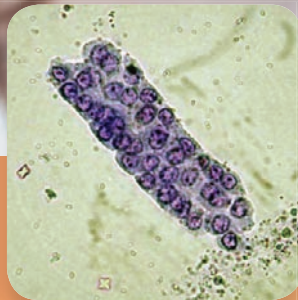


Curso Premium

Diagnóstico Clínico en el Paciente Canino y Felino



20, 21 y 22 de Febrero de 2015

Hotel Rafael Atocha

Madrid



www.novotechfv.com

VIERNES, 20 DE FEBRERO

- 16,00-17,45h **Diagnóstico Clínico de las Anomalías de la Serie Roja en el Hemograma.** (J.Cerón)
- 17,45-18,15h **Coffe Break**
- 18,15-20,00h **Diagnóstico Clínico de las Anomalías de la Serie Blanca en el Hemograma** (J.Cerón)
- 20,00-21,00h **Abordaje Clínico al Paciente con Trastornos de la Coagulación.** (J.Cerón)
- 21,00h **Fin de la Jornada**

SÁBADO, 21 DE FEBRERO

- 9,00-10,15h **Importancia Diagnóstica del Estudio de las Proteínas de Fase Aguda.** (J.Cerón)
- 10,15-10,30h **Claves en la Interpretación del Proteinograma** .(J.Cerón)
- 10,30-11,00h **Desordenes en la Acumulación de Fluidos: Manejo desde el punto de vista del Diagnóstico Clínico.** (J.Cerón)
- 11,00-11,30h **Coffe Break**
- 11,30-14,30h **Diagnóstico Clínico de las Patologías Renales.** (P. Ibarrola)
- 14,30-15,30h **Pausa**
- 15,30-17,00h **Diagnóstico Clínico de las Patologías Gastrointestinales en el Paciente Canino.** (J.Cerón)
- 17,00-18,15h **Diagnóstico Clínico de las Patologías Hepáticas en el Paciente Canino.** (J.Cerón)

- 18,15-18,45h **Coffe Break**
- 18,45-19,45h **Diagnóstico Clínico de las Patologías Gastrointestinales en el Paciente Felino.** (M.Palmero)
- 19,45-20,45h **Diagnóstico Clínico de las Patologías Hepáticas en el Paciente Felino.** (M.Palmero).
- 20,45h **Fin de la Jornada**

DOMINGO, 22 DE FEBRERO

- 9,00-10,30h **Interpretación Analítica en el Paciente en Estado Crítico: Gasometría y Lactato.** (C.Fragio)
- 10,30- 11,15h **Síndrome de Cushing: ¿Lo estamos sobrediagnosticando?** (D.P.Alenza)
- 11,15-11,45h **Desafío Clínico: Claves Diagnósticas de los Casos de Feocromocitoma.** (D.P.Alenza)
- 11,45-12,15h **Coffe Break**
- 12,15-12,45h **Claves Diagnósticas del Síndrome de Addison: Presentación Típica y Atípica.** (D.P.Alenza)
- 12,45-13,45h **Hipercalcemia/Hipocalcemia: Su Valor en el Diagnóstico Clínico.** (D.P.Alenza)
- 13,45-14,30h **Diagnóstico Clínico del Hipertiroidismo Felino.** (D.P.Alenza)
- 14,30-15,15h **Claves Diagnósticas del Hipotiroidismo Canino.** (D.P.Alenza)
- 15,15-16,15h **Pausa**
- 16,15-17,00h **Claves Diagnósticas en la Monitorización del Paciente Diabético Canino** (D.Alenza)
- 17,00-17,30h **¿Cómo Diagnostico los Casos de Diabetes Felina Resistentes a la Insulina?** (D.P.Alenza)
- 17,30-18,00h **Diabetes Felina: Claves en el Diagnóstico Clínico y Monitorización.** (D.P.Alenza)
- 18,00-18,30h **Claves Analíticas en el Diagnóstico de los Casos de Hiperaldosteronismo Felino.**(D.P.Alenza)
- 18,30h **Clausura del Curso.**

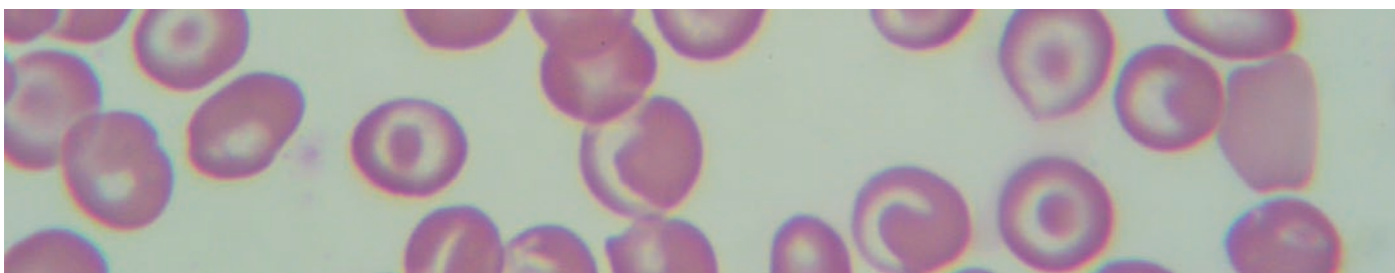


Interpretación de los Componentes de la Serie Roja.

- Desglosando la Información que me da el Análisis de la Serie Roja: MCV&MCH&CCMH: Aclarando los Conceptos para Facilitar el Diagnóstico.
- MCV y MCHC: Los Valores Claves para Clasificar la Anemia según el Tamaño de los Eritrocitos y el Contenido en Hemoglobina.
- ¿Por qué MCV y MHCH no son Indicadores Sensibles de Regeneración?
- ¿Por qué en Hemorragias Crónicas el valor del Hematocrito puede ser muy bajo antes de que el paciente presente Signos Clínicos?
- ¿Cómo interpretar correctamente el Recuento de Reticulocitos?
- Importancia de diferenciar en el gato los Reticulocitos Segregados de los Punctates
- ¿Por qué la Reticulocitosis es más marcada en casos de Hemólisis que en casos de Problemas de Sangrado?
- Índice de Reticulocitos y Porcentaje de Reticulocitos Corregidos: ¿Por qué es importante su Cálculo?
- ¿Por qué no se recomienda realizar el Índice de Reticulocitos en Gatos?
- ¿Por qué Todas las Anemias con Índice de Reticulocitos Mayor de 3 son Hemolíticas?
- Tras una Anemia Regenerativa, ¿En Cuantos Días alcanzaré el Pico de Reticulocitos?
- ¿Por qué si una Muestra Sanguínea con Edta, no la he utilizado en 3 horas debo Refrigerarla?
- ¿Qué Información me aporta realizar un Microhematocrito? ¿Cuándo debo no fiarme del Valor del Recuento de Hematíes en el Hemograma?
- ¿En qué Tiempo debe Regenerarse el Valor del Hematocrito después de un Episodio Esporádico de Pérdida de Sangre?
- ¿Cómo puedo Detectar si el paciente presenta Metahemoglobinemia?
- ¿Qué Información me aporta conocer el Número Total de Glóbulos Rojos Nucleados?
- ¿Cómo Puedo Diferenciar si una Policitemia es Absoluta o Relativa?

Claves en la Interpretación del Frotis Sanguíneo.

- ¿Qué información me aporta encontrar en un Frotis Policromasia?
- ¿Si encuentro Eritrocitos Hipocrómicos en el Frotis, en que proceso debo pensar?
- Claves para realizar Correctamente el Recuento Manual de Eritrocitos.
- ¿En qué casos encontraré Aglutinación, y en cuales Formación de Roleaux?
- Significado Clínico de encontrar Metarubrocitos en el Frotis.
- Esferocitos&Esquistocitos&Acantocitos&Equinocitos: ¿Qué Cuadro Clínico sospechar en base a su detección?
- ¿Qué Características Morfológicas encontraré en los Eritrocitos en casos de Anemias Provocadas por Enfermedades Inflamatorias?
- Detección de Cuerpos de Heinz: ¿Tiene realmente Significación Clínica en el Paciente Felino?
- ¿Tiene Importancia Clínica la aparición de Cuerpos de Howell-Jolly en el Frotis Sanguíneo?
- ¿Cómo puedo Diferenciar la Formación de los Cuerpos de Roleaux de la Autoaglutinación?
- ¿Cómo realizo correctamente el Test de Coombs para Detectar si la Causa de la Anemia Hemolítica es Inmunomediada?
- ¿Qué Diagnóstico Diferencial debo realizar si encuentro Esferocitos en el Frotis?

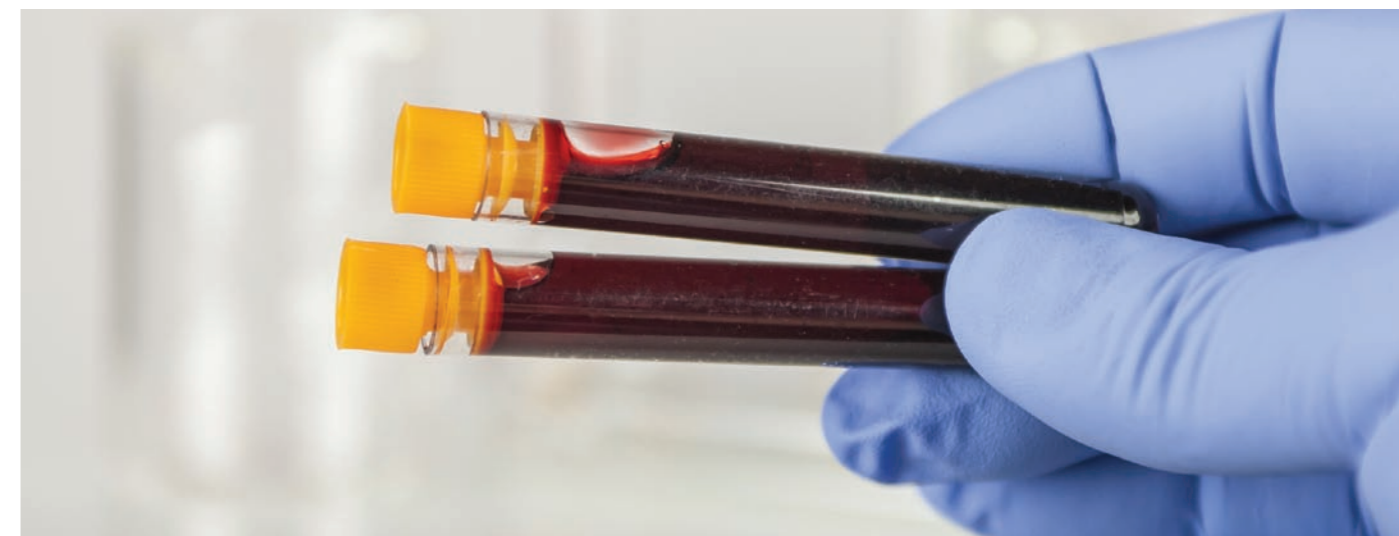


Caracterización del Tipo de Anemia.

