

XXXVI Congreso sea
Sociedad española
de arteriosclerosis

Palacio de Congresos de **Castellón**

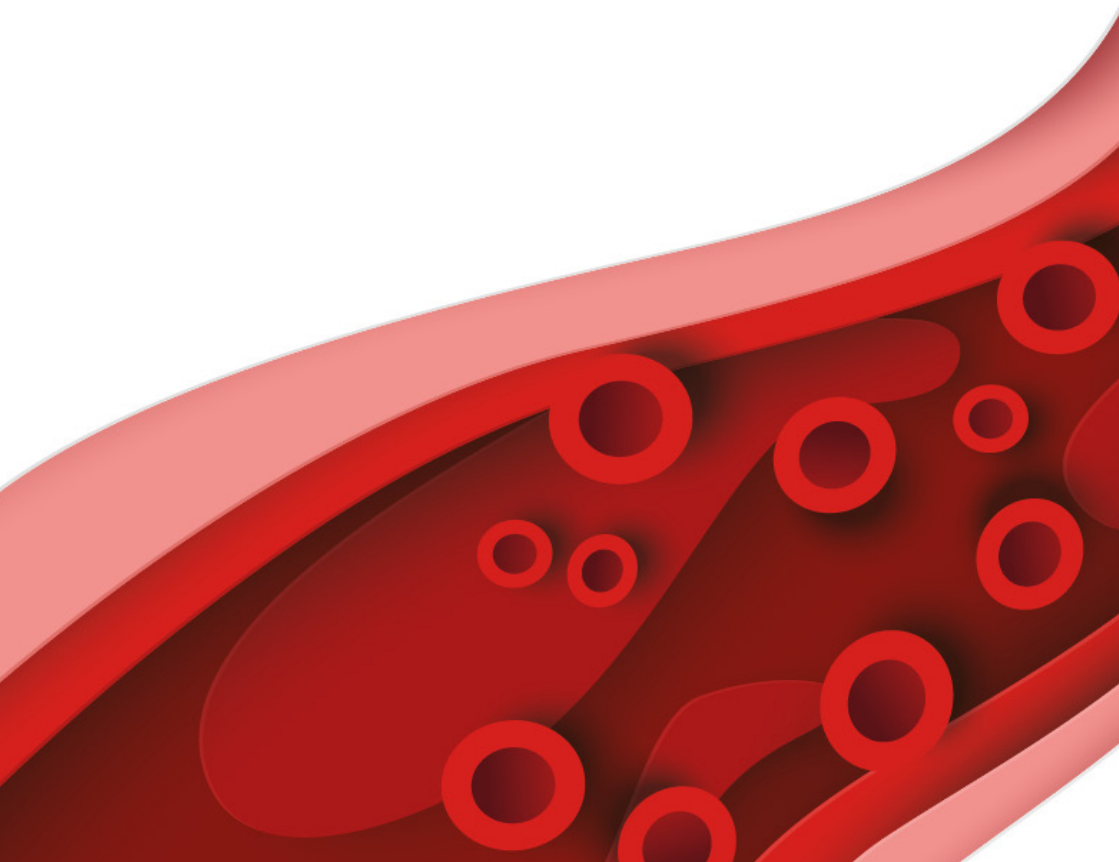
12-13-14
JUNIO
2024



PROGRAMA

XXXVI Congreso sea
Sociedad española
de ARTERIOSCLEROSIS

Palacio de Congresos de **Castellón**
12·13·14 JUNIO 2024



ÍNDICE

Comité Organizador	04
Comité de Honor	04
Comité Científico	04
Junta Directiva.....	05

PROGRAMA

Cronograma	06
Miércoles, 12 de junio	10
Jueves, 13 de junio	11
Viernes, 14 de junio.....	23

Pósters	30
Créditos.....	41
Información general.....	42
Colaboradores.....	44
Notas.....	45

COMITÉ ORGANIZADOR

PRESIDENTES

VICENTE PASCUAL FUSTER
JUAN JOSÉ TAMARIT GARCÍA

MIEMBROS

XAVIER BEL GAUSACH
DOLORES CORELLA PIQUER
DIEGO GODOY ROCATI
MANUEL MIRALLES HERNÁNDEZ
CARLOS MORILLAS ARIÑO
VICENTE PALLARÉS CARRATALÁ
BELÉN ROIG ESPERT
JOSÉ VICENTE SORLÍ GUEROLA

COMITÉ CIENTÍFICO

PRESIDENTES

CARLOS LAHOZ RALLO
M^a JOSÉ ARIZA CORBO

MIEMBROS

LUIS ÁLVAREZ SALA WALTHER
ANA MARÍA BRIONES ALONSO
VICTORIA CACHOFEIRO RAMOS
JACINTO FERNÁNDEZ PARDO
HERMINIA GONZÁLEZ NAVARRO
ESTIBALIZ JARAUTA SIMÓN
XAVIER PINTÓ SALA
ROSA SOLÀ ALBERICH
JOAN CARLES VALLVÉ TORRENTE

COMITÉ DE HONOR

EXCMO. SR. D. CARLOS MAZÓN GUIXOT
Presidente de la Comunitat Valenciana

EXCMO. SR. D. MARCIANO GÓMEZ GÓMEZ
Conseller de Sanitat de la Comunitat Valenciana

EXCMA. SRA. D^{ÑA}. BEGOÑA CARRASCO GARCÍA
Alcaldesa de Castellón

EXCMA. SRA. D^{ÑA}. MARTA BARRACHINA MATEU
Presidenta de la Diputació de Castellón

SR. D. RAÚL FERRANDO PIQUERES
Gerente del Departamento de Salut de Castellón

SR. D. JOSÉ RAMÓN NEGRE
Director territorial de la Conselleria de Sanitat de la Comunitat Valenciana en Castellón

JUNTA DIRECTIVA JUNIO 2023 - JUNIO 2024

PRESIDENTE

CARLOS GUIJARRO HERRÁIZ, Madrid

VICEPRESIDENTE 1º

JOSÉ LÓPEZ MIRANDA, Córdoba

VICEPRESIDENTE 2º

JACINTO FERNÁNDEZ PARDO, Murcia

SECRETARIA

TERESA ARROBAS VELILLA, Huelva

TESORERA

NÚRIA PLANA GIL, Tarragona

VOCALÉS

AGUSTÍN BLANCO ECHEVARRÍA, Madrid
JOSÉ IGNACIO CUENDE MELERO, Palencia
FRANCISCO JAVIER DELGADO LISTA, Córdoba
JOSÉ JAVIER GÓMEZ BARRADO, Cáceres
CARMEN GÓMEZ GUERRERO, Madrid
ESTIBALIZ JARAUTA SIMÓN, Zaragoza
CRISTINA RODRÍGUEZ SINOVAS, Barcelona
MANUEL ANTONIO SUÁREZ TEMBRA, A Coruña
JUAN JOSÉ TAMARIT GARCÍA, Valencia

Miércoles, 12 DE JUNIO

	SALA SINFÓNICA
17:15 - 18:00	MESA 1 "Papel de la ecografía clínica en el riesgo vascular"
18:00 - 18:45	CONFERENCIA ESPECIAL "In memoriam" Rafael Carmena "Obesidad abdominal como marcador de riesgo cardiovascular"
18:45 - 19:30	MESA 2 "One health"
19:30 - 20:00	INAUGURACIÓN OFICIAL
20:00 - 21:00	CONFERENCIA GRANDE COVIÁN "Colesterol"
21:00	VINO DE BIENVENIDA

Jueves, 13 DE JUNIO

	SALA SINFÓNICA	SALA DE CÁMARA
08:00 - 09:00	COMUNICACIONES ORALES 1: Unidades de Lípidos, prevención secundaria y tratamientos.	COMUNICACIONES ORALES 2: MIXTA: Unidades de Lípidos, prevención secundaria y tratamientos / Nutrición, diabetes y obesidad / Investigación Básica en Arteriosclerosis: biología molecular, bioquímica y genética.
09:00 - 10:00	Mesa 3 "Medicina digital y riesgo vascular"	Mesa 4 "Consenso Lp(a): un primer gran paso"
10:00 - 11:00	Mesa 5: SIMPOSIO AMGEN "Evolocumab, 8 años después: de la evidencia clínica a los beneficios en vida real"	Mesa 6 "Incongruencia de género y riesgo vascular"
11:00 - 11:30	DESCANSO / CAFÉ	
11:30 - 12:30	Mesa 7: SIMPOSIO DAIICHI-SANKYO "Novedades y experiencia en el manejo de ácido bempedoico"	Mesa 8 "¿Qué aportan los estudios PREDIMED y CORDIOPREV a la nutrición de precisión?"
12:30 - 13:30	Mesa 9: SIMPOSIO AMARIN "Identificando marcadores del alto riesgo riesgo cardiovascular en el paciente con síndrome coronario agudo reciente. ¿Es posible reducir el riesgo con icosapento de etilo?"	Mesa 10 "La dieta en la prevención cardiovascular. Actualización 2024"
13:45 - 15:30	COMIDA. Reunión del grupo de trabajo de Nutrición	
15:30 - 16:30	COMUNICACIONES ORALES 3: Unidades de lípidos, prevención secundaria y tratamientos	COMUNICACIONES ORALES 4: MIXTA: Atención Primaria - Epidemiología / Nutrición, diabetes y obesidad
16:30 - 17:30	Mesa 11 "Dislipemia y riesgo vascular: <i>Dando respuestas en la consulta diaria</i> "	Mesa 12 "Respuesta inmune adaptativa, microbiota y aterosclerosis"
17:30 - 18:00	DESCANSO / CAFÉ	
18:00 - 19:00	CONFERENCIA ESPECIAL "La arteriosclerosis en los protagonistas de la historia"	Mesa 13: SIMPOSIO ULTRAGENYX "Hipercolesterolemia familiar homocigota y su dificultad de control"
19:00 - 20:00	Mesa 14: SIMPOSIO SANOFI "Claves para un control lipídico óptimo: estrategia, evidencia y soluciones reales"	Mesa 15 "Obesidad y enfermedad cardio-vásculo-renal"

Viernes, 14 DE JUNIO

	SALA SINFÓNICA	SALA DE CÁMARA
08:00 – 09:00	Reunión del grupo de trabajo de Atención Primaria / Diabetes	COMUNICACIONES ORALES 5: Investigación Básica en Arteriosclerosis: biología molecular, bioquímica y genética
09:00 – 10:00	Mesa 16 "In memoriam" Josep Alins. "Atención Primaria, diabetes y riesgo vascular"	Mesa 17 "Enfermedad vascular arteriosclerótica en la mujer. ¿Quimera o realidad?"
10:00 – 11:00	Mesa 18 "Todos a la cárcel"	Mesa 19 "Insuficiencia cardiaca y riesgo vascular"
11:00 – 11:30	DESCANSO / CAFÉ	
11:30 – 12:30	Mesa 20: SIMPOSIO NOVARTIS "Inclisiran: el camino directo para llegar y mantener el objetivo de c-LDL"	Mesa 21 "Prevención cardiovascular: el nexo entre polución y modelo de alimentario"
12:30 – 13:30	Mesa 22 "Estándares 2024 SEA"	Mesa 23 "Hipercolesterolemia familiar. ¿Algo de nuevo en 2024?"
13:45 – 15:30	COMIDA. Reunión del grupo de trabajo de Biología Vascular Reunión Grupo de Trabajo Dislipemia Aterogénica Reunión Grupo de Trabajo Prevención Secundaria (PRESARV)	
15:30 – 16:30		Reunión Grupo Trabajo Unidades Lípidos
16:30 – 17:30	Mesa 24 "Hipertensión arterial y riesgo vascular: <i>viejas actitudes, nuevas guías</i> "	
17:30 – 18:30	Mesa 25 "Regreso al futuro de la lipidología"	
18:30 – 19:30	ASAMBLEA DE SOCIOS	
21:00	CENA DE CLAUSURA Y ENTREGA DE PREMIOS Masia Fuente la Reina (Partida Coscollosa, 58)	

REPATHA® AÑADIDO A LA DOSIS MÁXIMA
TOLERADA DE ESTATINAS PROPORCIONA:

- **Eficacia RÁPIDA, INTENSA Y SOSTENIDA:** 58% de reducción media del C-LDL^{1,2} (IC 57,6-59,2%)
- **Seguridad a largo plazo CONSISTENTE:** hasta 8 años de seguimiento³
- **Reducción del riesgo relativo (RRR):**
 - 20% RRR MACE **vs. placebo**⁴ (HR 0,80; P<0,001)
 - 20% RRR (HR 0,80; P=0,003) MACE y 23% RRR (HR 0,77; P=0,04) muerte cardiovascular **vs. inicio tardío**⁵
- **Estabilización y regresión de la placa aterogénica:**
 - Aumento del grosor de la capa fibrosa el doble frente a tratamiento estándar⁶ (+42,7 vs. +21,5 µm; P=0,015)
 - Reducción del PAV un 0,95%, frente al aumento del 0,05% con tratamiento estándar⁶ (diferencia -1,0%; P<0,001)

Simposio: Evolocumab, 8 años después: de la evidencia clínica a los beneficios en vida real

Jueves 13 de Junio | 10:00 h
Sala 1 Plenaria

XXXVI Congreso sea
Sociedad española
de arteriosclerosis

Las limitaciones del estudio FOURIER-OLE incluyen, pero no se limitan a: todos los pacientes en el programa de extensión en abierto fueron tratados con evolucumab, por lo que no hubo un brazo placebo simultáneo en este periodo; los resultados cardiovasculares se prespecificaron para el análisis actual, pero se consideraron exploratorios; los valores de p son nominales y no están ajustados por multiplicidad.
*En un análisis exploratorio prespecificado se evaluó el efecto del uso a largo plazo de Repatha® sobre los eventos cardiovasculares.
C-LDL: Colesterol unido a lipoproteínas de baja densidad; HR: Hazard ratio; IC: Intervalo de confianza; MACE: Eventos adversos cardiovasculares mayores; PAV: Porcentaje de volumen de ateroma; RRR: Reducción del riesgo relativo; SC: Subcutánea.
1. O'Donoghue ML, et al. Circulation. 2023;148(13):1109-1119. 2. Leachner NM, et al. Circulation. 2020;142(4):419-421. 3. Sabatine MS, et al. N Engl J Med. 2017;376(16):1713-1722. 4. Nicholls SJ, et al. JACC Cardiovasc Imaging. 2022;15(7):1308-1321. 5. Nicholls SJ, et al. JAMA. 2016;316(22):2373-2384. 6. Ficha técnica de Repatha® (evolucumab). 7. Durrer R, et al. Springerplus. 2016;5:300. 8. Gayoso-Rey M, et al. Clin Ther. 2021;43(4):e111-e121. 9. Alonso R, et al. Eur J Prev Cardiol. 2023;30(4):320-328.

