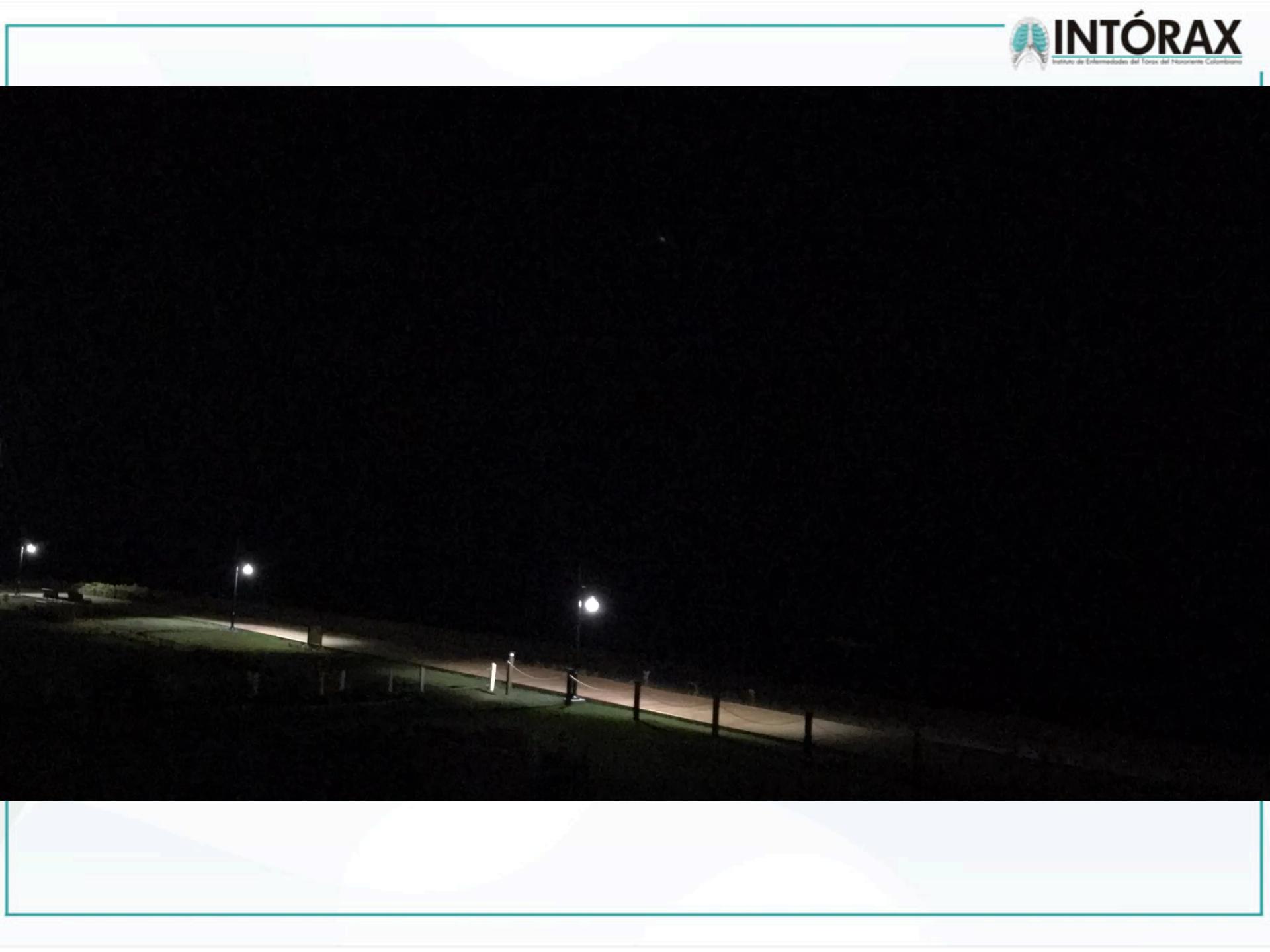


INTÓRAX

Instituto de Enfermedades del Tórax del Nororiente Colombiano

i A TODO PULMÓN !

**MARCEL LEONARDO QUINTERO C. MD
CIRUJANO TORÁCICO
SAN JOSÉ DE CÚCUTA
5 DE JUNIO 2020**



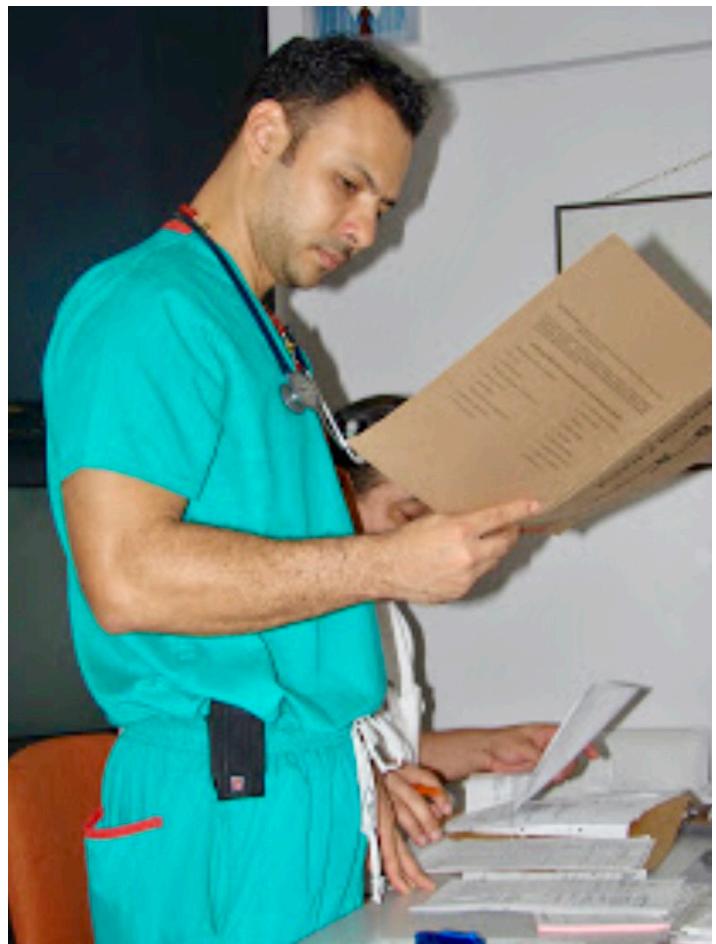


**“CIRUGÍA DEL TÓRAX ES
UN ÁREA DE LA MEDICINA.
ES CIENTIFICA, OPERATIVA,
HUMANIZADA Y EN
EVOLUCIÓN; CON
ACIERTOS Y DESACIERTOS”**

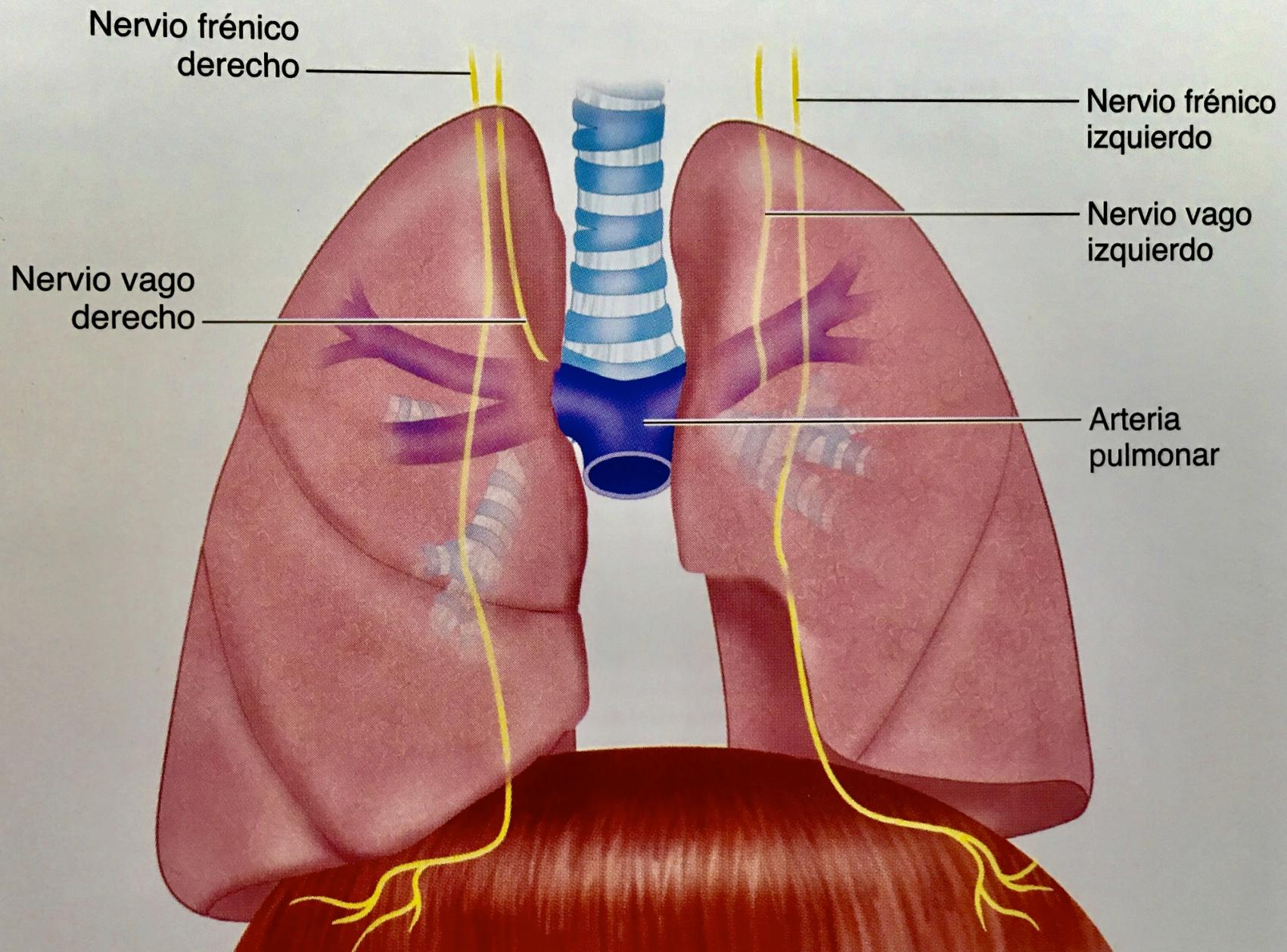
M.Q. 2020

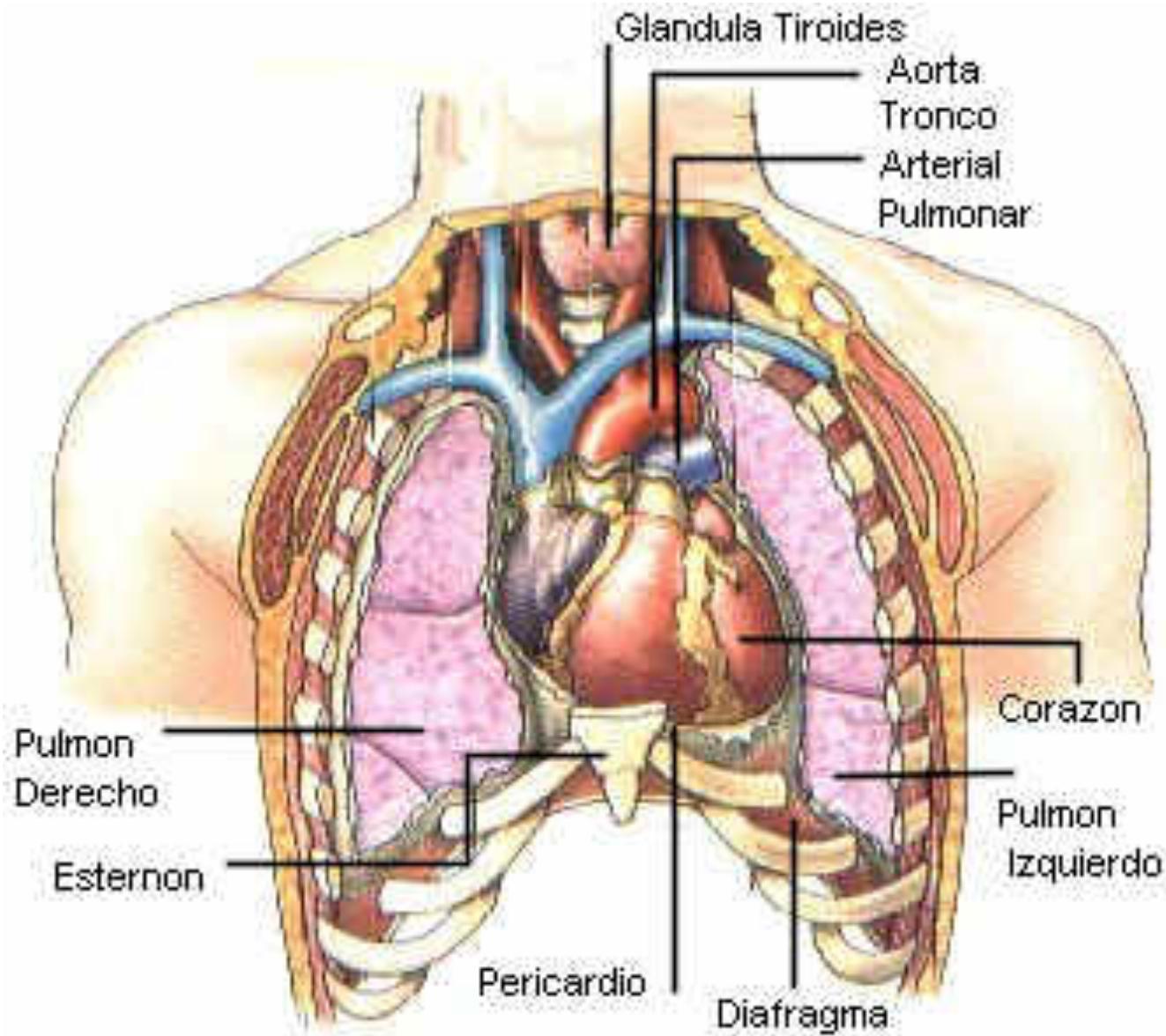


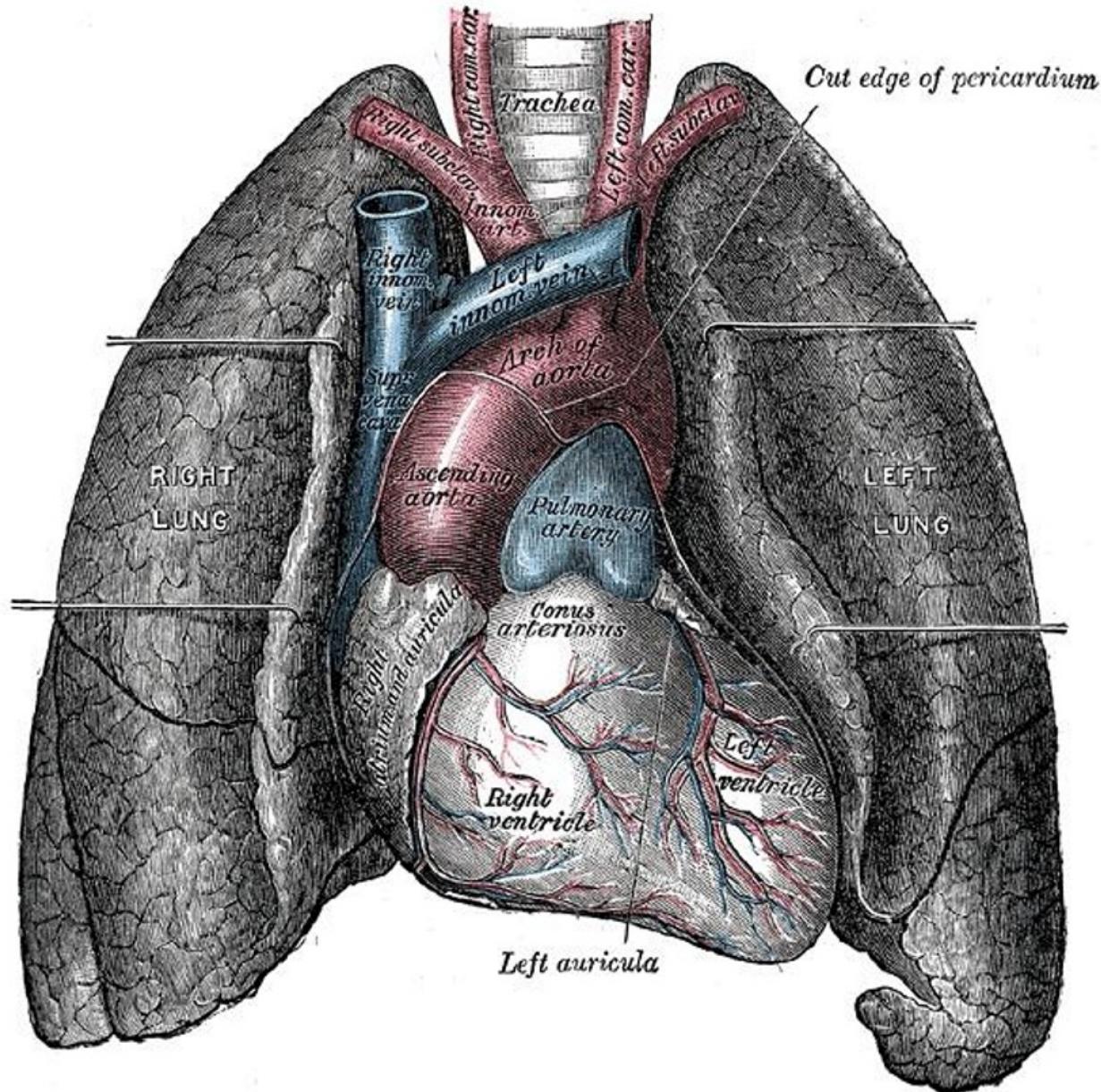
www.intorax.com

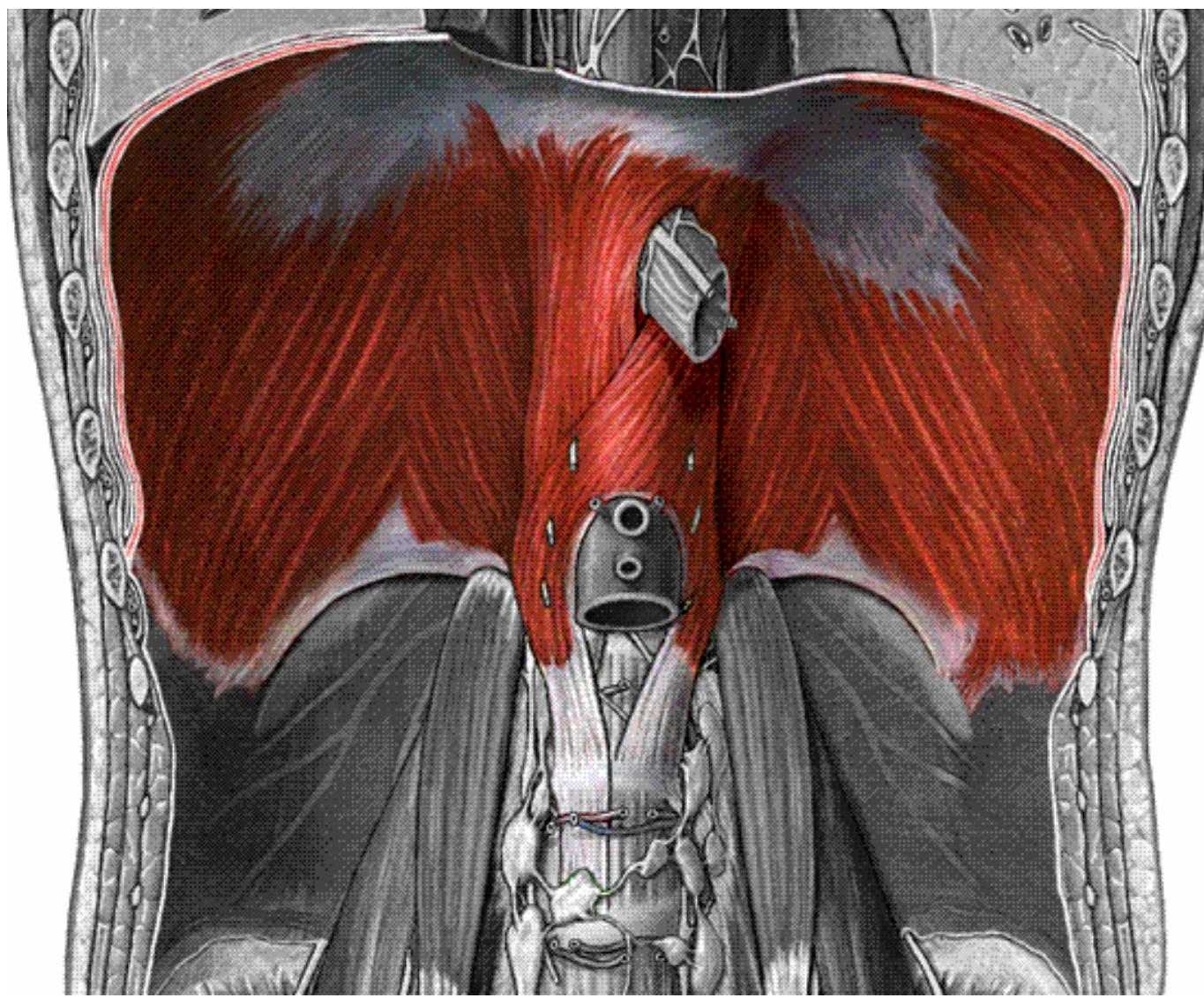




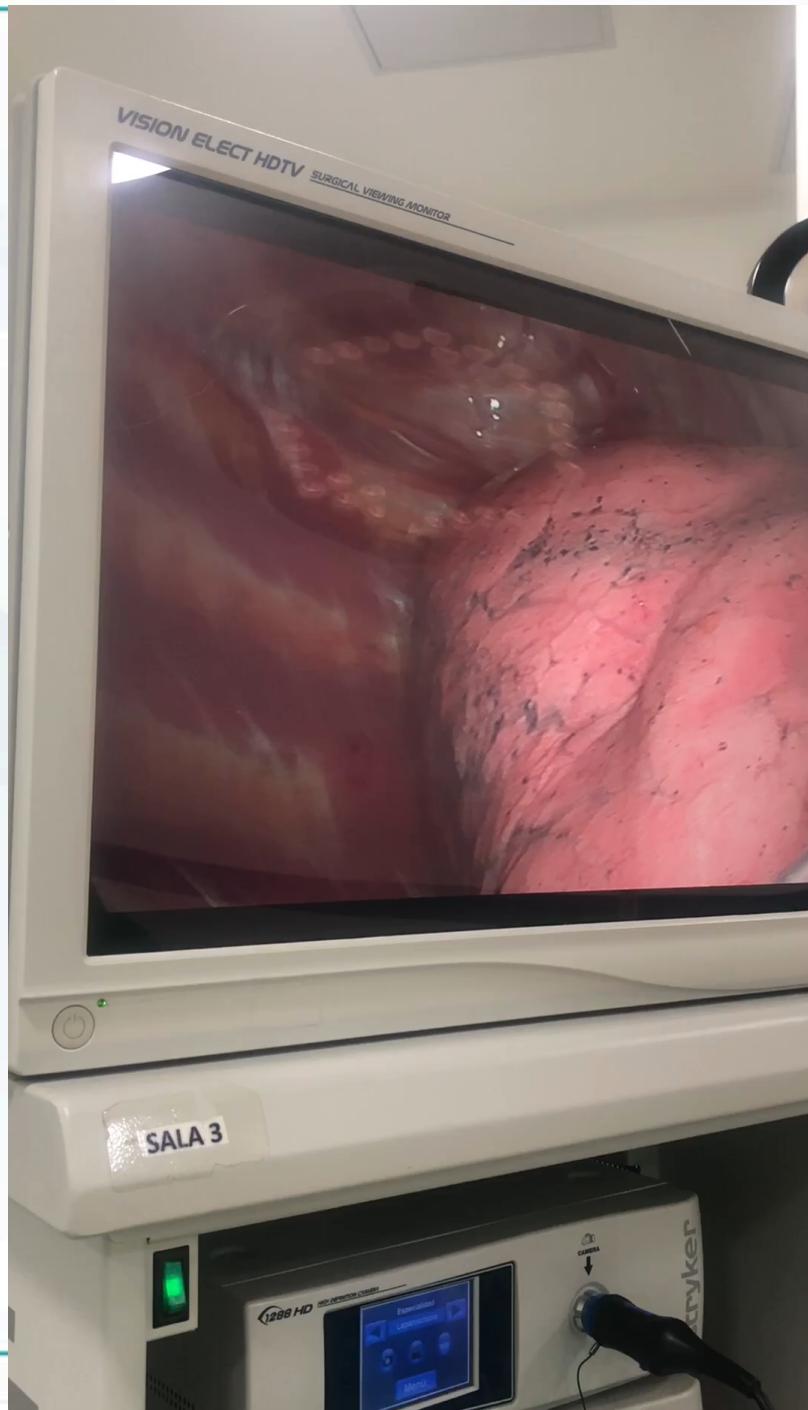




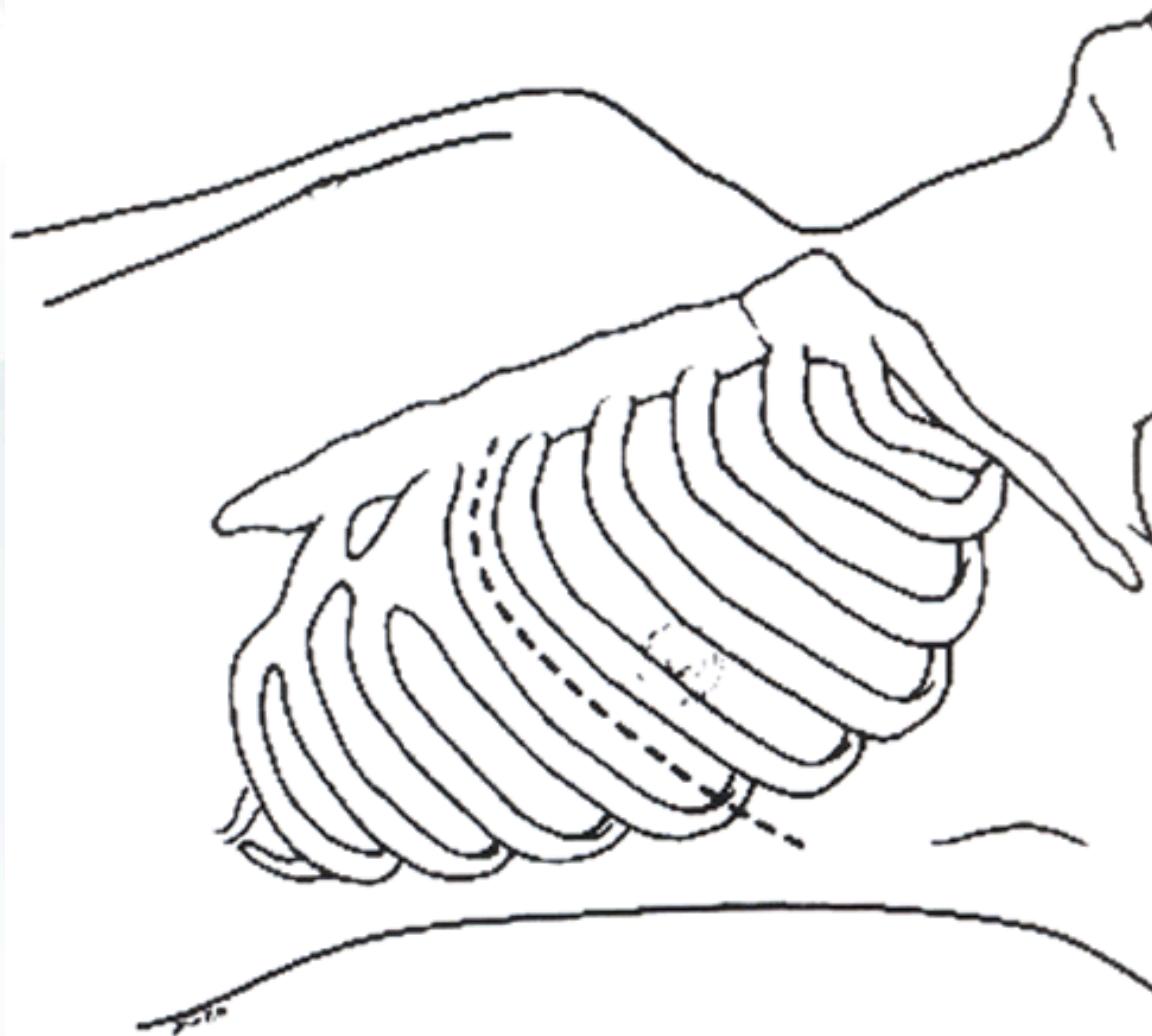








INCISIONES ANTERIORES

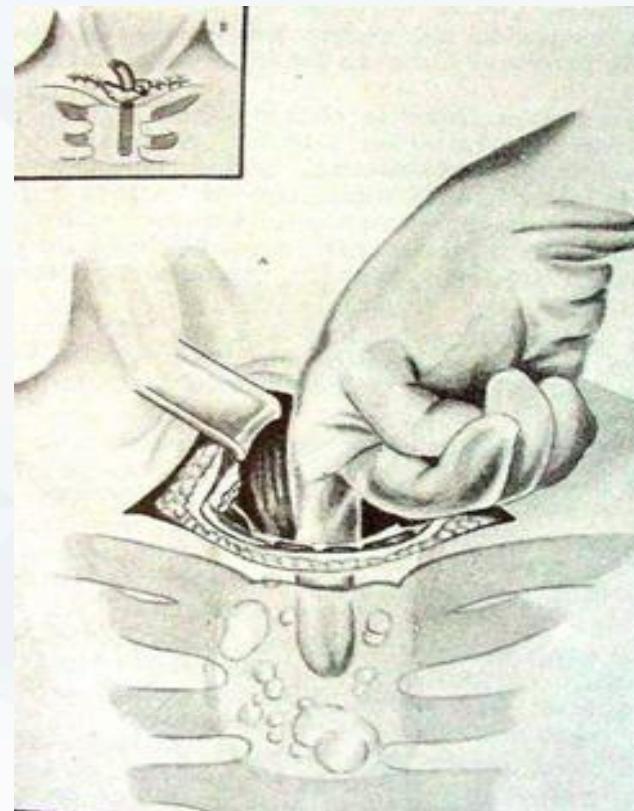


INCISIONES ANTERIORES

- CERVICAL TRANSVERSA



Figura 3. Músculos pretiroideos separados e insinuación del quiste



INCISIONES ANTERIORES

- MEDIASTINOTOMIA ANTERIOR



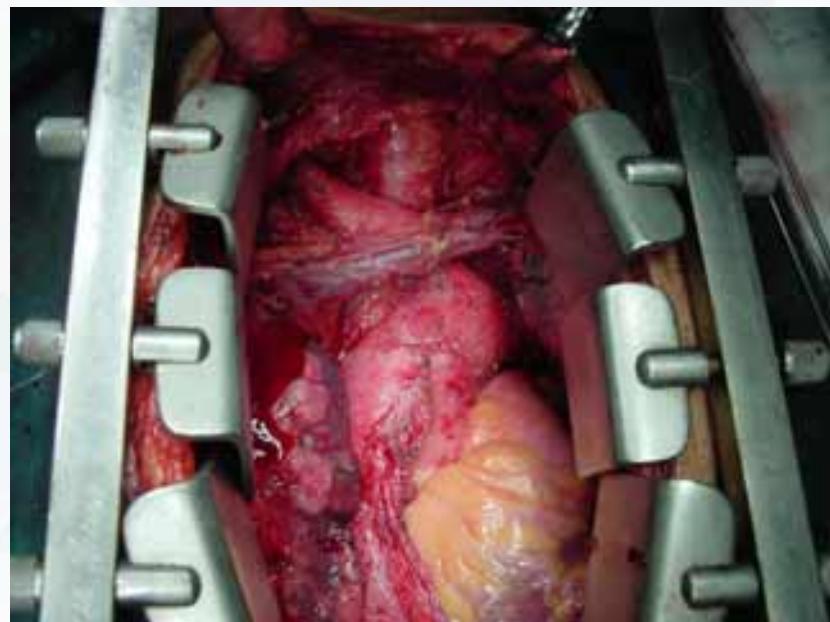
INCISIONES ANTERIORES

- TORACOTOMIA ANTERIOR



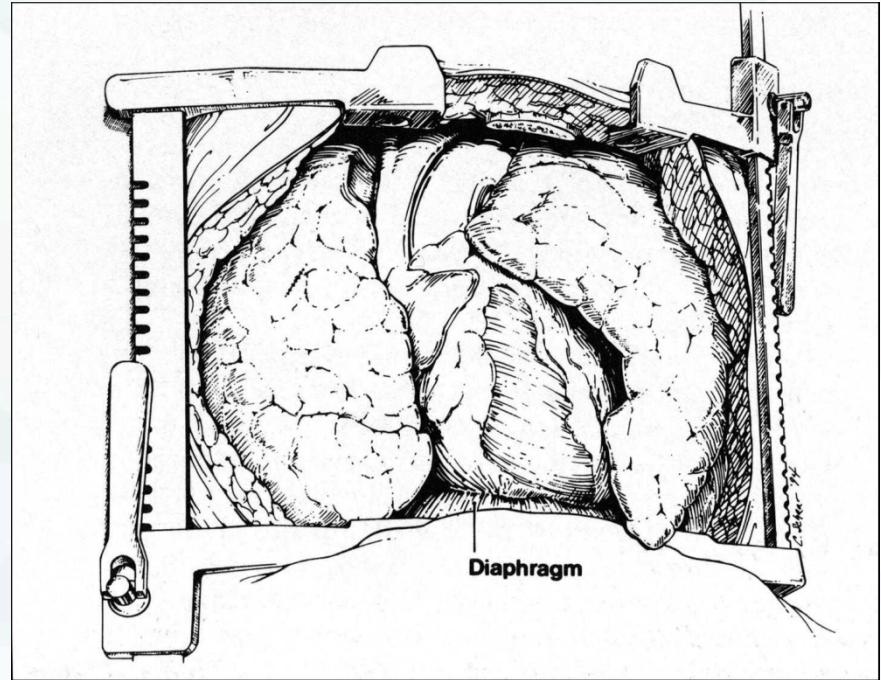
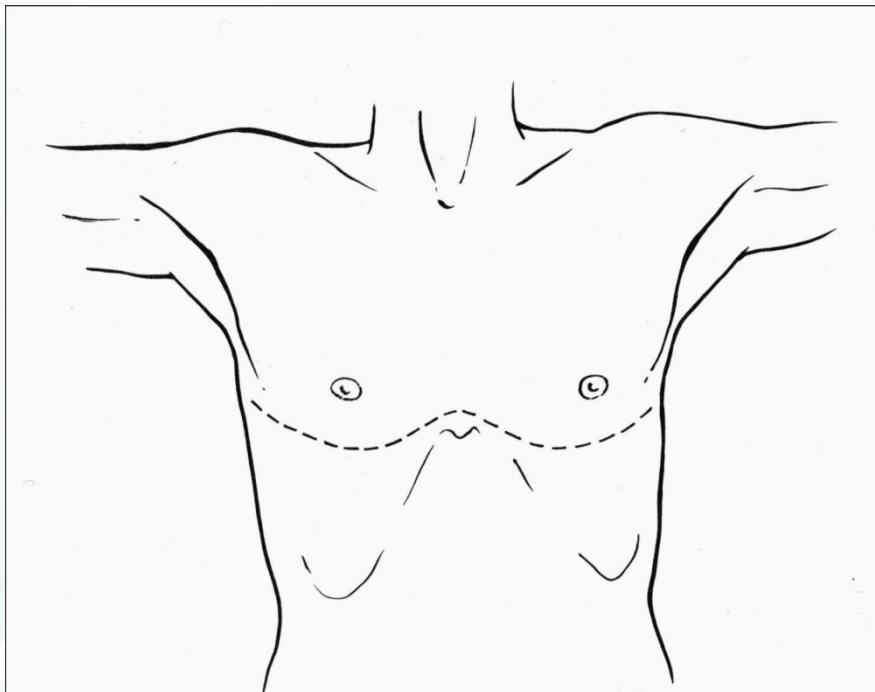
INCISIONES ANTERIORES

