



**Cadaver
Lab** -by- 4 Doctors



ENDOSCOPIA DE LA BASE DE CRÁNEO, NARIZ, Y SENOS PARANASALES



FECHA: 23 Y 24 MAYO, 2025



9:00 AM A 18:00 HRS



**CENTRO MÉDICO ABC, SANTA FE,
CIUDAD DE MÉXICO.**

27

**Puntos del Consejo Mexicano de Otorrinolaringología
y Cirugía de Cabeza y Cuello A.C**

16

**Puntos del Consejo Mexicano de Cirugía
Neurológica A.C.**

Profesores

Dr. Juan Luis Gómez Amador

Presidente del Consejo Mexicano de Cirugía Neurológica y neurocirujano egresado del Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía (INNN). Ha realizado subespecialidades en Cirugía Microvascular con el Prof. Gazi Yasargil y en Cirugía de Base de Cráneo con el Prof. Ossama Al-Mefty en la UAMS, Estados Unidos. Actualmente, es Profesor Titular del Curso de Alta Especialidad en Cirugía de Base de Cráneo y Endoneurocirugía en la UNAM y el INNN.



Dr. Jaime Jesús Martínez - Anda

Médico cirujano egresado con Mención Honorífica de la UNAM, donde también completó su especialidad en Neurocirugía. Cuenta con dos Fellowships: uno en Cirugía de Columna Vertebral en el Hospital Clinic de Barcelona y otro en Cirugía de Base de Cráneo y Neuroendoscopia, avalado por el INNN y la UNAM. Actualmente, es Médico Adscrito y Profesor Adjunto en el programa de residentes de Neurocirugía del ISSEMyM, avalado por la UNAM.



Profesores



Dra. Marité Palma Díaz

La Dra. Marité Palma Díaz es una destacada otorrinolaringóloga y otoneuróloga, miembro del Centro Neurológico del Centro Médico ABC, una de las instituciones más reconocidas en el ámbito de la salud en México. Cuenta con una especialización en Neurootología, obtenida a través de un Fellowship en la House Ear Clinic en Los Ángeles, California, Estados Unidos.

Dr. Ulises García González

Jefe de Servicio de Neurocirugía del Hospital Central Pemex Sur; Médico Adscrito al Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía; Miembro del Centro Médico ABC; Neurocirujano egresado del INNN con Posgrado en Cirugía Vascul ar y de Base de Cráneo en el Instituto Neurológico Barrow, EU.



Profesores

Dr. Santiago Núñez Velasco



Neurocirujano egresado del Hospital Civil de Guadalajara (UDG), con Alta Especialidad en Neurocirugía Oncológica por el Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía (UNAM), maestría en Ciencia de Datos por la Universidad del Valle de México. Actualmente es el jefe del servicio de Neurocirugía del Hospital Civil de Guadalajara Fray Antonio Alcalde.

Dr. Victor Garcia - Navarro

Egresado del Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía (I NNN, UNAM), Fellow en Neurocirugía de mínima invasión por Centro Médico Weill Cornell, New York. Profesor TEC de Monterrey. Neurocirujano del instituto Neurológico de Guadalajara en el Hospital Real San José y es actualmente el jefe de Neurocirugía del Instituto Jalisciense de Cancerología.



Profesores

Dr. Héctor de la Garza Hesles



Médico Cirujano y Otorrinolaringólogo, formado en la Universidad La Salle y la UNAM. Ha participado en más de 200 congresos internacionales y ha recibido reconocimientos como Miembro Honorario de la Academia de Otorrinolaringología Ecuatoriana. Ha sido presidente de la Sociedad Médica del Hospital Ángeles Lomas y jurado en la Universidad La Salle. Es un referente en su especialidad.

Dr. Jaime Fernández Espinosa

Egresado de la Universidad La Salle. Posteriormente se especializó en Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello en el Consejo Mexicano de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello. Atiende a sus pacientes en el Centro Médico ABC Santa Fe ubicado en Cuajimalpa de Morelos, Ciudad de México.