Repatha® 140 mg solución inyectable en pluma precargada. PVL 205,07 € (línea 1 pluma); PVL 412,15 € (línea 2 pluma). Con receta médica. Dispensación hospitalaria. Financiado en pacientes con hipercolesterolemia familiar homocigota no controlada* con la dosis máxima tolerada de estatinas, pacientes con hipercolesterolemia familiar heterocigota no controlada* con la dosis máxima tolerada de estatinas, pacientes con enfermedad cardiovascular establecida (cardiopatía isquémica, enfermedad cerebrovascular isquémica y enfermedad arterial periférica) no controlada con la dosis máxima tolerada de estatinas y en cualquiera de los pacientes de los grupos anteriores que sean intolerantes a las estatinas o en los que las estatinas están contraindicadas y cuyo C-LDL sea superior a 100 mg/dL. *Definido como C-LDL superior a 100 mg/dL.

ESP-145-0224-80016 | Marzo 2024

Repatha®

SIMPLICIDAD

Una dosis única
SC de Repatha® de
140 mg cada 2 semanas
con el dispositivo
SureClick[®]**

*Excepto en pacientes con Hipercolesterolemia Familiar Homocigota y alérgicos.

COMODIDAD

El paciente
se lo puede
autoadministrar
de forma segura y
eficaz^{6,7*}

*Repatha® está pensado para que el paciente se lo autoadministre después de recibir una formación adecuada. La administración de Repatha® también puede realizarla una persona que haya sido formada para administrar el medicamento.

CUPLIMIENTO

Más del 95% tanto
de PERSISTENCIA
como de
ADHERENCIA^{8,9}

Revive las principales evidencias
científicas que ha proporcionado
el programa de desarrollo
científico de evolucumab:
PROFICIO



Ficha Técnica
Repatha®



AMGEN®

XXXVI Congreso sea
Sociedad española
de ARTERIOSCLEROSIS

Palacio de Congresos de Castellón
12-13-14 JUNIO 2024

Miércoles, 12 DE JUNIO

SALA SINFÓNICA

17:30 – 18:00

Mesa 1: "Papel de la ecografía clínica en el riesgo vascular"

Ponentes:

Yale Tung-Chen. *Hospital Universitario La Paz, Madrid.*

Eva Moya. *Hospital Universitario Infanta Leonor, Madrid.*

18:00 – 18:45

Conferencia especial "In memoriam" Rafael Carmena: "Obesidad abdominal como marcador de riesgo cardiovascular"

Presentación:

José Real. *Hospital Clínico Universitario, Valencia*

Ponente:

Juan Ascaso. *Catedrático emérito. Universidad Valencia.*

18:45 – 19:30

Mesa 2: "One Health"

Moderador:

Francesc Puchades. *Hospital General de Valencia.*

Ponente:

Koen Jerusalem. *Hospital de Manises, Valencia.*

19:30 – 20:00

INAUGURACIÓN OFICIAL.

20:00 – 21:00

CONFERENCIA GRANDE COVIÁN: "Colesterol"

Presentación:

Fernando Civeira. *Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza.*

Ponente:

Lluís Masana. *Hospital Universitario San Joan de Reus. Universidad Rovira i Virgili de Reus.*

JUEVES, 13 DE JUNIO

08:00 - 09:00 SALA SINFÓNICA

COMUNICACIONES ORALES 1:

Unidades de Lípidos, prevención secundaria y tratamientos.

Moderadores: Marta Mauri y Ana Irene Malo

16. El consumo de una dieta mediterránea reduce la progresión de la aterosclerosis subclínica mediante la modulación del metabolismo de los productos finales de glicación avanzada: estudio CORDIOPREV.

Alejandro López Moreno (1,2), Francisco M Gutiérrez Mariscal (1,2), Juan F Alcalá Díaz (1,2), Helena García Fernández (1,2), Juan Luis Romero Cabrera (1,2), Alicia Podadera Herreros (1,2), José López Miranda (1,2), Elena M Yubero Serrano (1,2)

1. Unidad de Lípidos y Arterioesclerosis, Hospital Universitario Reina Sofía, Instituto Maimónides de Investigación Biomédica de Córdoba, Universidad de Córdoba, Córdoba, España
2. CIBER Fisiopatología Obesidad y Nutrición (CIBEROBN), Instituto de Salud Carlos III, Madrid, España

75. El estudio avanzado del perfil lipoproteico sérico mediante NMR revela que los triglicéridos condicionan una alteración global de las lipoproteínas.

Francesco Di Giacomo Barbagallo (1), Pol Torné Charlez (2), Natalia Andreychuk Pasichna (3), Ana González Lleó (3), Núria Amigó Grau (2), Lluís Masana Marín (3), Daiana Ibarretxe Gerediaga (3)

1. Universidad de Catania, Catania, Italia
2. Biosfer Teslab, Reus, España
3. Hospital Universitari Sant Joan, Reus, España

41. Programa de salud cardiovascular para profesionales sanitarios en un hospital de tercer nivel.

Mónica Domenech Fera-Carot, Marc Caballero Bartoli, Victoria Olive Cristany, Sebastiana Quesada Fuentes, Clara Viñals Doménech, Amanda Jiménez Pineda, Pilar Varela Pérez, Emilio Ortega Martínez De La Victoria Hospital Clínic, Barcelona, España

51. Caracterización de una muestra de pacientes con niveles extremos de Lp(A)(>430nmol/L).

Lara Hidalgo Peña (1), Inés Arjona Morro (1), Silvia Cardona Piñeiro (2), Marta Fanlo Maresma (1), Emili Corbella Ingles (2), Xavier Pintó Sala (2)

1. Hospital Universitari de Bellvitge, L'Hospitalet De Llobregat, España
2. Hospital Universitari de Bellvitge - IDIBELL, L'Hospitalet De Llobregat, España

26. Estudio preliminar de la presencia de autoanticuerpos Anti-LPL en la hipertrigliceridemia grave.

José Rioja Villodres (1), Inmaculada Coca Prieto (2), María José Ariza Corbo (1), María José Benítez Toledo (2), Javier Espildora Hernández (2), Pablo Rodríguez De Vera Gómez (3), Teresa Arrobas Velilla (4), Ovidio Muñoz Grijalvo (5), Miguel Ángel Sánchez Chaparro (2), Pedro Valdivielso Felices (2)

1. Laboratorio de Lípidos y Arteriosclerosis. CIMES. Dpto. de Medicina y Dermatología. Universidad de Málaga. Grupo IBIMA A-09, Málaga, España
2. Unidad de Lípidos. Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Virgen de la Victoria. Grupo IBIMA A-09, Málaga, España
3. Servicio de Endocrinología. Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla, España
4. Servicio de Bioquímica Clínica. Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla, España
5. Unidad de Lípidos. Servicio de Medicina. Interna Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España.

40. Control lipídico y enfermedad cardiovascular a 5 años en pacientes con hipercolesterolemia familiar heterocigota en prevención primaria a los que se les realiza un angiograma coronario.

Luis Luque Caraballo (1), Pablo Astudillo Ortega (1), Antonio Javier Vallejo Vaz (2,3,4), Leopoldo Pérez De Isla (5), Pedro Mata López (6), Ovidio Muñoz Grijalvo (7), Aurora González Estrada (7)

1. MIR. Servicio de Medicina Interna, Unidad de Lípidos y Riesgo Vascular, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España
2. Departamento de Medicina, Facultad de Medicina, Universidad de Sevilla, Sevilla, España
3. Epidemiología Clínica y Riesgo Vascular, Instituto de Biomedicina de Sevilla (IBIS), IBIS/Hospital Universitario Virgen del Rocío/Universidad de Sevilla/CSIC, Sevilla, España
4. CIBER Epidemiología y Salud Pública, Instituto de Salud Carlos III, Madrid, España
5. MD, PhD. Servicio de Cardiología, Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España
6. MD, PhD. Fundación Hipercolesterolemia Familiar, Madrid, España
7. MD, PhD. Servicio de Medicina Interna, Unidad de Lípidos y Riesgo Vascular, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España

08:00 - 09:00 SALA DE CÁMARA

COMUNICACIONES ORALES 2:

MIXTA: Unidades de Lípidos, prevención secundaria y tratamientos / Nutrición, diabetes y obesidad / Investigación Básica en Arteriosclerosis: biología molecular, bioquímica y genética.

Moderadores: Marian Bennasar y Maria José Ariza

6. Hipobetalipoproteinemia familiar tipo 1: una nueva variante. Estudio de segregación familiar.

Sofía Álvarez Villalobos, Sandra De La Roz Fernández, Zaida Salmón González, Nuria Puente Ruiz, Nerea Paz Gandiaga, Bernardo Lavin Gómez, José Luis Hernández Hernández, Marta Martín Millán, Carmen García Ibarbia

Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander, España

25. Asociación entre el colesterol remanente y el riesgo de accidente cerebrovascular isquémico. Proyecto ATHERA.

Dulcenombre Martínez Cámara, Estefanía Ríder Reyes, María Victoria Romero Rodríguez, María Del Mar Orozco Casado, María López Vilchez, Francisco Gómez Delgado

Hospital Universitario de Jaén, Jaén, España

24. Factores asociados a la progresión de la aterosclerosis preclínica en personas con diabetes tipo 1.

Clara Viñals Domènech (1), Ignacio Conget Donlo (1,2,3), Montse Granados Pérez (1), Denisse Ayala Jaramillo (1), Clara Solà Sanz (1), Marga Giménez Álvarez (1,2,3), Antonio J Amor Fernández (1)

1. Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona, España
2. Institut Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer, Barcelona, España
3. Centro de Investigación Biomédica en Red de Diabetes y Enfermedades Metabólicas Asociadas, Madrid, España

39. Impacto de la dieta mediterránea sobre la microbiota intestinal.

Arturo Corbatón Anchuelo (1,2), Imane Jeidane (1), Adriana Ortega Hernández (1), Javier Modrego Martín (1,3), María Abad Cardiel (1), Silvia Sánchez González (1), Mónica Álvarez González (4), Dulcenombre Gómez Garre (5,3)

1. Grupo de Riesgo Cardiovascular. Fundación de Investigación del Hospital Clínico San Carlos (IdISSC), Madrid, España
2. Centro de Investigación Biomédica en Red de Diabetes y Enfermedades Metabólicas Asociadas (CIBERDEM), Madrid, España
3. Centro de Investigación Biomédica en Red Enfermedades Cardiovasculares (CIBERCV), Madrid, España
4. Gerencia de Atención Primaria (SACYL), Navafría (Segovia), España
5. Grupo de Riesgo Cardiovascular. Fundación de Investigación del Hospital Clínico San Carlos (IdISSC), Segovia, España

36. ApoCIII y su relación con diferentes biomarcadores de inflamación en diversas enfermedades inflamatorias y metabólicas.

Didac Llop Paredes (1), Joan-Carles Vallvé Torrente (1), Silvia Paredes González-Albo (1), Daiana Ibarretxe Gerendiaga (1), Luis Masana Marín (1), Pere Rehues Masip (1), Gemma Rojo Martínez (2), Josep Ribalta Vives (1)

1. Facultat de Medicina, Universitat Rovira i Virgili, CIBER de Diabetes y Enfermedades Metabólicas Asociadas, Institut Investigació Sanitària Pere Virgili., Reus, España, Reus, España
2. Hospital Regional Universitario de Málaga, Málaga, España

20. El efecto de la capacidad de esterificación del colesterol por parte de las HDL en el transporte reverso del colesterol y su papel protector frente a la recurrencia cardiovascular en el estudio CORDIOPREV.

Francisco Miguel Gutiérrez Mariscal, María Del Mar Manchado Reinoso, José David Torres Peña, Oriol Alberto Rangel Zúñiga, Juan Francisco Alcalá Díaz, Antonio García Ríos, Antonio Camargo García, José López Miranda

Unidad de Lípidos y Arterioesclerosis, Hospital Universitario Reina Sofía, Instituto Maimónides de Investigación Biomédica de Córdoba, Córdoba, España

09:00 - 10:00 SALA SINFÓNICA

Mesa 3: "Medicina digital y riesgo vascular"

Moderador:

Alberto Zamora. *Corporación de Salud del Maresme y la Selva, Girona.*

Aplicaciones de la inteligencia artificial en el diagnóstico y estratificación de los pacientes de alto riesgo vascular.

José Carlos Arévalo. *Hospital Universitario de Badajoz.*

Real World Data, Big Data y dislipemias genéticas.

Begoña Cortés. *Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba.*

ChatGPT, mi nuevo compañero en la consulta de riesgo vascular.

Salomón Martín. *Hospital Universitario Virgen de la Macarena, Sevilla.*

09:00 - 10:00 SALA DE CÁMARA

Mesa 4: "Consenso Lp(a): un primer gran paso"

Moderador:

José López Miranda. *Hospital Universitario Reina Sofía. Instituto Maimónides de Investigación Biomédica (IMIBIC), Córdoba.*

Ponentes:

Javier Delgado Lista. *Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba*

Beatriz Candás Estébanez. *Hospital de Barcelona, Barcelona.*

Diana Domingo Valero. *Hospital Universitario y Politécnico La Fe, Valencia.*

10:00 - 11:00 SALA SINFÓNICA

Mesa 5: SIMPOSIO AMGEN: "Evolocumab, 8 años después: de la evidencia clínica a los beneficios en vida real"

Moderadora:

Rosa Argüeso. *Hospital Lucus Augusti, Lugo.*

Ponentes:

Los 5 pilares de la evidencia científica de evolocumab.

