



*Universidad Nacional del Nordeste*  
*Facultad de Medicina*

**RESOLUCIÓN N° 2585/14-C.D.-  
CORRIENTES, 19 de agosto de 2014.-**

**VISTO:**

El Expte. N° 10-2014-05710, por el cual el Docente de esta Facultad de Medicina, Prof. Ricardo Alberto Torres, solicita autorización para el dictado del **Curso de Post Grado “Hands On” de “Cirugía Laparoscópica de Paredes Abdominales”**, para lo cual y de conformidad con lo establecido en las Resoluciones Nros. 196/03 y 691/06 del H. Consejo Superior y 2327/08 del H. Consejo Directivo, acompaña Objetivos, Programación y Recursos; y

**CONSIDERANDO:**

La programación a desarrollar;  
El V°B° producido por la Asesoría Pedagógica de esta Casa;  
El Despacho favorable de la Comisión de Post Grado;  
Que el H. Cuerpo, en su sesión ordinaria del día 14-08-14, tomó conocimiento de las actuaciones y resolvió aprobar el Despacho mencionado precedentemente, sin objeciones;

**EL H. CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE MEDICINA  
DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL NORDESTE  
EN SU SESIÓN DEL DÍA 14-08-14  
R E S U E L V E:**

**ARTÍCULO 1°.-** Autorizar el dictado del **Curso de Post Grado “Hands On” de “Cirugía Laparoscópica de Paredes Abdominales”**, a desarrollarse con los Objetivos, Programación y Recursos que figuran en el Expte. N° 10-2014-05710, y en un todo de acuerdo con las Resoluciones Nros. 196/03-C.S., 691/06-C.S. y 2327/08-C.D., que reglamentan las actividades de post grado en el ámbito de la Universidad Nacional del Nordeste y que como Anexo corre agregado a la presente.

**ARTÍCULO 2°.-** Regístrese, comuníquese, publíquese en el Boletín Oficial de la Universidad Nacional del Nordeste y archívese.

**Prof. Jorge Ramón Lojo**  
**Secretario de Relaciones Institucionales**  
**a/c Secretaría Académica**

**Prof. Gerardo Omar Larroza**  
**Decano**



*Universidad Nacional del Nordeste*  
*Facultad de Medicina*

**A. DATOS GENERALES DEL CURSO:**

**1. Denominación del Curso:**

CURSO DE POST GRADO “HANDS ON” DE CIRUGÍA LAPAROSCOPICA DE PAREDES ABDOMINALES

**2. Unidad Académica Responsable:**

CÁTEDRAS IV Y VI-CIRUGÍA – FACULTAD DE MEDICINA – U.N.N.E. –  
CENTRO DE ENTRENAMIENTO E INVESTIGACIÓN EN CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA Y  
MINI INVASIVA – FACULTAD DE MEDICINA – U.N.N.E. –

**3. Duración:**

TRES (3) DÍAS.

**4. Carga Horaria:**

CUARENTA (40) HORAS TEÓRICO-PRÁCTICAS PRESENCIALES.

**5. Destinatarios del Curso:**

CIRUJANOS GENERALES O MÉDICOS EN FORMACIÓN DE LA ESPECIALIDAD EN  
CIRUGÍA GENERAL.

**6. Cupo:**

MÁXIMO TREINTA (30) CURSANTES Y MÍNIMO DIEZ (10) CURSANTES.

**7. Certificación a otorgar:**

CERTIFICADO DE APROBACIÓN DEL CURSO.

**8. Docentes a cargo:**

**DIRECTORES:** Dr. RICARDO ALBERTO TORRES – PROFESOR TITULAR – CÁTEDRA  
VI “CIRUGÍA” – CARRERA DE MEDICINA.

Dr. RAUL DANIEL ORBAN – PROFESOR TITULAR – CÁTEDRA IV “CIRUGÍA” – CA-  
RRERA DE MEDICINA.

**DIRECTOR INVITADO:** Dr. JUAN PEKOLJ

**COORDINADORES:**

D Dr. WALTER PILCHIK.

Dr. GUSTAVO SCHMIDT.