OBJETIVOS

El siguiente curso es una presentación de las técnicas de mínima invasión para cirugía endoscópica de la cavidad nasal, senos paranasales y base del cráneo. Expertos en el tema presentarán los aspectos anatómicos y técnicos de estos procedimientos, haciendo énfasis en sus beneficios, riesgos y resultados.

El curso incluye presentaciones didácticas y anatómicas, así como demostraciones y práctica en modelos cadavéricos. Los participantes tendrán la oportunidad de ganar y expandir su conocimiento en relación a cirugía endoscópica de cavidad nasal y base del cráneo utilizando técnicas de mínima invasión.

Al completar el curso, los participantes tendrán la capacidad de:

- Identificará las relaciones anatómicas de la cavidad sinusal, fosa pituitaria y base del cráneo.
- Describirá los abordajes de mínima invasión para cirugía endoscópica de la cavidad sinusal y base del cráneo tanto habituales como extendidos.
- Identificará los métodos para evitar y manejar las principales complicaciones de la cirugía endoscópica de la cavidad sino – nasal y base del cráneo.
- Identificará puntos anatómicos y descripción de los abordajes laterales a la base del cráneo.

DIRIGIDO A

El curso está diseñado para médicos especialistas en neurocirugía y otorrinolaringología, otoneurólogos y residentes de las especialidades antes mencionadas así como todos aquellos interesados en actualizarse en procedimientos endoscópicos.

ACREDITACIÓN

El curso contará con acreditación del Consejo Mexicano de Cirugía Neurológica y del Consejo Mexicano de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello A.C

Programa Operativo

Día 1 : 23 / Mayo / 2025

9:00 - 9:20 hrs - Anatomía de la cavidad nasal y puntos de referencia nasales para cirugía funcional de nariz y senos paranasales.

9:20 - 9:40 hrs - Abordaje Endoscópico para cirugía funcional del Seno Maxilar y Dacriocistorrinotomía.

9:40 - 10:00 hrs - Técnicas de reconstrucción de abordajes a la base de cráneo por vía endoscópica.

10:00 - 10:20 hrs - Abordaje convencional para manejo quirúrgico de adenomas hiposarios y transposición de glándula hipófisis.

10:20 - 10:40 hrs - Descompresión orbitaria por vía transnasal Endoscópica.

10: 40 - 11:10 hrs - Conferencia Magistral

11:10 - 11:40 hrs - Receso

11:40 - 14:30 hrs - Taller en material cadavérico

14:30 - 15:30 hrs - Comida

15:30 - 18:00 hrs - Taller en material cadavérico

Programa Operativo

Día 2: 24 / Mayo / 2025

9:00 - 9:20 hrs - Abordaje transtubercular - transplanum

9:20 - 9:40 hrs - Abordaje Draft III y Cirugía Funcional de Seno Frontal por vía Endoscópica

9:40 - 10:00 hrs - Abordaje endonasal endoscópico al Clivus Medio.

10:00 - 10:20 hrs - Abordaje transpterigoideo: Alcances y limitaciones

10:20 - 10:40 hrs - Anatomía y Abordajes Endonasal Endoscópico al Seno Cavernoso

10:40 - 11:00 hrs - Control vascular por sangrado en cirugía endoscópica de base de cráneo

11:00 - 11:30 hrs - Receso

11:30 - 14:30 hrs - Taller en material cadavérico

14:30 - 15:00 hrs - Comida

15:00 - 18:00 hrs - Taller en material cadavérico

Módulo Otorrinolaringología

Estaciones de trabajo

Se trabajará en 10 modelos cadavéricos con 2 alumnos en cada estación. El día 1 se dividirán en prácticas de Otorrinolaringología y Neurocirugía. El día 2 se trabajará en conjunto equipos de Otorrinolaringología + Neurocirugía.

Día 1 : 23 / Mayo / 2025: Módulo Otorrinolaringología

Práctica 1 - Revisión de la cavidad nasal y puntos de referencia nasales para cirugía funcional rinológica y cirugía de base de cráneo endoscópica.

Práctica 2 - Turbinoplastia

Práctica 3 - Abordaje prelacrimal del Seno Maxilar

Práctica 4 - Infundibulotomía

Práctica 5 - Dacriocistorrinostomia endoscópica.

