



ANMCO
ASSOCIAZIONE NAZIONALE
MEDICI CARDIOLOGI OSPEDALIERI

CONGRESSO REGIONALE di CARDIOLOGIA

Presidente: Dott. Rinaldo Aste

T-Hotel
Cagliari
12-13
Marzo
2010

Ø stata inoltrata la richiesta di accreditamento ECM

CONSIGLIO DIRETTIVO ANMCO SARDEGNA

Presidente:

Rinaldo Aste

Consiglieri:

Antonio Asproni

Gavino Casu

Raffaele Congiu

Marco Corda

Francesco Dettori

Antonio Manunza

Giuseppe Sabino

Paolo Vargiu

SEDE DEL CONGRESSO

T Hotel

Via dei Giudicati, 66

09131 Cagliari – Italy

SEGRETERIA SCIENTIFICA

Dott. Rinaldo Aste

Struttura Complessa di Cardiologia – Ospedale SIRAI, Carbonia

email: aste.ri@libero.it

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

IMC EUROPE srl

Viale Trieste, 93

09123 – Cagliari

Tel +39 070 273470

Fax +39 070 273306

e-mail: congressi@imceurope.eu

sito internet: www.imceurope.eu

PROGRAMMA

Venerdì 12 marzo

14.00 Saluto dell'Assessore Regionale alla Sanità e del Presidente Regionale ANMCO

1° Sessione

Attualità in tema di Sindromi Coronariche Acute

Moderatori: (da definire)

- 14.20 Lo STEMI , problematiche aperte. Caso clinico
(da definire)
- 14.40 NSTEMI. Le opzioni terapeutiche. Caso clinico
(da definire)
- 15.00 La triplice terapia antitrombotica
(da definire)
- 15.20 Uso e abuso dei marcatori
(da definire)
- 15.40 Discussione

2° Sessione

Attualità in tema di Aritmologia

Moderatori: (da definire)

- 16.20 Pacemakers . Indicazioni e complicanze. Caso clinico
(da definire)
- 16.40 La tachicardia ventricolare. Come e quando trattarla. Caso clinico
(da definire)
- 17.00 Tecniche di estrazione di catetere
(da definire)
- 17.20 La sincope vaso vagale
(da definire)
- 17.40 Discussione
- 18.00 Pausa caffè

3° Sessione

Attualità in tema di scompenso cardiaco

Moderatori: (da definire)

- 18.20 Lo scompenso diastolico. Caso clinico
(da definire)
- 18.40 La CRT. Indicazioni e complicanze. Caso clinico
(da definire)
- 19.00 Cosa c'è di nuovo nella terapia farmacologica?
(da definire)
- 19.20 Utilizzo clinico della risonanza magnetica
(da definire)
- 19.40 Discussione

Sabato 13 marzo

4° Sessione

Attualità in tema di Valvulopatie

Moderatori: (da definire)

- 08.30 La mitrale ischemica. Caso clinico
(da definire)
- 08.50 Diagnostica delle protesi valvolari. Caso clinico
(da definire)
- 09.10 L'insufficienza tricuspide e l'ipertensione polmonare
(da definire)
- 09.30 La stenosi aortica nell'anziano. Il punto di vista del Cardiochirurgo
(da definire)
- 09.50 Discussione

5° Sessione

Attualità in tema di Cardiologia Interventistica

Moderatori: (da definire)

- 10.10 L'angioplastica primaria e il ritardo evitabile. Caso clinico
(da definire)
- 10.30 Gli stents e la restenosi. Caso clinico
(da definire)
- 10.50 La nefropatia da mezzo di contrasto
(da definire)
- 11.10 La terapia ablativa dell'FA. Il punto oggi.
(da definire)
- 11.30 Discussione
- 11.50 Pausa caffè

6° Sessione

Miscellanea

Moderatori: (da definire)

