

Taula rodona 12

Actualització de la Guia de Tromboembolisme Pulmonar de la Societat Europea de Cardiologia 2014

1. Justificació:

La Malaltia Tromboembòlica Venosa (MTEV) comprèn a la Trombosi Venosa Profunda (TVP) i el Tromboembolisme Pulmonar (TEP), constituint la 3a malaltia cardiovascular per la seva freqüència, amb una incidència anual de 100-200 pacients per 100.000 habitants/any.

El TEP Agut representa la forma clínica més greu de la MTEV, i en la majoria dels casos és una conseqüència d'una TVP de les extremitats inferiors, però és sobretot una causa major de morbiditat, mortalitat i ingressos hospitalaris a Europa.

Calculat sobre la base d'un model epidemiològic, més de 317.000 morts en sis països de la Unió Europea estaven relacionades amb la MTEV. D'aquests casos, 34% van presentar una mort sobtada per TEP, i un 59% van ser morts resultants de TEP que no va ser diagnosticat en vida; només el 7% dels pacients van resultar diagnosticats correctament de TEP abans de morir.

Atès que els pacients majors de 40 anys estan en major risc en comparació amb els pacients més joves i el risc es duplica aproximadament cada dècada subsegüent, s'espera que en el futur augmenti el nombre de pacients diagnosticats de TEP, i possiblement de mortalitat per aquesta causa.

De forma periòdica la Societat Europea de Cardiologia (ESC), amb la intenció de millorar el diagnòstic precoç de la malaltia i així disminuir les taxes de morbimortalitat de la mateixa, publica una revisió i proposa una Guia de maneig diagnòstic i tractament del TEP, essent la revisió més recent la del 2014 que va ser publicada en línia el 29 d'Agost del 2014 (EurHeart J. 2014 novembre 14; 35 (43): 3033-69, 3069-3069k. doi: 10.1093 / eurheartj / ehu283. Epub 2014 Aug 29).

2. Objectiu:

Conèixer les novetats en el maneig diagnòstic i el tractament del TEP sorgides en el període comprès entre l'anterior revisió, que data del 2008, i l'actual.

3. Objectius específics:

- a) Conèixer les noves estratificacions de risc del TEP enfocades al pacient.
- b) Conèixer l'ús en el TEP dels nous anticoagulants orals.
- c) Generar una visió crítica de la Guia des del punt de vista del metge d'Urgències.

4. Metodologia:

Taula rodona d'1 hora de durada amb dues ponències de 20 minuts cadascuna i 20 minuts per precís i preguntes.

Presentació del contingut teòric amb PowerPoint i/o Prezi.

Facilitació d'eines per accedir a informació sobre el contingut del tema i formació aconsellable que podem tenir a l'abast .

5. Data, horari i lloc:

Data: Divendres 17 d'abril de l 2015.

Horari:16:30h a 17:30h.

Lloc: Sala d'Actes .

6. Ponents:

- a) Dra. Montserrat Duran Servei de Medicina Interna Hospital Sant Pau i Santa Tecla. Tarragona.
- b) Dra. Sònia Jiménez. Servei d'Urgències . Hospital Clínic. Barcelona.

7. Logística, recursos materials:

Presentació PowerPoint i/o Prezi. Ordinador. Canó projector.

8. Organització:

XXIIè Congrés Nacional Català d'Urgències i Emergències.

Responsables de Taula:

Dr. Osvaldo J. Troiano. Hospital Sant Pau i Santa Tecla. Comitè Científic Local.

Dr. Antonio De Giorgi. Servei d'Urgències. IDC Hospital General de Catalunya.

Comitè Científic SoCMUE

9. Temari/Contingut:

Títol de la taula: Actualització de la guia de Tromboembolisme Pulmonar de la Societat Europea de Cardiologia 2014.

Moderador:

Dr. Osvaldo J. Troiano. Servei d'Urgències. Hospital Sant Pau i Santa Tecla. Tarragona.

Ponències:

a) Nova estratificació de risc: estratègia diagnòstica i terapèutica centrada en el pacient.

Dra. Montserrat Duran. Servei de Medicina Interna Hospital Sant Pau i Santa Tecla Tarragona

b) Estratègies terapèutiques: Nous anticoagulants orals.

Dra. Sònia Jiménez. Servei d'Urgències. Hospital Clínic. Barcelona.