**DOCENTE INVITADO:** Dr. ABE FINGERHUT. FRANCIA.

**COORDINADOR EJECUTIVO:** Méd. Vet. LUIS ARTURO VARGAS.

**INSTRUCTORES:**

Dr. GUSTAVO SCHMIDT.

Dr. RAMÓN MARCELINO ROMERO.

Dr. GUILLERMO VALLEJOS PEREYRA.

Dr. WALTER RUBÉN PILCHIK.

Dra. PAOLA TEJEIRO OTAÑO

Dr. OMAR VELOSO

Dr. RAMÓN MARCELINO ROMERO

Dr. ALFREDO AQUINO

Dr. HÉCTOR RAMIREZ VERGARA



*Universidad Nacional del Nordeste*  
*Facultad de Medicina*

**9. Fuente/s de financiación:**

- a) ARANCEL DE LOS CURSANTES. Argentinos: \$ 13.700-Extranjeros: U\$S 1.900.  
b) APORTES DE COMPAÑÍAS RELACIONADAS CON LA CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA Y MINI INVASIVA.

**B. PROGRAMACIÓN DIDÁCTICA DEL CURSO:**

**1. Fundamentación:**

La evolución permanente y vertiginosa que está teniendo la Cirugía Laparoscópica y mini-invasivas en las enfermedades de la pared abdominal, obliga a los cirujanos generales a capacitarse para aplicar correctamente esta tecnología.

Su correcta aplicación, redundará en un franco beneficio para los pacientes y la sociedad toda.

La introducción a la cirugía laparoscópica y la cirugía mínimamente invasiva está evolucionando con rapidez para abarcar a casi todas las operaciones tradicionales de la pared abdominal, así como nuevas técnicas de reciente aplicación. Se están desarrollando muchos dispositivos mecánicos para facilitar la aproximación laparoscópica de los tejidos. Sin embargo, es necesario que el cirujano aprenda, practique y domine las técnicas laparoscópica y mínimamente invasivas para beneficio de los pacientes. Sólo mediante la aplicación de estas habilidades para la realización de estas técnicas será capaz el cirujano de realizar una gran gama de estos procedimientos.

**2. Objetivos del Curso:**

- Brindar un servicio educativo de Nivel Superior Universitario que posibilite la formación en cirugía laparoscópicas y mínimamente invasivas en el tratamiento de las enfermedades de la pared abdominal, a todos aquellos Especialistas en Cirugía General
- Formar recursos humanos profesionales médicos, capacitados en el manejo de las cirugías de la pared abdominal por vía laparoscópica y miniinvasivas, sobre bases científico-tecnológicas, con el fin de posibilitar:
  - a) el acceso a conocimiento de anatomía y patología de las hernias y eventraciones de la pared abdominal.
  - b) la interacción con Docentes, Instructores y Tutores.
  - c) una práctica intensiva clínica y en simuladores.
- Posibilitar a los Egresados un estrecho vínculo con la Universidad y una actualización permanente en esta rama de la Medicina.
- Generar espacios para reflexionar acerca de que toda decisión en este campo de la cirugía debe considerar la dimensión ética.

**3. Contenidos:**

**UNIDAD TEMÁTICA N° 1: Anatomía laparoscópica de la Región inguinal.**

1 - Con técnica TAPP.

2 - Con Técnica TEEP.

**UNIDAD TEMÁTICA N° 2: Anatomía de otras hernias y eventraciones.**

1-Hernias umbilicales.

2- Hernias epigástricas

3- Hernia de Spiegel y obturatrices.

4- Eventraciones.

**UNIDAD TEMÁTICA N° 3: Técnicas Laparoscópicas.**

1- Tratamiento con técnica TAPP

2- Tratamiento con técnica TEP.

3- Tratamiento de otras hernias y eventraciones



*Universidad Nacional del Nordeste*  
*Facultad de Medicina*

**UNIDAD TEMÁTICA N° 4: Técnicas abiertas.**

- 1- Técnicas sin tensión.
- 2- Aproximación de componentes.