- Claves en la Clasificación del Tipo de Anemia según el tamaño del Eritrocito y su Concentración de Hb.
- Pautas para Clasificar la Anemia en Función de su Respuesta Regenerativa.
- Anemia Regenerativa: ¿Qué Signos voy a ver en el Frotis que apoyan la existencia de dicho proceso.
- Anemia Macroscítica&Microscítica: ¿Qué me está diciendo?
- ¿Por qué la mayoría de las Anemias Normocrómicas y Normocíticas no son Regenerativas?
- Claves para detectar si la Anemia es Intra o Extravascular.
- ¿Por qué la Hemoglobinuria es la Mejor Prueba de que la Hemólisis es Intravascular?
- ¿Por qué en casos de Hemólisis Extravascular no voy a detectar Hemoglobinuria?
- ¿Qué Hallazgos me indican que una Anemia Hemolítica es Inmunomediada?
- ¿Puedo encontrarme Anemias Hemolíticas Inmunomediadas No Regenerativas?
- Anemia Hemolítica, Diferenciando la Causa: Parasitaria& por Daño Oxidativo& Inmunomediada o Hemólisis Microangiopática?
- ¿Puede haber Anemia Hemolítica en Gatos debido a Hipofosfatemia causada por Realimentación en casos de Lipidosis Hepática o por Complicaciones en la Terapia con Insulina?
- ¿Por qué en el gato, un Pequeño Porcentaje de Agregado de Eritrocitos puede significar una Anemia muy Regenerativa?
- ¿En qué tipo de Anemia es Patognomónico encontrar Microcitosis e Hipocromasia?
- ¿Qué Tipo de Anemia veré en gatos infectados con el Virus de la Leucemia Felina (FeLV)?
- Clasificando la Anemia en los casos de Fallo Renal Crónico.
- ¿Por qué en casos de Anemia Macroscítica Normocrómica sin Reticulocitosis en un Paciente felino debo realizar Test Serológico de Leucemia Felina?
- Búsqueda de la Etiología en casos de Anemia no Regenerativa por Eritropoyesis Inefectiva: Déficit Fe&Déficit de Vit B12 y Ácido Fólico&Enfermedades Inmunomediadas.

Información aportada por el Estudio de la Médula Ósea.

- Diferenciando el Fallo de la Médula Ósea: Médula Ósea Hipoplásica&Hiperplasia Medular de Glóbulos Rojos con Eritropoyesis Inefectiva.
- Detección de la Anemia Aplásica por uso de Fármacos o Quimioterápicos.
- ¿Qué es un Síndrome Mielodisplásico?
- Anemia Mieloptísica & Mielodisplásica.
- Claves a tener en cuenta en la Evaluación del Aspirado de Médula Ósea: Celularidad & Número de Megacariocitos & Ratio M/E & Grado de Maduración.
- ¿Puedo Diagnosticar una Anemia Aplásica sin una Biopsia de Médula Ósea?



Interpretación de los Componentes de la Serie Blanca.

- Claves en el Diagnóstico Diferencial de la Leucocitosis Neutrofílica: Inflammaci3n /Stress /Liberaci3n de Epinefrina.
- Desviaci3n a la Izquierda: La Importancia de saber si es Regenerativa o Degenerativa.
- Significado de la Neutrofilia con Desviaci3n a la Izquierda en casos de Respuesta Regenerativa de Eritrocitos.
- ¿Qu3 Recuento de Neutr3filos con Desviaci3n a la Izquierda es Patognom3nico de un Proceso Inflammatorio?
- ¿Qu3 Cambios en el Recuento y Morfolog3a de la Serie Blanca son Indicativos de Mal Pron3stico?
- ¿C3mo puedo Evaluar el Grado de Severidad de la Desviaci3n a la Izquierda?
- ¿Por qu3 en Casos de Inflammaci3n Cr3nica puedo No Encontrar Cambios en el Leucograma?
- Neutropen3a: Enfoque de los Posibles Diagn3sticos Diferenciales.
- Diferenciando los Problemas de la M3dula 3sea que Causan Neutropenia.
- ¿Qu3 es la Neutropenia causada por Hematopoyesis C3clica?
- ¿Por qu3 la Existencia de Linfocitosis o Linfopenia nos indica si un Paciente Felino presenta un proceso Agudo por Miedo, o un Cuadro Cr3nico de Stress inducido por Cortisol?
- Monocitosis: ¿Qu3 me est3 diciendo?
- ¿Por qu3 la existencia de Monocitosis no siempre indica que el Proceso es Cr3nico?
- La Importancia de diferenciar la Respuesta al Stress&Liberaci3n de Epinefrina&Liberaci3n de Glucocorticoides
- ¿Por qu3 es Improbable encontrar Leucopenia en Estadios Iniciales de Inflammaci3n?
- Causas Infecciosas de la Hipoplasia Mieloide: Parvovirus&Erlinchiosis%Leucemia Felina....
- Identificaci3n de las Causas No Inflammatorias de los Cambios Leucocitarios.
- Estudio de los S3ndromes con Alteraci3n Neutrof3lica: Pelger-Huet&Mucopolisacaridosis &S3ndr. de Chediak-Higashi.
- ¿C3mo puedo saber en un Paciente con Parvovirus en que fase de la Enfermedad se encuentra en Funci3n del Leucograma que presenta?

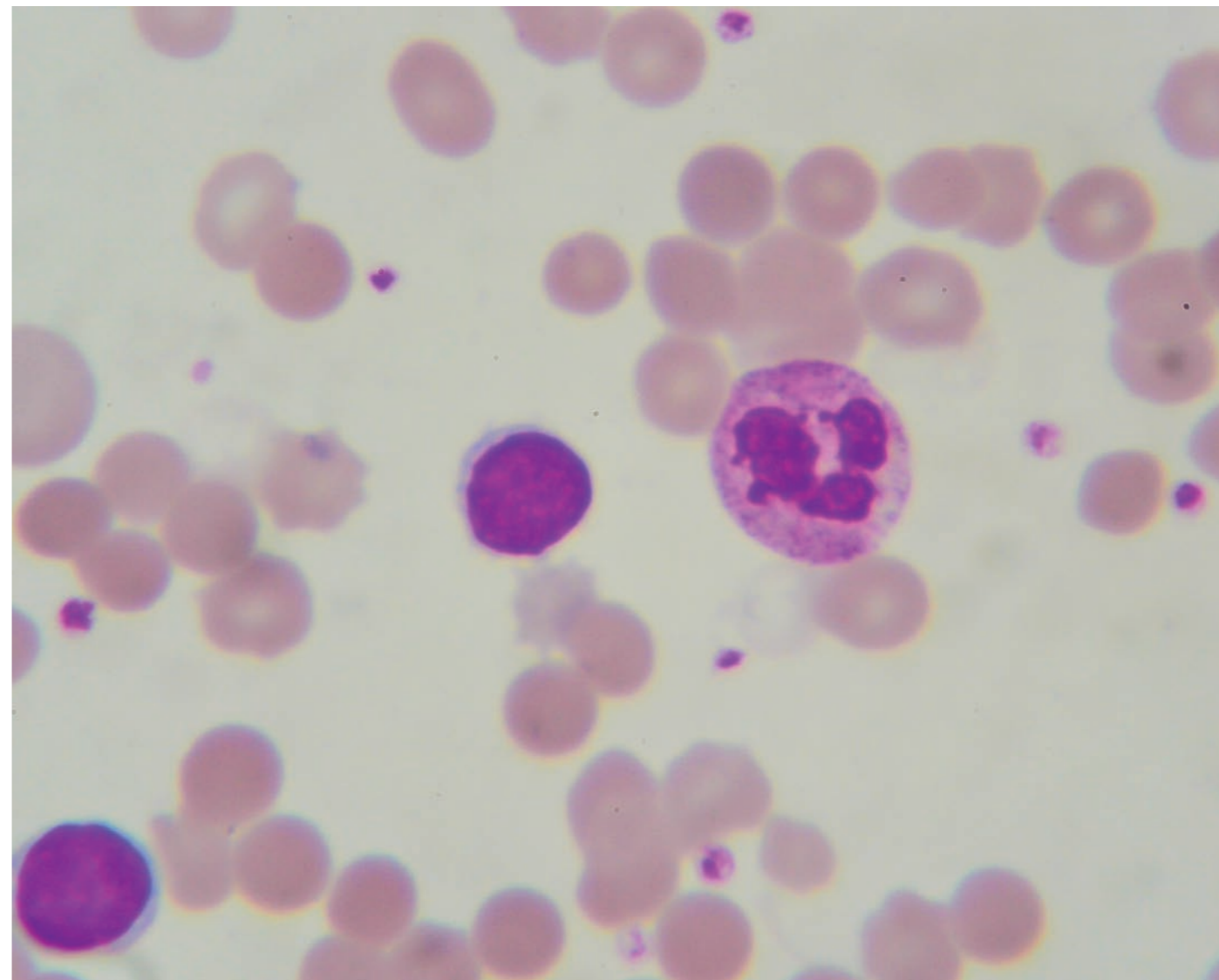
Claves en la Interpretaci3n del Frotis Sangu3neo.

- ¿Por qu3 es imprescindible aunque realice un Hemograma evaluar los Leucocitos en el Frotis Sangu3neo?
- ¿C3mo Calculo correctamente el n3mero total de Leucocitos en el Frotis Sangu3neo?
- Claves para realizar el Recuento Diferencial de Leucocitos en el Frotis: Influencia en la Interpretaci3n Cl3nica.
- ¿Qu3 cambios T3xicos en los Neutr3filos vistos en el Frotis son Indicadores de un Mal Pron3stico?
- ¿Qu3 Significaci3n Cl3nica tiene encontrar Cambios T3xicos en los Neutr3filos?
- No basta con saber que hay Cambios T3xicos en los Neutr3filos: ¿C3mo cuantifico esos cambios?
- Neutr3filos Hipersegmentados: ¿Debo preocuparme si los detecto en el Frotis?
- Inclusiones Citoplasm3ticas en los Leucocitos: ¿Qu3 Diagn3stico Diferencial debo realizar?
- Claves para la Diferenciaci3n Correcta de los diferentes Tipos de Linfocitos: Linfocitos&NRBC&Linfocitos Reactivos&Linfoblastos.
- La Importancia de no Confundir un Incremento de Linfocitos Reactivos con un Proceso Leuc3mico.
- ¿Qu3 Significaci3n Cl3nica tiene la presencia en el Frotis de Linfocitos Reactivos?
- Significaci3n Cl3nica de la detecci3n de la Anomalia de Pelger-Huet
- Inclusiones en los Leucocitos: ¿Qu3 Etiolog3a debo buscar?
- ¿En qu3 casos de Hipersegmentaci3n Nuclear Neutrof3lica el Pron3stico es Reservado?
- ¿En qu3 casos est3 Indicado Realizar un Ex3men de M3dula 3sea?



Diagn3stico Cl3nico de los Procesos Neopl3sticos.

