LINEAMIENTOS Y GUÍA PARA LA ELABORACIÓN DE LOS RESÚMENES

XIX Concurso de Trabajos Libres 2020

e-Pósteres

Fecha límite para la recepción de resúmes: martes 14 de Enero de 2020
Fecha límite para subir archivo de e-Pósteres: 24 de Febrero de 2020
Consulte día y hora de presentación de su e-Póster a partir del 10 de Febrero

1. **LEA CUIDADOSAMENTE LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES** antes de enviar su resumen y por favor, apéguese al formato de los ejemplos que se muestran al final de esta guía

2. Cada participante deberá **seleccionar cuidadosamente la categoría en la que desea concursar**, según su temática y tipo de diseño metodológico al que corresponda su trabajo. En caso de que lo considere necesario, el Comité de Revisores se reserva el derecho de modificar la categoría

A continuación, definimos las **CATEGORÍAS PARTIPANTES** y las características generales que deberán observarse para para fines del concurso:

3. En la **Categoría de Investigación Básica**, deberán inscribirse aquellos trabajos primordialmente realizados en el laboratorio y que contribuyan a la ampliación de las bases del conocimiento científico, contrastados o no con aspectos de aplicación práctica: modelos experimentales, estudios descriptivos o analíticos sobre etiología, bases genéticas, bioquímicas, inmunológicas, fisiológicas, farmacológicas, citológicas o morfológicas de procesos biológicos o de enfermedades

4. En la **Categoría de Investigación Clínica**, deberán inscribirse los trabajos del área clínica, ya sean experimentales (ensayos clínicos controlados) o no experimentales (estudios descriptivos que incluyan cálculo del tamaño de muestra, transversales, estudios de casos y

controles, estudios de cohortes o de seguimiento, pruebas diagnósticas)

5. En la **Categoría de Casos Clínicos**, deberán inscribirse los trabajos descriptivos realizados en individuos ya sean a) reportes a propósito de un caso o b) series de casos sobre aspectos médicos y/o quirúrgicos de las enfermedades (note que a diferencia de los estudios descriptivos, las series de casos no incluyen la realización del cálculo del tamaño de muestra)

6. En la **Categoría de Investigación Epidemiológica**, deberán inscribirse los trabajos epidemiológicos experimentales (ensayos de campo y ensayos comunitario de intervención), o no experimentales (estudios ecológicos o de conglomerado, estudios de prevalencia, estudios de encuesta) o bien, de investigación cualitativa en salud

7. En la **Categoría Conjunta**, se agrupan los trabajos de las subcategorías de **Investigación Educativa (IE), Investigación en Gestión de la Calidad en Servicios de Salud (IGC) e Investigación en Salud Mental (ISM)**. En la **subcategoría de IE** deberán inscribirse aquellos trabajos que aborden aspectos metodológicos de investigación educativa en ciencias de la salud. En la **subcategoría de IGC,** deberán inscribirse aquellos trabajos que aborden aspectos cuantitativos o cualitativos sobre calidad en la atención de la salud (seguridad del paciente, calidad técnica de la atención, aspectos no técnicos de la prestación de servicios de salud –tiempo de espera del cliente y las actitudes del personal- y elementos programáticos, tales como las políticas, la infraestructura, el acceso y la administración de la salud, entre otros). En la **subcategoría de ISM**, deberán inscribirse aquellos trabajos que aborden aspectos cuantitativos o cualitativos sobre cualquier área de la Psicología, siempre y cuando estén apegados al método científico

8. **NO SE ADMITEN TRABAJOS DE REVISIÓN DE LA LITERATURA DE NINGÚN TIPO, NI METAANÁLISIS.** Los autores que tengan dudas sobre la categoría a la que corresponde su trabajo pueden enviar un correo a la dirección: hcgjimconcursociam@hcg.gob.mx

