

DADES GENERALS

Curs acadèmic	Curs 2024/2025
Tipus de curs	Màster de Formació Permanent
Nombre de crèdits	60,00 Crèdits ECTS
Matrícula	3.000 euros (import preu públic)
Requisits d'accés	Metges especialistes i en formació de les següents especialitats: - Ginecologia i Obstetrícia Per a estudiants estrangers, hauran d'aportar el títol de metge i d'especialista homologats a Espanya. Serà requisit preferent, encara que no exclusiu, per a accedir al Màster tindre un robot quirúrgic a l'Hospital on exercisquen per a així poder aplicar els coneixements que s'adquirisquen i ser especialista en qualsevol d'aquestes especialitats o ser metge en formació en elles.
Modalitat	Semipresencial
Lloc d'impartició	Centro de Simulación Clínica del Hospital General Universitario de Valencia y Edificio Quirúrgico del Hospital General Universitario de Valencia
Horari	Les classes teòriques són online i per a les pràctiques es concentraran en un mes determinat i seran presencials
Direcció	
Organitzador	Facultat de Medicina i Odontologia
Direcció	Emilio Lapez Alcina Asociado/a Asistencial de Ciencias de la Salud. Departamento de Cirugía. Universitat de València Ricardo Guijarro Jorge Catedrático de Universidad. Departamento de Cirugía. Universitat de València. Jefe Servicio Cirugía Torácica. Consorcio Hospital General Universitario de Valencia.. Juan Gilabert Estellés Profesor/a Titular de Universidad. Departamento de Pediatría, Obstetricia i Ginecología. Universitat de València
Terminis	
Preinscripció al curs	Fins a 16/10/2024
Data inici	Novembre 2024
Data fi	Juny 2025
Màsters informació	
Telèfon	961 603 000
E-mail	informacio@adeituv.es

PROGRAMA

Generalitats de la Cirurgia laparo-toracoscòpica i robòtica

GENERALITATS DE LA CIRUGIA LAPARO-TORACOSCÒPICA I ROBÒTICA

Consideracions Preoperatives

Anatomia aplicada dels diferents aparells i sistemes.

Història de la laparoscòpia i toracoscòpia.

Equipament material per a la laparoscòpia i toracoscòpia.

Tècniques bàsiques en laparoscòpia i toracoscòpia.

Tècniques d'imatge radiològica dels diferents aparells i sistemes CT, RMN, PET.

Configuració del quiròfan. Selecció de pacients.

Avaluació preoperatoria.

Generalitats de la Cirurgia Mòdernament Invasiva i la seua aplicació pràctica en el quiròfan

El canvi de paradigma de la cirurgia robòtica.

Instrumental i energia.

Sistema robòtic Da Vinci. Nociions generals.

Consideracions intraoperatorias

Anestèsia (nociions comunes a totes les especialitats).

Ergonomia.

Establiment del neumoperitoneo i pneumotàrax i col·locació de tréncares. Fisiologia del neumoperitoneo i pneumotàrax induït.

Posició, introducció i retirada de tréncares

Fisiopatologia i tècniques d'accés al camp quirúrgic en les diferents malalties quirúrgiques. Peculiaritats de camp robòtic. Docking.

Accés per NOTES i port Ànic. Accés extraperitoneal i retroperitoneo. Accés toracoscòpico.

Dissecció, cort i sutura en laparoscòpica i robòtica.

Hemostàsia en Cirurgia Laparoscòpica, Toracoscòpica i Robòtica.

Cures i complicacions postoperatories

Cures postoperatories. Complicacions postoperatories.

Complicacions mèdiques comunes en CGAD i el seu maneig.

Complicacions mèdiques comunes en Cirurgia General i Aparell Digestiu i el seu maneig.

Complicacions mèdiques comunes en Urologia i el seu maneig

Complicacions mèdiques comunes en Ginecologia i el seu maneig.

Complicacions mèdiques comunes en Cirurgia Toràtica i el seu maneig.

BLOC DEL IRTC (INSTITUT DE ROBÒTICA DE LA UV). 40 hores semipresencials Nom de l'assignatura a impartir:

La Cirurgia Robòtica vista des del punt de vista de l'Enginyeria

Resum.

L'assignatura pretén donar una visió de les tecnologies robòtiques i de visualització aplicables a l'entorn de la cirurgia robòtica.

Es mostraran als alumnes els elements mecatrònics i conceptes robòtics que permeten utilitzar la robòtica en el procés quirúrgic. Derivant d'ells les possibilitats d'ús dels manejadores mecatrònics robòtics en el camp de la cirurgia, així com les limitacions associades a aquests.

Es mostraran els elements d'interfacció que permeten un maneig dels sistemes robòtics de manera adequada per a una intervenció quirúrgica.

