OCTAVO CONGRESO GEMAV

GRUPO ESPAÑOL MULTIDISCIPLINAR
DEL ACCESO VASCULAR

ZARAGOZA 10 al 12 de Marzo 2027

PRIMER CONGRESO GEMAV IBEROMEDITERRÁNEO



#GEMAVZARAGOZA27

www.gemav.org

GEMAV

GRUPO ESPAÑOL
MULTIDISCIPLINAR
DEL ACCESO VASCULAR

OCTAVO
CONGRESO GEMAV
GRUPO ESPAÑOL MULTIDISCIPLINAR
DEL ACCESO VASCULAR
ZARAGOZA 10 al 12 de Marzo 2027

PRIMER
CONGRESO GEMAV
IBEROMEDITERRÁNEO



BIENVENIDA DEL COMITÉ ORGANIZADOR

Queridos colegas y amigos,

Tenemos el placer de invitaros al OCTAVO CONGRESO del GRUPO ESPAÑOL MULTIDISCIPLINAR DEL ACCESO VASCULAR (GEMAV) y el PRIMER CONGRESO GEMAV IBEROMEDITERRÁNEO que se celebrará del 10 al 12 de marzo de 2027 en Zaragoza.

El GEMAV es una asociación científica multidisciplinar fundada en 2019 en la que tienen cabida todos los profesionales cuya formación y dedicación profesional se ejerza en ámbitos de las Ciencias de la Salud relacionados con el acceso vascular para hemodiálisis. El principal objetivo del GEMAV es promover y divulgar el manejo adecuado del acceso vascular con el objetivo de optimizar el cuidado de la persona con enfermedad renal.

Tras el éxito alcanzado con los siete Congresos anteriores del GEMAV, esperamos estar a la altura con este nuevo foro en el que podamos intercambiar conocimientos, ideas y ganas de seguir desarrollándonos como profesionales en el ámbito del acceso vascular para hemodiálisis. Contaremos, como siempre, con ponentes de prestigio tanto nacionales como internacionales. Se revisarán los temas más candentes, se generarán foros de discusión interactivos con la audiencia. Así mismo, habrá oportunidad para la presentación de las comunicaciones libres. El 10 de marzo volveremos a celebrar el PRACTICUM. Contaremos con talleres prácticos con modelos de simulación sintéticos y biológicos y personas con enfermedad renal que colaboran de forma voluntaria. Como introducción, se realizará una revisión exhaustiva de los fundamentos de todas las áreas a tratar.

Por último, este 8° Congreso del GEMAV se convertirá en el PRIMER CONGRESO GEMAV IBEROMEDITERRÁNEO. Estamos orgullosos de poder tener la oportunidad de crear un foro donde España, Portugal, Italia y Grecia podamos compartir conocimiento, experiencias alrededor de un tema tan apasionante.

El Congreso tendrá lugar en el Hotel Hiberus de Zaragoza, un espacio moderno y singular situado en el entorno del recinto Expo y a orillas del Ebro.

¿Qué podemos decir de Zaragoza que no evoque ya historia, hospitalidad y punto de encuentro? Capital abierta, bien comunicada y con una profunda tradición cultural, Zaragoza ofrece el marco idóneo para reunirnos de nuevo: una ciudad que combina patrimonio, modernidad y carácter, y que nos acogerá en un entorno especialmente adecuado para el intercambio científico, profesional y humano.

Queremos hacer del Congreso de nuevo un verdadero festival del acceso vascular y que lo podáis disfrutar como os merecéis.

¡Bienvenidos a Zaragoza!

