



Fundación JL Castaño
SEQC

XVII JORNADAS DEL COMITÉ CIENTÍFICO

7 Cursos organizados por Comisiones de la SEQC^{ML}

28 – 29 de Marzo de 2019

MADRID

SEQC^{ML}

Auspiciado por:

EFLM
EUROPEAN FEDERATION OF CLINICAL CHEMISTRY
AND LABORATORY MEDICINE


IFCC
International Federation
of Clinical Chemistry
and Laboratory Medicine

LUGAR DE CELEBRACIÓN

HOTEL RAFAEL ATOCHA
C/ Méndez Álvaro, 30
28045 Madrid

Patrocinadas por:



PROGRAMA

Jueves 28 de marzo de 2019

VISIÓN ACTUALIZADA DE LA DIABETES MELLITUS

Comisión de Hormonas

Coordinadores: Eugenio Berlanga Escalera y Gregori Casal Mercadal

Curso de jornada completa

APLICACIÓN DE LOS ÍNDICES SÉRICOS EN LA DETECCIÓN Y CONTROL DE HEMÓLISIS, ICTERICIA Y TURBIDEZ

Comisión de Calidad Extraanalítica

Coordinador: Rubén Gómez Rioja

Curso de ½ jornada (mañana)

PATROCINADO POR:

BIO-RAD

ACTUALIZACIÓN EN EL DIAGNÓSTICO DE LABORATORIO DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Grupo de Trabajo de Microbiología

Coordinador: Miguel Ángel Benítez Merelo

Curso de ½ jornada (tarde)

PREMIO COMITÉ CIENTÍFICO 2019

Viernes, 29 de marzo de 2019

PAPEL DEL LABORATORIO CLÍNICO EN EL DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDADES METABÓLICAS HEREDITARIAS

Comisión de Diagnóstico Perinatal

Coordinadora: Raquel Yahyaoui Macías

Curso de ½ jornada (mañana)

EL PAPEL DEL LABORATORIO EN LA VALORACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL

Comisión de Nutrición y Vitaminas

Coordinador: Ramón Deulofeu Piquet

Curso de ½ jornada (mañana)

IMPLICACIONES FISIOPATOLÓGICAS Y CLÍNICAS DEL ESTRÉS OXIDATIVO

Comisión de Estrés Oxidativo y Comisión de Lipoproteínas y Enfermedades Vasculares

Coordinador: Guillermo Sáez Tormo

Curso de ½ jornada (tarde)

DE LA MEDICINA BASADA EN LA EVIDENCIA A LA MEDICINA BASADA EN LA PRUDENCIA

Comisión de Laboratorio Basado en la Evidencia

Coordinadora: M^a José Torrejón Martínez

Curso de ½ jornada (tarde)

Acreditación solicitada al Consejo Catalán de la Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias. Comisión de Formación Continuada del Sistema Nacional de Salud.

Jueves, 28 de marzo de 2019

VISIÓN ACTUALIZADA DE LA DIABETES MELLITUS

Coordinadores: Eugenio Berlanga Escalera y Gregori Casals Mercadal

En este curso se ofrece una actualización y revisión de los aspectos más novedosos y de mayor interés relacionados con el estudio de la *Diabetes Mellitus*, trastorno metabólico de etiología múltiple en el que el laboratorio clínico juega un papel central en su diagnóstico y seguimiento. En este sentido, el curso proporciona una actualización de los conocimientos sobre la fisiopatología y los procesos bioquímicos implicados, así como de las pruebas bioquímicas y métodos analíticos utilizados para el diagnóstico y el seguimiento de la enfermedad, haciendo un énfasis especial en la valoración e interpretación de los resultados que emite el laboratorio y su utilidad en la práctica clínica diaria. Asimismo, se revisan las pautas de actuación del laboratorio de hormonas con el objetivo de proporcionar una información específica que sea útil para el correcto manejo clínico a la vez que garantice una adecuada optimización de los recursos. En el curso también se aborda el diagnóstico etiológico de la hipoglucemia. La hipoglucemia en pacientes no diabéticos constituye un síndrome clínico debido a múltiples causas, lo que dificulta su estudio y diagnóstico etiológico, en el que el laboratorio de hormonas tiene un papel fundamental.

