - a. V Tromboembolismo pulmonar. 2002
 - b. VI Trastornos respiratorios del sueño. 2004
 - c. VII Tabaquismo. 2004
 - d. IX Neumonías. 2005
 - e. XV Actualizaciones en la EPOC. 2010
 - f. XIX Actualización en el carcinoma broncogénico. 2012
 - g. XXI Actualización en asma. 2013

GUÍA DOCENTE

Año académico	2018-2019	
Estudio	Especialización en Enfermedades Respiratorias en Atención Primaria (EN55)	
Nombre de la asignatura	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA (EPOC)	
Carácter (Obligatoria/Optativa)	OB	
Créditos (1 ECTS=25 horas)	3,3	
Modalidad (elegir una opción)	<input type="checkbox"/>	Presencial
	<input type="checkbox"/>	Semipresencial
	<input checked="" type="checkbox"/>	On-line
Profesor responsable	Salvador Díaz Lobato	
Idioma en el que se imparte	Español	

DISTRIBUCIÓN DE CRÉDITOS (especificar en horas)

Número de horas presenciales/on-line asistencia profesor	23,1
Número de horas de trabajo personal del estudiante	59,4
Total horas	82,5

CONTENIDOS (Temario)

1. **EPOC: qué es y por qué se produce.**
2. **Impacto socio-económico de la EPOC.**
3. **Cuándo sospechar que un paciente tiene EPOC.**
4. **Cómo se diagnostica la EPOC.**
5. **Estratificación del riesgo en Bajo o Alto.**
6. **Caracterización de fenotipos en la EPOC en pacientes de alto riesgo.**
 - a) Qué dice la GOLD 2017.
 - b) Qué dice GesEPOC 2017.
7. **Enfoque terapéutico de la EPOC.**
 - c) Tratamiento guiado por síntomas en pacientes de bajo riesgo.
 - d) Tratamiento guiado por fenotipos en pacientes de alto riesgo
 - e) Continuidad del tratamiento en los pacientes con EPOC.
8. **Últimas reflexiones.**

EVALUACIÓN

- **PARTICIPACIÓN EN LA ASIGNATURA (30% de la nota de la nota final).**

Criterios para cuantificar la participación:

- Lectura del Texto de Actualización.
- Visualización de la Clase Magistral.
- Seguimiento del Foro de Debate.
- Participación en el Foro de manera activa.
- Envío de casos clínicos al Foro.

-

XAMEN DE EVALUACIÓN (70% de la nota final) : Examen tipo test con un enunciado, pregunta objetiva y 4 opciones de respuesta de la solamente una de ellas es 100% correcta.

E

Es imprescindible tener superada la participación (al menos un 5) y el examen (al menos un 5) para superar la asignatura. De esta forma, en caso de no aprobar la participación aunque el examen esté aprobado, no se dará por superada la asignatura (y al revés).

BIBLIOGRAFÍA

1. Woodruff et al. Clinical significance of symptoms in smokers with preserved pulmonary function. *New Engl J Med* 2016;374:1811-21.
2. López-Campos et al. Terapia triple vs triple terapia en EPOC. *Arch Bronconeumol* 2017; 53:419-20.
3. Kobayashi et al. Early Detection of Chronic Obstructive Pulmonary Disease in Primary Care. *Intern Med.* 2017 Sep 25. doi: 10.2169/internalmedicine.8717-16.
4. Gershon et al. Concomitant pulmonologist and primary care for chronic obstructive pulmonary disease: a population study. *Fam Pract.* 2017 Jul 7. doi: 10.1093/fampra/cmz058.
5. Kaplan A, Thomas M. Screening for COPD: the gap between logic and evidence. *Eur Respir Rev.* 2017 Mar 15; 26(143).
6. Houben-Wilke et al. The patient with a complex chronic respiratory disease: a specialist of his own life? *Expert Rev Respir dis* 2017. <http://dx.doi.org/10.1080/17476348.2017.1392242>

GUÍA DOCENTE

Año académico	2018-2019	
Estudio	Especialización en Enfermedades Respiratorias en Atención Primaria (EN55)	
Nombre de la asignatura	EXACERBACIÓN DE LA EPOC	
Carácter (Obligatoria/Optativa)	OB	
Créditos (1 ECTS=25 horas)	3,4	
Modalidad (elegir una opción)	<input type="checkbox"/>	Presencial
	<input type="checkbox"/>	Semipresencial
	<input checked="" type="checkbox"/>	On-line
Profesor responsable	Ina Guerassimova	
Idioma en el que se imparte	Español	

DISTRIBUCIÓN DE CRÉDITOS (especificar en horas)

Número de horas presenciales/on-line asistencia profesor	23,8
Número de horas de trabajo personal del estudiante	61,2
Total horas	85

CONTENIDOS (Temario)

1. **Definición e impacto.**
2. **Fisiopatología.**
3. **Factores de riesgo.**
4. **Diagnóstico y evaluación.**
 - a) Anamnesis y exploración física.
 - b) Pruebas complementarias
 - c) Diagnóstico diferencial
 - d) Etiología.
 - e) Criterios de gravedad.
5. **Criterios de derivación al Hospital.**
6. **Tratamiento extrahospitalario**
 - a) Tratamiento farmacológico.
 - b) Tratamiento no farmacológico.
7. **EPOC con bronquiectasias: ¿qué debemos hacer en una agudización?**
8. **Seguimiento tras una agudización.**
9. **Educación del paciente. Plan de Autocuidado.**

EVALUACIÓN

- PARTICIPACIÓN EN LA ASIGNATURA (30% de la nota de la nota final).
Criterios para cuantificar la participación:
 - Lectura del Texto de Actualización.
 - Visualización de la Clase Magistral.
 - Seguimiento del Foro de Debate.
 - Participación en el Foro de manera activa.
 - Envío de casos clínicos al Foro.
- EXAMEN DE EVALUACIÓN (70% de la nota final) : Examen tipo test con un enunciado, pregunta objetiva y 4 opciones de respuesta de la solamente una de ellas es 100% correcta.

Es imprescindible tener superada la participación (al menos un 5) y el examen (al menos un 5) para superar la asignatura. De esta forma, en caso de no aprobar la participación aunque el examen esté aprobado, no se dará por superada la asignatura (y al revés).