Comité Organizador GEMAV 2027

OCTAVO CONGRESO GEMAV
GRUPO ESPAÑOL MULTIDISCIPLINAR DEL ACCESO VASCULAR
ZARAGOZA 10 al 12 de Marzo 2027

PRIMER CONGRESO GEMAV IBEROMEDITERRÁNEO



INFORMACIÓN GENERAL

Fechas
10 al 12 de Marzo de 2027

Sede
Hotel Hiberus
P.º de los Puentes, 2, 50018 Zaragoza



Fechas a recordar
Inscripción anticipada: 21/01/27

Apertura del gestor de comunicaciones: 28/09/26
Cierre del gestor de comunicaciones: 18/01/27

Web
www.gemav.org

Secretaría técnica
TORRESPARDO
Association Management

C/ Nàpols 187, 2° · 08013 Barcelona Tel. +34 93 246 35 66
www.torrespardo.com
Esther Torres Pardo
e.torres@torrespardo.com



Solicitada acreditacion a SEAFORMEC

OCTAVO
CONGRESO GEMAV
GRUPO ESPAÑOL MULTIDISCIPLINAR
DEL ACCESO VASCULAR
ZARAGOZA 10 al 12 de Marzo 2027

PRIMER
CONGRESO GEMAV
IBEROMEDITERRÁNEO



INSCRIPCIONES

CUOTAS DE INSCRIPCIÓN AL CONGRESO

	Anticipada: Antes 21/01/27	Después 21/01/27
Especialistas	510 Eur	600 Eur
Especialistas miembros GEMAV/VAS	400 Eur	475 Eur
Residente	375 Eur	440 Eur
Residente miembro GEMAV/VAS (con acreditación)	325 Eur	375 Eur
Enfermeras/Enfermeros	360 Eur	425 Eur
Estudiante/Enfermera/Enfermeros miembros GEMAV/VAS	230 Eur	275 Eur
Otros profesionales	300 Eur	350 Eur
Otros profesionales miembros GEMAV /VAS	240 Eur	280 Eur

(21% IVA incluido)

CUOTAS DE INSCRIPCIÓN WORKSHOPS

Especialistas	295 Eur
Especialistas miembros GEMAV/VAS	245 Eur
Residente	225 Eur
Residente miembro GEMAV/VAS (con acreditación)	170 Eur
Enfermeras/Enfermeros	225 Eur
Estudiante/Enfermera/Enfermeros miembros GEMAV/VAS	145 Eur

PARA PODERSE INSCRIBIR A LOS WORKSHOPS ES IMPRESCINDIBLE ESTAR INSCRITO EN EL CONGRESO.

(21% IVA incluido)