9. El resumen deberá capturarse en el formato electrónico que encontrará en la página del **XXII CIAM 2020**, siguiendo la liga: **www.ciamhcg.com**. Haga click en **REGISTRO** y llene los datos

solicitados para su **Pre-Registro**. Llene la información solicitada y conserve su **CÓDIGO DE CONFIRMACIÓN** asignado por el sistema. A continuación, descargue su **Formato de Pre-registro** para su archivo. Posteriormente, haga *click* en **REGISTRAR TRABAJOS** y llene los apartados solicitados en la **HOJA DE REGISTRO DE TRABAJOS**, donde deberá seleccionar la categoría de participación y proceder a subir su resumen, ajustándose al contador de caracteres incluido. **La extensión máxima permitida para los resúmenes de todas las categorías será de 2500 caracteres con espacios (aproximadamente 450 palabras), incluyendo título, autores, institución y demás apartados.** El resumen **no deberá incluir citas, ni referencias bibliográficas, ni cuadros, ni figuras**. El sistema no permitirá el envío de trabajos incompletos ni con una extensión mayor a la mencionada previamente. De acuerdo a lo establecido en las Bases de Participación, **no se permitirá el envío de más de un trabajo como primer autor por categoría**

10. Todos los resúmenes deberán incluir obligatoriamente todos los siguientes apartados:

    a) Título del trabajo
    b) Autores y/o coautores
    c) Institución(es) de adscripción
    d) Introducción
    e) Objetivos
    f) Material y métodos*
    g) Resultados*
    g) Conclusiones

    *En la categoría de **Casos Clínicos** los apartados de Material y métodos y resultados se sustituyen por el apartado de Reporte Clínico

11. **AUTOR PRINCIPAL Y COAUTORES.** El autor principal de cada trabajo deberá realizar personalmente el registro del mismo. En la **HOJA DE REGISTRO DE TRABAJOS** deberá agregar solamente a los coautores en el orden que designe. No es necesario que escriba nuevamente el nombre del primer autor, ya que éste será cargado en automático por el sistema. El sistema lo irá guiando paso a paso.

Pedimos **revisar cuidadosamente los apellidos y nombres de los autores y su orden**, así como el **título de su trabajo**, debido a que **las constancias serán realizadas con base a la información que usted escriba al momento de inscribir su resumen**. Podrá hacer **modificaciones posteriores** al envío de su resumen solo hasta las 23:59 horas del **martes 14 de Enero de 2020**. Posterior a esa fecha, **NO SE ADMITIRÁ NINGUNA MODIFICACIÓN** a ninguno de los apartados de su resumen. El comité organizador no será responsable en caso de existir errores u omisiones que nose corrigan antes de la fecha mencionada.

12. Para los trabajos de las **CATEGORÍAS DE INVESTIGACIÓN BÁSICA, INVESTIGACIÓN CLÍNICA, INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA, E INVESTIGACIÓN CONJUNTA (IE, IGC, E ISM)**, el resumen debe incluir obligadamente todos los siguientes apartados del diseño metodológico:

- **TÍTULO.** Escribirlo en **MAYÚSCULAS**, respetando los acentos y todos aquellos caracteres especiales (griego, latín, nomenclatura de genes, cromosómica, microorganismos, u otros). Ejemplo:

ASOCIACIÓN DEL POLIMORFISMO *αLIPG* 584C>T Y NIVELES SÉRICOS DE LÍPIDOS EN POBLACIÓN SANA DEL OCCIDENTE DE MÉXICO

- **COAUTORES.** Escribir los dos apellidos y nombre(s) completo(s) de cada coautor. En el caso de que abrevie uno de los nombres, utilice un punto (ver ejemplo). No es necesario que escriba al autor principal ya que éste será cargado en automático al momento en que realice el mismo la inscripción del resumen. **El primer autor deberá estar inscrito en el XXII CIAM 2020.** Recuerde que tal como los escriba, aparecerán en su constancia y no podrá haber modificaciones posteriores a la fecha mencionada. Revise que los apellidos y nombres de los autores queden escritos con un **correcto uso de mayúsculas, minúsculas y acentos**. Ejemplo:

