



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 , **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 negrilla. 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.

“TROMBOSIS DE SENOS VENOSOS EN NIÑOS”

Martínez M, Costa A, Pistaccio L, Cuello F, Schuttemberg V, Gómez S, Aznar M, Alba L, Arguello S, Formisano S, Fernández R, Fynn A.

Servicio de Hematología. Hospital de Niños S M Ludovica. La Plata. Argentina

Introducción: la trombosis en edad pediátrica es un raro evento y multifactorial, frecuentemente asociado a la presencia de una condición aguda y/o presencia de un factor de trombofilia. La trombosis de seno venoso (TSV) es una enfermedad grave cuya incidencia anual reportada es de 0.67 por 100.000 niños (excluyendo neonatos 0.34/100.000)

Métodos: se realizó la revisión retrospectiva de los casos de TSV en niños < 30 días y < de 15 años, entre el año 2001-2010.

Resultados: se identificaron 19 casos de TSV, 12 varones, mediana de edad 7 años (r 47 días- 12 años). Las manifestaciones clínicas más frecuentes fueron: convulsiones 10 ptes, alteración del sensorio 2, hemiparesia 5 ptes, cefalea 4 ptes, compromiso ocular 2 ptes. Las enfermedades asociadas fueron 5 otomastoiditis, SAF 1 caso, deshidratación 3 casos, celulitis 1 caso, sepsis 1 caso, neoplasias (LLA 6 ptes, 1 LiH, 1 ependimoma). El diagnóstico fue hecho por TAC y por angioresonancia. Condición protrombótica: 1 pte homocigoto MTHFR, 1 pte homocistinuria, 2 ptes anticardiolipinas.

Los pacientes recibieron tratamiento con heparina de bajo peso molecular al inicio y luego con anticoagulación oral por 6 meses (recomendación Grado 2 C. ACCP, Chest 2004) En 17/18 de los pacientes no hubo complicaciones debidas a la terapia anticoagulante. 1 pte sufrió hematoma subdural post-traumático (fuera de rango terapéutico RIN 1,2) 4 ptes pacientes con secuelas neurológicas. Tres ptes con neoplasias fallecieron por progresión de la enfermedad. 1 pte con recurrencia del evento trombótico en otro sitio (TVP) diagnosticándose luego LES. Media de seguimiento 43 meses.

Conclusiones: la trombosis de seno venoso en niños es una importante causa de accidente cerebrovascular en pediatría. Es importante tener un alto grado de sospecha clínica en aquellos pacientes con enfermedades consideradas como factores de riesgo y signos clínicos de hipertensión endocraneana y/o convulsiones.

Apellido y Nombre del Primer Autor: Martínez Monica Susana

Dirección: 529 entre 14 y 15 N 31

Ciudad: La Plata

País Argentina

Teléfono: 54 221 5771231

Fax:

E - mail (requisito indispensable): britinez@yahoo.com.ar

Nombre archivo documento del resumen (apellido) Martínez MS

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