- ESTERNOTOMIA



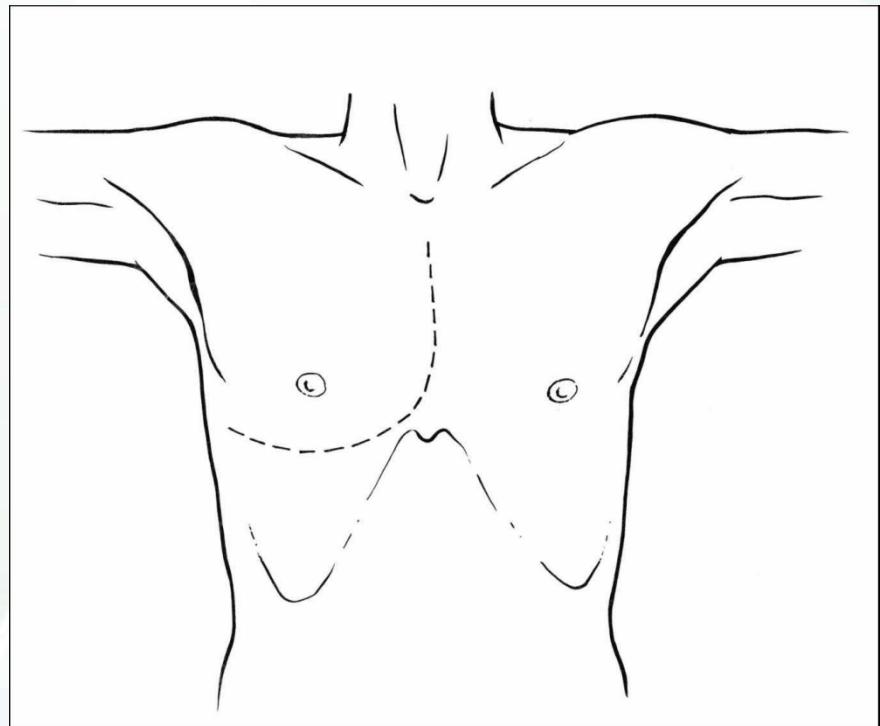
INCISIONES ANTERIORES

- TORACO ESTERNOTOMIA-CLAMSHELL



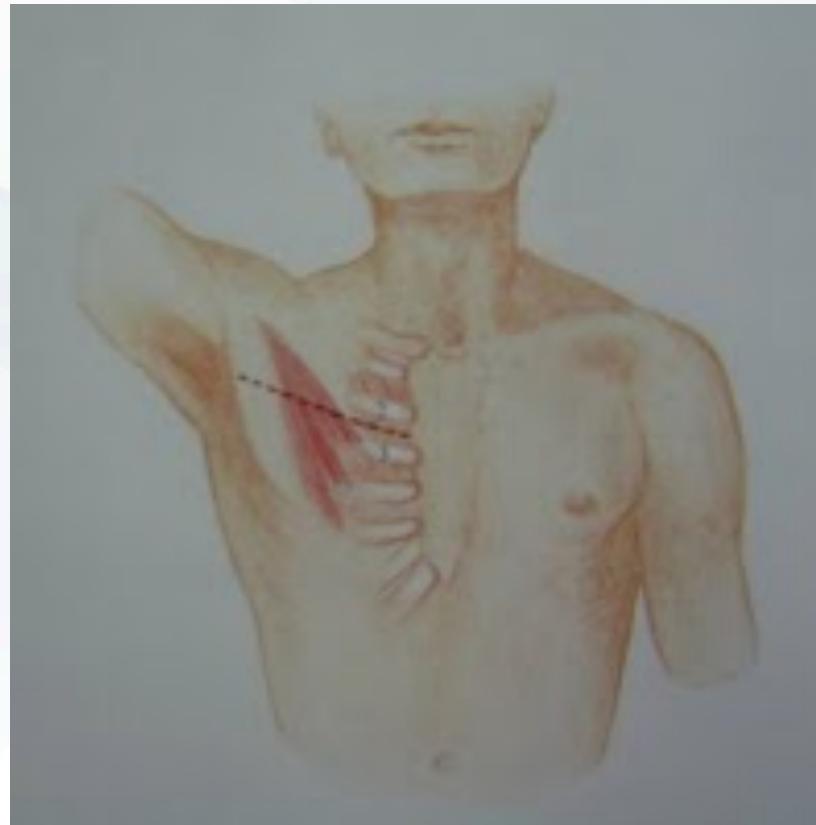
INCISIONES ANTERIORES

- TORACO ESTERNOTOMIA- HEMI CLAMSHELL



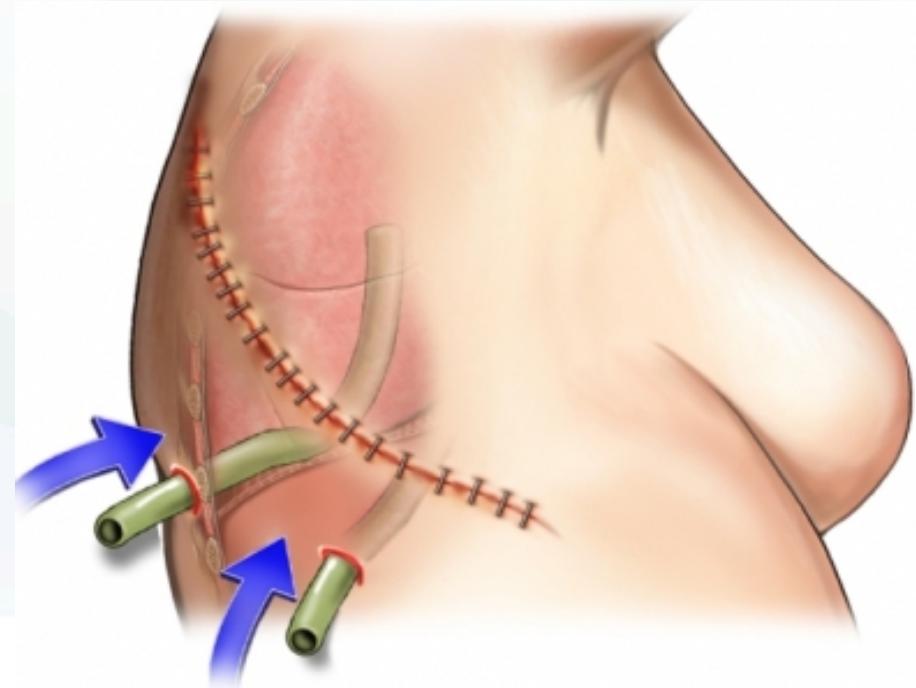
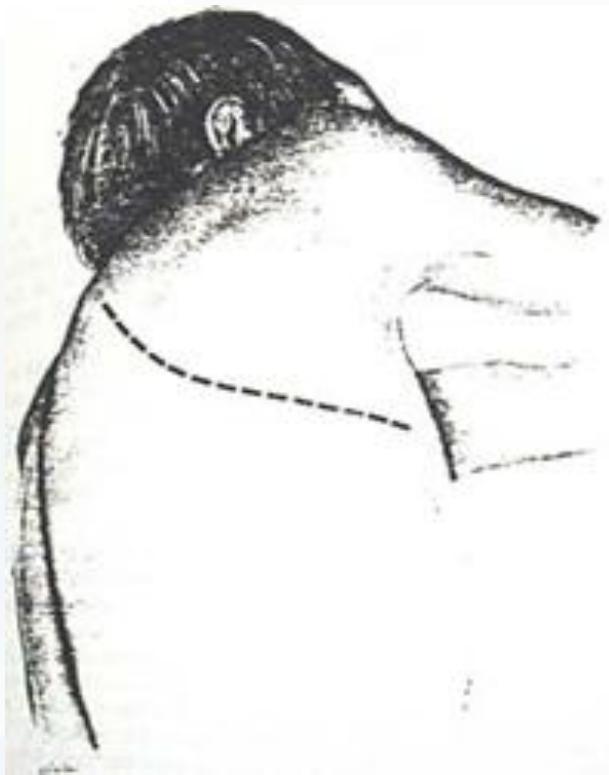
INCISIONES LATERALES

- TORACOTOMIA AXILAR

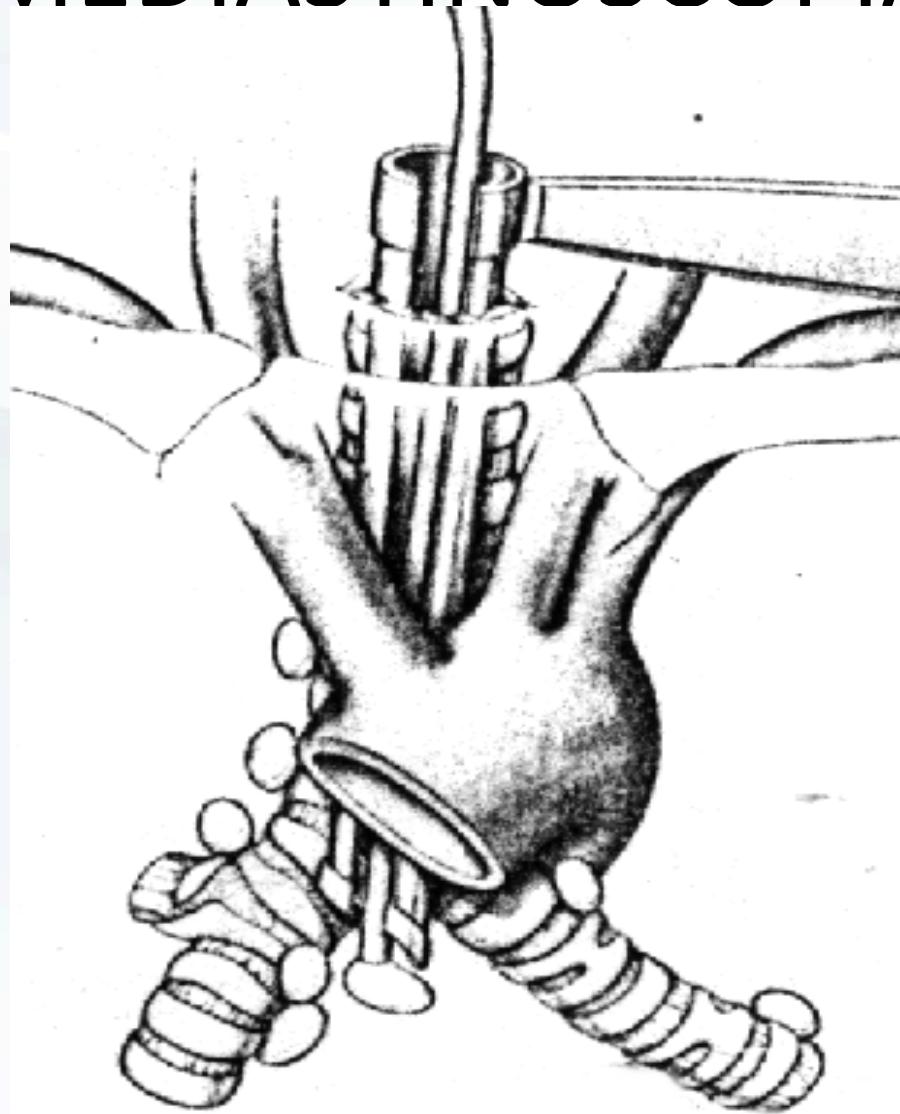


INCISIONES POSTERIORES

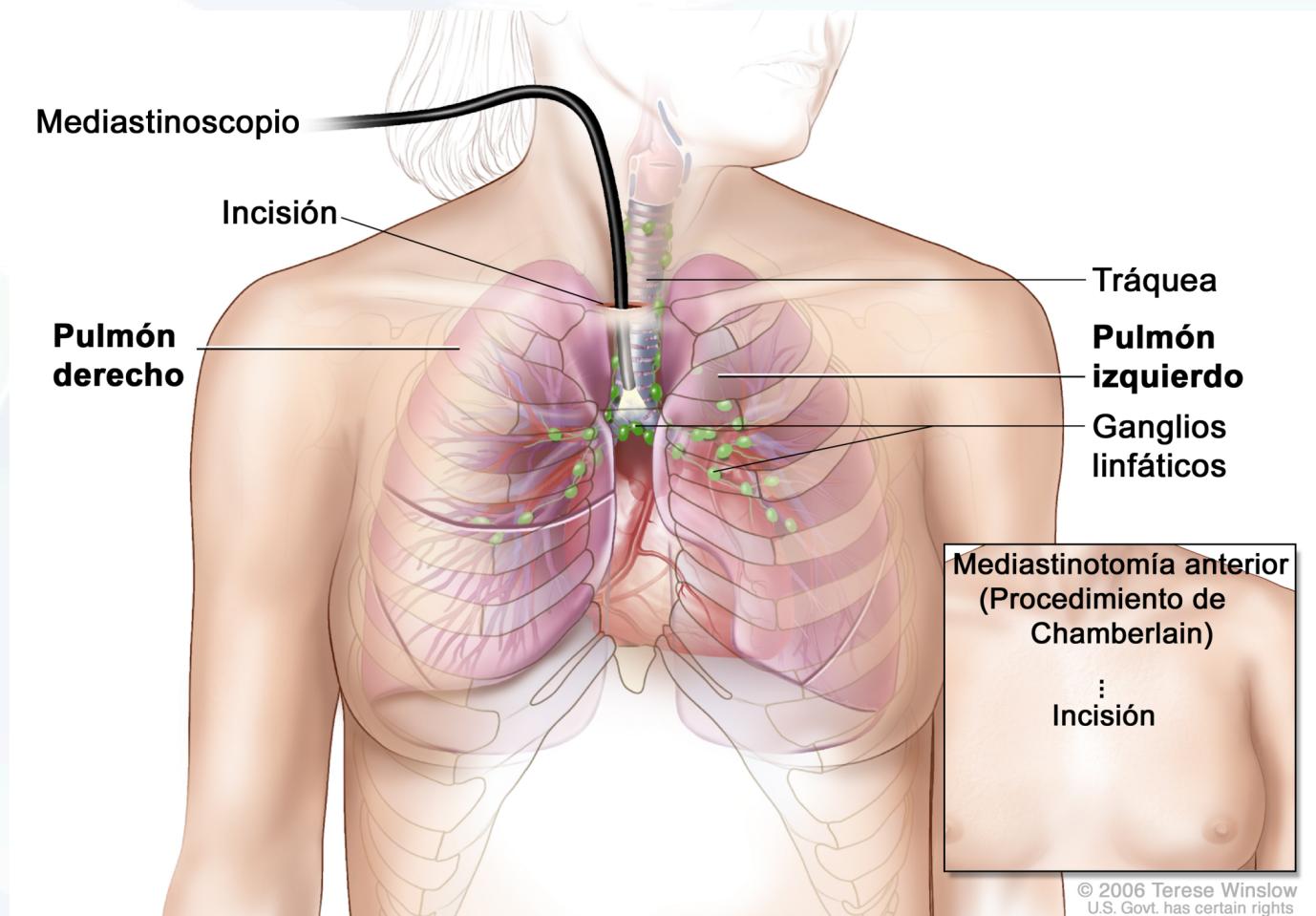
- TORACOTOMIA POSTEROLATERAL



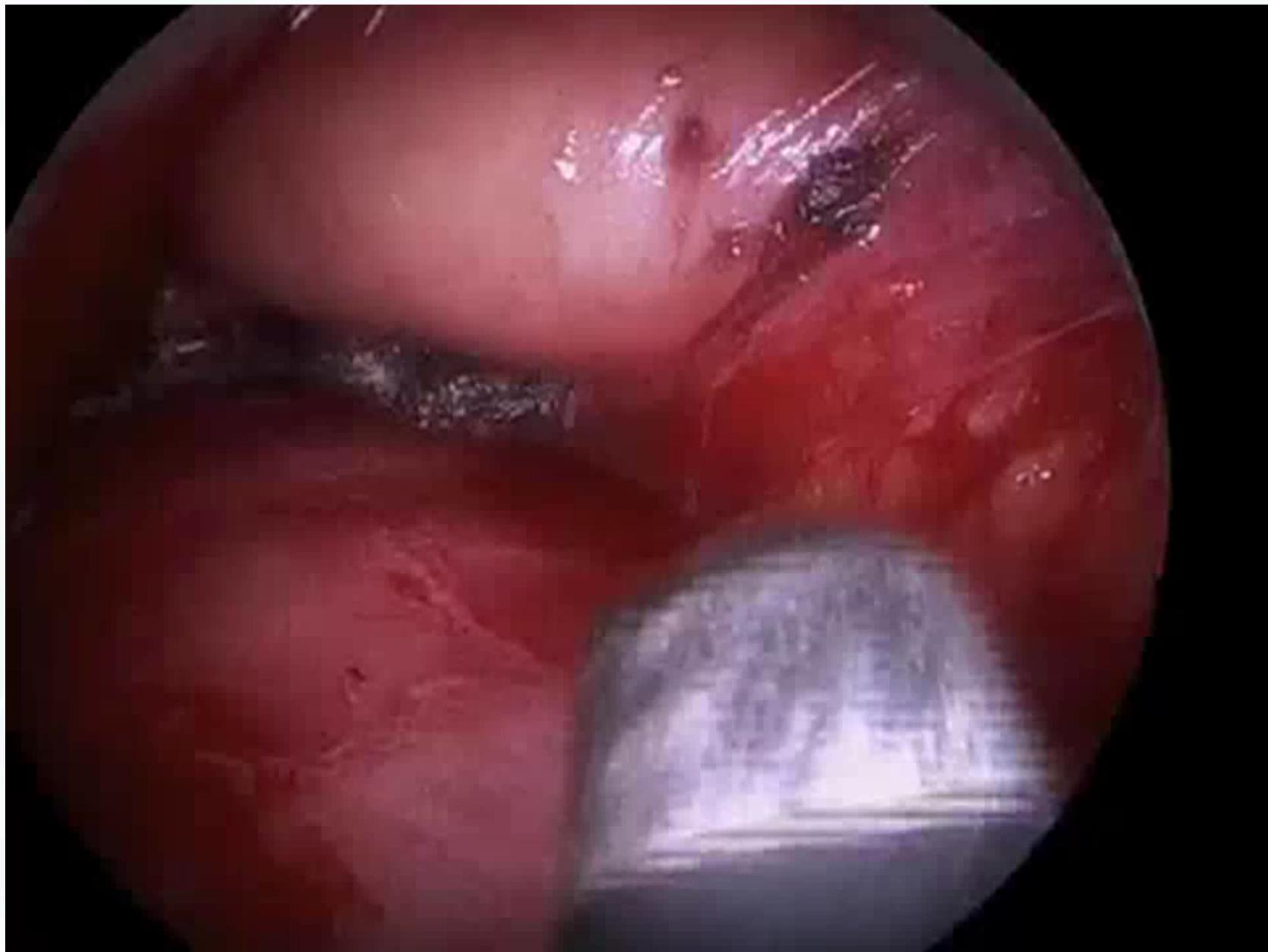
MEDIASTINOSCOPIA



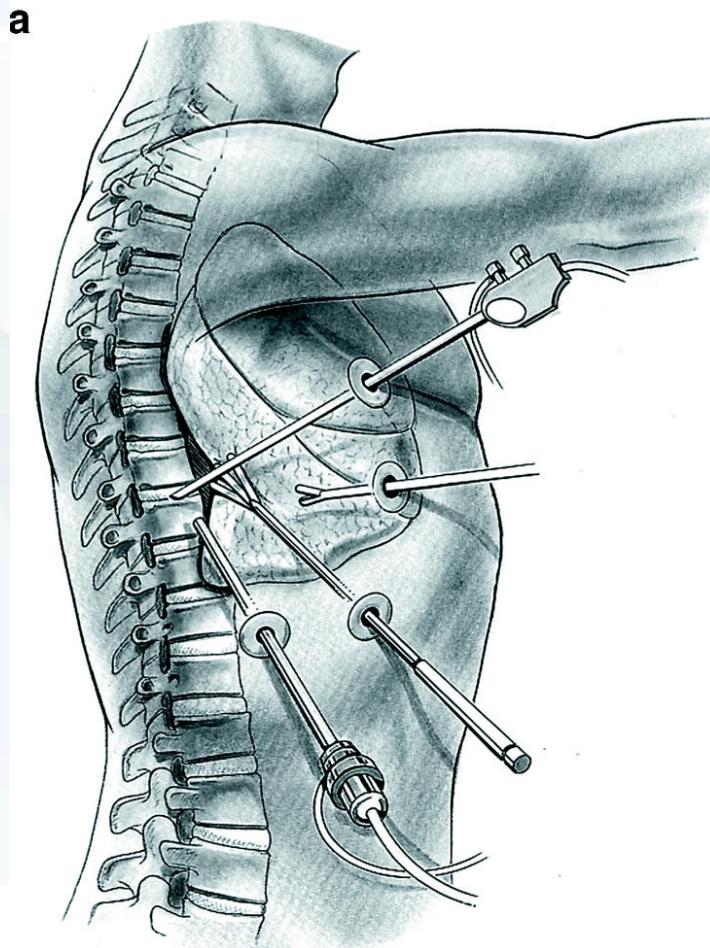
MEDIASTINOSCOPIA





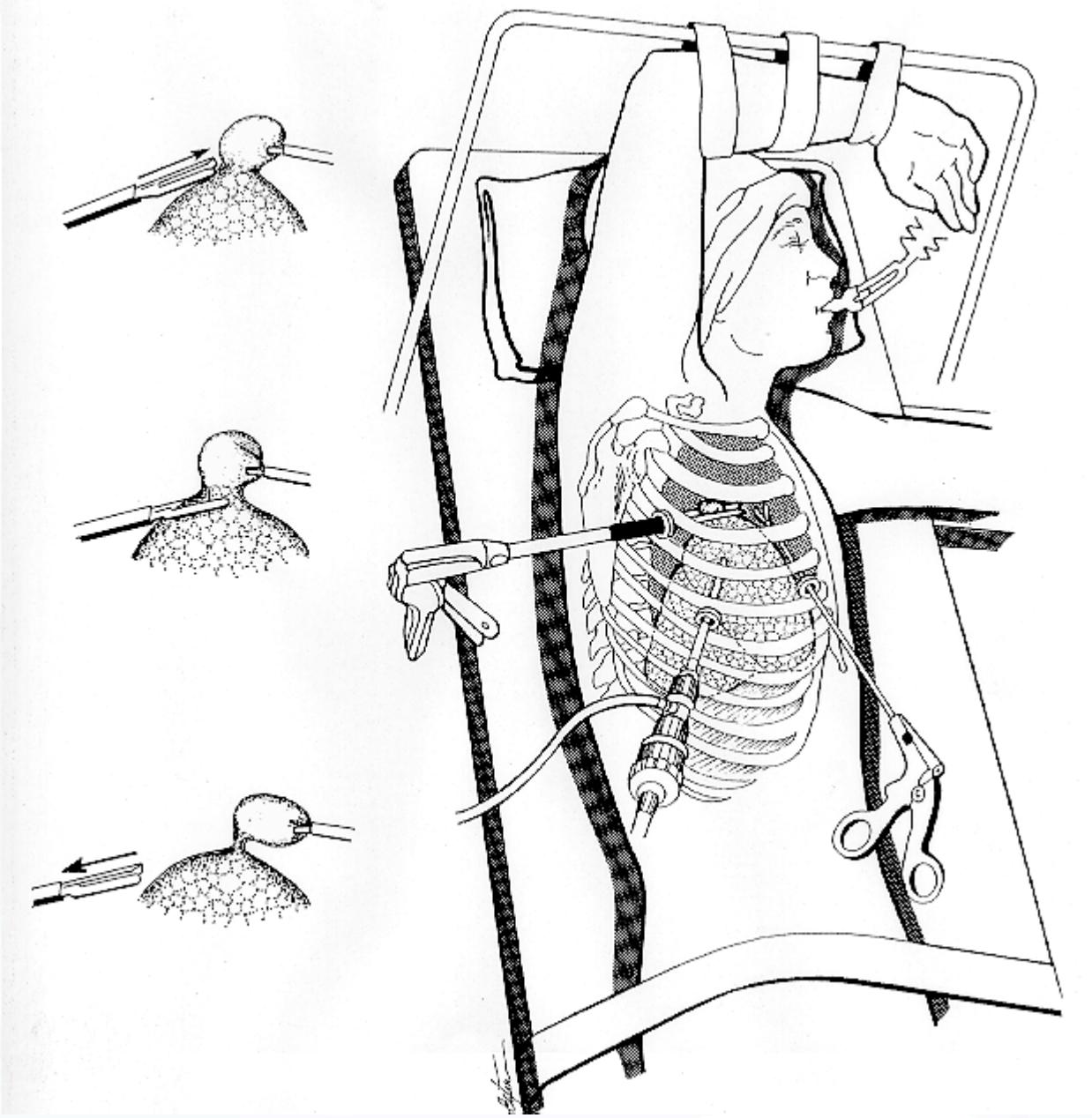


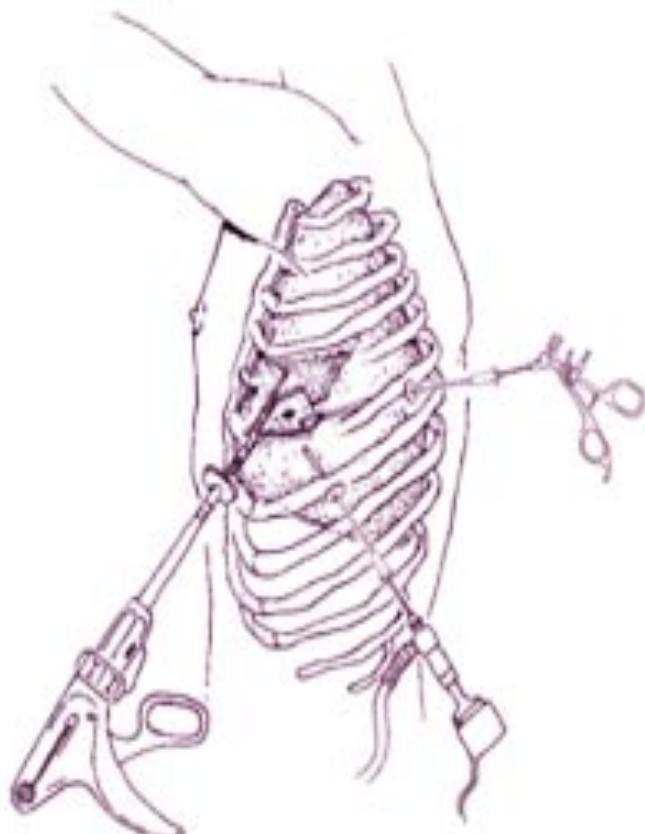
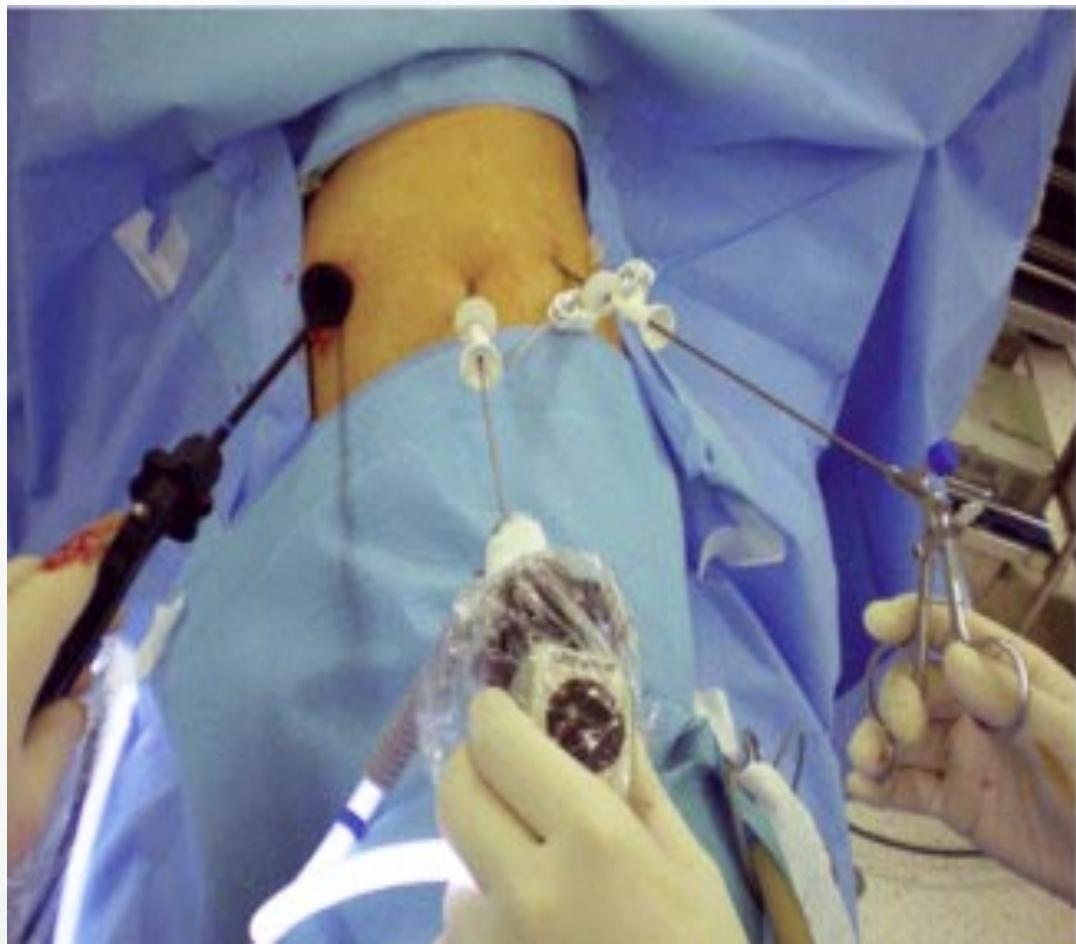
CIRUGÍA TORÁCICA MÍNIMAMENTE INVASIVA- VIDEOTORACOSCÓPICA(CTMI)

