

CURSO DE ARRITMOLOGÍA PARA NO ARRITMÓLOGOS

Formato presencial

Médicos de especialidades que tengan contacto con pacientes con arritmias cardíacas: cardiólogos, urgenciólogos, intensivistas, anestesistas, internistas, médicos de familia, MIR de cardio u otras especialidades.

📅 20 de febrero 2026-
9 de mayo 2026

📍 Hospital Universitario HM Montepríncipe
Avenida de Montepríncipe nº 25
28660 Boadilla del Monte, Madrid.



Organizan



Coordinador

Dr. Jesús Almendral Garrote
Jefe Unidad Electrofisiología Cardíaca y Aritmología Clínica
HM Hospitales.



Programa

20 de febrero de 2026

- 16:30 – 17:30: Bienvenida. Presentación del Curso: Programa, metodología de trabajo, autoevaluaciones. **Dr. Jesús Almendral.**
- 17:30 – 18:30: Algo sobre electricidad cardíaca. ¿Cómo es que surgen impulsos eléctricos sin mediar palabra? ¿por qué se propaga (o no) la activación eléctrica? ¿Quién fue Wenckebach y por qué nos suena? Vaya lío que tenéis armado con la refractariedad, pónmelo fácil. **Dr. Jesús Almendral.**
- 18:30 – 19:00: Pausa – Café.
- 19:00 – 20:00: Hablando del ECG: ¿hablar del ECG? ¿pero si hemos dejado la Facultad hace años? ¿será posible que nos interese el ECG a estas alturas? Lo que hemos aprendido del ECG al poner catéteres. Aberrancias. Los ECG que se hace uno mismo: ¿benditos o malditos? **Dr. Jesús Almendral.**
- 20:00 – 21:00: Clasificación: dame una clasificación de las arritmias, no solo una lista de nombres. Usar la nomenclatura correcta tiene su importancia. ¿Por qué no decir TPSV que me vale para casi todo? No rotundo al “fibriloflutter”. Taquicardia de QRS ancho no compromete cuando las cosas no están claras. **Dr. Jesús Almendral.**

21 de febrero de 2026

- 8:30 – 9:30: Los fármacos antiarrítmicos (I): conociéndolos para que nos caigan bien. Criterios de selección. La arritmogenia y otros efectos adversos: cuando no usarlos. **Dr. Jesús Almendral.**
- 9:30 – 10:30: Los fármacos antiarrítmicos (II): el fármaco estrella ... ¿se lo merece? La forma intravenosa, ¿igual que la oral pero más rápida? Cómo elijo el fármaco: ¿según la arritmia? ¿Según el paciente? ¿Según la clínica? **Dr. Jesús Almendral.**
- 10:30 – 10:45: Pausa – Café.
- 10:45 – 11:45: Bradicardias (I): cuando el culpable es el nodo sinusal. Relativizando “el miedo”: el corazón no se para. ¿Falla el nodo sinusal o falla el nodo AV? Disociación isorrítmica: ¿no has podido ponerlo más difícil? Marcapasos para qué. **Dr. José Miguel Ormaetxe.**
- 11:45 – 12:45: Casos clínicos y trazados: Bradicardia 1. **Dr. José Miguel Ormaetxe.**
- 12:45 – 13:45: Bradicardias (II): fracasa la conducción. Cuidado, ¡clasificar Mobitz I o II es muy importante! Esas “ramitas de nada” que fallan más que una escopeta de feria. ¿Cuándo indicar marcapaso aparte de lo obvio? **Dr. Jesús Almendral.**
- 13:45 – 14:30: Pausa – Comida.
- 14:30 – 15:30: Casos clínicos y trazados: Bradicardia 2. **Dr. Jesús Almendral.**
- 15:30 – 16:30: Qué es un Estudio Electrofisiológico diagnóstico y cómo se hace: cultura general electrofisiológica. ¿Qué tipo de información nos aporta? ¿A quién se indica? La cardioversión eléctrica: ¿por qué onda bifásica? ¿tiene algún riesgo? **Dr. Eduardo Castellanos.**
- 16:30 – 16:45: Minipausa – Café.
- 16:45 – 17:45: Los marcapasos: qué son y qué hacen. Mono, bi, tri camerales. La estimulación “fisiológica” que está de moda, ¿Ah, pero puede haber complicaciones? **Dr. Eduardo Castellanos.**
- 17:45 – 18:45: Casos clínicos y trazados: Trazados de resincronizador. **Dr. Eduardo Castellanos.**