08:45 Entrega de documentación

09:00 Presentación del curso

Eugenio Berlanga Escalera y Gregori Casals Mercadal

09:15 Metabolismo de los hidratos de carbono

Eugenio Berlanga Escalera

Labotatori UDIAT - Centre Diagnostic. Corporació Parc Tauli. Sabadell.

09:45 Diabetes Mellitus: conceptos y clasificación

Roser Ferrer Costa

Laboratoris Clínics. Servei de Bioquímica. Hospital Universitari Vall d'Hebron. Barcelona.

10:15 Discusión

10:30 Descanso / Café

11:00 Complicaciones metabólicas de la DM tipo 2

Gregori Casals Mercadal

Servicio de Bioquímica y Genética Molecular. Hospital Clínic. Barcelona.

11:40 Papel de la HbA1c en el diagnóstico y seguimiento de la DM

Elías Álvarez García

Laboratorio de Hormonas. Hospital do Meixoeiro. Complexo Hospitalario Universitario X.X.I. Vigo.

12:15 Estudio de hipoglucemia

Concepción García Lacalle

Servicio de Análisis Clínicos. Hospital Universitario Severo Ochoa. Leganés.

12:45 Discusión

13:00 Comida de trabajo

14:30 Diabetes gestacional

Eulalia Urgell Rull

Servicio de Bioquímica. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona.

15:15 Marcadores inmunológicos

José Ramón Bilbao Catalá

Departamento de Genética, Antropología Física y Fisiología Animal. Universidad del País Vasco.

16:00 Discusión

16:15 Casos clínicos

Eugenio Berlanga Escalera y Gregori Casals Mercadal

17:00 Finalización del curso



Jueves, 28 de marzo de 2019

APLICACIÓN DE LOS ÍNDICES SÉRICOS EN LA DETECCIÓN Y CONTROL DE HEMÓLISIS, ICTERICIA Y TURBIDEZ

Coordinador: Rubén Gómez Rioja

En los últimos años se han producido cambios importantes en el manejo de las muestras con interferencias endógenas en los laboratorios, motivados principalmente por la utilización de los índices séricos para su detección y a su puesta en valor como uno de los errores de laboratorio más frecuentes.

La hemólisis en las muestras de laboratorio es un problema de gran relevancia en la seguridad del paciente, debido a su alta incidencia y al riesgo elevado de informar resultados erróneos u obligar a una nueva extracción. En la gran mayoría de los casos se trata de una forma de deterioro de la muestra provocada por una incorrecta técnica de extracción, transporte o procesamiento de la muestra. La presencia de hemoglobina libre en el suero es un indicador del grado de hemólisis, que se relaciona con la aparición de otras sustancias intracelulares y con la posible interferencia en múltiples procedimientos de medida.

La turbidez y la ictericia son menos prevalentes y obedecen con más frecuencia a situaciones patológicas en el paciente, que no se pueden resolver con una nueva extracción. A diferencia de la hemólisis, en algunos casos es posible retirar el interferente mediante métodos físicos.

El laboratorio debe detectar de forma fiable y sistemática las muestras hemolizadas, lipémicas e ictéricas, incluso en niveles no detectables a simple vista. Además debe ser capaz de cuantificarlos para estimar el grado de error en cada método afectado y decidir las acciones a tomar, ya sea rechazo o informe con advertencia.

Este curso pretende poner de relieve la importancia de un manejo estandarizado de estas muestras, insistiendo en los métodos de detección, la estimación de la interferencia y las actuaciones recomendables para el laboratorio ante estas muestras.

08:45 Entrega de documentación

09:00 Hemólisis, ictericia y lipemia: causas endógenas y exógenas. ¿Controlables o incontrolables?

Andrea Caballero Garralda

Servicio de Bioquímica Clínica. Laboratorios Clínicos. Hospital Universitario Vall d'Hebron. Barcelona.

09:45 Métodos de detección. Índices séricos. Estandarización y control de calidad

Rubén Gómez Rioja

Servicio de Análisis Clínicos. Hospital La Paz. Madrid.

