

## DATOS GENERALES

<b>Curso académico</b>	Curso 2023/2024
<b>Tipo de curso</b>	Máster de Formación Permanente
<b>Número de créditos</b>	60,00 Créditos ECTS
<b>Matrícula</b>	500 euros (importe precio público) 4.200 euros (importe precio público)
<b>Requisitos de acceso</b>	Licenciados en Medicina con especialidad en Obstetricia y Ginecología. * Médicos Residentes (Selección realizada por la dirección del Curso).
<b>Modalidad</b>	Presencial
<b>Lugar de impartición</b>	Fundación Universidad-Empresa
<b>Horario</b>	Teoría una semana al mes (lunes y martes de 16 a 18 h) de la misma semana que se realizan las prácticas (Biblioteca IVI Valencia) , y las prácticas de lunes a viernes en el Centro Asignado de 8 a 15 h

## Dirección

<b>Organizador</b>	Institut Valencià d'Infertilitat. IVI
<b>Dirección</b>	José Alejandro Remohí Giménez Catedrático/a de Universidad. Departament de Pediatria, Obstetrícia i Ginecologia. Universitat de València Jaime Hernando Ferro Camargo Médico Cirujano - Especialista en Reproducción Humana Asistida.

## Plazos

<b>Preinscripción al curso</b>	Hasta 30/09/2023
<b>Fecha inicio</b>	Octubre 2023
<b>Fecha fin</b>	Junio 2024

## Más información

<b>Teléfono</b>	961 603 000
<b>E-mail</b>	<a href="mailto:informacion@adeituv.es">informacion@adeituv.es</a>

## PROGRAMA

## 1. Generalidades sobre Endoscopia

- 1.2 Instrumentación en laparoscopia
- 1.3 Las Ópticas
- 1.4 Los trócares primarios y secundarios
- 1.5 Las agujas de Veress
- 1.6 Las fuentes de luz
- 1.7 La insuflación de Co2
- 1.8 Los sistemas de irrigación
- 1.9 Las cámaras y sistemas de registro
- 1.10 Las pinzas y tijeras
- 1.11 Instrumentos especiales: staplers, morceladores, bolsas
- 1.12 Los manipuladores del útero
- 1.13 Las suturas y otras alternativas (Agentes hemostáticos: Tissucol, Floseal, Perclot, etc.)
- 1.14 Organización de un quirófano
- 1.15 Quirófano real y quirófano virtual
- 1.16 Robótica en cirugía ginecológica

- 2.1 Histeroscopia de Co2
- 2.2 Microhisteroflatores
- 2.3 Micro colpohisteroscopia
- 2.4 Histeroscopia de flujo continuo
- 2.5 Instrumentación en histeroscopia ambulatoria. Posibilidades quirúrgicas:
- 2.6 Canalización tubárica trans histeroscópica
- 2.7 Resección polipéptica y biopsia endometrial (corte frío, electrocirugía, láser)

