

II CURSO PRE-CONGRESO GEER 2005

# “Dolor Lumbar: Actualización en Diagnóstico y Tratamiento”

**Jueves, 2 de Junio de 2005**

**De 8:15 a 13:30 y de 16:00 a 18:30**

## DIRECTORES

**Dr. R. Grases García**

**Dr. L. Sanado Lampreave**

## LUGAR

Palacio de congresos Europa de Vitoria-Gasteiz.

## DIRIGIDO A

Médicos especialistas y en formación en COT. Médicos de Familia especialistas y en formación. Médicos especialistas en Reumatología y en Unidades del Dolor.

## DISTRIBUCION

Mañana teórica. Tarde controversias y discusión práctica de casos clínicos.

## MATERIAL PARA ASISTENTES

Carpeta y CD con todas las ponencias. Comida de trabajo y cafés. Certificado de asistencia.

XIX CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD PARA EL ESTUDIO DE LAS ENFERMEDADES DEL RAQUIS "GEER"

Vitoria-Gasteiz, del 3 y 4 de Junio de 2005

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Prof.  Dr.  Dra.  D.  Dña.

DATOS PERSONALES DEL PARTICIPANTE

APELLIDOS: \_\_\_\_\_  
NOMBRE: \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_  
POBLACIÓN: \_\_\_\_\_  
COD. POSTAL: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_  
TELÉFONO: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_  
CENTRO DE TRABAJO: \_\_\_\_\_

ACOMPAÑANTE

APELLIDOS Y NOMBRE: \_\_\_\_\_

CUOTAS DE INSCRIPCIÓN

Cuota de Inscripción:.....180 Euros

- ◆ Carpeta y CD con todas las ponencias. Comida de trabajo y cafés. Certificado de asistencia.
- ◆ La inscripción no se considerará realizada hasta no efectuarse el pago de la misma y enviado el boletín de inscripción debidamente cumplimentado junto con el comprobante de pago a Viajes Villarreal, S.A.
- ◆ Las cancelaciones posteriores al 20 de Mayo de 2005 tendrán un 100% de gastos.
- ◆ No se tramitará y se devolverá cualquier boletín que no venga debidamente cumplimentado en todos sus apartados.
- ◆ Solo se remitirá un boletín por inscripción.

FORMA DE PAGO

### 1. TARJETA DE CREDITO:

DNI/ Pasaporte nº: \_\_\_\_\_

VISA  AMEX  MARTH CARD  OTRAS \_\_\_\_\_

TITULAR: \_\_\_\_\_

Nº TARJETA DE CRÉDITO: \_\_\_\_\_

FECHA DE CADUCIDAD: Mes: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_

Autorizo el cargo a mi tarjeta de crédito por los importes reseñados.

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

**2. CHEQUE BANCARIO:** Remitir cheque bancario libre de cargas nominativo al XIX Congreso Nacional de la Sociedad para el Estudio de las Enfermedades del Raquis "GEER".

**3. TRANSFERENCIA BANCARIA:** Enviar Transferencia Bancaria libre de cargas al XIX Congreso Nacional de la Sociedad para el Estudio de las Enfermedades del Raquis "GEER".

Banco Popular Español. C.C.C.: 0075/0953/66/0601112586 (Imprescindible adjuntar copia de la transferencia junto con el boletín al siguiente numero de Fax: 95-2564632).

**GEER**



Sociedad para  
el Estudio de  
las Enfermedades  
del Raquis



VITORIA-GASTEIZ  
CONVENTION BUREAU



Ayuntamiento  
de Vitoria-Gasteiz  
Vitoria-Gasteizko  
Udala

SECRETARÍA TÉCNICA: "VIAJES VILLARREAL, S.A." - Avda. del Parque, s/n. Urb. Benal-Beach.  
29630 Benalmádena-Costa, Málaga. Teléfono: 952 445586. Fax: 952 564632.  
E-mail: congresos@viajesvillarreal.com - Web: http://www.viajesvillarreal.com

XIX CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD PARA EL ESTUDIO DE LAS ENFERMEDADES DEL RAQUIS "GEER"  
Vitoria-Gasteiz, 3 y 4 de Junio de 2005

BOLETÍN DE ALOJAMIENTO

Prof.  Dr.  Dra.  D.  Dña.

APELLIDOS: \_\_\_\_\_  
NOMBRE: \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_  
POBLACIÓN: \_\_\_\_\_  
COD. POSTAL: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_  
TELÉFONO: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_  
CENTRO DE TRABAJO: \_\_\_\_\_

HOTEL SILKEN CIUDAD DE VITORIA\*\*\*\*

Habitación Doble: \_\_\_\_\_ 143 €  
Habitación Doble Uso Individual: \_\_\_\_\_ 114 €

HOTEL NH CANCELLER AYALA\*\*\*\*

Habitación Doble: \_\_\_\_\_ 121 €  
Habitación Doble Uso Individual: \_\_\_\_\_ 109 €

HOTEL BARCELÓ GASTEIZ\*\*\*\*

Habitación Doble: \_\_\_\_\_ 108 €  
Habitación Doble Uso Individual: \_\_\_\_\_ 95 €

HOTEL GENERAL ALAVA\*\*\*

Habitación Doble: \_\_\_\_\_ 107 €  
Habitación Doble Uso Individual: \_\_\_\_\_ 97 €

RESERVA DE ALOJAMIENTO

Fecha de Entrada: \_\_\_\_\_  
Fecha de Salida: \_\_\_\_\_  
Tipo de Habitación: Doble  Uso Individual  Doble   
IMPORTE TOTAL RESERVA ALOJAMIENTO: \_\_\_\_\_ €

Condiciones para reservas individuales:

- ◆ Reserva y pago simultáneo.
- ◆ A partir del 20 de Abril toda cancelación devengará el 100% de gastos.

