

## **PROGRAMA 1er año. MODULO BILIO PANCREATICO**

**Coordinador: David H. Zagalsky**

### **Objetivos:**

En este módulo, se espera que el cursante / alumno aprenda las características anatómicas sobre las que asientan las patologías bilio pancreáticas (BP), a reconocer las diferentes patologías BP, aplicar algoritmos de diagnóstico, reconocer y utilizar las diferentes herramientas de diagnóstico y tratamiento. También a interpretar los hallazgos endoscópicos o radiológicos y de otros métodos complementarios de estudio y su eventual correlación histológica. Reconocer escenarios clínicos donde utilizar las técnicas tradicionales y las nuevas técnicas endoscópicas: CPRE, Ecoendoscopia, Colangio pancreatoscopia intraductal. Y orientarse en los principales métodos de diagnóstico no invasivos; Ecografía, TC y RM. En relación a estas dos técnicas entender sus principales ventajas e inconvenientes, dificultades en la interpretación e importancia del uso de contraste.

### **Temario:**

Vía Biliar. Anatomía normal. Algunas variantes anatómicas y radiológicas de la vía biliar.  
Pancreas Divisum

Litiasis biliar y colangiopancreatografía endoscópica retrógrada (CPRE). Indicaciones

CPRE y Tumores. Rol en el manejo terapéutico

Complicaciones de la CPRE: Cómo mejorar la técnica y prevenir complicaciones.

Imágenes y Vía biliar; Ecografía, TC y RM y Colangio RM.

Tac/RM/Colango RM: cuándo pido cada una? Ventajas y desventajas de cada método.

Rol de la Eco endoscopia (EUS) en la patología bilio pancreática. Manejo de la Litiasis vesicular y sus complicaciones.

Colelitiasis y coledocolitiasis (Litiasis de la vesícula y vías biliares)

Cáncer de la Vesícula y de la Vía Biliar. Aspectos epidemiológicos y de manejo terapéutico

Quistes del Colédoco. Diagnóstico y manejo quirúrgico. Importancia de su detección

Drenaje biliar pre-operatorio en patología maligna

Pancreatitis Aguda Manejo inicial .

Pancreatitis aguda. Manejo de las complicaciones locales

Cáncer del Páncreas. Importancia del diagnóstico temprano.

Pancreatitis crónica. Diagnóstico. Fisiopatología.

Pancreatitis autoinmune.

Insuficiencia pancreática exócrina.

Lesiones Quísticas pancreáticas 1 . (Lesiones Serosas, Mucinosas y varias)

Lesiones Quísticas pancreáticas 2 . (Neoplasias Mucinosas intra ductales, TNE (Tumores Neuro endócrinos)

Ampulomas. Papilectomía endoscópica. Concepto diferencial entre ampulectomía y papilectomía

Manejo Endoscópico de las complicaciones de la cirugía de la Via biliar.

Manejo percutáneo de la patología y de las complicaciones de la cirugía de la via biliar.

Drenaje guiado por EUS (Ecoendoscopia).

La endoscopia intraductal bilio pancreática: sistema Spy Glass.

## **SESION I: ANATOMÍA BILIO PANCREÁTICA. INDICACIONES DE LA CPRE. CPRE Y TUMORES, COMPLICACIONES DE LA CPRE.**

### **Objetivos:**

Conocer las bases anatómicas de la fisiopatología Bilio pancreática. Manejo diagnóstico y terapéutico de pacientes con patología BP. indicaciones, contraindicaciones.

### **Charlas virtuales:**

- Via Biliar. Anatomía normal. Algunas variantes anatómicas y radiológicas de la vía biliar. Pancreas Divisum.
- 2. Litiasis biliar y colangiopancreatografía endoscópica retrógrada (CPRE). Indicaciones

**David H. Zagalsky.** Jefe de Gastroenterología del Instituto del Callao. Coordinador de Endoscopia Biliar del Instituto Universitario Cemic. Sanatorio Colegiales. Hospital Militar Central

### **Complementarias:**

- CPRE y Tumores. Rol en el manejo terapéutico.
- Complicaciones de la CPRE: Como mejorar la técnica y prevenir complicaciones.

### **Encuentro Sincrónico**

**Docente invitado:** David H Zagalsky

### **Casos clínicos**

Caso 1: CPRE en paciente con patología benigna

Caso 2: CPRE en paciente con patología maligna

### **Tips**

CPRE: ventajas e inconvenientes

## **SESION II: ESTUDIOS POR IMÁGENES DE LA VÍA BILIAR, VESÍCULA Y PÁNCREAS.**

### **Objetivos:**

Una selección de expertos muestra la utilidad de las diferentes herramientas diagnósticas en el manejo de la patología biliar pancreática. Se destacan las principales diferencias entre la TC y la RNM y cuáles son sus principales fortalezas y debilidades. Aparece un nuevo jugador: la ecoendoscopia. Que pertenece a la esfera diagnóstica y terapéutica.

