



CARDIO CLÍNICA 23

JEREZ DE LA FRONTERA

REUNIÓN ANUAL

ASOCIACIÓN CARDIOLOGÍA
CLÍNICA DE LA SEC

AUDITORIO ATALAYA

20-22 ABRIL
DE 2023

www.cardioclínica23.com





#CardioClinica23

ÍNDICE

BIENVENIDA	4
COMITÉS	5
PROGRAMA	
JUEVES 20	6
VIERNES 21	9
SÁBADO 22	12
INFORMACIÓN GENERAL	14
COLABORADORES	15





#CardioClínica23

BIENVENIDA

Queridos amigos,

El comité organizador de **CardioClínica23** ha preparado con mucha ilusión un programa atractivo, con alto nivel científico y con una selección de ponentes expertos.

Durante la reunión se abordarán las novedades más relevantes en el manejo clínico del paciente cardiópata, con una visión multidisciplinar, un enfoque eminentemente práctico y un formato interactivo, que ayudarán a tomar las mejores decisiones en su diagnóstico y tratamiento.

El envejecimiento de la población, el incremento de los factores de riesgo y la prevalencia de las enfermedades cardiovasculares, hacen necesario desarrollar el papel de liderazgo del cardiólogo clínico en el abordaje de las enfermedades cardiovasculares, con una visión integradora, coordinándose con los distintos profesionales sanitarios del territorio, para mejorar la continuidad asistencial y los resultados en salud cardiovascular.

Como novedad, hemos introducido talleres de habilidades blandas (*soft skills*) con el objetivo de mejorar las competencias en comunicación efectiva, dinamización de grupos y trabajo en equipo, que resultarán de interés para mejorar la relación médico-paciente, así como facilitará una mejor coordinación entre los distintos profesionales sanitarios del área sanitaria.

La reunión va dirigida principalmente a cardiólogos, médicos en formación (residentes de Cardiología u otras especialidades), médicos de atención primaria, internistas, endocrinólogos, enfermeras de prácticas avanzadas y a cualquier otro especialista con interés en el manejo clínico de la patología cardiovascular.

Os esperamos en **Jerez del 20 al 22 de abril de 2023.**

Un fuerte abrazo
Román Freixa Pamias

COMITÉS

Comité Organizador

Román Freixa Pamias
Ana García Martín
Eva González Caballero
Sergio Manzano Fernández
David Vivas Balcones

Comité Científico

Manuel Anguita
Gonzalo Barón
Román Freixa Pamias
Ana García Martín
Juan José Gomez Doblaz
Eva González Caballero
Sergio Manzano Fernández
Nieves Romero
Javier Torres
David Vivas Balcones





#CardioClinica23

PROGRAMA

Jueves 20 de Abril 2023

(Sesiones en el Hipotels Sherry Park, Avda. Álvaro Domecq, 11 - Jerez)

09:00h Entrega de documentación.

09:15h Inauguración de Talleres prácticos Cardiología - Atención Primaria

9:30-14:00h Taller. Simulación clínica, Coaching y Ecocardiografía

	Grupo 1	Grupo 2	Grupo 3
9.30h 11:30h	Simulación Reanimación cardiopulmonar SALA MEZQUITA Miguel Corbí y Sara Díaz	Comunicación, liderazgo, trabajo en equipo, relación médico-paciente SALA GIRALDA Enrique Sánchez Aranda	Ecocardiografía SALA TORRE DEL ORO Ana García y Sergio Gamaza Chulian
12.00h 14:00h	Comunicación, liderazgo, trabajo en equipo, relación médico-paciente SALA GIRALDA Enrique Sánchez Aranda	Ecocardiografía SALA TORRE DEL ORO Ana García y Sergio Gamaza Chulian	Simulación Reanimación cardiopulmonar SALA MEZQUITA Miguel Corbí y Sara Díaz

