

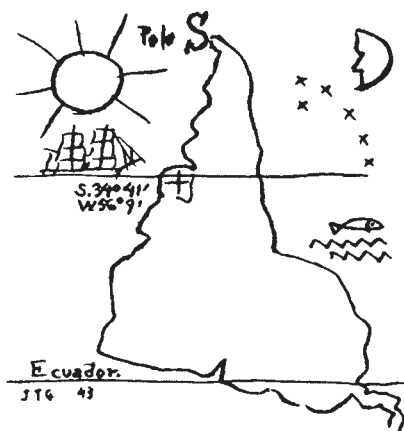
# XXXV Congreso Nacional de Medicina Interna

## XX Jornadas Rioplatenses XI Jornadas de Enfermería

14 al 17 de noviembre de 2006

Centro de Conferencias

Intendencia Municipal de Montevideo



 Museo Torres García

Agradecemos a la Fundación Torres García  
[www.torresgarcia.org.uy](http://www.torresgarcia.org.uy)



Segundo Programa Preliminar



DECLARADO DE INTERES NACIONAL  
RESOLUCIÓN DEL PODER EJECUTIVO N° 65/2006

DECLARADO DE INTERES MUNICIPAL  
RESOLUCIÓN N° 1403/06



# AUSPICIOS

**ORGANIZADO POR LA SOCIEDAD DE MEDICINA INTERNA**

Ministerio de Salud Pública

Ministerio de Educación y Cultura

Intendencia Municipal de Montevideo

Ministerio de Turismo y Deporte

Organización Panamericana de la Salud

Academia Nacional de Medicina

Escuela de Graduados

Sindicato Médico del Uruguay

Federación Médica del Interior

Asociación Médica del Uruguay

Facultad de Enfermería

Colegio de Enfermería del Uruguay

Comisión Honoraria para la Lucha

Antituberculosa y Enfermedades Prevalentes

Comisión Honoraria de Lucha Contra el Cáncer

Comisión Nacional Honoraria de Zoonosis

Comisión Honoraria para la Salud Cardiovascular

Sociedad de Diabetología y Nutrición del Uruguay

Sociedad Oncológica Médica y

Pediátrica del Uruguay (SOMPU)

Sociedad Uruguaya de Geriátría y Gerontología

Sociedad Uruguaya de Cardiología

Sociedad Uruguaya de Medicina Intensiva

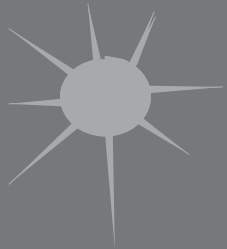
Sociedad de Hematología del Uruguay



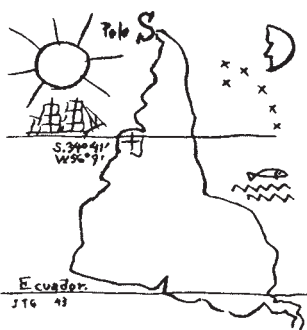
## Índice

Carta del Presidente del XXXV Congreso Nacional de Medicina Interna	2
Carta de la Presidenta de las XI Jornadas de Enfermería	3
¿Por qué Torres García?	4
Autoridades	6
Invitados	7
Actividad Científica - Medicina Interna	8
Cursos - Medicina Interna	16
Actividad Científica - Enfermería	17
Cursos - Enfermería	19
Actividad social	20
Entrega de Premios	21
Actividad Cultural	21
Educación a la Comunidad	22
Inscripciones	23
Información general	24





## Carta de Bienvenida



En nombre del Comité Organizador tengo el agrado de invitar a Médicos, Licenciadas de Enfermería, Auxiliares y Estudiantes de ambas carreras a participar en el XXXV Congreso Nacional de Medicina Interna, XX Jornadas Rioplatenses Y XI Jornadas de Enfermería, a realizarse entre el 14 y 17 de Noviembre del presente año en la Intendencia Municipal de Montevideo.

La palabra "Congreso" deriva del latín y significa "caminar juntos".

Un Congreso Médico permite conocer el avance científico, las últimas novedades, unificar criterios y compartir opiniones que culminen en el progreso del arte de la medicina, sin perder la noción que el objetivo

final es lograr acciones eficaces para mejorar la salud de la sociedad. Para ello es necesario participar: por el bien de todos.

Este Congreso contiene temas de aplicación directa en el ámbito del ejercicio de la práctica médica, pero también contiene áreas destinadas a la reflexión sobre el arte de la medicina en el entorno cultural de un mundo globalizado. Los componentes esenciales de la atención sanitaria, el sistema de salud, la ubicación en él de los integrantes del equipo asistencial, los pacientes y familiares.

La relación médico-paciente ha sufrido cambios vertiginosos en las últimas décadas que debemos analizar para que nuestro arte no pierda sentido y eficacia, para que no pierda humanidad.

El logo del Congreso es una obra del pintor uruguayo Joaquín Torres García (1874-1949) que muestra nuestro continente con el Sur hacia arriba, posición en la que fue encontrado antes de la colonización. El sentido de orientación es un fenómeno cultural sobre el que hay que reflexionar permanentemente en nuestra profesión. Para Joaquín Torres García "hay pues, una sola verdad: la que cada cual descubre"

Será un Congreso de puertas abiertas, integrado con la comunidad a través de actividades simultáneas para el público en la explanada municipal con temas de salud preventiva.

Esperamos contar con vuestra presencia.

Dr. Alvaro Díaz Berenguer  
Presidente del Congreso



## Carta de Bienvenida

Los invitamos a participar de las XI Jornadas de Enfermería en Medicina Interna que tendrán lugar del 14 al 17 de Noviembre de 2006 en el Salón Dorado de la Intendencia Municipal de Montevideo.

El Comité Organizador de Enfermería ha seleccionado tres ejes temáticos en esta oportunidad:

- 1- Geronto-geriátría
- 2- Enfermería Comunitaria
- 3- Trastornos metabólicos.

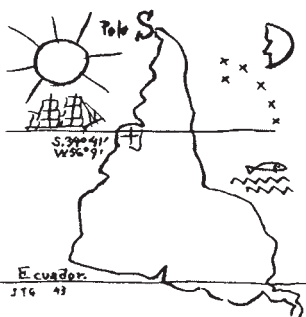
por considerarlos temas emergentes en áreas de competencia de enfermería y redefinición de nuestros roles en la proyección de un Sistema Nacional de Salud.

En aspectos tecnológicos se ha apostado a la integración de una Mesa Redonda con el equipo médico en el tema trasplantes y actuación de enfermería profesional.

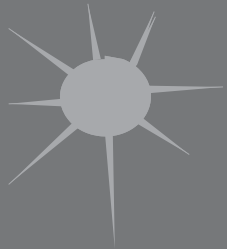
Aspiramos a que participen activamente nuestros colegas del Interior, mediante exposiciones de actualización de vuestras realidades, pues tenemos el convencimiento de que las cosas no se cambian en un día, sino con un trabajo persistente y sistemático de promoción clínica.

Se realizará un curso de metodología de enfermería basada en la evidencia con participación de una colega extranjera.

Finalmente en nombre del comité organizador invitamos a todos nuestros colegas a este espacio de intercambio, pues el éxito de este evento depende de vuestra participación.



Lic. Laura Bazan  
Presidente de las Jornadas  
de Enfermería



### ¿Por qué Torres García?

Prof. Juan Flo  
Cátedra de Filosofía  
Facultad de Humanidades - UDELAR

Es insólito pero sobre todo encomiable que un congreso de esta naturaleza invoque el nombre de Joaquín Torres García. Es cierto que su nombre y alguno signos que lo evocan han sido transformados en logotipos vulgares, y que han surgido señales muy fuertes de un reconocimiento latinoamericano y mundial de su obra de pintor y también de su papel en la construcción de una cultura continental que fuese tan distante del localismo pintoresco como de la mera imitación de lo que se produce en los centros mundiales. Pero lo que no es de dominio común, y más bien ha sido olvidado, es el carácter extraordinariamente discordante de su pensamiento, su personalidad y su propio arte con las formas dominantes de la cultura nacional en el momento de su llegada a Montevideo. Y mucho más discordante con las actuales formas dominantes del pensamiento occidental en todo el mundo. Es por eso que me reconforta que ese nombre sea invocado por quienes sustentan sobre el conocimiento científico una práctica que si bien es una técnica en el sentido estricto del término, comporta también una interacción personal – en su caso la más compleja y decisiva- que exige decisiones que no es posible tomar alegremente sólo a partir de patrones convenidos. Dicho de otro modo: me alegra que el nombre de Torres García sea recordado por quienes están entrenados en el rigor del conocimiento y que deben estarlo también en la comprensión de todas las dimensiones del sujeto humano, en particular aquellas en las cuales se radican los sentidos y los valores últimos.

Cuando Torres regresa a su país, en 1934, después de cuarenta y tres años de ausencia tenía detrás una historia de búsquedas en las que siempre fue un disidente inoportuno; siempre a destiempo porque su tiempo no era otro que el de su propia convicción. Y esa convicción, aunque fundada en algunas constantes, se mantuvo siempre en vilo, repensada constantemente, reformulada de un modo empeinado en un diálogo complejo con su inmenso talento de pintor, empujando ese talento y también a veces refrenando y corrigiendo su eclosión espontánea. Recordemos que Torres da sus primeros pasos como artista en medio de la explosión que ocurre en el arte europeo después del impresionismo, una explosión que colocó el arte en una situación inédita, llena, a la vez, de esplendor y de riesgo. Y en ese clima se orientó de manera personal en una interminable pelea por resolver sus contradicciones y obtener su propio lenguaje. Pero aunque ese lenguaje lo hizo ser, con pleno derecho, uno de los grandes pintores en la escena mundial de la primera mitad del siglo XX, Torres nunca se integró sin reservas –salvo en algunos breves períodos- a ese momento riquísimo de la pintura y mantuvo una distancia crítica respecto de un arte que se limite a tener como fundamento y como valor el simple disfrute estético.