Agustín Blanco. *Hospital 12 de octubre, Madrid.*

Optimización del tratamiento hipolipemiente en 2024. ¿Nos creemos el "cuanto más bajo mejor"?

José Luis Hernández. *Hospital Marqués de Valdecilla, Santander.*

10:00 - 11:00 SALA DE CÁMARA

Mesa 6: "Incongruencia de género y riesgo vascular"

Moderador:

Carlos Morillas. *Hospital Dr. Peset, Valencia.*

Ponente:

Marcelino Gómez. *Hospital Dr. Peset, Valencia.*

11:00 - 11:30 | DESCANSO / CAFÉ

11:30 - 12:30 SALA SINFÓNICA

Mesa 7: SIMPOSIO DAIICHI-SANKYO: "Novedades y experiencia en el manejo de Ácido Bempedoico"

Moderador:

Carlos Guijarro. *Hospital Universitario Fundación Alcorcón. Madrid.*

Explorando los 360º de sus atributos farmacológicos: Perfil completo.

Carlos Puig. *Hospital Universitari Mútua Terrassa, Barcelona.*

Clear Outcomes.

José Mostaza. *Hospital Universitario La Paz- Carlos III, Madrid.*

De los ensayos clínicos a la práctica clínica.

Nagore Lois. *Hospital Universitario Severo Ochoa, Leganés, Madrid.*

11:30 – 12:30 SALA DE CÁMARA

Mesa 8: "¿Qué aportan los estudios PREDIMED PLUS y CORDIOPREV a la nutrición de precisión?"

Moderadora:

Carmen Garcés. IIS-Fundación Jiménez Díaz, Madrid.

Evidencias del PREDIMED PLUS.

Dolores Corella. Universidad de Valencia. Grupo de investigación Biomédica en Red Fisiopatología de la Obesidad y Nutrición.

Evidencias del CORDIOPREV.

Javier Delgado. Hospital Universitario Reina Sofía. Instituto Maimónides de Investigación Biomédica (IMIBIC), Córdoba.

12:30 – 13:30 SALA SINFÓNICA

Mesa 9: SIMPOSIO AMARIN: "Identificando marcadores del alto riesgo Cardiovascular en el paciente con síndrome coronario agudo reciente. ¿Es posible reducir el riesgo con Icosapento de etilo?"

Moderadora:

Belén Roig. Hospital de Manises, Valencia.

¿Son los triglicéridos un marcador de riesgo cardiovascular?

José Luis Díaz. Complejo Hospitalario Universitario A Coruña.

Hablemos del paciente REDUCE-IT.

Juan Carlos Pedro-Botet. Hospital del Mar, Barcelona.

Síndrome Coronario Agudo reciente, ¿podemos reducir el riesgo de eventos cardiovasculares?

Armando Oterino. Hospital Universitario de Salamanca.

12:30 – 13:30 SALA DE CÁMARA

Mesa 10: "La dieta en la prevención cardiovascular. Actualización 2024"

Moderador:

Pablo Pérez. Hospital Universitario Reina Sofía. Instituto Maimónides de Investigación Biomédica (IMIBIC), Córdoba.

Presentación del documento recomendaciones SEA 24.

Emili Ros. Grupo IDIBAPS de investigación. Hospital Clínic, Barcelona.

El efecto inesperado de los edulcorantes artificiales sobre la salud cardiovascular.

Francisco Gómez. Hospital Universitario de Jaén.

13.45 – 15:30 | COMIDA

Mesa reunión GT Nutrición

Vazkepa®

(icosapento de etilo)

CAMBIA EL CURSO DE LOS ACONTECIMIENTOS

PRIMER Y ÚNICO FÁRMACO DE SU CLASE
PARA REDUCIR EL RIESGO DE EVENTOS
CARDIOVASCULARES^{1,2}

- ✓ Reducción significativa de eventos cardiovasculares.³
- ✓ Resultados demostrados en el estudio REDUCE-IT con más de 8.000 pacientes durante 4,9 años.³
- ✓ Recomendado por las principales guías europeas de práctica clínica y por las principales sociedades médicas españolas.⁴⁻⁷

AMARIN

Ficha técnica
de VAZKEPA®



Para consultas sobre seguridad de nuestros medicamentos, puede ponerse en contacto con nosotros en: amarinconnect@amarincorp.eu o en el teléfono 900806101.

▼ Este medicamento está sujeto a seguimiento adicional, lo que agilizará la detección de nueva información sobre su seguridad. Se invita a los profesionales sanitarios a notificar las sospechas de reacciones adversas.

1. Ficha Técnica de VAZKEPA®. Disponible en: https://cima.aemps.es/cima/pdfs/es/ft/1201524001/ft_1201524001.html.pdf. Último acceso: febrero 2024. **2.** VAZKEPA® EPAR report, Enero 2021. Disponible en: https://www.ema.europa.eu/en/documents/assessment-report/vazkepa-epar-public-assessment-report_en.pdf. Último acceso: febrero 2024. **3.** Bhatt DL, et al. Cardiovascular Risk Reduction with Icosapent Ethyl for Hypertriglyceridemia. N Engl J Med. 2019;380(1):11-22 y Suplemento. **4.** Mach F, et al. 2019 ESC/EAS Guidelines for the management of dyslipidaemias: lipid modification to reduce cardiovascular risk. Eur Heart J. 2020;41(11):111-1883. **5.** Visseren FLJ, et al. 2021 ESC Guidelines on cardiovascular disease prevention in clinical practice. Eur Heart J. 2021;42(34):3227-3337. **6.** Byrne RA, et al. 2023 ESC Guidelines for the management of acute coronary syndromes. Eur Heart J. 2023;44(38):3720-3826. **7.** Pedro-Botet J, et al. Treatment of hypertriglyceridaemia with icosapent ethyl in patients with high/very high cardiovascular risk. Consensus document of the Sociedad Española de Cardiología [Spanish Society of Cardiology] and the Sociedad Española de Diabetes [Spanish Diabetes Society]. Endocrinol Diabetes Nutr [Engl. Ed]. 2023;70 Suppl 1:51-62.

VAZKEPA®:

Indicación: Está indicado para reducir el riesgo de eventos cardiovasculares en pacientes adultos tratados con estatinas con riesgo cardiovascular alto con triglicéridos altos (≥ 150 mg/dL [$\geq 1,7$ mmol/L]) y una enfermedad cardiovascular diagnosticada, o diabetes y, al menos, otro factor de riesgo cardiovascular. Consultar, para más detalles, la Ficha Técnica de VAZKEPA®. **Forma farmacéutica:** Cápsula blanda [cápsula]. Cápsula blanda oblonga, de 25 x 10 mm, con «PE» impreso en tinta blanca, con una cubierta de color de amarillo claro a ámbar que contiene un líquido de transparente a amarillo pálido. **Posología y forma de administración:** La dosis oral diaria recomendada es de 4 cápsulas tomadas como dos cápsulas de 998 mg dos veces al día. Si el paciente olvidó una dosis deberá tomarla tan pronto como se acuerde. No obstante, si olvidó una dosis diaria, la dosis siguiente no deberá ser doble. **Pacientes de edad avanzada (≥ 65 años):** No es necesario ajustar la dosis en base a la edad. **Insuficiencia renal:** No se recomienda una reducción de la dosis. **Insuficiencia hepática:** No se recomienda una reducción de la dosis.

Población pediátrica: El uso de icosapento de etilo en niños < 18 años de edad para la reducción del riesgo de eventos cardiovasculares en pacientes tratados con estatinas con riesgo cardiovascular alto con triglicéridos altos y otros factores de riesgo de enfermedad cardiovascular no es apropiado. **Forma de administración:** Vía oral. VAZKEPA® debe tomarse con o después de una comida. Para asegurar que se recibe la dosis completa prevista, se debe recomendar a los pacientes que ingieran las cápsulas enteras, sin romperlas, aplastarlas, disolverlas o masticarlas. Con receta médica. Incluido en la prestación farmacéutica del Sistema Nacional de Salud conforme a los criterios establecidos para su financiación. Envase con 120 cápsulas blandas. PVP: 197,91€. PVP IVA: 205,83€.

© 2024 AMARIN SWITZERLAND GMBH, SUCURSAL ESPAÑA. AMARIN es una marca registrada de Amarin Pharmaceuticals Ireland Limited.

15:30 – 16:30 SALA SINFÓNICA

COMUNICACIONES ORALES 3:

Unidades de lípidos, prevención secundaria y tratamientos.

Moderadores: Ángel Brea y Rosa Solá

58. Diferencias de género en el manejo de los lípidos en pacientes con ictus en Cataluña y Baleares.

Carolina Guerrero Buitrago (1), Didac Llop Paredes (2), Marta Mauri Pont (1), Rosa Borralló Almansa (1), Àngels Pedragosa Vall (1)

1. Consorci Sanitari de Terrassa, Terrassa, España

2. Universitat Rovira i Virgili, Reus, España

56. Riesgo cardiovascular y control de lípidos en los pacientes con síndrome coronario agudo antes del evento.

Cristina Gómez Cobo (1,2), David Ramos Chavarino (1), Laura Blaya Peña (3), Joan Siquier Padilla (3), Mercedes Noval Font (4), Daniel Morell García (1,2), Xavi Rosselló Lozano (3,2)

1. Análisis Clínicos. Hospital Son Espases, Palma, España

2. Instituto de Investigación Sanitaria Islas Baleares (IdISBa), Palma, España

3. Cardiología. Hospital Son Espases, Palma, España

4. Endocrinología. Hospital Son Espases, Palma, España

70. Prevalencia de niveles extremadamente elevados de Lp(A) en pacientes atendidos en una unidad hospitalaria de lípidos.

Francesco Di Giacomo Barbagallo (1), Raúl Pavón Amador (2), Alejandro Frías De Luis (2), Natalia Andreychuk Pasichna (2), Ana González Lleó (2), Cèlia Rodríguez Borjabad (2), Hernán Tajés Pascual (3), Luís Masana Marín (2), Daiana Ibarretxe Gerediaga (2)

1. Departamento de Medicina Clínica y Experimental, Catania, Italia

2. Unitat de Medicina Vascular Y Metabolisme - Servicio de Medicina Interna de l'Hospital Universitari Sant Joan de Reus. Universitat Rovira i Virgili. IISPV. CIBERDEM, Reus, España

3. Servicio de Cardiología. l'Hospital Universitari Sant Joan de Reus. Universitat Rovira i Virgili. IISPV. URV, Reus, España

71. Riesgo vascular en pacientes con epilepsia.

Àngels Pedragosa Vall, Ana García Cardoso, Gustavo Enrique Calcaño Matos, Carolia Guerrero Buitrago, Enric García Restoy

Consorci Sanitari de Terrassa, Terrassa, España

77. Progresión de aterosclerosis en pacientes de muy alto riesgo cardiovascular tratados con estatinas e inhibidores de PCSK9.

Estibaliz Jarauta Simón (1,2), Carmen Vicente Langarita (1), Victoria Marco Benedí (1), Ana María Bea Sanz (1), Martín Laclaustra Gimeno (2), Angela Lezcana X (1), Rebeca Monjón X (1), Fernando Civeira Murillo (1,2)

1. Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza, España

2. Universidad de Zaragoza, Zaragoza, España

33. Estudio Descriptivo De Pacientes Con Hipocolesterolemia De La Unidad De Lípidos Del Hospital Universitario Virgen De La Victoria.

María José Benítez Toledo (1), María José Ariza Corbo (2), Inmaculada Coca Prieto (1), Javier Espildora Hernández (1), Andrés Cobos Díaz (1), Miguel Ángel Sánchez Chaparro (1), Pedro Valdivielso Felices (1)

1. Hospital Virgen de la Victoria, Málaga, España

2. Centro de Investigaciones Médico-Sanitarias (CIMES), Málaga, España

15:30 – 16:30 SALA DE CÁMARA

COMUNICACIONES ORALES 4:

MIXTA: Atención Primaria – Epidemiología / Nutrición, diabetes y obesidad

Moderadores: Antonio Ruiz y José Luis Pardo

34. Índice triglicéridos-glucosa y mortalidad por todas las causas en una cohorte prospectiva.