Práctica 6 - Disección de arteria esfenopalantina y ramas septales.

Práctica 7 - Etmoidectomía anterior.

Práctica 8 - Colgajo nasoseptal y reconstrucción endonasal - Endoscópica de la base de cráneo.

Práctica 9 - Esfenotomía Endoscópica para abordaje a la región selar y paralelar.

Práctica 10 - Descompresión Orbitaria Endoscópica.

Módulo Neurocirugía

Día 1 : 23 / Mayo / 2025: Módulo Neurocirugía

Práctica 1 Revisión de la cavidad nasal y puntos de referencia nasales para cirugía funcional, rinología y cirugía de base de cráneo endoscópica.

Práctica 2 Maxilectomía endoscópica.

Práctica 3 Etmoidectomía anterior y posterior.

Práctica 4 Disección de arteria esfenopalatina y ramas sépales.

Práctica 5 Colgajo de Cornete Medio para reconstrucción de defectos del piso craneal anterior.

Práctica 6 Colgajo naso septal.

Práctica 7 Esfenotomía Endoscópica para abordaje a la región selar y paraselar.

Práctica 8 Técnica de transposición de Glándula Hipofisaria con disección de ligamentos hipofisarios y arterias hipofisarias inferiores.

Práctica 9 Abordaje al clivus superior: Retiro de procesos clinoides posteriores.

Práctica 10 Descompresión Orbitaria Endoscópica.

Módulo Neurocirugía

Día 2 : 24 / Mayo / 2025

Práctica 1 - Extensión transtubercular - transplanum del abordaje selar.

Práctica 2 - Extensión trans - surcos olfatorios de abordajes al piso anterior de la base craneal

Práctica 3 - Disección DraS III y procedimientos endoscopios al seno frontal.

Práctica 4 - Abordaje trans - pterigoideo y disección de la fosa infratemporal.

Práctica 5 - Abordaje trans - clival al clivus medio.

Práctica 6 - Disección de senos cavernosos, identificando trayecto cavernoso de arteria carótida interna y Nervios craneales III y VI

Práctica 7 - Apertura dural y disección intracraneal de estructuras neurales y vasculares.

Modalidad Observador

Además de la asistencia presencial de los observadores en las pláticas teóricas del programa, se realizará una disección en una estación independiente en donde se explicarán paso por paso las prácticas a desarrollar en el programa Hands - on por parte de los profesores del curso, personalizada para los observadores quienes en un aula independiente podrán seguir dicha disección, además de acercarse a las estaciones de trabajo a resolver dudas que vayan surgiendo. Limitado a 3 alumnos por estación. Modalidad Streaming.

WWW.CADAVERLAB.IO

Bibliografía sugerida

1. Kassam, A. Expanded endonasal approach: the rostrocaudal axis. Part I. Crista galli to the sella turcica. *Neurosurg Focus*. 19(1): E3. 2005. p. 1-12.
2. Kassam, A. Expanded endonasal approach: the rostrocaudal axis. Part II. Posterior clinoids to the foramen magnum. *Neurosurg Focus*. 19(1): E4. 2005. p. 1-7.
3. Kassam, A. Expanded endonasal approach: fully endoscopic, completely transnasal approach to the middle third of the clivus, petrous bone, middle cranial fossa, and infratemporal fossa. *Neurosurg Focus*. 19(1): E6. 2005. p. 2-10.
4. Kassam, A. Endoneurosurgical hemostasis techniques: lessons learned from 400 cases. *Neurosurg Focus*. 19(1): E7. 2005. p. 1-6.
5. Hadad, G. A Novel Reconstructive Technique After Endoscopic Expanded Endonasal Approaches: Vascular Pedicle Nasoseptal Flap. *The Laryngoscope*. 116. 2006. p. 1882-1886.
6. Snyderman, CH. Endoscopic approaches to the petrous apex. *Operative Techniques in Otolaryngology*. 17. 2006. p. 168-173.
7. Kassam, A. Endoscopic Endonasal Pituitary Transposition for a Transdorsum sellae Approach to the Interpeduncular Cistern. *Operative Neurosurgery*. 62. 2008. S57-S74.
8. Gardner, P. The evolution of the endonasal approach for craniopharyngiomas. *J Neurosurg*. 108. 2008. p. 1043-1047.

