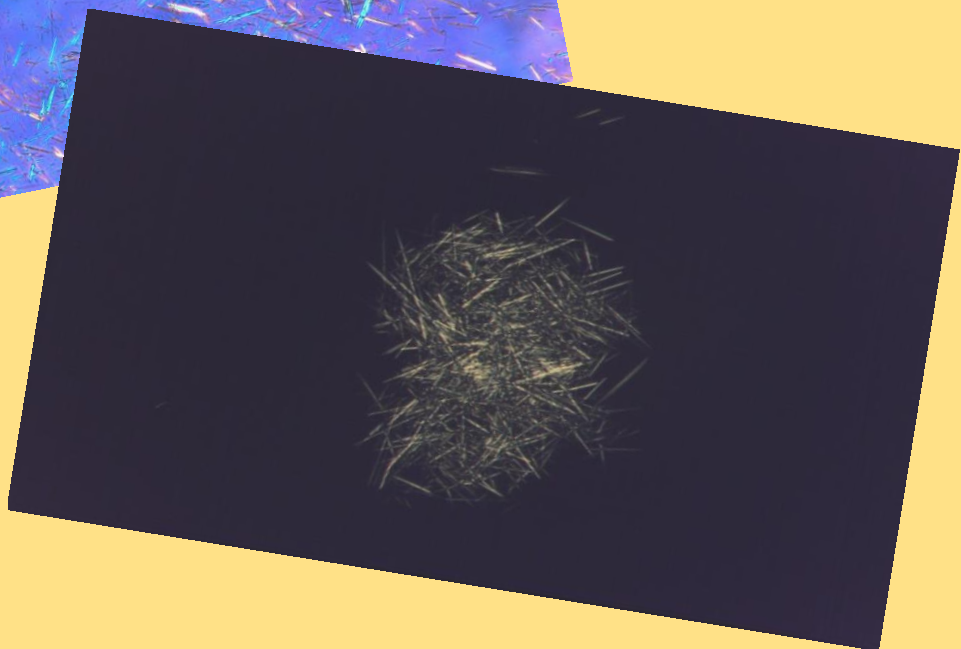
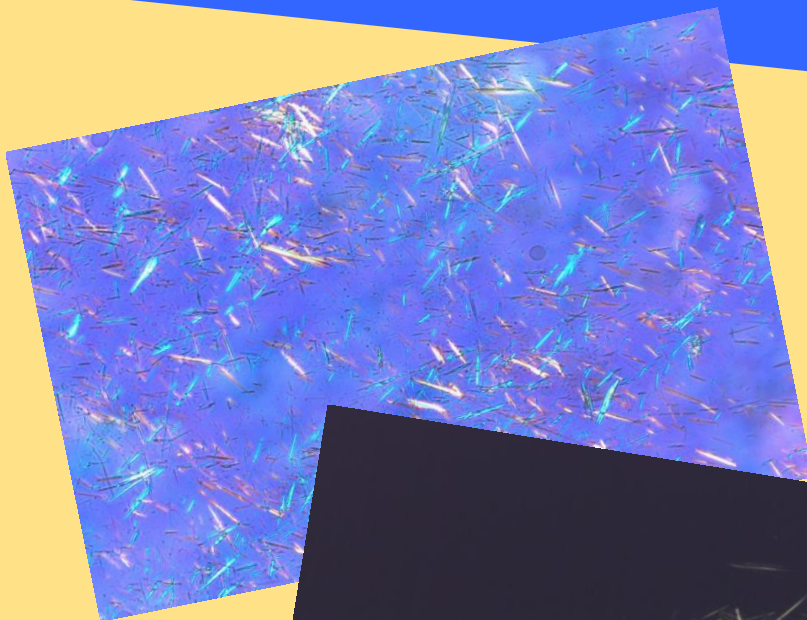


**IV TALLER SORCOM
DE MANEJO DIAGNÓSTICO-TERAPÉUTICO
DE GOTA PARA RESIDENTES DE
REUMATOLOGÍA**

03 MARZO 2020, 16:00 HORAS
HOSPITAL UNIVERSITARIO LA PAZ
Consultas Externas (Sº Reumatología)
Pº de la Castellana, 261 - 28046 Madrid



COLABORAN:



PONENTES

- Mercedes Jiménez-Palop, Hospital Universitario Puerta de Hierro
- Enrique Calvo Aranda, Hospital Universitario Infanta Leonor
- Eugenio de Miguel Mendieta, Hospital Universitario La Paz
- Diana Peiteado López, Hospital Universitario La Paz
- Alejandro Villalba Yllán, Hospital Universitario La Paz
- Alejandro Prada Ojeda, Hospital Universitario Torrejón

15:30 - 16.00:

Recepción y almuerzo

16.00 - 17.00 :

MÓDULO TEÓRICO:

- * Introducción clínica de la gota
- * Diagnóstico de la gota por microcristales
- * Diagnóstico de la gota por imagen
- * Manejo de la gota

17.00 - 18.00:

MÓDULO PRÁCTICO 1: ECOGRAFÍA EN LA GOTA

- * Imágenes características ecográficas en gota
- * Imágenes características ecográficas en artritis por PPCD
- * Modelo de *screening* ecográfico para evaluación inicial
- * Seguimiento tras inicio del tratamiento reductor de uricemia
- * Práctica con pacientes

18.00 - 19.00:

**MÓDULO PRÁCTICO 2: MICROSCOPIA ÓPTICA
POLARIZADOR COMPENSADOR**

- * Conocimiento y ajuste del microscopio
- * Cómo se preparan los cristales
- * Interpretación de los hallazgos en una preparación
- * Identificación de cristales de UMS y de PPCD
- * Identificación de artefactos
- * Trucos para sacar la máxima rentabilidad a la obtención de material en la gota

19.00 - 20:00:

**MÓDULO PRÁCTICO 3: CASOS CLÍNICOS y CONCURSO
TRIVIGOTA**

20:00

**PUESTA EN COMÚN DE CASOS CLÍNICOS Y CIERRE
DEL TALLER**

- * Dudas y preguntas
- * Despedida y cierre



**LAS SOLICITUDES PARA EL TALLER SE ACEPTARÁN POR ORDEN DE LLEGADA
(se dará prioridad a residentes de 3^{er} y 4^o año)**

**DEBERÁN ENVIARSE TODOS LOS DATOS AQUÍ REFERIDOS A SECRETARÍA
TÉCNICA SORCOM: sorcom.secretaria@gmail.com**

***Todos los campos son obligatorios**

DATOS PERSONALES

*Nombre:

*Apellidos:

*Tfno. Móvil:

*Email:

DATOS PROFESIONALES

*Centro de trabajo:

*Ciudad:

*Tfno:

*Residente/adjunto, de qué año:

