

XVII Workshop

Objetivos

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.

Acreditación

Acreditación 5.7 créditos. Curso de 21h45 min duración

Colaboran

Dr. J.M. Gómez Saez (Endocrinología y Nutrición)
Dr. R. Mast (Radiodiagnóstico)
Dra. E. de Lama (Radiodiagnóstico)
Dr. C. Cañas (Radiodiagnóstico)
Dra. F. Martín (Otorrinolaringología)
Dra. I. Català (Citología)

ETHICON
PART OF THE Johnson & Johnson FAMILY OF COMPANIES

Ethicon Endo-Surgery
Professional Education
Paseo de las Doce Estrellas, 5-7,
Campo de las Naciones, 28042, Madrid, España

Tel +34 917 22 82 62
Fax +34 917 22 83 41
IberiaprofEd@its.jnj.com



Professional Education
The journey begins here.

XVII WORKSHOP
Hospital Universitario de Bellvitge
18-20.11.2013

 **Bellvitge**
Hospital Universitari


Johnson & Johnson **GLOBAL SURGERY GROUP**



Cáncer avanzado de tiroides

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 diseminarse 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.

Hospital Universitario de Bellvitge.
Barcelona

Organiza

Unidad de Cirugía Endocrina, Servicio de Cirugía General y Digestiva y Johnson & Johnson Medical
Dr. P. Moreno, Jefe de Sección (Director del Curso)
Dr. J.M. Francos, Médico Adjunto
Dra A. García Barrasa, Médico Adjunto
Dr. S. Biondo, Jefe de Servicio

Día 1

16:00-16:15

Bienvenida (Dr. C. Bartolomé, Director Médico del HUB)
Presentación del curso (Dr. P. Moreno)

16:15-17:00

Bases Anatómicas y Clínicas del Vaciamiento Ganglionar Cervical. (Dr. P. Moreno)

17:00-17:30

Patrones citológicos en C de Tiroides. Clasificación de Bethesda (Dra. I. Català)

17:30-18:15

Estadificación del CDT por ECO (Dra. E. De Lama)

18:15-18:30

Presentación del Caso 1 (Dra. García Barrasa)

18:30-19:15

Estadificación por Ecografía en directo del Caso 1 (Dra. E. De Lama)

19:15-20:00

Monitorización de PTHio. Criterios de manejo intra y postoperatorio (Dr. J.M. Francos)

Día 2

08:30-15:30

Diagnóstico Caso 1: CPT + Mx Laterocervical
Sesión Quirúrgica 1: TT+ VGCCB+ VGF

15:30-16:15

Comida

16:15-16:45

Discusión del caso realizado. Sesión de video

16:45-17:30

Seguimiento del CDT. Protocolo Europeo (Dr. J.M. Gómez Saez)

17:30-18:15

Bases tecnológicas de los dispositivos de corte y coagulación (Daniel Fernandez)

18:15-18:30

Presentación de caso clínico nº 2 (Dra García Barrasa)

18:30-19:15

Estadificación por Ecografía en directo del caso 2 (Dra. E. De Lama)

19:15

Cirugía de la recidiva. Cirugía del Nervio laríngeo (Dr. P. Moreno, Dra. J. Martín)

Día 3

08:00-08:30

Pase de visita (caso 1)

08:30-15:30

Diagnóstico Caso 2: CPT + Mx Laterocervical
Sesión quirúrgica 2: TT+ VGCCB+ VGF

15:30-16:00

Comida

16:00

Clausura del curso (Dr. S. Biondo)



Hospital Universitario de Bellvitge.
Barcelona

El Hospital Universitario de Bellvitge (HUB) pertenece al Instituto Catalán de la Salud (ICS), empresa pública con personalidad jurídica propia y autonomía funcional y de gestión que presta servicios integrales de atención primaria y hospitalaria en todo el territorio catalán. Se inauguró en 1972, y su ubicación geográfica es el barrio de Bellvitge, en el municipio de L'Hospitalet de Llobregat.

Forma parte de la Gerencia Territorial Metropolitana Sur del ICS, máximo órgano de dirección y coordinación del conjunto de centros, servicios e instituciones sanitarias del ICS Hospitalet de Llobregat, el Baix Llobregat, el Alt Penedès y el Garraf.

Información general

Dirección Feixa Llarga, s/n
08907 Hospitalet de Llobregat
(Barcelona)
Teléfono: +34 932607600