Bibliografía sugerida

9. Snyderman, CH. Endoscopic skull base surgery: Principles of endonasal oncological surgery. *J Surg Oncol.* 97. 2008. p. 658-664.
10. Zanation, AM. Nasoseptal flap reconstruction of high flow intraoperative cerebral spinal fluid leaks during endoscopic skull base surgery. *Am J Rhinol Allergy.* 23. 2009. p. 518-521.
11. Barges-Coll, J. Avoiding Injury of the abducens nerve during expanded endonasal endoscopic surgery: Anatomic and clinical case studies. *Neurosurgery.* 67(1). 2010. p. 144-154.
12. Patel, MR. Pericranial Flap for endoscopic anterior skull-base reconstruction: clinical outcomes and radioanatomic analysis of preoperative planning. *Neurosurgery.* 66(3). 2010. p. 506-512.
13. Paluzzi, A. Endoscopic Endonasal infrasellar approach to the sellar and suprasellar regions: technical note. *Skull Base.* 21(5). 2011. p. 335-342.
14. Scopel, TF. Petrous Apex Cholesterol Granulomas: Endonasal Versus Infratrochlear Approach. *The Laryngoscope.* 122. 2012. p. 751-761.
15. Koutourousiou, M. Endoscopic endonasal approach for resection of cranial base chordomas: outcomes and learning curve. *Neurosurgery.* 71(3). 2012. p. 614-625.
16. Fernandez-Miranda, JC. Endoscopic endonasal middle clinoidectomy: anatomic, radiological, and technical note. *Operative Neurosurgery.* 71(2). 2012. p. 233-239.

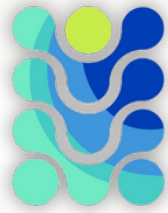
Bibliografía sugerida

17. Villaret AB. A 3-Dimensional transnasal endoscopic journey through the paranasal sinuses and adjacent skull base: a practical and surgery - oriented perspective. *Operative Neurosurgery*. 10(1) 2014. p. 116 - 120.
18. Alfieri A. Endoscopic endonasal cavernous sinus surgery: an anatomical study. *Neurosurgery*, 48(4). 2001. p. 828 - 837.
19. Laufer, I. Endoscopic, endonasal extended transphenoidal, transplanum transtuberculum approach for resection of suprasellar lesions. *J Neurosurg*. 106. 2007. p. 400 - 406.
20. Ceylan, S. Endoscopic endonasal transphenoidal approach for pituitary adenomas invading the cavernous sinus. *J Neurosurgery*. 2009. p. 1 - 9.
21. Schwartz TH. Endoscopic cranial base surgery: classification of operative approaches. *Neurosurgery*. 62(5). 2008. 991 - 1005.
22. Ong BC. Endoscopic sublabial transmaxillary approach to the rostral middle fossa. *Operative Neurosurgery*. 62(1). 2008; ONS30 - ONS37.
23. Kassam AB. Expanded endonasal approach: vidian canal as a landmark to the petrous internal carotid artery. *J Neurosurgery*. 108. p. 177 - 183.
24. Dehdashti AR. Expanded endoscopic endonasal approach for anterior cranial base and suprasellar lesions: indications and limitations. 64(4). 2009. p. 677 - 689.

Bibliografía sugerida

25. Frank, G. The endoscopic extended transphenoidal approach for craniopharyngiomas. *Operative Neurosurgery*. 59(1). 2006. 75 - 83.
26. Aldo C. Stamm. *Transnasal Endoscopic Skull Base and Brain Surgery*. Second Ed. Thieme. 2019. p. 690.
27. Luis A. B. Borba. *Microsurgical and endoscopic approaches to the skull base*. Thieme. 2021. p. 550.

WWW.CADAVERLAB.IO



**Cadaver
Lab** - by - 4 Doctors



CENTRO MÉDICO

A B C

®



TecnoMed

Innovación quirúrgica