Julio Antonio Carbayo Herencia (1), Marta Simarro Rueda (2), Francisca Molina Escribano (2), Luis Miguel Artigao Ródenas (2), Juan Antonio Divisón Garrote (3), Carlos Sanchis Doménech (2), Isabel Ponce García (2), Pilar Torres Moreno (2), David Caldevilla Bernardo (4), Rosalina Martínez López (4), Eva María Argandoña Palacios (2), Vicente Gil Guillén (5), José Ramón Banegas Banegas (6)

1. GEVA. UMH, Albacete, España
2. GEVA., Albacete, España
3. GEVA. UCAM., Albacete, España
4. GEVA. CHUA., Albacete, España
5. GEVA. UMH, San Juan (alicante), España
6. GEVA. UAM, Madrid, España

22. Relación entre T4 Libre y colesterol LDL. Diferencias de asociación en la hipercolesterolemia familiar heterocigota.

Martín Laclaustra Gimeno (1,2,3), Sonia Peribáñez Belanche (4,2,3), Pedro Ortiz Palma (2), Victoria Marco Benedí (2,4,3), Ana M Bea Sanz (2,4,3), Pilar Calmarza Calmarza (2,4,3), Estibaliz Jarauta Simón (2,4,3), Ana Cenarro Lagunas (2,4,3), Fernando Civeira Murillo (2,4,3,1), José Manuel Lou Bonafonte (1,2,5)

1. Universidad de Zaragoza, Zaragoza, España
2. Instituto de Investigación Sanitaria Aragón (IIS Aragón), Zaragoza, España
3. CIBERCV, Zaragoza, España
4. Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza, España
5. CIBEROBN, Zaragoza, España

17. Terapia hipolipemiente en personas con diabetes tipo 2 con y sin enfermedad renal crónica.

Daniel Escribano Pardo (1), Sandra Luz Miguel (1), Rafael Gómez Navarro (1), Isabel Blasco González (1), Francisco Adán Gil (1), Liliana Bilbie Lupchian (1), Inés Mera Gallego (2)

1. SALUD, Zaragoza, España
2. Farmacéutica Comunitaria, Zaragoza, España

10. Impacto de la preeclampsia en la progresión de aterosclerosis carotídea en mujeres con diabetes tipo 1.

Carlos Puig Jové (1), Alex Mesa Pineda (2,3), Carmen Quirós López (1), Nuria Alonso Carril (1), Andreu Simó Servat (1), Irene Vinagre Torres (3), Marga Giménez Álvarez (3), María José Barahona Constanzo (1), Antonio Amor Fernández (3), Verónica Perea Castilla (1)

1. Hospital Universitario Mútua de Terrassa, Terrassa, España
2. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona, España
3. Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona, España

18. Cambios en la expresión de MICROARNs en respuesta a la dieta y su relación con la remisión de diabetes mellitus tipo 2 en pacientes con enfermedad cardiovascular participantes del estudio CORDIOPREV

María Del Mar Manchado Reinoso (1,2,3), Alejandro López Moreno (1,2,3), Antonio Pablo Arenas De Larriva (1,2,3,4), María José Párraga Viudez (1,2,3), Laura Martín Piedra (1,2,3), Mónica Sánchez Gutiérrez (1,2,3), Oriol Alberto Rangel Zúñiga (1,2,3,4), José López Miranda (1,2,3,4)

1. Unidad de Lípidos y Arteriosclerosis, Servicio de Medicina Interna, Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba, España
2. Departamento de Ciencias Médicas y Quirúrgicas, Universidad de Córdoba, Córdoba, España
3. Instituto Maimónides de Investigación Biomédica de Córdoba, Córdoba, España
4. CIBER fisiopatología de la obesidad y la Nutrición, Madrid, España

61. Evaluación del exceso de riesgo cardiovascular en pacientes con obesidad y enfermedad por esteatosis hepática en prevención primaria.

Belén García Izquierdo (1), Diego Martínez Urbistondo (1), Inmaculada Colina Lorda (2), Belén Gil Alzugaray (1), Rocío García De La Garza (1), Marta Visitación Pastrana Calderón (2), Ana Bajo Buenestado (1), Manuel García De Yébenes Castro (1), Sonsoles Guadáliz Iglesias (1), José Antonio Páramo Fernández (2), Juan Carlos Pastrana Delgado (1)

1. Clínica Universidad de Navarra, Madrid, España
2. Clínica Universidad de Navarra, Pamplona, España

16:30 - 17:30 SALA SINFÓNICA

Mesa 11: Dislipemia y riesgo vascular: "Dando respuestas en la consulta diaria"

Moderador:

Jesús Millán. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Facultad de Medicina de la Universidad Complutense, Madrid.

Discusión:

Alipio Mangas. Hospital Universitario Puerta del Mar de Cádiz.

Vicente Pascual. Centro Salud Palleteer, Castellón.

Xavier Pintó. Hospital Universitario de Bellvitge. Hospitalet de Llobregat, Barcelona. Universitat de Barcelona / CIBEROBN

16:30 - 17:30 SALA DE CÁMARA

Mesa 12: "Respuesta inmune adaptativa, microbiota y aterosclerosis"

Moderadores:

José Martínez González. Instituto de Investigaciones Biomédicas de Barcelona (IIBB-CSIC) y CIBERCV.
Luis Miguel Blanco-Colio. IIS-Fundación Jiménez Díaz y CIBERCV, Madrid.

Terapias emergentes: modulando la respuesta inmune adaptativa para tratar la aterosclerosis.

Meritxell Nus. Department of Medicine, University of Cambridge.

Metabolitos de la microbiota en la progresión de la aterosclerosis.

David Sancho. Laboratorio de Inmunobiología, CNIC, Madrid.

17:30 - 18:00 | DESCANSO / CAFÉ

The logo for Ultragenyx, featuring the word "ultragenyx" in a sans-serif font. The letters "ultra" are purple, "genyx" are green, and the final "x" is a stylized, thin green line that curves upwards and to the right.

ultragenyx

Going beyond every day.™

18:00 – 19:00 SALA SINFÓNICA

Conferencia ESPECIAL: "La arteriosclerosis en los protagonistas de la historia"

Presentación:

Pablo Abellán. *Hospital General Universitario de Castellón.*

Ponente:

Manuel Miralles. *Hospital Universitario La Fe, Valencia.*

18:00 – 19:00 SALA DE CÁMARA

Mesa 13: SIMPOSIO ULTRAGENYX: "Hipercolesterolemia familiar homocigota y su dificultad de control"

Moderador:

José Manuel Cabezas. *Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela.*

¿De qué herramientas disponemos?

Sergio Martínez-Hervás. *Hospital Clínico Universitario, Valencia.*

Importancia del diagnóstico precoz.

Rosa M^a Sánchez. *Complejo Hospitalario Universitario Insular Materno-Infantil de Gran Canaria.*

Instituto de Investigaciones Biomédicas y Sanitarias de la Universidad de Las Palmas de Gran Canaria.

Manejo del paciente pediátrico.

Estibaliz Jarauta. *Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza.*

19:00 – 20:00 SALA SINFÓNICA

Mesa 14: SIMPOSIO SANOFI: "Claves para un control lipídico óptimo: estrategia, evidencia y soluciones reales"

Moderador:

Fernando Civeira. *Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza.*

Estrategias para la optimización del control lipídico.

Expert Insights: Juan José Tamarit. *Hospital General Universitario, Valencia.*

El peso de la evidencia científica en la terapia hipolipemiante.

Lina Badimón. *Institut de Recerca Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona.*

Experiencia clínica de alirocumab mensual en una unidad de lípidos.

José Puza. *Hospital Universitario San Jorge, Huesca.*

19:00 – 20:00 SALA DE CÁMARA

Mesa 15: "Obesidad y enfermedad cardio-vásculo-renal"

Moderadores:

Carlos Morillas. *Hospital Dr. Peset, Valencia.*

Ángel Merchante. *Hospital General Universitario de Castellón.*

Etiopatogenia de la enfermedad cardio-vasculo-renal en la obesidad.

Juan José Gorgojo. *Hospital Universitario Fundación Alcorcón, Madrid.*

Evidencias de intervención en personas con obesidad y enfermedad arteriosclerótica.

Almudena Castro. *Hospital La Paz, Madrid.*

PRALUENT: UN ¹POTENTE² iPCSK9 QUE CUBRE TODAS LAS NECESIDADES¹⁻⁵



Reducción intensiva, rápida y sostenida del c-LDL^{1,2,3}



La **única THL** más allá de las estatinas asociada a **reducción de la mortalidad por cualquier causa**^{1,2,3}



Demostrando que los pacientes alcanzan los **objetivos de c-LDL actuales**⁴



Perfil de seguridad **establecido** a largo plazo^{2,3}



Única⁴ pluma mensual para los pacientes que requieran una reducción del c-LDL >60 %^{3,5,6}

¹PRALUENT, añadido a THL máxima de base, se clasifica como terapia que permite una reducción extrema del c-LDL (-76-85 %); alirocumab 75 mg (-76 %), alirocumab 150 mg (-85 %).¹

²PRALUENT redujo significativamente el riesgo de MACE (variable primaria) en la población global (N= 18.924) en el estudio ODYSSEY OUTCOMES (RRR: 15 %; HR: 0,85, IC 95 %: 0,73-0,98, p=0,026), con significación estadística únicamente nominal en el análisis jerarquizado. 62 % de reducción comparado con placebo a los 4 meses en el estudio ODYSSEY OUTCOMES. 4 semanas para lograr el efecto máximo basado en un resumen de 10 estudios de fase 3, 5 estudios controlados con placebo y 5 estudios controlados con ezetimiba en pacientes de alto y muy alto riesgo CV. La reducción del c-LDL del 54,5 % relativo a placebo sostenida a los 4 años en pacientes tras un SCA en el estudio ODYSSEY OUTCOMES.^{1,2}

³En un estudio de resultados CV con significación estadística únicamente nominal en el análisis jerarquizado (HR: 0,85, IC 95 %: 0,73-0,98, p=0,026).^{2,3}

⁴Evaluación a posteriori utilizando datos del estudio ODYSSEY OUTCOMES, que incluyó a 18.924 pacientes que habían sufrido un SCA en los 12 meses previos a la inscripción y tenían c-LDL ≥ 70 mg/dL, niveles de colesterol no HDL ≥ 100 mg/dL o apolipoproteína B ≥ 100 mg/dL a pesar del tratamiento intensivo o con dosis máxima tolerada de estatinas. Se administró a los pacientes de forma aleatoria alirocumab o placebo.¹ Con PRALUENT, el 94,6 % de los pacientes alcanzó niveles de c-LDL <4 mmol/L (55 mg/dL) en una o más mediciones después del basal vs. 17,3 % con placebo.⁴

⁵Para pacientes que requieran una reducción de c-LDL >60 %, PRALUENT es el único iPCSK9 con una única inyección mensual en pluma prepagada.^{1,5,6}

⁶PCSK9i: inhibidor de la proproteína convertasa subtilisina/kexina tipo 9; MACE: eventos adversos cardiovasculares mayores; RRR: reducción del riesgo relativo; SCA: síndrome coronario agudo; THL: terapia hipolipemiente.

Referencias: 1. Escobar C, Anguita M, Ararte V, et al. Recomendaciones para mejorar el control lipídico. Documento de consenso de la Sociedad Española de Cardiología. Rev Esp Cardiol. 2020;73(2):163-167. 2. Schwartz GG, Steg PG, Szarek M, et al. Alirocumab and Cardiovascular Outcomes after Acute Coronary Syndrome. N Engl J Med. 2018;379(22):2097-2107. 3. Ficha técnica de PRALUENT. 4. Landmesser U, McGinnis J, Steg PG, et al. Achievement of ESC/EAS LDL-C treatment goals after an acute coronary syndrome with statin and alirocumab. Eur J Prev Cardiol. 2022;29(14):1842-1851. 5. Frias JP, Koren MJ, Loizeau V, et al. The SYDNEY Device Study: A Multicenter, Randomized, Open-Label Usability Study of a 2-mL Alirocumab Autoinjector Device. Clin Ther. 2020;42(1):94-107. 6. Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. Centro de Información online de Medicamentos de la AEMPS - CIMA [en línea]. [Consulta: marzo 2024]. Disponible en: <https://cima.aemps.es/cima/publico/home.html>



Praluent 75 mg pluma prepagada, envase de 2 plumas prepagadas (NC: 708030.5) P.V.P.: 465,06 €. Medicamento sujeto a prescripción médica. Dispensación hospitalaria. Puede acceder a la ficha técnica escaneando con su teléfono móvil (smartphone) el código QR.



Praluent 150 mg pluma prepagada, envase de 2 plumas prepagadas (NC: 708035.0) P.V.P.: 465,06 €. Medicamento sujeto a prescripción médica. Dispensación hospitalaria. Puede acceder a la ficha técnica escaneando con su teléfono móvil (smartphone) el código QR.



Praluent 300 mg pluma prepagada, envase de 1 pluma prepagada (NC: 729267.8) P.V.P.: 465,06 €. Medicamento sujeto a prescripción médica. Dispensación hospitalaria. Puede acceder a la ficha técnica escaneando con su teléfono móvil (smartphone) el código QR.

Praluent®
alirocumab

sanofi

XXXVI Congreso sea
Sociedad española
de ARTERIOSCLEROSIS

Palacio de Congresos de **Castellón**

12-13-14 JUNIO 2024

VIERNES, 14 DE JUNIO

08:00 - 09:00 SALA SINFÓNICA

Reunión Grupo trabajo Atención Primaria y Diabetes.

08:00 - 09:00 SALA DE CÁMARA

COMUNICACIONES ORALES 5:

Investigación Básica en Arteriosclerosis: biología molecular, bioquímica y genética.

Moderadores: Joan Carles Vallvé y Carmen Gómez

31. Papel del estrés oxidativo derivado de la actividad LOX en la calcificación cardiovascular.

Carme Ballester Servera (1,2,3), Judith Alonso Nieto (1,2,3), Laia Cañes Esteve (1), Paula Vázquez Sufuentes (1,3), Ana B García Redondo (2,4), Cristina Rodríguez Sinovas (2,3), José Martínez González (1,2,3)

1. Instituto de Investigaciones Biomédicas de Barcelona (IIBB-CSIC), Barcelona, España
2. CIBER de Enfermedades Cardiovasculares (CIBERCV), ISCIII, Madrid, España
3. Institut de Recerca Sant Pau (IR SANT PAU), Barcelona, España
4. Facultad de Medicina, UAM, Madrid, España

38. Análisis transcriptómico del aneurisma de aorta ascendente degenerativo: nuevas dianas terapéuticas para reducir el daño aterosclerótico.

Rafael Almendra Pegueros (1), Antonio J. Barros Membrilla (2), Elvira Pérez Marlasca (3), Josep Julve Gil (1,4), José Luis Sánchez Quesada (1,4), Gema Medina Gómez (3), José Martínez González (5,6), Cristina Rodríguez Sinovas (1,6), María Galán Arroyo (3,6)

1. Institut de Recerca Sant Pau (IR SANT PAU), Barcelona, España
2. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona, España
3. Facultad de Ciencias Básicas de la Salud, Universidad Rey Juan Carlos, Alcorcón, Madrid, España
4. CIBER de Diabetes y Enfermedades Metabólicas Asociadas CIBERDEM. Instituto Carlos III (ISCIII), Madrid, España
5. Instituto de Investigaciones Biomédicas de Barcelona-Consejo Superior de Investigaciones Científicas (IIBB-CSIC), Barcelona, España
6. CIBER de Enfermedades Cardiovasculares, CIBERCV. Instituto Carlos III (ISCIII), Madrid, España

76. Modelo predictivo de la incidencia de eventos cardiovasculares adversos mayores basado en la microbiota intestinal: Estudio CORDIOPREV.