14:00-15:30h Comida

15:30h-19:00h Talleres de Tarde

	Grupo 4	Grupo 5	Grupo 6	Grupo 7
15:30h 16:30h	Concurso de ECG SALA GIRALDA Ana del Río Lechuga y Palomares Pulido	Casos clínicos palpitaciones y síncope SALA MEZQUITA Bárbara Serrano y Carmen Márquez	Casos clínicos: obesidad, diabetes, HTA, dislipemia y Tabaco SALA ALHAMBRA María José Campos y Francisca Francisco Aparicio	Ecocardiografía SALA TORRE DEL ORO Sergio Manzano Fernández y Francisco Javier Zafra
16:30h 17:30h	Casos clínicos: obesidad, diabetes, HTA, dislipemia y Tabaco SALA ALHAMBRA Helena Bebek y Luisa Cabeza	Concurso de ECG SALA GIRALDA Miguel Alba e Isabel Castillo	Ecocardiografía SALA TORRE DEL ORO Sergio Manzano Fernández y Francisco Javier Zafra	Casos clínicos palpitaciones y síncope SALA MEZQUITA Alicia Almagro y Carmen Castillo Peris
17:30h 19:00h	Todos los grupos: El reto de la continuidad asistencial en las enfermedades crónicas del corazón. SALA GIRALDA Moderador: Vivencio Barrios Cardiólogos: Raquel Marzoa y Román Freixa Atención Primaria: Miguel Turégano y María Jose Castillo			

19:45h Cóctel de Bienvenida



Eliquis® apixabán

Para usted mismo,
¿consideraría tanto la **eficacia** como la **seguridad**?



En los pacientes con FANV, ELIQUIS® es el único inhibidor del factor Xa que ha demostrado, con la misma dosis¹:

- Superioridad en la prevención del ictus y de la embolia sistémica en comparación con warfarina¹, y
- Superioridad en la reducción del sangrado mayor en comparación con warfarina¹

ELIQUIS® (apixabán):

Un inhibidor oral directo del factor Xa indicado para:

- La prevención del ictus y de la embolia sistémica en pacientes adultos con fibrilación auricular no valvular (FANV) con uno o más factores de riesgo, tales como ictus o ataque isquémico transitorio (AIT) previos; ≥ 75 años de edad; hipertensión; diabetes mellitus; insuficiencia cardíaca sintomática (\geq Clase II en la escala NYHA);²
 - El tratamiento de la trombosis venosa profunda (TVP) y la embolia pulmonar (EP), así como la prevención de las recurrencias de la TVP y de la EP en pacientes adultos.²
 - La prevención del tromboembolismo venoso (TEV) en pacientes adultos sometidos a cirugía electiva de reemplazo de cadera o de rodilla.²
- Indicación de Tratamiento de la trombosis venosa profunda (TVP) y de la embolia pulmonar (EP), y prevención de las recurrencias de la TVP y de la EP en pacientes adultos: No incluido en la oferta del Sistema Nacional de Salud.

FANV: Fibrilación Auricular No Valvular

BIBLIOGRAFÍA: 1. Granger CB, et al. Apixabán versus Warfarin in Patients with Atrial Fibrillation. *N Engl J Med.* 2011;365(11):981-92.
2. Ficha técnica de ELIQUIS® (apixabán).

Para más información consulte la Ficha Técnica disponible

Viernes 21 abril 2023

(Sesiones en el Auditorio Atalaya C/ Cervantes Nº3, Jerez)

09:00-10:15h	La Insuficiencia Cardíaca en 59 segundos: Moderadores: Antoni Bayés, Marta Cobo
	1- Javier Torres. 2- M ^a Mar Domingo Teixidor. 3- Jose María Fernández. 4- Clara Bonanad. 5- Concepción Cruzado Álvarez.
10:15-11:15h	El Síndrome Coronario Crónico, a juicio (“Fuego cruzado”) Moderadores (juez): José Gámez Fiscal: Eva González Abogados: Carlos Escobar, Belén Cid, Josep Gómez Lara
11:15-11:45h	Pausa - Café
11:45-12:00h	Inauguración del Congreso
12:00-13:00h	Defensa de las 5 mejores Comunicaciones orales Moderadores: Juan José Gomez Doblas y Lorenzo Fácila
13:00-14:00h	Decisiones difíciles en pacientes con Fibrilación auricular Moderadores: David Vivas y Juan Cosín Ponentes: Teresa López Fernández, Francisco Marín y Sergio Raposeiras
14:00-15:30h	Almuerzo de trabajo





#CardioClinica23

15:30-16:30h

Diabetesidad

Moderadores: Nieves Romero y Gabriel Cuatrecasas

- 1- Fundamentalmente dieta y ejercicio. Laia Tirapu
- 2- Farmacológico subcutáneo. Santiago Tofe
- 3- Iniciar con Comprimido oral. Carlos Hernández Teixidó
- 4- La solución es la Cirugía Bariátrica. Ainitze Ibarzábal

16:30-17:30h

Controversias en patología valvular. Sesión Heart Team

Moderadoras: Ana García, Almudena Aguilera

- Cardiólogo clínico: Juan Carlos Gómez Polo
- Hemodinamista: Sergio García Blas
- Cirugía Cardíaca: Jose Miguel Borrego

17:30-18:00h

Pausa - Café

18:00-19:15h

Control lipídico y prevención cardiovascular.

