



*Universidad Nacional del Nordeste*  
*Facultad de Medicina*

**RESOLUCIÓN N° 1449/15-C.D.-  
CORRIENTES, 08 de mayo de 2015.-**

**VISTO:**

El Expte. N° 10-2015-03390, por el cual el Docente de la Carrera de Medicina de esta Facultad, Prof. Ricardo Alberto Torres, solicita autorización para el dictado del **Curso de Post Grado “Hands On” de “Videotoracoscopia”**, para lo cual y de conformidad con lo establecido en las Resoluciones Nros. 196/03 y 691/06 del H. Consejo Superior y 3352/14-D dictada Ad Referéndum del H. Consejo Directivo, acompaña Objetivos, Programación, Recursos y Cronograma Estimativo; y

**CONSIDERANDO:**

La programación a desarrollar;  
El V°B° producido por la Asesoría Pedagógica de esta Casa;  
El Despacho favorable emitido por la Comisión de Post Grado;  
Que el H. Cuerpo, en su sesión ordinaria del día 30-04-15, tomó conocimiento de las actuaciones y resolvió aprobar sin objeciones el Despacho mencionado precedentemente;

**EL H. CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE MEDICINA  
DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL NORDESTE  
EN SU SESIÓN DEL DÍA 30-04-15  
R E S U E L V E:**

**ARTÍCULO 1°.-** Autorizar el dictado del **Curso de Post Grado “Hands On” de “Videotoracoscopia”**, a desarrollarse con los Objetivos, Programación, Recursos y Cronograma Estimativo que figuran en el Expte. N° 10-2015-03390, y en un todo de acuerdo con las Resoluciones Nros. 196/03-C.S., 691/06-C.S. y 3352/14-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**

mih



*Universidad Nacional del Nordeste*  
*Facultad de Medicina*

**A. DATOS GENERALES DEL CURSO:**

**1. Denominación del Proyecto de Curso:**

CURSO DE POST GRADO “HANDS ON” DE “VIDEOTORACOSCOPIA”.

**2. Unidad Académica Responsable:**

FACULTAD DE MEDICINA UNNE – ASIGNATURAS DE LA CARRERA DE MEDICINA:  
Cirugía I – Área: Patología Quirúrgica (Cátedra IV) y Cirugía II – Área: Clínica Quirúrgica (Cátedra VI)  
FACULTAD DE MEDICINA UNNE - Centro de Entrenamiento e Investigación en Cirugía Laparoscópica y Mini Invasiva

**3. Modalidad educativa:**

Presencial con apoyo virtual

**4. Duración y carga horaria:**

Cuarenta y ocho (48) horas distribuidas en:

- Treinta y dos (32) horas en cuatro (4) días donde se desarrollarán clases presenciales teóricas y prácticas.
- Dieciséis (16) horas de clases virtuales.

**5. Créditos propuestos:**

No se consigna en la propuesta presentada.

**6. Destinatarios del Curso:**

Médicos con título de grado y/o Residentes de la especialidad de Cirugía General (último año de Residencia) con experiencia en colecistectomía laparoscópica.

**7. Cupo:**

Máximo treinta (30) cursantes y mínimo diez (10) cursantes.

**8. Equipo Docente a cargo:**

**DIRECTORES:**

Dr. RICARDO ALBERTO TORRES – Profesor Titular Asignatura: Cirugía II – Área: Clínica Quirúrgica (Cátedra VI) Carrera de Medicina: [ratorres51@gmail.com](mailto:ratorres51@gmail.com)

Dr. RAÚL DANIEL ORBAN – Profesor Titular Asignatura: Cirugía I – Área: Patología Quirúrgica (Cátedra IV) Carrera de Medicina: [urbanraul@hotmail.com](mailto:urbanraul@hotmail.com)

**DIRECTOR INVITADO:**

Prof. Dr. HUGO ESTEVA (Bs. As.): [hesteva@intramed.net.ar](mailto:hesteva@intramed.net.ar)

**COORDINADORES:**

Dra. MARIA CRISTINA MARECOS: [qrismarecos@gmail.com](mailto:qrismarecos@gmail.com)

Dr. GUSTAVO SCHMIDT: [correoges@gmail.com](mailto:correoges@gmail.com)