- ¿C3mo Diferencio dependiendo del N3mero de C3lulas Bl3sticas si se trata de un S3ndrome Mielodispl3sico o de una Leucemia?
- Neoplasias Linfoides&Neoplasias Mieloides&Neoplasias Histioc3ticas: La Necesidad de realizar un Estudio Correcto de la M3dula 3sea.
- ¿Cu3ndo hablamos de un proceso de Mielodisplasia no Neopl3stica y cuando de un S3ndrome Mielodispl3sico Secundario?
- Leucemia: Hallazgos Laboratoriales para su Diagn3sticos.
- ¿Qu3 Test Diagn3sticos Avanzados Existen?
- Respuesta Leucemioide: ¿Porqu3 debo diferenciarla la Leucemia?
- ¿Por qu3 no todos los Tipos de leucemias producen aumento de C3lulas Neopl3sticas?
- Diferenciando el Linfoma Nodal del Extranodal.
- Test Diagn3sticos Avanzados en casos de Sospecha de Leucemia.
- ¿Cu3ndo est3 indicado realizar una Aspiraci3n de M3dula 3sea?



- Diferenciación de las Anormalidades de la Hemostasis 1ª o 2ª.
- Claves para realizar correctamente el Recuento de Plaquetas en el Frotis Sanguíneo.
- ¿Por qué en Gatos no debo fiarme del Recuento en el Hemograma del Número de Plaquetas y es necesario realizar siempre el Recuento Manual en el Frotis?
- ¿Qué Sugiere la presencia de Anisocitosis en el Tamaño de las Plaquetas?
- ¿En qué tipo de Alteración Plaquetaria encontraré la presencia de Plaquetas Gigantes?
- ¿Qué Información puede aportarme la Morfología de las Plaquetas?
- ¿A partir de que Valores de Trombocitopenia debo realizar una Transfusión de Sangre o de Concentrado de Plaquetas?
- Petequias & Hematomas: ¿Qué Información me está dando?
- ¿Qué Test de Función Plaquetaria debo Realizar para Descartar una Trombopatía?
- ¿Debo Prestar Atención a los Casos de Trombocitosis?
- ¿Por qué en Muestras con Heparina el Valor del MPV puede estar Aumentado?
- Significado Clínico de la Alteración de los Valores del Tiempo de Protrombina (PT), Tiempo de Tromboplastina Parcial Activada(PTTT)y Tiempo de Trombina (TT).
- ¿Por qué no vale la pena la Medición del Tiempo de Protrombina en un paciente que ha Ingerido Warfarinas hace 6 horas?
- ¿Es Útil la Medición del Tiempo de Protrombina en un paciente al que le he Inyectado Vitamina K?
- En casos de Intoxicación por Warfarinas con Aumento del Tiempo de Protrombina, tras Administrar Vitamina K, ¿En Cuanto Tiempo Vuelven los Valores de PT a la Normalidad?
- ¿Qué Pruebas de Coagulación debo Realizar en un Paciente que presente Epistaxis?
- ¿Qué Información me aporta la Medición de las Concentraciones de Fibrinógeno?
- ¿Qué Indicios me hacen pensar que un Paciente Presenta Trombocitopenia Inmunomediada?
- La Importancia de la Medición del Tiempo de Sangrado Capilar en casos de Sospecha de Disfunción Plaquetaria o Enfermedad de Von Willebrand.
- ¿Cuál es la Prueba de Elección a realizar para Descartar si un paciente presenta la Enfermedad de Von Willebrand?
- ¿Sirve el Tiempo de Tromboplastina Parcial Activada para Detectar Anomalías en Todos los Factores de Coagulación?
- Claves para Realizar Correctamente la Prueba del Tiempo de Sangrado de la Mucosa Bucal.
- ¿Qué Información Clave me puede aportar la Medición de los Niveles de Dímero-D. ¿En qué casos es útil Realizar esta Prueba?
- ¿Por qué el Aumento de los Valores de Dímero-D aporta más Información que el de los Productos de Degradación de la Fibrina?
- ¿Por qué un Aumento en las Concentraciones de Dímero-D no es Especifico de que Exista Coagulación Intravascular Diseminada?
- ¿Por qué una Disminución de los Niveles de Dímero-D sirve para Descartar Coagulación Intravascular Diseminada?
- Medición de los Niveles de Antitrombina III: ¿Es realmente útil?
- ¿Hay Realmente alguna Prueba Útil que pueda Detectar Precozmente los Estadios Inicales de los Casos de Coagulación Intravascular Diseminada?
- ¿Es Útil la Medición de los Productos de Degradación de la Fibrina en casos de Sospecha de Coagulación Intravascular Diseminada?
- ¿Qué me aporta la Realización de una Tromboelastografía que no me aporta Ninguna otra Prueba de Hemostasia?
- ¿Tendría Fundamento realizar un Test de Sangrado de la Mucosa Bucal para descartar un Problema de Hemostasia 1ª Tipo Enfermedad de Von Willebrand?



Dto Clínico del Paciente con Hipoalbuminemia

- ¿Por qué en casos de Disminuciones Marcadas de Albumina debo siempre Medir los Niveles de Globulinas?
- Abordaje Diagnóstico del Paciente con Hipoalbuminemia: ¿Qué pasos debo ir dando?
- ¿Por qué en Casos de Hipoalbuminemia nunca debo realizar el Ratio Proteína: Creatinina en Orina ni el Test de Función Hepática?
- ¿Qué me Indica la Presencia de Hipocolosterolemia en casos de Hipoalbuminemia?

Estudio Clínico de otras Proteínas de Fase Aguda

- ¿Qué Información me aporta la Medición de las Proteínas de Fase Aguda (APPS)?
- ¿Qué Cambios encontraré en la Concentración de las Proteínas de Fase Aguda ?
- ¿Cómo Detecto si una Hiperglobulinemia es Selectiva o No Selectiva?
- ¿Por qué en Casos de Coagulopatía o Insuficiencia Hepática debo tomar con Cautela los Valores Obtenidos en la Medición de los Niveles de las Proteínas de Fase Aguda?
- ¿Por qué en casos de Linfomas hay un Aumento de los Niveles de la Alfa-Glicoproteína (AGP)?
- ¿Por qué en el Paciente Felino los Aumento sde Proteína C-Reactiva en Fase Aguda, no son Detectados después de un Estímulo Inflamatorio?
- ¿Qué Importancia tienen los aumentos de Haptoglobina y Alfa1-Glicoproteína?
- ¿Qué Significación Clínica tiene que las Proteínas de Fase Aguda también puedan encontrarse en Inflamaciones Crónicas?
- ¿Qué me indica la presencia de una Disminución del Cociente Albumina/Globulina?
- ¿Por qué es mucho más sensible el Valor de la Proteína C-Reactiva que el del Cociente Albumina/Globulina para Detectar Inflamación?
- ¿Qué Tipo de proteína de Fase Aguda habría que medir en los gatos con PIF?
- ¿Por qué la Medición de los Niveles de Fibrinógeno no es útil para Detectar Procesos Inflamatorios?
- La Importancia de diferenciar entre proteínas de Fase Aguda Mayor y Moderada.
- Significación Clínica de la Medición de la Proteína C-Reactiva y el Amiloide A.
- Haptoglobina, Ceruloplasmina y Alfa-Glicoproteína: Importancia Clínica de sus Valores.
- ¿Por qué puede Variar el Tiempo en Presentar el Punto Máximo de Valor de las Proteínas de Fase Aguda, según se trate por ejemplo de una Erlichiosis o de una Bordetellosis?
- ¿Por qué en gatos la Medición del Amiloide A es más Efectiva que la de la Proteína C-Reactiva?
- ¿Hay Correlación entre el Aumento del Número de Neutrófilos Bastonados y Segmentados y el Aumento de los Niveles de Proteínas de Fase Aguda?
- ¿Qué Ventajas tiene la Medición de las Proteínas de Fase Aguda respecto al Recuento Leucocitario para Detectar Inflamación?
- ¿Por qué la Medición de las Proteínas de Fase Aguda es Esencial en Casos de Leucemia?
- ¿Por qué las proteínas de Fase Aguda pueden Analizarse en Suero Congelado?
- ¿Es más útil la Determinación de los Niveles de Fibrinógeno que el Aumento del Dímero-D para el Diagnóstico de los casos de Coagulación Intravascular Diseminada?
- ¿Por qué en una Hembra Gestante debo tener cuidado al Interpretar los Valores de las Proteínas de Fase Aguda?
- ¿Tengo que tener en cuenta si un paciente está Obeso al Interpretar los Valores de las Proteínas de Fase Aguda?
- ¿Por qué en Pacientes con Severa Hipoalbuminemia debo Medir los Niveles de Actividad de Antitrombina?

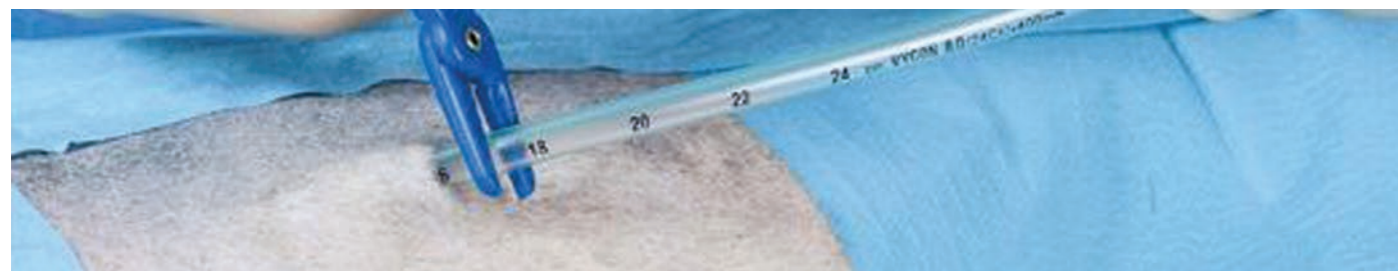


- Pautas para Interpretarlo Correctamente.
- Importancia del Perfil Electroforético independientemente de la Concentración de cada Fracción.
- Significación Clínica del Aumento de las Alfa-Globulinas.
- Aumento de las Beta y Gamma Globulinas: ¿En que Cuadro Clínico debo pensar?
- Gammapatía Policlonal: ¿Qué Diagnostico Diferencial debo realizar si lo detecto en el Paciente Canino o Felino?
- Características del Proteinograma en casos de Gammapatia Monoclonal:¿Qué Patologías debo Descartar?
- ¿Qué Patrón Electroforético voy a encontrar en casos de Leishmaniosis
- ¿Cómo se si un Paciente con Leishmania está Respondiendo Correctamente al Tratamiento en Función del Proteinograma que presente?
- ¿Por qué en Pacientes con Paraproteinemias las Inmunoglobulinas de Origen No Neoplásico suelen estar Disminuidas?
- ¿En qué Casos de Gammapatias debo Investigar la Viscosidad del Suero?
- ¿Qué Indica la Presencia de Crioglobulinemia?
- Gammapatía Monoclonal: ¿Qué nos está Indicando?
- ¿Por qué en casos de Gammapatia Monoclonal debo Cuantificar las Proteínas de Bence-Jones en Orina?
- ¿Cómo Mido las Proteinas de Bence-Jones en Orina para Descartar un Cuadro de Mieloma Múltiple?

DESÓRDENES DE LA ACUMULACIÓN DE FLUIDOS

DESÓRDENES EN LA ACUMULACIÓN DE FLUIDOS:
MANEJO DESDE EL PUNTO DE VISTA DEL DIAGNÓSTICO CLÍNICO.