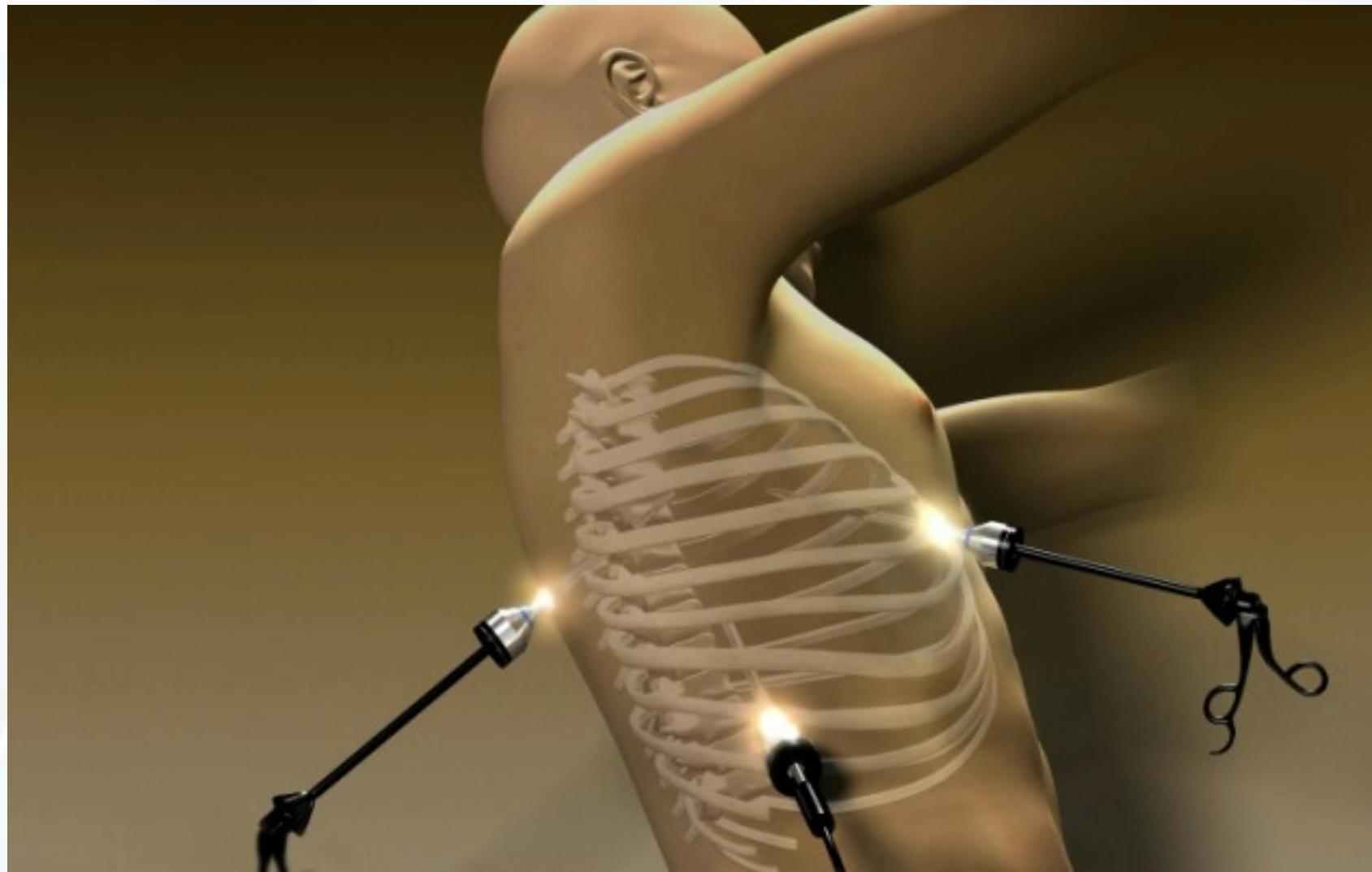


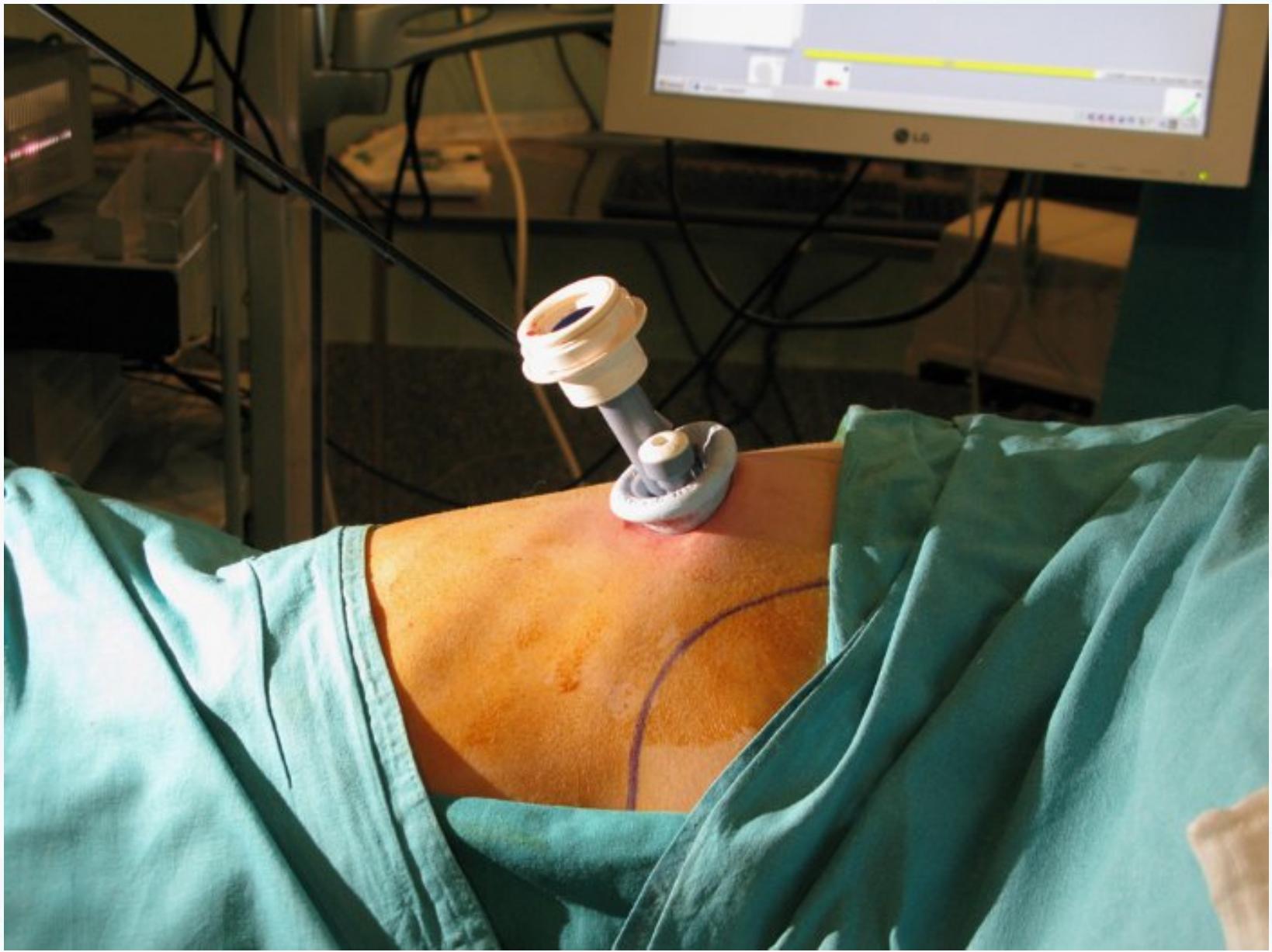
CIRUGÍA TORÁCICA MÍNIMAMENTE INVASIVA- VIDEOTORACOSCÓPICA(CTMI)

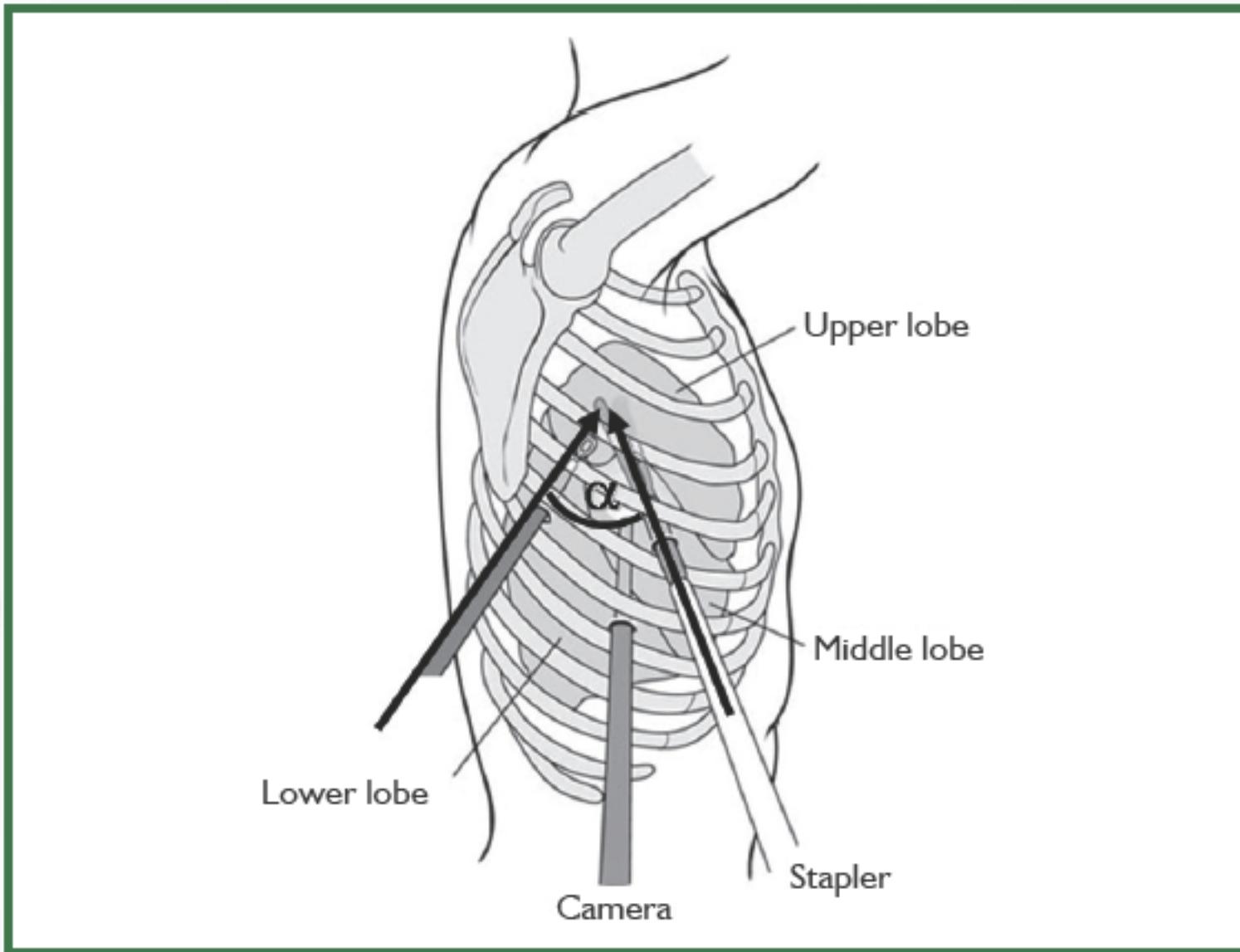
“ES LA EVOLUCIÓN DE LA CIRUGÍA CONVENCIONAL MEDIANTE LA REALIZACIÓN DE INCISIONES MÍNIMAS Y LA VISIÓN TORACOSCÓPICA A TRAVÉS DE UN MONITOR, SIN SEPARADOR COSTAL”

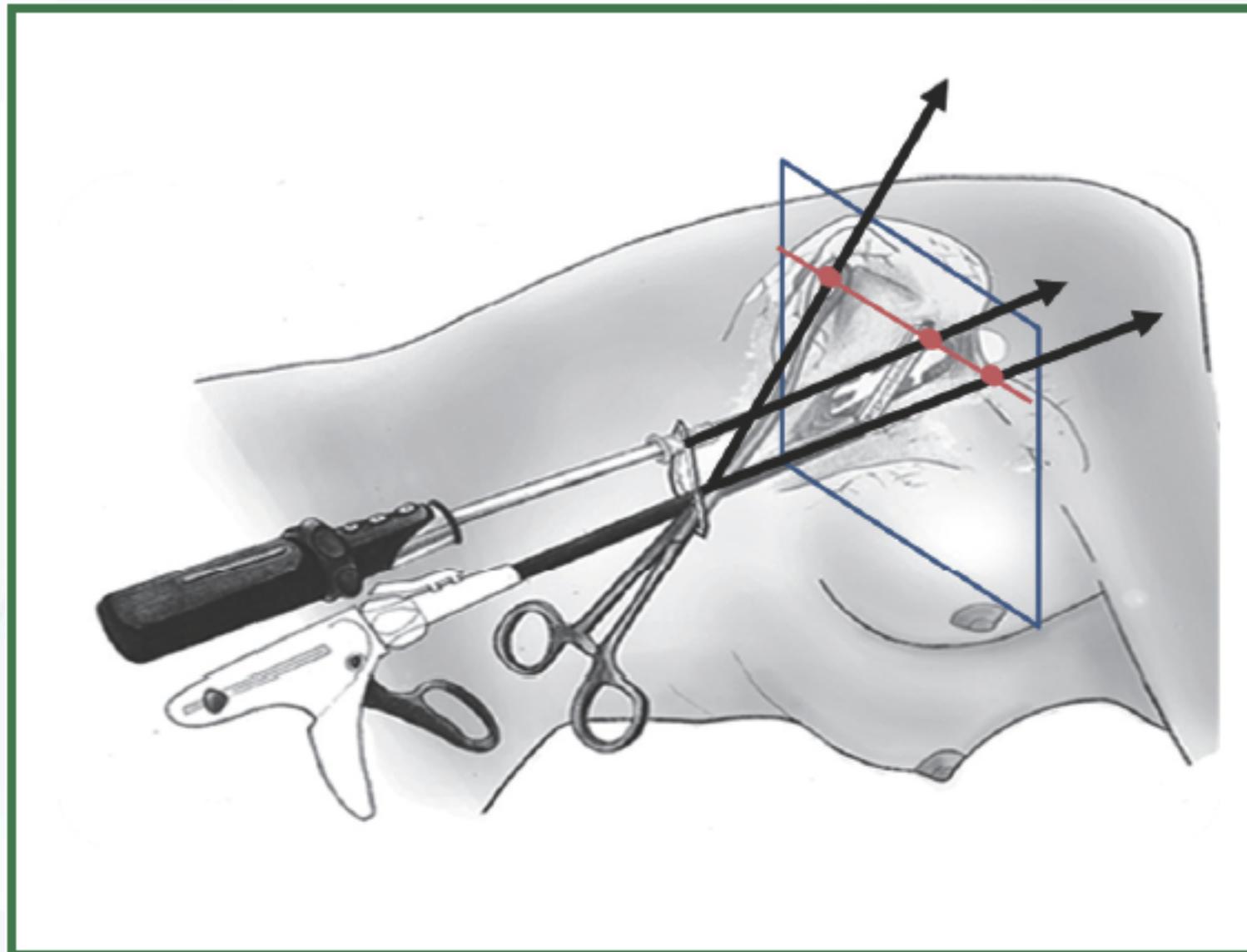


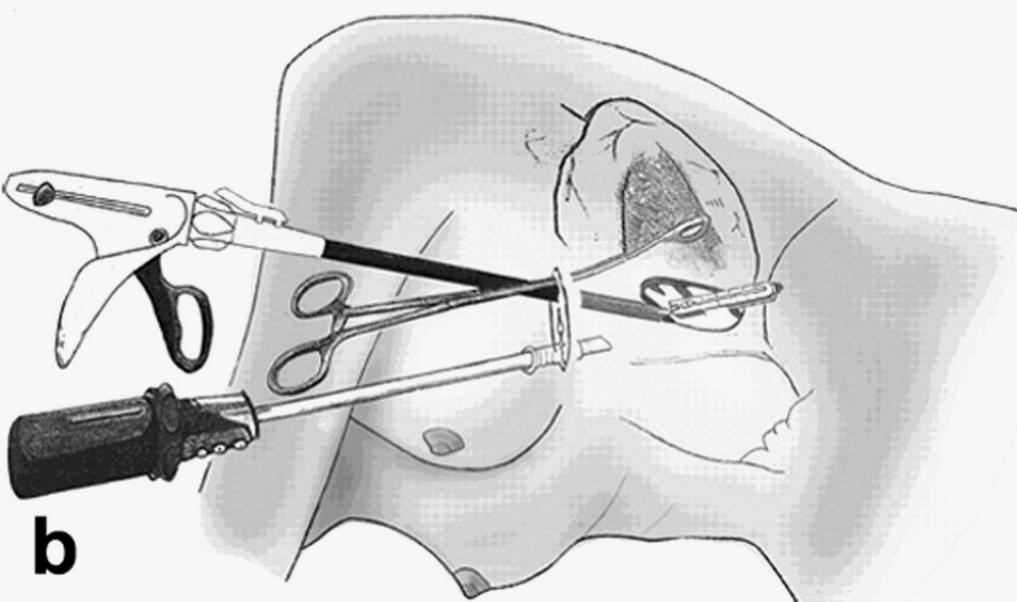
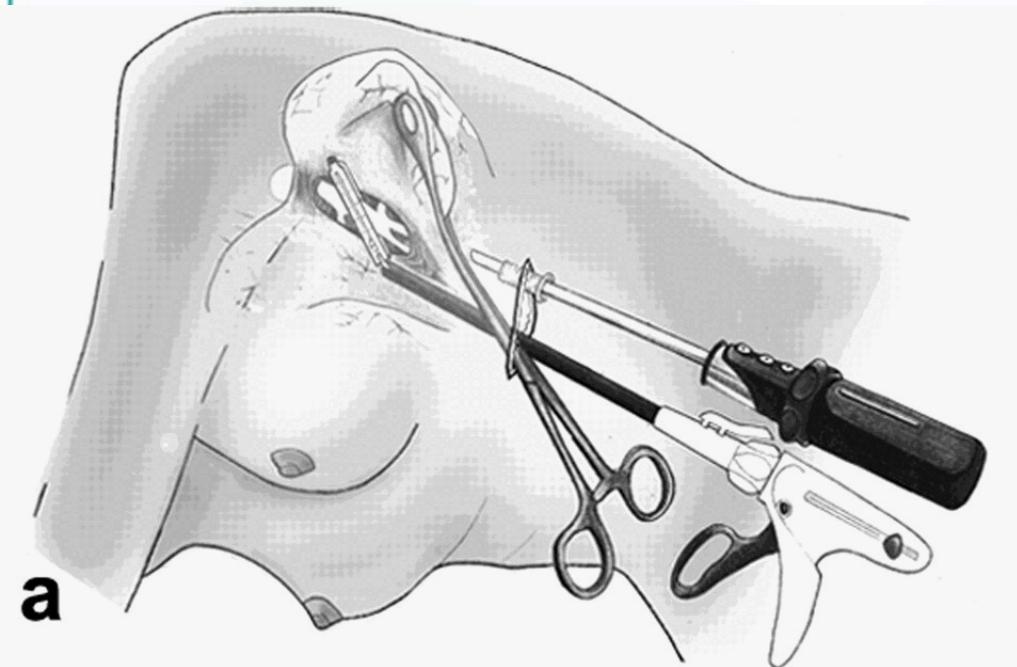


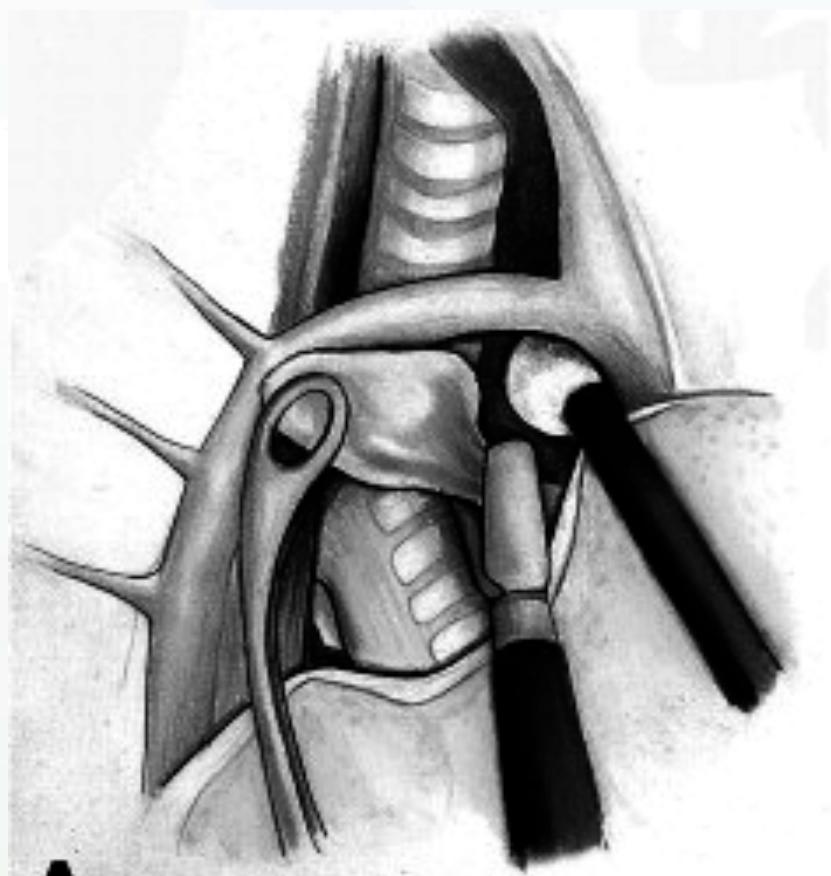




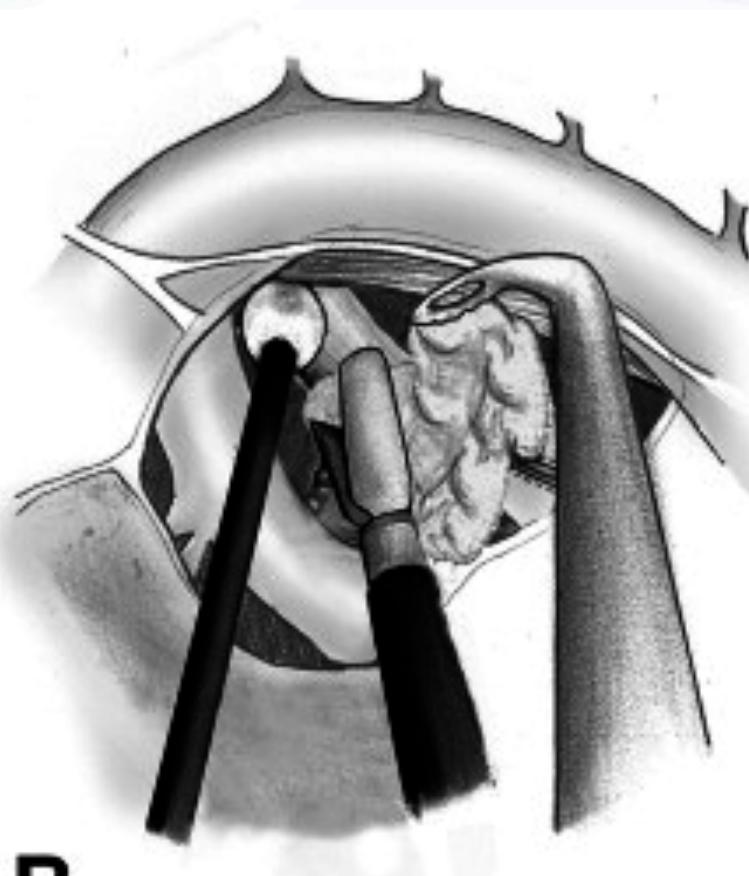








A



B

CIRUGÍA TORÁCICA ROBÓTICA

- USO DE ROBOT
- PRECISIÓN: TEMBLOR
- MEJOR RANGO DE MOVIMIENTO
- VISION 3-D
- 3 PILARES: CONTROL REMOTO, MÍNIMA INVASIVA, NO INTERVENCIÓN HUMANA
- COSTO, CASOS SELECCIONADOS



Robert Cerfolio, MD
da Vinci® Lobectomy
PN 874807



Station #10

Robert Cerfolio, MD
da Vinci® Lobectomy
PN 874807



Robert Cerfolio, MD
da Vinci® Lobectomy
PN 874807

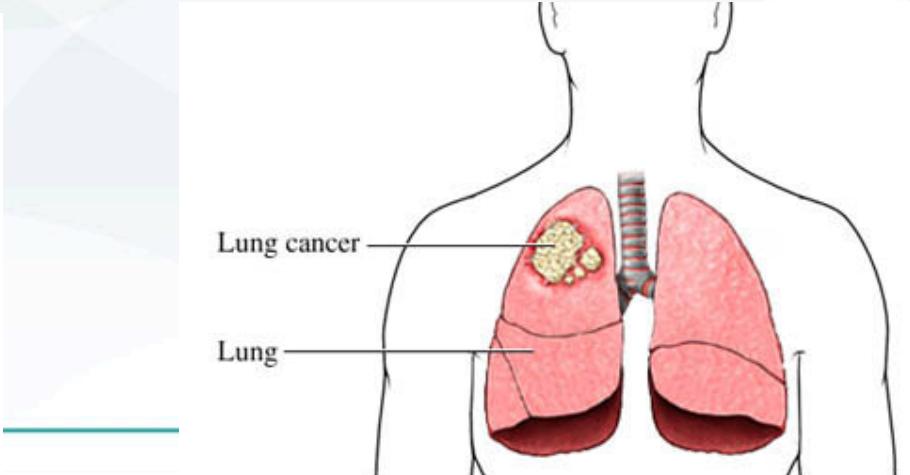
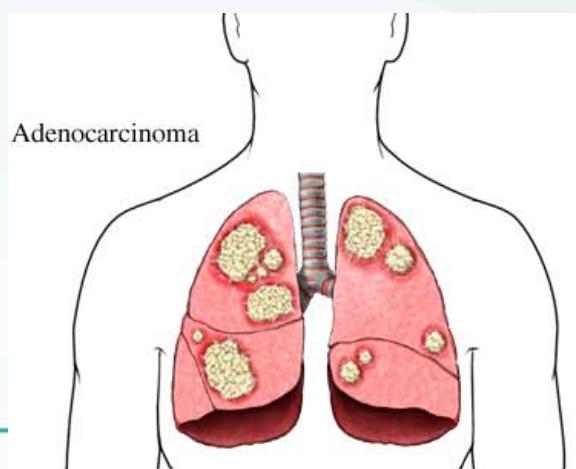
ry

“EL CANCER DE PULMÓN: PERSISTIENDO CON UNA VISIÓN ACTUAL E INTERDISCIPLINARIA”

***MARCEL LEONARDO QUINTERO C, MD
CIRUJANO TORÁCICO
CÚCUTA, COLOMBIA***

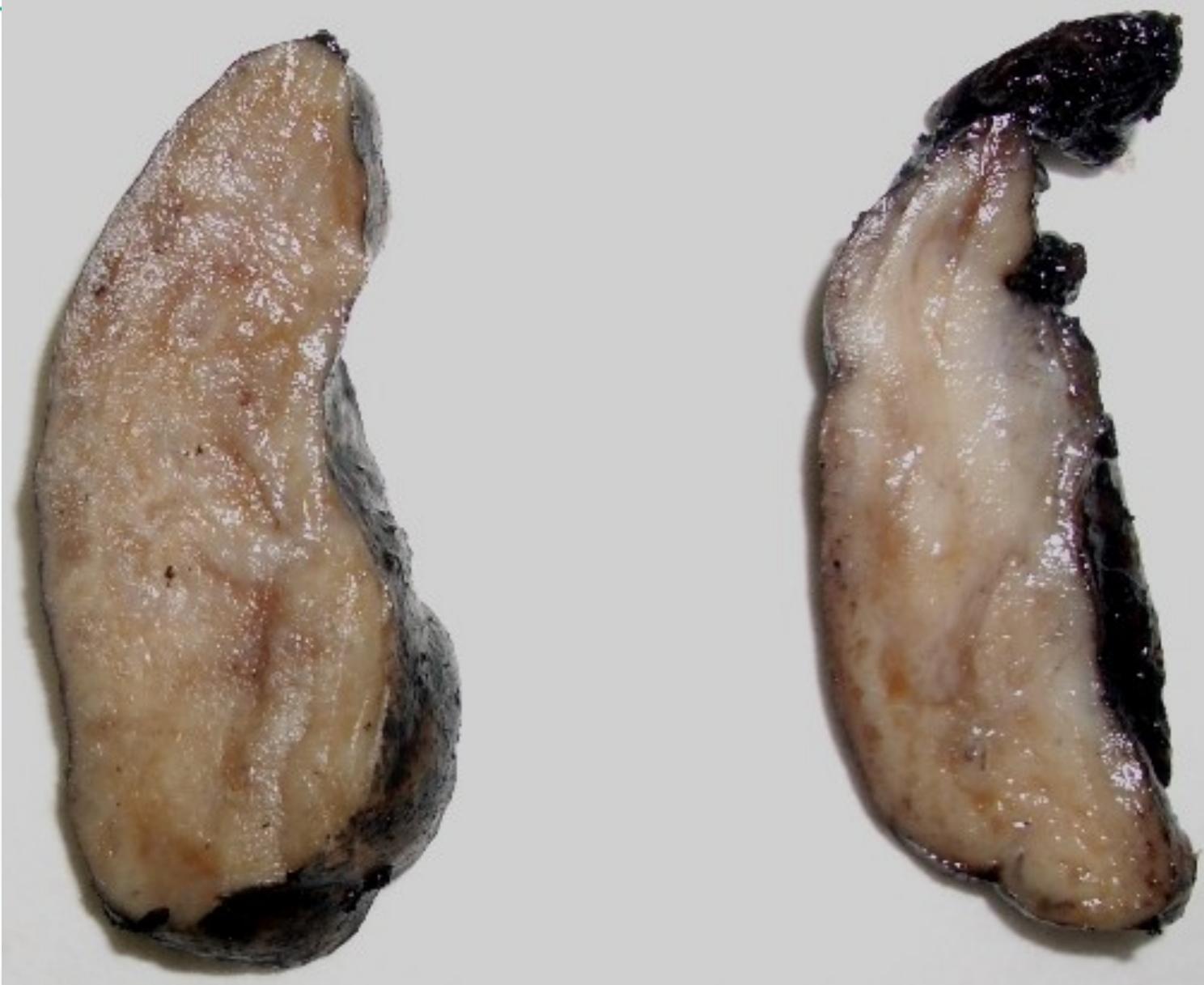
ASPECTOS GENERALES

- CARCINOMA BRONCOGÉNICO
- 2 GRUPOS:
- ✓ CA CÉLULA NO PEQUEÑA (NO MICROCÍTICO):
ESCAMOCELULAR, ADENOCARCINOMA, CÉLULA GRANDE
- ✓ CA CÉLULA PEQUEÑA (MICROCÍTICO)





www.intorax.com





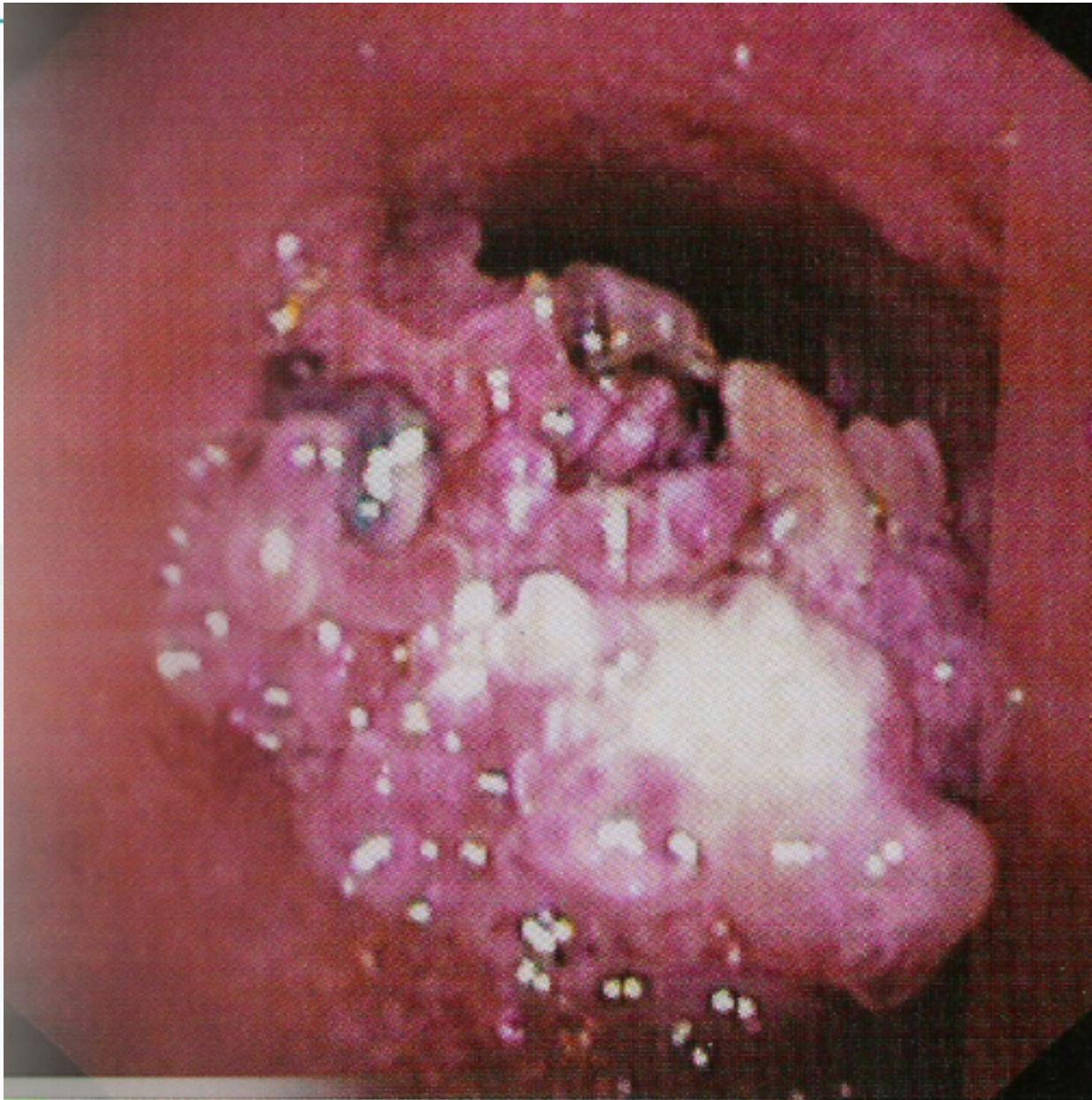
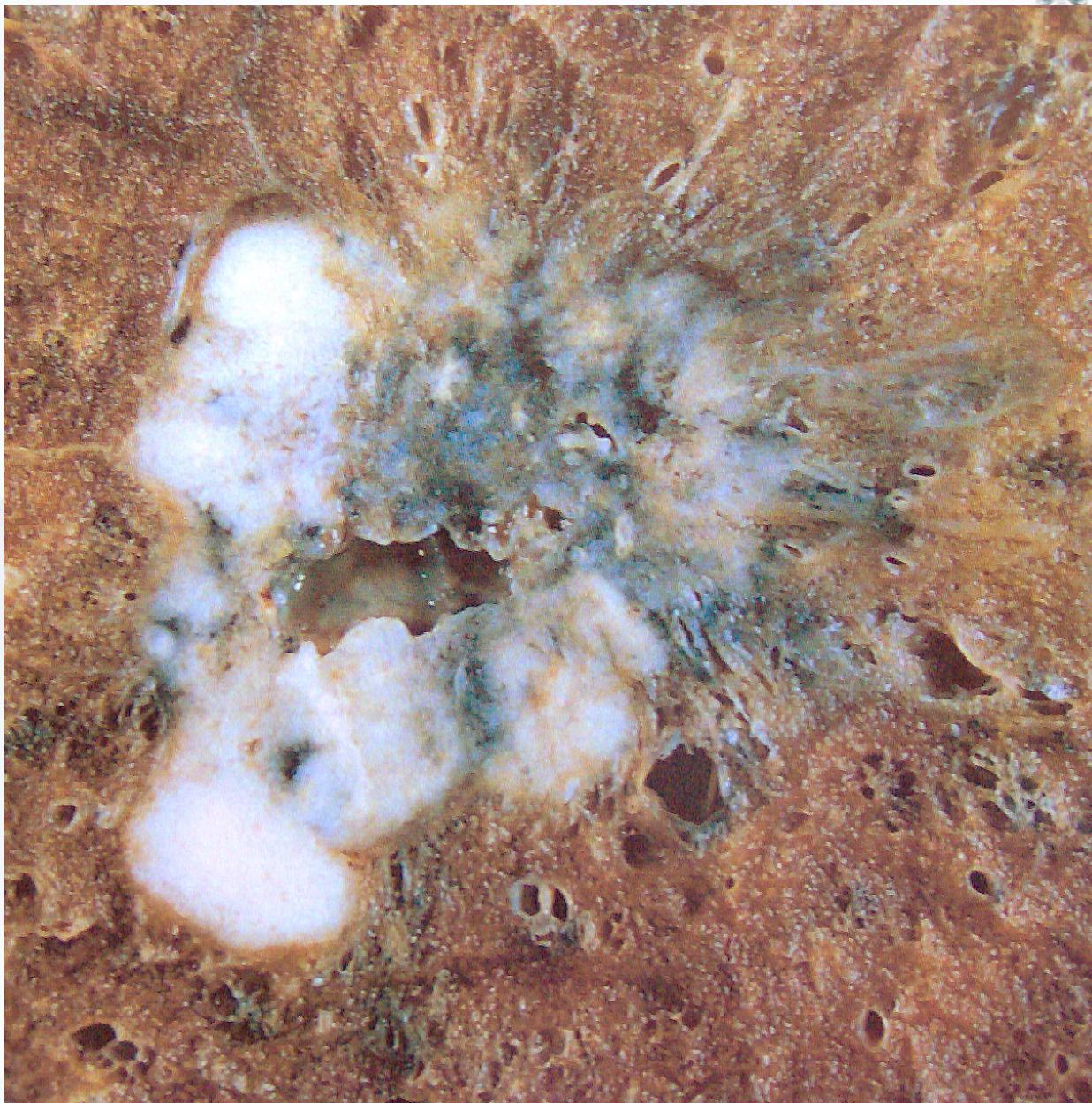


