

SIMPOSIO ABIERTO DE RESIDENCIAS EN EMERGENCIAS 2023

Organiza: Sociedad Argentina Emergencias

Objetivos

Con el interés continuo de promulgar el conocimiento y desarrollo de la medicina de emergencias, reforzado por el hecho del reconocimiento ya probado en tiempos recientes del valor que tiene para la salud pública, confiamos en que debemos seguir generando espacios de intercambio y difusión de nuestra disciplina en todo el país. Es por esto que surge la idea de una respuesta a la medida del desafío buscando potenciar aquellos espacios académicos ya existentes y otorgar la oportunidad de ser representantes de los movimientos que deseamos comenzar y continuar para los futuros especialistas en emergencias.

Lugar: Colegio de médicos de La Plata

Fecha estimada: Viernes 10 y sábado 11 de Noviembre

Horario estimados: 8hs - 18hs y sábado de 8-12hs

Esquema del Simposio

1er Día orientado Discusión y difusión de emergencias

2do Día orientado Actividades de presentación de casos, simulaciones, trabajos de investigación

Modalidad del evento

Presencial, con algunas actividades de transmisión virtual, buscando alentar la participación activa del público destinatario.

Presentaciones

Las presentaciones serán realizadas por los residentes con el propósito de abordar temas que son conocidos y bien documentados en la especialidad, como así también, temas de interés que resultan controvertidos.

Con el objetivo de una disertación no extensa de 30-40 minutos máximos, con espacio para resolución de dudas y discusión

Diseñados los temas, con el esquema ABCDE representado por nueva evidencia que aportan las nuevas guías de otras especialidades a la disciplina

A la decisión de intubación?

VA dificultosa anatómica (glasgow como indicador protección de VA) y fisiológica (cuál es el peor enemigo, hipoxemia o hipovolemia?

B Estrategias de ventilación y Preoxigenación

CNAF que lugar tiene en la emergencia?? Que indicaciones?? En shock cardiogenico en Trauma? en neumonía??

Continúa siendo la VNI una herramienta aliada para el paciente con epoc reagudizado y ICC??

C: Shock en Trauma

Que monitoreo debemos realizar? ¿Qué objetivos perseguimos?

Cuando debemos pensar en otras causas, si descartamos hipovolémico?

D: TEC moderado y leve

Biomarcadores??

Que evidencia de uso de tranexámico?? Revisión actual, Que evidencia de los score para estratificación de TEC leve?? ¿Hay una sensibilidad real? ¿Cuánto tiempo de observación?

E: Convulsiones

Que manejo debe priorizar antes status epiléptico, cómo evaluó su refractariedad?? ¿Qué soluciones aporta el neuromonitoreo?

Eventos transversales

Serie: Experiencia con cicatrices, sobre aquellas derrotas

Moralejas, emergent tips que las experiencias nos dejaron.

Mesa redonda de discusión

ACV isquémico en Emergencias, Cetoacidosis diabetes, Sobrecarga en emergencias, A desarrollar por especialistas, discusión de temas o conductas de emergencias controvertidas, a raíz de un tema disparador o caso clínico.

Viernes 10 de noviembre

horarios	A	B	C	D
8:15 a 9	La decisión de intubación Hospital San Martín de La Plata			
9:15 a 10		Oxigenoterapia y Preoxigenación? Hospital San Martín de Paraná		
Curso transversal mesa de discusión 10:30 hs (11:30 hs) Sobrecarga hídrica en emergencias, ACV isquémico por emergentólogos, Cetoacidosis diabética desafíos en el manejo inicial				
intervalo de almuerzo 12:30 a 13:30hs				
14hs a 14:45			shock en trauma Hospital Churrucá Visca CABA	
15hs a 15:45				TEC leve y moderado HIGA Haedo CABA
E de EVIDENCIA Convulsión 45' hora (16:45hs) Hospital Castro Rendon Neuquen				
intervalo merienda 30' (16:45)				
Curso transversal: 17:15hs Experiencia con cicatrices, sobre aquellas derrotas				