- Claves en el Análisis del Líquido para llegar a un Diagnóstico Diferencial de la Efusión Abdominal
- ¿Cómo Clasifico el Fluido en Función de su Celularidad y de su Contenido Proteico?
- Claves para Diferenciar un Trasudado Puro de uno Modificado.
- ¿Cómo Ayuda la Medición de la Proteina C Reactiva para Diferenciar Exudado de Trasudado?
- ¿Qué Ratio de Triglicéridos tiene que tener el Fluido Respecto al Suero para considerar que se trata de una Efusión Quilosa?
- ¿Qué Niveles de Colesterol y Triglicéridos debe tener una Efusión para ser Considerada Pseudoquilosa)
- La Importancia de la Medición del Colesterol para Determinar la Causa de un Trasudado Puro Asociado a Hipoalbuminemia.
- Medición del Gradiente de Albumina en Suero respecto al Gradiente de Albumina de la Efusión para Confirmar si Existe Hipertensión Portal.
- ¿Cómo Diferencio si la Hipertensión Portal es Prehepática, Hepática o Posthepática?
- ¿Cómo Confirmo según el Ratio de Potasio y Creatinina en el Líquido Abdominal respecto a la Concentración en el Suero la presencia de un Uroabdomen?
- Claves para Detectar una Ruptura del Tracto Biliar.
- Efusiones Torácicas: ¿Qué Algoritmo correcto de Diagnósticos Diferenciales debo realizar?
- Efusión Bicavitaria:¿En qué Sospecho y que pruebas debo realizar?
- Presencia de Anasarca en el Paciente:¿Cómo Enfoco el Diagnóstico y qué Diferencial debo Realizar?



Claves Diagnósticas Generales.

- Claves para Interpretar las Alteraciones Analíticas: Hemograma&Bioquímica&Electrolitos& Urianálisis
- La Importancia de Incluir Siempre en la Analítica la Medición de Electrolitos, El Calcio Ionizado y Cultivo de Orina.
- Abordaje Diagnóstico al Paciente con Polidipsia/Poliuria: Algoritmo para llegar a un Diagnóstico Definitivo.
- ¿Cuándo realmente un Paciente presenta Polidipsia?
- Abordaje Diagnóstico al Paciente con Azotemia.
- ¿Cómo Diferencio si el paciente presenta Azotemia Renal, Prerenal o Postrenal?
- ¿Por qué en Casos de Azotemia el Valor de los Niveles de Urea es menos específico que el de Creatinina?
- La Importancia de Estadificar los Casos de Insuficiencia renal Crónica.
- ¿Cómo Clasifico el Estadio de la Insuficiencia Renal (IRIS) en Función del Nivel de Creatinina, Proteinuria y Presión Arterial ?
- ¿Por qué un Mínimo Aumento en los Niveles de Creatinina Sérica, pueden indicar una Seria Alteración de la Tasa de Filtración Glomerular?
- Claves en la Interpretación de las Alteraciones Electrolíticas.
- Caracterización del Tipo de Anemia en casos de Fallo Renal Crónico.
- Medición de los Niveles de Urea: ¿Por qué no es un Parámetro Específico de Insuficiencia Renal?
- ¿Por qué Disminuciones Importantes en la Tasa de Filtración Glomerular pueden Correlacionarse Inicialmente con Pequeños Cambios en los Valores de Creatinina?
- Medición de la Tasa de Filtración Glomerular (TFG): Tasa de Aclaramiento de Creatinina Endógena /Exógena.
- ¿Es Realmente útil la Medición de la Tasa de Aclaramiento de Iohexol?
- Importancia de la Medición del Calcio ionizado en casos de Insuficiencia Renal.
- ¿Qué Test Serológico Infeccioso debería realizar en casos de Insuficiencia Renal Aguda?
- Glucosuria en la Tira de Orina: ¿Qué debo tener en cuenta?
- ¿Por qué la Detección de Trazas de Bilirrubinuria en la Orina del Paciente Felino es Siempre Patológica, a Diferencia del Paciente Canino?
- Claves para Realizar Correctamente un Cultivo de Orina.
- ¿Por qué Nunca debo tomar Muestras de Orina para Realizar un Cultivo, por Sondaje Uretral?
- La Importancia de la Medición del Calcio en casos de Sospecha de Alteración Renal debido a Intoxicación por Etilenglicol.
- Nuevo Consenso del Grupo Mundial de Nefrología: ¿Cuándo debo tratar a un Paciente con Inmunosupresores si Sospecho de Glomerulonefritis pero No puedo realizar Biopsia, en base a la Evolución de los Niveles de Creatinina y Albumina?
- Biopsia Renal: ¿Cuándo está Indicado realizarla?
- ¿Cuál es la mejor prueba para Diferenciar si la Diabetes Insípida es Central o Nefrogénica?
- Administración de Hormona Antidiurética como Prueba diagnóstica: ¿Cómo Interpreto los Resultados?
- Claves Analíticas para Detectar la presencia de Hiperparatiroidismo Renal 2º.
- ¿Cómo Realizar Correctamente la Prueba de Privación del Agua?
- ¿En qué Único Caso está Indicado Realizarlo?
- ¿Cómo debo Monitorizar a un paciente al que le esté realizando el Test de Privación de Agua para Evitar una Deshidratación Hipernatrémica Peligrosa?
- Tratamiento con Hormona Antidiurética como Prueba diagnóstica: ¿Cómo Interpreto los Resultados?
- ¿Qué Valores de Potasio y Creatinina en Líquido Abdominal, Respecto a los Valores en Sangre debo encontrar para confirmar un Uroabdomen por Rotura del Tracto Urinario?
- ¿Es Útil Medir los Niveles de PTH en Casos de Insuficiencia Renal Crónica?



Monitorización de la Enfermedad Renal.

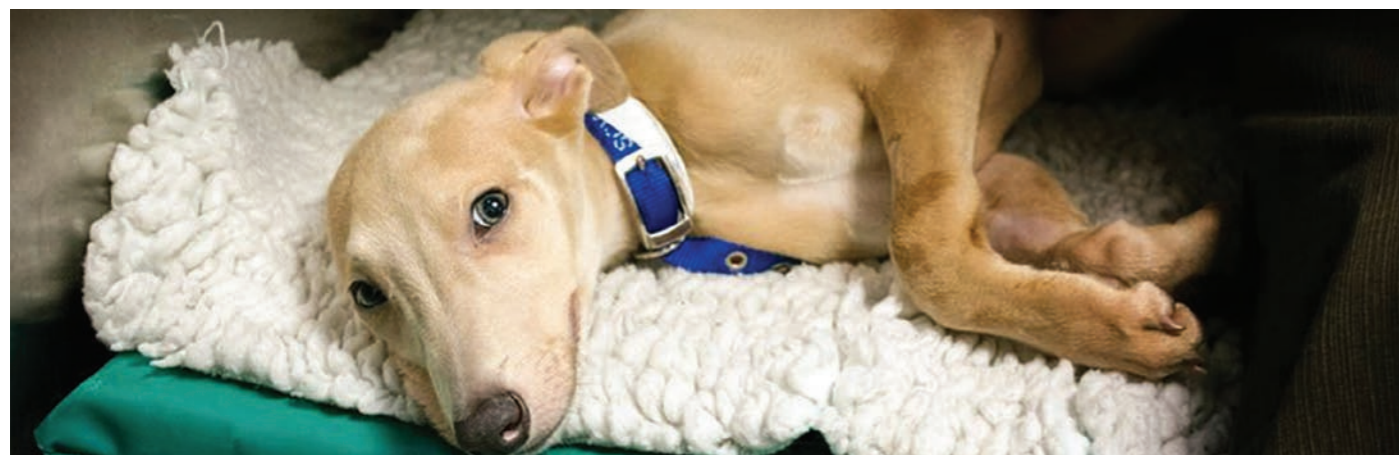
- Claves en la Monitorización de la Insuficiencia Renal
- Monitorización de los Niveles de Calcio y Potasio en casos de Insuficiencia Renal.
- Medición de los Valores de Fósforo en casos de Insuficiencia Renal: ¿Qué Valor pronostico me ofrece?
- La Importancia de la Medición de la Presión Arterial en casos de Insuficiencia Renal y su posterior Monitorización.
- Monitorización de los Niveles de Potasio: ¿Por qué es tan importante en casos de Insuficiencia Renal Aguda Oligoanúrica?
- ¿Con qué frecuencia debo medir el Potasio en Pacientes Hospitalizados con Fallo Renal Oligoanúrico?
- Importancia de la Medición del Output de Orina en la Monitorización del Paciente con Fallo Renal Agudo.

Claves en la Interpretación de la Tira de Orina y el Sedimento Urinario.

- ¿Qué Información Diagnóstica me aporta el Estudio del Sedimento Urinario?
- ¿Por qué No debo fiarme totalmente de los Valores de Proteinuria que me da la Tira de Orina?
- ¿Por qué la Muestra de Orina para realizar un Urianálisis debo Obtenerla Siempre por Cistocentésis?
- Glucosuria en la Tira de Orina: ¿Qué debo tener en cuenta?
- Diferenciación del Tipo de Cilindro en el Urianálisis.
- ¿Qué Información Diagnóstica me aporta el Tipo de Cilindros que encuentre en el Sedimento Urinario?
- ¿Por qué Nunca debo Refrigerar una Muestra de Orina en la que vaya a Analizar la Presencia de Cristales?
- ¿Por qué en Todos los Pacientes con Síndrome de Cushings es Obligatorio realizar Cultivo de Orina?
- ¿De qué Cuadro de Intoxicación es Patognomónico encontrar en el Urianálisis Cristales de Oxalato Cálcico?
- ¿Por qué Cuando Detecto Cristaluria debo Medir Siempre el PH Urinario?

Densidad Específica de la Orina: ¿Qué Información Clave me aporta?

- Información que me aporta la Medición de la Densidad Específica de la Orina: ¿Por qué es tan importante tenerla en cuenta?
- ¿Por qué Siempre debo calcular la Densidad de Orina antes de la Administración de Fluidoterapia o Diuréticos?
- ¿Por qué la Densidad Específica de la Orina debo siempre Interpretarla junto a la Analítica Sanguínea y a la Historia Clínica?
- ¿Por qué una Densidad Específica de Orina > de 1030 No Descarta la Presencia de una Patología Renal?
- ¿Por qué considero que un paciente con Densidad Específica de Orina entre 1008-1012 sufre Insuficiencia Renal?
- ¿Por qué un Paciente Felino Diabético o al que se le está Administrando Corticoides, puede que esté Deshidratado y sin embargo No sea capaz de Concentrar la Orina?
- ¿Por qué la Medición de la Osmolalidad en Orina en Pacientes con Glucosuria es más Fiable que la Medición de la Densidad Específica de Orina?



Claves en la Interpretación Clínica de la Proteinuria.