GEMAV
GRUPO ESPAÑOL
MULTIDISCIPLINAR
DEL ACCESO VASCULAR

OCTAVO CONGRESO GEMAV
GRUPO ESPAÑOL MULTIDISCIPLINAR DEL ACCESO VASCULAR
ZARAGOZA 10 al 12 de Marzo 2027

PRIMER CONGRESO GEMAV IBEROMEDITERRÁNEO



JUNTA DIRECTIVA DEL GEMAV



Jose Ibeas
Presidente



Jose Luis Merino
Vicepresidente



Ramón Roca Tey
Presidente Saliente



Sonia Mendoza
Secretaria



Joaquim Vallespín
Tesorero



Amalia Talens
Vocal de Relaciones Nacionales e Internacionales



Flori Rosique
Vocal de Investigación e Innovación



Mª Dolores Sánchez De La Nieta
Vocal de Formación y Docencia



Mª Luz Sánchez
Vocal Web y Redes Sociales



Israel Leblic
Vocal de Congresos



Enrique Gruss
Vocal de Registros Nacionales



Esther Gálvez
Vocal de Publicaciones y Guías Clínicas

OCTAVO CONGRESO GEMAV
GRUPO ESPAÑOL MULTIDISCIPLINAR DEL ACCESO VASCULAR
ZARAGOZA 10 al 12 de Marzo 2027

PRIMER CONGRESO GEMAV IBEROMEDITERRÁNEO



COMITÉ LOCAL DEL OCTAVO CONGRESO GEMAV



Isidoro García-Escribano
Nefrología



Pilar Martín
Nefrología



Ana Cristina Marzo
Cirugía Vascular



Joaquín Medrano
Radiología Intervencionista



Laura Callizo
Enfermería



Belén Moragrega
Nefrología



Alfonso Jiménez
Cirugía Vascular



Andrés Guirola
Radiología Intervencionista



Francisco Javier Rubio
Enfermería

PRACTICUM - Práctica



José Luis Merino
Coordinador del Practicum



Esther Gálvez
Área de Radiología Intervencionisa



Isidoro García-Escribano
Área de Nefrología



Ana Cristina Marzo
Cirugía Vascular



Francisco Javier Rubio
Enfermería

PRACTICUM - Teoría



Milagros Fernández-Lucas



María Dolores Sánchez de la Nieta



Mª Luz Sánchez



Sonia Mendoza

Practicum

10 de marzo 2027

PRACTICUM - MIÉRCOLES 10 DE MARZO MÉDICO

1. EVALUACIÓN DE LA FÍSTULA ARTERIOVENOSA MEDIANTE ECOGRAFÍA
Revisión de la teoría de los principios físicos de la ecografía aplicada a diferentes modelos hemodinámicos de acceso vascular. Sesiones teóricas y prácticas de mapeo y diagnóstico de la patología del acceso vascular. Se realizarán prácticas con pacientes.

08:00-08:30h - TEÓRICO
1.1 Mapeo
1.2 Seguimiento
10:30-18:30 - PRÁCTICO

---

2. PROCEDIMIENTOS ENDOVASCULARES
Revisión de los conceptos técnicos e indicaciones de los procedimientos endovasculares.
Revisión de los procedimientos aplicados a la fístula arteriovenosa en las diferentes indicaciones terapéuticas. Sesiones prácticas para el tratamiento de diferentes patologías con modelos de simulación.

08:30-09:00h - TEÓRICO
2.1 Indicaciones
2.2 Procedimientos
10:30-18:30 - PRÁCTICO

---

3. CIRUGÍA DEL ACCESO VASCULAR
Revisión de los principios de los procedimientos quirúrgicos aplicados en creación y reparación de fístulas arteriovenosas, tanto nativas como protésicas. Demostración práctica de las técnicas de sutura y procedimientos quirúrgicos en modelos de simulación.

09:00-09:30h - TEÓRICO
3.1 Cirugía de la FAV
3.2 Cirugía de la prótesis
10:30-18:30 - PRÁCTICO

---

4. CATÉTER DE HEMODIÁLISIS
Estudio de la anatomía humana cervical y femoral. Revisión de las técnicas y abordajes en la punción de los vasos centrales. Punción guiada por ultrasonido para la colocación de catéteres venosos centrales en modelos de simulación. Colocación de catéter no tunelizado y tunelizado.

09:30-10:00h - TEÓRICO
4.1 Implante
4.2 Complicaciones del implante
10:30-18:30 - PRÁCTICO

PRACTICUM - MIÉRCOLES 10 DE MARZO ENFERMERÍA

1. EVALUACIÓN DE LA FÍSTULA ARTERIOVENOSA MEDIANTE LA EXPLORACIÓN FÍSICA
Revisión de los conceptos asociados a la exploración física reglada de la fístula arteriovenosa. Sesiones prácticas con pacientes.

08:00-08:30h - TEÓRICO
10:30-18:30 - PRÁCTICO

---

2. ECOGRAFÍA DEL ACCESO VASCULAR
Revisión de la teoría de los principios físicos de la ecografía aplicada a diferentes modelos hemodinámicos de acceso vascular. Sesiones teóricas y prácticas para entrenamiento en la identificación de la fístula patológica versus no patológica y medición del flujo. Se realizarán prácticas con pacientes.

08:30-09:00h - TEÓRICO
10:30-18:30 - PRÁCTICO

---

3. PUNCIÓN ECOGUIADA Y BUTTON HOLE
Revisión de los principios de los procedimientos asociados a la punción ecoguiada de la fístula arteriovenosa nativa y protésica. Demostración práctica en modelos de simulación biológicos. Revisión de los principios de los procedimientos asociados a la punción ecoguiada de PICCs y Midlines. Revisión de la técnica de Button Hole: de la creación a las complicaciones

09:00-09:30h - TEÓRICO
10:30-18:30 - PRÁCTICO

---

4. CATÉTER DE HEMODIÁLISIS
Revisión de los principios de los procedimientos asociados al cuidado y mantenimiento del catéter de hemodiálisis. Demostración práctica en modelos de simulación.

