



SIMPOSIO INTERNACIONAL DE CARDIOLOGÍA

V Congreso OSEP y Salud

18° Simposio Cuyano de Enfermedad Cardiovascular en la Mujer

2° Simposio de Cardiogenética

Simposio Cuyano de Cardiología

Simposio de Imagen Cardiovascular Avanzada

Reunión Conjunta Sociedad Argentina Lípidos

06 Y 07 DE AGOSTO 2026 | HOTEL HILTON MENDOZA

LIBRO DE RESUMENES



Organizan





SIMPOSIO INTERNACIONAL DE CARDIOLOGÍA

V Congreso OSEP y Salud

18° Simposio Cuyano de Enfermedad Cardiovascular en la Mujer

2° Simposio de Cardiogenética

Simposio Cuyano de Cardiología

Simposio de Imagen Cardiovascular Avanzada

Reunión Conjunta Sociedad Argentina Lípidos

06 Y 07 DE AGOSTO 2026 | HOTEL HILTON MENDOZA

Organizan



ÍNDICE

Bienvenida	3
Autoridades	4
Trabajos libres según áreas temáticas	5
Cardiogenética.....	5
Cardiopatía Isquémica.....	8
Hipertensión.....	11
Insuficiencia Cardíaca.....	17
Salud Cardiovascular	19
Prevención Cardiometabólica	22
Nómina de trabajos libres por ID Título Relator Autores Instituciones	31
Nómina de trabajos libres por día de presentación y área temática	36



SIMPOSIO INTERNACIONAL DE CARDIOLOGÍA

V Congreso OSEP y Salud

18° Simposio Cuyano de Enfermedad Cardiovascular en la Mujer

2° Simposio de Cardiogenética

Simposio Cuyano de Cardiología

Simposio de Imagen Cardiovascular Avanzada

Reunión Conjunta Sociedad Argentina Lípidos

06 Y 07 DE AGOSTO 2026 | HOTEL HILTON MENDOZA

Organizan



Bienvenida



Dr. Carlos Funes

Dra. Soledad Tejera

Dr. Matías Arrupe

Dr. Nicolás Renna

Les brindamos una cálida bienvenida al **Simposio Internacional de Cardiología, V Congreso OSEP y Salud, 18° Simposio Cuyano de Enfermedad Cardiovascular en la Mujer, Simposio Cuyano de Cardiología, 2° Simposio de Cardiogenética, Simposio de Imagen Cardiovascular Avanzada y Reunión Conjunta Sociedad Argentina de Lípidos.**

Estos encuentros se realizan los días **06 y 07 de agosto de 2026** en el **Hilton Mendoza** y está organizado conjuntamente por la **Sociedad de Cardiología de Mendoza**, la **Federación Argentina de Cardiología**, la **Obra Social de Empleados Públicos** y la **Sociedad Argentina de Lípidos**.

Nos acompañarán destacados referentes nacionales e internacionales para compartir los últimos avances en cardiología, cardiometabolismo, genética e innovación. El programa científico ha sido diseñado con una mirada práctica, centrada en la prevención y el tratamiento de las enfermedades cardiometabólicas, e incluye simposios de la industria, mesas interactivas y debates sobre los desafíos que plantea el cardiorrenometabolismo.

Estos encuentros están pensados para médicos especialistas y generalistas, cardiólogos clínicos e intervencionistas, genetistas, residentes, bioquímicos, biólogos moleculares e investigadores, convencidos de que el trabajo interdisciplinario es clave para afrontar los desafíos actuales de la salud cardiovascular.

¡Los esperamos en Mendoza para disfrutar de la excelencia académica y, sobre todo, para fortalecer nuestros vínculos profesionales!

Dr. Carlos Funes
Director OSEP
Mendoza

Dra. Soledad Tejera
Presidente
Comité Científico

Dr. Matías Arrupe
Presidente
Comité Organizador

Dr. Nicolás Renna
Presidente
SCM



SIMPOSIO INTERNACIONAL DE CARDIOLOGÍA

V Congreso OSEP y Salud

18° Simposio Cuyano de Enfermedad Cardiovascular en la Mujer

2° Simposio de Cardiogenética

Simposio Cuyano de Cardiología

Simposio de Imagen Cardiovascular Avanzada

Reunión Conjunta Sociedad Argentina Lípidos

06 Y 07 DE AGOSTO 2026 | HOTEL HILTON MENDOZA

Organizan



Autoridades

COMITÉ ORGANIZADOR

COMITÉ DE HONOR

Dr. Nicolás Renna

Dr. Alejandro Saracco

Presidente

Dr. Matías Arrupe

Miembros

Dra. Ivana Morales

Dra. Valentina Alonso

Dr. Martín Repetto

Dr. Augusto Ortego

Dra. Jesica Ramirez

Dr. José Picco

Dr. Raúl Miranda

Dr. Alejandro Vizcaya

Dr. Franco Matar

Dra. Barbara Molina

Comité Asesor

Dr. Daniel Gimenez

Dra. Elisa de la Fuente

COMITÉ CIENTÍFICO DE OSEP

Presidente

Dr. Sergio Benitez

Integrantes

Dra. Laura Favier

Lic. Mariela Bordin

Dra. Lorena Provinsano

Lic. Evelyn Ramos

Dra. Carina Carrasco

Dra. Laura Bidot

COMITÉ CIENTÍFICO

COMITÉ DE HONOR

Dr. Sergio Giménez

Dra. Mildren del Sueldo

Presidente

Dra. Soledad Tejera

Miembros

Dra. Andrea Astesiano

Dra. Gabriela Masier

Dra. Carolina Cicero

Dra. Sol Giménez

Dr. Valentín Ojeda

Dr. Antonio Bertarini

Dr. Juan Manuel Gomez Portillo

Dr. Eduardo Giner

Dr. Francisco Sánchez

Dr. Carlos Secotaro

Dr. Jorge Cubillos

Comité Asesor

Dra. Silvia Nanfara

Dr. Ariel Baigorria

Dr. Fernando Peñafort

Dr. Lucas Gutiérrez

Dr. Gustavo Vega



SIMPOSIO INTERNACIONAL DE CARDIOLOGÍA

V Congreso OSEP y Salud

18° Simposio Cuyano de Enfermedad Cardiovascular en la Mujer

2° Simposio de Cardiogenética

Simposio Cuyano de Cardiología

Simposio de Imagen Cardiovascular Avanzada

Reunión Conjunta Sociedad Argentina Lípidos

06 Y 07 DE AGOSTO 2026 | HOTEL HILTON MENDOZA

Organizan



ID: 17

Título: DOLOR TORÁCICO EN UNA MUJER JOVEN: CUANDO EL DIAGNÓSTICO CAMBIA EL PRONÓSTICO

Relator/a: Figueroa Iturbide, Florencia Belen

Autores: Ochoa, Lucas¹, Godoy, María Antonia¹, Barloa, Damian¹, Gatica, Giuliana¹, Sosa Herrera, Mauricio¹, Estevez, Facundo¹, Cartechini, Héctor¹ | Hospital Ramon Carrillo¹

Sección: Caso Clínico

Área: Cardiogenética

Resumen: Introducción

La disección aórtica aguda es una de las emergencias cardiovasculares más graves, asociada a una elevada morbimortalidad. Aunque su presentación es más frecuente en pacientes de mayor edad con hipertensión arterial, puede ocurrir en adultos jóvenes con factores predisponen

Caso clínico

Paciente femenina de 25 años con antecedentes de aborto espontáneo reciente, mortinato de 8 meses, persistencia de aneurisma de aorta ascendente, ductus arterioso persistente y comunicación interauricular corregidos quirúrgicamente en la infancia. Presentaba además antecedente de vólvulo gástrico con requerimiento de asistencia respiratoria mecánica raqueostomía.

Consultó por dolor torácico irradiado a miembro superior izquierdo y dorso de siete días de evolución, inicialmente atribuido a estrés. Ante la persistencia del cuadro se realizó electrocardiograma que mostró inversión de ondas T en cara anterolateral. El ecocardiograma evidenció flap de disección, confirmado posteriormente mediante angiotomografía, que mostró disección desde la aorta ascendente, comprometiendo el cayado y la aorta descendente hasta proximal a las arterias renales, compatible con disección aórtica Stanford tipo A.

Ingresó para resolución quirúrgica, realizándose procedimiento de Bentall con implante de tubo valvulado aórtico mecánico N.º 27 y reemplazo valvular aórtico. Evolucionó con requerimiento transitorio de inotrópicos, vasopresores y transfusión de hemoderivados. Presentó íleo postoperatorio tratado en forma conservadora con buena respuesta. Se inició anticoagulación con acenocumarol. El ecocardiograma de control mostró prótesis mecánica normofuncionante, sin insuficiencia valvular. Fue dada de alta hemodinámicamente estable bajo tratamiento con acenocumarol.

Discusión

La disección aórtica debe sospecharse ante dolor torácico persistente incluso en pacientes jóvenes, especialmente cuando existen antecedentes de cardiopatía congénita o aneurisma de aorta. Este caso destaca la importancia de la ecocardiografía y la angiotomografía para el diagnóstico precoz y del tratamiento quirúrgico urgente para mejorar el pronóstico.

Conclusión

La presencia de factores predisponentes en pacientes jóvenes obliga a mantener un alto índice de sospecha frente al dolor torácico. El diagnóstico temprano y la cirugía oportuna fueron determinantes para la evolución favorable de esta paciente.

ID: 21

Título: SINDROME DE BRUGADA PRECIPITADO POR GOLPE DE CALOR

Relator/a: Perez, Ángeles

Autores: Pérez Ángeles¹, Paz, Carlos¹, Arce, Mauricio², Sanchez, Myrna³, Ferreira, Andres¹, Adler, Rodrigo¹, Femenia, Francisco¹, Brugada, Josep⁴ | Servicio de arritmias y marcapasos, Instituto Cardiovascular Villa Mercedes, Hospital Privado de la Villa, San Luis, Argentina¹; Instituto Nacional de Tórax, La Paz, Bolivia²; Hospital Santa



SIMPOSIO INTERNACIONAL DE CARDIOLOGÍA

V Congreso OSEP y Salud

18° Simposio Cuyano de Enfermedad Cardiovascular en la Mujer

2° Simposio de Cardiogenética

Simposio Cuyano de Cardiología

Simposio de Imagen Cardiovascular Avanzada

Reunión Conjunta Sociedad Argentina Lípidos

06 Y 07 DE AGOSTO 2026 | HOTEL HILTON MENDOZA

Organizan



Rosa, San Luis³; Sección Arritmias. Servicio de Cardiología. Hospital Clinic. Barcelona, España⁴.

Sección: Caso Clínico

Área: Cardiogenética

Resumen: Introducción: El síndrome de Brugada (SBr) es una enfermedad arritmogénica primaria caracterizada por un patrón electrocardiográfico específico descrito en 1992 por los hermanos Brugada. Las variaciones de la temperatura corporal pueden actuar como desencadenantes de eventos ventriculares complejos en estos pacientes, siendo el golpe de calor una asociación muy infrecuente.

Objetivo: Describir la asociación entre las altas temperaturas externas y los eventos ventriculares en pacientes con Síndrome de Brugada.

Caso clínico: Varón de 20 años con diagnóstico de síndrome de Brugada tipo 1 (Figura 1A), confirmado por prueba farmacológica con flecainida e inducibilidad de taquicardia ventricular en estudio electrofisiológico motivo de implante de cardiodesfibrilador (DAI) como prevención primaria.

Luego de 12 meses de seguimiento, en uno de los días más calurosos de la República de Argentina (46 °C), presentó un episodio presincope seguido de descarga del DAI. Ingresó con temperatura axilar de 39,8 °C, sin datos de infección ni alteraciones bioquímicas, y con acentuación del patrón tipo 1 en el ECG (Figura 1B). Por telemetría se identifica taquicardia ventricular polimórfica y fibrilación ventricular, resueltas con terapia apropiada de choque (Figura 2).

Recibió medidas físicas para reducir la temperatura y permaneció asintomático, siendo dado de alta a las 48 h. Al momento del informe no se registraron nuevos eventos.

Comentario: En el presente caso, las altas temperaturas exteriores podrían haber contribuido a la inactivación del canal de sodio, lo que exacerbó el patrón electrocardiográfico de Brugada y desarrolló episodios de fibrilación ventricular.

ID: 22

Título: TORMENTA ELÉCTRICA EN DOS ESCENARIOS DISTINTOS

Relator/a: Perez, Ángeles

Autores: Pérez Ángeles¹, Paz, Carlos¹, Herrera, Eduardo², Ferreira, Andres¹, Adler, Rodrigo¹, Femenia, Francisco¹ | Servicio de arritmias y marcapasos, Instituto Cardiovascular Villa Mercedes, Hospital Privado de la Villa, San Luis, Argentina¹; Servicio de Cardiología, Policlínico Regional Juan Domingo Perón, Villa Mercedes, San Luis, Argentina.²

Sección: Caso Clínico

Área: Cardiogenética

Resumen: Introducción: La tormenta eléctrica es un cuadro grave de inestabilidad eléctrica cardíaca, con 3 o más episodios de arritmia ventricular o descargas de un CDI en 24 horas. Debido a su elevada mortalidad, es prioritario identificar el sustrato arritmogénico y los desencadenantes reversibles. Presentamos dos casos en escenarios totalmente distintos.

Objetivo: Describir la importancia del análisis del ECG para el control de la tormenta eléctrica y su evolución clínica.

Caso 1: Mujer de 41 años de edad, antecedente de síndrome de QT largo congénito tipo 2, portadora de un CDI (Fortify Assura™ St Jude®) como prevención secundaria de muerte súbita. Ingresa a UCI por múltiples descargas del CDI en los últimos 3 días. Refiere episodios diarreicos en la última semana. Al examen físico, FC 86 lpm, PA 116/70 mmHg, resto normal. Al ECG QTc 570 mseg, TVP con fenómeno R sobre T y episodios de torsada de puntas, administrando 2 g de sulfato de magnesio EV. Acude al servicio de Electrofisiología, en CDI reporta más de 30 terapias antitaquicardia y 15 descargas apropiadas (Fig.1. A y B), continuando con sulfato de magnesio a 1 g/h EV, gluconato de potasio VO, propranolol 40 mg cada 8 horas y sobreestimulación ventricular a 90 lpm, terminando la inestabilidad eléctrica.



SIMPOSIO INTERNACIONAL DE CARDIOLOGÍA

V Congreso OSEP y Salud

18° Simposio Cuyano de Enfermedad Cardiovascular en la Mujer

2° Simposio de Cardiogenética

Simposio Cuyano de Cardiología

Simposio de Imagen Cardiovascular Avanzada

Reunión Conjunta Sociedad Argentina Lípidos

06 Y 07 DE AGOSTO 2026 | HOTEL HILTON MENDOZA

Organizan



En el análisis bioquímico hipomagnesemia y en ETT Fey 54%, resto normal. Con evolución favorable, siendo externada a los 4 días. A los 6 meses de seguimiento, la paciente se mantuvo asintomática. Caso 2: Mujer de 46 años de edad, antecedente de MCD post-COVID-19 grave, portadora de un CDI (Rivacor-5 Biotronik®) como prevención secundaria de muerte súbita.

A los 3 meses de seguimiento, ingresa a la Unidad de Cuidados Intensivos por múltiples descargas del CDI en las últimas 24 horas. Al examen físico, FC 150 lpm, PA 100/60 mmHg, resto dentro de la normalidad. Al ECG TVMS con probable origen apical, en CDI con 4 descargas apropiadas (Fig.1. C y D). Mediante sobreestimulación ventricular y amiodarona EV se logra terminar la inestabilidad eléctrica. Posteriormente se realiza ARF en región apical, exitosa.

El análisis bioquímico normal y en ETT Fey 45%, aneurisma apical. A los 10 meses de seguimiento, la paciente se mantuvo asintomática.

Comentario: La tormenta eléctrica es una condición crítica que exige una intervención agresiva e inmediata, siendo indispensable el análisis minucioso del ECG de manera individualizada para un tratamiento exitoso.

ID: 33

Título: SIMPECTOMIA CERVICOTORÁCICA COMO ESTRATEGIA TERAPEUTICA EN TAQUICARDIA VENTRICULAR POLIMORFICA CATECOLAMINÉRGICA: SERIE DE CASOS

Relator/a: ADARO, DIEGO

Autores: Adaro D.; Huanca Y. ; Galdeano G. | Hospital pediátrico Dr Humberto Notti. Sección electrofisiología pediátrica

Sección: Relato de experiencia

Área: Cardiogenética

Resumen: Resumen: Dentro de la electrofisiología pediátrica destaca por su prevalencia las arritmias congénitas, dentro de ellas las canalopatías son sin dudas las más frecuentes. La taquicardia

ventricular polimórfica catecolaminérgica (TVPC), es una canalopatía asociada a mutaciones que afectan a las proteínas relacionadas con la regulación intracelular del calcio (en particular la liberación diastólica de calcio por el receptor de rianodina del retículo sarcoplásmico) en el corazón. Las alteraciones aumentan la liberación de calcio desde el retículo sarcoplásmico en respuesta a la estimulación adrenérgica. La consiguiente sobrecarga de calcio de los miocitos causa posdespolarizaciones tardías y una propensión al desarrollo de taquiarritmias auriculares y/o ventriculares.

Las taquiarritmias suelen ser precipitadas por la estimulación adrenérgica del estrés físico o emocional. La taquicardia ventricular más característica es la taquiarritmia ventricular bidireccional, que aparece en el ECG como dos complejos QRS de polaridad opuesta en un patrón alternante. No obstante, puede sobrevenir una taquicardia ventricular (TV) polimorfa o una fibrilación ventricular (FV). El inicio promedio de los síntomas (generalmente un episodio sincopal) se produce entre los 7 y los 12 años; se han reportado casos de inicio tan tardío como en la cuarta década de la vida. Si no se trata, la TVPC es altamente letal, ya que aproximadamente el 30% de las personas afectadas experimentan al menos un paro cardíaco y hasta el 80% tienen uno o más episodios sincopales. La muerte súbita puede ser la primera manifestación de la enfermedad. Presentamos tres casos TVPC de pacientes pediátricos que aún bajo tratamiento farmacológico con betabloqueantes presentaron en el seguimiento colgajos de TV en la prueba ergométrica. Motivo por el cual se decide realizar simpatectomía.



SIMPOSIO INTERNACIONAL DE CARDIOLOGÍA

V Congreso OSEP y Salud

18° Simposio Cuyano de Enfermedad Cardiovascular en la Mujer

2° Simposio de Cardiogenética

Simposio Cuyano de Cardiología

Simposio de Imagen Cardiovascular Avanzada

Reunión Conjunta Sociedad Argentina Lípidos

06 Y 07 DE AGOSTO 2026 | HOTEL HILTON MENDOZA

Organizan



ID: 4

Título: TAPONAMIENTO CARDIACO POST-CINECORONARIOGRAFIA

Relator/a: Alvarado, Juan Sebastian

Autores: Alvarado, Juan Sebastian | Clinica San Dona

Sección: Caso Clínico

Área: Cardiopatía Isquémica

Resumen: Introducción: El taponamiento cardíaco (TC) es una complicación infrecuente y potencialmente mortal de los procedimientos de intervencionismo coronario percutáneo (PCI). Aunque la perforación coronaria constituye la causa más frecuente, existen otros mecanismos fisiopatológicos capaces de generar derrame pericárdico con fisiología de taponamiento.

Objetivo: Presentar un caso de TC posterior a PCI y revisar las posibles etiologías involucradas.