- Proteinuria en Insuficiencia Renal Crónica: Nuevo Consenso de Actuación en Función de sus Valores.
- ¿Cómo determino si la Proteinuria es Transitoria o Permanente?
- La Importancia de detectar si la Proteinuria es Prerenal, Renal o Postrenal.
- En Casos de Detectar que el origen de la Proteinuria es Prerenal, que Diagnóstico Diferencial debo realizar?
- ¿Cómo Cuantifico la Proteinuria para saber si debo Administrar al Paciente IECA?
- ¿Qué Pasos debo seguir si he detectado Proteinuria en la Tira de Orina, para Confirmar que realmente es una Proteinuria Renal?
- Controversia: ¿La Reducción de la Proteinuria Mejora Realmente el Pronóstico en casos de Insuficiencia Renal Crónica?
- ¿Qué Información Diagnóstica me aporta la Medición del Cociente Proteína/Creatinina en Orina?
- ¿Por qué el Ratio Proteína/Creatinina en Orina solo debe ser Interpretado en Orinas con un Sedimento Normal?
- ¿Tiene Valor Predictivo del Pronóstico el Valor del Ratio Proteína /Creatinina en Orina en Pacientes con Fallo Renal?
- ¿Cómo Diagnostico la Presencia de una Enfermedad Glomerular?
- ¿Cuál es la Relevancia de la Microalbuminuria en el Paciente Felino?
- ¿Por qué una Concentración Normal de Albumina en Sangre no significa que la Proteinuria sea Insignificante?
- ¿Por qué la Amiloidosis en el Paciente Felino puede no causar Proteinuria?
- Si el Paciente Presenta Glucosuria Sin Hiperglucemia, ¿Dónde debo Enfocar el Diagnóstico?

Procedimiento Diagnóstico en Caso de Hematuria.

- ¿Qué Algoritmo Diagnóstico debo realizar si Detecto Hematuria en el Urianálisis?
- ¿Cómo Detecto si en la Hematuria hay Hemoglobinuria?
- ¿Es importante en casos de Hematuria, si la Sangre se aprecia al Inicio o al Final de la Micción?
- ¿Por qué en Casos de Hematuria aunque no exista Bacteriuria ni Piuria debo hacer un Cultivo de Orina?

Claves para Diferenciar Glomerulonefritis & Enfermedad Tubular.

- ¿En qué casos en función de los Valores Analíticos Sospecharé que el Origen de la Proteinuria es Glomerular o Tubular?
- Utilidad del Valor de la Proteinuria para Diferenciar Afecciones Glomerulares de Enfermedades Intersticiales Renales.
- La Importancia de la Medición de Albumina y Colesterol en casos de Sospecha de Enfermedad Glomerular.
- ¿Por qué a veces puedo confundir una Glomerulonefritis con una Azotemia Prerenal?
- ¿Cómo puedo Detectar si el Paciente presenta un Síndrome Nefrótico?
- ¿Es necesario realizar Pruebas de Coagulación en casos de Enfermedad Glomerular?
- Claves para la Detección Temprana de la Enfermedad Renal: ¿Son realmente Útiles los Tests de Detección de Microalbuminuria en Orina?
- Nuevo Consenso del Grupo Mundial de Nefrología: ¿Cuándo debo tratar a un Paciente con Inmunosupresores si Sospecho de Glomerulonefritis pero No puedo realizar Biopsia, en base a la Evolución de los Niveles de Creatinina y Albumina?
- Biopsia Renal: ¿Cuándo está Indicado realizarla?
- ¿En qué consiste el Desequilibrio Glomerulotubular y qué Consecuencias tiene?

Marcadores de la Función Renal.

- Medición de otros Marcadores Renales de Azotemia más precoces que el valor de la Creatinina.
- Utilización de la SDMA: Dimetil Arginina como Nuevo Biomarcador de la Función renal.
- Utilidad de la Medición del Factor de Crecimiento de Fibroblastos 23 en la Detección Precoz de la Insuficiencia Renal.
- Evaluación de la Lipocalina Asociada a la Gelatinasa de Neutrófilos como Marcador de Lesión Renal en el Paciente canino.
- Uso Novedoso de la Cistatina C como Nuevo Marcador Renal en el Paciente Canino y Felino.

Investigación Clínica de la Hipoalbuminemia.

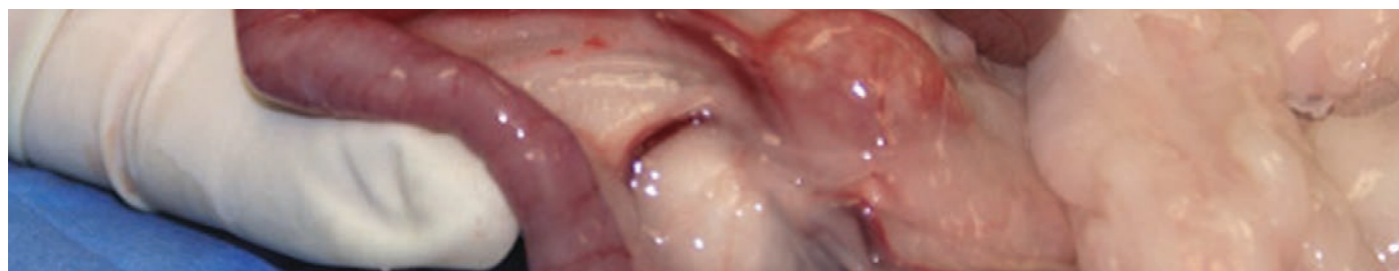
- Algoritmo Diagnóstico para encontrar la Causa Específica.
- Pruebas de Función Hepática, Ácidos biliares, Urianálisis y Ratio Proteína/Creatinina en Orina para encontrar el Origen de la Pérdida de Proteína.
- Diagnosticando la Causa: Enteropatía Perdedora de Proteínas&Nefritis Perdedora de Proteínas&Insuf. Hepática.
- ¿Qué Utilidad tiene la Medición de la Alfa1-Proteasa en Hece si Sospecho de Enteropatía Perdedora de Proteínas?

Abordaje Diagnóstico al Paciente con Diarreas Crónicas.

- Algoritmo para llegar a un Diagnóstico Diferencial Correcto: (Hemograma/Bioquímica/Electrolitos/Serología/Test ACTH/Medición T4/Test Ác. Biliares/cPLI/TLI/Cobalamina y Folato).
- ¿Existe Enteropatía Perdedora de Proteínas y Linfangiectasia?: La Clave de Medir los Niveles de Albumina.
- Diagnóstico Diferencial de los Trastornos que producen Enteropatía Perdedora de Proteínas: Linfangiectasia & Enfermedad Inflamatoria Intestinal & Linfoma Intestinal.
- La Importancia de la Medición de los Niveles de Colesterol en casos de Linfangiectasia Intestinal.
- Si el Paciente no Presenta Enteropatía Perdedora de Proteínas, ¿Es Necesario realizar una TLI?
- ¿Cómo Descarto si presenta Síndrome de Maladigestión (IPE)?
- ¿Tiene Utilidad realizar el Test de Grasa Fecal?
- Medición de los Niveles de Cobalamina y Folato para Descartar Sobrecrecimiento Bacteriano: ¿Es realmente Útil?
- Descartando las Enfermedades que causan Malabsorción: Giardiasis&Intolerancia Alimentaria.
- ¿Cuál es el Mejor Método para la Detección de Giardiasis: Examen Fecal/PCR/IFI?
- ¿Cómo Realizo Correctamente el Test de Flotación Fecal?
- ¿Por qué la Citología Fecal no es un Método Diagnóstico que aporte mucha información?
- ¿Por qué el Cultivo de Hece tiene Poco Valor Diagnóstico?
- Melena & Hematoquezia: ¿Que Pruebas debo Realizar para llegar al Diagnóstico?
- Test de Sangre Oculta:¿Me aporta realmente información útil?
- Abordaje Diagnóstico al Paciente Canino con Enfermedad Inflamatoria Intestinal: ¿Qué Hallazgos debo encontrar?
- Utilidad de la Medición de los Niveles de Albumina como factor Pronóstico en casos de Enf. Inflamatoria Intestinal.
- ¿Puede un Paciente con Parvovirus dar Negativo en el Test Serológico según el Estadio de la Enfermedad?
- Medición de los Niveles de Proteína C-Reactiva para Determinar el Índice de Actividad en Casos de EEI.

Claves Diagnósticas de las Patologías Pancreáticas.

- ¿Por qué los Niveles de Lipasa y Amilasa no tienen Ningún Valor Diagnóstico?
- *¿Qué Conocemos de los Test Diagnósticos? ¿Cómo Interpreto los Valores de cPLI & TLI?
- *¿Es la cPLI la mejor Prueba para Diagnosticar esta Patología?
- *¿En qué Casos debo realizar una Medición de TLI?
- *¿Puede Concurrir en casos de Pancreatitis aumento de la Fosfatasa Alcalina y de la Bilirrubina Sérica?
- *¿Por qué en casos de Insuficiencia Pancreática Exocrina debo siempre realizar además de una TLI, también una cPLI?
- *¿Es útil en casos de Pancreatitis el Análisis del TAP(Plasma Tripsinogen Activated Peptid) y la Antitripsina 1



Abordaje Diagnóstico en Función de los Parámetros Analíticos

- ALT,AST,GGT: ¿Cómo Evaluo si el problema Hepático es Primario o Secundario?
- ¿Con qué Frecuencia debo rechequear el Aumento de la ALT en el Paciente Canino?
- ¿Qué me indica un Aumento Persistente de la ALT por encima del Rango Normal?
- ¿Por qué la AST no es tan Específica de Enfermedad Hepática como la ALT?
- ¿Por qué los Niveles Aumentados de AST vuelven a la normalidad antes que la ALT?
- ¿Por qué la Magnitud del Aumento de la ALT y la Fosfatasa Alcalina en el Paciente Canino no se Correlaciona con la Severidad de la Enfermedad Hepática?
- ¿Por qué el Hematocrito es clave para Determinar si la Ictericia es Prehepática debido a la Hemólisis de los Hematíes?
- ¿Cómo Diferencio si la Ictericia es hepática o Posthepática?
- ¿Por qué en casos de Aumento de los Niveles de AST, si sospecho de Inflamación Musculoesquelética debo analizar los Valores de Creatin Quinasa?
- ¿Por qué en Perros Cachorros no debo tener muy en cuenta Aumentos Leves de la Fosfatasa Alcalina?
- ¿Por qué en Animales en Crecimiento en los que Sospecho de Obstrucción Biliar es mejor analizar la GGT que la Fosfatasa Alcalina?
- ¿Por qué en casos de Sospecha de Enfermedad Hepática debo Analizar siempre los Valores de Albúmina y Realizar pruebas de Coagulación?
- La Importancia de realizar la Medición de los Ácidos Biliares Pre y Postprandiales como Prueba de Funcionalidad Hepática.
- ¿Ante que Sospechas de Cuadro Clínico debo plantearme su Medición?
- ¿Cuántas Horas después de la primera Muestra de Sangre debo sacar la siguiente para Medir los Ácidos Biliares Postprandiales?
- ¿Por qué en casos de que Exista Ictericia no vale la pena realizar la Prueba de Ácidos Biliares?
- En Casos de Sospecha de Encefalopatía Hepática es Mejor Analizar los Niveles de Amoníaco o Realizar la Medición de los Ácidos Biliares?
- ¿Por qué un Paciente puede tener Enfermedad Hepática Sin presentar Ictericia?
- ¿Cómo Diferencio si una Anemia Hemolítica puede ser producida por un Fallo Hepático?
- Medición de Ácidos Biliares en Orina: Una nueva Prueba Diagnóstica.
- ¿Por qué en algunas Patologías Hepáticas la Densidad de Orina está Disminuida?
- ¿Por qué en Casos de Lipemia puede darse Pseudohiperbilirrubinemia?
- ¿Por qué la Bilirrubinuria puede ser un Hallazgo Normal en Muestras de Orina en el Paciente Canino?
- ¿Por qué Concentraciones altas de Urobilinógeno en Orina son de poca importancia y no se Correlacionan con Enfermedad Hepatobiliar?
- ¿Cuándo debo considerar Realizar una Biopsia Hepática?
- Medición de los Niveles de Cobre:¿En qué casos debo Descartar una Hepatopatía por esta Causa?
- ¿Sirve la Medición de los Niveles de Proteína C-Reactiva para Diferenciar entre Shunt Portosistémico Congénito y Displasia Microvascular Hepática?