BIBLIOGRAFÍA

1. Guía Española de la EPOC (GesEPOC). Versión 2017 / Arch Bronconeumol. 2017; 53(Supl 1):2-64
2. Bafadhel M, McKenna S, Terry S, Mistry V, Pancholi M, Venge P, et al. Blood eosinophils to direct corticosteroid treatment of exacerbations of chronic obstructive pulmonary disease: a randomized placebo-controlled trial. Am J Respir Crit Care Med. 2012;186:48–55.
3. J.J. Soler, M. Román, A. Fernandez-Villar, P. Piñera-Salmerón. Encuesta de recursos asistenciales y manejo de la exacerbación. J.J. Soler, A. Fernandez-Villar, M. Román, J. Ancochea (Eds.) Proceso Asistencial Integrado del paciente con EPOC exacerbado PACEX-EPOC. (Respira, Barcelona, 2015) 165-171.
4. Documento de Consenso sobre Atención Integral de las Agudizaciones de la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (ATINA-EPOC). Rev Esp Patol Torac. 2012; Supl 1:2-56.
5. Wedzicha JA, Miravittles M, Hurst JR, Calverley PM, Albert RK, Anzueto A, et el. Management of COPD exacerbations: a European Respiratory Society/American Thoracic Society guideline. Eur Respir J. 2017; 49: 1600791.

GUÍA DOCENTE

Año académico	2018-2019	
Estudio	Especialización en Enfermedades Respiratorias en Atención Primaria (EN55)	
Nombre de la asignatura	ESPIROMETRÍA	
Carácter (Obligatoria/Optativa)	OB	
Créditos (1 ECTS=25 horas)	3	
Modalidad (elegir una opción)	<input type="checkbox"/>	Presencial
	<input type="checkbox"/>	Semipresencial
	<input checked="" type="checkbox"/>	On-line
Profesor responsable	Fernando Carrillo Árias - Raquel Morillo Guerrero	
Idioma en el que se imparte	Español	

DISTRIBUCIÓN DE CRÉDITOS (especificar en horas)

Número de horas presenciales/on-line asistencia profesor	21
Número de horas de trabajo personal del estudiante	54
Total horas	75

CONTENIDOS (Temario)

- 1. Aplicaciones, indicaciones y contraindicaciones.**
- 2. Variables.**
- 3. Equipamiento.**
 - a) Espacio físico.
 - b) Equipos.
 - c) Especificaciones mínimas.
 - d) Presentación de los resultados.
 - e) Higiene y control de infección.
 - f) Control de calidad: calibraciones de volumen y flujo
 - g) Mantenimiento.
 - h) Capacitación del técnico.
- 4. Procedimiento.**
 - i) Preparación del paciente y del equipo.
 - j) Descripción de la maniobra.
 - k) Criterios de aceptabilidad.
 - l) Principales fuentes de error.
 - m) Repetibilidad.
- 5. Análisis de la mediciones.**
 - n) Selección de los resultados.
 - o) Indicadores/clasificación calidad de las medidas.
- 6. Presentación de los resultados.**
 - p) Valores de referencia.
 - q) Expresión de los resultados.
- 7. Interpretación.**

8. Prueba broncodilatadora.

- r) Administración del broncodilatador.
- s) Análisis de la respuesta.
- t) Utilidad y limitaciones.

9. Espirómetros de oficina.**EVALUACIÓN**

- PARTICIPACIÓN EN LA ASIGNATURA (30% de la nota de la nota final).
Criterios para cuantificar la participación:
 - Lectura del Texto de Actualización.
 - Visualización de la Clase Magistral.
 - Seguimiento del Foro de Debate.
 - Participación en el Foro de manera activa.
 - Envío de casos clínicos al Foro.
- EXAMEN DE EVALUACIÓN (70% de la nota final) : Examen tipo test con un enunciado, pregunta objetiva y 4 opciones de respuesta de la solamente una de ellas es 100% correcta.

Es imprescindible tener superada la participación (al menos un 5) y el examen (al menos un 5) para superar la asignatura. De esta forma, en caso de no aprobar la participación aunque el examen esté aprobado, no se dará por superada la asignatura (y al revés).

BIBLIOGRAFÍA

1. García-Río F, Calle M et al. Normativa SEPAR sobre la espirometría (revisión 2013). ISBN Módulo 63: 978-84-940708-0-8.
2. García-Río F, Gomez Mendieta MA. Exploración funcional respiratoria. Monografía Neumomadrid. Volumen XVIII/2011. ISBN: 978-84-8473-983-8
3. García-Río F, Calle M, Burgosc F, Casan P, del Campo F, Galdiz JB, Giner J, González-Mangado N, Ortega F, Puente Maestu L. Espirometría. Arch Bronconeumol. 2013;49(9):388–401.
4. McCormack MC. Overview of pulmonary function testing in adults. UpToDate2017. Disponible en: www.uptodate.com
5. García-Río F, Pino JM, Dorgham A, Alonso A, Villamor J. Spirometric reference equations for European females and males aged 65-85 yrs. Eur Respir J. 2004; 24:397-405.

GUÍA DOCENTE

Año académico	2018-2019	
Estudio	Especialización en Enfermedades Respiratorias en Atención Primaria (EN55)	
Nombre de la asignatura	ASMA	
Carácter (Obligatoria/Optativa)	OB	
Créditos (1 ECTS=25 horas)	3,6	
Modalidad (elegir una opción)	<input type="checkbox"/>	Presencial
	<input type="checkbox"/>	Semipresencial
	<input checked="" type="checkbox"/>	On-line
Profesor responsable	Carlos Almonacid Sánchez	
Idioma en el que se imparte	Español	

DISTRIBUCIÓN DE CRÉDITOS (especificar en horas)

Número de horas presenciales/on-line asistencia profesor	25,2
Número de horas de trabajo personal del estudiante	64,8
Total horas	90

CONTENIDOS (Temario)

