

29 y 30 de noviembre'21

# XVII CURSO DE CIRUGÍA BARIÁTRICA Y METABÓLICA

Hospital Universitari de Bellvitge  
Feixa Llarga, s/n  
08907 L'Hospitalet de Llobregat  
(Barcelona)

☎ +34 932 607 500  
[www.bellvitgehospital.cat](http://www.bellvitgehospital.cat)



El XVII curso internacional de Cirugía Bariátrica y Metabólica es un reto para nuestra unidad. Nuestra larga experiencia en la organización de cursos teorico-prácticos garantiza un programa formativo de alto nivel que cuenta con múltiples cirugías en directo con conferencias y paneles de discusión dirigidos por expertos nacionales e internacionales en Cirugía Bariátrica y Metabólica.

El XVII Curso se realizará en el Hospital Universitari de Bellvitge los días 29-30 de noviembre 2021 y constituye un curso de Fase III del Programa de Formación SECO.

El objetivo principal de este curso es debatir el consenso de indicaciones quirúrgicas, nuevas técnicas y tácticas en cirugía bariátrica. El foco recae en la cirugía revisional con especial énfasis, en cirugías hipoabsortivas, como segundo tiempo de técnicas restrictivas y como indicación en pacientes complejos con reganancia ponderal y/o persistencia de comorbilidades.

El **Dr. Almino Ramos** expondrá la importancia de la longitud de asas intestinales en cirugía bariátrica, así como, los aspectos técnicos y tácticos según los diferentes procedimientos quirúrgicos bariátricos.

El **Dr. Mario Nora** presentará análisis crítico de la cirugía metabólica: revisión de los estudios prospectivos randomizados con resultados a 10 años.

El **Dr. Manuel Galvao** nos expondrá estado actual de la gastroplastia endoscópica y tratamiento endoscópico de las fistulas gástricas post-Sleeve.

El **Dr. Luis Tomas Ocaña** presentará el abordaje multidisciplinar en los pacientes con super-obesidad, así como la realización de anestesia libre de opiáceos (OFA).

El **Dr. Jordi Tarascó** presentará el estado actual de la cirugía bariátrica robótica, tanto a nivel nacional como internacional.

La **Dra. Fatima Sabench** realizará propuesta de gráficos percentiles del porcentaje de peso perdido total para su uso en la práctica clínica.

El **Dr. Claudio Lazzara** explicará experiencia en Hospital de Bellvitge tras 600 casos de DS y SADIS.

El **Dr. Javier Osorio** debatirá nuestro algoritmo decisional para la elección selectiva de la indicación quirúrgica y explicará resultado de la cirugía revisional hipoabsortiva.

La **Dra Anna Casajoana** presentará el documento de consenso en cirugía bariátrica revisional.

El **Dr. Alfredo Genco** hablará de la evaluación a medio y largo plazo de reflujo gastroesofágico de la gastrectomía vertical.

El **Dr. Eduard Espinet** explicará control endoscópico de la cirugía bariátrica.

El **Dr. Joan Gornals** expondrá nuevos abordajes endoscópicos de las asas intestinales por medio de la ecoendoscopia.

## **DIRECTOR DEL CURSO**

**Dr. Jordi Pujol i Gebelli**

Unidad de Cirugía Bariátrica y Metabólica. Hospital Universitari de Bellvitge (HUB)

## **ORGANIZACIÓN**

**Dr. Sebastiano Biondo**

Jefe de Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo. HUB

**Dr. Javier Osorio Aguilar**

Coordinación Científica – Unidad de Cirugía Bariátrica y Metabólica. HUB

**Dr. Claudio Lazzara**

Coordinación Científica – Unidad de Cirugía Bariátrica y Metabólica. HUB

**Dra. Lucía Sobrino Roncero**

Coordinación Científica – Unidad de Cirugía Bariátrica y Metabólica. HUB

**Prof. Antonio Torres García**

Jefe de Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo. Hospital Clínico San Carlos. Madrid.

**Dr. Andrés Sánchez Pernaute**

Jefe de Sección Servicio Cirugía General y Aparato Digestivo. Hospital Clínico San Carlos. Madrid.

