

Curso de Proctología para residentes

CURSOS PRESENCIALES

PROGRAMA

XXII Curso de Proctología para residentes R3 y R4 AEC

25, 26 y 27 de mayo de 2022

La Asociación Española de Cirujanos a través de su Sección de Coloproctología convoca el XXII Curso de Proctología en colaboración con los Servicios de Cirugía General y Digestiva 27 hospitales confirmados.

AEC



Servicio de Cirugía General y Digestiva.
Unidad de Coloproctología



PROGRAMA DOCENTE

Quirófano:

- Procesos y procedimientos quirúrgicos:
- Hemorroidectomía: Milligan & Morgan y Ferguson, Hemorroidopexia de Longo, THD
- Fisura: Esfinterotomía Lateral Interna
- Fístula: Puesta a plano (subcutánea, interesfinterianas y transesfinterianas bajas), Colgajos de avance, LIFT y otras técnicas preservadoras de esfínteres en transesfinterianas medias
- Sinus Pilonidalis: Puesta a plano
- Absceso: Desbridamiento (área urgencias)
- Incontinencia anal y trastornos relacionados del suelo pélvico: Esfinteroplastia u otras técnicas.

Clases

1. Hemorroides. Concepto. Clasificación de las hemorroides con implicación terapéutica. Tratamiento de hemorroides en consulta (Ligaduras, esclerosis). Intervenciones quirúrgicas. ¿Cuál es la mejor y por qué? Mitos en el tratamiento de las hemorroides. Ideas sobre la etiología.
2. Fisura. Concepto. Diagnóstico. Tratamiento médico: ¿cuál y cuánto tiempo? Tratamiento quirúrgico ¿Cuál es la mejor operación y por qué? Ideas sobre la etiología.
3. Fístulas Concepto. Conceptos sobre etiología. Diagnóstico. Como se clasifican las fístulas. Tratamiento quirúrgico ¿Cuál es la mejor operación y por qué en fístulas simples y en fístulas complejas? ¿Qué hay que hacer y qué no se debe hacer?
4. Absceso Diagnóstico. Clasificación con implicación diagnóstica y terapéutica, Tratamiento, ¿cuál es la vía y el tipo de drenaje según la clasificación? Conceptos sobre etiología
5. Sinus Pilonidal Concepto. Diagnóstico. Tratamiento Quirúrgico: ¿Cuál es la mejor opción terapéutica? Conceptos sobre etiología
6. Incontinencia Concepto. Causas. Evaluación diagnóstica y algoritmo terapéuticos básicos.
7. Métodos complementarios de diagnóstico Manometría, Ecografía y RM, latencia motora nervio pudendo ¿Cuáles son útiles y para qué?

OBJETIVO DOCENTE

Impartir criterios precisos de diagnóstico y tratamiento en patología anal benigna de baja-media complejidad y gran prevalencia. Básicamente los procesos que se incluirán son los siguientes: Absceso Perianal, fístula de ano, fisura de ano, hemorroides, sinus pilonidal y de forma accesoria, incontinencia fecal y patología relacionada del suelo pélvico. Para tratar estos procesos se explicarán los métodos diagnósticos, y el tratamiento quirúrgico.

MÉTODO DOCENTE

- Sesiones de quirófano preferentemente presenciales o transmitidas por video.
- Sesiones de exploración preferentemente presenciales o transmitidas por video.
- Clases teóricas para explicar las ideas concretas aceptadas por toda la comunidad científica, y debatir las que de momento no son aceptadas unánimemente.

Sesiones clínicas:

Se completan los conceptos transmitidos en el quirófano en almuerzos de trabajo.
Un médico de la plantilla por cada 4 residentes.



Esquema aproximado del curso:

Horario	Día 1	Día 2	Día 3
8-15	Quirófano	Quirófano	Quirófano
15-16	Almuerzo de trabajo	Almuerzo de trabajo	Almuerzo de trabajo
16-17:30	Métodos complementarios diagnósticos. Planteamientos prácticos.	Métodos complementarios diagnósticos. Planteamientos prácticos.	SALIDA
17:30-19:30	Clase: Hemorroides y fisura SESIÓN CLÍNICA CON CASOS PRÁCTICOS	Clase: Abscesos y Fístulas Sinus pilonidal. Incontinencia fecal	