

**CURSO INTERNACIONAL AVANZADO
EVALUACION Y TRATAMIENTO MÉDICO-QUIRÚRGICO
DEL PACIENTE POSTOPERADO**

INCONTINENCIA FECAL Y ESTREÑIMIENTO 2027

9, 10, 11 Y 12 DE MARZO
CENTRO COLORRECTAL PARA NIÑOS
HOSPITAL ANGELES - PUEBLA, MÉXICO

INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN

VIAJE Y HOSPEDAJE

Bienvenida

Apreciados colegas:

Es un honor recibirlos en esta edición del Curso Internacional Avanzado de Cirugía Colorrectal Pediátrica, aquí en el Hospital Angeles en Puebla, México.

Quienes nos dedicamos a tratar problemas colorrectales en niñas y niños, sabemos que la cirugía es apenas el primer capítulo de la historia de nuestros pacientes. El verdadero reto —el que rara vez se enseña en los libros— comienza después: años más tarde, frente a un niño con malformación anorrectal que aún no logra la continencia; frente a un paciente operado de enfermedad de Hirschsprung que sigue con síntomas obstructivos o con incontinencia que nadie supo explicar; frente a un adolescente con intestino neurogénico secundario a mielomeningocele que ha normalizado vivir con manchado fecal; o frente a la familia de un paciente con estreñimiento crónico idiopático que ha peregrinado de consulta en consulta sin obtener una respuesta clara.

Estas son las secuelas silenciosas de nuestros casos. No aparecen en la mayoría de las series quirúrgicas, pero determinan la calidad de vida real de nuestros pacientes durante décadas. Y cuando las cosas no van bien —cuando la cirugía inicial no resolvió el problema, cuando persiste la incontinencia o la obstrucción, cuando una reoperación es necesaria o cuando un estoma permanente termina siendo la decisión correcta— necesitamos el criterio, la técnica y la honestidad para reconocerlo y actuar en consecuencia.

Ese es precisamente el espíritu de este curso: no solo mostrar las técnicas quirúrgicas en vivo, sino compartir con ustedes el razonamiento clínico completo —diagnóstico, manejo médico, seguimiento a largo plazo y, sobre todo, qué hacer cuando el resultado no es el esperado—. Durante estos cuatro días discutiremos casos reales, decisiones difíciles y los detalles que marcan la diferencia entre un buen resultado quirúrgico y una verdadera recuperación funcional para el paciente.

Gracias por confiar en nuestro programa académico. Estamos convencidos de que lo que aquí discutamos cambiará, para bien, la manera en que atienden a sus pacientes con incontinencia fecal y estreñimiento.

Bienvenidos.

Centro Colorrectal para Niños
Hospital Angeles Puebla

MARTES 9 DE MARZO

Malformaciones Anorrectales

SESIONES MATUTINAS · PROGRAMA ACADÉMICO

HORA

ACTIVIDAD

07:00 – 08:00	Registro
08:00 – 08:15	Bienvenida
08:15 – 08:30	Actividad académica
08:30 – 08:45	Presentación de los pacientes quirúrgicos del día y pacientes en manejo médico de incontinencia fecal y estreñimiento durante la semana; sorteo de acceso al quirófano entre los asistentes
08:45 – 09:30	El paciente operado de malformación anorrectal con incontinencia o estreñimiento: lo que debemos saber para ayudarlo <i>Objetivo — El alumno identificará los factores que determinan el control fecal y el tipo de motilidad colónica en el paciente operado, según el tipo de malformación anorrectal.</i>
09:30 – 11:30	CIRUGÍA EN VIVO “Procedimiento de Malone” para la administración de enemas anterógrados
11:30 – 12:00	Tratamiento médico del estreñimiento y la incontinencia en el paciente operado de malformación anorrectal <i>Objetivo — El alumno aprenderá a individualizar el manejo médico —radiológicamente supervisado, con enemas o laxantes— de estas secuelas postoperatorias, para lograr el éxito terapéutico en el paciente operado de malformación anorrectal.</i>
12:00 – 13:30	CIRUGÍA EN VIVO “Procedimiento de Delorme” para la corrección del prolapso postanoplastia
13:30 – 14:30	Comida

