



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

COMPARACIÓN DE DOS TÉCNICAS PARA LA DETERMINACIÓN DE D-DÍMEROS EN POBLACIÓN AMBULATORIA

Silva L., Krul N., Olivera A., Pedreira G.

Departamento de Laboratorio de Patología Clínica. Facultad de Medicina- Montevideo- Uruguay

El D-dímero (DD) es un péptido producido tras la acción de la plasmina sobre la fibrina ; por lo que se detectan valores elevados de los mismos ante un aumento de la actividad fibrinolítica. De este concepto deriva su utilidad en el algoritmo diagnóstico de enfermedades tromboembólicas (ETV) (1) , pudiendo encontrarse elevados también en otras situaciones . Su determinación posee una elevada sensibilidad, teniendo por lo tanto un alto valor predictivo negativo, lo que otorga utilidad para la exclusión de ETV.

Objetivo Buscar la correlación entre dos métodos de dosificación de DD en el Laboratorio Central del Hospital de Clínicas: Test inmunoturbidimétrico con partículas intensificadoras de látex y Test inmunoenzimático automatizado con detección final por fluorescencia (ELFA).

Material y métodos Se estudiaron 87 pacientes (61 mujeres y 26 hombres), escogidos al azar, que concurren a la policlínica de extracciones del Laboratorio entre enero y marzo de 2011. Se dosificaron DD mediante un test inmunoturbidimétrico utilizando un analizador automatizado Siemens BCS, y por test ELFA utilizando un inmunoanalyzer automatizado mini VIDAS Biomerieux. Se recabaron los siguientes datos: edad, antecedentes de ETV, LES, PARC, vrices, neoplasia, medicación que recibía, cirugía reciente, embarazo, puerperio y antecedentes familiares de ETV.

Resultados La media de edad de la población fue de 44.5 +/- 18.98 años.

La media del valor de DD determinada por ELFA fue 640.12 +/- 970.84 ng/ml, y por inmunoturbidimetría de 204.6 +/- 121.54 ugr/l. , siendo el índice de correlación de Pearson entre ambas técnicas de 0.67; demostrando una buena correlación.

Variable	Pacientes(%)	Turbidimetría (ugr/l)	ELFA (ng/ml)
ETV	17 (19,5)	217,5 +/-158,45*	627,48 +/- 559,7*
Neoplasia	14 (16)	232,03 +/- 183,02*	719,4 +/- 558,86*

*diferencia no significativa con respecto a la población total

El 42.5% de la población (37 pacientes) presentó un valor de DD determinada por ELFA por encima del valor de referencia para la técnica (500 ng/ml) ; de estos un 27% presentaba el antecedente de ETV (10 pacientes) y un 19% presentaba el antecedente de enfermedad neoplásica (7 pacientes).

Un 24% de la población (21 pacientes) presentaron un valor de d- dímeros determinado por inmunoturbidimetría, por encima del valor de referencia para la técnica (246.4 ugr/l) , de estos el 12.5% (3 pacientes) presentaban el antecedente de ETV y un 20% (5 pacientes) el antecedente de enfermedad neoplásica.

Estos resultados podrían estar ilustrando la mayor sensibilidad de la técnica ELFA como está ampliamente documentado en la literatura (2)

- 1- Utilidad del D-dímero en la enfermedad tromboembólica venosa. M.Soto , M Monreal. Med. Clin (Barc.) 2005
- 2- Performance of two relatively new quantitative D-dimer assays (innovance D-dimer and AxSYM D-dimer) for the exclusion of deep vein thrombosis. J.L. Elf y cols Thrombosis Research 124 (2009) .

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

Apellido y Nombre del Primer Autor: Silva Barrios Lucila Inés

Dirección: Walcalde 2612 apto 12
País Uruguay

Ciudad: Montevideo

Teléfono: 099314832 Fax:

E - mail (requisito indispensable):

i.silvabarrios@gmail.com

Nombre archivo documento del resumen (apellido)

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