Un element important de la cirurgia robòtica està associada no sols a la manipulació robòtica del pacient, sinó també a la visió que es dóna al cirurgià de la zona d'intervenció, per això es mostraran a l'alumne els sistemes de visualització tridimensional que permeten un control adequat de l'àrea d'intervenció. També es complementarà amb la revisió de tecnologies de suport a la planificació de les intervencions basades en realitat mixta i tècniques avançades d'imaxe mèdica integrades en el procés quirúrgic.

Altres elements que es tractaran en l'assignatura seran els sistemes de localització de precisió en entorn quirúrgic, com a element de suport per a la planificació i execució de la intervenció.

Finalment, l'assignatura realitzarà una revisió dels sistemes de simulació i el seu paper en la formació i planificació de la cirurgia robòtica. Temari

Tema1. Introducció a la robòtica.

Conceptes bàsics associats a la robòtica i els sistemes mecatrònics en general (concepte de manipulador, graus de llibertat, restriccions, físiques). Tema2. Manipuladors robòtics en l'entorn quirúrgic.

Elements específics de sistemes robòtics aplicats a la cirurgia, diferents robots actuals, funcionament limitacions. Interfícies.

Tema3. Sistema de visualització avançada en l'entorn quirúrgic.

Mecanismes de visualització estereoscòpica i el seu ús a l'entorn de la cirurgia robòtica. Imatge mèdica avançada i el seu ús a l'entorn de la cirurgia robòtica. Noves tecnologies de visualització en realitat mixta i la seua s'use per a la planificació i preparació de la cirurgia robòtica.

Tema4. Sistemes de posicionament i control de moviment en quiròfan.

Sistemes de localització 3D d'en quiròfan tant per a pacient com per a robot i altres elements involucrats en el procés quirúrgic. Ús per a seguiment d'intervenció, revisió i millora.

Tema5. Tècniques de Simulació de cirurgia robòtica

Simuladors de cirurgia robòtica. Característiques, elements involucrats, limitacions i paper en el procés formatiu. Pràctiques.

BLOC DE L'IBV (INSTITUT DE BIOMECÀNICA DE LA UPV) (15 hores semipresencials) Nom de l'assignatura a impartir:

Metodologies de certificació i disseny de producte sanitari per a cirurgia robòtica. Temes

Tema 1. Teoria. El reglament europeu de certificació de producte sanitari. Que és el MDR

- Procs de certificació d'un producte sanitari sota el nou reglament per a: o Productes classe 1

- Productes classe 2a

- Productes classe 2b o

Tema 2. Teoria. Anàlisi de regs d'un producte sanitari i requisits essencials.

Tema 3. Teoria. El procés de disseny d'un producte sanitari

Tema 4. Teoria. Característiques i usos dels biomaterials. Metàl·lics i polimèrics. Tema 5. Teoria. Tecnologies de fabricació de productes sanitaris.

Tema 6. Teoria. Tècniques d'avaluació de producte sanitari.

Tema 7. Teoria. Avaluació clínica i seguiment dels productes sanitaris.

[Entorn del robot. Investigació en Cirurgia Endoscòpica i robòtica. Els Instituts Tecnològics Universitaris i la robòtica](#)

BLOC DEL IRTC (INSTITUT DE ROBÒTICA DE LA UV). 40 hores semipresencials

Nom de l'assignatura a impartir:

La Cirugia Robòtica vista des del punt de vista de l'Enginyeria

Resum.

L'assignatura pretén donar una visió de les tecnologies robòtiques i de visualització aplicables a l'entorn de la cirurgia robòtica.

Es mostraran als alumnes els elements mecatrònics i conceptes robòtics que permeten utilitzar la robòtica en el procés quirúrgic. Derivant d'ells les possibilitats d'ús dels manejadores mecatrònics robòtics en el camp de la cirurgia, així com les limitacions associades a aquests.

Es mostraran els elements d'interfàcie que permeten un maneig dels sistemes robòtics de manera adequada per a una intervenció quirúrgica.

Un element important de la cirurgia robòtica està associada no sols a la manipulació robòtica del pacient, sinó també a la visió que es dóna al cirurgià de la zona d'intervenció, per això es mostraran a l'alumne els sistemes de visualització tridimensional que permeten un control adequat de l'Àrea d'intervenció. També es complementarà amb la revisió de tecnologies de suport a la planificació de les intervencions basades en realitat mixta i tècniques avançades d'imaxe mèdica integrades en el procés quirúrgic.

Altres elements que es tractaran en l'assignatura seran els sistemes de localització de precisió en entorn quirúrgic, com a element de suport per a la planificació i execució de la intervenció.

Finalment, l'assignatura realitzarà una revisió dels sistemes de simulació i el seu paper en la formació i planificació de la cirurgia robòtica. Temari

Tema1. Introducció a la robòtica.

Conceptes bàsics associats a la robòtica i els sistemes mecatrònics en general (concepte de manipulador, graus de llibertat, restriccions, físiques).

