



# IV Curso Internacional de Cirugía de Columna Vertebral

Cusco – 16 y 17 de Mayo 2019

PROGRAMA OFICIAL



[www.mykoss.org](http://www.mykoss.org)





# TABLE OF CONTENTS

PROGRAMA DEL 16 DE MAYO .....	3
PROGRAMA DEL 16 DE MAYO .....	4
PROGRAMA DEL 16 DE MAYO .....	5
PROGRAMA DEL 17 DE MAYO .....	6
INFORMACION DE LOS ORADORES .....	7
INFORMACION DE LOS ORADORES .....	8
INFORMACION DE LOS ORADORES .....	9
INFORMACION DE LOS ORADORES .....	10
INFORMACION DE LOS ORADORES .....	11
PROPOSITO DE LA ASOCIACIÓN .....	13

# PROGRAMA DEL 16 DE MAYO



**8.00 – 8.30**      **Apertura**

**8.30 – 9.15**      **Abordaje anterior del raquis cervical**

**Dr. PELTIER (Amiens, France)**

*En esta presentación, vamos a ver porque evitar la vía posterior del raquis. Haremos una comparación entre abordaje anterior y posterior del raquis cervical. Discutiremos la técnica operatoria pero también las trampas y límites preoperatorias. Entonces recordaremos las principales indicaciones de esta técnica, los resultados operatorios y las complicaciones post operatorias inmediatas. Para terminar, discutiremos el seguimiento post-operatorio.*

**9.15 – 9.45**      **Tratamiento combinado de las fracturas cervicales subaxiales complejas**

**Dr. CASTELO**

*Una revisión de las lesiones traumáticas complejas más frecuentes en la columna cervical, con interés biomecánico y fisiopatológico, y que representan un reto en el manejo quirúrgico en cirugía de columna; planteando abordajes y estrategias de tratamiento de acuerdo a las necesidades de los pacientes, a los recursos disponibles y a la experiencia de nuestro equipo quirúrgico.*

**9.45 – 10.15**      **Fijación transpedicular en Trauma Vertebral medular**

**Dr. SOTO PADILLA**

*Las fracturas Vertebrales producidas generalmente por accidentes de diferente tipología conducen a la compresión medular y nerviosa causando serias y difíciles lesiones con diferente tipo de secuela neurológica según la gravedad del daño y compresiones nerviosas. Estas fracturas además de producir dichas lesiones conducen a serias condiciones de inestabilidad de la columna vertebral que obligan al uso de material metálico de titanio para la liberación descompresión y estabilización y artrodesis. Logrando de esta manera la mejor recuperación de estos pacientes.*

*En la siguiente serie mostramos la experiencia del autor en el manejo de las fracturas vertebrales de diferente tipo, con el uso de la vía de abordaje posterior y los tornillos transpediculares poliaxiales de 52°*

# PROGRAMA DEL 16 DE MAYO



*Grados de movimiento de cabeza, para la estabilización y artrodesis, luego de la descompresión de elementos óseos y reparación de las envolturas nerviosas. Se muestran 216 fracturas de 78 mujeres y 138 hombres en segmentos dorsales, dorsos lumbares y lumbares. Con la Fijación Transpedicular se logra excelente fusión del segmento dañado y pronta recuperación del paciente hacia la Terapia Rehabilitadora y su independización corporal.*

**10.15 – 10.45**      **Coffee break**

**10.15 – 11.15**      **Escoliosis idiopática del adolescente**

**Dr. BOULOT**

*En esta presentación, le hablaré en primer lugar de la estrategia pre-operatoria que es tan importante como la cirugía ya que hay una fuerte relación entre los resultados post-operatorio y los niveles de fusión distales. Esta estrategia debe responder a dos preguntas cruciales:*

- *En caso de una curva estructural única = ¿dónde debemos parar?*
- *En doble curva estructural: ¿cuándo podemos salvar la columna lumbar?*

*Entonces evocaremos la corrección quirúrgica que puede incluir la liberación anterior de escoliosis, la corrección posterior y la toracoplastia.*

**11.45 – 12.15**      **Espondilolistesis**

**Dr. ROJAS**

*Podemos decir que esta patología es muy frecuente con el predominio a la clase obrera y con mayor incidencia en el sexo masculino, que por la incapacidad de caminar y trabajar es que es de mucha importancia conocer esta patología, de la cual nos encargaremos demostrar en esta presentación nuestra experiencia en 11 años trabajo, también hablaremos de la clasificación y que en base a estos hallazgos clínicos e imagenológicos determinaremos la conducta, en otras palabras tenemos la conducta conservadora y la agresiva, hasta llegar a la instrumentación y descompresión del canal raquídeo, veremos la técnica aplicada, con el uso de los tornillos para reducción siempre utilizando tres nivel y el manejo postoperatorio que debe seguir el paciente.*

