

ircad

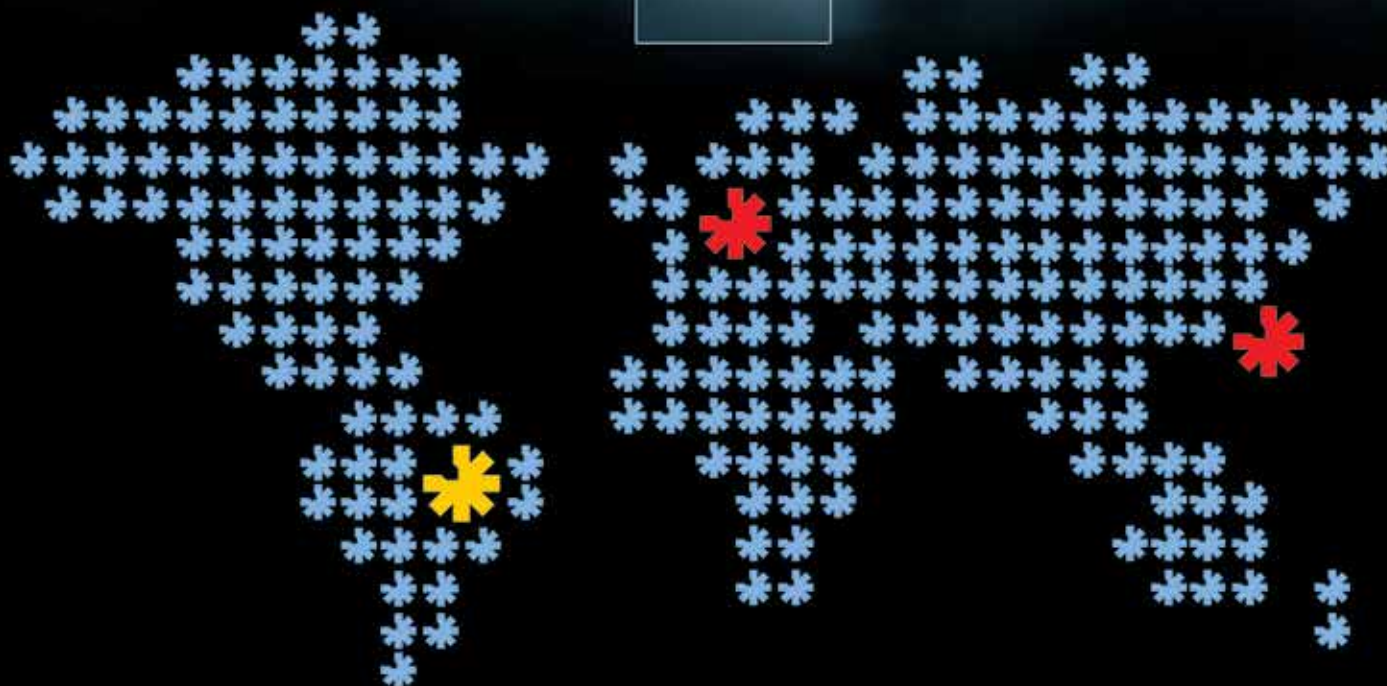
América Latina

01

* **BARRETOS**
SÃO PAULO - BRASIL

TREINAMENTO EM VIDEOCIRURGIA . 2013
ENTRENAMIENTO EN VIDEOCIRUGÍA . 2013

INN*VATION
AND
EXCELLENCE





CRÉDITOS

CRÉDITOS

DIREÇÃO DO PROJETO | DIRECCIÓN DEL PROYECTO
WALTER SOARES

PROJETO GRÁFICO | PROYECTO GRÁFICO
LIVERPOOL AGENCY

REDAÇÃO | REDACCIÓN
ERIC PETRIKIS

REVISÃO | REVISIÓN
ERIC PETRIKIS
ELEUSA PETRIKIS MORAES

DIREÇÃO DE ARTE | DIRECCIÓN DE ARTE
FERNANDO DAL MORO

DIAGRAMAÇÃO | DIAGRAMACIÓN
RENATA BENETI

FOTOGRAFIA | FOTOGRAFÍA
CACALO | ARQUIVO IRCAD

JORNALISTA RESPONSÁVEL | PERIODISTA RESPONSABLE
LUCAS MATTAR
MTB 61569

TRADUÇÃO AO ESPANHOL | TRADUCCIÓN AL ESPAÑOL
LARA D'ONOFRIO LONGO

DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
DISTRIBUCIÓN GRATUITA

ÍNDICE | ÍNDICE

EDITORIAL | EDITORIAL

DR. ARMANDO MELANI | DR. ARMANDO MELANI 4
DR. JACQUES MARESCAUX | DR. JACQUES MARESCAUX 5

CONHEÇA | CONOZCA EL

O IRCAD BRAZIL | IRCAD BRAZIL 6
HISTÓRIA DE BARRETOS | HISTORIA DE BARRETOS 10

METODOLOGIA | METODOLOGÍA

MÉTODOS EDUCACIONAIS | MÉTODOS EDUCATIVOS 12

IRCAD NO MUNDO | IRCAD EN EL MUNDO

FRANÇA | TAIWAN | BRASIL | FRANCIA | TAIWÁN | BRASIL 14

CURSOS | CURSOS

CIRURGIA GERAL LAPAROSCÓPICA | 16
CIRUGÍA GENERAL LAPAROSCÓPICA

CIRURGIA GERAL LAPAROSCÓPICA PARA RESIDENTES | 20
CIRUGÍA GENERAL LAPAROSCÓPICA PARA RESIDENTES

CIRURGIA DIGESTIVA LAPAROSCÓPICA (PROGRAMA FRANCÊS) | 23
CIRUGÍA DIGESTIVA LAPAROSCÓPICA (PROGRAMA FRANCÊS)

CIRURGIA DIGESTIVA LAPAROSCÓPICA (PROGRAMA LATINO) | 26
CIRUGÍA DIGESTIVA LAPAROSCÓPICA (PROGRAMA LATINO)

CIRURGIA DIGESTIVA ONCOLÓGICA LAPAROSCÓPICA | 29
CIRUGÍA DIGESTIVA ONCOLÓGICA LAPAROSCÓPICA

CIRURGIA LAPAROSCÓPICA BARIÁTRICA E METABÓLICA | 33
CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA BARIÁTRICA Y METABÓLICA

CIRURGIA LAPAROSCÓPICA COLORRETAL | 38
CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA COLORRECTAL

CIRURGIA LAPAROSCÓPICA UROLÓGICA | 41
CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA UROLÓGICA

CIRURGIA ENDOSCÓPICA GINECOLÓGICA - ENDOMETRIOSE | 45
CIRUGÍA ENDOSCÓPICA GINECOLÓGICA - ENDOMETRIOSIS

CIRURGIA ENDOSCÓPICA GINECOLÓGICA - ONCOLÓGICA | 48
CIRUGÍA ENDOSCÓPICA GINECOLÓGICA ONCOLÓGICA

CIRURGIA LAPAROSCÓPICA GINECOLÓGICA - TÉCNICAS AVANÇADAS | 51
CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA GINECOLÓGICA - TÉCNICAS AVANZADAS

CIRURGIA LAPAROSCÓPICA DE REPARO DE HÉRNIA | 56
CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA DE REPARACIÓN DE HERNIA

CIRURGIA PEDIÁTRICA | 59
CIRUGÍA PEDIÁTRICA

CIRURGIA PEDIÁTRICA NEONATAL | 62
CIRUGÍA PEDIÁTRICA NEONATAL

SUTURAS LAPAROSCÓPICAS | 65
SUTURAS LAPAROSCÓPICAS

CIRURGIA SINGLE-PORT | 68
CIRUGÍA SINGLE-PORT

CIRURGIA ARTROSCÓPICA DO JOELHO | 70
CIRUGÍA ARTROSCÓPICA DE RODILLA

ENDOSCOPIA GI INTERVENCIONISTA | 72
ENDOSCOPIA GI INTERVENCIONISTA

CURSO CO-REALIZADO | CURSO CO REALIZADO

CURSO AVANÇADO DE ACESSO ENDOSCÓPICO À BASE DE CRÂNIO | 75
CURSO AVANZADO DE ACCESO ENDOSCÓPICO A LA BASE DE CRÁNEO

PALAVRA | PALABRA

EQUIPAMENTO INOVADOR PARA OS MAIS ALTOS PADRÕES DE TREINAMENTO | 77
EQUIPAMIENTO INNOVADOR PARA LOS MÁS ALTOS ESTÁNDARES DE FORMACIÓN

QUALIDADE, TÉCNICAS E SUCESSO



Conhecimento com inovação e excelência. Esta pequena frase resume de forma coesa os objetivos do IRCAD. Resultado consolidado de uma iniciativa da Fundação PIO XII, esta unidade chega ao Hospital de Câncer de Barretos e coloca o Brasil em uma posição mundial privilegiada em conhecimento cirúrgico. Nosso país é atualmente a terceira nação contemplada com uma sede do IRCAD, o maior centro de treinamento em cirurgia laparoscópica da América Latina, que com um ano e meio de existência, já capacitou 1.300 cirurgiões de diversas regiões do país. Quanto ao resultado deste treinamento, temos a certeza de estar transmitindo conteúdos teóricos e práticos de exímia qualidade. Esta certeza é embasada na qualidade de nossos profissionais, infraestrutura e tecnologia, que juntos compõem métodos relevantes e eficientes no âmbito cirúrgico.

O principal objetivo da Revista IRCAD Brazil é justamente apresentar ao público toda esta qualidade, que agora está ao alcance dos profissionais cirurgiões de toda a América Latina, que podem agora não somente conhecer em mais detalhes o que é o IRCAD, mas também matricular-se em cursos que trarão um resultado consolidado para o resto da vida.

O conhecimento oferecido pelo IRCAD proporciona as mais aperfeiçoadas técnicas cirúrgicas minimamente invasivas que a medicina oferece atualmente. A prática destas técnicas requer aprendizado e treinamento personalizado, o que coloca o médico em meio aos métodos mais elogiados e reconhecidos mundialmente. Tais métodos e conhecimentos trazem de fato índices expressivos em sucesso, segurança e recuperação cirúrgica. Esta revista traz acima de tudo muita informação, detalhes sobre cada curso e um cronograma completo para o profissional interessado. Informações detalhadas a respeito de cada conteúdo programático, corpo docente escalado e dinâmica, tudo isso faz parte desta revista. Explica também de que forma o IRCAD chegou ao Brasil e o porquê foi implantado em Barretos.

Desejo a todos uma excelente leitura!

ARMANDO MELANI
Diretor Científico do IRCAD BRAZIL

CALIDAD, TÉCNICAS Y ÉXITO

Conocimiento con innovación y excelencia. Esta pequeña frase resume de manera coherente los objetivos del IRCAD. Resultado consolidado de una iniciativa de la Fundación PIO XII, esta unidad llega al Hospital de Cáncer de Barretos y pone Brasil en una posición mundial privilegiada en conocimiento quirúrgico. Nuestro país es actualmente la tercera nación contemplada con una sede del IRCAD, el mayor centro de entrenamiento en cirugía laparoscópica de Latinoamérica, el que, con un año y medio de existencia, ya ha capacitado a 1.300 cirujanos de distintas regiones del país. En cuanto al resultado de dicho entrenamiento, estamos seguros de que transmitimos contenidos teóricos y prácticos de altísima calidad. Esta seguridad está basada en la calidad de nuestros profesionales, infraestructura y tecnología, que, en conjunto, facilitan métodos relevantes y eficientes en el marco quirúrgico.

El principal objetivo de la Revista IRCAD Brazil es justamente presentarle al público dicha calidad, que ahora está al alcance de los profesionales cirujanos de toda Latinoamérica, quienes pueden no sólo conocer con más detalle qué es el IRCAD, sino también matricularse en cursos que brindarán resultados consolidados para su vida entera.

El conocimiento brindado por el IRCAD proporciona las más perfeccionadas técnicas quirúrgicas mínimo invasivas que la medicina abarca actualmente. La práctica de estas técnicas requiere de aprendizaje y entrenamiento personalizado, lo que posiciona al médico en medio de los métodos más alabados y reconocidos mundialmente. Dichos métodos y conocimientos, de hecho, proporcionan índices expresivos en éxito, seguridad y recuperación quirúrgica. Esta revista facilita sobretodo mucha información, detalles sobre cada curso y un cronograma completo para el profesional interesado. Además, informaciones detalladas respecto de cada contenido programático, cuerpo docente seleccionado y dinámica de los cursos, todo ello forma parte de esta revista, en donde se explica también de qué manera el IRCAD llegó a Brasil y por qué fue implantado en Barretos.

¡Les deseo a todos una excelente lectura!

ARMANDO MELANI
DIRECTOR CIENTÍFICO DEL IRCAD BRAZIL



NADA MAIS QUE A EXCELÊNCIA

O IRCAD França, uma organização sem fins lucrativos, foi criado há 20 anos em Estrasburgo (França). A ideia era trazer cirurgiões, pesquisadores, especialistas em computação e engenheiros, juntos no mesmo espaço, para implantar pesquisas e tratamentos para câncer, com foco em desenvolver a cirurgia do amanhã e ensinar cirurgiões de todo o mundo.

O sucesso do IRCAD é inegável: 4.000 cirurgiões de mais de 100 nacionalidades, vêm todo ano para ser treinados sob a supervisão de um corpo docente de 800 experts internacionais. No campo da pesquisa, o IRCAD contribuiu com a iniciação de 3.100 publicações e comunicados científicos internacionais, desde sua criação.

Em 2008, o IRCAD França abriu sua primeira filial em Taiwan o "Asia IRCAD Taiwan", que foi o primeiro passo em direção a um ensino globalizado oferecido pela equipe IRCAD.

Em julho de 2011, graças à visão de Henrique Prata, diretor do Hospital de Câncer de Barretos, o IRCAD Brazil, o maior centro de treinamento de cirurgia minimamente invasiva da América Latina, foi inaugurado com a presença do Sr. Giovanni Guido Cerry, Secretário Estadual de Saúde, Sr. José Serra, Governador de São Paulo e diversos representantes da política na França e no Brasil.

Seguindo o modelo do Instituto IRCAD em Estrasburgo, o IRCAD Brazil visa proporcionar aos cirurgiões vindos do continente sul-americano um treinamento de alto nível no campo da cirurgia minimamente invasiva, nos segmentos da cirurgia geral e digestiva, colorretal, bariátrica, pediátrica, urológica e ginecológica, endoscopia intervencionista, cirurgia de base de crânio, artroscopia e cirurgia endoscópica transluminal por orifícios naturais (NOTES).

O IRCAD Brazil possui as mais avançadas tecnologias e métodos de ensino, que fazem o renome do IRCAD: um laboratório de operações experimentais com 20 mesas, todas interligadas de forma conjunta com um sistema multimídia de ensino em cirurgia minimamente invasiva, alta definição para todos os níveis (auditório, laboratório experimental de operações, salas de conferência e centros cirúrgicos do Hospital de Câncer de Barretos), além de um corpo docente de 800 cirurgiões especialistas de renome internacional, os quais conduzem os cursos.

Em um ano e meio, o IRCAD Brazil treinou mais de 1.300 cirurgiões em novas técnicas de cirurgia minimamente invasiva.

Com o IRCAD Brazil, nada mais que a excelência!

JACQUES MARESCAUX
Presidente do IRCAD

NADA MÁS QUE LA EXCELENCIA

El IRCAD Francia, una organización sin fines lucrativos, fue creado hace veinte años en Estrasburgo (Francia). La idea era congrega a cirujanos, investigadores, expertos en informática e ingenieros, en el mismo espacio, para implantar investigaciones y tratamientos para cáncer, con enfoque en desarrollar la cirugía del porvenir y enseñar a cirujanos de todo el mundo.

El éxito del IRCAD es innegable: 4.000 cirujanos de más de 100 nacionalidades vienen todos los años para entrenarse bajo la supervisión de un cuerpo docente de 800 expertos internacionales. En el campo de la investigación, el IRCAD contribuyó con la iniciación de 3.100 publicaciones y comunicados científicos internacionales, desde su creación.

En 2008, el IRCAD Francia inauguró su primera filial en Taiwán, el "Asia IRCAD Taiwan", que fue el primer paso hacia una enseñanza globalizada proporcionada por el equipo IRCAD.

En julio de 2011, gracias a la visión del Sr. Henrique Prata, director del Hospital de Cáncer de Barretos, el IRCAD Brazil, el mayor centro de entrenamiento en cirugía mínimo invasiva de Latinoamérica, fue inaugurado con la presencia del Sr. Giovanni Guido Cerry, Secretario Estadual de Salud, el Sr. José Serra, Gobernador de São Paulo, y diversos representantes de la política en Francia y Brasil.

Siguiendo el modelo del Instituto IRCAD en Estrasburgo, el IRCAD Brazil tiene como objetivo brindarles a los cirujanos provenientes del continente suramericano un entrenamiento de alto nivel en el campo de la cirugía mínimo invasiva, en los segmentos de la cirugía general y digestiva, colorrectal, bariátrica, pediátrica, urológica y ginecológica, endoscopia intervencionista, cirugía de base de cráneo, artroscopia y cirugía endoscópica transluminal por orificios naturales (NOTES).

El IRCAD Brazil tiene las más avanzadas tecnologías y métodos de enseñanza, los que le brindan renombre al IRCAD, un laboratorio de operaciones experimentales con 20 mesas, todas interconectadas de manera conjunta con un sistema multimedia de enseñanza en cirugía mínimo invasiva, alta definición para todos los niveles (auditório, laboratorio experimental de operaciones, salas de conferencia y quirófanos del Hospital de Cáncer de Barretos), además de un cuerpo docente de 800 cirujanos especialistas de renombre internacional, quienes conducen los cursos.

En un año y medio, el IRCAD Brazil ha entrenado a más de 1.300 cirujanos en nuevas técnicas de cirugía mínimo invasiva.

Con el IRCAD Brazil, no se acepta ¡nada más que la excelencia!

JACQUES MARESCAUX
PRESIDENTE DEL IRCAD

O IRCAD BRAZIL

Classificado como o maior centro de treinamento em cirurgia laparoscópica da América Latina, O IRCAD Brazil tem 20 anos de experiência com técnicas avançadas de videocirurgia. Surgiu de uma iniciativa da Fundação Pio XII, instituição responsável pelo Hospital de Câncer de Barretos, o maior hospital sul-americano de combate ao câncer. Seus investimentos conjuntos entre Governo Federal, Fundação Pio XII e empresas parceiras globais Karl Storz Endoskope e Covidien totalizam US\$ 37,5 milhões.

O conteúdo disponibilizado pelos cursos do IRCAD é de altíssimo nível, colocando os profissionais do continente em sintonia com as mais recentes técnicas em cirurgias laparoscópicas e procedimentos minimamente invasivos. O objetivo do IRCAD não se resume apenas a qualificar os cirurgiões, mas oferecer um resultado mais seguro e eficiente para pacientes de toda a América Latina.

Para transmitir este conteúdo de forma intensa e detalhada, o IRCAD Brazil coloca à disposição uma infraestrutura ampla, que abriga aparelhagem de última geração. Oferece ao participante do curso o diferencial de imagem Full HD 4K Digital (único na América Latina) uma definição que permite uma imagem extremamente precisa. Sua estrutura física, conta com auditório de 131 lugares, 2 salas de videoconferência de 10 a 60 lugares, restaurante de padrão internacional com capacidade para 140 pessoas e 20 estações cirúrgicas, onde ocorre inclusive a prática de procedimentos realizados em tecido vivo. Além da infraestrutura, os 30 cursos oferecidos anualmente pelo IRCAD Brazil são conduzidos por 700 cirurgiões especialistas reconhecidos mundialmente, que atuam nas unidades França, Taiwan e Brasil. Profissionais que irão transmitir no "passo a passo" todo o conteúdo que o médico necessita. Devido à sua infraestrutura e aparelhagem de elevada tecnologia, o IRCAD disponibiliza instalações para locação, oferecendo local para cursos cirúrgicos terceirizados.



EL IRCAD BRAZIL

Clasificado como el mayor centro de entrenamiento en cirugía laparoscópica de Latinoamérica, el IRCAD Brazil tiene veinte años de experiencia con técnicas avanzadas de videocirugía. Surgió desde una iniciativa de la Fundación Pio XII, institución responsable del Hospital de Cáncer de Barretos, el mayor hospital suramericano de combate al cáncer. Las inversiones conjuntas entre el Gobierno Federal, la Fundación Pio XII y las compañías aliadas globales Karl Storz Endoskope y Covidien totalizan US\$ 37,5 millones.

El contenido facilitado por los cursos del IRCAD es de altísimo nivel, ubicando a los profesionales del continente en sintonía con las más recientes técnicas en cirugías laparoscópicas y procedimientos mínimo invasivos. El objetivo del IRCAD no se resume sólo a cualificar a los cirujanos, sino a brindarles un resultado más seguro y eficiente a los pacientes de toda Latinoamérica.

Para transmitir ese contenido de manera intensa y detallada, el IRCAD Brazil pone a disposición una infraestructura amplia, que abarca aparatos de última generación. Le proporciona al participante del curso el rasgo distintivo de la imagen Full HD 4K Digital (único en Latinoamérica), una definición que permite una imagen extremadamente precisa. Su estructura física cuenta con auditorio de 131 asientos, 2 salas de videoconferencia de 10 a 60 asientos, restaurante de estándar internacional con capacidad para 140 personas y 20 estaciones quirúrgicas, donde ocurre incluso la práctica de procedimientos llevados a cabo en tejido vivo. Además de la infraestructura, los 30 cursos ofrecidos anualmente por el IRCAD Brazil los conducen 700 cirujanos especialistas reconocidos mundialmente, quienes actúan en las unidades Francia, Taiwán y Brasil. Profesionales que transmitirán en el "paso a paso" todo el contenido que necesita el médico. Debido a su infraestructura y aparatos de elevada tecnología, el IRCAD facilita plantas para alquiler, es decir, que proporciona sitios para cursos quirúrgicos terceirizados.

ircad

América Latina

O maior centro de treinamento em videocirurgia da América Latina é de todos nós. Por esse motivo, estamos mudando nosso nome internacional para IRCAD AMÉRICA LATINA, um novo posicionamento para estarmos mais próximos de todo o continente.

El mayor centro de formación en Videocirugía en América Latina, es de todos nosotros. Por esta razón, estamos cambiando nuestro nombre internacional a IRCAD AMÉRICA LATINA, una nueva posición a fin de acercarnos más a todo el continente.

Somos todos
IRCAD América Latina.

STORZ
KARL STORZ — ENDOSKOPE

COVIDIEN

amits
AMERICAN INSTITUTE OF TAIWANESE SURGERY

R. Antenor Duarte Vilela, 1650 | 14784-400 | Bairro Paulo Prata | Barretos | São Paulo | Brasil
55 17 3321 7000 | contact@amits.com.br | www.amits.com.br



700000000



EL MUNICIPIO DE BARRETOS

Con 158 años de existencia, la ciudad de Barretos representa un avance sorprendente no sólo en su región, sino en todo el interior del Estado de São Paulo. Se trata de una economía esencialmente basada en la agricultura, la ganadería y la prestación de servicios, que abarca una amplia gama de segmentos, tales como: industria de derivados de leche, confecciones, goma, calzado, talleres de curtido de cuero, cuchillería, jugos cítricos y artefactos, además de la gran actuación de los frigoríficos JBS Friboi, Minerva y la multinacional Minerva Dawn Farms. Barretos tiene actualmente una población de poco más de 112.000 habitantes. Se clasifica la ciudad también como una de las más grandes potencias del turismo en Brasil actualmente.

O MUNICÍPIO DE BARRETOS

Com 158 anos de existência, a cidade de Barretos representa um avanço surpreendente não somente em sua região, mas em todo o interior paulista. Uma economia essencialmente baseada na agricultura, na pecuária e na prestação de serviços abrange uma ampla gama de segmentos como: indústria de laticínios, confecções, borracha, calçados, curtume, cutelaria, sucos cítricos e artefatos, além da grande atuação dos frigoríficos JBS Friboi, Minerva e da multinacional Minerva Dawn Farms. Barretos tem atualmente uma população de pouco mais de 112.000 habitantes. A cidade também é classificada como uma das maiores potências do Turismo no Brasil atual.

CULTURA

Em meio a uma junção de costumes, a cultura barretense traz valores do interior de São Paulo, alguns hábitos mineiros (devido à proximidade do estado de Minas Gerais) e também certas características internacionais, trazidas com a Festa do Peão de Boiadeiro. Na música, encontra-se a paixão pela música sertaneja de raiz e a dança da "catira", que é praticada com coreografia autêntica e sons obtidos pela batida de botas no solo. A cidade também possui uma autêntica culinária, que reúne pratos paulistas e mineiros. Uma das refeições mais famosas e também muito apreciada em Barretos é a tradicional "Queima do Alho". Composta pelo arroz carreteiro, feijão gordo, carne serenada e paçoca de carne, a refeição também possui alto valor nutritivo.

CULTURA

A manera de unión de costumbres, la cultura de Barretos comprende valores del interior de São Paulo, algunos hábitos típicos de los habitantes del Estado de Minas Gerais, debido a su proximidad, y también ciertas características internacionales, traídas con la "Fiesta del Cowboy". En la música, se encuentra la pasión por la música sertaneja de raíz y el baile de la "catira", que se practica con coreografía auténtica y ruidos obtenidos por el taconeo. La ciudad también tiene una auténtica culinaria, que reúne platos de su Estado y del Estado de Minas. Una de las comidas más famosas y también muy apreciada en Barretos es la tradicional "Queima del Ajo". Compuesta del arroz "de carretero" (arroz sazonado con carne seca, chorizo, panceta, etc.), frijoles gordos (con panceta, grasa, etc.), "carne serenada" y "turrón de carne", la comida también tiene alto valor nutritivo.



TURISMO

Classificada como uma das grandes responsáveis pelo avanço do Turismo Nacional, Barretos é uma cidade reconhecida internacionalmente por sua Festa do Peão de Boiadeiro, considerada a maior festa country da América Latina. Promovida pelo Clube Os Independentes, o evento traz anualmente um público de aproximadamente 1.000.000 de pessoas, dividido entre turistas nacionais e internacionais. O evento é realizado no Parque do Peão, e além do tradicional Rodeio, traz atrações musicais, culturais e comerciais. Foi recentemente descoberto também em Barretos um grande potencial termal, ao revelar grandes reservas de águas quentes da região. Esta mesma descoberta possibilitou o avanço do Termalismo, que atualmente é uma grande tendência mundial, com estrutura natural para a construção de verdadeiros parques termais. Além desta grande expressividade de tais potenciais, o município de Barretos conta com um diversificado acervo turístico. Museu Municipal, Artístico e Cultural "Ruy Menezes", Catedral do Divino Espírito Santo, Recinto Paulo de Lima Correa, Praça da Primavera, Centro Cultural Cine Barretos, Região dos Lagos, North Shopping Barretos, Estação Ferroviária de Cultura e Calçada são grandes exemplos disso.

TURISMO

Clasificada como una de las grandes responsables del avance del turismo nacional, Barretos es una ciudad reconocida internacionalmente por su Fiesta del Cowboy, considerada la mayor fiesta country de Latinoamérica. Promovida por el Club Os Independentes (Los Independientes), el evento congrega anualmente a un público de aproximadamente 1.000.000 de personas, dividido entre turistas nacionales e internacionales. Se celebra el evento en el Parque del Jinete y, además del tradicional Rodeo, brinda atracciones musicales, culturales y comerciales. Se ha recién descubierto también en Barretos un gran potencial termal, al revelar grandes reservas de aguas calientes de la región. Esa misma descubierta ha posibilitado el avance del Termalismo, que actualmente es una gran tendencia mundial, con estructura natural para la construcción de verdaderos parques termales. Además de dicha gran expresividad de potenciales, el municipio de Barretos cuenta con un diversificado acervo turístico. El Museo Municipal, Artístico y Cultural "Ruy Menezes", la Catedral del Divino Espíritu Santo, el Recinto Paulo de Lima Correa, la Plaza de la Primavera, el Centro Cultural Cine Barretos, la Región de los Lagos, el North Shopping Barretos (mall), la Estación de Ferrocarriles de Cultura y la Calle Peatonal son grandes ejemplos de todo eso.



HOSPITAL DE CÂNCER

Pertencente à Fundação Pio XII, O Hospital de Câncer de Barretos é atualmente um grande centro nacional de saúde, atendendo a pessoas portadoras de câncer de todo o Brasil. Foi fundado pelo Dr. Paulo Prata, e atualmente é administrado pelo filho Henrique Prata, que deu notável continuidade ao projeto. O crescimento da instituição surpreendeu o país pelo desenvolvimento e proporção de atendimentos. O hospital iniciou sua trajetória com apenas 4 médicos, os quais realizavam atendimento personalizado e em tempo integral. Com sua crescente expansão, o Hospital conquistou atualmente uma posição que se tornou referência em saúde. Realiza cerca de 4.000 atendimentos por dia pelo SUS (gratuitos) em uma estrutura de 110.000m2, serve 6.000 refeições diárias e atende 1.541 municípios de todos os estados do país. Além disso, reúne mais de 3.000 funcionários com 260 médicos no corpo clínico.

HOSPITAL DE CÂNCER

Pertenciente a la Fundación Pío XII, el Hospital de Câncer de Barretos es actualmente un gran centro nacional de salud, que atiende a personas portadoras de cáncer de todo Brasil. Fue fundado por el Dr. Paulo Prata y hoy lo administra su hijo Henrique Prata, quien dio notable continuidad al proyecto. El crecimiento de la institución sorprendió el país por su desarrollo y la proporción de atenciones. El hospital inició su trayectoria con sólo cuatro médicos, quienes llevaban a cabo atención personalizada y en tiempo completo. Con su creciente expansión, el Hospital ha conquistado una posición que se ha hecho referencia en salud en la actualidad. Realiza cerca de 4.000 atenciones gratuitas al día por el SUS (Sistema Único de Salud) en una estructura de 110.000m2, sirve 6.000 comidas diarias y atiende 1.541 municipios en 27 estados brasileños. Sus colaboradores totalizan 3.000, con 260 médicos en el cuerpo clínico.

MÉTODOS EDUCACIONAIS

A programação de ensino é elaborada por especialistas, passando por uma produção em diversas e criteriosas etapas. Para que o conteúdo dos cursos possa ser transmitido com excelência, o IRCAD utiliza uma combinação de aulas teóricas e práticas, onde o participante tem a oportunidade de interagir em sessões, apresentações teóricas e receber acompanhamento profissional personalizado durante o treino, contando inclusive com tradução simultânea em três idiomas (espanhol, português e inglês). Outra ferramenta que permite um conhecimento mais aprofundado é a realização de procedimentos em tecido vivo, o que proporciona uma real experiência do andamento das técnicas abordadas. Em todos os cursos ainda há espaço reservado para a discussão de vídeos entre os experts e participantes. Quem opta por realizar um curso no IRCAD tem acesso a conhecimentos inovadores, assiste a procedimentos conduzidos por especialistas, debate sobre as técnicas mais contemporâneas e pratica cirurgias experimentais com tutoria.

MÉTODOS EDUCATIVOS

La programación de enseñanza la elaboran los expertos, pasando por una producción en distintas y juiciosas etapas. Para que se pueda transmitir el contenido de los cursos con excelencia, el IRCAD utiliza una combinación de clases teóricas y prácticas, en donde el participante tiene la oportunidad de interactuar en sesiones, presentaciones teóricas y recibir seguimiento profesional personalizado durante el entrenamiento, contando incluso con traducción simultánea en tres idiomas (español, portugués e inglés). Otra herramienta que permite un conocimiento más profundizado es la realización de procedimientos en tejido vivo, lo que proporciona una experiencia real de la marcha de las técnicas abordadas. En todos los cursos todavía existe espacio para la discusión de videos entre los expertos y los participantes. Quienes optan por acudir a un curso en el IRCAD tienen acceso a conocimientos innovadores, ven procedimientos conducidos por expertos, debaten sobre las técnicas más contemporáneas y practican cirugías experimentales con tutoría.

OPÇÕES PARA MODALIDADE DE CURSO

■ OPÇÃO A | CURSO TEÓRICO |

Esta opção inclui os conteúdos: transmissões ao vivo + aulas teóricas + workshops + alimentação (durante horário do curso) + jantar de confraternização + traslados (aeroporto – hotel – IRCAD – hotel – aeroporto).

■ OPÇÃO A | CURSO TEÓRICO E PRÁTICO|

Esta opção inclui os conteúdos: transmissões ao vivo + aulas teóricas + alimentação (durante horário do curso) + jantar de confraternização + treinamentos em tecido vivo + traslados (aeroporto – hotel – IRCAD – hotel – aeroporto).

OPCIONES PARA EL TIPO DE CURSO

■ OPCIÓN A | CURSO TEÓRICO |

Esta opción abarca los contenidos: transmisiones en vivo + clases teóricas + workshops + alimentación (durante el horario del curso) + cena de confraternización + traslados (aeropuerto – hotel – IRCAD – hotel – aeropuerto).

■ OPCIÓN B | CURSO TEÓRICO Y PRÁCTICO|

Esta opción abarca los contenidos: transmisiones en vivo + clases teóricas + alimentación (durante el horario del curso) + cena de confraternización + entrenamientos en tejido vivo + traslados (aeropuerto – hotel – IRCAD – hotel – aeropuerto).



ASSISTÊNCIA E TREINAMENTO EM ALTA DEFINIÇÃO

Todas as imagens cirúrgicas transmitidas pelo IRCAD Brazil contam com o diferencial de serem captadas em Full HD Digital, uma definição de altíssima qualidade. As Cirurgias ao vivo são filmadas diretamente das salas do centro cirúrgico do Hospital de Câncer de Barretos – Fundação Pio XII, ou recebidas em *livestreaming* a partir de centros espalhados pelo mundo. Contando com câmeras laparoscópicas Full HD Digital no laboratório experimental e sala de controle e edição de vídeo em padrão *broadcast*, para a obtenção de um material detalhado que se adéque da melhor forma ao aprendizado. O IRCAD Brazil oferece uma experiência de tecnologia única em toda a América Latina para seus alunos.

