



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

COMITÉ DE TROMBOPROFILAXIS - EXPERIENCIA HOSPITAL DE CLINICAS

Tafari J, Alonso J

Clínica Médica C. Hospital de Clinicas. UDELAR. Montevideo.Uruguay.

josefinatafuri@yahoo.com

Introducción: La enfermedad tromboembólica venosa (ETE) es causa relevante, frecuente y prevenible de morbi-mortalidad en el paciente hospitalizado. La profilaxis es una estrategia lógica y de buena práctica clínica, avalada por múltiples estudios.

Objetivos: - Identificar los pacientes candidatos a tromboprofilaxis. -Lograr que el 100 % de los pacientes que ingresen les sea calculado el riesgo para ETE. - Valorar utilidad del alerta escrito como instrumento en la indicación precoz y adecuada de tromboprofilaxis farmacológica.

Métodos: Estudio prospectivo, observacional y descriptivo. Se incluyen todos los pacientes que ingresaron desde el 1º de julio del 2010 al 31 de marzo de 2011 en las salas de medicina general y cuidado intermedio (CI) de la Clínica Médica "C" del Hospital de Clínicas UDELAR. Se diseñó un formulario que funciona como alerta escrito, siguiendo los criterios propuestos por el National Institute for Health Clinical Excellence (NICE) 2010. Se evaluó el riesgo de ETE al ingreso asociando criterios de inclusión y exclusión para la indicación de tromboprofilaxis farmacológica. Se creó una base de datos en software EPI INFO 2002 , para informatización de los datos y posterior análisis.

Resultados: Se aplicó el protocolo a 655 pacientes. Las edades se distribuyeron entre 15 y 94 años. Mediana: 62 años. Sexo: 47% femenino y 53% masculino. 51% pertenecían al CI, 49% a sala de medicina general. Se logró aplicar el instrumento -alerta escrito- a 77% del total de pacientes ingresados en el periodo antes mencionado. 324 pacientes -50%- presentaban indicación de tromboprofilaxis farmacológica, de estos 34% no la estaban recibiendo. Los principales factores determinantes de sugerencia de profilaxis fueron: - Reducción significativa de movilidad mayor a 3 días: 56% - Reducción relativa de movilidad sumado a factores de riesgo: 34% - Enfermedad inflamatoria intra abdominal: 5% A 330 pacientes no se les sugirió profilaxis. De estos 70% tenían criterios exclusión.

Conclusiones: La frecuencia de indicación y no indicación para tromboprofilaxis fue igual. 34% de los pacientes que tenían indicación de profilaxis farmacológica para ETE no la estaban recibiendo. La reducción de la movilidad significativa o relativa asociada a factores de riesgo y cirugía mayor fueron los factores de riesgo más frecuentes

Apellido y Nombre del Primer Autor: TAFURI TORRES, JOSEFINA

Dirección: COLONIA 1845 APTO 301

Ciudad: MONTEVIDEO País URUGUAY

Teléfono: 24013149 099849066

Fax:

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

Nombre archivo documento del resumen (apellido)
tafuri

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