Caso clínico: Paciente masculino de 82 años, con antecedentes de insuficiencia cardíaca con deterioro de la función sistólica y enfermedad coronaria aterosclerótica, con angioplastia previa a arteria descendente anterior proximal y distal tres años antes. Por reaparición de angina se diagnostica reestenosis del stent distal y se programa angioplastia con balón liberador de drogas, realizada exitosamente, sin complicaciones inmediatas en el control angiográfico, egresando hemodinámicamente estable. A las tres horas desarrolla dolor precordial anginoso progresivo, síntomas vasovagales, ingurgitación yugular, taquicardia y tendencia a hipotensión arterial refractaria a fluidoterapia, requiriendo vasopresores. Electrocardiogramas seriados evidencian taquicardia sinusal sin cambios isquémicos agudos. El ecocardiograma transtorácico muestra deterioro de la función sistólica, disminución del gasto cardíaco y derrame pericárdico leve con signos de taponamiento, hallazgo ausente previamente. Se realiza nueva cinecoronariografía descartándose perforación coronaria. Posteriormente se efectúa drenaje pericárdico intraquirúrgico, evacuándose 200 ml

de contenido hemático, con recuperación de la estabilidad hemodinámica.

Comentario: El TC ocurre en menos del 0,5 % de los PCI y su riesgo aumenta en pacientes añosos, con enfermedad coronaria, intervencionismo previo y uso de antiagregantes o anticoagulantes. Aunque la mayoría de los casos se relacionan con perforación coronaria iatrogénica y se diagnostican en el laboratorio de hemodinamia, deben considerarse otras causas, como perforación de cavidades, pericarditis reactiva, sangrado venoso o disección aórtica. El TC se produce cuando el aumento de la presión intrapericárdica compromete el llenado cardíaco y el gasto cardíaco. El ecocardiograma resulta fundamental para el diagnóstico y guía terapéutica. Este caso destaca la importancia de un alto índice de sospecha y del abordaje interdisciplinario precoz

ID: 9

Título: CARACTERISTICAS DE LA GRASA PERIAORTICA ANALIZADA POR RESONANCIA CARDIACA EN PACIENTES CON Y SIN INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO

Relator/a: Gamboa, Argenis

Autores: Gamboa, Argenis¹, Mutti, Luis¹, Bicais, Sofia¹, Couso, Monica¹, Lavagna, Diego², Bicais, Constanza³, Martinez, Arnaldo¹ | Hospital Dr Alberto Duhau¹; Hospital Larcade²; Estudiante³

Sección: Comunicación Libre

Área: Cardiopatía Isquémica

Resumen: El tejido adiposo visceral ectópico, metabólicamente activo, situado alrededor del corazón y a lo largo de las ramas coronarias principales y de la arteria aorta produce numerosos factores inflamatorios que pueden afectar la función cardíaca y la circulación coronaria. El volumen está asociado con la disminución de la perfusión coronaria, lo que podría sugerir una correlación con la génesis, desarrollo y la progresión de la enfermedad coronaria aterosclerótica. Se ha demostrado que tienen una estrecha correlación con el índice de



SIMPOSIO INTERNACIONAL DE CARDIOLOGÍA

V Congreso OSEP y Salud

18° Simposio Cuyano de Enfermedad Cardiovascular en la Mujer

2° Simposio de Cardiogenética

Simposio Cuyano de Cardiología

Simposio de Imagen Cardiovascular Avanzada

Reunión Conjunta Sociedad Argentina Lípidos

06 Y 07 DE AGOSTO 2026 | HOTEL HILTON MENDOZA

Organizan



masa corporal, el perímetro de la cintura, la grasa visceral, la resistencia a la insulina y la presencia de síndrome metabólico. Es decir, una situación de alteración metabólica generalizada que podría contribuir de manera importante al desarrollo de accidentes aterotrombóticos. Estudios clínicos demostraron que la acumulación de grasa alrededor de la aorta ascendente está fuertemente ligada a un mayor riesgo cardiovascular. Investigaciones publicadas comprobaron que los volúmenes de grasa en la aorta ascendente son significativamente mayores en pacientes con perfiles de alto riesgo cardiovascular y se vincula directamente con la severidad de la enfermedad coronaria. Se estudiaron 24 pacientes con infarto agudo de miocardio (IAM) por obstrucción de la arteria descendente anterior dentro de los 30 días del evento coronario agudo a quienes se les midió el tamaño y grosor de la grasa periaortica (GPA) y se comparó con una grupo control. El análisis se realizó empleando la RMC con imágenes potenciadas en T1 y T2 y secuencias en cine 4 cámaras en resonador Phillips de 1.5 T. El estudio evidencio un mayor volumen y grosor de la GPA en hombres y mujeres con IAM, inclusive en quienes recibían tratamiento con estatinas. Estos datos permiten concluir que la grasa periaortica no solo se puede asociar a aumento de las calcificaciones aorticas sino se encuentra incrementada en pacientes con IAM.

ID: 13

Título: INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO POR DICLOFENAC: A PROPOSITO DE UN CASO SOBRE SINDROME DE KOUNIS

Relator/a: Lavagna, Diego

Autores: Lavagna, Diego¹, Mutti, Luis², Gamboa, Argenis³, Brito, Alejandro², Taborda, Jose¹, Pulmari, Camilo², Martinez, Arnaldo², Bicais, Sofia², Couso, Monica², Bicais, Constanza⁴ | Hospital Raul F Larcade¹; Hospital Polo Sanitario²; Hospital Polo Sanitario³; Estudiante de Medicina⁴

Sección: Caso Clínico

Área: Cardiopatía Isquémica

Resumen: Introducción: El síndrome de Kounis (SK) se define como la coexistencia de síndrome coronario agudo, incluyendo Angina por espasmo coronario, Infarto agudo de miocardio y Trombosis del stent; que se presentan como consecuencia de reacciones alérgicas o de hipersensibilidad. Objetivos: Se destaca la importancia de conocer esta patología para un correcto tratamiento.

Caso

Masculino de 26 años, tabaquista severo, sexo y sedentarismo como factores de riesgo cardiovasculares; sin antecedentes patológicos de relevancia, el cual consulta por cuadro clínico caracterizado por Angina clase funcional IV de 30 minutos de evolución asociado a disnea clase funcional IV, hipotensión y reacción eritematosa generalizada con inyección conjuntival. Al interrogatorio refiere estar cursando un cuadro gripal hace 2 días por lo cual decide tomar un comprimido de Diclofenaco 15 minutos antes de la aparición de los síntomas. El examen físico, la presión arterial era de 80/40 mmHG, Frecuencia Cardíaca de 123 lpm, Frecuencia respiratoria de 33 rpm, saturación de Oxígeno en 91%.

Se realizó el electrocardiograma (ECG) que reveló un Ritmo de Taquicardia sinusal con supradesnivel del segmento ST en derivaciones DII, DIII, aVF, V5 y V6, se interpreta como anafilaxia y se administra Hidrocortisona 400 mg endovenoso más 1 ampolla de Difenhidramina inyectable con una expansión de 1000 mm continúa con cristaloides; sin la posibilidad de realizar hemodinamia o un traslado a un centro de manera temprana, se administra Nitroglicerina por bomba de infusión continua una vez recuperada la Tensión Arterial. Con el tratamiento instaurado, se logra una mejoría sintomática, cese de la taquipnea y control de la frecuencia cardíaca, donde se realiza un segundo ECG el cual muestra una disminución de la elevación del segmento ST. El resultado de la primera Troponina I us mostró un resultado de 44.5 pg/l alcanzando un pico de 10355.00 pg/ml en



SIMPOSIO INTERNACIONAL DE CARDIOLOGÍA

V Congreso OSEP y Salud

18° Simposio Cuyano de Enfermedad Cardiovascular en la Mujer

2° Simposio de Cardiogenética

Simposio Cuyano de Cardiología

Simposio de Imagen Cardiovascular Avanzada

Reunión Conjunta Sociedad Argentina Lípidos

06 Y 07 DE AGOSTO 2026 | HOTEL HILTON MENDOZA

Organizan



las primeras 24 horas El Ecocardiogra Doppler temprano mostro una Miocardipatia con funcion reducida y transtornos segmentarios de la motilidad, con una eventual Cinecoronariografia sin lesiones y una Resonancia Magnetica Cardiaca con Necrosis transmural inferior media mayor del 75% de grosor de pared asociado a un aneurisma.

Comentario

El SK parece ser un síndrome coronario agudo complejo que requiere un diagnóstico precoz y un tratamiento personalizado e inmediato.

ID: 16

Título: DISECCIÓN CORONARIA ESPONTÁNEA Y DISPLASIA FIBROMUSCULAR: DEL EVENTO CORONARIO A LA PREVENCIÓN DE NUEVOS EVENTOS VASCULARES

Relator/a: Figuero, Agustina

Autores: Tirantino, Gabriel, Demaria, Ignacio, Bacallao, Ayelen, Joals, Valeria, Muñoz, Matias, Peñafor, Fernando, Piasentin, Jorge | Hospital Lagomaggiore

Sección: Caso Clínico

Área: Cardiopatía Isquémica

Resumen: Introducción: La disección coronaria espontánea (DCE) es una causa poco frecuente de síndrome coronario agudo (SCA) que suele afectar a mujeres jóvenes sin factores de riesgo cardiovascular tradicionales. Puede ser la manifestación inicial de una displasia fibromuscular (DFM), patología infradiagnosticada que afecta a vasos de mediano calibre. El cribado de DFM permite identificar compromiso multivascular, aneurismas subclínicos o estenosis de riesgo. Presentamos el caso de una mujer sin factores de riesgo con un SCA por DCE, a quien se le diagnosticó DFM en el seguimiento.

Descripción del caso: Mujer de 43 años con antecedentes de hipotiroidismo primario. Consultó por dolor torácico opresivo (intensidad 5/10) en reposo tras un estrés emocional, irradiado a dorso y miembro superior izquierdo, asociado a cefalea y dolor cervical de 5 días de evolución. Ingresó

hemodinámicamente estable, oligosintomática y sin fallo de bomba. Al examen físico presentó soplo femoral bilateral y pulsos periféricos simétricos. El ECG mostró supradesnivel del ST de 1 mm y ondas T bifásicas en cara anterior, con negativización posterior de ondas T en cara anterolateral. Presentó troponinas T positivas y el ecocardiograma evidenció trastornos de motilidad apical. Tras recibir doble antiagregación, anticoagulación y betabloqueantes (BB) con buena respuesta, la cinecoronariografía reveló una DCE en el segmento distal de la arteria descendente anterior (con circulación heterocoronaria Rentrop 3) y resto de arterias sin lesiones. Se otorgó el alta a los 4 días con antiagregación simple y BB. La angiotomografía posterior evidenció estenosis leve de arteria renal derecha y el "signo de cuentas de collar" en ambas arterias ilíacas, compatible con DFM multifocal.

Conclusión: La DFM es una patología no aterosclerótica ni inflamatoria que afecta a vasos de mediano calibre, predominantemente en mujeres, comprometiendo múltiples territorios en el 66% de los casos. Dado que la prevalencia de DFM extracardiaca alcanza el 70% en pacientes con DCE, es una buena práctica realizar un cribado multivascular. Aunque el manejo de la DCE es preferentemente conservador, el diagnóstico etiológico de DFM orienta el tratamiento, ya que los BB disminuyen la recurrencia de la disección, ayudan a prevenir eventos mediante la búsqueda de aneurismas de alto riesgo y permiten evitar factores "gatillo".



SIMPOSIO INTERNACIONAL DE CARDIOLOGÍA

V Congreso OSEP y Salud

18° Simposio Cuyano de Enfermedad Cardiovascular en la Mujer

2° Simposio de Cardiogenética

Simposio Cuyano de Cardiología

Simposio de Imagen Cardiovascular Avanzada

Reunión Conjunta Sociedad Argentina Lípidos

06 Y 07 DE AGOSTO 2026 | HOTEL HILTON MENDOZA

Organizan



ID: 6

Título: RIESGO CARDIOVASCULAR E HIPERTENSIÓN ARTERIAL OCULTA EN EL PERSONAL DE LA UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA, MENDOZA.

Relator/a: Rivera Ruiz, Yoel

Autores: Rodriguez Oieni, Guadalupe Abril, Nefa Bertona, Jorge Renzo, Gutierrez, Franco Gabriel, Lucas Rubio, Lisandro Ceballos, Luciano Chauque, Flores Bernardita Franceschini Barchiesi, Ignacio Perey | UDA

Sección: Comunicación Libre

Área: Hipertensión

Resumen: Introducción: La hipertensión arterial (HTA) es un factor de riesgo cardiovascular crítico. Frecuentemente, los individuos desconocen sus cifras tensionales o carecen de un control adecuado. Este trabajo es sumamente valioso porque evalúa la salud de nuestra propia comunidad, permitiéndonos mirar hacia adentro. Su impacto en la Universidad del Aconcagua será directo, aportando la evidencia local necesaria para visibilizar este problema y diseñar políticas institucionales preventivas enfocadas en el bienestar.

Objetivos: Determinar la prevalencia de factores de riesgo (tabaquismo, sedentarismo, diabetes) y evaluar la presión arterial (PA) en el personal, analizando su control en individuos con y sin diagnóstico previo de HTA.

Materiales y Métodos: El diseño de la investigación fue observacional, descriptivo y transversal. Se realizó sobre pacientes que integran el personal de la Universidad del Aconcagua mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia. El tamaño muestral global fue de 72 individuos. Para el análisis específico de la PA, se evaluaron dos grupos: personas con HTA conocida (n=9) y sin HTA (n=61). La duración del estudio consistió en dos mediciones separadas por 48 o 72 horas. Como instrumentos se utilizaron encuestas estructuradas (para evaluar antecedentes y estilo de vida) y tensiómetros digitales marca Omron HEM 7123 para la medición de la PA sistólica (PAS) y diastólica (PAD).

Resultados: De los 72 encuestados, el 19% refirió ser tabaquista y un 58% sedentario, siendo la proporción de diabéticos casi nula. Nueve individuos (12,5% de la muestra) indicaron ser hipertensos. En este grupo con HTA (n=9), el 33% presentó PAS elevada y el 44% PAD elevada al momento de la toma. Por otro lado, en el grupo de personal NO hipertenso (n=61), se detectó que un 30% registró PAS elevada y un 31% PAD elevada. **Conclusiones:** Este estudio reveló una alta prevalencia de sedentarismo (58%) y de HTA oculta en la Universidad del Aconcagua: el 30% del personal sin diagnóstico previo presentó presión arterial elevada. Además, el control en quienes ya padecen HTA es deficiente. La importancia de este proyecto radica en mirar hacia nuestra propia comunidad para visibilizar un riesgo cardiovascular silencioso. Su impacto será directo y transformador, aportando la evidencia local imprescindible para diseñar políticas institucionales preventivas enfocadas en proteger la salud y el bienestar de todo nuestro personal.

ID: 19

Título: HIPERTENSIÓN SECUNDARIA EN EL RECEPTOR DE TRASPLANTE RENAL

Relator/a: Gatica, Giuliana

Autores: Gatica, Giuliana, Barloa, Damian, Figueroa, Florencia, Godoy, Maria, Ochoa, Lucas, Farez, Gustavo, Sosa herrera, Mauricio, Cartechini, Hector, Estevez, Facundo | Hospital central dr Ramon carrillo

Sección: Caso Clínico

Área: Hipertensión

Resumen: Introducción. El trasplante renal es el tratamiento de elección para la enfermedad renal crónica avanzada. La estenosis de la arteria del injerto constituye una causa infrecuente, pero potencialmente reversible, de HTA secundaria y deterioro de la función del injerto. El ecodoppler renal es fundamental para su diagnóstico y seguimiento.



SIMPOSIO INTERNACIONAL DE CARDIOLOGÍA

V Congreso OSEP y Salud

18° Simposio Cuyano de Enfermedad Cardiovascular en la Mujer

2° Simposio de Cardiogenética

Simposio Cuyano de Cardiología

Simposio de Imagen Cardiovascular Avanzada

Reunión Conjunta Sociedad Argentina Lípidos

06 Y 07 DE AGOSTO 2026 | HOTEL HILTON MENDOZA

Organizan



Objetivo Presentar un caso de encefalopatía hipertensiva secundaria a estenosis de la anastomosis arterial del injerto renal, destacando la importancia del diagnóstico oportuno y del tratamiento endovascular en una causa corregible de HTA secundaria.

Caso clínico. Paciente masculino de 19 años con enfermedad renal crónica secundaria a glomeruloesclerosis focal y segmentaria, previamente en hemodiálisis, sometido a trasplante renal de donante vivo relacionado. Presentó retardo en la función inicial del injerto con requerimiento de hemodiálisis. El ecodoppler renal evidenció probable estenosis de la anastomosis arterial, confirmada por angiografía, que mostró una estenosis del 60-70% sin repercusión hemodinámica, por lo que se decidió conducta expectante.

Posteriormente evolucionó con cefalea, náuseas, vómitos y convulsiones tónico-clónicas generalizadas. La resonancia magnética cerebral evidenció hallazgos compatibles con síndrome de encefalopatía posterior reversible (PRES). Recibió tratamiento antihipertensivo intensivo con buena evolución clínica. El ecocardiograma transtorácico mostró hipertrofia concéntrica del ventrículo izquierdo, sin otras alteraciones. Fue dado de alta con nifedipina, carvedilol, metildopa y mononitrato de isosorbide.

Cuatro meses después presentó un nuevo episodio de encefalopatía hipertensiva, por lo que se decidió realizar angioplastia con implante de stent sobre la anastomosis arterial del injerto. Tras la revascularización logró un adecuado control tensional, con suspensión progresiva del tratamiento antihipertensivo y preservación de la función del injerto.

Comentario La estenosis de la arteria del injerto es una causa corregible de hipertensión arterial secundaria. Su presentación como encefalopatía hipertensiva o PRES es excepcional y requiere alta sospecha clínica. Este caso destaca el valor del seguimiento ecográfico y de la integración entre la evolución clínica y los estudios por imágenes para

indicar la intervención endovascular, que permitió corregir la causa de la hipertensión y preservar la función del injerto.

ID: 20

Título: DISECCIÓN AÓRTICA TIPO A CON COMPROMISO VISCERAL Y EXTENSIÓN HASTA ARTERIAS ILÍACAS

Relator/a: Ochoa, Lucas Martín

Autores: Ochoa, Lucas Martín, Becerra, Lucas Agustín¹, Sosa Herrera, Mauricio, Cartechini, Hector¹, Farez, Gustavo, Godoy, Maria Antonia, Gatica, Giuliana, Figueroa, Florencia Belen, Barloa, Damian | Hospital Central Ramon Carrillo

Sección: Caso Clínico

Área: Hipertensión

Resumen: Introducción: La disección aórtica aguda tipo A constituye una emergencia cardiovascular con elevada mortalidad. La extensión hacia la aorta toracoabdominal, vasos viscerales y arterias ilíacas representa un desafío terapéutico, requiriendo en casos seleccionados una estrategia quirúrgica escalonada para reducir el riesgo operatorio.

Objetivos: Presentar el caso de una disección aórtica tipo A extensa tratada mediante reparación proximal urgente con probable tratamiento endovascular diferido. **Caso:** Masculino de 51 años, ex tabaquista, sin medicación habitual, consulta por dolor torácico súbito, intenso, irradiado a región dorsal y lumbar. Ingresa con hipertensión arterial (250/110 mmHg), con requerimiento de nitroprusiato de sodio + labetalol EV. La angiotomografía evidenció disección aórtica tipo A con extensión desde la raíz aórtica hasta ambas arterias ilíacas externas, con estenosis leve en tronco celíaco, art. Mesentérica superior y art. esplénica. Obstrucción completa de art. renal derecha, y obstrucción parcial de art. renal izquierda. Ecocardiograma mostró LAo leve y FEY conservada. Se optó por realizar cirugía urgente con resuspensión de la válvula aórtica nativa, reemplazo de aorta ascendente con prótesis de Dacron y debranching de tronco braquiocefálico y



SIMPOSIO INTERNACIONAL DE CARDIOLOGÍA

V Congreso OSEP y Salud

18° Simposio Cuyano de Enfermedad Cardiovascular en la Mujer

2° Simposio de Cardiogenética

Simposio Cuyano de Cardiología

Simposio de Imagen Cardiovascular Avanzada

Reunión Conjunta Sociedad Argentina Lípidos

06 Y 07 DE AGOSTO 2026 | HOTEL HILTON MENDOZA

Organizan



carótida común izquierda. Tiempos de CEC (203min) y CAO (119min). Postoperatorio con inestabilidad hemodinámica, requerimiento de inotrópicos-vasoactivos y terapia de reemplazo renal inmediata. Alta hospitalaria al 30° día con amlodipina 10mg/día, carvedilol 25mg c/12hs, losartán 50mg c/12hs y diálisis trisemanal en seguimiento por Nefrología. Debido a la persistencia de la disección distal, se valorará necesidad de endoprótesis de aorta descendente según evolución.