ASISTENCIA Y ENTRENAMIENTO EN ALTA DEFINICIÓN

*Todas las imágenes quirúrgicas transmitidas por el IRCAD Brazil cuentan con el rasgo distintivo de captarse en Full HD Digital, una definición de altísima calidad. Se filman las cirugías en vivo directamente desde las salas del quirófano del Hospital de Cáncer de Barretos - Fundación Pio XII, o se reciben en *livestreaming* desde centros esparcidos por el mundo. Contando con cámaras laparoscópicas Full HD Digital en el laboratorio experimental y una sala de control y edición de video en estándar *broadcast*, se puede obtener un material detallado que esté adecuado de la mejor manera al aprendizaje. El IRCAD Brazil les brinda una experiencia de tecnología única en toda Latinoamérica a sus alumnos.*

APOIO E ACREDITAÇÃO DOS CURSOS

Além de serem reconhecidos no Brasil, América Latina e Europa, os cursos do IRCAD Brazil contam com apoio e endosso das principais sociedades médicas nacionais e latino-americanas. Isso confirma o reconhecimento do valor científico de cada curso. A expectativa dos cursos IRCAD é uma capacitação de destaque, a qual acrescenta créditos de especialista no currículo de participantes e proporciona uma chance de acertos expressivamente maior na rotina profissional do cirurgião.

APOYO Y ACREDITACIÓN DE LOS CURSOS

Además de estar reconocidos en Brasil, Latinoamérica y Europa, los cursos del IRCAD Brazil cuentan con el apoyo y el endoso de las principales sociedades médicas y latinoamericanas. Eso confirma el reconocimiento del valor científico de cada curso. La expectación de los cursos IRCAD es una capacitación de relieve, la que añade créditos de experto al currículo del participante y le proporciona una oportunidad de aciertos expresivamente mayores en la rutina profesional del cirujano.



IRCAD NO MUNDO

O IRCAD está presente em três continentes, disseminando conhecimentos e técnicas em procedimentos minimamente invasivos para a medicina global. Atualmente, suas sedes na França, Brasil e Taiwan são referência em qualidade de infraestrutura, corpo docente e material de estudo.

IRCAD EN EL MUNDO

El IRCAD está presente en tres continentes, diseminando conocimiento y técnicas en procedimientos mínimo invasivos para la medicina global. Actualmente, sus sedes en Francia, Brasil y Taiwán son referencia en calidad de infraestructura, cuerpo docente y material de estudio.



BRASIL IRCAD * BARRETOS

Resultado de uma parceria com a Fundação PIO XII, instituição responsável pelo Hospital de Câncer de Barretos, o IRCAD Brazil foi implantado no município de Barretos. Além de estar anexo ao maior centro de Tratamento e Prevenção de Câncer da América Latina, o IRCAD Brazil chegou ao continente americano com o objetivo de ampliar ainda mais os conhecimentos em técnicas de cirurgia laparoscópica no mundo. Tarefa esta que já vem sendo desempenhada, através dos 30 cursos ministrados por mais de 700 profissionais de alta capacitação.

BRASIL | IRCAD BARRETOS

Resultado de una asociación con la Fundación PÍO XII, Institución responsable del Hospital de Cáncer de Barretos, el IRCAD Brazil fue implantado en el municipio de Barretos. Además de estar anejo al mayor centro de Tratamiento y Prevención de Cáncer de Latinoamérica, el IRCAD Brazil llegó al continente americano con el objetivo de ampliar aún más los conocimientos en técnicas de cirugía laparoscópica en el mundo. Tarea esta que ya se está desempeñando por medio de los 30 cursos impartidos por más de 700 profesionales de alta capacitación.



FRANÇA IRCAD * ESTRASBURGO

Localizada na Universidade de Estrasburgo, na França, esta sede é a matriz da rede. Foi fundada há 19 anos, nos quais obteve um sucesso na graduação de milhares de cirurgiões de diversas regiões do mundo. Anualmente, ministra cursos para cerca de 300 cirurgiões, os quais têm a oportunidade de interagir com mais 800 *experts* em cirurgias.

FRANCIA | IRCAD ESTRASBURGO

Ubicada en la Universidad de Estrasburgo, en Francia, esa sede es la matriz de la red. Fue fundada hace diecinueve años, en los que ha obtenido éxito licenciando a miles de cirujanos de distintas regiones del mundo. Anualmente, imparte cursos a cerca de 300 cirujanos, quienes tienen la oportunidad de interactuar con más 800 expertos en cirugías.



ÁSIA IRCAD * TAIWAN



No continente asiático, o IRCAD está localizado em Taiwan. Fruto de uma parceria com o Show Chwan Memorial Hospital, ministra seus cursos internacionalmente reconhecidos em uma estrutura de mais de 7.300m². Desde 2008, vem capacitando cirurgiões de diversos países asiáticos e também de outras localidades do mundo.

ASIA | IRCAD TAIWAN

En el continente asiático, el IRCAD está ubicado en Taiwán. Fruto de una asociación con el Show Chwan Memorial Hospital, imparte sus cursos internacionalmente reconocidos en una estructura de más de 7.300m². Desde 2008, viene capacitando a cirujanos de diversos países asiáticos y también de otros enclaves del mundo.

CIRURGIA GERAL LAPAROSCÓPICA

CIRUGÍA GENERAL LAPAROSCÓPICA



OBJETIVOS DO CURSO

- Fornecer os conhecimentos básicos necessários para aplicações clínicas;
- Descrever os princípios básicos (instrumentos, materiais, equipamentos) e apresentar os mais utilizados de bases técnicas laparoscópicas;
- Sessões de treinamento para aprender ou melhorar o desempenho de tarefas técnicas básicas em cirurgia laparoscópica, como sutura intra-corpórea e técnicas de pontos, coordenação de duas mãos para a dissecação, a utilização segura da energia em laparoscopia;
- Descrever os resultados e as potenciais complicações dos procedimentos laparoscópicos.

OBJETIVOS DEL CURSO

- Facilitar el conocimiento básico requerido para aplicaciones clínicas;
- Describir todos os principios básicos (instrumentos, materiales, equipos de anestesia) y presentar las técnicas laparoscópicas más utilizadas;
- Proporcionar sesiones de entrenamiento práctico (hands-on) a fin de aprender o mejorar su desempeño en las tareas técnicas básicas de la cirugía laparoscópica, tales como sutura intracorpórea y técnicas de atar nudos, coordinación de ambas manos para disección y empleo seguro de la energía en laparoscopia;
- Describir los resultados y complicaciones potenciales en los procedimientos laparoscópicos.

| SETEMBRO | 09 a 12 | DEZEMBRO | 09 a 12 |
| SEPTIEMBRE | 09 a 12 | DICIEMBRE | 09 a 12 |

DIRETORES DE CURSO

DIRECTORES DE CURSO

PRESIDENTE | PRESIDENTE

HENRIQUE PRATA
DIRETOR GERAL - HOSPITAL DE CÂNCER DE BARRETOS |
DIRECTOR GENERAL - HOSPITAL DE CÂNCER DE BARRETOS

DIRETOR | DIRECTOR

JACQUES MARESCAUX
IRCAD FRANCE

DIRETOR CIENTÍFICO | DIRECTOR CIENTÍFICO

ARMANDO MELANI
IRCAD BRAZIL

DIRETOR DO CURSO | DIRECTOR DEL CURSO

JACQUES MARESCAUX (FRANÇA | FRANCIA)

CODIRETORES DE CURSO | CODIRECTORES DE CURSO

ANTONIO TALVANE (BRASIL | BRASIL)

CORPO DOCENTE

CUERPO DOCENTE

ANTONIO TALVANE (BRASIL | BRASIL)
ARMANDO MELANI (BRASIL | BRASIL)
BERNARD DALLEMAGNE (BÉLGICA | BÉLGICA)
DIDIER MUTT ER (FRANÇA | FRANCIA)
HAN-KWANG YANG (CORÉIA DO SUL | COREA DEL SUR)
JACQUES MARESCAUX (FRANÇA | FRANCIA)
JOËL LEROY (FRANÇA | FRANCIA)
LUIZ ALBERTO DE CARLI (BRASIL | BRASIL)
MICHAEL BAILEY (REINO UNIDO | REINO UNIDO)
MICHEL VIX (FRANÇA | FRANCIA)
PAULO HERMAN (BRASIL | BRASIL)
PAULO KASSAB (BRASIL | BRASIL)
SILVANA PERRETT A (ITÁLIA | ITALIA)



PROGRAMAÇÃO

PROGRAMACIÓN

1º DIA

MANHÃ

OPÇÃO A E B
SESSÃO TEÓRICA
EQUIPAMENTO

- SALA CIRÚRGICA | ESCOLHA DO EQUIPAMENTO | UNIDADE LAPAROSCÓPICA
- INSTRUMENTAÇÃO LAPAROSCÓPICA CONVENCIONAL E MICROINSTRUMENTOS
- ELETROCIRURGIA E DISSECÇÕES ULTRASSÔNICAS
- UM NOVO CONCEITO: SALA CIRÚRGICA "INTELIGENTE"

PRINCÍPIOS BÁSICOS

- POSICIONAMENTO DE TROCATERES:
- ACESSO TRANSPERITONEAL
- ACESSO RETROPERITONEAL
- PONTOS DE SUTURA
- ORGANIZAÇÃO DA SALA CIRÚRGICA

COMPLICAÇÕES EM LAPAROSCOPIA: LESÕES INTESTINAIS E VASCULARES
ALMOÇO NO INSTITUTO.

1ER DÍA

MAÑANA

OPCIONES A Y B
SESIÓN TEÓRICA
EQUIPOS

- QUIRÓFANO/ ELECCIÓN DEL EQUIPO / UNIDAD LAPAROSCÓPICA
- INSTRUMENTACIÓN LAPAROSCÓPICA CONVENCIONAL Y MICROINSTRUMENTOS
- ELECTROCIRUGÍA Y DISECCIONES ULTRASONICAS
- UN NUEVO CONCEPTO: QUIRÓFANO "INTELIGENTE"

PRINCIPIOS BÁSICOS

- POSICIÓN DE LOS TRÓCARES:
- ACCESO TRANSPERITONEAL
- ACCESO RETROPERITONEAL
- PUNTOS DE SUTURA
- ORGANIZACIÓN DEL QUIRÓFANO

COMPLICACIONES EN LAPAROSCOPIA: LESIONES INTESTINALES Y VASCULARES
ALMUERZO EN EL INSTITUTO.

TARDE

OPÇÃO A: SIMPÓSIO SATÉLITE
OPÇÃO B

ANATOMIA ANIMAL & DEFINIÇÃO DE PROCEDIMENTOS A SEREM REALIZADOS
LABORATÓRIO EXPERIMENTAL -
PRÁTICA EM TECIDO VIVO

- PRINCÍPIOS BÁSICOS :
INSUFLAÇÃO | POSICIONAMENTO DE TROCATERES | LAPAROSCOPIA ABERTA
 - CLIPES | GRAMPAS | SUTURAS LAPAROSCÓPICAS | PONTOS | SURGITIE |
 - RESSECÇÃO DO INTESTINO DELGADO (SUTURA INTRACORPÓREA)
 - DISSECÇÃO DO INTESTINO DELGADO
 - ESPLENECTOMIA
- FIM DA SESSÃO

TARDE

OPCIÓN A: SIMPÓSIO SATÉLITE
OPCIÓN B

ANATOMÍA ANIMAL & DEFINICIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS
QUE SE LLEVARÁN A CABO
LABORATORIO EXPERIMENTAL -
PRÁCTICA EN TEJIDO VIVO

- PRINCIPIOS BÁSICOS:
INSUFLACIÓN - POSICIONAMIENTO DE LOS TRÓCARES - LAPAROSCOPIA ABIERTA
 - CLIPS - GRAPAS - SUTURAS LAPAROSCÓPICAS - PUNTOS - SURGITIE
 - RESECCIÓN DEL INTESTINO DELGADO (SUTURA INTRACORPÓREA)
 - DISECCIÓN DEL INTESTINO DELGADO
 - ESPLENECTOMÍA
- FIN DE LA SESIÓN

MICHAEL BAILEY

| INTERNACIONALMENTE RENOMADO CIRURGIÃO LAPAROSCÓPICO, FUNDADOR E VICE-PRESIDENTE DO EATS, MEMBRO DIRETOR EXECUTIVO E DE PUBLICAÇÕES DO EAES. EX-PRESIDENTE DA ASSOCIAÇÃO DOS CIRURGIÕES LAPAROSCÓPICOS DA GRÃ-BRETANHA & IRLANDA, PROFESSOR DO ROYAL COLLEGE OF SURGEONS NA INGLATERRA. |

| CIRUJANO LAPAROSCÓPICO INTERNACIONALMENTE RENOMBRADO, FUNDADOR Y VICEPRESIDENTE DEL EATS, MIEMBRO DIRECTOR EJECUTIVO Y DE PUBLICACIONES DEL EAES. EX PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN DE LOS CIRUJANOS LAPAROSCÓPICOS DE GRAN BRETAÑA & IRLANDA, PROFESOR DEL ROYAL COLLEGE OF SURGEONS EN INGLATERRA. |



JOËL LEROY

| CRIOU NA UNIV. DE LILLE A PRIMEIRA DIVISÃO DE CIRURGIA MINIMAMENTE INVASIVA COLORREctal EM 1991. PADRONIZOU DIVERSOS PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS NO CAMPO COLORREctal. DESENVOLVEU VÁRIOS PROCEDIMENTOS MINIMAMENTE INVASIVOS ROBÓTICO-ASSISTIDOS. É MEMBRO DA AFC, DA EAES E VICE-PRESIDENTE DA SOCIEDADE FRANCESA DE CIRURGIA ENDOSCÓPICA. |

| CREÓ EN LA UNIV. DE LILLE LA PRIMERA DIVISIÓN DE CIRUGÍA MÍNIMO INVASIVA COLORRECTAL EN 1991. HA ESTANDARIZADO DIVERSOS PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS EN EL CAMPO COLORRECTAL. HA DESARROLLADO VARIOS PROCEDIMIENTOS MÍNIMO INVASIVOS ASISTIDOS POR ROBOT. ES MIEMBRO DE LA AFC, LA EAES Y VICEPRESIDENTE DE LA SOCIEDAD FRANCESA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA. |



2º DIA

MANHÃ

- OPÇÃO A E B
SESSÃO TEÓRICA
REPARAÇÃO DE HÉRNIA INGUINAL
- ANATOMIA LAPAROSCÓPICA DO REPARO DE HÉRNIAS
 - DEMONSTRAÇÕES CIRÚRGICAS AO VIVO OU PRÉ-GRAVADAS
 - ABORDAGEM LAPAROSCÓPICA DO REPARO DA HÉRNIA: TAPP
 - ABORDAGEM LAPAROSCÓPICA DO REPARO DA HÉRNIA: TEP
- HÉRNIA INCISIONAL
CIRURGIA LAPAROSCÓPICA BILIAR
- COLECISTECTOMIA
 - PRINCÍPIOS BÁSICOS
 - MINIMIZANDO A ABORDAGEM CIRÚRGICA:
- COLECISTECTOMIA COM MICROINSTRUMENTAÇÃO E UM TROCATER
- PROBLEMAS ESPECÍFICOS EM COLECISTITE AGUDA
- CIRURGIA EMERGENCIAL
- APENDICITE
 - PERITONITE
 - ÚLCERA PERFURADA
 - DIVERTICULITE
- ALMOÇO NO INSTITUTO

TARDE

- OPÇÃO A: SIMPÓSIO SATÉLITE
OPÇÃO B
ANATOMIA ANIMAL & DEFINIÇÃO DE PROCEDIMENTOS A SEREM REALIZADOS
LABORATÓRIO EXPERIMENTAL -
PRÁTICA EM TECIDO VIVO
- REPARO DE HÉRNIA INGUINAL
 - ANASTOMOSE GASTROINTESTINAL
 - DISSECÇÃO DO DUCTO BILIAR COMUM
 - INSERÇÃO TUBO T – SUTURA CBD
- FIM DA SESSÃO

- PRINCÍPIOS LAPAROSCÓPICOS
 - TÉCNICA
- CIRURGIA PANCREÁTICA
- DOENÇAS BENIGNAS E MALIGNAS
- CIRURGIA ESPLÊNICA
- ABORDAGEM ANTERIOR
 - ABORDAGEM POSTERIOR
- CIRURGIA BARIÁTRICA E METABÓLICA
ALMOÇO NO INSTITUTO



2º DÍA

MAÑANA

- OPCIÓN A Y B
SESIÓN TEÓRICA
REPARACIÓN DE LA HERNIA INGUINAL
- ANATOMÍA LAPAROSCÓPICA DE LA REPARACIÓN DE HERNIAS
 - DEMOSTRACIONES DE CIRUGÍAS EN VIVO Y PREGRABADAS
 - ABORDAJE LAPAROSCÓPICO DE REPARACIÓN DE HERNIA: TAPP
 - ABORDAJE LAPAROSCÓPICO DE REPARACIÓN DE HERNIA: TEP
- HERNIA INCISIONAL
CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA BILIAR
- COLECISTECTOMÍA
 - PRINCÍPIOS BÁSICOS
 - MINIMIZANDO EL ABORDAJE QUIRÚRGICO:
- COLECISTECTOMÍA CON MICROINSTRUMENTACIÓN Y UN TROCAR
- PROBLEMAS ESPECÍFICOS EN COLECISTITIS AGUDA
- CIRUGÍA DE URGENCIA
- APENDICITIS
 - PERITONITIS
 - ÚLCERA PERFORADA
 - DIVERTICULITIS
- ALMUERZO EN EL INSTITUTO

TARDE

- OPCIÓN A: SIMPOSIO SATÉLITE
OPCIÓN B
ANATOMÍA ANIMAL & DEFINIÇÃO DE PROCEDIMENTOS QUE SE LLEVARÁN A CABO
LABORATORIO EXPERIMENTAL -
PRÁCTICA EN TEJIDO VIVO
- REPARACIÓN DE HERNIA INGUINAL
 - ANASTOMOSIS GASTROINTESTINAL
 - DISECCIÓN DEL CONDUCTO BILIAR COMÚN
 - INSERCIÓN TUBO-T – SUTURACIÓN CBD
- FIN DE LA SESIÓN



4º DIA

MANHÃ

- OPÇÃO A E B
SESSÃO DO DIA
CIRURGIA COLORRETAL
- ABORDAGENS TÉCNICAS:
 - COLECTOMIA DIREITA
 - COLECTOMIA ESQUERDA
 - RESSEÇÃO RETAL (TME)
- CIRURGIA DE FÍGADO
CIRURGIA ENDÓCRINA
- TIREOIDECTOMIA E PARATIREOIDECTOMIA
 - ADRENALECTOMIA
- ALMOÇO NO INSTITUTO

TARDE

- FUTURO DA CIRURGIA MINIMAMENTE INVASIVA
- SIMULAÇÃO, REALIDADE VIRTUAL, ROBÓTICA...
NOTESTM:
 - CIRURGIA ENDOSCÓPICA TRANSLUMINAL POR ORIFÍCIOS NATURAIS
CIRURGIA DE INCISÃO ÚNICA (SINGLE PORT)
- FIN DO CURSO

3º DIA

MANHÃ

- OPÇÃO A E B
SESSÃO TEÓRICA
CIRURGIA GÁSTRICA
- DEMONSTRAÇÕES CIRÚRGICAS AO VIVO OU PRÉGRAVADAS
"CIRURGIA ANTI-REFLUXO"
 - COMPLICAÇÕES
 - GASTRECTOMIA PARA CÂNCER

TARDE

- OPÇÃO A: VISITA GUIADA
OPÇÃO B
ANATOMIA ANIMAL & DEFINIÇÃO DE PROCEDIMENTOS A SEREM REALIZADOS
LABORATÓRIO EXPERIMENTAL -
PRÁTICA EM TECIDO VIVO
- ANASTOMOSE GASTROINTESTINAL
 - PROCEDIMENTOS ANTI-REFLUXO
- FIM DA SESSÃO

4º DÍA

MAÑANA

- OPCIONES A Y B
SESIÓN TEÓRICA
CIRUGÍA COLORRECTAL
- ABORDAJES TÉCNICOS:
 - COLECTOMÍA DERECHA
 - COLECTOMÍA IZQUIERDA
- RESECCIÓN RECTAL (EMT)
CIRUGÍA HEPÁTICA
CIRUGÍA ENDÓCRINA
- TIREOIDECTOMÍA Y PARATIREOIDECTOMÍA
 - ADRENALECTOMÍA
- ALMUERZO EN EL INSTITUTO

TARDE

- FUTURO DE LA CIRUGÍA MÍNIMO INVASIVA
- SIMULACIÓN, REALIDAD VIRTUAL, ROBÓTICA...
NOTESTM:
 - CIRUGÍA ENDOSCÓPICA TRANSLUMINAL POR ORIFICIOS NATURALES
CIRUGÍA DE PUERTO ÚNICO (SINGLE PORT)
- FIN DE LA SESIÓN

CIRURGIA GERAL LAPAROSCÓPICA PARA RESIDENTES

CIRUGÍA GENERAL LAPAROSCÓPICA PARA RESIDENTES

| **FEVEREIRO** | 18 a 20 | **AGOSTO** | 05 a 07 | **DEZEMBRO** | 05 a 07 |
| FEBRERO | 18 a 20 | AGOSTO | 05 a 07 | DICIEMBRE | 05 a 07 |



OBJETIVOS DO CURSO

- Proporcionar os conhecimentos básicos necessários para aplicações clínicas;
- Descrever os princípios básicos (instrumentos, materiais, equipamentos) e apresentar as técnicas laparoscópicas básicas mais utilizadas;
- Sessões de treinamento prático para aprender ou melhorar o desempenho de técnicas básicas em cirurgia laparoscópica, tais como sutura intracorpórea e técnicas de amarração de nós, coordenação de ambas as mãos para dissecação, utilização segura da energia em laparoscopia;
- Descrever os resultados e potenciais complicações dos procedimentos laparoscópicos.

OBJETIVOS DEL CURSO

- Facilitar los conocimientos básicos necesarios para aplicaciones clínicas;
- Describir los principios básicos (instrumentos, materiales, equipos) y presentar las técnicas básicas de laparoscopia más utilizadas;
- Sesiones de entrenamiento práctico para aprender o mejorar el desempeño de técnicas básicas en cirugía laparoscópica, tales como sutura intracorpórea y técnicas de atar nudos, coordinación de ambas manos para disección y empleo seguro de la energía en laparoscopia;
- Describir los resultados y las complicaciones potenciales de los procedimientos laparoscópicos.

DIRETORES DE CURSO

DIRECTORES DE CURSO

PRESIDENTE | PRESIDENTE

HENRIQUE PRATA
DIRETOR GERAL - HOSPITAL DE CÂNCER DE BARRETOS |
DIRECTOR GENERAL - HOSPITAL DE CÂNCER DE BARRETOS

DIRETOR | DIRECTOR

JACQUES MARESCAUX
IRCAD FRANCE

DIRETOR CIENTÍFICO | DIRECTOR CIENTÍFICO

ARMANDO MELANI
IRCAD BRAZIL

DIRETOR DO CURSO | DIRECTOR DEL CURSO

ANTONIO TALVANE T. OLIVEIRA (BRASIL | BRASIL)

CODIRETORES DE CURSO | CODIRECTORES DE CURSO

ARMANDO MELANI (BRASIL | BRASIL)
PAULO KASSAB (BRASIL | BRASIL)

CORPO DOCENTE

CUERPO DOCENTE

ALBERTO BURLA (BRASIL | BRASIL)
ANDRÉ BRANDALISE (BRASIL | BRASIL)
ANTONIO TALVANE T. OLIVEIRA (BRASIL | BRASIL)
ARMANDO G. F. MELANI (BRASIL | BRASIL)
AUDREY TIEKO TSUNODA (BRASIL | BRASIL)
CARLOS AUGUSTO R. VÉO (BRASIL | BRASIL)
CROIDER FRANCO LACERDA (BRASIL | BRASIL)
EDUARDO CREMA (BRASIL | BRASIL)
FÁBIO THULER (BRASIL | BRASIL)
FERNANDO L. SIQUEIRA (BRASIL | BRASIL)
LUIS RENATO VELLOSO (BRASIL | BRASIL)
MARCELA QUINONES (BRASIL | BRASIL)
MARCELO ANDRADE VIEIRA (BRASIL | BRASIL)
MARCELO LOPES FURTADO (BRASIL | BRASIL)
PAULO DE TARSO (BRASIL | BRASIL)
PAULO KASSAB (BRASIL | BRASIL)



PROGRAMAÇÃO

PROGRAMACIÓN

1º DIA

MANHÃ

SESSÃO TEÓRICA

- HISTÓRIA DA VIDEOLAPAROSCOPIA
 - INSTRUMENTAIS UTILIZADOS – PERMANENTES E DESCARTÁVEIS
 - O SET DE LAPAROSCOPIA
 - CUIDADOS NA MONTAGEM E CONSERVAÇÃO DE INSTRUMENTAIS E ELEMENTOS ÓPTICOS
 - PROCESSOS DE LIMPEZA MECÂNICA E ULTRASSÔNICA
 - PROCESSO DE ESTERILIZAÇÃO AUTOCLAVE CONVENCIONAL E BAIXA TEMPERATURA
 - CONTROLE DE INFECÇÃO EM VIDEOSQUIRURGIA
 - ENERGIA EM VIDEOSQUIRURGIA
 - ACESSO À CAVIDADE ABDOMINAL E COMPLICAÇÕES, REALIZAÇÃO DO PNEUMOPERITÔNIO
 - AGULHA DE VERESS
 - PUNÇÃO ABERTA X FECHADA
 - ACIDENTES DE PUNÇÃO
 - TROCATER PERMANENTE X DESCARTÁVEL
- ALMOÇO NO INSTITUTO

TARDE

- SUTURAS – PRINCÍPIOS INICIAIS (GLADIADOR) E CONFEÇÃO DE NÓS
 - EXERCÍCIOS ELEMENTARES EM CAIXAS PRETAS
- LABORATÓRIO EXPERIMENTAL –
PRÁTICA EM TECIDO VIVO
- EXECUÇÃO DE EXERCÍCIOS
 - ORIENTAÇÃO ÓPTICA
 - COGNIÇÃO 1
- FIM DA SESSÃO

1ER DÍA

MAÑANA

SESIÓN TEÓRICA

- HISTORIA DE LA VIDEOLAPAROSCOPIA
 - INSTRUMENTOS UTILIZADOS – PERMANENTES Y DESECHABLES
 - EL SET DE LAPAROSCOPIA
 - CUIDADOS CON LA CONFIGURACIÓN Y CONSERVACIÓN DE INSTRUMENTOS Y ELEMENTOS ÓPTICOS
 - PROCESOS DE LIMPIEZA MECÁNICA Y ULTRASONICA
 - PROCESO DE ESTERILIZACIÓN EN AUTOCLAVE CONVENCIONAL Y BAJA TEMPERATURA
 - CONTROL DE INFECCIÓN EN VIDEOSQUIRURGIA
 - ENERGÍA EN VIDEOSQUIRURGIA
 - ACCESO A LA CAVIDAD ABDOMINAL Y COMPLICACIONES, REALIZACIÓN DEL NEUMOPERITONEO
 - AGUJA DE VERESS
 - PUNCIÓN ABIERTA X CERRADA
 - ACCIDENTES DE PUNCIÓN
 - TROCAR PERMANENTE X DESECHABLE
- ALMUERZO EN EL INSTITUTO

TARDE

- SUTURAS – PRINCIPIOS INICIALES (GLADIADOR) Y CONFECCIÓN DE NUDOS
 - EJERCICIOS ELEMENTALES EN CAJAS NEGRAS
- LABORATORIO EXPERIMENTAL – PRÁCTICA EN TEJIDO VIVO
- EJECUCIÓN DE EJERCICIOS
 - ORIENTACIÓN ÓPTICA
 - COGNICIÓN 1
- FIN DE LA SESIÓN



| 2º DIA

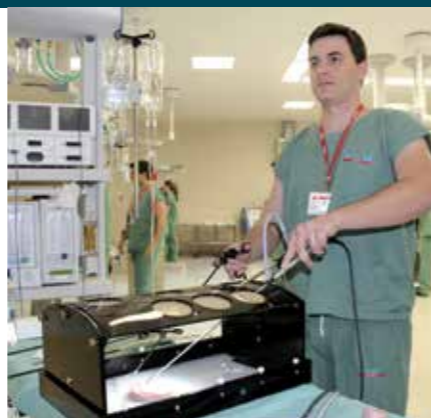
MANHÃ

SESSÃO TEÓRICA

- SUTURAS MECÂNICAS EM:
 - CIRURGIA BARIÁTRICA
 - CIRURGIA COLORRETAL
 - CIRURGIA GÁSTRICA
 - COMPLICAÇÕES DAS SUTURAS MECÂNICAS – O QUE FAZER?
 - COLECISTECTOMIAS – PRINCÍPIOS PARA UMA CIRURGIA SEGURA E TRANQUILA
 - COLECISTECTOMIA NA URGÊNCIA – RACIONAL
 - COMPLICAÇÕES DE VIAS BILIARES – O QUE FAZER ?
- ALMOÇO NO INSTITUTO

TARDE

- ORIENTAÇÕES SOBRE EXERCÍCIOS EM SIMULADORES
- #### LABORATÓRIO EXPERIMENTAL – PRÁTICA EM TECIDO VIVO
- EXERCÍCIOS PRÁTICOS
- FIM DA SESSÃO



| 2º DIA

MAÑANA

SESIÓN TEÓRICA

- SUTURAS MECÂNICAS EN:
 - CIRUGÍA BARIÁTRICA
 - CIRUGÍA COLORRECTAL
 - CIRUGÍA GÁSTRICA
 - COMPLICACIONES DE LAS SUTURAS MECÂNICAS – ¿QUÉ HACER?
 - COLECISTECTOMIAS – PRINCIPIOS PARA UNA CIRUGÍA SEGURA Y TRANQUILA
 - COLECISTECTOMÍA DE URGENCIAS – RACIONAL
 - COMPLICACIONES DE VIAS BILIARES – ¿QUÉ HACER?
- ALMUERZO EN EL INSTITUTO

TARDE

- ORIENTACIONES SOBRE EJERCICIOS EN SIMULADORES
- #### LABORATORIO EXPERIMENTAL – PRÁTICA EN TECIDO VIVO
- EJERCICIOS PRÁTICOS
- FIN DE LA SESIÓN

| 3º DIA

MANHÃ

LABORATÓRIO EXPERIMENTAL – PRÁTICA EM TECIDO VIVO

- EXERCÍCIOS PRÁTICOS
- ALMOÇO NO INSTITUTO

TARDE

LABORATÓRIO EXPERIMENTAL – PRÁTICA EM TECIDO VIVO

- EXERCÍCIOS PRÁTICOS
- FIM DO CURSO

| 3ER DIA

MAÑANA

LABORATORIO EXPERIMENTAL – PRÁTICA EN TECIDO VIVO

- EJERCICIOS PRÁTICOS
- ALMUERZO EN EL INSTITUTO

TARDE

LABORATORIO EXPERIMENTAL – PRÁTICA EN TECIDO VIVO

- EJERCICIOS PRÁTICOS
- FIN DEL CURSO



CIRURGIA DIGESTIVA LAPAROSCÓPICA PROGRAMA FRANCÊS

CIRUGÍA DIGESTIVA LAPAROSCÓPICA | PROGRAMA FRANCÊS

| MARÇO | 18 a 20 |

| MARZO | 18 a 20 |



| DIRETORES DE CURSO

DIRECTORES DE CURSO

PRESIDENTE | PRESIDENTE

HENRIQUE PRATA
DIRETOR GERAL - HOSPITAL DE CÂNCER DE BARRETOS |
DIRECTOR GENERAL - HOSPITAL DE CÂNCER DE BARRETOS

DIRETOR | DIRECTOR

JACQUES MARESCAUX
IRCAD FRANCE

DIRETOR CIENTÍFICO | DIRECTOR CIENTÍFICO

ARMANDO MELANI
IRCAD BRAZIL

DIRETOR DO CURSO | DIRECTOR DEL CURSO

ARMANDO MELANI (BRASIL | BRASIL)

CODIRETOR DE CURSO | CODIRECTOR DEL CURSO

ANTONIO TALVANE T. OLIVEIRA (BRASIL | BRASIL)

| CORPO DOCENTE

CUERPO DOCENTE

ADRIAN PARK (EUA | EE.UU.)
ALMINO C. RAMOS (BRASIL | BRASIL)
ANTÔNIO CURY (BRASIL | BRASIL)
ANTONIO TALVANE (BRASIL | BRASIL)
ARMANDO MELANI (BRASIL | BRASIL)
BARRY SALKY (EUA | EE.UU.)
BERNARD DALLEMAGNE (BÉLGICA | BÉLGICA)
HAN-KWANG YANG (CORÉIA DO SUL | COREA DEL SUR)
JACQUES MARESCAUX (FRANÇA | FRANCIA)
JOËL LEROY (FRANÇA | FRANCIA)
MANOEL GALVÃO NETO (BRASIL | BRASIL)
MARCELO FURTADO (BRASIL | BRASIL)
MICHAEL BAILEY (REINO UNIDO | REINO UNIDO)

| OBJETIVOS DO CURSO

- Cobrir uma vasta gama de procedimentos cirúrgicos em cirurgia do aparelho digestivo;
- Fornecer indicações para tratamento cirúrgico e discutir complicações operatórias;
- Realçar os detalhes técnicos de intervenções cirúrgicas, por meio da difusão de procedimentos ao vivo;
- Permitir a discussão em tempo real entre os operadores e os cirurgiões estagiários;
- Fornecer sessões práticas e melhorar as habilidades em cirurgia laparoscópica, através da prática em tecido vivo sob tutoriais de especialistas;
- Descrever resultados clínicos e aplicações práticas da medicina, baseada em evidências clínicas.

OBJETIVOS DEL CURSO

- Abarcar un amplio espectro de procedimientos quirúrgicos en la cirugía del aparato digestivo;
- Suministrar indicaciones para tratamiento quirúrgico y discutir complicaciones operatorias;
- Subrayar los detalles técnicos de las intervenciones quirúrgicas por medio de la difusión de procedimientos en vivo;
- Permitir discusiones en tiempo real entre los cirujanos y los practicantes;
- Proporcionar sesiones prácticas a fin de mejorar habilidades en la cirugía laparoscópica por medio de la práctica en tejido vivo bajo la supervisión de expertos;
- Describir los resultados clínicos y las aplicaciones prácticas de la medicina basada en evidencias clínicas.



