

UPDATE:

Bloc I: De l'evidència científica a la pràctica clínica.

Bloc II: Conceptes bàsics i no tan bàsics a Urgències.

1. Justificació:

Durant la pràctica clínica diària als serveis d'Urgències, atenem un alt volum de pacients amb algunes patologies molt freqüents i de les quals no hi ha hagut cap novetat rellevant a la literatura mèdica. No obstant, de vegades hi han hagut canvis en l'evidència científica que fan necessària una actualització i una adequació de la pràctica clínica a aquesta evidència.

2. Objectiu:

Donar una visió basada en l'evidència utilitzant un màxim de 3 articles de la literatura mèdica actual, que respongui a preguntes concretes de la pràctica assistencial habitual de malalties prevalents. Mirar de corregir alguna actuació sovint habitual però sense demostració científica d'utilitat.

3. Objectius específics:

- a) Determinar quines són les indicacions per poder indicar la determinació de drogues en orina en pacients amb sospita d'intoxicació aguda.
- b) Avaluar el paper de la procalcitonina en el maneig del pacient sèptic a urgències, comparant-lo amb la determinació habitual de la PCR.
- c) Revisar quines són les principals causes de fracàs de la VMNI a urgències.
- d) Actualitzar el maneig del pacient amb dolor neuropàtic revisant els nous tractaments que hagin pogut aparèixer per tal de fer un abordatge integral.

4. Metodologia:

Es realitzaran dos blocs de presentacions breus, el primer de 15 minuts per presentació i el segon de 5. Cada presentació acabarà amb una diapositiva que

exposarà la conclusió basada en l'evidència científica existent en l'actualitat que donarà resposta a la pregunta formulada inicialment.

Posteriorment s'obrirà un debat amb els participants que permetrà matitzar aquells conceptes que hagin creat dubtes o discrepàncies.

5. Data, Horari i lloc:

Data: Dijous 16 d'abril del 2015.

Horari: 15:30h a 17:00h.

Lloc: Sala d'Actes.

6. Docent / Ponent:

Moderadors:

Dr. Emili Gené. Servei d'Urgències. Parc Taulí Sabadell, Hospital Universitari. Secretari científic SoCMUE.

Dra. Anna Palau. Servei d'Urgències. Hospital Sant Pau i Santa Tecla. Tarragona.

Ponents:

a) Dra. Francisca Córdoba. Servei d'Urgències. Hospital Moisès Broggi. Sant Joan Despí. SoCMUETox.

b) Dr. Xavi López-Altimiras. Servei d'Urgències. Hospital de Mollet.

c) Dra. Eva Lista. Servei d'Urgències. Hospital de Bellvitge. Barcelona. Grup de treball VMNI SoCMUE.

d) Dra. Pilar Roca. Servei d'Anestèsia. Hospital Sant Pau i Santa Tecla. Tarragona.

e) Dra. Celia Polanco. Servei d'Urgències. Hospital Sant Pau i Santa Tecla. Tarragona.

f) Dra. Jéssica Salazar. Servei d'Urgències. Hospital Sant Pau i Santa Tecla. Tarragona.

g) Dr. Jaume Farré. Servei d'Urgències. Hospital Sant Pau i Santa Tecla. Tarragona.

h) Dr. Osvaldo Jorge Troiano. Servei d'Urgències. Hospital Sant Pau i Santa Tecla. Tarragona.

7. Logística, recursos materials:

Presentació PowerPoint, ordinador, canó i micròfon

8. Organització:

XXIIè Congrés Nacional Català d'Urgències i Emergències.

Responsables de Taula:

Dra. Anna Palau. Servei d'Urgències. Hospital Sant Pau i Santa Tecla. Tarragona. Comitè Científic local.

Dr. Emili Gené. Servei d'Urgències. Parc Taulí Sabadell. Hospital Universitari. Comitè Científic SoCMUE.

9. Temari/Contingut:

Títol: UPDATE.