3. Sistemas de manejo y destrucción tisular
  - 3.1 Principios básicos de la electrocirugía
  - 3.2 Elementos de corte y coagulación
  - 3.3 Principios básicos del láser en cirugía endoscópica
  - 3.4 Utilización del láser de Co2 y láser sólidos (Nd-YAG-, KTP, Holmium, Argon)
  - 3.5 Indicaciones y contraindicaciones del láser en cirugía endoscópica
  - 3.6 Sistema sellador de vasos (microprocesadores de electrocoagulación)
  - 3.7 El bisturí harmónico
4. Anestesia en endoscopia ginecológica
  - 4.1 Patofisiología de la laparoscopia
  - 4.2 Evaluación preanestésica
  - 4.3 Premedicación
  - 4.4 Tipo de anestesia
  - 4.5 Recuperación post-operatoria: náusea, vómitos, dolor, evaluación pérdida hemática
  - 4.6 Alta hospitalaria. La cirugía ambulatoria vs ingreso hospitalario
  - 4.7 Complicaciones de la anestesia en endoscopia ginecológica
5. Cuidados pre y postoperatorios en endoscopia ginecológica
  - 5.1 Los consentimientos informados
  - 5.2 La preparación preoperatorio dependiendo de la patología.
  - 5.3 Preparación de la paciente con endometriosis
  - 5.4 Preparación ante la sospecha de teratomas de la paciente oncológica
  - 5.5 Posibilidades reales de la cirugía endoscópica ginecológica en las Unidades de Cirugía sin Ingreso.
  - 5.6 Cuidados postoperatorios
6. La técnica de la laparoscopia ginecológica
  - 6.1 Evaluación preoperatoria
  - 6.2 Preparación de la paciente y posición
  - 6.3 Colocación de la aguja de Verres
  - 6.4 Neumoperitoneo
  - 6.5 El trocar primario
  - 6.6 Trócares accesorios
  - 6.8 Exploración de la pélvis
  - 6.9 Abordaje trans, pre y retro peritoneal
  - 6.10 Laparoscopia sin gas
7. Anatomía endoscópica de la pelvis
  - 7.1 Anatomía de la pelvis
  - 7.2 Anatomía del espacio retroperitoneal: fosas, exploración ureteral y vasos pélvicos
  - 7.3 Anatomía endoscópica del suelo pélvico
8. Complicaciones de la endoscopia ginecológica
  - 8.1 Contraindicaciones de la laparoscopia
  - 8.2 Problemas con la aguja de Veress: prevención, reconocimiento y tratamiento
  - 8.3 Los trócares primarios: prevención, reconocimiento y tratamiento
  - 8.4 Los trócares accesorios: prevención, reconocimiento y tratamiento
  - 8.5 Las lesiones electroquirúrgicas
  - 8.6 Las hemorragias
  - 8.7 Las lesiones ureterales y de vejiga
  - 8.8 Las lesiones uterinas
  - 8.9 Las lesiones del intestino delgado
  - 8.10 Las lesiones del intestino grueso
  - 8.11 Complicaciones postoperatorias
  - 8.12 Mortalidad
  - 8.13 Mala práctica
  - 8.14 La paciente oncológica
  - 8.15 Complicaciones de la histeroscopia diagnóstica
  - 8.16 Complicaciones de la histeroscopia quirúrgica: síndrome de extravasación, roturas uterinas, infección endometrial, cáncer de endometrio tardío

## 2. Ginecología Orgánica y Funcional

---

1. Evaluación preoperatorio de las masas ováricas
  - 1.1 Papel de la ecografía
  - 1.2 Los marcadores tumorales
  - 1.3 Otras técnicas de diagnóstico por la imagen
  - 1.4 El manejo conservador
  - 1.5 Punción aspiración transvaginal
  - 1.6 Terapia médica
  - 1.7 La mujer premenopáusica vs la menopáusica
2. Tratamiento laparoscópico de las masas ováricas
  - 2.1 Preparación de la paciente