Dije que siempre fue inoportuno y siempre disidente. Su clasicismo de los años de Barcelona coincide y se une a un movimiento que promueve un arte nacional catalán pero su estilo austero, de apagado color y de dibujo tan ajeno a la curva decorativa del "art nouveau" como lo era a la corrección imitativa de la academia, no podía coincidir en nada con los gustos de la burguesía catalana. Su ingreso a la vanguardia, pocos años después, tampoco podía ser bien recibida, aunque, como tardía reparación, actualmente Torres y Barradas sean reconocidos en España como los adelantados que sacaron el arte español de su



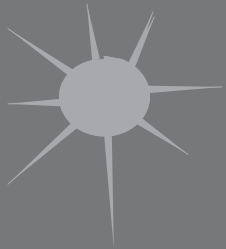


siesta provinciana. Su entusiasmo vanguardista hizo crisis después de dos años en los que vivió en Nueva York atraído por el dinamismo y la modernidad de las grandes ciudades pero en donde padeció mucho en un medio que entendía mayoritariamente el arte como un lujo o un pasatiempo. El ejemplo más notable de su disidencia ocurrió en París en 1930 donde se vincula a uno de los movimientos más radicales de la modernidad, el neoplasticismo de Mondrian, y, en un momento en el que se difunde el surrealismo, toma la iniciativa de organizar, en pugna con este movimiento, un grupo de artistas (el célebre grupo denominado "Cercle et Carré", que es el nombre de la revista que ese grupo publica) en los que domina la abstracción geométrica. Sin embargo, fiel a la complejidad y matización de sus convicciones, Torres García se encarga de abrir la exposición inaugural con una conferencia divergente en la que declara sus discrepancias con la absoluta abstracción y en la que admite que en el surrealismo también hay algún aporte legítimo.

Entre nosotros a partir del año 1934, después de un período breve en el cual apunta sobre todo a transmitir una comprensión profunda de las transformaciones ocurridas en el arte moderno y el vínculo de éstas con la historia entera del arte, Torres se atreve a promover una utopía que no podía sino parecer insensata: la de considerar que América Latina es la que puede salvar el arte fundándolo en un primitivismo que no consista en la imitación de las artes arcaicas o tribales, pero que sí esté inspirado en un sentimiento de unidad con el cosmos propio de aquellas culturas remotas. En una sociedad apaciguadora y satisfecha, orgullosa de su modernidad refleja e incapaz de prever la fragilidad de su situación en el mundo, ese mensaje no sólo no podía compartirse sino que no podía siquiera comprenderse. Si bien la trayectoria de Torres y el valor reconocido de su obra en otras partes del mundo no podían ser ignorados, muy pocos entendieron el sentido profundo y profético de su enseñanza que intentaba a la vez hacer comprender y admirar el arte moderno y también denunciar su debilidad y su irremediable crisis. Sólo un grupo relativamente pequeño permaneció en su entorno en los años siguientes a su llegada, pero el empeño de Torres le permitió disponer de tribunas y en poco tiempo sus conferencias se contaban por cientos. Pocos años después Torres reconoce la imposibilidad de poner en marcha su utopía y se limita a formar en su Taller a un amplio conjunto de jóvenes pintores. Los escritores de la generación crítica o del 45, que tenían consciencia de las debilidades de la cultura nacional y de la imagen ufana de la sociedad que en ella privaba, comprendieron mejor al artista. Es significativo que el más grande narrador de nuestra literatura, Juan Carlos Onetti, lo haya frecuentado tempranamente, y haya sido su admirador y también, en cierto modo, su discípulo.

La desmesurada utopía de Torres, si bien no pudo realizarse, como ocurre por definición con las utopías, incidió en todo el arte latinoamericano mostrando la posibilidad de un camino propio, y esto vale como prueba de esa posibilidad aun en el caso de que haya sido solamente Torres el que pudo recorrer ese camino. Por otra parte logró formar una o dos generaciones no solamente de pintores y no solamente educándonos a los meros espectadores para reconocer el arte valioso -muchas veces he dicho que su enseñanza, en diálogo con su pintura, sustituyó el museo universal que no tenemos- sino también haciéndonos comprender el valor del arte, que no es asunto menor porque, desde la postura de Torres, eso nos exige reconocer, ajustar y jerarquizar de manera crítica y consciente todos los valores.

Por eso hoy y aquí, ya no solamente para los interesados en las artes sino para todos los que vivimos en esta sociedad, me parece oportuno invocar a Torres García como un ejemplo impar de una desmesura que detonó en esta sociedad amortiguada. Y es precisamente porque detonó, y sigue detonando, que puede servirnos de modelo en momentos en que tenemos por delante un futuro difícil que requiere temple, sacrificio, imaginación, valentía y un incansable espíritu crítico. Por todo eso es que creo muy oportuno evocar a este hombre, incómodo, molesto, percutiente, que tuvo una tenacidad infatigable, que caviló sin cesar reviendo y mascullando una y otra vez sus convicciones y movido siempre por la voluntad de transmitir sus ideas, en el ejercicio de un apostolado incesante.



# XXXV Congreso Nacional de Medicina Interna

XX Jornadas Rioplatenses

XI Jornadas de Enfermería

## Autoridades



### Comité Organizador del Congreso

Dr. Enrique Méndez  
**Presidente de Honor**

Dr. Alvaro Díaz Berenguer  
**Presidente**

Dra. Cristina Rey  
**Vice-Presidente**

Dra. Mercedes Perendones  
**Secretaria**

Dra. María del Carmen Fontáns  
**Pro-Secretaria**

Dr. Washington Isola  
**Tesorero**

Dra. Ma. Graciela Fernández  
**Pro-Tesorera**

Dra. Andrea Arbelo

Dra. Magdalena Estevez

Dra. Claudia Queirolo

Dra. Ana Rivero

Dra. Alicia Torterolo

**Vocales**

### Comité Científico

Dr. Juan Carlos Bagattini

Dr. Ruben Caride

Dr. Miguel Cat

Dr. Carlos Ketzoian

Dr. Milton Portos

### Tribunal de Honor

Dr. Ruben Caride

Dr. Enrique Méndez

Dra. Raquel Ponce de León

Dr. Milton Portos

Dr. Jorge Torres

### Comité Organizador Enfermería

Lic. Laura Bazan  
**Presidenta**

Lic. Liliana Dehl  
**Secretaria**

### Comité Científico de Enfermería

Lic. Enf. Margarita Ayala

Lic. Enf. Yolanda Perez

Lic. Enf. Isabel Siva

Lic. Enf. Josefina Verde

### Sociedad de Medicina Interna

Dr. Ruben Caride  
**Presidente**

Dra. Beatriz Goja  
**Past Presidente**

Dra. Mercedes Filippini  
**Vice-presidente del interior**

Dr. Alvaro Huarte  
**Secretario General**

Dr. Jorge Facal  
**Secretario Científico**

Dr. Gastón Garcés  
**Secretario Gremial**

Dra. Adriana Berez  
**Tesorera**

Dra. Cristina Rey  
**Pro-Tesorera**

Dr. Washington Isola

Dra. Gabriela Píriz

Dra. Laura Ramos

**Vocales**



## Invitados y participantes

### Argentina:

Dra. Adriana Crivelli  
Lic. Paula Guastavino  
Dr. Eduardo Guarnera  
Dr. Francisco Maglio  
Dr. Hugo Sprinsky  
Dr. Gabriel Waisman  
Dr. Jorge Wallach  
Pablo Bonvehi

### Brasil:

Dr. Rivaldo Venâncio da  
Cunha

### Canadá:

Dr. Gustavo Duque

### Chile:

Dr. Ingrid Heitmann  
Dr. Vicente Valdivieso Dávila

### España

Dra. Carmen Gómez  
Candela

### Estados Unidos

Dr. Salvador Alvarez

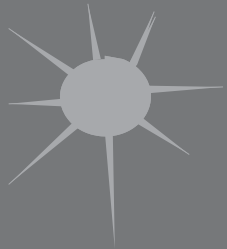
### México

Lic. Victoria Fernández  
García

### Uruguay:

Dr. Juan Alonso  
Dr. Alfredo Alvarez Rocha  
Dra. Sylvia Arias  
Dr. Juan Carlos Bagattini  
Dr. Homero Bagnulo  
Prof. José Pedro Barrán  
Dr. Jorge Basso  
Dra. Adriana Belloso  
Dra. Beatriz Beltrame  
Dra. Cristina Belzarena  
Dra. Enriqueta Carbonell  
Dr. Ruben Caride  
Dr. Gaspar Catalá  
Dr. Daniel Chaffés  
Dr. Santiago Cedres  
Dr. Fernando Correa  
Dra. Virginia Costa  
Dr. Pablo Curbelo  
Dra. Lilián Díaz  
Dr. Hugo Dibarboure  
Dr. Fernando Dora  
Dr. Ciro Ferreira  
Dra. Liliana Gadola  
Dra. Rossana Gambogi  
Dra. Solange Gerona  
Dr. Francisco Gonzalez  
Dra. Nora Guigou  
Dr. Alvaro Haretche  
Dr. Carlos Hartman  
Dra. Olga Hernandez  
Dra. Alvaro Huarte  
Dra. Ana María Jorge  
Dra. Silvia Lissmann  
Dr. Ricardo Lluberas  
Dra. Rosario Martinez  
Dr. Nelson Mazzuchi  
Dra. Mariela Mosera