Moderadors:

Dra. Anna Palau. Servei d'Urgències. Hospital Sant Pau i Santa Tecla. Tarragona.

Dr. Emili Gené. Servei d'Urgències. Parc Taulí Sabadell. Hospital Universitari.

Ponències:

a) És sempre d'utilitat la determinació de drogues en orina? (15 minuts)

Dra. Francisca Córdoba Ruiz. Servei d'Urgències. Hospital Moisès Broggi. Sant Joan Despí. SoCMUETox.

Articles:

a) False-Positive Interferences of Common Urine Drug Screen Immunoassays: A Review Saitman A, Park HD, Fitzgerald RL. J Anal Toxicol. 2014; 38(7):387-96

b) A Review of the Methods, Interpretation, and Limitations of the Urine Drug Screen. E. Claire Markway, PharmD; Stephanie N. Baker, PharmD, BCPS Orthopedics. 2011; 34 (11): 877-81

c) Commonly prescribed medications and potential false-positive urine drug screens. Brahm NC1, Yeager LL, Fox MD, Farmer KC, Palmer TA Am J Health Syst Pharm. 2010; 67(16):1344-50

b) És més útil la procalcitonina que la PCR en el maneig del malalt sèptic a Urgències? (15 minuts)

Dr. Xavi López-Altiriras. Servei d'Urgències. Hospital de Mollet.

Articles:

a) Utilidad de los biomarcadores de inflamación e infección en los servicios de urgencias. Julián-Jiménez A, Candel-González FJ, González del Castillo J. Enferm Infecc Microbiol Clin. 2014; 32(3):177–190

b) Capacidad de la procalcitonina para predecir bacteriemia en pacientes con neumonía adquirida en la comunidad. Julian Jiménez A, Timón Zapata J, Laserna Mendieta EJ, Parejo Miguez R, Flores Chacartegui M, Gallardo Schall P. Med Clin Barc. 2014; 142(7):285-292.

c) Quan, com i on fracasa la VMNI a Urgències? (15 minuts)

Dra. Eva Lista. Servei d'Urgències. Hospital de Bellvitge. Barcelona. GdT VMNI.

Articles:

a) Noninvasive Ventilation for Acute Hypercapnic Respiratory Failure: Intubation Rate in an Experienced Unit. Contou D, Fragnoli C, Córdoba Izquierdo A, Boissier F, Brun-Buisson C; Thille AW. Respir Care 2013; 58(12):2045-52.

b) Noninvasive Ventilation for Patients with Hypoxemic Acute Respiratory Failure. Brochard L, Lefebvre JC, Luiz Cordioli R, Akoumianaki E, M. Richard JC. Semin Respir Crit Care Med 2014; 35: 492-500.

c) Timing of noninvasive ventilation failure: causes, risk factors, and potential remedies. Ozyilmaz E, Ozsancak Ugurlu A, Nava S. BMC Pulmonary Medicine 2014, 14:19

d) Dolor neuropàtic, tenim noves eines per fer un abordatge integral? (15 minuts)

Dra. Pilar Roca. Servei d'Anestèsia. Hospital Sant Pau i Santa Tecla. Tarragona.

Articles:

a) Recomendaciones para el tratamiento del dolor neuropático. J.R. González-Escalada, M.J. Rodríguez, M.A. Camba, A. Portolés, R. López. Rev Soc Esp Dolor. 2009;16(8):445-467

b) Diagnóstico y tratamiento del dolor neuropático. Martínez-Salio A, Gómez De la Cámara A, Ribera Canudas MV, Montero Homs J, Blanco Tarrío E, Collado Cruz A, Ferrero Méndez A, Molet Teixidó J, Oteo-Álvaro A, Gálvez Mateos R, Zamorano Bayarri E, Peña Arrebola A, Pardo Fernández J. Med Clin (Barc). 2009;133(16):629–636

c) Postherpetic Neuralgia. Johnson RW, Rice A. N Engl J Med 2014; 371(16): 1526-33

e) A qui vacunar del tètanus? (5 minuts)

Dra. Celia Polanco. Metge Adjunt Urgències Hospital Sant Pau i Santa Tecla. Tarragona.

