



PROGRAMA:

Mesa 1:

9h-9,10h: Bienvenida. **Dña. Ana Isabel García Martín. Subdirectora de enfermería HGUGM.**

9,10-9,30h: La importancia de la continuidad asistencial. **Dr. Rodolfo Romero Pareja. Subdirector de continuidad asistencial. HGUGM.**

9,30-10h: Dificultades en el proceso del cribado del CCR. Perspectiva de atención primaria. **Dr. Francisco Javier Amador Romero. Médico especialista en MFyC. C.S Los Angeles.**

10h-10,30h: Preparación colonoscopia. **Dña. Pilar García Santos. Supervisora enfermería. Sección de endoscopia Digestiva. HGUGM.**

10,30-11h: Cribado de CCR (Prevecolon). Importancia del problema. Indicaciones de cribado. Grupos de alto riesgo. **Dr. Javier Aranda. Médico. Sección endoscopia Digestiva. HGUGM.**

11-11,20h: Debate.

Descanso

11,20h-12h: Café.

Mesa 2:

12-12,20h: Técnicas de resección/complicaciones. **Dr. Óscar Nogales. Médico. Sección endoscopia Digestiva. HGUGM.**

12,20h-12,40h: Recomendaciones y cuidados post-resección. **D. Antonio Arellano. Enfermero Sección endoscopia digestiva. HGUGM.**

12,40h-13h: Recomendaciones seguimiento postpolipectomía. **Dra. Beatriz Merino. Jefa Sección Endoscopia Digestiva. HGUGM.**

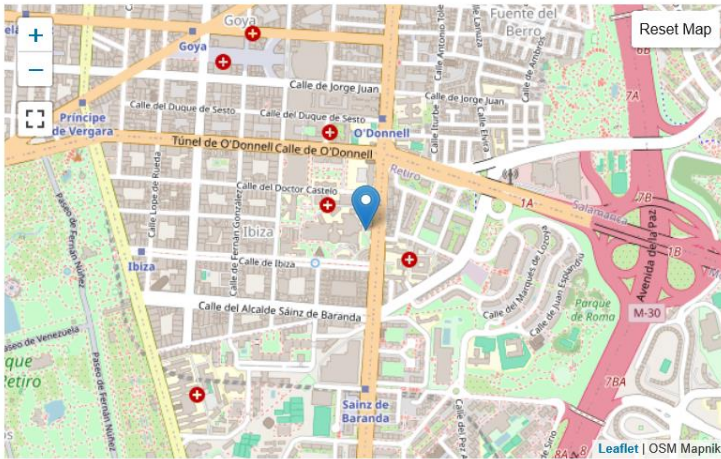
13h-13,20h: Debate.

13,20-13,30h: Cierre jornadas.

FECHA: viernes 4 octubre 2024, de 9 a 13,30h.

LUGAR: Salón de actos del Hospital Materno infantil, Hospital Gregorio Marañón.

C/ O'Donnell 48, 28009 Madrid.



Acceso al hospital

Autobuses de la EMT: 2-28-203-E2-E3-N6-N27-30-56-143-156-202-N8-15-215-26-61-63-C2

Metro: Línea 6: O´Donnell-Sainz de Baranda y línea 9: Sáinz de Baranda-Ibiza

Parada de Taxis: C/ Dr. Esquerdo; C/ Ibiza; C/ O'Donnell; C/ Maiquez; C/ Dr. Castelo

Aparcamiento: C/ Ibiza; C/ O'Donnell; C/ Menorca

INSCRIPCIÓN:

Dirigido: Facultativos y enfermería de Atención primaria.

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

Precio inscripción: gratuito.

Plazo de inscripción: 23/7/2024 al 20/9/2024.

Solicitada acreditación:



Avalado por:



ANEXO: BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

I Jornada sobre prevención y cribado del Cáncer Colorectal

Boletín de inscripción (rellenar con letra legible y MAYÚSCULAS)

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:

Fecha:

Firma: