

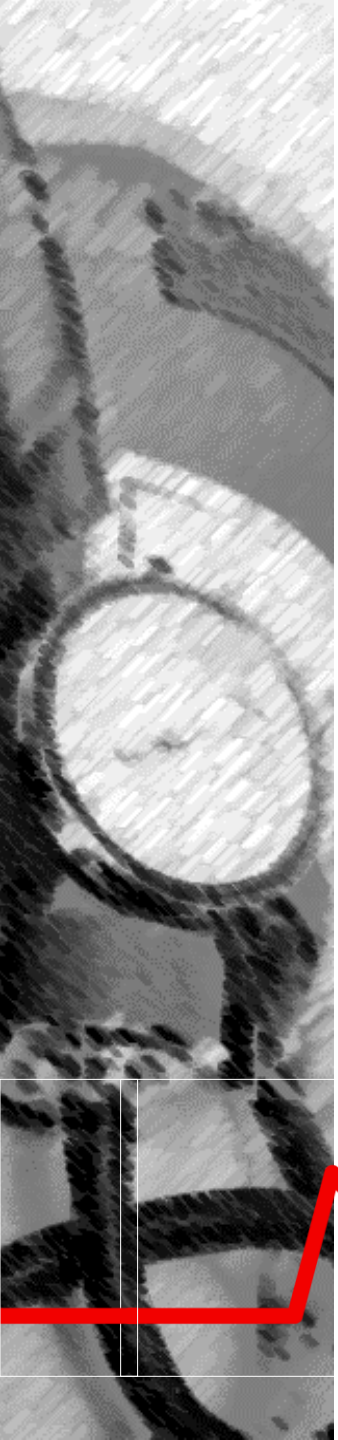


**CURSO DEL ABORDAJE  
FISIOPATOLÓGICO DE LA  
HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN  
MEDICINA INTENSIVA.**

## PROGRAMA CIENTÍFICO

La hipertensión arterial presenta alta prevalencia en la población de pacientes ingresados en los servicios de medicina intensiva. Se asocia con una elevada morbi-mortalidad. El control de la presión arterial, bien sea primaria o secundaria, es una prioridad. La elección de las opciones terapéuticas debe basarse en la edad, comorbilidades y contexto clínico particular. Un abordaje fisiopatológico debe integrar los efectos de los fármacos sobre el tono vascular, la precarga y demás determinantes del gasto cardíaco. Disponemos de diversos fármacos hipotensores que actúan bajo mecanismos de acción diferentes. No existe un agente preferido para todas las situaciones, aunque algunos pueden tener un perfil más atractivo que otros, determinado por un rápido inicio de acción, vida media corta y menos reacciones adversas.

En esta actividad formativa nos centramos en los principales mecanismos subyacentes a la hipertensión grave en los pacientes de medicina intensiva y en cómo el uso de un enfoque fisiopatológico puede ayudar al intensivista a decidir las opciones de tratamiento.



## EQUIPO DIRECTIVO

### **Dra. Dña. María Ángeles Ballesteros Sanz**

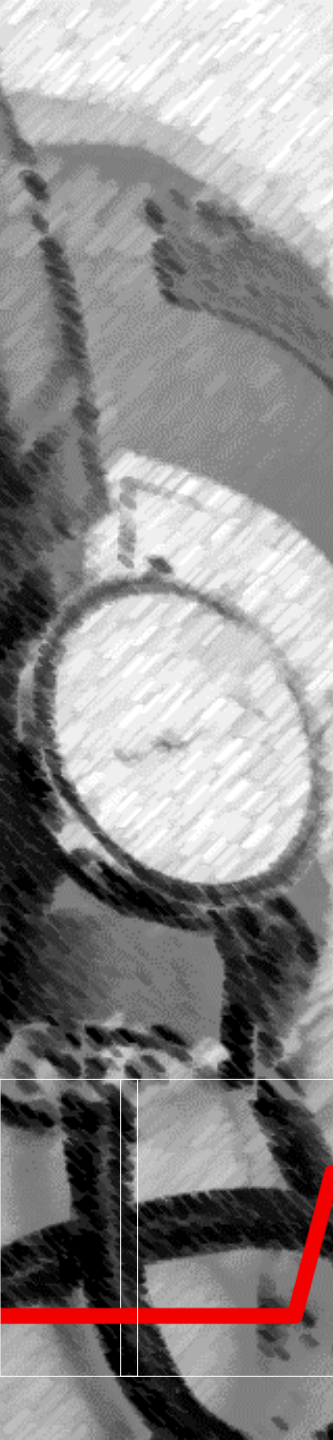
Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander.  
Coordinadora de Grupo de Trauma y Neurocríticos de la SEMICYUC.  
Vocal representante de los Grupos de Trabajo de la Junta Directiva de la SEMICYUC.

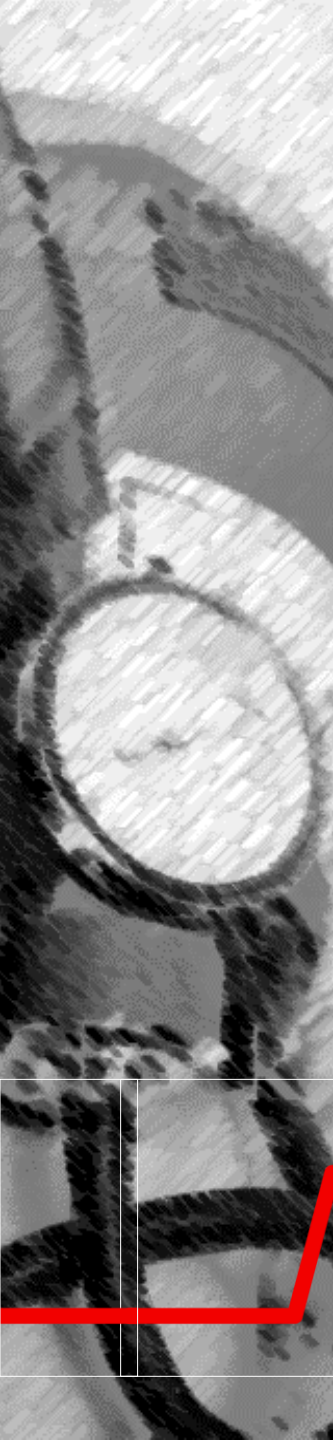
### **Dra. Dña. Virginia Fraile Gutiérrez**

Servicio de Medicina Intensiva  
Hospital Universitario Río Hortega de Valladolid  
Vicesecretaria de la Junta Directiva de la SEMICYUC.

### **Dr. D. Juan José Jiménez Rivera**

Servicio de Medicina Intensiva,  
Complejo Hospitalario Universitario de Canarias. Tenerife  
Coordinador de Grupo de Cuidados Intensivos Cardiológicos y RCP de la SEMICYUC.





**Alberto Fernández Carmona**, Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Clínico San Cecilio, Granada.  
**Arnoldo de Jesús Santos Oviedo**, Servicio de Medicina Intensiva de la Fundación Jiménez Díaz, Madrid.  
**David Pérez Torres**, Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Universitario Río Hortega, Valladolid.  
**Francisco Guerrero**, Servicio de Medicina Intensiva del Hospital las Nieves, Granada.  
**Jorge Duerto Álvarez**, Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander.  
**José Alberto López Baeza**, Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Universitario de la Ribera, Valencia.  
**José Higinio de Gea García**, Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia.  
**José Luís Perez Vela**, Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid.  
**Josep Trenado Álvarez**, Servicio de Medicina Intensiva Mutua Terrassa. Barcelona.  
**Juan Antonio Llompарт Pou**, Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Son Espases, Palma de Mallorca.  
**Juan Carlos Suarez Montero**, Servicio de Medicina Intensiva del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona.  
**Juan José Jiménez Rivera**, Servicio de Medicina Intensiva del Complejo Universitario de Canarias, La Laguna.  
**Lluís Zapata Fenor**, Servicio de Medicina Intensiva del Hospital de Santa Creu i Sant Pau, Barcelona.  
**Luís Guillermo Martín Villén**, Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.  
**Manuel Herrera Gutiérrez**, Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Regional de Málaga.  
**Manuel Ignacio Monge García**, Servicio de Medicina Intensiva del Hospital de SAS, Jerez de la Frontera.  
**Mario Chico Fernández**, Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid.  
**Matías Flores Orella**, Servicio de Medicina Intensiva del Hospital de Santa Creu i Sant Pau, Barcelona.  
**Miguel Ángel Rodríguez Yago**, Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Universitario Son Espases, Palma de Mallorca.  
**Pablo Millán Estañ**, Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Universitario la Paz, Madrid.  
**Renzo Steve Ávila Espinosa**, Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Universitario de Bellvitge, Barcelona.  
**Vicente Francisco Corral Vélez**, Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Universitario de Bellvitge, Barcelona.  
**Elisabeth Nogales Herranz**, Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Parc Taulí, Sabadell.  
**Alejandra Cordón Abalde**, Servicio de Medicina Intensiva del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona.  
**Ana Ábalos García**, Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Universitario de la Ribera, Valencia.  
**Ana Ochagavía Calvo**, Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Parc Taulí, Sabadell.  
**Carme Gomila Sintes**, Servicio de Medicina Intensiva del Hospital de Santa Creu i Sant Pau, Barcelona.  
**Carola Gutiérrez Melón**, Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Universitario la Paz, Madrid.  
**Celina Llanos Jorge**, Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Quirónsalud Tenerife, Santa Cruz de Tenerife.  
**Cristina Cuenca Rubio**, Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Universitario Río Hortega, Valladolid.  
**Cristina Salazar Ramírez**, Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Universitario Virgen de la Victoria, Málaga.  
**Dolores Arias Verdú**, Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Regional de Málaga.  
**Francisca Inmaculada Pino Sánchez**, Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Virgen de las Nieves, Granada.  
**Gemma Seller Pérez**, Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Regional de Málaga.  
**Lucía Arias Portacelli**, Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Universitario La Ribera, Alzira.  
**María Ángeles Ballesteros Sanz**, Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander.  
**María de los Ángeles Rodríguez**, Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo.  
**María Paz Fuset Cabanes**, Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Universitario de Bellvitge, Barcelona.  
**Raquel María Rodríguez García**, Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo.  
**Rocío Gómez López**, Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Quirónsalud Miguel Domínguez, Pontevedra.  
**Sérida Domínguez López**, Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo.  
**Virginia Fraile Gutiérrez**, Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Universitario Río Hortega, Valladolid.  
**Zaida Ruiz de Azua López**, Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Universitario La Ribera, Alzira.