Condiciones para grupos

- ◆ Consultar directamente en nuestra agencia.

FORMA DE PAGO

1. TARJETA DE CREDITO:

DNI/ Pasaporte nº: \_\_\_\_\_  
VISA  AMEX  MARTH CARD  OTRAS \_\_\_\_\_  
TITULAR: \_\_\_\_\_  
Nº TARJETA DE CRÉDITO: \_\_\_\_\_  
FECHA DE CADUCIDAD: Mes: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_  
Autorizo el cargo a mi tarjeta de crédito por los importes reseñados.

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

2. CHEQUE BANCARIO: Remitir cheque bancario libre de cargas nominativo a Viajes Villarreal, S.A.  
3. TRANSFERENCIA BANCARIA: Enviar Transferencia Bancaria libre de cargas a Viajes Villarreal, S.A; Banco Popular Español: C.C.C.: 0075/0953/66/0601112586 (Imprescindible adjuntar copia de la transferencia junto con el boletín al siguiente numero de Fax :95 2564632)

NOTAS IMPORTANTES:

- ◆ No se tramitará y se devolverá cualquier boletín que no venga debidamente cumplimentado en todos sus apartados.
- ◆ Solo se remitirá un boletín por habitación.
- ◆ La reserva de alojamiento no se considerará realizada hasta no efectuarse el pago de la misma y enviado el boletín de alojamiento debidamente cumplimentado junto con el comprobante de pago a Viajes Villarreal, S.A.

SECRETARÍA TÉCNICA: "VIAJES VILLARREAL, S.A." - Avda. del Parque, s/n. Urb. Benal-Beach.  
29630 Benalmádena-Costa. Málaga. Teléfono: 952 445586. Fax: 952 564632.  
E-mail: congresos@viajesvillarreal.com - Web: http://www.viajesvillarreal.com

# “Dolor Lumbar: Actualización en Diagnóstico y Tratamiento”

**08:00 hrs Registro y recogida de material**

**08:15 hrs Presentación y apertura del curso.**

**08:30 hrs** 1. Definición y bases anatomoclínicas del dolor lumbar. **J. Iza Beldarrain.**  
*Hospital de Guipúzcoa. San Sebastián.*

**08:45 hrs** 2. Clasificación. Patrones del dolor lumbar. **R. Grases García.**  
*Hospital Santiago Apóstol. Vitoria.*

**09:00 hrs** 3. Enfermedad Degenerativa Discal. **F. Pellisé Urquiza.**  
*Hospital Vall D'Hebron. Barcelona.*

**09:30 hrs** 4. Patrón Radicular. Hernia Discal Lumbar. **J. Iza Beldarrain.**  
*Hospital de Guipúzcoa. San Sebastián.*

**10:00 hrs** 5. Estenosis de Canal Lumbar. **G. Acebal Cortina.**  
*Hospital de Cabueñes. Gijón.*

**10:30 hrs Coffee-Break**

**11:00 hrs** 1. Espondilolisis ístmica y degenerativa. **J. Baqó Granell.**  
*Hospital Vall D'Hebron. Barcelona.*

**11:30 hrs** 2. Patrón Psicógeno. Neurosis de Renta. **A. González-Pinto Arrillaga**  
*Hospital Santiago Apóstol. Vitoria.*

**11:50 hrs** 3. Test de Evaluación Clínic y de Salud. Test de Funcionalidad. **J. Baqó Granell.**  
*Hospital Vall D'Hebron. Barcelona.*

**12:20 hrs** 4. Tratamiento Conservador. (Medicación, Fisioterapia, Escuela de espalda). **A. Hidalgo Ovejero.**  
*Clinica Urbamin. Navarra.*

**12:40 hrs** 5. Tratamientos seminvasivos. (Infiltraciones Facetarias, Lavados Epidurales, Etc.). **S. Pérez Tierno.**  
*Hospital Santiago Apóstol. Vitoria.*

**13:00 hrs Pausa**

**13:30 hrs Comida de Trabajo**

**15:30 hrs** 1. Tratamientos invasivos. Artrodesis. (Posterolateral; PLIF;TLIF).Prótesis de discoPrótesis de núcleo. **G. Acebal Cortina.**  
*Hospital de Cabueñes. Gijón.*

**16:00 hrs** 2. Alternativas a los tratamientos convencionales. (IDET, Ozonoterapia, Acupuntura,...). **A. Hidalgo Ovejero.**  
*Clinica Urbamin. Navarra.*

**16:20 hrs** 3. Medicina Basada en la Evidencia. Su aplicación al diagnóstico y tratamiento del dolor lumbar. Guías de Práctica Clínic. **L. Sanado Lampreave.**  
*Hospital Comarcal del Alto Deba. Mondragón.*

**17:00 hrs Coffee-Break**

**17:15 hrs** 1. Discusión. **J. Baqó Granell.**  
*Hospital Vall D'Hebron. Barcelona.*

**17:30 hrs** 2. Casos Clínicos y Discusión. **F. Pellisé Urquiza.**  
*Hospital Vall D'Hebron. Barcelona.*

**18:30 hrs Fin del Curso.**