**INSTRUCTORES - TUTORES:**

Dr. OMAR ALFREDO VELOSO: [velosoomar@yahoo.com.ar](mailto:velosoomar@yahoo.com.ar)

Dr. WALTER RUBÉN PILCHIK: [wrpilchik@yahoo.com.ar](mailto:wrpilchik@yahoo.com.ar)

Dr. GUILLERMO JOSÉ VALLEJOS PEREIRA: [guillermovallejos@arnet.com.ar](mailto:guillermovallejos@arnet.com.ar)

Dr. GUSTAVO SCHMIDT: [correoges@gmail.com](mailto:correoges@gmail.com)

Dra. MARIA CRISTINA MARECOS: [qrismarecos@gmail.com](mailto:qrismarecos@gmail.com)

Dr. HÉCTOR EDGARDO RAMÍREZ VERGARA: [hector-edgardo@hotmail.com](mailto:hector-edgardo@hotmail.com)

Dr. GUILLERMO JOSÉ VALLEJOS PEREIRA: [guillermovallejos@arnet.com.ar](mailto:guillermovallejos@arnet.com.ar)

**SECRETARIA ADMINISTRATIVA**

**TUTORA CAMPUS VIRTUAL:**

Prof. CLAUDIA BEATRIZ GONZALEZ: [claugonzalez6@gmail.com](mailto:claugonzalez6@gmail.com)



*Universidad Nacional del Nordeste*  
*Facultad de Medicina*

#### **9. Fuente/s de financiación:**

El curso de posgrado se financiará de acuerdo al detalle que se presenta a continuación.

- a) Aranceles de los cursantes: argentinos \$ 17.850,00 – extranjeros U\$S 1.900,00.
- b) Aporte de compañías relacionadas con la cirugía laparoscópica.
- c) Laboratorios medicinales.

#### **10. Infraestructura y recursos para la operatividad del Curso**

- Para la instancia virtual se solicitará la apertura del aula virtual al equipo técnico – pedagógico del Campus Virtual de la Facultad de Medicina UNNE.
- Los encuentros presenciales se desarrollarán en las instalaciones del Centro de Entrenamiento e Investigación en Cirugía Laparoscópica y Mini Invasiva de la Facultad de Medicina de la UNNE y quirófanos del “Centro Médico S.A.”.

Los recursos necesarios para la instancia teórica y práctica son los siguientes:

- 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.

### **B. PROGRAMACIÓN DIDÁCTICA DE LA PROPUESTA:**

#### **1. Fundamentación:**

La evolución permanente y vertiginosa que está teniendo la Cirugía endoscópica a partir de su aceptación universal en el tratamiento de la litiasis vesicular, obliga a los cirujanos a capacitarse para aplicar esta tecnología a nuevas y variadas patologías.

La cirugía endoscópica está evolucionando con rapidez para abarcar a casi todas las operaciones tradicionales. Se están desarrollando muchos dispositivos mecánicos para facilitar la aproximación endoscópica de los tejidos. Sin embargo, es necesario que el cirujano aprenda, practique y domine las técnicas endoscópicas para ejecutar las suturas y nudos. Sólo mediante la aplicación de estas habilidades clásicas para la aproximación tisular será capaz el cirujano de realizar una gran gama de cirugías laparoscópicas y toracoscópicas.

Existen patologías que en su mayoría son de tratamiento toracoscópico, debiendo el cirujano estar adiestrado para su manejo por este método.

La evolución acelerada de la laparoscopia ha hecho que se fabriquen cada vez instrumentos más delgados, de dos y tres milímetros, incluso con ópticas del mismo diámetro, siendo utilizado para algunos casos seleccionados de pacientes con litiasis vesicular, hernia inguinal, apendicitis y ciertas patologías ginecológicas, como también algunas patologías torácicas, exigiendo su utilización un intenso entrenamiento.

Su correcta aplicación redundará en un franco beneficio para los pacientes y la sociedad toda y justifica esta propuesta de capacitación.



