

PROGRAMA DE 1° AÑO- MODULO VIAS BILIARES Y PANCREAS

Coordinador : David Zagalsky

Objetivos:

En este módulo, se espera que el cursante se familiarice con la anatomía bilio pancreática. Reconozca las características anatómicas, sus variantes y su importancia para plantear diagnósticos diferenciales en las patologías de las vías biliares y páncreas. El objetivo es aplicar algoritmos de diagnóstico, entrenarse en los mecanismos de razonamiento que permitan la mejor aproximación diagnóstica posible. Y reconocer y utilizar las diferentes herramientas complementarias de diagnóstico y tratamiento: Hallazgos de laboratorio, Ecografía, TC, RM, Colangio pancreatografía endoscópica retrograda y procedimientos relacionados (CPRE). Comprender indicaciones y utilidad de la Ecoendoscopia (EUS) y de otros métodos complementarios de estudio y su correlación histológica en desarrollo (Coledocoscopia, Radio frecuencia, Endoscopia confocal).

Temario:

Aspectos generales

Presentaciones: un viaje sin retorno

Via Biliar. Anatomía normal. Algunas variantes anatómicas y radiológicas de la vía biliar

CPRE y Tumores. Rol en el manejo terapéutico.

Complicaciones /Eventos adversos de la CPRE

Manejo de la litiasis vesicular

Colelitiasias y colédoco litiasis

Cáncer de vesícula

Quistes de colédoco

Drenaje biliar pre operatorio en pacientes con obstrucciones de la via biliar

Sub módulo pancreático

Pancreatitis aguda: Manejo inicial

Pancreatitis aguda: Manejo de las complicaciones locales

Cáncer de páncreas: Importancia de la detección temprana. Estadificación. Manejo diagnóstico y terapéutico

Pancreatitis crónica

Pancreatitis idiopática. Importancia del diagnóstico temprano de la forma auto inmune

Insuficiencia pancreática exócrina

Lesiones quísticas del páncreas parte 1

Lesiones quísticas del páncreas parte 1

Sub módulo endoscopia terapéutica

Ampulomas. Papilectomía endoscópica

Manejo endoscópico de las complicaciones biliares post quirúrgicas

Manejo percutáneo de la patología y complicaciones quirúrgicas de la vía biliar

Drenajes guiados por EUS

Spy Glass y coledocoscopia: La endoscopia intra ductal bilio pancreática: Indicaciones principales: Estenosis indeterminadas y litiasis complejas que requieren litotripsia intraductal (sistemas aplicables: electro hidráulico o laser Holmium)

SESIÓN I:

1 Presentaciones. Un viaje sin retorno

2 Vía biliar y páncreas. Anatomía normal. Variantes anatómicas y radiológicas

3 CPRE beneficios y eventos adversos

Objetivos:

1. El módulo se inicia con una presentación en vivo sobre como dar presentaciones. Esta charla es transversal dentro de la Escuela. Implica que el cursante reconozca los mecanismos de comunicación implicados en una presentación, posición del expositor, contacto visual, manejo de preguntas y tiempos para esperar una respuesta, detalles del armado de la sala, como mantener el interés, importancia de utilizar el mouse para marcar en la pantalla (imprescindible en escenarios de varias pantallas), necesidad de tener una pantalla delante para no voltearse a señalar en una pantalla. Diseño de

sonido e inconveniente de tener un micrófono fijo que impide moverse o que al girar para señalar altera el audio, etc.

2y3: Entender como se observa la via biliar y pancreática con diferentes métodos.
Alteraciones o variantes anatómicas significativas. Relevancia del páncreas divisum.

Charlas virtuales:

Via biliar. Anatomía normal. Algunas variantes anatómicas y radiológicas em via biliar y páncreas. Dr Zagalsky. Coordinador del módulo. Jefe de Gastroenterología del Hospital Central de Pilar

CPRE y tumores. Rol en el manejo terapéutico. Dr Zagalsky

Complicaciones / eventos adversos de la CPRE. Dr Zagalsky

Encuentro sincrónico:

Docentes invitados: Drs Cordero y Paganini

- **Casos clínicos:**

Presentacion por alumnos

SESIÓN II Estudios por imágenes de la via biliar. No invasivos e invasivos

Objetivos:

Comprender el rol de la Ecografía trans abdominal, la TC y la RM y sus ventajas, inconvenientes o complementación en el estudio del paciente icterico. EL rol de la eco endoscopia (EUS) en la patología bilio pancreática.

Charlas virtuales:

Imágenes y via biliar. Tips para la correcta interpretación de una Resonancia Magnética (RM) bilio pancreática. Juan Carlos Spina (h). Hospital Italiano de Buenos Aires

Imágenes en patología bilio pancreática. Cuando pido cada una. Ventajas y desventajas. Dr Diego Haberman. Centro de Diagnóstico Rossi.