09:30-10:00h - TEÓRICO
10:30-18:30 - PRÁCTICO

OCTAVO CONGRESO GEMAV
GRUPO ESPAÑOL MULTIDISCIPLINAR DEL ACCESO VASCULAR
ZARAGOZA 10 al 12 de Marzo 2027

PRIMER CONGRESO GEMAV IBEROMEDITERRÁNEO



MESAS DEL CONGRESO

MESA 1

Maduración de la FAV. Biología, prevención y tratamiento. ¿Alguna pista nueva?

1. Intervenciones no invasvas post: del Handgrip a los tratamientos farmacológicos
2. Prevenir la no maduración: ¿qué podemos modificar antes y durante?
3. De la biología de la maduración a la intervención: ¿podemos hacer algo?
4. Maduración asistida: cuándo intervenir y cuándo dejarla en paz
5. De «madura/no madura» a «canulable»: la perspectiva de enfermería

MESA 2

Seguimiento de la FAV. Muchas fases, muchas decisiones. ¿Lo estamos haciendo bien?

1. Consulta ERCA: ¿se puede optimizar?
2. Monitorización clínica: ¿estamos prestando atención a las señales que importan?
3. Métodos dilucionales de vigilancia: ¿por qué no se adoptan?
4. Ecografía en la unidad de diálisis: ¿dónde, cuándo y cómo?
5. Papel activo del paciente en la monitorización: del síntoma a la decisión

MESA 3

Abordaje de la estenosis. Cuándo y cómo: del protocolo al «tratamiento de autor»

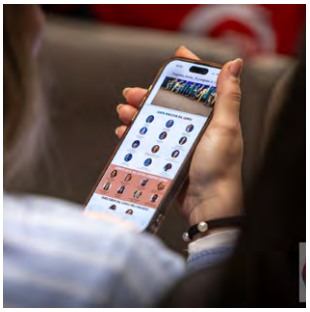
1. Estenosis anatómica o lesión clínicamente significativa: ¿a quién debemos tratar?
2. Localización, flujo y progresión: ¿deben decidir la estrategia terapéutica?
3. De POBA a DCB, pasando por balones de alta presión: ¿hay un algoritmo basado en evidencia?
4. Stent-graft y estenosis recurrente: ¿solución duradera o siguiente reintervención?
5. ¿Cuándo debe volver el acceso al cirujano? Revisión abierta, rescate híbrido y decisión compartida

MESA 4

DIVÁN IBEROMEDITERRÁNEO. Código FAV: ¿truco o trato?







OCTAVO CONGRESO GEMAV
GRUPO ESPAÑOL MULTIDISCIPLINAR DEL ACCESO VASCULAR
ZARAGOZA 10 al 12 de Marzo 2027

PRIMER CONGRESO GEMAV IBEROMEDITERRÁNEO



MESAS DEL CONGRESO

MESA 5

CVC. Disfunción e infección: biomarcadores, prevención y tratamiento. ¿Dónde estamos?

1. Disfunción del CVC: posición, vaina de fibrina o trombosis, ¿diagnosticar antes de recambiar?
2. Soluciones de sellado en 2027: ¿qué elegir según riesgo trombótico e infeccioso?
3. Biofilm, biomarcadores y diagnóstico precoz: ¿podemos anticipar la infección?
4. Bacteriemia relacionada con CVC: ¿retirar, recambiar o intentar preservar?
5. Del bundle de enfermería a la predicción de disfunción: ¿qué intervenciones mejoran resultados?

MESA 6

Individualización de la indicación del AV. ¿Del poder al querer o del querer al poder?

1. De «Fístula First» a «Patient First»: ¿hemos cambiado las decisiones o solo el discurso?
2. Fragilidad, pronóstico y trasplante: ¿cuándo una FAV deja de ser la mejor opción?
3. Sexo femenino: decálogo para compensar desigualdades y disminuir la incidencia de catéter
4. Insuficiencia cardíaca y secuencia de accesos: ¿qué riesgo aceptamos hoy por el futuro?
5. Decisión compartida en ERCA: ¿informamos para elegir o para convencer?

