

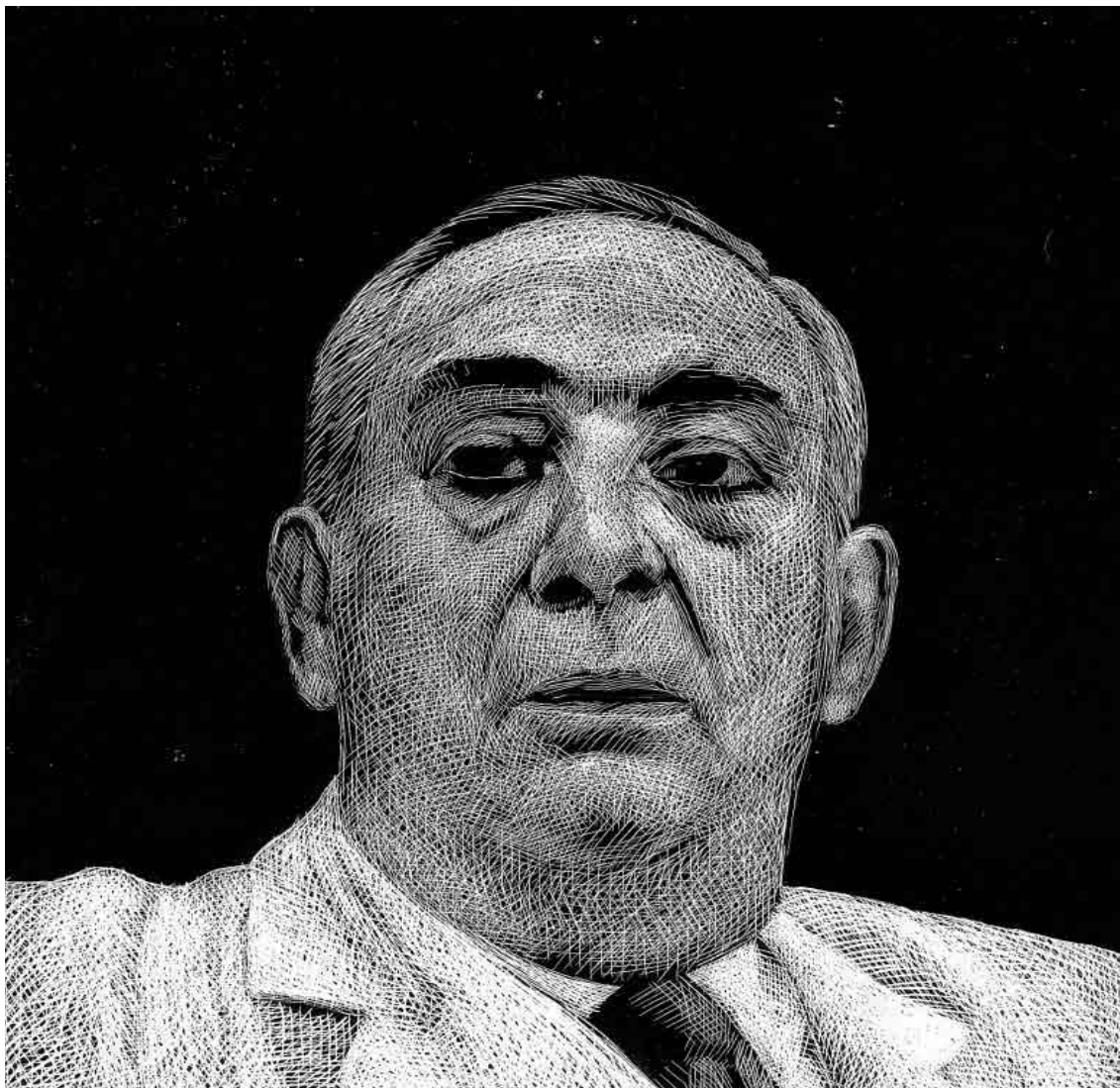
Revista de Prensa

Del 05/02/2024 al 26/02/2024



Colegas, discípulos y amigos de José Luis Balibrea comparten sus recuerdos de este catedrático de cirugía, jefe de Servicio, investigador y mentor de grandes cirujanos. Su nombre se acaba de vincular al Premio Nacional de Cirugía que otorga la Asociación Española de Cirujanos (AEC).

TEXTO RAQUEL SERRANO/
CARMEN FERNÁNDEZ/
NAIARA BRÓCAL/
SONIA MORENO
ILUSTRACIÓN GABRIEL
SANZ FOTOS CEDIDAS



PROFESOR MAESTRO DE MAESTROS BALIBREA

...

Distribuido para ASOCIACION ESPAÑOLA DE CIRUJANOS * Este artículo no puede distribuirse sin el consentimiento expreso del dueño de los derechos de autor.



ESTUDIANTE. Fue discípulo del profesor Martín Lagos, en el Hospital Clínico San Carlos de Madrid (década de 1960).

“**Además de a las personas, mejoró a las instituciones de las que formó parte”, dice Javier Arias, decano en la UCM**”

D

E NIÑO, JOSÉ LUIS BALIBREA CANTERO (Madrid, 1936-2023) tenía conejos en la terraza de su casa y cuando alguno se moría, lo diseccionaba. Lo contaba él mismo en una de las entrevistas concedidas a este periódico, en 2003, en la que aparcaba el rigor científico para compartir cómo se convirtió en cirujano. Parecía llamado a sostener el bisturí, si bien su carrera no se ha limitado a tener “una excelente mano”: su influencia en la cirugía española se ha extendido a la docencia, investigación y gestión, ámbitos donde su

personalidad también deja un gran recuerdo. Así lo plasman algunos de los muchos colegas y amigos que se muestran orgullosos de haberle conocido. Lo dice todo el hecho de que los que fueron sus discípulos son ahora maestros.

Javier Arias Díaz, decano de la Facultad de Medicina de la Universidad Complutense de Madrid (UCM), a la que Balibrea estuvo vinculado primero, como alumno, y luego, como catedrático de Cirugía, destaca que “es un referente indiscutible en la Cirugía Académica española de las últimas décadas. Ha recibido por ello múltiples reconocimientos y homenajes, incluyendo aquellos que más le enorgullecían, los de sus estudiantes y discípulos, siempre cargados de cariño y admiración. Su presidencia en la Asociación Española de Cirujanos (AEC) marcó un antes y un después, liderando reformas significativas que trascendieron la

institución. A nivel universitario, además de en la UCM, dejó una marca importante en la Universidad Autónoma de Barcelona (UAB). Los que hemos tenido la suerte de compartir camino con el profesor Balibrea hemos mejorado a nivel personal y profesional, pero que lo mismo se puede decir de las instituciones de las que ha formado parte”.

La pasión por la docencia universitaria y la investigación que desplegaba el catedrático del Clínico decidió a Javier Arias a incorporarse a su Servicio en cuanto le fue posible. “Desde entonces, ha sido mi mentor, guiándome en mi desarrollo académico con sus consejos y constante estímulo”, afirma quien también ha



DEPARTAMENTO QUIRÚRGICO. Con el equipo de Cirugía II del Hospital Clínico San Carlos de Madrid (década de 1990).

sido subdirector del Instituto de Salud Carlos III.

El decano de la UCM aún mantiene fresca en la memoria una cena compartida en 1987, en la Reunión Nacional de Cirugía que ese año se celebró en La Coruña, con otros catedráticos, como los profesores Potel y Gómez Alonso: “Admiré cómo dirigía la conversación, narrando la historia de la Cirugía en España de manera cautivadora, repleta de anécdotas y detalles; me dejó maravillado su visión clara del pasado y futuro de nuestra especialidad”.

Según Salvador Navarro, actual decano de la Facultad de Medicina de la UAB, “el doctor Balibrea fue una persona capital para la AEC. Una vez en la que yo hacía una de mis primeras comunicaciones en el Congreso Nacional de Cirugía, y cuando ya prácticamente no quedaba nadie en la sala, al salir me dijo: ‘Oiga, le felicito; usted sabe de lo

que habla’. Aquello, viniendo de él, todo un personaje, me dio fuerza, confianza y empuje”.

“Son muchos los ex alumnos que lo recuerdan como un magnífico docente. Sus aulas estaban siempre llenas. Siempre se refería a nuestra facultad como *nuestra facultad*”. Destaca asimismo que “es el ejemplo más claro de que un cirujano debe tener bases fisiopatológicas muy sólidas para no perder nuestra identidad como cirujanos”.

Junto a sendos homenajes en Barcelona y Madrid,

“**Tenía la humildad de los grandes”, según el presidente de Real Academia de Salamanca, Francisco Lozano**”

su figura recibió otro en la Real Academia de Medicina de Salamanca. En la apertura del nuevo curso, bajo la presidencia del cirujano vascular Francisco Lozano, se nombró socio de honor a José Luis Balibrea, un reconocimiento que solo ha recaído en dos personas en toda la historia de la institución. El profesor Lozano lamenta que, debido al rápido desenlace de su enfermedad, no llegara a saber del nombramiento honorario, cuyo acto de proclamación se gestó en secreto a modo de sorpresa, en complicidad con la familia del cirujano.

No obstante, sería injusto afirmar que el reconocimiento ha llegado tarde, pues el vínculo con la medicina y los profesionales de esta ciudad se remonta a décadas: “Recibió el Doctorado *Honoris Causa* por la Universidad de Salamanca en 2004. Él sabía que aquí sus colegas y discípulos le queríamos mucho”, afirma



CON EL REY JUAN CARLOS I. Recepción en la Zarzuela en una de delegación de la Facultad de Medicina de la UCM.



EN EL QUIRÓFANO. Operando (segundo por la derecha) en el Hospital Clínico San Carlos de Madrid (década de 1960).



DOCENCIA. Sus carnets de Profesor adjunto de la Universidad Complutense de Madrid, y, más tarde, de catedrático de Patología y Clínica Quirúrgicas.

el catedrático.

UN HOMBRE DEL RENACIMIENTO. Y recuerda al fallecido profesor como un auténtico humanista: al igual que los grandes hombres del siglo XVI "dominaba todo: la profesión, la docencia, la investigación, la gestión y las relaciones humanas". En lo personal, destaca su amabilidad y sencillez. "Tenía la humildad que suele acompañar a los grandes". El presidente de la Academia salmantina lo conoció cuando empezaba su carrera, mientras que Balibrea ya era catedrático; entonces nombró a Lozano secretario del Comité nacional de Infecciones Quirúrgicas, germen de la actual sección en la AEC. "A mí me ayudó mucho", declara. Al margen de lo puramente profesional, trae a colación sus conversaciones en los viajes compartidos durante años por Europa y Estados Unidos. "Era muy culto; le gustaba la ópera, los toros,

la música, el cine", afición que, por cierto, no se extendía a los museos, y aun así en esos ratos perdidos en los viajes de trabajo "me acompañaba a visitarlos, porque sabía que me gustaban", comenta ino lo que se vislumbra una pequeña muestra de su sentido de la amistad: "Se desvivía por la gente que quería. Yo lo echaré mucho de menos". Este "maestro de maestros" ha dejado una escuela de "discípulos suyos, directos e indirectos, que ahora somos catedráticos y hemos difundido la ciencia quirúrgica en foros nacionales e internacionales". Entre sus aportaciones, Lozano destaca la labor investigadora en ciencias quirúrgicas básicas y en la cirugía general y la torácica. Son muchos los que han estudiado Patología Quirúrgica con el Balibrea, un compendio de tres tochos del saber quirúrgico de la época. Vicenç Martínez Ibáñez, director científico del Insti-

tuto de Investigación en Ciencias de la Salud de Castilla-La Mancha (Idiscam), explica que "fui de la segunda promoción de Medicina de la UAB. El campus de Bellaterra (en Cerdanyola del Vallès, Barcelona) todavía se estaba construyendo e iniciamos nuestra promoción con *numerus clausus* en el Hospital de Sant Pau de Barcelona. Los primeros 3 años (1969-1972) fueron muy asamblearios (era el tardofranquismo). Personalmente, pagaba la matrícula con becas del Estado y algo de mi dedicación al balonmano, y tenía la sensación de que no lo aprovechaba. Se abrió la unidad docente del Hospital Generalísimo Franco (hoy, Hos-

Sus aulas siempre estaban llenas", destaca Salvador Navarro, decano en la UAB



VIAJERO. En uno de sus viajes a congresos internacionales, fotografiado en Nueva York.



BARCELONA. Curso en el Hospital Universitari Vall d'Hebron, de Barcelona (1974).

pital Universitari Vall d'Hebron) de Barcelona y se podía hacer cuarto curso voluntariamente en este nuevo centro; lo escogí porque me importaba mucho aprender técnicas asistenciales. Yo ya había sido elegido por mis compañeros delegado de tercero en el Sant Pau, y seguí siendo delegado durante el resto de la carrera (esta vez en la nueva unidad docente). Allí conocí al profesor Balibrea, que era decano y cirujano, aunque por causas difíciles de entender no tenía ni camas ni sala. Como yo era el delegado, tenía frecuentes reuniones con él y siempre se comportó con moderación y mucha inteligencia; nunca estaba malhumorado, a pesar de su situación y a pesar de mis reivindicaciones. Y con frecuencia me daba la razón por el diferente trato de una unidad (Sant Pau) y nosotros". Y continúa así su relato: "El examen de la licenciatura era oral. Y la pregunta la

escogías a ciegas y a mano entre muchas. El profesor Balibrea era el presidente del tribunal. Saqué un sobresaliente, y unos días más tarde me llamó para felicitar me por el examen. Para mí fue una enorme satisfacción que me lo dijera. Yo no tengo ningún antecedente (familiar) de medicina, y estos apoyos, emocionalmente, me daban mucho soporte para seguir en una carrera profesional, que quería, pero donde me encontraba solo. Siempre me acordaré de esa anécdota; la llevaré en mi memoria íntima toda la vida".

CIRUGÍA QUE NECESITAMOS. "Posteriormente he seguido sus pasos como brillante y honesto jefe de Servicio en Madrid, donde demostró su valía. La cirugía que necesitamos en Cataluña y en España es esta: profesionalidad, buenos técnicos, humildes, buena gente, honesta y hacer valer a los equipos. Todo lo demás no aca-

“ El sistema necesita profesionales como él”, afirma Vicenç Martínez Ibáñez, director del Idiscam

ba bien y deteriora el sistema, como estamos viendo". Joan de Pablo es jefe del Servicio de Psiquiatría del Hospital Universitario Germans Trias de Badalona, en Barcelona. Cuenta que él cursaba segundo año de medicina (1976-77) cuando conoció al entonces decano de la UAB, el profesor Balibrea. En aquella época De Pablo desarrollaba "actividades antifranquistas, consideradas subversivas; había muerto hacía un año el dictador. Cuando un profesor vinculado a la extrema derecha, del régimen franquista, lo descubrió, inició acciones para expulsarme de la facultad". El profesor Balibrea, asegura, "me avisó y me mostró su solidaridad y su dis- ...



MAESTRO. Con sus alumnos de Medicina de la Universidad Complutense de Madrid, en la década de 1990.

Distribuido para ASOCIACION ESPANOLA DE CIRUJANOS * Este artículo no puede distribuirse sin el consentimiento expreso del dueño de los derechos de autor.



PREMIO. José Luis Balibrea recibe la distinción como 'Alumno Ilustre' de la Universidad Complutense en 2020.

posición a ayudarme a superar lo que planteaba aquel profesor. Juntos diseñamos un plan y finalmente logré completar mis estudios y seguir con mis actividades políticas en aquel momento".

De Pablo afirma que el profesor Balibrea fue "protector con sus alumnos y defensor de los derechos humanos y de la democracia en un momento histórico en el que no era nada fácil serlo e implicaba riesgos. Me dejó un recuerdo para siempre; y me transmitió unos valores que me han acompañado a lo largo

de toda mi vida profesional y personal".

También durante su decanato lo conoció Manel Balcells, consejero de Salud de la Generalitat de Cataluña. "Yo era delegado de segundo curso y representante de los estudiantes en la defensa de la apertura de la unidad docente del Hospital Germans Trias i Pujol de Badalona", recuerda. "Todo el mundo debe tener en su vida personas de referencia y más durante la licenciatura de Medicina, pues los dos primeros años marcan mucho", dice el consejero. En su caso, fue Balibrea: "Para mí es el signo de la excelencia"

"¡PEDRO, TE VAS AL YESO!". También lo recuerda con cariño el cirujano ortopédico y catedrático Pedro Guillén García, a quien conoció mientras estudiaban la carrera. "Fue un hombre de bien que aportó muchas cosas importantes a la medicina y que la ejerció con se-

riedad, responsabilidad y sabiduría. ¡Qué gran huella ha dejado en la enseñanza de la Medicina!". El profesor Guillén desliza que durante la carrera cuando José Luis Balibrea "vio mi inclinación a la Traumatología, me comentó: "Pedro, te vas al yeso".

"Bajo mi punto de vista, la universidad española ha perdido a un gran docente (con mayúsculas), con un gran talento de profesor, que enseñó lo que no está en los libros, que trabajó mucho por mejorar la enseñanza de la medicina española y cuyo legado era querer al alumno y enseñarle el buen camino de la medicina. Como estudiante, como médico y como profesor, siempre brilló con luz propia".

Otro primer espada de la cirugía que le conoció bien es Enrique Moreno. "José Luis Balibrea ha sido un referente en el Hospital Clínico San Carlos", asegura. "Siempre fue un hombre



EN TELEVISIÓN. El profesor participa en un programa de TVE en 1980.

“Defendió los derechos humanos cuando era peligroso”, subraya el jefe de Psiquiatría Joan de Pablo

Conde, jefe del Servicio de Cirugía General y Digestiva del Hospital Virgen Macarena, en Sevilla, se retrotrae a los orígenes de la Cirugía Laparoscópica, cuando el profesor Balibrea era un invitado fijo a los cursos que sobre este campo celebraba su padre, el profesor Morales Méndez, en Sevilla. "Recuerdo sus charlas analizando la respuesta inflamatoria a la agresión quirúrgica y cómo defendía este abordaje desde un punto de vista biológico y no técnico, lo que potenciaba el valor de ese nuevo forma de entender la cirugía".

Salvador Morales apunta una anécdota que también define a esta figura: "Fue impactante cuando vino a buscarme en un congreso para decirme que había llegado la hora de declinar mi invitación anual y no acudir más a estos cursos, ya que era el momento de dejar paso a las nuevas generaciones. En contra de lo que muchos podían pensar,

dialogante, enamorado de la Zarzuela y del fútbol, incansable en el relato de los entresijos de ambos ámbitos". Este catedrático, continúa, "cambió completamente la trayectoria de la AEC, acompañado de un destacado número de profesionales. Su horizonte, más que huella, permanece en las instituciones para las que tanto trabajó. Su vida le hace acreedor del respeto de disidentes y coincidentes".

UNA NUEVA ERA EN LA AEC. Eduardo Targarona, director de la Unidad de Cirugía Gastrointestinal del Hospital de Sant Pau de Barcelona y profesor de la UAB, quien ha presidido la AEC, así como la Asociación Europea de Cirugía Endoscópica (EAES), entre otras entidades internacionales, sintetiza las cualidades del profesor: "Enorme energía e ilusión; inteligencia y perspicacia; visión de conjunto, y buena amistad". Del tiem-

po compartido en la AEC destaca "su visión moderna de la sociedad científica. Fue el responsable de una nueva era de la sociedad". Le dio "el empuje para convertirla en la entidad actual, con todo el potencial para cumplir los objetivos científicos, docentes, académicos y formativos".

El que también fuera presidente de la AEC y de la EAES Salvador Morales

“Deja una gran huella en la docencia de la Medicina; enseñó lo que no está en los libros”, valora el cirujano Pedro Guillén



PADRE Y PROFESOR. José M. Balibrea el día de la lectura de su tesis doctoral, el 19 de mayo de 2006, junto a sus padres, José Luis Balibrea y Marisol del Castillo.



SOCIEDAD CIENTÍFICA. Foto de la junta directiva y de los coordinadores de las diferentes secciones de la Asociación Española de Cirujanos (AEC) en 2018.



“**Supo dejar paso a las nuevas generaciones”, recuerda el jefe de Cirugía Salvador Morales Conde**”

MENTOR. Con Salvador Morales Conde cuando este era presidente de la Asociación Española de Cirujanos (AEC).

a estar en buenas manos. Me dio mucha tranquilidad y ánimo para asumir el reto, por lo que le estoy agradecido, mostrando además ese apoyo cuando decidió dejar la Fundación en manos del doctor Jover, porque confiaba en nosotros para continuar cuidando aquello por lo que había luchado tanto tiempo”.

‘VOZ PROFUNDA, DEJE MADRILEÑO’. Julio Mayol, catedrático de Cirugía de la UCM y jefe de sección de cirugía en el Hospital Clínico San Carlos, asegura que “cuando veo alguna fotografía suya, me parece escuchar esa voz profunda, con su deje madrileño. Era la voz que escuchaba algo asustado cuando me presenté por primera vez a una plaza de profesor titular de la Universidad Complutense, en cuyo tribunal él era presidente”. Como ha mencionado en otras ocasiones, Mayol relata que “siendo yo parte muy activa

del Servicio de Cirugía I del Hospital Clínico San Carlos, el servicio adversario, recuerdo al profesor Balibrea con afecto. Siempre me trató cariñosamente y aprendí de él la pasión por la investigación, la docencia, y la práctica de la cirugía, Recuerdo sus preguntas científicas incisivas y su enorme capacidad para la colaboración con otros grupos e investigadores”.

Para el cirujano, una huella que le une a esta figura de la medicina es, “sin duda, la profunda amistad con su hijo José María. Además, conocer mejor al profesor Balibrea en mis tiempos como presidente de la

“**Su vida le hace acreedor del respeto de disidentes y coincidentes” opina el cirujano Enrique Moreno**”



ÚLTIMA CONFERENCIA. Lección Figuera Aymerich en el 26 Congreso de la Sociedad Española de Investigaciones Quirúrgicas (SEIQ), en Gijón, en 2022.



COLEGAS. En el Congreso Nacional de Cirugía de 2022, con José M. Balibrea, Jordi Tarascó y Santiago Azagra.

Sociedad Española de Investigaciones Quirúrgicas, me ha ayudado a apreciar y entender mejor la figura y su impacto en la cirugía española. Especialmente en las personas, sus colaboradores y discípulos. Y me siento muy orgulloso de que el día que tuve que hacer el ejercicio para catedrático de la Universidad Complutense, tanto él como mi jefe, el profesor Álvarez Fernández-Represa, estuvieran entre el público asistente”.

También nos remite a su voz Javier Quintero, jefe del Servicio de Psiquiatría del Hospital Universitario Infanta Leonor de Vallecas e hijo del mejor amigo del profesor: “Recuerdo con nostalgia aquellas tardes de verano en un pueblito de Segovia, escuchándole, junto con mi padre y algún otro colega más, hablando de medicina, de ciencia y de la parte más humana de la profesión. De sus pacientes como parte del compromiso

con la vida del médico, que trascendía a las paredes del hospital. En aquellas tardes era un adolescente que escuchaba con atención a esos grandes médicos hablar con la pasión de quien disfruta con lo que hace. Creo que no me quedó otra que hacerme médico”.

Desde Nueva York, Julio García-Aguilar, jefe de Cirugía Colorrectal del Memorial Sloan Kettering Cancer Center (MSKCC), se une al homenaje de este periódico. “Tuve la fortuna de conocer al profesor Balibrea cuando tomé posesión de la cátedra de Cirugía en la Universidad Complutense, donde yo era residente de la cátedra del profesor Durán Sacristán”. No duda en que ha sido “uno de los maestros de la cirugía española de los últimos 50 años”.

“Aunque estábamos en servicios diferentes, su juventud, entusiasmo, energía, inteligencia, creatividad, generosidad y cordialidad impactaron en toda

una generación de residentes del Clínico de Madrid. Ese impacto no hizo más que expandirse a lo largo de su dilatada carrera. Aunque nuestras trayectorias profesionales no han estado próximas geográficamente, hemos mantenido una magnífica relación personal a través de múltiples reuniones en foros académicos nacionales e internacionales”.

A lo largo de su carrera, ha considerado al profesor como “un referente académico en el momento de tomar decisiones importantes”, y está seguro de que esa influencia se ha extendido a generaciones de cirujanos. “Siempre lo recordaré con profundo respeto, admiración y cariño. Muchas gracias, profesor”.

Puede leer el homenaje completo en nuestra página web.



FOTO DE FAMILIA. Verano de 2023 con familiares y amigos: Samuel Morán; Juan Manuel Balibrea; Marisol del Castillo; Elena Balibrea; José María Balibrea y Gerardo Gutiérrez.

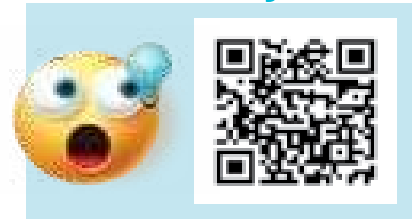
El Hospital de Fuenlabrada acogió el IX Curso de inmersión en cirugía bariátrica

El 12 y 13 de febrero se celebró esta actividad organizada por la Asociación Española de Cirujanos

Álvaro García
@garcii_1112

En estas jornadas celebradas en el hospital fuenlabreño se abordaron técnicas actuales

en cirugía bariátrica, sus indicaciones, contraindicaciones y resultados. El programa formativo del curso ha incluido una sesión sobre cuál es...



Reus

Taller de **cirugía endoscópica** en el Hospital Sant Joan

REDACCIÓN
REUS

Residentes de primer año de Catalunya y Aragón han aprendido los procedimientos de esta técnica quirúrgica

Médicos y médicas residentes de primer año de Catalunya y de Aragón han participado, durante tres días, en un curso-taller práctico de cirugía endoscópica, que ha tenido lugar en la Unidad Docente del Hospital Universitari Sant Joan de Reus.

En concreto, la actividad ha contando con una primera parte teórica sobre las bases, aspectos técnicos, control de complicaciones e innovaciones en cirugía endoscópica, y una segunda parte dedicada a los talleres.

En estas sesiones, los alumnos han podido practicar, a través de unos simuladores, aspectos de la intervención quirúrgica como los métodos de acceso a la cavidad abdominal, las tipologías de sutura, los ejercicios de orientación espacial y la adaptación a las dos dimensiones o las maniobras de disección y corte.

En concreto, el curso-taller es una iniciativa impulsada por la Asociación Española de Cirujanos, que cuenta con la participación de una veintena de hospitales de todo el Estado, y que en el Hospital Universitari Sant Joan de Reus ha sido organizado por el Servicio de Cirugía con la colaboración de la Facultat de Medicina i Ciències de la Salut de la URV.

En este sentido, desde la Asociación Española de Cirujanos destacan que «el abordaje por vía laparoscópica es un

El curso es una iniciativa impulsada por la Asociación Española de Cirujanos

pilar fundamental en la formación de los residentes de cirugía en el momento actual. En un intento de estandarizar esta vía de abordaje, desde la Asociación Española de Cirujanos se presenta, desde hace años, un programa de formación reglada de cirugía laparoscópica para residentes que consta de unos cursos básicos y unos cursos avanzados.



Durante el curso de cirugía endoscópica los alumnos pudieron practicar la intervención a través de simuladores. FOTO: CEDIDA



ANDALUCÍA: UN TRABAJO DEL HOSPITAL VIRGEN MACARENA SOBRE INTELIGENCIA ARTIFICIAL EN EXTIRPACIÓN DE COLON, PREMIO NACIONAL DE INNOVACIÓN EN CIRUGÍA

- **El proyecto sobre aplicación de IA en formación de cirujanos logra esta distinción que otorga la Real Academia de Medicina y Cirugía, la Facultad de Medicina de Sevilla y la Asociación de Cirujanos**

Un trabajo realizado por el Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo del Hospital Virgen Macarena sobre la utilización de la Inteligencia Artificial en la formación de cirujanos y su potencial para mejorar la calidad en la realización de resecciones de colon por tumores malignos por laparoscopia ha logrado el Premio Nacional de Innovación en Cirugía. El trabajo ha sido liderado por el jefe de Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo del Hospital Virgen Macarena, el doctor Salvador Morales, y la sección de Cirugía Colorrectal de este Servicio que dirige el doctor Juan Carlos Gómez. La apuesta por la Innovación en Cirugía impulsada por Salvador Morales en el Hospital Universitario Virgen Macarena obtiene sus primeros frutos con este premio.



Esta distinción nacional es otorgada por la Real Academia de Medicina y Cirugía de Sevilla, la Facultad de Medicina de la Universidad de Sevilla y la Sección de Cirugía Mínimamente Invasiva e Innovación Tecnológica de la Asociación Española de Cirujanos (AEC). Este galardón distingue iniciativas, a nivel nacional, que promueven la innovación y el uso de las nuevas tecnologías aplicadas a la obtención de mejores resultados en salud y, en concreto, en cirugía.

Los autores del trabajo destacan las ventajas del uso de la inteligencia artificial en la mejora de la preparación de los profesionales y en la calidad en este tipo de intervenciones utilizadas para el tratamiento y manejo del cáncer, así como otras patologías del colon. El sistema puesto en marcha permite analizar las cirugías de los cirujanos, identificando las fases en las que el cirujano, de forma individualizada, precisa áreas de mejoras en base a los tiempos invertidos en ella y a la obtención de una serie de objetivos que garantizan la calidad del procedimiento.

“Sin duda, este tipo de modelos de aprendizaje supondrán una revolución en la formación en el futuro de las nuevas generaciones de cirujanos, disminuyendo drásticamente las curvas de aprendizajes”, comenta el doctor Morales, añadiendo que “es preciso aún trabajar en estos modelos enseñándoles a la máquina los criterios de evaluación, pudiendo asimismo ofrecer al cirujano pequeños clips de vídeos para que mejoren el aspecto donde encuentra más dificultades, realizando una formación individualizada”.

Precisamente, el uso de la inteligencia artificial o la aplicación de la robótica han sido algunas de las novedades analizadas recientemente en Sevilla durante la celebración del curso internacional ‘Innovación en Cirugía’ organizado por los Servicios de Cirugía General y Aparato Digestivo de los hospitales Virgen Macarena y Virgen del Rocío, dirigidos por los doctores Salvador Morales y Javier Padillo, respectivamente.

Ourense forma en una técnica de cirugía a mirens llegados de toda España

OURENSE / LA VOZ

El servicio de cirugía del El Complejo Hospitalario Universitario de Ourense (CHUO) organizó el noveno curso de cirugía de cierre de la pared abdominal. Se trata de una iniciativa organizada por la Asociación Española de Cirujanos y que reunió a alumnos llegados desde diferentes puntos de España, como es el caso de Cataluña, País Vasco o Canarias. Las sesiones estuvieron dirigidas por el cirujano Pedro Trillo, quien valoró de manera muy positiva esta iniciativa que está dirigida a alumnos de primer curso de la residencia de los mirens. «El objetivo es que aprendan habilidades desde el principio para el cierre correcto de la pared abdominal», señaló el cirujano ourensano.



Parte práctica del curso sobre el cierre de pared abdominal. M. VILLAR

La jornada, que se coordinó desde el servicio de Cirugía General y Digestiva del hospital ourensano, contó con una parte de formación teórica y otra más práctica que se desarrolló en ho-

rario de tarde. Otras sedes españolas para esta iniciativa de la Asociación Española de Cirujanos fueron Sevilla, Santander, Valencia, Barcelona, Madrid, Málaga y Salamanca

Cirugía General forma a MIR de toda España en pared abdominal

REDACCIÓN. OURENSE
local@laregion.net

■■■El servicio de Cirugía General y Digestiva del Complejo Hospitalario Universitario de Ourense (CHUO) organizó ayer la quinta edición del Curso de cierre de pared abdominal, al que asistieron médicos internos residentes (MIR) de toda España. Pedro Trillo, director de la formación, destaca la “muy buena valoración” de los alumnos, y espera repetir el curso el próximo año. “Está dirigido a residentes de primer año, para que desde el principio aprendan la técnica correcta de cierre de la pared abdominal. Reciben formación teórica y otra práctica”, explica.

La ciudad es una de las sedes a nivel estatal del curso, que cuenta con el apoyo de la Asociación Española de Cirujanos. Ayer, los profesionales formaron a MIR de Galicia, País Vasco, Cataluña y Canarias.■

La cirugía robótica acelera su implantación en España

En 2023, el uso del robot da Vinci en el país se incrementó en torno a un 30% ▶ Urología, cirugía general y ginecología son las especialidades en las que más se emplea

ALEJANDRO GONZÁLEZ
MADRID

Parece algo salido de una película futurista: los llamados robot cirujanos permiten a un médico operar a un paciente sin siquiera tocarlo. Sentado a dos o tres metros de distancia en una butaca ergonómica y con la cabeza metida en una consola, el cirujano humano controla de manera remota unos brazos metálicos que le permiten hacer todo lo que haría con sus propias manos: disecciona tejidos, cauteriza vasos sanguíneos y sutura.

Pero la tecnología robótica sanitaria "no es el futuro, es el presente", afirma Juan Bellido Luque, coordinador de la sección de Cirugía Mínimamente Invasiva e Innovación Tecnológica de la Asociación Española de Cirujanos (AEC). De hecho, los sistemas robóticos quirúrgicos llevan más de 20 años en el mercado —hay más 3.000 instalados en Estados Unidos y más de 1.600 en toda Europa—, aunque en España "estamos todavía en el despegue, por detrás de otros países europeos como Francia o Bélgica", señala Bellido Luque.

Se calcula que, de los casi 350 hospitales públicos que existen en España, sólo en torno 80 cuentan con un robot quirúrgico. Sin embargo, cada vez hay más interés por esta tecnología debido a las ventajas que ofrece, asegura el médico, por lo que la proyección es que "en los próximos dos, tres o cuatro años" se produzca una "expansión importante en los hospitales públicos españoles".

Según datos de ABEX, la empresa que, desde 2016, comercializa en la península ibérica el sistema robótico da Vinci —fabricado por la norteamericana Intuitive Surgical—, ese crecimiento exponencial parece haber empezado: sólo en 2023 las intervenciones quirúrgicas asistidas por este robot aumentaron en España y Portugal un 32%. Las especialidades en las que más se emplea el da Vinci son urología (47%), cirugía general (31%) y ginecología (12%).

"Actualmente se utiliza para más de 90 patologías clínicas diferentes, ya sean oncológicas como dolencias benignas", explica el director general de ABEX, Pablo Díez. Para este año, la empresa prevé incrementar el número de



Intervención quirúrgica asistida por el sistema robótico da Vinci. FOTO CEDIDA POR ABEX

robots instalados en más de un 18%, con la activación de 25 nuevas unidades. Tras la liberación de las patentes del sistema da Vinci en los últimos años, han surgido otros competidores como Medtronic, que comercializa el robot Hugo, y CMR Surgical, que ofrece Versius. Aunque, de momento, ABEX ha conseguido mantener su liderazgo, reteniendo un 92% de cuota de mercado.

Beneficios y barreras

Pero ¿es realmente más segura la cirugía asistida por robots que la cirugía abierta convencional o la laparoscopia (una técnica mínimamente invasiva que permite introducir instrumentos y una cámara en el abdomen del paciente mediante pequeñas incisiones)? "En las más de 150 intervenciones que llevo realizadas con el sistema robótico da Vinci no he tenido absolutamente ningún fallo de seguridad", asegura Oscar Piñero, jefe del departamento de Ginecología de la Fundación Instituto Valenciano de Oncología (IVO).

Para Bello Luque, de la AEC, los robots, además de ofrecer "una seguridad espectacular", eliminan el temblor del ciruja-

no y ofrecen una visión en 3D en alta definición, con mayor calidad que la laparoscópica. El experto asegura que esta tecnología "disminuye de forma importante el error humano", sobre todo en cirugías complejas. Además, los pacientes "se recuperan antes" y son dados de alta del hospital "de forma más temprana y, por ende, también se incorporan a su vida cotidiana y laboral antes", incide Piñero.