MARTES 9 DE MARZO

DIA 1

Malformaciones Anorrectales

SESIONES VESPERTINAS · PROGRAMA ACADÉMICO

HORA

ACTIVIDAD

14:30 – 15:00	Médula anclada: ¿operar o no operar? <i>Objetivo — El alumno reconocerá los principales problemas medulares asociados a la malformación anorrectal y los estudios indicados para su diagnóstico, así como los resultados de la cirugía de médula anclada y sus indicaciones precisas.</i>
15:00 – 15:30	Apendicostomía, apendicostomía invaginante y neo-apendicostomía: trucos y detalles técnicos <i>Objetivo — El alumno aprenderá, en detalle, los pasos críticos para la creación de una enterostomía continente destinada a la administración de enemas anterógrados en el paciente con incontinencia.</i>
15:30 – 16:00	Reoperación de la anorrectoplastia: ¿cuándo es realmente necesaria? <i>Objetivo — El alumno conocerá las principales complicaciones posteriores a una anorrectoplastia (prolapso, malposición, estenosis, entre otras) y aprenderá a distinguir cuáles justifican realmente una nueva operación.</i>
16:00 – 16:30	Estoma permanente: cuándo sí, cuándo no y por qué <i>Objetivo — El alumno conocerá en qué pacientes está indicado vivir con un estoma permanente sin descenso, y qué factores han llevado a adolescentes y adultos a elegirlo como una decisión de vida.</i>
16:30 – 17:00	Charlemos sobre el día 1: discusión de casos clínicos y evaluación
17:00	<i>Paseo turístico</i>

10 DE MARZO

DIA 2

Enfermedad de Hirschsprung

SESIONES MATUTINAS · PROGRAMA ACADÉMICO

HORA

ACTIVIDAD

08:00 – 08:15	Discusión de seguimiento: pacientes del curso en manejo médico de incontinencia fecal y estreñimiento crónico
08:15 – 08:30	Actividad académica
08:30 – 08:45	Presentación de los pacientes quirúrgicos del día; sorteo de acceso al quirófano entre los asistentes
08:45 – 09:30	CIRUGÍA EN VIVO Exploración anorrectal: paciente con Hirschsprung y síntomas obstructivos postdescenso
09:30 – 10:00	Evaluación del paciente operado de Hirschsprung con síntomas obstructivos persistentes <i>Objetivo — El alumno identificará las diferentes causas de obstrucción persistente postdescenso, y aprenderá a realizar e interpretar los estudios necesarios para determinar su origen.</i>
10:00 – 10:30	Evaluación del paciente operado de Hirschsprung con incontinencia fecal <i>Objetivo — El alumno identificará las causas de la incontinencia fecal en el paciente operado de enfermedad de Hirschsprung, y aprenderá a realizar e interpretar los estudios necesarios para precisar su origen y establecer un pronóstico de control fecal.</i>
10:30 – 13:30	CIRUGÍA EN VIVO “Procedimiento de neo-Malone” para la administración de enemas anterógrados
13:30 – 14:30	Comida

10 DE MARZO

DIA 2

Enfermedad de Hirschsprung

SESIONES VESPERTINAS · PROGRAMA ACADÉMICO

HORA

ACTIVIDAD

14:30 – 15:00	Enterocolitis asociada a Hirschsprung: cómo evitar la mortalidad y las complicaciones mayores <i>Objetivo — El alumno comprenderá los mecanismos de acción de las irrigaciones rectales y aprenderá a realizarlas, prescribirlas y modificarlas adecuadamente según cada caso. Asimismo, será capaz de implementar un manejo médico radiológicamente supervisado en el paciente con enfermedad de Hirschsprung y colitis asociada, y conocerá las indicaciones, contraindicaciones, dosificación y aplicación de la toxina botulínica en estos pacientes.</i>
15:00 – 15:30	Manejo médico de los síntomas obstructivos y cómo mejorar la calidad de vida en el paciente sin indicación de reoperación <i>Objetivo — El alumno comprenderá el mecanismo de acción de los enemas colorrectales y de los laxantes estimulantes en el paciente con síntomas obstructivos, y aprenderá a utilizar cada tratamiento de manera adecuada para mejorar su calidad de vida cuando no exista indicación de reoperación.</i>
15:30 – 16:00	Tratamiento de la incontinencia fecal en el paciente con historia de Hirschsprung <i>Objetivo — El alumno aprenderá a individualizar el manejo médico —radiológicamente supervisado— para lograr el éxito terapéutico en el paciente operado de enfermedad de Hirschsprung con incontinencia fecal.</i>
16:00 – 16:30	Reoperaciones en Hirschsprung: ¿un nuevo descenso o una operación totalmente diferente?: cuándo sí, cuándo no... y cuándo llorar <i>Objetivo — El alumno comprenderá las causas de las complicaciones asociadas a los diferentes tipos de descenso, las consideraciones sobre las dilataciones forzadas en caso de estenosis, y cuándo es necesario reoperar al paciente o considerar un estoma terminal permanente.</i>
16:30 – 17:00	Charlemos sobre el día 2: discusión de casos clínicos y evaluación
17:00	Tarde libre