Rol de la Ecoendoscopia (EUS) en la patología bilio pancreática. Hwang Hui Jer. Fundación Favaloro. Hospital El Cruce

Encuentro Sincrónico:

Coordinador Dr Zagalsky

Docentes invitados: Drs Spina, Haberman y Huang

- **Casos clínicos por alumnos**

Los alumnos asignados presentan casos en los que puedan discutirse imágenes que generaran dificultades diagnósticas en sus centros.

SESIÓN III

1 Manejo de la litiasis vesicular y sus complicaciones

2 Colelitiasis y colédoco litiasis

Objetivos:

1 Prevalencia de la litiasis vesicular en nuestro medio y en otras regiones. Opciones terapéuticas. Comprender cuando es evitable o imprescindible la cirugía vesicular.

2 Conocer los criterios predictivos de ocupación litiásica de la vía biliar. Cual es la mejor estrategia terapéutica teórica y adaptada a cada medio hospitalario. CPRE pre o post colelap (colecistectomía laparoscópica). Concepto de éxito o fracaso de ambas intervenciones.

Charlas virtuales:

Manejo de la litiasis vesicular y sus complicaciones. Dr Roberto Salgado. Cirujano de staff Centro Universitario Cemic

Colelitiasis y colédoco litiasis. 2023 Dr Ricardo Oddi. Jefe de Cirugía del Hospital Universitario Cemic

Encuentro sincrónico: Coordinador Dr Zagalsky

Docentes invitados: Dr. Oddi. Dr Salgado.

- **Casos clínico:** Los alumnos asignados presentan casos en los que puedan discutirse conductas diagnósticas o terapéuticas en sus centros.

SESIÓN IV

1 Cancer de la vesícula y de la vía biliar.

2 Quistes de colédoco

3 Drenaje biliar pre operatorio

Objetivos:

Prevalencia del cáncer de la vesícula. Implicancias de su hallazgo durante o post cirugía. Enfoque global del problema. Conocimiento de los tipos de quistes de colédoco, su importancia y tratamiento. Papel de la CPRE en el drenaje de tumores: ventajas e inconvenientes. Posibilidades curativas, indicaciones paliativas. Comprensión de la capacidad

del método de beneficiar y generar eventos adversos relevantes para comprender sus indicaciones.

Charlas virtuales:

Cáncer de vesícula. Dr Ricardo Oddi. Jefe de cirugía Hospital Universitario Cemic

Quiestes de colédoco. Dr Ricardo Oddi.

Drenaje biliar pre operatorio. Dr Zagalsky

- Casos clínicos

Los alumnos asignados presentan casos en los que puedan discutirse conductas diagnósticas o terapéuticas relacionadas con los tópicos en sus centros: Cáncer de vesícula, quistes de colédoco, o tratados con drenaje endoscópico o percutáneo. .

Encuentro Sincrónico:

Coordinador Dr Zagalsky

Docentes invitados: Los expositores. Drs Cordero. Paganini

SESIÓN V. Pancreatitis aguda: manejo inicial. Manejo de las complicaciones locales.

Objetivos:

Conocer los elementos diagnósticos y terapéuticos actualizados en el manejo de la pancreatitis aguda. Sospecha diagnóstica, diagnósticos diferenciales y manejo terapéutico. Evaluar y conocer el manejo inicial del cuadro y de sus complicaciones locales. Repaso de las complicaciones tardías. Cáncer de páncreas: posibilidades de su diagnóstico temprano. Comprensión del inconveniente de retardar la cirugía en casos sospechosos. Estadificación quirúrgica en resecables, border line e inoperables

Charlas virtuales:

Pancreatitis aguda: manejo inicial: Dr Carlos Ocampo. Jefe de Cirugía del Hospital Argerich

Pancreatitis aguda: manejo de las complicaciones locales. Dr Carlos Ocampo. Jefe de Cirugía del Hospital Argerich

Cáncer de páncreas: Diagnóstico y tratamiento. Dr Carlos Ocampo. Jefe de Cirugía del Hospital Argerich

Encuentro sincrónico

Coordinador Dr Zagalsky

Docente invitado: Dr. Carlos Ocampo. Dr Cordero. Paganini

- **Casos clínicos:** Los alumnos asignados presentan casos en los que puedan discutirse conductas diagnósticas o terapéuticas relacionadas con los tópicos en sus centros: Pancreatitis aguda, Ca de páncreas.

SESIÓN VI

Pancreatitis crónica (PC) e idiopática. Detección y manejo de la Insuficiencia pancreática exócrina

Objetivos:

Comprender el desarrollo y posibilidad de la detección temprana de la pancreatitis crónica. Conceptos de la patología. Opciones terapéuticas. Aumento de la incidencia de cáncer de páncreas en la PC. Concepto de la pancreatitis sin causa conocida o idiopática. Ubicación de la pancreatitis auto inmune en el algoritmo de detección. Conocimiento de las causas genéticas mas frecuentes. Manejo de la insuficiencia pancreática exócrina. Existen tratamientos locales?