- 1. Introducción.**
- 2. Definiciones.**
 - a) Definición de asma.
 - b) Definición de la vía clínica.
 - c) Definición de la vía clínica de asma.
- 3. Objetivos de la vía clínica del asma.**
- 4. Estructura de la vía clínica del asma.**
 - a) Profesionales implicados.
 - b) Criterios de entrada y salida de la vía clínica.
 - c) Circuito de pacientes.
- 5. Diagnóstico de asma.**
 - a) Diagnóstico de asma en adultos.
 - b) Diagnóstico de asma en la población infantil.
- 6. Clasificación de la gravedad y control del asma.**
 - a) Clasificación de la gravedad y del control del asma en adultos.
 - b) Clasificación de la gravedad y control del asma en población pediátrica.
- 7. Tratamiento.**
 - a) Tratamiento del asma en adultos.
 - b) Tratamiento del asma en población pediátrica.
- 8. Criterios de derivación.**
 - a) Criterios de derivación Neumología.
 - b) Criterios de derivación Alergología
 - c) Criterios de derivación Pediatría Hospitalaria.
- 9. Material educativo.**

- a) Información general.
- b) Tratamiento farmacológico. Uso de los inhaladores.
- c) Uso de los medidos de flujo máximo o pico (PEF)).

EVALUACIÓN

- PARTICIPACIÓN EN LA ASIGNATURA (30% de la nota de la nota final).
Criterios para cuantificar la participación:
 - Lectura del Texto de Actualización.
 - Visualización de la Clase Magistral.
 - Seguimiento del Foro de Debate.
 - Participación en el Foro de manera activa.
 - Envío de casos clínicos al Foro.
- EXAMEN DE EVALUACIÓN (70% de la nota final) : Examen tipo test con un enunciado, pregunta objetiva y 4 opciones de respuesta de la solamente una de ellas es 100% correcta.

Es imprescindible tener superada la participación (al menos un 5) y el examen (al menos un 5) para superar la asignatura. De esta forma, en caso de no aprobar la participación aunque el examen esté aprobado, no se dará por superada la asignatura (y al revés).

BIBLIOGRAFÍA

1. Guía Española para el Manejo del Asma. GEMA4.2 [Internet]. [citado 6 de agosto de 2017]. Disponible en: <http://www.gemasma.com/>
2. Plaza-Martín AM, Vennera MC, Galera J, et al. Prevalence and clinical profile of difficult-to-control severe asthma in children: results from pneumology and allergy hospital units in Spain. *Allergol Immunopathol (Madr)* 2014; 42: 510–517.
3. GINA Report 2017: Global Strategy for Asthma Management and Prevention. Global Initiative for Asthma - GINA <http://ginasthma.org/2017-gina-report-global-strategy-for-asthma-management-and-prevention/> (accessed 2 September 2017).
4. Demoly P, Annunziata K, Gubba E, et al. Repeated cross-sectional survey of patient-reported asthma control in Europe in the past 5 years. *Eur Respir Rev Off J Eur Respir Soc* 2012; 21: 66–74.
5. Braido F, Brusselle G, Guastalla D, et al. Determinants and impact of suboptimal asthma control in Europe: The INTERNATIONAL CROSS-SECTIONAL AND LONGITUDINAL ASSESSMENT ON ASTHMA CONTROL (LIAISON) study. *Respir Res* 2016; 17: 51.
6. Romero Simó M, Soria Aledo V, Ruiz López P, et al. Guías y vías clínicas, ¿existe realmente diferencia? *Cir Esp*; 81–84.
7. García Caballero J y col. Vías Clínicas (en español). Complejo Hospitalario Universitario de Albacete. Último acceso 20 de enero, 2010. <http://www.chospab.es/calidad/archivos/Vias/elaboracionviasclinicas.pdf>
8. Picazo JJ, González-Romo F, García Rojas A, Pérez-Trallero E, Gil Gregorio P, de la Cámara R, Morató ML, Rodríguez A, Barberán J, Domínguez Hernández V, Linares Rufo M, Jimeno Sanz I, Portolés JM, Sanz Herrero F, Espinosa Arranz J, García-Sánchez V, Galindo Izquierdo M. Consenso sobre la vacunación anti-neumocócica en el adulto con patología de base. *Rev Esp Quimioter.* 2013; 26: 232-52.
9. Grupo de trabajo vacunación frente a neumococo en grupos de riesgo 2015 de la Ponencia de Programas y Registro de Vacunaciones. Utilización de la vacuna frente a neumococo en grupos de riesgo. Comisión de Salud Pública del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. 2015.
10. Cisneros Serrano C, Melero Moreno C, Almonacid Sánchez C, et al. Normativa sobre asma grave no controlada. *Arch Bronconeumol* 2015; 51: 235–246.

GUÍA DOCENTE

Año académico	2018-2019	
Estudio	Especialización en Enfermedades Respiratorias en Atención Primaria (EN55)	
Nombre de la asignatura	CRISIS ASMÁTICA	
Carácter (Obligatoria/Optativa)	OB	
Créditos (1 ECTS=25 horas)	3	
Modalidad (elegir una opción)	<input type="checkbox"/>	Presencial
	<input type="checkbox"/>	Semipresencial
	<input checked="" type="checkbox"/>	On-line
Profesor responsable	Javier Gaudó Navarro	
Idioma en el que se imparte	Español	

DISTRIBUCIÓN DE CRÉDITOS (especificar en horas)

Número de horas presenciales/on-line asistencia profesor	21
Número de horas de trabajo personal del estudiante	54
Total horas	75

CONTENIDOS (Temario)

1. **Introducción.**
2. **Crisis asmática: definición.**
3. **Crisis asmática: generalidades y diagnóstico.**
4. **Crisis asmática: clasificación según velocidad de inicio.**
5. **Crisis asmática: síntomas, signos y pruebas complementarias.**
6. **Tratamiento de la crisis asmática.**
 - a) Exacerbación leve.
 - b) Exacerbación moderada-grave.
7. **Crisis asmática y fracaso del tratamiento .**
8. **Crisis asmática y criterios de hospitalización.**
9. **Crisis asmática y criterios de alta hospitalaria.**
10. **Crisis asmática, asma grave y asma de riesgo vital.**
11. **Crisis asmática y Educación.**
 - a) Objetivos.
 - b) Conocimientos y habilidades.
 - c) Adherencia terapéutica.
12. **Crisis asmática durante el embarazo.**

EVALUACIÓN

- PARTICIPACIÓN EN LA ASIGNATURA (30% de la nota de la nota final).
Criterios para cuantificar la participación:
 - Lectura del Texto de Actualización.
 - Visualización de la Clase Magistral.
 - Seguimiento del Foro de Debate.
 - Participación en el Foro de manera activa.
 - Envío de casos clínicos al Foro.
- EXAMEN DE EVALUACIÓN (70% de la nota final) : Examen tipo test con un enunciado, pregunta objetiva y 4 opciones de respuesta de la solamente una de ellas es 100% correcta.