11 DE MARZO

Estreñimiento Crónico Idiopático

“Una pandemia silenciosa”

SESIONES MATUTINAS · PROGRAMA ACADÉMICO

HORA

ACTIVIDAD

08:00 – 08:15	Discusión de seguimiento: pacientes del curso en manejo médico de incontinencia fecal y estreñimiento crónico
08:15 – 08:30	Actividad académica
08:30 – 08:45	Presentación del paciente quirúrgico del día; sorteo de acceso al quirófano entre los asistentes
08:45 – 09:15	Mitos y realidades del estreñimiento crónico idiopático: ¿por qué nadie quiere tratar a estos pacientes? <i>Objetivo</i> — El alumno identificará los principales mitos y conceptos erróneos relacionados con el estreñimiento crónico idiopático, comprenderá su impacto en el diagnóstico y tratamiento oportunos, y analizará las razones por las que estos pacientes suelen ser subdiagnosticados o manejados de forma inadecuada.
09:15 – 09:45	Lo que necesitamos saber del paciente con estreñimiento crónico idiopático para lograr un diagnóstico exitoso <i>Objetivo</i> — El alumno identificará los factores y estudios indispensables para evaluar al paciente con estreñimiento crónico idiopático, y conocerá otros estudios empleados en su diagnóstico, así como las razones por las que no los utilizamos en nuestro protocolo.
09:45 – 14:00	CIRUGÍA EN VIVO Procto-sigmoidectomía proximal transanal (De la Torre) para el tratamiento del estreñimiento
14:00 – 15:00	Comida

11 DE MARZO

DIA 3

Estreñimiento Crónico Idiopático

“Una pandemia silenciosa”

SESIONES VESPERTINAS · PROGRAMA ACADÉMICO

HORA

ACTIVIDAD

15:00 – 15:30	Tratamiento médico del estreñimiento crónico idiopático: ¿cuál es el estándar en 2027? <i>Objetivo — El alumno determinará el tipo de tratamiento médico radiológicamente supervisado más adecuado para el paciente con estreñimiento crónico idiopático, según la severidad del cuadro, e identificará los mecanismos de acción de los diferentes laxantes y enemas, así como sus formas de prescripción y modificación para lograr el éxito terapéutico.</i>
15:30 – 16:00	Tratamiento quirúrgico del estreñimiento crónico idiopático: cuándo operar y qué procedimiento elegir <i>Objetivo — El alumno conocerá las indicaciones para ofrecer cirugía al paciente con estreñimiento, las diferentes técnicas quirúrgicas publicadas, y la realidad de los resultados de cada una.</i>
16:00 – 16:30	Más allá de la cirugía convencional: toxina botulínica, dilataciones anales y miotomía <i>Objetivo — El alumno conocerá los tratamientos mínimamente invasivos publicados para el estreñimiento crónico idiopático, los resultados reales de estos procedimientos y por qué no los utilizamos.</i>
16:30 – 17:00	Manejo del estreñimiento en el paciente con autismo: retos y estrategias <i>Objetivo — El alumno aprenderá a tratar al paciente con autismo y otros problemas neurocognitivos, condiciones que conllevan retos para la familia y el cirujano pediatra en la elección del tratamiento.</i>
17:00 – 17:30	Charlemos sobre el día 3: discusión de casos clínicos y evaluación
17:30	<i>Paseo turístico</i>
20:00	<i>Cena oficial del curso</i>