**4. Metodología de enseñanza:**

Cirugías en vivo con participación de los cursantes.  
Práctica en animales y endotrainers.  
Cada mesa estará supervisada por un Instructor.  
Demostración de videos con discusión.

**5. Instancias de evaluación durante el curso:**

**Evaluación del proceso.**

Al finalizar el Curso, cada uno de los participantes, debe haber realizado varios procedimientos en endotrainers y animales.  
Evaluación integradora teórica-práctica al final del Curso para acceder al certificado.  
Se prevé un examen recuperatorio para cada instancia de evaluación.  
Teniendo en cuenta la Res.- 1197/09 CS., se establece la siguiente tabla a tener en cuenta al momento de evaluar:  
Insuficiente (Menos de 6) - Aprobado (6) – Bueno (7) – Muy bueno (8) – Distinguido (9) – Sobresaliente (10)

**6. Requisitos de aprobación del curso:**

- a) Asistencia y participación al 100% de las actividades programadas.
- b) Evaluación final múltiple choice.
- c) Aprobar el Examen Final Práctico de habilidades adquiridas durante el Curso.
- d) No adeudar el arancel establecido.

**7. Cronograma estimativo:**

Inicio del curso: 11 de septiembre  
Finalización: 13 de septiembre

**8. Infraestructura y equipamiento necesarios:**

Centro de Entrenamiento e Investigación en Cirugía Laparoscópica y Mini Invasiva de la Facultad de Medicina de la U.N.N.E.  
Quirófanos del “Centro Médico S.A.”.  
Quirófanos del Hospital Escuela Gral. J.de San Martín.  
Instrumental y aparatología existente, tanto en el Centro de Entrenamiento como en el Centro Asistencial:  
- Videoproyectores.  
- Retroproyectores.  
- Video Filmadoras.  
- Equipos de Cirugía Video Laparoscópica de última generación.  
- Simuladores.  
- Equipo de Anestesia inhalatoria para animales.

**9. Bibliografía básica:**

- Single-incision Laparoscopic Versus Conventional Laparoscopic Ventral Hernia Repair: A Comparison of Short-term Surgical Results. Grønvold LB, Spasojevic



*Universidad Nacional del Nordeste*  
*Facultad de Medicina*

M, Nesgaard JM, Ignjatovic D. Surg Laparosc Endosc Percutan Tech. 2012 Aug;22(4):354-7.

- Hernia surgery: open mesh repair versus laparoscopic procedure.  
Nath NC. Indian Med Assoc. 2011 May;109(5):296.
- Laparoscopic versus open inguinal hernia repair in octogenarians: A follow-up study.  
Dallas KB, Froylich D, Choi JJ, Rosa JH, Lo C, Colon MJ, Telem DA, Divino CM. Geriatr Gerontol Int. 2012 Jun 21.
- A meta-analysis examining the use of tacker fixation versus no-fixation of mesh in laparoscopic inguinal hernia repair.  
Köckerling F, Jacob DA, Chowbey P, Lomanto D. Int J Surg. 2012;10(6):325
- A meta-analysis of surgical morbidity and recurrence after laparoscopic and open repair of primary unilateral inguinal hernia.  
O'Reilly EA, Burke JP, O'Connell PR. Ann Surg. 2012 May;255(5):846-53.
- Learning curve for laparoscopic totally extraperitoneal repair of inguinal hernia.  
Choi YY, Kim Z, Hur KY. Can J Surg. 2012 Feb;55(1):33
- Laparoscopic total extraperitoneal (TEP) inguinal hernia repair: overcoming the learning curve.  
Lal P, Kajla RK, Chander J, Ramteke VK. Surg Endosc. 2004 Apr;18(4):642-5
- Laparoscopic surgery for inguinal hernia repair: systematic review of effectiveness and economic evaluation.  
McCormack K, Wake B, et al. Health Technol Assess. 2005 Apr;9(14):1-203
- Pain and convalescence following laparoscopic ventral hernia repair.  
Eriksen JR. Dan Med Bull. 2011 Dec;58(12):
- Inguinal hernia repair: current surgical techniques.  
Bittner R, Schwarz J. Langenbecks Arch Surg. 2012 Feb;397(2):271-82