Dr. Pablo Muxi  
Dra. Martha Nese  
Dr. Luis Nin  
Dra. Rosa Nisky  
Dr. Oscar Noboa  
Dra. Carolina Olano  
Dra. Estela Olano  
Dra. Gabriela Ormaechea  
Dra. Virginia Ortega  
Dra. Gabriela Parallada  
Dra. Filomena Pignataro  
Dr. Raul Pisabarro  
Dr. Julio Cesar Peirano  
Dr. Gustavo Pereda  
Dr. Gustavo Pereyra  
Dra. Cristina Pérez  
Dr. Enrique Perez  
Dr. Andrés Puime  
Dr. Pablo Ríos  
Dr. Carlos Romero  
Dr. Eduardo Rognitz  
Dr. Lyber Saldombide  
Dr. Roberto Salvatella  
Dr. Carlos Salveraglio  
Dra. Laura Schwartzmann  
Dra. Emma Schwedt  
Dra. Laura Solá  
Dr. Eduardo Storch  
Dr. Alejo Suarez  
Dr. Gustavo Tamosiunas  
Dr. Mario Torales  
Dr. Jorge Torres  
Dr. Antonio Turnes  
Dr. Jose Valiño  
Dr. Gabriel Vanerio  
Dr. Andrés Velazquez  
Dr. José Ventura



### Actividad Científica - Medicina Interna



#### TEMAS OFICIALES

##### ■ NEUROPATIAS PERIFERICAS Y PATOLOGIA COCLEO-VESTIBULAR INMUNOMEDIADAS.

**Presidente:** *Dr. Gaspar Catalá (Uruguay)*

**Coordinadora:** *Dra. Cristina Pérez Lago (Uruguay)*

**Invitados:** *Dr. Alejo Suarez (Uruguay)*

**Participantes:** *Dr. Juan Carlos Berreta, Dra. Sandra Consani, Dra. Luisa Servioli*

**DIA:** MIÉRCOLES 15 de Noviembre | **HORA:** 14:30 a 18:00 | **LUGAR:** Salón Azúl

El compromiso neurológico en las enfermedades autoinmunes puede involucrar el Sistema Nervioso Central, Sistema Nervioso Periférico o ambos, presentándose tanto al inicio como en el transcurso de la enfermedad. Existen numerosas razones por las que el Clínico debe estar familiarizado con estas entidades:

son condiciones frecuentes, son tratables y si el tratamiento apropiado se realiza tempranamente pueden evitarse secuelas neurológicas graves, pueden ser la manifestación inicial de una enfermedad autoinmune sistémica y constituir el hilo conductor para su diagnóstico.

Es de fundamental importancia para el Internista reconocer precozmente estos cuadros clínicos, que se presentan a la consulta en dos circunstancias: a) aquellos enviados por el especialista correspondiente, cuando las manifestaciones dominantes o exclusivas son las neuropatías, la hipoacusia o los síndromes vertiginosos b) aquellos que estudiados por una enfermedad autoinmune son derivados para realizar el balance lesional. En estos últimos casos se debe perfeccionar el umbral de detección diagnóstica, considerando el análisis minucioso del Sistema Nervioso en todos sus aspectos. Es por tanto una obligación inherente a nuestra especialidad estar informado de las recientes adquisiciones en esta materia.

El tema de esta Mesa se centra en el análisis de las neuropatías periféricas y de la patología cocleovestibular inmunomediada ya que, como se mencionó, su frecuencia no es despreciable y la falta de tratamiento específico deteriora la calidad de vida de estos enfermos.

Se presentan los resultados de un estudio realizado por la Clínica Médica "1", en una muestra de población asistida en la Policlínica de Enfermedades Autoinmunes del Hospital Maciel en el curso de este año. El objetivo pues, será transmitir la creciente experiencia en la identificación, el diagnóstico y el tratamiento de estas entidades.

##### ■ DESNUTRICION HOSPITALARIA

**Presidente:** *Dr. Julio Cesar Peirano (Uruguay)*

**Coordinadora:** *Dra. Sylvia Arias (Uruguay)*

**Invitados:** *Dra. Carmen Gomez Candela (España)* | *Dra. Adriana Crivelli (Argentina)*

*Nta. Paula Guastavino (Argentina)* | *Dr. Luis Nin (Uruguay)*

*Dra. Estela Olano (Uruguay)*

*Dra. Gabriela Parallada (Uruguay)* | *Dra. Nora Guigou (Uruguay)*

**DIA:** JUEVES 16 de Noviembre | **HORA:** 14:30 a 18:00 | **LUGAR:** Salón Azúl

La desnutrición en pacientes hospitalizados es una de las enfermedades más prevalentes y menos reconocidas por el cuerpo médico. La misma oscila entre el 51 y 53 % de los pacientes hospitalizados en nuestro medio, es reconocida en menos del 16% de los casos y tratada en el 4%.

Las causas son múltiples: aporte inadecuado de nutrientes por ingesta insuficiente, utilización inadecuada de los mismos por malabsorción, incremento de la demanda. Se agregan la realización de procedimientos diagnósticos y terapéuticos que dificultan o impiden la alimentación, al tiempo que provocan un aumento neto del consumo o pérdidas. Existe amplia documentación sobre la relación entre malnutrición y mayor morbilidad y mortalidad de los pacientes hospitalizados, así como del mayor tiempo de hospitalización, elevados costos y



niveles más elevados de reingreso.

No se ha encontrado una técnica diagnóstica ideal para determinar el estado nutricional de los pacientes. Valoraremos métodos sencillos validados, sin requerimientos paraclínicos costosos para el mismo.

Por último con expertos en el tema valoraremos situaciones clínicas especiales frecuentes en la práctica médica como Disfagia, Desnutrición y ancianidad, Desnutrición y cáncer, Desnutrición en las hepatopatías y en la EPOC; abordando sus causas, consecuencias y terapéutica.

#### **MEDICINA EN EL ANCIANO: ASPECTOS CLINICOS Y TERAPEUTICOS.**

**Presidente:** *Dr. Carlos Salveraglio (Uruguay)*

**Coordinadora:** *Dra. Mariela Mosera (Uruguay)*

**Invitados:** *Dr. Gustavo Duque (Canadá)* *Dr. Gabriel Waisman (Argentina)*

**DIA: VIERNES 17 de Noviembre | HORA: 14:30 a 18:00 | LUGAR: Salón Azul**

El envejecimiento demográfico es una de las expresiones más notorias de los cambios registrados en la estructura de la población mundial. Así como el siglo XX ha sido el siglo del crecimiento demográfico, el siglo XXI es el del envejecimiento poblacional. Este fenómeno puede ser considerado como uno de los logros más importantes para la humanidad, pero también transformarse en un grave problema por el impacto que determina sobre la salud, la familia y la sociedad. Es en el área de la salud donde se concentran los mayores desafíos para desarrollar políticas que contribuyan a la prevención de la enfermedad o discapacidad y lograr que los años agregados a la vida sean con "calidad de vida". Las manifestaciones de la enfermedad en los ancianos, son frecuentemente atípicas y están influidas por el deterioro funcional y factores sociales. La terapéutica también tiene particularidades que dependen de múltiples factores a tener en cuenta en el momento de tomar decisiones. Al trabajar durante 10 años en forma conjunta con la cátedra de Geriátrica, fuimos comprendiendo la magnitud del problema y el enfoque de las soluciones. Dado que la formación en geriatría no integra el currículum académico de grado en nuestra facultad, consideramos de particular importancia integrar estos temas al congreso para actualizar los conocimientos, las destrezas y las actitudes necesarias para tratar a estos pacientes en su entorno. Hemos elegido la patología cardiovascular, neoplásica e infecciosa del adulto mayor por su frecuencia e importancia como tema central para este Congreso. Contaremos con distinguidos expertos del exterior en los tópicos a tratar, con lo que esperamos contribuir a la formación médica en estos aspectos tan relevantes.

## MESA del INTERIOR

#### **RELEVAMIENTO GEOGRAFICO Y FORMAS DE PRESENTACION DE ENFERMEDADES EMERGENTES: LEPTOSPIROSIS, BRUCELOSIS, PSITACOSIS Y FIEBRE Q**

**Coordinador:** *Dr. Carlos Hartman (Uruguay)*

**Invitados:** *Dra. Beatriz Beltrame (Uruguay)*

*Dra. Rosa Nisky (Uruguay)*

*Dr. Gustavo Pereyra (Uruguay)*

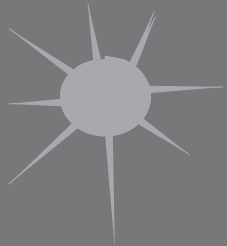
*Dr. Enrique Pérez Morad (Uruguay)*

*Dra. Olga Hernandez (Uruguay)*

**DIA: MARTES 14 de Noviembre | HORA: 09:00 – 10:30 | LUGAR: Salón Azul**

El propósito de la mesa es presentar algunas experiencias en enfermedades emergentes del interior del país, la estadística global de estas enfermedades y por departamento. La Dra. Rosa Nisky presentará la experiencia clínica epidemiológica de las brucelosis que han sido estudiadas y tratadas procedentes de todo el país y centralizada en el Banco de Seguros del Estado por considerarse enfermedad profesional.

La Dra. Beatriz Beltrame presentará la experiencia de un centro privado de Minas, recopilando los casos de leptopirosis ocurridos en el departamento del Lavalleja. Se presentará la clínica, paraclínica (con estudios serológicos de los distintos subtipos de leptospiras), así como la evolución posterior. El Dr. Pérez Morad presentará foco epidémico de fiebre Q ocurrido en trabajadores vinculados a la reserva de fauna del Cerro Pan De Azúcar, con especial atención a los 20 casos ocurridos entre noviembre del 2003 y enero del 2004, todos los cuales



# XXXV Congreso Nacional de Medicina Interna

XX Jornadas Rioplatenses

XI Jornadas de Enfermería

presentan confirmación serológica retrospectiva. Así mismo mostrarán los estudios serológicos de los vecinos de la reserva en los cuales la incidencia no fue mayor que la población general. El Dr. Gustavo Pereyra presentará un estudio descriptivo de 22 casos de usuarios del MSP por psitacosis. Es de resaltar que todos se presentaron como neumopatías atípicas con disociación clínico-radiológica. Se describe tratamiento instituido y evolución de los cuadros. Luego de cada presentación la Dra. Olga Hernández destacará los puntos más importantes de cada enfermedad y/o contestará preguntas de los presentes.