Sin embargo, su coste puede generar un problema de desigualdad en el acceso: el sistema da Vinci, por ejemplo, puede oscilar entre los 1,7 y 2,7 millones de euros, dependiendo de la versión del robot. Por esto, desde la Federación Española de Empresas de Tecnología Sanitaria (Fenín) apuntan que es imprescindible que el Estado apueste por nuevos planes y modelos de compra pública innovadores que permitan reducir el "todavía alto nivel de obsolescencia del equipamiento tecnológico sanitario que tiene España en comparación con otros países del entorno" y que garanticen un "acceso ágil y equitativo por profesionales sanitarios y pacientes" en todo el territorio nacional.

Un sector al alza

▶ **Formación.** Para poder operar con un asistente robótico, los cirujanos tienen que hacer primero una formación teórica, después prácticas con el robot y, por último, casos sencillos supervisados por un experto en cirugía robótica. El proceso dura entre uno y dos meses.

▶ **Margen de crecimiento.** El 60% de los robots da Vinci en el país están instalados en el sector público y un 40% en el privado. Hasta el momento, esta tecnología sólo tiene una penetración de entre un 3% y un 4% de las operaciones en las que se podría utilizarse, por lo que el margen de crecimiento es enorme.

▶ **El sector.** Según Fenín, el sector de tecnología sanitaria en España creció un 7% en 2022, superando los 10.150 millones de facturación conjunta. Y genera actualmente más de 30.500 puestos de trabajo cualificados y directos.

El robot se utiliza para más de 90 patologías clínicas diferentes. Francia y Bélgica llevan la delantera

En torno a 80 hospitales públicos cuenta con uno de los casi 350 existentes

Curso de Cierre de Pared Abdominal de la Asociación Española de Cirujanos

SUR

MÁLAGA. El Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, a través del servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo, celebra la IX edición del curso de Cierre de Pared Abdominal para médicos residentes en esta especialidad, al que acuden especialistas en formación procedentes de centros hospitalarios de todo el territorio nacional.

En este sentido, han resaltado la dilatada experiencia del servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo de este centro, dirigido por la doctora Resi de Luna, en la realización de cirugías tanto programadas como urgentes de esta índole, que suponen un amplio volumen de actividad, así como en la docencia relacionada con la cirugía de la pared abdominal.

En este curso, que está avalado por la Sección de Pared Abdominal de la Asociación Española de Cirujanos (AEC), coordinado para su organización por el cirujano del servicio y profesor asociado de cirugía de la Universidad de Málaga (UMA), Dieter Morales, ha contado con la colaboración de todo el servicio de Cirugía.

Asimismo, a esta actividad formativa han acudido médicos residentes procedentes de hospitales de Alicante, Almería, Cádiz, Castellón, Granada, Guipúzcoa, Madrid, Málaga, y Zaragoza.

Equipo multidisciplinar

De igual modo, han valorado que el equipo multidisciplinar del servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo del complejo hospitalario universitario Virgen de la Victoria acumula una gran experiencia en el manejo de la patología quirúrgica de la pared abdominal, tanto por vía abierta como laparoscópica y cuenta con una unidad especializada en Pared Abdominal que ofrece los últimos avances diagnósticos y terapéuticos en los problemas derivados de un cierre fallido de la misma.

Durante el curso de cierre de Pared Abdominal se han discutido y analizado los últimos avances tecnológicos en cuanto al cierre de la pared abdominal, la elección de una sutura adecuada, y la necesidad o no de complementar el cierre con mallas, todo ello basado en la práctica y la evidencia científica que ofrecen las guías Europeas de la Hernia y los estudios y metaanálisis más recientemente publicados.

● Más de 500 cirujanos de todo el mundo se han dado cita en la ciudad para compartir novedades sobre cómo aplicar la inteligencia artificial y la robótica

Sevilla como ‘capital’ mundial del futuro de la cirugía

Cristina Valdivieso

La ciudad de Sevilla se ha convertido esta semana en la capital mundial de los avances en la cirugía mínimamente invasiva. Más de 500 cirujanos de todo el mundo se han reunido durante tres días en la ciudad con los quirófanos del Hospital Virgen del Rocío y Virgen Macarena como escenarios de lujo de hasta 11 cirugías simultáneas que se han retransmitido en tiempo real para los asistentes con el objetivo de compartir novedades sobre cómo aplicar la inteligencia artificial, el uso de la robótica y los avances en cirugía guiada

El curso de ‘Innovación en Cirugía’ es organizado por el Macarena y Virgen del Rocío



Un momento de una intervención quirúrgica retransmitida, ayer, en directo desde un quirófano del Virgen del Rocío. JUAN CARLOS MUNOZ

por la imagen en el ya tradicional curso internacional *Innovación en Cirugía*, que suma ya 31 ediciones, organizado por los Servicios de Cirugía General y Aparato Digestivo de ambos hospitales de referencia en la capital y sus jefes de servicio, los doctores Javier Padillo y Salvador Morales Conde.

El encuentro tiene así un impacto internacional, ya que ha contado con la intervención de participantes procedentes de Europa, Estados Unidos, Francia, Japón, Italia, Brasil o Suiza, entre otros. Y entre ellos, unos 20 cirujanos de los hospitales sevillanos. Los debates se han abordado en mesas redondas, conferencias magistrales impartidas por cirujanos de referencia mundial, cirugías en di-

recto, vídeos y realidad virtual, además una sesión muy especial filosófica-científica en la Real Academia de Medicina de Sevilla, denominada *La gestión del dato y la imagen en Cirugía*, donde se realizó un análisis profundo del impacto que tendrán estos aspectos en el mundo quirúrgico.

“Estamos ante lo que es ya una tradición en Sevilla, con el que la ciudad se convierte en uno de los centros referencia de innovación en cirugía. Toda la tecnología, todo lo que viene en cirugía se muestra aquí, lo consolidado, donde se hacen pequeñas variaciones para mejorar los resultados; las técnicas más innovadoras, como puede ser la aplicación de la cirugía robótica; y lo que está por venir porque,

por primera vez fuera de Japón se ha utilizado un sistema de inteligencia artificial, que lo que nos soporta es identificar exactamente los planos por los que tenemos que operar, con lo cual, hacemos una cirugía mucho más segura, de más calidad y aparte tiene una implicación importante en la enseñanza”, explicó ayer durante una de esas cirugías en directo el doctor Morales Conde.

Por su parte, el doctor Padillo puso en valor que el Hospital Virgen del Rocío cuenta ya con dos sistemas robóticos Da Vinci “a pleno rendimiento”. “De hecho, esto nos sitúa como uno de los hospitales y servicios de cirugía con mayor actividad y experiencia ya en el país. Además, son ro-

bots que nos están integrando la inteligencia artificial y la digitalización a un determinado nivel, sin duda, muy importante. El gran beneficio de todos estos desarrollos no es otro que disminuir la variabilidad a la hora de hacer las cirugías y, sobre todo, llegar a una cirugía más personalizada y de precisión”, añadió.

Durante los tres días que ha durado el curso, de miércoles a viernes, todos los asistentes han podido conocer las innovaciones en el uso de inteligencia artificial en cirugía oncológica colorectal, los avances en cirugía bariátrica mostrando los primeros estudios de anastomosis con imanes o las nuevas técnicas para la reparación de hernias de gran compleji-

dad utilizando técnicas robóticas. Además, se analizará la aplicación de los nuevos sistemas de visión utilizando sistemas 3D y nuevos trazadores para identificar estructuras anatómicas así como la vascularización de los tejidos en pared abdominal, obesidad, cirugía del esfago-gástrica o cirugía hepato-bilio-pancreática, lo que permite una pronta recuperación del paciente.

Igualmente, se ha debatido sobre el uso de mallas autofijables e híbridas biológicas como alternativas en la cirugía de la hernia inguinal por vía laparo-endoscópica, la nueva visión de la anatomía de la pared abdominal con el desarrollo de la cirugía mínimamente invasiva, el tratamiento de la hernia ventral por laparoscopia en urgencias o las nuevas tendencias en cirugía robótica, así como la gestión de los datos y la imagen en cirugía.

Los servicios de Cirugía General de los dos hospitales sevillanos son unidades de referencia a nivel nacional tanto por su actividad asistencial como por las líneas estratégicas que desarrollan en docencia y en i+D+I como este curso internacional. Con actividades como ésta, la sanidad pública sevi-

Los asistentes han contemplado 11 cirugías simultáneas realizadas en tiempo real

llana vuelve a reivindicarse como referente a nivel mundial de la Innovación en Cirugía, lo que la convierte en centro de atracción del desarrollo de nuevas tecnológicas, de investigación y de la aplicación de la innovación en este campo, buscando obtener mejores resultados para nuestros pacientes.

El curso ha contado con la colaboración de la Asociación Andaluza de Cirujanos, la sección de Cirugía Mínimamente Invasiva de la Asociación Española de Cirujanos y el departamento de Cirugía de la Facultad de Medicina de la Universidad de Sevilla. Fue iniciado por el doctor Salvador Morales Méndez en 1993 para compartir experiencias quirúrgicas basada en la laparoscopia.

Sevilla, referencia mundial en las cirugías con inteligencia artificial

► Más de 500 cirujanos presentan las últimas innovaciones en un congreso internacional

J. A. SEVILLA

El uso de la inteligencia artificial o la aplicación de la robótica son algunas de las principales novedades que se mostrarán esta semana en el curso internacional 'Innovación en Cirugía' organizado por los Servicios de Cirugía General y Aparato Digestivo de los hospitales Virgen Macarena y Virgen del Rocío.

Esta cita internacional se celebra un año más con la participación de más de 500 cirujanos súper especializados de todo el mundo que se reúnen para compartir las novedades que están llegando a sus hospitales. Las intervenciones prácticas donde se utilizarán técnicas de inteligencia artificial se realizarán desde los quirófanos del Hospital Universitario Virgen del Rocío. En concreto, se llevarán a cabo 11 cirugías simultáneas que se van a retransmitir en tiempo real a la sala donde se encuentran los asistentes.

Se trata de la primera vez que se utiliza en Europa este equipamiento de inteligencia artificial, que procede de Japón, y permite identificar estructuras anatómicas y los planos quirúrgicos, aumentando la seguridad del procedimiento y la calidad de la misma. Este foro internacional cuenta con participantes procedentes de Europa, Estados Unidos, Francia, Japón, Italia, Brasil, Suiza, entre otros. Y entre ellos, unos 20 cirujanos de los hospitales sevillanos.

Cirugía oncológica

Todos los asistentes podrán conocer las innovaciones en el uso de inteligencia artificial en cirugía oncológica colorrectal, los avances en cirugía bariátrica mostrando los primeros estudios de anastomosis con imanes o las nuevas técnicas para la reparación de hernias de gran complejidad utilizando técnicas robóticas. Además, se analizará la aplicación de los nuevos sistemas de visión utilizando sistemas 3D y nuevos trazadores para identificar estructuras anatómicas así como la vascularización de los tejidos en pared abdominal, obesidad, cirugía del esófago-gástrica o cirugía hepato-bilio-pancreática, lo que permite una pronta recuperación del paciente.

Igualmente, se debatirá sobre el uso de mallas autofijables e híbridas biológicas como alternativas en la cirugía de la hernia inguinal por vía laparo-endoscópica, la nueva visión de la anatomía de la pared abdominal con el desarrollo de la cirugía mínimamente invasi-

va, el tratamiento de la hernia ventral por laparoscopia en urgencias o las nuevas tendencias en cirugía robótica, así como la gestión de los datos y la imagen en cirugía.

El programa incluye la organización de mesas redondas, un ciclo de debate en la Real Academia de Medicina de Sevilla, además de conferencias magistrales impartidas por cirujanos de referencia mundial.

El curso de Cirugía Laparoscópica está organizado por los Servicios de Cirugía General y Aparato Digestivo del Hospital Virgen del Rocío, dirigida por el profesor Javier Padillo, y del Hospital Virgen Macarena, dirigido por el Dr. Salvador Morales Conde. Ambos son los organizadores de este encuentro.

Los Servicios de Cirugía General de los dos hospitales sevillanos son unidades de referencia a nivel nacional tanto por su actividad asistencial como por las líneas estratégicas que desarrollan en docencia y en i+D+i como este curso internacional.

El 'XXXI Curso de Actualización en Cirugía Innovación y Cirugía Mínimamente Invasiva' cuenta con la colaboración de la Asociación Andaluza de Ci-

El congreso, organizado por Salvador Morales y Javier Padillo, refleja la fuerza con la que entrará la IA en los quirófanos

rujanos, la sección de Cirugía Mínimamente Invasiva de la Asociación Española de Cirujanos y el departamento de Cirugía de la Facultad de Medicina de la Universidad de Sevilla. Este curso fue iniciado por el Dr. Salvador Morales Méndez en 1993 para compartir experiencias quirúrgicas basada en la laparoscopia.

El programa también incluye una sesión muy especial filosófica-científica en la Real Academia de Medicina de Sevilla, denominada 'La gestión del dato y la imagen en Cirugía', donde se realizará un análisis profundo del impacto que tendrá estos aspectos en el mundo quirúrgico. Dicha sesión se celebra este jueves a partir de las 20 horas.

Con este curso, Sevilla vuelve a reivindicarse como una ciudad referente a nivel mundial de la Innovación en Cirugía, lo que la convierte en centro de atracción del desarrollo de nuevas tecnologías, de investigación y de la aplicación de la innovación en este campo, buscando obtener mejores resultados para nuestros pacientes.



Imagen de una de las sesiones de este evento internacional organizado por el Virgen Macarena y el Virgen del Rocío // ABC

Distinción para el doctor A. Baltasar

El doctor Aniceto Baltasar, con un amplio currículum en el ámbito de la cirugía, ha sido elegido por la Junta directiva de la Asociación Española de Cirujanos como Miembro de Honor de la entidad, en base a su prestigio y a su importante aportación a la cirugía. El nombramiento se hará efectivo en el 35 Congreso Nacional de Cirugía, a celebrar en noviembre.

Taller de cirugía endoscópica en el Hospital Sant Joan de Reus

Médicos y médicas residentes de primer año de Catalunya y de Aragón han participado, durante tres días, en un curso-taller práctico de cirugía endoscópica, que ha tenido lugar en la Unidad Docente del Hospital Universitari Sant Joan de Reus. En concreto, la actividad ha contando con una primera parte teórica sobre las bases, aspectos técnicos, control de complicaciones e innovaciones en cirugía endoscópica, y una segunda parte dedicada a los talleres.

Diari de Tarragona • original



Durante el curso de cirugía endoscópica los alumnos pudieron practicar la intervención a través de simuladores.

Foto: Cedida

Médicos y médicas residentes de primer año de **Catalunya** y de **Aragón** han participado, durante tres días, en un curso-taller práctico de **cirugía endoscópica**, que ha tenido lugar en la **Unidad Docente del Hospital Universitari Sant Joan de Reus**.

En concreto, la actividad ha contando con una primera parte teórica sobre las bases, aspectos técnicos, control de complicaciones e innovaciones en cirugía endoscópica, y una segunda parte dedicada a los talleres.

El curso es una iniciativa impulsada por la Asociación Española de Cirujanos

En estas sesiones, los alumnos han podido practicar, a través de unos simuladores, aspectos de la intervención quirúrgica como los métodos de acceso a la cavidad abdominal, las tipologías de sutura, los ejercicios de orientación espacial y la adaptación a las dos dimensiones o las maniobras de disección y corte.

En concreto, el curso-taller es una iniciativa impulsada por la **Asociación Española de Cirujanos**, que cuenta con la participación de una veintena de hospitales de todo el Estado, y que en el **Hospital Universitari Sant Joan de Reus** ha sido organizado por el Servicio de Cirugía con la colaboración de la **Facultat de Medicina i Ciències de la Salut de la URV**.

En este sentido, desde la Asociación Española de Cirujanos destacan que «el abordaje por vía laparoscópica es un pilar fundamental en la formación de los residentes de cirugía en el momento actual. En un intento de estandarizar esta vía de abordaje, desde la Asociación Española de Cirujanos se presenta, desde hace años, un programa de formación reglada de cirugía laparoscópica para residentes que consta de unos cursos básicos y unos cursos avanzados.

El Hospital de Fuenlabrada acogió el IX Curso de inmersión en cirugía bariátrica

El 12 y 13 de febrero se celebró esta actividad organizada por la Asociación Española de Cirujanos, dirigida para médicos residentes de 4º o 5º año y facultativos adjuntos de esta especialidad. En estas jornadas celebradas en el hospital fuenlabreño se abordaron técnicas actuales en cirugía bariátrica, sus indicaciones, contraindicaciones y resultados.

original

El 12 y 13 de febrero se celebró esta actividad organizada por la Asociación Española de Cirujanos, dirigida para médicos residentes de 4º o 5º año y facultativos adjuntos de esta especialidad.



El Hospital de Fuenlabrada acogió el Curso de Cirugía Bariátrica en su 9ª edición. Imagen: Hospital de Fuenlabrada

Álvaro García

En estas jornadas celebradas en el hospital fuenlabreño se abordaron **técnicas actuales en cirugía bariátrica**, sus indicaciones, contraindicaciones y resultados. El programa formativo del curso ha incluido una sesión sobre cuál es el protocolo de actuación de una Unidad de Cirugía Bariátrica y se ha dedicado un espacio de debate sobre casos clínicos en el quirófano. Las técnicas quirúrgicas realizadas durante el curso han sido el bypass gástrico, la gastrectomía vertical y el procedimiento SADI-s (*gastrectomía vertical con bypass duodenoileal*) laparoscópicos.

La Unidad de Cirugía Bariátrica y Metabólica del Hospital Universitario de Fuenlabrada lleva tratando el problema de la obesidad y todas sus patologías asociadas **desde hace 18 años**. Durante este tiempo, además de intervenir a **más de 800 pacientes**, se han desarrollado de forma paralela múltiples estudios, ensayos clínicos, sesiones y cursos de formación dirigidos a residentes y especialistas.

El Hospital Universitario de Fuenlabrada dispone también de el **Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo** que ofrece una asistencia quirúrgica integral de la mayor calidad científico-técnica, investigadora y docente orientada hacia el paciente. Este servicio liderado por **Fernando Pereira**, jefe del mismo, desarrolla avanzadas técnicas quirúrgicas, siendo este equipo puntero en laparoscopia avanzada, cirugía mínimamente invasiva y en el tratamiento integral del paciente oncológico.

En cuanto a su trayectoria docente, este servicio participa en la **formación de los alumnos** de 3º, 4º y 6º año de licenciatura de la Facultad de Medicina de la Universidad Rey Juan Carlos,

impartiendo clases teóricas y prácticas de cirugía dentro del programa de formación de los futuros médicos.

NOTICIA RELACIONADA

Cuatro años buscando el bienestar de los pacientes oncológicos

El Hospital Universitario de Fuenlabrada conmemora el cuarto aniversario del programa InnovaHONCO, ...

miércoles, 14 de febrero de 2024

El Hospital Universitario Sant Joan de Reus acoge un curso-taller en cirugía endoscópica

A través de unos simuladores, médicos y médicos residentes, han practicado aspectos de la intervención quirúrgica. Médicos y médicos residentes de primer año de Cataluña y Aragón han participado, durante tres días, en un curso-taller práctico en cirugía endoscópica, que ha tenido lugar a la Unidad Docente del Hospital Universitario Sant Joan de Reus.

Redacció • original

A través de unos simuladores, médicos y médicos residentes, han practicado aspectos de la intervención quirúrgica

[Facebook](#) [Twitter](#) [Whatsapp](#) [Copiar enlace](#)



Imágenes de los estudiantes del curso-taller. Cedida

Redacción

Creado: 20.02.2024 | 10:02

Actualizado:

Médicos y médicos residentes de primer año de Cataluña y Aragón han participado, durante tres días, en un curso-taller práctico en cirugía endoscópica, que ha tenido lugar a la Unidad Docente del Hospital Universitario Sant Joan de Reus. El curso-taller ha contado con una primera parte teórica sobre las bases, aspectos técnicos, control de complicaciones e innovaciones en cirugía endoscópica, y una segunda parte con talleres donde los alumnos han podido practicar, a través de unos simuladores, aspectos de la intervención quirúrgica como los métodos de acceso a la cavidad abdominal, los tipos de sutura, los ejercicios de orientación espacial y la adaptación a las dos dimensiones o las maniobras de disección y corte.

El curso-taller es una iniciativa de la Asociación Española de Cirujanos, que cuenta con la participación de una veintena de hospitales de todo el Estado, y que en nuestro centro ha sido organizado por el Servicio de Cirugía del Hospital con la colaboración de la Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud de la URV.

L'Hospital de Reus acull un taller en cirurgia endoscòpica

Metges i metgesses residents de primer any de Catalunya i Aragó han participat, durant tres dies, en un curs-taller pràctic en cirurgia endoscòpica, que ha tingut lloc a la Unitat Docent de l'Hospital Universitari Sant Joan de Reus.

original



Metges i metgesses residents de primer any de Catalunya i Aragó han participat, durant tres dies, en un curs-taller pràctic en cirurgia endoscòpica, que ha tingut lloc a la Unitat Docent de l'Hospital Universitari Sant Joan de Reus. El curs-taller ha comptat amb una primera part teòrica sobre les bases, aspectes tècnics, **control de complicacions i innovacions en cirurgia endoscòpica**, i una segona part amb tallers on els alumnes han pogut practicar, **a través duns simuladors**, aspectes de la intervenció quirúrgica com els mètodes d'accés a la cavitat abdominal, els tipus de sutura, els exercicis d'orientació espacial i l'adaptació a les dues dimensions o les maniobres de dissecció i tall.

El curs-taller **és una iniciativa de la Asociación Española de Cirujanos**, que compta amb la participació **duna vintena dhospitals darreu de l'Estat**, i que al nostre centre ha estat organitzat pel **Servei de Cirurgia de l'Hospital** amb la col·laboració de la **Facultat de Medicina i Ciències de la Salut de la URV**.

Un trabajo del Hospital Virgen Macarena sobre Inteligencia Artificial en extirpación de colon, Premio Nacional de Innovación en Cirugía

Un trabajo del Hospital Virgen Macarena sobre Inteligencia Artificial en extirpación de colon, Premio Nacional de Innovación en Cirugía. Publicada el: lunes, 19 febrero 2024 | Escrito por Sandra Fernández. El proyecto sobre aplicación de IA en formación de cirujanos logra esta distinción que otorga la Real Academia de Medicina y Cirugía, la Facultad de Medicina de Sevilla y la Asociación de Cirujanos.

original

Usted está en: [Hospital Universitario Virgen Macarena](#) »

Un trabajo del Hospital Virgen Macarena sobre Inteligencia Artificial en extirpación de colon, Premio Nacional de Innovación en Cirugía

[Volver al listado de noticias](#)

Publicada el: lunes, 19 febrero 2024 | Escrito por [Sandra Fernández](#)

El proyecto sobre aplicación de IA en formación de cirujanos logra esta distinción que otorga la Real Academia de Medicina y Cirugía, la Facultad de Medicina de Sevilla y la Asociación de Cirujanos

Un trabajo realizado por el Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo del Hospital Virgen Macarena sobre la utilización de la Inteligencia Artificial en la formación de cirujanos y su potencial para mejorar la calidad en la realización de resecciones de colon por tumores malignos por laparoscopia ha logrado el Premio Nacional de Innovación en Cirugía.

El trabajo ha sido liderado por el jefe de Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo del Hospital Virgen Macarena, el doctor Salvador Morales, y la sección de Cirugía Colorrectal de este Servicio que dirige el doctor Juan Carlos Gómez. La apuesta por la Innovación en Cirugía impulsada por Salvador Morales en el Hospital Universitario Virgen Macarena obtiene sus primeros frutos con este premio.

Esta distinción nacional es otorgada por la Real Academia de Medicina y Cirugía de Sevilla, la Facultad de Medicina de la Universidad de Sevilla y la Sección de Cirugía Mínimamente Invasiva e Innovación Tecnológica de la Asociación Española de Cirujanos (AEC). Este galardón distingue iniciativas, a nivel nacional, que promueven la innovación y el uso de las nuevas tecnologías aplicadas a la obtención de mejores resultados en salud y, en concreto, en cirugía.



Los autores del trabajo destacan las ventajas del uso de la inteligencia artificial en la mejora de la preparación de los profesionales y en la calidad en este tipo de intervenciones utilizadas para el tratamiento y manejo del cáncer, así como otras patologías del colon. El sistema puesto en marcha permite analizar las cirugías de los cirujanos, identificando las fases en las que el cirujano, de forma individualizada, precisa áreas de mejoras en base a los tiempos invertidos en ella y a la obtención de una serie de objetivos que garantizan la calidad del

Medio	Hospital Macarena	Fecha	19/02/2024
Soporte	Prensa Digital	País	España
U. únicos	143	V. Comunicación	542 EUR (583 USD)
Pág. vistas		V. Publicitario	150 EUR (161 USD)

procedimiento.

Sin duda, este tipo de modelos de aprendizaje supondrán una revolución en la formación en el futuro de las nuevas generaciones de cirujanos, disminuyendo drásticamente las curvas de aprendizajes, comenta el doctor Morales, añadiendo que es preciso aún trabajar en estos modelos enseñándoles a la máquina los criterios de evaluación, pudiendo asimismo ofrecer al cirujano pequeños clips de vídeos para que mejoren el aspecto donde encuentra más dificultades, realizando una formación individualizada.

Precisamente, el uso de la inteligencia artificial o la aplicación de la robótica han sido algunas de las novedades analizadas recientemente en Sevilla durante la celebración del curso internacional Innovación en Cirugía organizado por los Servicios de Cirugía General y Aparato Digestivo de los hospitales Virgen Macarena y Virgen del Rocío, dirigidos por los doctores Salvador Morales y Javier Padillo, respectivamente.

El IX Curso de inmersión en cirugía bariátrica se celebra en el Hospital Universitario de Fuenlabrada

El Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo del Hospital Universitario de Fuenlabrada, perteneciente a la Comunidad de Madrid, ha sido el anfitrión del IX Curso de inmersión en cirugía bariátrica, llevado a cabo los días 12 y 13 de febrero. Esta actividad formativa, en colaboración con la Asociación Española de Cirujanos (AEC), ha estado diseñada especialmente para médicos residentes de 4º o 5º año y facultativos adjuntos de esta especialidad.

original



El Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo del Hospital Universitario de Fuenlabrada, perteneciente a la Comunidad de Madrid, ha sido el anfitrión del IX Curso de inmersión en cirugía bariátrica, llevado a cabo los días 12 y 13 de febrero

Esta actividad formativa, en colaboración con la Asociación Española de Cirujanos (AEC), ha estado diseñada especialmente para **médicos residentes de 4º o 5º año y facultativos adjuntos de esta especialidad.**

Durante el desarrollo del curso, se han combinado sesiones teóricas y prácticas, abordando las técnicas actuales en **cirugía bariátrica**, así como sus indicaciones, contraindicaciones y resultados. Asimismo, se ha incluido en el programa formativo una sesión dedicada al protocolo de actuación de una **Unidad de Cirugía Bariátrica**, y se ha reservado un espacio para el debate de casos clínicos en el quirófano. Entre las técnicas quirúrgicas practicadas durante el curso se encuentran el bypass gástrico, la gastrectomía vertical y el procedimiento SADI-s (gastrectomía vertical con bypass duodenoileal), todos realizados de manera laparoscópica.

Ourense forma en una técnica de cirugía a mirees llegados de toda España

original



Miguel Villar

El servicio de cirugía del **Complejo Hospitalario Universitario de Ourense (CHUO)** organizó el noveno curso de cirugía de cierre de la pared abdominal. Se trata de una iniciativa organizada por la **Asociación Española de Cirujanos** y que reunió a alumnos llegados desde diferentes puntos de España, como es el caso de Cataluña, País Vasco o Canarias. Las sesiones estuvieron dirigidas por el cirujano **Pedro Trillo**, quien valoró de manera muy positiva esta iniciativa que está dirigida a alumnos de primer curso de la residencia de los mirees. «El objetivo es que aprendan habilidades desde el principio para el cierre correcto de la pared abdominal», señaló el cirujano ourensano.

La jornada, que se coordinó desde el servicio de Cirugía General y Digestiva del hospital ourensano, contó con una parte de formación teórica y otra más práctica que se desarrolló en horario de tarde. Otras sedes españolas para esta iniciativa de la Asociación Española de Cirujanos fueron Sevilla, Santander, Valencia, Barcelona, Madrid, Málaga y Salamanca



El triángulo del cáncer de páncreas en España: así se ceba el tumor con Galicia, Asturias y Castilla y León

Inés Gilabert • original

"Cuando me preguntan la edad, digo que tengo cuatro años. **Lo que me pasó fue como volver a nacer**". Así se presenta Laly, superviviente de [cáncer de páncreas](#). En realidad, tiene 60 años, aunque quién lo diría con esa actitud tan vivaracha. Puede que sea fruto del júbilo que supone haber superado uno de los tumores [más agresivos España](#).

Según las [últimas cifras](#) presentadas por la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM), en 2024 se diagnosticarán casi 10.000 nuevos casos de cáncer de páncreas. El número queda **muy por detrás de los tumores más incidentes**: colon y recto (44.294), mama (36.395), pulmón (32.768) o próstata (30.316).

Mientras, la situación da un giro dramático cuando se habla de mortalidad. **Es el tercero que más mata**. En 2022 últimos datos disponibles acabó con la vida de casi 8.000 personas. De ahí que su supervivencia a los cinco años no sea superior al 10%.

[Estos son los alimentos que más se vinculan con el cáncer de páncreas]

No obstante, no mata en toda España por igual. Echando un vistazo a los datos de mortalidad que ofrece el INE, se observa que la tasa por 100.000 habitantes **es mucho mayor en la zona norte del país**. A la cabeza se sitúa Asturias (23,09), seguida de Castilla y León (21,79) y Galicia (20,10). En la otra cara de la moneda están Baleares (13), Castilla-La Mancha (14,07) y Andalucía y Murcia (14,49 ambas).

La diferencia entre unos territorios y otros **encaja con la incidencia**. Aunque en España no hay un registro oficial de tumores algo que denuncian y reclaman los oncólogos la Asociación Española Contra El Cáncer (AECC) ofrece datos estimados [a través de su observatorio](#). En él, se aprecia que este tumor se ceba especialmente con la zona noreste del país. Asturias y Castilla y León empatan con una incidencia de 24 casos por 100.000 habitantes. Galicia se queda a tan sólo un punto de diferencia.

Los expertos consultados por EL ESPAÑOL no achacan esta diferencia a un factor concreto, más allá de **la edad**. El cáncer de páncreas, al igual que la mayoría de tumores sólidos, es más frecuente con el paso de los años. En base a los [datos](#) de la SEOM, la mayoría de pacientes reciben el diagnóstico entre los 65 y los 70 años. Las zonas señaladas son, precisamente, **las más envejecidas de toda España**.

No obstante, como [advertía](#) la presidenta de la Asociación Española de Cirujanos (AEC), Elena Martín, en este periódico, cada vez hay **más casos de tumores de páncreas en gente joven**. La hipótesis va ligada con el estilo de vida: peor alimentación, más sedentarismo, tabaquismo y abuso de alcohol.

El panorama no es nada halagüeño. Así lo expone la revista médica *Annals of oncology* en un informe de 2021, en el que advierte la importancia de "centrar recursos adicionales" en la evolución del cáncer de páncreas, ya que **la tasa de supervivencia está estancada**.

[Cinco cosas que no sabías sobre el páncreas]

A esto se suma un [estudio](#) de la Unión Europea de Gastroenterología (UEG), que alerta que el porcentaje de fallecidos por este cáncer ha **aumentado un 5% entre 1990 y 2016**. El dato puede parecer pequeño, pero se torna enorme si se tiene en cuenta que otros tumores, como mama, colon o pulmón, han bajado en mortalidad.

"La evolución del cáncer de páncreas es mucho más rápida que la de otros", explica Nuria Malats, jefa del grupo de epidemiología genética y molecular del Centro Nacional de Investigaciones Oncológicas (CNIO). "Además, durante ese desarrollo, **no da síntomas hasta muy tarde** y estos son muy inespecíficos, como dolor abdominal, pérdida de peso, dolor de



espalda, cansancio, etc. Hasta que los pacientes lo identifican como algo importante y van al médico a hacerse pruebas ya ha pasado demasiado tiempo", prosigue.

En el caso de Laly su diagnóstico fue una "lotería", como dice ella. Fue en una analítica de sangre cuando *salió el gordo*. "**En una me salió mucha anemia**", recuerda. "Después de algunas pruebas detectaron que era un tumor maligno en la ampolla de Vater, es decir, la zona que une los conductos del hígado y el páncreas".

Afortunadamente, esta mujer pudo someterse a una cirugía que le salvó la vida. Tuvo mucha suerte. Como apunta Malats, en estados avanzados en los que ya no se puede ofrecer cirugía, sólo se lo pueden tratar con quimioterapia, pero el tumor **no suele responder bien**.

Gema Sánchez Rodillo, oncóloga en el Hospital madrileño Beata María Ana, detalla que en los últimos años han intentado **mejorar los tratamientos existentes**. Como experta en radioterapia, ilustra que esta técnica se ha vuelto "mucho más precisa y menos tóxica para los órganos y tejidos sanos próximos".

Malats lleva 25 años estudiando el cáncer de páncreas. Celebra que ahora hay muchos más grupos a nivel nacional y europeo investigando este cáncer, pero aun así denuncia que la investigación está estancada: "Ha sido olvidado. **Se ha apostado por la investigación en los cánceres más frecuentes**", clama.

La experta narra que, en todos los años en los que lleva trabajando en él, no ha habido interés en trabajar en ello. "Ahora que se tienen controlados los más comunes de alguna manera, se ha visto que este cáncer está aumentando en mortalidad y se han encendido todas las alertas", sentencia. En esta línea, un [estudio](#) de la UEG advierte que este tumor sólo recibe un 2% de todos los fondos destinados a investigación oncológica.

A título individual, lo único que se puede hacer es **atajar los factores de riesgo** y acudir a las revisiones médicas. Eso fue lo que salvó la vida de Laly. Hoy luce orgullosa la cicatriz de la operación que puso, de nuevo, su contador a 0. Cuatro años ya desde aquel momento en el que pensó: "por qué a mí". A toro pasado, comprende que, dentro de la adversidad, ha sido de las afortunadas: "**Tengo una deuda con la vida**. Yo me salvé y otros no".

Laly enseñando la cicatriz de la operación el día que salió del hospital. Cedida

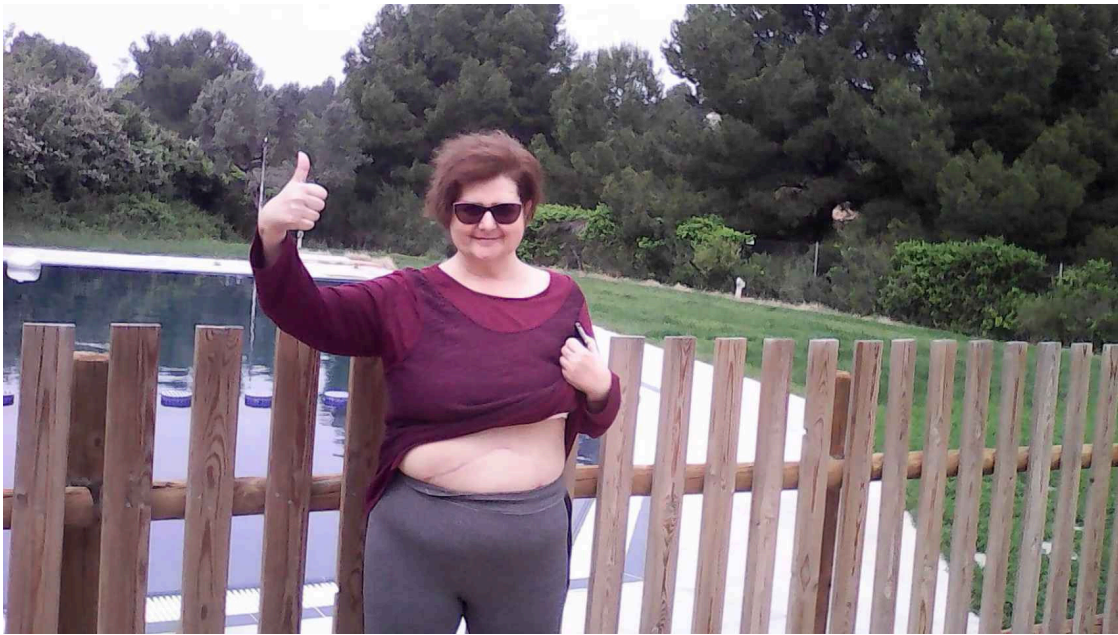
Después de enterrar a sus padres hacía apenas un año por un **cáncer de colon**, a Laly le diagnostican cáncer de páncreas. No tenía síntomas físicos. "Mi hija me decía 'el cáncer nos podía haber dado una tregua, ¿no, mami? Después de lo de los yayos, ahora tú'", recuerda. "Ahí te das cuenta de que no puedes controlar la vida", prosigue.