Tema2. Manipuladors robòtics en l'entorn quirúrgic.

Elements específics de sistemes robòtics aplicats a la cirurgia, diferents robots actuals, funcionament limitacions. Interfícies.

Tema3. Sistema de visualització avançada en l'entorn quirúrgic.

Mecanismes de visualització estereoscòpica i el seu ús a l'entorn de la cirurgia robòtica. Imatge mèdica avançada i el seu ús a l'entorn de la cirurgia robòtica. Noves tecnologies de visualització en realitat mixta i s'use per a la planificació i preparació de la cirurgia robòtica.

Tema4. Sistemes de posicionament i control de moviment en quirúrgfan.

Sistemes de localització 3D d'en quirúrgfan tant per a pacient com per a robot i altres elements involucrats en el procés quirúrgic. Ús per a seguiment d'intervenció, revisió i millora.

Tema5. Tècniques de Simulació de cirugia robòtica

Simuladors de cirugia robòtica. Característiques. elements involucrats, limitacions i paper en el procés formatiu. Pràctiques.

BLOC DE L'IBV (INSTITUT DE BIOMECÀNICA DE LA UPV) (30 hores semipresencials)

Nom de l'assignatura a impartir:

Metodologies de certificació i disseny de producte sanitari per a cirurgia robòtica.

Temes

Tema 1. Teoria. El reglament europeu de certificació de producte sanitari. Que és el MDR

- Procés de certificació d'un producte sanitari sota el nou reglament per a: o Productes classe 1

o Productes classe 2a

o Productes classe 2b o

Tema 2. Teoria. Anàlisi de regs d'un producte sanitari i requisits essencials.

Tema 3. Teoria. El procés de disseny d'un producte sanitari

Tema 4. Teoria. Característiques i usos dels biomaterials. Metàl·lics i polimèrics. Tema 5. Teoria. Tecnologies de fabricació de productes sanitaris.

Tema 6. Teoria. Tècniques d'avaluació de producte sanitaris.

Tema 7. Teoria. Avaluació clínica i seguiment dels productes sanitaris.BLOC DEL AIMPLAS (INSTITUT DEL PLÀSTIC) (UPV). (5 hores)

Nom de l'assignatura a impartir:

Nanotecnologia en quirúrgfan, sensors i bioimpresió per a cirurgians.

Temari:

Nanotecnologia en Quirúrgfan (planificació, preparació i cirurgia)

Sistemes d'alliberament controlat

Sensors (Biosensores, Diagnòstic ràpid, Plastrònica)

Impressió 3D i Bioimpresió 3D 1hr

Especialitats quirúrgiques: ginecologia

1. PASSAT, PRESENT I FUTUR DE LA CIRUGÍA ROBÓTICA EN GINECOLOGÍA

Introducció al programa teòric

2. ANATOMIA APLICADA EN CIRURGIA LAPAROSCÓPIA I ROBÓTICA GINECOLÓGICA

Estandarització en tècnica laparoscòpica i robòtica

Anatomia intra i retroperitoneal

Dissecció d'espais i preservació nerviosa.

3. PROCEDIMENTS MÀS FREQUENTS EN EL CAMP DE LA GINECOLOGÍA

Indicacions en cirurgia mÃnimament invasiva

Limitacions de l'abordatge mÃnimament invasiu i robÃ²tic

4. BASES DE LA ELECTROCIRUGÃA. INSTRUMENTACIÃ AVANÃADA

Material especÃfic per a sutura i manipulaciÃ de teixits en laparoscÃpia.

Segelladors tissulars

Material especÃfic per a ginecologia

5. PREPARACIÃ DE PACIENT EN CIRURGIA MÃNMAMENTE INVASIVA GINECOLÃGICA

ValoraciÃ de pacient en cirurgia robÃ²tica i mÃnimamente invasiva

Protocol Fast-Track en ginecologia

Seguiment especÃfic postoperatori

6. PROVES COMPLEMENTÃRIES PRÃVIES A la CIRURGIA MÃNMAMENT INVASIVES

SistÃmica exploraciÃa

Topografia de lesions en endometriosis

Topografia de lesions en cÃncer ginecolÃgic

7. TRACTAMENT QUIRÃRGIC EN LA PACIENT AMB ENDOMETRIOSI AMB DESIG REPRODUCTIU

DefiniciÃ i referÃncies anatÃmiques

Sistemes de classificaciÃ

Maneig del endometrioma ovÃric.

Maneig de l'endometriosi peritoneal.

Indicacions quirÃrgiques.

8. TRACTAMENT QUIRÃRGIC EN LA PACIENT AMB ENDOMETRIOSI SENSE DESIG REPRODUCTIU

Sistemes de classificaciÃ

Endometriosi infiltrante profunda

Endometriosi extragenital

Indicacions quirÃrgiques.