PROGRAMAÇÃO

PROGRAMACIÓN

1º DIA

MANHÃ

CIRURGIAS TRANSMITIDAS AO VIVO E PRÉ-GRAVADAS
OPÇÃO A E B

- REPARO DE HÉRNIA INGUINAL: TAPP, TEP
- HÉRNIA INCISIONAL
- FUNDOPLICATURA E RE-FUNDOPLICATURA
- REPARAÇÃO DE HÉRNIA PARAESOFÁGICA
- MIOTOMIA ESOFÁGICA
- GASTRECTOMIA PARA O CÂNCER
- CIRURGIA BARIÁTRICA: GASTRECTOMIA VERTICAL, BYPASS GÁSTRICO, BANDA GÁSTRICA

ALMOÇO NO INSTITUTO

TARDE

TREINAMENTO PERSONALIZADO EM TECIDO VIVO (MINI-SUÍÑOS)

OPÇÃO B APENAS
OPÇÃO A: SIMPÓSIO SATÉLITE

- PROCEDIMENTO E PROGRAMA PROPOSTO POR ESPECIALISTAS E ESCOLHIDOS POR CADA CIRURGIÃO DE ACORDO COM OS OBJETIVOS PESSOAIS: REPARO DE HÉRNIA, CIRURGIA BILIAR, CIRURGIA GÁSTRICA, RESSECÇÃO DO CÓLON, SUPRA-RENAIS E DISSECÇÃO RENAL, RESSECÇÃO, SUTURAS, UTILIZAÇÃO DE NOVAS TECNOLOGIAS. (LIGASURE®, DISSECÇÃO ULTRA-SÔNICA)

FINAL DA SESSÃO

1ER DÍA

MAÑANA

CIRURGIAS TRANSMITIDAS EN VIVO Y PREGRABADAS
OPCIONES A Y B

- REPARACIÓN DE LA HERNIA INGUINAL: TAPP, TEP
- HERNIA INCISIONAL
- FUNDOPLICATURA Y REFUNDOPLICATURA
- REPARACIÓN DE LA HERNIA PARAESOFÁGICA
- MIOTOMÍA ESOFÁGICA
- GASTRECTOMÍA PARA CÁNCER
- CIRURGÍA BARIÁTRICA: GASTRECTOMÍA EN MANGA, BYPASS GÁSTRICO, BANDA GÁSTRICA

ALMUERZO EN EL INSTITUTO

TARDE

ENTRENAMIENTO PERSONALIZADO EN TEJIDO VIVO (MINI CERDOS)
OPCIÓN B SÓLO

OPCIÓN A: SIMPOSIO SATÉLITE

- PROCEDIMIENTO Y PROGRAMA PROPOSTO POR EXPERTOS ELEGIDOS POR CADA CIRUJANO DE ACUERDO CON SUS OBJETIVOS PERSONALES: REPARACIÓN DE HERNIA, CIRURGÍA BILIAR, CIRURGÍA GÁSTRICA, RESECCIÓN DEL COLON, GLÁNDULAS SUPRARRENALES Y DISECCIÓN RENAL, RESECCIÓN, SUTURAS, USO DE NUEVAS TECNOLOGÍAS (LIGASURE®, DISECCIÓN ULTRASÓNICA)

FIN DE LA SESIÓN

2º DIA

MANHÃ

CIRURGIAS TRANSMITIDAS AO VIVO E PRÉ-GRAVADAS
OPÇÃO A E B

- COLECTOMIA PARA DOENÇAS BENIGNAS E MALIGNAS
- TME PARA CÂNCER RETAL
- ESPLENECTOMIA
- PANCREATECTOMIA
- CIRURGIA DO FÍGADO
- COLECISTECTOMIA – ACESSO ÚNICO
- NOTES™ COLECISTECTOMIA

ALMOÇO NO INSTITUTO

BERNARD DALLEMAGNE

| PIONEIRO EM PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS MINIMAMENTE INVASIVOS EM CIRURGIA GERAL. PUBLICOU PESQUISAS CLÍNICAS NAS ÁREAS DE COLECISTECTOMIA, ESOFAGECTOMIA, FUNDOPLICÇÃO ENDOSCÓPICA E PANCREATITE. RECEBEU EM 1996 O PRÊMIO EXCEL DA SOCIEDADE DOS CIRURGIÕES LAPAROENDOSCÓPICOS. |

| PIONERO EN PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS MÍNIMO INVASIVOS EN CIRUGÍA GENERAL. HA PUBLICADO INVESTIGACIONES CLÍNICAS EN LAS ÁREAS DE LA COLECISTECTOMÍA, LA ESOFAGECTOMÍA, LA FUNDOPLICATURA ENDOSCÓPICA Y LA PANCREATITIS. RECIBIÓ EN 1996 EL PREMIO EXCEL DE LA SOCIEDAD DE LOS CIRUJANOS LAPAROENDOSCÓPICOS. |

TARDE

OPÇÃO B APENAS
OPÇÃO A: VISITA GUIADA

- PROCEDIMENTO E PROGRAMA PROPOSTO POR ESPECIALISTAS E ESCOLHIDOS POR CADA CIRURGIÃO DE ACORDO COM OS OBJETIVOS PESSOAIS: REPARO DE HÉRNIA, CIRURGIA BILIAR, CIRURGIA GÁSTRICA, RESSECÇÃO DO CÓLON, SUPRA-RENAIS E DISSECÇÃO RENAL, RESSECÇÃO, SUTURAS, UTILIZAÇÃO DE NOVAS TECNOLOGIAS (LIGASURE®, DISSECÇÃO ULTRASSÔNICA)

FINAL DA SESSÃO

JACQUES MARESCAUX

| FUNDADOR DO IRCAD, INTERNACIONALMENTE RECONHECIDO POR SEU VASTO TRABALHO EM CIRURGIA MINIMAMENTE INVASIVA. EM 2001 REALIZOU A PRIMEIRA CIRURGIA TRANSATLÂNTICA ROBÔ-ASSISTIDA E EM 2007 A PRIMEIRA CIRURGIA SEM CICATRIZ, OPERAÇÃO "ANÚBIS". É MEMBRO DO ROYAL COLLEGE OF SURGEONS E DE DIVERSAS SOCIEDADES INTERNACIONAIS. |

| FUNDADOR DEL IRCAD, INTERNACIONALMENTE RECONOCIDO POR SU VASTO TRABAJO EN CIRUGÍA MÍNIMO INVASIVA. EN 2001, LLEVÓ A CABO LA PRIMERA CIRUGÍA TRANSATLÁNTICA ASISTIDA POR ROBOT Y, EN 2007, LA PRIMERA CIRUGÍA SIN CICATRIZ, OPERACIÓN "ANUBIS". ES MIEMBRO DEL ROYAL COLLEGE OF SURGEONS Y DE DIVERSAS SOCIEDADES INTERNACIONALES. |

2º DÍA

MAÑANA

CIRURGIAS TRANSMITIDAS EN VIVO Y PREGRABADAS
OPCIONES A Y B

- COLECTOMÍA PARA ENFERMEDADES BENIGNAS Y MALIGNAS
- EMT (ESCISIÓN MESORECTAL TOTAL) PARA CÁNCER RECTAL
- ESPLENECTOMÍA
- PANCREATECTOMÍA
- CIRURGÍA DEL HÍGADO
- COLECISTECTOMÍA – ACCESO ÚNICO
- NOTES™-COLECISTECTOMÍA

ALMUERZO EN EL INSTITUTO

TARDE

OPCIÓN B SÓLO

OPCIÓN A: VISITA GUIADA

- PROCEDIMIENTO Y PROGRAMA PROPOSTO POR EXPERTOS ELEGIDOS POR CADA CIRUJANO DE ACUERDO CON SUS OBJETIVOS PERSONALES: REPARACIÓN DE HERNIA, CIRURGÍA BILIAR, CIRURGÍA GÁSTRICA, RESECCIÓN DEL COLON, GLÁNDULAS SUPRARRENALES Y DISECCIÓN RENAL, RESECCIÓN, SUTURAS, USO DE NUEVAS TECNOLOGÍAS (LIGASURE®, DISECCIÓN ULTRASÓNICA)

FIN DE LA SESIÓN

3º DIA

MANHÃ

WORKSHOP COM EXPERTS
ORIENTAÇÕES - DICAS & MACETES - RESULTADOS -
COMPLICAÇÕES E CONTROVÉRSIAS
OPÇÃO A E B

- HÉRNIA INGUINAL
- TAPP ou TEP?
- HÉRNIA INCISIONAL
- CIRURGIA DE VIAS BILIARES
- COLECISTITE
- LESÕES DO TRATO BILIAR: PREVENÇÃO, DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO
- FOREGUT
- RGE - HÉRNIA PARAESOFÁGICA - CONTROVÉRSIAS SOBRE O ESÔFAGO CURTO - IMPLANTE OU NÃO? - COMPLICAÇÕES
- CIRURGIA BARIÁTRICA
- GASTRECTOMIA PARA O CÂNCER
- A CIRURGIA PANCREÁTICA E HEPÁTICA

ALMOÇO NO INSTITUTO

TARDE

- CÔLON-RETO
- DICAS E MACETES NA COLECTOMIA DIREITA E ESQUERDA
- PRINCÍPIOS DA TME PARA CÂNCER RETAL
- CONDUTA EM COMPLICAÇÕES INTRAOPERATÓRIAS
- FUTURO DA CIRURGIA MINIMAMENTE INVASIVA: A REALIDADE VIRTUAL, REALIDADE AUMENTADA, ROBÓTICA, NOTES™.

FINAL DO CURSO



3ER DÍA

MAÑANA

WORKSHOP CON EXPERTOS
ORIENTACIONES - CONSEJOS & TRUCOS - RESULTADOS -
COMPLICACIONES - CONTROVERSIAS
OPCIONES A Y B

- HERNIA INGUINAL
- ¿TAPP o TEP?
- HERNIA INCISIONAL
- CIRURGÍA DE VIAS BILIARES
- COLECISTITIS
- LESIONES DEL TRACTO BILIAR: PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO
- INTESTINO ANTERIOR (FOREGUT)
- GERD (ENFERMEDAD DE REFLUJO GASTROESOFÁGICO) - HERNIA PARAESOFÁGICA - CONTROVERSIAS SOBRE EL ESÓFAGO CORTO - ¿IMPLANTE O NO? - COMPLICAIONES
- CIRURGÍA BARIÁTRICA
- GASTRECTOMÍA PARA EL CÁNCER
- LA CIRURGÍA PANCREÁTICA Y HEPÁTICA

ALMUERZO EN EL INSTITUTO

TARDE

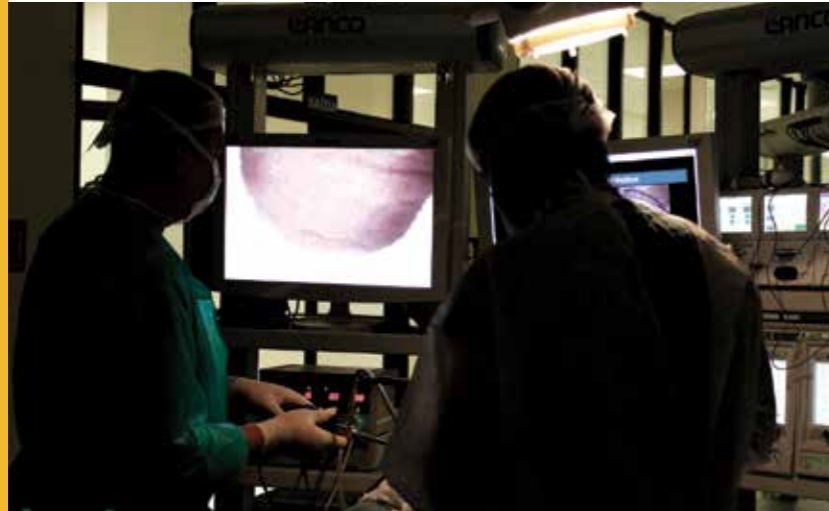
- COLON-RECTO
- CONSEJOS & TRUCOS PARA LA COLECTOMÍA DERECHA E IZQUIERDA
- PRINCÍPIOS DE EMT PARA CÁNCER RECTAL
- CONDUCTA EN COMPLIACIONES INTRAOPERATORIAS
- FUTURO DE LA CIRURGÍA MÍNIMO INVASIVA: LA REALIDAD VIRTUAL, REALIDAD AUMENTADA, ROBÓTICA, NOTES™.

FIN DEL CURSO



CIRURGIA DIGESTIVA LAPAROSCÓPICA PROGRAMA LATINO

CIRUGÍA DIGESTIVA LAPAROSCÓPICA | PROGRAMA LATINO



OBJETIVOS DO CURSO

- Introdução aos procedimentos laparoscópicos e procedimentos oncológicos importantes em cirurgia digestiva;
- Discussão de técnicas e complicações;
- Treinamento de técnicas oncológicas cirúrgicas em tecido vivo;
- Sessões práticas de treinamento, a fim de ensinar ou melhorar o desempenho de tarefas básicas em técnicas na cirurgia laparoscópica, como sutura intracorpórea e técnicas de nós, coordenação das duas mãos para dissecação e o uso seguro de energia em laparoscopia;
- Descrever os resultados e as potenciais complicações dos procedimentos laparoscópicos digestivos.

OBJETIVOS DEL CURSO

- Introducción a los procedimientos laparoscópicos y procedimientos oncológicos importantes en cirugía digestiva;
- Discusión de técnicas y complicaciones;
- Entrenamiento de técnicas oncológicas quirúrgicas en tejido vivo;
- Sesiones prácticas de entrenamiento, a fin de enseñar o mejorar el desempeño de tareas básicas en técnicas de la cirugía laparoscópica, como sutura intracorpórea y técnicas de nudos, coordinación de ambas manos para disección y empleo seguro de la energía en laparoscopia;
- Describir los resultados y las potenciales complicaciones de los procedimientos laparoscópicos digestivos.

| **NOVEMBRO** | 11 a 13 |
| *NOVIEMBRE* | 11 a 13 |

DIRETORES DE CURSO

DIRECTORES DE CURSO

PRESIDENTE | *PRESIDENTE*

HENRIQUE PRATA
DIRETOR GERAL - HOSPITAL DE CÂNCER DE BARRETOS |
DIRECTOR GENERAL - HOSPITAL DE CÂNCER DE BARRETOS

DIRETOR | *DIRECTOR*

JACQUES MARESCAUX
IRCAD FRANCE

DIRETOR CIENTÍFICO | *DIRECTOR CIENTÍFICO*

ARMANDO MELANI

IRCAD BRAZIL

DIRETOR DO CURSO | *DIRECTOR DEL CURSO*

ANTONIO TALVANE T. OLIVEIRA (BRASIL | *BRASIL*)

CORPO DOCENTE

CUERPO DOCENTE

ALEX SILVA (BRASIL | *BRASIL*)
ALEXANDER CHARLES MORRELL (BRASIL | *BRASIL*)
ANDRÉ BRANDALISE (BRASIL | *BRASIL*)
ANTONIO LUIZ DE VASCONCELLOS MACEDO (BRASIL | *BRASIL*)
ANTONIO MORIS CURY FILHO (BRASIL | *BRASIL*)
ANTONIO NOCCHI KALIL (BRASIL | *BRASIL*)
CARLOS EDUARDO DOMENE (BRASIL | *BRASIL*)
CLEBER ALLEM NUNES (BRASIL | *BRASIL*)
EDUARDO CREMA (BRASIL | *BRASIL*)
EDUARDO FERNANDES (BRASIL | *BRASIL*)
FABIO CAMPOS (BRASIL | *BRASIL*)
HECTOR GENINAZZI (BRASIL | *BRASIL*)
JOSÉ FRANCISCO DE MATT OS FARAH (BRASIL | *BRASIL*)
JUVERSON TERRA (BRASIL | *BRASIL*)
MARCELO BORBA (BRASIL | *BRASIL*)
MAURO MONTEIRO CORREIA (BRASIL | *BRASIL*)
MIGUEL PEDROSO (BRASIL | *BRASIL*)
NELSON ARY BRANDALISE (BRASIL | *BRASIL*)
PAULO HERMAN (BRASIL | *BRASIL*)
PAULO KASSAB (BRASIL | *BRASIL*)
RAFAEL O. ALBAGLI (BRASIL | *BRASIL*)
RICARDO NASSAR (BRASIL | *BRASIL*)

PROGRAMAÇÃO

PROGRAMACIÓN

1º DIA

MANHÃ

- OPÇÕES A E B
DEMONSTRAÇÕES DE CIRURGIAS AO VIVO E PRÉ-GRAVADAS
- ESOFAGECTOMIA VLP - ESTADO DA ARTE
 - CÂNCER ESOFÁGICO E LINFADENECTOMIA
 - HÉRNIA HIATAL - ACESSO LAPAROSCÓPICO E ROBÓTICO
 - DEBATES
- ALMOÇO NO INSTITUTO

TARDE

- OPÇÃO A: SIMPÓSIO SATÉLITE
OPÇÃO B
LABORATÓRIO EXPERIMENTAL - PRÁTICA SOBRE TECIDO VIVO
- TÉCNICAS DE SUTURA
 - HÉRNIA HIATAL
 - ESOFAGECTOMIA - SONDA GÁSTRICA
- FIM DA SESSÃO

1ER DÍA

MAÑANA

- OPCIONES A Y B
DEMOSTRACIONES DE CIRUGÍAS EN VIVO Y PREGRABADAS
- ESOFAGECTOMÍA VLP - ESTADO DEL ARTE
 - CÂNCER ESOFÁGICO Y LINFADENECTOMÍA
 - HERNIA HIATAL - ACESSO LAPAROSCÓPICO Y ROBÓTICO
 - DEBATES
- ALMUERZO EN EL INSTITUTO

TARDE

- OPCIÓN A: SIMPOSIO SATÉLITE
OPCIÓN B
LABORATORIO EXPERIMENTAL - PRÁCTICA EN TEJIDO VIVO
- TÉCNICAS DE SUTURA
 - HERNIA HIATAL
 - ESOFAGECTOMÍA - SONDA GÁSTRICA
- FIN DE LA SESIÓN



2º DIA

MANHÃ

- OPÇÕES A E B
DEMONSTRAÇÕES DE CIRURGIAS AO VIVO E PRÉ-GRAVADAS
- GASTRECTOMIA VLP - ESTADO DA ARTE
 - PANCREATECTOMIA VLP - ESTADO DA ARTE
 - LINFADENECTOMIA VLP
 - DEBATES
- ALMOÇO NO INSTITUTO

TARDE

- OPÇÃO A: VISITA GUIADA
OPÇÃO B
LABORATÓRIO EXPERIMENTAL - PRÁTICA EM TECIDO VIVO
- TÉCNICAS DE SUTURA
 - GASTRECTOMIA VLP COM ANASTOMOSE Y DE ROUX
 - PANCREATECTOMIA MAIS ESPLENECTOMIA
 - RESSECÇÃO COLORRETAL
- FIM DA SESSÃO

2º DÍA

MAÑANA

OPCIONES A Y B
DEMOSTRACIONES DE CIRUGÍAS
EN VIVO Y PREGRAVADAS

- GASTRECTOMÍA VLP - ESTADO DEL ARTE
- PANCREATECTOMÍA VLP - ESTADO DEL ARTE
- LINFADENECTOMÍA VLP
- DEBATES

ALMUERZO EN EL INSTITUTO

TARDE

OPCIÓN A: VISITA GUIADA
OPCIÓN B
LABORATORIO EXPERIMENTAL - PRÁCTICA EN TEJIDO VIVO

- TÉCNICAS DE SUTURA
- GASTRECTOMÍA VLP CON ANASTOMOSIS Y DE ROUX
- PANCREATECTOMÍA MÁS ESPLENECTOMÍA
- RESECCIÓN COLORRECTAL

FIN DE LA SESIÓN

3º DÍA

MANHÃ

OPÇÕES A E B
DEMONSTRAÇÕES DE CIRURGIAS
AO VIVO E PRÉ-GRAVADAS

- HEPATECTOMIA VLP - ESTADO DA ARTE
- CIRURGIA ONCOLÓGICA COLORRETAL VLP
- CIRURGIA ROBÓTICA COLORRETAL VLP
- DEBATES

ALMOÇO NO INSTITUTO



TARDE

DICAS E MACETES - WORKSHOP
COMPLICAÇÕES, COMO EVITÁ-LAS?

- CIRURGIA DE ESÓFAGO
- HÉRNIA HIATAL
- CÂNCER DE ESÓFAGO
- CIRURGIA PALIATIVA. EXISTEM ESPAÇOS?
- CÂNCER GÁSTRICO:
- CIRURGIA PALIATIVA?
- TÉCNICAS DE SUTURA DE RECONSTRUÇÃO
- CIRURGIA DO FÍGADO
- RESSECÇÃO DE LESÕES METASTÁTICAS
- COMPLICAÇÃO DE HEPATECTOMIAS
- CIRURGIA COLORRETAL
- COMPLICAÇÕES EM CIRURGIA COLORRETAL E COMO EVITÁ-LAS.
- PORTAL ÚNICO (SINGLE PORT) E CIRURGIA COLORRETAL

FIM DO CURSO

3ER DÍA

MAÑANA

OPCIONES A Y B
DEMOSTRACIONES DE CIRUGÍAS
EN VIVO Y PREGRAVADAS

- HEPATECTOMÍA VLP - ESTADO DEL ARTE
- CIRURGIA ONCOLÓGICA COLORRECTAL VLP
- CIRURGIA ROBÓTICA COLORRECTAL VLP
- DEBATES

ALMUERZO EN EL INSTITUTO

TARDE

SUGERENCIAS Y TRUCOS - WORKSHOP
COMPLICACIONES, ¿CÓMO EVITARLAS?

- CIRUGÍA DE ESÓFAGO
- HERNIA HIATAL
- CÂNCER DE ESÓFAGO
- CIRUGÍA PALIATIVA. ¿EXISTEN ESPACIOS?
- CÂNCER GÁSTRICO:
- ¿CIRUGÍA PALIATIVA?
- TÉCNICAS DE SUTURA DE RECONSTRUCCIÓN
- CIRUGÍA DEL HÍGADO
- RESECCIÓN DE LESIONES METASTÁTICAS
- COMPLICACIÓN DE HEPATECTOMÍAS
- CIRUGÍA COLORRECTAL
- COMPLICACIONES EN CIRUGÍA COLORRECTAL Y CÓMO EVITARLAS.
- PUERTO ÚNICO (SINGLE PORT) Y CIRUGÍA COLORRECTAL

FIN DEL CURSO

CIRURGIA DIGESTIVA ONCOLÓGICA LAPAROSCÓPICA

CIRUGÍA DIGESTIVA ONCOLÓGICA LAPAROSCÓPICA



OBJETIVOS DO CURSO

- Introdução à Cirurgia Laparoscópica Oncológica e importantes procedimentos em cirurgia digestiva;
- Discussão sobre técnicas e complicações;
- Formação técnica cirúrgica e oncológica em modelo vivo;
- Fornecer sessões de treinamento prático para aprender ou melhorar as habilidades em tarefas básicas de técnicas em Videolaparoscopia como: sutura intracorpórea e técnicas de amarração de nós, coordenação de duas mãos para disseção, utilização segura da energia em laparoscopia;
- Descrever os resultados e complicações potenciais de procedimentos laparoscópicos.

OBJETIVOS DEL CURSO

- Introducción a la Cirugía Laparoscópica Oncológica e importantes procedimientos en cirugía digestiva;
- Discusión sobre técnicas y complicaciones;
- Formación técnica quirúrgica y oncológica en modelo vivo;
- Suministrar sesiones de entrenamiento práctico para aprender o mejorar las habilidades en tareas básicas de técnicas en Videolaparoscopia, tales como: sutura intracorpórea y técnicas de atar nudos, coordinación de ambas manos para disección, utilización segura de la energía en laparoscopia;
- Describir los resultados y complicaciones potenciales de procedimientos laparoscópicos.

| **NOVEMBRO** 29 a 03 de **MAIO** |

| *NOVIEMBRE* 29 a 03 de *MAYO* |

| DIRETORES DE CURSO |

DIRETORES DE CURSO

PRESIDENTE | PRESIDENTE

HENRIQUE PRATA
DIRETOR GERAL - HOSPITAL DE CÂNCER DE BARRETOS |
DIRECTOR GENERAL - HOSPITAL DE CÂNCER DE BARRETOS

DIRETOR | DIRECTOR

JACQUES MARESCAUX
IRCAD FRANCE

DIRETOR CIENTÍFICO | DIRECTOR CIENTÍFICO

ARMANDO MELANI
IRCAD BRAZIL

DIRETOR DO CURSO | DIRECTOR DEL CURSO

ARMANDO MELANI (BRASIL | BRASIL)

CODIRETORES DE CURSO | CODIRECTORES DE CURSO

ANTONIO TALVANE T. OLIVEIRA (BRASIL | BRASIL)
JOSÉ PAULO DE JESUS (BRASIL | BRASIL)

| CORPO DOCENTE |

CUERPO DOCENTE

ALEX AUGUSTO SILVA (BRASIL | BRASIL)
ANTONIO LUIZ DE VASCONCELLOS MACEDO (BRASIL | BRASIL)
ANTONIO MORIS CURY FILHO (BRASIL | BRASIL)
AUDREY TIEKO TSUNODA (BRASIL | BRASIL)
BRUNO ZILBERSTEIN (BRASIL | BRASIL)
CARLOS AUGUSTO RODRIGUES VÉO (BRASIL | BRASIL)
CROIDER FRANCO LACERDA (BRASIL | BRASIL)
EDUARDO CREMA (BRASIL | BRASIL)
EDUARDO FERNANDES (BRASIL | BRASIL)
EDUARDO PARRA DAVILLA (EUA | EE.UU.)
EDUARDO PINTO GOMES (BRASIL | BRASIL)
HECTOR EDUARDO GENINAZZI SÁNCHEZ (URUGUAI | URUGUAI)
HORACIO ASBRUM (EUA | EE.UU.)
JOÃO DE AGUIAR PUPO NETO (BRASIL | BRASIL)
JOAQUIM M. COSTA PEREIRA (PORTUGAL | PORTUGAL)
JOËL LEROY (FRANÇA | FRANÇA)
JOSE REINAN RAMOS (BRASIL | BRASIL)
JOSE V. CRUZ (BRASIL | BRASIL)
JUVERSON TERRA (BRASIL | BRASIL)
LUIZ CLAUDIO PANDINI (BRASIL | BRASIL)
MARCELO FURTADO (BRASIL | BRASIL)
MAURO DE SOUZA LEITE PINHO (BRASIL | BRASIL)
MAURO MONTEIRO CORREIA (BRASIL | BRASIL)
MIGUEL ANGELO PEDROSO (BRASIL | BRASIL)
MIGUEL CUESTA (HOLANDA | HOLANDA)
PAULO HERMAN (BRASIL | BRASIL)
PAULO KASSAB (BRASIL | BRASIL)
RAFAEL O. ALBAGLI (BRASIL | BRASIL)
RUBENS ANTONIO AISSAR SALLUM (BRASIL | BRASIL)
SALVADOR C. MORALLES (ESPAÑA | ESPAÑA)
SÉRGIO EDUARDO ALONSO ARAÚJO (BRASIL | BRASIL)
WOO JIM HYUNG (CORÉIA DO SUL | COREA DEL SUR)

PROGRAMAÇÃO

PROGRAMACIÓN

1º DIA

MANHÃ

BOAS VINDAS AOS PARTICIPANTES
OPÇÃO A APENAS
CIRURGIAS TRANSMITIDAS AO VIVO E PRÉ-GRAVADAS

- ESOFAGECTOMIA
- GASTRECTOMIA TOTAL - DII
- GASTRECTOMIA PARCIAL

ALMOÇO NO INSTITUTO



1ER DÍA

MAÑANA

OPCIÓN A SÓLO
CIRUGÍAS TRANSMITIDAS EN VIVO Y PREGRABADAS

- ESOFAGECTOMIA
- GASTRECTOMIA TOTAL - DII
- GASTRECTOMIA PARCIAL

ALMUERZO EN EL INSTITUTO

TARDE

SESSÃO TEÓRICA – CÂNCER GÁSTRICO

- TRATAMENTO DE CÂNCER GÁSTRICO PRECOCE
- GASTRECTOMIA VLP – ESTADO DA ARTE
- GASTRECTOMIA ROBÓTICA

TÉCNICAS E VÍDEOS

- GASTRECTOMIA TOTAL
- GASTRECTOMIA SUBTOTAL
- GASTRECTOMIA ROBÓTICA
- DISCUSSÃO

SESSÃO TEÓRICA - CÂNCER
ESOFÁGICO

- CÂNCER ESOFÁGICO- ESTADO DA ARTE
- TRATAMENTO DO CARCINOMA DA JUNÇÃO ESOFAGOGÁSTRICA
- CIRURGIA ROBÓTICA

TÉCNICAS E VÍDEOS

- ESOFAGECTOMIA TOTAL – ACESSO TORÁCICO
- ESOFAGECTOMIA TOTAL – ACESSO ABDOMINAL
- ESOFAGECTOMIA TOTAL - ROBÓTICA
- DISCUSSÃO

FINAL DA SESSÃO

TARDE

SESIÓN TEÓRICA – CÂNCER GÁSTRICO

- TRATAMIENTO DE CÂNCER GÁSTRICO PRECOZ
- GASTRECTOMIA VLP – ESTADO DEL ARTE
- GASTRECTOMIA ROBÓTICA

TÉCNICAS Y VÍDEOS

- GASTRECTOMIA TOTAL
- GASTRECTOMIA SUBTOTAL
- GASTRECTOMIA ROBÓTICA
- DISCUSIÓN

SESIÓN TEÓRICA - CÂNCER
ESOFÁGICO

- CÂNCER ESOFÁGICO- ESTADO DEL ARTE
- TRATAMIENTO DEL CARCINOMA DE LA UNIÓN ESOFAGOGÁSTRICA
- CIRURGIA ROBÓTICA

TÉCNICAS Y VÍDEOS

- ESOFAGECTOMIA TOTAL – ACCESO TORÁCICO
- ESOFAGECTOMIA TOTAL – ACCESO ABDOMINAL
- ESOFAGECTOMIA TOTAL - ROBÓTICA
- DISCUSIÓN

FIN DE LA SESIÓN

2º DIA

MANHÃ

OPÇÃO A APENAS
CIRURGIAS TRANSMITIDAS AO VIVO E PRÉ-GRAVADAS

- TME

TARDE

SESSÃO TEÓRICA – CÂNCER COLORRETAL

- NOVAS ABORDAGENS EM CIRURGIA RETAL
- CÂNCER DE CÔLON - VLP
- COLECTOMIA ROBÓTICA

- COLECTOMIA DIREITA
- CIRURGIA DE PORTAL ÚNICO
- COLECTOMIA ESQUERDA

ALMOÇO NO INSTITUTO

2º DÍA

MAÑANA

OPCIÓN A: SÓLO
CIRUGÍAS TRANSMITIDAS EN VIVO Y PREGRABADAS

- EMT
- COLECTOMIA DERECHA
- CIRUGIA DE PUERTO ÚNICO
- COLECTOMIA IZQUIERDA

ALMUERZO EN EL INSTITUTO

3º DIA

MANHÃ

OPÇÃO A APENAS
CIRURGIAS TRANSMITIDAS AO VIVO E PRÉ-GRAVADAS

- HEPATECTOMIA ESQUERDA
- HEPATECTOMIA DIREITA
- PANCREATECTOMIA
- ESPLENECTOMIA - PORTAL ÚNICO

ALMOÇO NO INSTITUTO

3ER DÍA

MAÑANA

OPCIÓN A SÓLO
CIRUGÍAS TRANSMITIDAS EN VIVO Y PREGRABADAS

- HEPATECTOMIA IZQUIERDA

- CÂNCER RETAL - VLP
- CÂNCER RETAL - TEO
- PORTAL ÚNICO - EXISTE ESPAÇO?
- TME - ROBÓTICO
- COMO EVITAR COMPLICAÇÕES?

DETALHES DE VÍDEOS TÉCNICOS

- COLECTOMIA DIREITA
- CÔLON TRANSVERSO – ABORDAGEM SEGURA
- FLEXURA ESPLÊNICA
- CÔLON ESQUERDO
- TME-VLP
- TME - ROBÓTICO
- DISCUSSÃO

FINAL DA SESSÃO

TARDE

SESIÓN TEÓRICA – CÂNCER COLORRECTAL

- NUEVOS ABORDAJES EN CIRUGIA RECTAL
- CÂNCER DE COLON - VLP
- COLECTOMIA ROBÓTICA
- CÂNCER RECTAL - VLP
- CÂNCER RECTAL - TEO
- PUERTO ÚNICO - ¿EXISTE ESPACIO?
- EMT - ROBÓTICA
- ¿CÓMO EVITAR COMPLICACIONES?