**12.15 – 14.00**      **Receso**

# PROGRAMA DEL 16 DE MAYO



**14.00 – 14.30**

## **Infecciones en escoliosis**

**Dr. GONZÁLEZ**

Una de las más frecuentes y temidas complicaciones en cirugía de escoliosis, es la infección profunda. La infección profunda pueden alterar severamente el resultado final de la cirugía de corrección de escoliosis, sea esto por una no consolidación, pérdida de stock óseo, o por la necesidad de retiro de los implantes con pérdida de la corrección lograda en la primera cirugía

Tiene un impacto económico, al aumentar la estadía en el centro de salud, por la necesidad de realizar uno o más aseos quirúrgicos, uso de antibióticos, muchas veces de alto costo

Aquellas escoliosis de origen no idiopático presentan una mayor frecuencia de infección profunda.

Los factores asociados a la ocurrencia de infección profunda son múltiples y deben estar en consideración factores como son las condiciones del paciente, su preparación y factores de la cirugía

Es fundamental el enfrentamiento agresivo de estos pacientes, la consideración de los factores de riesgo y la consideración de factores quirúrgicos que faciliten la ocurrencia de infección del sitio quirúrgico y el uso de medidas que disminuyan el riesgo de infección profunda.

**14.30 – 15.00**

## **TLIF en 2019**

**Dr. BOULOT**

TLIF no es un objetivo en sí mismo. Es solamente una herramienta para corregir trastornos mecánicos locales y mejorar la tasa de fusión. Les presentaré un método para realizar un TLIF en menos de una hora.

**15.00 – 15.30**

## **Coffee break**

**15.30 – 16.30**

## **Discusión sobre varios casos. Revista de casos con la sala**

---

# PROGRAMA DEL 17 DE MAYO

---



**Cirugía en vivo**



## Dr. Jacques BOULOT

CLINIQUE DU PARC  
31 rue des Buchers  
31400 TOULOUSE - FRANCE

### EXPERIENCIA HOSPITALARIA:

Resident Toulouse University Hospital 1983 - 1986  
Assistant Toulouse University Hospital 1986 - 1990  
Hospital's Surgeon: Adult Orthopedic Surgery 1989  
Hospital's Surgeon: Orthopedic Pediatric Surgery 1991

### CALIFICACIONES UNIVERSITARIAS:

State Doctorate: Toulouse University: 01/12/1986  
Biomechanics: Paris – Creteil University: 07/10/1985  
Sport traumatologic: Toulouse University: 25/06/1986  
Graduate Toulouse University: 01/01/1987

### MEMBERSHIPS:

Presidente de la Asociación KOSS (Knowledge of Surgery Society)  
Miembro del Colegio ortopédico y traumatológico francés  
GICD (Grupo de estudios Internacional C.D)  
SIRER (Sociedad Internacional de investigaciones de la columna vertebral)  
GIEDA (Sociedad Internacional de investigaciones de la columna vertebral)  
GES: Miembro de la Sociedad Francesa de la escoliosis  
GOLD: Grupo de estudio de las deformaciones extensas  
Miembro de la Sociedad Francesa de cirugía de la columna vertebral  
Miembro de la Sociedad Francesa de cirugía ortopédica  
Miembro de la Sociedad Egipcia de la escoliosis



## Dr Johann PELTIER

### EXPERIENCIA HOSPITALARIA:

Funciones actuales : PU anatomía – jefe de neurocirugía  
Jefe de servicio de neurocirugía desde Febrero 2013  
Profesor Universitario desde Noviembre

### ACTIVIDADES DE INVESTIGACION :

Ganador del premio Karl Storz sobre los adenomas hipofisarios, SNCLF, Paris, noviembre 2001.  
Ganador del premio a la excelencia a la sociedad anatómica de Paris, Universidad René Descartes, Marzo 2008  
Precio de la mejor comunicación oral, 90a congreso de la asociación de los morfólogos, Bordeaux, 5-7 de Junio 2008  
Ganador del premio de la mejor comunicación española de neurocirugía de la SENEC, San Sebastian, Mayo 2013  
Editor asistente de morfología  
Editor asociado de Surg Radio Anat (especializado organogénesis / cuello, cabeza y cráneo anomalías)  
Editor asociado de Neurocirugía  
Reviewer de Clinical Neurology and Neurosurgery (lectura de 3 artículos)  
Reviewer de Surg Radiol Anat (lectura de 91 artículos)  
Reviewer de Neurosurgery (lectura de 2 artículos)  
Reviewer de Journal of Neurosurgery (lectura de 2 artículos)  
Reviewer de Clinical Anatomy (lectura de 4 artículos)  
Reviewer de Neurochirurgie (lectura de 19 artículos)

