ENDOSCOPIA Y CIRUGÍA ENDOLUMINAL DEL APARATO DIGESTIVO INFERIOR.

Perfil de los Cursistas:
Coloproctólogos, gastroenterólogos, cirujanos generales, medicina general integral.

Objetivos Generales:
1-Desarrollar habilidades prácticas en el manejo de los equipos endoscópicos y en las posibilidades terapéuticas y de diagnóstico que se pueden realizar a través de ellos.
2- Valorar los fundamentos teóricos para su utilización.

Contenido:
-Introducción:
Consentimiento informado. Aspectos éticos y médico-legales en estos procedimientos.
Breve bosquejo histórico de los equipos endoscópicos.
Condiciones y diseño de un Salón de Endoscopia Digestiva Baja.
Bioseguridad. Principios higiénico-epidemiológicos a tener en cuenta por el personal médico y paramédico.
Desinfección y esterilización de los equipos endoscópicos y sus accesorios.
Equipo: Cuidados y detalles técnicos en su manejo y mantenimiento, antes, durante y después del estudio endoscópico.
Paciente: Importancia de la preparación intestinal y apoyo psicológico del mismo, por el personal médico y paramédico.
Particularidades de estos exámenes en la urgencia, en el transoperatorio, en la infancia, en la senilidad, en personas ostomizadas y en el embarazo.
Importancia y papel que desempeñan los diferentes procederes de endoscopia digestiva baja en el cribado de poblaciones en relación con la prevención y diagnóstico temprano del cáncer de colorrecto y ano.
Costo/Beneficio de estos exámenes.
-Endoscopia Flexible: Partes de un endoscopio flexible. Modelos de endoscopio flexible, Materiales y accesorios para la endoscopia flexible. Importancia del conocimiento detallado de la anatomía, histología y fisiología de la zona a explorar por este procedimiento (conducto anal, recto y colon). Preparación para el examen. Posición del paciente. Premedicación. Descripción de los detalles y procederes técnicos del examen. Indicaciones y contraindicaciones. Precauciones a tener en cuenta. Complicaciones. Toma de muestras de biopsia (cepillado para citología de la mucosa colónica y con pinzas). Complicaciones. Toma de muestras para exudados bacteriológicos. Cromoendoscopia y cromografía. Tinciones (Índigo-carmín, azul metileno, rojo congo, tinta china (tatuaje)). Nomenclatura descripción e interpretación de las imágenes endoscópicas mas frecuentes (normales y lesiones patológicas) encontradas en las endoscopias. Tratamiento de los pólipos hallados mediante cirugía endoluminal (polipectomías). Descripción de la técnica de elección en los diferentes pólipos a tratar. Complicaciones. Extracción de cuerpos extraños. Tratamiento con electrocoagulador o con esclerosis de lesiones vasculares. Conducta a seguir en las estenosis benignas y malignas. Complicaciones. Recomendaciones para el paciente, al terminar el examen con procederes

terapéuticos. Cápsula Endoscópica. Informe o comunicación del examen y procederes realizados.
-Endoscopia Rígida: Partes de un endoscopio rígido. Modelos de rectosigmoidoscopios / proctoscopios (Rígidos). Materiales y accesorios para la rectosigmoidoscopia / proctoscopia. Importancia del conocimiento detallado de la anatomía, histología y fisiología de la zona a explorar por este procedimiento (conducto anal, recto y/o sigmoide). Preparación para el examen. Posición del paciente. Descripción de los detalles y procederes técnicos del examen. Indicaciones y contraindicaciones. Precauciones a tener en cuenta. Complicaciones. Toma de muestras de biopsia (hisopado para citología rectosigmoidea y con pinzas). Complicaciones. Toma de muestras para exudados bacteriológicos. Cromoendoscopia y cromografía. Tinciones (Índigo-carmín, azul metileno, rojo congo, tinta china (tatuaje)). Nomenclatura, descripción e interpretación de las imágenes endoscópicas más frecuentes (normales y lesiones patológicas) encontradas en estas endoscopias. Tratamiento de los pólipos encontrados por cirugía endoluminal (polipectomías y M.T.E.) Descripción de la técnica de elección en los diferentes pólipos a tratar. Complicaciones. Extracción de cuerpos extraños. Tratamiento con electrocoagulador o con esclerosis de lesiones vasculares. Conducta a seguir en las estenosis benignas y malignas. Complicaciones. Recomendaciones para el paciente, al terminar el examen con procederes terapéuticos. Técnica de la Microcirugía Transanal Endoscópica (M.T.E.). Referir las partes y los diferentes modelos de equipos, la preparación previa, posición del paciente, su premedicación y descripción de los detalles técnicos del procedimiento. Fundamentar las indicaciones y contraindicaciones. Precauciones a tener en cuenta. Complicaciones y conducta a seguir ante las mismas. Criterios de alta hospitalaria. Informe o comunicación del examen y procederes realizados.
-Anoscopia. Partes de un anoscopio. Modelos de anoscopios, Materiales y accesorios para la anoscopia. Importancia del conocimiento detallado de la anatomía, histología y fisiología de la zona a explorar por este procedimiento (conducto anal y recto bajo). Preparación para el examen. Posición del paciente. Descripción de los detalles y procederes técnicos del examen. Indicaciones y contraindicaciones. Precauciones a tener en cuenta. Complicaciones. Toma de muestras de biopsia (hisopado para citología anal y con pinzas), Anoscopia de alta resolución (magnificador de imagen). Toma de muestras para exudados bacteriológicos. Tinciones (Ácido acético, lugol). Descripción e interpretación de las imágenes endoscópicas (normales y lesiones patológicas) encontradas en las anoscopias. Tratamiento esclerosante de la Enfermedad Hemorroidal Interna. Informe o comunicación del examen y procederes realizados.