FIGURE 1. Tracheal mass

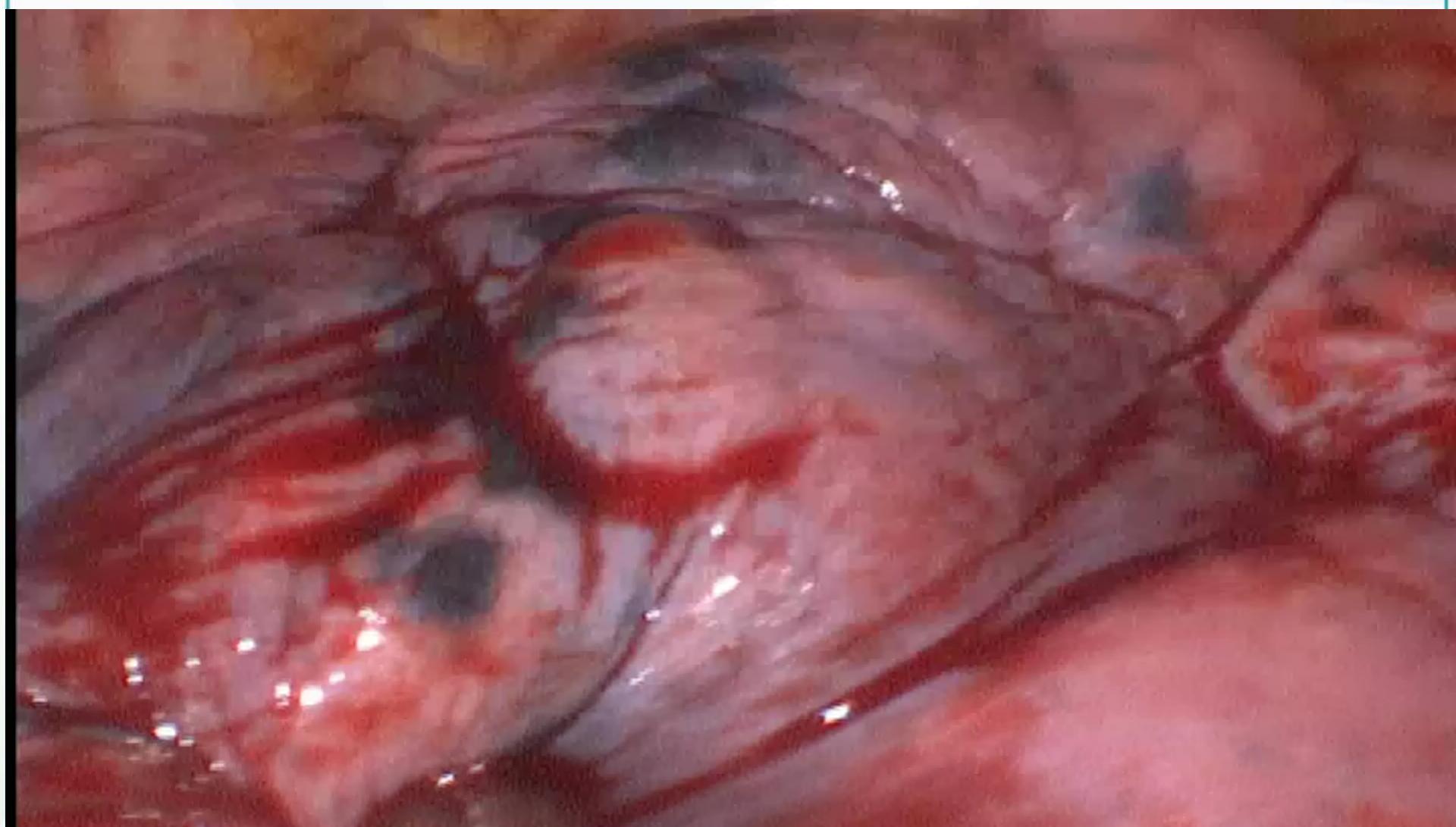


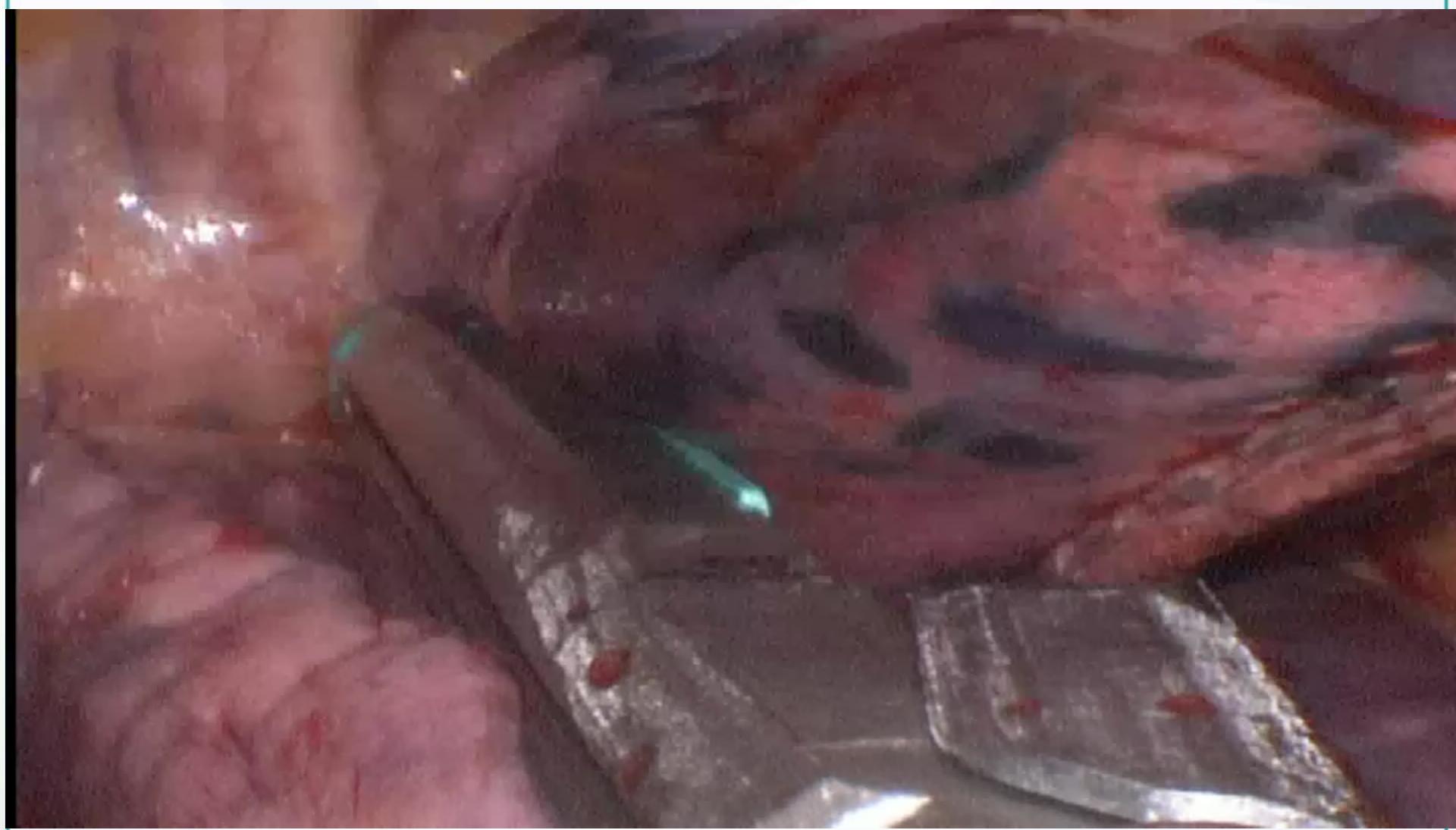
ADENOCARCINOMA

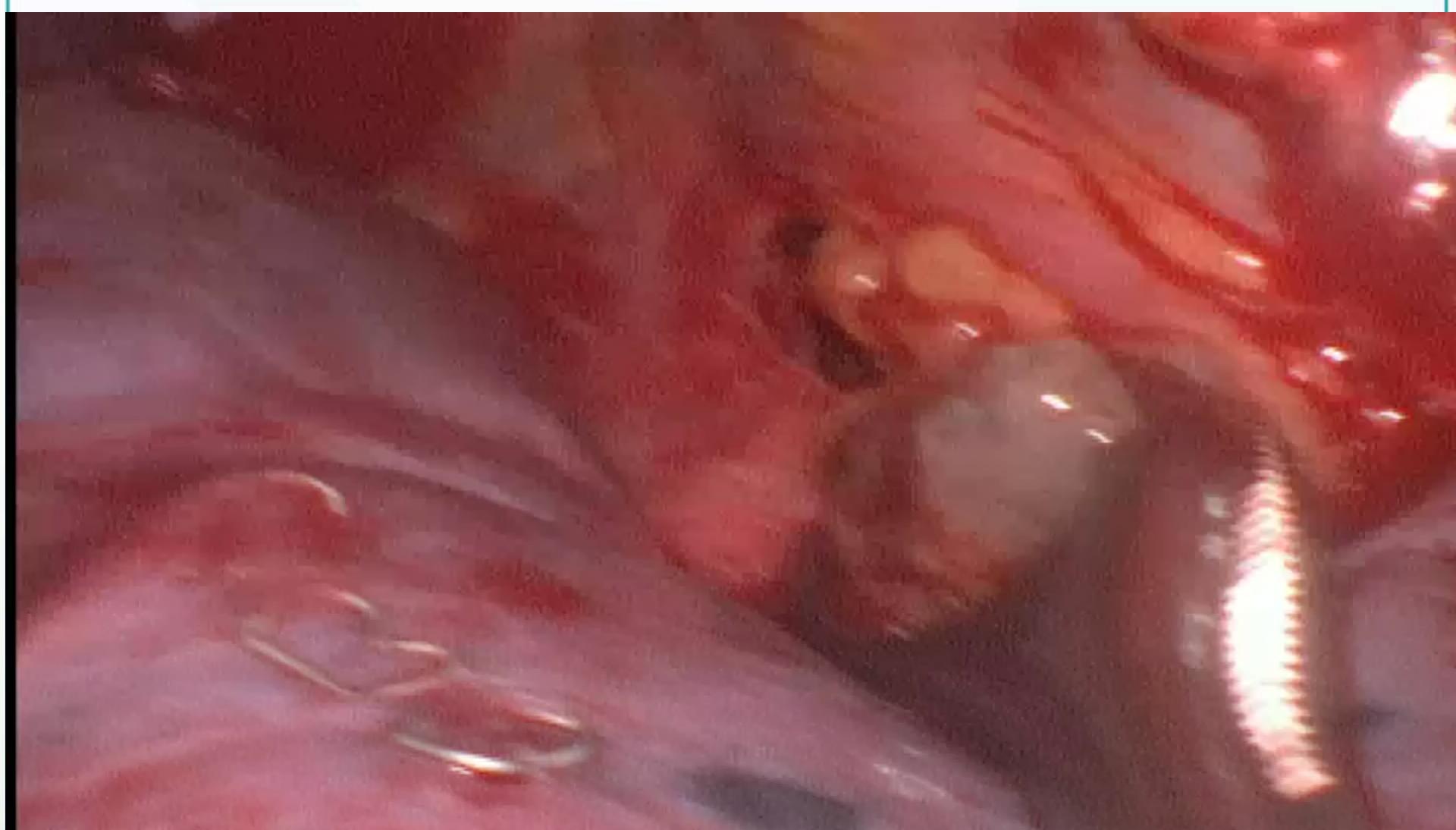
Riesgo Relativo de muerte por cáncer de pulmón y relación con tabaco

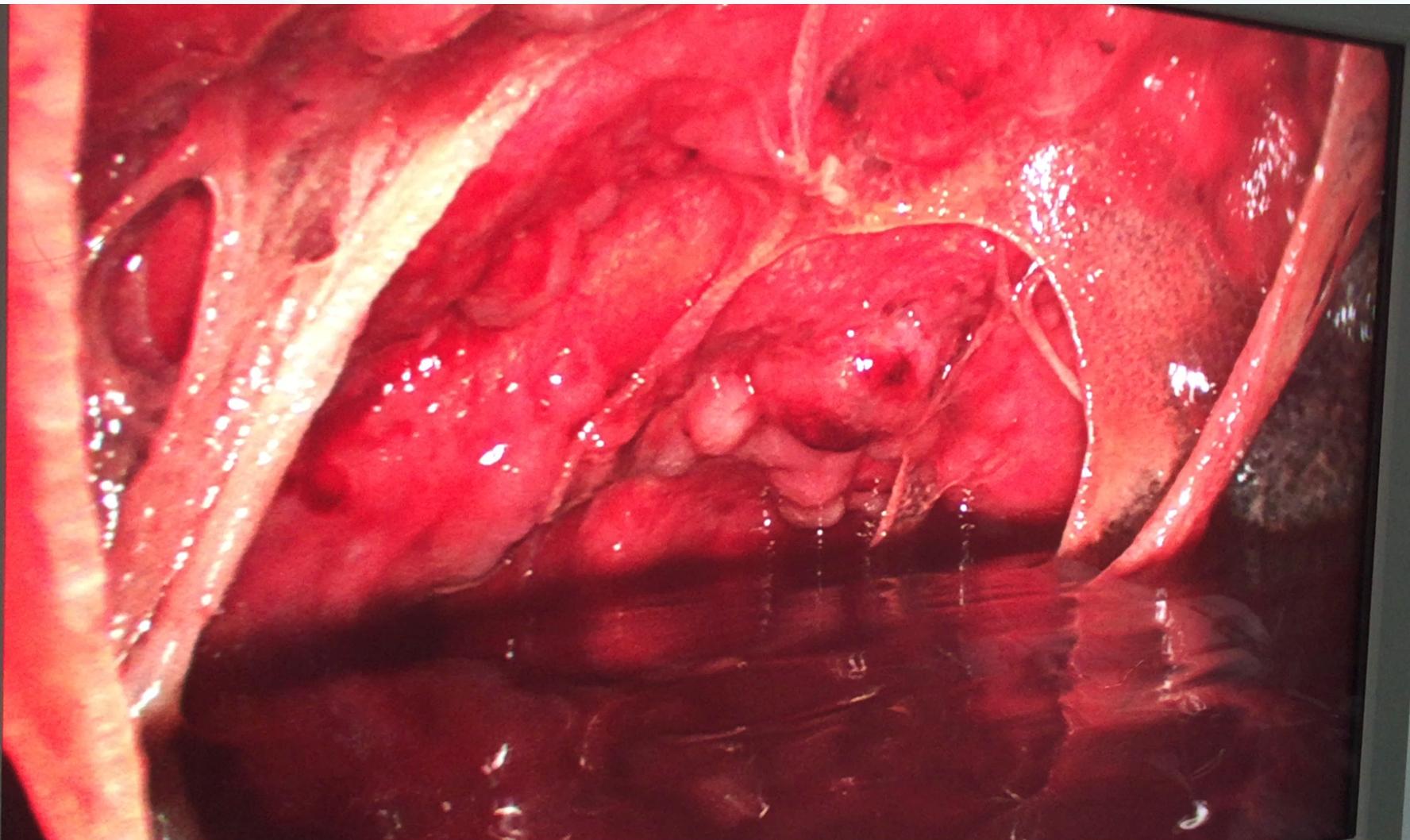
No fumadores	1
Tabaquismo pasivo	2
Cigarros puros (3 ó mas/día)	5
<10 cigarrillos / día	6
10 - <20 cigarrillos / día	10
20 - <40 cigarrillos / día	18
40 ó más cigarrillos / día	25
Tabaquismo + asbestos	50

Tabla 2. Riesgo Relativo de muerte por cáncer de pulmón en relación al tabaco. (Adaptada y modificada de Hernández JR, Sánchez de Cos J. Epidemiología del Cáncer de Pulmón. En: Fernández L, Freixenet J. Tratado de Cirugía Torácica. Madrid: SEPAR/EDIMSA 2010: 1559-75)





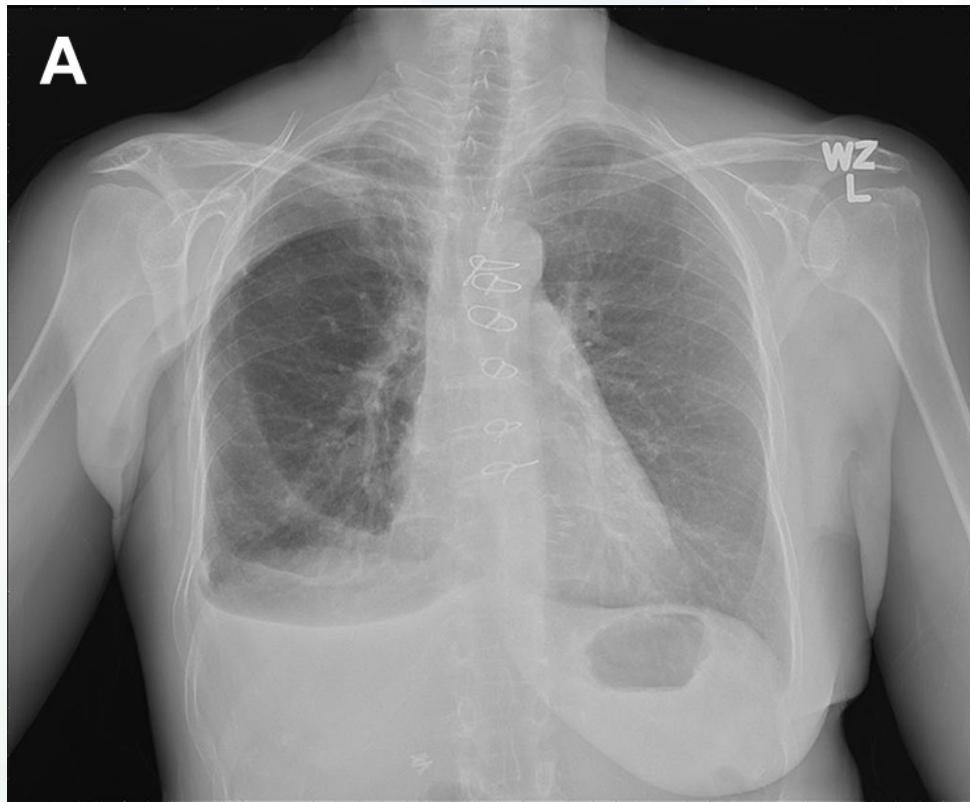
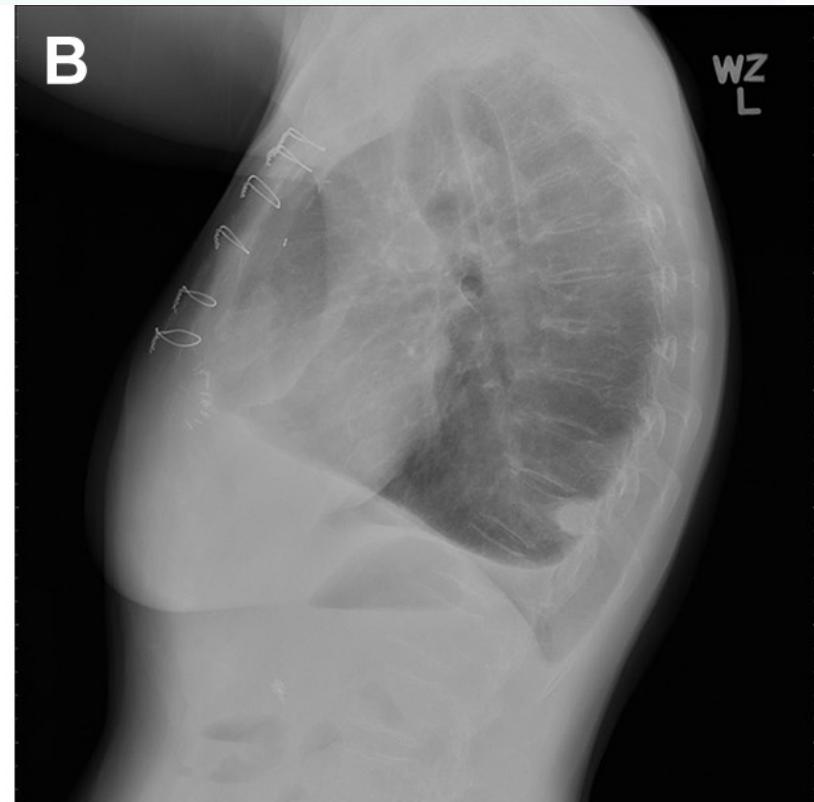




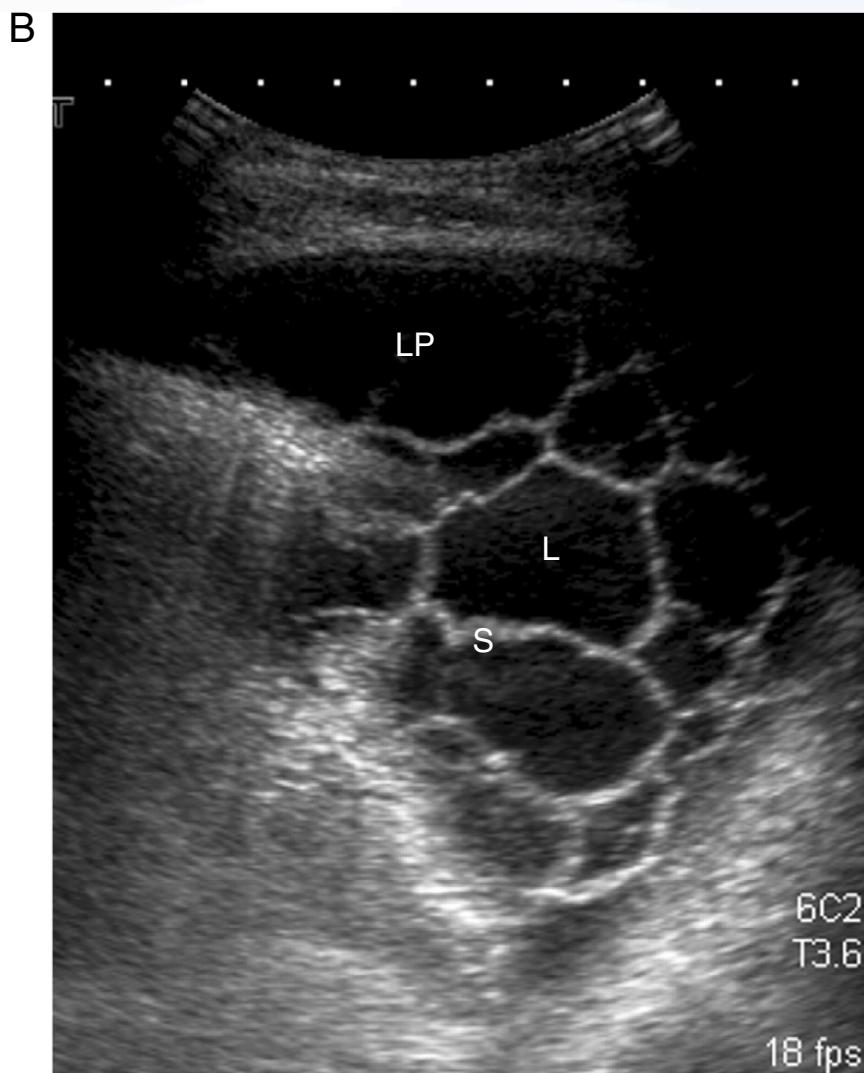


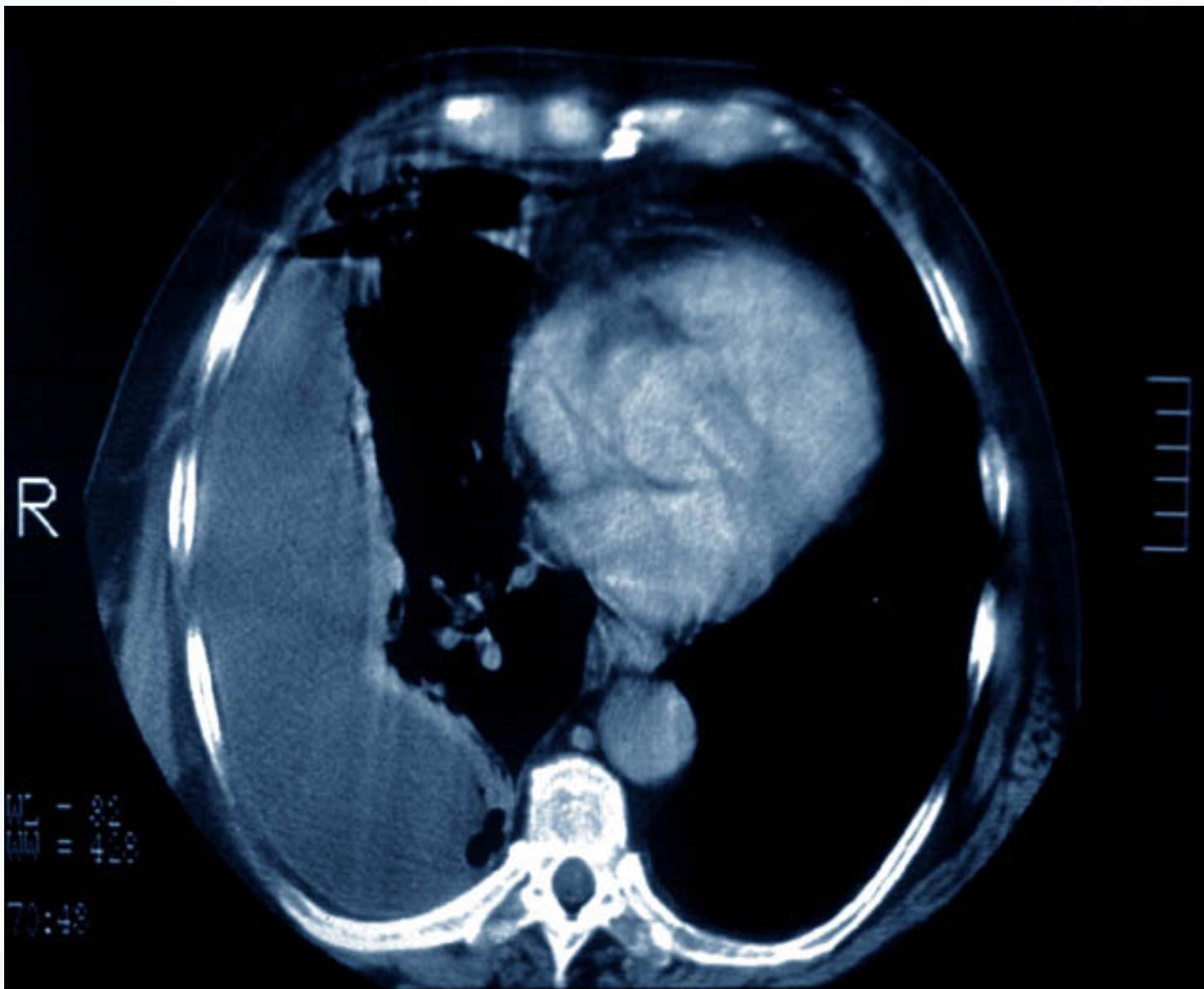
¿NUEVAS TECNICAS EN MANEJO QUIRURGICO DEL EMPIEMA?

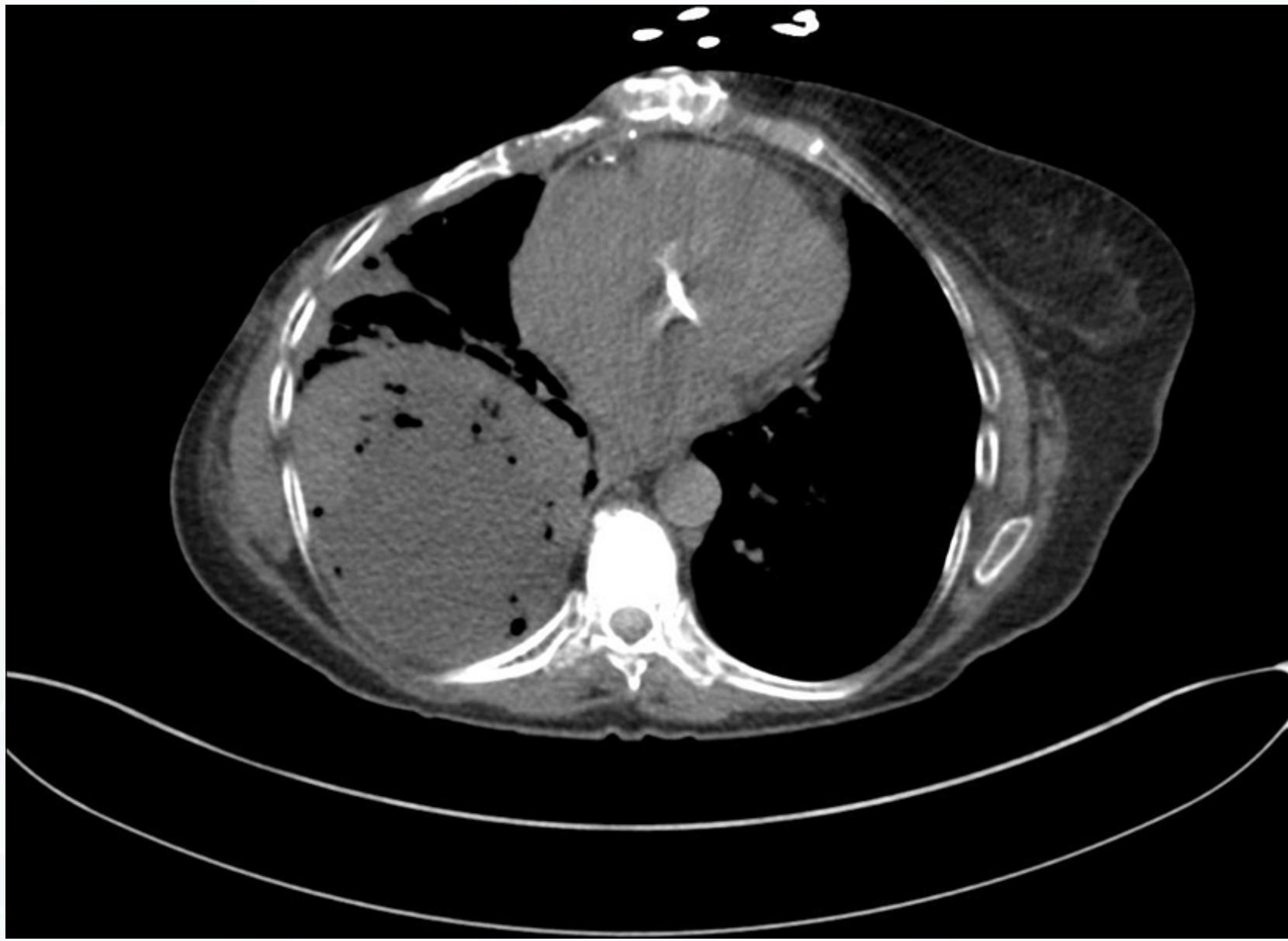
MARCEL LEONARDO QUINTERO C. MD
CIRUJANO TORÁCICO
SAN JOSÉ DE CÚCUTA

A**B**

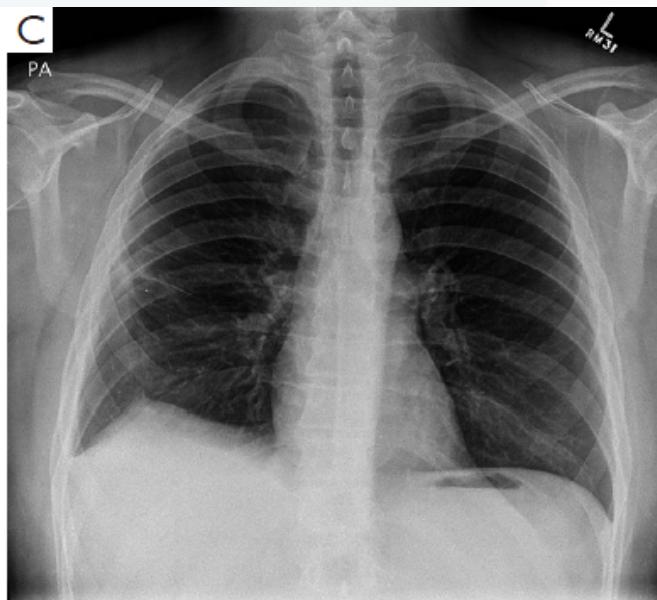
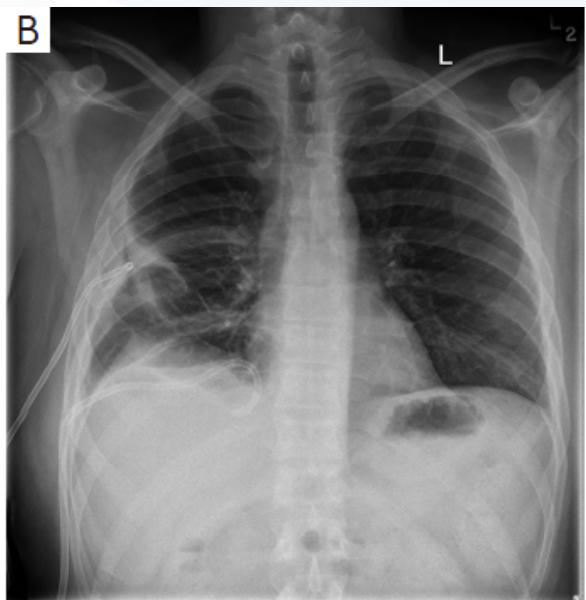
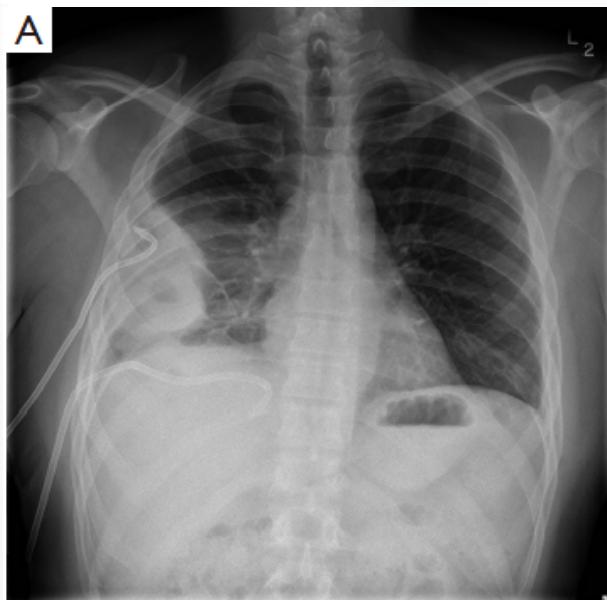