Javier Arenas Montes (1,2), Esther Porras Pérez (1,2), Laura Martín Piedra (1,2), Mónica Sánchez Gutiérrez (1,2), José David Torres Peña (1,2), Helena García Fernández (1,2), Antonio Camargo García (1,2), José López Miranda (1,2)

1. Unidad de Lípidos y Aterosclerosis, IMIBIC / Hospital Universitario Reina Sofía / Universidad de Córdoba, Córdoba, España
2. CIBER Fisiopatología de la Obesidad y Nutrición (CIBERObn), Instituto de Salud Carlos III, Madrid, España

80. La Asociación de ApoC-III con parámetros de riesgo cardiovascular está condicionada por la proporción de sus glicoformas.

Pere Rehues Masip (1,2,3), Roser Rosales Ribas (3), Yaiza Esteban Romero (3), Helena Banús Novau (1), Josefa Girona Tell (1,2,3), Montse Guardiola Guionnet (1,2,3), Josep Ribalta Vives (1,2,3)

1. Universitat Rovira i Virgili, Reus, España

2. Institut d'Investigació Sanitària Pere Virgili, Reus, España

3. CIBERDEM, Madrid, España

43. Análisis de vías y genes implicados en la dilatación temprana del aneurisma de aorta abdominal en el modelo de animal transgénico de NOR-1.

Paula Vázquez Sufuentes (1,2), Carme Ballester Servera (1,2,3), Laura Martín Fernández (4,5), Natàlia Comes Fernández (4,5), Judith Alonso Nieto (1,2,3), Nina Borràs Agustí (4,5), Irene Corrales Insa (3,4,5), Francisco Vidal Pérez (3,4,5), Cristina Rodríguez Sinovas (2,3), José Martínez González (1,2,3)

1. Instituto de Investigaciones Biomédicas de Barcelona (IIBB-CSIC), Barcelona, España

2. Institut de Recerca Sant Pau (IR SANT PAU), Barcelona, España

3. CIBER de Enfermedades Cardiovasculares (CIBERCV), ISCIII, Madrid, España

4. Laboratori de Coagulopaties Congènites, Banc de Sang i Teixits, Barcelona, España

5. Vall d'Hebron Institut de Recerca, Universitat Autònoma de Barcelona (VHIR-UAB), Barcelona, España

35. El agravamiento de la aterosclerosis inducida por la inactivación de LIGHT (TNFSF14) cursa con un cambio fenotípico de las células de músculo liso vascular.

Gema Hurtado Genovés (1), María Aguilar Ballester (1), María A. Zuriaga (2), Elena Jiménez Martí (1,3), Susana Martín Vañó (1), Sergio Martínez Hervás (1,4), José J. Fuster (2), Herminia González Navarro (1,3)

1. Instituto de Investigación Sanitaria INCLIVA, Valencia, España

2. Centro Nacional de Investigaciones Cardiovasculares CNIC, Madrid, España

3. Departamento de Bioquímica y Biología Molecular, Facultad de Medicina y Odontología, Universidad de Valencia, Valencia, España

4. Departamento de Medicina, Facultad de Medicina y Odontología, Universidad de Valencia, España

09:00 - 10:00 SALA SINFÓNICA

Mesa 16: "In memoriam" Josep Alins. "Atención primaria, diabetes y riesgo vascular"

Casos clínicos a debate.

Moderadoras:

Ana Piera. Centro de Salud Naranco, Oviedo.

Anny Romero. Centro de Salud de Ventanielles, Oviedo.

Discusión:

Angel Díaz. Centro de Salud de Bembibre, Bembibre, León.

Ferrán Trias. CAP Mossén Cinto Verdaguer, Barcelona.

09:00 – 10:00 SALA DE CÁMARA

Mesa 17: "Enfermedad vascular arteriosclerótica en la mujer. ¿Quimera o realidad?"

Moderadoras:

Núria Plana. *Reus*

Clotilde Morales. *Manresa*.

Síndrome coronario en la mujer.

Meritxell Royuela. *ALTHAIA, Xarxa Assistencial Universitària de Manresa*.

Ictus en la mujer.

Àngels Pedragosa. *Consorci Sanitari de Terrassa – Hospital Universitari*.

10:00 – 11:00 SALA SINFÓNICA

Mesa 18: "Todos a la cárcel"

Debate:

Jacinto Fernández. *Hospital Reina Sofía, Murcia*.

Belén Roig. *Hospital de Manises, Valencia*.

Juan José Tamarit. *Hospital General Universitario, Valencia*.

10:00 – 11:00 SALA DE CÁMARA

Mesa 19: "Insuficiencia cardíaca y riesgo vascular"

Debate a tres bandas:

Juan Cosín. *Hospital Arnau Vilanova, Valencia*.

Julio Nuñez. *Hospital Clínico Universitario, Valencia*.

Vicente Pallarés. *Universitat Jaume I, Castellón*.

11:00 – 11:30 I CAFÉ

11:30 – 12:30 SALA SINFÓNICA

Mesa 20: SIMPOSIO NOVARTIS: Inclisiran: "el camino directo para llegar y mantener el objetivo de c-LDL"

Moderador:

Xavier Pintó. *Hospital Universitario de Bellvitge. Hospitalet de Llobregat, Barcelona. Universitat de Barcelona / CIBEROBN*

Ponentes:

Ovidio Muñiz. *Hospital Virgen del Rocío, Sevilla*.

Carmen Suárez. *Hospital Universitario de La Princesa, Madrid*.

11:30 – 12:30 SALA DE CÁMARA

Mesa 21: "Prevención cardiovascular: el nexo entre polución y modelo de alimentario"

Moderadoras:

Rosa Solà. *Hospital Universitario Sant Joan de Reus. Universidad Rovira i Virgili de Reus*.

Cristina Soler. *Hospital de Santa Caterina, Girona*.

Ponente:

Francisco Pérez-Jiménez. *Universidad de Córdoba. Instituto Maimónides de Investigación Biomédica de Córdoba (IMIBIC)*.

Adheridos al control,



adheridos a la vida



2223 ANPROG SEAUN23

Fichas técnicas disponibles en el stand por el personal de Servier

SERVIER 
moved by you

12:30 – 13:30 SALA SINFÓNICA

Mesa 22: "Estándares 2024 SEA. Nuevas aportaciones"

Moderador:

José Mostaza. *Hospital Universitario La Paz- Carlos III, Madrid.*

Riesgo Vascular.

José Ignacio Cuende. *Hospital San Telmo, Palencia.*

Lípidos e Hipertensión.

José López Miranda. *Hospital Universitario Reina Sofía. Instituto Maimónides de Investigación Biomédica (IMIBIC), Córdoba.*

Diabetes y obesidad.

José Real. *Hospital Clínico Universitario, Valencia.*

Antiagregación y anticoagulación.

José Antonio Páramo. *Clinica Universidad de Navarra, Pamplona.*

12:30 – 13:30 SALA DE CÁMARA

Mesa 23: "Hipercolesterolemia familiar. ¿Algo de nuevo en 2024?"

Moderador:

Angel Brea. *Logroño.*

Hipercolesterolemia familiar homocigota.

Daiana Ibarretxe. *Hospital Universitario Sant Joan de Reus.*

Hipercolesterolemia familiar heterocigota.

Marta Casañas. *Hospital San Pedro, Logroño.*

13:45– 15:30 I COMIDA.

Mesa reunión Grupo de Trabajo Biología Vascular.

Mesa reunión Grupo de Trabajo Dislipemia Aterogénica.

Reunión Grupo de Trabajo Prevención Secundaria (PRESARV).

15:30 – 16:30 SALA DE CÁMARA

Reunión Grupo Trabajo Unidades Lípidos.

16:30 – 17:30 SALA SINFÓNICA

Mesa 24: Hipertensión Arterial y riesgo vascular. "Viejas actitudes, nuevas guías"

Moderador:

Manuel Suárez. *Hospital San Rafael, A Coruña*

Conocer nuevas guías.

Jesús Cebollada. *Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza.*

Combatir viejas actitudes.

Daniel Escribano. *Centro de Salud Oliver, Zaragoza.*

17:30 – 18:30 SALA SINFÓNICA

Mesa 25: "Regreso al futuro de la lipidología"

Moderador:

Diego Godoy. *Valencia.*

El futuro en el diagnóstico.

José Puzo. *Hospital Universitario San Jorge, Huesca.*

El tratamiento futuro.

Carlos Lahoz. *Hospital Universitario La Paz- Carlos III, Madrid.*

18:30 – 19:30 SALA SINFÓNICA

ASAMBLEA DE SOCIOS.

21:00

CENA DE CLAUSURA Y ENTREGA DE PREMIOS

Masia Fuente la Reina (Partida Coscollosa, 58)

Gracias a ti, Ana irá acompañada al cole...

... porque has ayudado
a mejorar la salud CV
de su abuelo Antonio

**LEQVIO®, el primer y único ARNip que ha demostrado una reducción
del c-LDL potente y sostenida* con solo 2 veces al año^{#1-4}**



Eficacia

Reducción potente y sostenida* del c-LDL de hasta el 54% de los niveles basales de c-LDL¹⁻⁴



Adherencia

Reduce la carga de medicación garantizando* el cumplimiento con solo 2 veces al año^{1,5}



Seguridad

Perfil de seguridad similar a placebo¹, con 6 años de seguimiento y casi 10.000 pacientes/año, replicando la seguridad reflejada en los estudios pivotaes⁶



LEQVIO®
(inclisiran) inyección
284 mg/1,5 mL

**CONTROL
POTENTE Y
SOSTENIDO*¹⁻⁴**

*Reducción del 54% ajustada en el tiempo entre el inicio y el promedio entre el mes 3 y el mes 18 de tratamiento respecto al comparador en el estudio ORION-10¹. ¹LEQVIO® se administra inicialmente, de nuevo a los 3 meses y después una vez cada 6 meses: ¹Al ser administrado por un profesional sanitario. ²Estudios pivotaes ORION-3, 10 y 11.

ARNip: ARN de interferencia pequeño; CV: cardiovascular; c-LDL: colesterol unido a lipoproteínas de baja densidad.

Referencias: 1. Ficha técnica LEQVIO®. Disponible en: https://cima.aemps.es/cima/dochtml/R/2014940001/FT_12014940001.html. Último acceso: mayo 2024. 2. Padam P, et al. Lipid lowering with inclisiran: a real-world single-centre experience. Open Heart. 2022 Dec;9(2):e002184. 3. Banerjee Y, et al. Inclisiran: a small interfering RNA strategy targeting PCSK9 to treat hypercholesterolemia. Expert Opinion on Drug Safety. 2022;21(1):9-20. 4. Ray KK, et al. Two Phase 3 Trials of Inclisiran in Patients with Elevated LDL Cholesterol. N Engl J Med. 2020;382:1507-1519. 5. Brandts J, Ray KK. Low Density Lipoprotein Cholesterol-Lowering Strategies and Population Health: Time to Move to a Cumulative Exposure Model. Circulation. 2020;141(11):873-876. 6. Wright RS, et al. Safety and Tolerability of Inclisiran for Treatment of Hypercholesterolemia in 7 Clinical Trials. J Am Coll Cardiol. 2023;82(24):2251-2261.

PRECIO Y CONDICIONES DE PRESCRIPCIÓN Y DISPENSACIÓN. Con receta Médica. Reembolsado por el SNS, se limita su dispensación, sin necesidad de visado, a los pacientes no hospitalizados, en los Servicios de Farmacia de los Hospitales; por lo tanto, irá desprovisto de cupón pre-cinto. PVLn LEQVIO® 284 mg. SOLUCIÓN INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada con protector de aguja 2202C.

(▼) Este medicamento está sujeto a seguimiento adicional. Es prioritaria la notificación de sospechas de reacciones adversas asociadas a este medicamento.

LEQVIO® y el logo de LEQVIO® son marcas registradas de Novartis AG. Con licencia de Alnylam Pharmaceuticals, Inc.

Escanea el QR
para acceder a la
Ficha Técnica de
LEQVIO®.



FA449558 05/2024

PÓSTERES:

Atención Primaria – Epidemiología

4. Tendencias en la mortalidad de las enfermedades del sistema circulatorio en España entre 1998 y 2022.

Marta Casañas Martínez (1), Enrique Ramalle Gómara (2), José Daniel Mosquera Lozano (1), Ramón Baeza Trinidad (1), Marta Gómez Del Mazo (1), Elisa Rabadán Pejenaute (1), Diana Alegre González (1)

1. Hospital San Pedro, La Rioja, España

2. Servicio de epidemiología de la Consejería de Salud de la Rioja, La Rioja, España

5. Análisis de la mortalidad de las enfermedades del sistema circulatorio en España durante el periodo 2017-2022.

Marta Casañas Martínez (1), Enrique Ramalle Gómara (2), José Daniel Mosquera Lozano (1), Ramón Baeza Trinidad (1), Marta Gómez Del Mazo (1), Elisa Rabadán Pejenaute (1), Sandra García Guerreros (1)

1. Hospital San Pedro, Logroño, España

2. Servicio de epidemiología de la Consejería de Salud de la Rioja, Logroño, España

8. Análisis de la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en la Rioja durante el periodo 2017-2022.

Marta Casañas Martínez (1), Enrique Ramalle Gómara (2), Ramón Baeza Trinidad (3), José Daniel Mosquera Lozano (3), Marta Gómez Del Mazo (3), Elisa Rabadán Pejenaute (3), Sara Martínez Hernández (3)

1. Hos, Logroño, España

2. Servicio de epidemiología de la Consejería de Salud de la Rioja, Logroño, España

3. Hospital San Pedro, Logroño, España

9. Tendencias en la mortalidad de las enfermedades del sistema circulatorio en la Rioja entre 1998 y 2022.

Marta Casañas Martínez (1), Enrique Ramalle Gómara. (2), Ramón Baeza Trinidad (3), José Daniel Mosquera Lozano (3), Marta Gómez Del Mazo (3), Elisa Rabadán Pejenaute (3), Sandra García Guerreros (3)

1. Hosp, La Rioja, España

2. Servicio de Epidemiología de la Consejería de Salud de La Rioja, La Rioja, España

3. Hospital San Pedro, La Rioja, España

48. Genotipos de APOE Y LIPC en hipertensos no diabéticos sin ECV documentada seguidos en atención primaria.

José Manuel Ramírez Torres (1), Antonio López Téllez (1), Pedro Valdivielso Felices (2), María José Ariza Corbo (3), José Rioja Villodres (3), José Antonio Ramírez García (3), Miguel Ángel Sánchez Chaparro (2), Natalia García Casares (3), Miguel Ángel Barbancho Fernández (4)

1. Centro de Salud Puerta Blanca, Málaga, España

2. Servicio de Medicina Interna, Hospital Universitario Virgen de la Victoria, Málaga, España

3. Centro de Investigaciones Médicas Sanitarias (CIMES), Instituto de Investigación Biomédica de Málaga (IBIMA), Málaga, España

4. Departamento de Fisiología Humana, Universidad de Málaga., Málaga, España

Investigación Básica en Arteriosclerosis: biología molecular, bioquímica y genética

11. Efecto del tratamiento periodontal no-quirúrgico sobre las vías de activación de neutrófilos: implicaciones en el desarrollo de aterosclerosis.

