



MASTER EN DIABETES EN LA PRÁCTICA CLÍNICA DIARIA

2024
2026

DIRECTORES

**Ricardo Gómez Huelgas
Guillermo E. Umpiérrez
Josep María Nicolás**



UNIVERSITAT DE
BARCELONA



GRUPO
MENARINI



SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA INTERNA
La asistencia integral de la persona enferma

Càtedra SEMI FEMI
de Medicina Interna

ESTRUCTURA

La propuesta docente del Máster en Diabetes se estructura en 6 Módulos independientes y un Trabajo fin de Máster, obligatorios. Cada Módulo se compone de 5 Lecciones que se cursan online. La estructura está pensada para que todos los Módulos y Lecciones sean homogéneos, que en los contenidos teóricos se aplique la medicina basada en la evidencia y el aprendizaje basado en problemas, para desarrollar las habilidades de lectura y análisis crítico de los artículos más relevantes y las habilidades profesionales diagnósticas. Para garantizar la máxima accesibilidad y flexibilidad, el aprendizaje se realizará de manera no presencial a través de un entorno web que permitirá el acceso a los contenidos docentes, y a la tutorización continuada con los profesores y la secretaría académica. Para el desarrollo de los diferentes Módulos se utilizarán las siguientes metodologías:

- **PARTE TEÓRICA** en la que se desarrollan los conocimientos y bases científicas de cada tema aplicando la medicina basada en la evidencia. El contenido docente se estructura en forma de manuscrito tipo "revisión" de unas 30 páginas escritas con los gráficos, tablas, figuras y videos de apoyo.
- **PARTE PRÁCTICA:** A) Revisión bibliográfica de artículos de referencia por su importancia y actualidad para desarrollar las habilidades de lectura crítica, y destacar los aspectos más importantes de cada lección. Además, el alumno dispone de bibliografía de apoyo (guías de práctica clínica, consensos, artículos relevantes, etc) accesible desde la biblioteca virtual. B) Casos clínicos: Resolución interactiva de un caso clínico basado en situaciones diagnósticas y/o terapéuticas a resolver habitualmente en la práctica clínica. Se planteará la resolución de un caso clínico estructurado en base a un paciente. Al finalizar la descripción, el profesor planteará preguntas tipo test que se irán intercaldando en diferentes momentos de la resolución del mismo, escalonadas, sobre el manejo más adecuado para el paciente, preguntas que deben incluir la respuesta y el razonamiento en base a los contenidos de la parte teórica. C) Autoevaluación: Compuesta por 20 preguntas tipo test por lección con respuestas correctas razonadas por el profesor. El objetivo de esta sección es que el alumno valore su progresión en los conocimientos. Se puede realizar hasta un máximo de 5 veces.
- **SISTEMA DE EVALUACIÓN.** Prueba final de evaluación o suficiencia para cada módulo. Dicha prueba consiste en un examen test de 20 preguntas con 4 respuestas posibles que se escogen aleatoriamente del total de las 100 preguntas test de autoevaluación de cada módulo (20 por lección), respetando la proporción entre las lecciones. Una vez finalizado el examen, el Entorno Virtual de Aprendizaje (EVA) remite el resultado al alumno y a la secretaría académica y lo deja registrado en el sistema para su comprobación. Para superar la prueba de suficiencia se requiere un mínimo de aciertos del 70%.

PROGRAMA DOCENTE

MÓDULOS Y FECHAS	CONTENIDO	PROFESORADO
MÓDULO 1 Conceptos generales <i>Pablo Pérez Martínez</i> 03/02/25 a 14/04/25	<ol style="list-style-type: none">1. Concepto, diagnóstico y clasificación de la diabetes. Claves clínicas para el diagnóstico de las diabetes menos prevalentes (diabetes monogénicas, LADA, diabetes secundarias). Cribado de la diabetes. Epidemiología de la obesidad y la diabetes. Costes asociados. Etiopatogenia de la diabetes tipo 2. Nuevos factores etiopatogénicos de la diabetes tipo 2 (microbiota, SNC).2. Prevención de la diabetes tipo 2. Medidas farmacológicas y no farmacológicas. Tratamiento de la obesidad en el paciente con diabetes tipo 2. Criterios de remisión de la diabetes tipo 2. Prevención de la diabetes tipo 1.3. Objetivos de control glucémico. Beneficios y limitaciones del control glucémico. Efecto legado. Tratamiento intensivo precoz de la diabetes tipo 2.4. Manejo de factores de riesgo vascular: hipertensión arterial, dislipemia y antiagregación en el paciente con diabetes tipo 2.5. Estimación del riesgo vascular en el paciente con diabetes tipo 2. Diabetes y cáncer.	<i>Fernando Gómez Peralta</i> <i>Francisco Tinahones Madrueño</i> <i>Javier Ampudia Blasco</i> <i>Enrique Rodilla Sala</i> <i>Miguel Camafort Babkowski</i>
MÓDULO 2 Tratamiento no insulínico <i>Ricardo Gómez Huelgas</i> 15/04/25 a 24/06/25	<ol style="list-style-type: none">6. Aspectos nutricionales en la diabetes tipo 2. Cálculo de raciones. Uso de programas informáticos. Índice glucémico y carga glucémica. Actividad física en el paciente con diabetes tipo 2. Tabaquismo.7. Fármacos antidiabéticos orales clásicos. Metformina. Secretagogos: sulfonilureas, glitazonas. Inhibidores de la alfa glucosidasa. Inhibidores de la DPP-4.8. Fármacos antidiabéticos parenterales no insulínicos. Agonistas del receptor del GLP-1. Tirzepatida. Nuevos multiagonistas.9. Inhibidores del SGLT-2.10. Análisis comparativos de las guías de práctica clínica. Tendencias en el consumo de fármacos antidiabéticos en España. Nuevos tratamientos antidiabéticos en desarrollo.	<i>Gabriel Oliveira Fuster</i> <i>Mikel Izquierdo Redin</i> <i>José Pablo Miramontes González</i> <i>María Dolores García de Lucas</i> <i>Luis Miguel Pérez Belmonte</i> <i>Alfredo Michán Doña</i>

