Director: Andrés Carrillo López
Codirectores: Miguel Fiol Sala y Alberto Rodríguez Salgado
Coordinadora Docencia: Rocío Amézaga Menéndez
Profesores:

- Dr. Andrés Carrillo López. Jefe de sección Unidad Coronaria. Servicio Medicina Intensiva (SMI). HUSE
- Dr. Miguel Fiol Sala. Director científico del Instituto de Investigación Sanitaria de Palma (IdISPa). IP del CIBERobn
- Dr. Alberto Rodríguez Salgado. FEA. Unidad Coronaria. SMI. HUSE
- Dr. Jaime Herrero Cereceda. FEA. Unidad Coronaria. SMI. HUSE
- Dra. Rocío Amézaga Menéndez. FEA. Unidad Postoperados de Cirugía Cardiaca. SMI. HUSE
- Dra. María Araceli Molina Povedano. FEA. Unidad Coronaria de Cirugía Cardiaca. SMI. HUSE
- Dr. Miguel Ángel Rodríguez Yago. FEA. Unidad Postoperados de Cirugía Cardiaca. SMI. HUSE
- Dra. Cristina Talavera Orenga. MIR de Medicina Intensiva (R4). SMI. HUSE
- Dra. Isabel García Cuadrado de los Casares. MIR de Medicina Intensiva (R4). SMI. HUSE
- Dra. Julia Moreno Sánchez. MIR de Medicina Intensiva (R4). SMI. HUSE

Colaboradores:

- Dr. Bernardino Comas Díaz. Jefe del Servicio de Urgencias (SU). HUSE
- Dr. Onofre Caldés Llull. FEA. Servicio de Cardiología. HUSE
- Dr. Jordi Tarradas Torras. Jefe del SU. HSLL
- Dr. Pere Serra Simó. Jefe del SU. Hospital de Manacor
- Dr. José Luis Guerrero Arcos. Coordinador del SU. Hospital d'Inca
- Dra. María Belén Fernández Nievas. Jefa del SU. Hospital de Can Misses
- Dr. Bernardo Marcos Pax Bosch. Jefe del SU. Hospital General Mateu Orfila
- Dr. Miguel Martín-Calpena Miranda. FEA. SMI. Hospital d'Inca
- Dr. Iñaki Unzaga Ercilla. Jefatura Asistencial del Servicio de Emergencias Médica 061
- Dra. Maite Corredor Ibáñez. Subdirectora médica de Atención Primaria
- Dra. Cristina Royo Villa. FEA. Unidad de Neurocríticos. SMI. HUSE
- Dra. Noelia Lafuente Pereira. FEA. Unidad Coronaria. SMI. HUSE
- Comisión de Antiagregación y Anticoagulación. HUSE
- Sociedad Balear de Medicina Intensiva y Unidades Coronarias. SBMIUC

INSCRIPCIÓN: del 8 al 25 de febrero de 2016. Secretaría de Docencia, HUSE. hse.formacio1@ssib.es

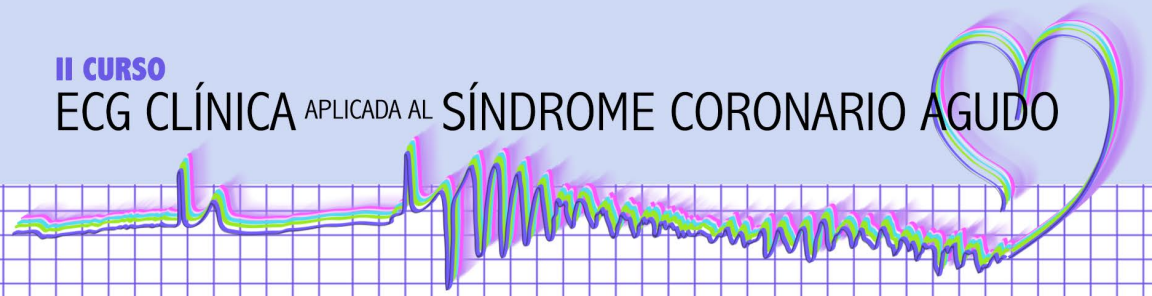
Solicitada la acreditación a la Comissió de Formació Continuada de les Professions Sanitàries de les Illes Balears

COLABORA: SBMIUC AstraZeneca L'Acadèmia SeMicyuc

Son Espases
hospital universitari

II CURSO

ECG CLÍNICA APLICADA AL SÍNDROME CORONARIO AGUDO



11 MARZO 2016

Salón de Actos **HOSPITAL UNIVERSITARI SON ESPASES**
y por **VIDEOCONFERENCIA** con los hospitales públicos: **MATEU ORFILA, CAN MISSES, INCA Y SON LLATZER**

08.00 h **Inauguración e introducción del curso**

08.30 h **Importancia de la calidad del registro ECG ¿Cuáles son los errores más frecuentes?** Dr. Miguel Fiol
Se expondrán los errores más frecuentes de cambio de derivación, cómo detectarlos y la importancia de colocar adecuadamente las precordiales para una adecuada valoración e interpretación en la detección del miocardio en riesgo en caso de SCACEST.