- 2.2 La quistectomía
  - 2.3 La fulguración capsular
  - 2.4 Cierre del ovario
  - 2.5 Los teratomas benignos
  - 2.6 Indicaciones para la ooforectomía
  - 2.7 Conducta a seguir ante la sospecha de malignidad
- 3. Tratamiento quirúrgico de la endometriosis en la mujer sin deseos reproductivos. Endometriosis ovárica
    - 3.1 Diagnóstico de sospecha y de certeza: ¿hay que hacer laparoscopia siempre?
    - 3.2 Probabilidad de malignización de los endometriomas
    - 3.3 Papel de los tratamientos medicamentosos
    - 3.4 Tratamiento quirúrgico de los endometriomas: resección vs evacuación y fulguración de la cápsula quística
    - 3.5 La mujer asintomática
    - 3.6 La mujer sintomática
- 4. Tratamiento quirúrgico de la endometriosis en la mujer sin deseos reproductivos. Otras localizaciones
    - 4.1 Tratamiento endoscópico de la endometriosis superficial
    - 4.2 La cirugía conservadora vs la radical
    - 4.5 Cirugía de la endometriosis recidivante
    - 4.4 Casos con afectación del tabique recto-vaginal
    - 4.5 Endometriosis en localizaciones poco comunes: intestino, vejiga, uréteres, &
    - 4.6 Tratamiento del dolor en la endometriosis
- 5. La enfermedad inflamatoria pélvica: causas, consecuencias y tratamiento
    - 5.1 Discutir los factores etiológicos y la importancia de la Chlamydia trachomatis
    - 5.2 Procedimientos diagnósticos
    - 5.3 Alternativas terapéuticas medicamentosas
    - 5.4 Alternativas quirúrgicas: valor de la laparoscopia y cuidados
    - 5.5 Drenaje del absceso tubo-ovárico
    - 5.6 Apendicectomía laparoscópica
    - 5.7 Colpotomía laparoscópica
    - 5.8 Pronóstico reproductivo tras EIP
    - 5.9 Valor de la determinación de CT en el diagnóstico de la patología tubárica
    - 5.10 Hidrosalpinx residual y pronóstico en FIV
- 6. Embarazo ectópico: diagnóstico y tratamiento médico y quirúrgico
    - 6.1 Epidemiología
    - 6.2 Métodos diagnósticos: valor de la HCG, P y VEGF
    - 6.3 Tratamiento médico con MTX
    - 6.4 Tratamiento quirúrgico: papel de la laparoscopia
    - 6.5 Técnica laparoscópica
    - 6.7 El embarazo cervical
  - 7. Esterilización tubárica
    - 7.1 Técnicas
    - 7.2 Resultados
    - 7.3 Posibilidades de reversibilización
    - 7.4 Esterilización histeroscópica
    - 7.5 Complicaciones
- 8. Métodos de exploración del útero. Papel de la ecografía
    - 8.1 La HSG
    - 8.2 La histerosonosalpingografía
    - 8.3 La RNM
- 9. Tratamiento de los miomas
    - 9.1 Epidemiología
    - 9.2 Clasificación
    - 9.3 Evaluación anatómico-quirúrgica con métodos no invasivos
    - 9.4 Síntomas
    - 9.5 Los miomas como causa de esterilidad
    - 9.6 Valor de los tratamientos médicos
    - 9.7 Otras alternativas (embolización, radiocirugía, interferón...)
    - 9.8 Cirugía radical vs conservadora
    - 9.9 Miomectomía laparoscópica
    - 9.10 Miomectomía histeroscópica
- 10. La histerectomía laparoscópica
    - 10.1 Indicaciones
    - 10.2 Evaluación preoperatorio
    - 10.3 Técnicas
    - 10.4 Histerectomía subtotal
    - 10.5 Histerectomía vaginal asistida por laparoscopia
    - 10.6 Complicaciones intra y postoperatorias

11. Incontinencia urinaria: estudio y tratamiento
- 11.1 Epidemiología
- 11.2 Diagnóstico diferencial de los distintos tipos de IU
- 11.3 Alternativas medicamentosas
- 11.4 La rehabilitación del suelo pélvico
- 11.5 La cirugía de la IUE
- 11.6 Papel de la laparoscopia en la cirugía de la IUE
- 11.7 Reconstrucción total del compartimento anterior, medio y posterior
- 11.8 Perineosuspensión laparoscópica

### 3. Endocrinología Ginecológica y Esterilidad

---

- 1.1 Las adherencias pélvicas: etiopatogenia y tratamiento
- 1.2 Formación de adherencias: causas
- 1.3 Adhesiolisis laparoscópica
- 1.4 El valor de los distintos adyuvantes
  
