CIRUGÍAS EN DIRECTO

Sevilla, 4 y 5 de febrero de 2027

JUEVES 4 DE FEBRERO · MAÑANA

Cirugía en directo

QUIRÓFANOS 1 Y 5

08:45

Reparación preperitoneal de hernia ventral por vía mínimamente invasiva

Dr. J Daes
Barranquilla, Colombia

11:00

Hemicolectomía derecha laparoscópica con CME

Con sistema de navegación con ICG, Laser Speckle y sistema de reconstrucción 3D

Dr. S Morales Conde
Sevilla, España

QUIRÓFANO 2

09:00

Pancreatectomía distal por laparoscopia

Dr. H Asbun
Miami, EE. UU.

QUIRÓFANOS 3 Y 4

09:30

Hemicolectomía izquierda robótica por puerto único

Dr. M Gómez Ruiz (por confirmar)
Santander, España

10:00

Gastrectomía subtotal robótica

Con linfadenectomía D2 guiada por navegación vascular y linfática

Dr. WJ Hyung
Seúl, Corea del Sur

JUEVES 4 DE FEBRERO · TARDE

Cirugía en directo por laparoscopia asistida por endoscopia flexible

QUIRÓFANO 1

16:45

Hemicolectomía izquierda por laparoscopia

Con control de la anastomosis con endoscopia flexible

Dr. A Melani
Río de Janeiro, Brasil

QUIRÓFANO 2

17:00

Cirugía bariátrica *(procedimiento por determinar)*

Por confirmar (HUVR)
Sevilla, España

VIERNES 5 DE FEBRERO · MAÑANA

Cirugía en directo

QUIRÓFANOS 1 Y 3

08:30

Esofaguectomía robótica transcervical
(pregrabada)

Dr. PP Grimminger
Mainz, Alemania

09:30

Resección anterior baja por laparoscopia

Dr. A Caycedo
Orlando, EE. UU.

QUIRÓFANO 2

09:00

Hemicolectomía derecha robótica

Con disección central, preservación de las estructuras nerviosas e identificación de estructuras anatómicas por IA

Dr. J Watanabe
Tokio, Japón

QUIRÓFANO 4

10:00

Reparación de hernia de hiato con malla circular bioabsorbible por laparoscopia

Dr. S Morales Conde
Sevilla, España

QUIRÓFANO 5

11:00

Reparación de hernia ventral con sistema robótico modular

Dr. R Díaz del Gobbo
Manresa, España

Nota: debido a la complejidad de los procedimientos programados, la organización se reserva el derecho de modificar los casos, los horarios o los equipos quirúrgicos. La realización y retransmisión de cada intervención estarán siempre condicionadas por la situación clínica del paciente y por los criterios de seguridad asistencial.