



1. Mesa 1 Moderador (Dra Neira): ACODs 10 años de experiencia: Para situaciones específicas existe un ACOD específico.

20 minutos Presentación de casos: Dra Alicia Prieto. Experto: Dr Juan Cosín sales

Caso 1.- Pac de 70 años de edad. FA crónica. HTA. DM.IAM inferior. Enfermedad de triple vaso con tto percutáneo completo (cuatro stent recubiertos largos) ¿Qué tto elijo?

Caso 2.- Pac de 80 años de edad, HTA mal controlada. FA crónica. Atc de HDA de causa no clara. Anemia microcítica ¿Con qué anticoagulo?

Caso 3.- Pac mujer, varios episodios de AIT a pesar de correcto INR. Ingresa por nuevo AIT. ¿Qué hago?

Caso 4.- 85 años, frágil. FA crónica. Atc de ictus embólico por lo que se anticoagula con sintrom. Caída con hematoma glúteo importante que precisa ingreso. ¿y ahora? ¿Vuelvo anticoagular? ¿Con qué?

Caso 5.- 70 años. HTA severo. FA crónica. Tto crónico con dicumarínico. Atc de embolia periférica. ¿Es hora de cambiar?

Caso 6.- 80 años. FA crónica. Anemia crónica. SCASEST. Olvidos de medicación. Stent en DA . Y ahora ¿cuál es la mejor medicación?

10 minutos: Debate

2. Mesa 2 Moderador (Dr Simón): Disfunción VI post-IAM asintomática

5 minutos: Presentación del caso Dra Marta Cubells

Presentación caso: Varón de 55 años, HTA y DM tipo 2, en tratamiento con candesartan y metformina/sitagliptina. Infarto anterior con ICP a DAM. FEVI 33%. Al alta asintomático. ¿Mantengo el tratamiento? ¿Inicio Pauto sacubitrilo/valsartan? ¿Pauto iSGLT2? ¿Todo o la vez?

15 minutos Respuesta. Dra Carolina Ortiz

10 minutos: Debate

3. Mesa 3 Moderador (Dr Corbí): Diabetes y corazón. ¿Hay que cambiar algo?

5 minutos: Dra Alicia Prieto Presentación del caso

Varón de 60 años con AP de cardiopatía isquémica crónica e ICpEF clase funcional II. IMC 32. Dos determinaciones con HbA1c 7%. Sigo tratando a mi paciente con solo con merformina??

15 minutos Respuesta. Dr. Alfonso Valle Muñoz

10 minutos: Debate

4. Mesa 4 Moderador (Dr Córdoba): Y sobre el LDL ¿De verdad tenemos que bajar por debajo de 50? ¿Hasta cuánto y en quién?

5 minutos: Dra Nuria Vallejo Presentación del caso

Varón de 70 años, diabético. Atc de SCA hace más de 10 años. Ingreso por nuevo evento coronario. Enfermedad de triple vaso con alto score SYNTAX. Se decide cirugía de revascularización. LDL 68 al ingreso con tto con rosuvastatina+ezetrol.

Respuesta Dra Almudena Castro Conde

10 minutos: Debate

5. Mesa 5 Moderador (Dr Corbí): PCR y ECG no diagnóstico

5 minutos: Dra Marta Cubells Presentación del caso

Presentación caso: Varón de 60 años de edad con PCR extrahospitalria y ritmo desfibrilable. Llega a hospital con ECG sin elevación del ST y estable hemodinamicamente.

10 minutos: Yo cate de entrada a todos, y luego ya veremos. Dra. Ana Viana

10 minutos: Yo cate solo tras comprobar recuperación neurológica, Dr. Romaguera

10 minutos: Debate

6. Mesa 6 Moderador (Dr Salmerón) : Soporte hemodinámico para mi paciente en shock en paciente en hospital terciario no trasplantador

5 minutos: Presentación del caso Dra Laura Expósito Calamardo

Varón de 70 años con IAM anterior de 10 horas de evolución y shock a su llegada. ICPP con éxito a DA ostial. FEVI severamente reducida.

10 minutos: Código shock. Traslado precoz a centro con disponibilidad de asistencias. Dr Aitor Uribarri González

10 minutos: Todos los centros con ICPP deberían disponer de posibilidad de varios tipos de asistencia no quirúrgica (IMPELLA, ECMO). Dr Pablo Jorge.

10 minutos: Debate

7. Mesa 7 Moderador (Dr Córdoba): A propósito del Isquemia

5 minutos: Presentación del caso (Dra Raquel Ramos)

Paciente de 55 años de edad, con FRCV , atc de IAM inferior trombolisado hace 5 años y angina II de 2 meses de evolución. FEVI normal.

10 minutos Yo, TC y en ausencia de TCI, tto médico. Dra Raquel Campuzano

10 minutos Yo, guiar con prueba de stress (eco, RMN) y en función de ello actuar. Dra Alicia Maceira

10 minutos Yo, cate directo y guiar las decisiones mediante valoración funcional invasiva. Dr Ramón López Palop

10 minutos: Debate

8. Mesa 8 Moderador (Dr Jiménez) ¿A quién hoy en día debemos tratar el percutáneamente el TCI? Lecciones del EXCEL

5 minutos: Presentación del caso (Dra Raquel Ramos)

Paciente de 77 años y enfermedad de TCI. Bajo score SYNTAX. Bajo riesgo QR.

15 minutos Respuesta: Dr Raúl Moreno

10 minutos: Debate

9. Mesa 9 (Moderador Dr Jiménez): ¿A quién hoy en día debemos cerrar la orejuela izquierda?

5 minutos: Presentación del caso (Dra Sara Díaz Lancha)

Paciente de 75 años con FA permanente, atc de ictus y anemia ferropénica que ha precisado de transfusión en alguna ocasión bajo tto con sintrom. ¿Es hora de cambiar a NACO o cerrar la orejuela izquierda?

15 minutos *Respuesta.* Dr. Ignacio Cruz González

10 minutos: Debate

10. Mesa 10 (Moderador Dr Hidalgo) Flúter atípico en paciente anciano. ¿Cómo actuamos?

5 minutos: Presentación del caso (Dra Sara Díaz Lancha)

Paciente de 79 años de edad, acude a urgencias por palpitaciones asociado a dolor torácico. En ECG flutter atípico rápido. Y ¿ahora qué?

10 minutos: Yo, control farmacológico y si no lo consigo ablación del nodo y marcapasos definitivo Dra Moraleda Salas

10 minutos Yo, intento la curación del paciente con ablación Dr Franco.

10 minutos: Debate

11. Mesa 11 (Moderador Dr Hidalgo) Estrategias de resincronización

5 minutos: Presentación del caso (Dra Laura Exposito Calamardo)

Paciente con insuficiencia cardíaca avanzada y necesidad de terapia de resincronización: ¿qué estrategia recomendamos

10 minutos: TRC convencional mediante estimulación en seno coronario, sigue siendo la mejor opción. Dr Juan Gabriel Martínez

10 minutos: Estimulación "fisiológica" de rama izquierda del haz de His, sin duda es el futuro. Dr Manuel Molina.

10 minutos: Debate

12. Mesa 12 Moderador

30 Minutos: Encuentro con el experto: Electrocardiogramas de riesgo Dr.
Josep Brugada

?