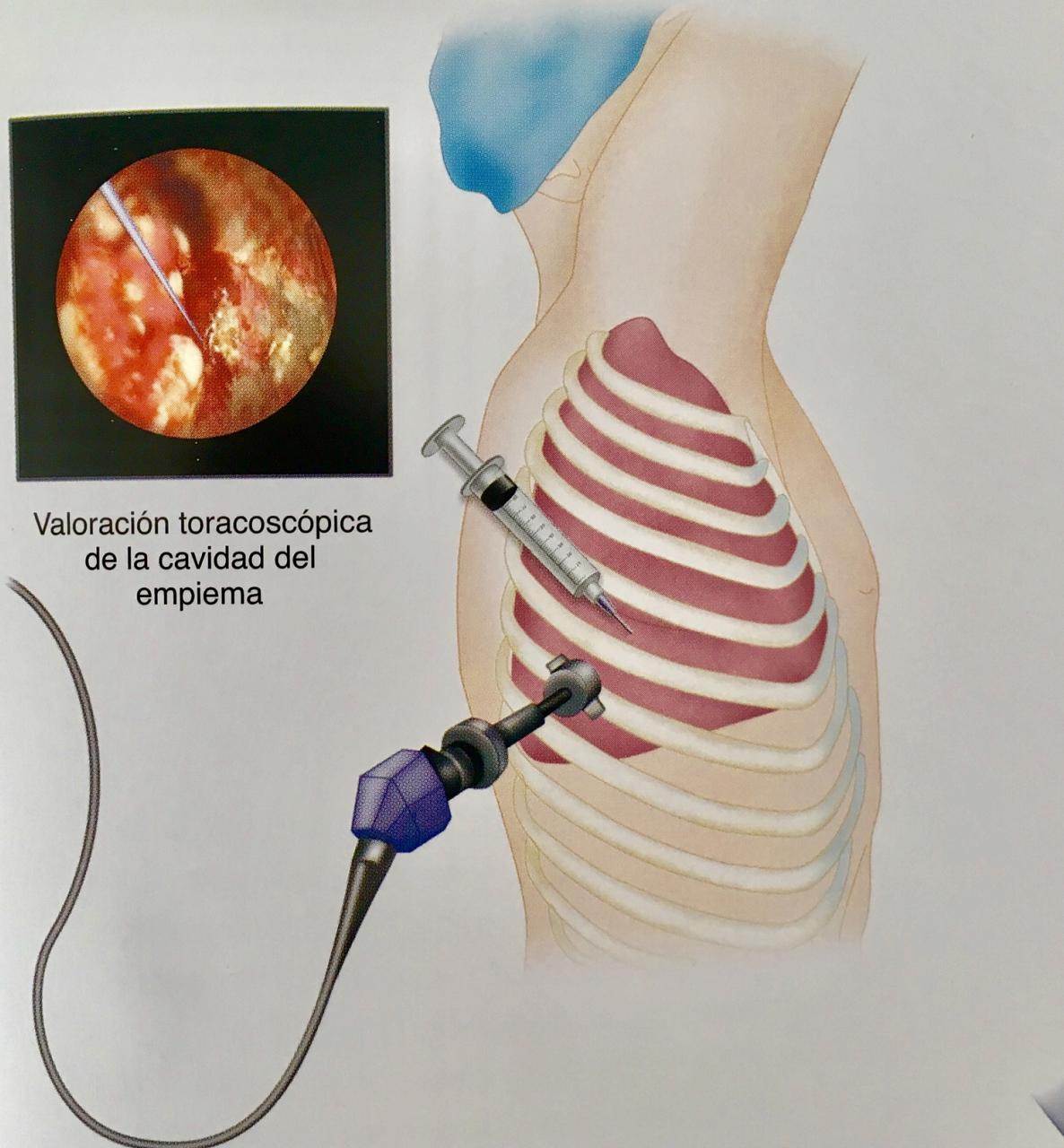


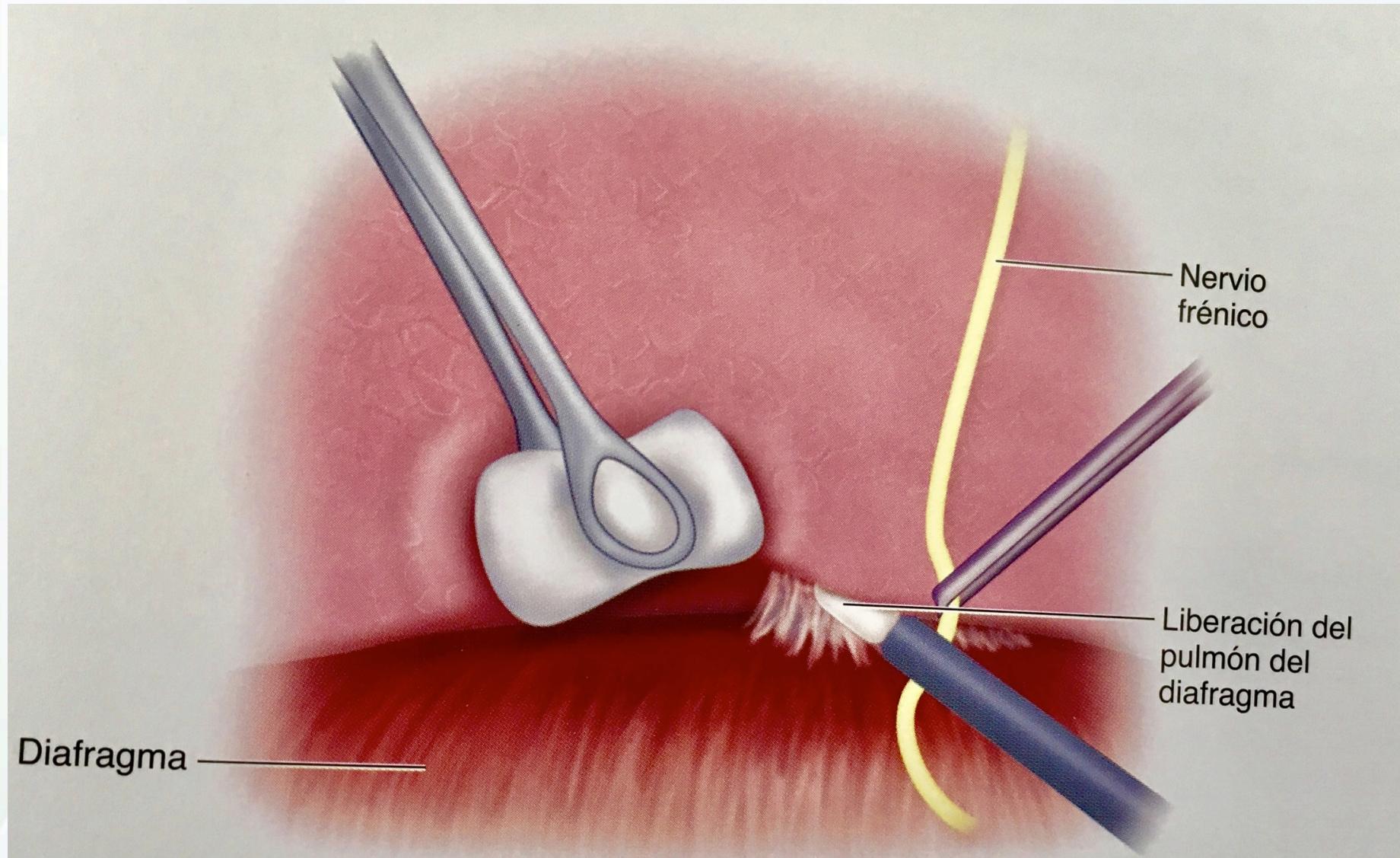


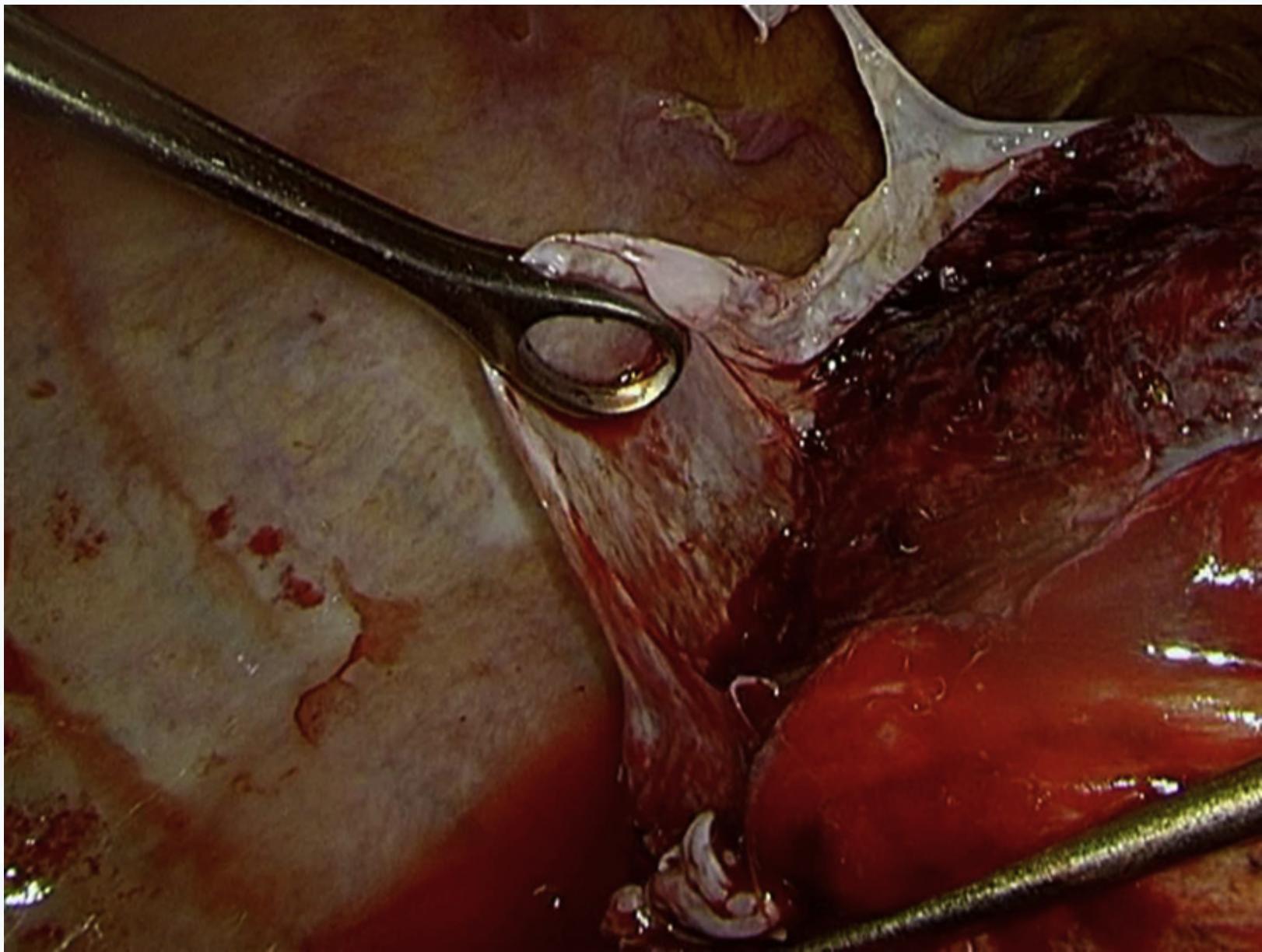


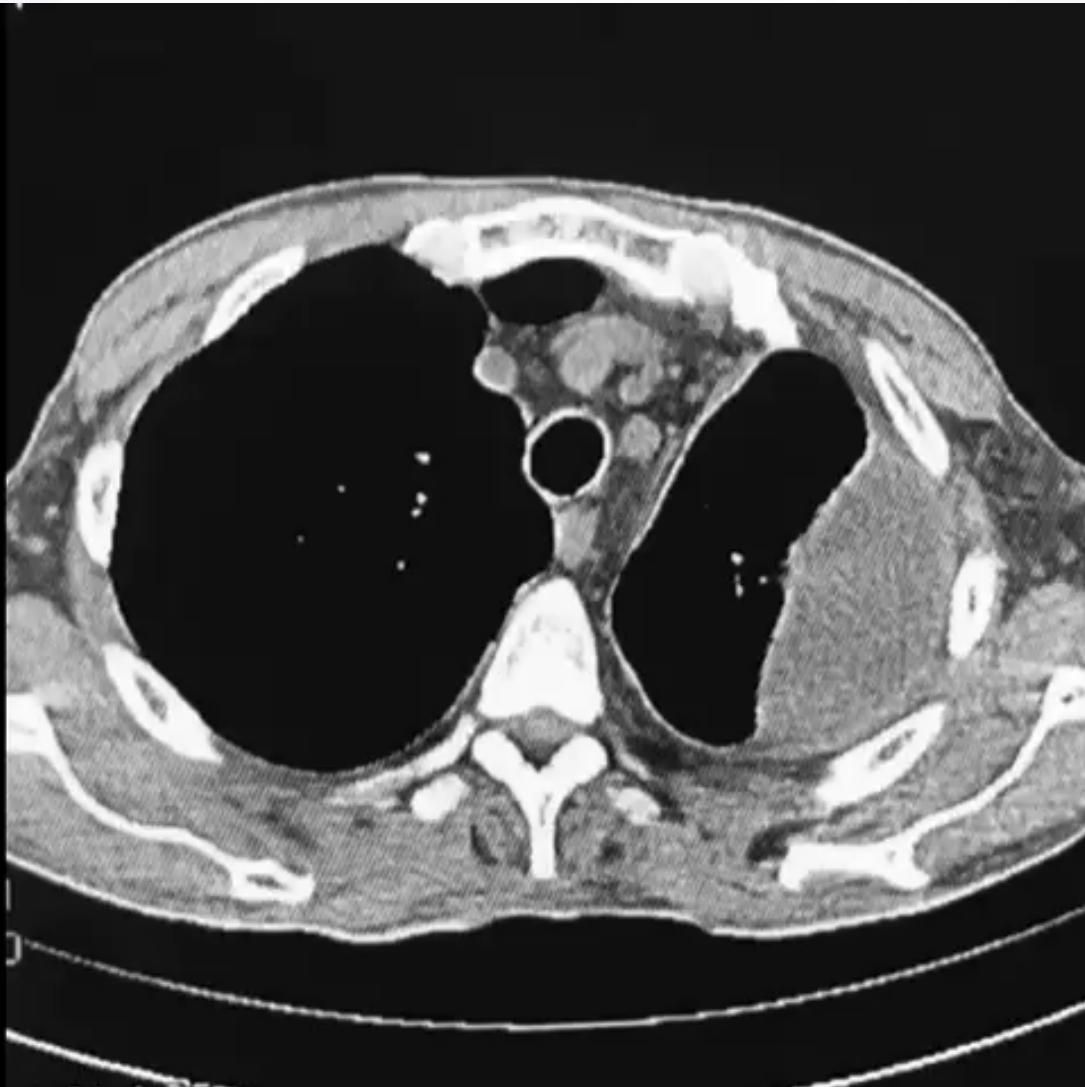


Valoración toracoscópica
de la cavidad del
empiema



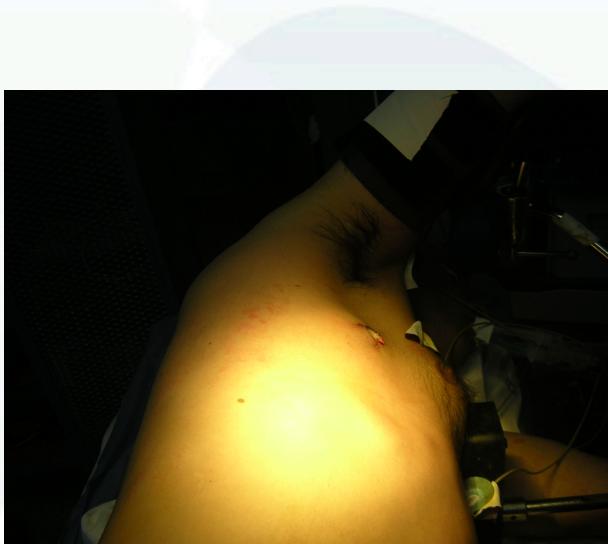




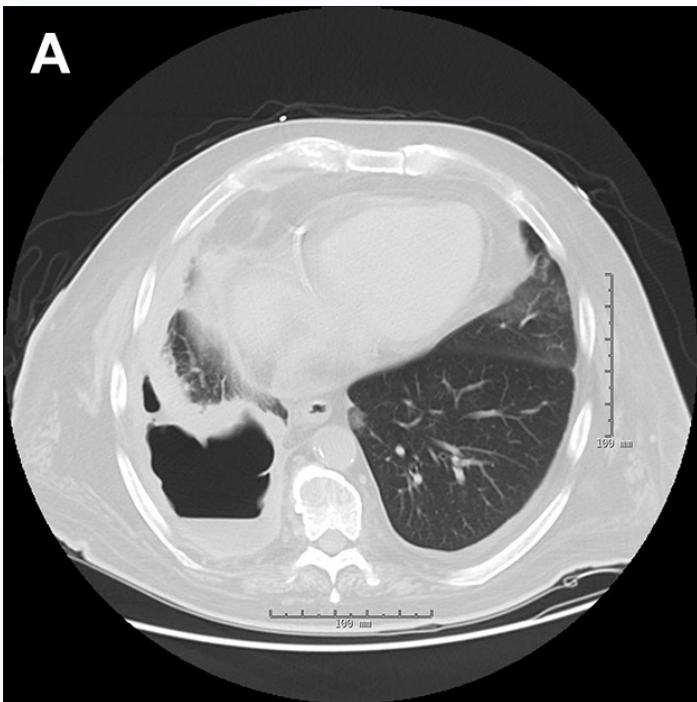


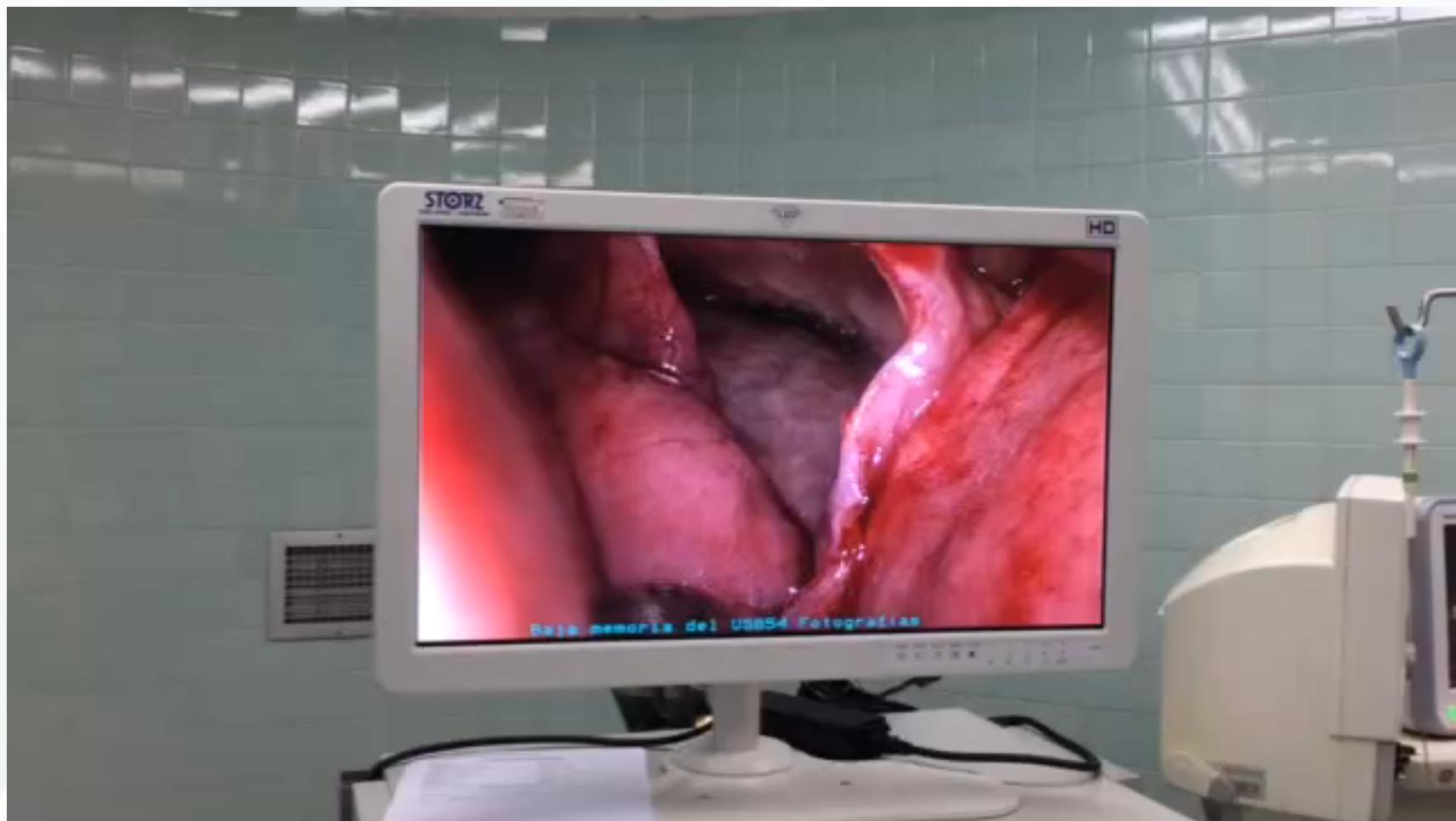














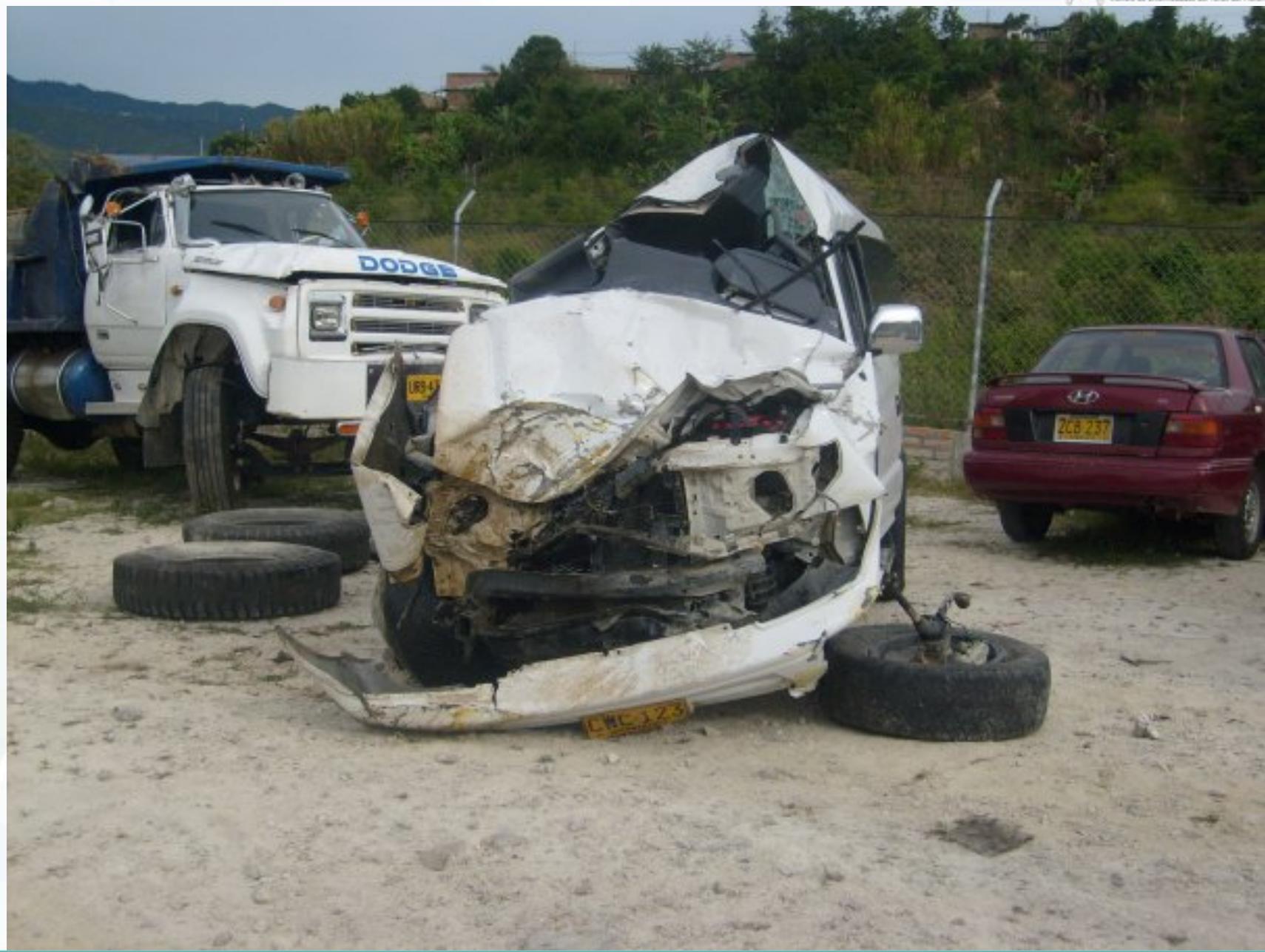




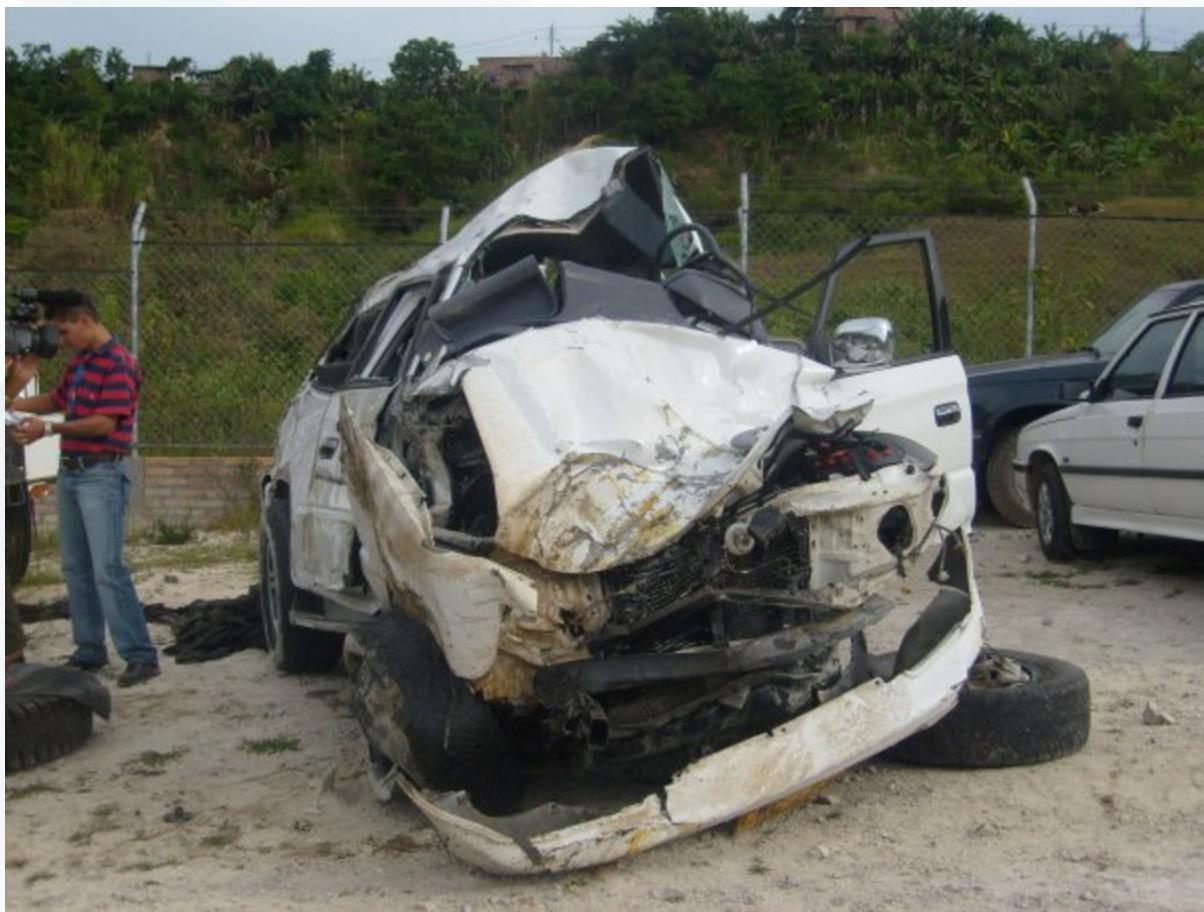
TRAUMA DEL TÓRAX

**MARCEL LEONARDO QUINTERO C. MD
CIRUJANO DEL TÓRAX
SAN JOSÉ DE CÚCUTA**











MANEJO INICIAL