9. CIRURGIA MÃNMAMENT INVASIVA EN MEDICINA REPRODUCTIVA

Indicacions en medicina reproductiva

Hidrosalpinx

Histeroscopia en medicina reproductiva

Malformacions mÃnllerianas

Tractament mÃdic i tÃcniques reproductives.

10. LAPAROSCÃPIA EN MASSES ANEXIALES BENIGNES

TÃcnica de quistectomia i anexectomÃa

AvaluaciÃ intraoperatoria i maneig de masses anexiales.11. LAPAROSCÃPIA I ROBÃTICA EN CÃNCER DE CÃRVIX. LINFADENECTOMÃA PARAÃRTICA EXTRA I TRANSPERITONEAL

EstadificaciÃn laparoscÃpica

Indicacions

TÃcnica. Laparoscopica convencional i cirurgia robÃ²tica.

PreservaciÃn nerviosa

Complicacions

12. IDENTIFICACIÃ I MANEIG DE COMPLICACIONS EN LA CIRURGIA LAPAROSCÃPICA I ROBÃTICA GINECOLÃGICA

PrevenciÃ i manege

Complicacions vasculars, intestinals, digestives, uns altres.

HemostÃtiques en ginecologia. AplicaciÃn laparoscÃpica.

13. LAPAROSCÃPIA I ROBÃTICA EN CÃNCER D'OVARI INICIAL

EstadificaciÃn laparoscÃpica

LÃmits de l'abordatge endoscÃpic

IndicaciÃ de LinfadenectomÃa

Selecció pacients

14. LAPAROSCÃPIA I ROBÃTICA EN CÃNCER D'OVARI AVANÃAT

EstadificaciÃn laparoscÃpica

LÃmits de l'abordatge endoscÃpic

TÃcnica de omentectomÃa i apendicectomÃa

LinfadenectomÃa pÃrvica

LinfadenectomÃa paraÃrtica

LinfadenectomÃa retroperitoneal.

Gangli sentinella

15. NOVES TÃCNIQUES EN CIRURGIA ENDOSCÃPICA GINECOLÃGICA

Port dÃnic en laparoscÃpia: NOTES, SILS, LESS

Minilaparoscopia
Programa de cirurgia Robòtica

16. MIOMECTOMIA LAPAROSCÒPICA I ROBÒTICA

Cirurgia dels miomas intramurals i subserosos.

Morcelació per laparoscòpia. Estat actual.

Videoforum en miomectomia laparoscòpica

Trucs pràctics en histerectomia laparoscòpica. Elecció de material en cirurgia laparoscòpica. Videoforum en histerectomia laparoscòpica

17. HISTERECTOMIA LAPAROSCÒPICA I ROBÒTICA

Sistematització de la tècnica

Videoforum en histerectomia laparoscòpica

Trucs pràctics en histerectomia laparoscòpica. Elecció de material en cirurgia laparoscòpica. Videoforum en histerectomia laparoscòpica

18. LAPAROSCÒPIA EN URGÈNCIA GINECOLÒGICA

Organització i protocolització d'activitat endoscòpica en urgències.

Cirurgia laparoscòpica en la urgència ginecològica. Torsió ovarica. Malaltia pélvica inflamatòria. Embaràs extrauterino. Trencament foliicular hemorràgic

19. LAPAROSCÒPIA EN URGÈNCIA OBSTÈTRICA

Organització i protocolització d'activitat endoscòpica en urgències.

Cirurgia laparoscòpica en la urgència obstètrica Embaràs extrauterino.

20. ANATOMIA VAGINAL EN SÀLV PÀLVIC

Anatomia vaginal del sàlv pàlvic.

Extracció de peces per via vaginal

Tècniques de morcelació vaginal

21. CIRURGIA ROBÒTICA I MÀNIMAMENT INVASIVA EN SÀLV PÀLVIC I

Cirurgia robòtica i laparoscòpica en els defectes del sàlv pàlvic.

Colposacropexia laparoscòpica i robòtica. Reparació paravaginal.

22. CIRURGIA ROBÒTICA I MÀNIMAMENT INVASIVA EN SÀLV PÀLVIC II

Medicina basada en l'evidència en sàlv pàlvic

Incontinència urinària associada a defectes del sàlv pàlvic

Reabilitació sàlv pàlvic pre i postcirúrgica

23. ERGONOMIA. SUTURA LAPAROSCÒPICA I ROBÒTICA

Ergonomia en cirurgia endoscòpica. Recursos peculiares per a resoldre les diferents situacions compromeses en els procediments quirúrgics

Sutura laparoscòpica i robòtica. Exercitació pràctica en el pelvitainer. Exercicis de coordinació bàsica en pelvitainer.

Exercicis de cànrega d'agulla i punt laparoscòpic.