DETALLES DE VÍDEOS TÉCNICOS

- COLECTOMIA DERECHA
- COLON TRANSVERSO – ABORDAJE SEGURO
- FLEXURA ESPLÉNICA
- COLON IZQUIERDO
- EMT-VLP
- EMT - ROBÓTICA
- DISCUSIÓN

FIN DE LA SESIÓN

TARDE

SESSÃO TEÓRICA - CÂNCER DE FÍGADO, CÂNCER
DO PÂNCREAS E BAÇO

- HEPATECTOMIA VLP - ESTADO DA ARTE
- PANCREATECTOMIA VLP - ESTADO DA ARTE
- ESPLENECTOMIA - ERA DO PORTAL ÚNICO?
- RESSECÇÕES COMBINADAS - FÍGADO / CÔLON
- PANCREATECTOMIA ROBÓTICA

DETALHES DE VÍDEOS TÉCNICOS

- HEPATECTOMIA DIREITA
- HEPATECTOMIA ESQUERDA
- PANCREATECTOMIA DISTAL
- GDP
- GDP - ROBÓTICO
- DISCUSSÃO

FIM DO CURSO TEÓRICO

TARDE

SESIÓN TEÓRICA - CÂNCER DE HÍGADO, CÂNCER
DE PÂNCREAS Y BAZO

- HEPATECTOMIA VLP - ESTADO DEL ARTE

- HEPATECTOMÍA DERECHA
 - PANCREATECTOMÍA
 - ESPLENECTOMÍA - PUERTO ÚNICO
- ALMUERZO EN EL INSTITUTO

- PANCREATECTOMÍA VLP - ESTADO DEL ARTE
 - ESPLENECTOMÍA - ¿ERA DEL PUERTO ÚNICO?
 - RESECCIONES COMBINADAS - HÍGADO / COLÓN
 - PANCREATECTOMÍA ROBÓTICA
- DETALLES DE VIDEOS TÉCNICOS
- HEPATECTOMÍA DERECHA
 - HEPATECTOMÍA IZQUIERDA
 - PANCREATECTOMÍA DISTAL
 - GDP (GASTRODUODENOPANCREATECTOMÍA)
 - GDP - ROBÓTICA
 - DISCUSIÓN
- FIN DEL CURSO TEÓRICO

| 4º DIA

MANHÃ

OPÇÃO B APENAS
LABORATÓRIO EXPERIMENTAL - WET LAB

- GASTRECTOMIA / HEPATECTOMIA / LINFADENECTOMIA PÉLVICA

ALMOÇO NO INSTITUTO

TARDE

LABORATÓRIO EXPERIMENTAL -
WET LAB

- MISCELÂNEA

FIM DO CURSO PRÁTICO

| 4º DÍA

MAÑANA

OPCIÓN B SÓLO
LABORATORIO EXPERIMENTAL -WET LAB

- GASTRECTOMIA/ HEPATECTOMIA / LINFADENECTOMIA PÉLVICA

ALMUERZO EN EL INSTITUTO

TARDE

LABORATORIO EXPERIMENTAL -
WET LAB

- MISCELÂNEA

FIN DEL CURSO PRÁCTICO



CIRURGIA LAPAROSCÓPICA BARIÁTRICA E METABÓLICA

CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA BARIÁTRICA Y METABÓLICA

| MARÇO | 08 e 09 | JULHO | 08 e 09 | OUTUBRO | 03 e 04 |
| MARZO | 08 y 09 | JULIO | 08 y 09 | OCTUBRE | 03 y 04 |



| DIRETORES DE CURSO

DIRETORES DE CURSO

PRESIDENTE | PRESIDENTE

HENRIQUE PRATA
DIRETOR GERAL - HOSPITAL DE CÂNCER DE BARRETOS |
DIRECTOR GENERAL - HOSPITAL DE CÂNCER DE BARRETOS

DIRETOR | DIRECTOR

JACQUES MARESCAUX
IRCAD FRANCE

DIRETOR CIENTÍFICO | DIRECTOR CIENTÍFICO

ARMANDO MELANI
IRCAD BRAZIL

DIRETOR DO CURSO | DIRECTOR DEL CURSO

MICHEL VIX (FRANÇA)

CODIRETORES DE CURSO | CODIRECTORES DE CURSO

ALMINO CARDOSO RAMOS (BRASIL | BRASIL)
MANOEL GALVÃO NETO (BRASIL | BRASIL)

| CORPO DOCENTE

CUERPO DOCENTE

ALMINO CARDOSO RAMOS (BRASIL | BRASIL)
AUREO LUDOVICO DE PAULA (BRASIL | BRASIL)
AURORA PRYOR (EUA | EE.UU.)
DANIEL HERRON (EUA | EE.UU.)
GARTH BALLANTYNE (EUA | EE.UU.)
JACQUES HIMPENS (BÉLGICA | BÉLGICA)
JACQUES MARESCAUX (FRANÇA | FRANCIA)
JUVERSON TERRA (BRASIL | BRASIL)
KEITH KIM (EUA | EE.UU.)
KELVIN HIGA (EUA | EE.UU.)
MANOEL GALVÃO NETO (BRASIL | BRASIL)
MICHEL VIX (FRANÇA | FRANCIA)
NILTON KAWAHARA (BRASIL | BRASIL)

| OBJETIVOS DO CURSO

- Cobrir uma ampla gama de procedimentos cirúrgicos em cirurgia digestiva;
- Fornecer indicações para tratamentos cirúrgicos e discutir as complicações operatórias;
- Realçar técnicas de intervenções cirúrgicas, através da transmissão de procedimentos ao vivo;
- Permitir discussões em tempo real entre operadores e cirurgiões em treinamento;
- Fornecer sessões práticas para melhorar as habilidades em cirurgia laparoscópica, através de prática em tecido vivo sob tutoramento de experts;
- Descrever resultados pós-operatórios e aplicações práticas com base em evidências clínicas.

OBJETIVOS DEL CURSO

- Abarcar un amplio espectro de procedimientos quirúrgicos en la cirugía de la obesidad mórbida;
- Suministrar indicaciones para tratamientos quirúrgicos y discutir las complicaciones operatorias;
- Subrayar las técnicas de las intervenciones quirúrgicas por medio de la transmisión de procedimientos en vivo;
- Permitir discusiones en tiempo real entre los cirujanos y los practicantes;
- Proporcionar sesiones prácticas a fin de mejorar habilidades en la cirugía laparoscópica por medio de la práctica en tejido vivo bajo la supervisión de expertos;
- Describir los resultados postoperatorios y las aplicaciones prácticas basadas en evidencias clínicas.



PROGRAMAÇÃO

PROGRAMACIÓN

| 1º DIA

MANHÃ

OPÇÃO A E B
DEMONSTRAÇÕES AO VIVO E PRÉ-GRAVADAS

- GASTRECTOMIA VERTICAL
 - *BYPASS* GÁSTRICO
 - *BYPASS* MINI-GÁSTRICO
 - BANDA GÁSTRICA
 - **NOTES** : GASTRECTOMIA VERTICAL
 - GASTRECTOMIA VERTICAL, INCISÃO ÚNICA
- ALMOÇO NO INSTITUTO

TARDE

OPÇÃO B APENAS
OPÇÃO A: SIMPÓSIO SATÉLITE
LABORATÓRIO EXPERIMENTAL PRÁTICA EM TECIDO VIVO

- ANASTOMOSE JEJUNOJEJUNAL
 - DISSECÇÃO DO CÁRDIA
 - BANDA GÁSTRICA
 - GASTRECTOMIA VERTICAL (OU "SLEEVE")
 - *BYPASS* GÁSTRICO
- FIM DA SESSÃO

| 1ª DÍA

MAÑANA

OPCIÓN A Y B
DEMONSTRACIONES EN VIVO Y PREGRABADAS

- GASTRECTOMÍA EN MANGA (SLEEVE)
 - *BYPASS* GÁSTRICO
 - *MINI BYPASS* GÁSTRICO
 - BANDA GÁSTRICA
 - **NOTES** : GASTRECTOMÍA EN MANGA
 - GASTRECTOMÍA EN MANGA, INCISIÓN ÚNICA
- ALMUERZO EN EL INSTITUTO

TARDE

OPCIÓN B SÓLO
OPCIÓN A: SIMPOSIO SATÉLITE
LABORATORIO EXPERIMENTAL -PRÁCTICA EN TEJIDO VIVO

- ANASTOMOSIS Y EYUNOYEYUNAL
 - *DISSECCIÓN* DEL CARDIAS
 - BANDA GÁSTRICA
 - GASTRECTOMÍA EN MANGA (SLEEVE)
 - *BYPASS* GÁSTRICO
- FIN DE LA SESIÓN

| 2º DIA

MANHÃ

OPÇÃO B APENAS
OPÇÃO A: VISITA GUIADA
LABORATÓRIO EXPERIMENTAL
PRÁTICA EM TECIDO VIVO

- ANASTOMOSE JEJUNOJEJUNAL
- DISSECÇÃO DO CÁRDIA
- BANDA GÁSTRICA
- GASTRECTOMIA VERTICAL (OU "SLEEVE")
- *BYPASS* GÁSTRICO

SESSÕES PLENÁRIAS

OPÇÃO A E B
SELEÇÃO DE PACIENTES & DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO

- QUEM SÃO OS BONS CANDIDATOS À CIRURGIA BARIÁTRICA?
 - EXISTE UMA NECESSIDADE DE DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO PROLONGADO?
- TÉCNICAS CIRÚRGICAS EM PROCEDIMENTOS BARIÁTRICOS ATUAIS
- PARTICULARIDADES EM OR CONFIGURAÇÃO PARA PACIENTES OBESOS
 - BANDA GÁSTRICA: VEIO PARA FICAR E COMO FAZÊ-LO?
 - PRINCÍPIOS & PASSOS CIRÚRGICOS PARA *BYPASS* GÁSTRICO
 - DICAS TÉCNICAS PARA SUTURA LAPAROSCÓPICA E ANASTOMOSE NA CIRURGIA BARIÁTRICA
 - ALÇA ALIMENTAR PRÉ-CÓLICA E TRANSCÓLICA?
 - O QUE É O ESPAÇO DE PETERSEN?
 - SERIA O *BYPASS* MINI-GÁSTRICO MAIS FÁCIL E EFICIENTE?

TARDE

GERENCIAMENTO DE COMPLICAÇÕES

- INTRA E PEROPERATÓRIO:
 - PERFURAÇÃO GÁSTRICA
 - HEMORRAGIA
- COMPLICAÇÕES ESPECÍFICAS DE CURTO E LONGO PRAZO
 - BANDA : DILATAÇÃO DO (POUCH), EROSIÃO GÁSTRICA
 - VERTI CAL : FÍSTULAS, ESTENOSE DO ESTÔMAGO ALIMENTAR (POUCH)
 - *BYPASS* E BPD: GASTRO-GÁSTRICA FÍSTULA, FÍSTULA E ÚLCERA GASTROJEJUNAL HÉRNIA INTERNA

HÁ ESPAÇO PARA NOTES E ACESSO POR PORTAL ÚNICO?
PROCEDIMENTOS ENDOLUMINAL BARIÁTRICOS

- GASTRECTOMIA VERTI CAL INTRAGÁSTRICA, GASTROPLASTIA VERTICAL, REDIMENSIONAMENTO DA BOLSA
- INDIVIDUALIZANDO O PROCEDIMENTO CIRÚRGICO PARA O TRATAMENTO DA OBESIDADE: TRATAMENTO DA RECIDIVA EM PACIENTES OBESOS DE PROCEDIMENTOS BARIÁTRICOS A CIRURGIAS METABÓLICAS: HÁ ESPAÇO PARA O TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PACIENTES NÃO OBESOS E DIABÉTICOS TIPO II ?
- FIM DO CURSO

- FUNDAMENTAÇÃO E TÉCNICA DE DESVIO BILIO PANCREÁTICO (DBP)
- GASTRECTOMIA VERTICAL: É REALMENTE UM PROCEDIMENTO FÁCIL? RESULTADOS EM LONGO PRAZO (BANDA, *BYPASS*, VERTICAL,...) ESTUDOS COMPARATIVOS DE BANDA GÁSTRICA E *BYPASS* ALMOÇO NO INSTITUTO



| 2ª DÍA

MAÑANA

OPCIÓN B SÓLO
OPCIÓN A: VISITA GUIADA
LABORATORIO EXPERIMENTAL
PRÁCTICA EN TEJIDO VIVO

- ANASTOMOSIS Y EYUNOYEYUNAL
- *DISSECCIÓN* DEL CARDIAS
- BANDA GÁSTRICA
- GASTRECTOMÍA EN MANGA
- *BYPASS* GÁSTRICO

SESIONES PLENARIAS

OPCIÓN A Y B

SELECCIÓN DE LOS PACIENTES Y TRABAJO PREOPERATORIO

- ¿QUIÉNES SON LOS MEJORES CANDIDATOS A LA CIRUGÍA BARIÁTRICA?
 - ¿EXISTE LA NECESIDAD DE DIAGNÓSTICO PREOPERATORIO PROLONGADO?
- TÉCNICAS QUIRÚRGICAS EN PROCEDIMIENTOS BARIÁTRICOS ACTUALES
- PARTICULARIDADES EN EL QUIRÓFANO, CONFIGURACIÓN PARA PACIENTES OBESOS
 - BANDA GÁSTRICA: ¿LLEGÓ PARA QUEDARSE Y CÓMO EJECUTARLA?
 - PRINCÍPIOS & PASOS QUIRÚRGICOS DEL *BYPASS* GÁSTRICO
 - CONSEJOS TÉCNICOS PARA LA SUTURA LAPAROSCÓPICA Y LA ANASTOMOSIS EN LA CIRUGÍA BARIÁTRICA
 - ¿ASA ALIMENTARIA PRECOLÓNICA Y TRANSCOLÓNICA?
 - ¿QUÉ ES EL ESPACIO DE PETERSEN?
 - ¿SERÍA EL *MINI BYPASS* GÁSTRICO MÁS FÁCIL Y EFICIENTE?
 - FUNDAMENTACIÓN Y TÉCNICA DE LA DERIVACIÓN BILIOPANCREÁTICA (DBP)
 - GASTRECTOMÍA EN MANGA: ¿ES REALMENTE UN PROCEDIMIENTO SENCILLO?

RESULTADOS A LARGO PLAZO

(BANDA, *BYPASS*, MANGA...)

ESTUDIOS COMPARATIVOS
DE BANDA GÁSTRICA
Y *BYPASS*

ALMUERZO EN EL INSTITUTO

TARDE

MANEJO DE COMPLICACIONES

- INTRA Y PERIOPERATORIAS:
 - PERFURACIÓN GÁSTRICA
 - HEMORRAGIA
 - COMPLICACIONES ESPECÍFICAS A CURTO Y LARGO PLAZO
 - BANDA: DILATACIÓN DE LA BOLSA (POUCH), EROSIÓN GÁSTRICA
 - GASTRECTOMÍA EN MANGA (SLEEVE): FÍSTULAS, ESTENOSIS DEL POUCH GÁSTRICO
 - *BYPASS* Y DBP: FÍSTULA GASTROGÁSTRICA, FÍSTULA Y ÚLCERA GASTROYEYUNAL, HERNIA INTERNA
- ¿EXISTE LUGAR PARA NOTES Y ACCESO POR PUERTO ÚNICO?
PROCEDIMIENTOS BARIÁTRICOS ENDOLUMINALES
- GASTRECTOMÍA EN MANGA INTRAGÁSTRICA, GASTROPLASTIA VERTICAL, REDIMENSIONAMIENTO DE LA BOLSA (POUCH)
- INDIVIDUALIZANDO EL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO PARA EL TRATAMIENTO DE LA OBESIDAD: TRATAMIENTO DE LA RECIDIVA EN PACIENTES OBESOS DE PROCEDIMIENTOS BARIÁTRICOS A LAS CIRUGÍAS METABÓLICAS: ¿EXISTE LUGAR PARA EL TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LOS PACIENTES NO OBESOS CON DIABETES TIPO II?
- FIN DEL CURSO



MICHEL VIX

| Co-FUNDADOR DO IRCAD, MEMBRO DO EITS. COM VASTA EXPERIÊNCIA CIRÚRGICA, É ESPECIALISTA EM CIRURGIA DE EMERGÊNCIA EM OBESIDADE MÓRBIDA. MEMBRO DO COMITÉ DO HOSPITAL DA UNIVERSIDADE DE ESTRASBURGO E DE DIVERSAS SOCIEDADES MÉDICAS. |

| COFUNDADOR DEL IRCAD, MIEMBRO DEL EITS. CON VASTA EXPERIENCIA QUIRÚRGICA, ES ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE URGENCIAS EN OBESIDAD MÓRBIDA. MIEMBRO DEL COMITÉ DEL HOSPITAL DE LA UNIVERSIDAD DE ESTRASBURGO Y DE DIVERSAS SOCIEDADES MÉDICAS. |



Para alcançar
os melhores resultados
em cada cirurgia realizada.

Minha Solução é Covidien

Cuidar das pessoas é uma missão que só é possível quando se conta com grandes parceiros.

A Covidien é uma das **5 maiores empresas médico-hospitalares** do mundo. Com mais de 15 anos de tradição, conta com 42 mil funcionários e um **portfólio com 50 mil produtos**, como equipamentos e suprimentos médicos, para as mais diversas áreas hospitalares.

Com o seu compromisso de fornecer soluções inovadoras para o cuidado com a saúde, a Covidien é a parceira integral de seus clientes, levando tecnologia e inovação que fazem a diferença na vida de milhares de pacientes.

Eletrocirurgia



Prevenção de Hipotermia



Prevenção Mecânica da
Trombose Venosa Profunda



Monitorização do
Nível de Consciência



Grampeamento



Vias Aéreas



CIRURGIA LAPAROSCÓPICA COLORRETAL

CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA COLORRECTAL



OBJETIVOS DO CURSO

- Cobrir uma vasta gama de procedimentos cirúrgicos em cirurgia do aparelho digestivo;
- Fornecer indicações para tratamento cirúrgico e discutir complicações operatórias;
- Realçar os detalhes técnicos de intervenções cirúrgicas, por meio da difusão de procedimentos ao vivo;
- Permitir a discussão em tempo real entre os operadores e os cirurgiões estagiários;
- Fornecer sessões práticas e melhorar as habilidades em cirurgia laparoscópica, através da prática em tecido vivo sob tutoriais de especialistas;
- Descrever resultados clínicos e aplicações práticas da medicina, baseada em evidências clínicas.

OBJETIVOS DEL CURSO

- Abarcar un amplio espectro de procedimientos quirúrgicos en la cirugía colorrectal;
- Suministrar indicaciones para tratamiento quirúrgico y discutir complicaciones operatorias;
- Subrayar los detalles técnicos de las intervenciones quirúrgicas por medio de la difusión de procedimientos en vivo;
- Permitir discusiones en tiempo real entre los cirujanos y los practicantes;
- Proporcionar sesiones prácticas y mejorar las habilidades en la cirugía laparoscópica por medio de la práctica en tejido vivo bajo la supervisión de expertos;
- Describir los resultados clínicos y las aplicaciones prácticas de la medicina basada en evidencias clínicas.

| JULHO | 12 e 13 | DEZEMBRO | 13 e 14 |
| JULIO | 12 y 13 | DICIEMBRE | 13 y 14 |

DIRETORES DE CURSO DIRECTORES DE CURSO

PRESIDENTE | PRESIDENTE

HENRIQUE PRATA
DIRETOR GERAL - HOSPITAL DE CÂNCER DE BARRETOS |
DIRECTOR GENERAL - HOSPITAL DE CÁNCER DE BARRETOS

DIRETOR | DIRECTOR
JACQUES MARESCAUX
IRCAD FRANCE

DIRETOR CIENTÍFICO | DIRECTOR CIENTÍFICO
ARMANDO MELANI
IRCAD BRAZIL

DIRETOR DO CURSO | DIRECTOR DEL CURSO
JOËL LEROY (FRANÇA | FRANCIA)

CORPO DOCENTE CUERPO DOCENTE

ANGELITA HABR-GAMA (BRASIL | BRASIL)
ARMANDO MELANI (BRASIL | BRASIL)
BARRY ALMA SALKY (EUA | EE.UU.)
CECÍLIA PONZANO (ITÁLIA | ITALIA)
CRISTIANO HUSCHER (ITÁLIA | ITALIA)
DIDIER MUTT ER (FRANÇA | FRANCIA)
FRANCESCO CORCIONE (ITÁLIA | ITALIA)
JEFFREY MILSON (EUA | EE.UU.)
JOËL LEROY (FRANÇA | FRANCIA)
MARTIN WALZ (ALEMANHA | ALEMANIA)
MORRIS FRANKLIN (EUA | EE.UU.)
NICOLAS DEMARTINES (SUÍÇA | SUIZA)
PATRICK AMBROSETTI (SUÍÇA | SUIZA)
PETER MARCELO (EUA | EE.UU.)
RAFAEL DUPERLY (COLÔMBIA | COLOMBIA)
RICHARD J. HEALD (REINO UNIDO | REINO UNIDO)
RICHARD LARRY WHELAN (EUA | EE.UU.)
SÉRGIO CARLOS NAHAS (BRASIL | BRASIL)



ANGELITA HABR-GAMA

| UMA DAS MAIS RENOMADAS CIRURGIÃS DA MEDICINA BRASILEIRA. PROFESSORA TITULAR DA FACULDADE DE MEDICINA DA USP E CRIADORA DA DISCIPLINA DE COLOPROCTOLOGIA DO HOSPITAL DAS CLÍNICAS. PRIMEIRA MULHER MEMBRO DA ASA E PRIMEIRA MÉDICA LATINA A SER MEMBRO DA ESA. |

| UNA DE LAS MÁS RENOMBRADAS CIRUJANAS DE LA MEDICINA BRASILEÑA. PROFESORA TITULAR DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA USP Y CREADORA DE LA ASIGNATURA DE COLOPROCTOLOGÍA DEL HOSPITAL DE LAS CLÍNICAS. PRIMERA MUJER MIEMBRO DEL ASA Y PRIMERA MÉDICA LATINA A SER MIEMBRO DE LA ESA. |

PROGRAMAÇÃO

PROGRAMACIÓN

1º DIA

MANHÃ

INSCRIÇÕES

BOAS VINDAS AOS PARTICIPANTES

DEMONSTRAÇÕES CIRÚRGICAS AO VIVO E PRÉ-GRAVADAS
OPÇÃO A E B

- SIGMOIDECTOMIA
- COLECTOMIA ESQUERDA
- COLECTOMIA DIREITA
- EXCIÇÃO TOTAL DO MESORRETO PARA O CÂNCER (TME)
- COLECTOMIA INCISÃO ÚNICA

ALMOÇO NO INSTITUTO

TARDE

LABORATÓRIO EXPERIMENTAL -
PRÁTICA EM TECIDO VIVO
OPÇÃO B APENAS

- ESTRATÉGIAS CIRÚRGICAS
 - RESSECÇÃO DIREITA ÍLEO-CECAL E ANASTOMOSE
 - RESSECÇÃO SIGMÓIDE ESQUERDA COM ANASTOMOSE (KNIGHT-GRIFFEN): ABORDAGEM VASCULAR
- DEMONSTRAÇÕES CIRÚRGICAS AO VIVO E PRÉ-GRAVADAS
- COMENTADAS PELOS DOCENTES
OPÇÃO A APENAS

■ DISCUSSÕES SOBRE CURTAS APRESENTAÇÕES DE DIFICULDADES OU CASOS PARTICULARES, DESAFIOS E DETALHES TÉCNICOS DA CIRURGIA COLORRETAL A PARTIR DE DEMONSTRAÇÕES CIRÚRGICAS PRÉ-GRAVADAS.
FINAL DA SESSÃO

1ER DÍA

MAÑANA

DEMONSTRACIONES QUIRÚRGICAS EN VIVO Y PREGRABADAS
OPCIONES A Y B

- SIGMOIDECTOMÍA
- COLECTOMÍA IZQUIERDA
- COLECTOMÍA DERECHA
- EXCISSION TOTAL DEL MESORRECTO PARA EL CÁNCER (EMT)
- COLECTOMÍA, INCISION ÚNICA

ALMUERZO EN EL INSTITUTO

TARDE

LABORATORIO EXPERIMENTAL -
PRÁTICA EN TEJIDO VIVO
OPCIÓN B SÓLO

- ESTRATEGIAS QUIRÚRGICAS
 - RESECCIÓN ILEOCECAL DERECHA Y ANASTOMOSIS
 - RESECCIÓN DE COLON SIGMOIDE IZQUIERDO CON ANASTOMOSIS (KNIGHT-GRIFFEN): ABORDAJE VASCULAR
- DEMONSTRACIONES QUIRÚRGICAS EN VIVO Y PREGRABADAS
- COMENTADAS POR LOS DOCENTES
OPCIÓN A SÓLO

DISCUSIONES ACERCA DE PRESENTACIONES DE DIFICULTADES O CASOS PARTICULARES, RETOS Y DETALLES TÉCNICOS DE LA CIRUGÍA COLORRECTAL A PARTIR DE DEMONSTRACIONES QUIRÚRGICAS PREGRABADAS.
FIN DE LA SESIÓN



RICHARD HEALD

| PROFESSOR NO NORTH HAMPSHIRE HOSPITAL E DIRETOR CIRÚRGICO DA PELICAN CANCER FOUNDATION. PROFESSOR E PRESIDENTE DA ÁREA DE COLOPROCTOLOGIA DO ROYAL COLLEGE OF SURGEONS E DA ASSOCIAÇÃO BRITÂNICA DE COLOPROCTOLOGIA. POSSUI TÍTULOS HONORIS CAUSA NA FRANÇA, ALEMANHA, ÁUSTRIA, ISRAEL, POLÓNIA, SUÉCIA E SUÍÇA POR SUA CONTRIBUIÇÃO À MEDICINA. |

| PROFESOR DEL NORTH HAMPSHIRE HOSPITAL Y DIRECTOR QUIRÚRGICO DE LA PELICAN CANCER FOUNDATION. PROFESOR Y PRESIDENTE DEL ÁREA DE COLOPROCTOLOGÍA DEL ROYAL COLLEGE OF SURGEONS Y LA ASOCIACIÓN BRITÁNICA DE COLOPROCTOLOGÍA. RECIBIÓ TÍTULOS HONORIS CAUSA EN FRANCIA, ALEMANIA, AUSTRIA, ISRAEL, POLONIA, SUECIA Y SUIZA POR SU CONTRIBUCIÓN A LA MEDICINA. |

LABORATÓRIO EXPERIMENTAL - PRÁTICA EM TECIDO VIVO
OPÇÃO B APENAS

- ESTRATÉGIAS CIRÚRGICAS
- RESSECÇÃO DIREITA ÍLEO-CECAL E ANASTOMOSE
- RESSECÇÃO SIGMÓIDE ESQUERDA COM ANASTOMOSE (KNIGHT-GRIFFEN):

ABORDAGEM VASCULAR
DEMONSTRAÇÕES CIRÚRGICAS AO VIVO E PRÉ-GRAVADAS –
COMENTADAS PELOS DOCENTES
OPÇÃO A APENAS

- DISCUSSÕES SOBRE CURTAS APRESENTAÇÕES DE DIFICULDADES OU CASOS PARTICULARES, DESAFIOS E DETALHES TÉCNICOS DA CIRURGIA COLORRETAL A PARTIR DE DEMONSTRAÇÕES CIRÚRGICAS PRÉ-GRAVADAS.

SESSÕES PLENÁRIAS CIRURGIAS LAPAROSCÓPICAS
DE CÓLON

- TÉCNICAS DE COLECTOMIA LAPAROSCÓPICA DIREITA E ESQUERDA –
DIVERTICULITE: INDICAÇÕES, TÉCNICAS E RESULTADOS

- DOENÇA INFLAMATÓRIA INTESTINAL
- CÂNCER DE CÓLON

ALMOÇO NO INSTITUTO

CIRURGIA LAPAROSCÓPICA RETAL

- ANATOMIA CIRÚRGICA LAPAROSCÓPICA RETAL
- CIRURGIA FUNCIONAL
- CÂNCER RETAL
- TEM (MICROCIRURGIA ENDOSCÓPICA TRANSANAL)
- TME (EXCIÇÃO TOTAL DO MESORRETO)
- NOVAS TÉCNICAS
- APE: EXCIÇÃO ABDOMINO-PERINEAL
- NOTES : OS PROCEDIMENTOS
- CIRÚRGICOS APLICADOS À CIRURGIA DE
- RESSECÇÃO DO CÓLON E DO RETO
- TROCATER ÚNICO
- ROBÓTICA : É O FUTURO DOS
- PROCEDIMENTOS LAPAROSCÓPICOS COLORRETAIS?

PALESTRA DE ENCERRAMENTO

FINAL DO CURSO



LABORATORIO EXPERIMENTAL - PRÁCTICA EN TEJIDO VIVO
OPCIÓN B SÓLO

- ESTRATEGIAS QUIRÚRGICAS
- RESECCIÓN ILEOCECAL DERECHA Y ANASTOMOSIS
- RESECCIÓN SIGMOIDEA IZQUIERDA CON ANASTOMOSIS (KNIGHT-GRIFFEN):

ABORDAJE VASCULAR
DEMONSTRACIONES QUIRÚRGICAS EN VIVO Y PREGRABADAS –
COMENTADAS POR LOS DOCENTES
OPCIÓN A SÓLO

- DISCUSIONES ACERCA DE PRESENTACIONES CORTAS DE DIFICULTADES O CASOS PARTICULARES, RETOS Y DETALLES TÉCNICOS DE LA CIRUGÍA COLORRECTAL A PARTIR DE DEMONSTRACIONES QUIRÚRGICAS PREGRABADAS.

SESIONES PLENARIAS – CIRUGÍAS LAPAROSCOPICAS
DE COLON

- TÉCNICAS DE COLECTOMÍA LAPAROSCÓPICA DERECHA E IZQUIERDA –
DIVERTICULITIS: INDICACIONES, TÉCNICAS Y RESULTADOS

- ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL
- CÂNCER DE COLON

ALMUERZO EN EL INSTITUTO

CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA RECTAL

- ANATOMÍA QUIRÚRGICA LAPAROSCÓPICA RECTAL
- CIRUGÍA FUNCIONAL
- CÂNCER RECTAL
- TEM (MICROCIRURGIA ENDOSCÓPICA TRANSANAL)
- EMT (EXCIÇÃO MESORRECTAL TOTAL)
- NUEVAS TÉCNICAS
- APE: ESCIÇÃO ABDOMINOPERINEAL
- NOTES: LOS PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS APLICADOS A LA RESECCIÓN QUIRÚRGICA DEL COLON Y RECTO
- TROCAR ÚNICO
- ROBÓTICA: ¿ES EL FUTURO DE LOS PROCEDIMIENTOS LAPAROSCÓPICOS COLORRECTALES?

CONFERENCIA DE CLAUSURA

FIN DEL CURSO

CIRURGIA LAPAROSCÓPICA UROLÓGICA

CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA UROLÓGICA



| OBJETIVOS DO CURSO

- Apresentar técnicas cirúrgicas através de demonstrações de operações ao vivo de centros especializados;
- Descrever técnicas laparoscópicas urológicas comuns e procedimentos cirúrgicos;
- Descrever resultados e potenciais complicações em procedimentos laparoscópicos;
- Sessões de treinamentos práticos para aprimoramento de desempenho em cirurgia laparoscópica urológica.