20 de marzo de 2026

- 16:30 – 17:30: Casos clínicos y trazados: Artefactos del ECG. Trazados de marcapasos. **Dr. Jesús Almendral.**
- 17:30 – 18:30: Síncope: el paciente que nos “fastidia” la consulta. ¿Es síncope o no? Distinguiendo grave de leve. Papel del Holter insertable ¿Cuándo recurrir a marcapaso o ablación en el síncope reflejo (vasovagal)? **Dr. Jesús Almendral.**
- 18:30 – 19:00: Pausa – Café.
- 19:00 – 20:00: Los fármacos anticoagulantes: los ya casi olvidados AVK. Los anticoagulantes directos como grupo. Perfiles y diferencias. ¿El último en llegar el más guapo? **Dr. Jesús Almendral.**
- 20:00 – 21:00: Casos clínicos y trazados: Conducción variable, conducción oculta, bloqueo frecuencia-dependiente. **Dr. Jesús Almendral.**

21 de marzo de 2026

- 8:30 – 9:30: Los desfibriladores: ¿por qué se terminan las arritmias al desfibrilar? Los ensayos clínicos demuestran beneficio. Los límites de sus indicaciones. **Dr. Eduardo Castellanos.**
- 9:30 – 10:30: Casos clínicos y trazados: Trazados de DAI. **Dr. Eduardo Castellanos.**
- 10:30 – 10:45: Pausa – Café.
- 10:45 – 11:45: Ablación por catéter: qué es, cómo se hace, energías para ablacionar, para qué los navegadores. **Dr. Esteban González Torrecilla.**
- 11:45 – 12:45: Taquicardias paroxísticas supraventriculares: diagnosticar que es una TPSV no es poco, pero ¿se pueden decir más cosas con un electro? ¿Es auricular o de la unión? La adenosina es clave terapéutica y diagnóstica. Taquicardia sinusal inapropiada. Tratamiento agudo: amiodarona NO!!! Prevenir recurrencias. **Dr. Esteban González Torrecilla.**
- 12:45 – 13:45: Casos clínicos y trazados: Taquicardia de QRS estrecho. **Dr. Esteban González Torrecilla.**
- 13:45 – 14:30: Pausa – Comida.
- 14:30 – 15:30: Preexcitación ventricular: ¿Pueden hacer cualquier arritmia los pacientes con WPW? Noooo! ¿Hay casos en que el diagnóstico de WPW por el ECG es dudoso? Siiii! ¿Qué riesgo tiene el WPW asintomático? Las vías accesorias “escondidas”. **Dr. Esteban González Torrecilla.**
- 15:30 – 16:30: Casos clínicos y trazados: WPW. **Dr. Esteban González Torrecilla.**
- 16:30 – 16:45: Minipausa – Café.
- 16:45 – 17:45: Síndromes hereditarios primariamente arrítmicos: QT largo, Brugada, TV catecolaminérgica. Que no te den miedo. Diagnosticar el ECG con seguridad sin llamar al arritmólogo, ¿para que sirve el estudio genético y cuando solicitarlo? ¿Y el estudio electrofisiológico? **Dr. Esteban González Torrecilla.**
- 17:45 – 18:45: Casos clínicos y trazados: Canalopatías. **Dr. Esteban González Torrecilla.**

