



## 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 27 junio 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.

**EL USO DE COMPLEJO PROTHROMBINICO (OCTAPLEXTM) ES UNA OPCIÓN ÚTIL PARA NORMALIZAR VALORES DE INR EN PACIENTES ASISTIDOS EN LA SALA DE URGENCIAS.**

**Quintana M, Pérez Cachafeiro S, Borobia A, Fabra S, Martínez AM<sup>a</sup>**  
Servicio de Urgencias Generales. Hospital Universitario La Paz. Madrid

**OBJETIVO:** Evaluar la rentabilidad del OctaplexTM en nuestro contexto, la Sala de Urgencias de un hospital universitario terciario en España.

**MATERIAL Y MÉTODOS:** Usamos un modelo de Markov para simular que pasaría en un período de diez años si todo paciente con sobredosificación con anticoagulantes orales (ACO) que asisten a nuestra Sala de Urgencias fueron tratados con OctaplexTM frente al cuidado habitual. Los gastos de tratamientos fueron obtenidos de la publicación anual de las Tarifas Públicas y la Calidad de Vida Ajustada por Años (QALY) de publicaciones previas. Otros parámetros en el modelo también fueron recogidos de datos publicados. Cuando alguno de estos datos no estaban disponibles o eran desconocidos, se preguntó a un Comité de Expertos.

En el análisis de base, incluimos 14,000 pacientes tratados con ACO, usamos un índice de descuento de base del 5 % y no hicimos resultados de descuento. Realizamos el análisis de la incertidumbre y la sensibilidad probable (2,000 carreras).

**RESULTADOS:** En el caso bajo, el empleo de OctaplexTM produciría un aumento de 455 QALYS con una reducción de coste de 1,755,566 euros, lo que quiere decir una Proporción de Rentabilidad Incremental (ICER) de -3,859 Euro/QALY comparados con el cuidado habitual. Las diferencias de gastos y QALYS eran principalmente debido a las complicaciones neurológicas del la sobredosificación con ACO. Encontramos que la curva de aceptabilidad de uso de OctaplexTM en la Sala de Urgencias; muestra que la probabilidad de tener un ICER debajo de 20,000 Euro/QALY es mayor que el 90 %.

**CONCLUSIÓN:** El hecho de tener en cuenta todas las suposiciones que hicimos en nuestro estudio, hace que el uso de OctaplexTM en la Sala de Urgencias parece ser rentable comparado al cuidado habitual. Sin embargo, estudios, en particular ensayos clínicos, son necesarios para producir una recomendación última.

Apellido y Nombre del Primer Autor:

**Quintana Díaz Manuel**

Dirección: **Servicio de Urgencias Generales. Paseo de la Castellana 261. Madrid 28046. España**

Teléfono: **+34 665629950**

Fax: **917277062**

E - mail (requisito indispensable):

[mquintanadiaz@arrakis.es](mailto:mquintanadiaz@arrakis.es)

Nombre archivo documento del resumen (apellido)

**Quintana 1**

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