24. CIRURGIA MÀNIMAMENT INVASIVA EN MALFORMACIÓS GENITALS

Maneig de pacient amb malformació genital

Futur reproductiu

Cirurgia endocàrica en les alteracions MÀNllerianas : S Rokytanski, Àter rudimentari etc

[Casos clíничics i Seminaris: especialitat Ginecologia](#)

Docking robòtic en cirurgia de càncer ginecològic. Optimització en l'ús del robot d'vinci en ginecologia

Abordatge robòtic en histerectomia radical

Robòtica i laparoscòpia en la pacient amb endometriosi

Endometriosi profunda extragenital. casos especials

Robòtica i màngima invasiva en càncer d'ovari

Utilització del verd indocianina en cirurgia ginecològica

Trucs en colposacropexia laparoscòpica i robòtica

Aplicació de sutura en cirurgia pàlvica: laparoscòpica vs robòtica

Instrumentació en cirurgia laparoscòpica i robòtica ginecològica

Maniobres de suport al gest quirúrgic (mobilització uterina, pexia ovarica i intestinal, preparació en el camp pàlvic).

Elements de segellament tissular en la pràctica quirúrgica. Prevenció de complicacions derivades de l'energia.

Maneig d'estructures en pacient amb desig genésic

Maneig en pacient amb miomatosis uterina

Extracció de peces i tancament de ports

Cas clínic: linfocele després de linfadenectomia

Cas clínic: complicacions de les malles en sàlv pàlvic

[Pràctiques](#)

BLOC 1: FORMACIÓ PRÀCTICA EN LÀNIA

El màxim pràctic en l'ània es basa en tres tipus d'activitat

I. Webinar pràctics en l'ània

L'alumne assistirà en la seua pràctica a dues webinars en l'ània que permetran afermar els coneixements adquirits durant el

programa teòric mitjançant una discussió activa amb els experts i aclarint els dubtes que s'hagen pogut plantejar. Els docents realitzaran una revisió dels punts claus de les ponències teòriques establint un debat actiu amb els participants en el mésster. Es realitzaran dos webinars de 4 h cadascun:

Webinar I: Aspectes generals de cirurgia robòtica

Webinar II: Aspectes específics de cirurgia robòtica per especialitat

II. Programa de videoforum (VF) en cirurgia robòtica

S'han vistes 10 sessions comentades en directe pel professorat del mésster d'un total de 30 a 45 min. més xim. Es realitzarà una exposició per part del professorat de vistes d'intervencions realitzades per ells mateixos amb la màxima edició, per a destacar aspectes tècnics rellevants, dificultats, solucions a problemes plantejats, on s'explicaria amb més deteniment el desenvolupament de tècniques quirúrgiques completes. Aquestes sessions s'organitzaran mensualment per a un total de 10 videoforum en tot el curs acadèmic. S'organitzaran per especialitat, sent l'exigència per a la capacitació d'assistència al 80% dels vistes-deo-fòrums organitzats durant el curs acadèmic.

Octubre 2022: VF1: Cirurgia robòtica general I

Novembre 2022: VF2: Cirurgia robòtica general II

Desembre 2022: VF3: Cirurgia robòtica ginecolàgica I

Gener 2023: VF4: Cirurgia robòtica torà cica I

Gener 2023: VF5: Cirurgia robòtica en cirurgia general I

Febrer 2023: VF6: Cirurgia robòtica urolàgica I

Març 2023: VF7: Cirurgia robòtica ginecolàgica II

Abril 2023: VF8: Cirurgia robòtica torà cica II

Maig 2023: VF9: Cirurgia robòtica en cirurgia general II

Juny 2023: VF10: Cirurgia robòtica urolàgica II

III. Tutorització personalitzada on line

Cada alumne o alumna tindrà assignat un tutor per a seguiment d'incidències, revisió d'emplenament d'activitat docent i per a orientació en l'elaboració del treball de fi de mésster.

BLOC 2: MODULE PRACTIQUE DE SIMULACRUM ROBÓTICA

I. SIMULACRUM EN PELVITRAINER

El simulador endoscòpic (pelvitrainer) permet reproduir les condicions reals en cirurgia laparoscòpica amb un model real idoni per a l'entrenament de les habilitats de sutura. També es pot reproduir l'entorn robòtic mitjançant el docking del robot directament sobre el propi pelvitrainer. Les activitats de simulació en pelvitrainer es realitzaran en el laboratori de cirurgia endoscòpica situat a l'aula 3 de l'aulari del CHGUV. Aquesta sala té una plataforma de gran valor per a l'aplicació experimental i docència en noves tècniques de cirurgia endoscòpica. La sala d'endoscòpia disposa d'un total de 10 simuladors endoscòptics complets. L'assistència dels alumnes del mésster seguirà un control mitjançant llibre de registre disponible amb el que es controlarà el nombre de sessions realitzades per cada participant. Cada alumne o alumna del mésster realitzarà sessions lliures no supervisades i sessions supervisades per tutor.