## DOCENTES

(Especialistas en Medicina Intensiva)

## OBJETIVOS DEL CURSO

- Actualizar la epidemiología, etiopatogenia y el impacto de la HTA en el paciente crítico.
- Repasar las opciones terapéuticas para el tratamiento de la emergencia y urgencia hipertensiva.
- Revisar las pruebas complementarias al abordar a un paciente con emergencia hipertensiva .
- Describir las indicaciones del tratamiento antihipertensivo.
- Establecer prioridades farmacológicas en circunstancias concretas del paciente crítico (post-operatorio neuroquirúrgico, preeclampsia, eclampsia...).

## CRONOGRAMA

**Inicio:** 15 de diciembre de 2020.

**Módulo I.** Del 15 diciembre de 2020 al 15 de febrero 2021.

**Módulo II.** Del 15 febrero al 15 de abril 2021.

**Módulo III.** Del 15 abril al 15 de junio de 2021.

**Entrega trabajo final** hasta el 1 de Julio 2021.

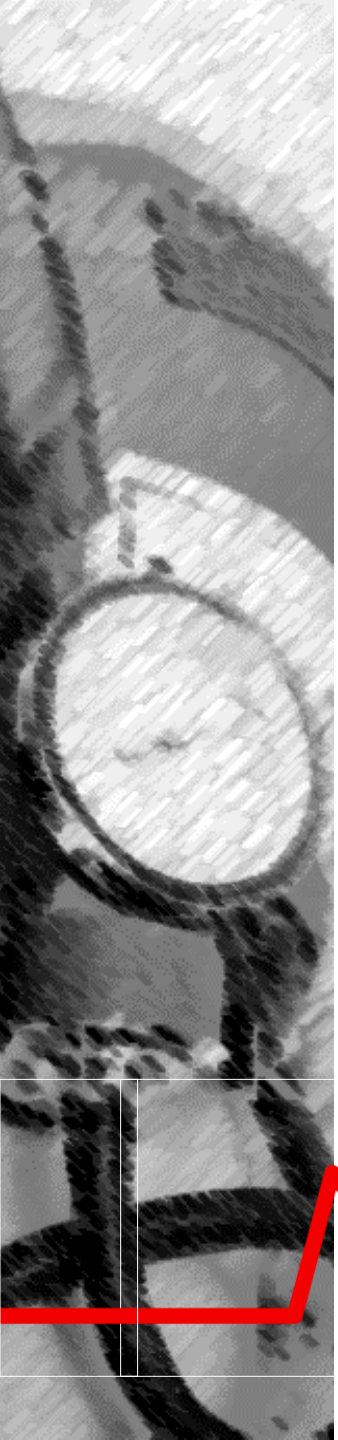
# CONTENIDO DEL CURSO

## MÓDULO I. APROXIMACIÓN A LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL

TEMA	DOCENTE
1. Concepto, epidemiología y etiopatogenia.	Matías Flores Orellana, Lluís Zapata Fenor.
2. Fisiopatología de la HTA	Manuel Ignacio Monge García. Arnoldo de Jesús Santos Oviedo.
3. Hipertensión resistente, secundaria y emergencias hipertensivas.	Carme Gomila Sintés, Lluís Zapata Fenor.
4. Urgencia y Emergencia hipertensiva.	Josep Trenado Álvarez.
5. Impacto de la presión arterial en poblaciones de riesgo: paciente neurocrítico, embarazada, adulto añoso.	María Ángeles Ballesteros, Juan Antonio Llompарт, Mario Chico Fernández.
6. Abordaje perioperatorio del paciente hipertenso para intervención quirúrgica programada	Luis Martin Villén, Cristina Salazar Ramírez, Zaida Ruiz de Azúa López.
7- Pre-eclampsia y eclampsia: prioridades y manejo.	José Alberto López Baeza, Ana Ábalos García, Lucía Arias Porticelli.

