Ponentes:

Elías Álvarez.

Laboratorio de Hormonas, Servicio de Análisis Clínicos, Hospital Xeral, Vigo (Pontevedra)

Concepción Cañas.

Servicio de Radiodiagnóstico, H. Universitario de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona)

Isabel Català.

Servicio de Anatomía Patológica, H. Universitario de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona)

María Eugenia De Lama.

Servicio de Radiodiagnóstico, H. Universitario de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona)

José Manuel Gómez.

Servicio de Endocrinología y Nutrición, H. Universitario de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona)

Alicia Lozano.

Servicio de Oncología Radioterápica, H. Universitario de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona)

Anna Lucas.

Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Germans Trias i Pujol, Badalona (Barcelona)

Xavier Matías Guiu.

Servicio de Anatomía Patológica, Hospital Universitari Arnau de Vilanova, (Lérida)

Richard Mast.

Servicio de Radiodiagnóstico, H. Universitario de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona)

Pablo Moreno.

Unidad de Cirugía Endocrina, Servicio de Cirugía General y Digestiva, H. Universitario de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona)

María Angustias Muros.

Servicio de Medicina Nuclear, Hospital Universitario Virgen de las Nieves, (Granada)

Iordi Reverter.

Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Germans Trias i Pujol, Badalona (Barcelona)

Yvonne Ricart.

Servicio de Medicina Nuclear, H. Universitario de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona)

José Manuel Rodríguez.

Unidad de Cirugía Endocrina, Servicio de Cirugía General y Digestiva, Hospital Virgen de la Arrixaca, (Murcia)

Alba Rodríguez.

Servicio de Medicina Nuclear, H. Universitario de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona)

Carles Zafón.

Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitari Vall d'Hebron (Barcelona)

Con la colaboración de:











Introducción:

El cáncer de tiroides constituye la neoplasia endocrina más frecuente y representa el uno por cien de las neoplasias; sus características hacen de él un tipo especial de cáncer con muy buen pronóstico en la mayoría de los casos pero con un subgrupo de mala evolución en el que diversos tipos de tratamiento fracasan. Es además una neoplasia que va en aumento en parte porque se diagnostica más y también por otros factores que se discuten. El futuro del proceso depende en gran parte de la orientación y terapia inicial siendo la resección quirúrgica apropiada al comienzo la que condicionará el futuro de la enfermedad; después hay otros tratamientos coadyuvantes como el tratamiento con I¹³¹, la supresión con T4 de la TSH y eventualmente otros lo que configuran el tratamiento. Todo ello unido a los procedimientos diagnósticos, como la ecografía tiroidea, los empleados en el seguimiento, como la tiroglobulina marcador de la persistencia o recidiva de la enfermedad así como la TSHrh cuyo empleo nos ayuda tanto en el tratamiento como en el seguimiento. Todo ello hace que la actitud ante el nódulo tiroideo y cáncer de tiroides necesite una aproximación multidisciplinaria que es la que venimos promoviendo desde el grupo de cáncer de tiroides de la Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición en el que ya están integrados desde hace tiempo miembros de otras sociedades como de la Sociedad Española de Medicina Nuclear, Asociación Española de Cirujanos y Sociedad Española de Bioquímica Clínica y Patología Molecular. De ahí y de la colaboración inestimable de la empresa Genzyme surge esta iniciativa como es la de crear un curso intensivo de especialización en cáncer de diferenciado de tiroides de origen folicular dirigido a facultativos que son o serán responsables de este tipo de proceso en su centro de trabajo.

Objetivos del curso:

- Difundir la posición de las sociedades implicadas en la conducta a seguir ante el CDT
- Ayudar al facultativo a entender mejor los problemas y necesidades de las diferentes especialidades implicadas
- Ayudar a los facultativos a superar las barreras prácticas que presenta el CDT en el manejo clínico real en los centros españoles
- Hacer del curso un referente nacional y replicarlo anualmente en diferentes sedes

Curso teórico-práctico con casos reales, vídeos, prácticas con ecografía, citología, anatomía patológica, etc...

Se limita el número de asistentes a 10 con el objetivo de garantizar una mayor calidad docente.

Dirigido a: Facultativos con actividad en Unidades de Endocrinología y Nutrición, Medicina Nuclear y Cirugía Endocrina, interesados en el CDT y en condiciones de liderar en su grupo la conducta a seguir ante el cáncer de tiroides.

