

OBJETIVO GENERAL:

Conocer y familiarizarse con la anatomía endoscópica de las fosas nasales, paranasales y base de cráneo, vista desde una perspectiva diferente a la enseñada de forma habitual en la anatomía clásica impartida en el grado de medicina.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Dar formación a los alumnos de pregrado para adquirir conocimiento del instrumental que se emplea en la cirugía endoscópica a lesiones de base de cráneo.

- Conocer las vías de abordaje a través de orificios naturales a las diferentes lesiones en fosas nasales, senos paranasales y base de cráneo como son tumores de la hipófisis, cordomas de clivus o la charnela cráneo-cervical.

- Dar formación en anatomía endoscópica de la base de cráneo y estructuras basales cerebrales y sus detalles anatómicos (seno esfenoidal, seno etmoidal, nervios ópticos, carótidas internas, senos cavernosos y su contenido, fosa pterigoidea e infratemporal...), que son visibles sólo por la vía endoscópica, y compararlas con la visión anatómica estereoscópica, adquirida a través de la visión del microscópico quirúrgico (3D).

- Como no, aprender la importancia de trabajar en equipo en ambiente multidisciplinar (cómo se abordan las diferentes patología para la toma de decisión y cómo se reparten los roles durante la cirugía para un resultado quirúrgico óptimo).

50 PLAZAS
INSCRIPCIÓN 45€
1'5 CRÉDITOS ECTS

18-20 FEBRERO

IAVANTE - CMAT
PARQUE TECNOLÓGICO DE
LA SALUD

para más información e
inscripciones:
ifmsagranada.es/



II CURSO DE CIRUGÍA Y ANATOMÍA ENDOSCÓPICA A FOSAS NASALES, PARANASALES Y BASE DEL CRÁNEO

DIRIGIDO POR:

Prof. Dr. Majed J. Katati

*Departamento de Cirugía y especialidades
Servicio de Neurocirugía*

Dr. Francisco Fernández-Nogueras
Jefe de Unidad de Gestión de ORL

*Hospital Universitario Virgen de las
Nieves (Granada)*

18-20 FEBRERO 2020



Fundación Progreso y Salud
CONSEJERÍA DE SALUD

IIVANTE Formación y Evaluación de
Competencias Profesionales



UNIVERSIDAD
DE GRANADA

En los últimos 15 años, la Cirugía Mínimamente Invasiva se ha ido extendiendo progresivamente a multitud de especialidades, en detrimento de la cirugía convencional, según el estudio "El Futuro de la Cirugía Mínimamente Invasiva" publicado por la Fundación Observatorio de Prospectiva Tecnológica Industrial (OPTI) y la Federación Española de Empresas de Tecnología Sanitaria (FENIN).

La introducción de la técnica y abordajes endoscópicos en Neurocirugía se ha introducido más tarde que en otras especialidades como la ORL. Esta introducción ha sido fruto de la colaboración entre ambas especialidades para abordar problemas localizados en la frontera anatómica entre ambas especialidades, como al base de cráneo .

Esto ha obligado a reaprender la anatomía humana desde otra perspectiva, que habitualmente es diferente a la que se enseña en la formación básica, que es la anatomía endoscópica. Pero también ha obligado no solo la adaptación (adquirir destrezas manuales en el manejo endoscópico), sino también destrezas visuales para adaptarse a trabajar a través de imágenes bidimensionales y no estereoscópicas (como las imágenes quirúrgicas adquiridas a través del microscopio).