Sabado 11 de Noviembre

horarios	
8:15 a 9:15 hs	Presentación de Casos Clínicos Angels Simulación 360° (actividad paralela de 9-10hs)
Break (hasta 10hs)	
10hs a 11:45	Presentación de casos Clínicos y Trabajos
12 hs Cierre Evento	

Mesa de discusión

Temática: **AVC isquémico manejo en emergencias con un estetoscopio y un tomógrafo**

Expertos: Mariana Montes (Hospital San Martín de La Plata) , Santiago Cutiller (Hospital Fernández)

CASO PROBLEMA

Preguntas de discusión: ¿Cómo definimos la ventana terapéutica cuando la evaluación clínica es incierta, errática?? ¿Qué herramientas, estrategias podemos desarrollar?

Ante pacientes con antecedentes inciertos cardiológicos?? ¿Es siempre el labetalol la mejor opción?? Qué estrategias debemos adoptar ante hipertensión refractaria al tratamiento con 2 drogas?? qué situación contraindica la fibrinólisis por HTA, cuanto tiempo debo tomar para su manejo??

Durante el manejo agudo, que interpretaciones no deben faltar en la valoración de las imágenes inicial tomográfica??

Existen claramente identificados los puntos determinantes que favorecen las transformaciones hemorrágicas??

¿Qué indicación tiene la trombectomía “de rescate” ?? qué ventana puede identificarse?? Es el punto de NIHSS inicial el único determinante??

Temática: **El diagnóstico de sobrecarga hídrica en emergencias, es la insuficiencia cardiaca aguda y edema de pulmón de la misma entidad??**

Expertos: Matias Fosco (CABA) Marcelo Moreno (Hospital San Martin La Plata)

CASO PROBLEMA:

¿Cuáles son los hallazgos clínicos que se deben jerarquizar para el diagnóstico de insuficiencia cardiaca? respecto de los síntomas congestivos, como interpretamos hallazgos como derrame

pleural bilateral y edemas en miembros inferiores en el contexto del cuadro evolutivo de la paciente??

Es el diagnóstico clínico solamente?? ¿Son los marcadores los que determinan el diagnóstico?

¿Qué rol cumple en la emergencia el ecocardiograma? Cual es el rol de los betabloqueantes en el manejo agudo de la insuficiencia cardiaca??

¿Qué debemos pensar cuando el desencadenante no es isquémico?? ¿Qué indicación tienen los inotrópicos en el manejo agudo de la insuficiencia cardiaca??

Es el determinante de su evolución y rápida resolución el ritmo de diuresis alcanzado?? qué objetivos se persiguen ??

Temario: **Cetoacidosis diabética desafíos en el manejo inicial**

Expertos: Sabrina Roderer (Mount Sinai Hospital New York) Gonzalo Ferrara (Terapista Hospital San Martin La Plata),

CASO PROBLEMA

¿Qué causas debe pensar ante un paciente con cetoacidosis e hipotensión? Es de rutina la implementación de antibioticoterapia??

¿Qué indicación tiene el bicarbonato para manejo de medio interno? ¿Qué complicaciones se interpretan en su presentación con fallo renal?

Existe un manejo protocolizado estandarizado que garantice su resolución?? Qué situaciones se atribuyen a la perpetuación de la acidos luego 24hs?? Podemos prevenirlas, existe alguna preferencia sobre las soluciones a administrar?? ¿Qué indicación tiene el paciente para intubación? Existen terapias no invasivas para el manejo de la VA?

Cual es el rol de la alimentación en la resolución del cuadro?? ¿Qué importancia tiene, hay un tiempo determinado para incluirlo?? ¿Cuál es su indicación?Existen marcadores que determinan su resolución?? ¿Cuál es su sensibilidad y especificidad?