- 12.00 Rischio clinico in Cardiologia
(da definire)
- 12.20 Le statine e la sindrome metabolica
(da definire)
- 12.40 Cuore e chemioterapici
(da definire)
- 13.00 Gestione del paziente destinato alla chirurgia non cardiaca
(da definire)
- 13.20 Questionario e conclusione dei lavori

Sabato 13 marzo

Sessione CARDIONURSING

- 08.30 Ruolo dell'infermiere in UTIC
- 08.50 Ruolo dell'infermiere in sala di Elettrofisiologia
- 09.10 Ruolo dell'infermiere in sala di Emodinamica
- 09.30 Uso dei protocolli e linee guida
- 09.50 Discussione
- 10.10 Il paziente dissociato in UTIC . Trattamento farmacologico o contenitivo?
- 10.30 La responsabilità professionale
- 10.50 La ventilazione con CPAP
- 11.10 L'ultrafiltrazione
- 11.30 Discussione
- 11.50 Pausa caffè
- 12.00 Questionario e conclusione lavori

INFORMAZIONI GENERALI

Il Congresso Regionale ANMCO è stato accreditato per 150 Medici Cardiologi e Cardiochirurghi.
La sessione Cardionursing è stata accreditata per 50 infermieri.
Al termine del Congresso, sarà effettuato un esame obbligatorio per la valutazione ECM.

SISTEMAZIONE ALBERGHIERA

T HOTEL **** – Sede del Congresso

- Camera DUS, per persona, per notte € 134,00
- Camera DBL, per persona, per notte € 77,00

HOTEL ULIVI E PALME *** – 1,5 km dalla sede del Congresso

- Camera DUS, per persona, per notte € 76,00
- Camera DBL, per persona, per notte € 51,00

HOTEL MEDITERRANEO **** – 3 km dalla sede del Congresso

- Camera DUS, per persona, per notte € 150,00
- Camera DBL, per persona, per notte € 95,00

HOTEL REGINA MARGHERITA **** – 3 km dalla sede del Congresso

- Camera DUS, per persona, per notte € 130,00
- Camera DBL, per persona, per notte € 87,50

La quota si intende per persona (IVA inclusa) e prevede pernottamento e prima colazione.
Alle quote sopra riportate dovranno essere aggiunti € 15,00 (IVA inclusa) per diritti di prenotazione.

MODALITA' DI PRENOTAZIONE

Le prenotazioni alberghiere devono essere effettuate utilizzando la scheda allegata, compilata in tutte le sue parti, e saranno confermate solo se accompagnate dal pagamento dell'intero importo dei servizi richiesti. La prenotazione dovrà essere effettuata entro il **15 Gennaio 2010** e verrà accettata secondo disponibilità delle strutture alberghiere. Sarà cura della Segreteria organizzativa fornire un'eventuale proposta alternativa di pari livello.

La prenotazione si intende confermata solo al ricevimento del pagamento per l'importo totale dei servizi richiesti.

CANCELLAZIONI

Per rinunce scritte pervenute alla IMC Europe srl entro il 30 gennaio 2010 verrà trattenuta una penale pari ai diritti d'agenzia. Nessun rimborso è dovuto per le cancellazioni comunicate dopo tale data. I rimborsi verranno effettuati dopo la chiusura del Congresso.

ISCRIZIONE AL CONGRESSO

Tutte le iscrizioni dovranno pervenire alla Segreteria organizzativa - contestualmente al pagamento della quota di iscrizione sotto indicata- entro il 10 gennaio 2010 e verranno accettate secondo disponibilità. Qualora alla scadenza venga raggiunto il numero massimo di iscrizioni con crediti ECM, le ulteriori iscrizioni saranno possibili solo come uditori (non aventi diritto ai crediti ECM). Anche le iscrizioni in sede congressuale verranno valutate ed eventualmente accettate, nelle modalità disponibili.

- MEDICI CARDIOLOGI € 240,00 (200,00 + IVA)

L'iscrizione al Congresso dà diritto a: partecipazione ai lavori scientifici, badge, kit congressuale, coffee break, cena del 12 marzo, colazione di lavoro del 13, attestato di partecipazione.