*Universidad Nacional del Nordeste*  
*Facultad de Medicina*

**2. Objetivos del Curso:**

Seleccionar, elaborar y sistematizar actividades que permitan a los cursantes especializados o con práctica acreditada en broncoscopia:

- a) El empleo de formas, procedimientos y técnicas de Cirugía Toracoscópica.
- b) El desarrollo de habilidades y destrezas relacionadas con el tipo del procedimiento, la racionalidad en el uso de los recursos, la economía del tiempo, la postura corporal en relación con la motricidad sistemática.
- c) La exploración y práctica de las técnicas, procedimientos y recursos que desarrollen la capacidad para tomar decisiones oportunas en situaciones habituales o emergentes.
- d) Identificación de las modificaciones provocadas por la incorporación de nuevas tecnologías y la consecuente necesidad de la formación permanente.
- e) Descubrir la importancia del conocimiento científico y el impacto del conocimiento tecnológico, así como también la necesaria vinculación que debe mantener con la Facultad de Medicina.

**3. Contenidos:**

**UNIDAD TEMÁTICA N° 1: Indicaciones de la videotoroscopia y generalidades.**

- 1.1. - Indicaciones Diagnostica.
  - 1.1.1- Pleurales
    - Derrames
    - Biopsias
    - Tumores.
  - 1.1.2. - Pulmonares.
    - Nódulos.
    - Fibrosis pulmonar.
    - Estadificación del cáncer de pulmón.
  - 1.1.3. - Mediastinales.
    - Tumores del mediastino.
    - Estatificación del tumor de esófago.
- 1.2.- Indicaciones Terapéuticas.
- 1.3.- Anestesia en Toracosopia.
- 1.4.- Complicaciones y contraindicaciones.

**UNIDAD TEMÁTICA N° 2: Tratamiento videotoroscópico del empiema.**

- 2.1.- Diagnóstico.
- 2.2.- Indicaciones.
- 2.3.-Técnica.

**UNIDAD TEMÁTICA N° 3: Tratamiento videotoroscópico del neumotórax.**

- 3.1.- Diagnóstico.
- 3.2.- Indicaciones.
- 3.3.- Técnica.
- 3.4.- Resección de bullas pulmonares.

**UNIDAD TEMÁTICA N°**

**4: Manejo**

**videotoroscópico de  
los derrames  
pleurales.**

4.1.-

*Diagnóstico.*

4.2.-

*Sellamiento pleural por  
derrame pleural maligno*



*Universidad Nacional del Nordeste*  
*Facultad de Medicina*

Indicaciones.

Contraindicaciones.

Técnica.

Resultados.

**UNIDAD TEMÁTICA N°**

**5: Resecciones  
pulmonares.**

- 5.1.- Indicaciones.
- 5.2.- Resecciones típicas y atípicas.
- 5.3.- Manejo toracoscópico del nódulo pulmonar.
- 5.4.- Resultados
- . Complicaciones.

**UNIDAD TEMÁTICA N°**

**6: Mediastino-  
Procedimientos  
videotoracoscópicos.**

- 6.1.- Indicaciones y Contraindicaciones del procedimiento.
- 6.1.1. - Tumores.
- 6.1.2.- Quistes.
- 6.2.- Timo.
- 6.2.1.- Indicaciones
- 6.2.2.- Resultados

**UNIDAD TEMÁTICA N°**

**7: Patología del  
pericardio.  
Toracoscopía.**

- 7.1.- Indicaciones y contraindicaciones.
- 7.2.- Ventajas y desventajas comparativas.
- 7.3. -Diagnóstica:
  - Derrames.
  - Tumores.
- 7.4.- Terapéutica:
  - \* Ventana pleuro-pericárdica.
  - \* Ventana pericardio-peritoneal.
- 7.5.- Resultados.

**UNIDAD TEMÁTICA N°**

**8: Simpaticectomía  
dorsal.**

- 8.1.- Indicaciones
  - Hiperhidrosis.
  - Enfermedad de Raynaud.
  - Contraindicaciones.
  - \* Técnica operatoria.

**UNIDAD TEMÁTICA N° 9: Esófago Torácico.**

- 9.1.- Divertículos.
  - Indicaciones.
  - Técnica
- 9.2.- Tumores

*Benignos. Leiomiomas.*



*Universidad Nacional del Nordeste*  
*Facultad de Medicina*

*Técnica.*

9.3.- Tumores malignos- Estatificación.

#### **4. Metodología de enseñanza**

La forma de trabajo propuesta se caracteriza por el diseño de estrategias de intervención docente que combinan distintas técnicas focalizando la práctica con sustento teórico – científico - tecnológico.