10:30 Descanso / Café

11:00 Definición del grado de interferencia. Interferogramas y especificaciones de error máximo admisible

Marta Segovia Amaro

Servicio de Análisis Clínicos. Hospital Universitario Moncloa. Analiza Sociedad de Diagnóstico, S.L. Madrid.

11:45 Manejo de la muestra hemolizada, ictérica o turbia. Guías de actuación

Josep Miquel Bauçà Rossello

Servicio de Análisis Clínicos. Hospital Universitari Son Espases. Palma de Mallorca.

12:30 Discusión y conclusiones

13:00 Finalización del curso y comida de trabajo

PATROCINADO POR:

BIO-RAD

Jueves, 28 de Marzo de 2019

ACTUALIZACIÓN EN DIAGNÓSTICO DE LABORATORIO DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Coordinador: Miguel Ángel Benítez Merelo

La aparición de la infección por el virus del VIH marcó un antes y un después en las infecciones de transmisión sexual (ITS). Las sucesivas mejoras de su tratamiento, convirtiéndola prácticamente en una infección crónica hicieron que poco a poco las medidas de precaución se fueran relajando, especialmente entre los grupos poblacionales más jóvenes. Todas estas circunstancias nos llevan a la actual situación de repunte de la mayoría de ITS como la sífilis, la gonorrea o la infección por Papilomavirus. El laboratorio tiene que ser un puntal estratégico para mejorar la sensibilidad de sus pruebas diagnósticas ante este tipo de enfermedades.

Este curso tiene como objetivo general una actualización de las entidades más frecuentes causantes de ITS y cuáles son las herramientas diagnósticas que tiene el laboratorio para mejorar el diagnóstico y el cribado de estas infecciones.

14:15 Entrega de documentación

14:30 La epidemia del Siglo XXI: infecciones de transmisión sexual, una perspectiva histórica

Miguel Ángel Benítez Merelo

Laboratorio CLILAB Diagnostics. Vilafranca del Penedès.

15:15 De la sífilis al gonococo: bacterias productoras de ITS

Julia Liró Armenteros

Servicio de Análisis Clínicos. Hospital Universitario Virgen Macarena. Sevilla.

16:00 Descanso

16:20 Infecciones víricas en ITS: de la más frecuente (VPH) a la más temida (VIH)

María de Toro Crespo

Servicio de Análisis Clínicos. Hospital Universitario Virgen Macarena. Sevilla.

17:05 El papel del laboratorio cuando falla la prevención: Diagnóstico y cribado

Alba Cebollero Agustí

Servicio de Inmunología. Laboratorio CLILAB Diagnostics. Vilafranca del Penedès.

17:40 Discusión final y conclusiones

18:00 Finalización del curso

Jueves, 28 de marzo de 2019

21:00

CENA RESTAURANTE ARZÁBAL MUSEO REINA SOFÍA

(No incluida en la cuota de inscripción)

PREMIO DEL COMITÉ CIENTÍFICO 2019

Ceremonia de entrega del Premio

Viernes, 29 de marzo de 2019

PAPEL DEL LABORATORIO CLÍNICO EN EL DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDADES METABÓLICAS HEREDITARIAS

Coordinadora: Raquel Yahyaoui Macías

El diagnóstico de enfermedades metabólicas hereditarias (EMH) es bastante complejo ya que requiere de una serie de pruebas especiales bioquímicas, enzimáticas y genéticas que suelen realizarse en laboratorios especializados con las que los especialistas de laboratorio no suelen estar muy familiarizados. Sin embargo, muchas de las pruebas bioquímicas iniciales fundamentales para orientar el diagnóstico de las EMH están al alcance de la mayoría de los laboratorios clínicos. Este curso pretende mostrar la importancia de algunas determinaciones analíticas rutinarias en el proceso diagnóstico de las EMH y exponer cuáles son las pruebas específicas que junto a la estrecha colaboración con los laboratorios especializados permitirán abordar correctamente el diagnóstico. El contenido teórico se complementará con la presentación de casos clínicos.

08:45 Entrega de documentación

09:00 Presentación del curso

Raquel Yahyaoui Macías

Laboratorio de Metabolopatías. Hospital Regional Universitario. Málaga.