OBJETIVOS DEL CURSO

- Presentar técnicas quirúrgicas por medio de demostraciones de cirugías en vivo desde centros especializados;
- Describir técnicas laparoscópicas urológicas comunes y procedimientos operatorios;
- Describir resultados y posibles complicaciones de los procedimientos laparoscópicos;
- Proporcionar sesiones de entrenamientos prácticos a fin de perfeccionar el desempeño en la cirugía laparoscópica urológica.

| DIRETORES DE CURSO

DIRECTORES DE CURSO

PRESIDENTE | PRESIDENTE

HENRIQUE PRATA
DIRETOR GERAL - HOSPITAL DE CÂNCER DE BARRETOS |
DIRECTOR GENERAL - HOSPITAL DE CÂNCER DE BARRETOS

DIRETOR | DIRECTOR

JACQUES MARESCAUX
IRCAD FRANCE

DIRETOR CIENTÍFICO | DIRECTOR CIENTÍFICO

ARMANDO MELANI
IRCAD BRAZIL

DIRETOR DO CURSO | DIRECTOR DEL CURSO

THIERRY PIECHAUD (FRANÇA | FRANCIA)

CODIRETOR DO CURSO | CODIRECTOR DEL CURSO

ELINEY FERREIRA FARIA (BRASIL | BRASIL)

| CORPO DOCENTE

CUERPO DOCENTE

- ANIBAL WOOD BRANCO (BRASIL | BRASIL)
- BRUNO LOPES CAÑADO (BRASIL | BRASIL)
- CELSO HEITOR DE FREITAS JR (BRASIL | BRASIL)
- CLAUDE-CLÉMENT ABBOU (FRANÇA | FRANCIA)
- CLAUDIO CRISPI (BRASIL | BRASIL)
- CLOVIS FRAGA PEREIRA (BRASIL | BRASIL)
- MARCOS FLAVIO ROCHA (BRASIL | BRASIL)
- MARCOS TOBIAS MACHADO (BRASIL | BRASIL)
- MIRANDOLINO MARIANO (BRASIL | BRASIL)
- RENÉ SOTELO (VENEZUELA | VENEZUELA)
- RICARDO HISSASHI NISHIMOTO (BRASIL | BRASIL)
- ROLAND VAN VELTHOVEN (BÉLGICA | BÉLGICA)
- ROMOLO GUIDA (BRASIL | BRASIL)

THIERRY PIECHAUD

| DIRETOR DOS CURSOS DE CIRURGIA UROLÓGICA DO IRCAD, CIRURGIÃO UROLÓGICO NA CLÍNICA SAINT-AUGUSTIN EM BORDEAUX. EM SUA CARREIRA, CONTRIBUIU SIGNIFICATIVAMENTE PARA O DESENVOLVIMENTO DAS TÉCNICAS LAPAROSCÓPICAS EM NEFRECTOMIA, PROSTATECTOMIA E PROLAPSO GENITO-URINÁRIO NA FRANÇA. |

| DIRECTOR DE LOS CURSOS DE CIRUGÍA UROLÓGICA DEL IRCAD, CIRUJANO UROLÓGICO EN LA CLÍNICA SAINT-AUGUSTIN EN BORDEAUX. EN SU CARRERA, HA CONTRIBUIDO SIGNIFICATIVAMENTE PARA EL DESARROLLO DE LAS TÉCNICAS LAPAROSCÓPICAS EN NEFRECTOMÍA, PROSTATECTOMÍA Y PROLAPSO GENITOURINARIO EN FRANCIA. |

CLAUDE ABBOU

| CHEFE DO DEPARTAMENTO DE UROLOGIA DO HOSPITAL HENRI MONDOR EM PARIS. PUBLICOU DIVERSOS ESTUDOS EM CIRURGIA ROBÓTICO-ASSISTIDA EM UROLOGIA, É ESPECIALISTA EM TRANSPLANTE RENAL E ATUA COM GRANDE DESTAQUE NO DESENVOLVIMENTO DA VIDEOCIRURGIA NA ÁREA DA UROLOGIA. |

| JEFE DEL DEPARTAMENTO DE UROLOGÍA DEL HOSPITAL HENRI MONDOR EN PARÍS. HA PUBLICADO DIVERSOS ESTUDIOS EN CIRUGÍA ROBÓTICO-ASISTIDA EN UROLOGÍA, ES ESPECIALISTA EN TRASPLANTE RENAL Y ACTÚA CON GRAN RELIEVE EN EL DESARROLLO DE LA VIDEOCIRUGÍA EN EL ÁREA DE LA UROLOGÍA. |



PROGRAMAÇÃO

PROGRAMACIÓN

1º DIA

MANHÃ

OPÇÕES A E B
SESSÃO TEÓRICA (DEMONSTRAÇÃO DE CIRURGIAS AO VIVO,
DE ACORDO COM PACIENTE)

CIRURGIA LAPAROSCÓPICA RENAL:

- PIELOPLASTIA, PIELOTOMIA
- NEFRECTOMIA RADICAL EXTRAPERITONEAL
- NEFRECTOMIA RADICAL TRANSPERITONEAL
- NEFRECTOMIA TRANSPERITONEAL (SINGLE PORT)
- NEFRECTOMIA PARCIAL

ADRENALECTOMIA
LAPAROSCÓPICA:

- ABORDAGEM TRANSPERITONEAL
- ABORDAGEM EXTRAPERITONEAL

ABORDAGEM SEGURA DO
PEDÍCULO RENAL

ALMOÇO NO INSTITUTO

TARDE

OPÇÃO B APENAS
OPÇÃO A: SIMPÓSIO SATÉLITE
LABORATÓRIO EXPERIMENTAL – TREINAMENTO EM TECIDO VIVO
ABORDAGEM DO SISTEMA URINÁRIO SUPERIOR:

- DISSECÇÃO DO PEDÍCULO RENAL
- URETERÓLISE
- PIELOPLASTIA
- REPARAÇÃO URETERAL
- NEFRECTOMIA DIREITA
- NEFRECTOMIA ESQUERDA

FIM DA SESSÃO

1ER DÍA

MAÑANA

OPCIÓN A Y B
SESIÓN TEÓRICA (DEMONSTRACIÓN DE CIRUGÍAS EN VIVO,
DE ACUERDO CON EL PACIENTE)

CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA RENAL

- PIELOPLASTIA, PIELOTOMÍA
- NEFRECTOMÍA RADICAL EXTRAPERITONEAL
- NEFRECTOMÍA RADICAL TRANSPERITONEAL
- NEFRECTOMÍA TRANSPERITONEAL (PUERTO ÚNICO)
- NEFRECTOMÍA PARCIAL

ADRENALECTOMÍA LAPAROSCÓPICA:

- ABORDAJE TRANSPERITONEAL
- ABORDAJE EXTRAPERITONEAL

ABORDAJE SEGURO DEL PEDÍCULO RENAL

ALMUERZO EN EL INSTITUTO

TARDE

OPCIÓN B SÓLO
OPCIÓN A: SIMPOSIO SATÉLITE
LABORATORIO EXPERIMENTAL – ENTRENAMIENTO EN TEJIDO VIVO
ABORDAJE DEL SISTEMA URINARIO SUPERIOR:

- DISECCIÓN DEL PEDÍCULO RENAL
- URETEROLISIS
- PIELOPLASTIA
- REPARACIÓN URETERAL
- NEFRECTOMÍA DERECHA
- NEFRECTOMÍA IZQUIERDA

FIN DE LA SESIÓN



2º DIA

MANHÃ

OPÇÕES A E B
SESSÃO TEÓRICA – CIRURGIA LAPAROSCÓPICA PÉLVICA
(DEMONSTRAÇÃO DE CIRURGIAS AO VIVO, DE ACORDO
COM PACIENTE)

- TRATAMENTO LAPAROSCÓPICO DE PROLAPSO GENITO-URINÁRIO
- TRATAMENTO LAPAROSCÓPICO DE FÍSTULA VESICO-VAGINAL
- ANASTOMOSE URETERO-VESICAL
- CISTECTOMIA RADICAL LAPAROSCÓPICA:
– TÉCNICA DE CISTECTOMIA
- DERIVAÇÃO URINÁRIA APÓS CISTECTOMIA RADICAL LAPAROSCÓPICA
- NOVAS TÉCNICAS: CIÊNCIA DA COMPUTAÇÃO E CIRURGIA
- PASSOS PARA CIRURGIA SEM CICATRIZ:

CIRURGIA SINGLE PORT e NOTES™

ALMOÇO NO INSTITUTO

TARDE

OPÇÃO B APENAS
OPÇÃO A: SIMPÓSIO SATÉLITE
LABORATÓRIO EXPERIMENTAL –
TREINAMENTO EM TECIDO VIVO
ABORDAGEM DO SISTEMA
URINÁRIO INFERIOR:

- URETERÓLISE
- BURCH
- CISTOSTOMIA
- IMPLANTAÇÃO URETERO VESICAL

FIM DA SESSÃO

2º DÍA

MAÑANA

OPCIÓN A Y B
SESIÓN TEÓRICA – CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA PÉLVICA
(DEMONSTRACIÓN DE CIRUGÍAS EN VIVO, CONFORME AL PACIENTE)

- TRATAMIENTO LAPAROSCÓPICO DEL PROLAPSO GENITOURINARIO
- TRATAMIENTO LAPAROSCÓPICO DE FÍSTULA VESICOVAGINAL
- ANASTOMOSIS URÉTERO VESICAL
- CISTECTOMÍA RADICAL LAPAROSCÓPICA:
– TÉCNICA DE CISTECTOMÍA
- DERIVACIÓN URINARIA TRAS CISTECTOMÍA RADICAL LAPAROSCÓPICA
- NUEVAS TÉCNICAS: CIENCIA DE LA INFORMÁTICA Y CIRUGÍA
- PASOS PARA LA CIRUGÍA SIN CICATRIZ:

CIRUGÍA SINGLE PORT (PUERTO ÚNICO) y NOTES™

ALMUERZO EN EL INSTITUTO

TARDE

OPCIÓN B SÓLO
OPCIÓN A: SIMPOSIO SATÉLITE
LABORATORIO EXPERIMENTAL –
ENTRENAMIENTO EN TEJIDO VIVO
ABORDAJE DEL SISTEMA
URINARIO INFERIOR:

- URETEROLISIS
- BURCH
- CISTOSTOMIA
- IMPLANTACIÓN URÉTERO VESICAL

FIN DE LA SESIÓN



OPÇÕES A E B
SESSÃO TEÓRICA

- ADENOMECTOMIA LAPAROSCÓPICA: TÉCNICA DE MILLIN
 - PROSTATECTOMIA RADICAL LAPAROSCÓPICA
 - (LEMBRETE ANATÔMICO)
 - PROSTATECTOMIA RADICAL LAPAROSCÓPICA : ABORDAGEM TRANSPERITONIAL
 - PROSTATECTOMIA RADICAL LAPAROSCÓPICA : ABORDAGEM EXTRAPERITONIAL: CRIAÇÃO DO ESPAÇO, PROCEDIMENTO PASSO A PASSO.
 - PROSTATECTOMIA RADICAL LAPAROSCÓPICA : VIA TRANSPERITONIAL: ABORDAGEM POSTERIOR PRIMÁRIA, DISSECÇÃO APICAL, ANASTOMOSE
 - TÉCNICAS DE DISSECÇÃO DE FEIXES NEUROVASCULARES
 - PORQUE UTILIZAR ASSISTÊNCIA ROBÓTICA EM PROSTATECTOMIA RADICAL LAPAROSCÓPICA
- ALMOÇO NO INSTITUTO

- OPÇÃO B APENAS
OPÇÃO A: VISITA GUIADA
LABORATÓRIO EXPERIMENTAL
- TREINAMENTO EM TECIDO VIVO
PRÁTICA DE PROCEDIMENTOS
PREVIAMENTE
EXECUTADOS:
- NEFRECTOMIA
 - PIELOPLASTIA PIELOTOMIA
 - NEFRECTOMIA PARCIAL
- FIM DO CURSO

OPCIÓN A Y B
SESIÓN TEÓRICA

- ADENOMECTOMIA LAPAROSCÓPICA: TÉCNICA DE MILLIN
 - PROSTATECTOMIA RADICAL LAPAROSCÓPICA
 - RECUERDO ANATÓMICO
 - PROSTATECTOMIA RADICAL LAPAROSCÓPICA: ABORDAJE TRANSPERITONEAL
 - PROSTATECTOMIA RADICAL LAPAROSCÓPICA: ABORDAJE EXTRAPERITONEAL: CREACIÓN DEL ESPACIO, PROCEDIMIENTO PASO A PASO.
 - PROSTATECTOMIA RADICAL LAPAROSCÓPICA: VIA TRANSPERITONEAL: ABORDAJE POSTERIOR PRIMARIO, DISECCIÓN APICAL, ANASTOMOSIS
 - TÉCNICAS DE DISECCIÓN DE HACES NEUROVASCULARES
 - POR QUÉ UTILIZAR LA ASISTENCIA ROBÓTICA EN PROSTATECTOMIA RADICAL LAPAROSCÓPICA
- ALMUERZO EN EL INSTITUTO

- OPCIÓN B SÓLO
OPCIÓN A: VISITA GUIADA
LABORATORIO EXPERIMENTAL
- ENTRENAMIENTO EN TEJIDO VIVO
PRÁCTICA DE PROCEDIMIENTOS PREVIAMENTE EJECUTADOS:
- NEFRECTOMÍA
 - PIELOPLASTIA, PIELOTOMÍA
 - NEFRECTOMÍA PARCIAL
- FIN DE LA SESIÓN



CIRURGIA
ENDOSCÓPICA GINECOLÓGICA
ENDOMETRIOSE

CIRUGÍA ENDOSCÓPICA GINECOLÓGICA ENDOMETRIOSIS



| DIRETORES DE CURSO |

DIRECTORES DE CURSO

PRESIDENTE | PRESIDENTE

HENRIQUE PRATA
DIRETOR GERAL - HOSPITAL DE CÂNCER DE BARRETOS |
DIRECTOR GENERAL - HOSPITAL DE CÂNCER DE BARRETOS

DIRETOR | DIRECTOR

JACQUES MARESCAUX
IRCAD FRANCE

DIRETOR CIENTÍFICO | DIRECTOR CIENTÍFICO

ARMANDO MELANI
IRCAD BRAZIL

DIRETOR DO CURSO | DIRECTOR DEL CURSO

ARNAUD WATTIEZ (FRANÇA | FRANCIA)

CODIRETOR DE CURSO | CODIRECTOR DEL CURSO

AUDREY T. TSUNODA (BRASIL | BRASIL)

| OBJETIVOS DO CURSO |

- Fornecer os conhecimentos básicos necessários para o bom andamento da prática laparoscópica;
- Consolidar os passos técnicos que são utilizados em procedimentos laparoscópicos avançados;
- Descrever os resultados e as potenciais complicações, reforçando como preveni-las;
- Aperfeiçoamento de habilidades práticas tanto em modelo pélvico, quanto em tecido vivo, visando o desenvolvimento de técnicas específicas.

| CORPO DOCENTE |

CUERPO DOCENTE

ANASTASIA USSIA (ITÁLIA | ITALIA)
ARNAUD WATTIEZ (FRANÇA | FRANCIA)
EMILIE FALLER (FRANÇA | FRANCIA)
JAIME ALBORNOZ (FRANÇA | FRANCIA)
LUCA MINELLI (ITÁLIA | ITALIA)
MAURÍCIO ABRÃO (BRASIL | BRASIL)
PAULO AYROZA (BRASIL | BRASIL)
PHILIPPE KONINCKX (BÉLGICA | BELGICA)

OBJETIVOS DEL CURSO

- Proporcionar los conocimientos básicos necesarios para la buena marcha de la práctica laparoscópica;
- Consolidar los pasos técnicos que se utilizan para procedimientos laparoscópicos avanzados;
- Describir los resultados y las posibles complicaciones, reforzándose su prevención;
- Perfeccionar las habilidades prácticas tanto en pelvic trainer (entrenamiento pélvico) como en tejido vivo, con vistas al desarrollo de técnicas específicas.



PROGRAMAÇÃO

PROGRAMACIÓN

1º DIA

MANHÃ

OPÇÕES A E B
SESSÃO TEÓRICA
GENERALIDADES: ESTRATÉGIAS DE DIAGNÓSTICO

- ULTRASSONOGRAFIA
 - MRI
 - CONTRASTE DE ENEMA
 - NOVAS FERRAMENTAS DE DIAGNÓSTICO
- ESTRATÉGIAS PRÉ-OPERATÓRIAS
- TERAPIA MÉDICA
 - PREPARAÇÃO DO PACIENTE
 - ORGANIZAÇÃO DO CAMPO

DEMONSTRAÇÕES DE CIRURGIAS AO VIVO

SESSÃO TEÓRICA

PRESERVAÇÃO DA FERTILIDADE

ALMOÇO NO INSTITUTO

TARDE

OPÇÃO B
TREINAMENTO EM TECIDO VIVO
(MINI-SUÍNOS)

- PRINCÍPIOS BÁSICOS DA LAPAROSCOPIA
- DISSECÇÃO DOS ESPAÇOS RETROPERITONEAIS
- DISSECÇÃO VASCULAR, LESÕES EXPERIMENTAIS E REPARAÇÃO

PARA A OPÇÃO A
"OFICINA DE SUTURA"

FIM DA SESSÃO

1ª DÍA

MAÑANA

OPCIONES A Y B
SESIÓN TEÓRICA
GENERALIDADES: ESTRATÉGIAS DE DIAGNÓSTICO

- ECOGRAFÍA
 - RESONANCIA MAGNÉTICA
 - CONTRASTE DE ENEMA
 - NUEVAS HERRAMIENTAS DE DIAGNÓSTICO
- ESTRATEGIAS PREOPERATORIAS
- TERAPIA MÉDICA
 - PREPARACIÓN DEL PACIENTE
 - ORGANIZACIÓN DEL CAMPO

DEMOSTRACIONES DE CIRUGÍAS EN VIVO

SESIÓN TEÓRICA

PRESERVACIÓN DE LA FERTILIDAD

ALMUERZO EN EL INSTITUTO

TARDE

OPCIÓN B
ENTRENAMIENTO EN TEJIDO VIVO
(MINI PORCINOS)

- PRINCIPIOS BÁSICOS DE LA LAPAROSCOPIA
- DISECCIÓN DE LOS ESPACIOS RETROPERITONEALES
- DISECCIÓN VASCULAR, LESIONES EXPERIMENTALES Y REPARACIÓN

PARA LA OPCIÓN A
"TALLER DE SUTURA"

FIN DE LA SESIÓN

2º DIA

MANHÃ

OPÇÕES A E B
PONTOS-CHAVE
ESTRATÉGIAS DE ENDOMETRIOSE OVARIANA

- TÉCNICAS PARA ENDOMETRIOMAS
 - CIRURGIA E RESERVA OVARIANA
 - PREVENÇÃO DE ADERÊNCIAS PÓS-OPERATÓRIA
 - TRATAMENTO PÓS-OPERATÓRIO E LOCAL DA FERTILIZAÇÃO IN VITRO
- DEMONSTRAÇÕES DE CIRURGIAS AO VIVO

ALMOÇO NO INSTITUTO

TARDE

OPÇÃO B
TREINAMENTO EM TECIDO VIVO (MINI-SUÍNOS)

- DISSECÇÃO DO ESPAÇO RETROPERITONEAL
- NEFRECTOMIA E DISSECÇÃO VASCULAR
- DISSECÇÃO DO URETER, SECÇÃO E RE-ANASTOMOSE

OPÇÃO A
"DICAS DE VÍDEO CIRURGIAS E TRUQUES"

COMENTADAS PELOS DOCENTES

DISCUSSÃO EM TORNO DE APRESENTAÇÕES CURTAS SOBRE DIFICULDADES OU CASOS PARTICULARES, PERIGOS E DETALHES TÉCNICOS EM CIRURGIA GINECOLÓGICA POR MEIO DE DEMONSTRAÇÕES CIRÚRGICAS PRÉ-GRAVADAS.

FIM DA SESSÃO

2º DÍA

MAÑANA

OPCIONES A Y B
PUNTOS CLAVE
ESTRATEGIAS DE ENDOMETRIOSIS OVÁRICA

- TÉCNICAS PARA ENDOMETRIOMAS
 - CIRURGIA Y RESERVA OVÁRICA
 - PREVENCIÓN DE ADHERENCIAS POSTOPERATORIAS
 - TRATAMIENTO POSTOPERATORIO Y LUGAR DE LA FERTILIZACIÓN IN VITRO
- DEMOSTRACIONES DE CIRUGÍAS EN VIVO
- ALMUERZO EN EL INSTITUTO

TARDE

OPCIÓN B
ENTRENAMIENTO EN TEJIDO VIVO (MINI PORCINOS)

- DISECCIÓN DEL ESPACIO RETROPERITONEAL
- NEFRECTOMÍA Y DISECCIÓN VASCULAR
- DISECCIÓN DEL URÉTER, SECCIÓN Y REANASTOMOSIS

OPCIÓN A
"DICAS DE VIDEOCIRUGÍAS Y TRUCOS"

COMENTADAS POR LOS DOCENTES

DISCUSIÓN ACERCA DE PRESENTACIONES CORTAS SOBRE DIFICULTADES O CASOS PARTICULARES, PELIGROS Y DETALLES TÉCNICOS EN CIRUGÍA GINECOLÓGICA POR MEDIO DE DEMOSTRACIONES QUIRÚRGICAS PREGRABADAS.

FIN DE LA SESIÓN

3º DIA

MANHÃ

OPÇÕES A E B
SESSÃO TEÓRICA

ESTRATÉGIAS NA ENDOMETRIOSE PROFUNDA

- EXPERIÊNCIAS DE DIFERENTES ESPECIALISTAS
- DEMONSTRAÇÕES DE CIRURGIAS AO VIVO
- TRATAMENTO LAPAROSCÓPICO DE ENDOMETRIOMAS
 - NÓDULOS RETOVAGINAIS
 - ADESIÓLISE
 - ENDOMETRIOSE INTESTINAL

ALMOÇO NO INSTITUTO

TARDE

OPÇÕES A E B
SESSÃO TEÓRICA

RESULTADOS E COMPLICAÇÕES

- COMPLICAÇÕES DA CIRURGIA ENDOMETRIOSE
- COMPLICAÇÕES URINÁRIAS
- COMPLICAÇÕES CIRÚRGICAS

DEBATES

- INFERTILIDADE E ENDOMETRIOSE: TERAPIA MÉDICA VERSUS CIRURGIA
- RESECÇÃO INTESTINAL: SIM OU NÃO E QUANDO
- ENDOMETRIOSE DO URETER:
- EXTRA OU INTRA
- RE-ANASTOMOSE OU RE-IMPLANTE

FIM DE CURSO

3ª DÍA

MAÑANA

OPCIONES A Y B
SESIÓN TEÓRICA

ESTRATEGIAS EN LA ENDOMETRIOSIS PROFUNDA

- EXPERIENCIAS DE DIFERENTES ESPECIALISTAS
- DEMOSTRACIONES DE CIRUGÍAS EN VIVO
- TRATAMIENTO LAPAROSCÓPICO DE ENDOMETRIOMAS
 - NÓDULOS RECTOVAGINALES
 - ADHESIOLISIS
 - ENDOMETRIOSIS INTESTINAL

ALMUERZO EN EL INSTITUTO

TARDE

OPCIONES A Y B
SESIÓN TEÓRICA

RESULTADOS Y COMPLICACIONES

- COMPLICACIONES DE LA CIRUGÍA DE LA ENDOMETRIOSIS
- COMPLICACIONES URINARIAS
- COMPLICACIONES QUIRÚRGICAS

DEBATES

- INFERTILIDAD Y ENDOMETRIOSIS: TERAPIA MÉDICA VERSUS CIRUGÍA
- RESECCIÓN INTESTINAL: SÍ O NO Y CUÁNDO
- ENDOMETRIOSIS DEL URÉTER: EXTRA O INTRA
- REANASTOMOSIS O REIMPLANTE

FIN DEL CURSO



ARNAUD WATTIEZ

| DIRETOR DOS CURSOS DE CIRURGIA GINECOLÓGICA DO IRCAD, PROFESSOR DA UNIVERSIDADE DE ESTRASBURGO E PROFESSOR HONORÁRIO DA ACADEMIA RUSSA DE CIÊNCIAS MÉDICAS, UNIVERSIDADE LIÈGES E UNIVERSIDADE CATÓLICA DE ROMA. É PRESIDENTE DA EAGS, EX-PRESIDENTE DA ESGE, MEMBRO DA SFEG E DO COLLÈGE NATIONAL DES GYNÉCOLOGUES ET OBSTÉTRICIENS FRANÇAIS. |

| DIRECTOR DE LOS CURSOS DE CIRUGÍA GINECOLÓGICA DEL IRCAD, PROFESOR DE LA UNIVERSIDAD DE ESTRASBURGO Y PROFESOR HONORARIO DE LA ACADEMIA RUSA DE CIENCIAS MÉDICAS, LA UNIVERSIDAD LIÈGES Y LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE ROMA. ES PRESIDENTE DE LA EAGS, EX PRESIDENTE DE LA ESGE, MIEMBRO DE LA SFEG Y EL COLLÈGE NATIONAL DES GYNÉCOLOGUES ET OBSTÉTRICIENS FRANÇAIS. |

CIRURGIA ENDOSCÓPICA GINECOLÓGICA ONCOLÓGICA

CIRUGÍA ENDOSCÓPICA GINECOLÓGICA ONCOLÓGICA

| AGOSTO | 01 a 03 |
| AGOSTO | 01 a 03 |



| DIRETORES DE CURSO |

DIRECTORES DE CURSO

PRESIDENTE | PRESIDENTE

HENRIQUE PRATA
DIRETOR GERAL - HOSPITAL DE CÂNCER DE BARRETOS |
DIRECTOR GENERAL - HOSPITAL DE CÂNCER DE BARRETOS

DIRETOR | DIRECTOR

JACQUES MARESCAUX
IRCAD FRANCE

DIRETOR CIENTÍFICO | DIRECTOR CIENTÍFICO

ARMANDO MELANI
IRCAD BRAZIL

DIRETOR DO CURSO | DIRECTOR DEL CURSO

ARNAUD WATTIEZ (FRANÇA | FRANCIA)

CODIRETOR DE CURSO | CODIRECTOR DEL CURSO

AUDREY T. TSUNODA (BRASIL | BRASIL)

| CORPO DOCENTE |

CUERPO DOCENTE

ARNAUD WATTIEZ (FRANÇA | FRANCIA)
CHERIF YOUSSEF AKLADIOS (FRANÇA | FRANCIA)
ERIC LEBLANC (FRANÇA | FRANCIA)
FRÉDÉRIC KRIDELKA (BÉLGICA | BÉLGICA)
JAIME ALBORNOZ (FRANÇA | FRANCIA)
JESUS CASTELLANO (VENEZUELA | VENEZUELA)

| OBJETIVOS DO CURSO |

- Fornecer os conhecimentos básicos necessários para o bom andamento na prática laparoscópica;
- Descrever os passos técnicos que são utilizados em procedimentos laparoscópicos avançados;
- Descrever os resultados e as potenciais complicações e como preveni-las;
- Prática em ambos, modelo pélvico "pelvic trainer" e em tecido vivo, a fim de dar ao participante a capacidade técnica de melhorar a sua prática.

OBJETIVOS DEL CURSO

- Proporcionar los conocimientos básicos necesarios para la buena marcha de la práctica laparoscópica;
- Describir los pasos técnicos que se utilizan para procedimientos laparoscópicos avanzados;
- Describir los resultados, posibles complicaciones y cómo prevenirlas;
- Practicar tanto en pelvic trainer (entrenamiento pélvico) como en tejido vivo, a fin de brindarle al participante la capacidad técnica para mejorar su práctica.



PROGRAMAÇÃO

PROGRAMACIÓN

| 1º DIA

MANHÃ

BOAS VINDAS AOS PARTICIPANTES
OPÇÕES A E B
SESSÃO TEÓRICA

- REGRAS BÁSICAS PARA O USO DO LAPAROSCÓPIO EM ONCOLOGIA
 - RISCO DA LAPAROSCOPIA EM ONCOLOGIA: DADOS ATUAIS EM IMPLANTES DE CÉLULAS, CRESCIMENTO E DISSEMINAÇÃO DO TUMOR
 - ANATOMIA DOS LINFONODOS: ÚTERO, CÉRVIX E OVÁRIO
 - TÉCNICAS DE LINFADENECTOMIA PÉLVICA
 - TÉCNICAS DE LINFADENECTOMIA LOMBO-AÓRTICA
 - TÉCNICA DE OMENTECTOMIA E INDICAÇÕES
 - PRINCÍPIOS DA CIRURGIA DO NERVO POUPADOR EM ONCOLOGIA
- ALMOÇO NO INSTITUTO

TARDE

OPÇÃO A: OFICINA DE SUTURA
SOMENTE OPÇÃO B
TREINAMENTO EM TECIDO VIVO
(MINI-SUÍNOS)

- PRINCÍPIOS BÁSICOS DA LAPAROSCOPIA
 - DISSECÇÃO DE ESPAÇOS RETROPERITONEAIS
 - DISSECÇÃO VASCULAR, LESÕES EXPERIMENTAIS E REPARAÇÃO
 - DISSECÇÃO DO URETER, SECÇÃO E RE-ANASTOMOSE
- FIM DA SESSÃO

| 1ER DÍA

MAÑANA

OPCIONES A Y B
SESIÓN TEÓRICA

- REGLAS BÁSICAS PARA EL EMPLEO DEL LAPAROSCOPIO EN ONCOLOGÍA
 - RIESGO DE LA LAPAROSCOPIA EN ONCOLOGÍA: DATOS ACTUALES EN IMPLANTES DE CÉLULAS, CRECIMIENTO Y DISEMINACIÓN DEL TUMOR
 - ANATOMÍA DE LOS LINFONODOS: ÚTERO, CÉRVIX Y OVARIO
 - TÉCNICAS DE LINFADENECTOMÍA PÉLVICA
 - TÉCNICAS DE LINFADENECTOMÍA LUMBOAÓRTICA
 - TÉCNICA DE OMENTECTOMÍA E INDICACIONES
 - PRINCIPIOS DE LA CIRUGÍA DEL NERVO PRESERVADOR EN ONCOLOGÍA
- ALMUERZO EN EL INSTITUTO

TARDE

OPCIÓN A: TALLER DE SUTURA
SÓLO OPCIÓN B
ENTRENAMIENTO EN TEJIDO VIVO
(MINI PORCINOS)

- PRINCIPIOS BÁSICOS DE LA LAPAROSCOPIA
 - DISECCIÓN DE ESPACIOS RETROPERITONEALES
 - DISECCIÓN VASCULAR, LESIONES EXPERIMENTALES Y REPARACIÓN
 - DISECCIÓN DEL URÉTER, SECCIÓN Y REANASTOMOSIS
- FIN DE LA SESIÓN

| 2º DIA

MANHÃ

OPÇÕES A E B
SESSÃO TEÓRICA

- CLASSIFICAÇÃO DO CÂNCER CERVICAL
 - TÉCNICA DE HISTERECTOMIA RADICAL LAPAROSCÓPICA E RESULTADOS
 - HISTERECTOMIA RADICAL LAPAROVAGINAL: TÉCNICA E RESULTADOS
 - COMPARAÇÃO ABORDAGEM VAGINAL E LAPAROSCOPIA
 - TRAQUELECTOMIA RADICAL: TÉCNICA, RESULTADOS E INDICAÇÕES
 - LINFONODO SENTINELA NO CÂNCER CERVICAL: TÉCNICA E INDICAÇÕES
- ALMOÇO NO INSTITUTO

TARDE

OPÇÃO A : TARDE LIVRE
SOMENTE OPÇÃO B
TREINAMENTO EM TECIDO VIVO (MINI-SUÍNOS)

- PRINCÍPIOS BÁSICOS DA LAPAROSCOPIA
 - DISSECÇÃO DE ESPAÇOS RETROPERITONEAIS
 - DISSECÇÃO VASCULAR, LESÕES EXPERIMENTAIS E REPARAÇÃO
 - DISSECÇÃO DO URETER, SECÇÃO E RE-ANASTOMOSE
- FIM DA SESSÃO

2º DÍA

MAÑANA

OPCIONES A Y B
SESIÓN TEÓRICA

- CLASIFICACIÓN DEL CÁNCER CERVICAL
 - TÉCNICA DE HISTERECTOMÍA RADICAL LAPAROSCÓPICA Y RESULTADOS
 - HISTERECTOMÍA RADICAL LAPAROVAGINAL: TÉCNICA Y RESULTADOS
 - COMPARACIÓN: ABORDAJE VAGINAL Y LAPAROSCOPIA
 - TRAQUELECTOMÍA RADICAL: TÉCNICA, RESULTADOS E INDICACIONES
 - LINFONODO SENTINELA EN EL CÁNCER CERVICAL: TÉCNICA E INDICACIONES
- ALMUERZO EN EL INSTITUTO

TARDE

OPCIÓN A: TARDE LIBRE
SÓLO OPCIÓN B
ENTRENAMIENTO EN TEJIDO VIVO (MINI PORCINOS)

- PRINCIPIOS BÁSICOS DE LA LAPAROSCOPIA
 - DISECCIÓN DE ESPACIOS RETROPERITONEALES
 - DISECCIÓN VASCULAR, LESIONES EXPERIMENTALES Y REPARACIÓN
 - DISECCIÓN DEL URÉTER, SECCIÓN Y REANASTOMOSIS
- FIN DE LA SESIÓN

3º DÍA

MANHÃ

OPÇÕES A E B
DEMONSTRAÇÕES DE CIRURGIAS AO VIVO

- CÁNCER ENDOMETRIAL
 - HISTERECTOMIA RADICAL
 - LINFADENECTOMIA PÉLVICA
 - LINFADENECTOMIA LOMBO-AÓRTICA
- ALMOÇO NO INSTITUTO

TARDE

SESSÃO TEÓRICA

- EPIDEMIOLOGIA DO CÁNCER DE OVÁRIO
 - O TRATAMENTO LAPAROSCÓPICO DE MASSAS OVARIANAS SUSPEITAS
 - O CÁNCER ENDOMETRIAL: INDICAÇÕES CIRÚRGICAS
 - CÁNCER ENDOMETRIAL: A DISSECÇÃO LINFONODAL DEVE SISTEMATICAMENTE SER REALIZADA?
 - EXENTERAÇÃO PÉLVICA LAPAROSCÓPICA: COMO, PORQUÊ E QUANDO?
 - PROTOCOLOS DIFERENTES DE ACORDO COM O TIPO E DO LOCAL DO CÁNCER
 - DEBATES
- FIM DA SESSÃO

3ER DÍA

MAÑANA

OPCIONES A Y B
DEMONSTRACIONES DE CIRUGÍAS EN VIVO

- CÁNCER ENDOMETRIAL
 - HISTERECTOMÍA RADICAL
 - LINFADENECTOMÍA PÉLVICA
 - LINFADENECTOMÍA LUMBOAÓRTICA
- ALMUERZO EN EL INSTITUTO

TARDE

SESIÓN TEÓRICA

- EPIDEMIOLOGÍA DEL CÁNCER DE OVARIO
 - EL TRATAMIENTO LAPAROSCÓPICO DE MASAS OVÁRICAS SOSPECHOSAS
 - EL CÁNCER ENDOMETRIAL: INDICACIONES QUIRÚRGICAS
 - CÁNCER ENDOMETRIAL: ¿SE DEBE LLEVAR A CABO SISTEMÁTICAMENTE LA DISECCIÓN LINFONODAL?
 - EXENTERACIÓN PÉLVICA LAPAROSCÓPICA: ¿CÓMO, POR QUÉ Y CUÁNDO?
 - PROTOCOLOS DIFERENTES DE ACUERDO CON EL TIPO Y EL SITIO DEL CÁNCER
 - DEBATES
- FIN DE LA SESIÓN

CIRURGIA LAPAROSCÓPICA GINECOLÓGICA TÉCNICAS AVANÇADAS

CIRURÍA LAPAROSCÓPICA GINECOLÓGICA TÉCNICAS AVANZADAS

| OUTUBRO | 28 a 30 |

| OCTUBRE | 28 a 30 |



| DIRETORES DE CURSO

DIRETORES DE CURSO

PRESIDENTE | PRESIDENTE

HENRIQUE PRATA
DIRETOR GERAL - HOSPITAL DE CÂNCER DE BARRETOS |
DIRECTOR GENERAL - HOSPITAL DE CÂNCER DE BARRETOS

DIRETOR | DIRECTOR

JACQUES MARESCAUX
IRCAD FRANCE

DIRETOR CIENTÍFICO | DIRECTOR CIENTÍFICO

ARMANDO MELANI
IRCAD BRAZIL

DIRETOR DO CURSO | DIRECTOR DEL CURSO

ARNAUD WATTIEZ (FRANÇA | FRANCIA)

CODIRETOR DE CURSO | CODIRETORES DE CURSO

AUDREY T. TSUNODA (BRASIL | BRASIL)

| CORPO DOCENTE |

CUERPO DOCENTE

ARNAUD WATTIEZ (FRANÇA | FRANCIA)
GÉRARD MAGE (FRANÇA | FRANCIA)
IGNÁCIO MIRANDA (CHILE | CHILE)
JOSE DE LOS RIOS (COLÔMBIA | COLOMBIA)
LEOPOLDO VIDELA RIVERO (ARGENTINA | ARGENTINA)
MARCO PUGA (FRANÇA | FRANCIA)
MAURÍCIO ABRÃO (BRASIL | BRASIL)
PAULO AYROZA (BRASIL | BRASIL)

| OBJETIVOS DO CURSO

- Fornecer os conhecimentos básicos necessários para o bom andamento da prática laparoscópica;
- Consolidar os passos técnicos que são utilizados em procedimentos laparoscópicos avançados;
- Descrever os resultados e as potenciais complicações, reforçando como preveni-las;
- Aperfeiçoamento de habilidades práticas tanto em modelo pélvico, quanto em tecido vivo, visando o desenvolvimento de técnicas específicas.

OBJETIVOS DEL CURSO

- Proporcionar los conocimientos básicos necesarios para la buena marcha de la práctica laparoscópica;
- Consolidar los pasos técnicos que se utilizan para procedimientos laparoscópicos avanzados;
- Describir los resultados y las posibles complicaciones, reforzándose su prevención;
- Perfeccionar las habilidades prácticas tanto en modelo pélvico como en tejido vivo, con vistas al desarrollo de técnicas específicas.