**SOPORTE VITAL AVANZADO PARA
PACIENTE TRAUMATIZADO (ATLS)**

**REVISIÓN
PRIMARIA**

A, B, C, D, E
AMPLIA
RX CERVICAL,
TÓRAX, PELVIS,
SONDAS

REANIMACIÓN

MANEJO ABCDE, LEV,
HEMOCLASIFICACIÓN,
RESERVA DE SANGRE
LESIONES RÁPIDAMENTE

**REVISIÓN
SECUNDARIA**

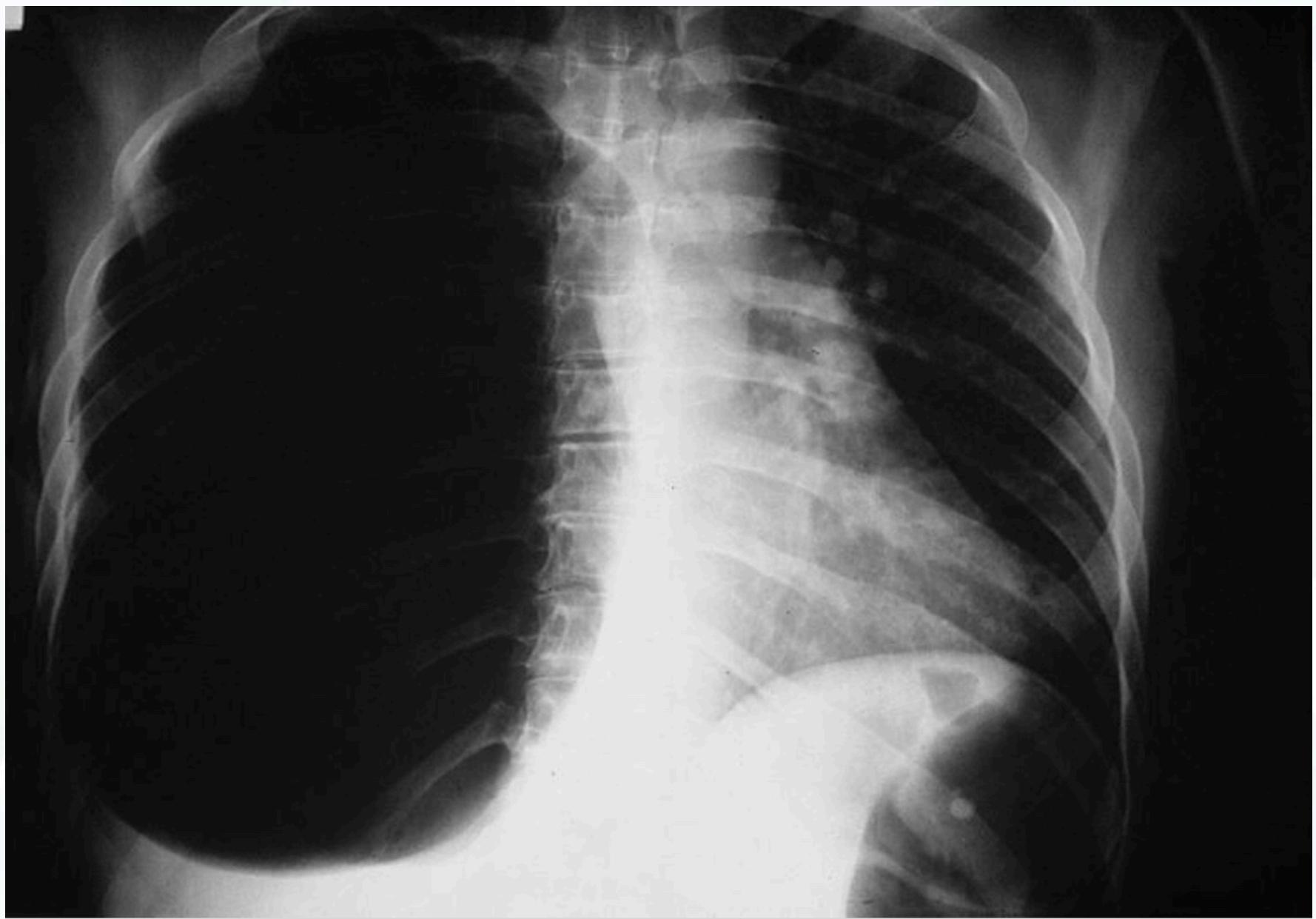
EXAMEN FÍSICO COMPLETO,
LESIONES POTENCIALMENTE
LETALES

**MANEJO
DEFINITIVO**

ESPECÍFICO
CIRUGÍA

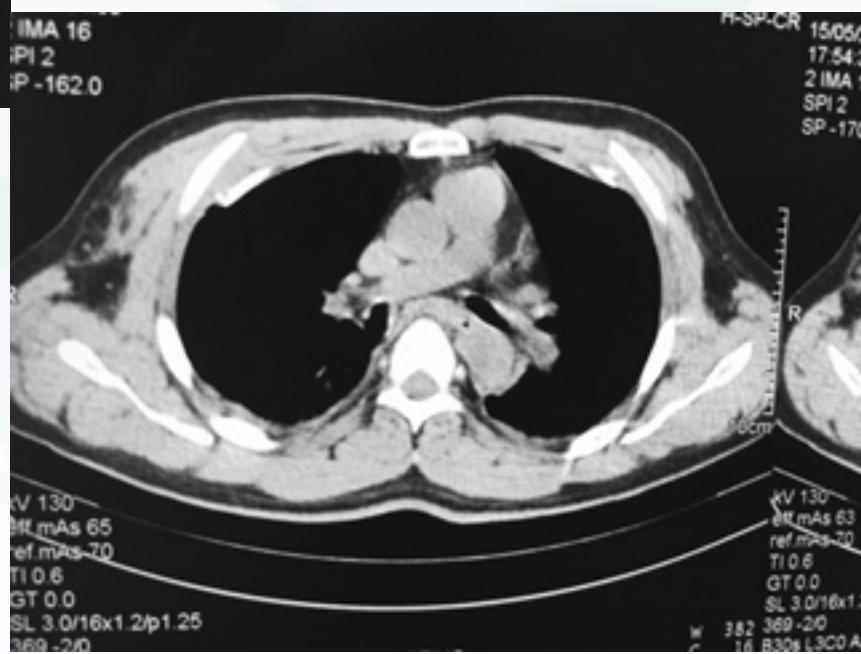


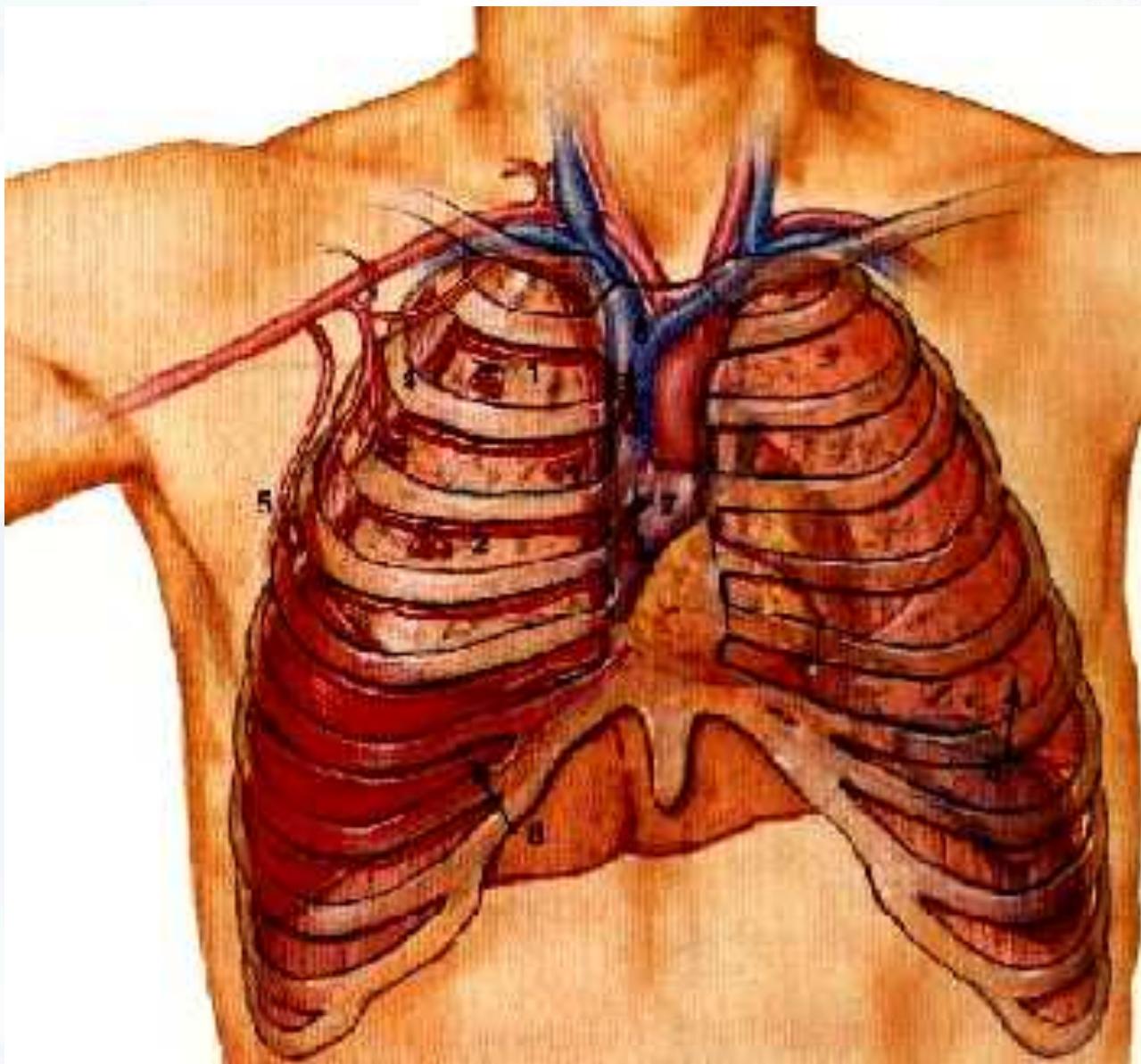


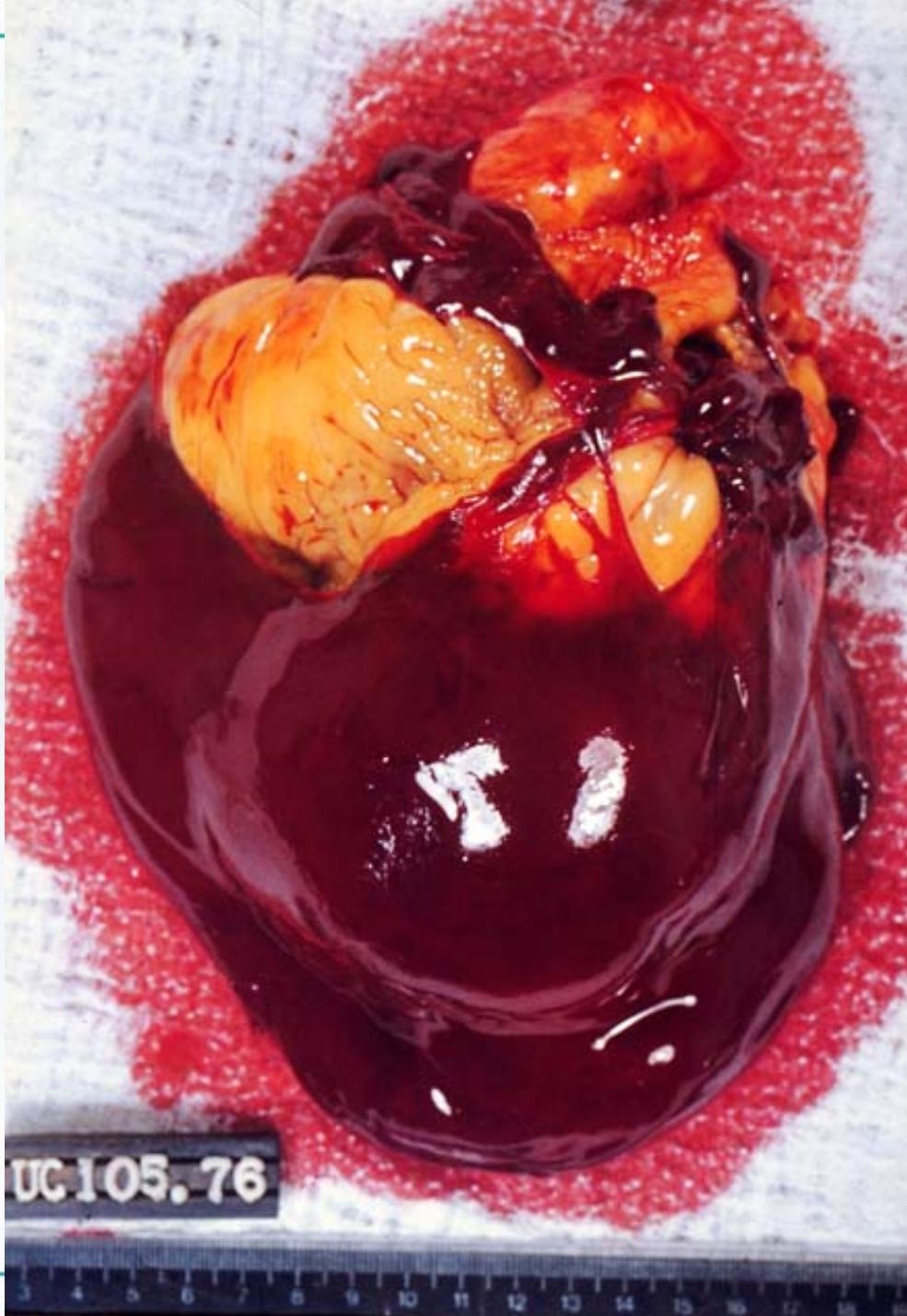


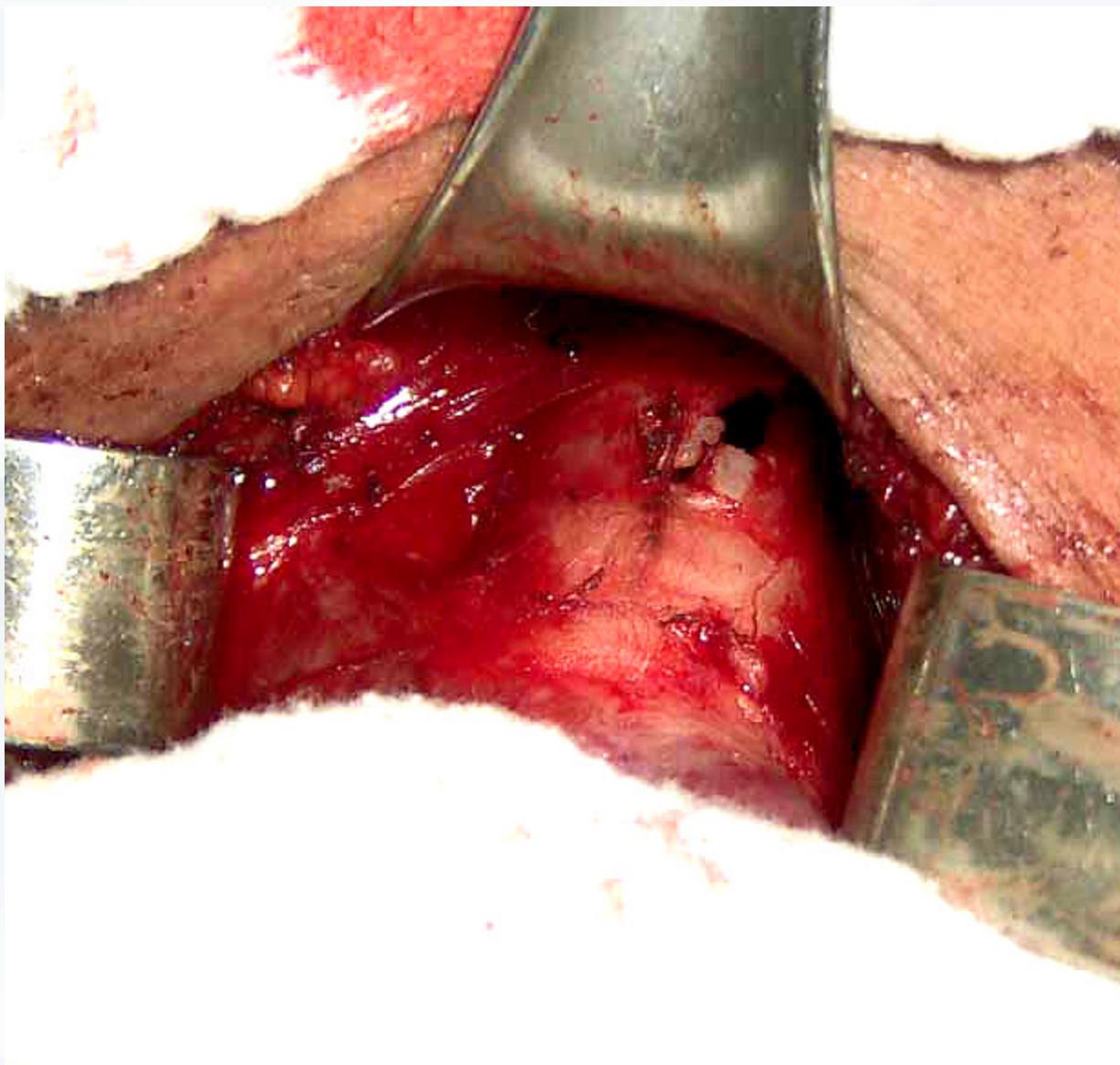








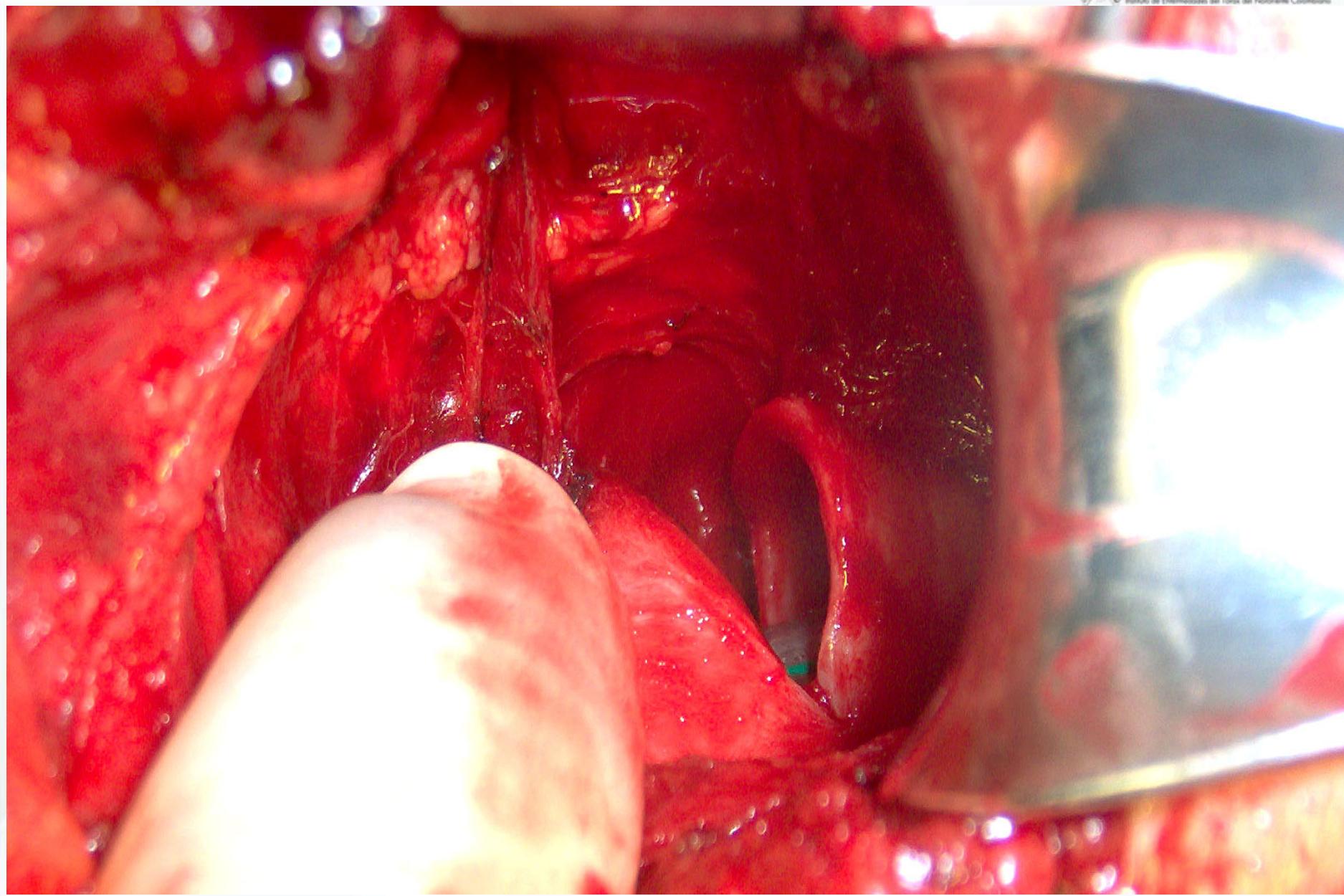