## OBJETIVOS

- Indicaciones y estandarización de las opciones tácticas y técnicas en cirugía bariátrica.
- Evaluación del riesgo-beneficio según los diferentes procedimientos.
- Evaluación del tratamiento de las complicaciones así como identificación de las estrategias de prevención para evitarlas.
- Actualización en endoscopia bariátrica: tratamiento de las complicaciones. Nuevas opciones terapéuticas.
- Debate con panel de expertos sobre controversias, técnicas y casos complejos en cirugía bariátrica.

## METODOLOGÍA

Se realizarán 13-16 cirugías en directo mediante transmisión simultánea de dos procedimientos a doble pantalla, con interacción total entre sala y quirófano.

## CIRUGÍAS PRIMARIAS

Gastrectomía Vertical (GV)  
Bypass Gástrico proximal (BPG)  
Minigastric Bypass (OAGB)  
Cruce duodenal (DS)  
Cruce duodenal en un asa (SADI-S)  
Nissen sleeve laparoscópico  
Sleeve con paniclectomía G4

## CIRUGÍAS DE REVISIÓN

Conversión de gastrectomía vertical a cruce duodenal (2º tiempo)  
Conversión de gastrectomía vertical a bypass gástrico  
Conversión de SADI-S a DS  
Reversión de bypass gástrico a anatomía normal  
Reversión de longitud de asas de bypass gástrico metabólico  
Reversión de Bypass gástrico a SADI-S  
Reversión de VEST gástrico a DS.

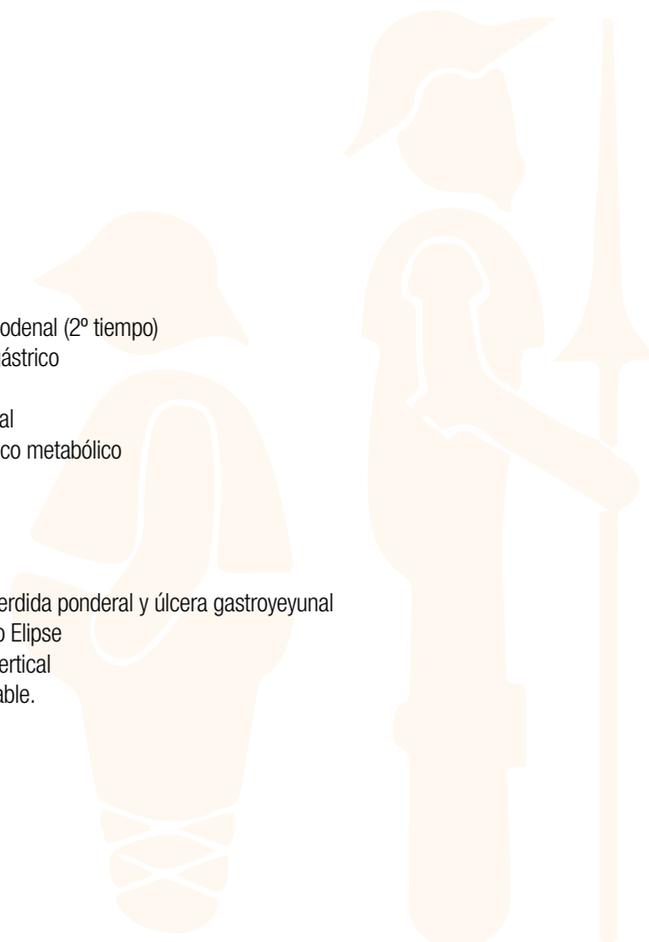
## ENDOSCOPIA QUIRÚRGICA BARIÁTRICA

Revisión endoscópica de BPG por fracaso de pérdida ponderal y úlcera gastroyeyunal  
Colocación y retirada de balón intragástrico tipo Elipse  
Gastroplastia endoscópica post-gastrectomía vertical  
Gastroplastia endoscópica por paciente inoperable.