Comentario: La disección aórtica tipo A con dicha extensión, constituye una presentación infrecuente y de alta complejidad. En este contexto, se decidió la reparación proximal urgente, siendo la prioridad disminuir la mortalidad inmediata, mientras que el tratamiento diferido de la aorta distal mediante técnicas endovasculares permite completar la reparación con menor agresión quirúrgica. Esta técnica representa una alternativa válida en pacientes seleccionados, destacando la importancia de una estrategia multidisciplinaria e individualizada.

ID: 24

Título: INICIATIVA HEARTS EN MENDOZA. ANÁLISIS ANTES-DESPUÉS DE LA IMPLEMENTACIÓN EN UN ÁREA DEPARTAMENTAL EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN 1.

Relator/a: Ortego, Javier Ignacio

Autores: Ortego, Javier Ignacio¹, Massarezzi, Yanina¹, Ortega, Daniela², Cicero, Carolina³ | Dirección Promoción Y Prevención De La Salud. Min Salud Mendoza¹; Área Sanitaria Godoy Cruz. Min Salud Mendoza²; Ministerio Salud Mendoza³

Sección: Comunicación Libre

Área: Hipertensión

Resumen: *➤ Introducción: La iniciativa HEARTS busca reducir el impacto de la Hipertensión arterial en la población. Dentro de sus mayores objetivos se centra en la correcta toma y registro del valor de la presión arterial. Desde el año 2022 la Provincia lleva adelante dicha iniciativa haciendo foco en la

mejora de la calidad y registro de la presión arterial.

*➤ Objetivos: Analizar el impacto de la implementación en Mendoza en la calidad de registro de presión arterial en historia clínica electrónica en personas con diagnóstico de HTA.

*➤ Materiales y Métodos: Principales Hitos para implementación: 1) Resolución ministerial nro 2675 que toma a HEARTS como modelo de atención de HTA. 2) Compra y entrega de 700 tensiómetros digitales validados en el PNA. 3) Capacitación al equipo de salud en correcta toma de TA e iniciativa HEARTS en general. Análisis retrospectivo de registros de TAS en Historia clínica electrónica en el segundo cuatrimestre de los años 2022 y 2025 de los centros de atención primaria del primer nivel de atención del área de Godoy Cruz. Se consideró registro redondeado a aquellos valores terminados en "0". Se analizaron consultas de personas con diagnóstico de HTA

*➤ Resultados: Se analizaron consultas de 11 centros de salud. 2511 consultas en 2022 y 2999 en 2025. Se observó una reducción del porcentaje de consultas vacías (40% (991) vs 13% (398). $P < 0.001$). Además, se observó una reducción del registro redondeado de la misma (60% (913) vs 23% (594) $p < 0.001$). En el análisis centro por centro también se observó una reducción de campos vacíos y valores redondeados en la mayoría de ellos (tabla 1).

Al analizar los valores registrados, el promedio de TAS registrada fue 136,4 mmHg vs 138,1 mmHg, con una diferencia estadísticamente significativa pero de baja magnitud clínica (+1,75 mmHg; IC95% 0,45 a 3,06; $p = 0,008$) con mejoría en el porcentaje de consultas con valores < 140 mmHg (59,5% vs 56,2% $p = 0.037$).

*➤ Conclusiones: La implementación de la iniciativa en el PNA en Mendoza demostró mejorar calidad en el registro del valor de presión arterial en personas con diagnóstico de HTA. La mejor calidad en los datos obtenidos permite realizar análisis de mejora continua y enfocar nuevas



SIMPOSIO INTERNACIONAL DE CARDIOLOGÍA

V Congreso OSEP y Salud

18° Simposio Cuyano de Enfermedad Cardiovascular en la Mujer

2° Simposio de Cardiogenética

Simposio Cuyano de Cardiología

Simposio de Imagen Cardiovascular Avanzada

Reunión Conjunta Sociedad Argentina Lípidos

06 Y 07 DE AGOSTO 2026 | HOTEL HILTON MENDOZA

Organizan



estrategias para optimizar el control de la presión arterial de las personas.

ID: 25

Título: INICIATIVA HEARTS EN MENDOZA. ANÁLISIS ANTES-DESPUÉS DE LA IMPLEMENTACIÓN EN UN ÁREA DEPARTAMENTAL EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN 2.

Relator/a: Ortego, Javier Ignacio

Autores: Ortego, Javier Ignacio¹, Mazzaresi, Yanina¹, Ortego, Daniela², Cicero, Carolina³ | Dirección Promoción Y Prevención De La Salud. Min Salud Mendoza¹; Área Departamental Salud Godoy Cruz, Min Salud Mendoza²; Ministerio Salud Mendoza³

Sección: Comunicación Libre

Área: Hipertensión

Resumen: ➤ Introducción: La iniciativa HEARTS busca reducir el impacto de la Hipertensión arterial en la población. Dentro de sus objetivos, se busca el abordar el tratamiento farmacológico de manera estandarizada y escalonada, fomentando el uso de combinaciones farmacológicas. Desde el año 2022 la Provincia lleva adelante dicha iniciativa buscando estandarizar el tratamiento farmacológico antihipertensivo acorde a las recomendaciones de HEARTS y guías de práctica clínica.

Objetivos: Analizar el impacto de la implementación de HEARTS en Mendoza en la dispensa de tratamiento antihipertensivo el primer nivel de atención, en el área departamental de Godoy Cruz.

Materiales y Métodos: Principales Hitos para implementación: 1) Resolución ministerial nro 2675/2023 que toma a HEARTS como modelo de atención de HTA. 2) Entrega en centros periféricos de material bibliográfico y vía clínica HEARTS adaptada a Mendoza. 3) Capacitación al equipo de salud en tratamiento de HTA e iniciativa HEARTS en general. Análisis retrospectivo de registros de dispensa de medicación antihipertensiva del sistema SIDICO de la Provincia en el segundo cuatrimestre de los años 2022 y 2025 de los

centros de atención primaria del primer nivel de atención del área de Godoy Cruz. Se analizó la dispensa de ENALAPRIL, LOSARTAN, AMLODIPINA, HIDROCLOROTIAZIDA

Resultados: Se analizó la dispensa de 11 centros de salud y el área departamental Godoy Cruz. 1571 en 2022 y 2238 en 2025 personas medicadas. Se observó una reducción de la tasa de dispensa de enalapril (57% (890) vs 25% (554) $p < 0.001$). A su vez se observó un aumento de Losartan (37% (558) vs 68% (1526) $p < 0.001$) y amlodipina (21% (324) vs 45% (1006) $p < 0.001$). Sin cambios en el uso de hidroclorotiazida (21% (333) vs 25% (558) $p = 0,007$). A su vez también se observó una reducción de la monoterapia y consecuente aumento del combinaciones farmacológicas (69% (1085) monoterapia y 31% (486) combinación en 2022 vs 49% (1105) y 51% (1133) en 2025 $p < 0.001$)

➤ **Conclusiones:** Se observó una variación en los períodos analizados de la dispensa de medicamentos acorde a lo recomendado en la vía clínica implementada con un aumento de la dispensa de combinaciones farmacológicas.

ID: 28

Título: MODIFICACIONES ELECTROCARDIOGRÁFICAS PRODUCIDAS POR ANANDAMIDA NANOFORMULADA EN CORAZONES DE RATAS ESPONTÁNEAMENTE HIPERTENSAS SOMETIDAS A ISQUEMIA REPERFUSIÓN MIOCÁRDICA

Relator/a: Prado, Natalia

Autores: Prado, Natalia Jorgelina¹, Martin Gimenez, Virna², Carrión, Adriana², Sanz, Raul², García Menéndez, Sebastián¹, Diez, Emiliano Raúl¹, Manucha, Walter³ | Instituto de Medicina y Biología Experimental de Cuyo (IMBECU) CONICET¹; Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Cuyo²; Instituto de Medicina y Biología Experimental de Cuyo (IMBECU) CONICET³

Sección: Comunicación Libre

Área: Hipertensión



SIMPOSIO INTERNACIONAL DE CARDIOLOGÍA

V Congreso OSEP y Salud

18° Simposio Cuyano de Enfermedad Cardiovascular en la Mujer

2° Simposio de Cardiogenética

Simposio Cuyano de Cardiología

Simposio de Imagen Cardiovascular Avanzada

Reunión Conjunta Sociedad Argentina Lípidos

06 Y 07 DE AGOSTO 2026 | HOTEL HILTON MENDOZA

Organizan



Resumen: MODIFICACIONES ELECTROCARDIOGRÁFICAS PRODUCIDAS POR ANANDAMIDA NANOFORMULADA EN CORAZONES DE RATAS ESPONTÁNEAMENTE HIPERTENSAS SOMETIDAS A ISQUEMIA REPERFUSIÓN MIOCÁRDICA

Introducción: La anandamida es un endocannabinoide que posee efecto cardioprotector con propiedades antiarrítmicas. Sin embargo, presenta limitaciones por su baja hidrosolubilidad en forma libre, por lo que la nanoencapsulación de la droga mejora su farmacocinética. Se desconoce la respuesta de esta intervención en el trazado electrocardiográfico.

Objetivos: Describir las modificaciones electrocardiográficas de una nanoformulación con anandamida en corazones de ratas hipertensas, un modelo de arritmias de reperfusión. **Materiales y Métodos**

Se analizaron las modificaciones electrocardiográficas de anandamida nanoformulada administrada en la reperfusión en corazones hipertróficos aislados y perfundidos mediante la técnica de Langendorff de ratas espontáneamente hipertensas sometidas a lesión por isquemia/reperfusión miocárdica de 10 minutos cada etapa. Utilizamos ratas macho espontáneamente hipertensas (SHR) de 8 semanas de edad, siguiendo la aprobación de CICUAL. La presión arterial se midió utilizando un método no invasivo. Se compararon los trazados de los siguientes grupos: 1) control n=10, 2) nanoandamio n=8; 3) anandamida nanoformulada n=11; 4) anandamida sola n=9. En la reperfusión se administraron los tratamientos en bolo. Se evaluaron las modificaciones electrofisiológicas mediante electrocardiograma, midiendo la duración del QRS, QT y intervalo QT corregido (QTc).

Resultados Los corazones de todos los grupos, los valores QRS, QT y QTc fueron similares en la etapa de preischemia. En la reperfusión, debido a la alta tasa de arritmias del grupo control encontramos datos con mayor variabilidad. La comparación de los resultados en los grupos tratados también tuvo limitaciones en el grupo del nanoandamio. En la comparación entre el grupo tratado con anandamida sola y la nanoformulación se evidenció una tendencia a valores de QRS más cortos ($15,8 \pm 2,6$ ms vs $17,1 \pm 3,0$ ms). En el QT y en el QTc los valores fueron ligeramente más prolongados que en la versión nanoformulada, sin llegar a ser significativa.

Conclusión: Aunque la alta incidencia de arritmias limitó el análisis estadístico, los registros electrocardiográficos sugieren una tendencia hacia el acortamiento del QRS con la nanoformulación de anandamida en comparación con su versión libre.

ID: 32

Título: DESREGULACIÓN DE LA ALDOSTERONA Y GRAVEDAD CLÍNICA A CORTO PLAZO EN LAS CRISIS HIPERTENSIVAS: UN ENFOQUE DE FENOTIPO ENDOCRINO-ORGÁNICO

Relator/a: VILLANUEVA, FRANCO LUCIANO

Autores: Franco Villanueva, Julieta Moles, Ornella Dragoni, Joaquin martinez, Maria del Huerto Mosconi; Jesica M. Ramírez, MD, PhD^{1,2}; Nicolás F. Renna, MD, PhD, ISHF, FESC^{1,2} | ¹ Servicio de Cardiología, Hospital Español de Mendoza, Argentina.; ² Área de Fisiopatología, Departamento de Ciencias Básicas de la Salud, UNCuyo-IMBECU-CONICET, Mendoza, Argentina.

Sección: Comunicacion Libre

Área: Hipertensión

Resumen: Resumen

Introducción: Las crisis hipertensivas constituyen una de las manifestaciones agudas más graves de la hipertensión arterial y su clasificación clínica se basa tradicionalmente en la magnitud de la elevación de la presión arterial y en la presencia de



SIMPOSIO INTERNACIONAL DE CARDIOLOGÍA

V Congreso OSEP y Salud

18° Simposio Cuyano de Enfermedad Cardiovascular en la Mujer

2° Simposio de Cardiogenética

Simposio Cuyano de Cardiología

Simposio de Imagen Cardiovascular Avanzada

Reunión Conjunta Sociedad Argentina Lípidos

06 Y 07 DE AGOSTO 2026 | HOTEL HILTON MENDOZA

Organizan



daño agudo de órgano mediado por hipertensión (HMOD). Sin embargo, estos criterios no explican completamente la heterogeneidad observada en la evolución clínica y la gravedad a corto plazo de los pacientes hospitalizados. La activación neurohormonal, particularmente la disregulación de la aldosterona, desempeña un papel relevante en la disfunción endotelial, la inflamación, el estrés oxidativo, la fibrosis miocárdica y el daño microvascular renal, mecanismos que exceden su función clásica en la homeostasis del sodio y el volumen. En este contexto, la actividad inapropiada de la aldosterona podría contribuir a una mayor complejidad clínica durante las crisis hipertensivas.

Objetivo: Evaluar la asociación entre la disregulación de la aldosterona y la gravedad clínica a corto plazo en pacientes internados por crisis hipertensivas, y determinar si la integración de la alteración endocrina con el daño agudo de órgano mejora la estratificación pronóstica.

Materiales y métodos: Se realizó un estudio observacional de cohorte, unicéntrico, que incluyó pacientes adultos consecutivos internados por crisis hipertensivas en el Hospital Español de Mendoza entre enero de 2023 y diciembre de 2025. Se excluyeron los casos con hipertensión secundaria confirmada, conformándose una cohorte analítica de 108 pacientes con hipertensión esencial. Se registraron variables clínicas y demográficas al ingreso, así como la presencia de HMOD agudo según criterios internacionales. El desenlace principal fue la duración de la internación. Se determinaron concentración plasmática de aldosterona, actividad de renina plasmática, potasio y creatinina séricos como parte de la práctica asistencial habitual. La aldosterona se analizó como variable continua y por cuartiles. La disregulación de la aldosterona se definió según valores elevados respecto de la distribución de la cohorte. Se construyó un fenotipo endocrino-orgánico combinando la presencia o ausencia de disregulación de la aldosterona y de HMOD,

generando cuatro categorías fenotípicas. Las asociaciones con la duración de la internación se evaluaron mediante correlación de Spearman y modelos de regresión de Poisson ajustados por edad, sexo, HMOD, función renal y potasio sérico. Resultados: La mediana de edad fue de 59 años y la distribución por sexo fue equilibrada. Más de la mitad de los pacientes presentó HMOD agudo. La mediana de internación fue de 3 días (RIC: 2–5). Los pacientes con HMOD permanecieron hospitalizados significativamente más tiempo que aquellos sin compromiso de órgano. Los niveles plasmáticos de aldosterona mostraron una asociación positiva y gradual con la duración de la internación. Asimismo, los pacientes con disregulación de la aldosterona presentaron estancias hospitalarias más prolongadas. La combinación de la alteración endocrina con el HMOD permitió identificar un gradiente progresivo de gravedad clínica: el fenotipo con disregulación de la aldosterona y HMOD simultáneos presentó la mayor duración de internación, mientras que los pacientes sin ninguna de estas características tuvieron la evolución más favorable. En el análisis multivariado, la aldosterona permaneció asociada de forma independiente con la duración de la internación. Cada duplicación de la concentración plasmática de aldosterona se relacionó con un incremento del 32% en la duración de la hospitalización (IRR 1,32; IC95%: 1,18–1,46; $p < 0,001$), independientemente de la edad, el sexo, el HMOD, la creatinina sérica y el potasio. La creatinina también se asoció de manera independiente con la duración de la internación, mientras que el potasio no alcanzó significación estadística.

Conclusiones: En pacientes internados por crisis hipertensivas, la disregulación de la aldosterona se asocia de manera independiente con una mayor gravedad clínica a corto plazo, expresada por una hospitalización más prolongada. La integración de la alteración endocrina con el daño agudo de órgano identifica un fenotipo endocrino-orgánico de alto riesgo que permite una mejor



SIMPOSIO INTERNACIONAL DE CARDIOLOGÍA

V Congreso OSEP y Salud

18° Simposio Cuyano de Enfermedad Cardiovascular en la Mujer

2° Simposio de Cardiogenética

Simposio Cuyano de Cardiología

Simposio de Imagen Cardiovascular Avanzada

Reunión Conjunta Sociedad Argentina Lípidos

06 Y 07 DE AGOSTO 2026 | HOTEL HILTON MENDOZA

Organizan



estratificación clínica que la basada exclusivamente en la presión arterial. Estos hallazgos respaldan un nuevo marco fisiopatológico para comprender las crisis hipertensivas y sugieren que la evaluación de la actividad de la aldosterona podría aportar información pronóstica relevante en el manejo de estos pacientes.

Palabras clave: crisis hipertensiva; aldosterona; daño de órgano mediado por hipertensión; hipertensión arterial; hospitalización; estratificación de riesgo.

ID: 11

Título: FIBROELASTOSIS ENDOMIOCÁRDICA EOSINOFÍLICA: UNA INVESTIGACIÓN ETIOLÓGICA OBLIGATORIA. A PROPÓSITO DE UN CASO

Relator/a: Lavagna, Diego

Autores: Lavagna, Diego¹, Mutti, Luis², Arnaldo, Martinez², Gamboa, Argenis², Pulmari, Camilo¹, Brito, Alejandro¹, Taborda, Jose Luis¹, Couso, Monica², Bicais, Constanza³, Guaman, Silvana¹ | Hospital Raul F Larcade¹; Hospital Polo Sanitario²; Estudiante³

Sección: Caso Clínico

Área: Insuficiencia cardíaca

Resumen: Mujer de 32 años, en período posparto, consultó por disnea en clase funcional IV. Los estudios iniciales evidenciaron hipereosinofilia marcada, poliserositis y un ecocardiograma compatible con miocardiopatía dilatada con patrón restrictivo y fracción de eyección del ventrículo izquierdo reducida. El problema principal radicaba en determinar la etiología exacta de la disfunción ventricular para guiar el tratamiento de una enfermedad potencialmente mortal. La relevancia clínica de este caso radica en la rareza de la fibroelastosis endomiocárdica asociada a síndromes hipereosinofílicos en el puerperio. En este escenario, las técnicas de imagen desempeñaron un papel decisivo: mientras el ecocardiograma sugirió el compromiso funcional restrictivo, la resonancia magnética cardíaca

rectificó el diagnóstico definitivo al demostrar la obliteración apical y el realce tardío de gadolinio subendocárdico biventricular típico de la afección fibrosa, caracterizando además la inflamación pericárdica asociada.

Caso

Femenina de 32 años de edad con factores de riesgo cardiovasculares: sedentarismo, tabaquismo, sin antecedentes cardiovasculares. Otros: consumo cocaína, depresión y cesárea hace 5 meses. Negó medicación habitual. La cual consulta en guardia por disnea clase funcional IV de 2 meses de evolución. Se solicitaron estudios complementarios destacando la hipereosinofilia marcada la cual mostró un descenso de los valores posterior a la instauración del tratamiento médico con corticoides,

Objetivo

La importancia de comprender que la insuficiencia cardíaca no es un diagnóstico final, sino el inicio de una investigación etiológica obligatoria.