MESA 7

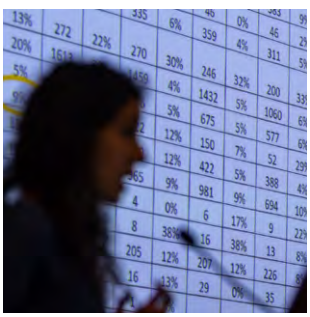
Inteligencia artificial y nuevas tecnologías. ¿Cambiaremos el modo de trabajar?

1. IA predictiva para maduración y fallo del AV: ¿rendimiento estadístico o utilidad clínica?
2. Visión computacional y ecografía portátil: ¿puede la IA transformar la exploración del AV?
3. Sensores, wearables y seguimiento remoto: ¿monitorización continua o ruido continuo?
4. Gemelos digitales, CFD y FAV endovascular: ¿innovación transferible o promesa tecnológica?
5. IA generativa y agentes en el programa de AV: ¿qué delegar y qué debe seguir siendo humano?

MESA 8

La transición de CVC a FAV. De las barreras a su gestión

1. ¿Por qué seguimos iniciando hemodiálisis con CVC? Barreras clínicas, organizativas y personales
2. De ERCA al quirófano: ¿quién debe activar y acelerar la creación del AV?
3. FAV precoz, prótesis de punción inmediata o CVC: ¿qué transición conviene a cada paciente?
4. FAV creada, CVC mantenido: enfermería y maduración hasta la primera punción segura
5. Retirar el catéter también es un procedimiento: ¿quién decide, cuándo y con qué indicadores?







OCTAVO
CONGRESO GEMAV
GRUPO ESPAÑOL MULTIDISCIPLINAR
DEL ACCESO VASCULAR
ZARAGOZA 10 al 12 de Marzo 2027

PRIMER
CONGRESO GEMAV
IBEROMEDITERRÁNEO



MESAS DEL CONGRESO

MESA 9

La persona con enfermedad renal.
De la visión del AV a las decisiones compartidas

1. «Es mi brazo»: vivir con un AV más allá de los resultados de permeabilidad
2. Qué resultados importan al paciente: ¿medimos lo que verdaderamente importa?
3. Información, incertidumbre y alternativas: ¿cuándo una decisión es realmente compartida?
4. Dolor, miedo y punción: los resultados que nuestros registros no capturan

MESA 10

Prótesis. De las clásicas a las de última generación: ¿salto tecnológico o cambio clínico real?

1. ¿Ha llegado el momento de rehabilitar la prótesis? Indicaciones más allá de la FAV imposible
2. Prótesis de punción inmediata frente a CVC: ¿puede cambiar el inicio no programado de HD?
3. Biológicas, sintéticas y nuevos diseños: ¿beneficio clínico demostrado o marketing tecnológico?
4. La primera punción empieza en quirófano: marcaje, coordinación y técnica de canulación
5. Prótesis con estenosis o trombosis recurrente: ¿hasta cuándo rescatar antes de cambiar de estrategia?

MESA 11

Antiagregación y anticoagulación: de la prevención primaria a la secundaria. ¿Hay ya evidencia?

1. Antiagregación tras crear una FAV: ¿prevención eficaz o tratamiento sin evidencia suficiente?
2. Sangrado tras la diálisis: ¿antitrombóticos, técnica de punción o disfunción del AV?
3. Después de trombectomía, DCB o stent-graft: ¿qué pauta y durante cuánto tiempo?
4. Anticoagulación por fibrilación auricular y acceso vascular: ¿cómo evitar el doble riesgo?

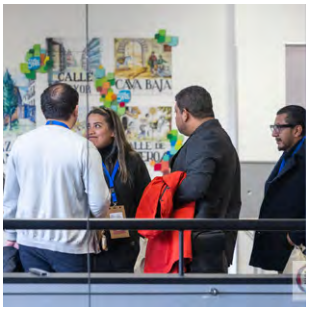
MESA 12

AV y corazón: ¿un nuevo entorno a protocolizar?