## MÓDULO II. OPCIONES TERAPÉUTICAS

TEMA	DOCENTE
1. Objetivos en el tratamiento de la hipertensión en el paciente crítico.	Rocío Gómez López, Miguel Ángel Rodríguez Yago, José Higinio de Gea García.
2. Riesgo del control de la presión arterial: hipertensión vs. Hipotensión.	Ana Ochagavía Calvo, Sara Nogales Herranz.
3. Perfusión renal y control de la presión arterial.	Manuel Herrera Gutiérrez, Dolores Arias Verdú, Gemma Seller Pérez.
4. Fármacos endovenosos en el manejo de la hipertensión arterial.	Virginia Fraile Gutiérrez, David Pérez Torres, Cristina Cuenca Rubio.
5. Clevidipino: dosis, indicaciones e interacciones.	Mari Paz Fuset Cabanes, Vicente Corral Vélez, Renzo Ávila Espinoza.



## MÓDULO III. ABORDAJE DE LA HTA EN SITUACIONES ESPECIALES

TEMA	DOCENTE
1. Hipertensión arterial en el postoperatorio de cirugía cardíaca y vascular.	Celina Llanos Jorge, Juan José Jiménez Rivera, José Luis Pérez Vela.
2. Hipertensión arterial y cardiopatías (coronaria, hipertrofia ventricular izquierda, valvulopatías)	María Ángeles Rodríguez, Sérida Domínguez López, Raquel Rodríguez García.
3. Hipertensión arterial en el ACVA (ictus isquémico, hemorragia intraparenquimatosa y HSA aneurismática)	Francisca Pino, Alberto Fernández Carmona, Francisco Guerrero.
4. Hipertensión en el fracaso del destete de la ventilación mecánica de origen cardíaco.	Juan Carlos Suarez Montero, Alejandra Cordon Abalde, Lluís Zapata Fenor.
5. Manejo de la Hipertensión arterial en el paciente infectado por SARS-CoV-2	Pablo Millán Estañ, Carola Gutiérrez Melón, Jorge Duerto Álvarez.



## CARACTERÍSTICAS DEL CURSO

Duración del curso: 6 meses (3 módulos a completar cada uno de ellos durante 2 meses).

Formación, exclusivamente, en línea. En cada módulo se facilitará material formativo, referencias bibliográficas y enlaces a recursos web.

El curso se completará con un trabajo final que consistirá en la presentación de un caso de un paciente crítico con la descripción adecuada y óptima del tratamiento antihipertensivo, según la etiología y los factores de riesgo (postoperatorio de neurocirugía, paciente embarazada, postoperatorio de cirugía cardiaca, ACVA, neumonía...).

## DIRIGIDO A

Dirigido a médicos que desarrollen su actividad asistencial asistencial con pacientes críticos.

## EVALUACIÓN

Al terminar cada módulo cada alumno realizará una evaluación que consistirá en un test de 15 preguntas de opción múltiple (4 respuestas siendo una verdadera). Las respuestas incorrectas no penalizan. Dicha prueba se considerará apta cuando cuente con más del 80% de aciertos y cada alumno tendrá sólo dos intentos por cada examen con información de fallo.

Además, cada alumno debe conseguir la calificación de apto en el trabajo final.

La parte evaluativa puede variar según las exigencias de la acreditación.



## DATOS ADMINISTRATIVOS

**Número de plazas:** 300.

**Cuota inscripción:** 250 € (150 € para socios de la SEMICYUC).

Las convocatorias del curso serán realizadas por la SEMICYUC, a través de su web y redes sociales.

**Contacto para dudas administrativas:** [mar@semicyuc.org](mailto:mar@semicyuc.org)

**Acreditación de formación continuada:** Se solicitarán créditos SEAFORMEC/UEMS.

**Plataforma Informática.** Soporte técnico. La formación y evaluación de los módulos se desarrollará en una plataforma informática específica para el curso, propiedad de la SEMICYUC.

## ENTIDADES ORGANIZADORAS.



**Este curso está patrocinado por FERRER INTERNACIONAL , S.A.**

FERRER INTERNACIONAL S.A., no se responsabiliza de los contenidos, informaciones y/u opiniones recogidas en este material [audiovisual / impreso], los cuales son responsabilidad exclusiva de sus autores y han sido seleccionados y editados por la organización del curso.

# SeMicyuc

LOS PROFESIONALES DEL ENFERMO CRÍTICO