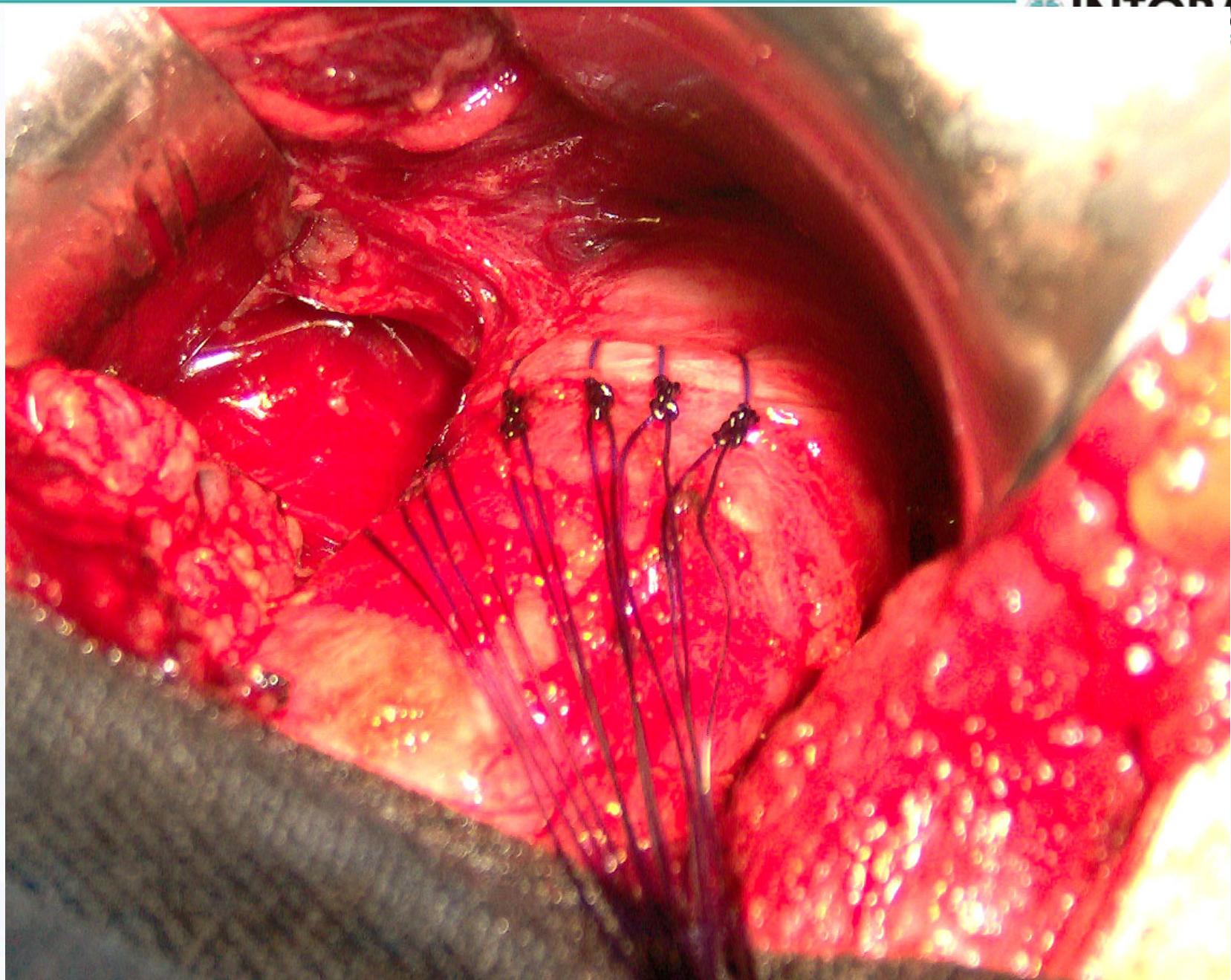










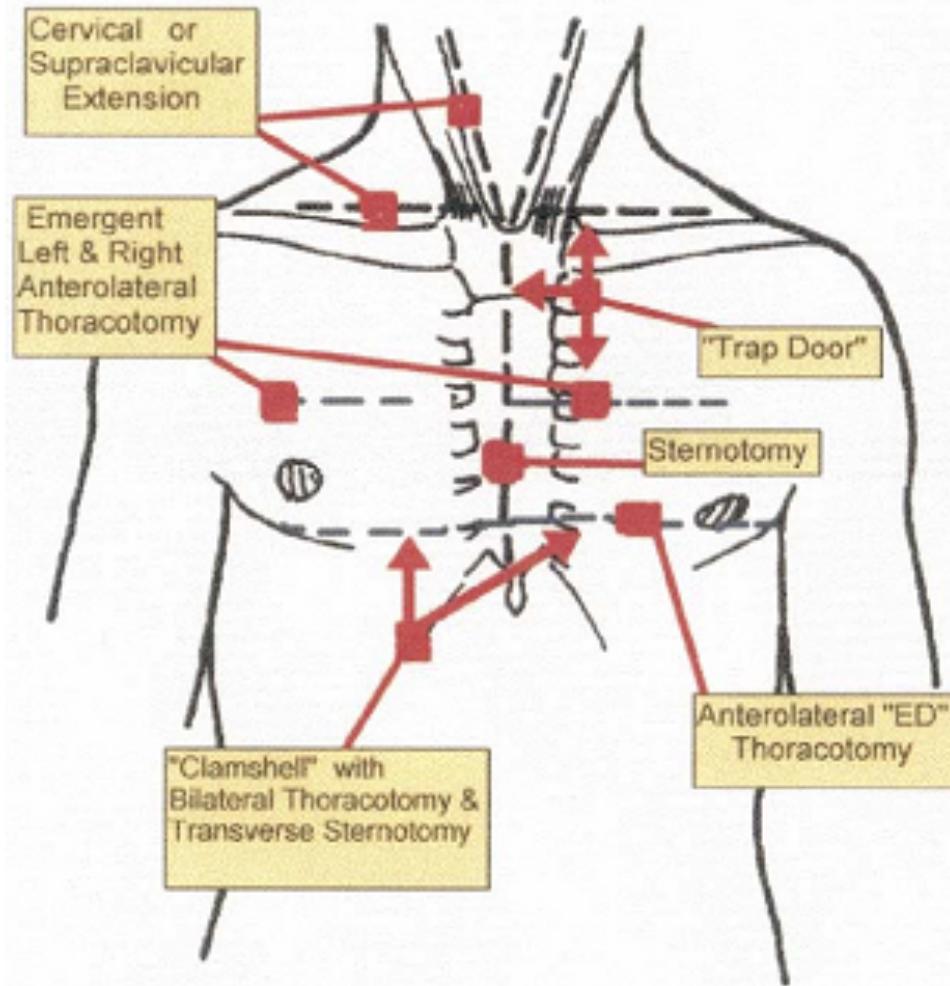


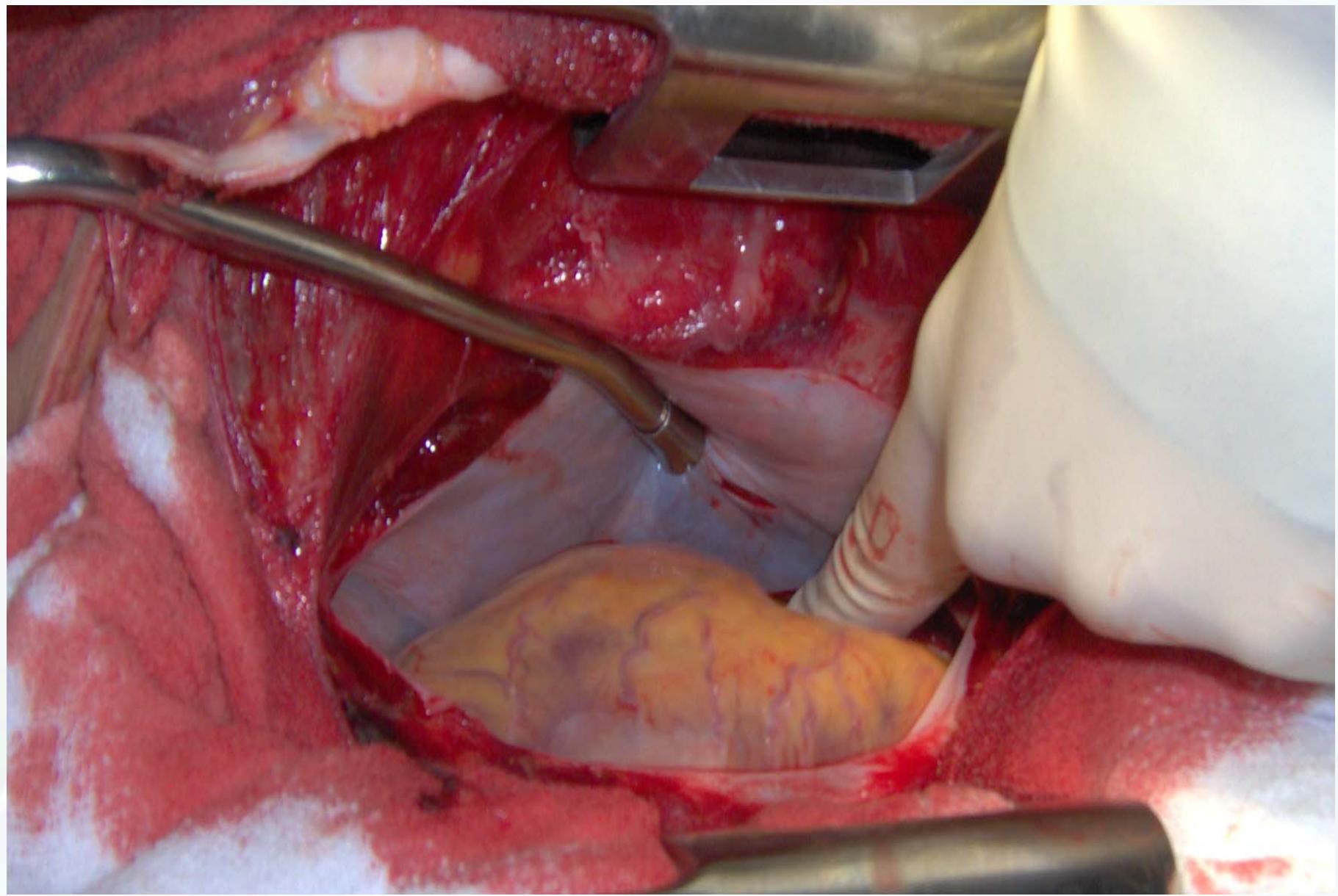


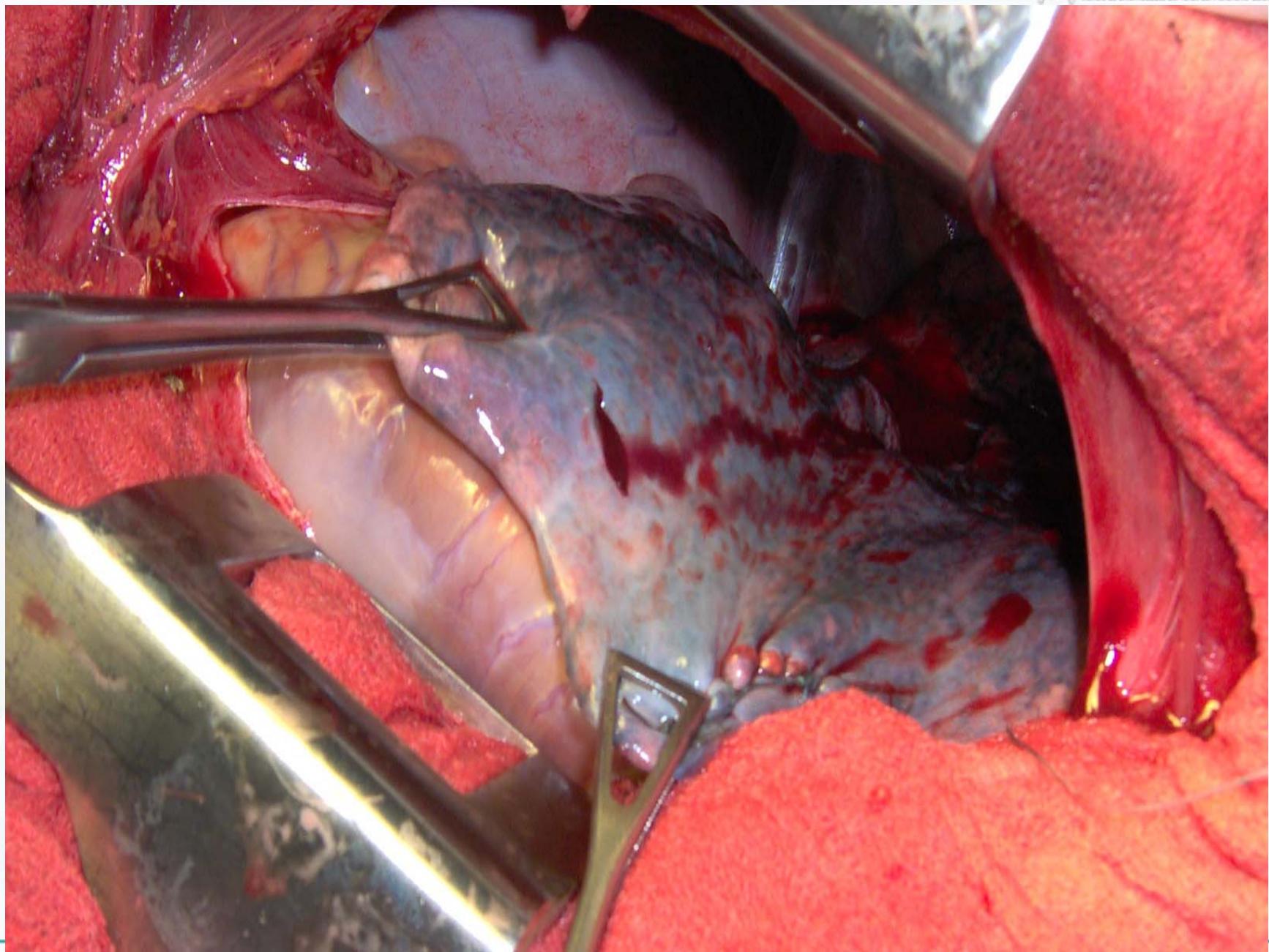


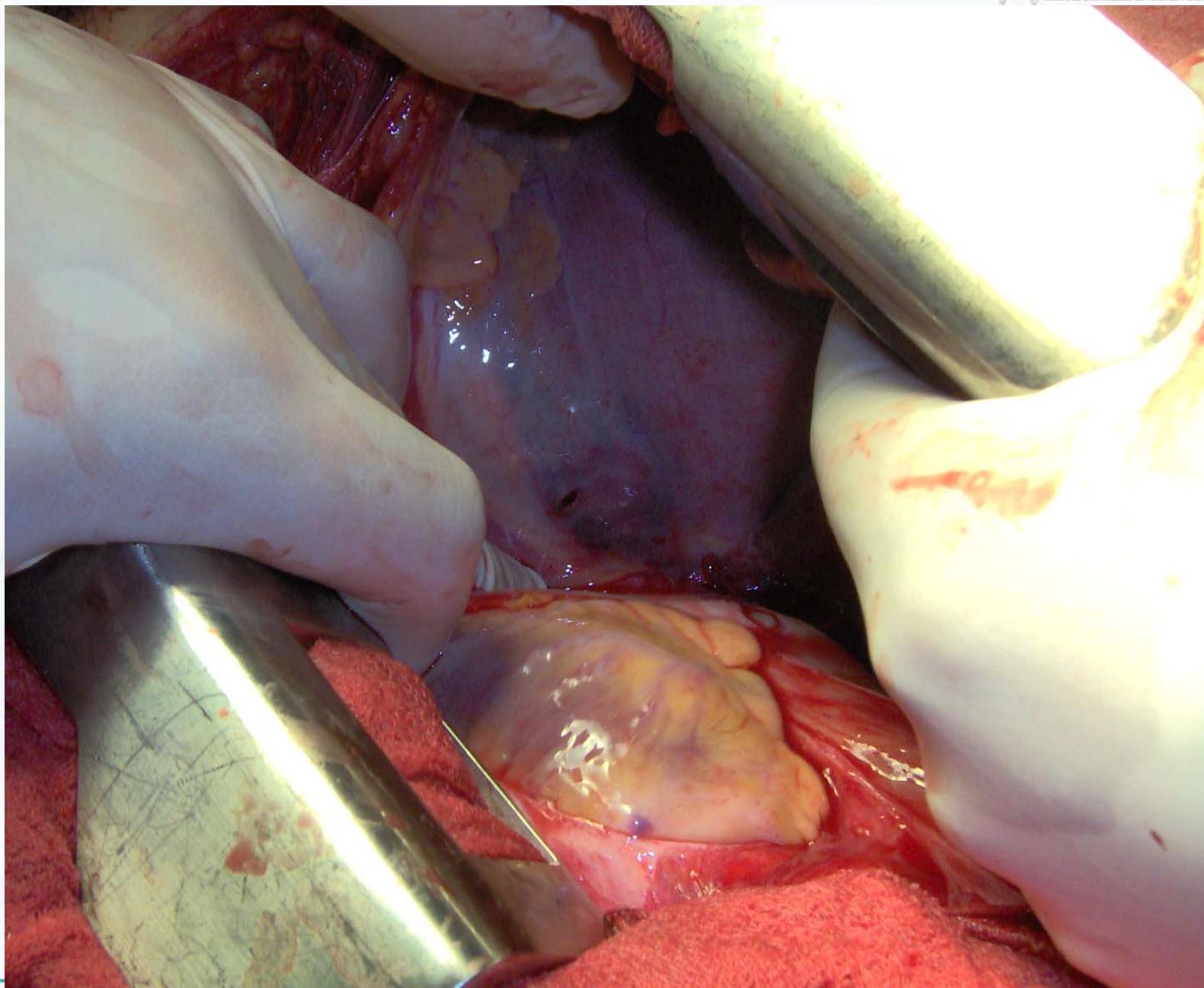


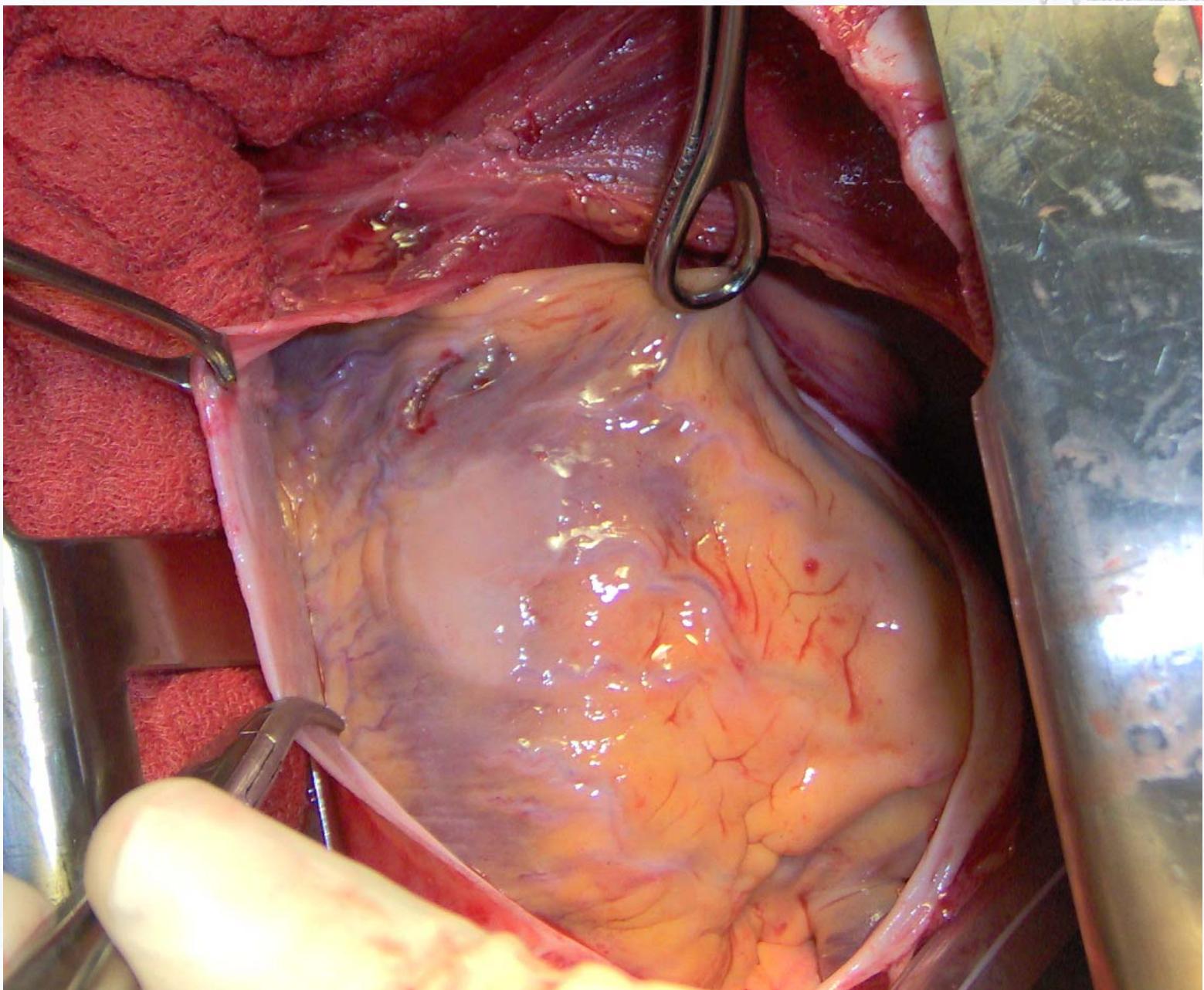
ABORDAJES QUIRÚRGICOS

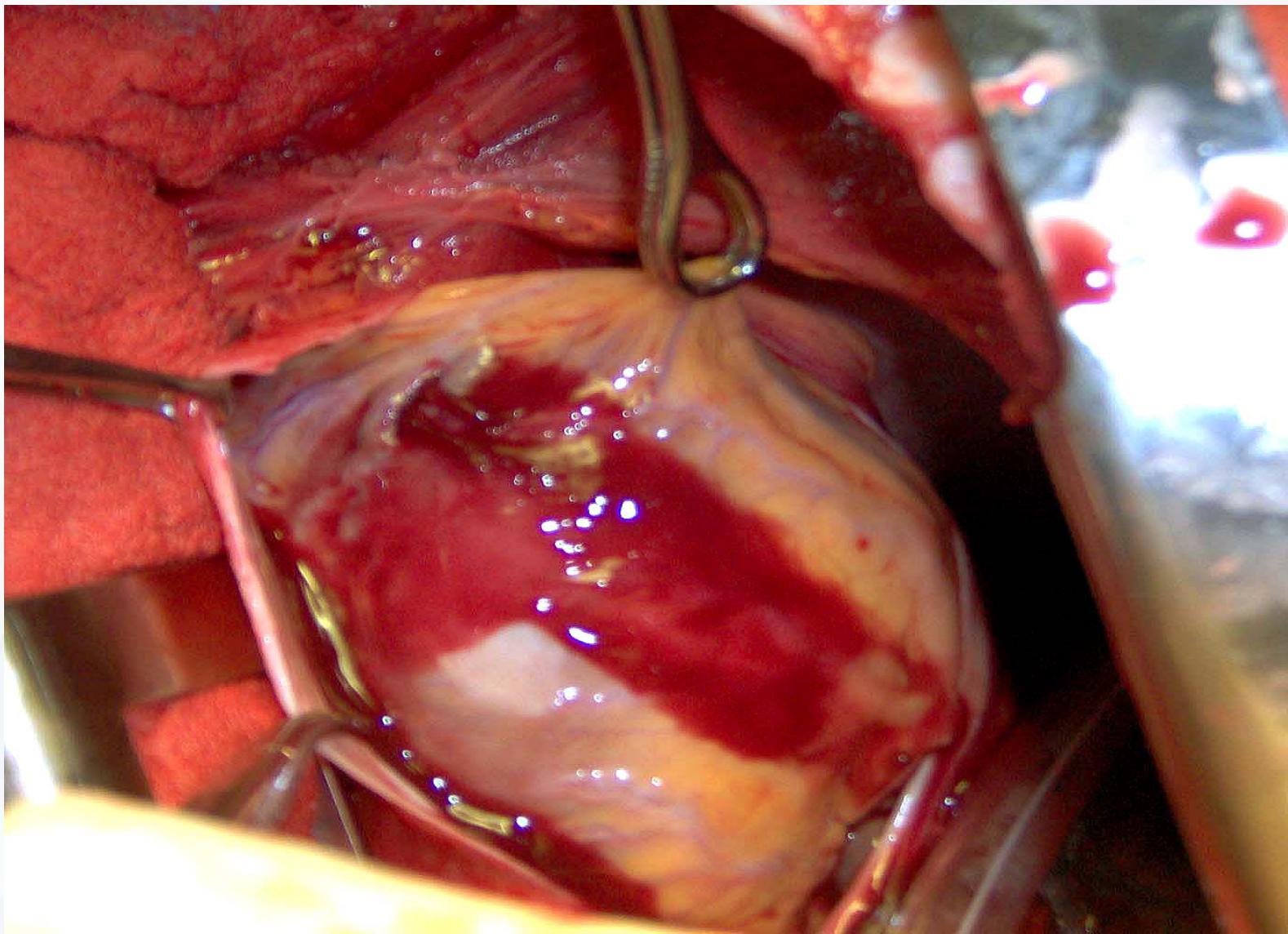


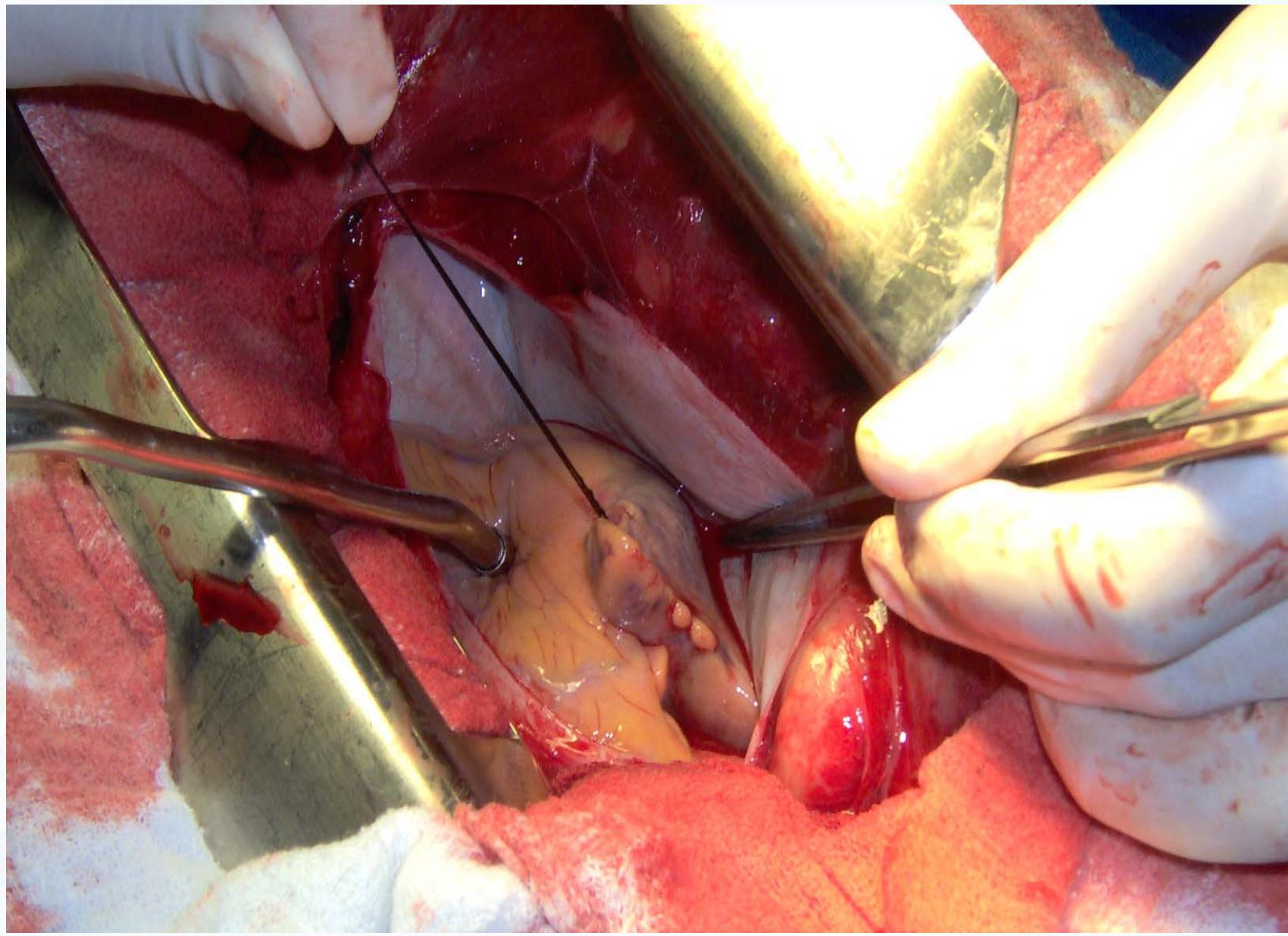




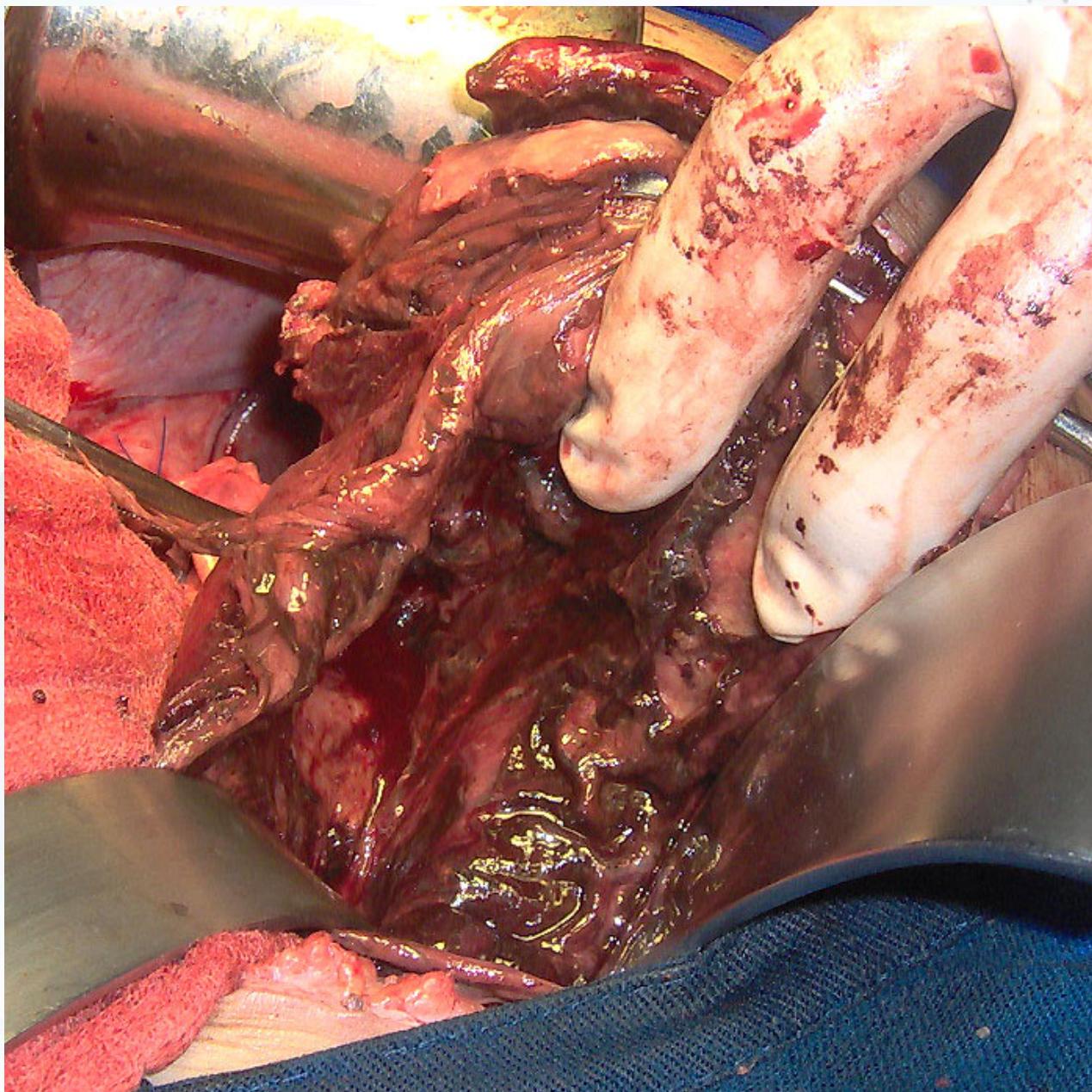


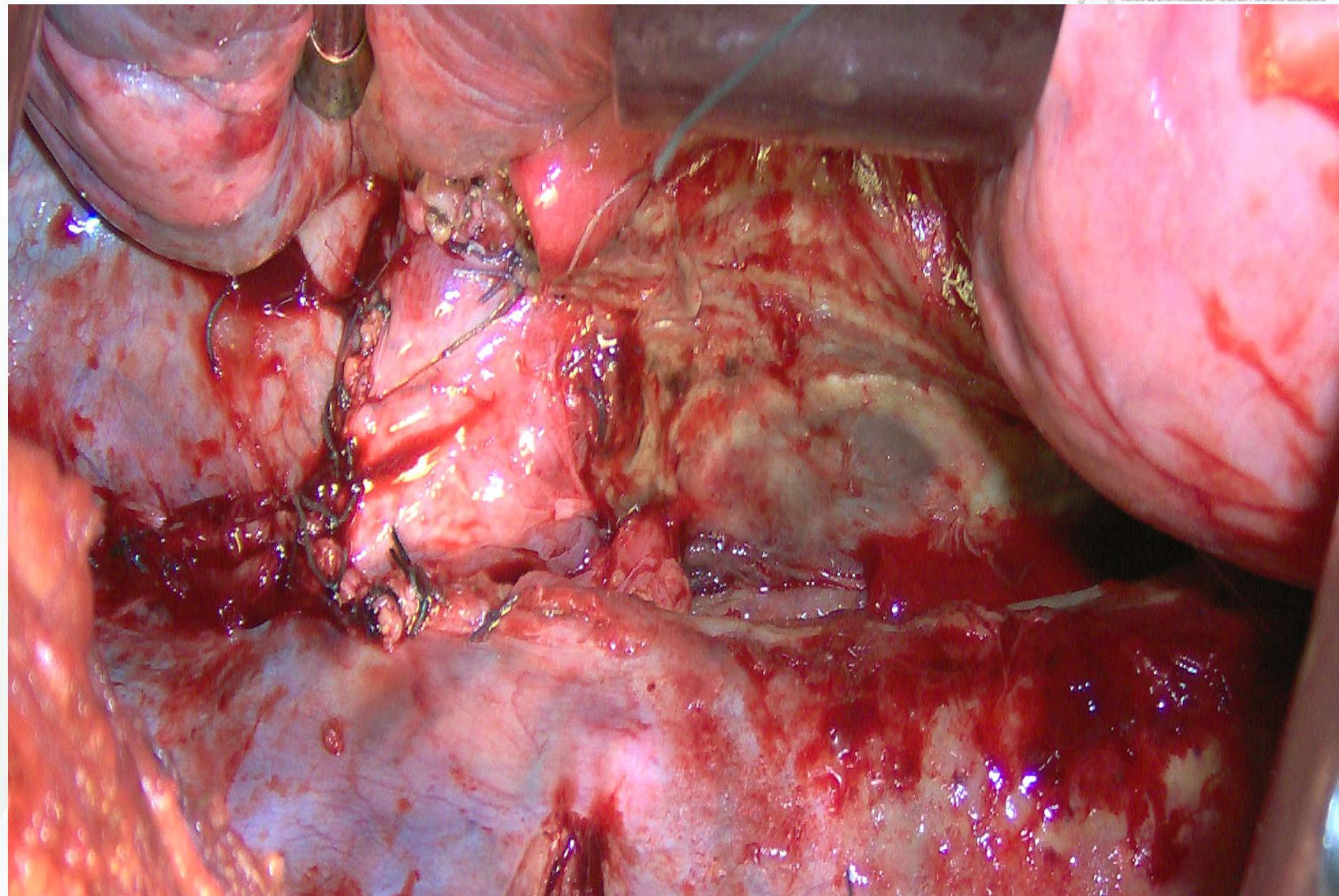




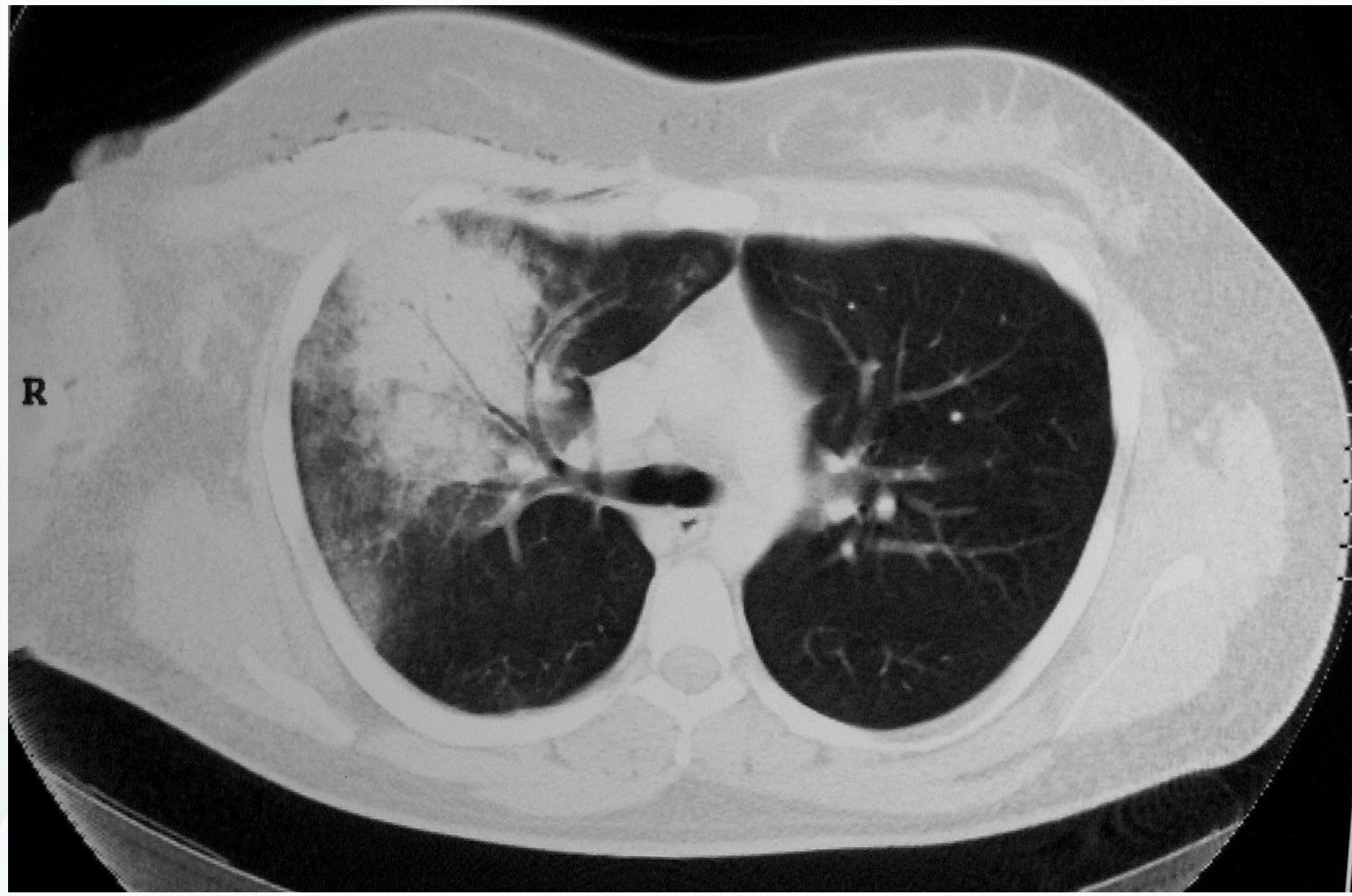


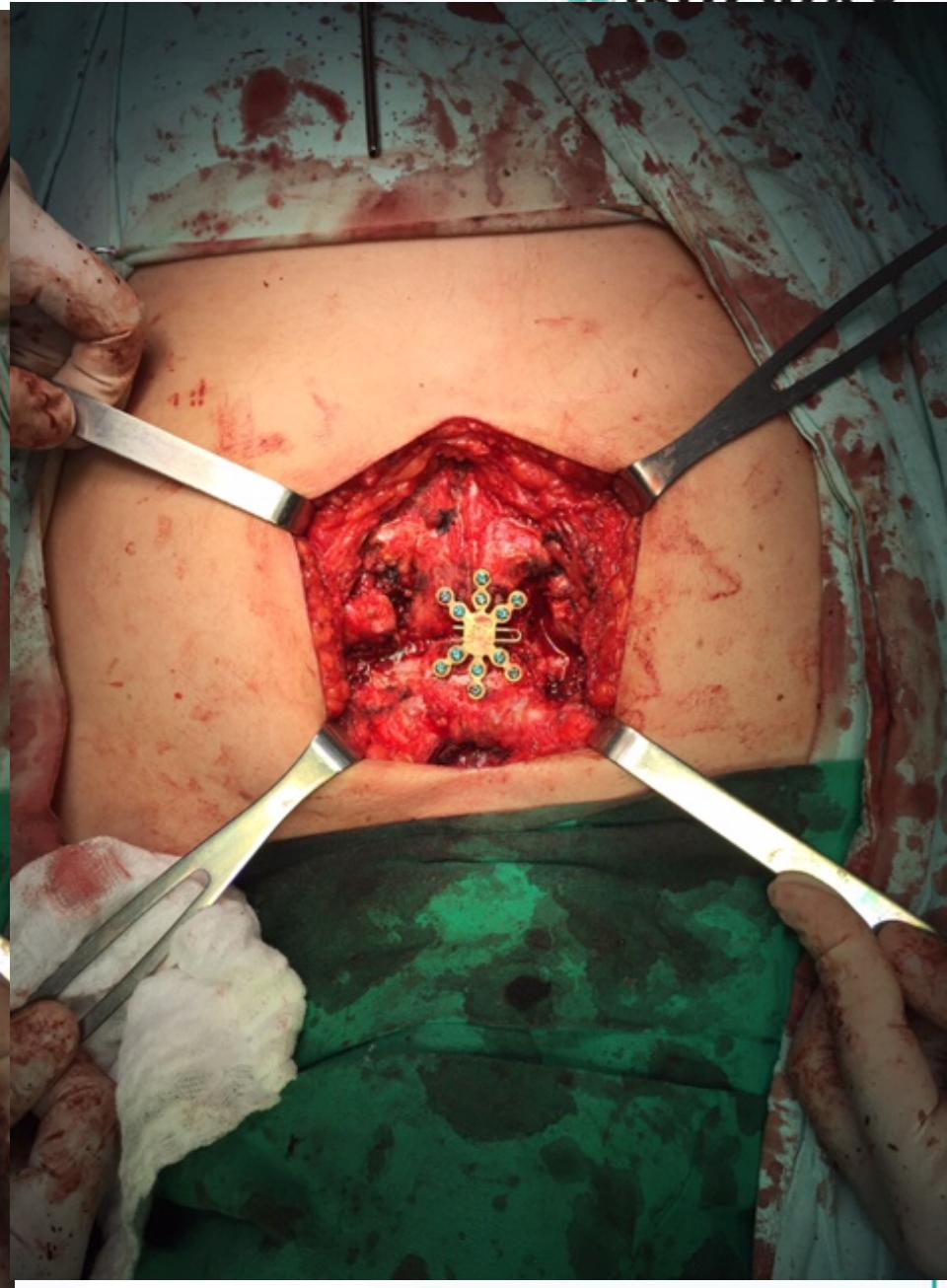
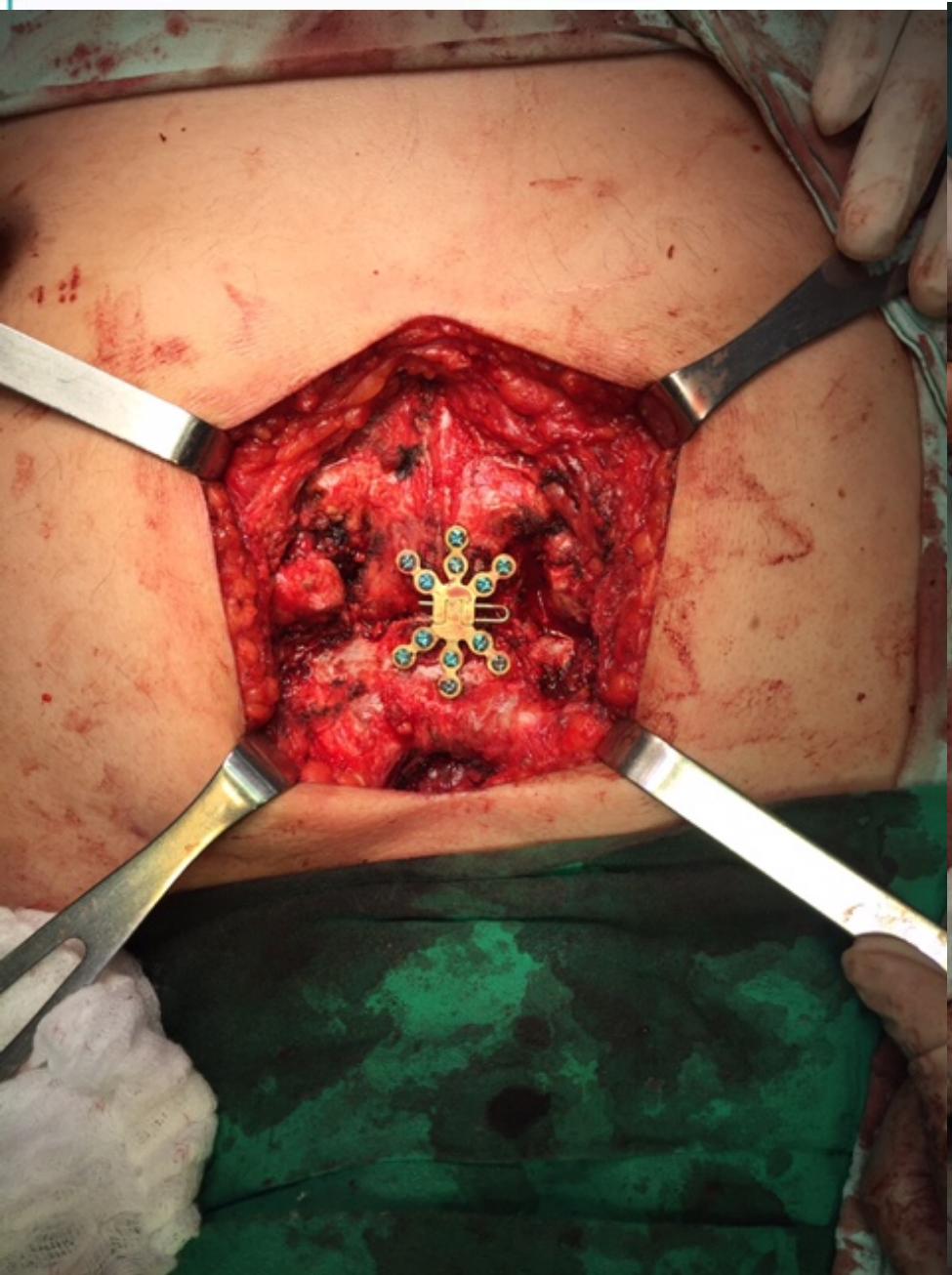






