



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 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 SÍNDROME CORONARIO Y TRATAMIENTO EN PACIENTES CON HEMOFILIA EN BRASIL: UN ESTUDIO DE PREVALENCIA

Bley C1, Pires F1, Guerra J1, Assis RA1, Pfeferman A2, Pfeferman E2, Oliveira S A2, Pesaro E2, Damico E3, Hamerschlak N1

1equipo de Hematología de Hospital Israelita Albert Einstein, 2equipo de Hematología de Hospital Israelita Albert Einstein, 3hematologista de Hospital de Clínicas. São Paulo – Brasil. Correo electrónico: hamer@einstein.br

INTRODUCCIÓN La hemofilia es considerado un factor protector para la enfermedad coronaria, pero no protege contra la aterosclerosis. El síndrome coronario agudo (ACS) en la hemofilia se considera rara, sin embargo el aumento de la esperanza de vida entre los pacientes hemofílicos, posiblemente, puede conducir a una elevación de la prevalencia de los síndromes coronarios.

El objetivo del estudio fue investigar la prevalencia de ACS en pacientes con hemofilia de Brasil, y describir los casos.

METODOLOGÍA Se evaluó la base de datos del Ministerio de Salud sobre pacientes hemofílicos que reciben tratamientos en el país, en búsqueda de los casos de ASC. Se enviaron cuestionarios a todos los coordinadores médicos de los servicios ambulatorios, pidiéndoles que les llene si había algún caso de ASC entre sus pacientes. Una respuesta negativa se solicitó si no había casos de ASC en el servicio. Un mes después de la solicitud, los centros que no respondieron fueron contactados por teléfono para certificar la ausencia de eventos ASC en los pacientes.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN Quince centros (56%) de los centros de hemofilia de Brasil han respondido a la consulta que corresponde por el 80% de los pacientes con hemofilia en el Brasil. Entre los pacientes identificados mediante la búsqueda activa, sólo hubo 3 pacientes (0,05%) con una historia positiva de ASC. Los tres casos se describen. Se encontró una prevalencia muy baja de ASC en pacientes hemofílicos. No se pudo obtener información sobre los factores de riesgo por el pequeño número de pacientes.

CONCLUSIONES La angioplastia y el tratamiento quirúrgico después de aumentar la actividad del factor de coagulación parece ser segura en estos pacientes. A pesar de un riesgo teórico de hemorragia, el tratamiento con agentes antiplaquetarios parece ser necesaria en pacientes hemofílicos con eventos coronarios agudos.

Apellido y Nombre del Primer Autor: Bley Claudia

Dirección: Av Albert Einstein 627, consultório520 Ciudad: Sao Paulo País Brasil

Teléfono: (11)21513203 Fax: -

E - mail (requisito indispensable): claubley@einstein.br

Nombre archivo documento del resumen (apellido) **EL SÍNDROME DE SÍNDROME CORONARIO Y TRATAMIENTO EN PACIENTES CON HEMOFILIA EN BRASIL: UN ESTUDIO DE PREVALENCIA**

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