

6

CURSO DE INFECCIOLOGIA PEDIÁTRICA INFECCÕES E VACINAS

Hospital Pediátrico de Coimbra

27 E 28 JANEIRO 2011
COIMBRA



APOIOS



SECRETARIADO

Associação de Saúde Infantil de Coimbra (ASIC)
Hospital Pediátrico de Coimbra
Av. Bissaya Barreto
3000-076 Coimbra

EM ASSOCIAÇÃO COM:
- European Society for Pediatric Infectious Diseases
- Sociedade Portuguesa de Pediatria



COMISSÃO CIENTÍFICA E ORGANIZADORA

Fernanda Rodrigues
Gustavo Januário
Ana Brett
Hospital Pediátrico de Coimbra

SECRETARIADO

Associação de Saúde Infantil de Coimbra (ASIC)
Hospital Pediátrico de Coimbra
Av. Bissaya Barreto
3000-076 Coimbra
Telefone: 239484464 Fax: 239482918
E-mail: congressos@asic.pt Site: www.asic.pt

LOCAL

Hotel Quinta das Lágrimas
Rua António Augusto Gonçalves
3041-901 Coimbra
Telefone: 239802380 Fax: 239441695

ALOJAMENTO

A organização não assegura reserva de quarto, ficando a mesma a cargo dos participantes. Deverá ser sempre indicada a participação no 6º Curso de Infecçiologyia Pediátrica.

HOTEL	Quarto individual	Quarto duplo	Telefone	E-mail
Quinta das Lágrimas	€113 *	€137 *	239802380	reservas@quintadaslagrimas.pt
Tryp Coimbra	€65,50	€76,50	239480800	trypcoimbra@solmeliaportugal.pt
D. Luis	€48,20	€50,10	239802120	reservas@hoteldluis.pt
Tivoli Coimbra	€60	€70	239858300	reservas.htc@tivolihotels.com

*preço para reserva efectuada por internet.

INSCRIÇÃO

Preço da inscrição:

Sócio ESPID - €125 Sócio SPP/ASIC - €150 Não Sócio - €175

A inscrição inclui material do curso, cafés e 2 almoços de trabalho. Deverá ser feita através do destacável e enviada ao Secretariado ou através de formulário, a preencher directamente no site da ASIC. As inscrições serão aceites por ordem de chegada, havendo um número limitado de participantes.

PAGAMENTO

Poderá ser efectuado em cheque emitido à ordem de ASIC ou por transferência bancária/MB - NIB 0036 0058 99100004785 33.

Nota: Em caso de desistência até dia 30/12/10 serão retidos 15% para despesas. Após esta data não haverá lugar a qualquer devolução.

PROGRAMA

QUINTA FEIRA, 27 JANEIRO 2011

- 8.30 Abertura do Secretariado
- 9.00-9.25 Sessão de abertura
- 9.30-10.00 **Meningite bacteriana: etiologia, patogenia e diagnóstico**
Paula Valente, Lisboa, Portugal
- 10.05-10.35 **Meningite bacteriana: tratamento**
José Gonçalo Marques, Lisboa, Portugal
- 10.40-11.10 **Abcesso cerebral**
Catarina Gouveia, Lisboa, Portugal
- 11.15-11.45 Café
- 11.50-12.20 **Marcadores de infecção: proteína C reactiva e procalcitonina**
Francisco Abecassis, Lisboa, Portugal
- 12.25-12.55 **Hemoculturas em Pediatria: como e quantas?**
Pablo Yagupsky, Beer Sheva, Israel
- 13.00-14.25 Almoço
- 14.30-15.00 **Kingella kingae: um gérmem emergente**
Pablo Yagupsky, Beer Sheva, Israel
- 15.05-15.35 **Rickettsioses**
Maria João Brito, Lisboa, Portugal
- 15.40-16.10 **Febre Q: quando pensar nela**
Maria João Brito, Lisboa, Portugal
- 16.15-16.45 Café
- 16.50-18.15 **Casos Clínicos Interactivos**
Filipa Prata, Lisboa, Portugal

SEXTA FEIRA, 28 JANEIRO 2011

- 9.30-10.00 **Composição e tipos de vacinas**
Pierre Van Damme, Antuérpia, Bélgica
- 10.05-10.35 **Vacina contra varicela em crianças saudáveis: pros e contras**
Adam Finn, Bristol, Reino Unido
- 10.40-11.10 **Vacinas contra gripe sazonal e pandémica**
Pierre Van Damme, Antuérpia, Bélgica
- 11.15-11.45 Café
- 11.50-12.20 **Pneumococo: a última década**
Melo Cristino, Lisboa, Portugal
- 12.25-12.55 **Infecções respiratórias baixas na era da vacina conjugada heptavalente: como interpretar os achados?**
Ron Dagan, Beer Sheva, Israel
- 13.00-14.25 Almoço
- 14.30-15.00 **Infecções respiratórias víricas na criança**
Terho Heikkinen, Turku, Finlândia
- 15.05-15.35 **Imagiologia nas infecções respiratórias**
Maria José Noruegas, Coimbra, Portugal
- 15.40-16.10 **Tratamento da Tuberculose**
Luís Varandas, Lisboa, Portugal
- 16.15-17.00 Encerramento
Avaliação de conhecimentos (opcional)



COIMBRA, 27 E 28 JANEIRO 2011

Nome _____

Interno de Pediatria Local de Trabalho _____

E-mail _____ Sócio da ESPID Sócio da SPP/ASIC Não Sócio Telemóvel _____

Pagamento por: _____

Cheque nº _____ sobre o Banco _____ no valor de _____

Transferência bancária/MB para o NIB 0036 058 99100004785 33 (Indicar nome e enviar comprovativo para congressos@asic.pt)

Recibo em nome de* _____ Contribuinte nº _____

Morada _____

Código Postal _____ Localidade _____

FICHA DE INSCRIÇÃO

*Indicar sempre a morada e o nº de contribuinte correspondentes ao nome em que o recibo será passado. Nota: A ASIC compromete-se a não divulgar, nem ceder a terceiros, os dados contidos nesta ficha.