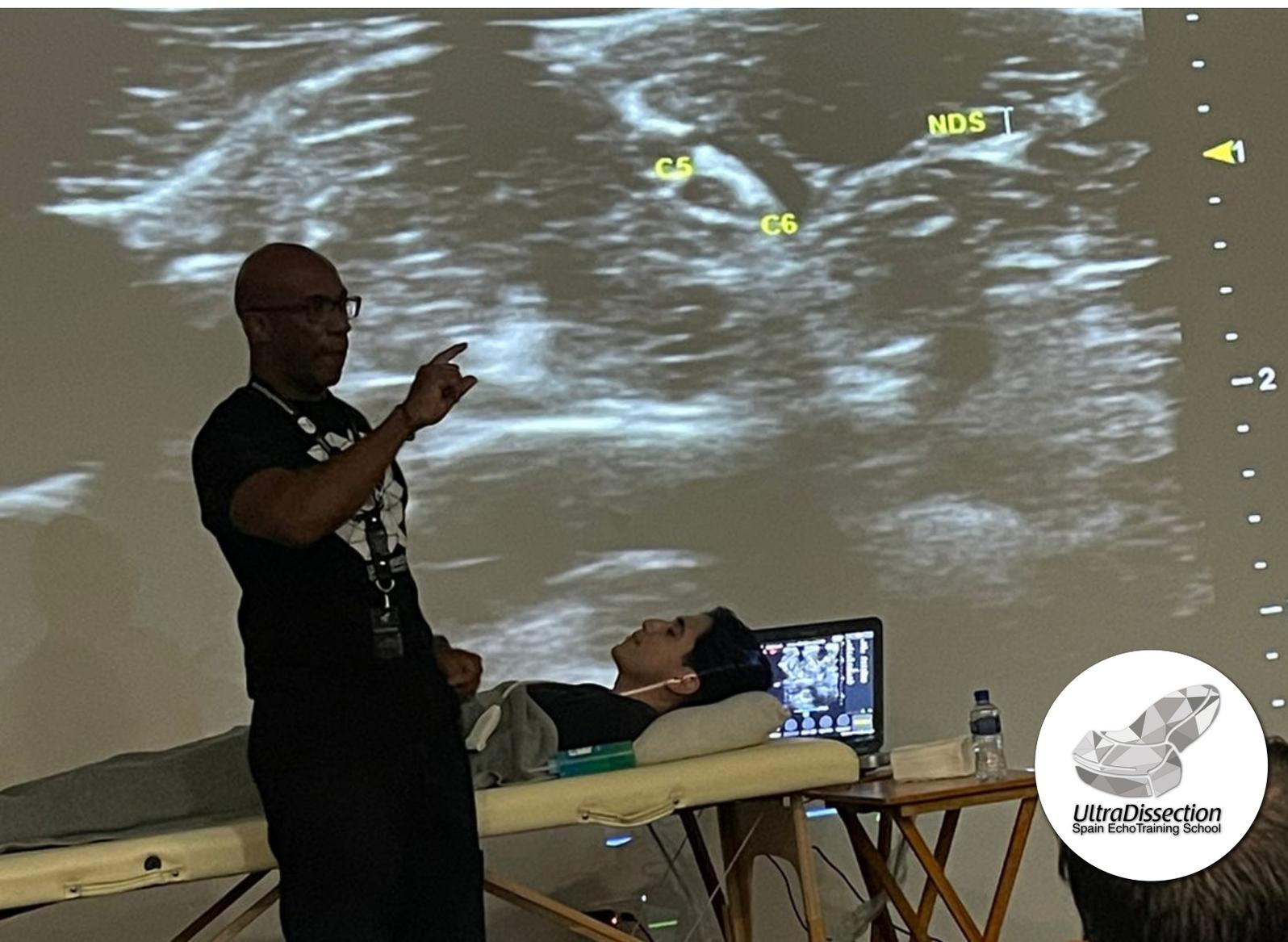


CURSOS PRESENCIAL DE ANATOMIA APLICADA DURANGO DGO MÉXICO



Fecha: 2 Y 3 NOVIEMBRE 2024

IMPARTIDO POR EL DR. MARIO FAJARDO

Coordinadora local Dra. Daniela Montiel

ORGANIZADOS POR ULTRADISSECTION GROUP, S.L.

Inscripción e información:
secretariaecoccurso@gmail.com

HORARIOS



1er DÍA

07:30 - 08:00 ENTREGA DE ACREDITACIONES.

- **08:00 a 12:00 ANATOMÍA APLICADA PARA EL ABORDAJE DEL MIEMBRO SUPERIOR**

08:00 a 10:00 Region supraclavicular

10:00 a 12:00 Region infraclavicular

- **12:00 a 17:00 ANATOMÍA APLICADA PARA EL ABORDAJE DEL MIEMBRO INFERIOR**

12:00 a 15:00 Abordaje del plexo lumbosacro por vía anterior

15:00 a 17:00 Abordaje del plexo lumbosacro por vía posterior

2º DÍA

- **08:00 a 12:00 ANATOMÍA APLICADA PARA EL ABORDAJE DE LA PARED TORÁCICA**

08:00 a 10:00

- Abordaje de la columna cervical torácica y lumbar

- Abordaje de la pared torácica.

- Cirugía de vaciamiento axilar.

- Dolor crónico postcirugía de mama.

10:00 a 12:00

- Dolor crónico post implante de mama.

- Abordaje post radioterapia de mama.

- Indicaciones de los principales abordajes eco guiados de la pared torácica.

- Abordaje subpleural para las metástasis pulmonares.

- **12:00 a 17:00 ANATOMÍA APLICADA PARA EL ABORDAJE DE LA PARED ABDOMINAL**

12:00 a 15:00

- Principales indicaciones y eco anatomía aplicada de la pared abdominal.

