



**XVII INTERNATIONAL COURSE ON THERAPEUTIC
ENDOSCOPY OF SAO PAULO UNIVERSITY MEDICAL SCHOOL**

JUNE 30 – JULY 01, 2008
SAO PAULO - BRAZIL



**XVII INTERNATIONAL COURSE ON
THERAPEUTIC ENDOSCOPY OF SAO PAULO
UNIVERSITY MEDICAL SCHOOL
JUNE 30 – JULY 01, 2008
SAO PAULO – BRAZIL**

Director of Course
Paulo Sakai M.D.

Coordinators
Eduardo Guimarães Hourneaux de Moura M.D.
Fauze Maluf Filho M.D.,
Sônia Nadia Fylyk M.D.

Supervisor
Shinichi Ishioka M.D.

Invited International Faculty
John Cunningham – USA
Christopher Thompsom - USA
René Lambert - France
Paul Fokens - Netherlands
Naohisa Yahagi – Japan
Herbert Burgos – Costa Rica
Tetsuo Oyama – Japan

Programa Científico

Fecha: Junio 30, 2008 - LUNES

08:00~08:30 Inscripción

08:00~08:30 Ceremonia de Bienvenida

Hora	Description
08:30 - 09:30h	<p>Simpósium: Mejorando la calidad del examen colonoscópico</p> <p><u>Racional:</u> el examen colonoscópico es reconocidamente imperfecto. Las tasas de intubación del ciego, de preparación adecuada y detección de pequeñas lesiones de la mucosa son inferiores al 100%.</p> <p><u>Objetivos:</u> al final de este simpósium, el participante deberá ser capaz de:</p> <ul style="list-style-type: none"> - reconocer los indicadores de calidad del exame colonoscópico; - reconocer los pacientes de riesgo para preparación colónica inadecuada; - conocer técnicas para mejorar la calidad de preparación del cólon; - conocer técnicas para mejorar la detección de pequeñas lesiones de la mucosa. <ul style="list-style-type: none"> • Estoy haciendo colonoscopia de buena calidad? Los indicadores de calidad del exame colonoscópico. • Preparación del colon. Cuando es difícil? Como mejorarlo? • Como detectar pequeños adenomas y el cáncer precoz de colon? Cual es la importancia de la cromoscopia, cromoscopia digital, magnificación?
09:30 - 10:30h	DEMOSTRACIONES AL VIVO
10:30 - 11:00h	Coffee Break
11:00 – 13:00h	DEMOSTRACIONES AL VIVO
13:00 – 14:00h	Simpósio: La hemorragia digestiva alta y la medicina

	<p>basada en evidencias</p> <p><u>Racional:</u> la hemorragia digestiva alta, varicosa o no, es de las situaciones mas comunes en la práctica diaria. La literatura es vasta y hay evidencias de alto nivel lidiando con las conductas a ser tomadas. Será que ya están incorporadas en nuestra práctica diaria?</p> <p><u>Objetivos:</u> al final de este simposio, el participante deberá ser capaz de:</p> <ul style="list-style-type: none"> - reconocer las evidencias de alto nivel para el tratamiento de la hemorragia varicosa; - reconocer las evidencias de alto nivel para el tratamiento de la hemorragia no varicosa; - conocer los nuevos accesorios para la hemostasia endoscópica de la hemorragia digestiva <ul style="list-style-type: none"> • El tratamiento de la hemorragia digestiva varicosa basado en evidencias nivel I. • El tratamiento de la hemorragia digestiva no-varicosa basado en evidencias nivel I. • Los nuevos accesorios para el tratamiento endoscópico de la hemorragia digestiva alta.
14:00 – 14:15h	Coffee Break
14:15 – 15:30h	DEMOSTRACIONES AL VIVO
15:30 – 16:00h	Coffee Break
16:00 – 17:00h	DEMOSTRACIONES AL VIVO
17:00 - 18:00	<p>Simposio: Contribución de la Endoscopia a el tratamiento de la Obesidad</p> <p><u>Racional:</u> los buenos resultados de las operaciones bariátricas llevaran al paciente obeso al ambulatorio del endoscopista en donde es solicitado la intervención en el pré, intra e pós-operatório. Por otro lado, métodos endoscópicos menos invasivos para el tratamiento de la obesidad preanuncian una nueva era en el tratamiento de este grupo de pacientes.</p> <p><u>Objetivos:</u> al final de este simposio, el participante deberá ser capaz de:</p> <ul style="list-style-type: none"> - reconocer los principales tipos de operaciones bariátricas y las complicaciones que son consecuencia del tratamiento endoscópico; - reconocer los modelos de balón intragástrico, sus