MÓDULOS Y FECHAS	CONTENIDO	PROFESORADO
MÓDULO 3 Tratamiento insulínico Francisco Javier Carrasco Sánchez 25/06/25 a 13/09/25	11. Principios generales del tratamiento insulínico. Insulinas basales. Insulinas rápidas y ultrarrápidas. Nuevas insulinas.	Francisco Javier Carrasco Sánchez
	12. Pautas de insulinización. Tratamientos combinados: insulina-agonistas GLP-1, insulina-antidiabéticos orales.	Antonio Pérez Pérez
	13. Paciente hospitalizado. Tratamiento no insulínico en el paciente con diabetes tipo 2 en el hospital. Alta hospitalaria.	Guillermo E. Umpiérrez
	14. Complicaciones agudas: Hiperglucemia casual. Hipoglucemias. Cetoacidosis diabética. Situación hiperosmolar hiperglucémica.	Francisco Pasquel
	15. Diabetes esteroidea. Diabetes postrasplante.	Sergio Jansen Chaparro Juana Alonso Titos
MÓDULO 4 Manejo del paciente en situaciones especiales Javier Ena Muñoz 14/09/25 a 23/11/25	16. Diabetes en el paciente de edad avanzada. Comorbilidad y diabetes. Síndromes geriátricos (Fragilidad. Sarcopenia. Depresión. Deterioro cognitivo).	Francesc Formiga Pérez
	17. Población inmigrante. Ramadán. Diabetes tipo 2 infantojuvenil. Diabetes gestacional. Diabetes en la mujer.	Marta Fernández Toral
	18. Manejo del paciente diabético con enfermedad cardiovascular. Cardiopatía isquémica.	José María Fernández Rodríguez
	19. Manejo del paciente diabético con enfermedad cardiovascular. Insuficiencia cardíaca. Miocardiopatía diabética.	José María Cepeda Rodrigo Ana Lorenzo Almorós
	20. Manejo del paciente diabético con enfermedad cardiovascular. Enfermedad cerebrovascular. Enfermedad arterial periférica.	Mª Dolores López Carmona
MÓDULO 5 Complicaciones de la diabetes Juana Carretero Gómez 24/11/25 a 12/02/26	21. Pie diabético. Infecciones características en el paciente diabético.	Carlos Lumbreras Bermejo
	22. Retinopatía diabética. Neuropatía diabética.	Francisco Gómez Delgado
	23. Enfermedad renal diabética. Manejo del paciente con diabetes e insuficiencia renal crónica.	David León Jiménez
	24. Obesidad. Enfermedad del Hígado graso asociada a la difusión metabólica. Otras complicaciones de la obesidad: SAHOS, Hipogonadismo.	Juana Carretero Gómez
	25. Complicaciones osteoarticulares. Periodontitis. Manifestaciones cutáneas de la diabetes. Diabetes y cáncer.	Francisco Gómez Delgado Pablo Hernández Bel
MÓDULO 6 Temas complementarios José López Miranda 13/02/26 a 24/04/26	26. Determinantes sociales de la salud. Modelos de atención a la cronicidad en pacientes con diabetes. Adherencia terapéutica y entrevista motivacional. Inercia terapéutica.	José Miguel Morales Asensio
	27. Cirugía metabólica. Indicaciones, técnicas, resultados, complicaciones y seguimiento. Trasplante pancreático.	Antonio Torres García
	28. Telemedicina. Técnicas de automonitorización y autocontrol. Monitorización continua de la glucemia. Aplicaciones clínicas e investigacionales. Aplicaciones de e-health y de inteligencia artificial en diabetes.	Javier Delgado Lista
	29. Diabetología de precisión. De la genómica a la personómica.	Pablo Pérez Martínez
	30. Hipoglucemia en el paciente con diabetes: diagnóstico, detección, implicaciones clínicas, prevención y tratamiento.	Ana M. Cebrián Cuenca
TRABAJO FIN DE MÁSTER 13/02/26 a 24/05/26	El trabajo fin de Máster es necesario para conseguir la titulación de Máster en diabetes y consiste en un trabajo de investigación fruto del trabajo individual o colectivo del alumno/alumnos en el ámbito de la diabetes tipo 2 y/o la obesidad bajo la dirección de profesores del Máster. El objetivo es completar la formación científica del alumno y capacitarle para elaborar y desarrollar un trabajo en el campo de la diabetes.	

