

ACTOS SOCIALES

Día 24 octubre

20-21,30 horas
Recepción. Hospital Real.
Universidad de Granada
Cocktail

22 horas
Visita nocturna a la Alhambra

día 25 octubre

9,30 horas
Visita Parque de las Ciencias
Sólo para acompañantes.
Almuerzo acompañantes

21,30 horas
Cena de clausura

INFORMACIÓN GENERAL

SEDE DEL CONGRESO

Facultad de Medicina.
Avda. Madrid 11
18012 GRANADA

SECRETARÍA TÉCNICA

Viajes y Congresos Arrayanes.
Avda. Madrid 3
18012 GRANADA
Tfno: 958295250
Fax: 958295640
E mail: v_arrayanes@infonegocio.com

SECRETARÍA CIENTÍFICA

Departamento de Pediatría.
Facultad de Medicina
Avda. Madrid 11
18012 GRANADA
Tfnos: 958244051, 958023391
FAX: 958244051
E-mail: ggaldo@ugr.es

CUOTAS DE INSCRIPCIÓN

	Antes 30 mayo	Después 30 mayo
SOCIOS	270 E	330 E
NO SOCIOS	300 E	390 E
MIR(*)	210 E	270 E
JUBILADOS(*)	180 E	240 E
ACOMPANANTES	180 E	240 E
ESPECIAL DOCENTE(**)	60 E	

(*) Deberá acreditarse dicha condición

(**) Esta cuota da derecho tan sólo a la asistencia a los actos científicos y al Diploma de asistencia, acreditándose 3 créditos (Está solicitado el interés docente-sanitario del Congreso)

OBSERVACIONES:

Las anulaciones de las inscripciones realizadas antes del 30 de mayo, tendrán derecho al 75 % de devolución de las cuotas de inscripción. Las realizadas entre el 30 de mayo y el 30 de junio tendrán derecho a una devolución del 50 % de las cuotas de inscripción. Con posterioridad no se efectuarán devoluciones de las cuotas de inscripción

RESERVA DE HOTELES

	TIPO HABITACIÓN	
	DOBLE	DOBLE(uso indivi)
H.VINCI****	139,10	113,50
PRINCESA ANA****	115,70	88,50
MACIA CONDOR****	110,30	88,90
ABEN HUMEYA***	80,30	62,60

Precios por habitación y noche, incluido IVA y desayuno.
Los gastos de cancelación de las reservas, según las normas de cada establecimiento



XIV CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA DEL ADOLESCENTE de la AEP



Granada, 24-25 octubre 2003

Declarado de interés científico-sanitario por la Consejería de Sanidad y Consumo de la Junta de Andalucía
Solicitado el interés docente-sanitario a la Consejería de Sanidad y Consumo de la Junta de Andalucía

COMITÉ ORGANIZADOR

Presidente: G. Galdó Muñoz

Vice-Presidente: A Muñoz Hoyos

Secretario: E. Narbona López

Tesorero: J. Maldonado Lozano

Vocales: J. J. Fernández García

C. Laynez Rubio

A. Molina Carballo

P. Serrano Rodríguez

C. Ruiz Cosano

A. Sánchez Marengo

J. Uberos Fernández

Asesor SEMA: A. Redondo Romero

RELACIÓN DE PONENTES

ANTONA RODRIGUEZ, ALFONSO

Sexólogo. Programa del Adolescente. Madrid

BRAÑAS FERNÁNDEZ, PILAR

Unidad Adolescentes. Hospital del Niño Jesús. Madrid

BROWN, ROBERT

Director División Medicina Adolescente.

Facultad de Medicina. Children's Hospital

Columbus. Ohio EEUU

CORNELLÀ I CANALS, JOSEP

Pediatra acreditado en Medicina del adolescente.

Máster en Paidopsiquiatría. Girona. Presidente de la SEMA

FERNÁNDEZ GARCÍA, JUAN MANUEL

Unidad Endocrinología. H. Universitario S. Cecilio

GALDÓ MUÑOZ, GABRIEL

Catedrático de Pediatría. F. de Medicina. Granada

GURPEGUI FERNÁNDEZ DE LEGARÍA, M. ANUEL

Prof. Titular de Psiquiatría. F. de Medicina de Granada

GUTIÉRREZ SALMERÓN, MARIA TERESA

Profº Titular de Dermatología. F. de Medicina de Granada

MADRID GUTIÉRREZ, JUAN

Pediatra. Coordinador del Programa del Adolescente

Ayuntamiento de Madrid

MORAGA LLOP, FERNANDO

Hospital Vall d'Hebrón. Barcelona

MORELL BERNABÉ, JUAN JOSÉ

Pediatra. Centro Salud Barcarrota (Badajoz)

Miembro del Grupo de Vías respiratorias de AEPPap

REDONDO ROMERO, ANTONIO

Pediatra acreditado en Medicina del adolescente.