Comentario

La fibroelastosis endomiocárdica secundaria a hipereosinofilia transita por fases fisiopatológicas complejas: desde una etapa necrótica/inflamatoria inicial hasta una fase trombótica y, finalmente, una fase fibrótica crónica. La ecocardiografía, aunque accesible, demostró una limitación diagnóstica crucial en este caso al catalogar erróneamente el cuadro como una miocardiopatía dilatada con FEVI reducida. Esto se debe a que las técnicas ecocardiográficas estándar evalúan únicamente las consecuencias geométricas y funcionales globales, pero fallan en discriminar la composición del tejido endomiocárdico subyacente. La realización de la Resonancia Magnética Cardíaca modificó radicalmente el enfoque clínico al aportar una resolución espacial diagnóstica insuperable.



SIMPOSIO INTERNACIONAL DE CARDIOLOGÍA

V Congreso OSEP y Salud

18° Simposio Cuyano de Enfermedad Cardiovascular en la Mujer

2° Simposio de Cardiogenética

Simposio Cuyano de Cardiología

Simposio de Imagen Cardiovascular Avanzada

Reunión Conjunta Sociedad Argentina Lípidos

06 Y 07 DE AGOSTO 2026 | HOTEL HILTON MENDOZA

Organizan



ID: 15

Título: EMBARAZO EN TETRALOGÍA DE FALLOT NO CORREGIDA: REPORTE DE CASO Y DESAFÍOS EN LA PREVENCIÓN CARDIOVASCULAR EN LA MUJER

Relator/a: Tirantino, Gabriel

Autores: Tirantino, Gabriel¹, Figuero, Agustina¹, Demaria, Ignacio¹, Bacallao, Ayelen¹, Joals, Valeria¹, Muñoz, Matias¹, Peñafort, Fernando¹, Piasentin, Jorge¹ | Hospital Lagomaggiore

Sección: Caso Clínico¹

Área: Insuficiencia cardíaca

Resumen: INTRODUCCIÓN: La tetralogía de Fallot (TF) es la cardiopatía congénita cianótica más frecuente. Aunque la corrección quirúrgica ha demostrado aumentar la expectativa de vida, un 3-5% de los pacientes alcanza la edad adulta sin intervención gracias a mecanismos adaptativos. En la mujer, el embarazo representa un desafío hemodinámico que puede desenmascarar complicaciones graves, siendo la cardiopatía congénita una de las principales causas no obstétricas de morbilidad materna.

OBJETIVOS: Reportar el manejo interdisciplinario de un embarazo en TF no corregida y enfatizar la importancia de la prevención cardiovascular materna a través del seguimiento estrecho y la planificación de conductas a corto y largo plazo.

CASO CLÍNICO: Paciente de 24 años con TF no corregida y sobrepeso, derivada a cardiología a las 28 semanas de gestación. Clase funcional habitual NYHA II, sin progresión. Al examen físico: sin cianosis en reposo, acropaquias, R2 ausente, soplo sistólico panfocal y saturación de 88% al aire ambiente. La resonancia magnética informó doble salida del ventrículo derecho (VD), comunicación interventricular (CIV) subaórtica grande, estenosis pulmonar y suprapulmonar severas e hipoplasia del tronco pulmonar; con hipertrofia del VD y función biventricular conservada (FEVI 60%). El seguimiento ecocardiográfico no mostró deterioro funcional ni aumento de gradientes. Se programó cesárea a las 36.4 semanas bajo anestesia epidural, sin complicaciones hemorrágicas ni perioperatorias. Tras 48 horas de monitoreo en

Unidad Coronaria por estabilidad hemodinámica, fue dada de alta tras una evolución favorable.

CONCLUSIÓN: El éxito perinatal en este caso es notable, considerando que las pacientes con TF no corregida presentan tasas de parto pretérmino del 50% y de restricción del crecimiento intrauterino (RCIU) de hasta el 41%. La prevención cardiovascular en la mujer con cardiopatía congénita no finaliza con el parto. Se debe realizar un seguimiento para la prevención de arritmias, insuficiencia cardíaca y fenómenos embólicos, los cuales suelen marcar el declive clínico en la cuarta década de vida. Se recomienda el manejo de estos casos en centros especializados, a pesar de no tener esa disponibilidad en nuestro medio, enfatizamos el manejo interdisciplinario. Aconsejamos captar precozmente a estas pacientes, a fin de detectar situaciones de alto riesgo que requieran su traslado a centros especializados.

ID: 23

Título: ABLACIÓN DE ARRITMIAS SUPRAVENTRICULARES EN PEDIATRÍA, EN SITUACIONES DE URGENCIA. UNA ALTERNATIVA A TENER EN CUENTA

Relator/a: Perez, Ángeles

Autores: Pérez Ángeles¹, Paz, Carlos¹, Arocena, Maria J², Cuesta, Alejandro², Benitez, Eduardo¹, Ferreira, Andres¹, Adler, Rodrigo¹, Femenia, Francisco¹ | Servicio de arritmias y marcapasos. Instituto Cardiovascular Villa Mercedes, Hospital Privado de la Villa, Villa Mercedes, San Luis, Argentina.¹; Instituto de Cardiología Integral, MUCAM, Uruguay²; Maternidad Provincial Angel Luco, Villa Mercedes, San Luis³

Sección: Comunicación Libre

Área: Insuficiencia cardíaca

Resumen: La ablación de arritmias en la edad pediátrica es un procedimiento electivo y de coordinación, aunque existen situaciones en que



SIMPOSIO INTERNACIONAL DE CARDIOLOGÍA

V Congreso OSEP y Salud

18° Simposio Cuyano de Enfermedad Cardiovascular en la Mujer

2° Simposio de Cardiogenética

Simposio Cuyano de Cardiología

Simposio de Imagen Cardiovascular Avanzada

Reunión Conjunta Sociedad Argentina Lípidos

06 Y 07 DE AGOSTO 2026 | HOTEL HILTON MENDOZA

Organizan



debe realizarse de urgencia por el riesgo vital del paciente.

Objetivo: Evaluar el perfil de pacientes tratados con ablación en contextos de urgencia, la indicación, el procedimiento realizado, la efectividad y la evolución.

Material y métodos: Se realizó un estudio descriptivo de cohorte transversal, retrospectivo, en menores de 15 años, con indicación de ARF de urgencia en dos centros de referencia, desde el 2010 a la fecha. Se utilizaron las bases de datos de ambos servicios.

Resultados: En el período se realizaron 980 ARF en menores de 15 años, 7 (0.7%) pacientes se realizaron en condiciones de urgencia. La edad media fue 11,8 años [rango: 1 día – 15,8 años] y 4 (75%) eran femeninos. Todos tuvieron una TSV: 2 (28.7%) taquicardia auricular (TA) incesante de orejuela derecha, 1 (14.2%) TA de orejuela izquierda, 2 (28.7%) TA del Haz de Bachmann / septo inter-atrial, 1 (14.2%) taquicardia incesante de la unión tipo Coumel y 1 Flutter auricular típico (14.2%). 6 con disfunción sistólica severa y dilatación del ventrículo izquierdo, tratados en área intensiva con 2 o más inotrópicos y refractaria a antiarrítmicos. En 3 (42.9%) con necesidad de ARM invasiva y en 1 (14.2%) con terapia de reemplazo renal.

En 4/5 TA y en el Coumel se logró la ablación efectiva, y en el flutter auricular se revirtió con amiodarona; no se realizó ablación en este último debido a que habitualmente el sustrato desaparece con el tiempo y tiene bajo grado de recurrencia. En 1 TA no se logró la ablación del foco, se hizo ablación del nodo AV e implante de marcapaso definitivo en modo VVI. Este paciente falleció a las 72 horas en disociación electro-mecánica, en los demás se suspendieron inotrópicos, mejoría de la situación hemodinámica y función renal. Durante el seguimiento, los supervivientes (6 pacientes) se mantuvieron en ritmo sinusal; en los que tuvieron deterioro de la función ventricular, lo recuperaron 83% (5/6) de

los pacientes. No hubo recurrencia sin medicación antiarrítmica. (Tab 1).

Comentario: La ablación de arritmias supraventriculares en situaciones pediátricas de urgencia es muy poco frecuente. La mayoría fueron taquicardias auriculares. La ablación fue efectiva y eficaz en recuperar al paciente. Cuando no se logró la ablación de la arritmia el paciente falleció.

ID: 1

Título: MIXOMA AURICULAR EN CAVIDADES DERECHAS

Relator/a: Mazzola, Maria Paz

Autores: Mazzola, Maria Paz¹, Gonzalez Dávila, Emanuel², Garcia, Gabriela¹, Wolff, Sebastian², Picco, Jose M.² | Hospital Italiano de Mendoza/Instituto de cardiología y medicina del deporte Wolff¹; Instituto de Cardiología y medicina del Deporte Wolff²

Sección: Caso Clínico

Área: Salud cardiovascular en la mujer

Resumen: Introducción: Los tumores cardíacos primarios son una patología rara ya que representan el 5-10% de las neoplasias cardíacas. De ellas, el mixoma auricular es el más frecuente (80%) y se origina en las células mesenquimales del estroma endocárdico. Tiene una incidencia de 0,5 por millón de personas al año.

Objetivo/s: Describir una localización poco prevalente de tumores cardíacos

Caso Clínico: Paciente de sexo femenino, de 74 años de edad, con antecedentes de hipertensión arterial, dislipidemia, ACV isquémico secuelar (paresia en miembro superior e inferior izquierdo). Examen físico se evidencia soplo mesosistólico en borde esternal izquierdo y desdoblamiento del 2º ruido. Se realiza ecocardiograma Doppler que informa masa tumoral gigante, móvil en cavidades derechas (aurícula derecha y prolapsa través de la válvula tricúspide hacia el ventrículo derecho),



SIMPOSIO INTERNACIONAL DE CARDIOLOGÍA

V Congreso OSEP y Salud

18° Simposio Cuyano de Enfermedad Cardiovascular en la Mujer

2° Simposio de Cardiogenética

Simposio Cuyano de Cardiología

Simposio de Imagen Cardiovascular Avanzada

Reunión Conjunta Sociedad Argentina Lípidos

06 Y 07 DE AGOSTO 2026 | HOTEL HILTON MENDOZA

Organizan



pediculada y multilobulada, de 6 x 8 cm aproximadamente, que impresiona estar adherido a fosa oval del septum interauricular. Comunicación interauricular tipo ostium secundum. Dilatación de cavidades derechas, signos indirectos de hipertensión pulmonar.

La paciente fue intervenida quirúrgicamente para realizar extracción de dicha masa tumoral y cierre de la comunicación interauricular.

Se evidenció un mixoma auricular gigante, adherido a fosa oval de aurícula izquierda, que por la comunicación interauricular se desplazó hacia la aurícula derecha y prolapsando a través de la válvula tricúspide llegó hasta el ventrículo derecho. El diagnóstico fue confirmado por histopatología. El tumor fue extirpado exitosamente, y por mejoría clínica se otorgó el alta hospitalaria.

Comentarios: El mixoma auricular es el tumor cardíaco primario más frecuente en adultos y suele localizarse en la aurícula izquierda (75-80%), adherido a nivel de la fosa oval y el limbo. La localización en la aurícula derecha es menor (20-25%) de los casos. Clínicamente se pueden manifestar con síntomas constitucionales, obstructivos o embólicos. De forma muy rara pueden manifestarse como accidentes isquémicos transitorios o ictus. También pueden generar insuficiencia cardíaca por obstrucción de las válvulas auriculo ventriculares. El diagnóstico de mixoma auricular plantea un desafío. Técnicas como el ecocardiograma transtorácico (sensibilidad del 95%), el ecocardiograma transesofágico (sensibilidad del 100%) han facilitado la primera aproximación al diagnóstico, sin necesidad de técnicas invasivas.

ID: 27

Título: DIFERENCIAS DE GÉNERO EN EL SÍNDROME CORONARIO AGUDO: ANÁLISIS DE MÁS DE UNA DÉCADA

Relator/a: Bacallao, Ayelén

Autores: Bacallao, Ayelén¹, Demaria, Ignacio¹, Tirantino, Gabriel¹, Figuero, Agustina¹, Joals,

Valeria¹, Muñoz, Matias¹, Peñafort, Fernando¹, Piasentin, Jorge¹ | Hospital Luis Lagomaggiore¹

Sección: Comunicación Libre

Área: Salud cardiovascular en la mujer

Resumen: Introducción: Históricamente, el síndrome coronario agudo (SCA) ha presentado diferencias en el perfil clínico y manejo según el sexo. Conocer estas diferencias en nuestra población puede aportar información útil para mejorar el abordaje diagnóstico y terapéutico de estos pacientes (pte).

Objetivos: Evaluar y comparar las características clínicas, el acceso a estrategias invasivas y la evolución intrahospitalaria de hombres y mujeres ingresados por SCA en la Unidad Coronaria (UCO) de nuestro hospital durante los últimos 14 años.

Materiales y Métodos: Estudio retrospectivo, observacional y descriptivo de pacientes ingresados consecutivamente en UCO con diagnóstico de SCA entre 2012 y 2026. Se evaluaron variables demográficas, factores de riesgo cardiovascular, realización de cinecoronariografía y estrategia de revascularización. El análisis estadístico se realizó mediante la prueba de Chi-cuadrado o test de Student según corresponda.

Resultados: Se incluyeron 1.072 pacientes con SCA (68,3% hombres, 31,7% mujeres). Al analizar el perfil etario, la proporción de pacientes con edad mayor o igual a 80 años fue significativamente superior en el sexo femenino (13,8% vs. 5,9%; $p < 0.001$). Las mujeres presentaron mayor prevalencia de hipertensión arterial (69,1% vs. 60,1%), sedentarismo (63% vs 56,1%; $p 0.026$), obesidad (52,4% vs 42,4%; $p 0.022$) e hipotiroidismo (17,9% vs 2,9%; $p 0.01$); y menor prevalencia de tabaquismo (48,5% vs 77%; $p 0.01$) y enfermedad coronaria previa [IAM 10% vs 24,2% $p 0.01$, angioplastia transluminal percutánea (ATC) 6,5% vs 15% $p 0.01$ y cirugía de revascularización miocárdica (CRM) 2,6% vs 6,7% $p 0.016$]. Las mujeres presentaron menos enfermedad coronaria aterosclerótica oclusiva (sin lesiones 12,8% vs 9,1%, y con lesiones 30,8% vs 46,3%; p



SIMPOSIO INTERNACIONAL DE CARDIOLOGÍA

V Congreso OSEP y Salud

18° Simposio Cuyano de Enfermedad Cardiovascular en la Mujer

2° Simposio de Cardiogenética

Simposio Cuyano de Cardiología

Simposio de Imagen Cardiovascular Avanzada

Reunión Conjunta Sociedad Argentina Lípidos

06 Y 07 DE AGOSTO 2026 | HOTEL HILTON MENDOZA

Organizan



0.01). La tasa de ATC y CRM fue menor en el sexo femenino (16.3% vs 27.5% y 5.6% vs 11.3% respectivamente, $p < 0.01$). Con respecto a la evolución, se registró una mejor evolución en mujeres (85.7% vs 78.6%, $p < 0.014$).

Conclusiones: En nuestra experiencia, las mujeres ingresadas por SCA presentan una mayor carga de comorbilidades y una edad más avanzada al momento de la internación. En la evolución, muestran una menor complejidad angiográfica y menor requerimiento de estrategias de revascularización (ATC/CRM) en el evento agudo, asociándose a una evolución intrahospitalaria significativamente más favorable.

ID: 29

Título: ACOPLAMIENTO HETEROCELULAR MEDIADO POR CONEXINAS: DISFUNCIÓN ENDOTELIAL ARRITMOGÉNICA EN LA CARDIOPATÍA ISQUÉMICA MICROVASCULAR

Relator/a: Diez, Emiliano

Autores: Diez, Emiliano¹, Altamirano Carlavan, Pedro Maximiliano², Prado, Natalia Jorgelina¹, Casado, Johanna Maria³, Gonzalez Videla, Marcelo Ezequiel⁴, Duarte Morales, Pia Ignacia⁴, Monteverdi Rossi, Federico³, Medina Erio, Javier Andres⁵, Medina, Javier⁶, Rossi | IMBECU-UNCuyo-CONICET, Facultad de Ciencias Médicas-UNCuyo, Facultad de Ciencias Médicas-UM. ¹; Facultad de Ingeniería-Universidad Austral, CONICET IIMT-AUSTRAL²; Facultad de Ingeniería- UM³; Facultad de Ciencias Médicas-UM⁴; Facultad de Ingeniería - Universidad de Mendoza⁵; Bioningeniería-UM; 7. CONICET IIMT-AUSTRAL⁶

Sección: Comunicación Libre

Área: Salud cardiovascular en la mujer

Resumen: Introducción. La interacción endotelio capilar-cardiomiocono se rige por el paradigma de comunicación paracrina, pero resulta insuficiente para explicar las arritmias en la cardiopatía isquémica microvascular, entidad con mayor prevalencia en mujeres. El acoplamiento directo heterocelular mediado por conexinas permitiría

una transferencia eléctrica bidireccional y como un componente activo e integrante transitorio del sincitio cardíaco.

Objetivos. Determinar, mediante modelado matemático, el impacto del acoplamiento eléctrico directo entre células endoteliales y cardiomiocitos sobre la electrofisiología cardíaca.

Materiales y Métodos. Se integraron los modelos de célula endotelial de Silva-Kapela-Tsoukias con el de cardiomiocito de Beeler-Reuter. Se simuló in silico un acoplamiento heterocelular explorando una escala logarítmica de conductancia de uniones en hendidura, analizando las variaciones en el potencial de acción y corrientes iónicas transmembrana en ambos tipos celulares. Se ejecutaron 100 simulaciones bajo diferentes gradientes de conductancia y tamaño del sincitio endotelial. Se cuantificó la duración del potencial de acción y la estabilidad ante cambios de frecuencia de estimulación.

Resultados. La simulación reveló que, al establecerse la comunicación heterocelular directa, no se altera la repolarización del cardiomiocito, pero a mayor acoplamiento la célula endotelial tiende a seguir el potencial del miocito. Se identificó un aumento marcado en la alternancia del potencial de acción, un sustrato electrofisiológico crítico para la arritmogénesis. Los datos cuantitativos muestran que la transferencia de flujo iónico a través de conexinas desestabiliza el periodo refractario, facilitando la discordancia eléctrica, un hallazgo no explicable mediante el modelo tradicional de factores solubles, y prácticamente invisible a mapeos electrofisiológicos convencionales.

Conclusiones. El acoplamiento directo por conexinas es un determinante fundamental de la inestabilidad eléctrica en condiciones que simulan cardiopatía isquémica microvascular.

Mensaje para llevar a casa: El endotelio actúa como un modulador electrofisiológico directo; la alteración de su acoplamiento con el cardiomiocito favorece la alternancia eléctrica.



SIMPOSIO INTERNACIONAL DE CARDIOLOGÍA

V Congreso OSEP y Salud

18° Simposio Cuyano de Enfermedad Cardiovascular en la Mujer

2° Simposio de Cardiogenética

Simposio Cuyano de Cardiología

Simposio de Imagen Cardiovascular Avanzada

Reunión Conjunta Sociedad Argentina Lípidos

06 Y 07 DE AGOSTO 2026 | HOTEL HILTON MENDOZA

Organizan



Perspectiva a futuro: Desarrollar experimentos que confirmen la comunicación heterocelular mediante uniones en hendidura y evaluar su potencial como estrategia antiarrítmica.

ID: 2

Título: ENCUESTA DE SALUD FÍSICA DEL PERSONAL DE SALUD.

Relator/a: Picco, José

Autores: Picco, José¹, Gonzalez Dávila, Emanuel¹, Wolff, Sebastian¹, Peñafort, Fernando², Wolff, David¹ | 1. Instituto de cardiología y medicina del deporte Wolff¹; Hospital Lagomaggiore²

Sección: Comunicación Libre

Área: Prevención Cardiometabólica

Resumen: Introducción: El personal de salud, puntualmente los médicos cardiólogos nos planteamos como responsables de la salud cardiovascular de nuestros pacientes. Nos preguntamos cuantos de los que creemos estos hacen las cosas bien.

Objetivos: realizar un estudio de corte transversal, observacional, a fin de observar la prevalencia de factores de riesgo cardiovasculares en la población médica/personal de salud, y observar si cumplimos con las recomendaciones de alimentación y ejercicio que les sugerimos a los pacientes.