### **Charlas virtuales:**

- Imágenes y Vía Biliar: Ecografía TAC y RNM. Una visión de las características de la RNM. Juan Carlos Spina (Hosp Italiano)
- TC, RNM y Colangio RNM, cuando pido cada una?. Ventajas y desventajas de cada método. Diego Haberman (Instituto Rossi)
- Rol de la Ecoendoscopia en la patología biliar pancreática. Hui Jer Hwang: (Hosp El Cruce, Fundación Favaloro)

### **Encuentro Sincrónico**

**Docentes invitados:** Juan Carlos Spina (Hosp Italiano), Diego Haberman (Instituto Rossi). Hui Jer Hwang (Hosp El Cruce, Fundación Favaloro)

### **Casos clínicos**

Caso 1: Paciente diagnosticado por EUS (con o sin CPRE)

Caso 2: Paciente con incidentaloma pancreático (diagnóstico por TC o RM)

### **Tips:**

Detalles para la correcta interpretación de las imágenes biliar pancreáticas

## **SESIÓN III: PATOLOGÍA BENIGNA LITIÁSICA DE LA VESÍCULA Y DE LA VÍA BILIAR.**

### **Objetivos:**

Reconocer las patologías benignas más prevalentes, en especial la litiasis vesicular y coledociana. Indicaciones quirúrgicas y cuando pueden manejarse con tratamiento médico. Utilidad e indicaciones de la CPRE y cuando definir el uso de métodos combinados, CPRE pre y post Colelap, maniobra de Rendezvous

### **Charlas virtuales:**

Manejo de la litiasis vesicular y sus complicaciones. Roberto Salgado (Medico de planta de cirugía del Instituto Universitario Cemic)

Coelitis y coledoco litiasis. Ricardo Oddi (Jefe de cirugía general del Instituto Universitario Cemic)

### **Encuentro Sincrónico**

**Docentes invitados:** Roberto Salgado y Ricardo Oddi

#### **Casos clínicos:**

Caso 1: Paciente con litiasis vesicular

Caso 2: Paciente con litiasis de la vía biliar.

#### **Tips**

Litiasis vesicular y coledociana. Cpre pre o post quirúrgica?

## **SESION IV PATOLOGÍA PRE NEOPLÁSICA Y NEOPLÁSICA DE LA VÍA BILIAR.**

**Objetivos:** Conocer la importancia de detectar los quistes de colédoco como patología pre neoplásica de la vía biliar. Sus tipos, características e indicaciones quirúrgicas. Comprender la epidemiología del cáncer de vesícula y de la vía biliar. Métodos diagnósticos, indicaciones y tipos de cirugía y nociones sobre el manejo paliativo y el uso de la neo adyuvancia. Mapa epidemiológico del cáncer de la vesícula

#### **Charlas virtuales:**

Cáncer de la Vesícula de la vía biliar. Ricardo Oddi (Jefe de cirugía general del Instituto Universitario Cemic)

Quistes del Colédoco. Ricardo Oddi

Drenaje biliar pre operatorio en patología maligna. Cuando y cómo?

### **Encuentro Sincrónico**

**Docente invitado:** Ricardo Oddi

#### **Casos clínicos:**

Caso 1: Paciente con cáncer de la vesícula

Caso 2: Paciente con cáncer de la vía biliar

Caso 3: Paciente con quiste del colédoco

## **SESION V. PANCREATITIS AGUDA. MANEJO INICIAL Y DE LAS COMPLICACIONES LOCALES**

**Objetivos:**

Reconocer las diferentes presentaciones clínicas de la pancreatitis aguda: leve, moderada o severa. Importancia del reconocimiento rápido y valoración de su gravedad. Utilidad de los métodos por imágenes. Manejo de las complicaciones locales mediatas y alejadas. Cuando está indicada la CPRE.

**Charlas virtuales:**

Pancreatitis aguda: manejo inicial. Carlos Ocampo (Jefe de Cirugía del Hospital Argerich. Clínica Bazterrica)

Pancreatitis aguda: manejo de las complicaciones locales. Carlos Ocampo

**Encuentro Sincrónico**

**Docente invitado:** Carlos Ocampo (Jefe de Cirugía del Hospital Argerich. Clínica Bazterrica)

**Casos clínicos:**

Caso 1: paciente con pancreatitis aguda

Caso 2: paciente con cáncer de páncreas

**Tips**

Cáncer de páncreas: como podemos llegar al diagnóstico temprano?

**SESION VI. PANCREATITIS CRÓNICA, AUTOINMUNE E INSUFICIENCIA PANCREÁTICA EXÓCRINA.****Objetivos:**

Reconocer las características de una enfermedad que muchas veces se presenta de manera subclínica. Tanto en su variante habitual como en las formas auto inmunes. Y la importancia de la detección y tratamiento de la insuficiencia pancreática exócrina. Que hace la diferencia entre un paciente con aspecto de enfermo o sano.