1. Antes de crear el AV: ¿debe protocolizarse la evaluación cardiológica en ERCA?
2. De Qa al gasto cardíaco: ¿cuándo una FAV se convierte en una carga hemodinámica?
3. Hiperaflujo y remodelado cardíaco: ¿qué umbrales justifican intervenir?
4. Reducir el flujo sin perder el acceso: ¿qué técnica quirúrgica y qué objetivo clínico?
5. Del ecocardiograma al seguimiento cardio-renal: ¿necesitamos un protocolo y nuevos dispositivos?







OCTAVO CONGRESO GEMAV
GRUPO ESPAÑOL MULTIDISCIPLINAR DEL ACCESO VASCULAR
ZARAGOZA 10 al 12 de Marzo 2027

PRIMER CONGRESO GEMAV IBEROMEDITERRÁNEO



MESAS DEL CONGRESO

MESA 13

Preservar el lecho vascular antes del AV: el cambio en la cultura asistencial

1. SPROVEIN: ¿desde cuándo y a quién debemos proteger arterias y venas?
2. Cada punción cuenta: paciente DIVA, PICC y catéteres periféricos, ¿quién protege el capital venoso?
3. No solo venas: preservar arterias y drenaje central para futuras opciones de AV
4. Equipos de acceso vascular y técnicas de visualización: ¿solución o nueva fragmentación asistencial?
5. De «preserva tus venas» al programa hospitalario: ¿qué indicadores demuestran un cambio real?

MESA 14

Punción de la FAV. Técnicas, agujas y protocolos: ¿de nadar en círculo a la geometría variable?

1. Rope ladder, buttonhole, MUST y otras estrategias: ¿qué técnica para qué FAV y qué paciente?
2. Geometría de la punción: distancia, ángulo, dirección y rotación, ¿qué evidencia tenemos?
3. Aguja metálica, catéter-fístula y nuevos dispositivos: ¿qué cambia en resultados y seguridad?
4. Ecografía para canular: ¿herramienta de rescate o competencia básica de enfermería?
5. Primera punción y FAV difícil: ¿Es el momento de la enfermera referente?

MESA 15

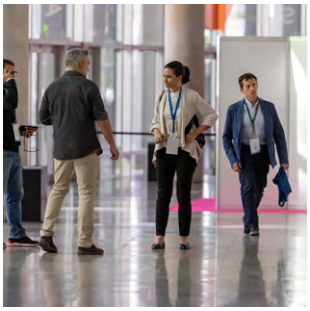
Trasplante y AV: ¿sabemos qué nos hemos de preguntar?

1. Seguimiento de la FAV tras el trasplante: ¿cerrar, reducir flujo o conservar?
2. ¿Qué hace la FAV al corazón del trasplantado? Hiperaflujo, remodelado y umbrales de actuación
3. Cirugía de la FAV postrasplante: ¿qué técnica preserva mejor las opciones futuras?
4. Si fracasa el injerto: ¿cómo integrar el life-plan y la preferencia del paciente?

MESA 16

Robo, aneurismas y cirugías de recurso: cómo no dar nunca nada por perdido

1. Isquemia de la mano asociada al AV: ¿cómo diagnosticar antes de operar?
2. DRIL, RUDI, PAI, banding y MILLER: ¿qué reconstrucción para qué fisiopatología?
3. Aneurismas y pseudoaneurismas: ¿cuándo observar, reparar o abandonar el acceso?
4. Acceso vascular «imposible»: cirugía de recurso, soluciones híbridas y límites del rescate







OCTAVO
CONGRESO GEMAV
GRUPO ESPAÑOL MULTIDISCIPLINAR
DEL ACCESO VASCULAR
ZARAGOZA 10 al 12 de Marzo 2027

PRIMER
CONGRESO GEMAV
IBEROMEDITERRÁNEO



MESAS DEL CONGRESO

MESA 17

De la docencia a la capacitación especializada

1. ¿Quién está realmente capacitado para crear, intervenir y cuidar un AV?
   Competencias frente a especialidades
2. De aprender viendo a demostrar competencia: simulación, supervisión y evaluación objetiva
3. Ecografía del AV:
   ¿debe ser una competencia acreditable?
4. Acreditación y currículo iberomediterráneo:
   ¿podemos definir estándares comunes?