El aviso llegó después de apreciar en unos análisis de sangre rutinarios **anemia**. Se sometió a distintas pruebas y llegó el terrible diagnóstico. Los profesionales tuvieron que operarla dos veces. La primera fue una intervención fallida. En la segunda, el páncreas se descosió y tuvo una hemorragia interna que casi la deja "**al borde de la muerte**". "El corazón dejaba de responder, me tuvieron que reanimar", rememora.

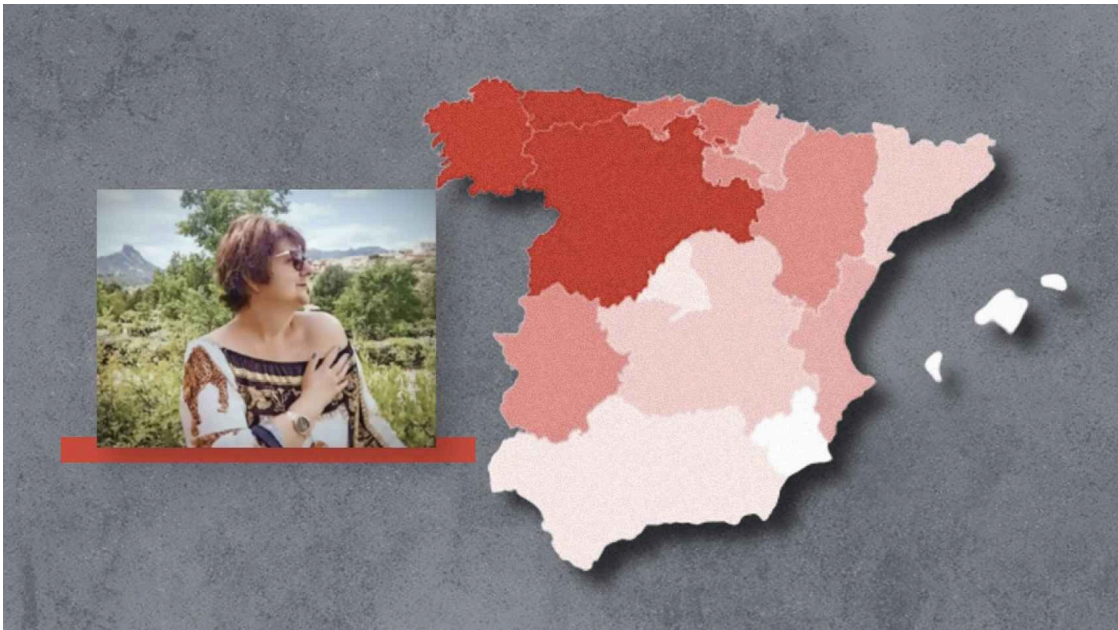
Tras varias intervenciones, acabó en un coma inducido y pasó un mes en la UCI. "**La muerte me tenía enfilada y no me quería soltar**", dice. Al despertar, se encuentra además con que padecía síndrome de inmovilidad: "Después de tanto tiempo entubada y en coma, pierdes la musculatura por completo. Lo único que podía hacer era pestañear. Tuve que aprender a comer sola, a levantarme, andar, etc.".

El 31 de diciembre de 2019 recibió el alta. Había estado tres meses en el hospital, pero se iba con la noticia de que ya no había presencia del cáncer. "**Siempre tienes miedo de que vuelva**. Es irracional", expresa con algo de temor. Aun así se lleva una lección valiosa. "Valoras más las cosas", termina.

Inés Gilabert, autora del reportaje, es alumna de la primera promoción 2023-2024 del Máster de Periodismo de EL ESPAÑOL/UCJC.



Laly enseñando la cicatriz de la operación el día que salió del hospital.



En España, la incidencia del cáncer de páncreas afecta sobre todo a Galicia, Castilla y León y Asturias.

Cirugía General del CHUO forma a MIR de toda España en pared abdominal

El servicio de Cirugía General y Digestiva del Complejo Hospitalario Universitario de Ourense (CHUO) organizó ayer la quinta edición del Curso de cierre de pared abdominal, al que asistieron médicos internos residentes (MIR) de toda España. Pedro Trillo, director de la formación, destaca la muy buena valoración de los alumnos, y espera repetir el curso el próximo año.

La Región • [original](#)



photo_camera CHUO

El servicio de [Cirugía General](#) y Digestiva del Complejo Hospitalario Universitario de Ourense (CHUO) organizó ayer la **quinta edición del Curso de cierre de pared abdominal**, al que asistieron médicos internos residentes (MIR) de toda España. Pedro Trillo, director de la formación, destaca la muy buena valoración de los alumnos, y espera repetir el curso el próximo año. Está dirigido a residentes de primer año, para que desde el principio aprendan la técnica correcta de cierre de la pared abdominal. Reciben formación teórica y otra práctica, explica.

La ciudad **es una de las sedes a nivel estatal del curso**, que cuenta con el apoyo de la Asociación Española de Cirujanos. Ayer, los profesionales formaron a MIR de Galicia, País Vasco, Cataluña y Canarias.

La cirugía robótica acelera su implantación en España

Alejandro González Luna • original

Parece algo salido de una película futurista: los llamados **robot cirujanos** permiten a un médico operar a un paciente sin siquiera tocarlo. Sentado a dos o tres metros de distancia en una butaca ergonómica y con la cabeza metida en una consola, el cirujano humano controla de manera remota unos brazos metálicos que le permiten hacer todo lo que haría con sus propias manos: disecciona tejidos, cauteriza vasos sanguíneos y sutura.

Pero la tecnología robótica sanitaria no es el futuro, es el presente, afirma Juan Bellido Luque, coordinador de la sección de Cirugía Mínimamente Invasiva e Innovación Tecnológica de la Asociación Española de Cirujanos (AEC). De hecho, **los sistemas robóticos quirúrgicos** llevan más de 20 años en el mercado hay más 3.000 instalados en Estados Unidos y más de 1.600 en toda Europa, aunque en España estamos todavía en el despegue, por detrás de otros países europeos como Francia o Bélgica, señala Bellido Luque.

Se calcula que, de los casi 350 **hospitales públicos** que existen en España, sólo en torno 80 cuentan con un robot quirúrgico. Sin embargo, cada vez hay más interés por esta tecnología debido a las ventajas que ofrece, asegura el médico, por lo que la proyección es que en los próximos dos, tres o cuatro años se produzca una expansión importante en los hospitales públicos españoles.

Según datos de ABEX, la empresa que, desde 2016, comercializa en la península ibérica el **sistema robótico da Vinci** fabricado por la norteamericana Intuitive Surgical, ese crecimiento exponencial parece haber empezado: sólo en 2023 las intervenciones quirúrgicas asistidas por este robot aumentaron en España y Portugal un 32%. En el último año se han tratado a un cuarto del total de pacientes históricos, indica el director general de ABEX, Pablo Díez.

Las especialidades en las que más se emplea el da Vinci son urología (47%), cirugía general (31%), ginecología (12%), cirugía torácica (7%) y cirugía de cabeza y cuello (2%). Actualmente se utiliza para más de 90 patologías clínicas diferentes, ya sean **oncológicas** como dolencias benignas, explica Díez. La tecnología robótica también se está usando para **trasplantes** de alta complejidad, como hizo el Hospital Clínic de Barcelona en 2022, donde un equipo del Servicio de Ginecología y Obstetricia empleó un robot da Vinci para realizar el segundo trasplante de útero de la historia en España (la noticia saltó a la luz pública cuando la paciente dio a luz a un niño en enero de 2024).

Para este año, la empresa prevé incrementar el número de robots instalados en más de un 18%, con la activación de 25 nuevas unidades. Pero la firma ya no está sola en el mercado: tras la liberación de las patentes del sistema da Vinci en los últimos años, han surgido otros competidores como **Medtronic**, que comercializa el robot Hugo, y CMR Surgical, que ofrece Versius. Aunque, de momento, ABEX ha conseguido mantener su liderazgo, reteniendo un 92% de cuota de mercado.

Pero ¿es realmente más segura la cirugía asistida por robots que la cirugía abierta convencional o la laparoscopia (una técnica mínimamente invasiva que permite introducir instrumentos y una cámara en el abdomen del paciente mediante pequeñas incisiones)? En las más de 150 intervenciones que llevo realizadas con el sistema robótico da Vinci no he tenido absolutamente ningún fallo de seguridad, ni nada parecido que haya puesto en riesgo la integridad de la paciente, asegura Óscar Piñeiro, jefe del departamento de ginecología de la Fundación Instituto Valenciano de Oncología (IVO).

Para Bello Luque, de la AEC, los robots, además de ofrecer una seguridad espectacular, eliminan el temblor del cirujano y ofrecen una visión en 3D en alta definición, con mayor calidad que la laparoscópica. El experto asegura que esto disminuye de forma importante el error humano, sobre todo en cirugías complejas.

Los instrumentos acceden al abdomen por incisiones muy pequeñas, menores de un centímetro, que además de disminuir el dolor, tiene mucho mejor resultado estético, incide Piñeiro, del IVO. Además, los pacientes se recuperan antes y son dados de alta del hospital

de forma más temprana y, por ende, también se incorporan a su vida cotidiana y laboral antes, añade.

Aunque no todos están convencidos de que la evidencia sea abrumadora en cuanto a las ventajas globales del **robot** en comparación con la laparoscopia -por ejemplo, sendos artículos publicados en el *New York Times* a mediados de 2021 y en *Nature Medicine* en enero de 2024 se hicieron eco de expertos que ponen el foco en la necesidad de contar con más estudios para zanjar la cuestión de una vez por todas-, el avance de esta tecnología parece ser imparable.

Desde la AEC estamos intentando que cada vez más hospitales tengan acceso a los programas de cirugía robótica, dice Bello Luque. El galeno sostiene que ya existe una ingente cantidad de evidencia clínica y metaanálisis que demuestran las ventajas de esta tecnología sobre otros métodos de cirugía convencionales. Por ello, la AEC está promoviendo la formación entre los cirujanos para que cuando el robot llegue a sus hospitales, ya tengan toda la curva de aprendizaje hecha, afirma Bello Luque.

Sin embargo, el experto reconoce que los costes de los sistemas de cirugía robótica pueden generar desigualdad. El robot da Vinci, por ejemplo, puede oscilar entre los 1,7 y 2,7 millones de euros, dependiendo de la versión. A esto hay que sumarle 175.000 euros del mantenimiento anual y un gasto de entre 1.000 y 7.000 euros por los materiales que se usan en cada intervención, variando según su complejidad.

Por esto, desde la Federación Española de Empresas de Tecnología Sanitaria (Fenin) apuntan que es imprescindible que el Estado apueste por nuevos planes y modelos de compra pública innovadores que permitan reducir el todavía alto nivel de **obsolescencia del equipamiento tecnológico sanitario** que tiene España en comparación con otros países del entorno y que garanticen un acceso equitativo de profesionales sanitarios y pacientes a estas tecnologías en todo el territorio nacional.

Formación. Para poder operar con un asistente robótico, los cirujanos tienen que hacer primero una formación teórica, después prácticas con el robot y, por último, casos sencillos supervisado por un experto en cirugía robótica. El proceso dura entre uno y dos meses.

Margen de crecimiento. El 60% de los robots da Vinci en el país están instalados en el sector público y un 40% en el privado. Hasta el momento, esta tecnología sólo tiene una penetración de entre un 3% y un 4% de las operaciones en las que se podría utilizarse, por lo que el margen de crecimiento es enorme.

El sector. Según Fenin, el sector de tecnología sanitaria en España creció un 7% en 2022, superando los 10.150 millones de euros de facturación conjunta. Y genera actualmente más de 30.500 puestos de trabajo cualificados y directos.

*Sigue toda la información de **Cinco Días** en [Facebook](#), [X](#) y [LinkedIn](#), o en [nuestra newsletter](#) *Agenda de Cinco Días**

[Sign In.](#)



Operación médica asistida por robot da Vinci. Georgiy Datsenko (Getty Images)

El Hospital de Fuenlabrada forma a médicos residentes en cirugía bariátrica

El Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo del Hospital Universitario de Fuenlabrada, ha celebrado el IX Curso de inmersión en cirugía bariátrica durante los días 12 y 13 de febrero. Esta actividad formativa organizada en colaboración con la Asociación Española de Cirujanos (AEC) ha estado dirigida a médicos residentes de 4º o 5º año y facultativos adjuntos de esta especialidad.

Julián Domínguez • [original](#)



IX curso cirugía bariátrica en el Hospital de Fuenlabrada

El Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo del Hospital Universitario de Fuenlabrada, ha celebrado el IX Curso de inmersión en cirugía bariátrica durante los días 12 y 13 de febrero. Esta actividad formativa organizada en colaboración con la Asociación Española de Cirujanos (AEC) ha estado dirigida a médicos residentes de 4º o 5º año y facultativos adjuntos de esta especialidad.

Durante estas jornadas -que han combinado formación práctica y teórica- se han abordado las técnicas actuales en cirugía bariátrica, sus indicaciones, contraindicaciones y resultados. Además, el programa formativo del curso ha incluido una sesión sobre cuál es el protocolo de actuación de una Unidad de Cirugía Bariátrica y se ha dedicado un espacio de debate sobre casos clínicos en el quirófano. Las técnicas quirúrgicas realizadas durante el curso han sido el bypass gástrico, la gastrectomía vertical y el procedimiento SADI-s (gastrectomía vertical con bypass duodenoileal) laparoscópicos.

La Unidad de Cirugía Bariátrica y Metabólica del Hospital Universitario de Fuenlabrada trata el problema de la obesidad y todas sus patologías asociadas desde hace 18 años. Durante este tiempo, además de intervenir a más de 800 pacientes, se han desarrollado de forma paralela múltiples estudios, ensayos clínicos, sesiones y cursos de formación dirigidos a residentes y especialistas.

Alumnos en el IX curso cirugía bariátrica en el Hospital de Fuenlabrada

Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo

El Hospital Universitario de Fuenlabrada dispone de un **Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo** que ofrece una asistencia quirúrgica integral de la mayor calidad científico- técnica, investigadora y docente orientada hacia el paciente. Asimismo, este servicio liderado por Fernando Pereira, jefe del mismo, desarrolla avanzadas técnicas quirúrgicas, siendo este

equipo puntero en laparoscopia avanzada, cirugía mínimamente invasiva y en el tratamiento integral del paciente oncológico.

En cuanto a su trayectoria docente, el Servicio Cirugía General y Aparato Digestivo participa en la formación de los alumnos de 3º, 4º y 6º año de licenciatura de la Facultad de Medicina de la Universidad Rey Juan Carlos, impartiendo clases teóricas y prácticas de cirugía dentro del programa de formación de los futuros médicos.

El objetivo de estas becas concedidas por la AEC es «apostar por la investigación y la formación como ejes fundamentales de la Asociación y contribuir al desarrollo y la innovación de la Cirugía General y Digestiva con la mirada siempre puesta en la mejora de la asistencia de los pacientes a los que tratamos», ha señalado el Dr. Luis Sabater, presidente del Comité Científico de la AEC.



El Hospital Universitario de Fuenlabrada acoge el IX Curso de inmersión en cirugía bariátrica

Comunidad de Madrid • [original](#)



El Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo del Hospital Universitario de Fuenlabrada, centro público de la Comunidad de Madrid, ha celebrado el IX Curso de inmersión en cirugía bariátrica durante los días 12 y 13 de febrero. Esta actividad formativa organizada en colaboración con la Asociación Española de Cirujanos (AEC) ha estado dirigida a médicos residentes de 4º o 5º año y facultativos adjuntos de esta especialidad.

Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo[Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo](#)

Descarga gratis la nueva app de COPE y prueba todas las novedades. Ya disponible para iPhone y Android, con nuevas funcionalidades. Todos los programas, emisoras y noticias. Con la posibilidad de recibir notificaciones en tu móvil. La aplicación para iOS y Android se puede descargar de forma totalmente gratuita a través de la [App Store](#) y [Google Play](#).

La aplicación de COPE es el mejor canal para escuchar la radio en directo, pero es también un completo medio de información digital que cuenta las noticias cuando se están produciendo, que te alerta de lo que sucede mediante notificaciones en tu móvil. Continúa leyendo las últimas noticias de actualidad en nuestra página web para estar siempre informado de lo que está pasando

[Fuente](#)

El Hospital Universitario de Fuenlabrada acoge el IX Curso de inmersión en cirugía bariátrica

El Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo del Hospital Universitario de Fuenlabrada, centro público de la Comunidad de Madrid, ha celebrado el IX Curso de inmersión en cirugía bariátrica durante los días 12 y 13 de febrero. Esta actividad formativa organizada en colaboración con la Asociación Española de Cirujanos (AEC) ha estado dirigida a médicos residentes de 4º o 5º año y facultativos adjuntos de esta especialidad.

Comunidad de Madrid • original

El Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo del Hospital Universitario de Fuenlabrada, centro público de la Comunidad de Madrid, ha celebrado el IX Curso de inmersión en cirugía bariátrica durante los días 12 y 13 de febrero. Esta actividad formativa organizada en colaboración con la Asociación Española de Cirujanos (AEC) ha estado dirigida a médicos residentes de 4º o 5º año y facultativos adjuntos de esta especialidad.

15 febrero 2024

Durante estas jornadas -que han combinado formación práctica y teórica- se han abordado las técnicas actuales en cirugía bariátrica, sus indicaciones, contraindicaciones y resultados. Además, el programa formativo del curso ha incluido una sesión sobre cuál es el protocolo de actuación de una Unidad de Cirugía Bariátrica y se ha dedicado un espacio de debate sobre casos clínicos en el quirófano. Las técnicas quirúrgicas realizadas durante el curso han sido el bypass gástrico, la gastrectomía vertical y el procedimiento SADI-s (gastrectomía vertical con bypass duodenoileal) laparoscópicos.

La Unidad de Cirugía Bariátrica y Metabólica del Hospital Universitario de Fuenlabrada trata el problema de la obesidad y todas sus patologías asociadas desde hace 18 años. Durante este tiempo, además de intervenir a más de 800 pacientes, se han desarrollado de forma paralela múltiples estudios, ensayos clínicos, sesiones y cursos de formación dirigidos a residentes y especialistas.

Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo

El Hospital Universitario de Fuenlabrada dispone de un [Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo](#) que ofrece una asistencia quirúrgica integral de la mayor calidad científico- técnica, investigadora y docente orientada hacia el paciente. Asimismo, este servicio liderado por Fernando Pereira, jefe del mismo, desarrolla avanzadas técnicas quirúrgicas, siendo este equipo puntero en laparoscopia avanzada, cirugía mínimamente invasiva y en el tratamiento integral del paciente oncológico.

En cuanto a su trayectoria docente, el Servicio Cirugía General y Aparato Digestivo participa en la formación de los alumnos de 3º, 4º y 6º año de licenciatura de la Facultad de Medicina de la Universidad Rey Juan Carlos, impartiendo clases teóricas y prácticas de cirugía dentro del programa de formación de los futuros médicos.

Distribuido para ASOCIACION ESPANOLA DE CIRUJANOS * Este artículo no puede distribuirse sin el consentimiento expreso del dueño de los derechos de autor.

La Asociación Española de Cirujanos convoca las becas para proyectos de investigación

Confidencial Digital • original

La AEC concederá 10 becas para estudios de investigación y 5 ayudas económicas para la realización de Metaanálisis y Revisiones Sistemáticas. Este año, en homenaje al Profesor Balibrea, el Premio Nacional de Cirugía se llamará Premio Nacional de Cirugía José Luis Balibrea /COMUNICAE/

La AEC concederá 10 becas para estudios de investigación y 5 ayudas económicas para la realización de Metaanálisis y Revisiones Sistemáticas. Este año, en homenaje al Profesor Balibrea, el Premio Nacional de Cirugía se llamará Premio Nacional de Cirugía José Luis Balibrea

Un año más, la [Asociación Española de Cirujanos \(AEC\)](#) ha abierto el periodo de solicitudes para optar a diferentes becas, **cuyo plazo de recepción finaliza el próximo 5 de mayo de 2024**. El objetivo del programa de becas de la AEC es proporcionar a los cirujanos miembros una ayuda para promover la formación, el desarrollo y el perfeccionamiento profesional de los cirujanos.

Para este año, la AEC convoca:

- **5 becas de investigación para proyectos multicéntricos** hasta un máximo de 10.000 euros cada una, para la realización de estudios multicéntricos de Cirugía General y Aparato Digestivo.
- **2 becas para proyectos unicéntricos** hasta un máximo de 5.000 euros cada una.
- **2 becas para proyectos de investigación tipo Registro Multicéntrico** hasta un máximo de 5.000 euros cada una.
- **1 beca para proyectos de investigación multicéntrico en colaboración con hospitales o centros de investigación de América Latina** hasta un máximo de 5.000 euros.

Los socios especialistas de la AEC al corriente de las cuotas podrán optar a estas **becas**. Los médicos en periodo de formación sanitaria postgraduada, no podrán participar como investigadores principales, pero sí podrán formar parte del equipo investigador. Asimismo, un mismo investigador podrá participar en un máximo de dos proyectos, pero solo en uno como investigador principal.

El proyecto de investigación será evaluado en función de su originalidad, su relevancia con el ámbito de la Cirugía General y Digestiva, su grado de aplicabilidad clínica y metodológica, y su adecuación de los objetivos y de la metodología al propio plan y al entorno de trabajo.

Además, la AEC convoca también **cinco ayudas económicas** de 2.000 euros cada una, para la **realización de Metaanálisis y Revisiones Sistemáticas de Cirugía General y Aparato Digestivo** y su publicación en Cirugía Española. El proyecto debe ser original, sobre un tema relacionado con el ámbito de la Cirugía General y Digestiva, desarrollado de acuerdo al protocolo PRISMA.

Otras becas y premios de la AEC

Además de las becas de investigación, la AEC también ha convocado las becas de estancias formativas para **especialistas y residentes de 4º y 5º año**; la **Beca de Estancia para Latinoamérica**; y la **Beca de ayuda a la Colaboración Internacional**.

Este año, en homenaje al Profesor Balibrea, el Premio Nacional de Cirugía se llamará **Premio Nacional de Cirugía José Luis Balibrea** y se concederá a los dos mejores trabajos de cirugía publicados durante el año 2023 en cualquier revista nacional o extranjera. El mejor trabajo recibirá un primer premio dotado con 3.000 euros y el segundo recibirá un accésit dotado con 1.500 euros.

El objetivo de estas becas concedidas por la AEC es "apostar por la investigación y la formación como ejes fundamentales de la Asociación y contribuir al desarrollo y la innovación

de la Cirugía General y Digestiva con la mirada siempre puesta en la mejora de la asistencia de los pacientes a los que tratamos", ha señalado el Dr. Luis Sabater, presidente del Comité Científico de la AEC.

Fuente [Comunicae](#)

La Asociación Española de Cirujanos convoca las becas para proyectos de investigación

La AEC concederá 10 becas para estudios de investigación y 5 ayudas económicas para la realización de Metaanálisis y Revisiones Sistemáticas. Este año, en homenaje al Profesor Balibrea, el Premio Nacional de Cirugía se llamará Premio Nacional de Cirugía José Luis Balibrea. Un año más, la Asociación Española de Cirujanos (AEC) ha abierto el periodo de solicitudes para optar a diferentes becas, cuyo plazo de recepción finaliza el próximo 5 de mayo de 2024.

Comunicacae • original

La AEC concederá 10 becas para estudios de investigación y 5 ayudas económicas para la realización de Metaanálisis y Revisiones Sistemáticas. Este año, en homenaje al Profesor Balibrea, el Premio Nacional de Cirugía se llamará Premio Nacional de Cirugía José Luis Balibrea

Un año más, la [Asociación Española de Cirujanos \(AEC\)](#) ha abierto el periodo de solicitudes para optar a diferentes becas, **cuyo plazo de recepción finaliza el próximo 5 de mayo de 2024**. El objetivo del programa de becas de la AEC es proporcionar a los cirujanos miembros una ayuda para promover la formación, el desarrollo y el perfeccionamiento profesional de los cirujanos.

Para este año, la AEC convoca:

- **5 becas de investigación para proyectos multicéntricos** hasta un máximo de 10.000 euros cada una, para la realización de estudios multicéntricos de Cirugía General y Aparato Digestivo.
- **2 becas para proyectos unicéntricos** hasta un máximo de 5.000 euros cada una.
- **2 becas para proyectos de investigación tipo Registro Multicéntrico** hasta un máximo de 5.000 euros cada una.
- **1 beca para proyectos de investigación multicéntrico en colaboración con hospitales o centros de investigación de América Latina** hasta un máximo de 5.000 euros.

Los socios especialistas de la AEC al corriente de las cuotas podrán optar a estas [becas](#). Los médicos en periodo de formación sanitaria postgraduada, no podrán participar como investigadores principales, pero sí podrán formar parte del equipo investigador. Asimismo, un mismo investigador podrá participar en un máximo de dos proyectos, pero solo en uno como investigador principal.

El proyecto de investigación será evaluado en función de su originalidad, su relevancia con el ámbito de la Cirugía General y Digestiva, su grado de aplicabilidad clínica y metodológica, y su adecuación de los objetivos y de la metodología al propio plan y al entorno de trabajo.

Además, la AEC convoca también **cinco ayudas económicas** de 2.000 euros cada una, para la **realización de Metaanálisis y Revisiones Sistemáticas de Cirugía General y Aparato Digestivo** y su publicación en Cirugía Española. El proyecto debe ser original, sobre un tema relacionado con el ámbito de la Cirugía General y Digestiva, desarrollado de acuerdo al protocolo PRISMA.

Otras becas y premios de la AEC

Además de las becas de investigación, la AEC también ha convocado las becas de estancias formativas para **especialistas y residentes de 4º y 5º año**; la **Beca de Estancia para Latinoamérica**; y la **Beca de ayuda a la Colaboración Internacional**.

Este año, en homenaje al Profesor Balibrea, el Premio Nacional de Cirugía se llamará **Premio Nacional de Cirugía José Luis Balibrea** y se concederá a los dos mejores trabajos de cirugía publicados durante el año 2023 en cualquier revista nacional o extranjera. El mejor trabajo recibirá un primer premio dotado con 3.000 euros y el segundo recibirá un accésit dotado con 1.500 euros.

El objetivo de estas becas concedidas por la AEC es "apostar por la investigación y la

formación como ejes fundamentales de la Asociación y contribuir al desarrollo y la innovación de la Cirugía General y Digestiva con la mirada siempre puesta en la mejora de la asistencia de los pacientes a los que tratamos", ha señalado el Dr. Luis Sabater, presidente del Comité Científico de la AEC.

SIGLO XXI

Diario digital independiente,
plural y abierto

www.diariosigloxxi.com

La Asociación Española de Cirujanos convoca las becas para proyectos de investigación



La Asociación Española de Cirujanos convoca las becas para proyectos de investigación La Asociación Española de Cirujanos convoca las becas para proyectos de investigación jueves 15 de febrero de 2024, 14:31h La AEC concederá 10 becas para estudios de investigación y 5 ayudas económicas para la realización de Metaanálisis y Revisiones Sistemáticas.

Este año, en homenaje al Profesor Balibrea, el Premio Nacional de Cirugía se llamará Premio Nacional de Cirugía José Luis Balibrea /COMUNICAE/ La AEC concederá 10 becas para estudios de investigación y 5 ayudas económicas para la realización de Metaanálisis y Revisiones Sistemáticas.

Este año, en homenaje al Profesor Balibrea, el Premio Nacional de Cirugía se llamará Premio Nacional de Cirugía José Luis Balibrea Un año más, la Asociación Española de Cirujanos (AEC) ha abierto el periodo de solicitudes para optar a diferentes becas, cuyo plazo de recepción finaliza el próximo 5 de mayo de 2024.

El objetivo del programa de becas de la AEC es proporcionar a los cirujanos miembros una ayuda para promover la formación, el desarrollo y el perfeccionamiento profesional de los cirujanos.

Para este año, la AEC convoca: 5 becas de investigación para proyectos multicéntricos hasta un máximo de 10.000 euros cada una, para la realización de estudios multicéntricos de Cirugía General y Aparato Digestivo.

2 becas para proyectos unicéntricos hasta un máximo de 5.000 euros cada una. 2 becas para proyectos de investigación tipo Registro Multicéntrico hasta un máximo de 5.000 euros cada una.

1 beca para proyectos de investigación multicéntrico en colaboración con hospitales o centros de investigación de América Latina hasta un máximo de 5.000 euros.

Los socios especialistas de la AEC al corriente de las cuotas podrán optar a estas becas. Los médicos en periodo de formación sanitaria postgraduada, no podrán participar como investigadores principales, pero sí podrán formar parte del equipo investigador.

Asimismo, un mismo investigador podrá participar en un máximo de dos proyectos, pero solo en uno como investigador principal. El proyecto de investigación será evaluado en función de su originalidad, su relevancia con el ámbito de la Cirugía General y Digestiva, su grado de aplicabilidad clínica y metodológica, y su adecuación de los objetivos y de la metodología al propio plan y al entorno de trabajo.

Además, la AEC convoca también cinco ayudas económicas de 2.000 euros cada una, para la realización de Metaanálisis y Revisiones Sistemáticas de Cirugía General y Aparato Digestivo y su publicación en Cirugía Española. El proyecto debe ser original, sobre un tema relacionado con el ámbito de la Cirugía General y Digestiva, desarrollado de acuerdo al protocolo PRISMA.

Otras becas y premios de la AEC Además de las becas de investigación, la AEC también ha convocado las becas de estancias formativas para especialistas y residentes de 4º y 5º año; la Beca de Estancia para Latinoamérica; y la Beca de ayuda a la Colaboración Internacional.

Este año, en homenaje al Profesor Balibrea, el Premio Nacional de Cirugía se llamará Premio Nacional de Cirugía José Luis Balibrea y se concederá a los dos mejores trabajos de cirugía publicados durante el año 2023 en cualquier revista nacional o extranjera.

El mejor trabajo recibirá un primer premio dotado con 3.000 euros y el segundo recibirá un accésit dotado con 1.500 euros. El objetivo de estas becas concedidas por la AEC es "apostar por la investigación y la formación como ejes fundamentales de la Asociación y contribuir al desarrollo y la innovación de la Cirugía General y Digestiva con la mirada siempre puesta en la mejora de la asistencia de los pacientes a los que tratamos", ha señalado el Dr.

Luis Sabater, presidente del Comité Científico de la AEC. Fuente Comunicae

La Asociación Española de Cirujanos convoca las becas para proyectos de investigación

La AEC concederá 10 becas para estudios de investigación y 5 ayudas económicas para la realización de Metaanálisis y Revisiones Sistemáticas. Este año, en homenaje al Profesor Balibrea, el Premio Nacional de Cirugía se llamará Premio Nacional de Cirugía José Luis Balibrea. Un año más, la Asociación Española de Cirujanos (AEC) ha abierto el periodo de solicitudes para optar a diferentes becas, cuyo plazo de recepción finaliza el próximo 5 de mayo de 2024.

Aurelio Pedroso • [original](#)

La AEC concederá 10 becas para estudios de investigación y 5 ayudas económicas para la realización de Metaanálisis y Revisiones Sistemáticas. Este año, en homenaje al Profesor Balibrea, el Premio Nacional de Cirugía se llamará Premio Nacional de Cirugía José Luis Balibrea

Universidades

Un año más, la [Asociación Española de Cirujanos \(AEC\)](#) ha abierto el periodo de solicitudes para optar a diferentes becas, cuyo plazo de recepción finaliza el próximo 5 de mayo de 2024. El objetivo del programa de becas de la AEC es proporcionar a los cirujanos miembros una ayuda para promover la formación, el desarrollo y el perfeccionamiento profesional de los cirujanos.

Para este año, la AEC convoca:

- **5 becas de investigación para proyectos multicéntricos** hasta un máximo de 10.000 euros cada una, para la realización de estudios multicéntricos de Cirugía General y Aparato Digestivo.
- **2 becas para proyectos unicéntricos** hasta un máximo de 5.000 euros cada una.
- **2 becas para proyectos de investigación tipo Registro Multicéntrico** hasta un máximo de 5.000 euros cada una.
- **1 beca para proyectos de investigación multicéntrico en colaboración con hospitales o centros de investigación de América Latina** hasta un máximo de 5.000 euros.

Los socios especialistas de la AEC al corriente de las cuotas podrán optar a estas [becas](#). Los médicos en periodo de formación sanitaria postgraduada, no podrán participar como investigadores principales, pero sí podrán formar parte del equipo investigador. Asimismo, un mismo investigador podrá participar en un máximo de dos proyectos, pero solo en uno como investigador principal.

El proyecto de investigación será evaluado en función de su originalidad, su relevancia con el ámbito de la Cirugía General y Digestiva, su grado de aplicabilidad clínica y metodológica, y su adecuación de los objetivos y de la metodología al propio plan y al entorno de trabajo.

Además, la AEC convoca también **cinco ayudas económicas** de 2.000 euros cada una, para la **realización de Metaanálisis y Revisiones Sistemáticas de Cirugía General y Aparato Digestivo** y su publicación en Cirugía Española. El proyecto debe ser original, sobre un tema relacionado con el ámbito de la Cirugía General y Digestiva, desarrollado de acuerdo al protocolo PRISMA.

Otras becas y premios de la AEC

Además de las becas de investigación, la AEC también ha convocado las becas de estancias formativas para **especialistas y residentes de 4º y 5º año**; la **Beca de Estancia para Latinoamérica**; y la **Beca de ayuda a la Colaboración Internacional**.

Este año, en homenaje al Profesor Balibrea, el Premio Nacional de Cirugía se llamará **Premio Nacional de Cirugía José Luis Balibrea** y se concederá a los dos mejores trabajos de cirugía publicados durante el año 2023 en cualquier revista nacional o extranjera. El mejor trabajo recibirá un primer premio dotado con 3.000 euros y el segundo recibirá un accésit dotado con 1.500 euros.

Medio	El Boletín	Fecha	15/02/2024
Soporte	Prensa Digital	País	España
U. únicos	2143	V. Comunicación	1 047 EUR (1,124 USD)
Pág. vistas	7950	V. Publicitario	294 EUR (315 USD)

https://www.elboletin.com/notas-de-empresa/?notaid=la-asociacion-espanola-de-cirujanos-convoca_1&sid=elboletin

El objetivo de estas becas concedidas por la AEC es "apostar por la investigación y la formación como ejes fundamentales de la Asociación y contribuir al desarrollo y la innovación de la Cirugía General y Digestiva con la mirada siempre puesta en la mejora de la asistencia de los pacientes a los que tratamos", ha señalado el Dr. Luis Sabater, presidente del Comité Científico de la AEC.