- Secuencias de exploración anterior, lateral y posterior.

15:00 a 17:00

- Abordaje del dolor oncológico abdominal.

- Abordaje del dolor de implantación peritoneal.

- Aplicaciones del dolor agudo y dolor crónico.

10:00 a 10:30 Coffe Break

13:00 a 14:00 Comida

Anatomía aplicada para los abordajes del **MIEMBRO SUPERIOR**



Región supraclavicular:

- Anatomía aplicada del plexo braquial a nivel supraclavicular
- Anatomía aplicada de las raíces cervicales.
- Anatomía aplicada de espacio interescalénico.
 - Abordaje anterior
 - Abordaje posterior
 - Complicaciones: lesión del nervio frénico, lesión del nervio torácico largo, lesión del nervio dorsal de la escapula, lesión del nervio accesorio o nervio espinal u once parcraneal.
- Abordaje del plexo braquial a nivel supraclavicular (bloqueo del tronco superior y bloqueo inter cordones)
- Abordaje del nervio supraescapular por vía anterior y posterior.
- Abordaje de la cadena simpática cervical.
- Abordaje del nervio vago.
- Anatomía aplicada del plexo cervical superficial.

Región clavicular:

- Abordaje de la fractura de la clavícula
 - Bloqueo periclavicular o fascia clavipectoral.
Redefiniendo hacia bloqueo de la fascia clavipectoral.

Región infraclavicular:

- Abordaje del plexo braquial a nivel infraclavicular:
 - Abordaje costo clavicular
 - Abordaje clásico
 - Abordaje retroclavicular
 - Abordaje de supervivencia.
- Abordaje del plexo braquial a nivel axilar:
 - A nivel medio humeral
 - A nivel de los nervios periféricos del brazo.
- Abordaje del dolor de la articulación del hombro:
 - Abordaje anterior del nervio axilar
 - Abordaje anterior de los nervios subescapulares, superior, medio e inferior.
 - Abordaje pericapsular del hombro.

Anatomía aplicada para los abordajes del **MIEMBRO INFERIOR**



Abordaje del plexo lumbosacro por vía anterior.

Región suprainguinal:

- Abordaje del nervio femoral.
 - Anestesia y analgesia para la cirugía o fractura de cadera.
- Bloqueo PENG.
 - Más allá que el PENG.

Región infrainguinal:

- Abordaje del nervio femoral
- Abordaje del nervio femorocutáneo lateral
- Abordaje del nervio obturador
- Abordaje del vértice del triángulo femoral
- Abordaje del canal del aductor
 - ¿Cuántos nervios puedes encontrar en el canal del aductor?
 - ¿Funciona el bloqueo del canal de los aductores para la cirugía de prótesis de rodilla?
- SAFA nuevo abordaje de la rodilla descrito por el Dr. Mario Fajardo y el Dr. Carlos Salazar
- Abordaje de los nervios geniculados.

- Abordaje del plexo lumbosacro por vía posterior.

Abordaje de los nervios cluneos, iliohipogastrico e ilioinguinal para la analgesia de la cara latero posterior del muslo en la cirugía de cadera.

- Abordaje del plexo sacro por vía posterior:

Abordaje del nervio ciático a nivel glúteo, a nivel subglúteo, a nivel del medio muslo, a nivel poplíteo y a nivel periférico de la pierna, tobillo y pie.

- Abordaje del plexo sacro por vía anterior:

A nivel proximal del muslo, a nivel medio femoral y a nivel del tercio distal del muslo.

- Abordaje del nervio ciático laterotrocantereo.

- Abordaje combinado del plexo lumbosacro por vía posterior.

- Abordaje combinado del nervio femoral y ciático por vía anterior.

- Abordaje del nervio femoral y ciático a mitad del muslo y a nivel distal del muslo.

- Abordaje de la articulación de la cadera por vía anterior, posterior y lateral.

- Abordaje de la articulación de la rodilla parte anterior y capsula posterior.



Anatomía aplicada para los abordajes de la **PARED TORÁCICA**

- **Abordaje de la columna cervical torácica y lumbar**
Secuencias de exploración, principales técnicas e indicaciones para dolor agudo y crónico.
- **Abordaje de la pared torácica.**
- **Cirugía de vaciamiento axilar.**
- **Dolor crónico pos cirugía de mama.**
- **Dolor crónico post implante de mama.**
- **Abordaje post radioterapia de mama.**
- **Indicaciones de los principales abordajes eco guiados de la pared torácica.**
- **Abordaje subpleural para las metástasis pulmonares.**



Anatomía aplicada para los abordajes de la PARED ABDOMINAL

- Principales indicaciones y eco anatomía aplicada de la pared abdominal.**
- Secuencias de exploración anterior, lateral y posterior.**
- Abordaje del dolor oncológico abdominal.**
- Abordaje del dolor de implantación peritoneal.**
- Aplicaciones del dolor agudo y dolor crónico.**



CONDICIONES

- Inscripción e información:

secretariaecocurso@gmail.com

- Precio del curso (Mínimo 20 alumnos):

ESPECIALISTA 565USD/por alumno

RESIDENTE 480USD/por alumno

- Forma de pago:

TPV VIRTUAL

La secretaria de Ultradissection enviará un enlace de pago al correo y móvil que nos haya facilitado, el alumno solo tendrá que acceder y rellenar los datos de su tarjeta Visa o MasterCard.

Podrá pagar su inscripción de forma íntegra en las 72 horas siguientes de la recepción de sus datos o acogerse a la posibilidad de pago fraccionado: el 60% cuando haga la inscripción y el 40% restante antes del 10 de octubre del 2024, a partir de ese día, en el caso de no haberse recibido el pago su reserva quedará anulada.