2. Valor actual de la laparoscopia diagnóstica. Exploración tubárica en esterilidad. Fertiloscopia (1)
- 2.1 Métodos de exploración de las trompas y la pelvis
- 2.2 Procedimiento laparoscópico diagnóstico
- 2.3 Papel actual: ¿cuándo se debe realizar?
- 2.4 Qué hacer con las lesiones endometrióticas pequeñas
- 2.5 La fertiloscopia
- 2.6 La salpingoscopia
- 2.7 La microlaparoscopia de consultorio
  
3. Tratamiento de la patología tubárica: cirugía vs. FIV
- 3.1 La microcirugía tubárica en el s.XXI
- 3.2 Tratamiento de la patología tubárica mediante laparoscopia: qué tratar y cómo
- 3.3 La FIV: indicaciones
- 3.4 Cirugía vs. FIV: a quién tratar
  
4. Manejo de la mujer estéril con endometriosis
- 4.1 Diagnóstico de certeza
- 4.2 Alternativas terapéuticas
- 4.3 Valor de la laparoscopia
- 4.4 Fisiopatología de la esterilidad asociada a endometriosis
- 4.5 La FIV y la donación de ovocitos en mujeres con endometriosis
  
5. Papel de la cirugía en el SOP
- 5.1 Definición actual
- 5.2 Fisiopatología del SOP
- 5.3 Alternativas terapéuticas en la anovulación causada por SOP
- 5.4 Papel de la reducción tisular en SOP
- 5.5 La resección en cuádras
- 5.6 Las fulguraciones múltiples
- 5.7 Tratamiento de la torsión del ovario
  
6. Problemática y tratamiento de las malformaciones uterinas
- 6.1 Epidemiología y clasificación
- 6.2 Pronóstico reproductivo de cada una de ellas
- 6.3 Alternativas terapéuticas
- 6.4 Resección histeroscópica de septos uterinos
- 6.5 Otras alternativas terapéuticas (tijeras, láser...)
- 6.6 Resultados tras histeroscopia
- 6.7 Cómo manejar un embarazo tras resección de un tabique uterino: papel del cerclaje

### 4. Oncología Ginecológica

---

1. Valor de la laparoscopia en el cáncer de cervix
- 1.1 Epidemiología
- 1.2 Abordaje laparoscópico trans peritoneal y retroperitoneal en el tratamiento quirúrgico del cáncer ginecológico
- 1.3 Linfadenectomía pélvica y paraortica por vía laparoscópica. Técnicas y resultados
- 1.4 Estadaje del Ca de cervix. Estadios abordables quirúrgicamente
- 1.5 La linfadenectomía en el Ca de cervix y su significado
- 1.6 Intervenciones abdominales radicales y papel de la laparoscopia
- 1.7 Intervenciones vaginales radicales y papel de la laparoscopia
- 1.8 Histerectomía radical laparoscópica versus Celio-Shauta en el cáncer de cervix. Resultados
- 1.9 Traquelotomía radical laparoscópicamente asistida. Indicaciones, técnica y resultados
  
2. Papel de la laparoscopia en el cáncer de endometrio
- 2.1 Epidemiología
- 2.2 Estadaje y límite de los tratamientos quirúrgicos
- 2.3 La linfadenectomía en el Ca de endometrio y su significado
- 2.4 Intervenciones abdominales radicales y papel de la laparoscopia
- 2.5 Papel de la laparoscopia en los estadios avanzados

3. Papel de la laparoscopia en el cáncer de ovario
- 3.1 Epidemiología
- 3.2 Marcadores tumorales
- 3.3 Papel de la ecografía en el diagnóstico de sospecha de las masas ováricas
- 3.4 Cuidados en la cirugía laparoscópica
- 3.5 Tratamiento laparoscopico en estadios iniciales del Cancer de ovario
- 3.6 Laparoscopia y cancer avanzado. Quimioterapia intraperitoneal
- 3.7 Omentectom a y peritoneonectom a laparoscopica
- 3.8 Pronóstico del Ca de ovario inadvertidamente roto en el curso de una laparoscopia
- 3.9 Papel de la laparoscopia en el estadiaje del Ca de ovario
- 3.10 El second-look

