

III CURSO DE DISECCIÓN PERINEAL Y PENEANA PARA URETROPLASTIAS, IMPLANTACIÓN DE ESFÍNTERES URINARIOS Y PRÓTESIS PENEANAS

Hospital Virtual Valdecilla (Área Quirúrgica) y Quirófanos de Urología (9 y 10).

Fecha y Horario:

- Fecha: Jueves 3 y Viernes 4 Mayo de 2018
- Horario:
 - o Jueves: 08:00 a 20:00 h.
 - o Viernes: 08:15 a 17:30 h.

Número de participantes: 8 personas (2 alumnos por modelo)

A quién va dirigido:

- Dirigido a Residentes de Urología de últimos años o Urólogos con interés en cirugía reconstructiva uretral y tratamiento de incontinencia urinaria masculina y disfunción eréctil.

Profesorado:

- Dr. Portillo Martín
- Dr. Gutiérrez Baños
- Dr. Correas Gómez
- Dr. Zubillaga Guerrero
- Dr. Campos Juanatey

Para el desarrollo de las prácticas, se distribuirán **2 participantes por modelo anatómico**, con un instructor para cada grupo de 2 participantes (4 instructores por sesión). En quirófano estarán **4 alumnos en cada quirófano**, alternándose para ver las 2 intervenciones.

Día 1 – Jueves, 3 de Mayo de 2018:

8:00 – 8:15 - Registro

8:15 – 8:30 - Bienvenida y Objetivos del Curso

8:30 – 8:50 - Teoría 2 (Parte Práctica): Técnicas de implante en Esfínter Urinario Artificial (AUS) y de Mallas Suburetrales para el tratamiento de la incontinencia de esfuerzo masculina.

8:50 – 9:10 - Teoría 4 (Parte práctica): Técnica quirúrgica de implante de prótesis peneanas.

9:30 – 14:00 - 4 Cirugías en directo: 2 Implantes AUS (o Advance) y 2 de Prótesis de Pene.

14:00 – 15:00 – Comida de Trabajo

15:00 – 15:30 - Teoría 1: Anatomía uretral y perineal masculina. Abordajes para disección uretral.

15:30 – 16:00 – Teoría 2 (Parte teórica + práctica): Tipos de prótesis peneanas, características e indicaciones. Técnica quirúrgica de implante de los distintos modelos

16:00 – 17:30 – Práctica 1: Implante de prótesis peneana con reservorio.

17:30 – 18:00 - Teoría 3: Obtención de injerto de mucosa sublingual y uretroplastias peneanas

18:00 – 19:30 - Práctica 2: Obtención de injerto de mucosa sublingual y uretroplastia peneana de aumento.

19:30 – 20:00 – Debriefing. Feedback.

Día 2- Viernes, 4 de Mayo de 2018:

8:15 – 8:45 – Teoría 4 (Parte teórica + práctica)

Fundamentos del tratamiento de la incontinencia urinaria de esfuerzo masculina. Base teórica de las mallas suburetrales y del esfínter urinario artificial (AUS) y selección de pacientes. Técnicas de implantación en la uretra masculina. Técnica de creación del espacio preperitoneal para el reservorio del AUS

8:45 - 9:30 - Práctica 3: Disección uretral e implantación de malla suburetral.

9:30 – 10:30 – Práctica 4: Disección uretral e implante de AUS

10:30 – 11:00 – Teoría 5: Uretroplastias bulbares “non-transecting

11:00 – 12:00 – Práctica 5: Uretroplastia bulbar “non-transecting”.

12:00 – 12:30 – Teoría 6: Obtención de injerto de mucosa bucal. Uretroplastias bulbares de aumento.

12:30 – 14:00 – Práctica 6: Obtención de injerto de mucosa bucal y uretroplastia bulbar de aumento.

14:00 – 15:00 – *Comida de Trabajo*

15:00 – 15:30 – Teoría 7: Uretroplastias con sección completa uretral. Maniobras sucesivas de acortamiento de distancia anastomótica

15:30 – 17:00 – Práctica 7: Uretroplastia término-terminal.

17:00 – 17:30 – Debriefing. Feedback. Mensajes finales.

CONTENIDOS TEÓRICOS

- Anatomía uretral y perineal masculina. Abordajes para disección uretral según localización de la estenosis (subcoronal con degloving, peneano o perineal).
- Técnicas de uretroplastia peneana (uretroplastias de aumento con colgajos o injertos)
- Técnicas de uretroplastia bulbar (término-terminal, término-terminal aumentada, técnicas anastomóticas sin transección uretral, uretroplastias de aumento con colgajos o injertos).
- Obtención de injerto libre de mucosa oral o sublingual.
- Fundamentos del tratamiento de la incontinencia urinaria de esfuerzo masculina. Base teórica de las mallas suburetrales, del AUS y selección de pacientes. Técnicas de implantación en la uretra masculina. Técnica de creación del espacio preperitoneal para el reservorio del AUS.
- Tipos de prótesis peneanas, características e indicaciones. Técnica quirúrgica de implantación de los distintos modelos.

PARTE PRÁCTICA

Día 1

Práctica 1 (90 minutos)

- Incisión penoescrotal transversa o longitudinal y disección de uretra y cuerpos cavernosos.
- Cavernosotomía y dilatación de cuerpos cavernosos.
- Implantación de prótesis peneana (semirígida – 2/3 componentes)
- Creación de espacio para reservorio preperitoneal
- Creación de bolsillo escrotal para la bomba de la prótesis.
- Conexiones y cierre de herida

Práctica 2 (90 minutos)

- Obtención y preparación de injerto libre de mucosa sublingual.
- Incisión peneana subcoronal y degloving peneano.
- Uretroplastia peneana de aumento con mucosa sublingual en posición dorsal (Barbagli y Asopa)
- Cierre transversal uretral (Heineke-Mickulicz principle)

Día 2

Práctica 3 (45 minutos)

- Abordaje perineal de la uretra bulbar. Disección y movilización uretral.
- Identificación de referencias anatómicas
- Implantación de la malla suburetral para incontinencia urinaria.

Práctica 4 (60 minutos)

- Abordaje perineal de la uretra bulbar. Disección y movilización uretral.
- Identificación de referencias anatómicas
- Liberación circunferencial de la uretra bulbar
- Medición e implantación del manguito de esfínter urinario artificial alrededor de la uretra.
- Disección de espacio preperitoneal para colocación de reservorio de esfínter.
- Creación de bolsillo en dartos para implantación del dispositivo de control del esfínter artificial.
- Técnica de conexión de los distintos componentes del esfínter..

Práctica 5 (60 minutos)

- Abordaje perineal de la uretra bulbar. Disección y movilización uretral
- Movilización amplia de uretra y abordaje dorsal para la uretra bulbar.
- Excisión de segmento de mucosa uretral (1-2 cm) y anastomosis “non-transecting”.

Práctica 6 (90 minutos)

- Obtención de injerto libre de mucosa oral (mejilla) y preparación del mismo.
- Colocación dorsal del injerto (ampliación dorsal uretral) y cierre uretral.

Práctica 7 (90 minutos)

- Excisión completa del segmento estenótico (transección de 4 cms de uretra)
- Creación de plano intercrural (incluyendo ligadura de vena dorsal).
- Anastomosis sin tensión término-terminal.
- Cierre herida perineal