Jonathan Hermenegildo Bello (1), Marina Antón Peral (1), Meylín Fernández Reyes (1), Laura Perea Galera (1), María Pelechá Salvador (1), Javier Silvestre Rangil (2), Javier Silvestre Donat (2,3), Víctor Manuel Víctor González (4,5), Sandra López Doménech (1,6), Milagros rocha Barajas (1)

1. Fisabio - Hospital Universitario Dr. Peset, València, España
2. Departamento de Estomatología, Facultad de Medicina y Odontología, Universitat de València, València, España
3. Servicio de Estomatología, Hospital Universitario Dr., València, España
4. Departamento de Fisiología, Facultad de Medicina y Odontología, Universitat de València, València, España
5. Instituto INCLIVA, València, España
6. Departamento de Farmacología, Facultad de Medicina y Odontología, Universitat de València, València, España

12. Secuenciación masiva del gen 16S RRNA aplicada al estudio de poblaciones bacterianas asociadas a la estenosis carotídea.

Emma Plana Andani (1), Alessandra Franze (2), Andrés Moya Simarro (2,3), Alejandro Mira Obrador (2,3), Xavier López Labrador (2,3,4), Manuel Miralles Hernández (5,6)

1. Instituto de Investigación Sanitaria La Fe, Valencia, España
2. FISABIO-Salud Pública, Fundación para la Investigación Biomédica y Sanitaria de la Comunidad Valenciana., Valencia, España
3. CIBERESP, Instituto de Salud Carlos III, Madrid, España
4. Facultad de Ciencias Biológicas, Universitat de València, Valencia, España
5. Hospital Universitario y Politécnico La Fe, Valencia, España
6. Facultad de Medicina. Universidad de Valencia, Valencia, España

28. Estudio CRINEO-HF Córdoba: definición del perfil lipídico del lactante de 1 año y cribado neonatal de la HF.

Alba Quirós Jiménez, Alberto Díaz Cáceres, Laura Limia Pérez, Rafael Jesús Laguna Fernández, Begoña Cortés Rodríguez, Adrián Seco De Herrera Caña, Francisco Javier Delgado Lista, Francisco José Fuentes Jiménez

Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba. Unidad de Lípidos y Aterosclerosis, IMIBIC., Córdoba, España

37. Síndrome de quilomicronemia asociado a variantes genéticas en el gen PPARG causante de lipodistrofia familiar parcial tipo 3.

Sonia Rodríguez Novoa (1), Pedro Martínez Hernández (1), Francisco Arrieta Blanco (2), Javier Sanguino Otero (2), Irene Hidalgo Mayoral (1), Amanda Herranz Cecilia (1), M José Ariza Corbo (3), Pedro Valdivielso Felices (4)

1. Hospital Universitario La Paz, Madrid, España
2. Grupo Investigación Dislipemias-IdiPaz-HULP, Madrid, España
3. Instituto de Investigación Biomédica de Málaga y Plataforma en Nanomedicina (IBIMA Plataforma BIONAND). Universidad de Málaga., Málaga, España
4. Hospital Universitario Virgen de la Victoria. Málaga, Málaga, España

45. Importancia de la identificación de CNVs en pacientes con HF: análisis de una cohorte de 395 pacientes estudiados mediante paneles de NGS.

Paula Vélez Viéitez, Diego Cabrera Argaña

Health in Code, A Coruña, España

47. Implementación de la validación funcional de las variantes en LDLR, APOB, PCSK9 Y LDLRAP1 para confirmar el diagnóstico genético de la hipercolesterolemia familiar en la práctica asistencial.

Carmen Rodríguez Jiménez (1), Diego Gómez Coronado (2), Javier Sanguino Otero (1), Ana Carazo Álvarez (1), Francisco Arrieta Blanco (2), Carlos Lahoz Rallo (3), José María Mostaza Prieto (3), Manuel De Jesús Frías Vargas (4), Concha Alonso Cerezo (5), Iluminada García Polo (5), Agustín Blanco Echevarría (6), Aránzazu Díaz De Bustamante Zuloeta (7), Lucía Garzón Lorenzo (6), Luis Antonio Álvarez Sala (8), Ángel Asenjo Mota (9), Pedro Luis Martínez Hernández (1), Sonia Rodríguez Novoa (1)

1. Hospital Universitario La paz, Madrid, España

2. Hospital Ramón y Cajal, Madrid, España

3. Hospital Carlos III, Madrid, España

4. C.S. San Andrés, Madrid, España

5. Hospital La Princesa, Madrid, España

6. Hospital Doce de Octubre, Madrid, España

7. Hospital de Móstoles, Madrid, España

8. Hospital Gregorio Marañón, Madrid, España

9. Hospital Rey Juan Carlos, Madrid, España

52. Análisis descriptivo de una cohorte de pacientes con hipercolesterolemia estudiados genéticamente: utilidad diagnóstica del PRS de HF poligénica.

Diego Cabrera Argaña, Paula Vélez Viéitez

Health in Code, A Coruña, España

60. Perfil metabólico asociado a ANGPTL3 y ANGPTL4 en pacientes con riesgo cardiovascular.

Pere Rehues Masip, Josefa Girona Tell, Montserrat Guardiola Guionnet, Joan-Carles Vallvé Torrente, Natalia Andreychuck Pasichna, Ana González Lleó, Didac Llop Paredes, Josep Ribalta Vives, Lluís Masana Marín, Daiana Ibarretxe Guerendiaga

Unitat de Recerca en Lípids i Arteriosclerosi, Unitat de Medicina Vascular i Metabolisme, Hospital Universitari Sant Joan, Facultat de Medicina, Universitat Rovira i Virgili, CIBER de Diabetes y Enfermedades Metabólicas Asociadas, Institut Investigació Sanitària Pere Virgili, Reus, España

79. Sobreestimación del control del colesterol LDL con la fórmula de friedewald.

María Boufounas (1,2), Elia Pérez Fernández (1,2), Juan Manuel Acedo Sanz (1,2), Francisco José García Íñigo (1), Carlos Guijarro Herráiz (1,2)

1. Hospital Universitario Fundación de Alcorcón, Madrid, España

2. Universidad Rey Juan Carlos, Madrid, España

Nutrición, diabetes y obesidad

13. Relación de las variables biológicas, antropométricas y hábitos de vida con el deterioro de la función renal. Hospital de Bellvitge.

Clara Muñoz Puig (1,2,3), Ana Galera Cusi (1,2,3), María Ángeles Rodríguez Sánchez (1,2,3), Silvia Cardona Piñeiro (1,3), Inés Arjona Morro (1,3), Marta Fanlo Maresma (1,2,3), Hannia Lafuente González (1,3), Virginia Esteve Luque (1,2,3), Emili Corbella Ingles (1,2,3), Lara Hidalgo Peña (1,3), Ferran Trias Vilagut (1,2,3), Izlar Sarasa Corral (1,3), Antoni Riera Mestre (1,2,4), Xavier Pintó Sala (1,2,3,4)

1. Unidad de Riesgo Vascular. Servicio Medicina Interna. Hospital Universitario de Bellvitge-IDIBELL, Barcelona, España
2. Consorcio centro de investigación biomédica en red. CIBER, Madrid, España
3. Fundación para la Investigación y Prevención de las Enfermedades Cardiovasculares. FIPEC, Barcelona, España
4. Universitat de Barcelona, Barcelona, España

23. Influencia de la inseguridad alimentaria en el estado de depresión y ansiedad de poblaciones vulnerables.

Esther Porras Pérez, Javier Arenas Montes, Juan Luis Romero Cabrera, Alejandro Serrán Jiménez, Alberto Díaz Cáceres, Juan Francisco Muñoz Osuna, Elena M Yubero Serrano, Pablo Pérez Martínez
Unidad de Lípidos y Arterioesclerosis, Hospital Universitario Reina Sofía, Instituto Maimónides de Investigación Biomédica de Córdoba, Universidad de Córdoba, Córdoba, España

27. El receptor de inmunoglobulinas poliméricas (PIGR) en el metabolismo sistémico de la glucosa.

José Luis Martin Ventura (1), ISABEL Cerro Pardo (2), ESTEFANIA Núñez Sánchez (3), LUCIA Ortega Villanueva (2), JOAN-CARLES Escola Gil (4), GUILLERMO Zalba Goñi (5), LUIS MIGUEL Blanco Colio (1), ALMUDENA Rodríguez Ramiro (6), JESUS Vázquez Cobos (3), BELEN Picatoste Botija (2)

1. IIS-FUNDACION JIMENEZ DIAZ-UAM y CIBER-CV, Madrid, España
2. IIS-FUNDACION JIMENEZ DIAZ-UAM, Madrid, España
3. CNIC y CIBER-CV, Madrid, España
4. Instituto de Investigación Biomédica Sant Pau y CIBERDEM, Barcelona, España
5. Departamento de Bioquímica y Genética, Universidad de Navarra; Instituto de Investigación Sanitaria de Navarra (IdiSNA)., Navarra, España
6. CNIC, Madrid, España

29. Análisis de la adherencia a la dieta mediterránea a los tres y cinco años de seguimiento en el estudio Predimed plus. Hospital de Bellvitge.

Ana Galera Cusi (1,2,3), Clara Muñoz Puig (1,2,3), María Ángeles Rodríguez Sánchez (1,2,3), Silvia Cardona Piñeiro (1,3), Inés Arjona Morro (1,3), Marta Fanlo Maresma (1,2,3), Hannia Lafuente González (1,3), Virginia Esteve Luque (1,2,3), Emili Corbella Ingles (1,2,3), Lara Hidalgo Peña (1,3), Ferran Trias Vilagut (1,2,3), Izlar Sarasa Corral (1,3), Manuela Licerán Sanandrés (1), Antoni Riera Mestre (1,2,4), Xavier Pintó Sala (1,2,3,4)

1. Unidad de Riesgo Vascular. Servicio Medicina Interna. Hospital Universitario de Bellvitge-IDIBELL, Barcelona, España, Hospitalet De Llobregat, España
2. Consorcio de investigación biomédica en red. CIBER, Madrid, España
3. Fundación para la Investigación y Prevención de las Enfermedades Cardiovasculares. FIPEC, Barcelona, España
4. Universitat de Barcelona, Barcelona, España

30. Adherencia y efectos adversos de la alimentación restringida en el tiempo en adultos con sobrepeso/obesidad y enfermedad hepática incipiente.

José Antonio Celada Guerrero (1), Laura Rubio Gordón (2), Yolanda Jiménez Pérez (3), Laura Villanova Cuadra (4), Ana Huertas González (5), José María Ordovás Muñoz (6,7,8), Diego Martínez Urbistondo (5), Lidia Daimiel Ruiz (9,6,10)

1. Nutritional Control of the Epigenome Group. Precision Nutrition and Obesity Program. IMDEA Food, Madrid, España
2. UAM + CSIC, Madrid, España
3. 28049, Madrid, España
4. Madrid, Madrid, España
5. Área de Medicina Vascular, Departamento de Medicina Interna, Clínica Universidad de Navarra, 28027 Madrid, Spain, Madrid, España
6. Centro de Investigación Biomédica en Red Fisiopatología de la Obesidad y la Nutrición (CIBEROBN), Institute of Health Carlos III, 28029, Madrid, Spain, Madrid, España
7. Nutritional Genomics and Epigenomics Group Precision Nutrition and Obesity Program. IMDEA Food, UAM + CSIC, 28049, Madrid, Spain., Madrid, España
8. USDA ARS, Nutrition and Genomics Laboratory, JM-US Department of Agriculture Human Nutrition Research Center on Aging at Tufts University, Massachusetts, Estados Unidos
9. Nutritional Control of the Epigenome Group. Precision Nutrition and Obesity Program. IMDEA Food, UAM + CSIC, 28049, Madrid, Spain, Madrid, España
10. Departamento de Ciencias Farmacéuticas y de la Salud, Facultad de Farmacia, Universidad San Pablo-CEU, CEU Universities, Urbanización Montepríncipe, 28660 Boadilla del Monte, Madrid, Spain, Madrid, España

50. Comparación del riesgo cardiovascular de sujetos diabéticos: guías ESC 2019 Vs SCORE2-Diabetes

Ana María González Lleó, Natalia Andreychuk Pasichna, Èrica Cunillera Roset, Cèlia Rodríguez Borjabad, Lluís Masana Marin, Daiana Ibarretxe Gerediaga

Unidad de Medicina Vascular y Metabolismo. Unitat de Recerca Lipids i Arteriosclerosi. Hospital Universitari Sant Joan. Reus, Reus, España

57. @55: resultados del primer año de intervención nutricional grupal e individual en el programa de salud cardiovascular en el hospital Clínic de Barcelona.