AUTORES
Reyes-Torres María Elizabeth, Sánchez-Gómez Irving, Andrade-Ulloa M. Blanca, Camarena-Morales Adriana, Solís-Gómez Josué, González-del Real Martha, Cortés-López Xavier, Martínez-González L. Monserrat

- **INSTITUCIÓN(ES) DE ADSCRIPCIÓN.** Se pide a los autores **NO USAR SUPERÍNDICES** de ningún tipo para señalar su adscripción. Escriba el nombre completo de la (las) institución(es), ciudad, estado y país. **Si son dos o más instituciones, separarlas mediante un punto y coma**. Considere que los caracteres que utilice en este apartado serán contabilizados para la extensión máxima permitida.

Ejemplo: Una sola institución:

> **INSTITUCIÓN**
> Servicio de Otorrinolaringología, Hospital Civil de Guadalajara "Fray Antonio Alcalde", Guadalajara, Jalisco, México

Ejemplo: Dos o más instituciones:

> **INSTITUCIÓN**
> Servicio de Neumología, Hospital Civil de Guadalajara "Fray Antonio Alcalde"; Servicio de Alergología, UMAE Hospital de Pediatría, Centro Médico Nacional de Occidente, IMSS, Guadalajara, México

- **INTRODUCCIÓN.** Deberá ser breve e informativa e incluir la definición del tema y los antecedentes directos que fundamentan el estudio.
- **OBJETIVOS.** Esta sección define el propósito del estudio.
- **MATERIAL Y MÉTODOS.** Señalar claramente tipo de estudio o diseño. Esta sección se refiere al tipo de elementos o factores sujetos de estudio, sus características y aspectos éticos, así como la información referente a los métodos debe incluir los detalles que permitan su reproducibilidad y señalar los procedimientos estadísticos utilizados. Los números inferiores a 10 que no indiquen medidas exactas deben ser expresados con palabras (uno, dos ocho, etc.). Pedimos **NO UTILIZAR ABREVIATURAS QUE NO SEAN CONVENCIONALES** (o bien, definirlas al utilizarlas por vez primera en el texto) y **ESCRIBIR LAS UNIDADES Y/O VALORES DE REFERENCIA UTILIZADOS PARA ESTUDIOS DE LABORATORIO DE ACUERDO AL SISTEMA INTERNACIONAL DE UNIDADES** (metro (m), kilogramo (kg), litro (L), miligramo (mg), moles (mol), gramos (g), segundos (s), prefijos como micro (µ), nano (n), deci (d), entre otros). Respetar las recomendaciones

para la abreviación de genes con uso de cursivas *(e.g*. *PAX3*) y las nomenclaturas para a) *mutaciones* (disponible en: http://varnomen.hgvs.org/), b) *cromosomas* (McGowan-JJ, Simons A, Schmid M, editors. ISCN 2016. An International System for Human Cytogenetic Nomenclature (2016): Recommendations of the International Standing Committee on Human Cytogenetic Nomenclature, Basel: Karger, 2016), c) *microorganismos* (Whitman WB, editor. Bergeys Manual of Determinative Bacteriology. 9th ed. Lippincott Williams & Wilkins, 1994) y d) las demás que competan a cada una de las diferentes áreas del conocimiento.

- **RESULTADOS.** Incluir aquellos datos que sean pertinentes al motivo de estudio y redactados en una secuencia lógica. No existe la opción de incluir cuadros ni figuras. No se aceptaran trabajos que no presenten resultados o que hagan mención a que estos se presentaran posteriormente.
- **CONCLUSIONES.** Se recomienda puntualizar sus resultados e interpretarlos en relación a los avances del conocimiento médico.