Moderadores: Vivencio Barrios y Juan Pedro Botet

Ponentes: Rafael Vázquez, Miriam Sandín, Lluís Masana y Laura Quintas

21.00h

Cena Oficial del congreso. Entrega de Premios a las Mejores Comunicaciones.

TRATA LA INSUFICIENCIA CARDÍACA COMO NUNCA ANTES

Jardiance®
(empagliflozina)

PRIMER y ÚNICO fármaco APROBADO y FINANCIADO
con beneficio clínicamente demostrado de reducción
del riesgo de hospitalización por IC o muerte CV en
pacientes con IC crónica, con independencia de
la FEVI.*†,‡,1-3



*JARDIANCE® está indicado en adultos para el tratamiento de la insuficiencia cardíaca crónica sintomática.¹

†Adultos con insuficiencia cardíaca crónica sintomática (clase II, III o IV de la NYHA) con fracción de eyección ligeramente reducida (FEVI 41-49%) o preservada (FEVI ≥ 50%).² Adultos con insuficiencia cardíaca crónica sintomática (clase II, III o IV de la NYHA) con fracción de eyección reducida (FEVI ≤ 40%).³

‡En el ensayo clínico EMPEROR-Preserved®, un estudio aleatorizado, doble ciego, de grupos paralelos, controlado con placebo de 5.988 pacientes con ICFeI o ICFeP se evaluó la eficacia y seguridad de JARDIANCE® 10 mg (n=2.997) frente a placebo (n=2.991).² En EMPEROR-Preserved®, el tratamiento con empagliflozina añadido al tratamiento de referencia redujo el riesgo relativo de hospitalizaciones por IC o muerte CV (HR 0,79; IC 95%: (0,69; 0,90); p<0,001) en pacientes con IC crónica (clase II, III o IV de la NYHA) y fracción de eyección ligeramente reducida o preservada.^{1,2} En el ensayo clínico EMPEROR-Reduced®, un estudio aleatorizado, doble ciego, de grupos paralelos, controlado con placebo de 3.730 pacientes con ICFeI, se evaluó la eficacia y seguridad de JARDIANCE® 10 mg (n=1.863) frente a placebo (n=1.867).³ En EMPEROR-Reduced®, el tratamiento con empagliflozina añadido al tratamiento de referencia redujo el riesgo relativo de hospitalizaciones por IC o muerte CV (HR 0,75; IC 95%: (0,65; 0,86); p<0,001) en pacientes con IC crónica (clase II, III o IV de la NYHA) y fracción de eyección reducida.^{1,3}

CV: cardiovascular; FEVI: fracción de eyección del ventrículo izquierdo; HR: tasa de riesgo; IC: insuficiencia cardíaca; IC 95%: intervalo de confianza del 95%; ICFeI: insuficiencia cardíaca con fracción de eyección ligeramente reducida; ICFeP: insuficiencia cardíaca con fracción de eyección preservada; ICFeR: insuficiencia cardíaca con fracción de eyección reducida; NYHA: New York Heart Association; RRR: reducción del riesgo relativo.

Referencias: 1. Ficha técnica Jardiance®. Boehringer Ingelheim España, S.A. https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/114930014/FT_114930014.html. 2. Anker SD, et al. Empagliflozin in heart failure with a preserved ejection fraction. N Engl J Med. 2021;385(16):1451-1461. 3. Packer M, et al. Cardiovascular and renal outcomes with empagliflozin in heart failure. N Engl J Med. 2020;383(15):1413-1424.



#CardioClinica23

Sábado 22 de abril 2023

(Sesiones en el Auditorio Atalaya C/ Cervantes N°3, Jerez)

9:00h

Reunión administrativa

9:30h

Concurso de casos clínicos/imágenes/ECG

Moderador: Sergio Manzano Fernández y Eduardo Zatarain

10:30-12:30h

Cardioactualidad, Lo mejor de la cardiología clínica 2023

Moderadores: Manuel Anguita y Gonzalo Barón

- 1- Prevención y riesgo cardiovascular - Rosa Fernández
- 2- Insuficiencia cardíaca i miocardiopatías - Carolina Ortiz
- 3- Arritmias y estimulación cardíaca - Miguel Álvarez
- 4- Hemodinámica / cardiología intervencionista - Teresa Bastante
- 5- Cardiopatía isquémica y cuidados agudos cardiológicos - Aitor Uribarri
- 6- Imagen cardíaca - Rafael Vidal Pérez

12:00-12:30h

Pausa - Café

12:30-13:30h

Conferencia: Liderar es un deporte de contacto.