Las actividades teóricas, tanto en presencialmente como virtual, se desarrollarán conferencias, presentación de casos clínicos en videos, planteos de problemas de distintas características. Estas son el marco de referencia para realizar las actividades prácticas y para opcionar con fundamento acerca de los procedimientos, instrumentos y recursos a utilizar. Para ello será necesario contar con el aula virtual dónde los cursantes podrán acceder al material de estudio como al contacto con los docentes conferencistas antes de la instancia presencial.

Las actividades prácticas (presenciales) se organizan de manera que permitan una mayor interacción de los cursantes con el instructor que tendrá a su cargo no más de tres cursantes por grupo, forma que posibilita atender sus demandas de manera personalizada.

Estas actividades se desarrollarán:

- en animales.
- en simuladores.
- participando en cirugías laparoscópicas.

Todas estas actividades son observadas para realizar el seguimiento del proceso de capacitación.

Como ya se mencionó las actividades del curso, como las evaluaciones, los ejercicios y prácticas, así como las exposiciones por parte de los conferencistas se llevaran a cabo en gran medida en la clase presencial pero se aprovechará la plataforma virtual para realizar actividades de aprendizaje para las cuales habría tiempo limitado en el aula aprovechando las ventajas que ofrece la comunicación asincrónica. Con se intentará propiciar las reflexiones de índole profesional por parte de los profesores y de los cursantes para lograr un mejor procesamiento de lo que se realizará en los encuentros prácticos presenciales.

Atendiendo, además que esta modalidad permite la investigación autónoma, se considera que será oportuno atender a los requerimientos o intereses de los cursantes quienes cuentan con antecedentes en el tratamiento de la temática. Para ello el equipo docente podrá a disposición de los alumnos materiales pertinentes al curso, con el fin de ampliar sus conocimientos o facilitarles el acceso a información.

#### **5. Materiales didácticos a utilizar:**

Los materiales a utilizar son básicamente bibliografía que trata sobre el tema en cuestión la cual se detalla a continuación:

- Meinero M. Cirugía Laparoscópica. Ed. Panamericana. 1994.
- Zucker K. Surgical Laparoscopy up date. Ed. Quality Medical Publishing Inc. 1993.
- Cueto J. Cirugía Laparoscópica. Ed. Interamericana. Primera Edición 1994.
- Sepúlveda A., Lizana C. Cirugía Laparoscópica. Vol. 1. Ed. Video cirugía. Primera Edición 1993.
- J. Hepp y C. Navarrete. Cirugía Laparoscópica. Arancibia Hnos. 1993.
- Clínica Quirúrgica de Norteamérica. Vol. 5/1992. Laparoscopia para el cirujano general.
- Pappas Th. Chekan, E.G. Eubanks Steve.
- Atlas of Laparoscopic Surgery. 2da. Ed. Appleton Bhang. 1999.
- Ballesta López C. Laparoscopia Quirúrgica Video Médica SL. 2º Ed. Marzo 2000.