Primera parte: el laboratorio clínico

09:10 Estudio de hipoglucemia, ¿Cuándo sospechar un error innato del metabolismo?

Amaya Belanger Quintana

Unidad de Enfermedades Metabólicas. Servicio de Pediatría. Hospital Universitario Ramón y Cajal. Madrid.

09:50 Acidosis lácticas congénitas

Raquel Yahyaoui Macías

Laboratorio de Metabolopatías. Hospital Regional Universitario. Málaga.

10:30 Descanso / Café

11:00 Hiperamonemia en enfermedades metabólicas hereditarias

Amaya Belanger Quintana

Unidad de Enfermedades Metabólicas. Servicio de Pediatría. Hospital Universitario Ramón y Cajal. Madrid.

Segunda parte: el laboratorio especializado

11:30 Determinación de aminoácidos, acilcarnitinas y ácidos orgánicos: metodología e interpretación. Otras pruebas bioquímicas especiales y estudios enzimáticos

Hugo Rocha

Department of Human Genetics. National Institute of Health Dr. Ricardo Jorge. Oporto. Portugal.

12:20 Técnicas de biología molecular aplicadas al diagnóstico de EMH

Belén Pérez González

Centro de Diagnóstico de Enfermedades Moleculares (CEDEM). Departamento de Biología Molecular. Universidad Autónoma. Madrid.

13:00 Finalización del curso y comida de trabajo

Viernes, 29 de marzo de 2019

EL PAPEL DEL LABORATORIO EN LA VALORACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL

Coordinador: Ramón Deulofeu Piquet

En este curso se abordarán aspectos novedosos del papel del laboratorio en el control y evaluación de los pacientes con riesgo de malnutrición por diferentes causas, haciendo especial hincapié en los diferentes apartados siguientes:

Desnutrición asociada a la enfermedad

La desnutrición clínica es un problema persistente en los hospitales de nuestro país. Se estima que entre el 20 y el 50% de los pacientes ingresados en España padecen desnutrición, cifras que no alcanzan a corregirse.

Vitaminas emergentes (Vitamina K2)

La vitamina K podría ser "la siguiente vitamina D" si las investigaciones continúan aclarando el número creciente de beneficios que le brinda a su salud.

Estamos delante de una vitamina esencial para los huesos, sistema vascular, corazón, la memoria y la prevención del envejecimiento. La deficiencia aguda de vitamina K se caracteriza por un sangrado inusual de las encías, nariz o el tracto gastrointestinal.

Obesidad mórbida

Actualmente se considera la obesidad como una forma de malnutrición pero además la cirugía bariátrica o cirugía de la obesidad puede originar complicaciones por disminución de la ingesta o también por la malabsorción que originan este tipo de cirugías, y la colaboración del Laboratorio de Medicina es de vital importancia en el control y seguimiento de estos pacientes.

Efecto de la inflamación en la detección del déficit de hierro

La ferritina es un marcador de déficit de reservas de hierro y muy útil para detectar y prevenir la aparición de anemia. Pero es bien sabido que su principal limitación es que se trata de una proteína que se comporta como un reactante de fase aguda y por tanto nos da falsos negativos para la detección de anemia debido a los procesos inflamatorios asociados en muchos pacientes. En esta sesión, se valoraran las nuevas estrategias destinadas a paliar el efecto de la inflamación en la detección del déficit de hierro.

08:45 Entrega de documentación.

09:00 Desnutrición asociada a la enfermedad

Maria Victoria Barra Pardos

Servicio de Bioquímica Clínica. HCU Lozano Blesa. Zaragoza.

09:45 Vitaminas emergentes. Vitamina K2 y sus implicaciones

Sílvia Camós Anguila

Servicio de Bioquímica Clínica. Hospital Universitari Vall d'Hebron. Barcelona.

10:30 Descanso / Café

11:00 Monitorización nutricional en cirugía bariátrica

Violeta Moize

Servicio de Endocrinología. Hospital Clínic Universitari. Barcelona.

12:00 Ferritina e inflamación, ¿podemos corregirlo actualmente?