Charlas virtuales:

Pancreatitis crónica. Dra Sandra Basso Pancreatóloga clínica. Jefa de la sección de páncreas del Hospital Bonorino Udaondo y Gedyt

Pancreatitis idiopática y auto inmune. Dra Analía V Pasqua. Pancreatologa clínica del Hospital Italiano de Buenos Aires

Insuficiencia pancreática exócrina. Dr Enrique de Madaria. Jefe del Servicio de Gastroenterología del Hospital general Universitario de Alicante. España

Encuentro sincrónico:

Coordinador: Dr Zagalsky

Docentes invitadas: Dras. Sandra Basso y Analía Pasqua

- **Casos clínicos**
Pacientes con Pancreatitis crónica.
Pacientes con pancreatitis idiopática, autoinmune o de causa genética

SESIÓN VII Lesiones quísticas del páncreas 1 y 2.

Objetivos:

Clasificación de las lesiones quísticas pancreáticas y su prevalencia. Lesiones de la abuela, de la madre y de la hija. Sus principales diferencias relacionadas con su capacidad o no de ser pre neoplásicas: lesiones serosas o seudo quistes y neoplasias mucinosas extra o intra ductales.

Tumores pseudo papilares o neuro endócrinos. Concepto de incidentaloma y como lidiar con ellos. Bases para orientar al paciente. Conceptos de seguimiento.

Charlas virtuales:

Lesiones quísticas pancreáticas 1. Dr Tomás Lancellotti. Cirujano de staff del Hospital Universitario Cemic. Grupo de Cirugía HPB,

Lesiones quísticas pancreáticas 2. Dr Tomás Lancellotti. Cirujano de staff del Hospital Universitario Cemic. Grupo de Cirugía HPB,

Encuentro sincrónico

Coordinador: Dr Zagalsky

Docente invitado: Dr Tomas Lancellotti. Radiólogo invitado: Dr Haberman

- **Casos Clínicos:** Paciente con incidentaloma benigno
Paciente con incidentaloma maligno o con potencial maligno
TIPS: Cuadro comparativo y práctico sobre quistes pancreáticos

SESION VIII Ampulomas: Papilectomía endoscópica. Manejo endoscópico de las complicaciones biliares post quirúrgicas

Objetivos:

Los ampulomas representan alrededor del 5% de los tumores digestivos. Algunos de ellos tienen indicación de tratamiento endoscópico. El objetivo es conocer dichas indicaciones, ventajas, técnica y eventos adversos de este tipo de terapéutica. El 2do tema del día es conocer algunas situaciones de tipo obstructivo e infecciosos que surgen en pacientes operados de la vía biliar y como es el manejo mediante terapéutica endoscópica de las mismas

Charlas virtuales:

Ampulomas. Papilectomía endoscópica. Estudio del paciente e indicaciones. Dante Manazzoni. Medico de Staff del Hospital Italiano de Buenos Aires.

Manejo Endoscópico de las complicaciones biliares post quirúrgicas. Dr Guido Costamagna. Director del departamento de medicina traslacional y cirugía del Hospital Gemelli de Roma.

Encuentro sincrónico:

Docentes invitados: Dr. Dante Manzzoni, Dr Cordero, Dr Paganini

Casos clínicos

- Paciente con ampuloma al que se trata mediante una papilectomía.
- Paciente con estenosis post quirúrgica al que se trata con protocolo de Roma o Stanford

Presentación rápida: paciente con Ampuloma. Que elige como tratamiento y porqué?:
Cirugía o papilectomía. En base a que elementos?

**SESION IX: Manejo percutáneo de la patología biliar. Drenajes endoscópicos eco guiados.
Colangioscopia mediante Spy Glass. LA endoscopia intra ductal bilio pancreática**

Objetivos: Conocer indicaciones de tratamiento percutáneo y poder discriminar cuando está indicado su uso. Evaluar eventos adversos, ventajas e inconvenientes. Tener un panorama de dos temas de gran actualidad: Los drenajes eco guiados (seudoquistes de pancreas o quistes con necrosis), y bilio gastro o duodeno anastomosis eco guiadas. E indicaciones de la coledoscopia y pancreátoscopia. Estenosis indeterminadas biliares y litotripsias intra ductales biliares o pancreáticas

Charlas virtuales:

Manejo percutáneo en la patología biliar. Dr Gerardo Vitcopp. Coordinador del grupo de intervencionismo guiado por imágenes. Hospital Bonorino Udaondo

Drenajes ecoguiados: Mariano Villarroel. Jefe de Endoscopia del Hospital Británico de Buenos Aires.

Coledoscopia: Dr Carlos Robles Medranda. Director del IECED: Ecuador.

Casos clínicos

Paciente con estenosis biliar tratado por via percutánea.

Paciente con estenosis tumoral biliar tratado mediante Drenaje Eco endoscópico

Paciente con litiasis compleja tratado con litotripsia intra ductal.

Encuentro sincrónico:

Docentes invitados: Dr Zagalsky, Dr Cordero

EXAMEN MODULO