---

---

## JORNADAS RIOPLATENSES – CONO SUR

### ■ ¿QUE HAY DE NUEVO EN UN VIEJO PROBLEMA: DIARREA CRONICA?

**Coordinador:** *Dr. Rubén Caride (Uruguay)*

**Invitados:** *Dr. Hugo Sprinsky ( Argentina)*

*Dr. Vicente Valdivieso (Chile)*

*Dra. Carolina Olano (Uruguay)*

**DIA: MARTES 14 de Noviembre | HORA: 11:00 – 12:30 | LUGAR: Salón Azúl**

La diarrea crónica puede deberse a un trastorno primariamente digestivo o ser manifestación de una enfermedad sistémica. Puede presentarse en forma continua o intermitente. Sus causas son orgánicas o funcionales y su diagnóstico etiológico, en algunas ocasiones es extraordinariamente difícil.

Abordaremos los nuevos pilares diagnósticos y terapéuticos de la diarrea en los pacientes con colon irritable, enfermedad celiaca y patología inflamatoria.

---

---

## TEMAS DE ACTUALIZACION

### ■ ZOONOSIS Y ENFERMEDADES EMERGENTES: CURSO OPS/ OMS Y CLINICA MAYO.

**BRUCELOSIS, HANTAVIRUS, FIEBRE Q, LEPTOSPIROSIS, TOXOPLASMOSIS, DENGUE, VIRUS DEL OESTE DEL NILO, INFLUENZA**

**Presidente:** *Dr. Fernando Dora (Uruguay)*

**Coordinador:** *Dr. Ciro Ferreira (Uruguay)*

**Invitados:** *Dr. Jorge Wallach (Argentina)*

*Dra. Ingrid Heinmann (Chile)*

*Dra. Olga Hernandez (Uruguay)*

*Dr. Eduardo Guarnera (Argentina)*

*Dr. Andrés Puime (Uruguay)*

*Dr. Rivaldo Venâncio da Cunha (Brasil)*

*Dr. Salvador Alvarez (USA)*

**DIA: MARTES 14 de Noviembre | HORA: 14:30 – 18:30 | LUGAR: Salón Azúl**

Las enfermedades zoonóticas, o enfermedades infecciosas cuyos agentes se transmiten naturalmente entre los animales y la especie humana, constituyen un serio problema de salud pública (humana y animal), y una importante causa de pérdida de recursos productivos para la sociedad, de gran impacto económico y social. Diversos agentes, son causa de estas afecciones, motivadas por priones, virus, bacterias, hongos, protozoarios, helmintos y artrópodos, afectando animales silvestres, sinantrópicos, y domésticos tanto de producción como de compañía, que actúan como reservorios de infecciones transmisibles por diferentes y variadas vías de transmisión.

Entre estas afecciones, encontramos enfermedades de tipo endémico (tuberculosis bovina) o epidémico (fiebre Q), regionales (Chagas) o cosmopolitas (toxoplasmosis), prevalentes (brucelosis) o emergentes (hantaviriosis), ocupacionales (leptospirosis), urbanas (toxocarías) o rurales (carbunco), presentes en el país, o nuevas amenazas (virus del Nilo occidental y influenza aviar altamente patógena).

Uruguay, afortunadamente posee un panorama muy controlado en materia de zoonosis, con importantes logros sanitarios generados en la evolución de su perfil socio-económica y en sus programas de sanidad humana y ani-



mal. Pero las zoonosis, siguen siendo un problema clínico de diagnóstico, manejo y tratamiento, que plantean dificultades al médico actuante mediante cuadros inespecíficos y proteiformes. Revisar algunas de las zoonosis, de mayor interés para Uruguay, es el planteo de esta mesa de trabajo, actualizando un tema de especial y renovado interés en materia de enfermedades transmisibles.

### ■ SINDROME METABOLICO: ¿QUÉ ES Y QUÉ IMPLICA?

**Coordinador:** *Dr. Carlos Romero (Uruguay)*

**Invitado:** *Dra. Cristina Belzarena (Uruguay)*

**DIA: MIÉRCOLES 15 de Noviembre | HORA: 09:00 – 10:30 | LUGAR: Salón Azúl**

El síndrome metabólico (SM) es una constelación de alteraciones frecuentes: ¿Es una simple asociación fortuita de factores de riesgo que suman sus efectos, o una entidad nosológica definida? En este último caso ¿su origen es la resistencia a la insulina o la obesidad central?

Se diagnostica SM ante la presencia de 3 o más de los siguientes componentes:

1. cintura  $\geq 94$  cm en hombres y  $\geq 80$  cm en mujeres, para poblaciones de origen europeo (criterio obligatorio para la International Diabetes Federation, reconociendo el activo rol metabólico del adipocito)
2. presión arterial  $\geq 130/85$  mmHg
3. glucemia en ayunas  $\geq 100$  mg/dL
4. triglicéridos  $\geq 150$  mg/dL
5. colesterol HDL  $<40$  mg/dL en hombres y  $<50$  mg/dL en mujeres.

No integran esta simple definición operativa, pero están presentes en el SM, el estado proinflamatorio y el estado protrombótico. La prevalencia del SM aumenta en todo el mundo, de la mano del aumento de conductas de vida poco saludables. En nuestro país, 1 de cada 3 o 4 adultos tiene SM. El SM es predictor de diabetes (en pacientes que no lo son) y de enfermedad aterosclerótica; su presencia constituye una señal de alerta que obliga a tomar medidas de prevención que consisten en la adopción de estilos de vida saludables y, en ausencia de tratamientos específicos para el SM, el control energético (con fármacos de ser necesario) de cada uno de los componentes del SM y de otros factores de riesgo cardiovascular que puedan coexistir.

### ■ UNA ALARMA CRECIENTE: EL DAÑO CARDIOVASCULAR EN LA NEFROPATIA ASINTOMÁTICA

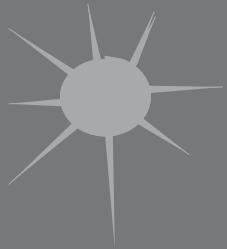
**Coordinador:** *Dr. José Ventura (Uruguay)*

**Invitados:** *Dr. Oscar Noboa (Uruguay)      Dra. Enriqueta Carbonell (Uruguay)*

**DIA: MIÉRCOLES 15 de Noviembre | HORA: 11:00 – 12:30 | LUGAR: Salón Azúl**

La enfermedad renal crónica (ERC), cualquiera sea su etiología, es un factor de alto riesgo de eventos coronarios y cerebro vasculares. El riesgo es independiente de los factores tradicionales de daño cardiovascular (CV) y se observa en la población general, en los pacientes diabéticos y otros grupos expuestos a enfermedad CV. Por un paciente en diálisis crónica hay más de 100 en los estadios iniciales de la ERC que morirán por complicaciones CV antes de llegar a la falla renal. Los primeros estadios de la ERC, identificados por la microalbuminuria o el descenso moderado del filtrado glomerular ( $< 60$  ml/min/1.73 m<sup>2</sup>) predicen el daño CV. Cuando se complica con una cardiopatía, la ERC muestra una declinación más rápida del filtrado glomerular, y a su vez facilita la progresión hacia la falla cardíaca.

La albuminuria señala una disfunción endotelial sistémica y se asocia con el desarrollo de resistencia a la insulina y diabetes mellitus tipo 2; la disminución del filtrado glomerular es un factor de progresión de arteriosclerosis. La medida de la albuminuria y la estimación del filtrado glomerular son los instrumentos clínicos para definir el pronóstico CV de pacientes con ERC, así como para la indicación de tratamientos (IECA, ARA II) preventivos de la complicación CV.



# XXXV Congreso Nacional de Medicina Interna

## XX Jornadas Rioplatenses

## XI Jornadas de Enfermería

### ■ CONSENSOS NACIONALES: INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO, INSUFICIENCIA CARDÍACA, PAUTAS DE NEFROPREVENCIÓN, ATROESCLEROSIS, DIABETES.

**Presidente:** *Dr. Alfredo Alvarez Rocha (Uruguay)*

**Invitados:** *Dra. Filomena Pignataro (Uruguay)* *Dra. Gabriela Ormaechea (Uruguay)*

*Dr. Eduardo Rognitz (Uruguay)* *Dra. Rossana Gambogi (Uruguay)*

*Dr. Raúl Pisabarro (Uruguay)*

**DIA: JUEVES 16 de Noviembre | HORA: 09:00 – 10:30 | LUGAR: Salón Azúl**

La práctica médica actual debe ser racionalizada en todos sus aspectos, empero es fundamental que las patologías de mayor incidencia epidemiológica y mayor relevancia clínica vean optimizados su encare y manejo mediante la adecuación de los conocimientos actuales a través de Consensos.

Es conocida la dificultad que se ha registrado de que estas conclusiones de consenso, generalmente basadas en la mejor evidencia medica disponible, impacten en la medicina cotidiana y sean adoptadas por la mayor parte de los médicos.

En este sentido las autoridades del Congreso han decidido la realización de una mesa de comentario de los principales Consensos realizados en el Uruguay. En dicha mesa expertos participantes de los mismos y distinguidos especialistas reseñarán para los asistentes los principales avances en cada campo y las modificaciones que han surgido a la luz de la última evidencia medica.

### ■ TEMAS FRECUENTES EN MEDICINA INTERNA

**Presidente:** *Dra. Adriana Belloso (Uruguay)*

**Coordinador:** *Dr. Juan Alonso (Uruguay)*

**Invitados:** *Dr. Gustavo Pereda (Uruguay)* *Dra. Rosario Martínez (Uruguay)*

*Dr. Ana María Jorge (Uruguay)*

**DIA: JUEVES 16 de Noviembre | HORA: 11:00 – 12:30 | LUGAR: Salón Azúl**

Se han elegido tres temas para esta mesa que tienen en común su prevalencia en el trabajo cotidiano del Médico Internista, así como algunas dificultades no resueltas.

**Preoperatorio en la cirugía no cardíaca.** Las novedades estarán puestas en áreas donde actúa el Internista. Se discutirán a la luz de las nuevas recomendaciones por consensos, el lugar que ocupan los betabloqueantes en la prevención de las complicaciones post-operatorias.