Marc Caballero Bartoli, Mònica Domènech Fera-Carot, Victòria Olivé Cristany, Sebastiana Quesada Fuentes, Pilar Varela Pérez, Gema Yago Esteban, Clara Viñals Domènech, Amanda Jiménez Pineda, Emilio Ortega Martínez De Victoria

Hospital Clínic, Barcelona, España

59. Efecto de la restricción del sueño y posterior recuperación del sueño durante el fin de semana en parámetros metabólicos: resultados de un ensayo clínico cruzado.

José Vicente Sorlí Guerola (1,2), Faris M. Zuraikat . (3,4), Adelina Pastor Sorrentino (1), Xinran Xiong (1), Eva M. Asensio Márquez (1,2), Dolores Corella Piquer (1,2), Eva C. Pascual Castelló (1), Andrea Álvarez-Sala Martín (1), Rocio Barragán Arnal (1,2)

1. Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública. Universidad de Valencia, Valencia, España
2. CIBER Fisiopatología de la Obesidad y Nutrición (CIBER OBN), Madrid, España
3. Department of Medicine, Columbia University Irving Medical Center, New York, Estados Unidos
4. Center of Excellence for Sleep & Circadian Research, Columbia University Irving Medical Center, New York, Estados Unidos

62. Disminución de la concentración plasmática de ácidos grasos libres durante la infancia. Influencia de la leptina.

Olga Pomares Sempere, Claudia Vales-Villamarín Fernández, Iris Pérez Nadador, Francisco Javier Mejorado Molano, Leandro Soriano Guillén, Carmen Garcés Segura

IIS- Fundación Jiménez Díaz, Madrid, España

64. Caracterización de los NKT invariantes en biopsias hepáticas humanas.

Elena Jiménez Martí (1,2), María Aguilar Ballester (2), Gema Hurtado Genovés (2), Luis Sabater Ortí (3,1), María Garcés Albir (3), Dimitri Dorcaratto - (3), Sergio Martínez Hervás (3,1), Herminia González Navarro (1,2)

1. Universitat de València, Valencia, España

2. IIS INCLIVA, Valencia, España

3. Hospital Clínico de Valencia, Valencia, España

65. Perfil de cuerpos cetónicos en suero (beta-hidroxibutirato, acetato y acetoacetato) y su asociación con factores de riesgo cardiovascular en personas con síndrome metabólico.

José Vicente Sorlí Guerola (1,2), Juan José Tamarit García (3), Carolina Ortega Azorín (1,2), Rebeca Fernández Carrión (1,2), Vicente Pascual Fuster (4), Carmen Valero Barceló (5), Concha Riera Fortuny (6), Magdalena Martínez Pérez (6), Oscar Coltell Simon (7,2), Dolores Corella Piquer (1,2), Eva M. Asensio Márquez (1,2)

1. Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública, Universitat de València, Valencia, España

2. CIBER Fisiopatología de la Obesidad y Nutrición (CIBER OBN), Madrid, España

3. Servicio Medicina Interna. Consorcio Hospital General Universitario de Valencia, Valencia, España

4. Centro Salud Palleter, Castellón, España

5. Centro de Salud Integrado de Xirivella, Valencia, España

6. Centro de Salud Picassent, Valencia, España

7. Departamento de Lenguajes y Sistemas Informáticos, Universitat Jaume I, Castellón, España

74. Asociación entre los niveles de DNA mitocondrial circulante y el perfil lipídico en pacientes con obesidad: efecto de la dieta hipocalórica.

Sandra López Domènech (1), Valentina Selleri Selleri (2,3), María Pelechá Salvador (1), Laura Perea Galera (1), Susana Rovira Llopis (4), Alberto Hermo Argibay (1), Carlos Morillas Ariño (5), Marcello Pinti Pinti (2), Víctor Manuel Víctor González (4,6), Milagros Rocha Barajas (1)

1. Unidad de Investigación, Hospital Universitario Dr. Peset, Fundación Fisabio, Valencia, España

2. Dipartimento di Scienze della Vita, Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia, Modena, Italia

3. National Institute for Cardiovascular Research (INRC), Bolonia, Italia

4. Departamento de Fisiología, Facultad de Medicina y Odontología, Universitat de València, Valencia, España

5. Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Dr. Peset, Valencia, España

6. Instituto de Investigación Sanitaria INCLIVA, Valencia, España

83. Diferencias en el patrón del estilo de vida entre el periodo lectivo y periodo académico en universitarios de la comunidad valenciana.

Juan José Tamarit García (1), José Vicente Sorlí Guerola (2,3), Oscar Zurriaga Llorens (2), Eva M. Asensio Márquez (2,3), Carolina Ortega Azorín (2,3), Vicente Zanón Moreno (2), Olga Portolés Reparaz (2,3), Francisco J. Giménez Fernández (2), José I. González Arraez (2,3), Carmen Sáiz Sánchez (2,3), Dolores Corella Piquer (2,3), Rocío Barragán Arnal (2,3)

1. Servicio Medicina Interna. Consorcio Hospital General Universitario de Valencia, Valencia, España

2. Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública, Universitat de València, Valencia, España

3. CIBER Fisiopatología de la Obesidad y Nutrición (CIBER OBN), Madrid, España

Unidades de Lípidos, prevención secundaria y tratamientos:

3. Evolución de la situación inicial de riesgo cardiovascular de los pacientes que ingresan en un hospital terciario por una recurrencia de la enfermedad isquémica aterotrombótica (periodo 2012-2023).

Maria Ángeles Rodríguez Sánchez, Estefanía García Arnau, Silvia Cardona Piñeiro, Inés Arjona Morro, Ana Galera Cusí, Clara Muñoz Puig, Marta Fanlo Maresma, Lara Hidalgo Peña, Virginia Esteve Luque, Antonio Riera Mestre, Emili Corbella Andres, Xavier Pintó Sala

HUB, L'Hospitalet De Llobregat, España

7. Panhipolipoproteinemia de causa primaria: a propósito de un caso.

Sofía Álvarez Villalobos, Sandra De La Roz Fernández, Zaida Salmón González, Marina Haro Herrero, Bernardo Lavin Gómez, Nerea Paz Gandiaga, Marta Martín Millán, Jose Luis Hernández Hernández, Carmen García Ibarbia

Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander, España

14. Uso de ácido bempedoico en la unidad de lípidos del hospital 12 de octubre de Madrid. Impacto inicial en el perfil lipídico.

Nuria Valdeolivas Hidalgo, Ramón Costa Segovia, Marta De Castro Martínez, María Belén Sánchez López, Agustín Blanco Echevarría

Hospital 12 de Octubre, Madrid, España

15. Experiencia en vida real con ácido bempedoico.

Ana Massé Palomo (1), Carlos Puig Jové (2), Sandra María Rodríguez Sánchez (1), Luis Matías Beltrán Romero (1), José Jiménez Torres (1), David León Jiménez (1)

1. Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España

2. Hospital Universitario Mútua de Terrassa, Barcelona, España

19. Asociación entre los niveles de colesterol HDL y mortalidad en sujetos con hipercolesterolemia primaria.

Ana M Bea Sanz (1), Antón González Guerrero (2), Ana Cenarro Lagunas (1,3), Itziar Lamiquiz Moneo (1,4), Elisenda Climent (5), Estibaliz Jaraúta Simón (1,4), Irene Gracia Rubio (1,4), David Benaiges . (5), Martín Laclaustra Gimeno (1,4), Teresa Tejedor (4), Juan Pedro Botet (5), Fernando Civeira Murillo (1,4), Victoria Marco Benedi (1,4)

1. Hospital Universitario Miguel Servet / Instituto Investigación Sanitaria de Aragón (IIS Aragón), Zaragoza, España

2. Universitat Autònoma de Barcelona/Universitat Pompeu Fabre., Barcelona, España

3. Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud (IACS), Zaragoza, España

4. Universidad de Zaragoza, Zaragoza, España

5. Unidad de Lípidos y Riesgo Vascular, Departamento de Endocrinología y Nutrición. Hospital del Mar, Barcelona, España

32. Evaluación al ingreso del riesgo cardiovascular y tratamiento hipolipemiente en pacientes con accidente cerebrovascular isquémico agudo. Proyecto ATHERA.

Estefanía Ríder Reyes (1), Dulcenombre Martínez Cámara (1), María López Vilchez (1), María Del Mar Orozco Casado (1), María Victoria Romero Rodríguez (1), Francisco Gómez Delgado (1,2)

1. Hospital Universitario de Jaén, Jaén, España

2. Grupo CTS-990 del Plan Andaluz de Investigación, Desarrollo e Innovación (PAIDI). Universidad de Jaén, Jaén, España

42. Valor predictivo del colesterol HDL en el diagnóstico de la colangitis biliar primaria.

Victoria Marco Benedí (1), Inés Morales Benedí (2), Martín Laclaustra Gimeno (2), Ana Cenarro Lagunas (3), Fernando Civeira Murillo (4)

1. Hospital Universitario Miguel Servet; IIS Aragón; CIBERCV; Universidad de Zaragoza., Zaragoza, España
2. Universidad de Zaragoza, Zaragoza, España
3. Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud (IACS), Zaragoza, España
4. Hospital Universitario Miguel Servet; IIS Aragón; CIBERCV; Universidad de Zaragoza, Zaragoza, España

44. Análisis de la distribución de niveles de Lp(A) en estudios en población española en prevención secundaria, práctica clínica habitual o estudios epidemiológicos. Estudio CORDIOPREV.

Alberto Díaz Cáceres, Alba Quirós Jiménez, Laura Limia Pérez, María José Párraga Viúdez, Antonio Pablo Arenas De Larriva, Antonio García Ríos, Francisco Fuentes Jiménez, Javier Delgado Lista
Unidad de Lípidos y Aterosclerosis. UGC Medicina Interna Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba, España.

46. Asociación clínica entre niveles de lipoproteína (A) y calcio coronario (CAC): cohorte ICAP.

Diego Martínez Urbistondo (1), Marta Visitación Pastrana Calderón (2), Inmaculada Colina Lorda (2), Belén García Izquierdo (1), Belén Gil Alzugaray (1), Rocío García De La Garza (1), Ana Bajo Buenestado (1), Manuel García De Yébenes Castro (1), Sonsoles Guadalix Iglesias (1), José Antonio Páramo Fernández (2), Juan Carlos Pastrana Delgado (1)

1. Clínica Universidad de Navarra, Madrid, España
2. Clínica Universidad de Navarra, Pamplona, España

49. Papel de la distribución del calcio coronario en la detección de estenosis coronaria: resultados de la cohorte ICAP.

Rocío García De La Garza (1), Diego Martínez Urbistondo (1), Inmaculada Colina Lorda (2), Belén García Izquierdo (2), Belén Gil Alzugaray (1), Marta Pastrana Calderón (2), Ana Bajo Buenestado (1), Manuel García De Yébenes Castro (1), Sonsoles Guadalix Iglesias (1), José Antonio Páramo Fernández (2), Juan Carlos Pastrana Delgado (1)

1. Clínica Universidad de Navarra, Madrid, España
2. Clínica Universidad de Navarra, Pamplona, España

53. Colesterol total y HDL-C como potenciales herramientas de diagnóstico en la anafilaxia.

Nerea Méndez Barbero (1), Sergio Fernández Bravo (2), Marina Canyelles Vich (3), Ariadna Martín Blázquez (2), Lucía Palacio García (2), María José Fernández Gómez (1), Diana Betancor Pérez (4), Alicia Gómez López (4), Noemi Rotlan Vila (3), Joan Carles Escolá Gil (3), Vanesa Esteban Vázquez (2)

1. Laboratorio de Patología Vascular. Instituto de Investigaciones Sanitarias Fundación Jiménez Díaz, Madrid, España
2. Laboratorio de Alergia e Inmunología. Instituto de Investigaciones Sanitarias Fundación Jiménez Díaz, Madrid, España
3. Institut de Recerca de l'Hospital Santa Creu i Sant Pau, Institut d'Investigacions Biomèdiques Sant Pau, Barcelona, España
4. Departamento de Alergia. Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz, Madrid, España

54. Comparación de ecuaciones para la estimación del colesterol LDL en el seguimiento de pacientes que han sufrido un síndrome coronario agudo.

Cristina Gómez Cobo (1,2), David Ramos chavarino (1), Joan Siquier Padilla (3), Laura Blaya Peña (3), Daniel Morell García (1,2), Francisca Caimari Palou (4), Xavi Rosselló Lozano (3,2)

1. Análisis Clínicos, Hospital Son Espases, Palma, España

2. Instituto de Investigación Sanitaria Islas Baleares (IdISBa), Palma, España

3. Cardiología, Hospital Son Espases, Palma, España

4. Endocrinología, Hospital Son Espases, Palma, España

55. Capacidad de discriminación de arteriosclerosis subclínica con PET-FDG: resultados estudio ICAP.

Diego Martínez Ubistondo, Belén Gil Alzugaray, Inmaculada Colina Lorda, Belén García Izquierdo, Rocío García De La Garza, Marta Pastrana Calderón, Ana Bajo Buenestado, Manuel García De Yébenes Castro, Sonsoles Guadalix Iglesias, José Antonio Paramo Fernández, Juan Carlos Pastrana Delgado

Clinica Universidad de Navarra, Madrid, España

63. Prevención secundaria post síndrome coronario agudo. Datos preliminares.

Rafael Ramírez Montesinos, Rosibel Martínez Padilla, Silvia Sánchez Ragel, Angela Doménech Cubí, Fernando Domínguez Benito, Silvia Noguer Serra, Gemma Flores Mateo

Hospital Sant Pau i Santa Tecla, Tarragona, España

66. Características clínicas de pacientes candidatos al Icosapento de etilo en una planta de cirugía vascular de un hospital de tercer nivel.