Organizan:

Grupo de Trabajo de CT de la SEEN

Coordinadores:

- Dr. José Manuel Gómez Sáez. Servicio de Endocrinología y Nutrición, H. Universitario de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat, (Barcelona)
- Dra. Anna Lucas Martín. Servicio de Endocrinología, Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona, (Barcelona)

Sección de Cirugía Endocrina de la AEC

Coordinador:

- Dr. Pablo Moreno Llorente. Unidad de Cirugía Endocrina, Servicio de Cirugía General y Digestiva, H. Universitario de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat, (Barcelona)

Colaboran:

Grupo de Trabajo de Endocrinología Nuclear de la SEMNIM Coordinadora:

- Dra. María Angustia Muros de Fuentes. Servicio de Medicina Nuclear, H. Universitario Virgen de las Nieves, (Granada)

Comisión de Hormonas de la SEQC

Coordinador:

- Dr. Elías Álvarez García. Laboratorio de Hormonas, Servicio de Análisis Clínicos, Hospital Xeral, Vigo, (Pontevedra)

Fecha: 26-30 Septiembre 2011

Lugar de Celebración:

H. Universitario de Bellvitge (según disponibilidad y/o dificultades se podrán utilizar servicios e instalaciones de otros centros)

Programa general

26 - 30 de Septiembre de 2011

Prograi	na general	26 - 30 de Septiembre de 2	
Lunes		Martes	
09:00 h	INTRODUCCIÓN DEL CURSO Y SITUACIÓN ACTUAL DE LA ACTUACIÓN ANTE EL CDT. GUÍAS Y CONSENSOS. PAUTAS SEGUIDAS EN ESPAÑA EN EL MANEJO DEL CDT. José Manuel Gómez	09:00 h	FUNDAMENTOS TEÓRICOS DE LA ECOGRAFÍA. Concepción Cañas, Maria Eugenia De Lama, Richard Mast
11:00 h		11:00 h	
11:30 h	CARCINOGÉNESIS. Carles Zafón	11:30 h	PRÁCTICA CON PACIENTES
13:30 h	DISCUSIÓN	13:30 h	ENCUENTRO CON LOS EXPERTOS
14:00 h	COMIDA	14:00 h	COMIDA
15:30 h	¿QUÉ APORTA LA BIOLOGÍA MOLECULAR DEL CÁNCER DE TIROIDES A LA CLÍNICA? Xavier Matías Guiu	15:30 h	PRÁCTICAS CON ECÓGRAFO PORTÁTIL
Miércoles		Jueves	
09:00 h	ASPECTOS CITOLÓGICOS DEL NÓDULO TIROIDEO TRAS PUNCIÓN ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA. <i>Isabel Catalá</i>	09:00 h	ANATOMÍA PATOLÓGICA DEL CÁNCER DE TIROIDES. Xavier Matías Guiu
11:00 h		11:00 h	
11:30 h	ANATOMÍA QUIRÚRGICA DEL TIROIDES. José Manuel Rodríguez		TID ATTA MIDNITIO CONTIN
12:15 h	ESTADO ACTUAL DEL TRATAMIENTO DEL CT José Manuel Rodríguez	11:00 h	TRATAMIENTO CON I ¹³¹ DEL CÁNCER DE TIROIDES. Yvonne Ricart, Alba Rodríguez
13:00 h	BASES ANATÓMICAS Y CLÍNICAS DE LOS VACIAMIENTOS GANGLIONARES <i>Pablo Moreno</i>		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
13:45 h	DISCUSIÓN José Manuel Rodríguez, Pablo Moreno	13:30 h	DISCUSIÓN
14:00 h	COMIDA	14:00 h	COMIDA
15:30 h	VIDEOS Pablo Moreno, José Manuel Rodríguez	15:30 h	INTERÉS EN EL CÁNCER DE TIROIDES DE LA EXPLORACIÓN CON PET-TC. María Angustias Muros
16:00 h	ACTITUD QUIRÚRGICA ANTE LAS RECIDIVAS Pablo Moreno		
16:45 h	CASOS CLÍNICOS. DISCUSIÓN CON EL CIRUJANO		Avalado por:
Viernes		CEEN	0514119
09:00 h	ESTADO ACTUAL DE LA SUPRESIÓN DE LA TSH CON T4 EN EL CÁNCER DE TIROIDES. Jordi Reverter	SEEN Sociedad Equa Endocrinología	SEMNIM SEQCI
10:00 h			
10:30 h	VALORACIÓN CRÍTICA DE LA DETERMINACIÓN DE TIROGLOBULINA. Elías Álvarez		Acreditado por
12:30 h	PAPEL DE LA RADIOTERAPIA EN EL CÁNCER DE TIROIDES. Alicia Lozano	CONSELL CATALÀ DE FORMACIÓ CONTINU PROFESSIONS SANITÀRIAS con 32,5 horas y 4,7 créditos	
13:30 h	DISCUSIÓN		
14:00 h	COMIDA		
15:30 h	NUEVOS TRATAMIENTOS EN EL CÁNCER DE		

TIROIDES. José Manuel Gómez

SÍNTESIS FINAL. Anna Lucas

16:30 h

IÓ CONTINUADA ÀRIAS éditos