

Proyecto aula 

II Jornada de Hipotermia Terapéutica

2 de julio de 2009

Palex Medical

Sant Cugat, Barcelona

Palex

Proyecto aulaβ

Durante más de 50 años de presencia en el sector sanitario español, Palex Medical se ha mantenido siempre al lado del profesional sanitario

Con el avance de las tecnologías, avanzan también los retos que deben ser afrontados por los profesionales de la salud, ofreciendo día a día una mejor atención al paciente.

En consonancia con nuestro espíritu de servicio y mejora continuo, el **Proyecto aulaβ** ha sido desarrollado por Palex Medical como un programa de colaboración con los profesionales sanitarios para elaborar y ejecutar de común acuerdo, programas y proyectos de cooperación técnica y científica, así como acciones de formación para integrar, fomentar y divulgar el uso de las nuevas tecnologías en la actividad asistencial mediante:

- Jornadas Técnicas
- Colaboración en mesas redondas sobre nuevas tecnologías

- **aulaβ Club**

Porque en Palex Medical sabemos el alto nivel de exigencia que requiere la labor de cuidar de la salud de los demás, Porque en Palex Medical queremos que la única preocupación del profesional de la salud sea la atención a sus pacientes. Porque en Palex Medical sabemos lo importante que es cuidar a los que cuidan.

Presentación

La hipotermia terapéutica está siendo utilizada cada vez más para prevenir o mitigar diversos tipos de lesiones neurológicas. Actualmente, su uso es más frecuente en pacientes que permanecen en coma tras paro cardíaco presenciado con el restablecimiento de la circulación espontánea (ROSC). Dos ensayos randomizados y 15 estudios no randomizados han demostrado que el resultado neurológico en este tipo de pacientes se puede mejorar con una hipotermia moderada (32-34°C). Resultados preliminares sugieren que pacientes con otros ritmos iniciales, como asistolia y actividad eléctrica sin pulso, podrán también beneficiarse del enfriamiento terapéutico. Guías de Actuación del Comité Europeo de Resucitación y la Asociación Americana del Corazón recomiendan formalmente el uso de la hipotermia en pacientes que se quedan en coma después de un paro cardíaco presenciado.

La hipotermia también se puede utilizar para indicaciones que incluyen la lesión cerebral traumática grave, accidente cerebrovascular, insuficiencia hepática, lesiones isquémicas de la médula espinal, infarto de miocardio, y muchas otras. Algunas de estas indicaciones exigen períodos de tratamiento más largos, con el consiguiente aumento del riesgo de efectos secundarios. De hecho, el uso eficaz del enfriamiento terapéutico depende de adecuados protocolos de tratamiento con una gestión eficaz de los efectos secundarios, mantenimiento eficaz y lento recalentamiento y la prevención de la fiebre después del tratamiento de la hipotermia.

Un tema distinto, pero estrechamente relacionado, es la utilización de la normotermia controlada (gestión terapéutica de la fiebre). Varios estudios han demostrado un vínculo entre la fiebre (independientemente de su causa) y un empeoramiento de los resultados neurológicos en muchos tipos de lesión neurológica, incluida la lesión post-isquémica después de paro cardíaco. Esta correlación persiste después de un análisis multivariante y las observaciones en estudios con animales sugieren que la relación es causal. Por lo tanto, el control sintomático de la fiebre se está convirtiendo en un objetivo cada vez más aceptado de la terapia en pacientes con enfermedades neurocríticas.

Para discutir el papel cada vez más importante de la gestión de la temperatura, Palex me ha invitado, como uno de los líderes en esta área, a la organización del simposio. El comité organizador está compuesto por el Dr. Eduardo Murias, que aplica la hipotermia terapéutica desde 2004, la Dra. Ana Loza, en representación de un grupo nacional de trabajo sobre hipotermia y por mí, Dr. Kees Polderman

Esperamos que usted tenga la oportunidad de asistir a este importante simposio el próximo 2 de julio de 2009.

K.H. Polderman, MD, PhD
Centro Médico Universitario de Utrecht

Ponentes

Dr. Kees H. Polderman, MD, PhD

Médico Adjunto

Centro Médico Universitario de Utrecht

Dr. Eduardo Murias Taboada

Médico Adjunto

Hospital do Meixoeiro (Vigo)

Dra. Ana Loza

Médico Adjunto

Hospital Universitario Virgen de Valme (Sevilla)

aulaß

Programa

HORARIO	TEMARIO	PONENTE
10:30-11:30	Indicaciones y Efectos Secundarios de la Hipotermia Terapéutica	Dr. K. Polderman
11:30-11:45	Café	
11:45-12:30	Implementación de un protocolo de hipotermia en una unidad de cuidados intensivos: ¿Qué hemos aprendido?	Dr. E. Murias
12:30-13:15	Utilidad de un registro multicéntrico de hipotermia tras la parada cardíaca	Dra. A. Loza
13:15-14:30	Almuerzo de Trabajo	
14:30-16:30	Demostración práctica y discusión	Dr. K. Polderman

Material que se entrega

- Dossier con documentación

Inscripción

La inscripción incluye la participación activa en la Jornada, la asistencia a la parte teórica, el curso práctico y el almuerzo de trabajo, así como traslados necesarios.

Se entregará un certificado de asistencia a cada participante.

Nombre Apellidos

E-mail Teléfono

Centro de trabajo.....

Dirección

Servicio

Utilizo Hipotermia Terapéutica NO HABITUALMENTE AVECES

Método utilizado



Palex Medical

Parque Empresarial de Can Sant Joan
Francesc Viñas, 5
08174 Sant Cugat del Vallès (Barcelona)
www.palexmedical.com





Palex

Palex Medical SA

Parque Empresarial de Can Sant Joan
Francesc Viñas, 5
08174 Sant Cugat del Vallés (Barcelona)
Teléfono + 34 - 93 400 65 00
Telefax + 34 - 93 400 65 01
E-mail: palexmedical@palex.es
www.palexmedical.com