ISCRIZIONE ALLA SESSIONE CARDIONURSING

- INFERMIERI GRATUITA

MODALITA' DI PAGAMENTO ISCRIZIONI / PRENOTAZIONI ALBERGHIERE

- Assegno bancario intestato alla IMC Europe srl
- Bonifico bancario in favore di IMC Europe srl sul Banco di Sardegna, Filiale V.le Bonaria, IBAN IT 58 K 0101504800000070190093 SWIFT SARDIT3SXXX

CANCELLAZIONI

Per rinunce scritte pervenute alla IMC Europe srl entro il 30 gennaio 2010 verrà trattenuta una penale pari al 20%. Nessun rimborso è dovuto per le cancellazioni comunicate dopo tale data. I rimborsi verranno effettuati dopo la chiusura del Congresso.

ATTENZIONE: non saranno accettati bonifici gravati da spese bancarie, che devono essere totalmente a carico dell'ordinante. Gli assegni o le copie del bonifico, timbrate dalla Banca e accompagnati dalle relative schede, devono essere inviati a:

Segreteria Organizzativa
IMC Europe srl
Viale Trieste, 93
09123 – Cagliari

Congresso Regionale di Cardiologia
Cagliari, 12-14 marzo 2010

SCHEDA DI ISCRIZIONE

COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

VIA _____ N. _____

CAP _____ CITTA' _____ PROV. _____

TEL. ABITAZIONE _____ TEL. CELLULARE _____

TEL. OSPEDALE _____ FAX _____

E-MAIL (IN STAMPATELLO) _____

DATI PER LA FATTURAZIONE : _____

INDIRIZZO _____ CAP _____ CITTA' _____

COD. FISC. _____

PART. IVA _____

ISCRIZIONE AL CONGRESSO

MEDICI CARDIOLOGI € 240,00 (€ 200,00 + IVA)

INFERMIERI GRATUITA

MODALITA' DI PAGAMENTO

ASSEGNO BANCARIO N. _____ di € _____

BANCA _____ intestato a IMC EUROPE SRL

BONIFICO N. _____ di € _____

PRIVACY Ai sensi del D.L. 196 del 30-06-2003, la IMC Europe, in qualità di titolare del trattamento, Vi informa che i dati in nostro possesso saranno utilizzati per finalità atte allo svolgimento delle attività commerciali, fiscali e legali definite dal programma del corso.

Si autorizza l'utilizzo dei dati sopra riportati.

DATA _____

FIRMA _____

SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

VIA _____ N. _____

CAP _____ CITTA' _____ PROV. _____

TEL. ABITAZIONE _____ TEL. CELLULARE _____

TEL. OSPEDALE _____ FAX _____

E-MAIL (IN STAMPATELLO) _____

DATI PER LA FATTURAZIONE : _____

INDIRIZZO _____ CAP _____ CITTA' _____

COD. FISC. _____

PART. IVA _____

SISTEMAZIONE ALBERGHIERA (trattamento di pernottamento e prima colazione)

Desidero prenotare n. ____ camere doppie n. ____ camere doppie uso singola

Presso l'hotel _____ n. notti _____

Nome accompagnatore _____

Totale importo € _____ (+ € 15,00 per diritti di prenotazione alberghiera)

MODALITA' DI PAGAMENTO

ASSEGNO BANCARIO N. _____ di € _____

BANCA _____ intestato a IMC EUROPE SRL

BONIFICO N. _____ di € _____

PRIVACY Ai sensi del D.L. 196 del 30-06-2003, la IMC Europe, in qualità di titolare del trattamento, Vi informa che i dati in nostro possesso saranno utilizzati per finalità atte allo svolgimento delle attività commerciali, fiscali e legali definite dal programma del corso.

Si autorizza l'utilizzo dei dati sopra riportati.

DATA _____

FIRMA _____