16. Para los trabajos de la **CATEGORÍA DE CASOS CLÍNICOS**, el resumen deberá incluir obligadamente cada uno de los siguientes apartados:

- **TÍTULO.** Escribir en "negritas" y con mayúsculas, respetando los acentos y todos aquellos caracteres especiales (griego, nomenclatura de genes, cromosómica, microorganismos, otros). Ejemplo:

> **UN CASO DE DUPLICACIÓN DE APÉNDICE CECAL ASOCIADO A MALFORMACIÓN ANO-RECTAL ALTA Y REVISIÓN DE LA LITERATURA**

- **AUTORES.** Escribir los dos apellidos y nombre(s) completo(s) de cada coautor. En el caso de que abrevie uno de los nombres, utilice un punto (ver ejemplo). No será necesario que escriba al autor principal ya que éste será cargado en automático al momento en que realice el mismo la inscripción del resumen. **El primer autor deberá estar inscrito en el XXI CIAM 2020.** Recuerde que tal como los escriba, aparecerán en sus constancia y no podrá haber

modificaciones posteriores a la fecha mencionada. Revise que los apellidos y nombres de los autores queden escritos con un correcto uso de mayúsculas, minúsculas y acentos. Ejemplo:

AUTORES

Reyes-Torres María I., Sánchez-Gómez Irving, Andrade-Ulloa M. Blanca, Camarena-Morales Adriana, Solís-Gómez Josué, González-del Real Martha

- **INSTITUCIÓN(ES) DE ADSCRIPCIÓN.** Se pide a los autores **NO USAR SUPERÍNDICES** de ningún tipo para señalar su adscripción. Escriba el nombre completo de la (las) institución(es), ciudad, estado y país. **Si son dos o más instituciones, separarlas mediante un punto y coma**. Considere que los caracteres que utilice en este apartado serán contabilizados para la extensión máxima permitida.

Ejemplo: Una sola institución:

INSTITUCIÓN
Servicio de Otorrinolaringología, Hospital Civil de Guadalajara "Fray Antonio Alcalde", Guadalajara, Jalisco, México

Ejemplo: Dos o más instituciones:

INSTITUCIÓN
Servicio de Neumología, Hospital Civil de Guadalajara "Fray Antonio Alcalde"; UMAE Hospital de Pediatría, Centro Médico Nacional de Occidente, IMSS, Guadalajara, México

- **INTRODUCCIÓN.** La introducción debe ser breve e informativa e incluir la relevancia del diagnóstico motivo de la comunicación del caso o serie de casos y comentarios sobre su frecuencia, gravedad, características clínicas o evolución entre otros y los antecedentes de la literatura que fundamentan el estudio.
- **OBJETIVOS.** Aquí se define el propósito de informar el caso o serie de casos.

- **REPORTE CLINICO.** Aquí debe escribir con la mayor pulcritud posible una síntesis de los hallazgos positivos en el(los) paciente(s). Para los reportes de dos o más pacientes. Escribir en "cursivas" la separación entre el *Paciente 1* y el *Paciente 2*, etc. o bien, entre la *Familia 1* y la *Familia 2*, etc. **El reporte clínico no es una nota de ingreso hospitalario**. Los números inferiores a 10 que no indiquen medidas exactas deben ser expresados con palabras (uno, dos ocho, etc.). **NO UTILIZAR ABREVIACIONES QUE NO SEAN CONVENCIONALES** (o bien, definir el uso de la abreviación la primera vez que es utilizada en el texto) **Y ESCRIBIR LAS UNIDADES Y/O VALORES DE REFERENCIA UTILIZADOS PARA ESTUDIOS DE LABORATORIO DE ACUERDO AL SISTEMA INTERNACIONAL DE UNIDADES** (metro (m), kilogramo (kg), litro (L), miligramo (mg), moles (mol), gramos (g), segundos (s), prefijos como micro (µ), nano (n), deci (d), entre otros). Respetar las recomendaciones para la abreviación de genes con uso de cursivas *(e.g. PAX3*) y las nomenclaturas para a) *mutaciones* (disponible en: http://varnomen.hgvs.org/), b) *cromosomas* (McGowan-JJ, Simons A, Schmid M, editors. ISCN 2016. An International System for Human Cytogenetic Nomenclature (2016): Recommendations of the International Standing Committee on Human Cytogenetic Nomenclature, Basel: Karger, 2016), c) *microorganismos* (Whitman WB, editor. Bergeys Manual of Determinative Bacteriology. 9th ed. Lippincott Williams & Wilkins, 1994) y d) las demás que competan a cada una de las diferentes áreas del conocimiento.
- **CONCLUSIONES.** Puntualizar sus resultados e interpretarlos en relación a los avances del conocimiento médico