Diagnóstico de los Casos de Shunt Portosistémico.

- ¿Cuál es la Prueba de Función Hepática que me Aporta más Información en el Diagnóstico: Test de Ácidos biliares o Concentración de los Niveles de Amoníaco?
- Test de Tolerancia al Amoníaco: ¿Vale la Pena Realizarlo?
- ¿Qué Características tienen la Anemia que se encuentra en dichos Cuadros Clínicos?

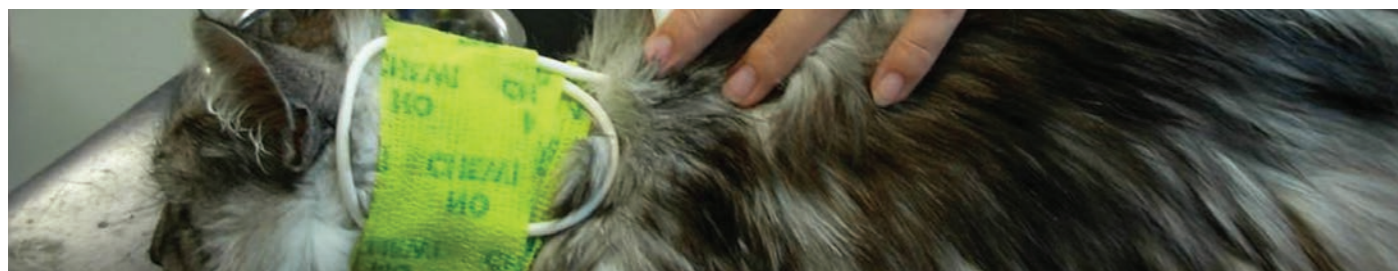


Claves en el Diagnóstico Clínico de las Diarreas Crónicas Frustrantes en el Paciente Felino.

- Claves para Realizar un Diagnóstico Diferencial Correcto.
- ¿Cómo Diferencio si la Diarrea es de Intestino Delgado o Grueso?
- Abordaje Diagnóstico Diferencial del Paciente Felino según presente Diarrea Crónica de Intestino Delgado o Grueso.
- Diarrea Infecciosa: ¿He Descartado Intolerancia Alimentaria, Enfermedad Inflamatoria Intestinal o Linfoma Intestinal?
- ¿Qué Tiempo debo mantener una dieta de Eliminación en caso de Sospechar de Intolerancia Alimentaria?
- ¿Cuál es la Causa más Frecuente de Diarrea Crónica Frustrante en Gatos?
- ¿Por qué para la Detección de Giardiasis el Análisis Coprológico debe ser mediante el Método de Flotación de 3 Muestras de 3 Días Diferentes?
- ¿Es Útil Realizar un Examen Fecal en Fresco?
- Importancia del Análisis Coprológico por Flotación con Sulfato de Zinc para la detección de Coccidios, Criptosporidium o Giardias.
- Trichomoniasis: ¿Mejor realizar PCR o Cultivo?
- ¿Por qué en Casos de Trichomoniasis el paciente puede presentar Pérdida de Peso aunque se trate de un Cuadro de Diarrea de Intestino Grueso?
- La Importancia de la Medición de la Cobalaminemia en el Paciente Felino con Diarreas Crónicas.
- ¿Por qué en Gatos mayores de 7 Años con Diarrea Crónica debo medir los Niveles de T4 Total?
- ¿Tiene Sentido Buscar la Detección de Antígenos de Leucemia (FeLV) y de Anticuerpos de Inmunodeficiencia Felina (FIV) en casos de Diarreas Crónicas?
- Importancia de la Medición de la TLI en Casos de Diarreas Crónicas.
- ¿Cómo Descarto una Reacción Adversa al Alimento en el Paciente Felino?
- ¿Por qué Pacientes Felinos con Vómitos y Diarreas Crónicas Esporádicas Mejoran cuando se les Cambia la Alimentación a una Dieta sin apenas Hidratos de Carbono?
- ¿Qué Información puede darme una Citología Rectal? ¿Es Realmente Útil?
- Cultivo de Heces: ¿Cuándo debo realmente Realizarlo?
- ¿Puedo detectar en Heces Antígenos de Giardia, Criptosporidium y Panleucopenia Felina?
- ¿Qué Utilidad tiene el PCR en Heces para Detectar Giardiasis, Trichomoniasis, Criptosporidium y Clostridium?
- ¿Qué Test es el mejor para la Detección de Giardia y Criptosporidium?
- Enfermedad Inflamatoria Intestinal y Linfoma: ¿Cómo y Cuando Descartarlos?

Claves para Diagnosticar Correctamente los Casos de Pancreatitis Felina.

- Controversias en el Diagnóstico: ¿Qué prueba diagnóstica es la más fiable?
- ¿Cuándo debo realizar una fTLI?
- Reto diagnóstico: Cuando la Pancreatitis y la Enfermedad Inflamatoria Intestinal Concurren.
- Medición de Lipasa y Amilasa: ¿Porqué apenas se utiliza?
- ¿Puede darme Indicios un Aumento de la GGT en el Paciente Felino, de que puede haber una Pancreatitis?
- ¿Puedo utilizar la Presencia de Hipocalcemia como Valor Pronóstico en Casos de Pancreatitis?



Claves Analíticas de las Hepatopatías Felinas.

- ¿Qué Parámetros Bioquímicos debo evaluar de partida en casos de Sospecha de Enfermedad Hepática?
- ¿Por qué en el Paciente Felino cualquier Mínimo Aumento de la ALT o de la Fosfatasa Alcalina tiene Significación Clínica a Diferencia del Paciente Canino?
- ¿Por qué los valores en suero de la GGT son un Marcador más Sensible de Enfermedad del Tracto Biliar que la Fosfatasa Alcalina?
- ¿Cómo Diferencio si el Origen de la Ictericia es Prehepático, Hepático o Posthepático?
- Importancia del Valor del Hematocrito para diferenciar si la Ictericia es debido a Hemólisis o a Enfermedad Hepatobiliar.
- ¿Por qué no tiene sentido la Medición de los Ácidos Biliares en el Paciente Felino con Ictericia?
- ¿Por qué en Gatos con Aumentos de la ALKP está indicado Realizar pruebas de Función Tiroidea?
- ¿A partir de que Valores de Bilirrubina puedo Detectar la Ictericia en el Paciente?
- ¿Qué Signos Analíticos encontraré en Casos de Obstrucción Biliar Completa?
- ¿Tiene Importancia Clínica Realizar un Cultivo de Bilis? ¿Cuándo Realizarlo.
- ¿Qué proceso debo sospechar si detecto Ausencia de Urobilinógeno en Orina, Heces Acólicas y Coagulopatía Por Deficit de Vitamina K?
- ¿Por qué es necesario Evaluar los Niveles de Plaquetas y el tiempo de Protrombina si voy a Realizar una Biopsia Hepática?
- ¿Por qué la presencia de Bilirrubinuria Leve en el Paciente Felino tiene Importancia Clínica a Diferencia del Paciente Canino?

Abordaje Clínico-Diagnóstico de los Casos de Colangitis Felina.

- Medición de la GGT: La Clave para Diferenciar los Casos de Colangitis de los de Lipidosis Hepática.
- ¿Cómo puedo Diferenciar si la Colangitis es Neutrofílica o Linfoplasmocítica?
- ¿Por qué Siempre que Sospeche de Alteración Hepática en el Paciente Felino, debo Analizar los Niveles Séricos de Cobalamina?
- La Importancia de la realización del Cultivo de Bilis en todos los casos en los que sospeche de Colangiohepatitis Neutrofílica.
- ¿Por qué los Gatos con Colangitis tienen Elevaciones más altas de GGT que de Fosfatasa Alcalina?
- Triaditis Felina: ¿Realidad o Ficción? Pasos para Diagnosticarla.
- ¿Es Útil Realizar el Test de Ácidos Biliares si Sospecho de Triaditis?

Claves Diagnósticas en los Casos de Lipidosis Hepática.

- Gato Ictérico: ¿Por donde Comenzar el Diagnóstico para Diferenciarlo de los casos de Colangiohepatitis?
- ¿Cuál es la Única Transaminasa Hepática que Nunca Estará Aumentada en este proceso, lo cual que me sirve como Valor Diagnóstico?
- El Valor de la Relación ALKP/GGT para Diferenciar Enfermedad Hepatobiliar de Lipidosis Hepática.
- Nuevas Ideas en la Terapia de la Lipidosis Hepática: La Importancia de la Normokalemia.



Gasometria: ¿Qué Información Diagnóstica nos aporta?

- ¿En qué casos puede ayudarme la Medición de los Gases Sanguíneos?:(PH,PaCO₂,PCO₂,HCO₃ y BE)
- La Importancia de la Medición del PH Sanguíneo y de los Valores de Bicarbonato para confirmar que Tipo de Acidosis o Alcalosis presenta el paciente.
- ¿Cómo puedo detectar a Nivel Analítico las Anomalías Ácido-Base Mixtas?
- La Importancia de conocer el valor de Deficit de Base(BE) como Indicador de la Perfusión del paciente.
- ¿Cómo puedo Saber si el Paciente se encuentra en un Estado Compensatorio e Hipoxémico?
- ¿Qué Información me aporta el Índice PaFI?
- ¿Qué Información puedo obtener si únicamente puedo realizar una Gasometría Venosa?
- La Importancia de Conocer el Origen de la Hipoxemia a través de la Gasometría.
- Análisis de la Saturación de Oxígeno en Mezcla de Sangre Venosa(SVO₂): ¿Por qué es tan Importante Conocer su Valor?
- ¿Qué Información nos da el Cálculo del Valor del Anion Gap?
- ¿Cómo Calculo y para que Sirve el Cálculo del A-Gradiente?

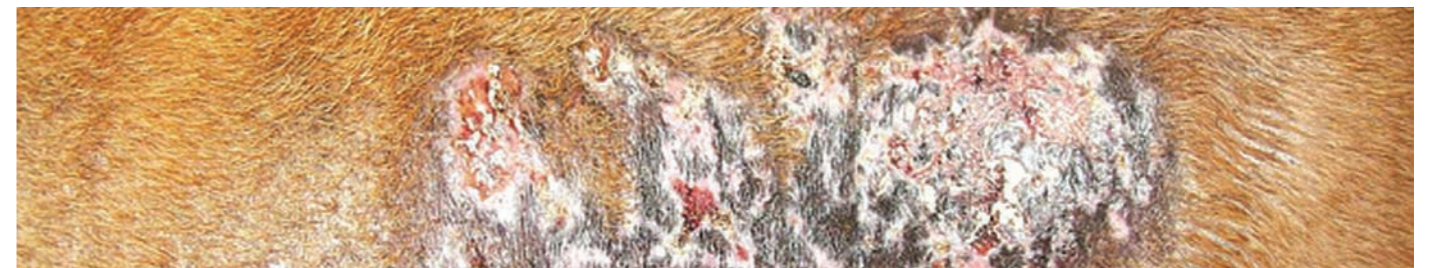
Claves en la Medición del Lactato Sérico en el Paciente Crítico.

