|  |
| --- |
|  |
| **1ra. Reunión Interdisciplinaria de Psoriasis****5 de Abril 2013 - Salguero Plaza*****Jerónimo Salguero 2686******Ciudad Autónoma de Buenos Aires*****Coordinadores:*****Cristina Echeverría - Oscar Rillo - Alberto Fernández*****Secretaria:*****María Eugenia Buonsante*** |
| **Pre-Programa** |
| 08.00 | **Inscripción** |   |
| 08:25 | **Palabras de Bienvenida** |   |
| 08.30 | **Taller: “Clinimetría en Psoriasis y en Artritis Psoriásica”** |   |
| 09.45 | ***Café - Exposición Comercial*** |   |
| 10.00 | **“Psoriasis como modelo de enfermedad inflamatoria sistémica mediada por inmunidad”** |   |
| 10.20 | **“Psoriasis, síndrome metabólico, riesgo cardiovascular”** |   |
| 10.40 | **“EPOC: fisiopatogenia, diagnóstico y su vinculación con la psoriasis”** |   |
| 11.00 | ***Café - Exposición Comercial*** |   |
| 11.30 | ***Taller 1 -* Fototerapia** |   |
| 12.30 | ***Taller 2 -* Psoriasis ungüeal** |   |
| 13.30 | **Almuerzo** |   |
| 14.15 | **Simposio** |   |
| 15.15 | **“Psoriasis y SNC”** |   |
| 15.35 | **“Infecciones en Psoriasis: Gatilladores. Infecciones asociadas al tratamiento”** |   |
| 15.55 | **“Influencia de los nuevos tratamientos en la Psoriasis y en las Comorbilidades”** |   |
| 16.15 | **Casos clínicos** |   |
| 17.15 | ***Café - Exposición Comercial*** |   |
| 17.45 | **Simposio** |   |
| 18.45 | **Taller: “Presentaciones efectivas”** |   |
| **19.45** | **Cierre** |   |
|  AFILIESE SIN CARGO: ingrese a nuestra web**[www.solapso.org](http://www.solapso.org/%22%20%5Ct%20%22_blank)****[solapso@solapso.org](http://ar.mc1616.mail.yahoo.com/mc/compose?to=solapso@solapso.org" \t "_blank)****FORMULARIO DE  INSCRIPCIÓN SIN CARGO****Enviar a: [solapso@solapso.org](http://ar.mc1616.mail.yahoo.com/mc/compose?to=solapso@solapso.org" \t "_blank) / fax +54 11 4371.2267****1ra. Reunión Interdisciplinaria de Psoriasis****Nombre y Apellido: …………………………………………………………………………………….****Documento de Identidad Tipo y Nro.: ...………………………………………………………………****Domicilio: ……………………………………………………………………………………………….****Ciudad: ………………………………………………………………………………………………….****E-mail: ……………………………………………………………………………………………………****Teléfonos: ……………………………………………………………………………………………….****Especialidad: …………………………………………………………………………………………….**  |   |

Lista alojada en PccP S.A.