Puedes ver la noticia original en https://www.comunicae.es/notas-de-prensa/la-asociacion-espanola-de-cirujanos-convoca_1

[Ver todas las noticias](#)

La Asociación Española de Cirujanos convoca las becas para proyectos de investigación

La AEC concederá 10 becas para estudios de investigación y 5 ayudas económicas para la realización de Metaanálisis y Revisiones Sistemáticas. Este año, en homenaje al Profesor Balibrea, el Premio Nacional de Cirugía se llamará Premio Nacional de Cirugía José Luis Balibrea. La AEC concederá 10 becas para estudios de investigación y 5 ayudas económicas para la realización de Metaanálisis y Revisiones Sistemáticas.

original

La AEC concederá 10 becas para estudios de investigación y 5 ayudas económicas para la realización de Metaanálisis y Revisiones Sistemáticas. Este año, en homenaje al Profesor Balibrea, el Premio Nacional de Cirugía se llamará Premio Nacional de Cirugía José Luis Balibrea

La AEC concederá 10 becas para estudios de investigación y 5 ayudas económicas para la realización de Metaanálisis y Revisiones Sistemáticas. Este año, en homenaje al Profesor Balibrea, el Premio Nacional de Cirugía se llamará Premio Nacional de Cirugía José Luis Balibrea

Un año más, la [Asociación Española de Cirujanos \(AEC\)](#) ha abierto el periodo de solicitudes para optar a diferentes becas, cuyo plazo de recepción finaliza el próximo 5 de mayo de 2024. El objetivo del programa de becas de la AEC es proporcionar a los cirujanos miembros una ayuda para promover la formación, el desarrollo y el perfeccionamiento profesional de los cirujanos.

Para este año, la AEC convoca:

- **5 becas de investigación para proyectos multicéntricos** hasta un máximo de 10.000 euros cada una, para la realización de estudios multicéntricos de Cirugía General y Aparato Digestivo.
- **2 becas para proyectos unicéntricos** hasta un máximo de 5.000 euros cada una.
- **2 becas para proyectos de investigación tipo Registro Multicéntrico** hasta un máximo de 5.000 euros cada una.
- **1 beca para proyectos de investigación multicéntrico en colaboración con hospitales o centros de investigación de América Latina** hasta un máximo de 5.000 euros.

Los socios especialistas de la AEC al corriente de las cuotas podrán optar a estas becas. Los médicos en periodo de formación sanitaria postgraduada, no podrán participar como investigadores principales, pero sí podrán formar parte del equipo investigador. Asimismo, un mismo investigador podrá participar en un máximo de dos proyectos, pero solo en uno como investigador principal.

El proyecto de investigación será evaluado en función de su originalidad, su relevancia con el ámbito de la Cirugía General y Digestiva, su grado de aplicabilidad clínica y metodológica, y su adecuación de los objetivos y de la metodología al propio plan y al entorno de trabajo.

Además, la AEC convoca también **cinco ayudas económicas** de 2.000 euros cada una, para la **realización de Metaanálisis y Revisiones Sistemáticas de Cirugía General y Aparato Digestivo** y su publicación en Cirugía Española. El proyecto debe ser original, sobre un tema relacionado con el ámbito de la Cirugía General y Digestiva, desarrollado de acuerdo al protocolo PRISMA.

Otras becas y premios de la AEC

Además de las becas de investigación, la AEC también ha convocado las becas de estancias formativas para **especialistas y residentes de 4º y 5º año**; la **Beca de Estancia para Latinoamérica**; y la **Beca de ayuda a la Colaboración Internacional**.

Este año, en homenaje al Profesor Balibrea, el Premio Nacional de Cirugía se llamará **Premio Nacional de Cirugía José Luis Balibrea** y se concederá a los dos mejores trabajos de cirugía publicados durante el año 2023 en cualquier revista nacional o extranjera. El mejor trabajo

Medio	madrid-noticias.com	Fecha	15/02/2024
Soporte	Prensa Digital	País	España
U. únicos	414	V. Comunicación	697 EUR (748 USD)
Pág. vistas	2070	V. Publicitario	193 EUR (207 USD)

recibirá un primer premio dotado con 3.000 euros y el segundo recibirá un accésit dotado con 1.500 euros.

El objetivo de estas becas concedidas por la AEC es "apostar por la investigación y la formación como ejes fundamentales de la Asociación y contribuir al desarrollo y la innovación de la Cirugía General y Digestiva con la mirada siempre puesta en la mejora de la asistencia de los pacientes a los que tratamos", ha señalado el Dr. Luis Sabater, presidente del Comité Científico de la AEC.

La Asociación Española de Cirujanos convoca las becas para proyectos de investigación

Un año más, la Asociación Española de Cirujanos (AEC) ha abierto el periodo de solicitudes para optar a diferentes becas, cuyo plazo de recepción finaliza el próximo 5 de mayo de 2024. El objetivo del programa de becas de la AEC es proporcionar a los cirujanos miembros una ayuda para promover la formación, el desarrollo y el perfeccionamiento profesional de los cirujanos.

Notas de prensa en RSS • [original](#)

Un año más, la [Asociación Española de Cirujanos \(AEC\)](#) ha abierto el periodo de solicitudes para optar a diferentes becas, cuyo plazo de recepción finaliza el próximo 5 de mayo de 2024. El objetivo del programa de becas de la AEC es proporcionar a los cirujanos miembros una ayuda para promover la formación, el desarrollo y el perfeccionamiento profesional de los cirujanos.

Para este año, la AEC convoca:

- **5 becas de investigación para proyectos multicéntricos** hasta un máximo de 10.000 euros cada una, para la realización de estudios multicéntricos de Cirugía General y Aparato Digestivo.
- **2 becas para proyectos unicéntricos** hasta un máximo de 5.000 euros cada una.
- **2 becas para proyectos de investigación tipo Registro Multicéntrico** hasta un máximo de 5.000 euros cada una.
- **1 beca para proyectos de investigación multicéntrico en colaboración con hospitales o centros de investigación de América Latina** hasta un máximo de 5.000 euros.

Los socios especialistas de la AEC al corriente de las cuotas podrán optar a estas becas. Los médicos en periodo de formación sanitaria postgraduada, no podrán participar como investigadores principales, pero sí podrán formar parte del equipo investigador. Asimismo, un mismo investigador podrá participar en un máximo de dos proyectos, pero solo en uno como investigador principal.

El proyecto de investigación será evaluado en función de su originalidad, su relevancia con el ámbito de la Cirugía General y Digestiva, su grado de aplicabilidad clínica y metodológica, y su adecuación de los objetivos y de la metodología al propio plan y al entorno de trabajo.

Además, la AEC convoca también **cinco ayudas económicas** de 2.000 euros cada una, para la **realización de Metaanálisis y Revisiones Sistemáticas de Cirugía General y Aparato Digestivo** y su publicación en Cirugía Española. El proyecto debe ser original, sobre un tema relacionado con el ámbito de la Cirugía General y Digestiva, desarrollado de acuerdo al protocolo PRISMA.

Otras becas y premios de la AEC

Además de las becas de investigación, la AEC también ha convocado las becas de estancias formativas para **especialistas y residentes de 4º y 5º año**; la **Beca de Estancia para Latinoamérica**; y la **Beca de ayuda a la Colaboración Internacional**.

Este año, en homenaje al Profesor Balibrea, el Premio Nacional de Cirugía se llamará **Premio Nacional de Cirugía José Luis Balibrea** y se concederá a los dos mejores trabajos de cirugía publicados durante el año 2023 en cualquier revista nacional o extranjera. El mejor trabajo recibirá un primer premio dotado con 3.000 euros y el segundo recibirá un accésit dotado con 1.500 euros.

El objetivo de estas becas concedidas por la AEC es "apostar por la investigación y la formación como ejes fundamentales de la Asociación y contribuir al desarrollo y la innovación de la Cirugía General y Digestiva con la mirada siempre puesta en la mejora de la asistencia de los pacientes a los que tratamos", ha señalado el Dr. Luis Sabater, presidente del Comité Científico de la AEC.

Fuente original: Comunicae.es.

La Asociación Española de Cirujanos convoca las becas para proyectos de investigación

La AEC concederá 10 becas para estudios de investigación y 5 ayudas económicas para la realización de Metaanálisis y Revisiones Sistemáticas. Este año, en homenaje al Profesor Balibrea, el Premio Nacional de Cirugía se llamará Premio Nacional de Cirugía José Luis Balibrea. Un año más, la Asociación Española de Cirujanos (AEC) ha abierto el periodo de solicitudes para optar a diferentes becas, cuyo plazo de recepción finaliza el próximo 5 de mayo de 2024.

original

/COMUNICAE/

La AEC concederá 10 becas para estudios de investigación y 5 ayudas económicas para la realización de Metaanálisis y Revisiones Sistemáticas. Este año, en homenaje al Profesor Balibrea, el Premio Nacional de Cirugía se llamará Premio Nacional de Cirugía José Luis Balibrea

Un año más, la [Asociación Española de Cirujanos \(AEC\)](#) ha abierto el periodo de solicitudes para optar a diferentes becas, **cuyo plazo de recepción finaliza el próximo 5 de mayo de 2024**. El objetivo del programa de becas de la AEC es proporcionar a los cirujanos miembros una ayuda para promover la formación, el desarrollo y el perfeccionamiento profesional de los cirujanos.

Para este año, la AEC convoca:

5 becas de investigación para proyectos multicéntricos hasta un máximo de 10.000 euros cada una, para la realización de estudios multicéntricos de Cirugía General y Aparato Digestivo.

2 becas para proyectos unicéntricos hasta un máximo de 5.000 euros cada una.

2 becas para proyectos de investigación tipo Registro Multicéntrico hasta un máximo de 5.000 euros cada una.

1 beca para proyectos de investigación multicéntrico en colaboración con hospitales o centros de investigación de América Latina hasta un máximo de 5.000 euros.

Los socios especialistas de la AEC al corriente de las cuotas podrán optar a estas **becas**. Los médicos en periodo de formación sanitaria postgraduada, no podrán participar como investigadores principales, pero sí podrán formar parte del equipo investigador. Asimismo, un mismo investigador podrá participar en un máximo de dos proyectos, pero solo en uno como investigador principal.

El proyecto de investigación será evaluado en función de su originalidad, su relevancia con el ámbito de la Cirugía General y Digestiva, su grado de aplicabilidad clínica y metodológica, y su adecuación de los objetivos y de la metodología al propio plan y al entorno de trabajo.

Además, la AEC convoca también **cinco ayudas económicas** de 2.000 euros cada una, para la **realización de Metaanálisis y Revisiones Sistemáticas de Cirugía General y Aparato Digestivo** y su publicación en Cirugía Española. El proyecto debe ser original, sobre un tema relacionado con el ámbito de la Cirugía General y Digestiva, desarrollado de acuerdo al protocolo PRISMA.

Otras becas y premios de la AEC

Además de las becas de investigación, la AEC también ha convocado las becas de estancias formativas para **especialistas y residentes de 4º y 5º año**; la **Beca de Estancia para Latinoamérica**; y la **Beca de ayuda a la Colaboración Internacional**.

Este año, en homenaje al Profesor Balibrea, el Premio Nacional de Cirugía se llamará **Premio Nacional de Cirugía José Luis Balibrea** y se concederá a los dos mejores trabajos de cirugía publicados durante el año 2023 en cualquier revista nacional o extranjera. El mejor trabajo recibirá un primer premio dotado con 3.000 euros y el segundo recibirá un accésit dotado con 1.500 euros.

El objetivo de estas becas concedidas por la AEC es «apostar por la investigación y la formación como ejes fundamentales de la Asociación y contribuir al desarrollo y la innovación de la Cirugía General y Digestiva con la mirada siempre puesta en la mejora de la asistencia de los pacientes a los que tratamos», ha señalado el Dr. Luis Sabater, presidente del Comité Científico de la AEC.

La Asociación Española de Cirujanos convoca las becas para proyectos de investigación

La AEC concederá 10 becas para estudios de investigación y 5 ayudas económicas para la realización de Metaanálisis y Revisiones Sistemáticas. Este año, en homenaje al Profesor Balibrea, el Premio Nacional de Cirugía se llamará Premio Nacional de Cirugía José Luis Balibrea. La AEC concederá 10 becas para estudios de investigación y 5 ayudas económicas para la realización de Metaanálisis y Revisiones Sistemáticas.

original



GIRONANOTICIES.COM - Logo



alt - Visita a LEO Pharma



alt - Presentació de les trucades al telèfon d'emergències 112 al 2023

La AEC concederá 10 becas para estudios de investigación y 5 ayudas económicas para la realización de Metaanálisis y Revisiones Sistemáticas. Este año, en homenaje al Profesor Balibrea, el Premio Nacional de Cirugía se llamará Premio Nacional de Cirugía José Luis Balibrea

La AEC concederá 10 becas para estudios de investigación y 5 ayudas económicas para la realización de Metaanálisis y Revisiones Sistemáticas. Este año, en homenaje al Profesor Balibrea, el Premio Nacional de Cirugía se llamará Premio Nacional de Cirugía José Luis Balibrea

Un año más, la [Asociación Española de Cirujanos \(AEC\)](#) ha abierto el periodo de solicitudes para optar a diferentes becas, cuyo **plazo de recepción finaliza el próximo 5 de mayo de 2024**. El objetivo del programa de becas de la AEC es proporcionar a los cirujanos miembros una ayuda para promover la formación, el desarrollo y el perfeccionamiento profesional de los cirujanos.

Para este año, la AEC convoca:

- **5 becas de investigación para proyectos multicéntricos** hasta un máximo de 10.000 euros cada una, para la realización de estudios multicéntricos de Cirugía General y Aparato Digestivo.
- **2 becas para proyectos unicéntricos** hasta un máximo de 5.000 euros cada una.
- **2 becas para proyectos de investigación tipo Registro Multicéntrico** hasta un máximo de 5.000 euros cada una.
- **1 beca para proyectos de investigación multicéntrico en colaboración con hospitales o centros de investigación de América Latina** hasta un máximo de 5.000 euros.

Los socios especialistas de la AEC al corriente de las cuotas podrán optar a estas [becas](#). Los médicos en periodo de formación sanitaria postgraduada, no podrán participar como investigadores principales, pero sí podrán formar parte del equipo investigador. Asimismo, un mismo investigador podrá participar en un máximo de dos proyectos, pero solo en uno como investigador principal.

El proyecto de investigación será evaluado en función de su originalidad, su relevancia con el

ámbito de la Cirugía General y Digestiva, su grado de aplicabilidad clínica y metodológica, y su adecuación de los objetivos y de la metodología al propio plan y al entorno de trabajo.

Además, la AEC convoca también **cinco ayudas económicas** de 2.000 euros cada una, para la **realización de Metaanálisis y Revisiones Sistemáticas de Cirugía General y Aparato Digestivo** y su publicación en Cirugía Española. El proyecto debe ser original, sobre un tema relacionado con el ámbito de la Cirugía General y Digestiva, desarrollado de acuerdo al protocolo PRISMA.

Otras becas y premios de la AEC

Además de las becas de investigación, la AEC también ha convocado las becas de estancias formativas para **especialistas y residentes de 4º y 5º año**; la **Beca de Estancia para Latinoamérica**; y la **Beca de ayuda a la Colaboración Internacional**.

Este año, en homenaje al Profesor Balibrea, el Premio Nacional de Cirugía se llamará **Premio Nacional de Cirugía José Luis Balibrea** y se concederá a los dos mejores trabajos de cirugía publicados durante el año 2023 en cualquier revista nacional o extranjera. El mejor trabajo recibirá un primer premio dotado con 3.000 euros y el segundo recibirá un accésit dotado con 1.500 euros.

El objetivo de estas becas concedidas por la AEC es "apostar por la investigación y la formación como ejes fundamentales de la Asociación y contribuir al desarrollo y la innovación de la Cirugía General y Digestiva con la mirada siempre puesta en la mejora de la asistencia de los pacientes a los que tratamos", ha señalado el Dr. Luis Sabater, presidente del Comité Científico de la AEC.



GIRONANOTICIES.COM - Logo

Distribuido para ASOCIACION ESPAÑOLA DE CIRUJANOS * Este artículo no puede distribuirse sin el consentimiento expreso del dueño de los derechos de autor.

La Asociación Española de Cirujanos convoca las becas para proyectos de investigación

La AEC concederá 10 becas para estudios de investigación y 5 ayudas económicas para la realización de Metaanálisis y Revisiones Sistemáticas. Este año, en homenaje al Profesor Balibrea, el Premio Nacional de Cirugía se llamará Premio Nacional de Cirugía José Luis Balibrea. Un año más, la Asociación Española de Cirujanos (AEC) ha abierto el periodo de solicitudes para optar a diferentes becas, cuyo plazo de recepción finaliza el próximo 5 de mayo de 2024.

original

/COMUNICAE/

La AEC concederá 10 becas para estudios de investigación y 5 ayudas económicas para la realización de Metaanálisis y Revisiones Sistemáticas. Este año, en homenaje al Profesor Balibrea, el Premio Nacional de Cirugía se llamará Premio Nacional de Cirugía José Luis Balibrea

Un año más, la [Asociación Española de Cirujanos \(AEC\)](#) ha abierto el periodo de solicitudes para optar a diferentes becas, **cuyo plazo de recepción finaliza el próximo 5 de mayo de 2024**. El objetivo del programa de becas de la AEC es proporcionar a los cirujanos miembros una ayuda para promover la formación, el desarrollo y el perfeccionamiento profesional de los cirujanos.

Para este año, la AEC convoca:

- **5 becas de investigación para proyectos multicéntricos** hasta un máximo de 10.000 euros cada una, para la realización de estudios multicéntricos de Cirugía General y Aparato Digestivo.
- **2 becas para proyectos unicéntricos** hasta un máximo de 5.000 euros cada una.
- **2 becas para proyectos de investigación tipo Registro Multicéntrico** hasta un máximo de 5.000 euros cada una.
- **1 beca para proyectos de investigación multicéntrico en colaboración con hospitales o centros de investigación de América Latina** hasta un máximo de 5.000 euros.

Los socios especialistas de la AEC al corriente de las cuotas podrán optar a estas [becas](#). Los médicos en periodo de formación sanitaria postgraduada, no podrán participar como investigadores principales, pero sí podrán formar parte del equipo investigador. Asimismo, un mismo investigador podrá participar en un máximo de dos proyectos, pero solo en uno como investigador principal.

El proyecto de investigación será evaluado en función de su originalidad, su relevancia con el ámbito de la Cirugía General y Digestiva, su grado de aplicabilidad clínica y metodológica, y su adecuación de los objetivos y de la metodología al propio plan y al entorno de trabajo.

Además, la AEC convoca también **cinco ayudas económicas** de 2.000 euros cada una, para la **realización de Metaanálisis y Revisiones Sistemáticas de Cirugía General y Aparato Digestivo** y su publicación en Cirugía Española. El proyecto debe ser original, sobre un tema relacionado con el ámbito de la Cirugía General y Digestiva, desarrollado de acuerdo al protocolo PRISMA.

Otras becas y premios de la AEC

Además de las becas de investigación, la AEC también ha convocado las becas de estancias formativas para **especialistas y residentes de 4º y 5º año**; la **Beca de Estancia para Latinoamérica**; y la **Beca de ayuda a la Colaboración Internacional**.

Este año, en homenaje al Profesor Balibrea, el Premio Nacional de Cirugía se llamará **Premio Nacional de Cirugía José Luis Balibrea** y se concederá a los dos mejores trabajos de cirugía publicados durante el año 2023 en cualquier revista nacional o extranjera. El mejor trabajo recibirá un primer premio dotado con 3.000 euros y el segundo recibirá un accésit dotado con 1.500 euros.

Medio	Noticias de Cantabria	Fecha	15/02/2024
Soporte	Prensa Digital	País	España
U. únicos	197	V. Comunicación	636 EUR (682 USD)
Pág. vistas	687	V. Publicitario	176 EUR (188 USD)

El objetivo de estas becas concedidas por la AEC es «apostar por la investigación y la formación como ejes fundamentales de la Asociación y contribuir al desarrollo y la innovación de la Cirugía General y Digestiva con la mirada siempre puesta en la mejora de la asistencia de los pacientes a los que tratamos», ha señalado el Dr. Luis Sabater, presidente del Comité Científico de la AEC.

Fuente [Comunicae](#)

Powered by [WPeMatico](#)

[Ir a la fuente](#)

Author:

La Asociación Española de Cirujanos convoca las becas para proyectos de investigación

La AEC concederá 10 becas para estudios de investigación y 5 ayudas económicas para la realización de Metaanálisis y Revisiones Sistemáticas. Este año, en homenaje al Profesor Balibrea, el Premio Nacional de Cirugía se llamará Premio Nacional de Cirugía José Luis Balibrea. Un año más, la Asociación Española de Cirujanos (AEC) ha abierto el periodo de solicitudes para optar a diferentes becas, cuyo plazo de recepción finaliza el próximo 5 de mayo de 2024.

original

/COMUNICAE/

La AEC concederá 10 becas para estudios de investigación y 5 ayudas económicas para la realización de Metaanálisis y Revisiones Sistemáticas. Este año, en homenaje al Profesor Balibrea, el Premio Nacional de Cirugía se llamará Premio Nacional de Cirugía José Luis Balibrea

Un año más, la [Asociación Española de Cirujanos \(AEC\)](#) ha abierto el periodo de solicitudes para optar a diferentes becas, **cuyo plazo de recepción finaliza el próximo 5 de mayo de 2024**. El objetivo del programa de becas de la AEC es proporcionar a los cirujanos miembros una ayuda para promover la formación, el desarrollo y el perfeccionamiento profesional de los cirujanos.

Para este año, la AEC convoca:

- **5 becas de investigación para proyectos multicéntricos** hasta un máximo de 10.000 euros cada una, para la realización de estudios multicéntricos de Cirugía General y Aparato Digestivo.
- **2 becas para proyectos unicéntricos** hasta un máximo de 5.000 euros cada una.
- **2 becas para proyectos de investigación tipo Registro Multicéntrico** hasta un máximo de 5.000 euros cada una.
- **1 beca para proyectos de investigación multicéntrico en colaboración con hospitales o centros de investigación de América Latina** hasta un máximo de 5.000 euros.

Los socios especialistas de la AEC al corriente de las cuotas podrán optar a estas [becas](#). Los médicos en periodo de formación sanitaria postgraduada, no podrán participar como investigadores principales, pero sí podrán formar parte del equipo investigador. Asimismo, un mismo investigador podrá participar en un máximo de dos proyectos, pero solo en uno como investigador principal.

El proyecto de investigación será evaluado en función de su originalidad, su relevancia con el ámbito de la Cirugía General y Digestiva, su grado de aplicabilidad clínica y metodológica, y su adecuación de los objetivos y de la metodología al propio plan y al entorno de trabajo.

Además, la AEC convoca también **cinco ayudas económicas** de 2.000 euros cada una, para la **realización de Metaanálisis y Revisiones Sistemáticas de Cirugía General y Aparato Digestivo** y su publicación en Cirugía Española. El proyecto debe ser original, sobre un tema relacionado con el ámbito de la Cirugía General y Digestiva, desarrollado de acuerdo al protocolo PRISMA.

Otras becas y premios de la AEC

Además de las becas de investigación, la AEC también ha convocado las becas de estancias formativas para **especialistas y residentes de 4º y 5º año**; la **Beca de Estancia para Latinoamérica**; y la **Beca de ayuda a la Colaboración Internacional**.

Este año, en homenaje al Profesor Balibrea, el Premio Nacional de Cirugía se llamará **Premio Nacional de Cirugía José Luis Balibrea** y se concederá a los dos mejores trabajos de cirugía publicados durante el año 2023 en cualquier revista nacional o extranjera. El mejor trabajo recibirá un primer premio dotado con 3.000 euros y el segundo recibirá un accésit dotado con 1.500 euros.

Medio	Noticias de Cantabria	Fecha	15/02/2024
Soporte	Prensa Digital	País	España
U. únicos	197	V. Comunicación	636 EUR (682 USD)
Pág. vistas	687	V. Publicitario	176 EUR (188 USD)

El objetivo de estas becas concedidas por la AEC es «apostar por la investigación y la formación como ejes fundamentales de la Asociación y contribuir al desarrollo y la innovación de la Cirugía General y Digestiva con la mirada siempre puesta en la mejora de la asistencia de los pacientes a los que tratamos», ha señalado el Dr. Luis Sabater, presidente del Comité Científico de la AEC.

Fuente [Comunicae](#)

Powered by [WPeMatico](#)

[Ir a la fuente](#)

Author:

La Asociación Española de Cirujanos convoca las becas para proyectos de investigación

Un año más, la Asociación Española de Cirujanos (AEC) ha abierto el periodo de solicitudes para optar a diferentes becas, cuyo plazo de recepción finaliza el próximo 5 de mayo de 2024. El objetivo del programa de becas de la AEC es proporcionar a los cirujanos miembros una ayuda para promover la formación, el desarrollo y el perfeccionamiento profesional de los cirujanos.

original

Un año más, la [Asociación Española de Cirujanos \(AEC\)](#) ha abierto el periodo de solicitudes para optar a diferentes becas, cuyo plazo de recepción finaliza el próximo 5 de mayo de 2024. El objetivo del programa de becas de la AEC es proporcionar a los cirujanos miembros una ayuda para promover la formación, el desarrollo y el perfeccionamiento profesional de los cirujanos.

Para este año, la AEC convoca:

- 5 becas de Investigación para proyectos multicéntricos hasta un máximo de 10.000 euros cada una, para la realización de estudios multicéntricos de Cirugía General y Aparato Digestivo.
- 2 becas para proyectos unicéntricos hasta un máximo de 5.000 euros cada una.
- 2 becas para proyectos de investigación tipo Registro Multicéntrico hasta un máximo de 5.000 euros cada una.
- 1 beca para proyectos de investigación multicéntrico en colaboración con hospitales o centros de investigación de América Latina hasta un máximo de 5.000 euros.

Los socios especialistas de la AEC al corriente de las cuotas podrán optar a estas [becas](#). Los médicos en periodo de formación sanitaria postgraduada, no podrán participar como investigadores principales, pero sí podrán formar parte del equipo investigador. Asimismo, un mismo investigador podrá participar en un máximo de dos proyectos, pero sólo en uno como investigador principal.

El proyecto de investigación será evaluado en función de su originalidad, su relevancia con el ámbito de la Cirugía General y Digestiva, su grado de aplicabilidad clínica y metodológica, y su adecuación de los objetivos y de la metodología al propio plan y al entorno de trabajo.

Además la AEC convoca también cinco ayudas económicas de 2.000 euros cada una, para la realización de Metaanálisis y Revisiones Sistemáticas de Cirugía General y Aparato Digestivo y su publicación en Cirugía Española. El proyecto debe ser original, sobre un tema relacionado con el ámbito de la Cirugía General y Digestiva, desarrollado de acuerdo al protocolo PRISMA.

Otras becas y premios de la AEC

Además de las becas de investigación, la AEC también ha convocado las becas de estancias formativas para especialistas y residentes de 4º y 5º año; la Beca de Estancia para Latinoamérica; y la Beca de ayuda a la Colaboración Internacional.

Este año, en homenaje al Profesor Balibrea, el Premio Nacional de Cirugía se llamará Premio Nacional de Cirugía José Luis Balibrea y se concederá a los dos mejores trabajos de cirugía publicados durante el año 2023 en cualquier revista nacional o extranjera. El mejor trabajo recibirá un primer premio dotado con 3.000 euros y el segundo recibirá un accésit dotado con 1.500 euros.

El objetivo de estas becas concedidas por la AEC es apostar por la investigación y la formación como ejes fundamentales de la Asociación y contribuir al desarrollo y la innovación de la Cirugía General y Digestiva con la mirada siempre puesta en la mejora de la asistencia

de nuestros pacientes, ha señalado el Dr. Luis Sabater, presidente del Comité Científico de la AEC.



Curso de Cierre de Pared Abdominal de la Asociación Española de Cirujanos

SUR

málaga.

Martes, 13 de febrero 2024, 01:00

[Comenta](#)

El Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, a través del servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo, celebra la IX edición del curso de Cierre de Pared Abdominal para médicos residentes en esta especialidad, al que acuden especialistas en formación procedentes de centros hospitalarios de todo el territorio nacional.

En este sentido, han resaltado la dilatada experiencia del servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo de este centro, dirigido por la doctora Resi de Luna, en la realización de cirugías tanto programadas como urgentes de esta índole, que suponen un amplio volumen de actividad, así como en la docencia relacionada con la cirugía de la pared abdominal.

En este curso, que está avalado por la Sección de Pared Abdominal de la Asociación Española de Cirujanos (AEC), coordinado para su organización por el cirujano del servicio y profesor asociado de cirugía de la Universidad de Málaga (UMA), Dieter Morales, ha contado con la colaboración de todo el servicio de Cirugía.

Asimismo, a esta actividad formativa han acudido médicos residentes procedentes de hospitales de Alicante, Almería, Cádiz, Castellón, Granada, Guipúzcoa, Madrid, Málaga, y Zaragoza.

De igual modo, han valorado que el equipo multidisciplinar del servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo del complejo hospitalario universitario Virgen de la Victoria acumula una gran experiencia en el manejo de la patología quirúrgica de la pared abdominal, tanto por vía abierta como laparoscópica y cuenta con una unidad especializada en Pared Abdominal que ofrece los últimos avances diagnósticos y terapéuticos en los problemas derivados de un cierre fallido de la misma.

Durante el curso de cierre de Pared Abdominal se han discutido y analizado los últimos avances tecnológicos en cuanto al cierre de la pared abdominal, la elección de una sutura adecuada, y la necesidad o no de complementar el cierre con mallas, todo ello basado en la práctica y la evidencia científica que ofrecen las guías Europeas de la Hernia y los estudios y metaanálisis más recientemente publicados.

El Hospital Clínico de Málaga acoge la IX edición del curso de Cierre de Pared Abdominal de la Asociación Española de Cirujanos (AEC)

En este sentido, cabe resaltar la dilatada experiencia del servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo de este centro, dirigido por la Dra. Resi de Luna, en la realización de cirugías tanto programadas como urgentes de esta índole, que suponen un amplio volumen de actividad, así como en la docencia relacionada con la cirugía de la pared abdominal.

Malaganews.es • original

El Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, a través del servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo, celebra la IX edición del curso de Cierre de Pared Abdominal para médicos residentes en esta especialidad, al que acuden especialistas en formación procedentes de centros hospitalarios de todo el territorio nacional.

En este sentido, cabe resaltar la dilatada experiencia del servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo de este centro, dirigido por la Dra. Resi de Luna, en la realización de cirugías tanto programadas como urgentes de esta índole, que suponen un amplio volumen de actividad, así como en la docencia relacionada con la cirugía de la pared abdominal.

En este curso, que está avalado por la Sección de Pared Abdominal de la Asociación Española de Cirujanos (AEC), coordinado para su organización por el cirujano del servicio y profesor asociado de cirugía de la Universidad de Málaga (UMA), Dr. Dieter Morales, ha contado con la colaboración de todo el servicio de Cirugía. Asimismo, a esta actividad formativa han acudido médicos residentes procedentes de hospitales de Alicante, Almería, Cádiz, Castellón, Granada, Guipúzcoa, Madrid, Málaga, y Zaragoza.

Cabe resaltar que el equipo multidisciplinar del servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo del complejo hospitalario universitario Virgen de la Victoria acumula una gran experiencia en el manejo de la patología quirúrgica de la pared abdominal, tanto por vía abierta como laparoscópica y cuenta con una unidad especializada en Pared Abdominal que ofrece los últimos avances diagnósticos y terapéuticos en los problemas derivados de un cierre fallido de la misma.

Durante el curso de cierre de Pared Abdominal se han discutido y analizado los últimos avances tecnológicos en cuanto al cierre de la pared abdominal, la elección de una sutura adecuada, y la necesidad o no de complementar el cierre

con mallas, todo ello basado en la práctica y la evidencia científica que ofrecen las guías Europeas de la Hernia y los estudios y metaanálisis más recientemente publicados, junto con ejercicios prácticos de anudado quirúrgico y sutura en simulador.

En este sentido, el coordinador del curso, Dieter Morales, ha destacado la importancia de un cierre correcto del abdomen al final de una intervención quirúrgica, dadas las graves secuelas que puede generar la aparición de hernias incisionales, eventraciones y evisceraciones en el postoperatorio, con las consecuencias socio-sanitarias y económicas que este tipo de complicaciones generan y que pueden llegar a suponer un gran peso en la actividad quirúrgica de un servicio de cirugía.

Además, el especialista ha explicado que la incidencia de hernias tras el cierre de la pared abdominal puede superar el 25%, con riesgo de morbilidad y mortalidad, y un deterioro importante de la calidad de vida del paciente. Un porcentaje que aumenta además cuando la cirugía se realiza de urgencia, cuando existen factores de riesgo como la obesidad, el tabaquismo o la inmunosupresión, pero, sobre todo, cuando a estas situaciones se asocia un cierre incorrecto del abdomen, ha añadido el Dr. Morales.

Por otro lado, cabe resaltar que en España, a través de la sección de pared abdominal de la AEC, se realiza un registro de las hernias incisionales (Registro EVEREG) con más de 15.000 casos en los últimos años y costes elevados por proceso, por lo que se torna relevante la

importancia de la formación en un cierre correcto de la pared abdominal, así como la acreditación de unidades específicas de cirugía de pared dentro de los servicios de cirugía de hospitales públicos, de lo que Andalucía en particular es pionera, con distintas unidades de cirugía de pared de referencia, así como profesionales certificados mediante el Board Europeo en esta especialidad, avalado por la Unión Europea de Médicos Especialistas.

Asimismo, a través de este tipo de cursos especializados, los médicos residentes actualizan conocimientos en los últimos avances diagnósticos y terapéuticos, ya que el cierre de la pared abdominal es innato a la cirugía abdominal en sí misma, sea abierta, laparoscópica o robótica, y como se ha expuesto, la incidencia de este problema es elevada.

Actividad asistencial

En el servicio de cirugía del complejo hospitalario universitario Virgen de la Victoria se llevaron a cabo durante 2023 más de 6.000 intervenciones quirúrgicas mayores, tanto programadas como de urgencia, de las cuales, más de un centenar fueron debidas a eventraciones o evisceraciones sobre paredes abdominales complejas, consiguiendo- gracias a los avances tecnológicos y a los profesionales-, que ciertos pacientes puedan ser dados de alta incluso el mismo día de la cirugía, de manera que algunos procedimientos se realizan en régimen de Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA), con los beneficios que esto supone para el paciente, así como la disminución de los costes.

El Hospital Clínico de Málaga acoge la IX edición del curso de Cierre de Pared Abdominal de la Asociación Española de Cirujanos (AEC)

El centro, a través del servicio de cirugía General y Digestiva, vuelve a ser referente nacional para este tipo de formación en residentes. En este sentido, cabe resaltar la dilatada experiencia del servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo de este centro, dirigido por la Dra. Resi de Luna, en la realización de cirugías tanto programadas como urgentes de esta índole, que suponen un amplio volumen de actividad, así como en la docencia relacionada con la cirugía de la pared abdominal.

original



foto curso pared absominal

Tiempo de lectura aprox: 2 minutos, 44 segundos

El centro, a través del servicio de cirugía General y Digestiva, vuelve a ser referente nacional para este tipo de formación en residentes

(Prensa Junta Andalucía) El Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, a través del servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo, celebra la IX edición del curso de Cierre de Pared Abdominal para médicos residentes en esta especialidad, al que acuden especialistas en formación procedentes de centros hospitalarios de todo el territorio nacional.

En este sentido, cabe resaltar la dilatada experiencia del servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo de este centro, dirigido por la Dra. Resi de Luna, en la realización de cirugías tanto programadas como urgentes de esta índole, que suponen un amplio volumen de actividad, así como en la docencia relacionada con la cirugía de la pared abdominal.

En este curso, que está avalado por la Sección de Pared Abdominal de la Asociación Española de Cirujanos (AEC), coordinado para su organización por el cirujano del servicio y profesor asociado de cirugía de la Universidad de Málaga (UMA), Dr. Dieter Morales, ha

contado con la colaboración de todo el servicio de Cirugía. Asimismo, a esta actividad formativa han acudido médicos residentes procedentes de hospitales de Alicante, Almería, Cádiz, Castellón, Granada, Guipúzcoa, Madrid, Málaga, y Zaragoza.

Cabe resaltar que el equipo multidisciplinar del servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo del complejo hospitalario universitario Virgen de la Victoria acumula una gran experiencia en el manejo de la patología quirúrgica de la pared abdominal, tanto por vía abierta como laparoscópica y cuenta con una unidad especializada en Pared Abdominal que ofrece los últimos avances diagnósticos y terapéuticos en los problemas derivados de un cierre fallido de la misma.