## NUEVAS OPCIONES TÉCNICAS

Colocación y/o retirada de clip gástrico

## OBJETIVOS y METODOLOGÍA



## CONFERENCIAS

- Definición de la longitud de las asas intestinales en cirugía bariátrica
- Aspectos tácticos y técnicos de los diferentes procedimientos bariátricos
- Análisis crítico de la cirugía metabólica: revisión de los estudios prospectivos randomizados con resultados a 10 años.
- Estado actual de la gastroplastia endoscópica.
- Tratamiento endoscópico de las fistulas gástricas post-Sleeve.
- Perspectivas actuales y futuras de la endoscopia bariátrica.
- Abordaje multidisciplinar en la súper-súper-obesidad.
- Estudio prospectivo randomizadomulticentrico entre en Ds i el Sadis. Resultados a 5 años
- Cirugía bariátrica bajo anestesia libre de opiáceos.
- Estado actual de la cirugía bariátrica robótica.
- Propuesta de gráficos percentiles del porcentaje de peso perdido total para su uso en la práctica clínica diaria.
- Abordaje selectivo del tratamiento quirúrgico en la obesidad mórbida.
- Documento de consenso en cirugía bariátrica revisional.
- Experiencia en el Hospital de Bellvitge tras 600 casos de DS y SADI-S.
- Utilidad de la ecoendoscopia en cirugía bariátrica.
- Control endoscópico de la cirugía bariatrica.
- Evaluación a medio y largo plazo de reflujo gastroesofágico de la gastrectomia vertical.
- Importancia de la longitud de asas en el OAGB.
- Mesa redonda de casos complejos – Panel de expertos.

## PROFESORES INVITADOS

### **Dr. Almino Cardoso Ramos**

Gastro Obeso Center, Sao Paulo (Brasil)

### **Dr. Manoel Galvao Neto**

Florida International University, Miami (EEUU)

### **Dr. Mario Nora**

Centre Hospitalar entre Douro e Vouga, Porto (Portugal)

### **Prof. Antonio Torres García**

Hospital Clínico San Carlos, Madrid

### **Dr. Andrés Sánchez Pernaute**

Hospital Clínico San Carlos, Madrid

### **Dr. Luís Tomás Ocaña Wilhelmi**

Hospital Clínico Virgen la Victoria, Málaga

### **Dr. Fátima Sabench**

Hospital de Reus, Universidad Rovira y Virgili, Tarragona

### **Dr. Jordi Tarascó**

Hospital Germans Trías y Pujol, Barcelona

### **Dr. Anna Casajoana**

Hospital del Mar, Barcelona

### **Prof. Alfredo Genco**

Hospital Universitario Policlinico Umberto I, Roma.

### **Dr. Joan Gornals**

Hospital Universitari de Bellvitge, Barcelona

### **Dr. Eduard Espinet**

Hospital Quirón-Dexeus, Barcelona

### **Prof. Giuseppe Navarra**

Hospital Universitario Policlinico G.Martino, Messina

## CRONOGRAMA

Lunes

29 de noviembre

8<sup>00</sup> **Inauguración del curso** Dr. Arcocha, Dr. Biondo, Dr. Pujol

8<sup>15</sup> **Conferencia**

Importancia de la longitud de asas intestinales en cirugía bariátrica.  
Aspectos técnicos y tácticos según los diferentes procedimientos quirúrgicos bariátricos.

Dr. Almino Ramos

8<sup>45</sup> **Sesión de Cirugía en Directo**

Cruce Duodenal (Dr. Pujol)      SADIS (Dr. Sanchez-Pernaute)

10<sup>00</sup> Desayuno

10<sup>30</sup> **Conferencia**

Análisis crítico de la cirugía metabólica: revisión de los estudios prospectivos randomizados con resultados a 10 años.

Dr. Mario Nora

11<sup>00</sup> **Sesión de Cirugía en Directo**

OABPG (Dr. Almino)      BPG metabólico (Dr. Nora)

13<sup>00</sup> **Conferencia**

Documento de consenso en cirugía bariátrica revisional.

Dra. Anna Casajoana

13<sup>30</sup> Comida de Trabajo

14<sup>30</sup> **Conferencia**

Propuesta de gráficos percentiles del porcentaje de peso perdido total para su uso en la práctica clínica.