17. Una vez enviado su resumen, se generará automáticamente una **clave de confirmación**, la cual se le hará llegar a su correo electrónico. Se sugiere conservarla para cualquier duda y aclaración.

18. Si usted necesita asistencia adicional, deberá enviar un correo electrónico a la Coordinación del XIX Concurso de Trabajos Libres 2020 a la dirección**: hcgjimconcursociam@hcg.gob.mx**

19. **La fecha límite para la recepción de resúmes es el martes 14 de Enero de 2020.**

20. No se aceptarán resúmenes, ni pósteres enviados por correo electrónico, ni por *Fax*. Revise bien cada uno de los apartados de su resumen ya que solo **podrá hacer modificaciones hasta las 23:59 horas del martes 14 de Enero de 2020**. Posteriormente, **no podrá hacer ninguna modificación**. Tome en cuenta que **no se atenderán solicitudes de cambios en el orden u omisiones en el número de autores, o instituciones de adscripción, ni referentes a la redacción errónea de los mismos**.

21. La **LISTA DE TRABAJOS ACEPTADOS** para su presentación en el XIX Concurso de Trabajos Libres en 2020 será publicada el día **3 de Febrero de 2020** en la página electrónica del XXII CIAM 2020: **www.ciamhcg.com**. Además, se enviará una comunicación a la dirección de correo electrónico que usted indicó al momento de enviar su resumen.

22. Los **DÍAS Y HORARIOS** de presentación para cada **e-Póster** serán publicados el **10 de Febrero de 2020** en nuestra página **www.ciamhcg.com**

23. El 24 de Febrero de 2020 es la fecha límite para que suba el archivo de su e-Póster en formato png a nuestra plataforma de trabajos libres: **www.ciamhcg.com**. Los trabajos aceptados que no suban su e-Póster serán considerados como no participantes y no podrán obtener constancia de participación.

¡LOS ESPERAMOS!

INFORMES:

www.ciamhcg.com

hcgjimconcursociam@hcg.gob.mx

COORDINADORES:

Dr. Jorge Román Corona Rivera
Servicio de Genética, División de Pediatría
Hospital Civil de Guadalajara "Dr. Juan I. Menchaca"
Salvador Quevedo y Zubieta No. 750 (Piso 3), Sector Libertad, C.P. 44340
Guadalajara, Jal., México
Tel. / Fax: 01 (33) 3617-8738

Dr. Gerardo León Garnica
Coordinación de Investigación
Subdirección de Enseñanza e Investigación
Hospital Civil de Guadalajara "Fray Antonio Alcalde"
Coronel Calderón 777, Colonia El Retiro,
C.P 44280, Guadalajara, Jal., México
Tel. 01 (33) 3613-3951

Ejemplo de resumen aplicable para las categorías con diseño metodológico (investigación básica, clínica, epidemiológica y conjunta):

EMBARAZOS EN MUJERES MAYORES DE 38 AÑOS Y SUS COMPLICACIONES PERINATALES

Autores

Panduro-Barón J. Guadalupe, Barrios-Prieto Ernesto, Pérez-Molina J. Jesús, Castro-Hernández Juan Francisco, Panduro-Moore Elizabeth Guadalupe

Institución

Unidad de Medicina Materno-Fetal, Hospital Civil de Guadalajara "Dr. Juan I. Menchaca" (HCG JIM); División de Pediatría, HCG JIM, Guadalajara, Jalisco, México

