



*Universidad Nacional del Nordeste*  
*Facultad de Medicina*

**RESOLUCIÓN N° 3795/14-C.D.-**  
**CORRIENTES, 14 de noviembre de 2014.-**

**VISTO:**

El Expte. N° 10-2014-07605, 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 Urológica Renal”**, 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 13-11-14, 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 13-11-14**  
**R E S U E L V E:**

**ARTÍCULO 1°.-** Autorizar el dictado del **Curso de Post Grado “Hands On” de “Cirugía Laparoscópica Urológica Renal”**, a desarrollarse con los Objetivos, Programación y Recursos que figuran en el Expte. N° 10-2014-07605, 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. Juan José Di Bernardo**  
**Secretario Académico**

**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 LAPAROSCÓPICA UROLÓGICA RENAL”.

**2. Unidad Académica Responsable:**

FACULTAD DE MEDICINA DE LA U.N.N.E.  
CATEDRA VI “CIRUGÍA” – CARRERA DE MEDICINA – FACULTAD DE MEDICINA DE LA U.N.N.E. –  
CATEDRA “CLÍNICA GÉNITO URINARIA” – CARRERA DE MEDICINA – FACULTAD DE MEDICINA DE LA U.N.N.E. –  
CENTRO DE ENTRENAMIENTO E INVESTIGACIÓN EN CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA Y MINI INVASIVA – FACULTAD DE MEDICINA – UNIVERSIDAD NACIONAL DEL NORDESTE.

**3. Duración:**

CUATRO (4) DÍAS.

**4. Carga horaria:**

CUARENTA Y OCHO (48) HORAS TEÓRICO PRÁCTICAS PRESENCIALES.

**5. Destinatarios del Curso:**

MÉDICOS ESPECIALISTAS EN CIRUGÍA GENERAL Y/O UROLOGÍA. RESIDENTES

**6. Cupo:**

MÁXIMO TREINTA (30) CURSANTES Y MÍNIMO SIETE (7) CURSANTES.

**7. Certificación a otorgar:**

CERTIFICADO DE APROBACIÓN DEL CURSO.

**8. Docentes a cargo (adjuntar curriculum):**

**DIRECTORES:** Dr. RICARDO ALBERTO TORRES – Profesor Titular – Cátedra VI “Cirugía” – Carrera de Medicina.

Dr. CARLOS ARMANDO BILLORDO PÉRÉS – Profesor Titular – Cátedra “Clínica Genito-Urinaria” – Carrera de Medicina.

**DIRECTOR INVITADO:** Dr. OSCAR DAMIA. Jefe Servicio Urología Hospital Italiano – Buenos Aires.

**COORDINADORES:** Dr. RAÚL DANIEL ORBAN – Profesor Titular – Cátedra VI “Cirugía” – Carrera de Medicina.

Dr. CÉSAR EDGARDO TRUCHET – Jefe de Trabajos Prácticos – Cátedra “Clínica Genito Urinaria” – Carrera de Medicina.

**INSTRUCTORES:** Dr. OMAR ALFREDO VELOSO - Instructor del Internado Rotatorio de Cirugía - Carrera de Medicina y Profesor Adjunto de la Cátedra V “Cirugía” – Carrera de Medicina.

Dr. GUSTAVO SCHMIDT – Jefe de Trabajos Prácticos – Cátedra VI “Cirugía” – Carrera de Medicina.

**DOCENTES INVITADOS:**

Dr. ALBERTO JURADO – Buenos Aires.