### MEMBERSHIPS :

Miembro de la sociedad de Neurocirugía de Lengua Francesa desde 2007  
Miembro de la Sociedad Francesa de Neurocirugía desde 2012  
Miembro de la SFCR desde 2016  
Miembro de la asociación de los morfólogos desde 2008  
Miembro de la Sociedad Anatómica de Paris desde 2008





## Dr Marcel CASTELO

### EXPERIENCIA HOSPITALARIA :

Jefe del Servicio de NEUROCIRUGÍA, Hospital Antonio Lorena del Cusco

Inicio y desarrollo de la neurocirugía general y especializada : 2013

Centro macrorregional de referencia en neurocirugía de trauma, vascular, tumoral y espinal : 2014

Fortalecimiento del monitoreo multimodal en cuidados intensivos neurocríticos : 2014

Desarrollo y diversificación de cirugía compleja de columna vertebral : 2014

Primer implante de estimulador cerebral profundo bilateral por distonía fuera de la capital : 2017

Primer implante de células madre de la mucosa olfatoria en un paciente con lesión medular traumática : 2018

### ACTIVIDADES DE INVESTIGACION :

Premio nacional « HIPÓLITO UNANUE » al mejor trabajo de investigación en ciencias de la salud

Autor de diversas publicaciones científicas en revistas locales, nacionales e internacionales.

Profesor invitado en simposios y congresos locales, nacionales e internacionales.

Asesor de tesis y proyectos de investigación en pre y postgrado

### MEMBERSHIPS :

Miembro Colegiado y Recertificado del Colegio Médico del Perú

Miembro de la Sociedad Peruana de Neurocirugía

Miembro de la Walter Dandy Neurosurgical Society

Miembro y Fellow Internacional de AOSpine Latinoamérica

Miembro y Fellow Internacional de la American Association of Neurological Surgeons



## Dr. Pedro L. SOTO PADILLA

Hospital Nacional Dos de Mayo  
Servicio de Neurocirugía. Jr. Grau s/n Lima Perú  
Clínica Centenario Peruano Japonesa  
Jr. Paso de Los Andes 465 Pueblo Libre. Lima Perú

### EXPERIENCIA HOSPITALARIA

Residencia en Neurocirugía 1994-1997 Hospital Dos de Mayo  
Neurocirujano asistente nombrado Hospital Militar Central 1998-2004  
Neurocirujano de Emergencia Hospital Dos de Mayo 1998-2004  
Jefe de Neurocirugía Hospital Municipal Los Olivos 2004-2014  
Neurocirujano asistente Nombrado Hospital Dos de Mayo 2004-actual  
Jefe del Servicio de Neurocirugía Hospital Dos de Mayo desde 2016- actual  
Neurocirujano Clínica Centenario Peruano Japonesa 2013-actual  
Neurocirujano Clínica Santa Mónica 2013-actual

### CALIFICACIONES UNIVERSITARIAS :

Estudios de Medicina Humana Universidad Pedro Ruiz Gallo Lambayeque 1982-1990  
Bachiller en Ciencias de Medicina Humana octubre 1990  
Título de Médico Cirujano Noviembre 1990  
Colegiatura al Colegio Médico del Perú 24037 diciembre 1990  
Residentado Medico en Neurocirugía Universidad Nacional Mayor de San Marcos 1994-1997  
Título de Médico Especialista en Neurocirugía por Universidad Nacional Mayor de San Marcos noviembre 1997  
Registro de especialista 10732 Febrero 1998  
Maestría en Investigación y Docencia Universitaria Universidad Inca Garcilaso 2004-2006