Introducción. Se ha asociado la edad materna avanzada con complicaciones maternas y perinatales en el embarazo.
Objetivos. Determinar las complicaciones maternas y perinatales que se presentan en las mujeres embarazadas mayores de 38 años.
Material y métodos. En un estudio de casos y controles con 213 embarazos mayores de 27 semanas, en mujeres ≥38 años, con fracción ß de gonadotropina positiva, del Hospital Civil de Guadalajara "Dr. Juan I. Menchaca" de marzo a diciembre 2008, se comparó con un grupo de 213 mujeres embarazadas de 20 a 30 años. Los datos se obtuvieron por entrevista directa y expediente clínico. Los grupos se compararon con la prueba estadística de Chi2 y *odds ratio* (OR).
Resultados. Edad promedio 39.9 años, siendo mayor la media de embarazos (5.3 *vs.* 2.7) y embarazo no planeado (123 *vs.* 98 mujeres), con una $P < 0.05$. En 147 madres mayores de 38 años hubo complicaciones (contra 65 controles), siendo las más frecuentes hipertensión y diabetes, con OR 2.26 (1.81-2.82) y una $P < 0.05$. Hubo líquido amniótico meconial en 33 vs. 19 pacientes, hubo un Apgar más bajo, con 8 muertes fetales (contra 3).
Conclusiones. Se concluye que el embarazo en mujeres mayores de 38 años se asocia con más frecuencia tanto a complicaciones maternas como perinatales por lo que el embarazo debe planearse en este grupo etario.

Ejemplo de resumen de la categoría de casos clínicos:

INTOXICACIÓN POR HUESO DE FRAILE (*Thevetia peruviana*). PRESENTACIÓN DE DOS CASOS CLÍNICOS DEL SERVICIO DE URGENCIAS PEDIATRÍA, HOSPITAL CIVIL DE GUADALAJARA "FRAY ANTONIO ALCALDE"

Autores

Jiménez-Pérez Blanca Araceli, López-Enríquez Adriana

Institución

Servicios de Urgencias y Terapia Intensiva Pediátricas, Hospital Civil de Guadalajara "Fray Antonio Alcalde", Guadalajara, Jalisco, México

Introducción. La *Thevetia peruviana* (hueso de fraile) es una planta con efectos inotrópicos. Su ingestión causa vómitos diarrea, bloqueo sinusal, aurículo ventricular (AV), paro cardiorespiratorio (PCR), choque cardiogénico (CC), fibrilación ventricular y muerte.

Objetivos. La distribución de este tipo de remedio herbolario hace vital el conocimiento a la sociedad médica sobre las sustancias activas y los efectos cardiológicos debidos a su ingestión.

Reportes clínicos. *Paciente 1*. Masculino de 10 años, ingirió 15 ml de infusión de semilla hueso de fraile presentando palidez diaforesis, nauseas y PCR. Ingreso 15 h después con bloqueo AV primer grado, bradicardia, onda T invertida, infradesnivel ST y CC, requiriendo soporte aminérgico, carbón activado y catárticos. Persistió con bradicardia sinusal durante 5 días. *Paciente 2*. Masculino 6 años que tomó 10 ml de la misma infusión. Presentó nauseas vómito, palidez y diaforesis. Ingreso 12 h después con frecuencia cardiaca de 45 lpm, midriasis y PCR. Se realizó reanimación avanzada y manejo del CC. Presentó **leucocitosis >**30 10^3/µl, y bloqueo AV de tercer grado. Se colocó marcapasos, además del manejo con carbón activado y atropina. El ecocardiograma con fracción de eyección de 95% y presión pulmonar de 15 mmHg.

Conclusiones. Los efectos tóxicos de *Thevetia peruviana* pueden ser cardiotónicos de tipo digitálico. No es dializable y su tratamiento debe enfocarse a disminuir la absorción a nivel gástrico y de acuerdo a su disponibilidad, el uso de *Fab*, sin dejar las medidas de sostén. Ambos pacientes se egresaron de la unidad de terapia intensiva.