Ramón Deulofeu Piquet

Servicio de Bioquímica Clínica y Genética Molecular. CDB. Hospital Clínic Universitari. Barcelona.

12:45 Discusión final y conclusiones

13:00 Finalización del curso y comida de trabajo

Viernes, 29 de marzo de 2019

IMPLICACIONES FISIOPATOLÓGICAS Y CLÍNICAS DEL ESTRÉS OXIDATIVO

Coordinador: Guillermo Sáez Tormo

El término estrés oxidativo hace referencia al desequilibrio entre la generación de especies oxidantes (radicales libres y otras especies reactivas) y la capacidad de los sistemas de defensa antioxidante del organismo para hacer frente a la agresión oxidativa y sus efectos adversos. Este estrés oxidativo ha sido implicado en el desarrollo de numerosas enfermedades crónicas y en el proceso de envejecimiento.

La implicación del Laboratorio Clínico en el conocimiento del estado oxidativo de los pacientes pasa por la valoración de los diversos marcadores de estrés oxidativo para conocer de este modo la evolución o aparición de las enfermedades asociadas. Sin embargo, consideramos que, desde el laboratorio clínico existe un desconocimiento tanto de las implicaciones fisiopatológicas y clínicas del estrés oxidativo, como de las determinaciones asociadas al estudio del estado oxidativo.

Este curso pretende acercar a los profesionales del Laboratorio Clínico los aspectos relacionados con la fisiopatología y biomarcadores de estrés oxidativo.

14:15 Entrega de documentación

14:30 Prestaciones analíticas de los métodos para el estudio de biomarcadores de estrés oxidativo con relevancia clínica

Fernando Marqués García

Servicio Laboratorio Clínico. Hospital Universitario. Salamanca.

15:15 Paraoxonasas. Actividad antioxidante e implicaciones cardiovasculares

Isabel Fort Gallifa

Unidad de Investigación Biomédica. Hospital Universitario Sant Joan. Reus.

16:00 Descanso

16:20 Hiperlipemias. Epigenética y dieta

Teresa Arrobas Vellilla

Laboratorio de Nutrición y Riesgo Cardiovascular. Hospital Universitario Virgen Macarena. Sevilla.

17:10 Marcadores de lesión oxidativa y antioxidantes en el estudio de la obesidad mórbida y sus comorbilidades

Guillermo Sáez Tormo

Servicio de Análisis Clínicos. Hospital Universitario Doctor Pesét Aleixandre. Valencia.

18:00 Finalización del curso

Viernes, 29 de marzo de 2019

DE LA MEDICINA BASADA EN LA EVIDENCIA A LA MEDICINA BASADA EN LA PRUDENCIA

Coordinadora: M^a José Torrejón Martínez

Aunque el término Medicina Basada en la Evidencia (MBE) se utilizó por primera vez en 1992 en la Universidad de McMaster en Canadá por el grupo del Dr. Guyatt, los primeros datos que se conocen sobre MBE se remontan al siglo XVIII en Inglaterra. En el siglo XIX en Francia Alexander Louis, Bichot y Magendie promotores de la Medicina de observación, mantenían que la práctica asistencial se debía basar no sólo en la experiencia personal sino también en resultados de investigaciones que mostraran efectos cuantificables. Es en 1996 cuando David Sackett, define la MBE como "la utilización consciente, explícita y juiciosa de la mejor evidencia actual en la toma de decisiones relacionada con el cuidado de un paciente"

Su aplicación al Laboratorio es mucho más reciente, principios del año 2000, cuando se adaptaron los principios básicos de la MBE a las necesidades específicas de la Medicina de Laboratorio. Su uso en la práctica diaria permite garantizar el uso apropiado de las pruebas, implementar nuevas herramientas diagnósticas, y aportar la información más adecuada en cada momento.