**Trombosis y cáncer.** Trataremos de actualizar algunos puntos: cuando sospechar esta asociación, en que neoplasias es más frecuente, hasta cuando mantener la anticoagulación y realizar un algoritmo que nos permita poder definir como estudiar estos pacientes.

**Control de la glicemia en el paciente diabético internado.** ¿Obsesión o beneficio?. Es conocido el beneficio del control de la glicemia en la fase aguda del infarto de miocardio. ¿Esto se extrapola para otras condiciones mórbidas de los pacientes diabéticos que requieren internación en áreas de cuidados moderados? A través de una revisión bibliográfica se valorará el grado de evidencia disponible para contestar esta pregunta.

### ■ PAPEL DEL INTERNISTA EN LOS TRASPLANTES: TRASPLANTE CARDÍACO, PULMONAR, RENAL, HEPÁTICO, DE MÉDULA ÓSEA

**Coordinadora:** *Dra. Lilian Díaz Filgueira (Uruguay)*

**Invitados:** *Dr. Daniel Chaffes (Uruguay)* *Dr. Pablo Curbelo (Uruguay)*

*Dr. Francisco Gonzalez (Uruguay)* *Dra. Solange Gerona (Uruguay)*

*Dr. Martha Nese (Uruguay)*

**DIA: JUEVES 16 de Noviembre | HORA: 09:00 – 10:30 | LUGAR: Salón Rojo**

El trasplante de organos sólidos ha ganado lugar en la Medicina moderna y el Internista debe saber cual de sus pacientes es un posible candidato a un trasplante, a quien referirlo, la oportunidad de hacerlo así como conocer las posibles complicaciones vinculadas al mismo o al tratamiento inmunosupresor al cual es sometido.



Para algunos pacientes el trasplante significará la única posibilidad de evitar la muerte, para otros significará la posibilidad de mejorar la calidad de vida. El perfeccionamiento de las técnicas quirúrgicas unidas a los avances en la inmunobiología ha contribuido al éxito de esta posibilidad terapéutica.

El trasplante de progenitores hematopoyéticos en sus diferentes variedades, ha permitido prolongar la supervivencia y en algunas patologías constituye la única posibilidad de curación. En todas las exposiciones se hablará de las indicaciones, oportunidad de referir al paciente y evaluación pretrasplante. Dado que la infección es una complicación muy frecuente se hará especial hincapié a esta complicación.

### ■ NEFROPREVENCIÓN

**Coordinadora:** *Dra. Laura Solá (Uruguay)*

**Invitados:** *Dr. Nelson Mazzuchi (Uruguay)*      *Dra. Emma Schwedt (Uruguay)*

*Dr. Pablo Ríos (Uruguay)*      *Dra. Liliana Gadola (Uruguay)*

**DIA: JUEVES 16 de Noviembre | HORA: 11:00 – 12:30 | LUGAR: Salón Rojo**

La transición demográfica y epidemiológica de finales del siglo pasado ha determinado una alta carga de enfermedades crónicas no transmisibles, como principal causa de morbimortalidad en el mundo. Entre éstas encontramos a la enfermedad renal crónica (ERC), siendo el financiamiento del tratamiento sustitutivo de la función renal un grave problema de Salud Pública mundial.

La investigación experimental ha permitido conocer los principales factores de desarrollo y progresión de la ERC con modelos que apoyan la Teoría de la Hiperfiltración (con alteraciones hemodinámicas y cambios hipertróficos), señalan el rol de la proteinuria, los lípidos y la isquemia e hipoxia tisular renal entre otros. Sumada a ella la investigación clínica ha permitido conocer la importancia del control de la Hipertensión arterial y la proteinuria, y la acción del Bloqueo del sistema renina-angiotensina (IECA y ARA) por su efecto antihipertensivo y antiproteinúrico, y aún la potenciación del efecto antiproteinúrico que se produce con la combinación IECA-ARA.

A pesar de las evidencias científicas que demuestran que el control de los factores de progresión (los señalados y otros como obesidad y tabaquismo) permite enlentecer y/o detener la progresión de la ERC, se sigue evidenciando un crecimiento en la incidencia y prevalencia de la ERC extrema. Se plantea que es necesaria la implementación de un Programa de Salud Renal diseñado para la prevención y tratamiento de la ERC que requiere de: tratamiento de los factores de riesgo (prevención primaria), uniformizar la metodología de diagnóstico y clasificación de la ERC para un diagnóstico temprano, acordar la oportunidad de la derivación a nefrólogo en un sistema de referencia y contrarreferencia según estadio de ERC, realizar el tratamiento de los factores de Progresión de ERC de acuerdo a metas terapéuticas (prevención secundaria).

### ■ EL INTERNISTA EN EL SIGLO XXI: ERROR MÉDICO Y LA SEGURIDAD DE UN SISTEMA ASISTENCIAL, LA AUDITORÍA MÉDICA Y SU IMPORTANCIA EN EL FUTURO SISTEMA NACIONAL DE SALUD, LAS ENFERMEDADES DEL MÉDICO, EL IMPACTO LABORAL DEL STRESS CRÓNICO, LA FORMACIÓN DEL MÉDICO INTERNISTA ACTUAL Y FUTURO. ¿RECERTIFICACIÓN?, EL NUEVO SISTEMA NACIONAL DE SALUD Y LA INSERCIÓN DEL INTERNISTA, RESIDUOS DE LA MAGIA PREHISTÓRICA EN LA TERAPÉUTICA MODERNA

**Coordinador:** *Dr. Alvaro Díaz Berenguer (Uruguay)*

**Invitados:** *Dr. Homero Bagnulo (Uruguay)*

*Dr. Alvaro Haretche (Uruguay)*

*Dr. Antonio Turnes (Uruguay)*

*Dra. Laura Schwartzmann (Uruguay)*

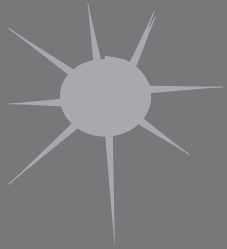
*Dr. Jorge Torres (Uruguay)*

*Dr. Jorge Basso (Uruguay)*

*Dr. Gustavo Tamosiunas (Uruguay)*

**DIA: VIERNES 17 de Noviembre | HORA: 08:00 – 12:30 | LUGAR: Salón Azul**

El eje que centra este espacio está constituido por los cambios generados en el quehacer médico de los últimos años y su proyección hacia el futuro. La sociedad humana de las últimas décadas impacta dramáticamente en la medicina y viceversa. Los médicos debemos ser conscientes de estos cambios. El análisis se desarrollará en dos



mesas separadas por una conferencia. La primera parte estará destinada a la seguridad del sistema asistencial y al error médico, a la auditoría médica como herramienta de trabajo en el futuro sistema nacional de salud, a la importancia del stress crónico como generador de enfermedad en el propio profesional y de errores, y finalmente a las enfermedades del propio internista. La conferencia que separa ambas partes a cargo del historiador Prof. José Pedro Barrán, se referirá a las "Obsesiones de nuestra cultura". La segunda parte analizará la formación del internista, la participación del especialista en el nuevo sistema nacional de salud, y los residuos de la magia prehistórica en la terapéutica moderna intrincados con la influencia de la industria. Este espacio en su conjunto permitirá obtener una visión panorámica sobre la medicina moderna y sobre algunos aspectos de la cultura contemporánea.

---

---

### MESA DE RESIDENTES

#### ■ DIAGNOSTICO Y VALORACION DEL SINCOPE EN LA PRACTICA CLINICA DIARIA

**Coordinador:** *Dr. Santiago Cedrés (Uruguay)*

**Invitados:** *Dr. Juan Carlos Bagattini (Uruguay)*

*Dr. Gabriel Vanerio (Uruguay)*

**DIA: MARTES 14 de Noviembre** | **Hora:** 9:00 – 12:30 | **Lugar:** Salón Rojo

Se define como síncope, la pérdida transitoria de la conciencia con la incapacidad para mantener el tono postural. Su recuperación es espontánea, habitualmente rápida y completa. Es un síntoma benigno en general o puede ser el pre-aviso de un episodio de muerte súbita. La incidencia de la consulta por todas las causas de síncope es alta, corresponde al 3,5% de las consultas a emergencia, y al 1-6% de todos los ingresos. Estas características hacen del síncope un gran desafío en la consulta clínica diaria. Se han desarrollado diversas pautas clínicas y algoritmos de estudio para un manejo correcto de este síntoma. Pero a veces, estas herramientas tienen un nivel de complejidad tal, que las hace imprácticas. Recientemente surge el OESIL, que representa una herramienta sencilla y práctica para el manejo en sala de emergencias y que identifica como variables independientes de mortalidad las siguientes: edad mayor a 65 años, antecedentes de enfermedad cardiovascular (por historia clínica), síncope sin prodromos, electrocardiograma anormal.

La mesa se abocará al estudio del síncope, con los siguientes objetivos: valorar la prevalencia de síncope en el servicio de emergencia, estudiar las características del mismo, aplicar el "OESIL risk score", estratificar el riesgo de los pacientes incluidos, realizar pautas de valoración y manejo en emergencia de estos pacientes, realizar diagnóstico etiológico definitivo de los pacientes que sean ingresados al hospital.