Material y métodos: Cuestionario con variables definidas dirigidas a explorar la prevalencia de factores de riesgo cardiovascular y si cumplimos con las recomendaciones de salud cardiovascular. Formulario de carga pre especificado.

Resultados: Durante el periodo del 17 de octubre al 30 de noviembre de 2024 se completaron 374 encuestas por el personal de salud de Mendoza. La media de edad de los que respondieron es de años 43 (min 19 y máx 78 años), predominando el sexo femenino en un 67%. El 67% de los encuestados es médico, seguido de 14% de enfermeros, 7% de estudiantes de medicina. El 31% de los encuestados tiene la especialidad en cardiología, un 14% en clínica médica y el 56% restante o no tiene especialidad o no corresponde a la pregunta.

El 94% de los profesionales considera importante indicar medidas higiénico dietéticas, sin embargo solo el 40% dedicó más de 5 minutos en su práctica clínica a esta práctica, dejando el 43% que no dedicó más de 3 minutos y un 17% que no pierde tiempo o que dedica menos de 1 minuto. A pesar de esto, el 99% de los encuestados considera que es importante dedicar tiempo a esta práctica. El 72.5% de los encuestados no tiene antecedentes patológicos cardiovasculares. Los factores de riesgo en orden de frecuencia se distribuyeron según: estrés 64%, Sobrepeso 30%, Sedentarismo 29%, Dislipemia 16%, Tabaquismo 14%, Hipertensión arterial 13%, Obesidad 10% y Diabetes mellitus 7%. El 78% de los encuestados realiza alguna actividad física, el 37% cumple con las metas sugeridas por la organización mundial de la salud y solo el 16% hace más de 300 minutos semana de actividad física. El 83% de los encuestados tiene una alimentación mixta, y solo el 3% consume alcohol a diario. El 64% de los encuestados tiene al menos 1 control de laboratorio en el último año. Conclusiones: La población médica de la provincia de Mendoza, comparada con las encuestas poblacionales, presenta la misma incidencia de factores de riesgo.

ID: 3

Título: ENCUESTA DE FACTORES DE RIESGO POBLACIONAL

Relator/a: Picco, José

Autores: Picco, José¹, Wolff, Sebastian¹, Saldeña, Noemí², Garcia, Gabriela¹, Puigdomenech, Martín³, Simancas, Soledad³ | Instituto de cardiología y medicina del Deporte Wolff¹; Hospital central de mendoza²; Hospital Militar central de mendoza³

Sección: Comunicación Libre

Área: Prevención Cardiometabólica

Resumen: Introducción: Los factores de riesgo tradicionales y no tradicionales son los responsables del desarrollo de patología cardiorrenometabólica y principal sospechoso en el



SIMPOSIO INTERNACIONAL DE CARDIOLOGÍA

V Congreso OSEP y Salud

18° Simposio Cuyano de Enfermedad Cardiovascular en la Mujer

2° Simposio de Cardiogenética

Simposio Cuyano de Cardiología

Simposio de Imagen Cardiovascular Avanzada

Reunión Conjunta Sociedad Argentina Lípidos

06 Y 07 DE AGOSTO 2026 | HOTEL HILTON MENDOZA

Organizan



desarrollo de patología cardiovascular. Desde el 2018 no se volvió a realizar una encuesta nacional de factores de riesgo cardiovascular, y con los cambios suscitados posterior a la pandemia, se estima que puede haber un cambio en la prevalencia de los factores de riesgo cardiovascular.

Objetivos: Mediante esta encuesta piloto se buscó analizar la prevalencia inicial de factores de riesgo y la factibilidad de realizar este cuestionario a mayor escala.

Material y métodos: Durante el 15 de abril, donde se festeja el día mundial del bienestar y junto a los alumnos de quinto año de la facultad de ciencias médicas de la Universidad de Mendoza, se realizó la prueba piloto de la encuesta a población general quien se acercaba a la toma de tensión arterial y mediciones antropométricas a la carpa de salud que la universidad junto con el distrito mendoza de la Sociedad argentina de cardiología. La encuesta es un formulario de google preformado con preguntas dirigidas a la población consultada sobre la prevalencia autorreferida de los factores de riesgo cardiovascular. Los datos cuantitativos se describieron como media y desvío estándar y los datos cualitativos se describen como n y porcentaje.

Resultados: De la población que se acercó a la carpa sanitaria para la valoración de tensión arterial 41 individuos respondieron la encuesta de salud. La mediana de edad de los encuestados es de 24 años (SD 19 a 71 años) a predominio de sexo femenino (71% n 28). El 18% (n7) fuma, de ellos un 28% se considera tabaquista social, un 57% fuma menos de 10 cigarrillos día y un 14% de 10 a 20 cigarrillos al día. El 70% (n30) de las personas encuestadas realiza actividad física, 51% (n17) una actividad moderada. El 90% se manifestó como NO hipertenso, pero solo el 60% tenía una toma de tensión arterial el último año. Solo el 2,6% (n1) dijo que era diabético. El 67%(n26) dijo que no tenía colesterol alto, pero solo el 28%(n11) se había realizado laboratorio de sangre el último año. El 60% no conocía el valor de LDL y ninguno de los

encuestados se había medido la LpA. El 70% no se había realizado nunca un chequeo cardiovascular y el 54% se refería como estresado.

Conclusión: Se observó en esta prueba piloto una baja incidencia de factores de riesgo cardiovascular, considerando la edad, que la mayoría eran estudiantes.

ID: 5

Título: PATRONES DE MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL Y PREVALENCIA DE PLACA CAROTÍDEA EN UNA COHORTE AMBULATORIA DE MENDOZA. ESTUDIO RETROSPECTIVO

Relator/a: Alvarado, Juan Sebastian

Autores: Alvarado, Juan Sebastian | Clinica San Dona

Sección: Comunicación Libre

Área: Prevención Cardiometabólica

Resumen: INTRODUCCIÓN: El monitoreo ambulatorio de presión arterial (MAPA) identifica patrones circadianos (dipper, non-dipper, reverse-dipper o riser, hiper/extreme-dipper) y cuantifica el ascenso matinal de la presión (morning surge, MS), todos con valor pronóstico cardiovascular. La placa carotídea es marcador de aterosclerosis subclínica útil para reestratificar el riesgo. Su relación con los patrones del MAPA en población ambulatoria local está poco caracterizada.

OBJETIVOS: Describir los patrones de dipping y el MS en una cohorte de hipertensos ambulatorios evaluados con MAPA y eco-Doppler de vasos del cuello (DVC), y analizar su asociación con placa carotídea.

MATERIALES Y MÉTODOS: Estudio retrospectivo en una clínica de alta complejidad. Se incluyeron 38 hipertensos con MAPA (validez $\geq 60\%$) y DVC en ventana de ± 90 días. Se registraron variables demográficas, patrón de dipping sistólico, MS y presencia de placa (espesor íntima-media $\geq 1,5$ mm). Análisis: prueba exacta de Fisher (placa según dipping) y t de Welch (MS).

RESULTADOS: Edad 50 ± 12 años (rango 31-86); 53% mujeres. Dipping: non-dipper 50% (19/38), dipper 34% (13/38), reverse-dipper 5% (2/38), hiper-



SIMPOSIO INTERNACIONAL DE CARDIOLOGÍA

V Congreso OSEP y Salud

18° Simposio Cuyano de Enfermedad Cardiovascular en la Mujer

2° Simposio de Cardiogenética

Simposio Cuyano de Cardiología

Simposio de Imagen Cardiovascular Avanzada

Reunión Conjunta Sociedad Argentina Lípidos

06 Y 07 DE AGOSTO 2026 | HOTEL HILTON MENDOZA

Organizan



dipper 5% (2/38), extreme-dipper 5% (2/38); patrones patológicos (non-dipper + reverse) 55% (21/38). Placa carotídea presente en 11/38 (29%) + 1 borderline. Prevalencia de placa: 33% en non-dipper + reverse vs 24% ($p=0,72$); 26% en non-dipper aislado vs 32% ($p=1,0$); 100% en reverse-dipper (2/2), ($p=0,078$); 25% en hiper/extreme-dipper vs 29% ($p=1,0$). El MS fue menor en pacientes con placa (24 ± 14 mmHg) que sin placa (35 ± 14 mmHg; $p=0,036$).

CONCLUSIONES: Los patrones patológicos de dipping (non-dipper + reverse-dipper) fueron muy frecuentes (55%) en esta cohorte. No se observó asociación significativa entre los patrones individuales de dipping y la presencia de placa, salvo una tendencia en reverse-dipper limitada por el escaso n. El MS resultó menor en pacientes con placa, hallazgo atribuible probablemente a mayor intensidad de tratamiento antihipertensivo crónico en ese grupo.

ID: 7

Título: HÁBITOS CARDIOVASCULARES EN ADOLESCENTES DE LA PROVINCIA DE MENDOZA: RESULTADOS DEL PROGRAMA “CRECIENDO CON EL CORAZÓN SANO”

Relator/a: Peñafort, Fernando

Autores: Peñafort, Fernando¹, Rey, María Alicia², Tejera, Soledad³, Sanchez, Francisco⁴, Mashad, Emiliana⁵, Rojas, Abigail⁵, Salusso, Agustina⁵ | 1. Hospital Lagomaggiore¹; Colegio Compañía de María Godoy Cruz²; Centro Medico Palmares³; Clínica de Cuyo⁴; Universidad de Mendoza⁵

Sección: Comunicación Libre

Área: Prevención Cardiometabólica

Resumen: INTRODUCCIÓN: La enfermedades cardiovasculares continúan siendo la principal causa de morbilidad a nivel mundial. La adolescencia representa una etapa clave para la adquisición de hábitos que condicionan el riesgo cardiovascular futuro.

OBJETIVOS: Describir los hábitos cardiovasculares relacionados con actividad física, alimentación y

uso de pantallas en adolescentes escolarizados de la provincia de Mendoza.

MATERIALES Y MÉTODOS: Estudio observacional, descriptivo y transversal realizado en el marco del programa de alfabetización cardiovascular “Creciendo con el Corazón Sano”, desarrollado por la Federación Argentina de Cardiología. Se aplicó una encuesta estructurada y anónima a estudiantes de nivel secundario de escuelas públicas y privadas de Mendoza durante 2025. Se analizaron variables sociodemográficas, actividad física, hábitos alimentarios, sueño y exposición a pantallas. Los resultados se expresan como frecuencias y porcentajes.

RESULTADOS Se incluyeron 4.010 adolescentes (57,2% mujeres), con edad media de 13,6 años. El 53,2% asistía a escuelas públicas y el 46,8% a instituciones privadas. Respecto a la actividad física, el 13,3% no realizó ninguna actividad extracurricular durante la semana previa; las actividades más frecuentes fueron fútbol (22,1%), bicicleta (9,4%) y caminata (7,6%). El 23,3% refirió dedicar la mayor parte de su tiempo libre a actividades sedentarias y solo el 16,6% realizó actividad física ≥ 4 veces por semana. En relación con la alimentación, el 61,2% consumía al menos una fruta diaria y el 34,5% dos o más frutas por día. El 81,9% consumía verduras diariamente. Se observó bajo consumo de pescado (26,8%) y consumo moderado de legumbres (56,7%). Un hallazgo relevante fue que el 49,7% omitía habitualmente el desayuno; además, el 61,4% consumía productos ultraprocesados en esta comida. El 30,9% consumía golosinas diariamente y el 25,8% comida rápida al menos una vez por semana.

Respecto al uso de pantallas, el 28,6% dedicaba la mayor parte de su tiempo libre a dispositivos electrónicos. El 75,8% manifestó postergar el horario de sueño por uso de pantallas, el 74,7% acostarse más tarde y el 60,7% presentar dificultades para despertarse.

CONCLUSIONES Los adolescentes mendocinos presentan una elevada prevalencia de conductas



SIMPOSIO INTERNACIONAL DE CARDIOLOGÍA

V Congreso OSEP y Salud

18° Simposio Cuyano de Enfermedad Cardiovascular en la Mujer

2° Simposio de Cardiogenética

Simposio Cuyano de Cardiología

Simposio de Imagen Cardiovascular Avanzada

Reunión Conjunta Sociedad Argentina Lípidos

06 Y 07 DE AGOSTO 2026 | HOTEL HILTON MENDOZA

Organizan



asociadas a riesgo cardiovascular futuro. Estos hallazgos respaldan la necesidad de implementar programas sistemáticos de promoción cardiovascular en el ámbito escolar, orientados a fortalecer hábitos salud

ID: 8

Título: CRECIENDO CON EL CORAZÓN SANO: INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE SALUD CARDIOVASCULAR EN ESCUELAS SECUNDARIAS DE MENDOZA

Relator/a: Rey, María Alicia

Autores: Rey, María Alicia¹, Peñafort, Fernando Andrés², Sánchez, Francisco³, Tejera, Soledad⁴, Mashad, Emilia⁵, Rojas, Abigail⁵, Salusso, Agustina⁵, Moreno, Melina⁵ | Colegio Compañía de María - Godoy Cruz¹; Hospital Lagomaggiore² Clínica de Cuyo³; Palmares Centro Médico⁴; Universidad de Mendoza⁵

Sección: Relato de Experiencia

Área: Prevención Cardiometabólica

Resumen: DESCRIPCIÓN

Las enfermedades cardiovasculares tienen su origen en gran medida durante la infancia y adolescencia. En el marco del Congreso Nacional de Cardiología 2025 de la Federación Argentina de Cardiología se implementó el programa “Creciendo con el Corazón Sano”, una estrategia de alfabetización cardiovascular destinada a promover hábitos saludables en estudiantes secundarios de Mendoza mediante actividades educativas participativas en escuelas secundarias de la provincia.

OBJETIVOS Y ACCIONES

El objetivo fue promover conocimientos y conductas relacionadas con alimentación saludable, actividad física, higiene del sueño y prevención de factores de riesgo cardiovascular en adolescentes, favoreciendo que los estudiantes pudieran compartir lo aprendido con sus pares y familias, ampliando el alcance de la intervención más allá del aula.

Participaron 267 capacitadores: estudiantes de medicina (59,9%), cardiólogos y médicos (29,2%) y residentes de cardiología (10,1%). La intervención se desarrolló mediante estaciones lúdico-educativas: nutrición, actividad física, hábitos saludables, reflexión grupal y compromisos individuales. Se incorporó a “Cardi” como identidad visual para favorecer la identificación de los estudiantes con el proyecto.

RESULTADOS El programa alcanzó 115 establecimientos en 18 departamentos de Mendoza: 52 estatales, 35 privados y 20 de gestión mixta, con cobertura equilibrada (51,3% urbana / 48,7% rural). Al inicio del Congreso se habían completado actividades en 60 escuelas, alcanzando entre 6.000 y 7.200 estudiantes; la proyección final estimó entre 11.500 y 13.800 adolescentes.

Entre las fortalezas se destacaron la amplia aceptación interdisciplinaria e institucional, la articulación multisectorial y la extensa cobertura territorial. Las principales dificultades incluyeron el acceso desigual a dispositivos digitales para completar encuestas y desafíos logísticos en la coordinación de agendas. La experiencia demostró que el enfoque lúdico superó al modelo expositivo en adolescentes, que la articulación temprana y que el trabajo conjunto entre profesionales de la salud, docentes y familias potencia el impacto preventivo, confirmando la factibilidad de escalar programas de alfabetización cardiovascular desde el ámbito escolar, promoviendo hábitos saludables desde edades tempranas.

ID: 10

Título: GRASA PARACARDIACA EN PACIENTES CON DIABETES TIPO II Y TABAQUISMO Y SU COMPARACION CON UNA POBLACION SIN FACTORES DE RIESGO. UTILIDAD DE LA RESONANCIA CARDIACA.

Relator/a: Gamboa, Argenis

Autores: Gamboa, Argenis¹, Mutti, Luis¹, Bicais, Sofia¹, Lavagna, Diego², Bicais, Constanza³,



SIMPOSIO INTERNACIONAL DE CARDIOLOGÍA

V Congreso OSEP y Salud

18° Simposio Cuyano de Enfermedad Cardiovascular en la Mujer

2° Simposio de Cardiogenética

Simposio Cuyano de Cardiología

Simposio de Imagen Cardiovascular Avanzada

Reunión Conjunta Sociedad Argentina Lípidos

06 Y 07 DE AGOSTO 2026 | HOTEL HILTON MENDOZA

Organizan



Martinez, Arnaldo¹ | 1. Hospital Dr Alberto Duhau¹;
Hospital Larcade²; Estudiante³

Sección: Comunicación Libre

Área: Prevención Cardiometabólica

Resumen: El tejido adiposo cardíaco no es un depósito pasivo de lípidos, desempeña un papel crucial en el desarrollo y la progresión de la enfermedad coronaria, la fibrilación auricular y la insuficiencia cardíaca. Dentro de esta reserva de tejido graso se encuentra el tejido adiposo paracardíaco (TAP).

El TAP es un tipo de grasa visceral ectópica que está relacionada con el desarrollo de la enfermedad aterosclerótica a través de mecanismos de origen metabólico, inflamatorio, oxidativo, y la presencia de factores de riesgo cardiovascular. La misma se ubica por encima de la capa parietal del pericardio y su análisis se puede realizar por distintas técnicas de imagen, siendo la resonancia cardíaca un método muy útil por su excelente caracterización espacial y tisular permitiendo medir no solo su grosor sino también su volumen total.

Se estudiaron 34 pacientes con factores de riesgo cardiovascular Diabetes Tipo II y Tabaquistas y se comparó con una población de 30 pacientes sin factores de riesgo con el objetivo de valorar las características del TAP en estos 2 grupos estudiados.

Se realizó en todos los pacientes Resonancia cardíaca (RMNc) con secuencias anatómicas en tiempo real y secuencias de cine en eje corto y 4 cámaras y se analizó el grosor (GGP) y volumen de la grasa paracardíaca (VGP). El estudio evidencia que tanto los hombres como las mujeres con diabetes Tipo II y Tabaquismo tenían un GGP y un VGP significativamente mayor que los pacientes sin factores de riesgo siendo la RMNc un método, aunque menos accesible, con gran capacidad para estimar en forma muy precisa el TAP.