Es imprescindible tener superada la participación (al menos un 5) y el examen (al menos un 5) para superar la asignatura. De esta forma, en caso de no aprobar la participación aunque el examen esté aprobado, no se dará por superada la asignatura (y al revés).

BIBLIOGRAFÍA

1. GINA 2017, Global Initiative for Asthma. Global Strategy for Asthma Management and Prevention, update 2017. Disponible en: www.ginasthma.org/2017-gina-report-global-strategy-for-asthma-management-and-prevention
2. GEMA 4.2. Guía Española para el Manejo del Asma, revisión 2017. Disponible en: www.gemasma.com
3. McCracken JL, Veeranki SP, Ameredes BT et al. Diagnosis and Management of Asthma in Adults: A Review. JAMA 2017;318:279-290. doi: 10.1001/jama.2017.8372
4. British Thoracic Society, Scottish Intercollegiate Guidelines Network (SIGN). British guideline on the management of asthma. 2016. Disponible en <http://www.sign.ac.uk/pdf/SIGN153.pdf>
5. Fanta CH. Management of acute exacerbations of asthma in adults. Uptodate. updated: Jan 22, 2018. Disponible en <https://www.uptodate.com/contents/management-of-acute-exacerbations-of-asthma-in-adults>
6. Bloom CI, Nissen F, Douglas IJ, Smeeth L, Cullinan P, Quint JK. Exacerbation risk and characterisation of the UK's asthma population from infants to old age. Thorax. 2017 Oct 26. pii: thoraxjnl-2017-210650. doi: 10.1136/thoraxjnl-2017-210650
7. Trevor JL, Chipps BE. Severe Asthma in Primary Care: Identification and Management. Am J Med 2018 Jan 16. pii: S0002-9343(18)30024-X. doi: 10.1016/j.amjmed.2017.12.034
8. Usmani OS, Lavorini F, Marshall J, Dunlop WCN, Heron L, Farrington E, Dekhuijzen R. Critical inhaler errors in asthma and COPD: a systematic review of impact on health outcomes. Respir Res. 2018 Jan 16;19(1):10. doi: 10.1186/s12931-017-0710-y
9. Diver S, Russell RJ, Brightling C. New and emerging drug treatments for severe asthma. Clin Exp Allergy. 2018 Jan 8. doi: 10.1111/cea.13086.
10. Grzeskowiak LE, Grieger JA, Clifton VL. Strategies towards improving pharmacological management of asthma during pregnancy. Pharmacol Res. 2017 Dec 24. pii: S1043-6618(17)30970-2. doi: 10.1016/j.phrs.2017.12.019.

GUÍA DOCENTE

Año académico	2018-2019	
Estudio	Especialización en Enfermedades Respiratorias en Atención Primaria (EN55)	
Nombre de la asignatura	USO DE MEDICACIÓN INHALADA	
Carácter (Obligatoria/Optativa)	OB	
Créditos (1 ECTS=25 horas)	3	
Modalidad (elegir una opción)	<input type="checkbox"/>	Presencial
	<input type="checkbox"/>	Semipresencial
	<input checked="" type="checkbox"/>	On-line
Profesor responsable	Pilar Vich Pérez	
Idioma en el que se imparte	Español	

DISTRIBUCIÓN DE CRÉDITOS (especificar en horas)

Número de horas presenciales/on-line asistencia profesor	21
Número de horas de trabajo personal del estudiante	54
Total horas	75

CONTENIDOS (Temario)

1. **Introducción.**
2. **¿De qué depende la efectividad de un sistema de inhalación?**
3. **¿Qué patologías se benefician de la terapia inhalada?**
4. **¿Cuáles son los sistemas de inhalación disponibles en la actualidad?**
 - a) Inhalador en cartucho presurizado convencional (ICP, MDI o pMDI).
 - b) Inhalador en cartucho presurizado con cámara espaciadora.
 - c) Inhalador en cartucho presurizado activado por la inspiración o de autodisparo (Autohaler®, Easy Breath®).
 - d) Inhalador en cartucho presurizado de partículas extrafinas (Sistema Modulite®, Sistema Alvesco®, Sistema Flutiform®).
 - e) Inhalador en cartucho presurizado sistema Siconer®.
 - f) Inhalador en cartucho presurizado sistema Jet (Ribuject®).
 - g) Inhalador en cartucho presurizado de niebla fina sin propelente (Respimat®).
 - h) Dispositivos en polvo seco (IPS (Inhaladores en Polvo Seco), DPI (Drug Powder Inhalers)).
 - i) Nebulizadores.
5. **¿Qué sistema de inhalación es el más adecuado?**
6. **¿Qué fármacos se pueden usar por vía inhalada para el tratamiento del asma y la EPOC? Crisis asmática y criterios de alta hospitalaria.**
 - d) Glucocorticoides inhalados (GCI).
 - e) Beta 2 (β2) adrenérgicos inhalados.
 - f) Anticolinérgicos inhalados.
 - g) Cromonas inhaladas.

h) Combinaciones de diferentes fármacos.

EVALUACIÓN

- PARTICIPACIÓN EN LA ASIGNATURA (30% de la nota de la nota final).
Criterios para cuantificar la participación:
 - Lectura del Texto de Actualización.
 - Visualización de la Clase Magistral.
 - Seguimiento del Foro de Debate.
 - Participación en el Foro de manera activa.
 - Envío de casos clínicos al Foro.
- EXAMEN DE EVALUACIÓN (70% de la nota final) : Examen tipo test con un enunciado, pregunta objetiva y 4 opciones de respuesta de la solamente una de ellas es 100% correcta.

Es imprescindible tener superada la participación (al menos un 5) y el examen (al menos un 5) para superar la asignatura. De esta forma, en caso de no aprobar la participación aunque el examen esté aprobado, no se dará por superada la asignatura (y al revés).