Las ventajas de las técnicas de cirugía mínimamente invasiva responden a aspectos relativos tanto al paciente como al propio profesional y al sistema sanitario. La disminución de la agresión quirúrgica y de la morbilidad postoperatoria, el decremento del dolor postoperatorio, la menor probabilidad de complicaciones quirúrgicas y postquirúrgicas como procesos infecciosos intrahospitalarios o incluso, la disminución de costes asociados al tiempo de ingreso postoperatorio, el menor consumo de recursos humanos en la vigilancia y mantenimiento del paciente y disminuir tanto el tiempo de cirugía como el de ingreso posterior, son algunos de los aspectos que se han considerado como más importantes para realizar el esfuerzo de formación e implantación de estos modelos quirúrgicos. Por todo lo anterior, se pretende con esta formación teórico-práctica en modelo cadáveres dar una introducción práctica y singular en la formación básica a los médicos del próximo e inmediato futuro de una visión actual de la anatomía endoscópica de abordajes a determinadas áreas limítrofes entre diferentes especialidades como Neurocirugía, ORL y cirugía maxilofacial, para abordar áreas no abordables hace pocos años y que son presentes en la actividad quirúrgica diaria y ponerlos en su perspectiva de futuro profesional.

MARTES 18 DE FEBRERO (Facultad de Medicina)

16:00-16:15 Inauguración del Curso por el Delegado de Salud de la Consejería de Salud y Familia de la Junta de Andalucía en Granada **Prof. D. Indalecio Sánchez Montesinos** y la Ilma. Decana de la Facultad de Medicina **Prof. D^a. Aurora Valenzuela Garach**
Presentación y definición de los objetivos. **Dr. Katati / Dr. Fernández-Nogueras**

16:15-16:45 Anatomía descriptiva clásica de fosas nasales, senos paranasales, senos cavernosos, región sellar, parasellar y suprasellar. **Dr. Aarón Jover Vidal**

16:45-17:15 Anatomías radiológica normal y patologías del área sellar, para -sellar y suprasellar y fosa craneal anterior. **Dr. José Pablo Martínez Barbero**

17:15-17:45 Técnica endoscópica Ventajas y desventajas. Instrumental de endoscopia y consideraciones preparativas. **Dr. Fernández-Nogueras/ Dr. Katati**

17:45-18:15 Descanso/Café

18:15-19:00 Anatomía microscópico 3D de las fosas nasales, área sellar, para y suprasellar. **Dr. Eugenio Cárdenas**

19:00-19:45 Anatomía endoscópica 3D de la hipófisis y área suprasellar y fosa craneal anterior. **Dr. Eugenio Cárdenas**

19:45-20:30 Anatomía endoscópica 3D lateral senos cavernosos y fosa infratemporal. **Dr. Eugenio Cárdenas**

20:30-21:30 Casos clínicos, videos y discusión. **Dr. Fernández Nogueras / Dr. Katati**

MIÉRCOLES 19 DE FEBRERO (CMAT - IAVANTE)

16:00-17:00 Transmisión del bordaje endoscópico al seno esfenooidal (hipófisis). Anatomía endoscópica de fosas nasales y senos paranasales. **Dr. Fernández Nogueras**

17:00-18:00 Transmisión de abordaje endoscópico extendido: Anatomía de los senos cavernosos y fosa infratemporal. **Dr. Cárdenas / Dr. Fernández-Nogueras**

18:00-18:30 Descanso/Café

18:30-19:30 Anatomía endoscópica de la región suprasellar . Quiasma óptico. Arterias cerebrales anteriores y parte anterior del III ventrículo. **Dr. Cárdenas / Dr. Katati**

19:30-21:30 Practica tuteladas de los alumnos con instrumental endoscópico en modelo anatómicos. **Dr. Cárdenas / Dr. Fernández-Nogueras / Dr Katati**

JUEVES 20 DE FEBRERO (CMAT - IAVANTE)

16:00-18:00 Practica tuteladas de los alumnos con endoscopia en modelo cadáver y simuladores . Reconocimiento de la anatomía endoscópica de los diferentes cuadrantes anatómicos. **Dr. Cárdenas / Dr. Fernández-Nogueras / Dr Katati**

18:00-18:30 Descanso/Café

18:30-20:30 Practica tuteladas de los alumnos con endoscopia en modelo cadáver y simuladores. Reconocimiento de la anatomía endoscópica de los diferentes cuadrantes anatómicos. **Dr. Cárdenas / Dr. Fernández-Nogueras / Dr Katati**

20:30- 21:30 Evaluación Final