OBJETIVO

Ofertar a los médicos internistas (preferentemente, juniors o residentes de último año) un programa docente que posibilite la adquisición de conocimientos, habilidades y actitudes que permitan tratar de manera integral a los pacientes con diabetes tipo 2 en diferentes contextos clínicos (hospitalización, consultas externas) en base a la mejor evidencia científica disponible.

Los 2 objetivos prioritarios del máster son:

1. Mejorar los conocimientos y habilidades de los médicos internistas en el manejo de los pacientes con diabetes, hospitalizados.
2. Mejorar los conocimientos y habilidades de los médicos internistas en el manejo de los pacientes con diabetes y multimorbilidad.

APRENDIZAJE ON LINE

Este programa de FMC virtual basado en Internet se desarrolla desde un Entorno Virtual de Aprendizaje (EVA) con un alto contenido en autoaprendizaje y autoevaluación. El EVA proporciona todos los elementos que se han demostrado efectivos en la formación a distancia a través de internet: la interactividad, la progresión secuenciada de las sesiones y la utilización de Módulos de refuerzo. El uso de las nuevas tecnologías contempla la utilización del correo electrónico, foros de debate y la visualización interactiva de vídeos, imágenes, exploraciones, email con acceso a profesores y foros, para ayudar al desarrollo de habilidades y técnicas específicas.

El programa se ha diseñado con un fuerte componente de autoaprendizaje y autoevaluación, antes de la evaluación final, para asegurar el aprendizaje de los contenidos que se adquieren de forma secuencial y progresiva a través del EVA.

PATROCINIO

El programa cuenta con becas no condicionadas facilitadas por GRUPO MENARINI

ACREDITACIÓN

Master de formación permanente por la Universidad de Barcelona. Título propio (1.500 h lectivas y 60 créditos ECTS).



GRUPO
MENARINI
www.menarini.es

REQUISITOS DE ADMISIÓN

Los interesados en realizar este master deberán completar una hoja de preinscripción en la web

www.masterendiabetes.com

En cuanto realice la preinscripción, recibirá un **mail de confirmación, que le agradeceríamos conservase como constancia** de la misma. Si su preinscripción es aceptada, recibirá una comunicación por correo electrónico solicitándole los documentos necesarios para formalizar la matrícula.

• **Requisitos de admisión (se deben cumplir todos para poder acceder al máster):**

1. Ser licenciado en Medicina y Cirugía o graduado en Medicina.
2. Mínimo de 4 años de ejercicio profesional.
3. Acceso a un ordenador personal y conexión a internet. Una dirección de correo electrónico y conocimientos a nivel de usuario.

• **Criterios de priorización:** (se aplicarán en caso de que la demanda supere a la oferta de plazas) el orden de los criterios y la distribución geográfica influye en la selección de alumnos. Siendo los criterios de mayor a menor valoración.

1. Ser Especialista en Medicina Interna.
2. Ser miembro de la SEMI (se priorizará de mayor a menor antigüedad)
3. Miembro del Grupo de trabajo (Diabetes, Obesidad y Nutrición) (se priorizará de mayor a menor antigüedad)

• **Documentación para la matrícula, en caso de que sea aceptada su preinscripción (alumnos nacionales):**

- Documento de solicitud de matrícula (UB). Se le hará llegar en el proceso de matrícula
 - 1 fotocopia por ambas caras, de su documento de identidad, en vigor (anverso y reverso).
 - 1 fotocopia **compulsada***, por ambas caras, del título de Licenciado en Medicina (anverso y reverso). Se deberá remitir por correo certificado la compulsada original, en tinta. No es válido el título de especialista, ni la compulsada del Colegio de Médicos.
- *En sustitución a la copia compulsada, se puede remitir registro RUCT del ministerio junto con una copia simple del título, por mail a secretaria@masterendiabetes.com

En caso de compulsada física del título de medicina, con sello original, se deberá remitir por correo **certificado** a:

Ref.: **MASTER EN DIABETES 24-26**

Att. Yolanda Eroles

c/ Aragón 9, 3º 1ª - 08015 Barcelona

En el caso de estudiantes no pertenecientes a la UE, consultar con secretaria@masterendiabetes.com

Para más información:

secretaria@masterendiabetes.com

Fechas para realizar la preinscripción:

4 de noviembre 2024 a 3 de enero 2025