- ¿Porqué la Medición de los Niveles de Lactato es el mejor Parámetro que Correlaciona la Gravedad de la Hipoperfusión de un Paciente Crítico?
- ¿En qué Patologías van a estar aumentado los Niveles de Lactato?
- ¿Qué es y por qué es tan Importante el Aclaramiento del Lactato?
- ¿Cuándo considero según la Reducción del Aclaramiento de los Niveles de Lactato que un Paciente Crítico está Respondiendo Correctamente al Tratamiento?
- ¿Con qué Frecuencia deben realizarse las Mediciones del Lactato?



- Relación Causa-Efecto de la Proteinuria y la Hipertensión en el Paciente con Síndrome de Cushing.
- Combinación del Cociente Cortisol/Creatinina Urinario con la Supresión con Dexametasona Vía Oral: ¿Qué Información puede darnos?
- Toma de Decisiones: Elegiendo la mejor prueba diagnóstica en caso de Cushing Atípico.
- Claves del Test de Estimulación con ACTH en la Monitorización del Tratamiento con Trilostano.
- ¿Qué Hallazgos debería encontrar en el Hemograma?
- Buscando la Elevación de la Fosfatasa Alcalina: ¿La GPT también estará aumentada?
- La Importancia de medir el Colesterol y los Triglicéridos.
- ¿Por qué pueden estar los Niveles de Urea Disminuidos?
- ¿Siempre van a estar los Niveles de Glucosa Aumentados?
- ¿Por qué la Orina suele ser Hipostenúrica?
- ¿Por qué es muy Frecuente realizar Cultivos de Orina en Pacientes con Síndrome de Cushing?
- ¿Cómo debo encontrarme el Cociente Proteína/Creatinina Urinario en estos pacientes?
- ¿Cuál es la Etiología de la Hipertensión que ocurre en estos casos?
- ¿Por qué debo determinar la Presión Arterial antes y después del Tratamiento?
- ¿Qué Prueba Hormonal debo elegir para Confirmar el Diagnóstico?: Cociente Cortisol Creatinina Urinario&Estimulación con ACTH&Supresión con Dexametasona a Dosis Bajas.
- Uso del Test de Supresión con Dexametasona a Dosis Altas y de la Medición de ACTH Endógena para Diferenciar si el Síndrome de Cushing es Adrenal o Hipofisario.
- ¿Por qué aunque el Cociente Cortisol Creatinina Urinario de Elevado,no puedo asegurar el Diagnóstico?
- ¿Por qué si el Cociente Cortisol Creatinina Urinario es Normal puedo Descartar con Seguridad que el paciente no presenta Síndrome de Cushing?
- ¿En que casos la Prueba de Estimulación con ACTH puede dar Falsos Negativos?
- ¿Por qué el Test de Estimulación con ACTH es la Única Prueba Útil para Monitorizar la Respuesta al Tratamiento?
- ¿Qué Prueba Eligiré para Diferenciar Hiperadrenocorticismos Espontáneos de Iatrogénicos?
- ¿En qué Casos Específicos se recomienda Evaluar los Niveles de Progesterona y 17 Oxiprogesterona?
- ¿Cómo puedo Diagnosticar los Casos de Cushing Atípicos?
- ¿Por qué si el Cuadro Clínico es Compatible con Hiperadrenocorticismos y no hay Enfermedad Concurrente puedo usar la Supresión con Dexametasona a Dosis Bajas como Única Prueba?
- Utilidad de la Prueba de Supresión con Dexametasona a Dosis Altas para Diferenciar si es Hipofisario o Adrenal?
- ¿Qué Utilidad me aporta la Combinación del Cociente Cortisol Creatinina Urinario con la Prueba de Supresión con Dexametasona Vía Oral?
- Fundamento del Análisis de la ACTH Endógena: ¿Qué Información me aporta?
- Claves en el Test de Estimulación con ACTH para Monitorizar la respuesta al Tratamiento con Trilostano.

- La ayuda clave de la Medición de la Presión Arterial en casos de Feocromocitoma.
- La Importancia del Ratio Normetanefrina/Creatinina para confirmar el Diagnóstico.

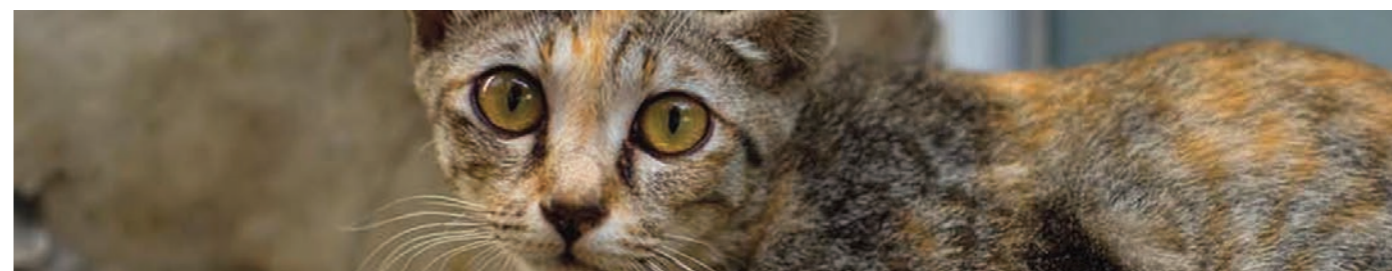


- ¿Cómo puedo detectar la Presentación Atípica de un Síndrome de Addison?
- Medición de ACTH Endógena: Claves para Diferenciar la Enfermedad de Addison del Hipoadrenocorticismismo 2º
- Claves Diagnósticas para detectar un Cuadro de Crisis Addisoniana.
- ¿Qué Valores en el Hemograma y en la Densidad Urinaria debo encontrar en pacientes con Síndrome de Addison?
- Cambios Electrolíticos Típicos en el Paciente con Síndrome de Addison: No siempre te fíes.
- ¿Por qué a veces en pacientes con Síndrome de Addison los Valores de Sodio y Potasio son Normales?
- ¿Ayuda realmente la Medición del Cortisol Basal en la Detección del Síndrome de Addison?
- Valor de la Medición de Aldosterona y Renina en casos de Sospecha de Pacientes con Síndr. de Addison Atípico.
- ¿Qué tipo de Azotemia encontraré en un paciente con Síndrome de Addison?
- ¿Por qué al principio puedo confundir un caso de Síndrome de Addison con una Insuficiencia Renal 1ª?
- ¿Tiene Significación Clínica la Medición de Albumina en casos de Sospecha de Enfermedad de Addison?
- Pautas Claves en la realización de la Prueba de Estimulación con ACTH.
- Uso de la Medición de ACTH Endógena para diferenciar entre Hipoadrenocorticismismo 1ª y 2º.
- ¿Cómo puedo Diferenciar el Síndrome de Addison de un Hipoadrenocorticismismo 2º?
- ¿Cómo Interpreto las Pruebas Analíticas para saber si debo Reducir o no la Medicación?
- ¿Por qué en pacientes con Electrolitos Normales y Hipoadrenocorticismismo debo Medir la ACTH Endógena?
- ¿Ayuda realmente la Medición del Cortisol Basal en la Detección del Síndrome de Addison?
- Valor de la Medición de Aldosterona y Renina en casos de Sospecha de Pacientes con Síndrome de Addison Atípico.
- ¿Qué tipo de Azotemia encontraré en un paciente con Síndrome de Addison?
- ¿Por qué al principio puedo confundir un caso de Síndrome de Addison con una Insuficiencia Renal 1ª?
- ¿Tiene Significación Clínica la Medición de Albumina en casos de Sospecha de Enfermedad de Addison?
- Pautas Claves en la realización de la Prueba de Estimulación con ACTH.
- Uso de la Medición de ACTH Endógena para diferenciar entre Hipoadrenocorticismismo 1ª y 2º.
- ¿Cómo puedo Diferenciar el Síndrome de Addison de un Hipoadrenocorticismismo 2º?
- ¿Cómo Interpreto las Pruebas Analíticas para saber si debo Reducir o no la Medicación?
- ¿Por qué en pacientes con Electrolitos Normales y Hipoadrenocorticismismo debo Medir la ACTH Endógena?

- Claves en el Abordaje Diagnóstico al Paciente Hipercalcémico.
- ¿Existe realmente Hipercalcemia?: La Importancia de Calcular el Calcio Ionizado.
- Claves para llegar a un Diagnóstico Diferencial Correcto.
- Detección de la Hipercalcemia Idiopática en el Paciente Felino.
- ¿Por qué la Polidipsia/Poliuria es Menos Frecuente en Gatos con Hipercalcemia que en Perros?
- ¿Por qué debo Confirmar la Hipercalcemia Midiendo los Niveles de Albumina?
- ¿Cuándo es necesario conocer los Niveles de Calcio Ionizado?
- ¿En qué Casos esta indicado Medir la Hormona Paratiroidea (PTH)?
- ¿Por qué es tan Difícil Medir Correctamente sus Valores?
- ¿Por qué para establecer el Diagnóstico de Hipercalcemia Idiopática Felina debo confirmar que los Niveles de de PTH son Normales y los de PTHrP son Indetectables?
- ¿Por qué en Casos de Hipercalcemia y Fallo Renal Concurrente El Calcio Ionizado puede estar Normal?
- La Importancia de Determinar si la Hipercalcemia es Paratiroidea-Dependiente o Independiente.
- ¿Por qué debo Medir la Vitamina D y el Calcitriol si el Calcio Ionizado está Aumentado pero la PTH está Disminuida?
- ¿Qué me Indican los Valores de Fósforo en Casos de Hipercalcemia?
- ¿Qué Patología debo Descartar si el Calcio y el Fósforo están Aumentados Simultáneamente?
- ¿Qué Diagnóstico Diferencial debo realizar si el Calcio está Aumentado y el Fósforo Disminuido?
- ¿Por qué es Importante en Casos de Hipocalcemia Medir el PH Sanguíneo para Comprobar si existe Acidemia?
- ¿Por qué en Casos de Hipocalcemia debo Medir el Magnesio?

- ¿Qué Valores de Transaminasas Hepáticas es Típico Encontrar?
- ¿Por qué Frecuentemente estos Pacientes presentan Hipostenuria?
- ¿Es Suficiente la Determinación de T4 Total para Diagnosticar esta Patología?
- ¿Cuándo es Necesario Medir la T4 Libre?
- Toma de Decisiones: Prueba de Supresión T3&Prueba de Estimulación TRH.¿Está su uso recomendado?
- ¿Qué aporta la Medición de TSH Canina en el Diagnóstico del Hipertiroidismo Felino?
- ¿Se puede Diagnosticar el Hipertiroidismo Subclínico?
- ¿Por qué la Determinación de T3 y T4 Totales no está Recomendada?
- ¿Cuándo Analíticamente podemos decir que un Paciente presenta Hipertiroidismo Oculto?
- ¿Por qué ante Casos de Sospecha de Hipertiroidismo Oculto debo Analizar T4 ,T4 Libre y TSH?
- ¿Qué Prueba es la Mejor como Predictora de Hipertiroidismo?
- Por qué una Concentración Baja de TSH Canina y Alta de ALKP son Presuntivas de Hipertiroidismo Subclínico?
- ¿Por qué un Paciente Felino con Hipertiroidismo, cuando recibe tratamiento puede desarrollar Fallo Renal?

