

# III CURSO DE CIRUGÍA DE URGENCIAS PARA RESIDENTES

## Día 1

**8:30-8:45. Presentación y examen PRE.**

**8:30-9:30. Gestión clínica en el ámbito urgente.**

- ✓ Importancia de la gestión de la patología urgente.
- ✓ Organización de un sistema de atención centrado en el paciente quirúrgico urgente.
- ✓ Aspectos médico-legales en cirugía de urgencias.

**9:30- 10:15. Apendicitis aguda ¿Qué hay de nuevo?:**

- ✓ Manejo no operatorio.
- ✓ Manejo del plastrón apendicular con o sin absceso.
- ✓ Seguimiento en pacientes con plastrón en el que se ha indicado manejo no operatorio ¿Qué pacientes tienen indicación de cirugía?
- ✓ Tumores apendiculares ¿Qué hacer cuando el anatomopatólogo informa de tumor apendicular?

**10:15-11:00. Colecistitis aguda.**

- ✓ ¿Hasta qué día está indicada la cirugía?
- ✓ Clasificación de las colecistitis y manejo en función del grado.
- ✓ Colecistostomías. Uso y abuso. Indicaciones.
- ✓ Paciente con colecistostomía ¿Debo retirarla en todos los pacientes? ¿Cuándo y cómo retirarla?
- ✓ El papel del cirujano ante la colangitis.

**11:00-11:30. Descanso.**

**11:30-12:15: Sepsis.**

- ✓ Nueva definición de sepsis. Detección precoz.
- ✓ Antibioterapia en infección intraabdominal.
- ✓ Timing. Utilidad del código sepsis.
- ✓ Papel del abdomen abierto en pacientes sépticos.

### 12:15-12:45. **Hernias de pared complicadas.**

- ✓ ¿Cuándo puedo reducir una hernia?
- ✓ ¿Cuándo no poner una prótesis?
- ✓ Cirugía laparoscópica de la hernia complicada. ¿Está indicada?

### 12:45-13:30. **Síndrome compartimental.**

- ✓ Definiciones. Hiperpresión intraabdominal y síndrome compartimental.
- ✓ Manejo médico del síndrome compartimental.
- ✓ Cirugía descompresiva.
- ✓ Abdomen abierto ¿Cómo plantear el cierre definitivo?

### 13:30-15:00. **Comida.**

### 15:00-17:00. **Sistemas de abdomen abierto y cierre progresivo. TALLER PRÁCTICO.**

- ✓ Bolsa de Bogotá.
- ✓ ¿Cómo confeccionar un Vacum Pack?
- ✓ Tipos de sistemas comerciales. ¿Cómo utilizarlos?
- ✓ ¿Cómo plantear el cierre? Cierre progresivo. Uso mallas.

### 17:00-17:45. **Problemas asociados al abdomen abierto**

- ✓ Complicaciones más frecuentes
- ✓ ¿Síndrome compartimental y abdomen abierto?
- ✓ Fístula enteroatmosférica

## Día 2

### 9:00-9:45. **Obstrucción intestinal.**

- ✓ Manejo de la obstrucción por bridas. Valor del gastrográfín. Valor del TAC
- ✓ Obstrucción intestinal por CCR. ¿Anastomosis primaria? ¿Tiene algún papel el stent?
- ✓ ¿Cómo manejar una carcinomatosis peritoneal? ¿En qué casos plantear derivación paliativa?
- ✓ Manejo de la enteritis actínica con obstrucción.

### 09:45-10:30. **Diverticulitis aguda.**

- ✓ Nueva clasificación de la WSES. Papel de la antibioterapia, drenaje percutáneo y cirugía en función del grado.
- ✓ Tratamiento ambulatorio de la diverticulitis aguda. ¿Cómo y a quién?
- ✓ Cirugía urgente ¿Hartman? ¿Abdomen abierto? ¿Resección y anastomosis? ¿Lavado peritoneal?

- ✓ Seguimiento: ¿Cómo descartar una neoplasia? ¿Cuándo indicar una sigmoidectomía electiva en un paciente con enfermedad diverticular?