8 de mayo de 2026

- 16:30 – 17:30: Extrasístoles ventriculares: ¿Cómo manejar al paciente “pesado” de los palpitos? ¿Cuándo me debo de preocupar? ¿De qué parte del corazón vienen? Jugando a mirar el ECG y a sacarle jugo. **Dr. Jesús Almendral.**
- 17:30 – 18:30: Casos clínicos y trazados: Extrasístoles ventriculares. **Dr. Jesús Almendral.**
- 18:30 – 19:00: Pausa – Café.
- 19:00 – 20:00: Casos clínicos y trazados: Extrasístoles auriculares, extrasístoles hisianos. **Dr. Jesús Almendral.**
- 20:00 – 21:00: Flutteres auriculares: pero ¿Cuántos hay? ¿Porqué al común se le llama “común”? ¿Qué tan bueno es el ECG para distinguir el común de “los otros” (atípicos)? ¿Ablación de primeras? ¿Ablación para todos? ¿Control de frecuencia en el flutter? **Dr. Jesús Almendral.**

9 de mayo de 2026

- 8:30 – 9:30: Fibrilación auricular (I): anticoagulando a troche y moche: ¿se debe librar alguien? El problema del CHADS-VASC 1. El problema de la corta duración: ¿Cuándo es FA? El problema de la FA detectada por dispositivos implantados. Problemas con el ECG: ¿es FA o flutter? Por favor no digas fibriloflutter. Anticoagulación pre y post cardioversión, el ETE. **Dr. Jesús Almendral.**
- 9:30 – 10:30: Fibrilación auricular (II): más allá de la anticoagulación: control de ritmo o de frecuencia ... ¿sigue vigente el dilema después del “EAST”? ¿Cuándo fármacos o cuando ablación? La controversia respecto a los resultados de la ablación. **Dr. Jesús Almendral.**
- 10:30 – 10:45: Pausa – Café.
- 10:45 – 11:45: Taquicardia ventricular no sostenida: esa arritmia “incómoda de ver” para el médico. ¿Cómo saber si realmente es TV? Rachas de TV durante FA: mmmm, qué raro. ¿Qué hacer con la TVNS? **Dr. José Miguel Ormaetxe..**
- 11:45 – 12:45: Parada cardiaca: ¿Cómo tratar al superviviente? ¿Cuándo es o no es la revascularización suficiente? Prever y prevenir la parada: ¿Cuándo un DAI como prevención primaria? **Dr. José Miguel Ormaetxe.**
- 12:45 – 13:45: Casos clínicos y trazados: Taquicardia no sostenida de QRS ancho, taquicardias polimórficas, “torsade”, FV **Dr. José Miguel Ormaetxe.**
- 13:45 – 14:30: Pausa - Comida.
- 14:30 – 15:30: Casos clínicos y trazados: Manejo de la FA. **Dr. Jesús Almendral.**
- 15:30 – 16:30: Casos clínicos y trazados: FA o no FA, Flutter o no. Flutter común o atípico. **Dr. Jesús Almendral.**
- 16:30 – 16:45: Minipausa – Café.
- 16:45 – 17:45: Taquicardia ventricular sostenida: ¿No será TPSV? ¿Cómo manejarla de urgencia? La clave está en las pruebas de imagen: con o sin cardiopatía estructural. ¿Siempre a la larga (o a la corta) un DAI? ¿Cuándo ablacionar una TV? **Dr. Jesús Almendral.**
- 17:45 – 18:45: Casos clínicos y trazados: Taquicardia de QRS ancho sostenida y monomórfica. **Dr. Jesús Almendral.**

Objetivos

1. Profundizar en el conocimiento de las arritmias cardíacas.
2. Aprender más del electrocardiograma (sin insultar la inteligencia de nadie) como herramienta esencial para el diagnóstico de las arritmias cardíacas.
3. Identificar nuestras lagunas en el conocimiento de las arritmias cardíacas y superarlas.
4. Cogerle simpatía y cariño al electro aquel que nos fastidiaba porque nos contaban lo que era y no sabíamos por qué.
5. Darse cuenta de que nadie es tan listo como para diagnosticar la arritmia a la primera ni tan torpe como para no poder hacer un enfoque diagnóstico y terapéutico adecuado.
6. No quedarse “bloqueado” ante los pacientes con arritmias.
7. Saber cuándo se debe enviar un paciente al arritmólogo.

Inscripción

Inscripción: 600€

Actividad dirigida a profesionales. Plazas limitadas.

Inscríbete  [ONLINE](#)

Para personal de HM Hospitales es requisito obligatorio inscribirse con el correo corporativo.

Más información

postgrado@hmhospitales.com