Durante el curso de cierre de Pared Abdominal se han discutido y analizado los últimos avances tecnológicos en cuanto al cierre de la pared abdominal, la elección de una sutura adecuada, y la necesidad o no de complementar el cierre

con mallas, todo ello basado en la práctica y la evidencia científica que ofrecen las guías Europeas de la Hernia y los estudios y metaanálisis más recientemente publicados, junto con ejercicios prácticos de anudado quirúrgico y sutura en simulador.

En este sentido, el coordinador del curso, Dieter Morales, ha destacado la importancia de un cierre correcto del abdomen al final de una intervención quirúrgica, dadas las graves secuelas que puede generar la aparición de hernias incisionales, eventraciones y evisceraciones en el postoperatorio, con las consecuencias socio-sanitarias y económicas que este tipo de complicaciones generan y que pueden llegar a suponer un gran peso en la actividad quirúrgica de un servicio de cirugía.

Además, el especialista ha explicado que la incidencia de hernias tras el cierre de la pared abdominal puede superar el 25%, con riesgo de morbilidad y mortalidad, y un deterioro importante de la calidad de vida del paciente. Un porcentaje que aumenta además cuando la cirugía se realiza de urgencia, cuando existen factores de riesgo como la obesidad, el tabaquismo o la inmunosupresión, pero, sobre todo, cuando a estas situaciones se asocia un cierre incorrecto del abdomen, ha añadido el Dr. Morales.

Por otro lado, cabe resaltar que en España, a través de la sección de pared abdominal de la AEC, se realiza un registro de las hernias incisionales (Registro EVEREG) con más de 15.000 casos en los últimos años y costes elevados por proceso, por lo que se torna relevante la importancia de la formación en un cierre correcto de la pared abdominal, así como la acreditación de unidades específicas de cirugía de pared dentro de los servicios de cirugía de hospitales públicos, de lo que Andalucía en particular es pionera, con distintas unidades de cirugía de pared de referencia, así como profesionales certificados mediante el Board Europeo en esta especialidad, avalado por la Unión Europea de Médicos Especialistas.

Asimismo, a través de este tipo de cursos especializados, los médicos residentes actualizan conocimientos en los últimos avances diagnósticos y terapéuticos, ya que el cierre de la pared abdominal es innato a la cirugía abdominal en sí misma, sea abierta, laparoscópica o robótica, y como se ha expuesto, la incidencia de este problema es elevada.

Actividad asistencial

En el servicio de cirugía del complejo hospitalario universitario Virgen de la Victoria se llevaron a cabo durante 2023 más de 6.000 intervenciones quirúrgicas mayores, tanto programadas como de urgencia, de las cuales, más de un centenar fueron debidas a eventraciones o evisceraciones sobre paredes abdominales complejas, consiguiendo- gracias a los avances tecnológicos y a los profesionales-, que ciertos pacientes puedan ser dados de alta incluso el mismo día de la cirugía, de manera que algunos procedimientos se realizan en régimen de Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA), con los beneficios que esto supone para el paciente, así como la disminución de los costes.

El Hospital Clínico de Málaga acoge el curso de Cierre de Pared Abdominal de la Asociación Española de Cirujanos

original



El Clínico acoge la IX edición del curso de Cierre de Pared Abdominal de la Asociación Española de Cirujanos - JUNTA

MÁLAGA, 12 Feb. (EUROPA PRESS) -

El Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, a través del servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo, celebra la IX edición del curso de Cierre de Pared Abdominal para médicos residentes en esta especialidad, al que acuden especialistas en formación procedentes de centros hospitalarios de todo el territorio nacional.

En este sentido, han resaltado la dilatada experiencia del servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo de este centro, dirigido por la doctora Resi de Luna, en la realización de cirugías tanto programadas como urgentes de esta índole, que suponen un amplio volumen de actividad, así como en la docencia relacionada con la cirugía de la pared abdominal.

En este curso, que está avalado por la Sección de Pared Abdominal de la Asociación Española de Cirujanos (AEC), coordinado para su organización por el cirujano del servicio y profesor asociado de cirugía de la Universidad de Málaga (UMA), Dieter Morales, ha contado con la colaboración de todo el servicio de Cirugía.

Asimismo, a esta actividad formativa han acudido médicos residentes procedentes de hospitales de Alicante, Almería, Cádiz, Castellón, Granada, Guipúzcoa, Madrid, Málaga, y Zaragoza.

De igual modo, han valorado que el equipo multidisciplinar del servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo del complejo hospitalario universitario Virgen de la Victoria acumula una gran experiencia en el manejo de la patología quirúrgica de la pared abdominal, tanto por vía abierta como laparoscópica y cuenta con una unidad especializada en Pared Abdominal que ofrece los últimos avances diagnósticos y terapéuticos en los problemas derivados de un cierre fallido de la misma.

Durante el curso de cierre de Pared Abdominal se han discutido y analizado los últimos avances tecnológicos en cuanto al cierre de la pared abdominal, la elección de una sutura adecuada, y la necesidad o no de complementar el cierre con mallas, todo ello basado en la práctica y la evidencia científica que ofrecen las guías Europeas de la Hernia y los estudios y metaanálisis más recientemente publicados, junto con ejercicios prácticos de anudado quirúrgico y sutura en simulador, han señalado desde la Junta en un comunicado.

El coordinador del curso, Dieter Morales, ha destacado "la importancia de un cierre correcto del abdomen al final de una intervención quirúrgica, dadas las graves secuelas que puede generar la aparición de hernias incisionales, eventraciones y evisceraciones en el postoperatorio, con las consecuencias socio-sanitarias y económicas que este tipo de complicaciones generan y que pueden llegar a suponer un gran peso en la actividad quirúrgica de un servicio de cirugía".

Además, el especialista ha explicado que "la incidencia de hernias tras el cierre de la pared abdominal puede superar el 25%, con riesgo de morbilidad y mortalidad, y un deterioro importante de la calidad de vida del paciente".

"Un porcentaje que aumenta además cuando la cirugía se realiza de urgencia, cuando existen factores de riesgo como la obesidad, el tabaquismo o la inmunosupresión, pero, sobre todo, cuando a estas situaciones se asocia un cierre incorrecto del abdomen", ha añadido Morales.

Por otro lado, han resaltado que en España, a través de la sección de pared abdominal de la AEC, se realiza un registro de las hernias incisionales (Registro Evereg) con más de 15.000 casos en los últimos años y costes elevados por proceso, por lo que se torna relevante la importancia de la formación en un cierre correcto de la pared abdominal, así como la acreditación de unidades específicas de cirugía de pared dentro de los servicios de cirugía de hospitales públicos, de lo que Andalucía en particular es pionera, con distintas unidades de cirugía de pared de referencia, así como profesionales certificados mediante el Board Europeo en esta especialidad, avalado por la Unión Europea de Médicos Especialistas.

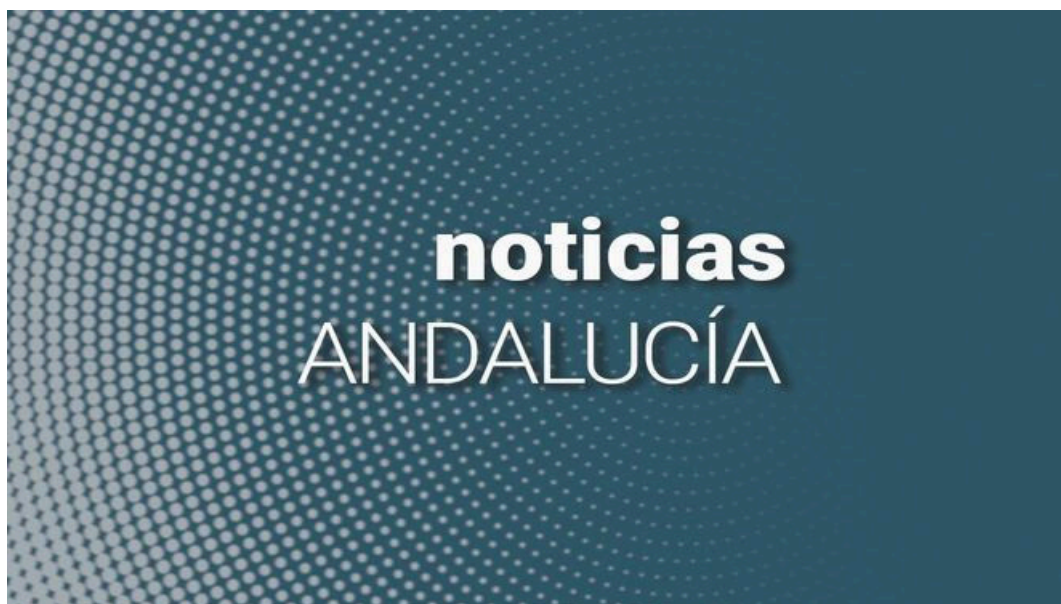
Asimismo, a través de este tipo de cursos especializados, los médicos residentes actualizan conocimientos en los últimos avances diagnósticos y terapéuticos, ya que el cierre de la pared abdominal es innato a la cirugía abdominal en sí misma, sea abierta, laparoscópica o robótica, y como se ha expuesto, la incidencia de este problema es elevada.

En el servicio de cirugía del complejo hospitalario universitario Virgen de la Victoria se llevaron a cabo durante 2023 más de 6.000 intervenciones quirúrgicas mayores, tanto programadas como de urgencia, de las cuales, más de un centenar fueron debidas a eventraciones o evisceraciones sobre paredes abdominales complejas, consiguiendo --con los avances tecnológicos y a los profesionales--, que ciertos pacientes puedan ser dados de alta incluso el mismo día de la cirugía, de manera que algunos procedimientos se realizan en régimen de Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA), con los beneficios que esto supone para el paciente, así como la disminución de los costes.

El Clínico acoge la IX edición del curso de Cierre de Pared Abdominal de la Asociación Española de Cirujanos

Asimismo, a esta actividad formativa han acudido médicos residentes procedentes de hospitales de Alicante, Almería, Cádiz, Castellón, Granada, Guipúzcoa, Madrid, Málaga, y Zaragoza. Además, el especialista ha explicado que "la incidencia de hernias tras el cierre de la pared abdominal puede superar el 25%, con riesgo de morbilidad y mortalidad, y un deterioro importante de la calidad de vida del paciente".

original



Noticias Andalucía.

El Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, a través del servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo, celebra la IX edición del curso de Cierre de Pared Abdominal para médicos residentes en esta especialidad, al que acuden especialistas en formación procedentes de centros hospitalarios de todo el territorio nacional.

En este sentido, han resaltado la dilatada experiencia del servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo de este centro, dirigido por la doctora Resi de Luna, en la realización de cirugías tanto programadas como urgentes de esta índole, que suponen un amplio volumen de actividad, así como en la docencia relacionada con la cirugía de la pared abdominal.

En este curso, que está avalado por la Sección de Pared Abdominal de la Asociación Española de Cirujanos (AEC), coordinado para su organización por el cirujano del servicio y profesor asociado de cirugía de la Universidad de Málaga (UMA), Dieter Morales, ha contado con la colaboración de todo el servicio de Cirugía.

Asimismo, a esta actividad formativa han acudido médicos residentes procedentes de hospitales de Alicante, Almería, Cádiz, Castellón, Granada, Guipúzcoa, Madrid, Málaga, y Zaragoza.

De igual modo, han valorado que el equipo multidisciplinar del servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo del complejo hospitalario universitario Virgen de la Victoria acumula una gran experiencia en el manejo de la patología quirúrgica de la pared abdominal, tanto por vía abierta como laparoscópica y cuenta con una unidad especializada en Pared Abdominal que ofrece los últimos avances diagnósticos y terapéuticos en los problemas derivados de un cierre fallido de la misma.

Durante el curso de cierre de Pared Abdominal se han discutido y analizado los últimos avances tecnológicos en cuanto al cierre de la pared abdominal, la elección de una sutura

adecuada, y la necesidad o no de complementar el cierre con mallas, todo ello basado en la práctica y la evidencia científica que ofrecen las guías Europeas de la Hernia y los estudios y metaanálisis más recientemente publicados, junto con ejercicios prácticos de anudado quirúrgico y sutura en simulador, han señalado desde la Junta en un comunicado.

El coordinador del curso, Dieter Morales, ha destacado "la importancia de un cierre correcto del abdomen al final de una intervención quirúrgica, dadas las graves secuelas que puede generar la aparición de hernias incisionales, eventraciones y evisceraciones en el postoperatorio, con las consecuencias socio-sanitarias y económicas que este tipo de complicaciones generan y que pueden llegar a suponer un gran peso en la actividad quirúrgica de un servicio de cirugía".

Además, el especialista ha explicado que "la incidencia de hernias tras el cierre de la pared abdominal puede superar el 25%, con riesgo de morbilidad y mortalidad, y un deterioro importante de la calidad de vida del paciente." "Un porcentaje que aumenta además cuando la cirugía se realiza de urgencia, cuando existen factores de riesgo como la obesidad, el tabaquismo o la inmunosupresión, pero, sobre todo, cuando a estas situaciones se asocia un cierre incorrecto del abdomen", ha añadido Morales.

Por otro lado, han resaltado que en España, a través de la sección de pared abdominal de la AEC, se realiza un registro de las hernias incisionales (Registro Evereg) con más de 15.000 casos en los últimos años y costes elevados por proceso, por lo que se torna relevante la importancia de la formación en un cierre correcto de la pared abdominal, así como la acreditación de unidades específicas de cirugía de pared dentro de los servicios de cirugía de hospitales públicos, de lo que Andalucía en particular es pionera, con distintas unidades de cirugía de pared de referencia, así como profesionales certificados mediante el Board Europeo en esta especialidad, avalado por la Unión Europea de Médicos Especialistas.

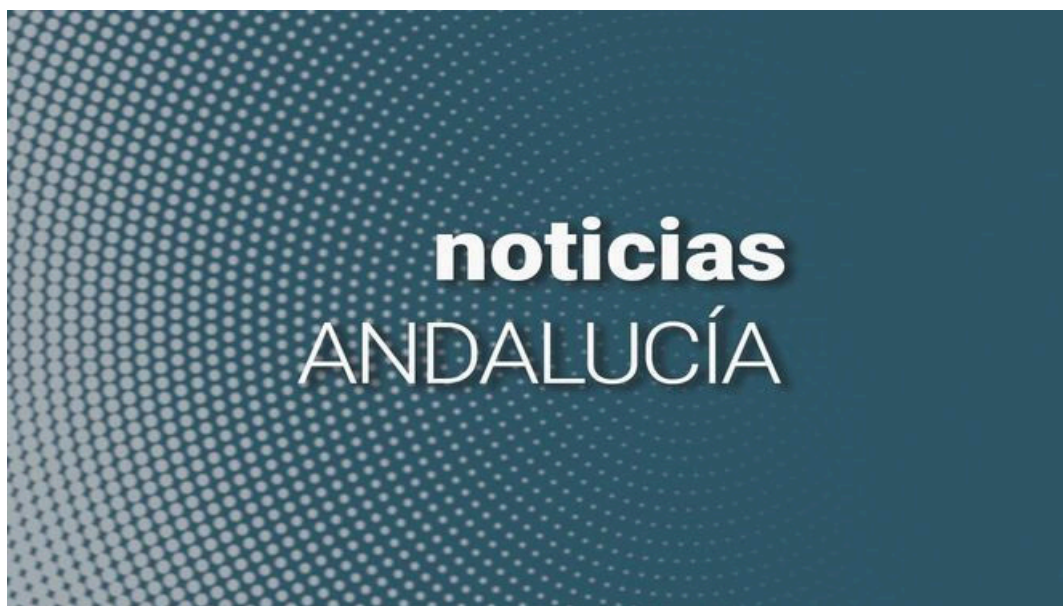
Asimismo, a través de este tipo de cursos especializados, los médicos residentes actualizan conocimientos en los últimos avances diagnósticos y terapéuticos, ya que el cierre de la pared abdominal es innato a la cirugía abdominal en sí misma, sea abierta, laparoscópica o robótica, y como se ha expuesto, la incidencia de este problema es elevada.

En el servicio de cirugía del complejo hospitalario universitario Virgen de la Victoria se llevaron a cabo durante 2023 más de 6.000 intervenciones quirúrgicas mayores, tanto programadas como de urgencia, de las cuales, más de un centenar fueron debidas a eventraciones o evisceraciones sobre paredes abdominales complejas, consiguiendo --con los avances tecnológicos y a los profesionales--, que ciertos pacientes puedan ser dados de alta incluso el mismo día de la cirugía, de manera que algunos procedimientos se realizan en régimen de Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA), con los beneficios que esto supone para el paciente, así como la disminución de los costes.

El Clínico acoge la IX edición del curso de Cierre de Pared Abdominal de la Asociación Española de Cirujanos

Asimismo, a esta actividad formativa han acudido médicos residentes procedentes de hospitales de Alicante, Almería, Cádiz, Castellón, Granada, Guipúzcoa, Madrid, Málaga, y Zaragoza. Además, el especialista ha explicado que "la incidencia de hernias tras el cierre de la pared abdominal puede superar el 25%, con riesgo de morbilidad y mortalidad, y un deterioro importante de la calidad de vida del paciente".

Diario de Sevilla • [original](#)



Noticias Andalucía.

El Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, a través del servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo, celebra la IX edición del curso de Cierre de Pared Abdominal para médicos residentes en esta especialidad, al que acuden especialistas en formación procedentes de centros hospitalarios de todo el territorio nacional.

En este sentido, han resaltado la dilatada experiencia del servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo de este centro, dirigido por la doctora Resi de Luna, en la realización de cirugías tanto programadas como urgentes de esta índole, que suponen un amplio volumen de actividad, así como en la docencia relacionada con la cirugía de la pared abdominal.

En este curso, que está avalado por la Sección de Pared Abdominal de la Asociación Española de Cirujanos (AEC), coordinado para su organización por el cirujano del servicio y profesor asociado de cirugía de la Universidad de Málaga (UMA), Dieter Morales, ha contado con la colaboración de todo el servicio de Cirugía.

Asimismo, a esta actividad formativa han acudido médicos residentes procedentes de hospitales de Alicante, Almería, Cádiz, Castellón, Granada, Guipúzcoa, Madrid, Málaga, y Zaragoza.

De igual modo, han valorado que el equipo multidisciplinar del servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo del complejo hospitalario universitario Virgen de la Victoria acumula una gran experiencia en el manejo de la patología quirúrgica de la pared abdominal, tanto por vía abierta como laparoscópica y cuenta con una unidad especializada en Pared Abdominal que ofrece los últimos avances diagnósticos y terapéuticos en los problemas derivados de un cierre fallido de la misma.

Durante el curso de cierre de Pared Abdominal se han discutido y analizado los últimos avances tecnológicos en cuanto al cierre de la pared abdominal, la elección de una sutura

adecuada, y la necesidad o no de complementar el cierre con mallas, todo ello basado en la práctica y la evidencia científica que ofrecen las guías Europeas de la Hernia y los estudios y metaanálisis más recientemente publicados, junto con ejercicios prácticos de anudado quirúrgico y sutura en simulador, han señalado desde la Junta en un comunicado.

El coordinador del curso, Dieter Morales, ha destacado "la importancia de un cierre correcto del abdomen al final de una intervención quirúrgica, dadas las graves secuelas que puede generar la aparición de hernias incisionales, eventraciones y evisceraciones en el postoperatorio, con las consecuencias socio-sanitarias y económicas que este tipo de complicaciones generan y que pueden llegar a suponer un gran peso en la actividad quirúrgica de un servicio de cirugía".

Además, el especialista ha explicado que "la incidencia de hernias tras el cierre de la pared abdominal puede superar el 25%, con riesgo de morbilidad y mortalidad, y un deterioro importante de la calidad de vida del paciente." "Un porcentaje que aumenta además cuando la cirugía se realiza de urgencia, cuando existen factores de riesgo como la obesidad, el tabaquismo o la inmunosupresión, pero, sobre todo, cuando a estas situaciones se asocia un cierre incorrecto del abdomen", ha añadido Morales.

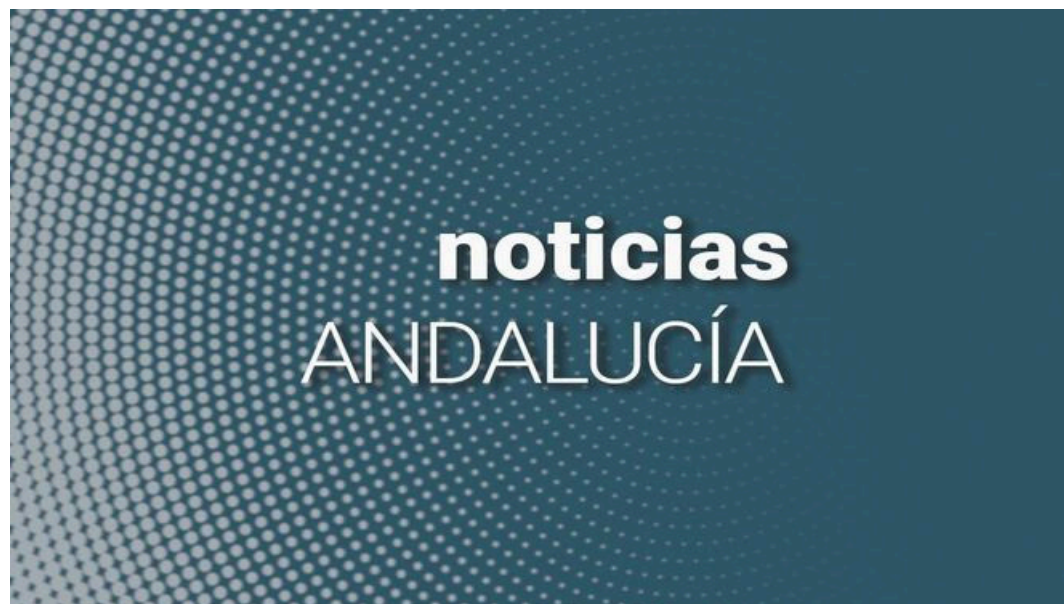
Por otro lado, han resaltado que en España, a través de la sección de pared abdominal de la AEC, se realiza un registro de las hernias incisionales (Registro Evereg) con más de 15.000 casos en los últimos años y costes elevados por proceso, por lo que se torna relevante la importancia de la formación en un cierre correcto de la pared abdominal, así como la acreditación de unidades específicas de cirugía de pared dentro de los servicios de cirugía de hospitales públicos, de lo que Andalucía en particular es pionera, con distintas unidades de cirugía de pared de referencia, así como profesionales certificados mediante el Board Europeo en esta especialidad, avalado por la Unión Europea de Médicos Especialistas.

Asimismo, a través de este tipo de cursos especializados, los médicos residentes actualizan conocimientos en los últimos avances diagnósticos y terapéuticos, ya que el cierre de la pared abdominal es innato a la cirugía abdominal en sí misma, sea abierta, laparoscópica o robótica, y como se ha expuesto, la incidencia de este problema es elevada.

En el servicio de cirugía del complejo hospitalario universitario Virgen de la Victoria se llevaron a cabo durante 2023 más de 6.000 intervenciones quirúrgicas mayores, tanto programadas como de urgencia, de las cuales, más de un centenar fueron debidas a eventraciones o evisceraciones sobre paredes abdominales complejas, consiguiendo --con los avances tecnológicos y a los profesionales--, que ciertos pacientes puedan ser dados de alta incluso el mismo día de la cirugía, de manera que algunos procedimientos se realizan en régimen de Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA), con los beneficios que esto supone para el paciente, así como la disminución de los costes.

El Clínico acoge la IX edición del curso de Cierre de Pared Abdominal de la Asociación Española de Cirujanos

Diario de Sevilla • original



Noticias Andalucía.

El Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, a través del servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo, celebra la IX edición del curso de Cierre de Pared Abdominal para médicos residentes en esta especialidad, al que acuden especialistas en formación procedentes de centros hospitalarios de todo el territorio nacional.

En este sentido, han resaltado la dilatada experiencia del servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo de este centro, dirigido por la doctora Resi de Luna, en la realización de cirugías tanto programadas como urgentes de esta índole, que suponen un amplio volumen de actividad, así como en la docencia relacionada con la cirugía de la pared abdominal.

En este curso, que está avalado por la Sección de Pared Abdominal de la Asociación Española de Cirujanos (AEC), coordinado para su organización por el cirujano del servicio y profesor asociado de cirugía de la Universidad de Málaga (UMA), Dieter Morales, ha contado con la colaboración de todo el servicio de Cirugía.

Asimismo, a esta actividad formativa han acudido médicos residentes procedentes de hospitales de Alicante, Almería, Cádiz, Castellón, Granada, Guipúzcoa, Madrid, Málaga, y Zaragoza.

De igual modo, han valorado que el equipo multidisciplinar del servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo del complejo hospitalario universitario Virgen de la Victoria acumula una gran experiencia en el manejo de la patología quirúrgica de la pared abdominal, tanto por vía abierta como laparoscópica y cuenta con una unidad especializada en Pared Abdominal que ofrece los últimos avances diagnósticos y terapéuticos en los problemas derivados de un cierre fallido de la misma.

Durante el curso de cierre de Pared Abdominal se han discutido y analizado los últimos avances tecnológicos en cuanto al cierre de la pared abdominal, la elección de una sutura adecuada, y la necesidad o no de complementar el cierre con mallas, todo ello basado en la práctica y la evidencia científica que ofrecen las guías Europeas de la Hernia y los estudios y metaanálisis más recientemente publicados, junto con ejercicios prácticos de anudado quirúrgico y sutura en simulador, han señalado desde la Junta en un comunicado.

El coordinador del curso, Dieter Morales, ha destacado "la importancia de un cierre correcto

del abdomen al final de una intervención quirúrgica, dadas las graves secuelas que puede generar la aparición de hernias incisionales, eventraciones y evisceraciones en el postoperatorio, con las consecuencias socio-sanitarias y económicas que este tipo de complicaciones generan y que pueden llegar a suponer un gran peso en la actividad quirúrgica de un servicio de cirugía".

Además, el especialista ha explicado que "la incidencia de hernias tras el cierre de la pared abdominal puede superar el 25%, con riesgo de morbilidad y mortalidad, y un deterioro importante de la calidad de vida del paciente." "Un porcentaje que aumenta además cuando la cirugía se realiza de urgencia, cuando existen factores de riesgo como la obesidad, el tabaquismo o la inmunosupresión, pero, sobre todo, cuando a estas situaciones se asocia un cierre incorrecto del abdomen", ha añadido Morales.

Por otro lado, han resaltado que en España, a través de la sección de pared abdominal de la AEC, se realiza un registro de las hernias incisionales (Registro Evereg) con más de 15.000 casos en los últimos años y costes elevados por proceso, por lo que se torna relevante la importancia de la formación en un cierre correcto de la pared abdominal, así como la acreditación de unidades específicas de cirugía de pared dentro de los servicios de cirugía de hospitales públicos, de lo que Andalucía en particular es pionera, con distintas unidades de cirugía de pared de referencia, así como profesionales certificados mediante el Board Europeo en esta especialidad, avalado por la Unión Europea de Médicos Especialistas.

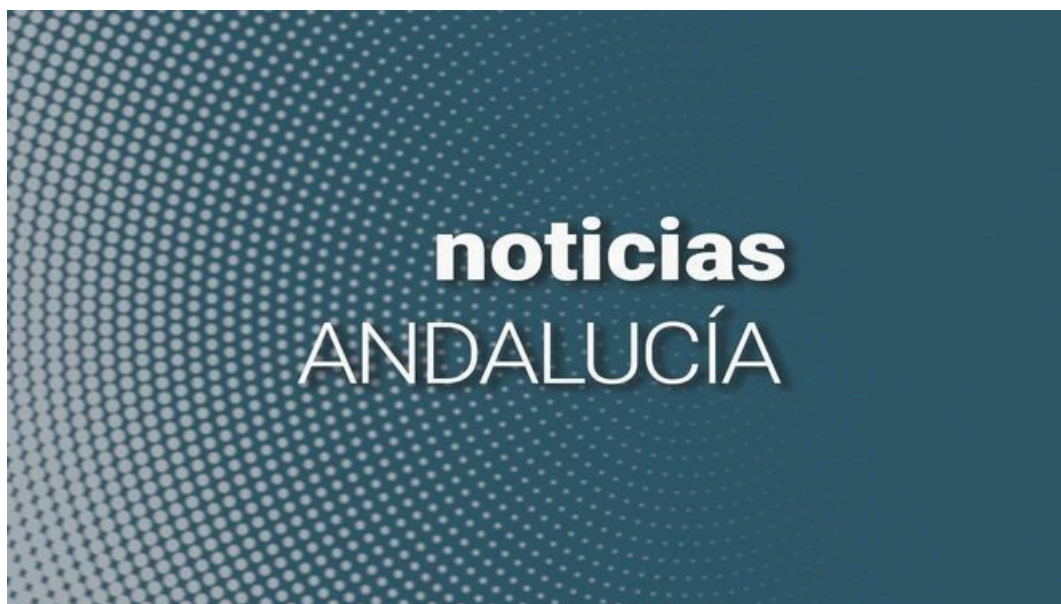
Asimismo, a través de este tipo de cursos especializados, los médicos residentes actualizan conocimientos en los últimos avances diagnósticos y terapéuticos, ya que el cierre de la pared abdominal es innato a la cirugía abdominal en sí misma, sea abierta, laparoscópica o robótica, y como se ha expuesto, la incidencia de este problema es elevada.

En el servicio de cirugía del complejo hospitalario universitario Virgen de la Victoria se llevaron a cabo durante 2023 más de 6.000 intervenciones quirúrgicas mayores, tanto programadas como de urgencia, de las cuales, más de un centenar fueron debidas a eventraciones o evisceraciones sobre paredes abdominales complejas, consiguiendo --con los avances tecnológicos y a los profesionales--, que ciertos pacientes puedan ser dados de alta incluso el mismo día de la cirugía, de manera que algunos procedimientos se realizan en régimen de Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA), con los beneficios que esto supone para el paciente, así como la disminución de los costes.

El Clínico acoge la IX edición del curso de Cierre de Pared Abdominal de la Asociación Española de Cirujanos

Asimismo, a esta actividad formativa han acudido médicos residentes procedentes de hospitales de Alicante, Almería, Cádiz, Castellón, Granada, Guipúzcoa, Madrid, Málaga, y Zaragoza. Además, el especialista ha explicado que "la incidencia de hernias tras el cierre de la pared abdominal puede superar el 25%, con riesgo de morbilidad y mortalidad, y un deterioro importante de la calidad de vida del paciente".

Diario de Sevilla • [original](#)



Noticias Andalucía.

El Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, a través del servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo, celebra la IX edición del curso de Cierre de Pared Abdominal para médicos residentes en esta especialidad, al que acuden especialistas en formación procedentes de centros hospitalarios de todo el territorio nacional.

En este sentido, han resaltado la dilatada experiencia del servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo de este centro, dirigido por la doctora Resi de Luna, en la realización de cirugías tanto programadas como urgentes de esta índole, que suponen un amplio volumen de actividad, así como en la docencia relacionada con la cirugía de la pared abdominal.

En este curso, que está avalado por la Sección de Pared Abdominal de la Asociación Española de Cirujanos (AEC), coordinado para su organización por el cirujano del servicio y profesor asociado de cirugía de la Universidad de Málaga (UMA), Dieter Morales, ha contado con la colaboración de todo el servicio de Cirugía.

Asimismo, a esta actividad formativa han acudido médicos residentes procedentes de hospitales de Alicante, Almería, Cádiz, Castellón, Granada, Guipúzcoa, Madrid, Málaga, y Zaragoza.

De igual modo, han valorado que el equipo multidisciplinar del servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo del complejo hospitalario universitario Virgen de la Victoria acumula una gran experiencia en el manejo de la patología quirúrgica de la pared abdominal, tanto por vía abierta como laparoscópica y cuenta con una unidad especializada en Pared Abdominal que ofrece los últimos avances diagnósticos y terapéuticos en los problemas derivados de un cierre fallido de la misma.

Durante el curso de cierre de Pared Abdominal se han discutido y analizado los últimos avances tecnológicos en cuanto al cierre de la pared abdominal, la elección de una sutura

adecuada, y la necesidad o no de complementar el cierre con mallas, todo ello basado en la práctica y la evidencia científica que ofrecen las guías Europeas de la Hernia y los estudios y metaanálisis más recientemente publicados, junto con ejercicios prácticos de anudado quirúrgico y sutura en simulador, han señalado desde la Junta en un comunicado.

El coordinador del curso, Dieter Morales, ha destacado "la importancia de un cierre correcto del abdomen al final de una intervención quirúrgica, dadas las graves secuelas que puede generar la aparición de hernias incisionales, eventraciones y evisceraciones en el postoperatorio, con las consecuencias socio-sanitarias y económicas que este tipo de complicaciones generan y que pueden llegar a suponer un gran peso en la actividad quirúrgica de un servicio de cirugía".

Además, el especialista ha explicado que "la incidencia de hernias tras el cierre de la pared abdominal puede superar el 25%, con riesgo de morbilidad y mortalidad, y un deterioro importante de la calidad de vida del paciente." "Un porcentaje que aumenta además cuando la cirugía se realiza de urgencia, cuando existen factores de riesgo como la obesidad, el tabaquismo o la inmunosupresión, pero, sobre todo, cuando a estas situaciones se asocia un cierre incorrecto del abdomen", ha añadido Morales.

Por otro lado, han resaltado que en España, a través de la sección de pared abdominal de la AEC, se realiza un registro de las hernias incisionales (Registro Evereg) con más de 15.000 casos en los últimos años y costes elevados por proceso, por lo que se torna relevante la importancia de la formación en un cierre correcto de la pared abdominal, así como la acreditación de unidades específicas de cirugía de pared dentro de los servicios de cirugía de hospitales públicos, de lo que Andalucía en particular es pionera, con distintas unidades de cirugía de pared de referencia, así como profesionales certificados mediante el Board Europeo en esta especialidad, avalado por la Unión Europea de Médicos Especialistas.

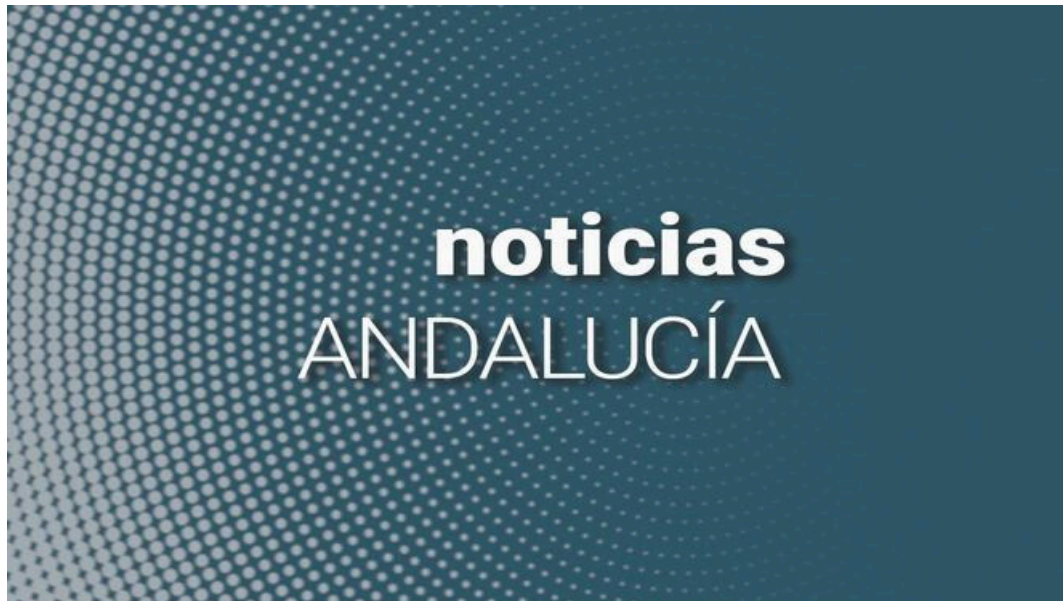
Asimismo, a través de este tipo de cursos especializados, los médicos residentes actualizan conocimientos en los últimos avances diagnósticos y terapéuticos, ya que el cierre de la pared abdominal es innato a la cirugía abdominal en sí misma, sea abierta, laparoscópica o robótica, y como se ha expuesto, la incidencia de este problema es elevada.

