

**Dirigido a:** Cardiólogos hospitalarios y extrahospitalarios, MIR en Cardiología, Nefrólogos, Radiólogos Vasculares, Medicina Interna, Medicina de Familia, Medicina de Urgencias y Cardiólogos intervencionistas en formación.

**Directores:** José Ramón Rumoroso. Hospital Galdakao, Vizcaya.  
Felipe Hernández Hernández. Hospital Universitario 12 de octubre, Madrid.

**Fecha:** Viernes, 21 de febrero de 2014

### Temas y Ponentes

#### 10:00 a 10:15 horas

Presentación e Introducción

#### 10:15 a 10:45 horas

HTA refractaria o resistente. Definición, prevalencia y mecanismos fisiopatológicos.

Julián Segura. Hospital Universitario 12 de octubre, Madrid.

#### 10:45 a 11:15 horas

Evidencias científicas sobre denervación renal: eficacia, seguridad y selección de pacientes.

Raúl Moreno Gómez. Hospital La Paz, Madrid.

#### 11:15 al 11:45 horas

Cómo iniciar un programa de denervación renal: logística y objetivos.

Oriol Rodríguez. Hospital Germans Trias i Pujol, Badalona.

#### 11:45 a 12:00 horas

Debate y discusión

#### 12:00 a 12:30 horas

Café

#### 12:30 a 13:00 horas

Dispositivos para denervación renal: ¿mismos resultados con distintas tecnologías?

Enrique Gutiérrez. Hospital Universitario Gregorio Marañón, Madrid.

#### 13:00 a 13:45 horas

Presentación de casos clínicos. Felipe Hernández. Hospital Doce de Octubre, Madrid.

-caso de DNR con anatomía compleja

-caso de DNR con complicación

-caso de DNR en paciente especial: joven, reintervención...

#### 13:45 a 14:45 horas

Almuerzo de trabajo

#### 14:45 a 15:15 horas

Utilidad de la denervación renal en otras patologías: ¿mito o realidad?

José Ramón Rumoroso. Hospital Galdakao, Vizcaya.

**15:15 a 15:45 horas**

Quien y donde se debe realizar una denervación renal: consenso y sentido común.

Juan Miguel Ruiz Nodar. Hospital General de Alicante

**15:45 a 16:15 horas**

Presente y futuro de la denervación renal: conclusiones.

Ramón López Palop. Hospital Universitario Alicante

**Objetivos:**

- Revisar los principios y recomendaciones del diagnóstico y manejo del paciente con HTA resistente.
- Conocer los aspectos fisiopatológicos sobre los que se sustenta la indicación del procedimiento de denervación renal.
- Implementar la red logística de diagnóstico y seguimiento del paciente candidato a denervación renal.
- Revisar las evidencias científicas más recientes y los resultados de los diferentes dispositivos de denervación renal.
- Discusión de los ensayos clínicos de este campo.
- Analizar aspectos controvertidos y situaciones especiales basadas en casos clínicos reales.

**Este curso cuenta con el apoyo de una beca no condicionada facilitada por Medtronic, St Jude Medical, Boston Scientific y Cardiva.**