



**II JORNADAS DE  
ACTUALIZACIÓN DE PATOLOGÍA  
ENDOSCÓPICA PARA ATENCIÓN  
PRIMARIA**

## **PROGRAMA:**

### **Mesa 1:**

**8,30-8,50h** *Charla inaugural: La importancia de la continuidad asistencial.*

**9- 9, 20h** *Preparación para una endoscopia: Anticoagulantes, antiagregantes, preparación intestinal. Situaciones especiales*

**9,30h-9,50h** *Dispepsia. Manejo, indicaciones de endoscopia*

**10-10,20h** *Consideraciones sobre el ERGE. Hernia de hiato/Esofagitis/Barrett.*

**10,30-11h** Descanso

### **Mesa 2:**

**11-11,20h** *Consideraciones sobre las gastritis. Tipos y seguimiento.*

**11,30-11,50h** *Sospecha de Malabsorción. Utilidad de la endoscopia.*

**12-12,20h** *Diarrea aguda y crónica. Consideraciones endoscópicas.*

**12,30-12,50h** *Cribado de CCR (Prevecolon). Indicaciones de cribado. Grupos de alto riesgo.*

**13-13,30h** Descanso

### **Mesa 3:**

**13,30-13,50h** *Pólipos y seguimiento postpolipectomía.*

**14-14,20h** *Sospecha y seguimiento de enfermedad inflamatoria intestinal. Utilidad de la endoscopia.*

**14,30-14,50h** *Anemia crónica.*

**15h** *Clausura.*

**FECHA:** viernes 28 abril 2023

**LUGAR:** Aula Magna. Edificio materno infantil

**Dirección:** C/ O'Donnell 48-50 - 28009 Madrid



**MEDIOS DE TRANSPORTE:**

- Autobús
  - C/ O'Donnell: 2-28-203-E2-E3-N6-N27
  - Dr. Esquerdo: 30-56-143
- Metro
  - Línea 6: O'Donnell
  - Línea 4: Goya
- Taxi
  - C/ O'Donnell, C/ Maiquez, C/ Dr. Esquerdo
- Aparcamiento
  - C/ O'Donnell, C/ Dr. Castelo, C/ Menorca, C/ Ibiza

**INSCRIPCIÓN:**

**Dirigido:** Facultativos de Atención primaria.

Remitir formulario de inscripción (**ANEXO**) a [beatriz.merino@salud.madrid.org](mailto:beatriz.merino@salud.madrid.org)

**Precio inscripción:** gratuito

**Plazo de inscripción:** 20/12/2022 al 1/04/2023



**Avalado por:**



**Solicitada acreditación:**



**ANEXO: BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN**

<b>CURSO DE ACTUALIZACIÓN DE PATOLOGÍA ENDOSCÓPICA PARA ATENCIÓN PRIMARIA</b>	
<b>Boletín de inscripción (rellenar con letra legible y MAYÚSCULAS)</b>	
Nombre y apellidos:	
NIF:	
Centro de Trabajo:	
Puesto/cargo:	
Dirección:	
CP:	
Población:	
Teléfono trabajo:	
Teléfono móvil:	
e-mail:	
Titulación académica:	
Fecha y firma del/la solicitante que declara que son ciertos los datos consignados en la solicitud:	
<b>Fecha:</b>	<b>Firma:</b>