



## Reglamento de Presentación de Trabajos Científicos

**Fecha Límite de Presentación de Trabajos: 27 junio 2011**

1. Envíe el resumen al Comité Científico del Congreso, por correo electrónico: [claht2011@personas.com.uy](mailto:claht2011@personas.com.uy) , **antes 28 de Marzo 2011.**
2. No se aceptarán trabajos enviados por fax.
3. El resumen deberá redactarse en español.
4. El resumen deberá estar escrito en computador utilizando un tamaño mínimo de letra de 11 puntos, idealmente Times New Roman.
5. La extensión máxima de este resumen no debe superar el recuadro del formato adjunto (17 x 13.5 cm.) incluyendo figuras, tablas y referencias.
6. El título del resumen debe ser breve, sin abreviaturas, en mayúsculas y negrillas. Si el título incluye un subtítulo, utilice un segundo renglón en minúscula y negrilla.
7. Los autores se escriben iniciando un renglón nuevo, en minúsculas, sin negrilla, así: primer apellido e iniciales del (los) nombre(s). Entre el apellido y las iniciales no se escriben comas. Las comas sólo se utilizan para separar un autor de otro. Se debe subrayar el autor que presentará el trabajo en el Congreso. Se deben omitir los títulos y posiciones académicas o administrativas de los autores.
8. Las instituciones que realizaron y el lugar donde se realizó el trabajo (ciudad - país) se deben anotar en otro renglón nuevo, en minúsculas, sin negrilla. Asimismo, se debe especificar el correo electrónico del autor principal o de la persona que realice la presentación del trabajo
9. El resumen debe incluir como subtítulos (secciones):

Una breve reseña donde se destaque el objetivo del trabajo y la importancia del tema.

- ❖ **METODOLOGÍA:** Describir brevemente los materiales y métodos /técnicas utilizadas (los fundamentos de las técnicas no deben ser descritos si los mismos pueden ser citados de bibliografía fácilmente accesible).
- ❖ **RESULTADOS Y DISCUSIÓN:** Realizar una presentación clara de los resultados experimentales obtenidos, resaltando tendencias o puntos de interés. Incluir gráficas o tablas según corresponda, las cuales deben ser citadas en forma clara dentro del texto.
- ❖ **CONCLUSIONES:** Explicar en forma breve la implicancia de los resultados obtenidos.

Responsabilidad del autor:

**El abajo firmante certifica que este resumen es conocido por todos sus autores quienes autorizan su presentación en el evento de referencia.**

10. La forma de presentación será **POSTER**. El Comité Científico seleccionara los tres mejores trabajos para presentación oral en el congreso. En caso de corresponder se le comunicará al autor con suficiente antelación.
11. Se ofrecerán becas para los medicos residentes primeros autores de los trabajos seleccionados.

**Forma de Presentación: Póster**

El Comité Científico seleccionara los tres mejores trabajos para presentación oral al cierre del congreso. En caso de corresponder se le comunicará al autor con suficiente antelación.

**TROMBOFILIA: PREVALENCIA EN UNA POBLACION ARGENTINA CON TROMBOSIS**

Molnar S, Guglielmone H, Alvarez Bollea MA, Robin MC, Minoldo S, Jarchum G  
Servicio de Hematología, Sanatorio Allende, Cordoba, Argentina

[molnar.hematologia@gmail.com](mailto:molnar.hematologia@gmail.com)

Introducción: Las trombofilias pueden ser detectadas en el 30-50% de pacientes con trombosis. La incidencia y recurrencia de eventos varía de acuerdo al tipo de trombofilia. Los objetivos fueron: conocer la distribución de trombofilia en nuestra población con trombosis, y correlacionar tipo de trombofilia con evento presentado. Método: estudio retrospectivo. Pacientes con trombosis evaluados en nuestra Institución entre Noviembre/2004 y Diciembre/2010. Definición de trombofilia: factor V Leiden, factor II 20210, déficit de proteína C y/o S total y libre, déficit de antitrombina III (ATIII), factor VIII persistentemente elevado >175%, síndrome antifosfolípido (SAF). Resultados: 676 pacientes evaluados: 146/676 (22%) trombofilia, 234/676 (35%) sin trombofilia, 19/676 (3%) trombofilia no confirmada, 276/676 (40%) con hiperhomocisteinemia y/o polimorfismo PAI1 (no evaluables en este estudio). Edad media de los pacientes con trombofilia 38 años, rango 17-71. Sexo femenino 61%. Los eventos clínicos fueron: venosos 89/146 (61%), arteriales 24/146 (16%), obstétricos 30/146 (21%), mixtos 3/146 (2%). Dentro de los eventos venosos lo más frecuente fue trombosis miembros inferiores (76%), en los arteriales accidente cerebro vascular (50%) y en obstétricos abortos recurrentes (57%). Hubo 10% de trombosis en sitio inusual (3/146 venosa cerebral, 5/146 venosa portal/mesentérica, 3/146 ocular y 4/146 venosa miembro superior). La causa de estudio más frecuente fue edad joven (36%) y trombosis idiopática (23%). 26/146 (18%) presentaron trombosis recurrente. 51/146 (35%) estaban asociadas a factor de riesgo, 7% de ellas a anticonceptivos orales, de estas 90% fueron venosas. Las trombofilias encontradas fueron: AT III 0%, SAF 45%, V Leiden 37% (4% homocigota), II 20210 13% (6% homocigota), déficit de proteína C 7%, de proteína S 5%, factor VIII elevado 10% (mediana VIII 188%). El SAF se asocio predominantemente a eventos arteriales y obstétricos (p0,0001) y V Leiden y proteína C a eventos venosos (p0,02). II20210 y VIII elevado no se asociaron a eventos obstétricos. La edad media de presentación fue menor en aquellos con déficit de proteína S, 27 años (p 0,04) y mayor en portadores de II 20210, 48 años (p,005). Conclusión: la prevalencia de trombofilia en nuestra población es del 22%. Las trombofilias más frecuentes son SAF y V Leiden. SAF se asocia a eventos obstétricos y arteriales mientras que V Leiden y déficit de proteína C a eventos venosos. Los pacientes con déficit de proteína S presentan eventos trombóticos más tempranamente.

Apellido y Nombre del Primer Autor: Molnar Soledad

Dirección: H Yrigoyen 384

Ciudad: Cordoba

País : Argentina

Teléfono: 54 351 4269294

Fax: 54 351 4269277

E - mail (requisito indispensable): molnar.hematologia@gmail.com

Nombre archivo documento del resumen (apellido)  
Molnar numero 1

1. Apellido del primer autor
2. Si el mismo autor presenta más de un trabajo adicionar número correlativo por cada uno.