Posteriormente, han aparecido diferentes movimientos que intentan unificar los principios de la MBE con factores de eficiencia, y mayor participación de los pacientes y ciudadanos en la toma de decisiones:

La iniciativa "Choosing Wisely" creada por el Advisory Board of Internal Medicine (ABIMF) en 2012 con el objetivo de luchar contra el derroche causado por la práctica clínica que no aporta valor, ha tenido su correspondencia en España en 2013 con el "Compromiso por la calidad de las Sociedades Científicas" cuyo objetivo principal es disminuir la utilización de intervenciones sanitarias innecesarias, entendiendo por innecesarias aquellas que no han demostrado eficacia, tienen efectividad escasa o dudosa, no son coste-efectivas o no son prioritarias.

En diciembre de 2013, la Comisión Bevan del NHS de Wales introdujo el concepto de Prudent Healthcare con la publicación de Simply Prudent Healthcare, que incluía un conjunto de principios provisionales que respaldan las metas y los objetivos del concepto de Medicina Prudente expresada como: "Una medicina prudente y sensata que sea capaz de sopesar riesgos con beneficios, modularlos con la opinión y preferencias del paciente concreto, y añadir racionalidad técnica donde la mejor evidencia ayude a reducir el uso inapropiado e inseguro".

En este curso se plantean mecanismos para aplicar en los Laboratorios Clínicos las herramientas que nos proporciona la Medicina Basada en la Evidencia, de tal forma que se consiga realizar una gestión más eficiente y centrada en el paciente con los recursos disponibles, mediante:

- Utilización y manejo de las diferentes fuentes de Información.
- Uso de indicadores apropiados.
- Aplicación de los conceptos presentados a una prueba diagnóstica, PSA.

14:15 Entrega de documentación

14:30 Antecedentes de la MBE. Estado actual y perspectivas. Un paso más: Medicina Basada en la prudencia

M^a José Torrejón Martínez

UCG de Análisis Clínicos. Instituto de Medicina de Laboratorio. Hospital Clínico San Carlos. Madrid.

15:15 Recursos, Fuentes de Información y Búsquedas en MBE. Su utilidad para "Elegir sabiamente"

M^a Angels Ruiz Mínguez

Servicio de Laboratorio Clínico. Hospital de l'Esperit Sant. Santa Coloma de Gramanet.

16:00 Descanso

16:20 Adecuación, indicadores e impacto de la MBE y las GPC. Su aplicación en la toma de decisiones. ¿Medicina basada en la Prudencia para una gestión eficiente?

Daniel Morell García

Servicio de Análisis Clínicos. Hospital Universitari Son Espases. Palma de Mallorca.

17:05 Aplicación práctica de los conceptos de la MBE en la utilización del PSA: Escoger sabiamente, decidir con prudencia. Recomendaciones de las Sociedades Científicas.

Xavier Filella Pla

Servicio de Bioquímica y Genética Molecular (CDB). Hospital Clínic. Barcelona.

17:50 Preguntas y discusión

18:00 Finalización del curso

SECRETARÍA, INSCRIPCIÓN Y RESERVAS

Secretaría

Sociedad Española de Medicina de Laboratorio

C/ Padilla 323, Despacho 68, 08025 Barcelona

Telf.93 4462670 Fax 93 4462672

e-mail: secre@seqc.es. <http://www.seqc.es>

Inscripción

La inscripción incluye:

Asistencia a los cursos del día (28 y 29)

Documentación de los cursos del día (28 y 29)

Certificado de asistencia

Almuerzo de trabajo y cafés

Asistencia 2 días	hasta 10 Marzo	después 10 Marzo
Residente socio SEQC ^{ML}	250 €	350 €
Socios de la SEQC ^{ML}	330 €	445 €
No socios de la SEQC ^{ML}	450 €	600 €

Forma de pago:

- **Transferencia bancaria:** La Caixa C/ Industria nº 137, 08025 Barcelona
Cuenta: ES28 2100 3035 66 2200477978
- **Tarjeta Visa:** directamente en el formulario de la página web

Las inscripciones y reservas deben efectuarse directamente en los formularios que se encuentran en la página web: <http://www.seqc.es>

Reservas de alojamiento, servicios y cena

Top Congress. Ana López

Telf. 93 450 88 32 e-mail: ana.lopez@topcongress.es

NOTA IMPORTANTE:

La organización podrá anular los cursos que un mes antes de la celebración no tengan un mínimo de 12 inscritos