4. Otras consideraciones en laparoscopia oncológica
- 4.1 Diseminación loco-regional por fragmentación de ganglios linfáticos positivos
- 4.2 Implantes en los orificios de entrada de los tr cates
- 4.3 Cirugía endoscópica para la linfadenectomía en el Ca de vulva
- 4.4 Pronóstico a medio y largo plazo del Ca ginecológico tratado por laparoscopia

## 5. Medicina Materno Fetal

---

1. Fetoscopia y cirugía fetal
- 1.1 Técnicas actuales de exploración intrauterina del feto
- 1.2 Indicaciones de la cirugía fetal
- 1.3 El animal de experimentación como modelo
- 1.4 Deformidades susceptibles de cirugía endoscópica en los fetos humanos
- 1.5 Resultados
- 1.6 Complicaciones
- 1.7 Aspectos futuros

2. Embriohisteroscopia
- 2.1 Concepto y técnica
- 2.2 Indicaciones
- 2.3 Problemática del cariotipaje embrionario
- 2.4 Resultados
- 2.5 Complicaciones
- 2.6 Aspectos futuros

## 6. Prácticas Objetos Inanimados y Clínicas

---

- 1.1 Instrumentos y Medios de Distensión H.C.
- 1.2 Técnicas de la Laparoscopia Ginecológica
- 1.3 Embrazo Ept pico

## 7. Trabajo Fin de Máster

---

Trabajo Fin de Máster

## PROFESORADO

---

### Antonio Abad Carrascosa

Médico adjunto. Hospital Universitario Doctor Peset de la Generalitat Valenciana

### María Reyes Balanza Chancosa

Jefa Servicio Ginecología. Departament de Salut València - Doctor Peset de la Generalitat Valenciana

### Ernesto Bas Esteve

Hospital Universitario y Policlínico La Fe de Valencia. Departamento Ginecología. Adjunto

### José Bellver Pradas

Profesor/a Titular de Universidad. Departament de Pediatria, Obstetrícia i Ginecologia. Universitat de València

### Ana Bernabéu Cifuentes

Generalitat Valenciana/ Médico Especialista en Obstetricia y Ginecologia. Hospital de Manises

### Antonio Bol s Rodríguez

Licenciado en Medicina.

### Patricia Cañete San Pastor

MIR. Hospital Universitario Doctor Peset de la Generalitat Valenciana

### Vicente José Diago Almela

Jefe Sección Obstetricia. Hospital Universitari i Policl nic La Fe de València de la Generalitat Valenciana

### Jakob Pasquale Doblinger

Ginec logo IVI

---

**Santiago Domingo del Pozo**

Jefe de Sección. Servicio de Ginecología. Hospital Universitario y Polit cnico La Fe. Valencia. Asociado Asistencial de Ciencias de la Salud. Departament de Pediatria, Obstetrícia i Ginecologia. Universitat de València.

---

**Marta Ferrer Piquer**

Médico. Hospital Universitario Doctor Peset de la Generalitat Valenciana

---

**Jaime Hernando Ferro Camargo**

Médico Cirujano - Especialista en Reproducción Humana Asistida.

---

**Fernando Gil Raga**

Generalitat Valenciana /Jefe de Sección de Obstetricia y Ginecología. Hospital de Manises

---

**Juan Gilabert Estellés**

Profesor/a Titular de Universidad. Departament de Pediatria, Obstetrícia i Ginecologia. Universitat de València

---

**Juan Manuel Giles Jiménez**

Ginecólogo, Medicina Reproductiva en IVI Valencia. Gynecologist, Reproductive Medicine at IVI Valencia

---

**Víctor Hugo G mez Hernández**

IVI Valencia, S.L. - Instituto Valenciano de Infertilidad. Especialista en tratamientos de fertilidad