Dr. MARTÍN PIANA – Rosario (Santa Fe)



*Universidad Nacional del Nordeste*  
*Facultad de Medicina*

**9. Fuente/s de financiación:**

- |  |
|--|
| a) ARANCEL DE LOS CURSANTES. ARGENTINOS: \$ 14.200 – EXTRANJEROS: U\$S 2.100<br>b) APOORTE DE COMPAÑÍAS RELACIONADAS CON LA CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA.<br>c) LABORATORIOS MEDICINALES. |
|--|

**B. PROGRAMACIÓN DIDÁCTICA DEL CURSO:**

**1. Fundamentación:**

Los Procedimientos Laparoscópica han cobrado inusitada importancia en la resolución de múltiples patologías que, hasta su advenimiento, requerían grandes intervenciones quirúrgicas. El desarrollo tecnológico logró que sus indicaciones se expandieran abarcando a la Urología. Muchas son as áreas dentro de ésta Especialidad en las que se aplican y los beneficios que aportan en el diagnóstico y tratamiento de las mismas. Como procedimiento miniinvasivo sus beneficios redundan, no solo en mejor tolerancia para los pacientes, sino que también disminuyen lo costos de las Instituciones. Es por ello que el aprendizaje las técnicas quirúrgicas laparoscópicas aplicadas a la Urología, resulta imprescindible para los Especialistas en Cirugía y Urología, siendo la Facultad de Medicina en el área del Post Grado, la responsable de la formación de estos Recursos Humanos.
--

**2. Objetivos del Curso:**

Brindar un servicio educativo de Nivel Superior Universitario que posibilite la introducción en la formación en Cirugía Laparoscópica Urológica: a) Capacitar recursos humanos profesionales médicos, en técnicas básicas en el área de la Cirugía Laparoscópica Urológica, sobre bases científico-tecnológicas, a fin de posibilitar: 1) El acceso a conocimientos del material y el instrumental, la técnica y las indicaciones que éstos tienen. 2) La interacción con Docentes, Instructores y Tutores. 3) Una práctica intensiva en simuladores. b) Posibilitar al Egresado un estrecho vínculo con la Universidad y una actualización permanente en esta rama de la Medicina. c) Generar espacios para reflexionar acerca de que toda decisión debe considerar la dimensión ética.
--

**3. Contenidos:**

**UNIDAD TEMÁTICA N° 1: Principios Básicos.**

**Objetivos:**

1. Introducción en el conocimiento de los precedentes de la técnica quirúrgica laparoscópica.
2. Informarse acerca de los elementos y condiciones necesarias para la realización de esta técnica específica.

**Contenidos:**

- 1- Antecedentes históricos.
  - Evolución del Instrumental.
  - Desarrollo de la técnica.
  - Análisis de las relaciones entre ambas.
- 2- Instrumental y equipo.
  - Esterilización y cuidado del instrumental.
- 3- Quirófano.
  - Ámbito especializado para videoscopia.



*Universidad Nacional del Nordeste*  
*Facultad de Medicina*

- 4- Anestesia.
  - Tipos de anestesia.
  - Alteraciones fisiopatológicas que producen la anestesia en la cirugía laparoscópica.
  - Anestesia para la cirugía retroperitoneoscópica.
  - Anestesia para la cirugía laparoscópica.
- 5- Pneumoperitoneo.
  - Concepto.
  - Técnicas.
    - \* Tipos.
    - \* Utilidad.
    - \* Criterios de aplicación.
  - Cambios fisiopatológicos producidos por el pneumoperitoneo.
    - \* Contraindicaciones.
    - \* Riesgo y complicaciones.
- 6- Cavidad retroperitoneal.
  - \* Instrumental específico.
- 7- Accesos al abdomen.
  - \* Trócares.
  - \* Agujas
    - Tipos.
    - Ventajas y desventajas.
  - \* Riesgos y complicaciones.
  - \* Cierre de accesos.
    - Métodos.

**UNIDAD TEMÁTICA Nº 2: Riñón y Uréter.**

**Objetivos:**

- Capacitarse en las diferentes técnicas de esta cirugía específica.
- Analizar críticamente las indicaciones y controversias del método.
- Identificar los incidentes intraoperatorios y discutir sus soluciones.
- Valorar los beneficios de las técnicas laparoscópicas en el tratamiento de la patología renoureteral.