Moderadores: Román Freixa y David Vivas

Ponente: Rubén Llop

13:30h

Despedida y Clausura del Congreso

17:30h

**MARCHA CARDIOSALUDABLE (CARDIO WALK)
Salida de Plaza del Arenal.**



#CardioClinica23

INFORMACIÓN GENERAL

Sede

Jueves 20 de Abril

Hipotels Sherry Park, Avda. Álvaro Domecq, 11 - Jerez

Viernes 21 Abril y Sábado 22 Abril

Auditorio Atalaya C/ Cervantes N°3, Jerez

Organiza



Asociación de Cardiología Clínica de la SEC.

Secretaría Técnica

GRUPO PACIFICO
The power of meeting

María Cubí 4.

08006 Barcelona

Tel. +34 932 388 777

E-mail: cardioclinica@pacifico-meetings.com

Web

www.CardioClinica23.es

COLABORADORES

COLABORADOR ESTRATÉGICO



COLABORADOR PRINCIPAL



PATROCINADOR





Veltassa[®]
(patirómero) polvo para
suspensión oral

**Veltassa[®] es el único quelante
de K⁺ con 4 ensayos a doble
ciego vs placebo, que ha
demostrado mantener los
niveles de K⁺ en el tratamiento
con iSRAA¹⁻⁶**



Consulte la ficha técnica
de Veltassa[®] escaneando
este código QR

CSL Vifor

1. Weir MR, et al. N Engl J Med 2015;372(3):211–21. 2. Agarwal R, et al. Lancet 2019;394:1540–50. 3. Pitt B, et al. Eur Heart J 2011;32:820–8. 4. Butler J, et al. Eur Heart J 2022;ehac401. 5. Montagnani A, et al. J Clin Med 2021;10(23):5483. 6. McDonagh TA, et al. Eur Heart J 2021;42(36): 3599–3726.

ES-PAT-23010026

NOTAS

GUÍA DE ÍNDICES FISIOLÓGICOS

con la guía de presión PressureWire X™ de Abbott y el Sistema cardiovascular Coroventis® Coroflow® para un diagnóstico fisiológico completo

RFR

Ratio del Ciclo
Completo en
Reposo

Puntos
de corte
>0,89¹

FFR

Reserva de
Flujo
Fraccional

>0,80²

CFR

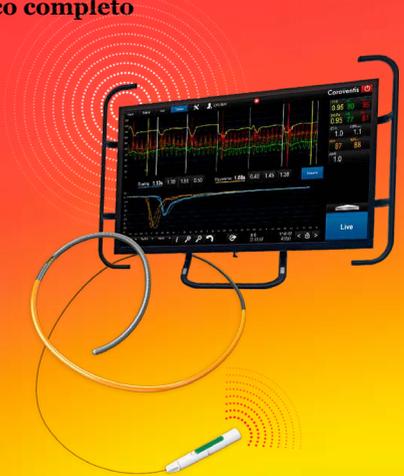
Reserva de
Flujo
Coronario

>2,0³

IMR

Índice de
Resistencia de la
Microvasculatura

<25³



PRECAUCIÓN: Este producto está destinado a ser utilizado por o bajo la dirección de un médico. Antes de su uso, consulte las instrucciones de uso, dentro del cartón del producto (cuando esté disponible) o en vascular.eifu.abbott o en medical.Abbott/manuals para más información detallada sobre las indicaciones, contraindicaciones, advertencias, precauciones y eventos adversos. La información contenida aquí es únicamente para su distribución en España, verifique el estado regulatorio del dispositivo en áreas donde el marcado CE no sea la normativa vigente. Todos los dibujos son solo representaciones artísticas y no deben considerarse como dibujos de ingeniería o fotografías. Fotografías archivadas en Abbott.

La información contenida en este documento es ÚNICAMENTE para su DISTRIBUCIÓN EN ESPAÑA.

Abbott Medical España SA
Av. Burgos 91, 28050 Madrid, España, Tel: +34 91 337 52 00.3

¹™ indica una marca registrada del Grupo de Empresas de Abbott.

² indica una marca registrada de terceros, propiedad de su respectivo dueño.

www.cardiovascular.abbott

© 2023 Abbott. Todos los derechos reservados. MAT-2301417 v1.0



JEREZ DE LA FRONTERA

SECRETARÍA TÉCNICA

GRUPO PACIFICO
The power of meeting

María Cubí 4.
08006 Barcelona
Tel. +34 932 388 777
E-mail: cardioclínica@pacifico-meetings.com

www.cardioclínica23.com