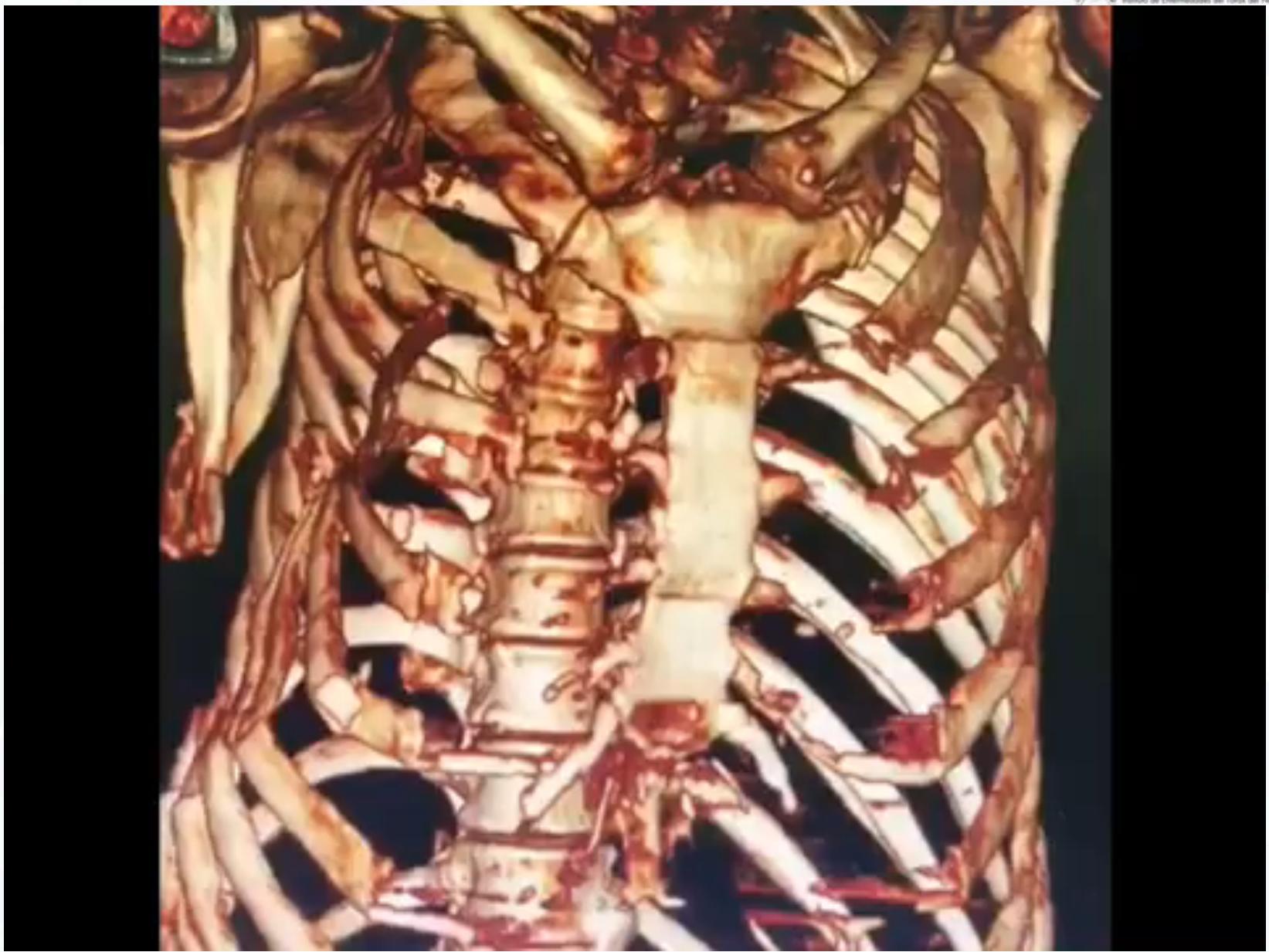










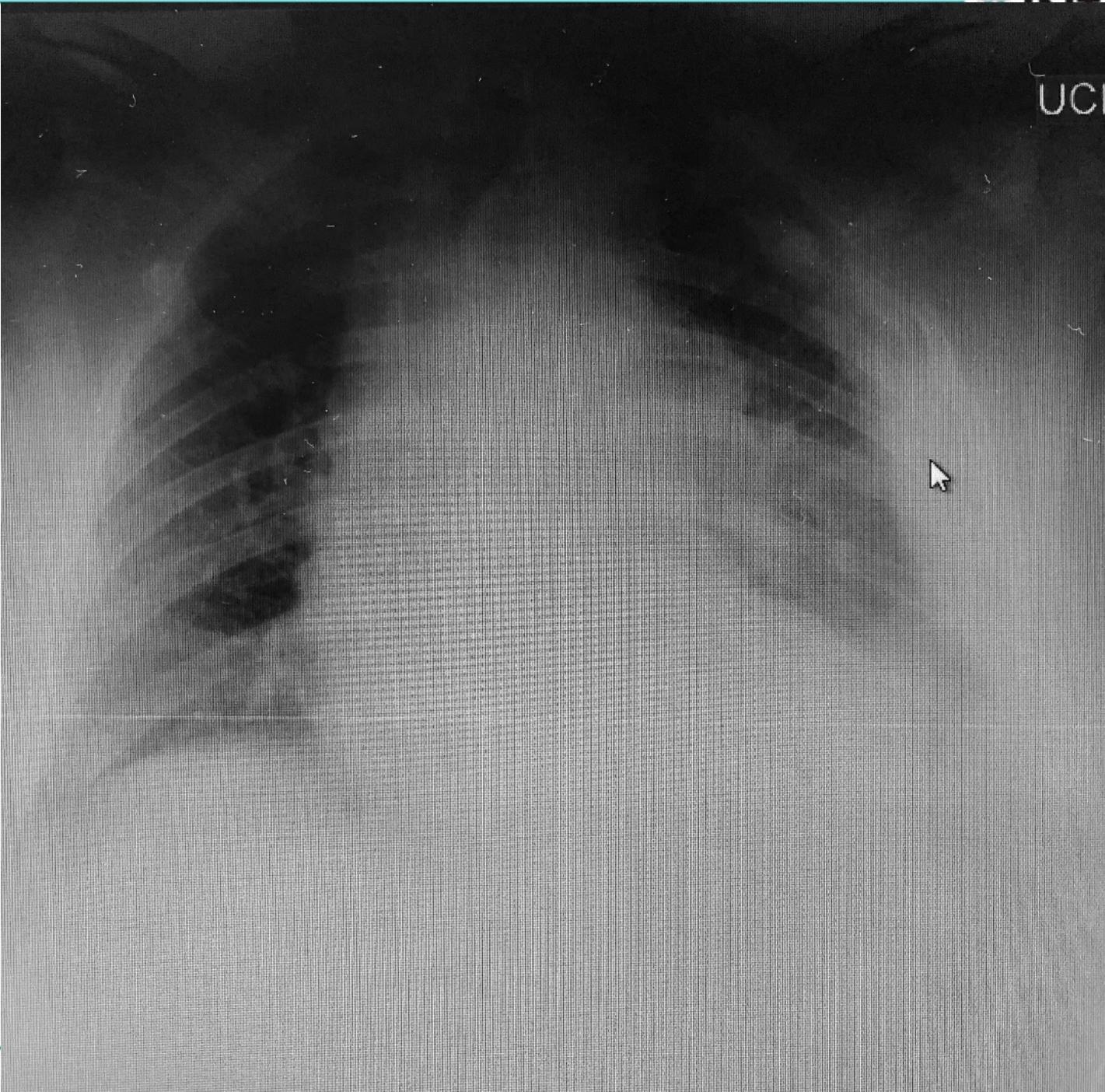






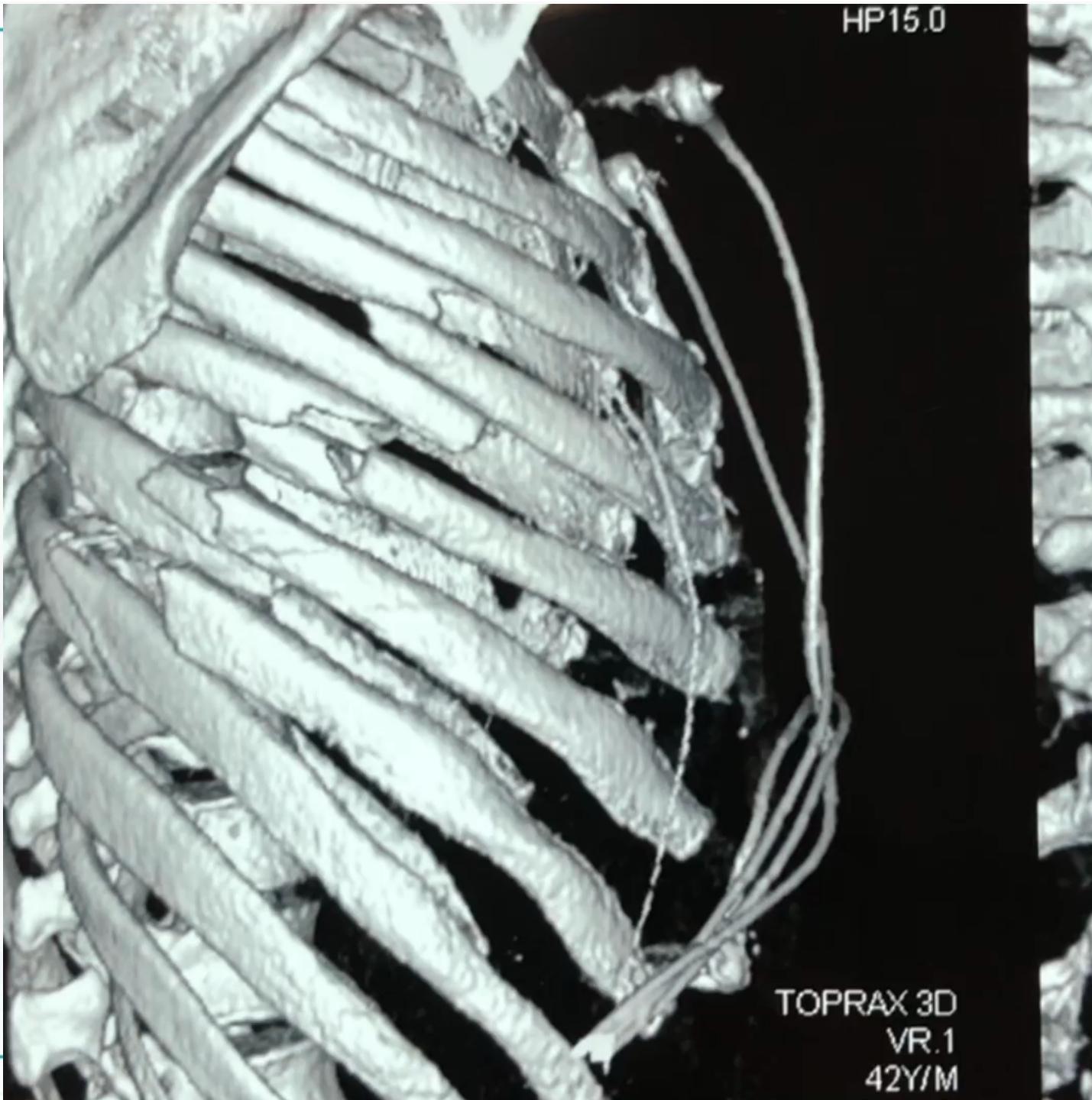


UCI

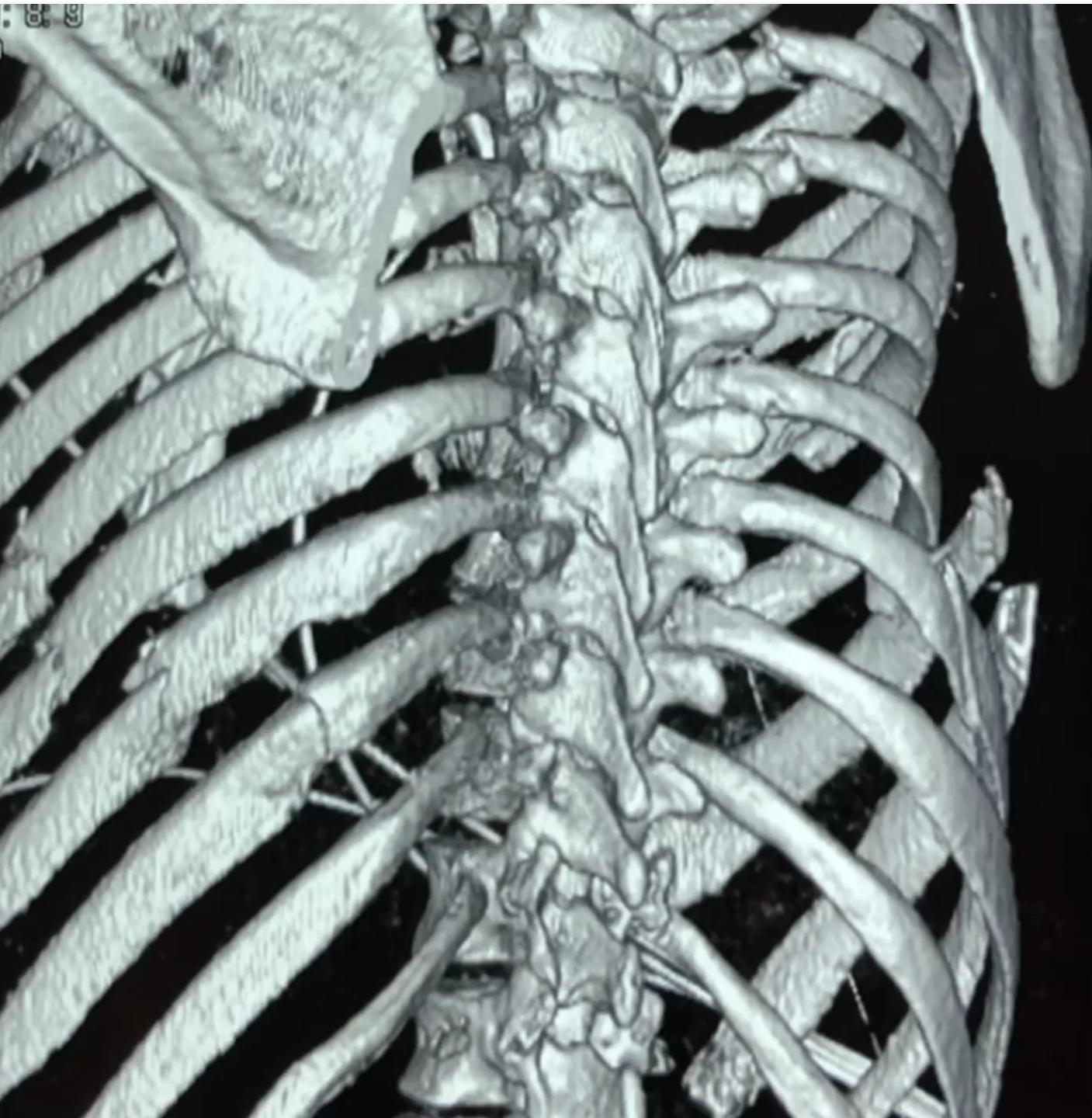


HP15.0

TÓRAX
Sociedad del Tórax del Noroccidente Colombiano



TOPRAX 3D
VR.1
42Y/M



HUMANIZACIÓN

MARCEL LEONARDO QUINTERO C.
CIRUJANO TORÁCICO
HUEM





San José de Cúcuta, agosto 22 de 2019

...ud no está sola, ud me tiene a mí, ud cuenta conmigo totalmente... Con esa frase tan memorable que siempre resuena en mi interior, me llené de fe, de esperanza, de amor y entendí que no estaba sola, que el Señor una vez más se manifestaba en mi vida a través de un Ángel que me enviaba para ayudarme, para apoyarme, para salvarme...un Ángel llamado Marcel Leonardo...

Querido doctor Marcel... Y no es una frase hecha, porque realmente para mí, ud es muy querido por mi corazón...hoy me lleno de dicha, de alegría, por su vida, por su hermosa vida, que tanto bien le ha hecho a otras vidas y le agradezco al Señor por todos los dones, talentos y cualidades con los que construyó su ser y que ud generosamente ha compartido con toda su familia, amigos, pacientes y de manera especial conmigo.

En este día tan especial por ser su cumpleaños, celebro su vida y quiero agradecer por su inteligencia para llevar su profesión, su misión y su vocación; por su generosidad con los pacientes, por tratarnos con humanidad, cariño, compromiso y dedicación, por su entrega y pasión por la vida que se ve reflejado en todo lo que hace.

Gracias Doctor, por poner esperanza en mi vida, y en la de tantas personas..."por ayudarnos a cargar todo el equipaje que nos tocó cargar, por estar ahí cuando se hizo dura la subida al caminar, por ayudarnos a no desfallecer y confiar cuando la realidad tirana, que se ríe a carcajadas, esperaba que nos cansáramos de buscar" (*fusilando a Alejandro Lerner*)

Miles de pensamientos llegan a mi cabeza y piden ser escritos para decirle de mil formas **gracias** y todo lo que significa y representa para mí, recuerdo la primera vez que lo vi, ud salió del consultorio para recibirme y desde ese primer momento, causó en mí una impresión muy fuerte , agradezco

profundamente haber encontrado en mi vida a un ser tan especial y maravilloso, con experiencia de fe, sencillo, accesible y me quedé muy tranquila al darme cuenta que estaba en muy buenas manos y que todo saldría bien, sabía que era una paciente más, entre muchas y muchos, pero Ud tiene el don de hacer que uno se sienta el único, el más importante y eso es un talento maravilloso. Porque todo lo hace desde el corazón.

Que todos los días, pero en especial hoy usted pueda tomar conciencia de quién es, de la vida que le fue otorgada, de la gracia que tiene en sus manos, una vida entregada a los demás, que incluso no le importa pasar el cumpleaños en un quirófano, o retrasar sus vacaciones por ver un paciente, eso no lo hace cualquiera, lo hace alguien con honor, con fe, con respeto y amor por la vida, ese alguien es usted, gracias Doctor por su manera de ser, por sus cosas buenas y por sus limitaciones, que lo hacen único, auténtico con sello propio. Soy testigo de todo lo que hace, de todo lo que ha logrado, de todo lo que lucha, empiezo a ser espectadora de sus sueños, lo admiro mucho, lo respeto y lo quiero mucho, desde lo más profundo de mi corazón.

Le deseo que hoy esté rodeado de mucha felicidad, de muchas bendiciones, que los anhelos más profundos de su corazón se hagan realidad, que siga siendo el preciosísimo ser humano que es: alegre, líder, emprendedor, amoroso, serio, responsable, amable, respetuoso, atento, arriesgado, creativo, soñador, apasionado, inteligente, valiente, comprometido, generoso, tierno, organizado y aquí pasaría una eternidad escribiendo un memorial de cualidades y nunca terminaría...

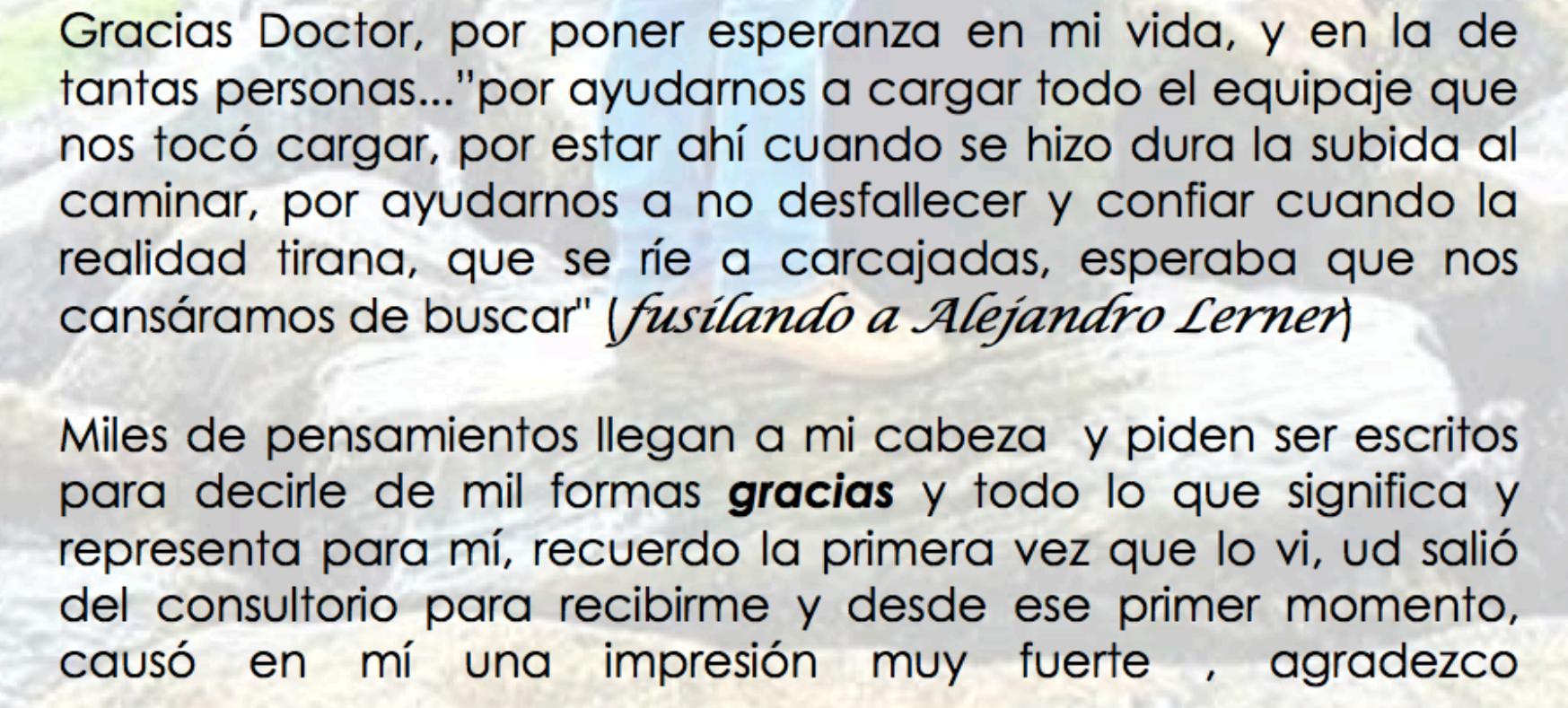
Gracias por vivir a todo pulmón...

FELIZ CUMPLEAÑOS, un abrazo muy fuerte, con amor,

Lida María

Pd: Quiero que sepa que oro por Ud cada día y por su familia.

...ud no está sola, ud me tiene a mí, ud cuenta conmigo totalmente... Con esa frase tan memorable que siempre resuena en mi interior, me llené de fe, de esperanza, de amor y entendí que no estaba sola, que el Señor una vez más se manifestaba en mi vida a través de un Ángel que me enviaba para ayudarme, para apoyarme, para salvarme...un Ángel llamado



Gracias Doctor, por poner esperanza en mi vida, y en la de tantas personas..."por ayudarnos a cargar todo el equipaje que nos tocó cargar, por estar ahí cuando se hizo dura la subida al caminar, por ayudarnos a no desfallecer y confiar cuando la realidad tirana, que se ríe a carcajadas, esperaba que nos cansáramos de buscar" (*fusilando a Alejandro Lerner*)

Miles de pensamientos llegan a mi cabeza y piden ser escritos para decirle de mil formas **gracias** y todo lo que significa y representa para mí, recuerdo la primera vez que lo vi, ud salió del consultorio para recibirme y desde ese primer momento, causó en mí una impresión muy fuerte , agradezco



El

> CÁNCER <

NOS MARCA

> DE POR VIDA <

#supervivientesdecancer

#nosmarcadeporvida



Dr. Marcel

En nombre de todas las personas
que han tenido la fortuna de
tenerlo como su médico:

Gracias, Gracias, Gracias ...

Por que no sólo es la merced
de Poner al Servicio de los
demás, una noble profesión
sino la disposición y entrega
de un Corazón Virtuoso y
amoroso.

Que la Divinidad en su inmenso
e infinita Sabiduría, estén
presentes en su Vida ahora
y siempre.

Un Abrazo.

Su paciente Sofía.











HUMANIZAR!









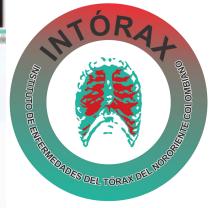




INTÓRAX

Instituto de Enfermedades del Tórax del Nororiente Colombiano

L
INT



www.intorax.com





CASO NUMERO 2









VatsQuebec

03-07 September, 2018

IUCPQ
Quebec - Canadá

HOW I DO IT: 2-PORT LOWER LOBECTOMY

**IV IMMERSION COURSE ON
MINIMALLY INVASIVE
THORACIC
SURGERY**



SAN JOSE DE CUCUTA-COLOMBIA

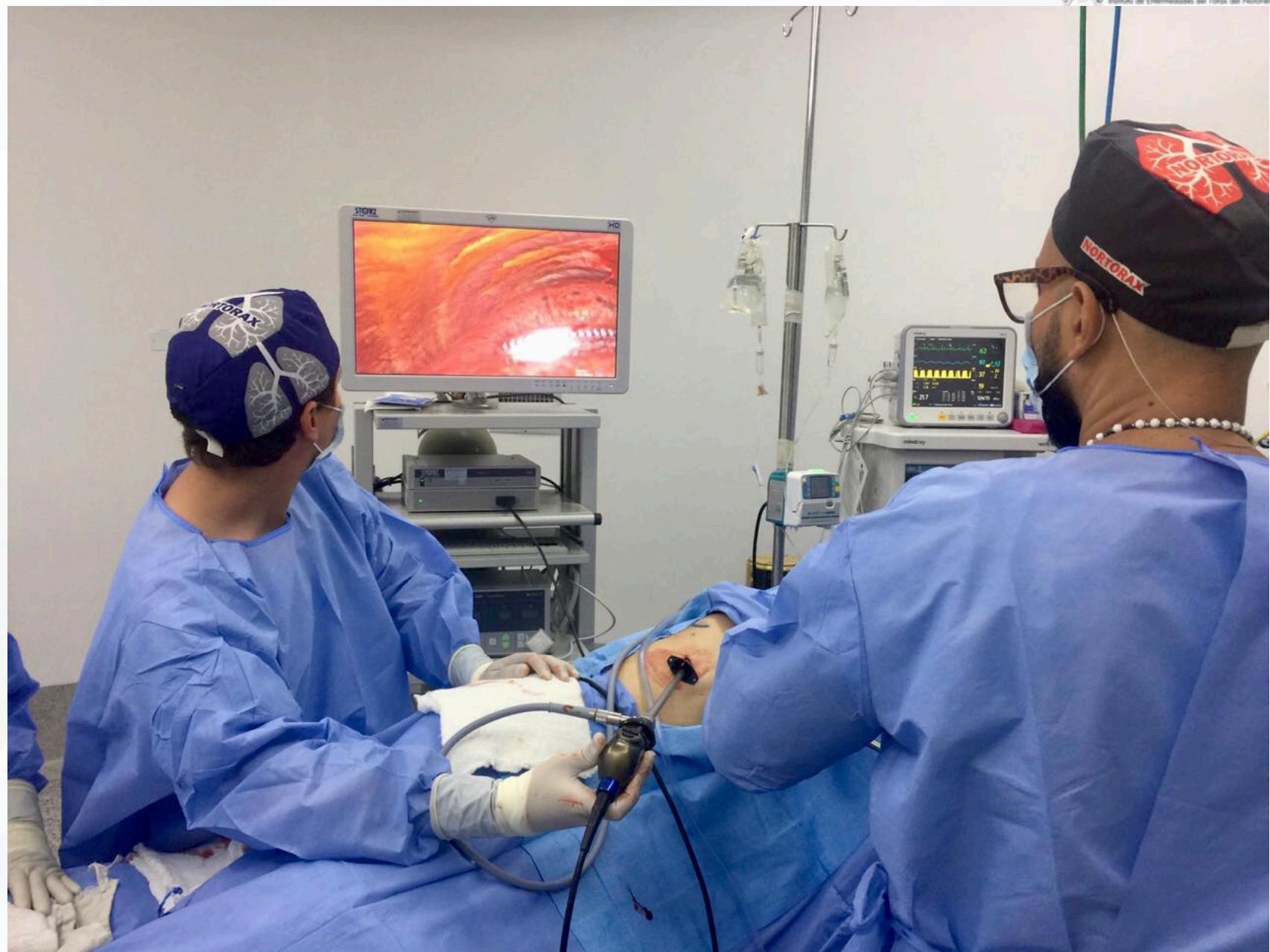




















**IV IMMERSION COURSE ON
MINIMALLY INVASIVE
THORACIC
SURGERY**



INTÓRAX



INTÓRAX



IV IMMERSION COURSE ON MINIMALLY INVASIVE **THORACIC SURGERY**



- PUBLIC HOSPITAL
- 700 BEDS
- LUNG CANCER CONSULTATIONS:
200 PER YEAR
- LOBECTOMIES: 15-20 PER YEAR



- PUBLIC HOSPITAL
- 700 BEDS
- LUNG CANCER CONSULTATIONS:
200 PER YEAR
- LOBECTOMIES: 15-20 PER YEAR

IV IMMERSION COURSE ON MINIMALLY INVASIVE **THORACIC SURGERY**

CONCLUSIONS

- IT IS POSSIBLE
- IT IS A CHALLENGE
- REGIONAL TRANSFORMATION IN LUNG CANCER MANAGAMENT
- DECENTRALIZE
- APPLY NEW CONCEPTS
- ENTRY PORTS DEPENDS ON THE CASE, AVIABILITY AND RESOLUTION
- OPEN SURGERY

CONCLUSIONS

- IT IS POSSIBLE
- IT IS A CHALLENGE
- REGIONAL TRANSFORMATION IN LUNG CANCER MANAGAMENT
- DECENTRALIZE
- APPLY NEW CONCEPTS
- ENTRY PORTS DEPENDS ON THE CASE, AVIABILITY AND RESOLUTION
- OPEN SURGERY





la opinión

Elogios a labor del Meoz en Cúcuta contra cáncer pulmonar

83 casos de cáncer se diagnosticaron en el hospital universitario Erasmo Meoz entre 2016-2017.

Temas - Hospital Universitario Erasmo Meoz Cúcuta
Cáncer



Al Hospital Universitario Erasmo Meoz y a los especialistas médicos de tórax les fue reconocido el trabajo que adelantan en la institución desde hace 13 años.

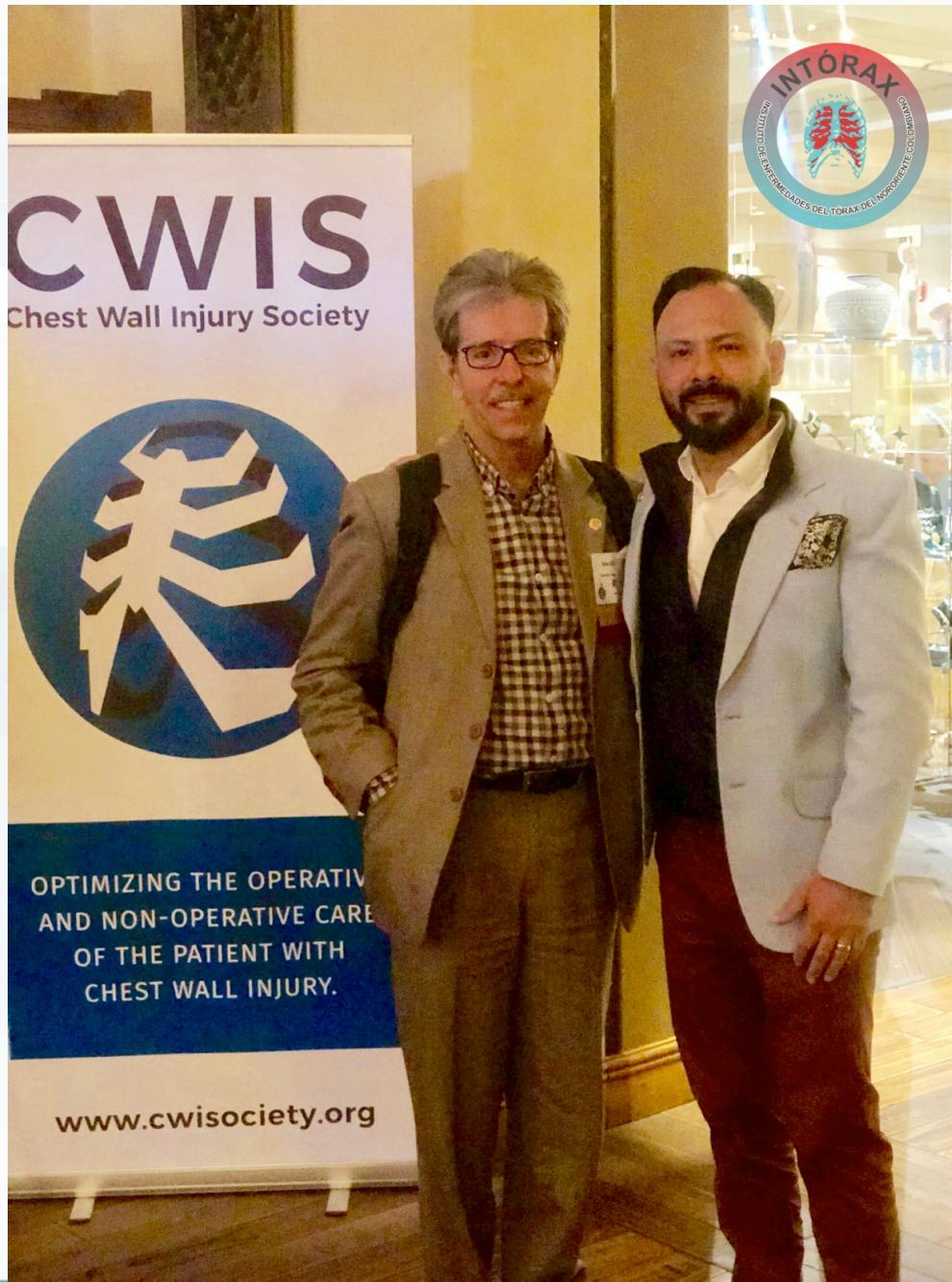


**IV IMMERSION COURSE ON
MINIMALLY INVASIVE
THORACIC
SURGERY**





VATS • 2018







 CHEST®
Congress
2019

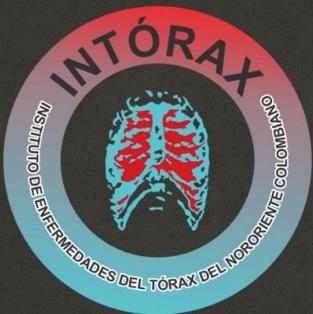
Thailand
Bangkok | 10-12 April



www.intorax.com





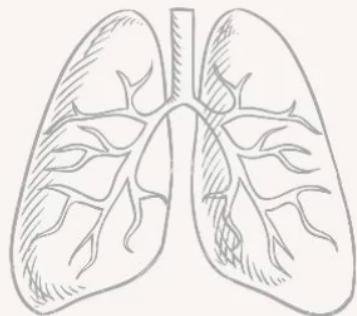


LG 화학





Cordial Saludo,

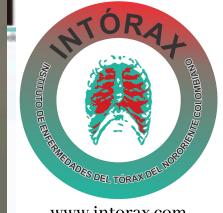


Nos complace invitarles a una reunión a realizarse el día martes 11 de Diciembre del año en curso, hora 7:00 pm.

Con el objetivo de crear el COMITÉ DEPARTAMENTAL DE
CÁNCER PULMONAR DEL NORTE DE SANTANDER
CÚCUTA - COLOMBIA; que permitirá apoyar al paciente en su
proceso diagnóstico , estadificación y tratamiento.
Esperamos contar con su asistencia en beneficio de la región.

Por favor confirmar asistencia. Lugar por definir.

COMITÉ ORGANIZADOR





SECURITY AND OUTCOMES OF BRONCHOSCOPY AND THORACOSCOPY IN THE UNIVERSITY HOSPITAL OF CUCUTA CITY 2013 - 2017

D.F. OLIVERA¹ - A.J. CRISTANCHO² - M.L. QUINTERO²

R.A. VERA² - F.A. BERBESI²

¹UNIVERSITY OF CÁRDENAS MEDICAL STUDENT, CÚCUTA, COLOMBIA.

²UNIVERSITY HOSPITAL ERASMO MEZO, CÚCUTA, COLOMBIA.

INTÓRAX

- PURPOSE

Worldwide, the bronchoscopy and thoracoscopy are procedures widely used in pulmonary, pleural and thoracic pathologies. They are essential tools for the diagnosis and treatment of pulmonary diseases, especially those of non-established etiology. Because of their safety for some years, the indications of these procedures have been extended. Our research investigation proposes a search of the outcomes of these procedures performed in patients of the Erasmo Meoz University Hospital during 2013 to 2017, and with the final purpose give a safety profile for them.



METHODS -

We conducted a retrospective review of patients who underwent bronchoscopy and thoracoscopy in a governmental and university hospital between 2013 to 2017, the follow up was carried out during the hospital stay and until the medical discharge.

We perform a mixed effects analysis to evaluate the security profile.

- RESULTS

We included 744 patients, represented 68.1% by men, with an average age of 50.7 ± 19.6 years, and 4% of foreign people. 40.3% of the procedures correspond to bronchoscopy, 15.3% to thoracoscopy and 44.4% to both procedures. The highest rate of complications (10.5%) corresponds to pain at the surgical site.

Complication	Surgery moment		
	Surgery	Post - Surgical	10 days
	n (%)	n (%)	n (%)
Cardiac arrhythmia	2(0.3)		
Desaturación	30(4.1)		
Surgical site pain	76(10.2)		
Unintended pain	10(1.3)		
Syncope	2(0.3)	2(0.3)	
Sobremasa empiemato	30(3.7)		
Bronchopleural fistula	15(2.0)		
Residual hemotorax	6(0.8)		
Ligation of surgical vessel	10(1.3)	10(1.3)	
Pulmonary laceration	1(0.1)		
Hemothorax	18(2.4)		
Pneumothorax	10(1.3)	6(0.8)	
Odynepatia / dysphagia	40(5.4)		
Esotraqueal	20(2.7)		
Nose	237(31.1)	616(81.2)	735(68.8)

VARIABLE	CATEGORIES	Complications		X ²	OR	P
		N	% Yes (%)			
Age (years)	11 - 20	45	14.0	90.0	0.08	N/A 0.685
	21 - 30	119	15.1	81.9		
	31 - 40	98	21.4	71.5		
	41 - 50	99	12.8	92.2		
	51 - 60	117	16.2	83.8		
	61 - 70	118	23.2	76.5		
	71 - 80	109	23.1	76.9		
	81 - 90	35	3.0	97.0		
	Sex	2	0.0	100.0		
	Male	507	26.7	76.3	3.70	1.5 0.693
	Female	1517	17.8	82.2		
Antecedent longitum disease	Yes	289	21.1	91.9	1.03	1.3 0.781
	No	655	17.4	82.6		
Interventions	Si	34	14.7	85.3		
	No	218	19.0	81.0	0.39	0.63 0.536
Indications	Biopsia	300	7.5	91.0		
	(Bi + others) 1	168	24.4	75.6	46.97*	N/A 0.001
	2 or more	276	26.3	73.7		
	Bronchoscopy	339	7.9	91.6		
	Hemotórax	114	26.3	73.7	45.98*	N/A 0.001
	Hemothorax	349	22.9	77.0		

Only 28 patients needed reoperation. For tuberculosis and cancer, the performance of the procedures was up to 98%, compared to 55% (other samples). Our mortality rate was estimated at 2.4%.

- THERE IS A TREND OF HIGHER RISK IN OLDER PEOPLE AND MEN'S

-STATISTICAL SIGNIFICANCE FOR INCREASED RISK OF COMPLICATIONS:

VATS VS BRONCHOSCOPY SINGLE PORT VS MULTIPORT

CONCLUSIONS

The results of our study confirm that the procedures performed by bronchoscopy and VATS are safe, that they are associated with a low incidence of complications and mortality, and that, when compared with international results, it shows an equivalent safety profile and in some cases higher than in developed countries.

Our data also showed a high performance in the diagnosis and intervention of pathologies of public interest, such as Tuberculosis and Lung Cancer.

Our study also recommends carrying out these procedures as they allow obtaining an accurate diagnosis and can get a rapid clinical approach and allowing the better prognosis for the patients.

CLINICAL IMPLICATIONS

We propose that with the safety profile of the procedures, they can be included as means for the correct approach of the pathologies, specially in the public interest, because getting an accurate diagnosis. We promoting their expansion in the largest number of medical centers, including an indirect benefit when reducing the days in the hospital and medical costs.





**“LA EDUCACIÓN ES LA
LLAVE QUE ABRE LAS
PUERTAS DE LA VIDA”**

M.Q. 2020





CONECTADOS CON LA COMUNIDAD

Señal en vivo

A través de



Cáncer de Pulmón
este 30 de noviembre
a las 10:00 a.m



Dr. Marcel Leonardo Quintero
Cirujano Torácico

ÚNETE CON NOSOTROS A NUESTRO WHASAPP 314 330 89 55

VIVO - 07



SANTANDERES
de Corazón

RED DE RADIO

CONTA
rruc.conte
www.rad
Bogotá, C

SANTANDERES
de Corazón

DR. MARCEL QUINTERO
DIRECTOR INTORAX







www.intorax.com









WWW.INTORAX.COM



@quintero.marcel



@marcelquintero



Intorax



Intorax cúcuta



INTORAX