**Contenidos:**

- 2.1. Técnica quirúrgica:
  - Transperitoneal
  - Transperitoneal "Hands Assisted"
  - Retroperitoneal.
- 2.1.1. Nefrectomía Laparoscópica:
  - Nefrectomía Retroperitoneal.
  - Nefrectomía Transperitoneal.
  - Nefrectomía Hand Assisted.
- 2.1.2. Estenosis Pielo Ureteral.
- 2.1.3. Tumorectomía Renal.
- 2.1.4. Punción Biopsia Renal.
- 2.1.5. Quistectomía Renal.
- 2.1.6. Litiasis Urinaria.
- 2.2. Indicaciones y contraindicaciones:
  - Absolutas.
  - Relativas.
- 2.3. Incidentes intraoperatorias:
  - Lesiones quirúrgicas.
  - Diagnósticos.



*Universidad Nacional del Nordeste*  
*Facultad de Medicina*

- Soluciones.

2.4. Conversiones:

- Causas.
- Criterios.

2.5. Postoperatorio.

- Normal
- Complicada.

2.6. Análisis y evolución de la intervención laparoscópica del riñón y del uréter.

**UNIDAD TEMÁTICA N° 3: Testículo y Cordón espermático.**

**Objetivos:**

- Identificar las patologías posibles de tratamiento laparoscópico.
- Incorporar esta nueva tecnología en el tratamiento de las patologías del cordón espermático y testicular.
- Demostrar la factibilidad de los procedimientos laparoscópicos.
- Valorar la utilidad de la laparoscopia en la tarea de la decisión quirúrgica terapéutica.
- Determinar y analizar la relación costo-beneficio como un indicador en la tarea de decisiones.

**Contenidos:**

3.1. Técnica quirúrgica:

- Preperitoneal.
- Transperitoneal.

3.1.1. Varicocele:

- Vías de acceso.
- Técnicas quirúrgicas.

3.1.2. Testículo.

- No descendido.
- Orquidectomía.
- Orquidopexia: 1° y 2° tiempo de FOWLER-STEPHEN

3.2. Indicaciones y contraindicaciones:

- Absolutas.
- Relativas.

3.3 Incidentes intraoperatorias:

- Lesiones quirúrgicas.
- Diagnósticos.
- Soluciones.

3.4. Conversiones:

- Causas.
- Criterios.

3.5. Postoperatorio.

- Normal
- Complicada.

3.6. Análisis y evolución de la intervención laparoscópica del testículo y cordón espermático.

**UNIDAD TEMÁTICA N° 4: Próstata y Vejiga.**

**Objetivos:**

- Valorar la importancia del procedimiento para disminuir las complicaciones que eran consecuencias de la laparotomía.
- Discutir las ventajas y desventajas de las diferentes técnicas y su comparación con las convencionales.
- Analizar críticamente los resultados a largo plazo con el objeto de aprobar o desaprobar los planteos que se formulan a nivel de hipótesis.



*Universidad Nacional del Nordeste*  
*Facultad de Medicina*

- Revalidar técnicas quirúrgicas tradicionales que cobran nuevo impulso y mayor indicación debido a la asistencia de la laparoscopia.

**Contenidos:**

- 4.1. Técnica quirúrgica.
  - Preperitoneal
  - Transperitoneal.
- 4.1.1. Prostatactomía radical.
- 4.1.2. Vejiga:
  - Suspensión del cuello vesical y uretra: operación de BURCH.
- 4.2. Indicaciones y contraindicaciones:
  - Absolutas.
  - Relativas.
- 4.3. Incidentes intraoperatorias:
  - Lesiones quirúrgicas.
  - Diagnósticos.
  - Soluciones.
- 4.4. Conversiones:
  - Causas.
  - Criterios.
- 4.5. Postoperatorio.
  - Normal
  - Complicada.
- 4.6. Análisis y evolución de la intervención laparoscópica de la próstata y vejiga.

**UNIDAD TEMÁTICA N° 5: Suprarrenales.**

**Objetivos:**

- Incorporar el procedimiento laparoscópico a la patología de las glándulas suprarrenales.
- Reconocer la anatomía normal y sus alteraciones.
- Valorar esta nueva técnica quirúrgica con relación a la morbilidad operatoria, el bienestar del paciente y su rápida reinserción socioeconómica laboral.
- Considerar y analizar los factores que deben intervenir en la formulación de las indicaciones.

