

# Programa de Simulación en Miomectomía por Histeroscopia y Laparoscopia guiada por Ecografía



16 de Junio 2026



Innovation & Training Center KARL STORZ  
Madrid



15:30–20:00 h



# PRESENTACIÓN DEL CURSO

La miomectomía mínimamente invasiva es una técnica esencial en el manejo conservador de los miomas uterinos. La combinación de histeroscopia operativa, laparoscopia avanzada y ecografía intraoperatoria permite un abordaje más seguro, preciso y eficaz, especialmente en casos complejos.

Este curso, desarrollado en el Centro de Simulación KARL STORZ de Madrid, ofrece una experiencia formativa intensiva basada en simulación de alta fidelidad. La colaboración de KARL STORZ, GE HealthCare y SEEME garantiza un programa actualizado, riguroso y alineado con la práctica clínica moderna.

## OBJETIVOS DEL CURSO

### Objetivo general

Capacitar a los ginecólogos en técnicas avanzadas de miomectomía por histeroscopia y laparoscopia, integrando la ecografía como herramienta de apoyo intraoperatorio.

### Objetivos específicos

- Realizar resecciones histeroscópicas de miomas tipo 0, 1 y 2 con seguridad y eficiencia.
- Optimizar el manejo de la distensión uterina y el control de fluidos.
- Identificar y resolver complicaciones frecuentes en histeroscopia operativa.
- Utilizar la ecografía intraoperatoria para localizar miomas y planificar la cirugía laparoscópica.
- Perfeccionar la técnica de enucleación y sutura laparoscópica del miometrio.
- Entrenar la toma de decisiones en escenarios simulados de riesgo.
- Fomentar el trabajo en equipo en un entorno quirúrgico multidisciplinar.



# ROL DE LA ECOGRAFÍA EN LA CIRUGÍA DEL MIOMA

## En la histeroscopia

La ecografía actúa como herramienta de seguridad para informar al histeroscopista de la profundidad de resección y de la proximidad a la serosa.

Permite:

- Evitar perforaciones en miomas tipo 1 y 2.
- Controlar la progresión del corte en miomas profundos.
- Asegurar una resección completa sin comprometer la integridad uterina.
- Mejorar la orientación en úteros con anatomía distorsionada.

👉 La ecografía funciona como un “navegador” externo que indica al histeroscopista dónde se encuentra respecto a la serosa.

## En la laparoscopia

La ecografía intraoperatoria es fundamental para identificar miomas que no hacen resalte en la serosa, especialmente:

- Miomas intramurales profundos
- Miomas ocultos o isodensos
- Miomas múltiples en úteros muy miomatosos

Permite:

- Localizar con precisión el mioma antes de la incisión.
- Determinar la profundidad y el plano de enucleación.
- Reducir el tamaño de la incisión miometrial.
- Evitar exploraciones a ciegas.
- Aumentar la seguridad y disminuir el tiempo quirúrgico.

👉 En laparoscopia, la ecografía es la única herramienta fiable para localizar miomas que no deforman la superficie uterina.

# PROGRAMA

## **15:30 – 16:00 h Recepción y entrega de documentación**

- Acreditación
- Entrega de material didáctico
- Presentación del equipo docente
- Introducción al funcionamiento del centro de simulación

## **16:00 – 16:20 h Introducción clínica y selección de casos**

- Indicaciones y criterios FIGO
- Selección de vía quirúrgica
- Rol de la ecografía en histeroscopia y laparoscopia
- Prevención de complicaciones
- Objetivos de la sesión práctica

## **16:20 – 19:40 h Estaciones rotatorias de simulación (3 estaciones × 60 min)**

### **Estación 1 — Histeroscopia Operativa**

*Profesoras: Covadonga Álvarez / Concha Pérez Sagaseta*

- Configuración del equipo
- Control de distensión y fluidos
- Resección de miomas tipo 0-1
- Uso de ecografía para control de profundidad
- Prevención de perforación y sangrado

### **Estación 2 — Histeroscopia Avanzada**

*Profesoras: Covadonga Álvarez / Concha Pérez Sagaseta*

- Resección de miomas tipo 2
- Manejo de mala visibilidad
- Estrategias ante absorción hídrica
- Control ecográfico de proximidad a serosa
- Simulación de perforación y resolución

### **Estación 3 — Laparoscopia guiada por Ecografía**

*Profesor: Enrique Moratalla*

*Profesora de ecografía: María Luisa Cañete  
(Con tecnología GE HealthCare)*

- Localización ecográfica de miomas no visibles en la serosa
- Planificación de incisión
- Enucleación laparoscópica
- Sutura del lecho miomatoso
- Integración de imagen ecográfica en tiempo real

## **19:40 – 20:00 h Debriefing y clausura**

## DOCENTES



### **Dr. Enrique Moratalla**

Jefe de Sección de Endoscopia y CMA  
Hospital Universitario Ramón y Cajal y Director  
Médico Equipo GINE4. en HM Hospitales.



### **Dra. Covadonga Álvarez**

Médico especialista en obstetricia y ginecología  
(unidad de histeroscopia- unidad de miomas) en  
Hospital Universitario de la Paz.



### **Dra. Concha Pérez Sagaseta**

Médico de la Unidad de Endoscopia Ginecológica  
en el Hospital 12 de Octubre.



### **Dra. María Luisa Cañete**

Médico responsable de la Unidad de Reparación  
Uterina en el Hospital Viamed Santa Elena de Madrid y  
Directora de la Clínica Dra Cañete en Toledo

## CURSO PROMOCIONADO POR:



## METODOLOGÍA DOCENTE

- Simulación de alta fidelidad
- Entrenamiento práctico intensivo
- Feedback inmediato y personalizado
- Escenarios de complicación
- Trabajo en equipo multidisciplinar
- Debriefing estructurado

## PERFIL DE LOS ASISTENTES

- Ginecólogos especialistas
- Residentes de Ginecología (R3–R4)
- Profesionales interesados en cirugía mínimamente invasiva

## MATERIAL Y EQUIPAMIENTO

- Torres de histeroscopia KARL STORZ
- Torre de laparoscopia KARL STORZ
- Ecógrafos GE HealthCare
- Simuladores anatómicos de útero y pelvis
- Módulos de miomas para resección y sutura
- Material fungible para práctica repetitiva





Eleva la excelencia en tu programa de residencia.

### CONTACTO Y ORGANIZACIÓN

Coordinación científica:  
Equipo docente del curso

Coordinación técnica:  
Centro de Simulación KARL STORZ

### CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN AVALADO POR

KARL STORZ · GE HealthCare · SEEME – Sociedad Española para el Estudio de Miomas y Endometriosis