---

**Daniel Francisco Izquierdo Palomares**

Médico Adjunto. Hospital Universitario Doctor Peset de la Generalitat Valenciana

---

**María Elena Labarta Demur**

Ginecóloga. Unidad de reproducción Humana. IVI Valencia, S.L. Instituto Valenciano de Infertilidad. Gynecologist. Human Reproduction Unit. IVI Valencia, S.L. - Valencian Infertility Institute

---

**Vicenta Susana Martínez Cuenca**

Médico Adjunto Reproducción Asistida. Hospital Universitario Doctor Peset de la Generalitat Valenciana

---

**Alicia Marzal Escriv i**

Ginecóloga, Medicina Reproductiva en IVI Valencia. Gynecologist, Reproductive Medicine at IVI Valencia

---

**Francisco Javier Monleón Sancho**

Profesor/a Asociado de Universidad. Departament de Pediatria, Obstetrícia i Ginecologia. Universitat de València

---

**Francisco José Nohales Alfonso**

Coordinador de la Unidad de Menopausia en el IVI Valencia. Hospital Francesc de Borja de la Generalitat Valenciana

---

**Esther Ortiz Murillo**

Médico. Hospital Universitario Doctor Peset de la Generalitat Valenciana

---

**Pablo Padilla Iserte**

Ginec logo. Departamento G.O.P. La Fe. Médico Adjunto Guardia

---

**Vicente Francisco Pay i Amate**

Jefe de Sección. Departament de Salut València - La Fe de la Generalitat Valenciana

---

**Antonio Pellicer Martínez**

Catedrático/a de Universidad. Departament de Pediatria, Obstetrícia i Ginecologia. Universitat de València

---

**Alfredo José Perales Marín**

---

**Bruno Mauricio Pérez Perles**

Anestesiista Hospital Dr. Peset

---

**José Alejandro Remoh  Giménez**

Catedrático/a de Universidad. Departament de Pediatria, Obstetrícia i Ginecologia. Universitat de València

---

**José María Rubio Rubio**

Jefe Unidad de Reproducción Asistida H.U.P. La Fe Valencia

---

**Gemma Tamarit Bordes**

Generalitat Valenciana/ Médico Especialista en Obstetricia y Ginecologia. Hospital de Manises

---

**Silvia Tamarit Bordes**

MIR3. Hospital Universitario Doctor Peset de la Generalitat Valenciana

---

**María del Carmen Vidal Martínez**

Ginecólogo, Medicina Reproductiva en IVI Valencia. Gynecologist, Reproductive Medicine at IVI Valencia.

**María José Vila López**

médico adjunto. Servasa

**José Vilar Samper**

Generalitat Valenciana/Jefe Servicio de Radiología. Hospital Universitario Dr. Peset

**Francisco Villalba Ferrer**

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

**José Vizquete del Río**

Radiologo. Hospital Universitario Dr. Peset

## OBJETIVOS

Las salidas profesionales que tiene el curso son:

Llevar a cabo todos los procesos quirúrgicos endoscópicos relacionados con la práctica diaria en sus centros y hospitales procesos ginecológicos comunes tales como la histerectom  o las intervenciones sobre quistes de ovario, miomas o endometriosis se realizan mediante endoscopia. Al ser una disciplina eminentemente quirúrgica, este máster está planteado para disponer de muchas horas de docencia práctica, durante los que los alumnos participan directamente con los profesores en las intervenciones quirúrgicas. Además, esta técnica de cirug  abre también posibilidades para tratar al feto enfermo durante el embarazo o para diagnosticar patolog  fetal en mujeres con abortos de repetición.

## METODOLOGÍA

Clases teóricas y prácticas, estas últimas colaborando los alumnos de forma directa en la cirug  y acabando el curso siendo ellos los propios cirujanos en los procedimientos básicos dirigidos por los profesores.