	<p>resultados y limitaciones; - conocer las nuevas técnicas endoscópicas para el tratamiento de la obesidad.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tratamiento endoscópico de las complicaciones de operaciones bariátricas • Balón intragástrico: vale la pena? • Tratamiento endoscópico de la obesidad: de la imaginación a lo concreto.
18:00	Final del Programa de Lunes

Fecha: Julio 01, 2008 - MARTES

Hora	Descripción
08:00 - 09:00	<p>Simposio: La endoscopia en la ERGE <u>Racional:</u> pirosis y rejugitación figuran entre las quejas más frecuentes en el consultorio de gastroenterólogos. El diagnóstico endoscópico preciso de esofagitis péptica, de condiciones anatómicas predispuestas al reflujo y de otras posibles etiologías son fundamentales para el manejo clínico. Por otro lado, después de la “fiebre” del tratamiento endoscópico del reflujo y del esófago de Barrett, cual es el estado actual de estas líneas de investigación? <u>Objetivos:</u> al final de este simposio, el participante deberá ser capaz de:</p> <ul style="list-style-type: none"> - reconocer los principales diagnósticos diferenciales de la esofagitis péptica; - reconocer si todavía hay espacio para el tratamiento endoscópico de la ERGE; - saber la conducta actual a ser tomada por el endoscopista, ante la sospecha de esófago de Barrett. <ul style="list-style-type: none"> • Esofagitis péptica: el diagnóstico diferencial endoscópico. • El endoscopista puede tratar la ERGE? • Esófago de Barrett: que debe hacer el endoscopista y que debe evitar
09:00 - 10:30	DEMOSTRACIONES AL VIVO

10:30 - 11:00	Coffee Break
11:00 – 13:00	DEMOSTRACIONES AL VIVO
13:00 – 14:00h	<p>Simposio: Páncreas y Vías Biliares: Nuevos diagnósticos, nuevas conductas</p> <p><u>Racional</u>: la indicación de colangiopancreatografía retrógrada en crisis de pancreatitis aguda todavía es controversial. Por otro lado, el pseudoquistes pancreático es de tratamiento endoscópico? En Brasil, no se realiza manometría del esfínter de Oddi; existe la enfermedad motora del esfínter de la papila duodenal mayor?</p> <p><u>Objetivos</u>: al final de este simposio, el participante deberá ser capaz de:</p> <ul style="list-style-type: none"> - reconocer el papel del endoscopista en el manejo de la pancreatitis aguda, cuando intervenir y que hacer; - reconocer los pacientes elegibles para el tratamiento endoscópico del pseudoquistes de páncreas; - reconocer la existencia de disfunción del esfínter de Oddi, su cuadro clínico, diagnóstico y tratamiento. <ul style="list-style-type: none"> • Pancreatitis aguda biliar: la endoscopia del diagnóstico al tratamiento y la medicina basada en evidencias • Seudoquistes pancreático: cual es el paciente elegible para el tratamiento endoscópico? Transpapilar, transmural o combinado? Endoscópico o ecoendoscópico? • Disfunción del Esfínter de Oddi: mito o realidad?
14:15 – 15:30h	DEMOSTRACIONES AL VIVO
15:30 - 16:00h	Coffee Break
16:00 – 17:00h	DEMOSTRACIONES AL VIVO
17:00 – 18:00h	<p>Simposio: Fronteras en Endoscopia Digestiva</p> <p><u>Racional</u>: el tratamiento de las afecciones digestivas a través de NOTES y la principal frontera en endoscopia digestiva; y como tal, de rumbo todavía indefinido.</p> <p><u>Objetivos</u>: al final de este simposio, el participante deberá ser capaz de:</p> <ul style="list-style-type: none"> - reconocer las tendencias en NOTES; - reconocer los pasos necesarios para traer estos nuevos conceptos al escenario clínico.



**XVII INTERNATIONAL COURSE ON THERAPEUTIC
ENDOSCOPY OF SAO PAULO UNIVERSITY MEDICAL SCHOOL**

JUNE 30 – JULY 01, 2008
SAO PAULO - BRAZIL

	<ul style="list-style-type: none">• Estado actual del NOTES.• NOTES: cual será la verdadera participación del endoscopista?• Que se necesita para que NOTES gane la práctica diaria? NOTES (Natural Transluminal Endoscopic Surgery): the endoscopist perspective
18:00h	Clausura