BIBLIOGRAFÍA

1. Bjermer L. The importance of continuity in inhaler device choice for asthma and chronic obstructive pulmonary disease. *Respiration*. 2014;88(4):346-52. doi: 10.1159/000363771. Epub 2014 Aug 29.
2. Sanchis J, Gich I, Pedersen S. Systematic Review of Errors in Inhaler Use. Has Patient Technique Improved Over Time? *Chest* 2016; 150 (2): 394-406. <http://dx.doi.org/10.1016/j.chest.2016.03.041>
3. Fernandez A, Casan P. Depósito pulmonar de partículas inhaladas. *Arch Bronconeumol*. 2012; 48(7): 240-246.
4. Chiner E, Fernández-Fabrellas E, Agüero R. Aerosolterapia. *Monogr Arch Bronconeumol*. 2015;2(5): 202-215.
5. Úbeda M, Cortés O, Lora A, Praena M. Cámaras de Inhalación en la enfermedad asmática. *FAPap monogr*. 2015; 1: 75-85.
6. Oliveira C, Muñoz A, Domenech A. Terapia nebulizada. Año SEPAR. *Arch Bronconeumol*. 2014;50(12):535-545.
7. Horne R. Compliance, adherence and concordance: Implications for asthma treatment. *Chest* 2006; 130 1 Suppl: 65S-72S. DOI: 10.1378/chest.130.1_suppl.65S
8. Plaza V, Fernández-Rodríguez C, Melero C, Cosío BG, Entrenas LM, de Llano LP, et al. Validation of the 'Test of the Adherence to Inhalers' (TAI) for Asthma and COPD Patients. *J Aerosol Med Pulm Drug Deliv*. 2016 Apr;29(2):142-52. doi: 10.1089/jamp.2015.1212. Epub 2015 Jul 31.
9. Mapa de la Terapia Inhalada. Disponible en: https://www.avancesenrespiratorio.com/arxiu/imatgesbutlleti/Mapa_Terapia_Inhalada.pdf
10. Consenso SEPAR-ALAT sobre terapia inhalada. *Arch Bronconeumol*. 2013;49(Supl 1):2-14.
11. Hess D, Dhand R. Delivery of inhaled medication in adults. *UpToDate*. Jun 2017. Disponible en: <http://www.uptodate.com/contents/delivery-of-inhaled-medication-in-adults>

GUÍA DOCENTE

Año académico	2018-2019	
Estudio	Especialización en Enfermedades Respiratorias en Atención Primaria (EN55)	
Nombre de la asignatura	TABAQUISMO	
Carácter (Obligatoria/Optativa)	OB	
Créditos (1 ECTS=25 horas)	3	
Modalidad (elegir una opción)	<input type="checkbox"/>	Presencial
	<input type="checkbox"/>	Semipresencial
	<input checked="" type="checkbox"/>	On-line
Profesor responsable	Jesús Méndez Cabeza-Velázquez	
Idioma en el que se imparte	Español	

DISTRIBUCIÓN DE CRÉDITOS (especificar en horas)

Número de horas presenciales/on-line asistencia profesor	21
Número de horas de trabajo personal del estudiante	54
Total horas	75

CONTENIDOS (Temario)

1. **Introducción.**
2. **Epidemiología.**
3. **Mortalidad y morbilidad atribuible al tabaco.**
4. **Legislación.**
5. **Bases neurofisiológicas de la dependencia a la nicotina.**
6. **Intervención sobre el fumador.**
 - f) Intervención breve inicial.
 - g) Intervención avanzada.
7. **Diagnóstico.**
 - a) El consumo acumulado de tabaco.
 - b) Disponibilidad del fumador para el abandono del tabaco.
 - c) Grado de dependencia física a la nicotina.
8. **Otros aspectos a valorar en el fumador.**
 - a) Motivación para el abandono.
 - b) Dependencia psicosocial y conductual.
 - c) Cooximetría.
9. **Intervención avanzada.**
 - a) Fumadores en fase de precontemplación
 - b) Fumadores en fase de contemplación
 - c) Fumadores en fase de acción
10. **Tratamiento farmacológico.**
 - a) Fármacos de 1ª línea.
 - b) Fármacos de 2ª línea.
11. **Cigarrillo electrónico.**
12. **Fumadores especiales.**

- a) Embarazo y lactancia.
- b) Menores de 18 años.
- c) Ancianos.
- d) Pacientes con patología cardiaca.
- e) Pacientes hipertensos.
- f) Pacientes diabéticos.
- g) Pacientes con patología pulmonar.
- h) Pacientes en fase de deshabituación de alcohol.
- i) Pacientes con otros hábitos adictivos
- j) Pacientes con patología neurológica.
- k) Pacientes con patología gástrica.
- l) Pacientes con insuficiencia renal o hepática.
- m) Pacientes con patología psiquiátrica.

EVALUACIÓN

- PARTICIPACIÓN EN LA ASIGNATURA (30% de la nota de la nota final).
Criterios para cuantificar la participación:
 - Lectura del Texto de Actualización.
 - Visualización de la Clase Magistral.
 - Seguimiento del Foro de Debate.
 - Participación en el Foro de manera activa.
 - Envío de casos clínicos al Foro.
- EXAMEN DE EVALUACIÓN (70% de la nota final) : Examen tipo test con un enunciado, pregunta objetiva y 4 opciones de respuesta de la solamente una de ellas es 100% correcta.

Es imprescindible tener superada la participación (al menos un 5) y el examen (al menos un 5) para superar la asignatura. De esta forma, en caso de no aprobar la participación aunque el examen esté aprobado, no se dará por superada la asignatura (y al revés).