---

---

### CONFERENCIAS

#### ■ CULTURA Y MAGIA EN EL USO DE ANTIBIÓTICOS

*Dr. Francisco Maglio (Argentina)*

**DIA: MARTES 14 de Noviembre** | **HORA:** 13:30 – 14:30 | **LUGAR:** Salón Azúl

#### ■ LA RELACION MÉDICO – PACIENTE EN EL SIGLO XXI: ASPECTOS ÉTICOS Y ANTROPOLÓGICOS

*Dr. Francisco Maglio (Argentina)*

**DIA: JUEVES 16 de Noviembre** | **HORA:** 13:30 – 14:30 | **LUGAR:** Salón Azúl

#### ■ LAS OBSESIONES DE NUESTRA CULTURA

*Prof. José Pedro Barran (Uruguay)*

**DIA: VIERNES 17 de Noviembre** | **HORA:** 10:00 – 10:45 | **LUGAR:** Salón Azúl



## SIMPOSIO

### LABORATORIO CLAUSEN

#### TEMA: PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD NEUMOCÓCCICA INVASIVA

Coordinadores: *Dr. Homero Bagnulo (Uruguay)*    *Dr. Hugo Dibarboure (Uruguay)*

Invitados: *Dr. Pablo Bonvehí (Argentina)*    *Dr. Andrés Velazquez (Uruguay)*

*Dr. Fernando Correa (Uruguay)*

DÍA: **MIÉRCOLES 15 de Noviembre** | HORA: 12:30 - 14:30 | LUGAR: Salón Azúl

La enfermedad invasiva por *S. pneumoniae* es de alta mortalidad en adultos mayores y en personas con patología de base o déficit inmunológico y ello justifica implementar medidas de prevención. Las estrategias que han demostrado ser efectivas para prevenir la infección neumocócica son el cese del tabaquismo y evitar hacinamiento. También la prevención de la Gripe con vacuna en el paciente y en sus cohabitantes sobre todo los niños y el personal de la salud del sector asistencial. Pero la más importante y que complementa a las anteriores es la vacunación contra neumococo en los grupos de riesgo. A pesar de la evidencia sobre seguridad, eficacia, efectividad de la vacuna la justifican, así como estudios de costo-beneficio y costo-efectividad para facilitar la toma de decisiones, la vacuna es subutilizada por ejemplo en pacientes cardiovasculares, metabólicos, Lupus, o con inmunodepresión. Los adultos generan dificultades que explican las bajas coberturas, pero la actitud de promoción por el Internista es fundamental para su aplicación y es necesario evitar oportunidades perdidas con accesibilidad a los lugares de vacunación y disponibilidad del biológico, por ejemplo durante la hospitalización. La cobertura de vacunación contra neumococo en Uruguay es menor al 5% entre los que tienen recomendación.

### LABORATORIO ROCHE

#### TEMA: MESA SOBRE OSTEOPOROSIS

Coordinador: *Dr. Alfredo Alvarez Rocha (Uruguay)*

Invitados: *Dr. Eduardo Storch (Uruguay)*    *Dra. Filomena Pignataro (Uruguay)*

*Dra. Virginia Ortega (Uruguay)*

DÍA: **MIÉRCOLES 15 de Noviembre** | HORA: 09:00 - 10:30 | LUGAR: Salón Rojo

### LABORATORIO GLAXO SMITHKLINE

DÍA: **MIÉRCOLES 15 de Noviembre** | HORA: 11:00 - 12:30 | LUGAR: Salón Rojo

## NOVEDADES EN PATOLOGÍA VASCULAR

### TASK FORCE LATINOAMERICANO PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE LA ENFERMEDAD CORONARIA ATROSCLEROSIS. USO DE LA RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA CORONARIA.

Conferencista: *Dr. Ricardo Lluberas (Uruguay)*

Invitados: *Dr. Jorge Torres (Uruguay)*    *Dra. Rossana Gambogi (Uruguay)*

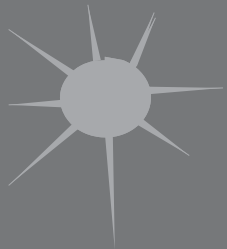
*Dra. Silvia Lissmann (Uruguay)*    *Dr. Alvaro Huarte (Uruguay)*

DÍA: **MIÉRCOLES 15 de Noviembre** | HORA: 08:00 - 09:00 | LUGAR: Salón Azúl

### DEPARTAMENTO DE HEMODINAMIA DEL INCC. AVANCES EN TERAPÉUTICA ENDOVASCULAR

*Invitados a Confirmar*

DÍA: **JUEVES 16 de Noviembre** | HORA: 08:00 - 09:00 | LUGAR: Salón Azúl



## Cursos

### CURSO DE EDUCACION MEDICA CONTINUA Acreditación Escuela de Graduados

#### ■ ACTUALIZACION DE ANEMIAS EN MEDICINA INTERNA

**Coordinador:** *Dra. Virginia Costa (Uruguay)*

**Invitados:**

Anemia y oncología:	<i>Dr. Lyber Saldombide (Uruguay)</i>
Anemia e infecciones:	<i>Dr. Mario Torales (Uruguay)</i>
Anemia y patología digestiva:	<i>Dr. Pablo Muxi (Uruguay)</i>
Anemia y nefropatías:	<i>Dr. José Valiño (Uruguay)</i>

**DIA:** MARTES 14 de Noviembre | **HORA:** 8:00 – 12:30 | **LUGAR:** Salones del Four Point by Sheraton (Ejido 1275 - Frente a la Intendencia)

Exposiciones de los Invitados

Talleres con Historias Clínicas comentadas

El curso tiene como objetivos actualizar la clínica, estudios diagnósticos y tratamiento de la anemia en el contexto de:

- Patologías digestivas: se tendrá en cuenta la incidencia de anemia en relación a patología digestiva, los estudios diagnósticos y las opciones terapéuticas.
- Oncológicas: se analizará la incidencia de anemia en el momento de presentación de distintas neoplasias, la relación con la radio-quimioterapia, el impacto en la calidad de vida, y su tratamiento.
- Nefrológicas: con énfasis en la relación entre Insuficiencia renal y anemia, optimización de su tratamiento.
- Infectológicas: se analizará la incidencia de anemia en los distintos cuadros infecciosos, agudos y crónicos, así como también anemia y HIV.

Los participantes recibirán el material y la bibliografía con antelación en Personas s.r.l. Se analizarán en conjunto historias clínicas, y se realizará evaluación previa y posterior.

- » Exclusivo para médicos
- » Cupos limitados: 80 personas

Costos \$200 para inscriptos al Congreso  
\$400 para inscriptos solo al curso



## Actividad Científica - Enfermería

### TEMAS OFICIALES

#### ■ TRASTORNOS ELECTROLÍTICOS: HIPONATREMIA

MESA REDONDA INTEGRADA POR LICENCIADOS. EN ENFERMERÍA CON EXPERIENCIA EN ÁREAS DE MEDICINA INTERNA DEL HOSPITAL DE CLÍNICAS, CASMU, ASOCIACIÓN ESPAÑOLA.

*Coordina: Lic en Enfermería María Arostegui (Jefe de Piso 11 Hospital de Clínicas.)*

**DÍA: MARTES 14 de Noviembre** | HORA: 09:00 - 10:30 | LUGAR: Salón Dorado

La hiponatremia es actualmente uno de los problemas más frecuentes de los desequilibrios electrolíticos que no solo acompaña a numerosas enfermedades graves sino que por sí misma puede producir daño cerebral permanente, demencia y muerte pesar que su detección es sencilla, existen muchos casos de hiponatremia grave no diagnosticada, por lo que la determinación seriada de la natremia y demás electrolitos debería ser un procedimiento rutinario en enfermos ingresados.

El conocimiento de mecanismos de producción de hiponatremia, el control de aporte excesivo de agua por ingesta o intravenoso, la alteración de los mecanismos de eliminación renal del agua, causas de pérdida de sodio por vías renales o extrarenales, así como las manifestaciones clínicas y rapidez de aparición de los mismos constituyen soportes esenciales en la utilización del PE como herramienta de trabajo a través de sus etapas: Recogida de datos, identificación de problemas reales y potenciales y determinar un plan de cuidados acorde al usuario a cuidar así como tipo y calidad de acciones de enfermería propios e interdisciplinarios con otras profesiones para que se alcancen los objetivos del cuidado, y medir la evolución del problema identificado.

La monitorización de pérdidas y ganancias de líquidos, peso diario, síntomas gastrointestinales, y la vigilancia de posibles cambios neurológicos priorizando estado de conciencia, aparición de movimientos involuntarios y o contracciones musculares.

En aspectos interdependientes de cumplimiento del tratamiento médico es esencial el aporte de sobrecarga de sodio por vía endovenosa y o dieta ricas en ese electrolito en pacientes con patología cardiocirculatoria y respiratorias.

#### ■ ASPECTOS INTERDISCIPLINARIOS - GERONTOLÓGICO - GERIÁTRICO EN EL ENVEJECIMIENTO.

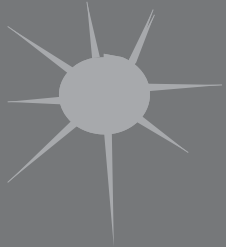
MESA REDONDA

*Coordina: Profesora Lic Magíster: Miriam Costabel (Grado V Cátedra de Adulto y Anciano. Facultad de Enfermería)*

**DÍA: MIÉRCOLES 15 de Noviembre** | HORA: 09:00 - 10:30 | LUGAR: Salón Dorado

El propósito de esta Mesa Redonda es intentar establecer la Interdisciplinariedad como modo de acción conjunta y estructurada de los diversos profesionales que intervienen en la atención del usuario geronte, es decir verse implicados con igual jerarquía en un objetivo común.

Recreando el concepto de que en la vejez existe un aumento de la incidencia y prevalencia de enfermedades básicamente degenerativas en las que la edad avanzada es, per se un importante factor de riesgo, que tienden en su evolución hacia frecuentes situaciones de incapacidad. Como consecuencia inevitable deben existir un aumento de recursos de formación continuada en los profesionales, aumento de recursos sanitarios y sociales para las personas de edad avanzada en una verdadera "Geriatrización de la Enfermería" que se traduce en: mayor incidencia de enfermedades, varias veces la pluripatología, mayor tendencia a la cronicidad, mayor prevalencia de situaciones de incapacidad, aumento del consumo de fármacos, mayor utilización de la Atención Primaria de Salud, mayor ocupación de camas hospitalarias, aumento de la necesidad de cuidados continuados, utilización de recursos sociales con mayor frecuencia.



