

# IV WORKSHOP EN CÁNCER AVANZADO DE TIROIDES

Con la colaboración de:

ETHICON ENDO-SURGERY

Johnson-Johnson Medical

# Hospital Universitario de Bellvitge

### IV WORKSHOP EN CÁNCER AVANZADO DE TIROIDES.





### Introducción:

El Cáncer Diferenciado de Tiroides (CDT) es el cáncer endocrino más frecuente y ocurre en el 5% de los nódulos tiroideos. Por razones no del todo explicadas, la incidencia del cáncer de tiroides está aumentando, si bien el pronóstico es excelente. La supervivencia libre de enfermedad a largo plazo es del 90% a los 20 años.

El Carcinoma papilar de Tiroides (CPT), es el más frecuente y tiende a diseminar por vía linfática, encontrándose metástasis ganglionares hasta en el 50% de los pacientes. La ecografía es una herramienta de uso sistemático en la estadificación del cáncer así como en el seguimiento y diagnóstico de la recidiva.

El tratamiento quirúrgico del CDT es la tiroidectomía total. La disección ganglionar por compartimentos debe realizarse en todos aquellos casos con afectación ganglionar evidente o altamente sospechosa. La utilización sistemática de la ecografía en la estadificación del CDT así como la introducción de nuevas tecnologías (utilización del bisturí armónico, PTH intraoperatoria, monitorización del N recurrente, etc.) han permitido realizar la cirugía del CDT y el vaciamiento ganglionar con mayor eficacia y menor índice de complicaciones.

### **Objetivos del curso:**

- 1.Repasar la anatomía quirúrgica del cuello haciendo hincapié en los puntos delicados de la disección ganglionar.
- 2. Actualizar nuestros criterios en:
  - •Utilización y valor predictivo de PTHio
  - •Estadificación preoperatoria del CDT
  - •Indicaciones, aspectos técnicos y tipos de vaciamiento
  - •Estado actual del seguimiento del CDT.
  - •Opciones terapéuticas en caso de recidiva.
  - •Cirugía del nervio laríngeo.

Asistencia a Sesiones Quirúrgicas "en vivo" donde se tratarán al menos 2 casos de CPT con afectación ganglionar.

Se limita el número de asistentes a 4 con el objetivo de garantizar una mayor calidad docente.

Se realizará una nueva edición del curso cada 3 ó 4 meses. Los casos pueden variar en función de la estadificación y de los hallazgos intraoperatorios en cada caso concreto.

**Dirigido a:** Staff con actividad en Unidades de Cirugía Endocrina o interés por la misma.

**Interesados:** Contactar con el delegado regional de ventas de Ethicon Endo Surgery.

### **Organiza:**

# Unidad de Cirugía Endocrina, Servicio de Cirugía General y Digestiva.

Dr. P. Moreno, Jefe de Sección (Director del Curso)

Dr. JM. Francos, Médico Adjunto.

Dr. E. Fernández, Médico Residente.

Albert Bosch, Estudiante de Medicina. Interno.

Dr. A. Rafecas, Jefe de Servicio.

### Colaboran:

Dr. JM. Gómez (Endocrinología y Nutrición).

Dra. C. Cañas (Radiodiagnóstico).

Dr. R. Mast (Radiodiagnóstico).

Dra. I. Aparicio (Anestesiología).

Dra. R. Sanzol (Anestesiología).

Dra. F. Martín (Médico Adjunto, Otorrinolaringología).

Sra. Yolanda Viñals Marlé (Quirofanista).

Sra. Silvia Pérez Fernández (Quirofanista).

Sra. Pilar Trujillo Lopo (Aux. Enfermería, Quirófano)

Sra. Laura Fernández (Due, Sala).

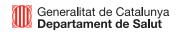
Sra. Carmen Badía Roqué (Aux. Enfermería, Sala)

Acreditado por:



con 3.6 créditos.

SEAFORMEC Sistema Español de Acreditación



### **PROGRAMA GENERAL**

	Día 1		Día 2		Día 3
08:00 h		08:15 h	Pase de visita (caso 1).	08:30 h	Diagnóstico Caso 2: Recidiva CPT Sesión quirúrgica 2: VGCCB + VGFD + Posible VGFI
08:15 h		08:30 h	Diagnóstico Caso 1: CPT + Mx Laterocervical		
08:40 h		00.30 11	Sesión Quirúrgica 1: TT + VGCCB + VGF		
15:30 h		15:30 h	Comida	15:30 h	Comida
16:00 h	Bienvenida (Dr. A. Salazar, Director Médico del HUB) Presentación del curso (Dr. P. Moreno).	16:15 h	Discusión del caso realizado.	16:00 h	Clausura del curso (Dr. A Rafecas).
16:15 h	Anatomía Quirúrgica del Cuello (Dr. P. Moreno).	16:45 h	Seguimiento del CDT. Protocolo Europeo (Dr. J.M. Gómez).		
17:00 h	Estadificación del CDT por ECO (Dra. C. Cañas).	17:30 h	Bases tecnológicas de los dispositivos de corte y coagulación (A. Uceda).		
17.45 h	Presentación del Caso 1 (Dr. J.M. Francos).	18:15 h	Presentación de caso clínico nº 2. (Dr. E. Fernández).		
18.00 h	Estadificación por Ecografía en directo del Caso 1 (Dra. C. Cañas).	18:30 h	Estadificación por Ecografía en directo del caso 2 (Dra. C. Cañas).		
18:45 h	Monitorización de PTHio. Criterios de manejo intra y postoperatorio. (Dr. J.M. Francos).	19:15 h	Cirugía de la recidiva. Cirugía del Nervio laríngeo (Dr. P. Moreno, Dra. J. Martín)		
19:30h	Sesión de vídeo: CDT.				

#### Abreviaturas:

TT: Tiroidectomía Total; VGCCB: Vaciamiento Compartimento Central Bilateral; VGF: Vaciamiento Ganglionar Funcional (D: Derecho, I:Izquierdo); CPT: Cancer Papilar de Tiroides; Mx: Metástasis.

## **Lugar de Celebración**

Unidad de Cirugía Endocrina (5ª planta, unidad 2)