### 10:30-11:00. Infecciones de tejidos blandos.

- ✓ Abscesos perianales. ¿Cómo drenar? ¿Cuándo derivar a consultas de coloproctología? ¿Cómo manejar la infección perianal en pacientes neutropénicos?
- ✓ Gangrena de Fourniere. ¿Cuándo hacer colostomía? Uso de dispositivos de derivación fecal. ¿Qué hacer con el defecto?
- ✓ Fascitis necrotizante. ¿Es una urgencia o una emergencia? Diagnóstico y tratamiento correcto.

### 11:00-11:30. Descanso.

### 11:30-12:15 Isquemia mesentérica, colitis ulcerosa y hemorragia digestiva.

- ✓ Indicaciones quirúrgicas en la colitis isquémica.
- ✓ Isquemia mesentérica de intestino delgado. Papel de la arteriografía.
- ✓ HDB y HDA. ¿Cuándo intervenir? ¿Qué hacer? ¿Qué hacer ante la hemorragia sin origen conocido? Papel de la radioterapia hemostática en sangrados digestivos.

### 12:15-13:00. Pancreatitis aguda.

- ✓ ¿Cuándo realizar prueba de imagen? ¿Cuándo añadir antibiótico?
- ✓ Manejo del síndrome compartimental en pancreatitis aguda.
- ✓ Step up approach.
- ✓ Abordaje retroperitoneal mínimamente invasivo.

### 13:00-13:15 Perforaciones intestinales

- ✓ Significación clínica del neumoperitoneo
- ✓ Papel de la TC y de la laparoscopia exploradora
- ✓ Estudios en el seguimiento del paciente con perforación gastrointestinal
- ✓ Perforaciones esófagicas. ¿Cuándo está indicado operar? ¿cuál es la mejor técnica quirúrgica? Papel del tratamiento conservador

### 13:45 -15:15 Comida.

15:15-17:45. **Casos clínicos interactivos.** Los casos clínicos serán casos reales sobre los temas dados en la mañana.

### 17:45-18:00. Clausura y examen POST

## PREINSCRIPCIÓN

⇒ **PLAZO:** Hasta cubrir plazas.

Los alumnos seleccionarán **1 sede**. Si quieren inscribirse a más, deberán enviar un mail a: [isabelcarlin@asociacioncirujanos.es](mailto:isabelcarlin@asociacioncirujanos.es), indicando las sedes a las que quieren optar por orden de preferencia, y podrán ser incluidos en cualquiera de ellas siempre y cuando haya plazas. Si llegado su turno no quedaran plazas en las sedes elegidas, quedarán en lista de espera.**Requisitos**

Ser **Residente** de Cirugía General y Digestiva de **2º, 3º o 4º año** en el momento de la celebración del Curso, ser miembro de la Asociación Española de Cirujanos y estar el corriente de pago.

**IMPORTANTE:** En caso de haber más solicitudes que plazas, se tendrán en cuenta los siguientes puntos:

- El orden de preinscripción.
- Antigüedad de pertenencia a la Asociación.

### Solicitudes

La preinscripción al curso se realizará a través de la página Web de la AEC, cumplimentando el formulario creado para la inscripción a la sede a la que desee inscribirse (**una solicitud por alumno**, si desea inscribirse en varias a la vez, debe enviarnos un mail indicándonos sus preferencias).

**Es imprescindible confirmar asistencia** en el momento de recibir la comunicación y abonar la matrícula en el plazo establecido (diez días), si necesita más tiempo para el abono, envíenos un mail para mantenerle la plaza, si no tenemos ninguna comunicación, tramitaremos la baja del curso, entendiéndolo que no desea participar en el mismo.

### FORMA DE PAGO

- ✚ Se deberá realizar el pago **SOLO** en el caso que se haya comunicado la admisión al curso vía email.
- ✚ Enviar justificante del ingreso a la atención de Eva Lucas: [evalucas@asociacioncirujanos.es](mailto:evalucas@asociacioncirujanos.es) con copia a [cursos@asociacioncirujanos.es](mailto:cursos@asociacioncirujanos.es)
- ✚ Ingreso de **75 Euros** mediante transferencia bancaria a la cuenta: **Asociación Española de Cirujanos: IBAN ES20-0049-3153-1021-1439-5706.**

**IMPORTANTE:** En todos los pagos por transferencia deberá indicarse claramente el **nombre de la persona que realizará el curso** y la siguiente referencia: **III CURSO CIRUGÍA URGENCIAS**