### MEMBERSHIPS :

Miembro Asociado a la Sociedad Peruana de Neurocirugía con el Trabajo Fracturas Craneales Deprimidas desde diciembre 1997  
Miembro Asociado a la Asociación Peruana de Cirugía Vertebral con el Trabajo Instrumentación de la Columna Vertebral TSRH. Noviembre 2001  
Miembro Titular de la Sociedad Peruana de Neurocirugía con el Trabajo Instrumentación Transpedicular de la Columna Dorso lumbar. Diciembre 2003  
Actual Secretario General de la Junta Directiva de la Sociedad Peruana de Neurocirugía periodo 2018-2019  
Miembro Asociado AOSpine desde 2013  
Chairperson AOSpine para Perú periodo 2014-2016



## **Dr. Roberto Carlos ROJAS JUSTINIANO**

### CALIFICACIONES UNIVERSITARIAS :

Universidad Católica Boliviana: 1995-2001, carrera de Medicina.  
Hospital Japonés. 2003-2007: Especialidad en Neurocirugía.  
Hospital Federal de Sao Paulo. Neurocirugía Pediátrica.  
Curso Avanzado en Neuroendoscopia en base de cráneo. Uruguay.  
Técnica endoscópica trans-nasal: Buenos Aires, Rosario- Argentina.  
ATLS- Curso Avanzado en Trauma . 2009.  
Diplomado en educación superior EMI  
Curso de cirugía en base de cráneo.(EEUU).  
Curso de manejo de Microscopio quirúrgico  
Curso de manejo de Neuronavegador y aspirador ultrasónico.  
Carrera de Ingeniería electrónica y sistema UTEPSA en tercer año.

### EXPERIENCIA HOSPITALARIA :

Director de Área Pampa Grande. Director del Hospital de los Negros.  
Médico Neurocirujano de planta Hospital Japones 2007  
Medico Neurocirujano consultor de Hospital Militar.  
Medico Neurocirujano consultor S.I.N.E.C.  
Medico Neurocirujano consultor Seguro Universitario.  
Medico Neurocirujano de planta Hospital Obrero (Caja Nacional de salud) 2008 a la fecha.  
Curso básico , intermedio, y avanzado de mínima invasion en columna y base de cráneo.  
Docente de neurocirugía y neurología 2011-2012 (UDABOL)  
Docente de neurocirugía y neurología 2012- a la fecha. (UAGRM).

### MEMBERSHIPS :

Secretario ejecutivo del SIMRA 2013-2015.  
Secretario ejecutivo del SIMRA 2015-2017.  
Miembro de la Sociedad de Neurología quirúrgica del cono sur .  
Miembro del directorio de la sociedad de neurocirujanos de Santa Cruz.  
Realizando estudios en Ingeniería Electrónica y sistema, para desarrollando de la Bioelectrónica y Robótica



## **Dr. Rodrigo Andrés Washington GONZÁLEZ GONZÁLEZ**

### CALIFICACIONES UNIVERSITARIAS :

Especialidad Ortopedia y Traumatología, Universidad De Santiago de Chile, 1997

Medico cirujano, Pontifica Universidad Católica de Chile, 1990

Cirugía Columna infantil y adulto, Twin Cities Spine Center, 1999

### EXPERIENCIA HOSPITALARIA

Patología y cirugía de columna - Clinica Tabancura - 2014 a la fecha

Especialista en la columna vertebral - 2018 a la fecha

USACH : traumotologo 1998-2006

# PROPOSITO DE LA ASOCIACIÓN



La asociación Knowledge of Surgery Society (KOSS) es una asociación fundada en 2012 a través de la cooperación entre cirujanos experimentados e industriales.

En realidad, este proyecto se llevó a cabo con la ayuda de la empresa Orthopaedic & Spine Development (OSD) que proporcionó al KOSS medios materiales y financieros permitiéndole alcanzar sus metas al respetar la independencia científica y profesional de sus miembros.

La asociación tiene metas :

- Promover la innovación y la formación en el campo de la tecnología medica
- Promover iniciativas y acciones propuestas por los actores de la comunidad médica, quirúrgica, académica y industrial : conferencias, cursos, formaciones y talleres
- Desarrollar los intercambios nacionales e internacionales
- Fomentar y facilitar el acceso a la formación, los eventos, las producciones de cualquier tipo a propósito de la tecnología medica
- Permitiir que sus miembros tengan un acceso al forum, compartir y intercambiar ideas y tener las piniones de los expertos
- Desarrollar acciones, programas en relación con los objetivos de la asociación

Desde 2012, la asociación KOSS es presidada por el Dr Jacques BOULOT, cirujano ortopédico experto en cirugía de la columna vertebral.

Para más información, por favor visite el sitio Web: [www.mykoss.org](http://www.mykoss.org)



OSD



SIFUENTES



[www.mykoss.org](http://www.mykoss.org)