*Universidad Nacional del Nordeste*  
*Facultad de Medicina*

- Jones D., Wu, J. Soper N. Laparoscopic Surgery. Principles and Procedure Quality Medical Publishing. Inc. 1995.
- Miller JD, Urschel JD, Cox G, Olak J, Young JE, Kay JM, et al. A randomized, controlled trial comparing thoracoscopy and limited thoracotomy for lung biopsy in interstitial lung disease. *Ann Thorac Surg* 2000; 70: 1647-50.
- Sugi K, Kaneda Y, Esato K. Video-assisted thoracoscopic lobectomy achieves a satisfactory long-term prognosis in patients with clinical stage IA lung cancer. *World J Surg* 2000; 24: 27-30.
- Rivas de Andrés JJ, Freixinet J, Rodríguez de Castro F, Grupo Español de Cirugía Toracoscopia Videoasistida. Estudio multicéntrico español de cirugía videotoracoscópica. *Arc Bronconeumol* 2002; 38: 60-3.
- Jiménez MF. The Spanish Video-Assisted Thoracic Surgery Study Group. Prospective study on video-assisted thoracoscopic surgery in the resection of pulmonary nodules: 209 cases from the Spanish Video-Assisted Thoracic Surgery Study Group. *Eur J Cardio-thorac Surg* 2001; 19: 562-5.
- Nomori H, Horio H, Naruke T, Suemasu K. Fluoroscopy-assisted thoracoscopic resection of lung nodules marked with lipiodol. *Ann Thorac Surg* 2002; 74: 170-3.
- Solaini L, Prusciano F, Bagioni P, Di Francesco F, Poddie DB. Video-assisted thoracic surgery major pulmonary resections. Present experience. *Eur J Cardiothorac Surg* 2001; 20: 437-42.
- Thomas P, Doddoli C, Yena S, Thiron X, Sebag F, Fuentes P, et al. VATS is an adequate oncological operation for stage I non-small cell lung cancer. *Eur J Cardiothorac Surg* 2002; 21: 1094-9.
- Sagawa M, Sato M, Sakurada A, Matsumura Y, Endo C, Handa M, et al. A prospective trial of systematic nodal dissection for lung cancer by video-assisted thoracic surgery: can it be perfect? *Ann Thorac Surg* 2002; 73: 900-4.
- Ayed AK, Raghunathan R. Thoracoscopy versus open lung biopsy in the diagnosis of interstitial lung disease: a randomized controlled trial. *J R Coll Surg Edinb.* 2000, 45: 159-63.
- Baumann MH, Sgrange C, Heffner JE, Light R, Kirby TJ, Klein J, et al. Management of spontaneous pneumothorax: an American College of Chest Physicians Delphi consensus statement. *Chest* 2001; 119: 590-602.
- Rivas JJ, Canalis E, Molins L, Pac J, Torres AJ, Torres J, et al. Normativas sobre diagnóstico y tratamiento del neumotórax. Grupo de Trabajo SEPAR. Ed. Doyma SL. Barcelona 2002.
- Yim AP, Ng CS. Thoracoscopy in the management of pneumothorax. *Curr Opin Pulm Med* 2001; 7: 210-4.

**6. Instancias de evaluación de los aprendizajes:**

<b>Momento/Tipo</b>	<b>Criterios Instrumentos</b>	<b>Modalidades</b>	<b>Recursos y medios</b>
Diagnóstico	Acceso a la plataforma virtual.  Participación efectiva en el abordaje de la temática planteada por los docentes tutores.	Actividades individual - virtual	Material bibliográfico que aborde la temática.  Aula virtual.
Procesual	Resolución de casos clínicos. Participación de las actividades prácticas.	Actividades individuales y grupales virtuales y presenciales.	Videos. Equipo de simulación. Aula virtual



*Universidad Nacional del Nordeste*  
*Facultad de Medicina*

Sumativa	Realización de una actividad integradora teórica – práctica	Individual – presencial	
----------	---	-------------------------	--

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, estos procedimientos son entendidos como prácticas.

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. N° 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)

**7. Requisitos para la aprobación del curso:**

- Asistencia y participación al 100% de las actividades programadas tanto presenciales como virtuales.
- No adeudar el arancel establecido.
- Cumplir con las Evaluaciones anteriormente mencionadas.

**8. Cronograma estimativo:**

<b>Fecha</b>	<b>Miércoles</b>	<b>Jueves</b>	<b>Viernes</b>	<b>Sábado</b>
01 al 04 de julio de 2015	09:00 a 18:00	09:00 a 18:00	09:00 a 18:00	08:00 a 13:00

**9. Infraestructura y equipamiento necesarios:**

- Para la instancia virtual se solicitará la apertura del aula virtual al equipo técnico – pedagógico del campus virtual de la Facultad de Medicina –UNNE.
- Los encuentros presenciales se desarrollarán en las instalaciones del Centro de Entrenamiento e Investigación en Cirugía Laparoscópica y Mini Invasiva de la Facultad de Medicina de la U.N.N.E. y de Quirófanos del “Centro Médico S.A.”.

Los recursos necesarios para la instancia teórica y práctica son los siguientes:

- 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.

**10. Instancia de evaluación de la propuesta:**

La propuesta será evaluada de forma online por cada uno de los cursantes y será acordada con el equipo de gestión del campus virtual en cuanto a los tiempos de publicación de la misma.

En ella se requerirán datos sobre los aportes pedagógicos, técnicos y de asistencia tutorial del curso.