PROGRAMAÇÃO

PROGRAMACIÓN

| 1º DIA

MANHÃ

- OPÇÃO A E B
SESSÃO TEÓRICA
- CONSIDERAÇÕES GERAIS
 - CONSIDERAÇÕES GERAIS EM CIRURGIA LAPAROSCÓPICA
 - PREPARO DA SALA CIRÚRGICA
 - ERGONOMIA
 - FONTE DE ENERGIA EM LAPAROSCOPIA
 - ANATOMIA LAPAROSCÓPICA REVISITADA
 - COMPLICAÇÕES LAPAROSCÓPICAS: A VERDADE
 - SUTURAS
 - TEORIA E TÉCNICAS
 - HISTERECTOMIA
 - PRINCÍPIOS TÉCNICOS
 - VARIAÇÕES: CASOS DIFÍCEIS
 - TÉCNICAS ALTERNATIVAS
 - RESULTADOS
- ALMOÇO NO INSTITUTO

TARDE

- SESSÃO TEÓRICA
- COMPLICAÇÕES
 - RELACIONADAS AOS PORTAIS
 - INTESTINAIS
 - URINÁRIAS
 - VASCULARES
- OPÇÃO A - TARDE LIVRE
OPÇÃO B - SESSÃO PRÁTICA
LASTT TEST (TESTE E TREINAMENTO DE HABILIDADES LAPAROSCÓPICAS)
- FIM DA SESSÃO

| 1ª DÍA

MAÑANA

- OPCIÓN A Y B
SESIÓN TEÓRICA
- CONSIDERACIONES GENERALES
 - CONSIDERACIONES GENERALES EN CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA
 - PREPARACIÓN DEL QUIRÓFANO
 - ERGONOMÍA
 - FUENTE DE ENERGÍA EN LAPAROSCOPIA
 - ANATOMÍA LAPAROSCÓPICA REVISTA
 - COMPLICACIONES LAPAROSCÓPICAS: LA VERDAD
 - SUTURAS
 - TEORÍA Y TÉCNICAS
 - HISTERECTOMÍA
 - PRINCIPIOS TÉCNICOS
 - VARIACIONES: CASOS DIFÍCILES
 - TÉCNICAS ALTERNATIVAS
 - RESULTADOS
- ALMUERZO EN EL INSTITUTO

TARDE

- SESIÓN TEÓRICA
- COMPLICACIONES
 - RELACIONADAS CON LOS PUERTOS
 - INTESTINALES
 - URINARIAS
 - VASCULARES
- OPCIÓN A - TARDE LIBRE
OPCIÓN B - SESIÓN PRÁCTICA
LASTT TEST (PRUEBA Y ENTRENAMIENTO DE HABILIDADES LAPAROSCÓPICAS)
- FIN DE LA SESIÓN



| 2º DIA

- OPÇÃO A E B
CIRURGIA DEMONSTRATIVA AO VIVO
SESSÃO TEÓRICA
- MIOMECTOMIA LAPAROSCÓPICA
 - PRINCÍPIOS TÉCNICOS
 - VARIAÇÕES: CASOS DIFÍCEIS
 - RESULTADOS
 - ONCOLOGIA
 - PRINCÍPIOS TÉCNICOS

TARDE

- OPÇÃO A - OFICINA DE SUTURA
OPÇÃO B - SESSÃO PRÁTICA
TREINAMENTO PRÁTICO "HANDS-ON" (SUÍNOS)
- DISSECÇÃO NO ESPAÇO RETROPERITONEAL
 - CISTOTOMIA E RECONSTRUÇÃO DA BEXIGA
 - NÓS INTRA E EXTRA-CORPÓREOS
 - LINFADENECTOMIA
- FIM DA SESSÃO

- VARIAÇÕES: CASOS DIFÍCEIS
 - RESULTADOS
 - REPRODUTIVA
 - PROFILAXIA DE ADERÊNCIAS EM CIRURGIA ENDOSCÓPICA
 - PRINCÍPIOS TÉCNICOS: DICAS E MACETES
- ALMOÇO NO INSTITUTO

| 2º DÍA

MAÑANA

- OPCIÓN A Y B
CIRUGÍA DEMONSTRATIVA EN VIVO
SESIÓN TEÓRICA
- MIOMECTOMÍA LAPAROSCÓPICA
 - PRINCIPIOS TÉCNICOS
 - VARIACIONES: CASOS DIFÍCILES
 - RESULTADOS
 - ONCOLOGÍA
 - PRINCIPIOS TÉCNICOS
 - VARIACIONES: CASOS DIFÍCILES
 - RESULTADOS
 - REPRODUCTIVA
 - PROFILAXIS DE ADHERENCIAS EN CIRUGÍA ENDOSCÓPICA
 - PRINCIPIOS TÉCNICOS: SUGERENCIAS Y TRUCOS
- ALMUERZO EN EL INSTITUTO

TARDE

- OPCIÓN A - TALLER DE SUTURA
OPCIÓN B - SESIÓN PRÁCTICA
ENTRENAMIENTO PRÁCTICO "HANDS-ON" (PORCINOS)
- DISECCIÓN EN EL ESPACIO RETROPERITONEAL
 - CISTOSTOMÍA Y RECONSTRUCCIÓN DE LA VEJIGA
 - NUDOS INTRA Y EXTRACORPÓREOS
 - LINFADENECTOMÍA
- FIN DE LA SESIÓN



| 3º DIA

MANHÃ

- OPÇÃO A E B
- CIRURGIA DEMONSTRATIVA AO VIVO
- SESSÃO TEÓRICA
- ENDOMETRIOSE
 - TRATAMENTO LAPAROSCÓPICO DA ENDOMETRIOSSES LEVE E MODERADA
 - ABORDAGEM LAPAROSCÓPICA DA ENDOMETRIOSSES SEVERA
 - MASSAS ANEXIAIS
 - TRATAMENTO LAPAROSCÓPICO DOS CISTOS OVARIANOS BENIGNOS
 - MANEJO DAS MASSAS SUSPEITAS
 - PAPEL DA LAPAROSCOPIA NO CÂNCER DE OVÁRIO
 - ASSOALHO PÉLVICO
 - ABORDAGEM LAPAROSCÓPICA DO PROLAPSO
- ALMOÇO NO INSTITUTO

TARDE

- OPÇÃO A - SESSÃO INTERATIVA "WORKSHOP COM VÍDEOS EDITADOS"
- ENCONTRO DOS ESPECIALISTAS
- OPÇÃO B - SESSÃO PRÁTICA
TREINAMENTO PRÁTICO "HANDS-ON" (SUÍNOS)
- NEFRECTOMIA
 - SIMULAÇÃO E RECONSTRUÇÃO DAS LESÕES INTESTINAIS
 - ANASTOMOSE URETERAL
- FIM DO CURSO

| 3ª DÍA

MAÑANA

- OPCIÓN A Y B
- CIRUGÍA DEMONSTRATIVA EN VIVO
- SESIÓN TEÓRICA
- ENDOMETRIOSIS
 - TRATAMIENTO LAPAROSCÓPICO DE LA ENDOMETRIOSIS LIGERA Y MODERADA
 - ABORDAJE LAPAROSCÓPICO DE LA ENDOMETRIOSIS SEVERA
 - MASAS ANEXIALES
 - TRATAMIENTO LAPAROSCÓPICO DE LOS QUISTES OVÁRICOS BENIGNOS
 - MANEJO DE LAS MASAS SOSPECHOSAS
 - ROL DE LA LAPAROSCOPIA EN EL CÁNCER DE OVARIO
 - SUELO PÉLVICO
 - ABORDAJE LAPAROSCÓPICO DEL PROLAPSO
- ALMUERZO EN EL INSTITUTO

TARDE

- OPCIÓN A - SESIÓN INTERACTIVA "WORKSHOP CON VIDEOS EDITADOS"
- ENCUENTRO DE LOS ESPECIALISTAS
- OPCIÓN B - SESIÓN PRÁCTICA
ENTRENAMIENTO PRÁCTICO "HANDS-ON" (PORCINOS)
- NEFRECTOMÍA
 - SIMULACIÓN Y RECONSTRUCCIÓN DE LAS LESIONES INTESTINALES
 - ANASTOMOSIS URETERAL
- FIN DEL CURSO



IRCAD BRAZIL ESTRUTURA DE PONTA AO SEU DISPOR

Além de oferecer cursos próprios, o IRCAD também disponibiliza sua infraestrutura e aparelhagem para eventos terceirizados. São instalações com amplo conforto e segurança, equipadas com o estado-da-arte em tecnologia médica e audiovisual. Anfiteatro, Salas de Reuniões, Tecnologia de Projeção HD, Videoconferência Dedicada e outros recursos estão disponíveis para eventos de diversos portes.

Escolha o IRCAD como estrutura para o seu evento!

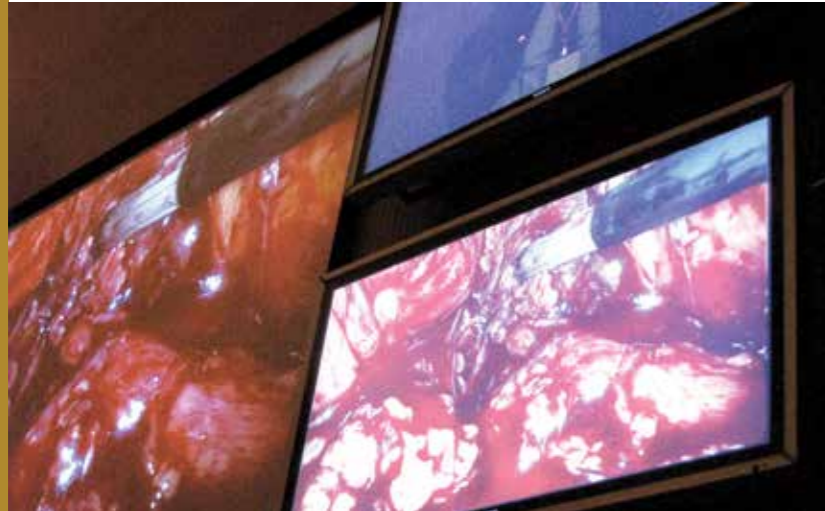
ircad
Brazil

55 17 3321 7000
contact@amits.com.br
www.amits.com.br



CIRURGIA LAPAROSCÓPICA DE REPARO DE HÉRNIA

CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA DE REPARACIÓN DE HERNIA



OBJETIVOS DO CURSO

- Cobrir uma ampla gama de procedimentos cirúrgicos na reparação de hérnia;
- Fornecer indicações para tratamentos cirúrgicos e discutir as complicações operatórias;
- Realçar técnicas de intervenções cirúrgicas, através da transmissão de vídeos;
- Permitir discussões em tempo real entre os especialistas e os participantes do curso;
- Fornecer sessões práticas para melhorar as habilidades em cirurgia laparoscópica, através da prática em tecido vivo sob tutoramento de experts;
- Descrever resultados pós-operatórios e aplicações práticas de medicina clínica baseadas em evidências.

OBJETIVOS DEL CURSO

- Abarcar un amplio espectro de procedimientos quirúrgicos en la reparación de hernia;
- Suministrar indicaciones para tratamientos quirúrgicos y discutir las complicaciones operatorias;
- Subrayar técnicas de las intervenciones quirúrgicas por medio de la transmisión de videos;
- Permitir discusiones en tiempo real entre los expertos y los participantes del curso;
- Proporcionar sesiones prácticas a fin de mejorar las habilidades en la cirugía laparoscópica por medio de la práctica en tejido vivo bajo la supervisión de expertos;
- Describir los resultados postoperatorios y las aplicaciones prácticas de la medicina clínica basada en evidencias.



| SETEMBRO | 13 e 14 |

| SEPTIEMBRE | 13 y 14 |

DIRETORES DE CURSO

DIRECTORES DE CURSO

PRESIDENTE | PRESIDENTE

HENRIQUE PRATA
DIRETOR GERAL - HOSPITAL DE CÂNCER DE BARRETOS |
DIRECTOR GENERAL - HOSPITAL DE CÂNCER DE BARRETOS

DIRETOR | DIRECTOR

JACQUES MARESCAUX
IRCAD FRANCE

DIRETOR CIENTÍFICO | DIRECTOR CIENTÍFICO

ARMANDO MELANI
IRCAD BRAZIL

DIRETORES DO CURSO | DIRECTORES DE CURSO

JACQUES MARESCAUX (FRANÇA | FRANCIA)
JOËL LEROY (FRANÇA | FRANCIA)

CORPO DOCENTE

CUERPO DOCENTE

DIDIER MUTTER (FRANÇA | FRANCIA)
FLÁVIO MALCHER (BRASIL | BRASIL)
JACQUES MARESCAUX (FRANÇA | FRANCIA)
JOËL LEROY (FRANÇA | FRANCIA)
MARCELO FURTADO (BRASIL | BRASIL)
MICHAEL BAILEY (REINO UNIDO | REINO UNIDO)
MICHEL VIX (FRANÇA | FRANCIA)
SÉRGIO ROLL (BRASIL | BRASIL)

PROGRAMAÇÃO

PROGRAMACIÓN

1º DIA

MANHÃ

DEMONSTRAÇÕES DE OPERAÇÕES AO VIVO E PRÉ-GRAVADAS
INGUINAL HERNIA

- REPARAÇÃO DE HÉRNIA INGUINAL (TAPP)
- REPARAÇÃO DE HÉRNIA INGUINAL (TEP)
- 4D Dome
- HÉRNIA RECORRENTE – HÉRNIA BILATERAL

HÉRNIA UMBILICAL
HÉRNIA INCISIONAL
REPARAÇÃO DE HÉRNIA INCISIONAL
POR CIRURGIA ROBÓTICA

ALMOÇO NO INSTITUTO

TARDE

LABORATÓRIO EXPERIMENTAL –
PRÁTICA EM TECIDO VIVO

- HÉRNIA INGUINAL DIREITA
- HÉRNIA INGUINAL ESQUERDA
- POSICIONAMENTO VENTRAL DA TELA

FIM DA SESSÃO

1ER DÍA

MAÑANA

DEMONSTRACIONES DE CIRUGÍAS EN VIVO Y PREGRABADAS
HERNIA INGUINAL

- REPARACIÓN DE HERNIA INGUINAL (TAPP)
- REPARACIÓN DE HERNIA INGUINAL (TEP)
- 4D Dome
- HERNIA RECURRENTE – HERNIA BILATERAL

HERNIA UMBILICAL
HERNIA INCISIONAL
REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL
POR CIRUGÍA ROBÓTICA

ALMUERZO EN EL INSTITUTO

TARDE

LABORATORIO EXPERIMENTAL –
PRÁTICA EN TEJIDO VIVO

- HERNIA INGUINAL DERECHA
- HERNIA INGUINAL IZQUIERDA
- POSICIONAMIENTO VENTRAL DE LA MALLA

FIN DE LA SESIÓN

2º DIA

MANHÃ

SESSÃO TEÓRICA
BIOMATERIAIS

- TELA PARA A REPARAÇÃO DE HÉRNIA INGUINAL : ESTADO DA ARTE
 - TELA PARA A REPARAÇÃO DE HÉRNIA VENTRAL: ESTADO DA ARTE
- HÉRNIA INGUINAL
- ANATOMIA INGUINAL LAPAROSCÓPICA
 - TÉCNICA TAPP
 - TÉCNICA TEP
 - EVIDÊNCIAS ATUAIS E RECOMENDAÇÕES SOBRE REPARAÇÃO DE HÉRNIA INGUINAL LAPAROSCÓPICA TAPP E TEP HÉRNIA UMBILICAL E VENTRAL

Ω INDICAÇÕES ATUAIS

- TÉCNICAS CIRÚRGICAS:
- PREPARAÇÃO DO DEFEITO
- TAMANHO DAS TELAS
- POSIÇÃO - FIXAÇÃO
- INDICAÇÕES - CONTRAINDICAÇÕES

SITUAÇÕES DE EMERGÊNCIAS E COMPLICAÇÕES

- APRESENTAÇÃO DE CASOS CLÍNICOS
- HÉRNIA ESTRANGULADA
- COMO REDUZIR?

TARDE

PALESTRA DE ENCERRAMENTO
FIM DO CURSO



- LESÕES INTESTINAIS-NECROSE
- HÁ LUGAR PARA A TELA ABSORVÍVEL BIOLÓGICA?

MESA REDONDA

DICAS E MACETES – ORIENTAÇÕES

- FIXAÇÃO DA TELA :
 - GRAMPEADORES – TACKERS – ABSORVÍVEL/NÃO ABSORVÍVEL
 - CoLA
 - SUTURA
 - HÉRNIA BILATERAL:
 - TAPP ou TEP
 - 1 ou 2 TELAS
 - HÉRNIA RECORRENTE
 - ETIOLOGIA
 - ORIENTAÇÕES PARA A GESTÃO:
 - LAPAROSCOPIA
 - ABORDAGEM ANTERIOR
 - HÉRNIA INGUINO ESCROTAL:
- ALMOÇO NO INSTITUTO



DIDIER MUTTER

| PROFESSOR DIDIER MUTTER, MD, PhD, FAÇS, ESPECIALIZOU-SE EM CIRURGIA DIGESTIVA MINIMAMENTE INVASIVA. É CO-FUNDADOR E MEMBRO DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO DO IRCAD E DO EITS. ENSEÑA CIRURGIA GERAL NA UNIVERSIDADE LOUIS PASTEUR E É MEMBRO DA EAES. |

| PROFESOR DIDIER MUTTER, MD, PhD, FACS, SE HA ESPECIALIZADO EN CIRUGÍA DIGESTIVA MÍNIMO INVASIVA. ES COFUNDADOR Y MIEMBRO DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN DEL IRCAD Y EL EITS. ENSEÑA CIRUGÍA GENERAL EN LA UNIVERSIDAD LOUIS PASTEUR Y ES MIEMBRO DE LA EAES. |

2º DÍA

MAÑANA

SESIÓN TEÓRICA BIOMATERIALES

- MALLA PARA LA REPARACIÓN DE HERNIA INGUINAL : ESTADO DEL ARTE
- MALLA PARA LA REPARACIÓN DE HERNIA VENTRAL: ESTADO DEL ARTE

HERNIA INGUINAL

- ANATOMÍA INGUINAL LAPAROSCÓPICA
- TÉCNICA TAPP
- TÉCNICA TEP
- EVIDENCIAS ACTUALES Y RECOMENDACIONES SOBRE LA REPARACIÓN DE HERNIA INGUINAL

LAPAROSCÓPICA TAPP Y TEP, HERNIA UMBILICAL Y VENTRAL

- INDICACIONES ACTUALES

TÉCNICAS QUIRÚRGICAS:

- PREPARACIÓN DEL DEFECTO

- TAMAÑO DE LAS MALLAS

- POSICIÓN - FIJACIÓN

- INDICACIONES - CONTRAINDICACIONES

SITUACIONES DE URGENCIAS Y COMPLICACIONES

- PRESENTACIÓN DE CASOS CLÍNICOS

- HERNIA ESTRANGULADA

- ¿CÓMO REDUCIR?

- LESIONES INTESTINALES-NECROSIS

- ¿HAY LUGAR PARA LA MALLA ABSORBIBLE BIOLÓGICA?

MESA REDONDA

SUGERENCIAS Y TRUCOS – ORIENTACIONES

- FIJACIÓN DE LA MALLA :

- GRAPADORAS – TACKERS – ABSORBIBLE/NO ABSORBIBLE

- PEGAMENTO

- SUTURA

- HERNIA BILATERAL:

- TAPP o TEP

- 1 ó 2 MALLAS

- HERNIA RECORRENTE

- ETIOLOGÍA

- ORIENTACIONES PARA LA GESTIÓN:

- LAPAROSCOPIA

- ABORDAJE ANTERIOR

- HERNIA INGUINOESCROTAL:

- ALMUERZO EN EL INSTITUTO

TARDE

CONFERENCIA DE CLAUSURA FIN DEL CURSO



CIRURGIA LAPAROSCÓPICA PEDIÁTRICA

CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA PEDIÁTRICA



OBJETIVOS DO CURSO

- Cobrir um amplo espectro de procedimentos cirúrgicos em cirurgia pediátrica;
- Fornecer indicações para tratamento cirúrgico e discutir complicações operatórias;
- Realçar as tecnicidades de intervenções cirúrgicas, por meio da difusão de vídeos;
- Permitir a discussão entre os especialistas e os cirurgiões participantes;
- Fornecer sessões práticas para melhorar as habilidades em cirurgia laparoscópica, através da prática em tecido vivo sob tutoria de peritos;
- Descrever resultados clínicos e aplicações práticas da medicina, baseada em evidências clínicas.

OBJETIVOS DEL CURSO

- Abarcar un amplio espectro de procedimientos quirúrgicos en la cirugía pediátrica;
- Suministrar indicaciones para tratamiento quirúrgico y discutir complicaciones operatorias;
- Subrayar las tecnicidades de las intervenciones quirúrgicas por medio de la transmisión de videos;
- Permitir discusiones en tiempo real entre los expertos y los cirujanos participantes;
- Proporcionar sesiones prácticas a fin de mejorar las habilidades en la cirugía laparoscópica por medio de la práctica en tejido vivo bajo la supervisión de expertos;
- Describir los resultados clínicos y las aplicaciones prácticas de la medicina basada en evidencias clínicas.

| JANEIRO | 23 a 25 | 2014 |

| ENERO | 23 a 25 | 2014 |

DIRETORES DE CURSO

DIRECTORES DE CURSO

PRESIDENTE | PRESIDENTE

HENRIQUE PRATA
DIRETOR GERAL - HOSPITAL DE CÂNCER DE BARRETOS |
DIRECTOR GENERAL - HOSPITAL DE CÂNCER DE BARRETOS

DIRETOR | DIRECTOR

JACQUES MARESCAUX
IRCAD FRANCE

DIRETOR CIENTÍFICO | DIRECTOR CIENTÍFICO

ARMANDO MELANI
IRCAD BRAZIL

DIRETOR DO CURSO | DIRECTOR DEL CURSO

FRANÇOIS BECMEUR (FRANÇA | FRANCIA)

CODIRETOR DE CURSO | CODIRECTOR DEL CURSO

MAX SCHLOBACH (BRASIL | BRASIL)

CORPO DOCENTE

CUERPO DOCENTE

ANTONIO AMARANTE (BRASIL | BRASIL)
FRANÇOIS BECMEUR (FRANÇA | FRANCIA)
HENRIK STEINBRECHER (REINO UNIDO | REINO UNIDO)
JORGE CORREIA PINTO (PORTUGAL | PORTUGAL)
MARIA MARCELA BAILEZ (ARGENTINA | ARGENTINA)
MAX SCHLOBACH (BRASIL | BRASIL)
MIGUEL GUELFAND (CHILE | CHILE)
OLIVIER REINBERG (SUIÇA | SUIÇA)
PASCAL DE LAGAUSSIE (FRANÇA | FRANCIA)
PAUL PHILIPPE (LUXEMBURGO | LUXEMBURGO)
PEDRO-JOÉ LOPEZ (CHILE | CHILE)



PROGRAMAÇÃO

PROGRAMACIÓN

| 1º DIA

MANHÃ

SESSÃO TEÓRICA

CIRURGIA ESOFAGOGÁSTRICA

- INTRODUÇÃO
- FUNDOPLICATURA: PROCEDIMENTOS PRIMÁRIOS E RE-FUNDOPLICATURA
- ACALASIA
- ESTENOSE HIPERTRÓFICA DO PÍLORO
- ATRÉSIA DUODENAL

EMERGÊNCIAS ABDOMINAIS

- APENDICECTOMIA

DUTO BILIAR

- COLECISTECTOMIA
- CISTOS DO COLÉDOCO

CIRURGIA COLORRETAL

- MALFORMAÇÕES ANORRETAIS

ESPLENECTOMIAS

- ESPLENECTOMIA TOTAL
- ESPLENECTOMIA PARCIAL

ALMOÇO NO INSTITUTO

TARDE

LABORATÓRIO EXPERIMENTAL - PRÁTICA EM TECIDO VIVO

- REFLUXO GASTROESOFÁGICO
- NEFRECTOMIA POR ABORDAGEM TRANSPERITONEAL E RETROPERITONEAL
- COLECISTECTOMIA
- ESPLENECTOMIA
- ANASTOMOSE DO INTESTINO DELGADO
- REPARO DE HÉRNIA DIAFRAGMÁTICA
- TORACOSCOPIA
- JANELA PERICÁRDICA
- RESSECÇÃO ESOFÁGICA E ANASTOMOSE

FINAL DA SESSÃO

- POR ABORDAGEM TRANS-PERITONEAL
- OBSTRUÇÃO DA JUNÇÃO PELVEURETÉRICA
- HÉRNIAS INGUINAIS
- REFLUXO VÉSICO-RENAL

CIRURGIA GONADAL & GENITAL

- CISTOS DE OVÁRIO
- VAGINOPLASTIA
- TESTÍCULO IMPALPÁVEL

ALMOÇO NO INSTITUTO

- RESSECÇÃO ESOFÁGICA E ANASTOMOSE

FINAL DA SESSÃO

FRANÇOIS BECMEUER

| DIRETOR INTERNACIONAL DOS CURSOS DE CIRURGIA PEDIÁTRICA DO IRCAD, CIRURGIÃO PEDIATRA DO HOSPITAL HAUTEPIERRE DE ESTRASBURGO E MEMBRO DIRETOR DA IPEG. |

| DIRECTOR INTERNACIONAL DE LOS CURSOS DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL IRCAD, CIRUJANO PEDIATRA DEL HOSPITAL HAUTEPIERRE DE ESTRASBURGO Y MIEMBRO DIRECTOR DE LA IPEG. |



| 2º DIA

MAÑANA

SESIÓN TEÓRICA: TÓRAX

- HERNIAS DIAFRAGMÁTICAS
- HERNIAS DE MORGAGNI-LARREY
- MALFORMACIONES PULMONARES
- RESECCIÓN PULMONAR: SUGERENCIAS & TRUCOS
- ATRESIA DE ESÓFAGO

UROLOGÍA

- NEFRECTOMÍA TOTAL Y PARCIAL
- POR ABORDAJE RETROPERITONEAL
- POR ABORDAJE TRANSPERITONEAL
- OBSTRUCCIÓN DE LA UNIÓN PELVEURETÉRICA
- HERNIAS INGUINALES
- REFLUJO VESICoureTERAL

CIRUGÍA GONADAL & GENITAL

- QUISTES DE OVARIO
- VAGINOPLASTIA
- TESTÍCULO NO PALPABLE

ALMUERZO EN EL INSTITUTO

TARDE

LABORATORIO EXPERIMENTAL - PRÁTICA EN TEJIDO VIVO

- REFLUJO GASTROESOFÁGICO
- NEFRECTOMÍA POR ABORDAJE TRANSPERITONEAL Y RETROPERITONEAL
- COLECISTECTOMÍA
- ESPLENECTOMÍA
- ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO
- CORRECCIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA
- TORACOSCOPIA
- VENTANA PERICÁRDICA
- RESECCIÓN ESOFÁGICA Y ANASTOMOSIS

FIN DE LA SESIÓN

| 1ER DÍA

MAÑANA

SESIÓN TEÓRICA

CIRUGÍA ESOFAGOGÁSTRICA

- INTRODUCCIÓN
- FUNDOPLICATURA: PROCEDIMIENTOS PRIMARIOS Y REFUNDOPLICATURA
- ACALASIA
- ESTENOSIS HIPERTRÓFICA DEL PÍLORO
- ATRESIA DUODENAL

URGENCIAS ABDOMINALES

- APENDICECTOMÍA

CONDUCTO BILIAR

- COLECISTECTOMÍA
- QUISTES DE COLÉDOCO

CIRUGÍA COLORRECTAL

- MALFORMACIONES ANORRECTALES

ESPLENECTOMÍAS

- ESPLENECTOMÍA TOTAL
- ESPLENECTOMÍA PARCIAL

ALMUERZO EN EL INSTITUTO

TARDE

LABORATORIO EXPERIMENTAL - PRÁTICA EN TEJIDO VIVO

- REFLUJO GASTROESOFÁGICO
- NEFRECTOMÍA POR ABORDAJE TRANSPERITONEAL Y RETROPERITONEAL
- COLECISTECTOMÍA
- ESPLENECTOMÍA
- ANASTOMOSIS DEL INTESTINO DELGADO
- REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA
- TORACOSCOPIA
- VENTANA PERICÁRDICA
- RESECCIÓN ESOFÁGICA Y ANASTOMOSIS

FIN DE LA SESIÓN

| 3º DIA

MANHÃ

LABORATÓRIO EXPERIMENTAL - PRÁTICA EM TECIDO VIVO

- REFLUXO GASTROESOFÁGICO
- NEFRECTOMIA POR ABORDAGEM TRANS-PERITONEAL E RETRO-PERITONEAL
- COLECISTECTOMIA
- ESPLENECTOMIA
- ANASTOMOSE DO INTESTINO DELGADO
- CORREÇÃO DE HÉRNIA DIAFRAGMÁTICA

- TORACOSCOPIA
- JANELA PERICÁRDICA
- RESSECÇÃO ESOFÁGICA E ANASTOMOSE

ALMOÇO NO INSTITUTO

| 2º DIA

MANHÃ

SESSÃO TEÓRICA TÓRAX

- HÉRNIAS DIAFRAGMÁTICAS
- HÉRNIAS DE MORGAGNI-LARREY
- MALFORMAÇÕES PULMONARES
- RESSECÇÃO PULMONAR: DICAS & MACETES
- ATRÉSIA DE ESÓFAGO

UROLOGIA

- NEFRECTOMIAS TOTAL E PARCIAL
- POR ABORDAGEM RETRO-PERITONEAL

TARDE

LABORATÓRIO EXPERIMENTAL - PRÁTICA EM TECIDO VIVO

- REFLUXO GASTROESOFÁGICO
- NEFRECTOMIA POR ABORDAGEM TRANS-PERITONEAL E RETRO-PERITONEAL
- COLECISTECTOMIA
- ESPLENECTOMIA
- ANASTOMOSE DE INTESTINO DELGADO
- CORREÇÃO DE HÉRNIA DIAFRAGMÁTICA
- TORACOSCOPIA
- JANELA PERICÁRDICA

| 3ER DÍA

MAÑANA

LABORATORIO EXPERIMENTAL - PRÁTICA EN TEJIDO VIVO

- REFLUJO GASTROESOFÁGICO
- NEFRECTOMÍA POR ABORDAJE TRANSPERITONEAL Y RETROPERITONEAL
- COLECISTECTOMÍA
- ESPLENECTOMÍA
- ANASTOMOSIS DEL INTESTINO DELGADO
- CORRECCIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA
- TORACOSCOPIA
- VENTANA PERICÁRDICA
- RESECCIÓN ESOFÁGICA Y ANASTOMOSIS

CONFERENCIA DE CLAUSURA

FIN DEL CURSO

ALMUERZO EN EL INSTITUTO



CIRURGIA LAPAROSCÓPICA PEDIÁTRICA NEONATAL

CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA PEDIÁTRICA NEONATAL

| JULHO | 15 a 17 |
| JULIO | 15 a 17 |



OBJETIVOS DO CURSO

- Cobrir um amplo espectro de procedimentos cirúrgicos na cirurgia pediátrica;
- Fornecer indicações para tratamento cirúrgico e discutir complicações nas operações;
- Ressaltar as técnicas das intervenções cirúrgicas por meio da transmissão de vídeos;
- Permitir discussões em tempo real entre os especialistas e os cirurgiões em treinamento;
- Proporcionar sessões práticas (*hands-on*) para melhorar habilidades na cirurgia laparoscópica por meio da prática em tecido vivo sob a supervisão de especialistas;
- Descrever os resultados clínicos pós-operatórios e as aplicações práticas da medicina clínica baseada em evidências.