MESA 18

Guías, consensos y protocolos: del paper a la práctica

1. Guía GEMAV 2025: ¿qué recomendaciones cambian realmente nuestra práctica?
2. GEMAV, ESVS y KDIGO: cuando las guías discrepan, ¿a quién seguimos?
3. De GRADE a la cabecera:
   ¿qué significa una recomendación condicional para un paciente concreto?
4. Guías vivas y evidencia cambiante: ¿cómo actualizar sin generar variabilidad injustificada?

MESA 19

Gestión pública vs. privada, hospital vs. centro: ¿mismos objetivos, diferentes resultados?

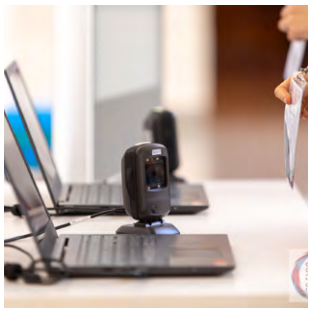
Pro:

Con:

MESA 20

Implantación del CVC. Quién y cómo: de la eficiencia a la seguridad

1. ¿Quién debe implantar un CVC de hemodiálisis? Competencia acreditada frente a especialidad
2. Yugular, femoral y accesos alternativos:
   ¿cómo elegir sin comprometer el futuro vascular?
3. Ecografía y fluoroscopia:
   ¿qué estándar mínimo de imagen debería exigirse?
4. Del implante al primer uso: checklist, enfermería y bundle de seguridad del CVC







PRÁCTICUM - MÉDICO • MIÉRCOLES 10 DE MARZO

08.00 - 10.00	Conceptos Teóricos
08.00 - 08.30	Ecografía
08.30 - 09.00	Endovascular
09.00 - 09.30	Cirugía
09.30 - 10.00	Catéter

10.00 - 10.30	DESCANSO-CAFÉ							
10.30 - 18.30	Workshops							
	ECOGRAFÍA		ENDOVASCULAR		CIRUGÍA		CATÉTER	
			BÁSICO	AVANZADO	BÁSICO	AVANZADO		
11.00 - 12.30	Grupo 1		Grupo 2	Grupo 2	Grupo 3	Grupo 3	Grupo 4	
12.30 - 14.00	Grupo 2		Grupo 3	Grupo 3	Grupo 4	Grupo 4	Grupo 1	
14.00 - 15.30	DESCANSO		DESCANSO		DESCANSO		DESCANSO	
15.30 - 17.00	Grupo 3		Grupo 4	Grupo 4	Grupo 1	Grupo 1	Grupo 2	
17.00 - 18.30	Grupo 4		Grupo 1	Grupo 1	Grupo 2	Grupo 2	Grupo 3	

PRÁCTICUM - ENFERMERÍA • MIÉRCOLES 10 DE MARZO

08.00 - 10.00	Conceptos Teóricos
08.00 - 08.30	Evaluación de la fístula arteriovenosa mediante la Exploración Física
08.30 - 09.00	Ecografía del Acceso Vascular
09.00 - 09.30	Punción ecoguiada (modelo de simulación biológico y anatómico)
09.30 - 10.00	Punción ecoguiada (modelo de simulación sintético)

10.00 - 10.30	DESCANSO-CAFÉ			
10.30 - 18.30	Workshops			
	EXPLORACIÓN FÍSICA	ECOGRAFÍA DEL AV	PUNCIÓN ECOGUIADA Y BUTTON HOLE	CATÉTERES DE HEMODIÁLISIS
11.00 - 12.30	Grupo 1	Grupo 2	Grupo 3	Grupo 4
12.30 - 14.00	Grupo 2	Grupo 3	Grupo 4	Grupo 1
14.00 - 15.30	DESCANSO	DESCANSO	DESCANSO	DESCANSO
15.30 - 17.00	Grupo 3	Grupo 4	Grupo 1	Grupo 2
17.00 - 18.30	Grupo 4	Grupo 1	Grupo 2	Grupo 3



GEMAV

GRUPO ESPAÑOL
MULTIDISCIPLINAR
DEL ACCESO VASCULAR

www.gemav.org