**Contenidos:**

- 5.1. Técnica quirúrgica:
  - Transperitoneal.
  - Retroperitoneal.
- 5.1.1. Suprarrenalectomía:
  - Adenomas.
  - Aldosteronomas.
  - Feocromocitomas.
- 5.2. Indicaciones y contraindicaciones:
  - Absolutas.
  - Relativas.
- 5.3. Incidentes intraoperatorias:
  - Lesiones quirúrgicas.
  - Diagnósticos.
  - Soluciones.
- 5.4. Conversiones:
  - Causas.
  - Criterios.
- 5.5. Postoperatorio.



*Universidad Nacional del Nordeste*  
*Facultad de Medicina*

- Normal
- Complicada.

5.6. Análisis y evolución de la intervención laparoscópica de las suprarrenales.

**4. Metodología de enseñanza**

- a) Cirugías en Vivo transmitidas por televisión.
- b) Práctica Intensiva en Animales y Endotainers supervisadas por un Instructor.
- c) Conferencias de actualización de temas y discusión de videos.
- d) Incorporación de aula virtual.

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

Al finalizar el Curso, cada uno de los participantes, debe haber operado como mínimo dos (2) animales como cirujano y ayudado en tres (3) cirugías.  
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) No adeudar el arancel establecido.
- c) Aprobar el Examen Final Práctico de habilidades quirúrgicas adquiridas durante el Curso.

**7. Cronograma estimativo:**

Inicio del curso: 19 de noviembre

Finalización: 22 de noviembre

**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."  
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:**

- Clayman, R.V; Mc Dougall, E.M.: Textbook Laparoscopic Urology. St. Luis, Quality Medical Publishing, Inc., PP: 383-394, 1993.
- Günter Janetschek, Jens Rassweiler, Donald P. Griffith: Cirugía Laparoscópica en Urología, Editorial Masson, (1998) Barcelona, España.
- Peadle, M.S.; Nakada, S.Y.: Nefrectomía Laparoscópica: Abordaje Retroperitoneal. Seminarios de Cirugía Laparoscópica. Editorial Panamericana. Vol. 3, N° 2, Pag: 17-25, 1996.



*Universidad Nacional del Nordeste*  
*Facultad de Medicina*

- Clayman, R.V. y Mc Dougall, E.M.: Laparoscopic Urology. Ed. Quality Medical Publishing, Inc. St. Louis, Missouri, 1993.
- Coptcoat, M.J. y Joyce, A.D.: Laparoscopy in Urology. Ed. Blackwell Scientific Publications. Oxford, 1993.
- Parra, R.O.: Urologic Laparoscopic Surgery. Ed. Mc Graw-Hill. Health Professions Division. USA, 1996.
- Gill, I.S.; Grune, M.T; Munich, L.C.: Access technique for Retroperitoneoscopy. J. Urol Sep; 156 (3): 1120-4, 1996.
- Janetschek Gunter, Rassweiler Jens, Griffith Donald, Libro de texto: Cirugía Laparoscópica en Urología; Editorial Masson, 1998.
- Rassweiler, J.J.; Seemann, O.; Frede, T.; Henkel, T.O.; Alken, P.; Retroperitoneoscopy: experience with 200 cases. J. Urol Oct; 160 (4): 1265-9, 1998.
- Inagaki T, Rha, KH, Ong AM, Kavoussi LR, Jarrett TW: Laparoscopic pyeloplasty: current status. BJU Int. 2005 Mar; 95 Suppl 2: 102-5.
- Mandhani A, Kumar D, Kumar A, Dubey D, Kapoor R: Steps to reduce operative time in laparoscopic dismembered pyeloplasty for moderate to large renal pelvis. Urologt 2005 Nov; 66 (5): 981-4.
- Atug F, Cattle EP, Burgess SV, Thomas R: Concomitant management of renal calculi and pelvi-ureteric junction obstruction with robotic laparoscopic surgery. BJU Int. 2005 Dec; 96 (9): 1365-8.