DIRETORES DE CURSO

DIRECTORES DE CURSO

PRESIDENTE | PRESIDENTE

HENRIQUE PRATA
DIRETOR GERAL - HOSPITAL DE CÂNCER DE BARRETOS |
DIRECTOR GENERAL - HOSPITAL DE CÂNCER DE BARRETOS

DIRETOR | DIRECTOR

JACQUES MARESCAUX
IRCAD FRANCE

DIRETOR CIENTÍFICO | DIRECTOR CIENTÍFICO

ARMANDO MELANI
IRCAD BRAZIL

DIRETOR DO CURSO | DIRECTOR DEL CURSO

FRANÇOIS BECMEUR (FRANÇA | FRANCIA)

CODIRETORES DE CURSO | CODIRECTORES DE CURSO

MAX SCHLOBACH (BRASIL | BRASIL)

MARIA MARCELA BAILEZ (ARGENTINA | ARGENTINA)

CORPO DOCENTE

CUERPO DOCENTE

ANTONIO AMARANTE (BRASIL | BRASIL)

FRANÇOIS BECMEUR (FRANÇA | FRANCIA)

HENRIK STEINBRECHER (REINO UNIDO | REINO UNIDO)

JORGE CORREIA PINTO (PORTUGAL | PORTUGAL)

MAX SCHLOBACH (BRASIL | BRASIL)

MIGUEL GUELFAND (CHILE | CHILE)

OLIVIER REINBERG (SUÍÇA | SUÍÇA)

PASCAL DE LAGUSIE (FRANÇA | FRANCIA)

PAUL PHILIPPE (LUXEMBURGO | LUXEMBURGO)

PEDRO-JOÉ LOPEZ (CHILE | CHILE)



PROGRAMAÇÃO

PROGRAMACIÓN

1º DIA

MANHÃ

SESSÃO TEÓRICA

CIRURGIA ESOFAGOGÁSTRICA

- INTRODUÇÃO
- FUNDOPLICATURA: PROCEDIMENTOS PRIMÁRIOS E RE-FUNDOPLICATURA
- ACALASIA
- GASTROSTOMIA E JEJUNOSTOMIA: DETALHES TÉCNICOS E COMPLICAÇÕES

ESPLENECTOMIAS

- PRINCÍPIOS BÁSICOS
- ESPLENECTOMIA TOTAL
- ESPLENECTOMIA PARCIAL

MISCELÂNEA

- APENDICECTOMIA
- DIVERTÍCULO DE MECKEL
- DUPLICAÇÕES INTESTINAIS
- CISTOS DO COLÉDOCO

ALMOÇO NO INSTITUTO

TARDE

TREINAMENTO EM TECIDO VIVO

- REFLUXO GASTROESOFÁGICO
- ANASTOMOSE HEPATICOJEJUNAL ROUX-EM-Y
- NEFRECTOMIA POR ABORDAGEM TRANSPERITONEAL E RETROPERITONEAL
- COLECISTECTOMIA
- ESPLENECTOMIA
- ANASTOMOSE DO INTESTINO DELGADO
- REPARO DE HÉRNIA DIAFRAGMÁTICA
- TORACOSCOPIA
- JANELA PERICÁRDICA
- RESSECÇÃO ESOFÁGICA E ANASTOMOSE FINAL DA SESSÃO

1ª DIA

MAÑANA

SESIÓN TEÓRICA

CIRURGÍA ESOFAGOGÁSTRICA

- INTRODUCCIÓN
- FUNDOPLICATURA: PROCEDIMIENTOS PRIMARIOS Y REFUNDOPLICATURA
- ACALASIA
- GASTROSTOMÍA Y YEYUNOSTOMÍA: DETALLES TÉCNICOS Y COMPLICACIONES

ESPLENECTOMÍAS

- PRINCÍPIOS BÁSICOS
- ESPLENECTOMÍA TOTAL
- ESPLENECTOMÍA PARCIAL

MISCELÁNEA

- APENDICECTOMÍA
- DIVERTÍCULO DE MECKEL
- DUPLICACIONES INTESTINALES
- QUISTES DE COLÉDOCO

ALMUERZO EN EL INSTITUTO

TARDE

ENTRENAMIENTO EN TEJIDO VIVO

- REFLUJO GASTROESOFÁGICO
- ANASTOMOSIS HEPATICOYEJUNAL EN Y-DE-ROUX
- NEFRECTOMÍA POR ABORDAJE TRANSPERITONEAL Y RETROPERITONEAL
- COLECISTECTOMÍA
- ESPLENECTOMÍA
- ANASTOMOSIS DEL INTESTINO DELGADO
- REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA
- TORACOSCOPIA
- VENTANA PERICÁRDICA
- RESECCIÓN ESOFÁGICA Y ANASTOMOSIS FIN DE LA SESIÓN

2º DIA

MANHÃ

SESSÃO TEÓRICA

LAPAROSCOPIA EM NEONATOS E CRIANÇAS

- ESTENOSE PÍLÓRICA HIPERTRÓFICA
- VOLVULO DO INTESTINO DELGADO EM CASO DE MÁ ROTAÇÃO
- MALFORMAÇÕES ANORRETAIS
- ATRESIA DUODENAL
- ATRESIA ESOFÁGICA
- MALFORMAÇÕES PULMONARES
- HÉRNIAS DIAFRAGMÁTICAS E HERNIAS MORGAGNI-LARREY

ONCOLOGIA

LAPAROSCOPIA E TORACOSCOPIA EM ONCOLOGIA PEDIÁTRICA

TARDE

TREINAMENTO EM TECIDO VIVO

- REFLUXO GASTROESOFÁGICO
- ANASTOMOSE HEPATICOJEJUNAL ROUX-EM-Y
- NEFRECTOMIA POR ABORDAGEM TRANSPERITONEAL E RETROPERITONEAL
- COLECISTECTOMIA
- ESPLENECTOMIA
- ANASTOMOSE DO INTESTINO DELGADO
- REPARO DE HÉRNIA DIAFRAGMÁTICA
- TORACOSCOPIA
- JANELA PERICÁRDICA
- RESSECÇÃO ESOFÁGICA E ANASTOMOSE FIM DA SESSÃO

OBJETIVOS DEL CURSO

- Abarcar un amplio espectro de procedimientos quirúrgicos en la cirugía pediátrica;
- Brindar indicaciones para el tratamiento quirúrgico y discutir complicaciones en las operaciones;
- Subrayar las técnicas de las intervenciones quirúrgicas por medio de la transmisión de vídeos;
- Permitir discusiones en tiempo real entre los expertos y los cirujanos en entrenamiento;
- Proporcionar sesiones prácticas (*hands-on*) para mejorar habilidades en la cirugía laparoscópica por medio de la práctica en tejido vivo bajo la supervisión de expertos;
- Describir los resultados clínicos postoperatorios y las aplicaciones prácticas de la medicina clínica basada en evidencias.

MISCELÂNIA

- JANELA PERICARDIAL
- CIRURGIA PANCREÁTICA

ALMOÇO NO INSTITUTO

2º DIA

MAÑANA

SESIÓN TEÓRICA

LAPAROSCOPIA EN NEONATOS Y NIÑOS

- ESTENOSIS PÍLÓRICA HIPERTRÓFICA
- VÓLVULO DE INTESTINO DELGADO EN CASO DE MALA ROTACIÓN
- MALFORMACIONES ANORRECTALES
- ATRESIA DUODENAL
- ATRESIA ESOFÁGICA
- MALFORMACIONES PULMONARES
- HERNIAS DIAFRAGMÁTICAS Y HERNIAS MORGAGNI-LARREY

ONCOLOGÍA

LAPAROSCOPIA Y TORACOSCOPIA EN ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA

MISCELÁNEA

- VENTANA PERICÁRDICA
- CIRUGÍA PANCREÁTICA

ALMUERZO EN EL INSTITUTO

TARDE

ENTRENAMIENTO EN TEJIDO VIVO

- REFLUJO GASTROESOFÁGICO
- ANASTOMOSIS HEPATICOYUNAL EN Y-DE-ROUX
- NEFRECTOMÍA POR ABORDAJE TRANSPERITONEAL Y RETROPERITONEAL
- COLECISTECTOMÍA
- ESPLENECTOMÍA
- ANASTOMOSIS DEL INTESTINO DELGADO
- REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA
- TORACOSCOPIA
- VENTANA PERICÁRDICA
- RESECCIÓN ESOFÁGICA Y ANASTOMOSIS

FIN DE LA SESIÓN

3º DIA

MANHÃ

TREINAMENTO EM TECIDO VIVO

- REFLUXO GASTROESOFÁGICO
- ANASTOMOSE HEPATICOJEJUNAL ROUX-EM-Y
- NEFRECTOMIA POR ABORDAGEM TRANSPERITONEAL E RETROPERITONEAL
- COLECISTECTOMIA
- ESPLENECTOMIA
- ANASTOMOSE DO INTESTINO DELGADO
- REPARO DE HÉRNIA DIAFRAGMÁTICA
- TORACOSCOPIA
- JANELA PERICÁRDICA
- RESSECÇÃO ESOFÁGICA E ANASTOMOSE

ALMOÇO NO INSTITUTO

3ER DÍA

MAÑANA

ENTRENAMIENTO EN TEJIDO VIVO

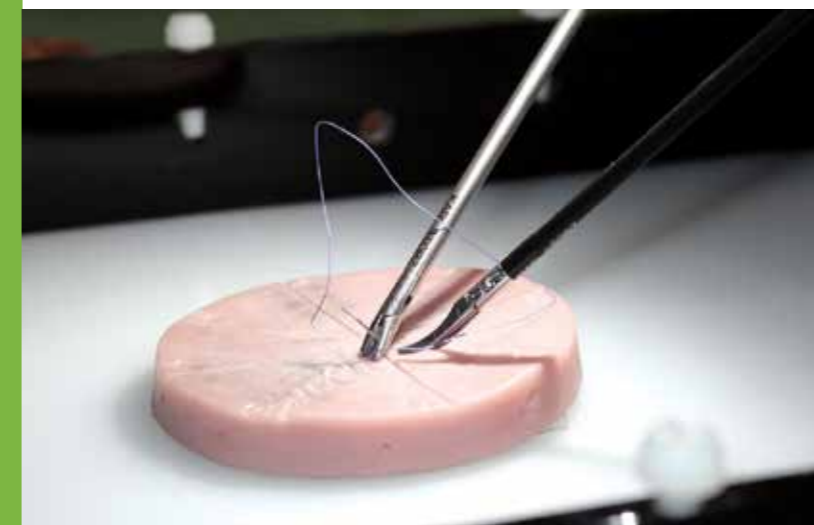
- REFLUJO GASTROESOFÁGICO
- ANASTOMOSIS HEPATICOYUNAL EN Y-DE-ROUX
- NEFRECTOMÍA POR ABORDAJE TRANSPERITONEAL Y RETROPERITONEAL
- COLECISTECTOMÍA
- ESPLENECTOMÍA
- ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO
- REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA
- TORACOSCOPIA
- VENTANA PERICÁRDICA
- RESECCIÓN ESOFÁGICA Y ANASTOMOSIS

ALMUERZO EN EL INSTITUTO



SUTURAS LAPAROSCÓPICAS

SUTURAS LAPAROSCÓPICAS



OBJETIVOS DO CURSO

- Proporcionar conhecimento básico necessário para aplicações clínicas – Sessões de treinamento prático para aprender ou melhorar o desempenho de técnicas básicas em cirurgia laparoscópica, tais como sutura intracorpórea e técnicas de amarração de nós coordenação de ambas as mãos para dissecação, utilização segura da energia em laparoscopia;

OBJETIVOS DEL CURSO

- Proporcionar el conocimiento básico necesario para las aplicaciones clínicas - Sesiones de entrenamiento práctico para aprender o mejorar el desempeño de las técnicas básicas en cirugía laparoscópica, tales como sutura intracorpórea y técnicas de atar nudos, coordinación de ambas manos para disección y empleo seguro de la energía en laparoscopia.

| JUNHO | 03 a 05 | OUTUBRO | 21 a 23 |

| JUNIO | 03 a 05 | OCTUBRE | 21 a 23 |

DIRETORES DE CURSO

DIRETORES DE CURSO

PRESIDENTE | PRESIDENTE

HENRIQUE PRATA
DIRETOR GERAL - HOSPITAL DE CÂNCER DE BARRETOS |
DIRECTOR GENERAL - HOSPITAL DE CÂNCER DE BARRETOS

DIRETOR | DIRECTOR

JACQUES MARESCAUX
IRCAD FRANCE

DIRETOR CIENTÍFICO | DIRECTOR CIENTÍFICO

ARMANDO MELANI
IRCAD BRAZIL

DIRETOR DO CURSO | DIRECTOR DEL CURSO

ARMANDO MELANI (BRASIL | BRASIL)

SUPERVISOR DE TREINAMENTO | SUPERVISOR DE ENTRENAMIENTO

ARMANDO ROMEO (ITÁLIA | ITALIA)

CORPO DOCENTE

CUERPO DOCENTE

ADRIANA LICEAGA (MÉXICO | MÉXICO)
ARMANDO ROMEO (ITÁLIA | ITALIA)
JOSÉ L. L. CORREA (BRASIL | BRASIL)
LUCIANO GIBRAN (BRASIL | BRASIL)
LUIS F. FERNANDEZ (BRASIL | BRASIL)
MARCOS LYRA (BRASIL | BRASIL)
MIRTHALIA ESPINOZA (VENEZUELA | VENEZUELA)
PATRICK BELLIS (BRASIL | BRASIL)



PROGRAMAÇÃO

PROGRAMACIÓN

1º DIA

MANHÃ

SESSÃO TEÓRICA

- SUTURA EM LAPAROSCOPIA:
 - NÓS (CLASSIFICAÇÃO), PONTOS E TÉCNICAS DE SUTURAS
 - O TREINADOR PÉLVICO "EXTREALISTIC" E OS MODELOS DE SUTURA
 - O E-NÓ: NOVO CONCEITO DE SUTURA PARA TREINAMENTO EM CASA
 - OS INSTRUMENTOS NA OR
- ALMOÇO NO INSTITUTO

TARDE

LABORATÓRIO EXPERIMENTAL

- TREINAMENTO PRÁTICO DE SUTURA
 - PRÁTICA EM ETX LAP 2 PELVIC TRAINER
 - DISSECÇÃO FRIA DE ADERÊNCIAS DO OMENTO E DO TECIDO PERITONEAL
 - SEQUÊNCIA DE AMARRAÇÃO DE NÓS INTRACORPÓREOS COMBINAÇÃO: NÓ CIRÚRGICO
 - O NÓ CIRÚRGICO E OS TRÊS MOVIMENTOS PARA EVITAR O DESLIZAMENTO DOS MESMOS
 - A REGRA PARA "SQUARE KNOT"
- FIM DA SESSÃO

1ª DIA

MAÑANA

SESIÓN TEÓRICA

- SUTURA EN LAPAROSCOPIA:
 - NUDOS (CLASIFICACIÓN), PUNTOS Y TÉCNICAS DE SUTURAS
 - EL ENTRENADOR PÉLVICO "EXTREALISTIC" Y LOS MODELOS DE SUTURA
 - EL NUDO EXTRACORPÓREO: NUEVO CONCEPTO DE SUTURA PARA ENTRENAMIENTO EN CASA
 - LOS INSTRUMENTOS EN EL QUIRÓFANO
- ALMUERZO EN EL INSTITUTO

TARDE

LABORATORIO EXPERIMENTAL -

- ENTRENAMIENTO PRÁCTICO DE SUTURA
 - PRÁCTICA EN ETX LAP 2 PELVIC TRAINER
 - DISECCIÓN FRÍA DE ADHERENCIAS DEL EPIPLÓN Y EL TEJIDO PERITONEAL
 - SECUENCIA DE AMARRE DE NUDOS INTRACORPÓREOS EN COMBINACIÓN: NUDO QUIRÚRGICO
 - EL NUDO QUIRÚRGICO Y LOS TRES MOVIMIENTOS PARA EVITAR DESLIZAMIENTOS
 - LA REGLA PARA "NUDO CUADRADO" (SQUARE KNOT)
- FIN DE LA SESIÓN

2º DIA

MANHÃ

SESSÃO TEÓRICA

- O PONTO
 - TEORIA DO PONTO PERFEITO E A AMARRAÇÃO IDEAL
 - TÉCNICA: A REGRA GLADIADOR
 - SUTURA EM GINECOLOGIA 1
 - SUTURA EM CIRURGIA BARIÁTRICA E CIRURGIA GERAL
 - TÉCNICAS DE CARREGAMENTO DA AGULHA NO PORTA-AGULHAS
 - AJUSTES DE PRIMEIRO E SEGUNDO NÍVEIS DA AGULHA
 - DIREÇÃO, VERSUS A ORIENTAÇÃO DA AGULHA RESPEITANDO O EIXO F DO TECIDO
 - PONTOS FÁCEIS (EIXO PARALELO P PARA O EIXO F) E O PLANO T DA AGULHA (PERPENDICULAR AOS EIXOS DE AMBOS, F E P)
 - PONTOS PERFEITOS DIRETOS E REVERSOS NA MÃO DIREITA DOMINANTE
- ALMOÇO NO INSTITUTO

TARDE

SESSÃO TEÓRICA

- PRIMEIRO ACESSO: UM PONTO DE PARTIDA LAPAROSCOPIA
 - A SUTURA EM GINECOLOGIA 2 E PORTAL ÚNICO
- #### LABORATÓRIO EXPERIMENTAL —
- PONTOS FÁCEIS COM A MÃO ESQUERDA
- PONTOS VERTICAIS (EIXO VERTI CAL F) MÃO DIREITA NO ACESSO DO TROCATER CENTRAL
 - PONTOS DIFÍCEIS COM ÂNGULOS LIMITADOS E AS CARGAS EXTREMAS DA AGULHA: O USO "OBRIGATÓRIO" DA MÃO ESQUERDA
 - RODA MULTIANGULAR – TREINAMENTO COM AMBAS AS MÃOS E SUTURAS MUITO DIFÍCEIS.
- FIM DA SESSÃO

2º DIA

MAÑANA

SESIÓN TEÓRICA

- EL PUNTO
 - TEORÍA DEL PUNTO PERFECTO Y EL AMARRE IDEAL
 - TÉCNICA: LA REGLA GLADIADOR
 - SUTURA EN GINECOLOGÍA 1
 - SUTURA EN CIRUGÍA BARIÁTRICA Y CIRUGÍA GENERAL
 - TÉCNICAS PARA CARGAR LA AGUJA EN EL PORTA-AGUJAS
 - AJUSTES DE PRIMERO Y SEGUNDO NIVELES DE LA AGUJA
 - LA DIRECCIÓN VERSUS LA ORIENTACIÓN DE LA AGUJA RESPETÁNDOSE EL EJE F DEL TEJIDO
 - PUNTOS FÁCILES (EJE PARALELO P HACIA EL EJE F) Y EL PLANO T DE LA AGUJA (PERPENDICULAR A LOS EJES DE AMBOS, F Y P)
 - PUNTOS PERFECTOS DIRECTOS Y REVERSOS EN LA MANO DERECHA DOMINANTE
- ALMUERZO EN EL INSTITUTO

TARDE

SESIÓN TEÓRICA

- PRIMER ACCESO: UN PUNTO DE PARTIDA DE LA LAPAROSCOPIA
 - LA SUTURA EN GINECOLOGÍA 2 Y EL PUERTO ÚNICO
- #### LABORATORIO EXPERIMENTAL -
- PUNTOS FÁCILES CON LA MANO IZQUIERDA
- PUNTOS VERTICALES (EJE VERTICAL F), MANO DERECHA EN EL ACCESO DEL TROCER CENTRAL
 - PUNTOS DIFÍCILES CON ÁNGULOS LIMITADOS Y LAS CARGAS EXTREMAS DE LA AGUJA: EL USO "OBLIGATORIO" DE LA MANO IZQUIERDA
 - RUEDA MULTIANGULAR – ENTRENAMIENTO CON AMBAS MANOS Y SUTURAS MUY DIFÍCILES.
- FIN DE LA SESIÓN

3º DIA

MANHÃ

LABORATÓRIO EXPERIMENTAL TREINAMENTO PRÁTICO

- USO DO ENDOSTICH
 - ANATOMIA DO MODELO ANIMAL
 - CIRURGIA EM TECIDO VIVO
 - TÉCNICAS DE DISSECÇÃO-ENERGIA E SUTURA
- ALMOÇO NO INSTITUTO

TARDE

LABORATÓRIO EXPERIMENTAL

- NÓS EXTRA-CORPÓREOS
 - DISSECÇÃO DE VASOS E LIGADURA DE SUTURA
 - PREPARAÇÃO DO INTESTINO COM O LIGASURE
 - ANASTOMOSES GASTROINTESTINAIS
 - VASCULAR, REPARAÇÃO DO URETER
 - SUTURAS DO ÚTERO
- FIM DO CURSO

3ª DIA

MAÑANA

LABORATORIO EXPERIMENTAL - ENTRENAMIENTO PRÁCTICO

- USO DEL ENDOSTICH
 - ANATOMÍA DEL MODELO ANIMAL
 - CIRUGÍA EN TEJIDO VIVO
 - TÉCNICAS DE DISECCIÓN-ENERGÍA Y SUTURA
- ALMUERZO EN EL INSTITUTO

TARDE

LABORATORIO EXPERIMENTAL -

- NUDOS EXTRACORPÓREOS
 - DISECCIÓN DE VASOS Y LIGADURA DE SUTURA
 - PREPARACIÓN DEL INTESTINO CON EL LIGASURE
 - ANASTOMOSIS GASTROINTESTINALES
 - VASCULAR, REPARACIÓN DEL URÉTER
 - SUTURAS DEL ÚTERO
- FIN DEL CURSO



CIRURGIA SINGLE PORT

CIRUGÍA SINGLE PORT



OBJETIVOS DO CURSO

- Familiarizar-se com os novos desenvolvimentos na cirurgia de mínimo acesso: Cirurgia Endoscópica Transluminal por Orifício Natural e Cirurgia Single Port;
- Conhecer a Endoscopia e a Cirurgia Endoscópica Transluminal;
- Cobrir uma ampla gama de procedimentos cirúrgicos em Cirurgia Single Port;
- Entender a lógica e os desafios dos novos desenvolvimentos na cirurgia de mínimo acesso;
- Realçar aspectos técnicos de intervenções cirúrgicas através da difusão de procedimentos ao vivo;
- Descobrir os últimos e futuros desenvolvimentos tecnológicos;
- Proporcionar sessões práticas para aprender sobre a Cirurgia Transluminal Endoscópica e melhorar habilidades em Cirurgia Single Port, através da prática em tecido vivo, sob tutoramento de experts;
- Descrever os resultados clínicos e aplicações atuais da evolução mais recente nas cirurgias de acesso mínimo.

OBJETIVOS DEL CURSO

- Familiarizarse con los avances en cirugía de acceso mínimo: Cirugía Endoscópica Transluminal por Orificios Naturales y Cirugía Single Port;
- Conocer la Endoscopia y la Cirugía Endoscópica Transluminal;
- Abarcar un amplio espectro de procedimientos quirúrgicos en la Cirugía Single Port;
- Comprender la lógica y los retos de los avances en cirugía de acceso mínimo;
- Subrayar los aspectos técnicos de las intervenciones quirúrgicas por medio de la difusión de procedimientos en vivo;
- Descubrir los últimos y futuros desarrollos tecnológicos;
- Proporcionar sesiones prácticas a fin de aprender la Cirugía Endoscópica Transluminal y mejorar habilidades en la Cirugía Single Port por medio de la práctica en tejido vivo bajo la supervisión de expertos;
- Describir los resultados clínicos y las aplicaciones actuales de los avances más recientes en cirugía de acceso mínimo.

| MARÇO | 21 |

| MARZO | 21 |

DIRETORES DE CURSO

DIRECTORES DE CURSO

PRESIDENTE | PRESIDENTE

HENRIQUE PRATA
DIRETOR GERAL - HOSPITAL DE CÂNCER DE BARRETOS |
DIRECTOR GENERAL - HOSPITAL DE CÂNCER DE BARRETOS

DIRETOR | DIRECTOR

JACQUES MARESCAUX
IRCAD FRANCE

DIRETOR CIENTÍFICO | DIRECTOR CIENTÍFICO

ARMANDO MELANI
IRCAD BRAZIL

DIRETOR DO CURSO | DIRECTOR DEL CURSO

BERNARD DALLEMAGNE (BÉLGICA | BÉLGICA)

CORPO DOCENTE

CUERPO DOCENTE

BERNARD DALLEMAGNE (BÉLGICA | BÉLGICA)

GIOVANNI DAPRI (ITÁLIA | ITALIA)

JOEL LEROY (FRANÇA | FRANCIA)

LEE SWANSTROM (EUA | EE.UU.)

LUIZ HENRIQUE DE SOUSA (BRASIL | BRASIL)

M.WALZ (ALEMANHA | ALEMANIA)

MANOEL GALVÃO NETO (BRASIL | BRASIL)



LEE L. SWANSTROM

| RECONHECIDO INTERNACIONALMENTE PELO DESENVOLVIMENTO DE DIVERSAS TÉCNICAS CIRÚRGICAS MINIMAMENTE INVASIVAS. UM DOS PRIMEIROS CIRURGIÕES DOS EUA A REALIZAR A FUNDOPLICATURA NISSEN. AUTOR E CO-AUTOR DE DIVERSOS LIVROS, É PROFESSOR DE CIRURGIA NA UNIVERSIDADE DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DO OREGON. |

| RECONOCIDO INTERNACIONALMENTE POR EL DESARROLLO DE DISTINTAS TÉCNICAS QUIRÚRGICAS MÍNIMO INVASIVAS. UNO DE LOS PRIMEROS CIRUJANOS DE LOS EE.UU. A LLEVAR A CABO LA FUNDOPLICATURA DE NISSEN. AUTOR Y COAUTOR DE DIVERSOS LIBROS, ES PROFESOR DE CIRUGÍA EN LA UNIVERSIDAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE OREGÓN. |



GIOVANNI DAPRI

| PROFESSOR DO DEPARTAMENTO DE CIRURGIA GASTROINTESTINAL NO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO SAINT-PIERRE, EM BRUXELAS, MEMBRO DO CONSELHO EDITORIAL DE 14 DIFERENTES PUBLICAÇÕES E DO ACS, SAGES, ASMBS, IFSO E EAES. AUTOR DE 3 LIVROS E MAIS DE 80 ARTIGOS CIENTÍFICOS. |

| PROFESOR DE CIRUGÍA GASTROINTESTINAL EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAINT-PIERRE, BRUSELAS, MIEMBRO DE LA JUNTA EDITORIAL DE 14 PUBLICACIONES DIFERENTES Y DEL ACS, SAGES, ASMBS, IFSO Y EAES. AUTOR DE 3 LIBROS Y MÁS DE 80 ARTÍCULOS CIENTÍFICOS. |

PROGRAMAÇÃO

PROGRAMACIÓN

1º DIA

MANHÃ

DEMONSTRAÇÕES CIRÚRGICAS AO VIVO E PRÉ-GRAVADAS

- BYPASS GÁSTRICO POR PORTAL ÚNICO DEMONSTRAÇÕES AO VIVO
 - COLECISTECTOMIA POR PORTAL ÚNICO DEMONSTRAÇÕES AO VIVO
 - ADRENALECTOMIA POR PORTAL ÚNICO DEMONSTRAÇÕES AO VIVO E PRÉ-GRAVADAS
 - COLECTOMIA POR PORTAL ÚNICO DEMONSTRAÇÕES AO VIVO E PRÉ-GRAVADAS
- DA CIRURGIA DE PORTAL ÚNICO: A IMPORTÂNCIA DE UMA INSTRUMENTAÇÃO ADEQUADA: TROCATEERS, ÓTICAS E INSTRUMENTAIS
- HÁ LÓGICA E BENEFÍCIOS PARA AS CIRURGIAS DE PORTAL ÚNICO/ COLECISTECTOMIA DE INCISÃO?
 - CIRURGIA ENDÓCRINA POR PORTAL ÚNICO
 - VISÃO PESSOAL SOBRE A ADRENALECTOMIA

- TÉCNICA, VANTAGENS E DESVANTAGENS DE UMA CIRURGIA COLORRETAL DE PORTAL ÚNICO
 - NOVOS MÉTODOS DE ANASTOMOSES INTESTINAIS E EXTRAÇÃO DE ESPÉCIMES EM CIRURGIA COLORRETAL
 - PROCEDIMENTOS BARIÁTRICOS DE PORTAL ÚNICO
 - CIRURGIA GÁSTRICA HÍBRIDA ENDOLAPAROSCÓPICA
- ALESTRA DE ENCERRAMENTO:
IMAGEM HÍBRIDA GUIADA MIS:
A REVOLUÇÃO ESTÁ CHEGANDO
FIM DA SESSÃO PARA OPÇÃO A -
ENTREGA DOS CERTIFICADOS DE PARTICIPAÇÃO
ALMOÇO NO INSTITUTO

1ER DÍA

MAÑANA

DEMOSTRACIONES QUIRÚRGICAS EN VIVO Y PREGRABADAS

- BYPASS GÁSTRICO POR PUERTO ÚNICO: DEMOSTRACIONES EN VIVO
 - COLECISTECTOMÍA POR PUERTO ÚNICO: DEMOSTRACIONES EN VIVO
 - ADRENALECTOMÍA POR PUERTO ÚNICO: DEMOSTRACIONES EN VIVO Y PREGRABADAS
 - COLECTOMÍA POR PUERTO ÚNICO: DEMOSTRACIONES EN VIVO Y PREGRABADAS
- DE LA CIRUGÍA DE PUERTO ÚNICO, LA IMPORTANCIA DE UNA INSTRUMENTACIÓN ADECUADA: TRÓCARES, ÓPTICAS E INSTRUMENTOS
- ¿EXISTE LÓGICA Y BENEFICIOS PARA LAS CIRURGIAS DE PUERTO ÚNICO/ COLECISTECTOMÍA DE INCISIÓN?
 - CIRUGÍA ENDÓCRINA POR PUERTO ÚNICO
 - VISIÓN PERSONAL ACERCA DE LA ADRENALECTOMÍA

- TÉCNICA, VENTAJAS Y DESVENTAJAS DE UNA CIRUGÍA COLORRECTAL DE PUERTO ÚNICO
 - NUEVOS MÉTODOS DE ANASTOMOSIS INTESTINALES Y EXTRACCIÓN DE ESPÉCIMENES EN CIRUGÍA COLORRECTAL
 - PROCEDIMIENTOS BARIÁTRICOS DE PUERTO ÚNICO
 - CIRUGÍA GÁSTRICA HÍBRIDA ENDOLAPAROSCÓPICA
- CONFERENCIA DE CLAUSURA:
CMI HÍBRIDA GUIADA POR LA IMAGEN:
LA REVOLUCIÓN ESTÁ LLEGANDO
FIN DE LA SESIÓN PARA OPCIÓN A -
ENTREGA DE LOS CERTIFICADOS DE ASISTENCIA
ALMUERZO EN EL INSTITUTO

2º DIA

TARDE

CIRURGIA DE PORTAL ÚNICO - TREINAMENTO EM TECIDO VIVO

- SUTURA, DISSEÇÃO, PONTO, GRAMPEAMENTO ATRAVÉS DE UM PORTAL ÚNICO
- RESECCÃO INTESTINAL DE PORTAL ÚNICO E ANASTOMOSE

- A COLECISTOMIA POR PORTAL ÚNICO
 - FUNDOPLICATURA DE NISSEN POR PORTAL ÚNICO
 - NEFRECTOMIA POR PORTAL ÚNICO
- FINAL DO CURSO

2º DÍA

TARDE

CIRUGÍA DE PUERTO ÚNICO - ENTRENAMIENTO EN TEJIDO VIVO

- SUTURA, DISECCIÓN, PUNTO, GRAPADO A TRAVÉS DE PUERTO ÚNICO
- RESECCIÓN INTESTINAL DE PUERTO ÚNICO Y ANASTOMOSIS

- LA COLECISTECTOMÍA POR PUERTO ÚNICO
 - FUNDOPLICATURA DE NISSEN POR PUERTO ÚNICO
 - NEFRECTOMÍA POR PUERTO ÚNICO
- FIN DEL CURSO

CIRURGIA ARTROSCÓPICA DO JOELHO

CIRUGÍA ARTROSCÓPICA DE RODILLA



OBJETIVOS DO CURSO

- Cobrir um amplo espectro de procedimentos cirúrgicos em artroscopia do joelho;
- Oferecer indicações de tratamento cirúrgico e discutir complicações técnicas em artroscopia do joelho;
- Esclarecer tecnicismos de procedimentos cirúrgicos através de transmissão em vídeo;
- Estabelecer discussões entre os cirurgiões participantes e os especialistas convidados;
- Oferecer sessões práticas para ampliar a capacidade cirúrgica dos participantes utilizando peças cadavéricas sob tutoria dos especialistas convidados;
- Descrever resultados clínicos pós-operatórios e aplicações práticas baseadas em evidências.

OBJETIVOS DEL CURSO

- Abarcar un amplio espectro de procedimientos quirúrgicos en artroscopia de rodilla;
- Suministrar indicaciones para tratamiento quirúrgico y discutir las complicaciones técnicas en artroscopia de rodilla;
- Aclarar los tecnicismos de procedimientos quirúrgicos por medio de la transmisión de videos;
- Entablar discusiones entre los cirujanos participantes y los expertos invitados;
- Proporcionar sesiones prácticas a fin de ampliar la capacidad quirúrgica de los participantes utilizando piezas cadavéricas bajo la tutoría de los expertos invitados;
- Describir los resultados clínicos postoperatorios y las aplicaciones prácticas basadas en evidencias.

| JUNHO | 07 e 08 |

| JUNIO | 07 y 08 |

DIRETORES DE CURSO

DIRECTORES DE CURSO

PRESIDENTE | PRESIDENTE

HENRIQUE PRATA
DIRETOR GERAL - HOSPITAL DE CÂNCER DE BARRETOS |
DIRECTOR GENERAL - HOSPITAL DE CÂNCER DE BARRETOS

DIRETOR | DIRECTOR

JACQUES MARESCAUX
IRCAD FRANCE

DIRETOR CIENTÍFICO | DIRECTOR CIENTÍFICO

ARMANDO MELANI
IRCAD BRAZIL

DIRETOR DO CURSO | DIRECTOR DEL CURSO

PAULO HENRIQUE ARAÚJO (BRASIL | BRASIL)

CORPO DOCENTE

CUERPO DOCENTE

CAIO D'ELIA (BRASIL | BRASIL)
GUILLAUME DEMEY (FRANÇA | FRANCIA)
GUSTAVO RINCON (BRASIL | BRASIL)
RODRIGO SALIM (BRASIL | BRASIL)
THORE ZANTOP (ALEMANHA | ALEMANIA)
VOLKER MUSAHL (EUA | EE.UU.)
WILSON VASCONCELOS (BRASIL | BRASIL)



PROGRAMAÇÃO

PROGRAMACIÓN

1º DIA

MANHÃ

SESSÃO TEÓRICA: Lesão do LCP

- TRATAMENTO CIRÚRGICO X TRATAMENTO CONSERVADOR;
- RECONSTRUÇÃO "IN LAY" DO LCP: ESCOLHA DO ENXERTO, DICAS, TRUQUES E ARMADILHAS;
- RECONSTRUÇÃO "ON LAY" DO LCP: ESCOLHA DO ENXERTO, DICAS, TRUQUES E ARMADILHAS;
- RECONSTRUÇÃO TRANSTIBIAL DO LCP: ESCOLHA DO ENXERTO, DICAS, TRUQUES E ARMADILHAS.

DEBATES | SESSÕES DE VÍDEOS

- RECONSTRUÇÃO DO LCP: "IN LAY" ■ RECONSTRUÇÃO DO LCP: "ON LAY"

MENISCECTOMIA X REPARAÇÃO MENISCAL

- MENISCECTOMIA X REPARAÇÃO MENISCAL: INDICAÇÕES E OS ASPECTOS TÉCNICOS
- LESÕES MENISCAIS DA RAIZ: UMA NOVA ENTIDADE?

DEBATES | SESSÕES DE VÍDEOS ■ REPARAÇÃO MENISCAL DA RAIZ

ALMOÇO NO INSTITUTO

1ª DIA

MAÑANA

SESIÓN TEÓRICA: LESIÓN DEL LCP (LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR)

- TRATAMIENTO QUIRÚRGICO X TRATAMIENTO CONSERVADOR
- RECONSTRUCCIÓN "IN LAY" DEL LCP: ELECCIÓN DEL INJERTO, SUGERENCIAS, TRUCOS Y TRAMPAS
- RECONSTRUCCIÓN "ON LAY" DEL LCP: ELECCIÓN DEL INJERTO, SUGERENCIAS, TRUCOS Y TRAMPAS
- RECONSTRUCCIÓN TRANSTIBIAL DEL LCP: ELECCIÓN DEL INJERTO, SUGERENCIAS, TRUCOS Y TRAMPAS

DEBATES | SESIONES DE VIDEOS

- RECONSTRUCCIÓN DEL LCP: "IN LAY" ■ RECONSTRUCCIÓN DEL LCP: "ON LAY"

MENISCECTOMÍA X REPARACIÓN DEL MENISCO

- MENISCECTOMÍA X REPARACIÓN DEL MENISCO: INDICACIONES Y ASPECTOS TÉCNICOS
- LESIONES EN LA RAÍZ DEL MENISCO: ¿UNA NUEVA ENTIDAD?

