



**Proceso: Formulación del Currículo  
y Plan de Estudios**

**Guía de Cátedra**

Código:	DOC11-FO-01
Versión:	2
Fecha:	05/07/2017
Hoja:	Página 1 de 3

**1. Identificación del Curso/ Módulo**

Nombre del Curso/ Módulo: <b>EMBOLIZACIÓN</b>	Línea de conocimiento <b>CMCL</b>	Código materia: <b>14247</b>	Crédito: <b>2</b>	Horas totales <b>96</b>	Horas Clase <b>32</b>
					Horas Independientes <b>64</b>

Facultad/ Departamento **Ciencias de la Salud**

Programa que Administra el curso o módulo **Especialización en Radiología Intervencionista**

Niveles de Formación	Técnico Profesional		Especialización	<b>X</b>
	Tecnológico Profesional		Maestría	
	Profesional		Doctorado	

Modalidad  Presencial  Dual  Virtual

Fecha de actualización de la guía: **Febrero de 2019**

**2. Restricciones de:**

Conocimiento	Orden
Prerrequisito Haber cursado el módulo de Principios generales	
Correquisitos	

**3. Justificación**

La embolización percutánea transcáteter consiste en la oclusión de un territorio vascular mediante un dispositivo o agente (sólido o líquido) con el fin de producir una oclusión intencionada de la luz del vaso. La oclusión vascular puede ser realizada desde cualquier nivel, desde las arterias o venas de gran calibre hasta el lecho capilar, puede ser temporal o permanente, parcial o completa.

El objetivo de la embolización percutánea es detener o prevenir una hemorragia, desvitalizar una estructura, tumor u órgano, ocluir sus aportes de sangre y reducir el flujo en un órgano o lesión vascular.

La embolización percutánea se realiza con intención adyuvante, curativa-definitiva o paliativa: La embolización adyuvante puede realizarse de forma preoperatoria, adyuvante a quimioterapia y/o radioterapia o complementaria a otras técnicas intervencionistas. La embolización curativa-definitiva es la que se realiza por ejemplo en los aneurismas, fístulas arteriovenosas, malformaciones arteriovenosas y sangrados traumáticos. La embolización paliativa es aquella que se efectúa en casos de neoplasias malignas sangrantes, malformaciones arteriovenosas de gran tamaño y otros tipos de hemorragias.

Teniendo en cuenta su participación dentro de los procedimientos de Radiología Intervencionista, el conocimiento de la técnica de embolización y la adopción como práctica rutinaria es indispensable en la formación del Radiólogo Intervencionista.

Impartir el conocimiento teórico y práctico del procedimiento de Embolización percutánea.

**4. Competencias de formación**

Competencia	Resultado de aprendizaje esperado
Competencias de formación que busca desarrollar (En términos de ubicación en el proceso del estudiante):	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Conoce la técnica del procedimiento de Embolización percutánea, indicaciones, contraindicaciones, complicaciones.</li> </ul>	

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conoce el manejo de las complicaciones de la embolización.</li> <li>• Comprende las intervenciones médicas de radiología intervencionista en las cuales se usa la embolización percutánea.</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conocer la técnica del procedimiento de Embolización percutánea, indicaciones, contraindicaciones, complicaciones</li> <li>• Conocer el manejo de las complicaciones de la embolización.</li> <li>• Comprender las intervenciones médicas de radiología intervencionista en las cuales se usa la embolización percutánea.</li> <li>• Adquiere destrezas en el manejo de los diferentes materiales embolizantes: gelfoam, alcohol, pegamentos, partículas esféricas, dispositivos de oclusión vascular y coils.</li> <li>• Conocer la indicación del mejor material a administrar en cada caso.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sustenta sus conocimientos académicos y evidencia una capacidad interpretativa y argumentativa en sus exposiciones sobre el tema.</li> <li>• Sustenta sus conocimientos académicos y evidencia una capacidad interpretativa y argumentativa en sus exposiciones sobre el tema.</li> <li>• Construye un plan terapéutico apoyado en la técnica de Embolización para resolver patologías susceptibles de manejo mediante esta técnica.</li> <li>• Maneja los diferentes tipos de cateterismos selectivos y supraselectivos y el manejo de los microcatéteres y microguias.</li> <li>• Sustenta sus conocimientos académicos y evidencia una capacidad interpretativa y argumentativa en sus exposiciones sobre el tema</li> </ul>

#### 5. Contenido de la actividad académica\*

Unidad	Temáticas	Semanas	Evaluación del aprendizaje
Embolización	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Embolización</li> <li>• Técnicas de embolización</li> <li>• Agentes utilizados en embolización</li> <li>• Ventajas</li> <li>• Complicaciones</li> <li>• Técnicas de compresión</li> </ul>	2	Participación, club de revistas, seminarios, rondas

#### 6. Estrategias Pedagógicas

- Panel de discusión académica basado en la revisión de la literatura actualizada.
- Revista general del servicio todos los días con el grupo de radiología intervencionista.
- Seminario 2 veces por semana.
- Procedimientos acompañado y supervisado por Especialista.

- Club de Revistas
- Talleres
- Presentación y análisis de casos clínicos

Otra:

### 7. Evaluación y Registro de resultados

**Evaluar:**

Nota conceptual con base en el grado de compromiso en la revisión anticipada de la literatura, Participación del estudiante en las discusiones académicas y talleres de resolución de casos clínicos.

Evaluación escrita sobre los temas desarrollados en las actividades académicas.

- Nota conceptual: 70%
- Evaluación escrita: 30%

**Registro:**

Una vez al año el docente registra las calificaciones obtenidas por cada estudiante a través de centro de calificaciones de la plataforma. Al finalizar el curso, el docente registra una nota final integral en el sistema de registro de la UNAB denominado Cosmos académico

### 8. Referencias Bibliográficas

Bibliografía UNAB	Notación topográfica
Quality Improvement Guidelines for Uterine Artery Embolization for Symptomatic Leiomyomas Guidelines for Peripheral and Visceral Vascular Embolization Training Joint Writing Groups of the Standards of Practice Committees for the Society of Interventional Radiology (SIR), Cardiovascular and Interventional Radiological Society of Europe (CIRSE), and Canadian Interventional Radiology Association (CIRA) Utilization of Angiography and Embolization for Abdominopelvic Trauma: 14 Years' Experience at a Level I Trauma Center Bahman S. Roudsari <sup>1,2</sup> , Kevin J. Psoter <sup>3</sup> , Siddharth A. Padia <sup>1</sup> , Matthew J. Kogut <sup>1,4</sup> and Sharon W. Kwan <sup>1</sup>	

Bibliografía Complementaria

- <http://www.ajronline.org/doi/abs/10.2214/AJR.13.11216>
- <http://www.ajronline.org/doi/abs/10.2214/AJR.13.11216>

### 9. Observaciones

--