ID: 14

Título: COMPARACIÓN DE LAS FÓRMULAS DE SAMPSON, MARTIN HOPKINS Y FRIEDEWALD PARA LA ESTIMACIÓN DE COLESTEROL LDL HACIA UN PROTOCOLO DE USO RACIONAL

Relator/a: Linero Mirabal, Gustavo Hernan

Autores: Linero Mirabal, Gustavo Hernan¹, Giuffrè, Carina Paola¹, Aybar, Jimena Beatriz¹, Cassaza, Antonella Helena¹, Vergara, Agustin Nicolas¹, Rocha Cuelli, Daniela¹ | Hospital Luis Lagomaggiore - Mendoza - Argentina¹

Sección: Comunicación Libre

Área: Prevención Cardiometabólica

Resumen: Introducción: El colesterol LDL (cLDL) es un marcador de riesgo y agente causal de enfermedad aterosclerótica. La ecuación de Friedewald es confiable en pacientes con TG <150 mg/dL en ayuno de al menos 12 horas. Fuera de ese rango, la pregunta relevante es, si la estimación sigue siendo suficiente o se justifica dosar el cLDL. Objetivos: Evaluar la exactitud de las fórmulas de Friedewald (F), Martin/Hopkins (MH) y Sampson (S) fuera del rango validado de F y proponer criterios de uso racional de la medición directa. Materiales y métodos: Estudio observacional retrospectivo en 191 pacientes ambulatorios del Hospital L. Lagomaggiore (enero-julio 2026) con TG <100 y >200 mg/dL, distribuidos en tres grupos: <100 (n=65), 200-400 (n=79) y >400 mg/dL (n=47). El cLDL directo se midió mediante ensayo homogéneo (Roche) y las fórmulas se recalcularon a partir de valores crudos. Se evaluaron sesgo, error absoluto medio (EAM), análisis de Bland-Altman y discordancia en la clasificación de riesgo. (Tabla 1) Resultados: Con TG < 100 mg/dL, F y S tuvieron desempeño equivalente (sesgo -7,8 y -7,6 mg/dL; EAM 8,1 mg/dL; mediana del error absoluto 5 mg/dL). La baja correlación (r = 0,77) probablemente refleja sesgo de selección: la muestra sobre representa condiciones que alteran el metabolismo lipídico, no falla de la fórmula. Con TG 200-400 mg/dL, S fue superior (sesgo -3,9 mg/dL; EAM 9,8 mg/dL; discordancia clínica



SIMPOSIO INTERNACIONAL DE CARDIOLOGÍA

V Congreso OSEP y Salud

18° Simposio Cuyano de Enfermedad Cardiovascular en la Mujer

2° Simposio de Cardiogenética

Simposio Cuyano de Cardiología

Simposio de Imagen Cardiovascular Avanzada

Reunión Conjunta Sociedad Argentina Lípidos

06 Y 07 DE AGOSTO 2026 | HOTEL HILTON MENDOZA

Organizan



15,2 %), frente a F (-13 mg/dL; 30,4 %) y MH (+3,2 mg/dL; 16,5 %); sin embargo, el 17–20 % de los casos con cLDL estimado en zona limítrofe (55–115 mg/dL) cruzó el umbral terapéutico de 70 o 100 mg/dL. Con TG > 400 mg/dL, ninguna fórmula fue suficiente (sesgo -6,6 y +14,0 mg/dL) (EAM 20,3 y 24,4. (Tabla y Fig 2) Conclusiones: Sampson es la fórmula preferente fuera de la banda validada de Friedewald. Se propone medición directa del cLDL en tres situaciones: TG > 400 mg/dL, cLDL estimado < 70 mg/dL, o cLDL estimado entre 55 y 115 mg/dL en pacientes con TG 200–400 mg/dL. Los resultados permiten optimizar el uso del cLDL directo sin afectar la calidad asistencial. La aplicación del protocolo propuesto reduciría significativamente las determinaciones directas y el costo del reactivo. (Tabla y Fig 3).

ID: 26

Título: EXPERIENCIA INICIAL DE LPA Y SU RELACIÓN ENTRE FACTORES DE RIESGO TRADICIONALES Y EVENTOS MACE EN UN HOSPITAL PÚBLICO DE MENDOZA.

Relator/a: Demaria, Ignacio Gabriel

Autores: Demaria, Ignacio Gabriel¹, Tirantino, Gabriel¹, Bacallao, Ayelen¹, Figuero, Agustina¹, Joals, Valeria¹, Muñoz, Matias¹, Piasentin, Jorge¹, Peñafort, Fernando¹, Linero, Gustavo¹ | Hospital Lagomaggiore¹

Sección: Relato de Experiencia

Área: Prevención Cardiometabólica

Resumen: Introducción: La apolipoproteína A (LpA) es una partícula lipoproteica similar a la LDL, pero con estructura distintiva, con propiedades aterogénicas, proinflamatoria y protrombótica. Se considera un factor de riesgo independiente para desarrollo de enfermedad cardiovascular. Su riesgo es exponencial cuando coexiste con otros factores de riesgo. Es determinada genéticamente, con niveles estables desde la infancia. Las guías actuales recomiendan medirla al menos una vez en la vida. Analizamos la relación entre los niveles de

LpA y factores de riesgo en la población de nuestra institución.

Materiales y métodos: Se realizó un análisis observacional, retrospectivo y transversal en el Hospital Lagomaggiore. Se incluyeron pacientes (p) adultos en quienes se determinaron los niveles de LpA en el laboratorio institucional durante el período Febrero de 2026 a la actualidad. Posteriormente, se auditaron las historias clínicas para recolectar variables demográficas, factores de riesgo cardiovasculares y la incidencia de MACE. Se calcularon los Riesgos Relativos (RR) para evaluar la fuerza de asociación entre los niveles de LpA, los factores de riesgo y la ocurrencia de eventos clínicos en nuestro medio.

Resultados: se analizaron 83p, varones 50.6%, edad 55.9 ± 9.3 años. Factores de riesgo cardiovascular: Obesidad: 36p (43%), tabaquismo: 37p (44.6%), HTA: 56p (67.5%), diabetes Mellitus: 34p (41%), dislipemia: 28p (33.7%), policonsumo: 6p (7.2%). MACE: IAM 22p (26.5%), ACV 5p, (6%). Lipidograma: LpA 63.3 ± 81.1 (2-352) nmol/L (con categoría de alto riesgo 14p 16.9%), Colesterol total (CT) 167.2 ± 53.5 mg/dL, LDL 92 ± 50 mg/dL. No se encontró una correlación significativa entre los niveles de CT, LDL con LpA (r: 0,07 y -0.02 respectivamente). En el análisis univariado solo el policonsumo se correlacionó con el MACE (RR 2.4, p=0.04). Existió una tendencia no significativa a mayor media de LpA en pacientes con MACE (71.48 vs 59.83, p=0.56).

Conclusiones: En nuestro medio, los factores de riesgo cardiovasculares tuvieron mayor correlación con MACE que los niveles elevados de LpA. Este resultado, que parece ir en sentido contrario al del resto de la bibliografía, puede correlacionarse con el impacto del nivel socioeconómico de nuestra población. Dicha situación suele determinar mayor exposición a factores de riesgo no controlados, poco acceso al tratamiento médico y menos seguimiento médico.



SIMPOSIO INTERNACIONAL DE CARDIOLOGÍA

V Congreso OSEP y Salud

18° Simposio Cuyano de Enfermedad Cardiovascular en la Mujer

2° Simposio de Cardiogenética

Simposio Cuyano de Cardiología

Simposio de Imagen Cardiovascular Avanzada

Reunión Conjunta Sociedad Argentina Lípidos

06 Y 07 DE AGOSTO 2026 | HOTEL HILTON MENDOZA

Organizan



ID: 30

Título: PROGRAMA TELECARDIOLOGÍA DE MENDOZA. EXPERIENCIA A 5 AÑOS DE SU INICIO.

Relator/a: ORTEGO, JAVIER IGNACIO

Autores: ORTEGO, JAVIER IGNACIO¹, BARROSO, NICOLAS¹, MAZZARESI, YANINA¹, CICERO, CAROLINA² | DIRECCIÓN PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD. MIN SALUD MENDOZA¹; MINISTERIO DE SALUD MENDOZA²

Sección: Relato de Experiencia

Área: Prevención Cardiometabólica

Resumen: ➤ Descripción: Desde el año 2019 mediante la resolución nro se da inicio en plan Provincia de telesalud con el objetivo de. Dentro del plan, a lo largo de los años se ha destacado el programa de tele-cardiología el cual consiste en facilitar el acceso a la realización de electrocardiograma a la población en su centro de salud del primer nivel de atención de referencia según su domicilio

➤ Objetivos y Acciones: para lograr el objetivo, se hizo un relevamiento de electrocardiogramas en el PNA y se realizó la adquisición de más de 100 equipos nuevos. Se contactó con coordinadores, cardiólogos de referencia de cada área sanitaria y hospitales para capacitarlos en telemedicina. Se Capacitó de manera presencial y virtual a los equipos del PNA en realización de ECG, su digitalización y subida a plataforma de telesalud. Se realizó seguimiento de los equipos para resolver dudas y monitorear la tasa de uso del programa.

Resultados: Desde su inicio en 2020 se han realizado un total de 100112 ECG a 77116 personas distintas. En total se incorporaron al programa 184 centros asistenciales que envían ECGs y 25 centros que informan ECGs. A su vez, durante el 2026, el 85% de los centros incluidos continúan enviando ECGs lo cual demuestra la persistencia en el tiempo del programa.

• Fortalezas y debilidades de la experiencia. La implementación de este programa permitió evitar que las personas deban trasladarse para realizarse la práctica al realizarla en su centro asistencial facilitando el acceso a este estudio complementario básico de la cardiología. Además el personal se vio entusiasmado en poder realizar una nueva práctica. En algunos casos se logró a través del diagnóstico precoz de patologías derivar de manera oportuna a las personas para completar estudios. A su vez, si bien el programa se planteó de manera preventiva y no urgente, en algunas ocasiones los cardiólogos se encontraban con ECGs realizados en días previos que requerían derivación urgente generando una red de contención para localizar a la persona, ej BAV de alto grado, taquiarritmias, etc.

• Aprendizajes del equipo responsable: La red de telecardiología permitió no solo facilitar el acceso a la realización de esta práctica sino también para familiarizar a los equipos de salud en el uso de nuevas tecnologías y como punta de lanza para otras prácticas de telesalud, como espirometría, fondo de ojo, y otras consultas con especialistas.

ID: 31

Título: LIPOPROTEÍNA(A) Y RIESGO CARDIOVASCULAR RESIDUAL EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL TRATADA: ANÁLISIS MULTICÉNTRICO DE LA COHORTE ARGENTINA GAELP(A)

Relator/a: LARRIBAU, AGUSTÍN

Autores: Agustin Larribau, Pablo Nicolas Vargas, Ailin Rodriguez, Maximiliano Lopez, Agustin Lledo, Matías Arrupe, Pablo Corral, Nicolás F. Renna. | Hospital Español de Mendoza

Sección: Comunicacion Libre

Área: Prevencion cardiometabolica

Resumen: Introducción

La hipertensión arterial (HTA) constituye uno de los principales factores de riesgo cardiovascular modificables y representa una prioridad sanitaria a nivel mundial. No obstante, incluso en pacientes



SIMPOSIO INTERNACIONAL DE CARDIOLOGÍA

V Congreso OSEP y Salud

18° Simposio Cuyano de Enfermedad Cardiovascular en la Mujer

2° Simposio de Cardiogenética

Simposio Cuyano de Cardiología

Simposio de Imagen Cardiovascular Avanzada

Reunión Conjunta Sociedad Argentina Lípidos

06 Y 07 DE AGOSTO 2026 | HOTEL HILTON MENDOZA

Organizan



bajo tratamiento antihipertensivo y con cifras de presión arterial dentro de los objetivos recomendados por las guías clínicas, persiste una incidencia significativa de eventos cardiovasculares mayores. Este fenómeno, conocido como riesgo cardiovascular residual, sugiere la participación de mecanismos patogénicos adicionales a la carga hemodinámica. La lipoproteína(a) [Lp(a)] es una lipoproteína de origen predominantemente genético, estructuralmente similar a la lipoproteína de baja densidad (LDL), con una apolipoproteína(a) que le confiere propiedades proaterogénicas y protrombóticas. A diferencia de otros lípidos plasmáticos, los niveles de Lp(a) son escasamente modificables mediante intervenciones farmacológicas convencionales, incluyendo las estatinas. Numerosos estudios han demostrado su asociación independiente con enfermedad cardiovascular aterosclerótica; sin embargo, su impacto específico en pacientes con hipertensión arterial tratada ha sido escasamente explorado, particularmente en poblaciones latinoamericanas. En este contexto, resulta relevante evaluar el rol de la Lp(a) como determinante del riesgo cardiovascular residual en pacientes hipertensos tratados, así como su interacción con el tratamiento hipolipemiente, con el objetivo de mejorar la estratificación de riesgo y orientar estrategias de prevención más precisas.

Objetivos

Evaluar la asociación entre los niveles de lipoproteína(a) y la presencia de eventos cardiovasculares mayores (MACE) en pacientes con hipertensión arterial tratada pertenecientes a una cohorte multicéntrica argentina, y analizar el impacto del uso de estatinas sobre dicha asociación.

Material y Métodos

Se realizó un estudio observacional, analítico y multicéntrico, basado en la cohorte argentina GAELp(a), que incluyó pacientes adultos con diagnóstico de hipertensión arterial en tratamiento farmacológico. Los centros

participantes corresponden a distintas regiones del país, lo que confiere representatividad nacional a la muestra.

La concentración de Lp(a) fue medida en todos los participantes y expresada en nmol/L, permitiendo una estandarización acorde a las recomendaciones internacionales. Se recolectaron variables demográficas, clínicas y bioquímicas, incluyendo edad, sexo, antecedentes cardiovasculares, niveles de LDL-colesterol, control de la presión arterial y uso de estatinas.

El desenlace primario fue la presencia de eventos cardiovasculares mayores (MACE), definidos según criterios clínicos estandarizados. Para el análisis estadístico se utilizaron modelos de regresión multivariada con el fin de evaluar la asociación independiente entre los niveles de Lp(a) y MACE, ajustando por potenciales factores de confusión. Asimismo, se estimaron probabilidades ajustadas de MACE en función de los niveles de Lp(a), estratificadas según el uso de estatinas, con el objetivo de explorar posibles interacciones.

Resultados

La cohorte analizada incluyó pacientes con hipertensión arterial tratada, con adecuada representación de ambos sexos y un amplio rango etario. Las características basales reflejaron una población con elevada carga de factores de riesgo cardiovascular, en concordancia con la práctica clínica real en nuestro medio.

Los niveles elevados de Lp(a) se asociaron de manera significativa con una mayor probabilidad de MACE. Esta asociación persistió tras el ajuste multivariado por edad, sexo, niveles de LDL-colesterol, control tensional y tratamiento con estatinas, confirmando a la Lp(a) como un predictor independiente de riesgo cardiovascular en esta población.

El análisis estratificado según el uso de estatinas mostró que, aun en pacientes tratados con estatinas y con niveles de LDL-colesterol reducidos, el riesgo cardiovascular aumentó progresivamente con niveles crecientes de Lp(a). Este hallazgo pone de manifiesto la presencia de un riesgo residual no



SIMPOSIO INTERNACIONAL DE CARDIOLOGÍA

V Congreso OSEP y Salud

18° Simposio Cuyano de Enfermedad Cardiovascular en la Mujer

2° Simposio de Cardiogenética

Simposio Cuyano de Cardiología

Simposio de Imagen Cardiovascular Avanzada

Reunión Conjunta Sociedad Argentina Lípidos

06 Y 07 DE AGOSTO 2026 | HOTEL HILTON MENDOZA

Organizan



explicado por los lípidos tradicionales ni por el control de la presión arterial.

Conclusiones

En esta cohorte multicéntrica argentina de pacientes con hipertensión arterial tratada, los niveles elevados de lipoproteína(a) se asociaron de manera independiente con un mayor riesgo de eventos cardiovasculares mayores. La Lp(a) emerge como un determinante clave del riesgo cardiovascular residual, particularmente en pacientes bajo tratamiento con estatinas y con adecuado control tensional.

Estos resultados respaldan la incorporación sistemática de la medición de Lp(a) en la estratificación de riesgo cardiovascular de pacientes hipertensos y refuerzan la necesidad de estrategias terapéuticas complementarias orientadas a este factor de riesgo no hemodinámico.



SIMPOSIO INTERNACIONAL DE CARDIOLOGÍA

V Congreso OSEP y Salud

18° Simposio Cuyano de Enfermedad Cardiovascular en la Mujer

2° Simposio de Cardiogenética

Simposio Cuyano de Cardiología

Simposio de Imagen Cardiovascular Avanzada

Reunión Conjunta Sociedad Argentina Lípidos

06 Y 07 DE AGOSTO 2026 | HOTEL HILTON MENDOZA

Organizan



Nómina de trabajos libres por ID | Título | Relator | Autores | Instituciones

ID	Título	Autor contacto	Autores	Instituciones
1	MIXOMA AURICULAR EN CAVIDADES DERECHAS	Mazzola, Maria Paz	Mazzola, Maria Paz ¹ , Gonzalez Dávila, Emanuel ² , Garcia, Gabriela ¹ , Wolff, Sebastian ² , Picco, Jose M. ²	1. Hospital Italiano de Mendoza/Instituto de cardiología y medicina del deporte Wolff 2. Instituto de Cardiología y medicina del Deporte Wolff
2	ENCUESTA DE SALUD FÍSICA DEL PERSONAL DE SALUD.	Picco, José	Picco, José ¹ , Gonzalez Dávila, Emanuel ¹ , Wolff, Sebastian ¹ , Peñafort, Fernando ² , Wolff, David ¹	1. Instituto de cardiología y medicina del deporte Wolff 2. Hospital Lagomaggiore
3	ENCUESTA DE SALUD POBLACIONAL	Picco, José	Picco, José ¹ , Wolff, Sebastian ¹ , Saldeña, Noemi ² , Garcia, Gabriela ¹ , Puigdomenech, Martín ³ , Simancas, Soledad ³	1. Instituto de cardiología y medicina del Deporte Wolff 2. Hospital central de Mendoza 3. Hospital Militar central de Mendoza
4	TAPONAMIENTO CARDIACO POST-CINECORONARIOGRAFIA	Alvarado, Juan Sebastian	Alvarado, Juan Sebastian ¹	1. Clínica San Dona
5	PATRONES DE MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL Y PREVALENCIA DE PLACA CAROTÍDEA EN UNA COHORTE AMBULATORIA DE MENDOZA. ESTUDIO RETROSPECTIVO	Alvarado, Juan Sebastian	Alvarado, Juan Sebastian ¹	1. Clínica San Dona
6	RIESGO CARDIOVASCULAR E HIPERTENSIÓN ARTERIAL OCULTA EN EL PERSONAL DE LA UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA, MENDOZA.	Rivera Ruiz, Yoel	Rodriguez Oieni, Guadalupe Abril ¹ , Nefa Bertona, Jorge Renzo ¹ , Gutierrez, Franco Gabriel ¹ , Lucas Rubio Lisandro Ceballos Luciano Chauque Flores Bernardita Franceschini Barchiesi Ignacio Perey ¹	1. UDA
7	HÁBITOS CARDIOVASCULARES EN ADOLESCENTES DE LA PROVINCIA DE MENDOZA: RESULTADOS DEL PROGRAMA "CRECIENDO CON EL CORAZÓN SANO"	Peñafort, Fernando	Peñafort, Fernando ¹ , Rey, María Alicia ² , Tejera, Soledad ³ , Sanchez, Francisco ⁴ , Mashad, Emiliana ⁵ , Rojas, Abigail ⁵ , Salusso, Agustina ⁵	1. Hospital Lagomaggiore 2. Colegio Compañía de María Godoy Cruz 3. Centro Medico Palmares 4. Clínica de Cuyo 5. Universidad de Mendoza