Articles:

a) Vacunación en adultos. Recomendaciones. Vacuna de la Difteria y Tétanos. Actualización 2009. En línea

<http://www.xarxatecla.cat:8088/service/home/~/?auth=co&loc=es&id=3314&part=2>

b) Prevención de las enfermedades infecciosas. Pablo Aldaz Herce P, Álvarez Pasquín MJ, Batalla Martínez C, Comín Bertrán E, Gómez Marco JJ, Martín Martín S, Morató Agustí ML, Puig Barberá J. Grupo de Prevención de Enfermedades Infecciosas del PAPPS. Aten Primaria. 2012;44 Supl 1:36-51

c) Recomanacions de profilaxi antitetànica per als adults a Catalunya. Direcció General de Salut pública. Barcelona 2009. En línea

http://canalsalut.gencat.cat/web/.content/home_canal_salut/professionals/temes_de_salut/vacunacions/documents/arxius/recomana_tetanus_breus.pdf

f) Sutures cutànies: seda o nylon? (5 minuts)

Dra. Jéssica Salazar. Metge Adjunt Urgències Hospital Sant Pau i Santa Tecla. Tarragona.

Articles:

a) Materiales de sutures y mallas. Barredo C, Covaro J, Gómez F. Cirugía Digestiva, F Galindo. En línea www.sacd.org.ar/ucinco.pdf 2009; 1-105, 1-13.

b) A review of sutures and other skin closure materials. Tajirian A, Goldberg D. Journal of Cosmetic and Laser Therapy, 2010; 12: 296–302.

c) Suture Choice and Other Methods of Skin Closure. Hochberg, J, Meyer K, Marion M. Surg Clin N Am, 2009;89:627–64.

g) Està indicada la buscapina en el tractament del pacient amb còlic nefrític? (5 minuts)

Dr. Jaume Farré. Metge Adjunt Urgències Hospital Sant Pau i Santa Tecla. Tarragona.

Articles:

a) Hess B. Medical management of acute renal colic - there is more than hydration and Buscopan®. Praxis (Bern 1994). 2011 Mar 2;100(5):293–7.

b) Song SW, Kim K, Rhee JE, Lee JH, Seo GJ, Park HM. Butylscopolammonium bromide does not provide additional analgesia when combined with morphine and ketorolac for acute renal colic. Emerg Med Australas. 2012 Apr;24(2):144–50.

c) Damir Aganovic, Alen Prcic, Benjamin Kulovac, Osman Hadziosmanovic, Clinical decision Making in Renal pain management Acta infor med. 2012; 20(1): 18-21.

h) Quina indicació té la TC en els pacients que consulten per síncope? (5 minuts)

Dr. Osvaldo Jorge Troiano. Metge Adjunt Urgències Hospital Sant Pau i Santa Tecla. Tarragona.

Articles:

a) Epidemiological characteristics and diagnostic approach in patients admitted to the emergency room for transient loss of consciousness: Group for Syncope Study in the Emergency Room (GESINUR) study. Baron-Esquivias G, Martínez-Aldai J, Martín A, Moya A, García-Civera R, López-Chicharro MP, et al. Europace. junio de 2010;12(6):869-76. Disponible en: <http://europace.oxfordjournals.org/content/12/6/869.long>

b) Brain computed tomography in patients with syncope. Al-Nsoor NM, Mhearat AS. *Neurosciences*. Abril de 2010;15(2):105-9. Disponible en: <http://www.neurosciencesjournal.org/pdf/Apr10/Brain.pdf>

c) Diagnostic yield of syncope investigation (initiated) in the emergency department: a pilot study. Vanbrabant P, Van Ouytsel V, Knockaert D, Gillet J. *Acta Clinica Belgica*. abril de 2011;66(2):110-5. Disponible en: <http://www.maneyonline.com/doi/abs/10.2143/ACB.66.2.2062528>