En el servicio de cirugía del complejo hospitalario universitario Virgen de la Victoria se llevaron a cabo durante 2023 más de 6.000 intervenciones quirúrgicas mayores, tanto programadas como de urgencia, de las cuales, más de un centenar fueron debidas a eventraciones o evisceraciones sobre paredes abdominales complejas, consiguiendo --con los avances tecnológicos y a los profesionales--, que ciertos pacientes puedan ser dados de alta incluso el mismo día de la cirugía, de manera que algunos procedimientos se realizan en régimen de Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA), con los beneficios que esto supone para el paciente, así como la disminución de los costes.

El Clínico acoge la IX edición del curso de Cierre de Pared Abdominal de la Asociación Española de Cirujanos

Asimismo, a esta actividad formativa han acudido médicos residentes procedentes de hospitales de Alicante, Almería, Cádiz, Castellón, Granada, Guipúzcoa, Madrid, Málaga, y Zaragoza. Además, el especialista ha explicado que "la incidencia de hernias tras el cierre de la pared abdominal puede superar el 25%, con riesgo de morbilidad y mortalidad, y un deterioro importante de la calidad de vida del paciente".

Diario de Sevilla • [original](#)



Noticias Andalucía.

El Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, a través del servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo, celebra la IX edición del curso de Cierre de Pared Abdominal para médicos residentes en esta especialidad, al que acuden especialistas en formación procedentes de centros hospitalarios de todo el territorio nacional.

En este sentido, han resaltado la dilatada experiencia del servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo de este centro, dirigido por la doctora Resi de Luna, en la realización de cirugías tanto programadas como urgentes de esta índole, que suponen un amplio volumen de actividad, así como en la docencia relacionada con la cirugía de la pared abdominal.

En este curso, que está avalado por la Sección de Pared Abdominal de la Asociación Española de Cirujanos (AEC), coordinado para su organización por el cirujano del servicio y profesor asociado de cirugía de la Universidad de Málaga (UMA), Dieter Morales, ha contado con la colaboración de todo el servicio de Cirugía.

Asimismo, a esta actividad formativa han acudido médicos residentes procedentes de hospitales de Alicante, Almería, Cádiz, Castellón, Granada, Guipúzcoa, Madrid, Málaga, y Zaragoza.

De igual modo, han valorado que el equipo multidisciplinar del servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo del complejo hospitalario universitario Virgen de la Victoria acumula una gran experiencia en el manejo de la patología quirúrgica de la pared abdominal, tanto por vía abierta como laparoscópica y cuenta con una unidad especializada en Pared Abdominal que ofrece los últimos avances diagnósticos y terapéuticos en los problemas derivados de un cierre fallido de la misma.

Durante el curso de cierre de Pared Abdominal se han discutido y analizado los últimos avances tecnológicos en cuanto al cierre de la pared abdominal, la elección de una sutura

adecuada, y la necesidad o no de complementar el cierre con mallas, todo ello basado en la práctica y la evidencia científica que ofrecen las guías Europeas de la Hernia y los estudios y metaanálisis más recientemente publicados, junto con ejercicios prácticos de anudado quirúrgico y sutura en simulador, han señalado desde la Junta en un comunicado.

El coordinador del curso, Dieter Morales, ha destacado "la importancia de un cierre correcto del abdomen al final de una intervención quirúrgica, dadas las graves secuelas que puede generar la aparición de hernias incisionales, eventraciones y evisceraciones en el postoperatorio, con las consecuencias socio-sanitarias y económicas que este tipo de complicaciones generan y que pueden llegar a suponer un gran peso en la actividad quirúrgica de un servicio de cirugía".

Además, el especialista ha explicado que "la incidencia de hernias tras el cierre de la pared abdominal puede superar el 25%, con riesgo de morbilidad y mortalidad, y un deterioro importante de la calidad de vida del paciente." "Un porcentaje que aumenta además cuando la cirugía se realiza de urgencia, cuando existen factores de riesgo como la obesidad, el tabaquismo o la inmunosupresión, pero, sobre todo, cuando a estas situaciones se asocia un cierre incorrecto del abdomen", ha añadido Morales.

Por otro lado, han resaltado que en España, a través de la sección de pared abdominal de la AEC, se realiza un registro de las hernias incisionales (Registro Evereg) con más de 15.000 casos en los últimos años y costes elevados por proceso, por lo que se torna relevante la importancia de la formación en un cierre correcto de la pared abdominal, así como la acreditación de unidades específicas de cirugía de pared dentro de los servicios de cirugía de hospitales públicos, de lo que Andalucía en particular es pionera, con distintas unidades de cirugía de pared de referencia, así como profesionales certificados mediante el Board Europeo en esta especialidad, avalado por la Unión Europea de Médicos Especialistas.

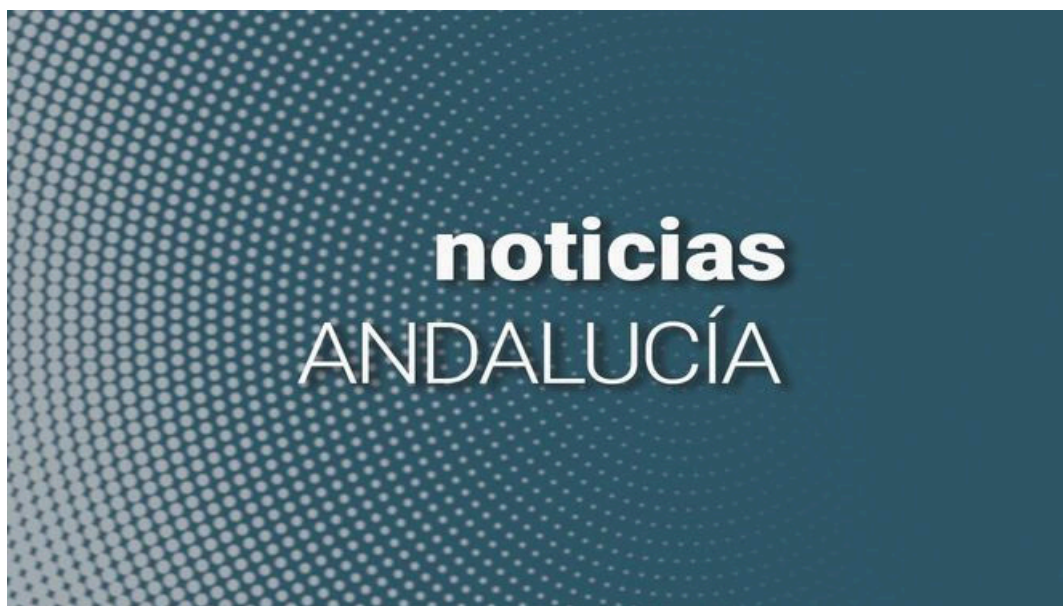
Asimismo, a través de este tipo de cursos especializados, los médicos residentes actualizan conocimientos en los últimos avances diagnósticos y terapéuticos, ya que el cierre de la pared abdominal es innato a la cirugía abdominal en sí misma, sea abierta, laparoscópica o robótica, y como se ha expuesto, la incidencia de este problema es elevada.

En el servicio de cirugía del complejo hospitalario universitario Virgen de la Victoria se llevaron a cabo durante 2023 más de 6.000 intervenciones quirúrgicas mayores, tanto programadas como de urgencia, de las cuales, más de un centenar fueron debidas a eventraciones o evisceraciones sobre paredes abdominales complejas, consiguiendo --con los avances tecnológicos y a los profesionales--, que ciertos pacientes puedan ser dados de alta incluso el mismo día de la cirugía, de manera que algunos procedimientos se realizan en régimen de Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA), con los beneficios que esto supone para el paciente, así como la disminución de los costes.

El Clínico acoge la IX edición del curso de Cierre de Pared Abdominal de la Asociación Española de Cirujanos

Asimismo, a esta actividad formativa han acudido médicos residentes procedentes de hospitales de Alicante, Almería, Cádiz, Castellón, Granada, Guipúzcoa, Madrid, Málaga, y Zaragoza. Además, el especialista ha explicado que "la incidencia de hernias tras el cierre de la pared abdominal puede superar el 25%, con riesgo de morbilidad y mortalidad, y un deterioro importante de la calidad de vida del paciente".

Diario de Sevilla • [original](#)



Noticias Andalucía.

El Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, a través del servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo, celebra la IX edición del curso de Cierre de Pared Abdominal para médicos residentes en esta especialidad, al que acuden especialistas en formación procedentes de centros hospitalarios de todo el territorio nacional.

En este sentido, han resaltado la dilatada experiencia del servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo de este centro, dirigido por la doctora Resi de Luna, en la realización de cirugías tanto programadas como urgentes de esta índole, que suponen un amplio volumen de actividad, así como en la docencia relacionada con la cirugía de la pared abdominal.

En este curso, que está avalado por la Sección de Pared Abdominal de la Asociación Española de Cirujanos (AEC), coordinado para su organización por el cirujano del servicio y profesor asociado de cirugía de la Universidad de Málaga (UMA), Dieter Morales, ha contado con la colaboración de todo el servicio de Cirugía.

Asimismo, a esta actividad formativa han acudido médicos residentes procedentes de hospitales de Alicante, Almería, Cádiz, Castellón, Granada, Guipúzcoa, Madrid, Málaga, y Zaragoza.

De igual modo, han valorado que el equipo multidisciplinar del servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo del complejo hospitalario universitario Virgen de la Victoria acumula una gran experiencia en el manejo de la patología quirúrgica de la pared abdominal, tanto por vía abierta como laparoscópica y cuenta con una unidad especializada en Pared Abdominal que ofrece los últimos avances diagnósticos y terapéuticos en los problemas derivados de un cierre fallido de la misma.

Durante el curso de cierre de Pared Abdominal se han discutido y analizado los últimos avances tecnológicos en cuanto al cierre de la pared abdominal, la elección de una sutura

adecuada, y la necesidad o no de complementar el cierre con mallas, todo ello basado en la práctica y la evidencia científica que ofrecen las guías Europeas de la Hernia y los estudios y metaanálisis más recientemente publicados, junto con ejercicios prácticos de anudado quirúrgico y sutura en simulador, han señalado desde la Junta en un comunicado.

El coordinador del curso, Dieter Morales, ha destacado "la importancia de un cierre correcto del abdomen al final de una intervención quirúrgica, dadas las graves secuelas que puede generar la aparición de hernias incisionales, eventraciones y evisceraciones en el postoperatorio, con las consecuencias socio-sanitarias y económicas que este tipo de complicaciones generan y que pueden llegar a suponer un gran peso en la actividad quirúrgica de un servicio de cirugía".

Además, el especialista ha explicado que "la incidencia de hernias tras el cierre de la pared abdominal puede superar el 25%, con riesgo de morbilidad y mortalidad, y un deterioro importante de la calidad de vida del paciente". "Un porcentaje que aumenta además cuando la cirugía se realiza de urgencia, cuando existen factores de riesgo como la obesidad, el tabaquismo o la inmunosupresión, pero, sobre todo, cuando a estas situaciones se asocia un cierre incorrecto del abdomen", ha añadido Morales.

Por otro lado, han resaltado que en España, a través de la sección de pared abdominal de la AEC, se realiza un registro de las hernias incisionales (Registro Evereg) con más de 15.000 casos en los últimos años y costes elevados por proceso, por lo que se torna relevante la importancia de la formación en un cierre correcto de la pared abdominal, así como la acreditación de unidades específicas de cirugía de pared dentro de los servicios de cirugía de hospitales públicos, de lo que Andalucía en particular es pionera, con distintas unidades de cirugía de pared de referencia, así como profesionales certificados mediante el Board Europeo en esta especialidad, avalado por la Unión Europea de Médicos Especialistas.

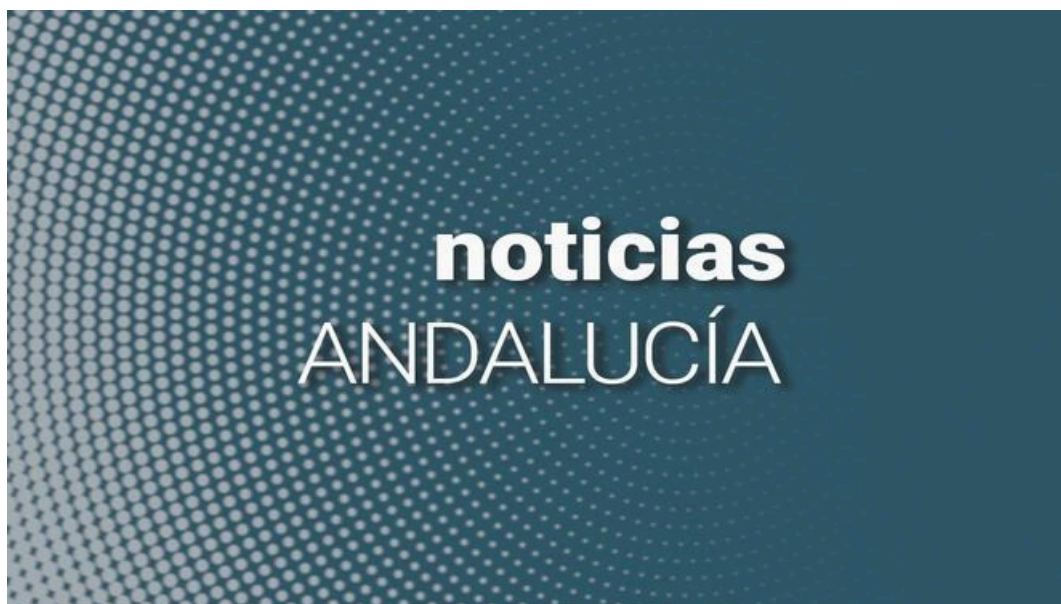
Asimismo, a través de este tipo de cursos especializados, los médicos residentes actualizan conocimientos en los últimos avances diagnósticos y terapéuticos, ya que el cierre de la pared abdominal es innato a la cirugía abdominal en sí misma, sea abierta, laparoscópica o robótica, y como se ha expuesto, la incidencia de este problema es elevada.

En el servicio de cirugía del complejo hospitalario universitario Virgen de la Victoria se llevaron a cabo durante 2023 más de 6.000 intervenciones quirúrgicas mayores, tanto programadas como de urgencia, de las cuales, más de un centenar fueron debidas a eventraciones o evisceraciones sobre paredes abdominales complejas, consiguiendo --con los avances tecnológicos y a los profesionales--, que ciertos pacientes puedan ser dados de alta incluso el mismo día de la cirugía, de manera que algunos procedimientos se realizan en régimen de Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA), con los beneficios que esto supone para el paciente, así como la disminución de los costes.

El Clínico acoge la IX edición del curso de Cierre de Pared Abdominal de la Asociación Española de Cirujanos

Asimismo, a esta actividad formativa han acudido médicos residentes procedentes de hospitales de Alicante, Almería, Cádiz, Castellón, Granada, Guipúzcoa, Madrid, Málaga, y Zaragoza. Además, el especialista ha explicado que "la incidencia de hernias tras el cierre de la pared abdominal puede superar el 25%, con riesgo de morbilidad y mortalidad, y un deterioro importante de la calidad de vida del paciente".

Diario de Sevilla • [original](#)



Noticias Andalucía.

El Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, a través del servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo, celebra la IX edición del curso de Cierre de Pared Abdominal para médicos residentes en esta especialidad, al que acuden especialistas en formación procedentes de centros hospitalarios de todo el territorio nacional.

En este sentido, han resaltado la dilatada experiencia del servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo de este centro, dirigido por la doctora Resi de Luna, en la realización de cirugías tanto programadas como urgentes de esta índole, que suponen un amplio volumen de actividad, así como en la docencia relacionada con la cirugía de la pared abdominal.

En este curso, que está avalado por la Sección de Pared Abdominal de la Asociación Española de Cirujanos (AEC), coordinado para su organización por el cirujano del servicio y profesor asociado de cirugía de la Universidad de Málaga (UMA), Dieter Morales, ha contado con la colaboración de todo el servicio de Cirugía.

Asimismo, a esta actividad formativa han acudido médicos residentes procedentes de hospitales de Alicante, Almería, Cádiz, Castellón, Granada, Guipúzcoa, Madrid, Málaga, y Zaragoza.

De igual modo, han valorado que el equipo multidisciplinar del servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo del complejo hospitalario universitario Virgen de la Victoria acumula una gran experiencia en el manejo de la patología quirúrgica de la pared abdominal, tanto por vía abierta como laparoscópica y cuenta con una unidad especializada en Pared Abdominal que ofrece los últimos avances diagnósticos y terapéuticos en los problemas derivados de un cierre fallido de la misma.

Durante el curso de cierre de Pared Abdominal se han discutido y analizado los últimos avances tecnológicos en cuanto al cierre de la pared abdominal, la elección de una sutura

adecuada, y la necesidad o no de complementar el cierre con mallas, todo ello basado en la práctica y la evidencia científica que ofrecen las guías Europeas de la Hernia y los estudios y metaanálisis más recientemente publicados, junto con ejercicios prácticos de anudado quirúrgico y sutura en simulador, han señalado desde la Junta en un comunicado.

El coordinador del curso, Dieter Morales, ha destacado "la importancia de un cierre correcto del abdomen al final de una intervención quirúrgica, dadas las graves secuelas que puede generar la aparición de hernias incisionales, eventraciones y evisceraciones en el postoperatorio, con las consecuencias socio-sanitarias y económicas que este tipo de complicaciones generan y que pueden llegar a suponer un gran peso en la actividad quirúrgica de un servicio de cirugía".

Además, el especialista ha explicado que "la incidencia de hernias tras el cierre de la pared abdominal puede superar el 25%, con riesgo de morbilidad y mortalidad, y un deterioro importante de la calidad de vida del paciente."Un porcentaje que aumenta además cuando la cirugía se realiza de urgencia, cuando existen factores de riesgo como la obesidad, el tabaquismo o la inmunosupresión, pero, sobre todo, cuando a estas situaciones se asocia un cierre incorrecto del abdomen", ha añadido Morales.

Por otro lado, han resaltado que en España, a través de la sección de pared abdominal de la AEC, se realiza un registro de las hernias incisionales (Registro Evereg) con más de 15.000 casos en los últimos años y costes elevados por proceso, por lo que se torna relevante la importancia de la formación en un cierre correcto de la pared abdominal, así como la acreditación de unidades específicas de cirugía de pared dentro de los servicios de cirugía de hospitales públicos, de lo que Andalucía en particular es pionera, con distintas unidades de cirugía de pared de referencia, así como profesionales certificados mediante el Board Europeo en esta especialidad, avalado por la Unión Europea de Médicos Especialistas.

Asimismo, a través de este tipo de cursos especializados, los médicos residentes actualizan conocimientos en los últimos avances diagnósticos y terapéuticos, ya que el cierre de la pared abdominal es innato a la cirugía abdominal en sí misma, sea abierta, laparoscópica o robótica, y como se ha expuesto, la incidencia de este problema es elevada.

En el servicio de cirugía del complejo hospitalario universitario Virgen de la Victoria se llevaron a cabo durante 2023 más de 6.000 intervenciones quirúrgicas mayores, tanto programadas como de urgencia, de las cuales, más de un centenar fueron debidas a eventraciones o evisceraciones sobre paredes abdominales complejas, consiguiendo --con los avances tecnológicos y a los profesionales--, que ciertos pacientes puedan ser dados de alta incluso el mismo día de la cirugía, de manera que algunos procedimientos se realizan en régimen de Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA), con los beneficios que esto supone para el paciente, así como la disminución de los costes.

El Clínico acoge la IX edición del curso de Cierre de Pared Abdominal de la Asociación Española de Cirujanos

Asimismo, a esta actividad formativa han acudido médicos residentes procedentes de hospitales de Alicante, Almería, Cádiz, Castellón, Granada, Guipúzcoa, Madrid, Málaga, y Zaragoza. Además, el especialista ha explicado que "la incidencia de hernias tras el cierre de la pared abdominal puede superar el 25%, con riesgo de morbilidad y mortalidad, y un deterioro importante de la calidad de vida del paciente".

Agencias Agencias • original

El Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, a través del servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo, celebra la IX edición del curso de Cierre de Pared Abdominal para médicos residentes en esta especialidad, al que acuden especialistas en formación procedentes de centros hospitalarios de todo el territorio nacional.

En este sentido, han resaltado la dilatada experiencia del servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo de este centro, dirigido por la doctora Resi de Luna, en la realización de cirugías tanto programadas como urgentes de esta índole, que suponen un amplio volumen de actividad, así como en la docencia relacionada con la cirugía de la pared abdominal.

En este curso, que está avalado por la Sección de Pared Abdominal de la Asociación Española de Cirujanos (AEC), coordinado para su organización por el cirujano del servicio y profesor asociado de cirugía de la Universidad de Málaga (UMA), Dieter Morales, ha contado con la colaboración de todo el servicio de Cirugía.

Asimismo, a esta actividad formativa han acudido médicos residentes procedentes de hospitales de Alicante, Almería, Cádiz, Castellón, Granada, Guipúzcoa, Madrid, Málaga, y Zaragoza.

De igual modo, han valorado que el equipo multidisciplinar del servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo del complejo hospitalario universitario Virgen de la Victoria acumula una gran experiencia en el manejo de la patología quirúrgica de la pared abdominal, tanto por vía abierta como laparoscópica y cuenta con una unidad especializada en Pared Abdominal que ofrece los últimos avances diagnósticos y terapéuticos en los problemas derivados de un cierre fallido de la misma.

Durante el curso de cierre de Pared Abdominal se han discutido y analizado los últimos avances tecnológicos en cuanto al cierre de la pared abdominal, la elección de una sutura adecuada, y la necesidad o no de complementar el cierre con mallas, todo ello basado en la práctica y la evidencia científica que ofrecen las guías Europeas de la Hernia y los estudios y metaanálisis más recientemente publicados, junto con ejercicios prácticos de anudado quirúrgico y sutura en simulador, han señalado desde la Junta en un comunicado.

El coordinador del curso, Dieter Morales, ha destacado "la importancia de un cierre correcto del abdomen al final de una intervención quirúrgica, dadas las graves secuelas que puede generar la aparición de hernias incisionales, eventraciones y evisceraciones en el postoperatorio, con las consecuencias socio-sanitarias y económicas que este tipo de complicaciones generan y que pueden llegar a suponer un gran peso en la actividad quirúrgica de un servicio de cirugía".

Además, el especialista ha explicado que "la incidencia de hernias tras el cierre de la pared abdominal puede superar el 25%, con riesgo de morbilidad y mortalidad, y un deterioro importante de la calidad de vida del paciente." "Un porcentaje que aumenta además cuando la cirugía se realiza de urgencia, cuando existen factores de riesgo como la obesidad, el tabaquismo o la inmunosupresión, pero, sobre todo, cuando a estas situaciones se asocia un cierre incorrecto del abdomen", ha añadido Morales.

Por otro lado, han resaltado que en España, a través de la sección de pared abdominal de la AEC, se realiza un registro de las hernias incisionales (Registro Evereg) con más de 15.000

casos en los últimos años y costes elevados por proceso, por lo que se torna relevante la importancia de la formación en un cierre correcto de la pared abdominal, así como la acreditación de unidades específicas de cirugía de pared dentro de los servicios de cirugía de hospitales públicos, de lo que Andalucía en particular es pionera, con distintas unidades de cirugía de pared de referencia, así como profesionales certificados mediante el Board Europeo en esta especialidad, avalado por la Unión Europea de Médicos Especialistas.

Asimismo, a través de este tipo de cursos especializados, los médicos residentes actualizan conocimientos en los últimos avances diagnósticos y terapéuticos, ya que el cierre de la pared abdominal es innato a la cirugía abdominal en sí misma, sea abierta, laparoscópica o robótica, y como se ha expuesto, la incidencia de este problema es elevada.

En el servicio de cirugía del complejo hospitalario universitario Virgen de la Victoria se llevaron a cabo durante 2023 más de 6.000 intervenciones quirúrgicas mayores, tanto programadas como de urgencia, de las cuales, más de un centenar fueron debidas a eventraciones o evisceraciones sobre paredes abdominales complejas, consiguiendo --con los avances tecnológicos y a los profesionales--, que ciertos pacientes puedan ser dados de alta incluso el mismo día de la cirugía, de manera que algunos procedimientos se realizan en régimen de Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA), con los beneficios que esto supone para el paciente, así como la disminución de los costes.

noticias ANDALUCÍA

Noticias Andalucía.

El Clínico acoge la IX edición del curso de Cierre de Pared Abdominal de la Asociación Española de Cirujanos

Málaga.- El Clínico acoge la IX edición del curso de Cierre de Pared Abdominal de la Asociación Española de Cirujanos. El Clínico acoge la IX edición del curso de Cierre de Pared Abdominal de la Asociación Española de Cirujanos. 12/02/2024 Función Pública impulsa el conocimiento de la tecnología de la IA en la formación del personal de la Generalitat.

JUNTA • original

- [Buscador](#)
- [Abonados](#)
- [España](#)
- [Internacional](#)
- [Corazón](#)
- [Chance](#)
- [Deportes](#)
- [Archivo](#)
- [FotoNoticia](#)

Málaga.- El Clínico acoge la IX edición del curso de Cierre de Pared Abdominal de la Asociación Española de Cirujanos

Código:

5755062

Fecha:

12/02/2024

Dimensiones:

1154 x 782 (0.34MB)

Lugar:

Málaga

Fotos del Tema:

1

Pie de Foto:

El Clínico acoge la IX edición del curso de Cierre de Pared Abdominal de la Asociación Española de Cirujanos

Para descargar esta foto, entre como abonado o contáctenos:

Teléfono+34 91 359 26 00 - Emailarchivo@europapress.es

1



El Clínico alberga la novena edición del curso de Cierre de Pared Abdominal de la Asociación Española de Cirujanos

Asimismo, a esta actividad formativa han acudido médicos residentes procedentes de hospitales de Alicante, Almería, Cádiz, Castellón, Granada, Guipúzcoa, Madrid, Málaga, y Zaragoza. Leer más: [Borrell propone a EE.UU. imponer un embargo de armas a Israel: "Es necesario tomar acciones concretas más allá de las palabras"](#)

Por Redacción - • original

MÁLAGA, 12 (EUROPA PRESS)

El Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, a través del servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo, celebra la IX edición del curso de Cierre de Pared Abdominal para médicos residentes en esta especialidad, al que acuden especialistas en formación procedentes de centros hospitalarios de todo el territorio nacional.

En este sentido, han resaltado la dilatada experiencia del servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo de este centro, dirigido por la doctora Resi de Luna, en la realización de cirugías tanto programadas como urgentes de esta índole, que suponen un amplio volumen de actividad, así como en la docencia relacionada con la cirugía de la pared abdominal.

En este curso, que está avalado por la Sección de Pared Abdominal de la Asociación Española de Cirujanos (AEC), coordinado para su organización por el cirujano del servicio y profesor asociado de cirugía de la Universidad de Málaga (UMA), Dieter Morales, ha contado con la colaboración de todo el servicio de Cirugía.

Asimismo, a esta actividad formativa han acudido médicos residentes procedentes de hospitales de Alicante, Almería, Cádiz, Castellón, Granada, Guipúzcoa, Madrid, Málaga, y Zaragoza.

De igual modo, han valorado que el equipo multidisciplinar del servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo del complejo hospitalario universitario Virgen de la Victoria acumula una gran experiencia en el manejo de la patología quirúrgica de la pared abdominal, tanto por vía abierta como laparoscópica y cuenta con una unidad especializada en Pared Abdominal que ofrece los últimos avances diagnósticos y terapéuticos en los problemas derivados de un cierre fallido de la misma.

Leer más: [Borrell propone a EE.UU. imponer un embargo de armas a Israel: "Es necesario tomar acciones concretas más allá de las palabras"](#)

Durante el curso de cierre de Pared Abdominal se han discutido y analizado los últimos avances tecnológicos en cuanto al cierre de la pared abdominal, la elección de una sutura adecuada, y la necesidad o no de complementar el cierre con mallas, todo ello basado en la práctica y la evidencia científica que ofrecen las guías Europeas de la Hernia y los estudios y metaanálisis más recientemente publicados, junto con ejercicios prácticos de anudado quirúrgico y sutura en simulador, han señalado desde la Junta en un comunicado.

El coordinador del curso, Dieter Morales, ha destacado «la importancia de un cierre correcto del abdomen al final de una intervención quirúrgica, dadas las graves secuelas que puede generar la aparición de hernias incisionales, eventraciones y evisceraciones en el postoperatorio, con las consecuencias socio-sanitarias y económicas que este tipo de complicaciones generan y que pueden llegar a suponer un gran peso en la actividad quirúrgica de un servicio de cirugía».

Además, el especialista ha explicado que «la incidencia de hernias tras el cierre de la pared abdominal puede superar el 25%, con riesgo de morbilidad y mortalidad, y un deterioro importante de la calidad de vida del paciente».

«Un porcentaje que aumenta además cuando la cirugía se realiza de urgencia, cuando existen factores de riesgo como la obesidad, el tabaquismo o la inmunosupresión, pero, sobre todo,

cuando a estas situaciones se asocia un cierre incorrecto del abdomen», ha añadido Morales.

Por otro lado, han resaltado que en España, a través de la sección de pared abdominal de la AEC, se realiza un registro de las hernias incisionales (Registro Evereg) con más de 15.000 casos en los últimos años y costes elevados por proceso, por lo que se torna relevante la importancia de la formación en un cierre correcto de la pared abdominal, así como la acreditación de unidades específicas de cirugía de pared dentro de los servicios de cirugía de hospitales públicos, de lo que Andalucía en particular es pionera, con distintas unidades de cirugía de pared de referencia, así como profesionales certificados mediante el Board Europeo en esta especialidad, avalado por la Unión Europea de Médicos Especialistas.

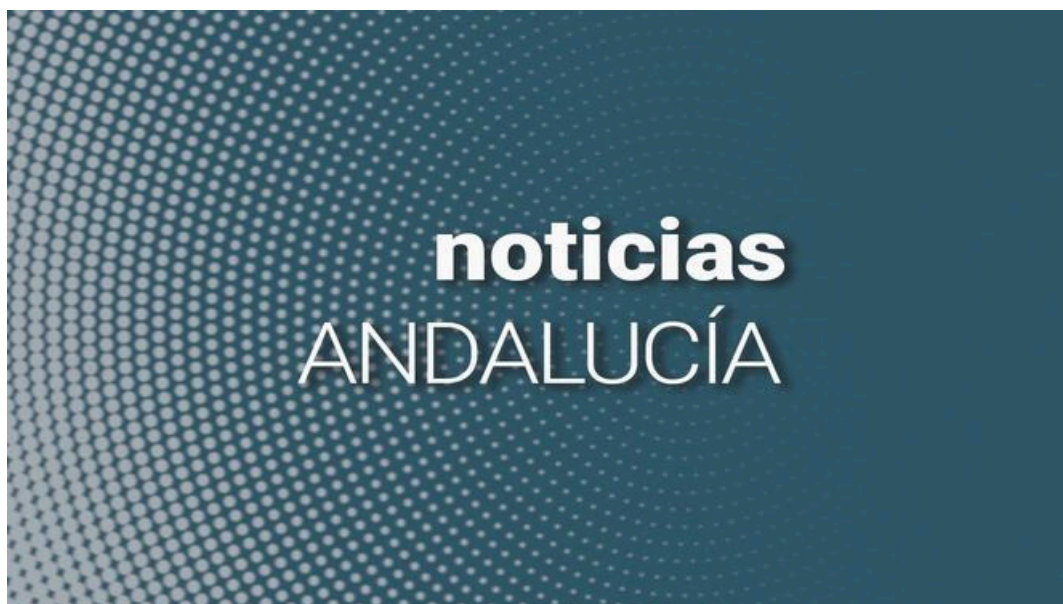
Asimismo, a través de este tipo de cursos especializados, los médicos residentes actualizan conocimientos en los últimos avances diagnósticos y terapéuticos, ya que el cierre de la pared abdominal es innato a la cirugía abdominal en sí misma, sea abierta, laparoscópica o robótica, y como se ha expuesto, la incidencia de este problema es elevada.

En el servicio de cirugía del complejo hospitalario universitario Virgen de la Victoria se llevaron a cabo durante 2023 más de 6.000 intervenciones quirúrgicas mayores, tanto programadas como de urgencia, de las cuales, más de un centenar fueron debidas a eventraciones o evisceraciones sobre paredes abdominales complejas, consiguiendo con los avances tecnológicos y a los profesionales, que ciertos pacientes puedan ser dados de alta incluso el mismo día de la cirugía, de manera que algunos procedimientos se realizan en régimen de Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA), con los beneficios que esto supone para el paciente, así como la disminución de los costes.

El Clínico acoge la IX edición del curso de Cierre de Pared Abdominal de la Asociación Española de Cirujanos

Asimismo, a esta actividad formativa han acudido médicos residentes procedentes de hospitales de Alicante, Almería, Cádiz, Castellón, Granada, Guipúzcoa, Madrid, Málaga, y Zaragoza. Además, el especialista ha explicado que "la incidencia de hernias tras el cierre de la pared abdominal puede superar el 25%, con riesgo de morbilidad y mortalidad, y un deterioro importante de la calidad de vida del paciente".

Diario de Sevilla • [original](#)



Noticias Andalucía.

El Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, a través del servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo, celebra la IX edición del curso de Cierre de Pared Abdominal para médicos residentes en esta especialidad, al que acuden especialistas en formación procedentes de centros hospitalarios de todo el territorio nacional.

En este sentido, han resaltado la dilatada experiencia del servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo de este centro, dirigido por la doctora Resi de Luna, en la realización de cirugías tanto programadas como urgentes de esta índole, que suponen un amplio volumen de actividad, así como en la docencia relacionada con la cirugía de la pared abdominal.

En este curso, que está avalado por la Sección de Pared Abdominal de la Asociación Española de Cirujanos (AEC), coordinado para su organización por el cirujano del servicio y profesor asociado de cirugía de la Universidad de Málaga (UMA), Dieter Morales, ha contado con la colaboración de todo el servicio de Cirugía.

Asimismo, a esta actividad formativa han acudido médicos residentes procedentes de hospitales de Alicante, Almería, Cádiz, Castellón, Granada, Guipúzcoa, Madrid, Málaga, y Zaragoza.

De igual modo, han valorado que el equipo multidisciplinar del servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo del complejo hospitalario universitario Virgen de la Victoria acumula una gran experiencia en el manejo de la patología quirúrgica de la pared abdominal, tanto por vía abierta como laparoscópica y cuenta con una unidad especializada en Pared Abdominal que ofrece los últimos avances diagnósticos y terapéuticos en los problemas derivados de un cierre fallido de la misma.

Durante el curso de cierre de Pared Abdominal se han discutido y analizado los últimos avances tecnológicos en cuanto al cierre de la pared abdominal, la elección de una sutura

adecuada, y la necesidad o no de complementar el cierre con mallas, todo ello basado en la práctica y la evidencia científica que ofrecen las guías Europeas de la Hernia y los estudios y metaanálisis más recientemente publicados, junto con ejercicios prácticos de anudado quirúrgico y sutura en simulador, han señalado desde la Junta en un comunicado.

El coordinador del curso, Dieter Morales, ha destacado "la importancia de un cierre correcto del abdomen al final de una intervención quirúrgica, dadas las graves secuelas que puede generar la aparición de hernias incisionales, eventraciones y evisceraciones en el postoperatorio, con las consecuencias socio-sanitarias y económicas que este tipo de complicaciones generan y que pueden llegar a suponer un gran peso en la actividad quirúrgica de un servicio de cirugía".

Además, el especialista ha explicado que "la incidencia de hernias tras el cierre de la pared abdominal puede superar el 25%, con riesgo de morbilidad y mortalidad, y un deterioro importante de la calidad de vida del paciente". "Un porcentaje que aumenta además cuando la cirugía se realiza de urgencia, cuando existen factores de riesgo como la obesidad, el tabaquismo o la inmunosupresión, pero, sobre todo, cuando a estas situaciones se asocia un cierre incorrecto del abdomen", ha añadido Morales.