- ¿Por qué Suelo Encontrar Aumento de los Niveles de Colesterol?
- ¿Qué Prueba de Función Tiroidea es la Mejor?
- ¿Por qué Siempre debo realizar más de una prueba de Función Tiroidea?
- ¿Por qué si un Perro tiene Pioderma no vale la pena realizar Pruebas de Función Tiroidea?
- El Problema de la Falta de Especificidad en la Prueba de Concentración Basal Plasmática de T4 Total.
- ¿Qué es el Síndrome Eutiroideo del Animal Enfermo?
- ¿Por qué la Medición de T4 Total Permite Descartar la Presencia de Hipotiroidismo pero No lo Confirma?
- ¿Por qué No se Recomienda Medir los Niveles de T3 Total?
- ¿Puedo realizar el test de estimulación con TSH con Hormona Recombinante Humana (rhTSH)?
- ¿Qué Significa que la respuesta a la rhTSH es Dosis-Dependiente?
- ¿En qué Únicos Casos debo utilizar el Test de Estimulación con TSH?
- ¿Por qué la Concentración de TSH Endógena puede Permanecer Normal en Algunos Perros Hipotiroidesos?
- ¿Por qué una T4 Total Baja junto a una TSH Alta Siempre Confirma el Diagnóstico de Hipotiroidismo?
- ¿Por qué la Determinación de T4 Libre debe Analizarse Únicamente por Dialisis de Equilibrio?
- ¿Por qué una Concentración de TSH Normal No Descarta un Cuadro de Hipotiroidismo?
- ¿Por qué aunque la prueba de T4 Libre es Más Específica que la T4 Total puede dar Falsos Positivos?
- ¿Es útil la Determinación de Anticuerpos Antitiroideos en sangre?
- ¿En qué casos está Indicado la Medición de los Anticuerpos Tiroglobulinas Tg?
- ¿Por qué en un Perro con Síntomas y Concentración de T4 Total Alta debo Sospechar de Hipotiroidismo por Tiroiditis?
- ¿En qué casos sería necesario realizar un Panel Tiroideo Completo?: T4T,FT4,TSH,T6AA,T4AA,T3AA



ENDOCRINOLOGÍA

CLAVES DIAGNÓSTICAS EN LA MONITORIZACIÓN DEL PACIENTE DIABÉTICO CANINO.

DOMINGO: 16,17-17,00H

PONENTE: M^a DOLORES P. ALENZA

- ¿Cada cuanto tiempo debo revisar a un Paciente Diabético Canino?
- ¿Qué Parámetros Analíticos debo siempre comprobar de forma sistemática en la Monitorización del Paciente Diabético Canino?
- ¿Qué Valores de Fructosamina me indican que el Control que estoy realizando de la Diabetes está siendo Correcto?
- ¿Por qué si el Suero está Lipémico debe tener Precaución con la Interpretación del Resultados de los Valores de Fructosamina?
- ¿Cuándo debo dar realmente Importancia Clínica a un Paciente con Hiperlipidemia?
- ¿Por qué puedo tener Glucosuria sin que exista Hiperglucemia?
- Claves para realizar Correctamente la Curva de Glucosa:
- ¿Puede Variar el resultado de la Curva de Glucosa realizada en el paciente de un día a otro si Utilizo la Misma Dosis de Insulina?
- ¿Qué Información me aporta el Momento de Aparición del Nadir?
- ¿Qué es y cómo debo evitar la Aparición del Efecto Somogy?
- ¿Qué Parámetros Analíticos y Clínicos me indican que a un Paciente Diabético Controlado en casa, debo hacerle una Nueva Curva de Glucosa debido a una Descompensación?
- ¿Qué es un Sistema de Monitorización Continua de la Glucosa?
- ¿Qué es la Toxicidad a la Glucosa y Cuando Sospecho que un Paciente la puede estar teniendo?
- ¿Qué Diagnóstico Diferencial de Resistencia a la Insulina en el Paciente Canino debo realizar?

ENDOCRINOLOGÍA

¿CÓMO DIAGNOSTICO LOS CASOS DE DIABETES FELINA RESISTENTE A LA INSULINA?

DOMINGO: 17,00-17,30H

PONENTE: M^a DOLORES P. ALENZA

- ¿Qué Pruebas Diagnósticas debo realizar?
- Descartando posibles Patologías causantes de la Resistencia : Acromegalia & Síndrome de Cushings & Hipertiroidismo & Pancreatitis.
- ¿Qué prueba Analítica es la Mejor para descartar Acromegalia en pacientes Felinos que no responden a la Insulina?
- ¿Por qué no me sirve la Medición de los Niveles de Hormona del Crecimiento para Diagnosticar los casos de Acromegalia?
- ¿Cómo mido la IGF-1 (Insulin Like Growth Factor) en casos de Sospecha de Acromegalia?
- ¿Por qué aunque los Valores de IGF-1 (Insulin Like Growth Factor) den elevados debo Visualizar la Neoplasia Hipofisaria por Resonancia Magnética?



ENDOCRINOLOGÍA

DIABETES FELINA: CLAVES EN EL DIAGNÓSTICO CLÍNICO Y MONITORIZACIÓN.

DOMINGO: 17,30-18,00H

PONENTE: M^a DOLORES P. ALENZA

- ¿Cuándo esta realmente indicado realizar una Curva de Glucosa?
- Claves en la Monitorización del Paciente Diabético Felino: ¿Cómo realizar Correctamente la Curva de Glucosa?
- ¿Estoy obteniendo realmente toda la Información posible de la Curva de Glucosa?
- ¿Cuál será la Curva Ideal?
- ¿Qué Información me da el Valor del Nadir y el Momento en el que se produce?
- ¿Qué Ocurre si los Valores de nadir son menores de 90 o Mayores de 160 mg/dl?
- ¿Por qué una Curva puede variar de un día a otro con la Misma Dosis?
- ¿Por qué es Mejor que la Curva de Glucosa la realicen los Propietarios en su domicilio en lugar de en la Clínica?
- ¿Por qué la Glucosuria o la Hiperglucemia no tienen por que ser Diagnósticas de Diabetes Mellitus?
- Glucosuria en Orina: Cuidado con los Falsos Positivos y negativos.
- ¿Cómo debo Interpretar Correctamente los Niveles de Fructosamina?
- ¿En qué Casos la Fructosamina puede dar Valores Normales, aunque el paciente sea Diabético?
- ¿Por qué no debo fiarme de los Valores de Fructosamina en casos de Hiproteinemia?
- ¿Por qué en casos de Sospecha de diabetes y Fructosamina Normal debo Analizar los Niveles de T4?
- Medición de los Niveles de Fructosamina como Monitorización del Tratamiento con Insulina.
- Hiperglucemia por Stress: ¿Cómo la detecto para evitar Confusiones Diagnósticas?
- Claves para Monitorizar la Glucemia en Sangre.
- Supervisión de los Niveles de Glucosa en Orina como dato para la Monitorización: ¿En que tengo que tener cuidado?
- ¿Cómo Monitorizo la respuesta al tratamiento?
- ¿Qué Parámetros Analíticos y no Analíticos me hacen pensar en la Remisión Diabética del Paciente Felino?
- ¿Cómo debo Interpretar los Cambios de Glucosuria que me dice el Propietario?
- ¿Cómo Interpreto los Valores de Fructosamina respecto al Control Correcto de la Diabetes?
- ¿Por qué en Casos de Cetoacidosis Diabética debo Medir el Magnesio?

ENDOCRINOLOGÍA

CLAVES ANALÍTICAS EN EL DIAGNÓSTICO DE LOS CASOS DE HIPERALDOSTERONISMO FELINO.

DOMINGO: 18,00-18,30H

PONENTE: M^a DOLORES P. ALENZA

- ¿Basta con tener la Aldosterona Plasmática Aumentada para llegar al Diagnóstico?
- ¿Cuál es la utilidad del Ratio Aldosterona/Cortisol Plasmático?
- ¿Qué Alteraciones Electrolíticas voy a encontrar?
- ¿Por qué además de los Niveles de Aldosterona debo medir la Concentración de Renina?
- ¿Qué Ratio Aldosterona/Renina es Compatible con Hiperaldosteronismo 1º?
- Test de Supresión Oral con Fludrocortisona: La Nueva prueba para Confirmar el Diagnóstico.



Curso Premium Diagnóstico Clínico en el Paciente Canino y Felino

Madrid 20, 21 y 22 de Febrero de 2015 ■ Hotel Rafael Atocha Congressos ■ Madrid

PONENTES



Dolores P. Alenza
DVM, PhD

Directora del Área de
Endocrinología del
Hospital Clínico UCM



Cristina Fragio
DVM, Dipl. ECVECC

Jefa del Servicio de
Cuidados Intensivos
del Hospital Clínico (UCM)



Patricia Ibarrola
DVM DSAM DipECVIM
MRCVS

Diplomada of The European
College of Veterinary
Internal Medicine



Marisa Palmero
DVM, ESVPS

Certificada en Medicina
Felina por la (ESAVS)



José Cerón Madrigal
DVM PhD Dipl ECVCP

Diplomado of the
European College
of Veterinary Clinical
Pathology.



FECHA

20, 21 y 22 de Febrero de 2015

LUGAR

MADRID

HOTEL RAFAEL ATOCHA

CONGRESOS****

C/ Méndez Álvaro 30

PRECIO

Bonificable 100% por la Fundación Tripartita.

Hasta el 12 de Febrero 420€ Exento de IVA

A partir del 12 de Febrero 480€ Exento de IVA

Estudiantes de 4º y 5º Curso 280€ Exento de IVA

*Exento de IVA por el Artículo 20.9 de la Ley del IVA.

PLAZAS LIMITADAS
POR RIGUROSO ORDEN
DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN E INSCRIPCIÓN

913263866

info@novotechfv.com

Este curso NO será grabado en Streaming

Pasos para formalizar la inscripción.

- Llamar a la organización para confirmar si aún quedan plazas libres: Tlf: 913263866
No se aceptará ningún ingreso bancario sin que se haya informado previamente si quedan plazas libres y se haya preinscrito telefónicamente
- Realizar una Transferencia Bancaria al Número de Cuenta **2038 9890 87 6000142304** (Bankia) indicando como Concepto "Curso Premium de Diagnóstico Clínico" y el nombre y apellido de la persona que asistirá al curso.
- Enviar resguardo bancario, junto con sus datos personales, al fax o al email que le facilitará la organización.



Bayer HealthCare

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Nombre y Apellidos

Dirección

Código Postal Localidad

Teléfono Fax Email



Tlf. 913 263 866

Si desea recibir información de nuestros próximos cursos y seminarios puede mandarnos un correo electrónico a info@novotechfv.com indicando sus datos personales