Alicia Aldea Abad, Teresa Tigera Calderón, Zaida Salmón González, Patricia Marín Oliván, Adrián Castillo Leonet, Lucía García Alcalde, Vanesa Noriega Salmón, Sandra De La Roz Fernández, Carmen García Ibarbia, José Luis Hernández Hernández.

Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander, España

67. La importancia del papel del médico internista en el control de los factores de riesgo vascular en los pacientes con arteriopatía periférica.

Zaida Salmón González, Teresa Tigera Calderón, Patricia Marín Oliván, Alicia Aldea Abad, Adrián Castillo Leonet, Lucía García Alcalde, Vanesa Noriega Salmón, Sandra De La Hoz Fernández, Carmen García Ibarbia, José Luis Hernández Hernández

Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander, España

68. Niveles de Lpa y características clínicas de los pacientes con arteriopatía periférica ingresados en una planta de cirugía vascular.

Teresa Tigera Calderón, Zaida Salmón González, Adrián Castillo Leonet, Alicia Aldea Abad, Patricia Marín Oliván, Lucía García Alcalde, Vanesa Noriega Salmón, Sandra De La Hoz Fernández, Carmen García Ibarbia, José Luis Hernández Hernández

Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander, España

69. Por lo que parece, el mensaje no llega.

Lidia Esther Ruiz García, Jennifer Del Carmen Rivero Santiago, Mercedes Lorenzo Medina, Mónica Tejera Blanco, José Alfredo Martín Armas, Magdalena León Mazorra, José Juan Ruiz Hernández

Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín, Las Palmas De Gran Canaria, España

72. Enfermedad cardiovascular en pacientes con hipertrigliceridemia grave del registro de dislipemias de la sociedad española de arteriosclerosis.

María José Ariza Corbo (1), Inmaculada Coca Prieto (1), María José Benítez Toledo (1), Fátima Almagro Múgica (2), Laura Chinchurreta Díaz (2), Daiana Ibarretxe Gerediaga (3), Natalia Andreychuk Pasichna (3), Ana González Lleó (3), Lluís Masana Marín (3), Victoria Marco Benedí (4), Ana M. Bea Sanz (4), Estibaliz Jarauta Simón (4), Manuel Romero Jiménez (5), Manuel Suárez Tembra (6), Pedro Valdivielso Felices (1)

1. Laboratorio de Lípidos y Arteriosclerosis. CIMES. Universidad de Málaga. Unidad de Lípidos. Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Virgen de la Victoria. Málaga, Málaga, España
2. Unidad de Lípidos. Servicio de Medicina Interna. Hospital de Donostia., Donostia. Guipuzkoa, España
3. Unidad de Medicina Vascular y Metabolismo (UVASMET). Hospital Universitari San Joan de Reus. IISPV. URV. Reus. Tarragona, Reus. Tarragona, España
4. Unidad de Lípidos. Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza, España
5. Unidad de Lípidos y Riesgo Vascular. Hospital Infanta Elena, Huelva, España
6. Unidad de Lípidos y Riesgo Cardiovascular Hospital San Rafael, A Coruña, España

73. Estudio de las concentraciones de Lipoproteína (A) durante el embarazo como marcador temprano del riesgo de preeclampsia.

Erica Cunillera Roset (1), Ana Cuesta Alario (2), Natalia Andreychuk Pasichna (1), Ana González Lleó (1), Celia Rodríguez Borjabad (1), Sara Tameish - (3), Carme Grifoll Redó (3), Luis Masana Marín (1), Daiana Ibarretxe Gerediaga (1)

1. Unitat de Vascular i Metabolisme, Reus, España
2. Hospital Sant Joan de Reus, Reus, España
3. Servei de Ginecologia i Obstetrícia, Reus, España

78. Efectividad en vida real de Inclisiran en pacientes con hipercolesterolemia familiar.

Carlos Casado Cases (1), Clara Viñals Domènech (2), Amanda Jiménez Pineda (2,3), Carme Figueredo (2), Karen Andrea Castillo (2), Mónica Domènech (2), Gema Yago Esteban (2), Manel Mateu-Salat (2), Emilio Ortega Martínez De Victoria (2,3)

1. Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Fundación Jiménez Díaz, Madrid, España
2. Unidad de lípidos y riesgo vascular, Servicio Endocrinología y Nutrición, Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona, España
3. Centro de Investigación Biomédica en Red de la Fisiopatología de la Obesidad y Nutrición (CIBEROBN), Barcelona, España

81. Los ingresos hospitalarios: oportunidad para optimizar el perfil lipídico de pacientes de riesgo vascular.

Víctor Urbaneja Zumaquero (1), Inmaculada Coca Prieto (1), Daniel Ávila Royon (1), Alberto Girona Torres (2), María José Benítez Toledo (1), Javier Espildora Hernández (1), Miguel Ángel Sánchez Chaparro (1,3), Pedro Valdivielso Felices (1,3)

1. Servicio medicina interna. Unidad de lípidos del hospital virgen de la victoria de Málaga., Málaga, España
2. Servicio oncología médica. Hospital virgen de la victoria de Málaga., Málaga, España
3. Departamento de medicina y dermatología. Laboratorio de lípidos y arteriosclerosis (CIMES). Instituto de investigación biomédica de Málaga. Universidad de Málaga, Málaga, España

82. Estudio de la lipoproteína a como factor pronóstico a corto plazo en pacientes con insuficiencia cardíaca.

Sara Martínez Hernández, Ramon Baeza Trinidad, Diana Alegre González, Sandra García Guerreros, Yasmina Brito Díaz, Marta Casañas Martínez, Marta Gómez Del Mazo, José Daniel Mosquera Lozano
Hospital Universitario San Pedro, Logroño, España

84. Las alertas del perfil lipídico desde el laboratorio clínico: una ayuda en el diagnóstico de la hipercolesterolemia familiar.

Inmaculada Coca Prieto (1), Víctor Urbaneja Zumaquero (1), Andrés Cobos Díaz (2), Daniel De La Cueva Genovés (1), María José Benítez Toledo (1), Javier Espíldora Hernández (1), Miguel Ángel Sánchez Chaparro (1,3), Pedro Valdivielso Felices (1,3)

1. Servicio medicina interna. Unidad de lípidos del hospital virgen de la victoria de Málaga., Málaga, España
2. Servicio de laboratorio y análisis clínicos del hospital virgen de la victoria de Málaga. Málaga, España
3. Departamento de medicina y dermatología. Laboratorio de lípidos y arteriosclerosis (CIMES). Instituto de investigación biomédica de Málaga (IBIMA). Universidad De Málaga, Málaga, España

Créditos:

Nº MESAS	MESA	DURACIÓN	CRÉDITOS
1	Mesa 3: Medicina digital y riesgo vascular	01:00	0,1
2	Mesa 5: Incongruencia de género y riesgo vascular	01:00	0,1
3	Mesa 7: ¿Qué aportan los estudios PREDIMED y CORDIOPREV a la nutrición de precisión?	01:00	0,1
4	Mesa 9: La dieta en la prevención cardiovascular. Actualización 2024	01:00	0,1
5	Mesa 10: Dislipemia y riesgo vacular: dando respuestas en la consulta diaria	01:00	0,1
6	Mesa 11: Respuesta inmune adaptativa, microbiota y aterosclerosis	01:00	0,1
7	Conferencia especial: la arteriosclerosis en los protagonistas de la historia	01:00	0,1
8	Mesa 14: Obesidad y enfermedad cardio-vásculo-renal	01:00	0,1
9	Mesa 15: Atención primaria, diabetes y riesgo vascular	01:00	0,1
10	Mesa 16: Enfermedad vascular arteriosclerótica en la mujer. ¿Quimera o realidad?	01:00	0,1
11	Mesa 17: Todos a la cárcel o mómo evitarlo. Legislación sobre actualizaciones en pacientes con arteriosclerosis	01:00	0,1
12	Mesa 18: Insuficiencia cardiaca y riesgo vascular	01:00	0,1
13	Mesa 20: Prevención cardiovascular: el nexo entre polución y modlo alimentario	01:00	0,1
14	Mesa 21: Estándares 2024 SEA. Nuevas aportaciones	01:00	0,1
15	Mesa 22: Actualización en hipercolesterolemia familiar	01:00	0,1
16	Mesa 23: Hipertensión Arterial y riesgo vascular: Viejas actitudes, nuevas guías	01:00	0,1
17	Mesa 24: Regreso al futuro de la lipidolegia	01:00	0,1
18	Conferencia Grande Covián "Colesterol"	01:00	0,1

Información general

ACREDITACIÓN

El horario de acreditación será:

Miércoles 12 de junio: A partir de las 16:00 horas.

Jueves 13 de junio: A partir de las 07:30 horas.

Viernes 14 de junio: A partir de las 07:30 horas.

CERTIFICADOS

Los certificados de asistencia, ponencia, moderación y comunicaciones se cargarán la semana posterior al evento en su perfil de la web del congreso.

RESTAURACIÓN

Los cafés se servirán en el foyer de la zona expositiva, jueves y viernes, según programa.

Los almuerzos del congreso serán mediante menú servido en la sala Magic Box, 1ª planta del Palacio de Congresos de Castellón, jueves y viernes, de 13:45 a 15:30 horas.

CRÉDITOS

Los asistentes que, estando inscritos en el 36º Congreso Nacional de Sociedad Española de Arteriosclerosis, deseen obtener la acreditación en las Sesiones Científicas deben cumplir las siguientes condiciones:

- Deberán llevar siempre consigo su tarjeta identificativa, a la entrada y a la salida de cada una de las salas. La tarjeta identificativa lleva un código QR que será escaneado por el personal de sala en el acceso a cada sesión.
- Para controlar la asistencia, se contabilizará tanto la entrada como la salida con un margen de diez minutos sobre el horario oficial especificado en el programa, siendo obligatorio asistir como mínimo al 100 % de la duración de la sesión para obtener la acreditación de la misma.
- Contestar el Cuestionario de Evaluación de Sesiones que puede encontrar en la web: **www.congresosea.es/SEA2024**

Tendrá de plazo del 12 al 30 junio para realizar la encuesta.

Cumplidos todos estos requisitos, recibirá la acreditación oficial correspondiente.

Información general

CENA DE CLAUSURA

Viernes, 14 de Junio • 21:00 h.
Masía Fuente de la Reina

XXXVI Congreso sea
Sociedad española
de ARTERIOSCLEROSIS
CASTELLÓN 2024

Viernes 14 de junio - 21:00h



CENA DE CLAUSURA

MASÍA FUENTE LA REINA

Partida Coscollosa, 58 (Camí d'en Riera) - 12004 Castellón

La organización pondrá a su disposición servicio de traslado en autobús.

IDA hacia Masía Fuente la Reina

20:30h Salidas desde Eurohotel Castellón, Cívica Luz, Castellón Center y NH Mindoro

VUELTA hacia Eurohotel Castellón, Cívica Luz, Castellón Center y NH Mindoro

Salidas: **00:30h / 01:30h / 02:30h**



Nota: Imprescindible recoger su tarjetón oficial de la cena en la Secretaría Técnica antes del jueves 13 de junio a las 11:30 horas.

SERVICIO DE TRANSPORTE

La organización en colaboración con el Ayuntamiento de Castellón pone a disposición de los congresistas tarjetas de transporte para que puedan utilizar el servicio de transporte público de Castellón de manera gratuita durante los días del Congreso.

Las tarjetas se entregarán al recoger su acreditación en el Palacio de Congresos de Castellón.

Además, dispondrán de servicio de traslado en autobús durante el Congreso, desde los hoteles principales del Congreso a la sede al comienzo de las jornadas y de regreso al finalizar las mismas.

*Para más información consultar la web del Congreso.

Colaboradores:

ORO

AMARIN

AMGEN®



NOVARTIS

sanofi

SERVIER*

ultragenyx

BRONCE

ferrer
for good

Chiesi
global rare diseases

COLABORADORES



NatColect®



This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

[illegible]

This image shows a full page of blank, lined paper. It features approximately 20 horizontal blue lines spaced evenly across the page, typical of notebook paper. The lines are thin and light blue, set against a plain white background. There is no handwriting or other markings on the page.

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

[illegible]

This image shows a full page of blank, lined paper. It features approximately 20 horizontal blue lines spaced evenly across the page, typical of notebook paper. The lines are thin and light blue, set against a plain white background. There are no margins, text, or other markings on the page.

This image shows a full page of blank, lined paper. It features approximately 20 horizontal blue lines spaced evenly across the page, typical of standard notebook paper. The lines are thin and light blue, set against a plain white background. There are no margins, text, or other markings on the page.

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

This image shows a full page of blank, lined paper. It features approximately 20 horizontal blue lines spaced evenly across the page, typical of notebook paper. The lines are thin and light blue, set against a plain white background. There are no margins, text, or other markings on the page.

This image shows a full page of blank, lined paper. It features approximately 20 horizontal blue lines spaced evenly across the page, typical of notebook paper. The lines are thin and light blue, set against a plain white background. There are no margins, text, or other markings on the page.

This image shows a full page of blank, lined paper. It features approximately 20 horizontal blue lines spaced evenly across the page, typical of notebook or legal stationery. The margins are consistent on all sides, and there is no handwriting or other markings present.

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

ALZIL **PLUS** 

rosuvastatina + ezetimiba

OMACOR[®]
ésteres etílicos de ácidos grasos omega 3 al 90%

ALZIL 
rosuvastatina

Para más información visita nuestra web
www.congresosea.es/SEA2024

SEDE:

AUDITORIO Y PALACIO DE CONGRESOS DE CASTELLÓN

(Av. de la Mare de Déu del Lledó, 50, 12004 Castellón de la Plana)

VIAJES *El Corte Inglés*

CONGRESOS CIENTÍFICO-MÉDICOS

Secretaría Técnica

C/ San Severo 10, planta baja. 28042 Madrid
Tel.: 91 330 07 55 E-mail: sea@viajeseci.es