El simulador endoscòpic permet realitzar exercicis de dificultat creixent i els test específics del programa de capacitació. Això permetrà a l'alumne del mésster practicar tècniques endoscòptiques i robòtiques validades.

El programa pràctic en pelvitrainer inclou 3 nivells que pretenen assegurar la coordinació en els moviments endoscòptics i la realització de sutura bàsica endoscòpica. L'avaluació comprèn un exercici final en cadascuna de les fases que l'alumne ha de realitzar amb un nombre màxim d'errors i en un temps limitat abans de passar a l'exercitació en la següent fase formativa. Tota l'evolució de l'alumne (nombre de sessions necessàries, temps emprat, errors cometuts...) quedaran registrades en una fitxa personalitzada.

Nivell 1: Exercicis bàsics en entorn laparoscòpic

2 hores de sessió tutoritzada d'introducció al maneig del simulador i explicació d'exercicis bàsics.

20 hores d'assistència controlada i no tutoritzades de pràctica dels exercicis apresos (es realitzarà un control de temps d'assistència amb un llibre de registre)

2 hores d'avaluació d'exercicis de nivell 1.

Nivell 2: Exercicis bàsics en entorn robòtic

2 hores de sessió tutoritzada d'explicació d'exercicis bàsics sobre entorn robòtic.

20 hores d'assistència controlada i no tutoritzades de pràctica dels exercicis apresos (es realitzarà un control de temps d'assistència amb un llibre de registre) 2 hores d'avaluació d'exercicis de nivell 2.

Nivell 3: Exercicis avançats en entorn laparoscòpic i robòtic

2 hores de sessió tutoritzada d'explicació d'exercicis avançats sobre entorn robòtic.
20 hores d'assistència controlada i no tutoritzades de pràctica dels exercicis apresos (es realitzarà un control de temps d'assistència amb un llibre de registre)
2 hores d'avaluació d'exercicis de nivell 3.

ii. SIMULACRUM EN ENTORN HIPERREALISTA

Aquests models estan fet sobre la base d'una reconstrucció en escala real de la cavitat abdominal amb un material denominat neoderma. Aquest material plástic reproduceix les viscèrcies abdominals, incloses òuter i vagina, i permet entrenar diferents competències en cirurgia robòtica en entorn real.

En les següents figures es pot veure les característiques del model hiperealista i la seua utilització en un entorn de simulació.

Es realitzaran un total de 10h de simulació per alumne/a en entorn hiperealista amb les següents activitats:

- Docking en model hiperealista
- Maneig de consola i entrenament de moviments
- Limitacions de braços i posicions forçades
- Errors recuperables i no recuperables en el sistema robòtic Da Vinci Si
- Test d'avaluació per equips en model hiperealista: Es realitzarà simulacre amb avaluació de temps de muntatge i desmuntatge del sistema robòtic Da Vinci XI amb control de qualitat i temps
- Debriefing BLOC 3. IMMERSIÓ QUIRÀRGICA EN QUIRÀFAN REAL

1. SESSIONS DE CIRURGIA EN DIRECTE O TELECIRUGIA

Existiran sessions de cirurgia en directe o telecirugía realitzades transmeses on line en els quals l'alumne podrà interactuar amb el cirurgià i seguir les demostracions amb casos reals.

En els últims anys existeix un interès creixent per les noves tecnologies i s'ha introduït el concepte de quirófan integral que incorpora les possibilitat realitzar connexions per videoconferència en temps real. Aquesta eina permet connectar hospitals dins i fora del nostre país i intercanviar coneixements en el camp de la cirurgia endoscòpica. S'organitzaran dues sessions quirúrgiques multidisciplinaries en cada curs acadèmic. La disponibilitat d'integració en el nou edifici quirúrgic permetrà realitzar aquestes activitats.

TC1: Sessió telecirugia I (desembre 2022) -Cirurgia general

TC2: Sessió telecirugia II (maig 2023)-Cirurgia toràcica.

1. IMMERSIÓ EN QUIRÀFAN REAL

L'alumne/a del MÀster realitzarà una immersió en quirófan real durant el període de vigència del màster (Novembre 2022-Juny 2023), amb una activitat presencial de 8h setmanals en horari de demà i/o vesprada. Segons l'especialitat de l'alumne/a se incorporarà al quirófan de cirurgia robòtica de l'especialitat per a aconseguir una capacitació assistencial. Aquesta formació es realitzarà dins de les activitats assistencials en la pràctica quirúrgica de cada especialitat amb la següent distribució durant la setmana:

Dilluns: Ginecologia
Dimarts: Cirurgia General
Dimecres: Cirurgia Toràcica
Dijous: Urologia
Divendres: Simulació (Màstur 2)

Es realitzarà un seguiment d'evolució de l'alumne/a amb definició de nivells de dificultat assistencial per cada àrea d'actuació i per cada especialitat

Cada alumne/a realitzarà de 20 sessions de 8 hores de pràctiques en quirófan real en la qual es realitzaren totes les activitats de muntatge, posada en marxa i desmuntatge del sistema robòtic Da Vinci.