09.00 h **Patrones electrocardiográficos de alto riesgo que no deberían pasar desapercibidos e implicaciones en el pronóstico.** Dr. Alberto Rodríguez y Dr. Miguel Fiol
La justificación de este punto estriba en la impresión de que el SCASEST se ha convertido en el hermano menor o el bueno de la película y nos olvidamos de que la mortalidad al año es casi o la misma que el SCACEST. Clase que está enfocada en mostrar aquellos patrones que detectamos que pueden pasar desapercibidos, dado que el paciente queda asintomático, pero realmente esconden afectación coronaria de muy alto riesgo. Se mostrará un recorrido desde los patrones de menor riesgo hasta los patrones de mayor riesgo, incluido el SCACEST.

09.30 h **¿Qué me dicen las guías en relación a los criterios diagnósticos del SCACEST? Y… ¿qué pasa en el mundo real?** Dr. Miguel Rodríguez
Vemos casos con mínimas elevaciones del ST que no cumplen los criterios ECG establecidos por las sociedades científicas, pero que realmente presentan oclusión coronaria pudiéndose beneficiar de un tratamiento de revascularización precoz. Qué factores pueden influir en el grado de expresión ECG: circulación colateral, cancelación de vectores, etc.

10.00 h **Observo elevación del punto J ¿La morfología del ST-T me puede ayudar a conocer el tiempo de evolución?** Dr. Jaime Herrero
El objetivo es mostrar los patrones de Sclarowsky-Birnbaum así como los patrones de Kosuge y de Winter. Reforzar estos conceptos, aunque aparezcan en otras clases.

10.30 h **¿Qué tiene de especial V1? Dime toda la información que me puede proporcionar este observador.** Dra. Isabel García Cuadrado y Dr. Miguel Fiol
Prestemos atención a V1 e intentemos descifrar toda la información que puede esconder según el contexto clínico dónde la evaluemos. Información tan valiosa como el grado de proximidad de la lesión responsable del infarto, sobrecarga auricular sugestivo de presión telediastólica elevada o el papel que puede representar en la valoración pronóstica de la fuerza terminal de la onda P en V1 en la población general o postcardioversión eléctrica o la utilidad en el diagnóstico del Sd. de Brugada.

Tentempié (de 11.00 a 12.00 h)

12.00 h **Hablamos de elevación del ST, pero… ¿toda elevación del ST significa lo mismo?** Dra. María Molina
Es una clase de diagnóstico diferencial que incluye la descripción de normalidad descrita por las guías.

12.30 h **Correlación electrocardiográfica en el SCACEST: del ECG a la lesión.** Dr. Andrés Carrillo
El objetivo es difundir los algoritmos publicados por nuestro grupo.

13.00 h **¿Me podrías resumir, de forma práctica, lo más relevante de las guías europeas 2015 sobre el tratamiento de las arritmias ventriculares?** Dra. Rocío Amézaga
Se resumirá lo más relevante relacionado con el tratamiento de las arritmias ventriculares asociadas con un SCA y el uso de fármacos antiarrítmicos.

13.30 h **Errores de interpretación más frecuentes detectados de forma retrospectiva: es un SCA y pienso en otra cosa.** Dra. Cristina Talavera Orenga
Clase de casos que refuerzan los conocimientos adquiridos.

14.00 h **Errores de interpretación más frecuentes detectados de forma retrospectiva: es otra cosa y pienso en un SCA.** Dra. Julia Moreno Sánchez
Clase de casos que refuerzan los conocimientos adquiridos.

14.30 h **En relación al uso de los inhibidores P^2Y^{12} en el SCA, me podrías aclarar: ¿cuándo no lo indicarías en la fase de atención inicial? Y… ¿en qué grupo de pacientes no renunciarías a dar uno de los ya no tan nuevos antiagregantes?** Dr. Alberto Rodríguez (en representación de Comisión de Antiagregación y anticoagulación HUSE)
Aunque no es un curso enfocado a estrategia terapéutica, nos ha parecido interesante plantear esta pregunta frecuente en nuestra práctica clínica a la Comisión de Antiagregación y Anticoagulación de nuestro Centro. Se presentarán casos clínicos reales que reflejan la realidad asistencial y que, en ocasiones, las guías no las contemplan.

14.50 h **Clausura**