Además de las patologías enumeradas se conocen los denominados Síndromes geriátricos: deterioro cognitivo, confusión, inestabilidad en la marcha, caídas, incontinencia esfinteriana, malnutrición, la iatrogénica, cuidados paliativos y de apoyo.

Estas situaciones planteadas determinan una seria problemática para el equipo asistencial del geronte, cuya especialidad requiere disponer de tecnologías que se sintetizan en: valoración Geriátrica Integral: "proceso multidimensional e Interdisciplinario dirigido a identificar, cuantificar problemas, evaluar capacidades funcionales y sicosociales, proposición de tratamientos globales y optimización en la utilización de recursos asistenciales. La praxis exige un muy profundo conocimiento de recursos e instrumentos que en cada área deben utilizarse pues son una sólida formación.

Los aspectos gerontológicos y de investigación del envejecimiento así como el conocimiento acabado de los cambios funcionales, psicológicos e inmunológicos y la recreación de las Teorías del envejecimiento nos debería situar en una situación óptima frente a la atención del anciano en cualquier entorno, sin embargo en la clínica sigue constituyendo un reto la Salud y Seguridad Ambiental para el Anciano.

#### PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN.: CONSULTA DE ENFERMERIA- UN DESAFIO PENDIENTE MESA REDONDA

*Coordina: Lic. Enf. América Monje. Grado III Adjunto. Cátedra de Enfermería Comunitaria- Facultad de Enfermería*

*Participan: CASMU-IMM-MSP*

**DÍA: JUEVES 16 de Noviembre | HORA: 09:00 - 10:30 | LUGAR: Salón Dorado**

La conferencia de la OMS-UNICEF de Alma Ata definió la APS Atención Primaria De Salud como " la asistencia esencial, basada en métodos y tecnologías prácticas, científicamente fundados y socialmente aceptables, puesta al alcance de todos los individuos y familias de la comunidad, mediante su plena participación, y a un coste que la comunidad y el país puedan soportar, en todas y cada una de las etapas de su desarrollo, con un espíritu de auto responsabilidad y autodeterminación. La a ps es parte integrante tanto del sistema nacional de salud, del que constituye la función central y el núcleo principal, como el desarrollo social y económico global de la comunidad. Representa el primer nivel de contacto de los individuos, la familia y la comunidad con el sistema nacional de salud, llevando lo mas cerca posible la atención de salud al lugar donde residen y trabajan las personas y constituye el primer elemento de un proceso permanente de asistencia sanitaria ".

La enfermería constituye un importante pilar para la promoción y prevención en los diferentes niveles de atención.

Posee la capacidad de resolución metodológica necesarios para realizar una valoración integral de las personas, con carácter bio-sico-social.

En nuestro país es un desafío la implementación de la consulta de enfermería, insertado en un nuevo modelo de Atención de Primer Nivel. El aspecto más importante a tener en cuenta es la interdisciplinariedad, logrando objetivos comunes mediante acciones conjuntas y estructuradas, y teniendo la enfermería y al médico como unidades básicas en el equipo.

Existen pocas experiencias de consulta de enfermería en nuestro país, sin embargo, a nivel internacional (España, Chile, Canadá) son prácticas implementadas con muy buenos resultados de inserción en el seguimiento de los diferentes programas.

  
**Cursos****CURSO DE ENFERMERÍA**  
**Práctica de Enfermería Basada en Evidencia**DIA: **14 - 17 de Noviembre** | HORA: 16:00 – 18:00 | LUGAR: Salón Dorado

La Práctica de Enfermería Basada en la Evidencia (EBE) es la utilización crítica de los resultados de la investigación para la toma de decisiones en el cuidado de los individuos y grupos. Actualmente existe una enorme producción científica al nivel internacional, que dificulta identificar la información relevante en la toma de decisiones fundamentadas con evidencia. En este curso se pretende reafirmar que la EBE es el enfoque más adecuado, para garantizar que el cuidado que proporciona el personal de enfermería sea efectivo y eficiente y poner de manifiesto su contribución a aumentar el cuerpo de conocimientos propio.

Durante el desarrollo del curso se describirán las fases de la EBE y las herramientas que utiliza.

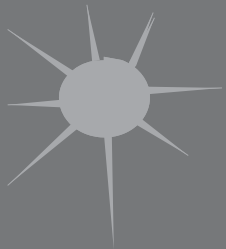
**OBJETIVOS GENERALES:** Aplicar las fases de la EBE en forma conciente, explícita y juiciosa, para la toma de decisiones en el contexto clínico, comprender los conceptos centrales de enfermería basada en la evidencia, reconocer las diferentes etapas a seguir para planear una búsqueda bibliográfica

**OBJETIVOS ESPECÍFICOS:** Identificarán la importancia y necesidad de la EBE en el cuidado de enfermería. Formularán preguntas estructuradas y concretas en su espacio laboral que puedan responder a la incertidumbre o problemática identificada, conocer las estrategias de búsqueda bibliográfica para identificar las evidencias, realizar la lectura crítica de la bibliografía identificada, para valorar la calidad y pertinencia de aplicación en la práctica

MA. VICTORIA L. FERNANDEZ GARCIA: Licenciada en Enfermería Enfermera, Especialista en Salud Pública. Dirigió el servicio de enfermería de investigación comunitaria en el Instituto Nacional de Perinatología; Aseso De 1992 a la fecha se desempeña como Consultara en La Fundación Mexicana para la Salud, en diferentes áreas de apoyo al desarrollo de la investigación, dentro las cuales están el desarrollo de proyectos particularmente dirigidos al área de enfermedades crónico degenerativas, en áreas urbanas y rurales. Cuenta con diversas publicaciones nacionales e internacionales sobre sus líneas de investigación, así como con capítulos del libro: Enfermería una profesión de alto riesgo, participa con el comité editorial del Boletín, Información Científica para el cuidado en enfermería, INSP-CENIDS y es revisora de la Revista de Enfermería del IMSS. Ha recibido capacitación en Medicina Basada en Evidencia por el INSP-CENIDS. Presidenta de la Asociación Mexicana de Investigación de Enfermería, A. C. (AMIENF) y Coordinadora del Centro Colaborador de la Red Cochrane Iberoamericana de la misma AMIENF. Profesora de la Maestría en Enfermería de Celaya, de la Universidad de Guanajuato; Profesora Invitada de la ENEO-UNAM y Profesora del Núcleo de Liderazgo en Salud (capacitación de enfermería), en todos los casos, es profesora de la materia de práctica de enfermería basada en evidencia.

- » Exclusivo para licenciadas en enfermería
- » Cupos limitados: 60 personas

Costos \$200 para inscriptos al Congreso  
\$400 para inscriptos solo al curso



## Actividad de la Sociedad de Medicina Interna

### Asamblea SMI

**Día:** VIERNES 17 de noviembre de 2006

**Hora:** 12.30 - 13.30

**Lugar:** Salón Azul

## Actividad Social

### Ceremonia de Apertura y Cóctel de Bienvenida

**Día:** MARTES 14 de Noviembre de 2006

**Hora:** 18.30

**Sala:** Salón Azul de la Intendencia Municipal de Montevideo

Concierto de la Banda Municipal de Montevideo - Maestro Miguel Pose  
Sala de Banquetes 2º. Piso, Intendencia Municipal de Montevideo

### “Te veo en el Mercado”, Recibimiento a los Equipos de Salud del interior

**Día:** JUEVES 16 de Noviembre de 2006

**Hora:** 21.00

**Lugar:** Mercado de la Abundancia - San José y Yaguarón

### Cena de Clausura con Entrega de Premio al Mejor Proyecto de Investigación “Premio Roemmers”

**Día:** VIERNES 17 de noviembre de 2006

**Hora:** 21.30

**Lugar:** Haras del Lago - Ruta Interbalnearia S/N - Solymar



## Entrega de Premios

---

### **PRIMER Y SEGUNDO TRABAJO CIENTÍFICO DE MEDICINA PREMIO SOCIEDAD DE MEDICINA INTERNA - LABORATORIO LIBRA**

**Día:** VIERNES 17 de noviembre de 2006

**Hora:** 14.00

**Sala:** Salón Azul de la Intendencia Municipal de Montevideo

### **PRIMER Y SEGUNDO TRABAJO CIENTÍFICO DE ENFERMERÍA PREMIO DE ENFERMERÍA**

**Día:** VIERNES 17 de noviembre de 2006

**Hora:** A confirmar

**Sala:** Salón Dorado de la Intendencia Municipal de Montevideo

## Actividad Cultural

---

### **Sexteto de Tango de la Escuela Municipal de Música**

**Día:** Miércoles 15 de Noviembre de 2006

**Hora:** 19.00

**Lugar:** Estrado en la explanada Municipal.

### **Coro de la Escuela Municipal de Música - Profesora Rosmary Rodríguez**

**Día:** Jueves 16 de Noviembre de 2006

**Hora:** 19.00

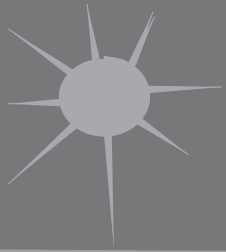
**Lugar:** Estrado en la explanada Municipal.

### **Proyección sobre Torres García (descansos)**

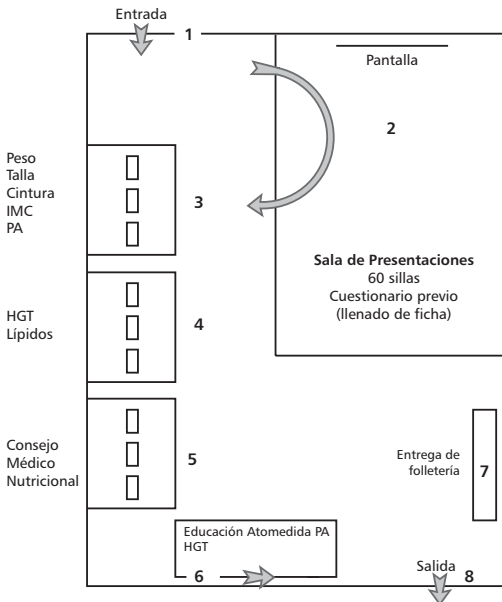
**Día:** Martes 14, Miércoles 15, Jueves 16 y Viernes 17 de Noviembre de 2006

**Hora:** 9.30 a 10:00 y 16:00 a 16:30

**Lugar:** Salón Azul



## Educación a la Comunidad



### Objetivo:

DETECCION, PROMOCION Y PREVENCIÓN DE SALUD DE ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES, ONCOLÓGICAS E INFECCIONES

cupos limitados  
(3 turnos de 60 personas aprox.)