Es realitzarà control d'horari i formació tutelada per part dels responsables del programa.

Treball fi de MÀster

- Disseny d'un projecte d'investigació experimental (no és imprescindible la seua execució efectiva).
- Disseny i execució d'un projecte d'investigació descriptiva.
- Revisió sistemàtica de l'evidència científica (no és imprescindible el metaanàlisis de les dades)

PROFESSORAT

Kristina Aghababyan

Facultativo/a Consorcio Hospital General Universitario de Valencia

Pilar Albors Bagà

MÀster adjunto de Cirugía General y del Aparato Digestivo. Consorcio Hospital General Universitario de Valencia.

Ariana Álvarez Barrera

Consorcio Hospital General de Valencia. Servicio de UrologÃa.

Enrique Artigues SÃinchez de Rojas

Asociado/a Asistencial de Ciencias de la Salud. Departament de Cirurgia. Universitat de ValÃncia

Carlos Manuel Atienza Vicente

Profesor Asociado Universitat PolitÃcnica de ValÃncia

Celia BÃiez de Burgos

Facultativo Especialista de Ãrea. Consorcio Hospital General Universitario de Valencia

Carmen Baixauli Soria

Facultativo/a Consorcio Hospital General Universitario de Valencia

Miguel Barea Gomez

Asociado/a Asistencial de Ciencias de la Salud. Departament de Pediatria, ObstetrÃcia i Ginecologia. Universitat de ValÃncia

Adolfo Benedito BorrÃas

TÃcnico investigador CÃcula DescarbonizaciÃn. AsociaciÃn de InvestigaciÃn de Materiales PlÃsticos y Conexas - AIMPLAS

Elena Biosca PÃarez

Facultativa Especialista de AnestesiologÃa. Consorcio Hospital General Universitario de Valencia

RubÃn Blasco Encinas

Licenciado en EconÃmicas. Director EconÃmico Consorcio Hospital General Universitario de Valencia.

Lourdes CarbÃ³ Julve

Enfermera. Consorcio Hospital General Universitario de Valencia

Clara Crespo Ferrer

Facultativo/a Consorcio Hospital General Universitario de Valencia

Alejandra de AndrÃos GÃmez

Facultativo Especialista CirugÃa General y Digestiva H. General Universitario de Valencia

MarÃa de los Ãngeles Estrada GarcÃa

Facultativo/a Consorcio Hospital General Universitario de Valencia

MarÃa del Milagro Fabuel Deltoro

Facultativo Especialista Ãrea

Marcos FernÃndez MarÃn

Profesor/a Titular de Universidad. Departament d'InformÃtica. Universitat de ValÃncia

Joan GarcÃa IbÃiÃ±ez

0

Francisco Javier GarcÃa Oms

Asociado/a Asistencial de Ciencias de la Salud. Departament de Pediatria, ObstetrÃcia i Ginecologia. Universitat de ValÃncia

Yolanda GarcÃa SÃinchez

Facultativo/a Consorcio Hospital General Universitario de Valencia

Antonio Gil Moreno

Jefe Servicio de Obstetricia y GinecologÃa. Hospital Universitario Vall d'HebrÃa. Barcelona.

Juan Gilabert Aguilar

Jefe de la Unidad de CirugÃa EndoscÃpica Hospital Casa de Salud de Valencia

Juan Gilabert EstellÃos

Profesor/a Titular de Universidad. Departament de Pediatria, ObstetrÃcia i Ginecologia. Universitat de ValÃncia

Jesus Gimeno Sancho

Ayudante/a Doctor/a. Departament d'InformÃtica. Universitat de ValÃncia

Miguel GonzÃlez Izquierdo

Facultativo/a Consorcio Hospital General Universitario de Valencia

Manuel Vicente Granell Gil

Contratado/a Doctor/a. Departament de Cirurgia. Universitat de ValÃncia

Ricardo Guijarro Jorge

CatedrÃtico de Universidad. Departament de Cirurgia. Universitat de ValÃncia. Jefe Servicio CirugÃa TorÃcica. Consorcio Hospital General Universitario de Valencia..