Por otro lado, han resaltado que en España, a través de la sección de pared abdominal de la AEC, se realiza un registro de las hernias incisionales (Registro Evereg) con más de 15.000 casos en los últimos años y costes elevados por proceso, por lo que se torna relevante la importancia de la formación en un cierre correcto de la pared abdominal, así como la acreditación de unidades específicas de cirugía de pared dentro de los servicios de cirugía de hospitales públicos, de lo que Andalucía en particular es pionera, con distintas unidades de cirugía de pared de referencia, así como profesionales certificados mediante el Board Europeo en esta especialidad, avalado por la Unión Europea de Médicos Especialistas.

Asimismo, a través de este tipo de cursos especializados, los médicos residentes actualizan conocimientos en los últimos avances diagnósticos y terapéuticos, ya que el cierre de la pared abdominal es innato a la cirugía abdominal en sí misma, sea abierta, laparoscópica o robótica, y como se ha expuesto, la incidencia de este problema es elevada.

En el servicio de cirugía del complejo hospitalario universitario Virgen de la Victoria se llevaron a cabo durante 2023 más de 6.000 intervenciones quirúrgicas mayores, tanto programadas como de urgencia, de las cuales, más de un centenar fueron debidas a eventraciones o evisceraciones sobre paredes abdominales complejas, consiguiendo --con los avances tecnológicos y a los profesionales--, que ciertos pacientes puedan ser dados de alta incluso el mismo día de la cirugía, de manera que algunos procedimientos se realizan en régimen de Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA), con los beneficios que esto supone para el paciente, así como la disminución de los costes.

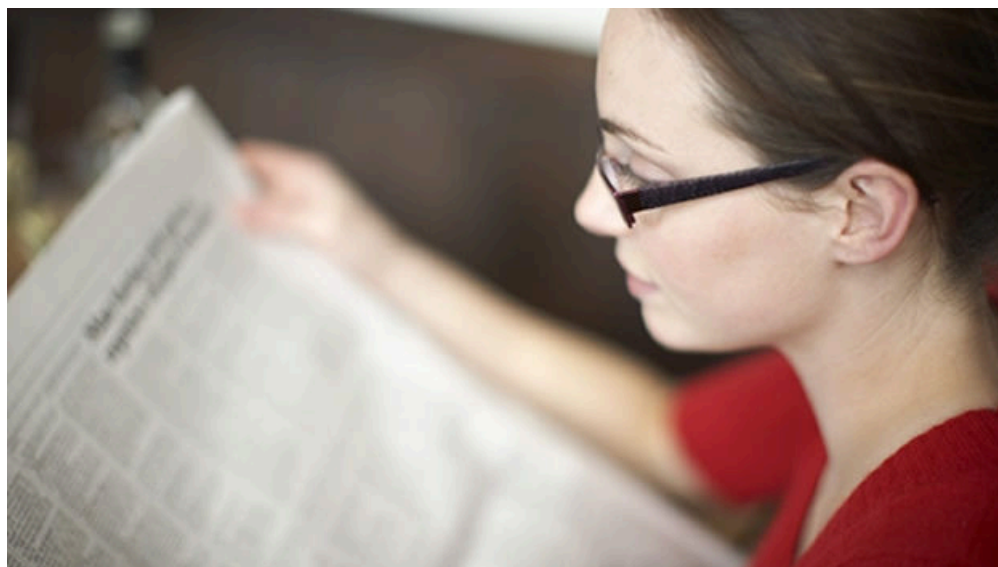
proceso, pedimos la opinión de los proveedores de atención, administradores, pacientes y sus familias que están expuestos a estas alarmas regularmente y aprovechamos todos estos datos para ayudar a mejorar la experiencia, reconoce **Christoph Pedain**, director de Negocio de Hospital Patient Monitoring en Philips.

Haciendo hincapié en su propósito de mejorar la monitorización de los pacientes en los hospitales, Philips también ha anunciado el lanzamiento de Visual Patient Avatar, una nueva y revolucionaria solución de monitorización que traduce los datos críticos del paciente a un diseño visual sencillo en forma de avatar fácil de entender. En los quirófanos actuales, la falta de tiempo y la sobrecarga de información contribuyen a un escaso conocimiento de la situación, responsable del 81,5% de los errores relacionados con la anestesia.

El Hospital de Fuenlabrada acoge el IX curso de inmersión en cirugía bariátrica

El Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo del **Hospital Universitario de Fuenlabrada** acoge el **IX Curso de inmersión en cirugía bariátrica** dirigido a médicos residentes de cuarto o quinto año o adjuntos junior de Cirugía General y del Aparato Digestivo. Esta formación tienen como principales objetivos dar a conocer las técnicas actuales en cirugía bariátrica, sus indicaciones, contraindicaciones y resultados, así como detallar cuál es el protocolo de actuación de una Unidad de Cirugía Bariátrica y debatir de forma práctica sobre casos clínicos en el quirófano, ha informado el centro hospitalario en un comunicado.

El curso está organizado por la Asociación Española de Cirujanos en colaboración con el Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo del Hospital Universitario de Fuenlabrada.



PUBLICIDAD

teleprensa **IMPULSA TU NEGOCIO**
PUBLICACIONES EN MÚLTIPLES PLATAFORMAS
¡CONTACTA CON NOSOTROS AHORA!

MEJORA TU SEO **ESTRATEGIAS DE LINK BUILDING Y POST PATROCINADOS A TU MEDIDA**

PUBLICIDAD

¿TE VES?

El Clínico acoge la IX edición del curso de Cierre de Pared Abdominal de la Asociación Española de Cirujanos

El Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, a través del servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo, celebra la IX edición del curso de Cierre de Pared Abdominal para médicos residentes en esta especialidad, al que acuden especialistas en formación procedentes de centros hospitalarios de todo el territorio nacional.



WhatsApp Telegram Facebook X LinkedIn Print Email

tp AGENCIA 12 DE FEBRERO DE 2024, 14:53

MÁLAGA, 12 (EUROPA PRESS)

El Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, a través del servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo, celebra la IX edición del curso de Cierre de Pared Abdominal para médicos residentes en esta especialidad, al que acuden especialistas en formación procedentes de centros hospitalarios de todo el territorio nacional.

PUBLICIDAD

¿TE VES?

PUBLICIDAD

PUBLICIDAD

¿TE VES?

¿Te ves simplificando la gestión de tus pagos? ¿Te ves agrupando de Préstamos y Créditos? ¿Te ves otorgada la financiación otorgada por Consumo y Consumo?

PUBLICIDAD

¿TE VES?

¿Te ves simplificando la gestión de tus pagos? ¿Te ves agrupando de Préstamos y Créditos? ¿Te ves otorgada la financiación otorgada por Consumo y Consumo?

En este sentido, han resaltado la dilatada experiencia del servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo de este centro, dirigido por la doctora Resi de Luna, en la realización de cirugías tanto programadas como urgentes de esta índole, que suponen un amplio volumen de actividad, así como en la docencia relacionada con la cirugía de la pared abdominal.

En este curso, que está avalado por la Sección de Pared Abdominal de la Asociación Española de Cirujanos (AEC), coordinado para su organización por el cirujano del servicio y profesor asociado de cirugía de la Universidad de Málaga (UMA), Dieter Morales, ha contado con la colaboración de todo el servicio de Cirugía.

Asimismo, a esta actividad formativa han acudido médicos residentes procedentes de hospitales de Alicante, Almería, Cádiz, Castellón, Granada, Guipúzcoa, Madrid, Málaga, y Zaragoza.

De igual modo, han valorado que el equipo multidisciplinar del servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo del complejo hospitalario universitario Virgen de la Victoria acumula una gran experiencia en el manejo de la patología quirúrgica de la pared abdominal, tanto por vía abierta como laparoscópica y cuenta con una unidad especializada en Pared Abdominal que ofrece los últimos avances diagnósticos y terapéuticos en los problemas derivados de un cierre fallido de la misma.

Durante el curso de cierre de Pared Abdominal se han discutido y analizado los últimos avances tecnológicos en cuanto al cierre de la pared abdominal, la elección de una sutura adecuada, y la necesidad o no de complementar el cierre con mallas, todo ello basado en la práctica y la evidencia científica que ofrecen las guías Europeas de la Hernia y los estudios y metaanálisis más recientemente publicados, junto con ejercicios prácticos de anudado quirúrgico y sutura en simulador, han señalado desde la Junta en un comunicado.

El coordinador del curso, Dieter Morales, ha destacado "la importancia de un cierre correcto del abdomen al final de una intervención quirúrgica, dadas las graves secuelas que puede generar la aparición de hernias incisionales, eventraciones y evisceraciones en el postoperatorio, con las consecuencias socio-sanitarias y económicas que este tipo de complicaciones generan y que pueden llegar a suponer un gran peso en la actividad quirúrgica de un servicio de cirugía".

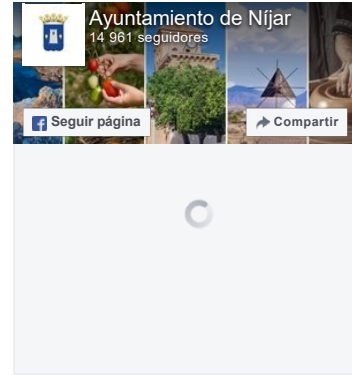
Además, el especialista ha explicado que "la incidencia de hernias tras el cierre de la pared abdominal puede superar el 25%, con riesgo de morbilidad y mortalidad, y un deterioro importante de la calidad de vida del paciente".

"Un porcentaje que aumenta además cuando la cirugía se realiza de urgencia, cuando existen factores de riesgo como la obesidad, el tabaquismo o la inmunosupresión, pero, sobre todo, cuando a estas situaciones se asocia un cierre incorrecto del abdomen", ha añadido Morales.

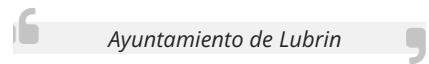
Por otro lado, han resaltado que en España, a través de la sección de pared abdominal de la AEC, se realiza un registro de las hernias incisionales (Registro Evereg) con más de 15.000 casos en los últimos años y costes elevados por proceso, por lo que se torna relevante la importancia de la formación en un cierre correcto de la pared abdominal, así como la acreditación de unidades específicas de cirugía de pared dentro de los servicios de cirugía de hospitales públicos, de lo que Andalucía en particular es pionera, con distintas unidades de cirugía de pared de referencia, así como profesionales certificados mediante el Board Europeo en esta especialidad, avalado por la Unión Europea de Médicos Especialistas.

Asimismo, a través de este tipo de cursos especializados, los médicos residentes actualizan conocimientos en los últimos avances diagnósticos y terapéuticos, ya que el cierre de la pared abdominal es innato a la cirugía abdominal en sí misma, sea abierta, laparoscópica o robótica, y como se ha expuesto, la incidencia de este problema es elevada.

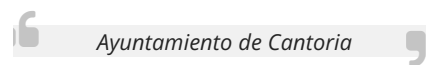
En el servicio de cirugía del complejo hospitalario universitario Virgen de la Victoria se llevaron a cabo durante 2023 más de 6.000 intervenciones quirúrgicas mayores, tanto programadas como de urgencia, de las cuales, más de un centenar fueron debidas a eventraciones o evisceraciones sobre paredes abdominales complejas, consiguiendo --con los avances tecnológicos y a los profesionales--, que ciertos pacientes puedan ser dados de alta incluso el mismo día de la cirugía, de manera que algunos procedimientos se realizan en régimen de Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA), con los beneficios que esto supone para el paciente, así como la disminución de los costes.



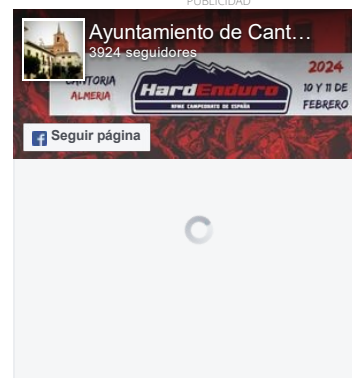
PUBLICIDAD



PUBLICIDAD



PUBLICIDAD



El Clínico acoge la IX edición del curso de Cierre de Pared Abdominal de la Asociación Española de Cirujanos

Asimismo, a esta actividad formativa han acudido médicos residentes procedentes de hospitales de Alicante, Almería, Cádiz, Castellón, Granada, Guipúzcoa, Madrid, Málaga, y Zaragoza. Además, el especialista ha explicado que "la incidencia de hernias tras el cierre de la pared abdominal puede superar el 25%, con riesgo de morbilidad y mortalidad, y un deterioro importante de la calidad de vida del paciente".

original

MÁLAGA, 12 (EUROPA PRESS)

El Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, a través del servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo, celebra la IX edición del curso de Cierre de Pared Abdominal para médicos residentes en esta especialidad, al que acuden especialistas en formación procedentes de centros hospitalarios de todo el territorio nacional.

En este sentido, han resaltado la dilatada experiencia del servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo de este centro, dirigido por la doctora Resi de Luna, en la realización de cirugías tanto programadas como urgentes de esta índole, que suponen un amplio volumen de actividad, así como en la docencia relacionada con la cirugía de la pared abdominal.

En este curso, que está avalado por la Sección de Pared Abdominal de la Asociación Española de Cirujanos (AEC), coordinado para su organización por el cirujano del servicio y profesor asociado de cirugía de la Universidad de Málaga (UMA), Dieter Morales, ha contado con la colaboración de todo el servicio de Cirugía.

Asimismo, a esta actividad formativa han acudido médicos residentes procedentes de hospitales de Alicante, Almería, Cádiz, Castellón, Granada, Guipúzcoa, Madrid, Málaga, y Zaragoza.

De igual modo, han valorado que el equipo multidisciplinar del servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo del complejo hospitalario universitario Virgen de la Victoria acumula una gran experiencia en el manejo de la patología quirúrgica de la pared abdominal, tanto por vía abierta como laparoscópica y cuenta con una unidad especializada en Pared Abdominal que ofrece los últimos avances diagnósticos y terapéuticos en los problemas derivados de un cierre fallido de la misma.

Durante el curso de cierre de Pared Abdominal se han discutido y analizado los últimos avances tecnológicos en cuanto al cierre de la pared abdominal, la elección de una sutura adecuada, y la necesidad o no de complementar el cierre con mallas, todo ello basado en la práctica y la evidencia científica que ofrecen las guías Europeas de la Hernia y los estudios y metaanálisis más recientemente publicados, junto con ejercicios prácticos de anudado quirúrgico y sutura en simulador, han señalado desde la Junta en un comunicado.

El coordinador del curso, Dieter Morales, ha destacado "la importancia de un cierre correcto del abdomen al final de una intervención quirúrgica, dadas las graves secuelas que puede generar la aparición de hernias incisionales, eventraciones y evisceraciones en el postoperatorio, con las consecuencias socio-sanitarias y económicas que este tipo de complicaciones generan y que pueden llegar a suponer un gran peso en la actividad quirúrgica de un servicio de cirugía".

Además, el especialista ha explicado que "la incidencia de hernias tras el cierre de la pared abdominal puede superar el 25%, con riesgo de morbilidad y mortalidad, y un deterioro importante de la calidad de vida del paciente".

"Un porcentaje que aumenta además cuando la cirugía se realiza de urgencia, cuando existen factores de riesgo como la obesidad, el tabaquismo o la inmunosupresión, pero, sobre todo, cuando a estas situaciones se asocia un cierre incorrecto del abdomen", ha añadido Morales.

Por otro lado, han resaltado que en España, a través de la sección de pared abdominal de la AEC, se realiza un registro de las hernias incisionales (Registro Evereg) con más de 15.000 casos en los últimos años y costes elevados por proceso, por lo que se torna relevante la importancia de la formación en un cierre correcto de la pared abdominal, así como la acreditación de unidades específicas de cirugía de pared dentro de los servicios de cirugía de hospitales públicos, de lo que Andalucía en particular es pionera, con distintas unidades de cirugía de pared de referencia, así como profesionales certificados mediante el Board Europeo en esta especialidad, avalado por la Unión Europea de Médicos Especialistas.

Asimismo, a través de este tipo de cursos especializados, los médicos residentes actualizan conocimientos en los últimos avances diagnósticos y terapéuticos, ya que el cierre de la pared abdominal es innato a la cirugía abdominal en sí misma, sea abierta, laparoscópica o robótica, y como se ha expuesto, la incidencia de este problema es elevada.

En el servicio de cirugía del complejo hospitalario universitario Virgen de la Victoria se llevaron a cabo durante 2023 más de 6.000 intervenciones quirúrgicas mayores, tanto programadas como de urgencia, de las cuales, más de un centenar fueron debidas a eventraciones o evisceraciones sobre paredes abdominales complejas, consiguiendo --con los avances tecnológicos y a los profesionales--, que ciertos pacientes puedan ser dados de alta incluso el mismo día de la cirugía, de manera que algunos procedimientos se realizan en régimen de Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA), con los beneficios que esto supone para el paciente, así como la disminución de los costes.

Sevilla como capital mundial del futuro de la cirugía

La ciudad de Sevilla se ha convertido esta semana en la capital mundial de los avances en la cirugía mínimamente invasiva. El encuentro tiene así un impacto internacional, ya que ha contado con la intervención de participantes procedentes de Europa, Estados Unidos, Francia, Japón, Italia, Brasil o Suiza, entre otros.

Cristina Valdivieso • original

La ciudad de Sevilla se ha convertido esta semana en la *capital* mundial de los avances en la cirugía mínimamente invasiva. Más de 500 cirujanos de todo el mundo se han reunido durante tres días en la ciudad con los quirófanos del Hospital Virgen del Rocío y Virgen Macarena como escenarios de lujo de hasta 11 cirugías simultáneas que se han retransmitido en tiempo real para los asistentes con el objetivo de compartir novedades sobre cómo aplicar la Inteligencia Artificial, el uso de la robótica y los avances en cirugía guiada por la imagen en el ya tradicional curso internacional *Innovación en Cirugía*, que suma ya 31 ediciones, organizado por los Servicios de Cirugía General y Aparato Digestivo de ambos hospitales de referencia en la capital y sus jefes de servicio, los doctores Javier Padillo y Salvador Morales Conde.

El encuentro tiene así un impacto internacional, ya que ha contado con la intervención de participantes procedentes de Europa, Estados Unidos, Francia, Japón, Italia, Brasil o Suiza, entre otros. Y entre ellos, unos 20 cirujanos de los hospitales sevillanos. Los debates se ha abordado en mesas redondas, conferencias magistrales impartidas por cirujanos de referencia mundial, cirugías en directo, vídeos y realidad virtual, además una sesión muy especial filosófica-científica en la Real Academia de Medicina de Sevilla, denominada *La gestión del dato y la imagen en Cirugía*, donde se realizó un análisis profundo del impacto que tendrá estos aspectos en el mundo quirúrgico.

"Estamos ante lo que es ya una tradición en Sevilla, con el que la ciudad se convierte en uno de los centros referencia de innovación en cirugía. Toda la tecnología, todo lo que viene en cirugía se muestra aquí, lo consolidado, donde se hacen pequeñas variaciones para mejorar los resultados; las técnicas más innovadoras, como puede ser la aplicación de la cirugía robótica; y lo que está por venir porque, por primera vez fuera de Japón se ha utilizado un sistema de Inteligencia Artificial, que lo que nos soporta es identificar exactamente los planos por los que tenemos que operar, con lo cual, hacemos una cirugía mucho más segura, de más calidad y aparte tiene una implicación importante en la enseñanza", explicó ayer durante una de esas cirugías en directo el doctor Morales Conde.

Por su parte, el doctor Padillo puso en valor que el Hospital Virgen del Rocío cuenta ya con dos sistemas robóticos Da Vinci "a pleno rendimiento". "De hecho, esto nos sitúa como uno de los hospitales y servicios de cirugía con mayor actividad y experiencia ya en el país. Además, son robots que nos están integrando la Inteligencia Artificial y la digitalización a un determinado nivel, sin duda, muy importante. El gran beneficio de todos estos desarrollos no es otro que disminuir la variabilidad a la hora de hacer las cirugías y, sobre todo, llegar a una cirugía más personalizada y de precisión", añadió.

Durante los tres días que ha durado el curso, de miércoles a viernes, todos los asistentes han podido conocer las innovaciones en el uso de inteligencia artificial en cirugía oncológica colorectal, los avances en cirugía bariátrica mostrando los primeros estudios de anastomosis con imanes o las nuevas técnicas para la reparación de hernias de gran complejidad utilizando técnicas robóticas. Además, se analizará la aplicación de los nuevos sistemas de visión utilizando sistemas 3D y nuevos trazadores para identificar estructuras anatómicas así como la vascularización de los tejidos en pared abdominal, obesidad, cirugía del esófago-gástrica o cirugía hepato-bilio-pancreática, lo que permite una pronta recuperación del paciente.

Igualmente, se ha debatido sobre el uso de mallas autofijables e híbridas biológicas como alternativas en la cirugía de la hernia inguinal por vía laparo-endoscópica, la nueva visión de la anatomía de la pared abdominal con el desarrollo de la cirugía mínimamente invasiva, el tratamiento de la hernia ventral por laparoscopia en urgencias o las nuevas tendencias en cirugía robótica, así como la gestión de los datos y la imagen en cirugía.

Los servicios de Cirugía General de los dos hospitales sevillanos son unidades de referencia a nivel nacional tanto por su actividad asistencial como por las líneas estratégicas que desarrollan en docencia y en i+D+i como este curso internacional. Con actividades como ésta, la sanidad pública sevillana vuelve a reivindicarse como referente a nivel mundial de la Innovación en Cirugía, lo que la convierte en centro de atracción del desarrollo de nuevas tecnológicas, de investigación y de la aplicación de la innovación en este campo, buscando obtener mejores resultados para nuestros pacientes.

El curso ha contado con la colaboración de la Asociación Andaluza de Cirujanos, la sección de Cirugía Mínimamente Invasiva de la Asociación Española de Cirujanos y el departamento de Cirugía de la Facultad de Medicina de la Universidad de Sevilla. Fue iniciado por el doctor Salvador Morales Méndez en 1993 para compartir experiencias quirúrgicas basada en la laparoscopia.



■ Diario de Sevilla

El Virgen del Rocío de Sevilla retransmite en tiempo real 11 cirugías simultáneas a través de inteligencia artificial

Más de 500 cirujanos especializados de todo el mundo se reúnen en la ciudad hispalense para compartir las novedades que están llegando a sus hospitales. Las intervenciones donde se utilizarán técnicas de inteligencia artificial se realizarán desde los quirófanos del Hospital Universitario Virgen del Rocío, exactamente se llevarán a cabo 11 cirugías simultáneas que se van a retransmitir en tiempo real a la sala donde se encuentran los asistentes.

Elena Álvarez • [original](#)



El uso de la **inteligencia artificial** o la **aplicación de la robótica** son algunas de las principales novedades que se mostrarán esta semana en Sevilla en el curso internacional '**Innovación en Cirugía**' organizado por los Servicios de Cirugía General y Aparato Digestivo de los hospitales Virgen Macarena y Virgen del Rocío.

Más de **500 cirujanos especializados** de todo el mundo se reúnen en la ciudad hispalense para compartir las novedades que están llegando a sus hospitales. Las intervenciones donde se utilizarán técnicas de **inteligencia artificial** se realizarán desde los quirófanos del Hospital Universitario Virgen del Rocío, exactamente se llevarán a cabo **11 cirugías simultáneas que se van a retransmitir en tiempo real** a la sala donde se encuentran los asistentes. Es la primera vez que se utiliza en Europa este equipamiento de IA procedente de Japón y que permite identificar estructuras anatómicas y los planos quirúrgicos, aumentando así la seguridad y calidad del procedimiento.

Esta cita internacional cuenta con participantes procedentes de Europa, Estados Unidos, Francia, Japón, Italia, Brasil o Suiza. Alrededor de 20 cirujanos son de los hospitales sevillanos. Los Servicios de Cirugía General de los dos hospitales sevillanos son unidades de referencia a nivel nacional tanto por su actividad asistencial como por las líneas estratégicas que desarrollan en docencia y en i+D+i como este curso internacional. El curso de Cirugía Laparoscópica está organizado por los Servicios de Cirugía General y Aparato Digestivo del Hospital Virgen del Rocío, dirigida por el profesor Javier Padillo, y del Hospital Virgen Macarena, dirigido por el Dr. Salvador Morales Conde, ambos organizadores de este encuentro.

Los asistentes podrán conocer estos días las innovaciones en el uso de inteligencia artificial

en **cirugía oncológica colo-rectal**, así como los avances en cirugía bariátrica mostrando los primeros estudios de anastomosis con imanes o las nuevas técnicas para la reparación de hernias de gran complejidad en las que se utilizan técnicas robóticas.

Además, se analizará la aplicación de los **nuevos sistemas de visión** utilizando **sistemas 3D** y nuevos trazadores para identificar estructuras anatómicas así como la vascularización de los tejidos en pared abdominal, obesidad, cirugía del esófago-gástrica o cirugía hepato-bilio-pancreática, algo que permitirá una pronta recuperación del paciente.

También se debatirá el uso de **mallas autofijables e híbridas biológicas** como alternativas en la cirugía de la hernia inguinal por vía laparo-endoscópica, la nueva visión de la anatomía de la pared abdominal con el desarrollo de la cirugía mínimamente invasiva, así como el tratamiento de la hernia ventral por laparoscopia en urgencias o las nuevas tendencias en cirugía robótica.

Conferencias de primer nivel

El programa incluye la organización de mesas redondas, un ciclo de debate en la Real Academia de Medicina de Sevilla, además de conferencias magistrales impartidas por cirujanos de referencia mundial. Además, el jueves tuvo lugar en la Real Academia de Medicina de Sevilla la sesión denominada 'La gestión del dato y la imagen en Cirugía', donde se realizó un análisis profundo del impacto que tendrá estos aspectos en el mundo quirúrgico.

Con este curso, **Sevilla** vuelve a reivindicarse como una **ciudad referente a nivel mundial** de la 'Innovación en Cirugía', lo que la convierte en centro de atracción del desarrollo de nuevas tecnológicas, de investigación y de la aplicación de la innovación con el fin de obtener los mejores resultados para los pacientes.





El 'XXXI Curso de Actualización en Cirugía Innovación y Cirugía Mínimamente Invasiva' cuenta con la colaboración de la Asociación Andaluza de Cirujanos, la sección de Cirugía Mínimamente Invasiva de la Asociación Española de Cirujanos y el departamento de Cirugía de la Facultad de Medicina de la Universidad de Sevilla. Este curso fue iniciado por el **Dr. Salvador Morales Méndez** en 1993 para compartir experiencias quirúrgicas basada en la laparoscopia.

□
□
□

Profesor Balibrea, maestro de maestros

original



El profesor José Luis Balibrea Cantero, catedrático de Cirugía. Ilustración: GABRIEL SANZ.

Regístrate gratis en Diario Médico. Para seguir leyendo Diario Médico **necesitamos saber tu perfil profesional**. Así podremos garantizarte que estás dentro de un portal para profesionales relacionados con la Salud. Sólo te llevará dos minutos de tu tiempo y tendrás acceso a la mejor información sanitaria en castellano y a todos nuestros servicios premium. A partir de hoy **no te pediremos más datos** y sólo tendrás que acceder con tu email y contraseña.

Iniciar sesión

Nombre de usuario o correo electrónico

Contraseña [Mostrar](#)

Recuérdame

[Regístrate](#)

OTRAS WEBS DE UNIDAD EDITORIAL

- [Unidad Editorial](#)
- [Unidad Editorial](#)
- [Noticias-El Mundo](#)
- [Economía - Expansion](#)
- [Conferencias y Formación](#)
- [Información - Orbyt](#)

- [Ocio](#)
- [Deporte - Marca.Com](#)
- [Viajes - Ocholeguas.Com](#)
- [Moda - Telva](#)
- [Moda - Yodona](#)
- [Ocio- Tiramillas](#)
- [Logintegral](#)

Once cirugías simultáneas con inteligencia artificial retransmitidas en tiempo real

Más de 500 cirujanos de todo el mundo comparten en Sevilla cómo aplicar la IA, el uso de la robótica y la cirugía guiada por la imagen. La Asociación Marroquí condena los insultos racistas al futbolista del Sevilla F.C. Youssef En-Nesyri. Esta cita internacional se celebra un año más con la participación de más de 500 cirujanos súper especializados de todo el mundo que se reúnen para compartir las novedades que están llegando a sus hospitales.

Carmen Laraña • original

Más de 500 cirujanos de todo el mundo comparten en Sevilla cómo aplicar la IA, el uso de la robótica y la cirugía guiada por la imagen

- [Inteligencia artificial, más allá de las imágenes y textos](#)



Inteligencia artificial, más allá de las imágenes y textos [rawpixel.com](#) [Freepik](#)

Creada: 08.02.2024 11:32

- [Envelope](#)

El uso de la inteligencia artificial o la aplicación de la robótica son algunas de las principales novedades que se mostrarán esta semana en el curso internacional **Innovación en Cirugía** organizado por los Servicios de Cirugía General y Aparato Digestivo de los **hospitales Virgen Macarena y Virgen del Rocío**.

Más Noticias

- [Denuncia pública](#)

[La Asociación Marroquí condena los insultos racistas al futbolista del Sevilla F.C. Youssef En-Nesyri](#)

Esta cita internacional se celebra un año más con la participación de más de **500 cirujanos súper especializados** de todo el mundo que se reúnen para compartir las novedades que están llegando a sus hospitales. Las intervenciones prácticas donde se utilizarán técnicas de inteligencia artificial se realizarán desde los quirófanos del Hospital Universitario Virgen del

Rocío. En concreto, se llevarán a cabo **11 cirugías simultáneas** que se van a retransmitir en tiempo real a la sala donde se encuentran los asistentes.

Se trata de la **primera vez que se utiliza en Europa** este equipamiento de inteligencia artificial, que **procede de Japón**, y permite identificar estructuras anatómicas y los planos quirúrgicos, aumentando la seguridad del procedimiento y la calidad de la misma.

Este foro internacional cuenta con participantes procedentes de Europa, Estados Unidos, Francia, Japón, Italia, Brasil, Suiza, entre otros. Y entre ellos, unos 20 cirujanos de los hospitales sevillanos.

Todos los asistentes podrán conocer las innovaciones en el uso de inteligencia artificial en cirugía oncológica colo-rectal, los avances en cirugía bariátrica mostrando los primeros estudios de anastomosis con imanes o las nuevas técnicas para la reparación de hernias de gran complejidad utilizando técnicas robóticas. Además, se analizará la aplicación de los **nuevos sistemas de visión utilizando sistemas 3D** y nuevos trazadores para identificar estructuras anatómicas así como la vascularización de los tejidos en pared abdominal, obesidad, cirugía del esófago-gástrica o cirugía hepato-bilio-pancreática, lo que permite una pronta recuperación del paciente.

Igualmente, se debatirá sobre el uso de mallas autofijables e híbridas biológicas como alternativas en la cirugía de la hernia inguinal por vía laparo-endoscópica, la nueva visión de la anatomía de la pared abdominal con el desarrollo de la cirugía mínimamente invasiva, el tratamiento de la hernia ventral por laparoscopia en urgencias o las nuevas tendencias en cirugía robótica, así como la gestión de los datos y la imagen en cirugía.

El programa incluye la organización de mesas redondas, un ciclo de debate en la Real Academia de Medicina de Sevilla, además de conferencias magistrales impartidas por cirujanos de referencia mundial.

El curso de Cirugía Laparoscópica está organizado por los Servicios de Cirugía General y Aparato Digestivo del Hospital Virgen del Rocío, dirigida por el profesor Javier Padillo, y del Hospital Virgen Macarena, dirigido por el Dr. Salvador Morales Conde. Ambos son los organizadores de este encuentro.

Los Servicios de Cirugía General de los dos hospitales sevillanos son unidades de referencia a nivel nacional tanto por su actividad asistencial como por las líneas estratégicas que desarrollan en docencia y en i+D+i como este curso internacional.

Conferencias de primer nivel

El XXXI Curso de Actualización en Cirugía Innovación y Cirugía Mínimamente Invasiva cuenta con la colaboración de la Asociación Andaluza de Cirujanos, la sección de Cirugía Mínimamente Invasiva de la Asociación Española de Cirujanos y el departamento de Cirugía de la Facultad de Medicina de la Universidad de Sevilla. Este curso fue iniciado por el Dr. Salvador Morales Méndez en 1993 para compartir experiencias quirúrgicas basada en la laparoscopia.

El programa también incluye una sesión muy especial filosófica-científica en la Real Academia de Medicina de Sevilla, denominada La gestión del dato y la imagen en Cirugía, donde se realizará un análisis profundo del impacto que tendrá estos aspectos en el mundo quirúrgico. Dicha sesión se celebra este jueves a partir de las 20 horas.

Con este curso, Sevilla vuelve a reivindicarse como una **ciudad referente a nivel mundial de la Innovación en Cirugía**, lo que la convierte en centro de atracción del desarrollo de nuevas tecnológicas, de investigación y de la aplicación de la innovación en este campo, buscando obtener mejores resultados para nuestros pacientes.

La Inteligencia Artificial, en el curso de cirugía mínimamente invasiva del Virgen del Rocío y Macarena de Sevilla

original



Curso de IA en quirófanos organizado por los hospitales Virgen del Rocío y Macarena. - JUNTA DE ANDALUCÍA

Más de 500 cirujanos de todo el mundo comparten novedades sobre cómo aplicar esta herramienta en quirófanos

SEVILLA, 8 Feb. (EUROPA PRESS) -

El uso de la Inteligencia Artificial (IA) o la aplicación de la robótica son algunas de las principales novedades que se mostrarán esta semana en el curso internacional 'Innovación en Cirugía' organizado por los Servicios de Cirugía General y Aparato Digestivo de los hospitales Virgen Macarena y Virgen del Rocío de Sevilla. Esta cita internacional se celebra un año más con la participación de más de 500 cirujanos muy especializados de todo el mundo que se reúnen para compartir las novedades que están llegando a sus hospitales.

Las intervenciones prácticas donde se utilizarán técnicas de IA se realizarán desde los quirófanos del Virgen del Rocío. En concreto, se llevarán a cabo once cirugías simultáneas que se van a retransmitir en tiempo real a la sala donde se encuentran los asistentes. Se trata de la primera vez que en Europa se utiliza este equipamiento de inteligencia artificial, que procede de Japón, y permite identificar estructuras anatómicas y los planos quirúrgicos, aumentando la seguridad del procedimiento y la calidad de la misma, según explica la Junta en una nota de prensa.

Este foro internacional cuenta con participantes procedentes de Europa, Estados Unidos, Francia, Japón, Italia, Brasil, Suiza, entre otros. Y entre ellos, unos 20 cirujanos de los hospitales sevillanos. Todos los asistentes podrán conocer las innovaciones en el uso de inteligencia artificial en cirugía oncológica colo-rectal, los avances en cirugía bariátrica mostrando los primeros estudios de anastomosis con imanes o las nuevas técnicas para la

reparación de hernias de gran complejidad utilizando técnicas robóticas.

Además, se analizará la aplicación de los nuevos sistemas de visión utilizando sistemas 3D y nuevos trazadores para identificar estructuras anatómicas así como la vascularización de los tejidos en pared abdominal, obesidad, cirugía del esófago-gástrica o cirugía hepato-bilio-pancreática, lo que permite una pronta recuperación del paciente. Igualmente, se debatirá sobre el uso de mallas autofijables e híbridas biológicas como alternativas en la cirugía de la hernia inguinal por vía laparo-endoscópica, la nueva visión de la anatomía de la pared abdominal con el desarrollo de la cirugía mínimamente invasiva, el tratamiento de la hernia ventral por laparoscopia en urgencias o las nuevas tendencias en cirugía robótica, así como la gestión de los datos y la imagen en cirugía.

El programa incluye la organización de mesas redondas, un ciclo de debate en la Real Academia de Medicina de Sevilla, además de conferencias magistrales impartidas por cirujanos de referencia mundial. El curso de Cirugía Laparoscópica está organizado por los Servicios de Cirugía General y Aparato Digestivo del Virgen del Rocío, dirigida por el profesor Javier Padillo, y del Macarena, dirigido por el doctor Salvador Morales. Ambos son los organizadores de este encuentro.