BIBLIOGRAFÍA

1. Jiménez Ruiz C, Fagerström K, Camarelles Guillem F. Tratado de tabaquismo. Madrid: Ergón; 2007.
2. Jiménez Ruiz C, Jaén CR. Guía de tratamiento del tabaquismo. Barcelona: Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica; 2010.
3. Tabaquismo. Abordaje en atención Primaria. Guía de práctica clínica basada en la evidencia. Grupo de Respiratorio de Sociedad Andaluza de Medicina Familiar y Comunitaria, SAMFyC, 2011.
4. Documento técnico de consenso sobre la atención sanitaria del tabaquismo en España. [Madrid]: Comité Nacional para la Prevención del Tabaquismo; 2008.
5. Camarelles F, Salvador T y cols. Consenso sobre la atención sanitaria del tabaquismo en España. Revista Española de Salud Pública; 2009, vol 83, nº 2, p 175-200.
6. Mataix Sancho J. Guía para el tratamiento del tabaquismo activo y pasivo. Barcelona: SemFyc; 2011.
7. Fiore MC, Baker TB. Clinical practice Treating smokers in the health care setting. N England J Med. 2011 Sep 2009; 365 (13):1222-31
8. Anthenelli R. Evaluating Adverse Events in a Global Smoking Cessation Study. The Lancet; April 2016
9. Ebbert J. Combination Varenicline and Bupropion SR for tobacco. Dependence treatment in cigarette smokers: A randomized trial. JAMA 2014. January (8); 311(2):155-163
10. Hajek et al. Is a combination of varenicline and nicotine patch more effective in helping smokers quit than varenicline alone?. A randomized controlled trial. BMC Medicine 2013, 11:140
11. Cahill K, Lindson-Hawley N et al. Nicotine receptor partial agonist for smoking cessation (Review). Cochrane Reviews 2016, Issue 5. Art.No.:CD006103

GUÍA DOCENTE

Año académico	2018-2019	
Estudio	Especialización en Enfermedades Respiratorias en Atención Primaria (EN55)	
Nombre de la asignatura	SÍNDROME DE APNEAS-HIPOPNEAS DEL SUEÑO (SAHS)	
Carácter (Obligatoria/Optativa)	OB	
Créditos (1 ECTS=25 horas)	3,6	
Modalidad (elegir una opción)	<input type="checkbox"/>	Presencial
	<input type="checkbox"/>	Semipresencial
	<input checked="" type="checkbox"/>	On-line
Profesor responsable	Irene Cano Pumarega - Eva Mañas Baena	
Idioma en el que se imparte	Español	

DISTRIBUCIÓN DE CRÉDITOS (especificar en horas)

Número de horas presenciales/on-line asistencia profesor	25,2
Número de horas de trabajo personal del estudiante	64,8
Total horas	90

CONTENIDOS (Temario)

- 1. Definición, conceptos y clasificación de la gravedad del SAHS.**
- 2. Epidemiología del SAHS**
- 3. El SAHS como problema de salud pública**
- 4. Fisiopatología del SAHS**
 - a) Factores anatómicos.
 - b) Factores musculares.
 - c) Factores neurológicos.
- 5. Factores de riesgo para el SAHS**
- 6. Manifestaciones clínicas del SAHS**
 - Presentación del SAHS en grupos especiales
- 7. Consecuencias del SAHS**
 - a) Cardiovasculares
 - b) Metabólicas
 - c) Neurocognitivas
- 8. Calidad de vida**
- 9. Accidentabilidad**
- 10. Neoplásicas**
- 11. Mortalidad**
- 12. Diagnóstico**
 - a) Pruebas diagnósticas y niveles de complejidad
 - b) Clasificación de dispositivos diagnósticos
 - c) Manejo diagnóstico del paciente con sospecha de SAHS
 - d) Diagnóstico diferencial
 - e) Manejo diagnóstico en el niño

13. Tratamiento

- a) Medidas generales.
- b) Tratamiento con presión positiva continua
- c) Tratamiento con Dispositivos de Avance Mandibular
- d) Tratamiento quirúrgico
- e) Otras alternativas terapéuticas
- f) Manejo terapéutico en el niño

14. Papel de la Atención Primaria en el manejo del SAHS

EVALUACIÓN

- PARTICIPACIÓN EN LA ASIGNATURA (30% de la nota de la nota final).
Criterios para cuantificar la participación:
 - Lectura del Texto de Actualización.
 - Visualización de la Clase Magistral.
 - Seguimiento del Foro de Debate.
 - Participación en el Foro de manera activa.
 - Envío de casos clínicos al Foro.
- EXAMEN DE EVALUACIÓN (70% de la nota final) : Examen tipo test con un enunciado, pregunta objetiva y 4 opciones de respuesta de la solamente una de ellas es 100% correcta.

Es imprescindible tener superada la participación (al menos un 5) y el examen (al menos un 5) para superar la asignatura. De esta forma, en caso de no aprobar la participación aunque el examen esté aprobado, no se dará por superada la asignatura (y al revés).

BIBLIOGRAFÍA

1. Duran-Cantolla J, Puertas-Cuestas F, Pin-Arboledas G, Santa Maria-Cano J, Grupo Español de Sueño. Consenso Nacional sobre el síndrome de apneas-hipopneas del sueño. Arch Bronconeumol. 2005;41(Supl 4):1–110.
2. Lloberes P, Durán-Cantolla J, Martínez-García MÁ, Marín JM, Ferrer A, Corral J, et al. Diagnosis and treatment of sleep apnea-hypopnea syndrome. Spanish Society of Pulmonology and Thoracic Surgery. Arch Bronconeumol. 2011 Mar;47(3):143–56.
3. Berry RB, Brooks R, Gamaldo CE, Harding SM, Lloyd R, Quan S, Troester M, Vaughn B, for the American Academy of Sleep Medicine. The AASM Manual for the Scoring of Sleep and Associated Events: Rules, Terminology and Technical Specifications, Version 2.4. Darien, Illinois: American Academy of Sleep Medicine; 2017.
4. Alonso-Álvarez M, Merino-Andreu M. Documento de consenso del síndrome de apneas-hipopneas durante el sueño en niños. Arch Bronconeumol. 2011;47(suppl 4):2–8.
5. Kaditis AG, Alonso Alvarez ML, Boudewyns A, Alexopoulos EI, Ersu R, Joosten K, et al. Obstructive sleep disordered breathing in 2- to 18-year-old children: diagnosis and management. Eur Respir J. 2016 Jan;47(1):69–94
6. Javaheri S, Barbe F, Campos-Rodriguez F, Dempsey JA, Khayat R, Javaheri S, et al. Sleep Apnea: Types, Mechanisms, and Clinical Cardiovascular Consequences. J Am Coll Cardiol. 2017;69(7):841–58.