### Lugar:

Explanada IMM

### Día:

14 al 17 de Noviembre

### Hora:

9 a 18 horas

### Aspectos considerados:

- » Diabetes mellitus
- » Factores de riesgo cardiovasculares, hábitos de vida saludable
- » Prevención oncológica
- » Inmunizaciones
- » Enfermedades de transmisión sexual
- » Tóxicodependencias

### Equipo de Salud:

- » Médicos Residentes Medicina Interna
- » Asistentes Clínica Médica
- » Licenciadas de Enfermería
- » Auxiliares de Enfermería
- » Nutricionistas

Puesto de Vacunación

### Ayos:

- » Comisión Honoraria para la Salud Cardiovascular
- » Comisión Honoraria de Lucha Contra el Cáncer
- » Asociación de Diabetes del Uruguay
- » Comisión Honoraria de Lucha contra la Tuberculosis y Enfermedades Prevalentes
- » Escuela de Nutrición y Dietética
- » Facultad de Medicina (Clínicas Médicas)
- » Facultad de Enfermería
- » Unidad Coronaria Movil

**14 DE NOVIEMBRE: DIA INTERNACIONAL DE LA DIABETES**



## Inscripciones

En secretaría Personas s.r.l. - de lunes a viernes de 10 a 16 hrs., hasta el viernes 10 de noviembre. Reapertura: martes 14 de noviembre, 7:30 hrs., piso uno y medio - Intendencia Municipal de Montevideo

CATEGORÍAS	hasta 15/09/06	desde 16/09/06
Médicos Socios *	\$600	\$700
Médicos No Socios	\$1050	\$1200
Residentes autores de trabajos científicos aceptado (hasta 3 autores)	Gratuito	Gratuito
Licenciadas en Enfermería Otras licenciaturas, Nutrición y Egresados de la Escuela de Tecnología Médica	\$550	\$650
Aux. Enf. y Estudiantes de Enf.	\$350	\$450
Licenciadas en Enfermería autores de trabajos científicos aceptado (hasta 3 autores)	Gratuito	Gratuito
Estudiantes de Medicina	\$350	\$450
Acompañantes	\$800	\$800

\* Incluye además: Sociedad de Cardiología, Nefrología, Endocrinología.

Socios con más de 6 meses de antigüedad: se exigirá constancia al inscribirse.

La inscripción incluye: actividad científica y social, materiales, certificado de asistencia, publicaciones (oficial, consensos, OPS y otros) - estacionamiento bonificado

### Formas de pago:

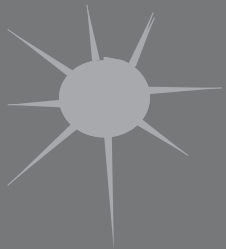
» En Personas s.r.l.  
Contado efectivo o en tres cuotas mensuales.

» En Abitab: Contado Efectivo.  
Presentando el formulario de inscripción disponible en:

INTRAMED: [www.congresomi2006.intramed.net](http://www.congresomi2006.intramed.net)

Web del Sindicato Medico: [www.smu.org.uy](http://www.smu.org.uy)

Web de FEMI: [www.femi.com.uy](http://www.femi.com.uy)



## Información General

### Fechas Importantes

**15 de setiembre** Límite para presentación de trabajos.  
Cambio de aranceles de inscripción.

**10 de noviembre** Cierre de inscripciones en Personas s.r.l.

**14 de noviembre** Reapertura de inscripciones en la I.M.M.



### Sede del Congreso

#### ACTIVIDADES CIENTÍFICAS

#### Centro de Convenciones de la Intendencia Municipal de Montevideo

18 de julio s/n esquina Ejido piso 1 y 1/2

Montevideo, Uruguay

Teléfono: 598 2 1950 2117

Fax: 598 2 1950 1928



#### ACTIVIDADES PARA EL PÚBLICO

Explanada de la Intendencia Municipal de Montevideo.

### Secretaría e Informes

#### PERSONAS S.R.L.

Av. 8 de Octubre 2323 of. 305

Montevideo, Uruguay

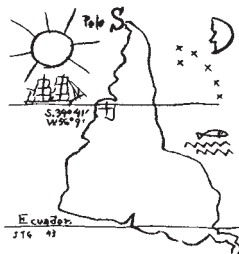
Telefax: 598 2 408 1015 / 408 2951

E-mail: [medicinainterna2006@personas.com.uy](mailto:medicinainterna2006@personas.com.uy)

Web: [www.congresomi2006.intramed.net](http://www.congresomi2006.intramed.net)

[www.smu.org.uy](http://www.smu.org.uy)

[www.femi.com.uy](http://www.femi.com.uy)



AREA PROTEGIDA POR UCM



# Cronograma - XI Jornadas de Enfermería - SALÓN DORADO

	Martes 14	Miércoles 15	Jueves 16	Viernes 17
8.00-9.00	<b>Apertura del evento</b>	<b>Tema oficial de investigación</b>	<b>Tema oficial de investigación</b>	<b>Tema oficial de investigación</b>
9.00-10.30	<b>Mesa redonda:</b> Trastornos electrolíticos: Hiponatremia	<b>Mesa Redonda:</b> Rol de Enfermería en geronto-geriatria. Aspectos interdisciplinarios	<b>Mesa Redonda:</b> Primer Nivel de Atención: Consulta de Enfermería- Un desafío pendiente	<b>Enfermería en el postmodernismo: entre creación y alineación</b>
10.30-11.00	<b>Café</b>	<b>Café</b>	<b>Café</b>	<b>Café</b>
11.00-12.00	<b>Tema de investigación</b> Proyectos oficiales	<b>Emergencia:</b> Oclusión de la cánula de traqueostomía	<b>Protocolo de atención</b> en EPOC	<b>Tema oficial de investigación</b>
12.00-13.00	<b>Break</b>	<b>Break</b>	<b>Break</b>	<b>Break</b>
13.00-14.00	<b>Actualización</b> Utilización de la bomba de insulina en un área crítica H.Maciel.	<b>Actualización:</b> Novedades en Diabetes	<b>Calidad de la atención</b> de enfermería esperada y ofrecida, reflejada en los usuarios de sanatorios privados	<b>P E en pacientes con Diabetes Insípida hipofisaria severa. Reflexiones de la experiencia clínica</b>
14.00-14.45	<b>Tema oficial de investigación</b>	<b>Tema oficial de investigación</b>	<b>Tema oficial de investigación</b>	<b>Tema oficial de investigación</b>
15.00-16.00	<b>Guia para resolver problemas:</b> Administración de narcóticos para el dolor	<b>Proceso de enfermería</b> en el man-tenimiento de un entorno seguro para el anciano. Medidas de seguridad en el hospital	<b>Realidades de la practica clínica:</b> La empatía, elemento clave de la relación enfermera y equipo de salud	<b>Tema libre a confirmar</b>
16.00-16.30	<b>Café</b>	<b>Café</b>	<b>Café</b>	<b>Café</b>
16.30-18.00	<b>Curso</b> Practica de Enfermería Basada en Evidencia	<b>Curso:</b> Practica de Enfermería Basada en Evidencia	<b>Curso:</b> Practica de Enfermería Basada en Evidencia	<b>Curso:</b> Practica de Enfermería Basada en Evidencia

# Cronograma - XXXV Congreso Nacional de Medicina Interna

Horario	Martes 14		Miércoles 15		Jueves 16		Viernes 17	
	Sala Azul	Sala Roja	Sala Azul	Sala Roja	Sala Azul	Sala Roja	Sala Azul	Sala Roja
08:00 - 09:00		Acreditaciones y Entrega de Materiales - (7.30 - 9.00)	Novedades en Patología Vascular					EL INTERNISTA EN EL SIGLO XXI
09:00 - 10:30	Mesa del Interior Enfermedades Emergentes	Mesa de Residentes Síncope	Mesa Redonda S. Metabólico	SIMPOSIO LABORATORIO ROCHE	Papel del Internista en los Trasplantes			
10:30 - 11:00	Café	Café	Café	Café	Café	Café	Café	Café
11:00 - 12:30	Jornadas Rioplantases Diarrea Crónica	Mesa de Residentes Síncope	ACTUALIZACIÓN ERC - FR CVs	SIMPOSIO LABORATORIO GLAXO SMITHKLINE	Puesta al día en Med. Int.			EL INTERNISTA EN EL SIGLO XXI
12:30 - 14:30	Conferencia Dr. Francisco Maglio	TEMAS LIBRES POSTER	SIMPOSIO LABORATORIO CLAUSEN	TEMA LIBRE Posters	Conferencia Dr. Francisco Maglio	TEMAS LIBRES POSTER	Reunión SMI (12.30 - 13.30)	Entrega Premios SMI (13.30 - 14.30)
14:30 - 16:00	Curso OPS Enfermedades Emergentes		TEMA OFICIAL Neuropatías periféricas y patología cocleo-vest, inmunomediada		TEMA OFICIAL Desnutrición hospitalaria		TEMA OFICIAL Medicina en el anciano	
16:00 - 16:30	Café		Café		Café			Café
16:30 - 18:30	Curso OPS Enfermedades Emergentes		Neuropatías periféricas y patología cocleo-vest, inmunomediada		Desnutrición hospitalaria			Medicina en el anciano
18:30		Acto inaugural						
19:00		Cóctel de Inauguración						
21:00								

Cena de Clausura