Los Servicios de Cirugía General de los dos hospitales sevillanos son unidades de referencia a nivel nacional tanto por su actividad asistencial como por las líneas estratégicas que desarrollan en docencia y en i+D+i como este curso internacional.

CONFERENCIAS DE PRIMER NIVEL

El 'XXXI Curso de Actualización en Cirugía Innovación y Cirugía Mínimamente Invasiva' cuenta con la colaboración de la Asociación Andaluza de Cirujanos, la sección de Cirugía Mínimamente Invasiva de la Asociación Española de Cirujanos y el departamento de Cirugía de la Facultad de Medicina de la Universidad de Sevilla. Este curso fue iniciado por el doctor Salvador Morales en 1993 para compartir experiencias quirúrgicas basada en la laparoscopia.

El programa también incluye una sesión muy especial filosófica-científica en la Real Academia de Medicina de Sevilla, denominada 'La gestión del dato y la imagen en Cirugía', donde se realizará un análisis profundo del impacto que tendrá estos aspectos en el mundo quirúrgico. Dicha sesión se celebra este jueves a partir de las 20 horas.

Con este curso, Sevilla vuelve a reivindicarse como una ciudad referente a nivel mundial de la Innovación en Cirugía, lo que la convierte en centro de atracción del desarrollo de nuevas tecnológicas, de investigación y de la aplicación de la innovación en este campo, buscando obtener mejores resultados para nuestros pacientes.

500 cirujanos de todo el mundo participan en unas jornadas de los hospitales Virgen del Rocío y Macarena

Esta cita internacional se celebra un año más con la participación de más de 500 cirujanos muy especializados de todo el mundo que se reúnen para compartir las novedades que están llegando a sus hospitales. Las intervenciones prácticas donde se utilizarán técnicas de IA se realizarán desde los quirófanos del Virgen del Rocío.

El Correo • original

El uso de la **Inteligencia Artificial (IA) o la aplicación de la robótica** son algunas de las principales novedades que se mostrarán esta semana en el curso internacional 'Innovación en Cirugía' organizado por los Servicios de Cirugía General y Aparato Digestivo de los **hospitales Virgen Macarena y Virgen del Rocío de Sevilla**. Esta cita internacional se celebra un año más con la **participación de más de 500 cirujanos muy especializados de todo el mundo** que se reúnen para compartir las novedades que están llegando a sus hospitales.

Las intervenciones prácticas donde se utilizarán técnicas de IA se realizarán desde los quirófanos del Virgen del Rocío. En concreto, se llevarán a cabo **once cirugías simultáneas que se van a retransmitir en tiempo real a la sala donde se encuentran los asistentes**. Se trata de la primera vez que en Europa se utiliza este equipamiento de inteligencia artificial, que procede de Japón, y permite identificar estructuras anatómicas y los planos quirúrgicos, aumentando la seguridad del procedimiento y la calidad de la misma, según explica la Junta en una nota de prensa.

Este foro internacional cuenta con participantes procedentes de Europa, **Estados Unidos, Francia, Japón, Italia, Brasil, Suiza, entre otros**. Y entre ellos, unos 20 cirujanos de los hospitales sevillanos. Todos los asistentes podrán conocer las innovaciones en el uso de inteligencia artificial en cirugía oncológica colo-rectal, los avances en cirugía bariátrica mostrando los primeros estudios de anastomosis con imanes o las nuevas técnicas para la reparación de hernias de gran complejidad utilizando técnicas robóticas.

Además, se analizará la aplicación de los nuevos sistemas de visión utilizando sistemas 3D y nuevos trazadores para identificar estructuras anatómicas así como la vascularización de los tejidos en **pared abdominal, obesidad, cirugía del esófago-gástrica o cirugía hepato-bilio-pancreática**, lo que permite una pronta recuperación del paciente. Igualmente, se debatirá sobre el uso de mallas autofijables e híbridas biológicas como alternativas en la cirugía de la hernia inguinal por vía laparo-endoscópica, la nueva visión de la anatomía de la pared abdominal con el desarrollo de la cirugía mínimamente invasiva, el tratamiento de la hernia ventral por laparoscopia en urgencias o las nuevas tendencias en cirugía robótica, así como la gestión de los datos y la imagen en cirugía.

El programa incluye la organización de mesas redondas, un ciclo de debate en la Real Academia de Medicina de Sevilla, además de conferencias magistrales impartidas por cirujanos de referencia mundial. El curso de Cirugía Laparoscópica está organizado por los Servicios de Cirugía General y Aparato Digestivo del Virgen del Rocío, dirigida por el profesor Javier Padillo, y del Macarena, dirigido por el doctor Salvador Morales. Ambos son los organizadores de este encuentro.

Los Servicios de Cirugía General de los dos hospitales sevillanos son unidades de referencia a nivel nacional tanto por su actividad asistencial como por las líneas estratégicas que desarrollan en docencia y en i+D+i como este curso internacional.

El 'XXXI Curso de Actualización en Cirugía Innovación y Cirugía Mínimamente Invasiva' cuenta con la colaboración de la Asociación Andaluza de Cirujanos, la sección de Cirugía Mínimamente Invasiva de la Asociación Española de Cirujanos y el departamento de Cirugía de la Facultad de Medicina de la Universidad de Sevilla. Este curso fue iniciado por el doctor Salvador Morales en 1993 para compartir experiencias quirúrgicas basada en la laparoscopia.

El programa también incluye una sesión muy especial filosófica-científica en la Real Academia

de Medicina de Sevilla, denominada 'La gestión del dato y la imagen en Cirugía', donde se realizará un análisis profundo del impacto que tendrá estos aspectos en el mundo quirúrgico. Dicha sesión se celebra este jueves a partir de las 20 horas.

Con este curso, Sevilla vuelve a reivindicarse como una ciudad referente a nivel mundial de la Innovación en Cirugía, lo que la convierte en centro de atracción del desarrollo de nuevas tecnológicas, de investigación y de la aplicación de la innovación en este campo, buscando obtener mejores resultados para nuestros pacientes.



Cirugía en el Virgen del Rocío. / EFE

La Asociación de Cirujanos publica un manual para los tutores de residentes

infosalus • original



Archivo - Quirófano, anestesia, operación, intervención quirúrgica. - GETTY IMAGES/ISTOCKPHOTO / MONKEYBUSINESSIMAGES

Archivo - Quirófano, anestesia, operación, intervención quirúrgica. - GETTY IMAGES/ISTOCKPHOTO / MONKEYBUSINESSIMAGES

MADRID, 8 Feb. (EUROPA PRESS) -

La Asociación Española de Cirujanos (AEC) ha publicado un manual dirigido a los tutores de residentes de Cirugía General y Aparato Digestivo, con el objetivo de ofrecerles formación y "realizar una buena tutorización".

El manual, elaborado debido al "desgaste que les supone a los médicos y los cirujanos la tutorización de los residentes", se divide en cinco módulos que tratan sobre los "temas considerados fundamentales para poder realizar una tutorización efectiva".

En este sentido, la guía se divide en las competencias del tutor, las funciones y tareas, la evaluación y las herramientas complementarias en la formación ya que, según señalan desde la AEC, el papel del tutor adquiere una importancia cada vez mayor al transmitir sus conocimientos y experiencias a la próxima generación de cirujanos.

La presidenta de la AEC, la doctora Elena Martín Pérez, señala que este manual "ha sido diseñado para servir como una herramienta y guía para aquellos que desempeñan un papel fundamental en la educación y el desarrollo de nuestros residentes de cirugía".

"Ahora como presidenta de la AEC, mi compromiso con la tutoría sigue siendo sólido. Nuestra obligación es brindar un apoyo incondicional a aquellas personas que dedican su tiempo a los que desean aprender, inspirando y contribuyendo al crecimiento y desarrollo en el campo de la cirugía", ha declarado Elena Martín Pérez, quien también ha agradecido el apoyo de la coordinadora de la Sección de Formación y Xavier Serra, Mónica Millán.

Por su parte, el ex presidente de la AEC, Salvador Morales, explica que "los tutores

encargados de los residentes de cirugía asumen una importante responsabilidad ya que tienen que garantizar la formación integral de los residentes".

En este sentido, Morales asegura que dicha formación "no solo incluye saber operar adecuadamente, sino construir un espíritu crítico, desarrollar una orientación docente e investigadora y formar en aquellas habilidades no quirúrgicas necesarias", incluyendo el trabajo en equipo y la "correcta comunicación médico-paciente".

Esta iniciativa se suma a otras propuestas de la organización, como las becas de estancia, los cursos formativos para residentes, la reducción de las cuotas de acceso a los congresos, la creación de un grupo de trabajo para escuchar las necesidades existentes o la publicación del libro del residente. Tal y como concluye Salvador Morales, "este manual cierra el círculo necesario para que la oferta formativa de la AEC tenga un valor más global y de calidad".

La Inteligencia Artificial, en el curso de cirugía mínimamente invasiva del Virgen del Rocío y Macarena

original



Curso de IA en quirófanos organizado por los hospitales Virgen del Rocío y Macarena/Junta de Andalucía / JUNTA DE ANDALUCÍA

Sevilla

El uso de la inteligencia artificial o la aplicación de la robótica son algunas de las principales novedades que se mostrarán esta semana en el curso internacional Innovación en Cirugía organizado por los Servicios de Cirugía General y Aparato Digestivo de los hospitales Virgen Macarena y Virgen del Rocío.

Esta cita internacional se celebra un año más con la participación de más de 500 cirujanos súper especializados de todo el mundo que se reúnen para compartir las novedades que están llegando a sus hospitales. Las intervenciones prácticas donde se utilizarán técnicas de inteligencia artificial se realizarán desde los quirófanos del Hospital Universitario Virgen del Rocío. En concreto, se llevarán a cabo 11 cirugías simultáneas que se van a retransmitir en tiempo real a la sala donde se encuentran los asistentes.

Se trata de la primera vez que se utiliza en Europa este equipamiento de inteligencia artificial, que procede de Japón, y permite identificar estructuras anatómicas y los planos quirúrgicos, aumentando la seguridad del procedimiento y la calidad de la misma.

Este foro internacional cuenta con participantes procedentes de Europa, Estados Unidos, Francia, Japón, Italia, Brasil, Suiza, entre otros. Y entre ellos, unos 20 cirujanos de los hospitales sevillanos.

Todos los asistentes podrán conocer las innovaciones en el uso de inteligencia artificial en cirugía oncológica colo-rectal, los avances en cirugía bariátrica mostrando los primeros estudios de anastomosis con imanes o las nuevas técnicas para la reparación de hernias de gran complejidad utilizando técnicas robóticas. Además, se analizará la aplicación de los

nuevos sistemas de visión utilizando sistemas 3D y nuevos trazadores para identificar estructuras anatómicas así como la vascularización de los tejidos en pared abdominal, obesidad, cirugía del esófago-gástrica o cirugía hepato-bilio-pancreática, lo que permite una pronta recuperación del paciente.

Igualmente, se debatirá sobre el uso de mallas autofijables e híbridas biológicas como alternativas en la cirugía de la hernia inguinal por vía laparo-endoscópica, la nueva visión de la anatomía de la pared abdominal con el desarrollo de la cirugía mínimamente invasiva, el tratamiento de la hernia ventral por laparoscopia en urgencias o las nuevas tendencias en cirugía robótica, así como la gestión de los datos y la imagen en cirugía.

El programa incluye la organización de mesas redondas, un ciclo de debate en la Real Academia de Medicina de Sevilla, además de conferencias magistrales impartidas por cirujanos de referencia mundial.

El curso de Cirugía Laparoscópica está organizado por los Servicios de Cirugía General y Aparato Digestivo del Hospital Virgen del Rocío, dirigida por el profesor Javier Padillo, y del Hospital Virgen Macarena, dirigido por el Dr. Salvador Morales Conde. Ambos son los organizadores de este encuentro.

Los Servicios de Cirugía General de los dos hospitales sevillanos son unidades de referencia a nivel nacional tanto por su actividad asistencial como por las líneas estratégicas que desarrollan en docencia y en I+D+I como este curso internacional.

Conferencias de primer nivel

El XXXI Curso de Actualización en Cirugía Innovación y Cirugía Mínimamente Invasiva cuenta con la colaboración de la Asociación Andaluza de Cirujanos, la sección de Cirugía Mínimamente Invasiva de la Asociación Española de Cirujanos y el departamento de Cirugía de la Facultad de Medicina de la Universidad de Sevilla. Este curso fue iniciado por el Dr. Salvador Morales Méndez en 1993 para compartir experiencias quirúrgicas basada en la laparoscopia.

El programa también incluye una sesión muy especial filosófica-científica en la Real Academia de Medicina de Sevilla, denominada La gestión del dato y la imagen en Cirugía, donde se realizará un análisis profundo del impacto que tendrá estos aspectos en el mundo quirúrgico. Dicha sesión se celebra este jueves a partir de las 20 horas.

Con este curso, Sevilla vuelve a reivindicarse como una ciudad referente a nivel mundial de la Innovación en Cirugía, lo que la convierte en centro de atracción del desarrollo de nuevas tecnológicas, de investigación y de la aplicación de la innovación en este campo, buscando obtener mejores resultados para nuestros pacientes.

El uso de la Inteligencia Artificial en quirófano, principal novedad del curso de innovación en cirugía mínimamente invasiva de los hospitales Virgen Macarena y Virgen del Rocío

El uso de la Inteligencia Artificial en quirófano, principal novedad del curso de innovación en cirugía mínimamente invasiva de los hospitales Virgen Macarena y Virgen del Rocío.
Publicada el: **jueves, 8 febrero 2024** | Escrito por **Reyes Suárez**. Más de 500 cirujanos de todo el mundo comparten novedades sobre cómo aplicar la inteligencia artificial, el uso de la robótica y los avances en cirugía guiada por la imagen.

original

Usted está en: [Hospital Universitario Virgen Macarena](#) »

El uso de la Inteligencia Artificial en quirófano, principal novedad del curso de innovación en cirugía mínimamente invasiva de los hospitales Virgen Macarena y Virgen del Rocío

[Volver al listado de noticias](#)

Publicada el: **jueves, 8 febrero 2024** | Escrito por **Reyes Suárez**

Más de 500 cirujanos de todo el mundo comparten novedades sobre cómo aplicar la inteligencia artificial, el uso de la robótica y los avances en cirugía guiada por la imagen

El uso de la inteligencia artificial o la aplicación de la robótica son algunas de las principales novedades que se mostrarán esta semana en el curso internacional Innovación en Cirugía organizado por los Servicios de Cirugía General y Aparato Digestivo de los hospitales Virgen Macarena y Virgen del Rocío.

Esta cita internacional se celebra un año más con la participación de más de 500 cirujanos súper especializados de todo el mundo que se reúnen para compartir las novedades que están llegando a sus hospitales. Las intervenciones prácticas donde se utilizarán técnicas de inteligencia artificial se realizarán desde los quirófanos del Hospital Universitario Virgen del Rocío. En concreto, se llevarán a cabo 11 cirugías simultáneas que se van a retransmitir en tiempo real a la sala donde se encuentran los asistentes.

Se trata de la primera vez que se utiliza en Europa este equipamiento de inteligencia artificial, que procede de Japón, y permite identificar estructuras anatómicas y los planos quirúrgicos, aumentando la seguridad del procedimiento y la calidad de la misma.

Este foro internacional cuenta con participantes procedentes de Europa, Estados Unidos, Francia, Japón, Italia, Brasil, Suiza, entre otros. Y entre ellos, unos 20 cirujanos de los hospitales sevillanos.

Todos los asistentes podrán conocer las innovaciones en el uso de inteligencia artificial en cirugía oncológica colo-rectal, los avances en cirugía bariátrica mostrando los primeros estudios de anastomosis con imanes o las nuevas técnicas para la reparación de hernias de gran complejidad utilizando técnicas robóticas. Además, se analizará la aplicación de los nuevos sistemas de visión utilizando sistemas 3D y nuevos trazadores para identificar estructuras anatómicas así como la vascularización de los tejidos en pared abdominal, obesidad, cirugía del esófago-gástrica o cirugía hepato-bilio-pancreática, lo que permite una pronta recuperación del paciente.

Igualmente, se debatirá sobre el uso de mallas autofijables e híbridas biológicas como alternativas en la cirugía de la hernia inguinal por vía laparo-endoscópica, la nueva visión de la anatomía de la pared abdominal con el desarrollo de la cirugía mínimamente invasiva, el tratamiento de la hernia ventral por laparoscopia en urgencias o las nuevas tendencias en cirugía robótica, así como la gestión de los datos y la imagen en cirugía.

El programa incluye la organización de mesas redondas, un ciclo de debate en la Real

Academia de Medicina de Sevilla, además de conferencias magistrales impartidas por cirujanos de referencia mundial.

El curso de Cirugía Laparoscópica está organizado por los Servicios de Cirugía General y Aparato Digestivo del Hospital Virgen del Rocío, dirigida por el profesor Javier Padillo, y del Hospital Virgen Macarena, dirigido por el Dr. Salvador Morales Conde. Ambos son los organizadores de este encuentro.



Los Servicios de Cirugía General de los dos hospitales sevillanos son unidades de referencia a nivel nacional tanto por su actividad asistencial como por las líneas estratégicas que desarrollan en docencia y en i+D+i como este curso internacional.

Conferencias de primer nivel

El XXXI Curso de Actualización en Cirugía Innovación y Cirugía Mínimamente Invasiva cuenta con la colaboración de la Asociación Andaluza de Cirujanos, la sección de Cirugía Mínimamente Invasiva de la Asociación Española de Cirujanos y el departamento de Cirugía de la Facultad de Medicina de la Universidad de Sevilla. Este curso fue iniciado por el Dr. Salvador Morales Méndez en 1993 para compartir experiencias quirúrgicas basada en la laparoscopia.

El programa también incluye una sesión muy especial filosófica-científica en la Real Academia de Medicina de Sevilla, denominada La gestión del dato y la imagen en Cirugía, donde se realizará un análisis profundo del impacto que tendrá estos aspectos en el mundo quirúrgico. Dicha sesión se celebra este jueves a partir de las 20 horas.

Con este curso, Sevilla vuelve a reivindicarse como una ciudad referente a nivel mundial de la Innovación en Cirugía, lo que la convierte en centro de atracción del desarrollo de nuevas tecnológicas, de investigación y de la aplicación de la innovación en este campo, buscando obtener mejores resultados para nuestros pacientes.

La AEC elabora un manual para realizar una buena tutorización de residentes de Cirugía

El papel del tutor/a es imprescindible en la formación de los residentes. Este documento se encuentra disponible tanto en papel como en su página web para asociados. El papel del tutor adquiere una importancia cada vez mayor al transmitir sus conocimientos y experiencias a la próxima generación de cirujanos.

original



Cirujanos. (Foto: Freepik)

El papel del **tutor/a** es imprescindible en la formación de los **residentes**. Sin embargo, para los médicos y los cirujanos esta tarea muchas veces les supone un importante desgaste y por esta razón desde la **Asociación Española de Cirujanos (AEC)** se acaba de publicar un **manual** para aprender a formar a los residentes de **Cirugía General y Aparato Digestivo** y realizar una buena tutorización. Este documento se encuentra disponible tanto en papel como en su página web para asociados.

El manual, elaborado con el objetivo de motivar e incentivar a los profesionales, está dividido en **cinco módulos** que tratan sobre los temas considerados fundamentales para poder realizar una tutorización efectiva: las competencias básicas del tutor, las funciones y tareas, evaluación y las herramientas complementarias en la formación.

El papel del tutor adquiere una importancia cada vez mayor al transmitir sus conocimientos y experiencias a la próxima generación de **cirujanos**. La **Dra. Elena Martín Pérez**, presidenta de la AEC, señala que este manual ha sido diseñado para servir como una herramienta y guía para aquellos que desempeñan un papel fundamental en la educación y el desarrollo de nuestros residentes de cirugía.

Ser tutor no es solo transmitir información y conocimiento sino trabajar cerca de ellos, conocer sus metas, y poderles inspirar, motivar y ayudar en el camino de la cirugía. Ahora como presidenta de la AEC, mi compromiso con la tutoría sigue siendo sólido. Nuestra obligación es brindar un apoyo incondicional a aquellas personas que dedican su tiempo a los que desean aprender, inspirando y contribuyendo al crecimiento y desarrollo en el campo de la cirugía, ha declarado **Elena Martín Pérez**, quien también ha agradecido el apoyo de **Mónica Millán**, coordinadora de la Sección de Formación y **Xavier Serra**, antiguo coordinador y principal encargado del desarrollo del manual.

Los tutores encargados de los residentes de cirugía asumen una importante responsabilidad ya que tienen que garantizar la formación integral de los residentes"

Por su parte, el ex presidente de la AEC, **Salvador Morales**, explica que los tutores encargados de los residentes de cirugía asumen una importante responsabilidad ya que tienen que garantizar la formación integral de los residentes, lo que no solo incluye saber operar adecuadamente, sino construir un espíritu crítico, desarrollar una orientación docente e investigadora y formar en aquellas habilidades no quirúrgicas necesarias para desarrollar adecuadamente nuestra profesión, incluyendo el trabajo en equipo y la correcta comunicación médico-paciente.

Desde la AEC se quiere poner en valor la figura del tutor como guía en la formación de las nuevas generaciones de cirujanos en nuestro país. Ejemplo de ello son las iniciativas de la Asociación en los últimos años como becas de estancia para ampliar la formación, los **cursos formativos** para residentes o la reducción de las cuotas de acceso a los congresos. Y, por supuesto, la creación de un grupo de trabajo para escuchar las necesidades existentes y la publicación del libro del residente.

Tal y como expone **Salvador Morales**, este manual cierra el círculo necesario para que la oferta formativa de la AEC tenga un valor más global y de calidad. Como sociedad científica que vela por los intereses de los cirujanos de nuestro país, asumimos el reto para que los tutores lleven a cabo su labor de la manera más adecuada y correcta.

Los contenidos de **ConSalud** están elaborados por periodistas especializados en salud y avalados por un comité de expertos de primer nivel. No obstante, recomendamos al lector que cualquier duda relacionada con la salud sea consultada con un profesional del ámbito sanitario.

La AEC publica un manual para aprender a formar a los residentes de cirugía y aparato digestivo

El manual está dividido en cinco módulos que tratan sobre los temas considerados fundamentales para poder realizar una tutorización efectiva. La figura del tutor/a es clave en la formación de los residentes y por esta razón desde la Asociación Española de Cirujanos (AEC) se acaba de publicar un manual para aprender a formar a los residentes de Cirugía General y Aparato Digestivo y realizar una.

El Médico Interactivo • [original](#)

El manual está dividido en cinco módulos que tratan sobre los temas considerados fundamentales para poder realizar una tutorización efectiva.



8 de febrero 2024. 11:38 am

La figura del tutor/a es clave en la formación de los residentes y por esta razón desde la Asociación Española de Cirujanos (AEC) se acaba de publicar un manual para aprender a formar a los residentes de Cirugía General y Aparato Digestivo y realizar una

¿Cómo formar y motivar al residente de cirugía?

La figura del tutor/a es clave en la formación de los residentes y por esta razón desde la Asociación Española de Cirujanos (AEC) se acaba de publicar un manual para aprender a formar a los residentes de Cirugía General y Aparato Digestivo y realizar una buena tutorización. Debido al importante desgaste que les supone a los médicos y los cirujanos la tutorización de los residentes de cirugía, la AEC ha presentado un libro para motivarlos e incentivarlos para conseguir mejores resultados, que está disponible en papel y en su página web para asociados.

S.A.D • original

Curso de formación en cirugía robótica. / Hospital San Carlos

La figura del tutor/a es clave en la formación de los residentes y por esta razón desde la Asociación Española de Cirujanos (AEC) se acaba de publicar un manual para aprender a formar a los residentes de Cirugía General y Aparato Digestivo y realizar una buena tutorización.

Debido al importante desgaste que les supone a los médicos y los cirujanos la tutorización de los residentes de cirugía, la AEC ha presentado un libro para motivarlos e incentivarlos para conseguir mejores resultados, que está disponible en papel y en su página web para asociados.

El manual está dividido en cinco módulos que tratan sobre los temas considerados fundamentales para poder realizar una tutorización efectiva: las competencias básicas del tutor, las funciones y tareas, evaluación y las herramientas complementarias en la formación.

El papel del tutor adquiere una importancia cada vez mayor al transmitir sus conocimientos y experiencias a la [próxima generación de cirujanos](#). La **Dra. Elena Martín Pérez**, presidenta de la AEC, señala que este manual ha sido diseñado para servir como **una herramienta y guía para aquellos que desempeñan un papel fundamental en la educación y el desarrollo de nuestros residentes de cirugía**.

Inspirar, motivar y ayudar

Ser tutor no es solo transmitir información y conocimiento sino trabajar cerca de ellos, conocer sus metas, y poderles inspirar, motivar y ayudar en el camino de la cirugía. Ahora como presidenta de la AEC, mi compromiso con la tutoría sigue siendo sólido. **Nuestra obligación es brindar un apoyo incondicional a aquellas personas que dedican su tiempo a los que desean aprender, inspirando y contribuyendo al crecimiento y desarrollo en el campo de la cirugía**, ha declarado Elena Martín Pérez.

Elena Martín Pérez también ha agradecido el apoyo de **Mónica Millán**, coordinadora de la Sección de Formación y Xavier Serra, antiguo coordinador y principal encargado del desarrollo del manual.

Por su parte, el ex presidente de la AEC, **Salvador Morales**, explica que **los tutores encargados de los residentes de cirugía asumen una importante responsabilidad**, ya que tienen que garantizar la formación integral de los residentes, lo que no solo incluye saber operar adecuadamente, sino construir un espíritu crítico, desarrollar una orientación docente e investigadora y formar en aquellas habilidades no quirúrgicas necesarias para desarrollar adecuadamente nuestra profesión, incluyendo el trabajo en equipo y la correcta comunicación médico-paciente.

Poner en valor la figura del tutor

Desde la AEC se quiere **poner en valor la figura del tutor** como guía en la formación de las nuevas generaciones de cirujanos en nuestro país. Ejemplo de ello son las iniciativas de la

Asociación en los últimos años, como becas de estancia para ampliar la formación, los cursos formativos para residentes o la reducción de las cuotas de acceso a los congresos. Y, por supuesto, la creación de un grupo de trabajo para escuchar las necesidades existentes y la publicación del libro del residente.

Tal y como expone Salvador Morales, **este manual cierra el círculo necesario para que la oferta formativa de la AEC tenga un valor más global y de calidad**. Como sociedad científica que vela por los intereses de los cirujanos de nuestro país, asumimos el reto para que los tutores lleven a cabo su labor de la manera más adecuada y correcta.

Anterior noticia

[Un fármaco dirigido contra la proteína MYC demuestra seguridad y actividad antitumoral en su primer ensayo en humanos](#)

Siguiente noticia

[El CSIC estudia el ADN de triple hélice para desarrollar fármacos de terapia génica](#)

Contenidos relacionados

La Asociación Española de Cirujanos publica un manual para los tutores de residentes: ¿Cómo formar y motivar al residente de cirugía?

La figura del tutor/a es clave en la formación de los residentes y por esta razón desde la Asociación Española de Cirujanos (AEC) se acaba de publicar un manual para aprender a formar a los residentes de Cirugía General y Aparato Digestivo y realizar una buena tutorización. Debido al importante desgaste que les supone a los médicos y los cirujanos la tutorización de los residentes, la AEC ha presentado un libro para motivarlos e incentivarlos para conseguir mejores resultados, que está disponible en papel y en su página web para asociados.

original

La figura del tutor/a es clave en la formación de los residentes y por esta razón desde la [Asociación Española de Cirujanos \(AEC\)](#) se acaba de publicar un manual para aprender a formar a los residentes de Cirugía General y Aparato Digestivo y realizar una buena tutorización.

Debido al importante desgaste que les supone a los médicos y los cirujanos la tutorización de los residentes, la AEC ha presentado un libro para motivarlos e incentivarlos para conseguir mejores resultados, que está disponible en papel y en su página web para asociados.

El manual está dividido en cinco módulos que tratan sobre los temas considerados fundamentales para poder realizar una tutorización efectiva: las competencias básicas del tutor, las funciones y tareas, evaluación y las herramientas complementarias en la formación.

El papel del tutor adquiere una importancia cada vez mayor al transmitir sus conocimientos y experiencias a la próxima generación de cirujanos. La Dra. Elena Martín Pérez, presidenta de la AEC, señala que este manual ha sido diseñado para servir como una herramienta y guía para aquellos que desempeñan un papel fundamental en la educación y el desarrollo de nuestros residentes de cirugía.

Ser tutor no es solo transmitir información y conocimiento sino trabajar cerca de ellos, conocer sus metas, y poderles inspirar, motivar y ayudar en el camino de la cirugía. Ahora como presidenta de la AEC, mi compromiso con la tutoría sigue siendo sólido. Nuestra obligación es brindar un apoyo incondicional a aquellas personas que dedican su tiempo a los que desean aprender, inspirando y contribuyendo al crecimiento y desarrollo en el campo de la cirugía, ha declarado Elena Martín Pérez.

Elena Martín Pérez también ha agradecido el apoyo de Mónica Millán, coordinadora de la Sección de Formación y Xavier Serra, antiguo coordinador y principal encargado del desarrollo del manual.

Por su parte, el ex presidente de la AEC, Salvador Morales, explica que los tutores encargados de los residentes de cirugía asumen una importante responsabilidad ya que tienen que garantizar la formación integral de los residentes, lo que no solo incluye saber operar adecuadamente, sino construir un espíritu crítico, desarrollar una orientación docente e investigadora y formar en aquellas habilidades no quirúrgicas necesarias para desarrollar adecuadamente nuestra profesión, incluyendo el trabajo en equipo y la correcta comunicación médico-paciente.

Desde la AEC se quiere poner en valor la figura del tutor como guía en la formación de las nuevas generaciones de cirujanos en nuestro país. Ejemplo de ello son las iniciativas de la Asociación en los últimos años como becas de estancia para ampliar la formación, los cursos formativos para residentes o la reducción de las cuotas de acceso a los congresos. Y, por supuesto, la creación de un grupo de trabajo para escuchar las necesidades existentes y la publicación del libro del residente.

Tal y como expone Salvador Morales, este manual cierra el círculo necesario para que la oferta formativa de la AEC tenga un valor más global y de calidad. Como sociedad científica que vela por los intereses de los cirujanos de nuestro país, asumimos el reto para que los tutores lleven a cabo su labor de la manera más adecuada y correcta.

Opinión Innovación tecnológica y sostenibilidad ambiental en cirugía general y del aparato digestivo Dra. Elena Martín Pérez, presidenta de la Asociación Española de Cirujanos (AEC)

Elena Martín Pérez, presidenta de la Asociación Española de Cirujanos (AEC) La innovación tecnológica en cirugía ha experimentado avances significativos en las últimas décadas, mejorando la precisión, la eficiencia y los resultados para los pacientes. Hemos visto cómo en este último año continúa evolucionando su desarrollo, brindando nuevas oportunidades para mejorar la eficacia de los procedimientos, reducir los riesgos y acelerar la recuperación de los pacientes.

original

Anuario iSanidad 2023

Dra. Elena Martín Pérez, presidenta de la Asociación Española de Cirujanos (AEC)

La innovación tecnológica en cirugía ha experimentado avances significativos en las últimas décadas, mejorando la precisión, la eficiencia y los resultados para los pacientes. Hemos visto cómo en este último año continúa evolucionando su desarrollo, brindando nuevas oportunidades para mejorar la eficacia de los procedimientos, reducir los riesgos y acelerar la recuperación de los pacientes.

La aparición de la cirugía robótica ha supuesto una verdadera innovación en el campo de la cirugía mínimamente invasiva; permite a los cirujanos realizar procedimientos con mayor precisión y visión tridimensional lo que mejora la visualización de las diferentes estructuras anatómicas. La visión se mejora aún más con la capacidad de aumentar la imagen, lo que facilita la ejecución de procedimientos complejos. Todo ello conlleva una mayor flexibilidad y control de la intervención, pudiéndose conseguir reducir los errores quirúrgicos de forma significativa. Al ser una técnica de mínima invasión la recuperación postoperatoria es mejor, se reduce el dolor postoperatorio y el paciente puede ser dado de alta de forma precoz.

Algunos avances a los que asistimos son los nuevos modelos de reconstrucción tridimensional 3D, que permiten una planificación preoperatoria precisa y una resección quirúrgica más radical o el empleo de fluorescencia con verde de indocianina que puede permitir una mejora en la identificación de tumores. Aún más, los sistemas de navegación intraoperatoria de realidad aumentada (RA) y realidad virtual (RV), proporcionan una guía en tiempo real durante la cirugía, mejorando la precisión en la colocación de instrumentos y dispositivos.

Pueden planificar la mejor trayectoria quirúrgica, navegar por estructuras anatómicas complejas con lo que brindan al cirujano una guía precisa que mejora sus capacidades quirúrgicas. Otro de los aspectos que hemos visto a lo largo de este año es el desarrollo de plataformas de aprendizaje que ofrecen a los jóvenes cirujanos adquirir conocimientos de manera más eficiente y flexible.

Estamos siendo testigos de una revolución que va más allá de las herramientas tradicionales, transformando la forma en que los cirujanos abordan los procedimientos quirúrgicos

En definitiva, estamos siendo testigos de una revolución que va más allá de las herramientas tradicionales, transformando la forma en que los cirujanos abordan los procedimientos quirúrgicos. Pero la adopción de estas tecnologías requiere capacitación especializada y una evaluación cuidadosa de su eficacia y beneficios en la práctica clínica. Es aquí donde las sociedades científicas debemos trabajar para que se lleven a cabo con la rigurosidad y seguridad necesaria. Pero además, es muy importante reconocer que la tecnología tiene un impacto significativo en el medio ambiente y puede tener efectos negativos en el mismo si no se gestiona adecuadamente.

El quirófano tiene un gran impacto ambiental, ya que muchos productos son desechables de un solo uso, como son las batas, guantes y los instrumentos quirúrgicos. Estamos empezando a concienciarnos de ello pero tenemos claro que debe ser una prioridad y empezar a investigar y explorar las mejores prácticas que reduzcan el efecto a nivel ambiental. La

integración de prácticas sostenibles en cirugía no solo beneficia al medio ambiente, sino que también puede resultar en una gestión más eficiente de los recursos y una mejora en la eficacia de los procedimientos. Y precisamente los cirujanos tenemos la oportunidad de liderar este ámbito, al ser el quirófano el principal generador de residuos, para establecer las normas que aborden la prestación de la asistencia sanitaria de forma sostenible.

La integración de prácticas sostenibles en cirugía no solo beneficia al medio ambiente, sino que también puede resultar en una gestión más eficiente de los recursos y una mejora en la eficacia de los procedimientos

Se ha empezado a buscar soluciones en cuanto a innovación en materiales quirúrgicos y la adopción de prácticas que reduzcan el uso de productos desechables. Desarrollar instrumentos y dispositivos médicos con materiales reciclables puede ayudar a reducir la huella de carbono asociada con su fabricación y eliminación. La impresión 3D de modelos anatómicos y dispositivos médicos utilizando materiales sostenibles puede ayudar a reducir la dependencia de plásticos no biodegradables y contribuir a la sostenibilidad. Y una cosa importante: nos hemos dado cuenta los cirujanos de la importancia de la colaboración entre profesionales de la salud, ingenieros biomédicos, diseñadores y expertos en sostenibilidad para innovar en el diseño de equipos médicos, prácticas quirúrgicas y gestión de instalaciones más sostenibles.

Uno de los principales retos que nos planteamos como sociedad científica al final de 2023 es continuar trabajando en el desarrollo de toda esta innovación tecnológica en los hospitales españoles y la formación adecuada de los cirujanos en las diferentes técnicas así como garantizar la seguridad y la confiabilidad de los sistemas de inteligencia artificial mediante algoritmos rigurosamente probados y validados para evitar posibles riesgos para los pacientes. Pero de sumo interés será concienciar a los cirujanos sobre la importancia de adoptar enfoques innovadores para avanzar hacia una cirugía más sostenible.

Noticias complementarias

Anuario iSanidad 2023

