

CURSO CIRUGÍA DE CUELLO 12 y 13 Junio 2015 Clínica Santa María

1. Historia de la Cirugía de Cuello
2. Anatomía de Cuello aplicada a la Cirugía de Cabeza y Cuello, y nueva terminología.
3. Ecotomografía aplicada a Cirugía de Cabeza y Cuello
4. TC aplicada a Cirugía de Cabeza y Cuello
5. RNM aplicada a Cirugía de Cabeza y Cuello
6. Relación de Imágenes a la Cirugía de Cabeza y Cuello
7. Tipos de Disección de Cuello
8. Biopsia de Ganglio Centinela: aplicaciones en Cabeza y Cuello indicaciones.
9. Biopsia de Ganglio Centinela en Recidiva del 1º o de metástasis en tránsito: indicaciones
10. Biopsia de Ganglio Centinela en Recidiva del 1º o de metástasis en tránsito
11. Histopatología del Gg centinela
12. Disecciones de Cuello en Ca de Cavidad Oral N 0, ¿siempre gg centinela? ¿tipo?
13. Tratamiento cuello en Ca Cav oral u orofaríngeo tratado por acceso directo
14. Disecciones de Cuello en Ca de Cavidad Oral en T1 – T2 ¿siempre conservadoras? ¿radicales? ¿tipo?
15. Disecciones de Cuello en Ca de Cavidad Oral en T3 - T4 ¿siempre radicales? ¿conservadoras? ¿tipo?
16. Disecciones de Cuello en Ca Cavidades NasoMaxilares.
17. Paragangliomas cervicales
18. Disecciones de Cuello en Ca de Laringe N0, independiente del trat. del 1º
19. Disecciones de Cuello en Ca de Nasofaringe
20. Disecciones de Cuello en Ca de Orofaringe, ¿cuándo?
21. Disecciones de Cuello en Ca de Hipofaringe
22. Disecciones de Cuello en Ca de Gl. Salivales: Parótida y Gl. Submandibular: indicaciones, tipo
23. Disecciones de Cuello en Ca de Gl. Salivales Sublinguales y Menores: indicaciones, tipo.
24. Disecciones de Cuello en Ca Escamoso Piel
25. Manejo del cuello en Melanoma 1 a 4 mm, en BpGg centinela no ubicado
26. Disecciones de Cuello en Melanoma Maligno N 0, y Gg centinela +, según localización.
27. Disecciones de Cuello en Ca de Tiroides Diferenciado T2 y T3 con N0: ¿cuándo?
28. Disección de cuello en Ca Tiroides Diferenciado en N1(clínico) lateral ¿solo lateral? ¿lateral + central?
29. Trat. cuello en Ca Medular del tiroides esporádico.
30. Trat. cuello en Ca Medular hereditario.
31. Enfoque de la Metástasis de Primario desconocido.
32. PET-CT en el 1º desconocido, y en otras patologías de C y C.
33. Tratamiento de las Metástasis retrofaríngeas
34. Indicaciones observación un cuello N0 ¿cuándo? ¿qué patologías?
35. Indicaciones de Radioterapia a Cuello según Patología Oncológica: según tipo Ca, según localización y resultados de Anatomía Patológica.
36. Indicaciones de Quimio-Radioterapia concomitante: según tipo Ca, según localización y resultados de Anatomía Patológica.
37. Evaluación del Cuello N+ luego de Quimio-Rt exclusiva o Neoadyuvante y Decisión de efectuar una Disección
38. Prevención de Complicaciones en Cirugía de cuello
39. Reparación de defectos de piel (por resección de ella) mediante colgajos rotación o de Vecindad.

**Organizado por la Sociedad Chilena de Cirugía de Cabeza y Cuello y Plástica MaxiloFacial
(Presidente Dr. Gustavo Vial)**

Director Curso: Dr. Manuel Barría

Contacto:

Purísima Vergara

Secretaria Soc. Chilena de Cirugía de Cabeza y Cuello y Plástica Maxilofacial

Fono: [56 2 24457247](tel:56224457247)

vergarap@falp.org