Verónica Gumbau Puchol

Profesora Asociada de Anatomía y Embriología. Universitat Jaume I

Joaquin Ulises Juan Escudero

Médico Adjunto Servicio de Urología Sección de Uro-oncología. Consorcio Hospital General Universitario de Valencia

José Antonio Llueca Abella

Profesor Contratado Doctor universidad Jaume I, Castellón

Emilio López Alcina

Asociado/a Asistencial de Ciencias de la Salud. Departament de Cirugía. Universitat de València

Manuel López Cano

Coordinador de la Unidad de Pared Abdominal. Hospital Vall d'Hebrón

Francisco Javier Magriñá Veciana

Director de Departamento. Mayo Clinic, Phoenix, Arizona, USA

Carolina Martínez Párez

Consorcio Hospital General Universitario de Valencia

Sara Martorell Tejedor

Técnico de Investigación en AIMPLAS

Antonio Melero Abellán

FEA Servicio de Ginecología General y Digestiva. Consorcio Hospital General Universitario de Valencia

Ruth Millán Bover

Enfermera. Consorcio Hospital General Universitario de Valencia

Alba Monzón Cataluña

0

Miguel Oviedo Bravo

Consorcio Hospital General Universitario de Valencia

Yoni Salvador Pallás Costa

Jefe Clínico de la Unidad de patología prostática y STU del Servicio de Urología del Hospital General Universitario de Valencia

Anca Pascu

Facultativo/a Consorcio Hospital General Universitario de Valencia

Manuel Párez Aixendri

Profesor/a Asociado de Universidad. Departament d'Informática. Universitat de València

José Luis Peris Serra

Catedrático Universitat Politècnica de Valencia

Jordi Ponce Sebastián

Jefe Servicio Obstetricia y Ginecología. Hospital de Bellvitge. Barcelona

Iván José Povo Martí

Facultativo Adjunto Especialista en Urología. Consorcio Hospital General Universitario de Valencia

María Macarena Ramos de Campos

Asociado/a Asistencial de Ciencias de la Salud. Departament de Cirugía. Universitat de València

Carlos Rafael Redondo Cano

Consorcio Hospital General Universitario de Valencia

José Vicente Riera López

Profesor/a Asociado de Universidad. Departament d'Informática. Universitat de València

María Rovira Navalón

Enfermera. Consorcio Hospital General Universitario de Valencia

Nuria Saenz de Juano Ribes

Facultativo/a Consorcio Hospital General de Valencia

Boris Iván Salas Velastegui

Facultativo/a Consorcio Hospital General Universitario de Valencia

Antonio Salvador Martínez

Jefe de Servicio de Coloproctología y Embriología. Servicio de Cirugía General y Digestiva. del Consorcio Hospital General

Univerditario de Valencia.

Francisco Sanchez Ballester

Asociado/a Asistencial de Ciencias de la Salud. Departament de Cirurgia. Universitat de València

MarÃ±a Amparo Secaduras Mora

Facultativo/a Consorcio Hospital General Universitario de Valencia

BegoÃ±a Varo GÃ³mez-Marco

Facultativo/a Consorcio Hospital General Universitario de Valencia

Antonio VÃzquez Prado

Asociado/a Asistencial de Ciencias de la Salud. Departament de Cirurgia. Universitat de València

Francisco Villalba Ferrer

Asociado/a Asistencial de Ciencias de la Salud. Departament de Cirurgia. Universitat de València

Pilar Zamora Navarro

Facultativo/a Consorcio Hospital General Universitario de Valencia

CristÃ³bal Zaragoza FernÃ¡ndez

Jefe de Servicio de CirugÃa General, Digestiva y CMA. Hospital General Universitario de Valencia. Cirujano-Jefe Plaza de Toros de Valencia.

OBJECTIUS

Les sortides professionals que tÃ© el curs sÃ³n:

El curs ha sigut dissenyat d'acord amb les directrius de l'EEES (Espai Europeu d'EducaciÃ³ Superior) i la superaciÃ³ dels criteris de qualificaciÃ³ suposarÃ l'obtencÃ³ d'un tÃtol propi de MÃ ster atorgat per la Universitat de ValÃºncia equivalent a 60 crÃºdits ECTS (European Credit Transfer System).

Les eixides del mÃ ster sÃ³n: millorar l'ocupabilitat en l'Ãmbit de la cirurgia robÃ²tica en hospitals pÃºblics i privats

PER A L'ESTUDIANT

- Conéixer els principis de la cirurgia laparoscòpica, toracoscòpica i robòtica.
- Conéixer l'instrumental endoscòpic i robòtic.
- Aconseguir habilitats en les diferents cirurgies de les principals especialitats quirúrgiques, utilitzant per a això progressivament els simuladors .
- Maneig, sutura i lligadura de les diferents estructures anatòmiques.
- Contacte amb el Robot daVinci i altres, aconseguint el maneig de la consola i la coordinació dels braços endoscòpics.
- En suma, aconseguir ser un cirurgià que domine les tècniques quirúrgiques de futur.

PER AL PROFESSOR

- Personalitzar el grau de destresa de cadascun dels alumnes perquè dominen els gestos bàsics en cadascuna de les tècniques endoscòpiques.
- Ensenyar la versatilitat de cadascuna de les tècniques.
- Fomentar la implicació del participant en l'activitat científica relacionada amb el camp de la cirurgia endoscòpica i robòtica.
- Potenciar l'aplicació i aprenentatge d'ús de les noves tecnolo