**Charlas virtuales:**

Pancreatitis Crónica: Sandra Basso. (Hosp Bonorino Udaondo, Gedyt),

Pancreatitis autoinmune; Analía V Paqua (Instituto Universitario Cemic, Hospital Italiano)

Insuficiencia pancreática exócrina: Enrique de Madaria. (Alicante, España, Presidente de la Soc Española de Gastroenterología)

**Encuentro Sincrónico**

**Docentes invitado :** Sandra Basso, Analia V Pasqua, Enrique de Madaria.

### **Casos clínicos**

Caso 1: Paciente con pancreatitis crónica e insuficiencia pancreática exócrina

Caso 2: Paciente con pancreatitis autoinmune

### **Tips**

Como debe el Gastroenterólogo buscar la IPE

## **SESION VII. LESIONES QUÍSTICAS PANCREÁTICAS**

### **Objetivos:**

Reconocer las características de las llamadas lesiones quísticas del páncreas que inculyen a las cada vez mas detectadas neoplasias quísticas pancreáticas. De manera de poder diferenciar lesiones totalmente benignas de otras con potencialidad maligna. Dada su frecuente presentación incidental, que determina una verdadera epidemia de incidentalomas, su identificación y diagnóstico cobra especial relevancia Se analizan sus antecedentes, edad de aparición, forma y tamaño como manera de conocer el abanico diagnóstico de las msmas.

### **Charlas virtuales:**

Lesiones quísticas del pancreas. Parte I Tomás Lancellotti (Médico de planta del Servicio de Cirugía del Instituto Universitario Cemic)

Lesiones quísticas del Páncreas. Parte 2 Tomás Lancellotti (Instituto Universitario Cemic)

### **Encuentro Sincrónico**

**Docentes invitados:** Tomás Lancellotti. Diego Haberman

### **Casos clínicos**

Caso 1: Paciente con incidentaloma: Quiste pancreático benigno

Caso 2: Paciente con incidentaloma: Quiste pancreático maligno

### **Tips**

Cuadro comparativo y práctico sobre quistes de páncreas

## **SESION VIII. MISCELÁNEAS. AMPULOMAS Y ESTENOSIS BENIGNAS DE LA VIA BILIAR.**

### **Objetivos:**

Reconocer de primera mano la experiencia local, indicaciones, contra indicaciones, eventos adversos e historia natural de los ampulomas. En cuanto a las estenosis biliares conocer sus causas principales y el mejor manejo posible de las mismas, que va desde el

tratamiento con dilataciones por endoscopia y utilización de stents hasta complejas cirugías reconstructivas.

**Charlas virtuales:**

Ampulomas. Papilectomía endoscópica. Dante Manazzoni (Hospital Italiano de Buenos Aires)

Manejo endoscópico de las complicaciones biliares post quirúrgicas. Guido Costamagna. (Hospital Gemelli de Roma, Centro de Formación en Endoscopia de la WGO (Italia))

**Encuentro Sincrónico**

**Docentes invitados:** Dante Manazzoni, Guido Costamagna.

**Casos clínicos**

Caso 1: paciente con ampuloma al que se le realiza una papilectomía

Caso 2: Paciente con complicación estenótica de la vía biliar post trasplante hepático

**Tips**

En un paciente con un ampuloma que elige y por qué: cirugía o papilectomía?

Estenosis post quirúrgica. El protocolo de Roma se aplica siempre?

**SESION IX. MISCELÁNEAS: MANEJO PERCUTÁNEO DE LA PATOLOGÍA BILIAR. DRENAJES GUIADOS POR ECO ENDOSCOPIA. SPY GLASS: LA ENDOSCOPIA INTRA DUCTAL BILIO PANCREÁTICA**

**Objetivos:**

Reconocer las diferentes situaciones en que el manejo endoscópico deja lugar al acceso percutáneo. Cuales son sus ventajas e inconvenientes. Conocer una nueva técnica de drenajes llamados eco guiados mediante el uso de ecoendoscopios, de rápido crecimiento en el mundo, con la amplia difusión de los LAMS. Como último tema un invitado extranjero que participa en el desarrollo del método nos presenta la endoscopia intra ductal con endoscopios ultra finos que permiten la endoscopia intra ductal bilio pancreática

**Charlas virtuales:**

Manejo percutáneo de la patología Biliar. Gerardo Vitcopp. (Hospital B Udaondo)

Drenaje guiado por EUS (Eco endoscopia). Dr Mariano Villarroel. (Hospital Británico, Sanatorio Mater Dei)

Spy Glass: Endoscopia intra ductal bilio pancreática. Carlos Robles Medranda. IECED Ecuador; Centro de endoscopia Avanzada de Guayaquil, Ecuador.)

**Encuentro Sincrónico**

**Docentes invitados:** Gerardo Vitcopp, Mariano Villarroel, Carlos Robles Medranda

**Casos clínicos:**

Caso 1: Paciente con complicaciones de la vía biliar al que se le efectúa un tratamiento percutáneo.

Caso 2: Paciente al que se le realiza drenaje de la vía biliar guiado por eco endoscopia (EUS)

**EXAMEN Final del módulo**