Evaluación:

- Formativa: Se realizarán preguntas orales y escritas y se establecerán debates durante las clases teóricas y prácticas de forma sistemática. (60 puntos). Para resultar aprobado se debe de acumular no menos de 42 puntos, o sea el 70%.
- Final: Examen teórico-práctico. (40 puntos).

Es necesario realizar tanto la parte teórica como práctica del Curso para poder recibir la Evaluación Final y es indispensable para realizar el Examen Final haber asistido al 80% o más de las actividades.

El que tenga menos de 70 puntos acumulados al final, está desaprobado.
Expresión cualitativa final en el Certificado:
De 90 a 100 puntos: Excelente.
De 80 a 89 puntos: Bien.
De 70 a 79 puntos: Aprobado.

Organización:

- Estrategia Docente: Este curso tendrá una **duración total de 35 días** a tiempo completo y se realizará de la siguiente manera:

1 Semana: (Lunes a Viernes) Conferencias Teóricas y Clases Prácticas por los Profesores del Curso. Participan los 24 cursistas. (Aula Computación Facultad de Ciencias Medicas "M. Fajardo", de la Universidad Médica de La Habana) (Zapata y D, Vedado, La Habana, Cuba). **Del 20/06/11 al 24/06/11.**

1 Mes: (Lunes a Viernes) Clases Prácticas y Clases de Educación en el Trabajo por los Profesores del Curso. Participan 2 cursistas. Rotan por cada mes del año. (Salón de Endoscopia y Consulta de Coloproctología del Hospital Universitario Clínico Quirúrgico "M. Fajardo", (Zapata y D, Vedado, La Habana, Cuba) y Salón de Endoscopia del I.N.O.R., (29 e/ E y F, Vedado, La Habana, Cuba) **A partir del 27/06/11 hasta el 26/07/11 comienzan los dos primeros cursistas, así sucesivamente todos los meses, hasta el 26/07/12 que terminan estas rotaciones.**

CLAUSTRO DE PROFESORES:

Profesora Principal: Dra. Nerys González Lazo.
Investigador Auxiliar. Profesor Asistente. Especialista de 1er y 2do. Grado en Gastroenterología. Jefa del Departamento de Vías Digestivas del Servicio de Cirugía Esplácnica. Instituto Nacional de Oncología y Radiobiología.

Dr. Francisco F. Llorente Llano.
Profesor Auxiliar. Especialista de 1er y 2do. Grado en Coloproctología. Jefe del Servicio de Coloproctología. Hospital Universitario Clínico Quirúrgico "M. Fajardo".

Dr. Javier Ernesto Barreras González. Especialista de 1er y 2do. Grado en Cirugía General. Profesor Auxiliar de Cirugía General. Investigador Agregado. Jefe del Servicio de Cirugía General del Centro Nacional de Cirugía de Mínimo Acceso de Cuba. Cirujano General certificado y acreditado en procedimientos laparoscópicos básicos y de avanzada. Fellow en Microcirugía Transanal Endoscópica. Universidad de Tuebingen. Alemania.

Dr. Ibrahím Leonard Feliú.
Profesor Instructor. Especialista de 1er Grado en Gastroenterología. Departamento de Vías Digestivas del Servicio de Cirugía Esplácnica. Instituto Nacional de Oncología y Radiobiología.

Dra. Angelina Díaz Bustelo.
Profesora Asistente. Especialista de 1er. Grado en Medicina General Integral y en Coloproctología. Servicio de Coloproctología. Hospital Universitario Clínico Quirúrgico "M. Fajardo".

Dr. Aquilino Santiago
Profesor Auxiliar. Especialista de 1er. y 2do.Grado en Medicina Legal. Hospital Universitario Clínico Quirúrgico "M. Fajardo".

MsC. Lic Enf. Aida Villanueva Villanueva. Licenciada en Enfermería, Enfermera especializada en Endoscopia. Investigadora Agregada. Departamento de Vías Digestivas del Servicio de Cirugía Esplácnica. Instituto Nacional de Oncología y Radiobiología.