SIMPOSIO INTERNACIONAL DE CARDIOLOGÍA

V Congreso OSEP y Salud

18° Simposio Cuyano de Enfermedad Cardiovascular en la Mujer

2° Simposio de Cardiogenética

Simposio Cuyano de Cardiología

Simposio de Imagen Cardiovascular Avanzada

Reunión Conjunta Sociedad Argentina Lípidos

06 Y 07 DE AGOSTO 2026 | HOTEL HILTON MENDOZA

Organizan



8	CRECIENDO CON EL CORAZÓN SANO: INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE SALUD CARDIOVASCULAR EN ESCUELAS SECUNDARIAS DE MENDOZA	Rey, María Alicia	Rey, María Alicia ¹ , Peñafort, Fernando Andrés ² , Sánchez, Francisco ³ , Tejera, Soledad ⁴ , Mashad, Emilia ⁵ , Rojas, Abigail ⁵ , Salusso, Agustina ⁵ , Moreno, Melina ⁵	1. Colegio Compañía de María - Godoy Cruz 2. Hospital Lagomaggiore 3. Clínica de Cuyo 4. Palmares Centro Médico 5. Universidad de Mendoza
9	CARACTERISTICAS DE LA GRASA PERIAORTICA ANALIZADA POR RESONANCIA CARDIACA EN PACIENTES CON Y SIN INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO	Gamboa, Argenis	Gamboa, Argenis ¹ , Mutti, Luis ¹ , Bicais, Sofia ¹ , Couso, Monica ¹ , Lavagna, Diego ² , Bicais, Constanza ³ , Martinez, Arnaldo ¹	1. Hospital Dr Alberto Duhau 2. Hospital Larcade 3. Estudiante
10	GRASA PARACARDIACA EN PACIENTES CON DIABETES TIPO II Y TABAQUISMO Y SU COMPARACION CON UNA POBLACION SIN FACTORES DE RIESGO. UTILIDAD DE LA RESONANCIA CARDIACA.	Gamboa, Argenis	Gamboa, Argenis ¹ , Mutti, Luis ¹ , Bicais, Sofia ¹ , Lavagna, Diego ² , Bicais, Constanza ³ , Martinez, Arnaldo ¹	1. Hospital Dr Alberto Duhau 2. Hospital Larcade 3. Estudiante
11	FIBROELASTOSIS ENDOMIOCARDICA EOSINOFÍLICA: UNA INVESTIGACIÓN ETIOLÓGICA OBLIGATORIA. A PROPÓSITO DE UN CASO	Lavagna, Diego	Lavagna, Diego ¹ , Mutti, Luis ² , Arnaldo, Martinez ² , Gamboa, Argenis ² , Pulmari, Camilo ¹ , Brito, Alejandro ¹ , Taborda, Jose Luis ¹ , Couso, Monica ² , Bicais, Constanza ³ , Guaman, Silvana ¹	1. Hospital Raul F Larcade 2. Hospital Polo Sanitario 3. Estudiante
13	INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO POR DICLOFENAC: A PROPOSITO DE UN CASO SOBRE SINDROME DE KOUNIS	Lavagna, Diego	Lavagna, Diego ¹ , Mutti, Luis ² , Gamboa, Argenis ³ , Brito, Alejandro ² , Taborda, Jose ¹ , Pulmari, Camilo ² , Martinez, Arnaldo ² , Bicais, Sofia ² , Couso, Monica ² , Bicais, Constanza ⁴	1. Hospital Raul F Larcade 2. Hospital Polo Sanitario 3. Hospital Polo Sanitario 4. Estudiante de Medicina
14	COMPARACIÓN DE LAS FÓRMULAS DE SAMPSON, MARTIN HOPKINS Y FRIEDEWALD PARA LA ESTIMACIÓN DE COLESTEROL LDL HACIA UN PROTOCOLO DE USO RACIONAL	Linero Mirabal, Gustavo Hernan	Linero Mirabal, Gustavo Hernan ¹ , Giuffre, Carina Paola ¹ , Aybar, Jimena Beatriz ¹ , Cassaza, Antonella Helena ¹ , Vergara, Agustin Nicolas ¹ , Rocha Cuelli, Daniela ¹	1. Hospital Luis Lagomaggiore - Mendoza - Argentina
15	EMBARAZO EN TETRALOGÍA DE FALLOT NO CORREGIDA: REPORTE DE CASO Y DESAFÍOS EN LA PREVENCIÓN CARDIOVASCULAR EN LA MUJER	Tirantino, Gabriel	Tirantino, Gabriel ¹ , Figuero, Agustina ¹ , Demaria, Ignacio ¹ , Bacallao, Ayelen ¹ , Joals, Valeria ¹ , Muñoz, Matias ¹ , Peñafort, Fernando ¹ , Piasentin, Jorge ¹	1. Hospital Lagomaggiore



SIMPOSIO INTERNACIONAL DE CARDIOLOGÍA

V Congreso OSEP y Salud

18° Simposio Cuyano de Enfermedad Cardiovascular en la Mujer

2° Simposio de Cardiogenética

Simposio Cuyano de Cardiología

Simposio de Imagen Cardiovascular Avanzada

Reunión Conjunta Sociedad Argentina Lípidos

06 Y 07 DE AGOSTO 2026 | HOTEL HILTON MENDOZA

Organizan



16	DISECCIÓN CORONARIA ESPONTÁNEA Y DISPLASIA FIBROMUSCULAR: DEL EVENTO CORONARIO A LA PREVENCIÓN DE NUEVOS EVENTOS VASCULARES	Figuerro, Agustina	Tirantino, Gabriel ¹ , Demaria, Ignacio ¹ , Bacallao, Ayelen ¹ , Joals, Valeria ¹ , Muñoz, Matias ¹ , Peñafort, Fernando ¹ , Piasentin, Jorge ¹	1. Hospital Lagomaggiore
17	DOLOR TORÁCICO EN UNA MUJER JOVEN: CUANDO EL DIAGNÓSTICO CAMBIA EL PRONÓSTICO	Figuerroa Iturbide, Florencia Belen	Ochoa, Lucas ¹ , Godoy, María Antonia ¹ , Barloa, Damian ¹ , Gatica, Giuliana ¹ , Sosa Herrera, Mauricio ¹ , Estevez, Facundo ¹ , Cartechini, Héctor ¹	Hospital Ramon Carrillo1
19	HIPERTENSIÓN SECUNDARIA EN EL RECEPTOR DE TRASPLANTE RENAL	Gatica, Giuliana	Gatica, Giuliana ¹ , Barloa, Damian ¹ , Figuerroa, Florencia ¹ , Godoy, Maria ¹ , Ochoa, Lucas ¹ , Farez, Gustavo ¹ , Sosa herrera, Mauricio ¹ , Cartechini, Hector ¹ , Estevez, Facundo ¹	1. Hospital central dr Ramon carrillo
20	DISECCIÓN AÓRTICA TIPO A CON COMPROMISO VISCERAL Y EXTENSIÓN HASTA ARTERIAS ILÍACAS	Ochoa, Lucas Martín	Ochoa, Lucas Martín ¹ , Becerra, Lucas Agustin ¹ , Sosa Herrera, Mauricio ¹ , Cartechini, Hector ¹ , Farez, Gustavo ¹ , Godoy, Maria Antonia ¹ , Gatica, Giuliana ¹ , Figuerroa, Florencia Belen ¹ , Barloa, Damian ¹	1. Hospital Central Ramon Carrillo
21	SINDROME DE BRUGADA PRECIPITADO POR GOLPE DE CALOR	Perez , Ángeles	Pérez Ángeles ¹ , Paz, Carlos ¹ , Arce, Mauricio ² , Sanchez, Myrna ³ , Ferreira, Andres ¹ , Adler, Rodrigo ¹ , Femenia, Francisco ¹ , Brugada, Josep ⁴	1. Servicio de arritmias y marcapasos, Instituto Cardiovascular Villa Mercedes, Hospital Privado de la Villa, San Luis, Argentina. 2. Instituto Nacional de Tórax, La Paz, Bolivia 3. Hospital Santa Rosa, San Luis 4. Sección Arritmias. Servicio de Cardiología. Hospital Clinic. Barcelona, España.
22	TORMENTA ELÉCTRICA EN DOS ESCENARIOS DISTINTOS	Perez , Ángeles	Pérez Ángeles ¹ , Paz, Carlos ¹ , Herrera, Eduardo ² , Ferreira, Andres ¹ , Adler, Rodrigo ¹ , Femenia, Francisco ¹	1. Servicio de arritmias y marcapasos, Instituto Cardiovascular Villa Mercedes, Hospital Privado de la Villa, San Luis, Argentina 2. Servicio de Cardiología, Policlínico Regional Juan Domingo Perón, Villa Mercedes, San Luis, Argentina.



SIMPOSIO INTERNACIONAL DE CARDIOLOGÍA

V Congreso OSEP y Salud

18° Simposio Cuyano de Enfermedad Cardiovascular en la Mujer

2° Simposio de Cardiogenética

Simposio Cuyano de Cardiología

Simposio de Imagen Cardiovascular Avanzada

Reunión Conjunta Sociedad Argentina Lípidos

06 Y 07 DE AGOSTO 2026 | HOTEL HILTON MENDOZA

Organizan



23	ABLACIÓN DE ARRITMIAS SUPRAVENTRICULARES EN PEDIATRÍA, EN SITUACIONES DE URGENCIA. UNA ALTERNATIVA A TENER EN CUENTA	Perez , Ángeles	Pérez Ángeles ¹ , Paz, Carlos ¹ , Arocena, Maria J ² , Cuesta, Alejandro ² , Benitez, Eduardo ¹ , Ferreira, Andres ¹ , Adler, Rodrigo ¹ , Femenia, Francisco ¹	1. Servicio de arritmias y marcapasos. Instituto Cardiovascular Villa Mercedes, Hospital Privado de la Villa, Villa Mercedes, San Luis, Argentina. 2. Instituto de Cardiología Integral, MUCAM, Uruguay 3. Maternidad Provincial Angel Luco, Villa Mercedes, San Luis
24	INICIATIVA HEARTS EN MENDOZA. ANÁLISIS ANTES-DESPUÉS DE LA IMPLEMENTACIÓN EN UN ÁREA DEPARTAMENTAL EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN 1.	ORTEGO, JAVIER IGNACIO	ORTEGO, JAVIER IGNACIO ¹ , MASSAREZZI, YANINA ¹ , ORTEGA, DANIELA ² , CICERO, CAROLINA ³	1. DIRECCIÓN PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD. MIN SALUD MENDOZA 2. ÁREA SANITARIA GODOY CRUZ. MIN SALUD MENDOZA 3. MINISTERIO SALUD MENDOZA
25	INICIATIVA HEARTS EN MENDOZA. ANÁLISIS ANTES-DESPUÉS DE LA IMPLEMENTACIÓN EN UN ÁREA DEPARTAMENTAL EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN 2.	ORTEGO, JAVIER IGNACIO	ORTEGO, JAVIER IGNACIO ¹ , MAZZARESI, YANINA ¹ , ORTEGO, DANIELA ² , CICERO, CAROLINA ³	1. DIRECCIÓN PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD. MIN SALUD MENDOZA 2. AREA DEPARTAMENTAL SALUD GODOY CRUZ, MIN SALUD MENDOZA 3. MINISTERIO SALUD MENDOZA
26	EXPERIENCIA INICIAL DE LPA Y SU RELACIÓN ENTRE FACTORES DE RIESGO TRADICIONALES Y EVENTOS MACE EN UN HOSPITAL PÚBLICO DE MENDOZA.	Demaria, Ignacio Gabriel	Demaria, Ignacio Gabriel ¹ , Tirantino, Gabriel ¹ , Bacallao, Ayelen ¹ , Figuero, Agustina ¹ , Joals, Valeria ¹ , Muñoz, Matias ¹ , Piasentin, Jorge ¹ , Peñafort, Fernando ¹ , Linero, Gustavo ¹	1. Hospital Lagomaggiore
27	DIFERENCIAS DE GÉNERO EN EL SÍNDROME CORONARIO AGUDO: ANÁLISIS DE MÁS DE UNA DÉCADA	Bacallao, Ayelén	Bacallao, Ayelén ¹ , Demaria, Ignacio ¹ , Tirantino, Gabriel ¹ , Figuero, Agustina ¹ , Joals, Valeria ¹ , Muñoz, Matias ¹ , Peñafort, Fernando ¹ , Piasentin, Jorge ¹	1. Hospital Luis Lagomaggiore
28	MODIFICACIONES ELECTROCARDIOGRÁFICAS PRODUCIDAS POR ANANDAMIDA NANOFORMULADA EN CORAZONES DE RATAS ESPONTÁNEAMENTE HIPERTENSAS SOMETIDAS A ISQUEMIA REPERFUSIÓN MIOCARDICA	Prado, Natalia	Prado, Natalia Jorgelina ¹ , Martin Gimenez, Virna ² , Carrión, Adriana ² , Sanz, Raul ² , García Menéndez, Sebastián ¹ , Díez, Emiliano Raúl ¹ , Manucha, Walter ³	1. 1- Instituto de Medicina y Biología Experimental de Cuyo (IMBECU) CONICET 2- Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Cuyo 2. Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Cuyo 3. 1- Instituto de Medicina y Biología Experimental de Cuyo (IMBECU) CONICET 2- Facultad de Ciencias Médicas, UNCuyo



SIMPOSIO INTERNACIONAL DE CARDIOLOGÍA

V Congreso OSEP y Salud

18° Simposio Cuyano de Enfermedad Cardiovascular en la Mujer

2° Simposio de Cardiogenética

Simposio Cuyano de Cardiología

Simposio de Imagen Cardiovascular Avanzada

Reunión Conjunta Sociedad Argentina Lípidos

06 Y 07 DE AGOSTO 2026 | HOTEL HILTON MENDOZA

Organizan



29	ACOPLAMIENTO HETEROCELULAR MEDIADO POR CONEXINAS: DISFUNCIÓN ENDOTELIAL ARRITMOGÉNICA EN LA CARDIOPATÍA ISQUÉMICA MICROVASCULAR	Diez, Emiliano	Diez, Emiliano ¹ , Altamirano Carlavan, Pedro Maximiliano ² , Prado, Natalia Jorgelina ¹ , Casado, Johanna Maria ³ , Gonzalez Videla, Marcelo Ezequiel ⁴ , Duarte Morales, Pia Ignacia ⁴ , Monteverdi Rossi, Federico ³ , Medina Erio, Javier Andres ⁵ , Medina, Javier ⁶ , Rossi, Mario ⁷	1. IMBECU-UNCuyo-CONICET, Facultad de Ciencias Médicas-UNCuyo, Facultad de Ciencias Médicas-UM. 2. Facultad de Ingeniería-Universidad Austral, CONICET IIMT-AUSTRAL 3. Facultad de Ingeniería- UM 4. Facultad de Ciencias Médicas-UM 5. Facultad de Ingeniería - Universidad de Mendoza 6. Bioningeniería-UM; 7. CONICET IIMT-AUSTRAL
30	PROGRAMA TELECARDIOLOGÍA DE MENDOZA. EXPERIENCIA A 5 AÑOS DE SU INICIO.	ORTEGO, JAVIER IGNACIO	ORTEGO, JAVIER IGNACIO ¹ , BARROSO, NICOLAS ¹ , MAZZARESI, YANINA ¹ , CICERO, CAROLINA ²	1. DIRECCIÓN PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD. MIN SALUD MENDOZA 2. MINISTERIO DE SALUD MENDOZA
31	LIPOPROTEÍNA(A) Y RIESGO CARDIOVASCULAR RESIDUAL EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL TRATADA: ANÁLISIS MULTICÉNTRICO DE LA COHORTE ARGENTINA GAELP(A)	LARRIBAU, AGUSTÍN	Agustin Larribau, Pablo Nicolas Vargas, Ailin Rodriguez, Maximiliano Lopez, Agustin Lledo, Matías Arrupe, Pablo Corral, Nicolás F. Renna.	Hospital Español de Mendoza
32	DESREGULACIÓN DE LA ALDOSTERONA Y GRAVEDAD CLÍNICA A CORTO PLAZO EN LAS CRISIS HIPERTENSIVAS: UN ENFOQUE DE FENOTIPO ENDOCRINO-ORGÁNICO	VILLANUEVA, FRANCO LUCIANO	Franco Villanueva, Julieta Moles, Ornella Dragoni, Joaquin martinez, Maria del Huerto Mosconi; Jesica M. Ramírez, MD, PhD ^{1,2} ; Nicolás F. Renna, MD, PhD, ISHF, FESC ^{1,2}	¹ Servicio de Cardiología, Hospital Español de Mendoza, Argentina. ² Área de Fisiopatología, Departamento de Ciencias Básicas de la Salud, UNCuyo-IMBECU-CONICET, Mendoza, Argentina.
33	SIMPATECTOMIA CERVICOTORÁCICA COMO ESTRATEGIA TERAPEUTICA EN TAQUICARDIA VENTRICULAR POLIMORFICA CATECOLAMINÉRGICA: SERIE DE CASOS	ADARO, DIEGO	Adaro D.; Huanca Y. ; Galdeano G.	Hospital pediátrico Dr Humberto Notti. Sección electrofisiología pediátrica



SIMPOSIO INTERNACIONAL DE CARDIOLOGÍA

V Congreso OSEP y Salud

18° Simposio Cuyano de Enfermedad Cardiovascular en la Mujer

2° Simposio de Cardiogenética

Simposio Cuyano de Cardiología

Simposio de Imagen Cardiovascular Avanzada

Reunión Conjunta Sociedad Argentina Lípidos

06 Y 07 DE AGOSTO 2026 | HOTEL HILTON MENDOZA

Organizan



Nómina de trabajos libres por día de presentación y área temática

Sala: Foyer 1° piso

Hora: 13:15 hs a 14:35 hs

Sesión

E-Póster

TV 1

Cardiogenética y Cardiopatía Isquémica

Coordinadores generales

ID: 17, 21,22,4,9,13,16,33

Dr. Fernando Peñafor

Dr. Francisco Sánchez

Coordinadores

Dr. Matías Muñoz

Dra. Noemí Saldeña

Horario presentación	ID	Título	Relator/a	Autores
13:15 a 13:25	17	DOLOR TORÁCICO EN UNA MUJER JOVEN: CUANDO EL DIAGNÓSTICO CAMBIA EL PRONÓSTICO	Figueroa Iturbide, Florencia Belen	Ochoa, Lucas ¹ , Godoy, María Antonia ¹ , Barloa, Damian ¹ , Gatica, Giuliana ¹ , Sosa Herrera, Mauricio ¹ , Estevez, Facundo ¹ , Cartechini, Héctor ¹ Hospital Ramon Carrillo ¹
13:25 a 13:35	21	SINDROME DE BRUGADA PRECIPITADO POR GOLPE DE CALOR	Perez, Ángeles	Perez, Ángeles ¹ , Paz, Carlos ¹ , Arce, Mauricio ² , Sanchez, Myrna ³ , Ferreira, Andres ¹ , Adler, Rodrigo ¹ , Femenia, Francisco ¹ , Brugada, Josep ⁴ Servicio de arritmias y marcapasos, Instituto Cardiovascular Villa Mercedes, Hospital Privado de la Villa, San Luis, Argentina ¹ ; Instituto Nacional de Tórax, La Paz, Bolivia ² ; Hospital Santa Rosa, San Luis ³ ; Sección Arritmias. Servicio de Cardiología. Hospital Clinic. Barcelona, España ⁴ .
13:35 a 13:45	22	TORMENTA ELÉCTRICA EN DOS ESCENARIOS DISTINTOS	Perez, Ángeles	Perez, Ángeles ¹ , Paz, Carlos ¹ , Herrera, Eduardo ² , Ferreira, Andrés ¹ , Adler, Rodrigo ¹ , Femenia, Francisco ¹ Servicio de arritmias y marcapasos, Instituto Cardiovascular Villa Mercedes, Hospital Privado de la Villa, San Luis ¹ , Argentina; Servicio de Cardiología, Policlínico Regional Juan Domingo Perón, Villa Mercedes, San Luis, Argentina ² .