Centro Salud Cabo Huertas. Alicante

RODRÍGUEZ FERNÁNDEZ, LUIS

Psicólogo.

coordinador Plan Municipal sobre Drogodependencias. Alicante

TORRELO FERNÁNDEZ, ANTONIO, Dermatólogo infantil

Hospital Niño Jesús. Madrid

PRE-PROGRAMA

Viernes 24 octubre

12-14 horas.

RECOGIDA DOCUMENTACIÓN

15 horas.

APERTURA DEL CONGRESO

15,30 horas.

MESA REDONDA: *Patología emergente en pediatría*

Moderador: **J. Cornellà i Canals.**

Fatiga crónica. R. Brown

Fobia social. J. Cornellà i Canals

Discusión

17 horas. Café

17,30 horas. **TALLERES SIMULTÁNEOS**

Asma. Exploración funcional

J. J. Morell Bernabé

Drogas ilegales

L. Rodríguez Fernández

Sexualidad

A. Antona Rodríguez

Educación vial

J. Madrid Gutiérrez

19,30

SOLEMNE SESIÓN DE APERTURA

Sábado 25 octubre

8 horas

ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DE LA SEMA

9,30 horas.

MESA REDONDA: *La piel del adolescente*

Moderador Prof. G. Galdó Muñoz

Acné. Dra. M.T. Gutiérrez Salmerón

Otras preocupaciones estéticas. Dr. A. Torreló Fernández

Piercings-tatuajes. Prof G. Galdó Muñoz

Discusión

11 horas. Café

11,30 horas

PRESENTACIÓN DE CASOS CLÍNICOS. COMUNICACIONES

Moderadora: Dra. P. Brañas Fernández

Casos Clínicos

Retraso puberal. J. M. Fernández García

Adolescente agresivo. Dr. M. Gurpegui Fernández de Legaría

Comunicaciones orales

13,30horas.

CONFERENCIA: “BLAS TARACENA DEL PIÑAL”

Factores que contribuyen a los comportamientos de riesgo de los adolescentes. Dr. R. Brown

14,30 horas.

Almuerzo de trabajo

16 horas.

TALLERES SIMULTÁNEOS (repetición)

17 horas.

CONFERENCIA: Vacunación del adolescente. Dr. F. Moraga Llop

18 horas. Descanso

18,30 horas.

FORO ABIERTO. ¿Como te va la vida?

Debate.

Moderadores. Dr. A. Redondo Romero y Prof. G. Galdó Muñoz

20 horas.

CLAUSURA OFICIAL DEL CONGRESO

21,30 horas

CENA DE CLAUSURA

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Apellidos: _____

Nombre: _____

Dirección: _____

DP: _____ Población: _____

Provincia: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

E-mail: _____

Acompañante:

Apellidos: _____

Nombre: _____

La inscripción como Congresista, incluye: Documentación, asistencia las Sesiones Científicas y Diploma de Asistencia. Cocktail de bienvenida, Visita a la Alhambra, Almuerzo de Trabajo y Cena de Clausura

La inscripción como acompañante incluye: Acto Inaugural, Cocktail, Visita a la Alhambra, Visita al Parque de las Ciencias, almuerzo y Cena de Clausura

INSCRIPCIÓN

	Importe total
Congresista	_____ Euros
Acompañante	_____ Euros
TOTAL	_____ Euros

Enviar a la SECRETARÍA TÉCNICA: cheque nominal/copia de transferencia bancaria:
XIV CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
MEDICINA DEL ADOLESCENTE

Caja General de Ahorros de Granada "La General"
C/Avda. Dr. Olóriz
Granada
C/C: 2031-0186-12-0115412804

ALOJAMIENTO

HOTEL: _____

Fecha entrada: _____

Fecha salida: _____

Nº de noches: _____

Tipo de habitación: _____

IMPORTE TOTAL: _____

Enviar a la SECRETARÍA TÉCNICA, JUNTO a BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN, cheque nominal/copia de transferencia bancaria a nombre de
VIAJES Y CONGRESOS ARRAYANES
La Caixa:
C/C: 2100-1872-77-0200017595