DEBATES | SESIONES DE VIDEOS

- REPARACIÓN EN LA RAÍZ DEL MENISCO

ALMUERZO EN EL INSTITUTO

2º DIA

MANHÃ

SESSÃO TEÓRICA:

- RECONSTRUÇÃO ANATÔMICA DO LCA X RECONSTRUÇÃO TRANSTIBIAL DO LCA;
- RECONSTRUÇÃO ARTROSCÓPICA DO LCA: O QUE TEMOS APRENDIDO NOS ÚLTIMOS 25 ANOS?;
- O CONHECIMENTO DA ANATOMIA É IMPORTANTE? ■ A ESCOLHA DO ENXERTO NA RECONSTRUÇÃO DO LCA;
- RECONSTRUÇÃO TRANSPORTAL DO LCA: COMO RECONHECER OS SÍTIOS DE INSERÇÃO;
- RECONSTRUÇÃO TRANSTIBIAL DO LCA: PARÂMETROS PARA REALIZAR UMA CIRURGIA ADEQUADA.

DEBATES E SESSÕES DE VÍDEOS | SESSÃO PRÁTICA NO LABORATÓRIO EXPERIMENTAL

ALMOÇO NO INSTITUTO

2ª DIA

MAÑANA

SESIÓN TEÓRICA:

- RECONSTRUCCIÓN ANATÓMICA DEL LCA (LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR) X RECONSTRUCCIÓN TRANSTIBIAL DEL LCA
- RECONSTRUCCIÓN ARTROSCÓPICA DEL LCA: ¿QUÉ HEMOS APRENDIDO EN LOS ÚLTIMOS 25 AÑOS? ■ ES EL CONOCIMIENTO DE LA ANATOMÍA IMPORTANTE? ■ LA ELECCIÓN DEL INJERTO EN LA RECONSTRUCCIÓN DEL LCA
- RECONSTRUCCIÓN TRANSPORTAL DEL LCA: CÓMO RECONOCER LOS SITIOS DE INSERCIÓN
- RECONSTRUCCIÓN TRANSTIBIAL DEL LCA: PARÁMETROS PARA LLEVAR A CABO UNA CIRUGÍA ADECUADA

DEBATES Y SESIONES DE VIDEOS | SESIÓN PRÁCTICA EN EL LABORATORIO EXPERIMENTAL

ALMUERZO EN EL INSTITUTO

TARDE

SESSÃO PRÁTICA NO LABORATÓRIO EXPERIMENTAL:

- DEMONSTRAÇÃO DE EXPERTS EM ESPÉCIMES ANATÔMICOS, COM ENSINO SIMULTÂNEO;
- TREINAMENTO INDIVIDUAL COM UM INSTRUTOR PARA CADA 2 MESAS CIRÚRGICAS.

- RECONSTRUÇÃO TRANSTIBIAL DA LCP
FIM DA SESSÃO

TARDE

SESIÓN PRÁCTICA EN EL LABORATORIO EXPERIMENTAL:

- DEMOSTRACIÓN DE EXPERTOS EN ESPECÍMENES ANATÓMICOS, CON ENSEÑANZA SIMULTÁNEA
- ENTRENAMIENTO INDIVIDUAL CON UN INSTRUTOR PARA CADA 2 MESAS QUIRÚRGICAS

- RECONSTRUCCIÓN TRANSTIBIAL DEL LCP
FIN DE LA SESIÓN

TARDE

SESSÃO PRÁTICA NO LABORATÓRIO EXPERIMENTAL:

- RECONSTRUÇÃO ANATÔMICA DO LCA;
 - RECONSTRUÇÃO TRANSTIBIAL DO LCA.
- FIM DA SESSÃO

TARDE

SESIÓN PRÁCTICA EN EL LABORATORIO EXPERIMENTAL:

- RECONSTRUCCIÓN ANATÓMICA DEL LCA
 - RECONSTRUCCIÓN TRANSTIBIAL DEL LCA
- FIN DE LA SESIÓN

ENDOSCOPIA GI INTERVENCIONISTA

ENDOSCOPIA GI INTERVENCIONISTA



OBJETIVOS DO CURSO

- Cobrir uma vasta gama de procedimentos cirúrgicos em Endoscopia GI Intervencionista;
- Fornecer indicações para tratamento cirúrgico e discutir complicações operatórias;
- Realçar os detalhes técnicos de intervenções cirúrgicas, por meio da difusão de procedimentos ao vivo;
- Permitir a discussão em tempo real entre os operadores e os cirurgiões estagiários;
- Fornecer sessões práticas e melhorar as habilidades em cirurgia laparoscópica, através da prática em tecido vivo sob tutoriais de especialistas;
- Descrever resultados clínicos e aplicações práticas da medicina, baseada em evidências clínicas.

OBJETIVOS DEL CURSO

- Abarcar un amplio espectro de procedimientos quirúrgicos en la Endoscopia GI (Gastrointestinal) Intervencionista;
- Suministrar indicaciones para el tratamiento quirúrgico y discutir complicaciones operatorias;
- Subrayar los detalles técnicos de las intervenciones quirúrgicas por medio de la difusión de procedimientos en vivo;
- Permitir discusiones en tiempo real entre los cirujanos y los practicantes;
- Proporcionar sesiones prácticas y mejorar las habilidades en la cirugía laparoscópica por medio de la práctica en tejido vivo bajo la supervisión de expertos;
- Describir los resultados clínicos y las aplicaciones prácticas de la medicina basada en evidencias clínicas.

| SETEMBRO | 16 e 17 |

| SEPTIEMBRE | 16 y 17 |

DIRETORES DE CURSO

DIRECTORES DE CURSO

PRESIDENTE | PRESIDENTE

HENRIQUE PRATA
DIRETOR GERAL - HOSPITAL DE CÂNCER DE BARRETOS |
DIRECTOR GENERAL - HOSPITAL DE CÂNCER DE BARRETOS

DIRETOR | DIRECTOR

JACQUES MARESCAUX
IRCAD FRANCE

DIRETOR CIENTÍFICO | DIRECTOR CIENTÍFICO

ARMANDO MELANI
IRCAD BRAZIL

DIRETORES DO CURSO | DIRECTORES DE CURSO

DIMITRI COUMAROS (FRANÇA | FRANCIA)
THIERRY PONCHON (FRANÇA | FRANCIA)

CORPO DOCENTE

CUERPO DOCENTE

ANTONIO CARLOS COELHO CONRADO (BRASIL | BRASIL)
C. NAVARRETE (CHILE | CHILE)
DALTON MARQUES CHAVES (BRASIL | BRASIL)
DANIELA MEDEIROS MILHOMEM CARDOSO (BRASIL | BRASIL)
DIMITRI COUMAROS (FRANÇA | FRANCIA)
EDUARDO G. HOURNEAUX DE MOURA (BRASIL | BRASIL)
FABIAN EMURA (COLOMBIA | COLOMBIA)
FAUZ MALUF FILHO (BRASIL | BRASIL)
FILDELFI O EUCLIDES VENCO (BRASIL | BRASIL)
GIANFRANCO DONATELLI (FRANÇA | FRANCIA)
GUIDO VILLA GOMEZ (BOLÍVIA | BOLÍVIA)
HARUHIRO INOUE (JAPÃO | JAPÓN)
JOSEMBERG CAMPOS (BRASIL | BRASIL)
MAX ARTURO YOZA (PERU | PERU)
NAOHISA YAHAGI (JAPÃO | JAPÓN)
NELSON TOMIO MIYAJIMA (BRASIL | BRASIL)
NESTOR CHOPITA (ARGENTINA | ARGENTINA)
PAULA HARUMI DE SOUZA Uejo (BRASIL | BRASIL)
PAULO SAKAI (BRASIL | BRASIL)
PIERRE DEPREZ (BELGICA | BELGICA)
SERGIO BIZINELLI (BRASIL | BRASIL)
TAKASHI TOYONAGA (JAPÃO | JAPÓN)
THIERRY PONCHON (FRANÇA | FRANCIA)
VITOR NUNES ARANTES (BRASIL | BRASIL)
WALTON ABUQUERQUE (BRASIL | BRASIL)

PROGRAMAÇÃO

PROGRAMACIÓN

1º DIA

MANHÃ

OPÇÕES A E B

SESSÃO TEÓRICA E DE VÍDEO

RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DA MUCOSA (EMR) E DISSECÇÃO SUBMUCOSA ENDOSCÓPICA (ESD)

- RESPECTIVAS INDICAÇÕES DE EMR E ESD

- ESÓFAGO

- ESTÔMAGO

- DUODENO

- COLON E RETO

- COMPLICAÇÕES DA EMR-ESD E SUA GESTÃO

EUS - FNA GUIADA

- DISPOSITIVOS E TRUQUES TÉCNICOS

- INDICAÇÕES DE EUS - FNA GUIADA DEMONSTRAÇÕES DE CIRURGIAS

AO VIVO DO LABORATÓRIO: EMR, ESD, EUS - FNAGUIADA

ALMOÇO NO INSTITUTO

TARDE

SOMENTE OPÇÃO B

OPÇÃO A: TARDE LIVRE

TREINAMENTO EM TECIDO VIVO (MINI-SUÍNOS) EMR E SD

- DIFERENTES INSTRUMENTOS E TÉCNICAS

EUS - FNA GUIADA

- DIFERENTES INSTRUMENTOS E TÉCNICAS

FINAL DA SESSÃO

1ER DÍA

MAÑANA

OPCIONES A Y B

SESIÓN TEÓRICA Y DE VIDEO

RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LA MUCOSA (REM) Y DISECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LA SUBMUCOSA (DES)

- INDICACIONES RESPECTIVAS DE REM Y DES

- ESÓFAGO

- ESTÓMAGO

- DUODENO

- COLON Y RECTO

- COMPLICACIONES DE LA REM-DES Y SU GESTIÓN

ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA (EUS GUIADA POR FNA)

- DISPOSITIVOS Y TRUCOS TÉCNICOS

- INDICACIONES DE EUS GUIADA POR FNA, DEMOSTRACIONES DE

CIRUGÍAS EN VIVO DEL LABORATORIO: REM, DES, EUS GUIADA POR FNA

ALMUERZO EN EL INSTITUTO

TARDE

SÓLO OPCIÓN B

OPCIÓN A: TARDE LIBRE

ENTRENAMIENTO EN TEJIDO VIVO (MINI PORCINOS) DE REM Y DES

- DIFERENTES INSTRUMENTOS Y TÉCNICAS

ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA (EUS GUIADA POR FNA)

- DIFERENTES INSTRUMENTOS Y TÉCNICAS

FIN DE LA SESIÓN



| 2º DIA

MANHÃ

SOMENTE OPÇÃO B
OPÇÃO A: MANHÃ LIVRE
TREINAMENTO EM TECIDO VIVO (MINI-SUÍNOS)
EMR E ESD

- DIFERENTES INSTRUMENTOS E TÉCNICAS EUSFNA GUIADA
- DIFERENTES INSTRUMENTOS E TÉCNICAS ALMOÇO NO INSTITUTO

TARDE

OPÇÃO A E B
SESSÃO TEÓRICA E DE VÍDEO
NOVAS TÉCNICAS

- ERRADICAÇÃO DO ESÔFAGO DE BARRETT
- ENDOSCOPIA PERORAL DE HELLER MIOTOMIA, GASTROJEJUNOSTOMIA, LINFADENECTOMIA.
- EUS INTERVENCIONAL, US ALTAMENTE FOCADO
- NOVA IMAGEM: LASER CONFOCAL ENDOMICROSCOPIA, ENDOCISTOSCOPIA, AUTO-FLUORESCÊNCIA.
- TRATAMENTOS ENDOSCÓPICOS PARA A OBESIDADE
- PRIMEIRA ETAPA DE ORIFÍCIO NATURAL CIRURGIA ENDOSCÓPICA TRANSLUMINAL (NOTES™)
- PERSPECTIVAS EM CIRURGIA ROBÓTICA E ASSISTIDAS POR COMPUTADOR

FIM DO CURSO

| 2º DÍA

MAÑANA

SÓLO OPCIÓN B
OPCIÓN A: MAÑANA LIVRE
ENTRENAMIENTO EN TEJIDO VIVO (MINI PORCINOS)
REM Y DES

- DIFERENTES INSTRUMENTOS Y TÉCNICAS ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA (EUS GUIADA POR FNA)
- DIFERENTES INSTRUMENTOS Y TÉCNICAS ALMUERZO EN EL INSTITUTO

TARDE

OPCIÓN A Y B
SESIÓN TEÓRICA Y DE VIDEO
NUEVAS TÉCNICAS

- ERRADICACIÓN DEL ESÓFAGO DE BARRETT
- MIOTOMÍA ENDOSCÓPICA PER ORAL, MIOTOMÍA DE HELLER, GASTROYEJUNOSTOMÍA, LINFADENECTOMÍA.
- ULTRASONOGRAFÍA ENDOSCÓPICA INTERVENCIÓNISTA, ULTRASONOGRAFÍA ALTAMENTE ENFOCADA
- NUEVA IMAGEN: ENDOMICROSCOPIA LÁSER CONFOCAL, ENDOCISTOSCOPIA, AUTOFLUORESCENCIA.
- TRATAMIENTOS ENDOSCÓPICOS PARA LA OBESIDAD
- PRIMERA ETAPA DE LA CIRUGÍA ENDOSCÓPICA TRANSLUMINAL POR ORIFICIOS NATURALES (NOTES™)
- PERSPECTIVAS EN CIRUGÍA ROBÓTICA Y ASISTIDA POR COMPUTADORA

FIN DEL CURSO



CURSO AVANÇADO DE ACESSO ENDOSCÓPIO À BASE DE CRÂNIO

CURSO AVANZADO DE ACCESO ENDOSCÓPICO A LA BASE DE CRÁNEO

| DEZEMBRO | 02 a 04 |

| DICIEMBRE | 02 a 04 |



| DIRETORES DE CURSO

DIRETORES DE CURSO

PRESIDENTE | PRESIDENTE

HENRIQUE PRATA
DIRETOR GERAL - HOSPITAL DE CÂNCER DE BARRETOS |
DIRECTOR GENERAL - HOSPITAL DE CÂNCER DE BARRETOS

DIRETOR | DIRECTOR

JACQUES MARESCAUX
IRCAD FRANCE

DIRETOR CIENTÍFICO | DIRECTOR CIENTÍFICO

ARMANDO MELANI
IRCAD BRAZIL

DIRETORES DO CURSO | DIRECTORES DE CURSO

ALDO STAMM (BRASIL | BRASIL)
EDUARDO VELLUTINI (BRASIL | BRASIL)

CODIRETORES DE CURSO | CODIRECTORES DE CURSO

CARLOS CLARA (BRASIL | BRASIL)
RENATO CAPUZZO (BRASIL | BRASIL)

| OBJETIVOS DO CURSO

- Proporcionar uma visão aprofundada da anatomia endoscópica da base do crânio;
- Conhecer uma vasta gama de procedimentos cirúrgicos para tratamento de tumores da base do crânio para profissionais da Neurocirurgia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço;
- Avaliar indicações para tratamento cirúrgico da base do crânio e discutir estratégias cirúrgicas;
- Permitir a discussão em tempo real entre os especialistas e os alunos;
- Curso primordialmente prático de cirurgia endoscópica nasossinusal através do treinamento em cadáveres sob a orientação de experts.

OBJETIVOS DEL CURSO

- Proporcionar una visión profundizada de la anatomía endoscópica de la base de cráneo;
- Conocer un amplio espectro de procedimientos quirúrgicos para tratamiento de tumores de la base craneal para profesionales de la Neurocirugía, Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello;
- Evaluar indicaciones para tratamiento quirúrgico de la base de cráneo y discutir estrategias quirúrgicas;
- Permitir la discusión en tiempo real entre los expertos y los alumnos;
- Curso primordialmente práctico de cirugía endoscópica nasossinusal a través del entrenamiento en cadáveres bajo la orientación de expertos.

PROGRAMAÇÃO

PROGRAMACIÓN

| 1º DIA

MANHÃ

SESSÃO TEÓRICA

- ANATOMIA DO NARIZ, SEIOS PARANASAIS E BASE DO CRÂNIO
 - CIRURGIA DOS SEIOS PARANASAIS:
 - ANTROSTOMIA MAXILAR - MAXILECTOMIA MEDIAL - ETMOIDECTOMIA
 - ACESSOS AO SEIO FRONTAL: DRAF I, II e III - ABORDAGENS AO SEIO ESFENOIDAL
 - RECONSTRUÇÃO DA BASE DO CRÂNIO (ENXERTOS, "FLAPS" NASAIS, SUBSTITUTOS DE DURA MÁTER)
 - INSTRUMENTAL EM CIRURGIA DA BASE DO CRÂNIO
 - CIRURGIA DA REGIÃO SELAR
- ALMOÇO NO INSTITUTO

TARDE

SESSÃO PRÁTICA EM LABORATÓRIO EXPERIMENTAL

- DISSECÇÃO ANATÔMICA
 - CONFECÇÃO DO FLAP NASOSEPTAL
 - UNCINFECTOMIA, ANTROSTOMIA MAXILAR, IDENTIFICAÇÃO DA ARTÉRIA ESFENOPALATINA, ETMOIDECTOMIA, ART. ETMOIDAIAS ANTERIOR E POSTERIOR, SEIO FRONTAL.

1^{ER} DÍA

MAÑANA

SESIÓN TEÓRICA

- ANATOMÍA DE LA NARIZ, LOS SENOS PARANASALES Y LA BASE DE CRÁNEO
- CIRUGÍA DE LOS SENOS PARANASALES:
 - ANTROSTOMÍA MAXILAR - MAXILECTOMÍA MEDIAL - ETMOIDECTOMÍA
 - ACCESOS AL SENO FRONTAL: DRAF I, II Y III - ABORDAJES AL SENO ESFENOIDAL
- RECONSTRUCCIÓN DE LA BASE DE CRÁNEO (INJERTOS, "COLGAJOS" NASALES, SUSTITUTOS DE DURAMADRE)
- INSTRUMENTAL EN CIRUGÍA DE LA BASE DE CRÁNEO
- CIRUGÍA DE LA REGIÓN SELAR

ALMUERZO EN EL INSTITUTO

TARDE

SESIÓN PRÁCTICA EN EL LABORATORIO EXPERIMENTAL

- DISECCIÓN ANATÓMICA
- CONFECCIÓN DEL FLAP (COLGAJO) NASOSEPTAL
- UNCINECTOMÍA, ANTROSTOMÍA MAXILAR, IDENTIFICACIÓN DE LA ARTERIA ESFENOPALATINA, ETMOIDECTOMÍA, ART. ETMOIDALES ANTERIOR Y POSTERIOR, SENO FRONTAL.

2^º DIA

MANHÃ

SESSÃO TEÓRICA

- ACCESOS TRANSTUBERCULUM E TRANSPLANUM;
- ACESSO TRANSCRIBIFORME.

SESSÃO PRÁTICA EM LABORATÓRIO EXPERIMENTAL

ALMOÇO NO INSTITUTO

TARDE

- CIRURGIA DO CLIVUS E FOSSA POSTERIOR
- #### SESSÃO PRÁTICA EM LABORATÓRIO EXPERIMENTAL

2^º DÍA

MAÑANA

SESIÓN TEÓRICA

- ACCESOS TRANSTUBERCULUM Y TRANSPLANUM
 - ACESSO TRANSCRIBIFORME
- #### SESIÓN PRÁCTICA EN EL LABORATORIO EXPERIMENTAL

ALMUERZO EN EL INSTITUTO

TARDE

- CIRUGÍA DEL CLIVUS Y FOSSA POSTERIOR
- #### SESIÓN PRÁCTICA EN EL LABORATORIO EXPERIMENTAL

3^º DIA

MANHÃ

SESSÃO TEÓRICA

- CIRURGIA DO SEIO CAVERNOSO;
- ACESSO À FOSSA PTERIGOPALATINA

SESSÃO PRÁTICA EM LABORATÓRIO EXPERIMENTAL

ALMOÇO NO INSTITUTO

TARDE

SESSÃO PRÁTICA EM LABORATÓRIO EXPERIMENTAL

3^{ER} DÍA

MAÑANA

SESIÓN TEÓRICA

- CIRUGÍA DEL SENO CAVERNOSO
- ACESSO A LA FOSSA PTERIGOPALATINA

SESIÓN PRÁCTICA EN EL LABORATORIO EXPERIMENTAL

ALMUERZO EN EL INSTITUTO

TARDE

SESIÓN PRÁCTICA EN EL LABORATORIO EXPERIMENTAL



ALDO STAMM

| PRIMEIRO BRASILEIRO A RECEBER O PRÊMIO MÁXIMO DA ACADEMIA AMERICANA DE OTORRINOLARINGOLOGIA: "PRESIDENTIAL CITATION", QUE É DADO A PROFISSIONAIS QUE CONTRIBUEM DE FORMA SIGNIFICATIVA COM A ESPECIALIDADE. DIRETOR EM VÁRIAS SOCIEDADES MÉDICAS E PROFESSOR NA UNIFESP. |

| PRIMER BRASILEÑO A RECIBIR EL PREMIO MÁXIMO DE LA ACADEMIA AMERICANA DE OTORRINOLARINGOLOGÍA: "PRESIDENTIAL CITATION" QUE SE DA A LOS PROFESIONALES QUE CONTRIBUYEN DE MANERA SIGNIFICATIVA A LA ESPECIALIDAD. DIRECTOR EN VARIAS SOCIEDADES MÉDICAS Y PROFESOR DE LA UNIFESP. |

EQUIPAMENTO INOVADOR PARA OS MAIS ALTOS PADRÕES DE TREINAMENTO

A KARL STORZ GMBH & CO. KG é um dos principais fornecedores mundiais de endoscópios, instrumentos endoscópicos e dispositivos para mais de 15 disciplinas cirúrgicas na medicina humana. No que se refere à engenharia e fabricação, a empresa tem seu foco no design visionário, na habilidade manual de precisão e na eficácia clínica. A empresa familiar foi fundada em 1945 pelo Dr. med. h. c. Karl Storz, em Tuttlingen, Alemanha. Em 2013, a KARL STORZ tem aproximadamente 2.000 colaboradores em sua matriz e, em todo o mundo, estão envolvidos 5.800 colaboradores. Desde 1996, a filha do fundador da empresa, Dra. mult. h. c. Sybill Storz, assumiu a gestão como CEO do grupo KARL STORZ. Desde então, Sybill Storz prossegue com a liderança em pesquisa e desenvolvimento e mantém uma estratégia de marketing bem sucedida em todo o mundo.

As inovações mais recentes da KARL STORZ são feitas na área de sistemas de documentação digital – por exemplo, o sistema de câmera KARL STORZ 3D, lançado em 2011 – e na criação de soluções abrangentes de salas de cirurgia (OR). Com mais de 3.000 sistemas OR1™ instalados em todo o mundo, a KARL STORZ é líder na área de salas de cirurgia integradas. A OR1™ permite o controle centralizado e ergonômico de dispositivos endoscópicos via *touch screen* ou comando por voz a partir da área esterilizada e oferece, simultaneamente, um sistema de arquivamento com inúmeras funcionalidades. Além disso, a OR1™ permite a comunicação telemédica a partir da sala cirúrgica meio de transmissões de áudio e vídeo, o que é muito útil para treinamento e educação.

O treinamento é um pré-requisito para cada cirurgião, para utilizar os progressos obtidos na endoscopia para o bem-estar dos pacientes. Esta é uma das razões por que a KARL STORZ coopera com aproximadamente 140 centros de treinamento no mundo todo, em todas as especialidades endoscópicas. Para a KARL STORZ, como parceiro industrial, é essencial que o currículo médico permaneça nas mãos dos parceiros médicos, de forma que ambos os parceiros possam manter o foco em sua competência central. Como parceira do IRCAD Brazil, a KARL STORZ equipou 20 estações de trabalho de treinamento para todas as disciplinas endoscópicas.



EQUIPAMIENTO INNOVADOR PARA LOS MÁS ALTOS ESTÁNDARES DE FORMACIÓN

KARL STORZ GMBH & CO. KG es uno de los principales proveedores mundiales de endoscopios, dispositivos e instrumentos endoscópicos para más de 15 especialidades quirúrgicas de la medicina humana. Por lo que respecta a la ingeniería y la fabricación, la empresa se concentra en el diseño visionario, la precisión artesanal y la efectividad clínica. La empresa, de propiedad familiar, fue fundada en 1945 por el Dr. med. h. c. Karl Storz en Tuttlingen, Alemania. En 2013 KARL STORZ cuenta con unos 2.000 empleados en sus oficinas centrales y unos 5.800 trabajadores por todo el mundo. En el año 1996, la Dr. mult. h. c. Sybill Storz, hija del fundador de la compañía, asumió la dirección como CEO del grupo KARL STORZ. Desde entonces, Sybill Storz fomenta el liderazgo en Investigación & Desarrollo, y sigue una exitosa estrategia de marketing por todo el mundo.

Las innovaciones más recientes de KARL STORZ pertenecen al área de los sistemas de documentación – p. ej. el sistema de cámara 3D de KARL STORZ presentado en el año 2011 – y la creación de soluciones integrales para el quirófano (OR). Con más de 3.000 sistemas OR1™ instalados por todo el mundo, KARL STORZ lidera el mercado de los quirófanos integrados. El sistema OR1™ ofrece un control ergonómico centralizado de los dispositivos endoscópicos a través de la pantalla táctil o el control por reconocimiento de voz desde dentro del área estéril, y proporciona a la vez un sistema de archivo con numerosas funcionalidades. Adicionalmente, el sistema OR1™ facilita la telecomunicación médica desde el quirófano mediante la transmisión de audio y vídeo, lo que supone también un gran apoyo para la formación y la educación.

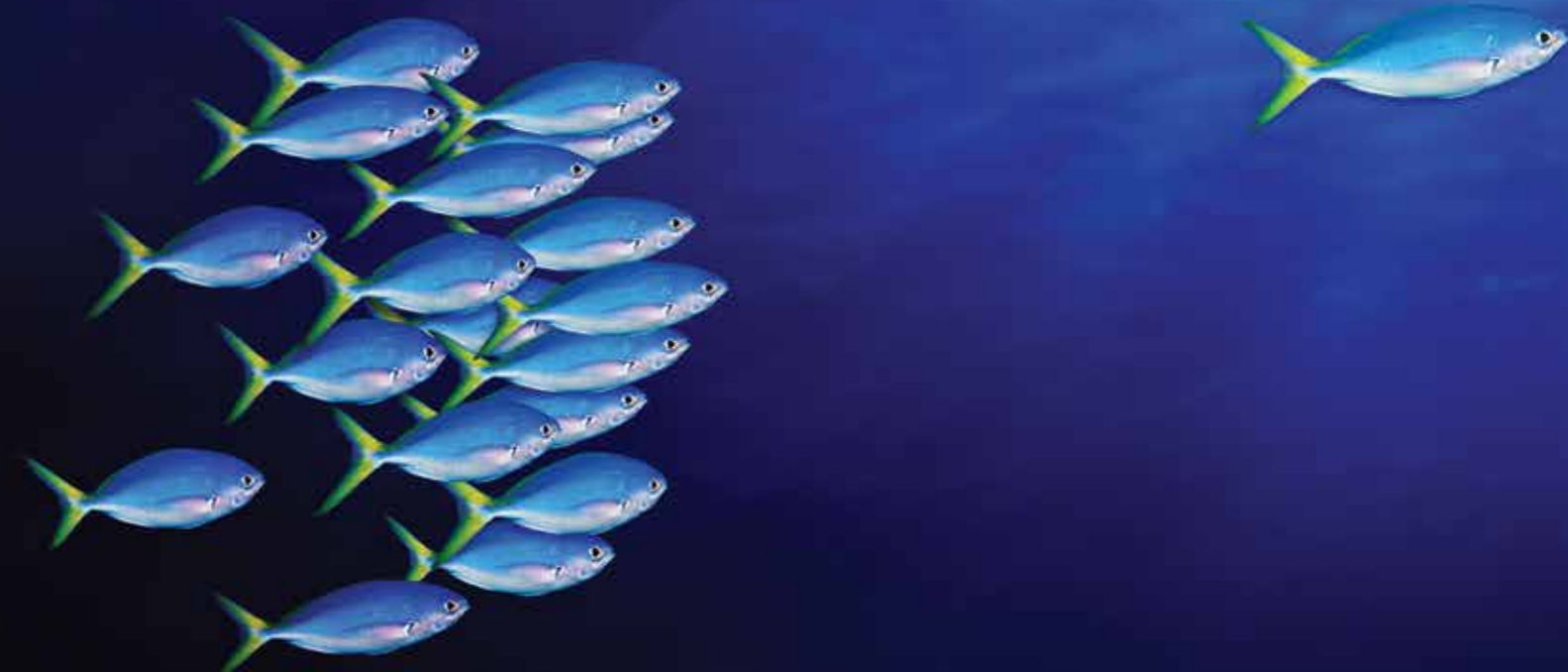
La formación constituye un requisito indispensable para cualquier cirujano que quiera usar los avances alcanzados en la endoscopia para el bienestar de los pacientes. Este hecho es uno de los motivos por los cuales KARL STORZ coopera con unos 140 centros de formación de todo el mundo en todas las especialidades endoscópicas. Para KARL STORZ como socio industrial resulta fundamental que el currículo médico permanezca en manos de los socios médicos, de modo que ambos socios puedan concentrarse en sus competencias centrales. Como socio del IRCAD Brazil, KARL STORZ ha equipado 20 estaciones de trabajo de formación para todas las disciplinas endoscópicas.





In a Sea of Imitations

The Original



“Michelangelo, um dos gênios mais bem dotados da história, é citado com as palavras “Ainda estou aprendendo”. Acho que este também é um motivo principal muito interessante para um moderno centro de treinamento, já que aponta para a importância da educação e do treinamento para atingir a verdadeira excelência.

Estamos muito contentes por sermos um dos parceiros industriais que apoiam este conceito de treinamento “best-in-class”. Com a IRCAD Brazil o Prof. Marescaux estabeleceu o terceiro centro, no qual é realizada a sua visão de treinamento de médicos no mais alto nível científico, em combinação com equipamento médico inovador.

Nossa intenção, como fabricante de equipamentos médicos, é, por um lado, assumir a responsabilidade que a educação

médica traz consigo e, por outro lado, garantir que a educação médica permaneça nas mãos de médicos. Portanto, o foco da KARL STORZ está em apoiar esses projetos, fornecendo logística e equipamento de alta qualidade.

Há mais de cinquenta anos, a KARL STORZ tem intensas relações comerciais com o setor de cuidado de saúde na América Latina. Com parceiros locais e com subsidiárias próprias na Argentina, no México e no Brasil, somos gratos pela confiança que nos permite apoiar os objetivos de treinamento e educação locais. Dois anos após a inauguração, o IRCAD Brazil está estabelecido com sucesso, o que está documentado de forma impressionante pelo grande número de cirurgiões de toda a América Latina que participam de cursos no IRCAD”.

la responsabilidad que la educación médica trae consigo y, por la otra, garantizar que la educación médica permanezca en manos de médicos. Por este motivo KARL STORZ concentra su apoyo a dicho proyecto proporcionando logística y equipamiento de primera calidad.

KARL STORZ mantiene intensas relaciones comerciales con el sector sanitario de América Latina que se remontan a más de cincuenta años. Con nuestros socios locales y con nuestras filiales propias en Argentina, México y Brasil agradecemos la confianza que nos muestran para apoyar actividades regionales de formación y educación. Dos años tras su inauguración, el IRCAD Brazil se ha establecido con éxito, como demuestra sobradamente el elevado número de cirujanos de toda América Latina que asisten a los cursos del IRCAD”.



DRA. H. C. MULT. SYBILL STORZ
CEO KARL STORZ Endoskope

DR. H. C. MULT. SYBILL STORZ
CEO KARL STORZ Endoskope

“Michel Ángel, uno de los genios más dotados de la historia, suele citarse con la frase: ‘Aún estoy aprendiendo.’ Creo que estas palabras suponen también un lema muy interesante para cualquier centro de formación moderno ya que destaca la importancia de la educación y la formación para alcanzar la verdadera excelencia.

Nos sentimos muy orgullosos de ser uno de los socios industriales que apoyan este concepto de formación ‘el mejor de la clase’. Con el IRCAD Brazil, el Prof. Marescaux ha creado el tercer centro en el que se hace realidad su visión para formar médicos al máximo nivel científico en combinación con equipamiento médico innovador.

Nuestros propósitos como fabricante de equipamiento médico son, por una parte, asumir

KS 18 08/2004/A-E

STORZ
KARL STORZ—ENDOSKOPE
THE DIAMOND STANDARD

KARL STORZ GmbH & Co. KG, Mittelstraße 8, 78532 Tuttlingen/Deutschland, Tel.: +49 (0)7461 708-0, Fax: +49 (0)7461 708-105, E-Mail: info@karlstorz.de
KARL STORZ Endoscopia Latino-America, 815 N. W. 57 Av., Suite No. 480, Miami, FL 33126-2042, USA, Tel: +1 305 262-8980, Fax: +1 305 262-8986, E-Mail: info@ksela.com
KARL STORZ Marketing América do Sul Ltda., Rua Joaquim Floriano, 413, 20º andar - Itaim Bibi, 04534-011 São Paulo-SP, Brasil, Tel.: +55 11 3526-4600, Fax: +55 11 3526-4680, br-info@karlstorz.com
KARL STORZ Endoscopia Argentina S.A., Zufriategui 627, 6º Piso, B1638 CAA - Vicente Lopez, Provincia de Buenos Aires, Argentina, Phone: +54 11 4718 0919, Fax: +54 11 4718 2773, E-Mail: info@karlstorz.com.ar
www.karlstorz.com



55 17 3321 7000

contact@amits.com.br

www.amits.com.br

R. Antenor Duarte Villela, 1650

14784 400 | Bairro Paulo Prata

Barretos | São Paulo | Brasil

STORZ
KARL STORZ - ENDOSKOPIE

COVIDIEN

amits
ANÁLISES TÉCNICAS DE INSTRUMENTOS