GUÍA DOCENTE

Año académico	2018-2019	
Estudio	Especialización en Enfermedades Respiratorias en Atención Primaria (EN55)	
Nombre de la asignatura	INFECCIONES RESPIRATORIAS	
Carácter (Obligatoria/Optativa)	OB	
Créditos (1 ECTS=25 horas)	3,5	
Modalidad (elegir una opción)	<input type="checkbox"/>	Presencial
	<input type="checkbox"/>	Semipresencial
	<input checked="" type="checkbox"/>	On-line
Profesor responsable	Luis Máiz Carro - Rosa Nieto Royo	
Idioma en el que se imparte	Español	

DISTRIBUCIÓN DE CRÉDITOS (especificar en horas)

Número de horas presenciales/on-line asistencia profesor	24,5
Número de horas de trabajo personal del estudiante	63
Total horas	87,5

CONTENIDOS (Temario)

PARTE 1: "NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD (NAC)"

1. Epidemiología.
2. Etiología.
3. Manifestaciones clínicas y diagnóstico.
4. Valoración de gravedad. Escalas pronóstica.
5. Tratamiento.
6. Prevención.

PARTE 2: "BRONQUIECTASIAS"

1. Introducción.
2. Etiología.
3. Microbiología.
4. Diagnóstico.
5. Tratamiento.
 - a) Tratamiento etiológico.
 - b) Tratamiento de la primoinfección.
 - c) Tratamiento de las exacerbaciones.
 - d) Tratamiento de la infección bronquial crónica.
 - e) Tratamiento de la inflamación bronquial.
 - f) Otros tratamientos.
 - g) Tratamiento de las complicaciones.
6. Factores pronósticos y escalas de gravedad.

EVALUACIÓN

- PARTICIPACIÓN EN LA ASIGNATURA (30% de la nota de la nota final).
Criterios para cuantificar la participación:
 - Lectura del Texto de Actualización.
 - Visualización de la Clase Magistral.
 - Seguimiento del Foro de Debate.
 - Participación en el Foro de manera activa.
 - Envío de casos clínicos al Foro.
- EXAMEN DE EVALUACIÓN (70% de la nota final) : Examen tipo test con un enunciado, pregunta objetiva y 4 opciones de respuesta de la solamente una de ellas es 100% correcta.

Es imprescindible tener superada la participación (al menos un 5) y el examen (al menos un 5) para superar la asignatura. De esta forma, en caso de no aprobar la participación aunque el examen esté aprobado, no se dará por superada la asignatura (y al revés).

BIBLIOGRAFÍA

1. Torres A, Barberá J, Falguera M, et al. Guía multidisciplinar para la valoración pronóstica, diagnóstico y tratamiento de la neumonía adquirida en la comunidad. Med Clin (Barc). 2013; 140(5):223.e1–223.e19.
2. Menéndez R, Torres T, Aspa J, et al. Neumonía adquirida en la comunidad. Nueva normativa de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR). Arch Bronconeumol 2010; 46:543-58. Vol. 46 Núm.10 DOI: 10.1016/j.arbres.2010.06.014.
3. Martínez-García MÁ, Máiz L, Olveira C, et al. Normativa sobre la valoración y el diagnóstico de las bronquiectasias en el adulto. Arch Bronconeumol. 2017. <http://dx.doi.org/10.1016/j.arbres.2017.07.015>.
4. Martínez-García MÁ, Máiz L, Olveira C, et al. Normativa sobre el tratamiento de las bronquiectasias en el adulto. Arch Bronco- neumol. 2017.<http://dx.doi.org/10.1016/j.arbres.2017.07.016>.
5. Polverino E, Goeminne P, Melissa J, et al. European Respiratory Society guidelines for the management of adult bronchiectasis. Eur Respir J 2017; 50: 1700629.
6. Máiz L, Nieto R. Morillo R. Seguimiento y manejo terapéutico. Bronquiectasias en Atención Primaria. En: Girón Moreno MR y Martínez-García MA, coordinadores. Madrid: Editorial: OMC; 2017. ISBN: 978-84-7867-519-7.

GUÍA DOCENTE

Año académico	2018-2019	
Estudio	Especialización en Enfermedades Respiratorias en Atención Primaria (EN55)	
Nombre de la asignatura	LESIONES RADIOLÓGICAS QUE REQUIEREN EVALUACIÓN ESPECIALIZADA	
Carácter (Obligatoria/Optativa)	OB	
Créditos (1 ECTS=25 horas)	4,3	
Modalidad (elegir una opción)	<input type="checkbox"/>	Presencial
	<input type="checkbox"/>	Semipresencial
	<input checked="" type="checkbox"/>	On-line
Profesor responsable	Deisy Diana Barrios Barreto - Paola Arrieta Narváez	
Idioma en el que se imparte	Español	

DISTRIBUCIÓN DE CRÉDITOS (especificar en horas)

Número de horas presenciales/on-line asistencia profesor	30,1
Número de horas de trabajo personal del estudiante	77,4
Total horas	107,5

CONTENIDOS (Temario)

1. **Introducción.**
2. **Formación de la imagen radiológica.**
3. **Proyecciones radiológicas.**
4. **Anatomía radiológica del tórax en proyección posteroanterior y lateral.**
 - a) Partes blandas.
 - b) Tórax óseo.
 - c) Pleura.
 - d) Diafragma.
 - e) Tráquea y bronquios.
 - f) Hilios pulmonares.
 - g) Campos pulmonares.
 - h) Mediastino.
5. **Estudio sistemático de la radiografía de tórax.**
6. **Signos radiológicos.**
7. **Lesiones de pared torácica.**
8. **Patología pleural.**
 - a) Derrame pleural (DP).
 - b) Engrosamiento pleural.
 - c) Neumotórax.
 - d) Tumores pleurales.
9. **Patología del mediastino.**
10. **Patología pulmonar. Patrones radiológicos.**
 - a) Atelectasia.

- b) Patrón Alveolar.
- c) Patrón Alveolar.
- d) Nódulos y Masas Alveolares.
- e) Hiperclaridad Pulmonar.
- f) Lesiones Cavitarias Y Quísticas.