Dra. Sabench

15<sup>00</sup> **Sesión de Cirugía en Directo**

Revisional: BPG a SADIS      Revisional: SADIS a DS  
(Dr. Almino)      (Dr. Torres)

17<sup>00</sup> **Conferencia**

Estado actual de la cirugía bariátrica robótica, tanto a nivel nacional como internacional

Dr. Jordi Tarascó

17<sup>15</sup> **Sesión de Cirugía en Directo**

Revisional: GV a BPG      Hernia paraesofágica gigante a BPG y corrección  
(Dr. Almino)      (Dr. Nora)

8<sup>00</sup>**Mesa Redonda**

Estado actual de la gastroplastia endoscópica.

Tratamiento endoscópico de las fistulas gástricas post-Sleeve.

Dr. Manoel Galvao Neto

**CRONOGRAMA****Martes****30 de noviembre**8<sup>30</sup>**Panel de expertos**

Moderador Prof. Antonio Torres

**Conferencias**

- Abordaje de la gastrectomía vertical asociada a paniclectomía G4 ( Dra. Sobrino)
- Experiencia tras 600 casos de DS y SADIS (Dr. Lazzara)
- Resultado de la cirugía revisional hipoabsortiva ( Dr. Osorio)
- Elección selectiva de la indicación quirúrgica (Dr. Osorio)
- Gráficos percentiles del porcentaje de peso perdido total en el uso clínico diario (Dra. Sabench)
- Abordaje multidisciplinar en los pacientes con super-obesidad (Dr. Ocaña)
- Realización de anestesia libre de opiáceos (OFA) (Dr. Ocaña)
- Utilidad de la ecoendoscopia en cirugía bariátrica (Dr. Gornals)
- Estudio prospectivo randomizadomulticentrico entre en Ds i el Sadis. Resultados a 5 años (Dr. Pujol)
- Evaluación a medio y largo plazo de reflujo gastroesofágico de la gastrectomía vertical. (Dr Genco)
- Importancia de la longitud de asas en el OAGB (Prof. Navarra)

**Mesa redonda de casos complejos**

Dr. Almino Cardoso Ramos – Gastro Obeso Center, Sao Paulo

Dr. Manoel Galvao Neto – Florida International University, Mami

Dr. Mario Nora – Centre Hospitalar entre Douro e Vouga, Porto

Prof. Antonio Torres García – Hospital Clínico San Carlos, Madrid

Dr. Andrés Sanchez Pernaute - Hospital Clínico San Carlos, Madrid

Dr. Luís Tomás Ocaña Wilhelmi – Hospital Clínico Virgen la Victoria, Málaga

Dra. Fátima Sabench – Hospital de Reus, Universidad Rovira y Virgili, Tarragona

Dr. Jordi Tarascó – Hospital Germans Trías y Pujol, Barcelona

Dr. Joan Gornals – Hospital Universitari de Bellvitge, Barcelona

Dr. Eduard Espinet – Hospital Quirón-Dexeus, Barcelona

9<sup>00</sup>**Sesión de Cirugía en Directo**

**Vertical con Paniclectomía G4** (Dr. Almino y Dra. Sobrino)

**Retirada de Clip gástrico a GV** (Dr. Nora)

**Sutura endoscópica de Úlcera gastroyeyunal por Apollo** (Dr. Galvao)

**Endosleeve post fracaso de GV** (Dr. Galvao)

**Colocación Balón Eclipse** (Dr. Galvao)

13<sup>00</sup>

**Clausura del Curso.** Dr. Jordi Pujol-Gebellí



## EMPRESAS COLABORADORAS



## SECRETARÍA TÉCNICA

Viajes Barceló  
Sra. Adriana Estallo  
Tfno: 931 702 020  
bcn-granvia@bthetravelbrand.com

## NÚMERO DE PARTICIPANTES

100 participantes máximo

## ACREDITACIÓN OFICIAL

En trámite

## BECAS EDUCATIVAS JOHNSON & JOHNSON INSCRIPCIÓN

PRECIO INSCRIPCIÓN: 600 Euros

Solicitudes:  
claudiolazzara@gmail.com