JUEVES 06 de agosto 2026



SIMPOSIO INTERNACIONAL DE CARDIOLOGÍA

V Congreso OSEP y Salud

18° Simposio Cuyano de Enfermedad Cardiovascular en la Mujer

2° Simposio de Cardiogenética

Simposio Cuyano de Cardiología

Simposio de Imagen Cardiovascular Avanzada

Reunión Conjunta Sociedad Argentina Lípidos

06 Y 07 DE AGOSTO 2026 | HOTEL HILTON MENDOZA

Organizan



13:45 a 13:55	4	TAPONAMIENTO CARDIACO POST-CINECORONARIOGRAFIA	Alvarado, Juan Sebastián	Alvarado, Juan Sebastian ¹ Clínica San Dona ¹
13:55 a 14:05	9	CARACTERISTICAS DE LA GRASA PERIAORTICA ANALIZADA POR RESONANCIA CARDIACA EN PACIENTES CON Y SIN INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO	Gamboa, Argenis	Gamboa, Argenis ¹ , Mutti, Luis ¹ , Bicais, Sofia ¹ , Couso, Monica ¹ , Lavagna, Diego ² , Bicais, Constanza ³ , Martinez, Arnaldo ¹ Hospital Dr Alberto Duhau ¹ ; Hospital Larcade ² ; Estudiante ³
14:05 a 14:15	13	INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO POR DICLOFENAC: A PROPOSITO DE UN CASO SOBRE SINDROME DE KOUNIS	Lavagna, Diego	Lavagna, Diego ¹ , Mutti, Luis ² , Gamboa, Argenis ³ , Brito, Alejandro ² , Taborda, Jose ¹ , Pulmari, Camilo ² , Martinez, Arnaldo ² , Bicais, Sofia ² , Couso, Monica ² , Bicais, Constanza ⁴ Hospital Raul F Larcade ¹ ; Hospital Polo Sanitario ² ; Hospital Polo Sanitario ³ ; Estudiante de Medicina ⁴
14:15 a 14:25	16	DISECCIÓN CORONARIA ESPONTÁNEA Y DISPLASIA FIBROMUSCULAR: DEL EVENTO CORONARIO A LA PREVENCIÓN DE NUEVOS EVENTOS VASCULARES	Figuero, Agustina	Tirantino, Gabriel ¹ , Demaria, Ignacio ¹ , Bacallao, Ayelen ¹ , Joals, Valeria ¹ , Muñoz, Matias ¹ , Peñafort, Fernando ¹ , Piasentin, Jorge ¹ Hospital Lagomaggiore ¹
14:25 a 14:35	33	SIMPATECTOMIA CERVICOTORÁCICA COMO ESTRATEGIA TERAPEUTICA EN TAQUICARDIA VENTRICULAR POLIMORFICA CATECOLAMINÉRGICA: SERIE DE CASOS	Adaro, Diego	Adaro D ¹ .; Huanca Y ¹ .; Galdeano G ² . Hospital Pediátrico Dr Humberto Notti, Sección electrofisiología pediátrica ¹ ; Hospital Pediátrico Dr Humberto Notti, Servicio de Cirugía de Tórax ²



SIMPOSIO INTERNACIONAL DE CARDIOLOGÍA

V Congreso OSEP y Salud

18° Simposio Cuyano de Enfermedad Cardiovascular en la Mujer

2° Simposio de Cardiogenética

Simposio Cuyano de Cardiología

Simposio de Imagen Cardiovascular Avanzada

Reunión Conjunta Sociedad Argentina Lípidos

06 Y 07 DE AGOSTO 2026 | HOTEL HILTON MENDOZA

Organizan



Sala: Foyer 1° piso

Hora: 13:15 hs a 14:35 hs

Sesión

E-Póster

TV 2

Hipertensión

Coordinadores generales

ID: 6,19,20,24,25,28,30,32

Dr. Fernando Peñafor

Dr. Francisco Sánchez

Coordinadores

Dr. Miguel Montenegro

Dr. José Picco

Horario presentación	ID	Título	Relator/a	Autores
13:15 a 13:25	6	RIESGO CARDIOVASCULAR E HIPERTENSIÓN ARTERIAL OCULTA EN EL PERSONAL DE LA UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA, MENDOZA.	Rivera Ruiz, Yoel	Rodriguez Oieni, Guadalupe Abril ¹ , Nefa Bertona, Jorge Renzo ¹ , Gutiérrez, Franco Gabriel ¹ , Lucas Rubio Lisandro Ceballos Luciano Chauque Flores Bernardita Franceschini Barchiesi Ignacio Perey ¹ UDA ¹
13:25 a 13:35	19	HIPERTENSIÓN SECUNDARIA EN EL RECEPTOR DE TRASPLANTE RENAL	Gatica, Giuliana	Gatica, Giuliana ¹ , Barloa, Damian ¹ , Figueroa, Florencia ¹ , Godoy, Maria ¹ , Ochoa, Lucas ¹ , Farez, Gustavo ¹ , Sosa herrera, Mauricio ¹ , Cartechini, Hector ¹ , Estevez, Facundo ¹ Hospital Central Dr. Ramon Carrillo ¹
13:35 a 13:45	20	DISECCIÓN AÓRTICA TIPO A CON COMPROMISO VISCERAL Y EXTENSIÓN HASTA ARTERIAS ILÍACAS	Ochoa, Lucas Martín	Ochoa, Lucas Martín ¹ , Becerra, Lucas Agustin ¹ , Sosa Herrera, Mauricio ¹ , Cartechini, Hector ¹ , Farez, Gustavo ¹ , Godoy, Maria Antonia ¹ , Gatica, Giuliana ¹ , Figueroa, Florencia Belen ¹ , Barloa, Damian ¹ Hospital Central Dr. Ramon Carrillo ¹
13:45 a 13:55	24	INICIATIVA HEARTS EN MENDOZA. ANÁLISIS ANTES-DESPUÉS DE LA IMPLEMENTACIÓN EN UN ÁREA DEPARTAMENTAL EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN 1.	Ortego, Javier Ignacio	Ortego, Javier Ignacio ¹ , Massarezzi, Yanina ¹ , Ortega, Daniela ² , Cicero, Carolina ³ Dirección Promoción y Prevención de la Salud. Min Salud Mendoza ¹ ; Área Sanitaria Godoy Cruz. Min. Salud Mendoza ² ; Ministerio Salud Mendoza ³

JUEVES 06 de agosto 2026



SIMPOSIO INTERNACIONAL DE CARDIOLOGÍA

V Congreso OSEP y Salud

18° Simposio Cuyano de Enfermedad Cardiovascular en la Mujer

2° Simposio de Cardiogenética

Simposio Cuyano de Cardiología

Simposio de Imagen Cardiovascular Avanzada

Reunión Conjunta Sociedad Argentina Lípidos

06 Y 07 DE AGOSTO 2026 | HOTEL HILTON MENDOZA

Organizan



13:55 a 14:05	25	INICIATIVA HEARTS EN MENDOZA. ANÁLISIS ANTES-DESPUÉS DE LA IMPLEMENTACIÓN EN UN ÁREA DEPARTAMENTAL EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN 2.	Ortego, Javier Ignacio	Ortego, Javier Ignacio ¹ , Mazzaresi, Yanina ¹ , Ortego, Daniela ² , Cicero, Carolina ³ Dirección Promoción y Prevención de la Salud. Min Salud Mendoza ¹ ; Área Sanitaria Godoy Cruz. Min. Salud Mendoza ² ; Ministerio Salud Mendoza ³
14:05 a 14:15	28	MODIFICACIONES ELECTROCARDIOGRÁFICAS PRODUCIDAS POR ANANDAMIDA NANOFORMULADA EN CORAZONES DE RATAS ESPONTÁNEAMENTE HIPERTENSAS SOMETIDAS A ISQUEMIA REPERFUSIÓN MIOCÁRDICA	Prado, Natalia	Prado, Natalia Jorgelina ¹ , Martin Gimenez, Virna ² , Carrión, Adriana ² , Sanz, Raul ² , García Menéndez, Sebastián ¹ , Diez, Emiliano Raúl ¹ , Manucha, Walter ¹ Instituto de Medicina y Biología Experimental de Cuyo (IMBECU) CONICET - Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Cuyo ¹ ; Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Cuyo ²
14:15 a 14:25	30	PROGRAMA TELECARDIOLOGÍA DE MENDOZA. EXPERIENCIA A 5 AÑOS DE SU INICIO.	Ortego, Javier Ignacio	Ortego, Javier Ignacio ¹ , Barroso, Nicolas ¹ , Mazzaresi, Yanina ¹ , Cicero, Carolina ² Dirección Promoción y Prevención de la Salud. Min Salud Mendoza ¹ ; Ministerio de Salud Mendoza ²
14:25 a 14:35	32	DESREGULACIÓN DE LA ALDOSTERONA Y GRAVEDAD CLÍNICA A CORTO PLAZO EN LAS CRISIS HIPERTENSIVAS: UN ENFOQUE DE FENOTIPO ENDOCRINO-ORGÁNICO	Villanueva, Franco Luciano	Franco Villanueva, Julieta Moles, Ornella Dragoni, Joaquin martinez, Maria del Huerto Mosconi; Jesica M. Ramírez, MD, PhD ^{1,2} ; Nicolás F. Renna, MD, PhD, ISHF, FESC ^{1,2} Servicio de Cardiología, Hospital Español de Mendoza, Argentina ¹ , Área de Fisiopatología, Departamento de Ciencias Básicas de la Salud, UNCuyo-IMBECU-CONICET, Mendoza, Argentina ² .



SIMPOSIO INTERNACIONAL DE CARDIOLOGÍA

V Congreso OSEP y Salud

18° Simposio Cuyano de Enfermedad Cardiovascular en la Mujer

2° Simposio de Cardiogenética

Simposio Cuyano de Cardiología

Simposio de Imagen Cardiovascular Avanzada

Reunión Conjunta Sociedad Argentina Lípidos

06 Y 07 DE AGOSTO 2026 | HOTEL HILTON MENDOZA

Organizan



Sala: Foyer 1° piso

Hora: 12:45 hs a 13:45 hs

Sesión

TV 1

Coordinadores generales

Coordinadores

E-Póster

Insuficiencia cardíaca y Salud Cardiovascular en la mujer

ID: 11,15,23,1,27,29

Dr. Fernando Peñafor

Dr. Francisco Sánchez

Dra. Andrea Astesiano

Dr. Marcos Trinajstić

Dr. Luis Mutti

VIERNES 07 de agosto

Horario presentación	ID	Título	Relator/a	Autores
12:45 a 12:55	11	FIBROELASTOSIS ENDOMIOCÁRDICA EOSINOFÍLICA: UNA INVESTIGACIÓN ETIOLÓGICA OBLIGATORIA. A PROPÓSITO DE UN CASO	Lavagna, Diego	Lavagna, Diego ¹ , Mutti, Luis ² , Arnaldo, Martinez ² , Gamboa, Argenis ² , Pulmari, Camilo ¹ , Brito, Alejandro ¹ , Taborda, Jose Luis ¹ , Couso, Monica ² , Bicais, Constanza ³ , Guaman, Silvana ¹ Hospital Raul F Larcade ¹ ; Hospital Polo Sanitario ² ; Estudiante ³
12:55 a 13:05	15	EMBARAZO EN TETRALOGÍA DE FALLOT NO CORREGIDA: REPORTE DE CASO Y DESAFÍOS EN LA PREVENCIÓN CARDIOVASCULAR EN LA MUJER	Tirantino, Gabriel	Tirantino, Gabriel ¹ , Figuero, Agustina ¹ , Demaria, Ignacio ¹ , Bacallao, Ayelen ¹ , Joals, Valeria ¹ , Muñoz, Matias ¹ , Peñafor, Fernando ¹ , Piasentin, Jorge ¹ Hospital Lagomaggiore ¹
13:05 a 13:15	23	ABLACIÓN DE ARRITMIAS SUPRAVENTRICULARES EN PEDIATRÍA, EN SITUACIONES DE URGENCIA. UNA ALTERNATIVA A TENER EN CUENTA	Pérez, Ángeles	Ángeles Pérez ¹ , Carlos Paz ¹ , María Arocena ² , Alejandro Cuesta ² , Eduardo Benitez ³ , Andrés Ferreira ¹ , Rodrigo Adler ¹ , Francisco Femenia ¹ Servicio de arritmias y marcapasos. Instituto Cardiovascular Villa Mercedes, Hospital Privado de la Villa, Villa Mercedes, San Luis, Argentina ¹ ; Instituto de Cardiología Integral, MUCAM, Uruguay ² ; Maternidad Provincial Ángel Luco, Villa Mercedes, San Luis ³
13:15 a 13:25	1	MIXOMA AURICULAR EN CAVIDADES DERECHAS	Mazzola, Maria Paz	Mazzola, Maria Paz ¹ , Gonzalez Dávila, Emanuel ² , Garcia, Gabriela ¹ , Wolff, Sebastian ² , Picco, Jose M. ² Hospital Italiano de Mendoza/Instituto de cardiología y medicina del deporte Wolff ¹ ; Instituto de Cardiología y medicina del Deporte Wolff ²



SIMPOSIO INTERNACIONAL DE CARDIOLOGÍA

V Congreso OSEP y Salud

18° Simposio Cuyano de Enfermedad Cardiovascular en la Mujer

2° Simposio de Cardiogenética

Simposio Cuyano de Cardiología

Simposio de Imagen Cardiovascular Avanzada

Reunión Conjunta Sociedad Argentina Lípidos

06 Y 07 DE AGOSTO 2026 | HOTEL HILTON MENDOZA

Organizan



13:25 a 13:35	27	DIFERENCIAS DE GÉNERO EN EL SÍNDROME CORONARIO AGUDO: ANÁLISIS DE MÁS DE UNA DÉCADA	Bacallao, Ayelén	Bacallao, Ayelén ¹ , Demaria, Ignacio ¹ , Tirantino, Gabriel ¹ , Figuero, Agustina ¹ , Joals, Valeria ¹ , Muñoz, Matias ¹ , Peñafor, Fernando ¹ , Piasentin, Jorge ¹ Hospital Luis Lagomaggiore ¹
13:35 a 13:45	29	ACOPLAMIENTO HETEROCELULAR MEDIADO POR CONEXINAS: DISFUNCIÓN ENDOTELIAL ARRITMOGÉNICA EN LA CARDIOPATÍA ISQUÉMICA MICROVASCULAR	Diez, Emiliano	Diez, Emiliano ¹ , Altamirano Carlavan, Pedro Maximiliano ² , Prado, Natalia Jorgelina ¹ , Casado, Johanna Maria ³ , Gonzalez Videla, Marcelo Ezequiel ⁴ , Duarte Morales, Pia Ignacia ⁴ , Monteverdi Rossi, Federico ³ , Medina Erio, Javier Andres ⁵ , Medina, Javier ⁶ , Rossi, Mario ⁷ IMBECU-UNCuyo-CONICET, Facultad de Ciencias Médicas-UNCuyo, Facultad de Ciencias Médicas-UM. ¹ ; Facultad de Ingeniería-Universidad Austral, CONICET IIMT-AUSTRAL ² ; Facultad de Ingeniería- UM ³ ; 4. Facultad de Ciencias Médicas-UM ⁴ ; Facultad de Ingeniería - Universidad de Mendoza ⁵ ; Bioningeniería-UM; 7. CONICET IIMT-AUSTRAL ⁶



SIMPOSIO INTERNACIONAL DE CARDIOLOGÍA

V Congreso OSEP y Salud

18° Simposio Cuyano de Enfermedad Cardiovascular en la Mujer

2° Simposio de Cardiogenética

Simposio Cuyano de Cardiología

Simposio de Imagen Cardiovascular Avanzada

Reunión Conjunta Sociedad Argentina Lípidos

06 Y 07 DE AGOSTO 2026 | HOTEL HILTON MENDOZA

Organizan



Sala: Foyer 1° piso

Hora: 12:45 hs a 14:15 hs

Sesión

E-Póster

TV 2

Prevención Cardiometabólica

Coordinadores generales

ID: 2, 3, 5, 7, 8, 10, 14, 26, 31

Dr. Fernando Peñafort

Dr. Francisco Sánchez

Coordinadores

Dr. Carlos Secotaro

Dr. Javier Ortego

Dra. Carolina Cicero

VIERNES 07 de agosto

Horario presentación	ID	Título	Relator/a	Autores
12:45 a 12:55	2	ENCUESTA DE SALUD FÍSICA DEL PERSONAL DE SALUD.	Picco, José	Picco, José ¹ , Gonzalez Dávila, Emanuel ¹ , Wolff, Sebastian ¹ , Peñafort, Fernando ² , Wolff, David ¹ 1. Instituto de cardiología y medicina del deporte Wolff ¹ ; Hospital Lagomaggiore ²
12:55 a 13:05	3	ENCUESTA DE FACTORES DE RIESGOS POBLACIONAL	Picco, José	Picco, José ¹ , Wolff, Sebastian ¹ , Saldeña, Noemí ² , Garcia, Gabriela ¹ , Puigdomenech, Martín ³ , Simancas, Soledad ³ Instituto de cardiología y medicina del Deporte Wolff ¹ ; Hospital Central de Mendoza ² ; Hospital Militar Central de Mendoza ³
13:05 a 13:15	5	PATRONES DE MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL Y PREVALENCIA DE PLACA CAROTÍDEA EN UNA COHORTE AMBULATORIA DE MENDOZA. ESTUDIO RETROSPECTIVO	Alvarado, Juan Sebastián	Alvarado, Juan Sebastian ¹ Clínica San Dona ¹
13:15 a 13:25	7	HÁBITOS CARDIOVASCULARES EN ADOLESCENTES DE LA PROVINCIA DE MENDOZA: RESULTADOS DEL PROGRAMA "CRECIENDO CON EL CORAZÓN SANO"	Peñafort, Fernando	Peñafort, Fernando ¹ , Rey, María Alicia ² , Tejera, Soledad ³ , Sanchez, Francisco ⁴ , Mashad, Emiliana ⁵ , Rojas, Abigail ⁵ , Salusso, Agustina ⁵ Hospital Lagomaggiore ¹ ; Colegio Compañía de María Godoy Cruz ² ; Centro Médico Palmares ³ ; Clínica de Cuyo ⁴ ; Universidad de Mendoza ⁵



SIMPOSIO INTERNACIONAL DE CARDIOLOGÍA

V Congreso OSEP y Salud

18° Simposio Cuyano de Enfermedad Cardiovascular en la Mujer

2° Simposio de Cardiogenética

Simposio Cuyano de Cardiología

Simposio de Imagen Cardiovascular Avanzada

Reunión Conjunta Sociedad Argentina Lípidos

06 Y 07 DE AGOSTO 2026 | HOTEL HILTON MENDOZA

Organizan



13:25 a 13:35	8	CRECIENDO CON EL CORAZÓN SANO: INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE SALUD CARDIOVASCULAR EN ESCUELAS SECUNDARIAS DE MENDOZA	Rey, María Alicia	Rey, María Alicia ¹ , Peñafort, Fernando Andrés ² , Sánchez, Francisco ³ , Tejera, Soledad ⁴ , Mashad, Emilia ⁵ , Rojas, Abigail ⁵ , Salusso, Agustina ⁵ , Moreno, Melina ⁵ Colegio Compañía de María - Godoy Cruz ¹ ; 2. Hospital Lagomaggiore ² ; Clínica de Cuyo ² ; Palmares Centro Médico ⁴ ; Universidad de Mendoza ⁵
13:35 a 13:45	10	GRASA PARACARDIACA EN PACIENTES CON DIABETES TIPO II Y TABAQUISMO Y SU COMPARACION CON UNA POBLACION SIN FACTORES DE RIESGO. UTILIDAD DE LA RESONANCIA CARDIACA.	Gamboa, Argenis	Gamboa, Argenis ¹ , Mutti, Luis ¹ , Bicais, Sofia ¹ , Lavagna, Diego ² , Bicais, Constanza ³ , Martinez, Arnaldo ¹ Hospital Dr Alberto Duhau ¹ ; Hospital Larcade ² ; Estudiante ³
13:45 a 13:55	14	COMPARACIÓN DE LAS FÓRMULAS DE SAMPSON, MARTIN HOPKINS Y FRIEDEWALD PARA LA ESTIMACIÓN DE COLESTEROL LDL HACIA UN PROTOCOLO DE USO RACIONAL	Linero Mirabal, Gustavo Hernan	Linero Mirabal, Gustavo Hernan ¹ , Giuffre, Carina Paola ¹ , Aybar, Jimena Beatriz ¹ , Cassaza, Antonella Helena ¹ , Vergara, Agustín Nicolas ¹ , Rocha Cuelli, Daniela ¹ Hospital Luis Lagomaggiore - Mendoza - Argentina ¹
13:55 a 14:05	26	EXPERIENCIA INICIAL DE LPA Y SU RELACIÓN ENTRE FACTORES DE RIESGO TRADICIONALES Y EVENTOS MACE EN UN HOSPITAL PÚBLICO DE MENDOZA.	Demaria, Ignacio Gabriel	Demaria, Ignacio Gabriel ¹ , Tirantino, Gabriel ¹ , Bacallao, Ayelen ¹ , Figuero, Agustina ¹ , Joals, Valeria ¹ , Muñoz, Matias ¹ , Piasentin, Jorge ¹ , Peñafort, Fernando ¹ , Linero, Gustavo ¹ Hospital Lagomaggiore ¹
14:05 a 14:15	31	LIPOPROTEÍNA(A) Y RIESGO CARDIOVASCULAR RESIDUAL EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL TRATADA: ANÁLISIS MULTICÉNTRICO DE LA COHORTE ARGENTINA GAELP(A)	Larribau, Agustín	Agustín Larribau ¹ , Pablo Nicolas Vargas ¹ , Ailin Rodriguez ¹ , Maximiliano Lopez ¹ , Agustín Lledo ¹ , Matías Arrupe ¹ , Pablo Corral ¹ , Nicolás F. Renna ¹ . Hospital Español de Mendoza ¹