DÍA 4 · 12 DE MARZO

DIA 4

Mielomeningocele y Otras Causas de Intestino Neurogénico

SESIONES VESPERTINAS · PROGRAMA ACADÉMICO

HORA	ACTIVIDAD
08:00 – 08:15	Discusión de seguimiento: pacientes del curso en manejo médico de incontinencia fecal y estreñimiento crónico
08:15 – 08:30	Actividad académica
08:30 – 08:45	Presentación de los pacientes quirúrgicos del día; sorteo de acceso al quirófano entre los asistentes
08:45 – 09:00	CIRUGÍA EN VIVO Exploración anorrectal: paciente con Hirschsprung e incontinencia fecal postdescenso
09:00 – 09:30	Evaluación del control fecal en el paciente con historia de mielomeningocele <i>Objetivo — El alumno reconocerá, en estudios radiológicos, las características del colon del paciente con historia de mielomeningocele y evaluará su control fecal.</i>
09:30 – 10:00	Vejiga neurogénica en el paciente con patología medular: lo que debo saber como cirujano pediatra <i>Objetivo — El alumno reconocerá los principales problemas urológicos y los estudios necesarios para evaluar la vejiga neurogénica, con el fin de prevenir la progresión hacia la pérdida de la función renal. Asimismo, conocerá los pasos básicos del tratamiento y la posible evolución de los diferentes tipos de vejiga neurogénica.</i>
10:00 – 13:30	CIRUGÍA EN VIVO "Procedimiento de split" apendicular: un solo apéndice para la creación del Malone y el Mitrofanoff
13:30 – 14:30	Comida

12 DE MARZO

DIA 4

Mielomeningocele y Otras Causas de Intestino Neurogénico

SESIONES VESPERTINAS · PROGRAMA ACADÉMICO

HORA

ACTIVIDAD

14:30 – 15:00	¿Por qué falla el tratamiento médico en el paciente con intestino neurogénico? <i>Objetivo — El alumno identificará los elementos anatómicos y funcionales que causan los distintos trastornos intestinales en el paciente con historia de mielomeningocele, y aprenderá a tratarlos para que viva sin manchado fecal y sin pañal. Asimismo, reconocerá los principales errores en su tratamiento.</i>
15:00 – 15:30	Neuroestimulación, neuromodulación y marcapasos: ¿realmente sirven? <i>Objetivo — El alumno conocerá los procedimientos disponibles para mejorar el control fecal y urinario del paciente, así como los resultados reales de los grupos que utilizan este tipo de terapias.</i>
15:30 – 16:00	Cirugía para el manejo de la incontinencia fecal y urinaria en el paciente con patología neurogénica <i>Objetivo — El alumno comprenderá la necesidad de trabajo en equipo con el servicio de urología pediátrica en el paciente con malformación anorrectal y mielomeningocele, y conocerá los detalles técnicos de los procedimientos de Mitrofanoff y Malone según la técnica de split.</i>
16:00 – 16:30	Futuro y vida adulta del paciente con incontinencia fecal, urinaria o estreñimiento <i>Objetivo — El alumno comprenderá qué ocurre en la vida adulta de este paciente, y cómo coordinar equipos médicos pediátricos y de adultos para proporcionar la atención adecuada y mejorar su calidad de vida.</i>
16:30 – 17:00	Charlemos sobre el día 4: discusión de casos clínicos y evaluación
17:00	<i>Entrega de constancias y clausura del curso: sorteo de insumos quirúrgicos colorrectales y despedida</i>

Sede y contacto

SEDE

Auditorio del Hospital Angeles Puebla

Av. Kepler No. 2143, Unidad Territorial Atlixayotl, 72190 Puebla, Pue., México

REGISTRO E INFORMACIÓN

<https://eventos.centrocolorrectal.com>

educacion@centrocolorrectal.com

CONTACTO

[Lic. Julissa Vázquez Quítl - Coordinadora](#)

[Centro Colorrectal para Niños - Hospital Angeles Puebla](#)

UBICACIÓN

[Mapa](#)