11. Alteraciones hiliares.

EVALUACIÓN

- PARTICIPACIÓN EN LA ASIGNATURA (30% de la nota de la nota final).
Criterios para cuantificar la participación:
 - Lectura del Texto de Actualización.
 - Visualización de la Clase Magistral.
 - Seguimiento del Foro de Debate.
 - Participación en el Foro de manera activa.
 - Envío de casos clínicos al Foro.
- EXAMEN DE EVALUACIÓN (70% de la nota final) : Examen tipo test con un enunciado, pregunta objetiva y 4 opciones de respuesta de la solamente una de ellas es 100% correcta.

Es imprescindible tener superada la participación (al menos un 5) y el examen (al menos un 5) para superar la asignatura. De esta forma, en caso de no aprobar la participación aunque el examen esté aprobado, no se dará por superada la asignatura (y al revés).

BIBLIOGRAFÍA

1. Álvarez Martínez CJ (coord.) et al. Normativa sobre el manejo del nódulo pulmonar solitario. Arch Bronconeumol. 2014;50(7):285–293.
2. Villar Álvarez F. Recomendaciones SEPAR de diagnóstico y tratamiento del cáncer de pulmón de células no pequeñas. Arch Bronconeumol. 2016; 52 (Supl 1):2-62.
3. Oken MM1 et al. Screening by chest radiograph and lung cancer mortality: the Prostate, Lung, Colorectal, and Ovarian (PLCO) randomized trial. JAMA. 2011; 306 (17):1865-73.
4. Rodríguez Hermosa JL, Calle Rubio M, Álvarez-Sala JL. Neumonías de lenta resolución. Rev Clin Esp 2004; 204 (7):375-8.
5. Villena Garrido V. et al. Normativa sobre el diagnóstico y tratamiento del derrame pleural. Actualización. Arch Bronconeumol 2014; 50: 235-49.
6. Miravittles M et al. Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de Pacientes con Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) – Guía Española de la EPOC (GesEPOC). Versión 2017. Arch Bronconeumol 2017; 53 (Supl 1):1-64
7. Xaubeta A. et al. Diagnóstico y tratamiento de las enfermedades pulmonares intersticiales difusas. Arch Bronconeumol 2003; 39 (12):580-600.

GUÍA DOCENTE

Año académico	2018-2019	
Estudio	Especialización en Enfermedades Respiratorias en Atención Primaria (EN55)	
Nombre de la asignatura	USO DE ANTICOAGULACIÓN EN ATENCIÓN PRIMARIA	
Carácter (Obligatoria/Optativa)	OB	
Créditos (1 ECTS=25 horas)	3,3	
Modalidad (elegir una opción)	<input type="checkbox"/>	Presencial
	<input type="checkbox"/>	Semipresencial
	<input checked="" type="checkbox"/>	On-line
Profesor responsable	David Jiménez Castro - Carlos Andrés Quezada Loaiza	
Idioma en el que se imparte	Español	

DISTRIBUCIÓN DE CRÉDITOS (especificar en horas)

Número de horas presenciales/on-line asistencia profesor	23,1
Número de horas de trabajo personal del estudiante	59,4
Total horas	82,5

CONTENIDOS (Temario)

- 1. Introducción.**
- 2. Estudios de eficacia y seguridad.**
 - a) Ensayos clínicos pivotaes.
 - b) Gravedad del sangrado.
- 3. Regímenes.**
- 4. Análisis de subgrupos.**
 - a) Pacientes con TEP vs. pacientes con TVP.
 - b) Edad.
 - c) Peso.
 - d) Enfermedad renal.
 - e) Pacientes frágiles.
- 5. Recomendaciones de uso de los ACODs en la ETEV.**

EVALUACIÓN

- PARTICIPACIÓN EN LA ASIGNATURA (30% de la nota de la nota final).
Criterios para cuantificar la participación:
 - Lectura del Texto de Actualización.
 - Visualización de la Clase Magistral.
 - Seguimiento del Foro de Debate.
 - Participación en el Foro de manera activa.
 - Envío de casos clínicos al Foro.

- EXAMEN DE EVALUACIÓN (70% de la nota final) : Examen tipo test con un enunciado, pregunta objetiva y 4 opciones de respuesta de la solamente una de ellas es 100% correcta.

Es imprescindible tener superada la participación (al menos un 5) y el examen (al menos un 5) para superar la asignatura. De esta forma, en caso de no aprobar la participación aunque el examen esté aprobado, no se dará por superada la asignatura (y al revés).

BIBLIOGRAFÍA

1. Prins MH, Lensing AW, Bauersachs R, van Bellen B, Bounameaux H, Brighton TA, Cohen AT, Davidson BL, Decousus H, Raskob GE, Berkowitz SD, Wells PS; EINSTEIN Investigators. Oral rivaroxaban versus standard therapy for the treatment of symptomatic venous thromboembolism: a pooled analysis of the EINSTEIN-DVT and PE randomized studies. *Thromb J* 2013; 11: 21.
2. Agnelli G, Büller HR, Cohen A, Curto M, Gallus AS, Johnson M, Masiukiewicz U, Pak R, Thompson J, Raskob GE, Weitz JI, for the AMPLIFY Investigators. Oral apixaban for the treatment of acute venous thromboembolism. *N Engl J Med* 2013; 369: 799-808.
3. Schulman S, Kakkar AK, Goldhaber SZ, Schellong S, Eriksson H, Mismetti P, Christiansen AV, Friedman J, Le Maulf F, Peter N, Kearon C; RE-COVER II Trial Investigators. Treatment of acute venous thromboembolism with dabigatran or warfarin and pooled analysis. *Circulation* 2014; 129: 764-772.
4. Hokusai-VTE Investigators, Büller HR, Décousus H, Grosso MA, Mercuri M, Middeldorp S, Prins MH, Raskob GE, Schellong SM, Schwocho L, Segers A, Shi M, Verhamme P, Wells P. Edoxaban versus warfarin for the treatment of symptomatic venous thromboembolism. *N Engl J Med* 2013; 369: 1406-1415.
5. Lim HY, Nandurkar H, Ho P. Direct oral anticoagulants and the paradigm shift in the management of venous thromboembolism. *Semin Thromb Hemost* 2018; 44: 261-266.