

XXIV CONGRESO BOLIVIANO DE CARDIOLOGIA
Santa Cruz – Bolivia 15, 16 y 17 DE NOVIEMBRE 2023
PLANILLA PARA PRESENTACIÓN DE TEMAS LIBRES

Autor Responsable: _____

Institución: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Celular: _____ e-mail: _____

—

No. de Categoría del Resumen:

Presentación:

CATEGORIA DEL RESUMEN

1. Insuficiencia Cardíaca
2. Valvulopatías
3. Miocardiopatías
4. Endocarditis
5. Hipertensión Arterial
6. Angina Inestable e I.A.M.
7. Cardiopatía Isquémica crónica
8. Cirugía Cardiovascular
9. Cardiología Pediátrica
10. Epidemiología Cardiovascular
11. Farmacología Cardiovascular
12. Ecografía y Doppler
13. ECG, Ergometría, Electrofisiología
14. Aterosclerosis
15. Radioisótopos
16. Hemodinamia
17. Angioplastia
18. Trasplante
19. Marcapasos
20. Chagas
21. Enfermedades Cerebrovasculares
22. Arritmias
23. Investigación Básica
24. Cardiología Clínica
25. Cardiología Intervencionista
26. Cirugía Torácica
27. Misceláneas

Firma Autor Responsable

Como Autor Responsable, Certifico que este resumen no fue presentado previamente en ninguna otra reunión científica de la S.B.C. y que todos los autores están en conocimiento del material enviado.

XXIV CONGRESO BOLIVIANO DE CARDIOLOGIA
PLANILLA PARA PRESENTACIÓN DE TEMAS LIBRES
15, 16 y 17 de Noviembre de 2023 Santa Cruz - Bolivia
REGLAMENTO PARA LA PRESENTACION DE RESUMENES
FECHA LÍMITE PARA LA ENTREGA DE TEMAS LIBRES: 31 de Agosto de 2023

En mayúsculas y minúsculas: apellido completo e iniciales los nombres de los autores, separados por comas. No más de (10).

Conflicto de intereses: marcar con el signo # el autor/es que tengan relación económica con el material (ej.: trabaja en la empresa Farmacéutica de equipos médicos.

El título del trabajo en mayúsculas sin abreviaturas en el mismo. Puede ser con minúsculas, siempre y cuando esté con neqrillas.

Consignar el grado académico de cada autor (por ej.: Dr., Lic. Ing. etc.) pero no sus cargos institucionales ej. Jefe de Servicio.

Dejar una línea en blanco entre los autores y el resto del texto.

La metodología será enunciada brevemente, a excepción de que se trate de una muy especial.

Los resultados pueden sintetizarse en una tabla, siempre que sea clara.

Los resultados deben presentarse en forma suficientemente explícita, con datos cuantitativos y estadísticos y con los detalles necesarios para demostrar

EVOLUCION DEL INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO EN LA MUJER			
Dres. Ramírez L, Martínez L, Pérez J, #. Servicio de Cardiología. Hospital Belgrano, Buenos Aires			
OBJETIVO. Evaluar los antecedentes y la evolución clínica del infarto agudo de miocardio (IAM) en la mujer.			
METODOS. Se estudiaron 903 pacientes que ingresaron en forma consecutiva a la unidad Coronaria de nuestro hospital entre 1980 y 995. Se comparan las 230 (25.4%) mujeres con los 673 (74.5%) hombres.			
RESULTADOS. Los datos más significativos fueron los siguientes			
	Mujeres	Hombres	P
Edad (media y DS)	68.4 (11.9)	57.8 (11.7)	< 0.0001
Hipertensión arterial	134 (58.26)	275 (40.8 %)	<0.0001
Diabetes	52 (22.6%)	97 (14.4%)	<0.005
Tabaquismo	56 (24.3%)	360 (53.4%)	<0.0001
IAM tipo Q	189 (82.1%)	588 (87.3%)	<0.05
IAM anterior	113 (49.1%)	269 (39.9%)	<0.025
Insuficiencia cardiaca	85 (36.9%)	197 (29.2%)	<0.0005
Muerte cardiaca	54 (23.4%)	88 (13.0%)	<0.0005
El Odds Ratio para muerte cardiaca en el sexo femenino en relación al masculino que fue de 1.8 (IC95%=1.,32-2.43) luego de ajustar a edad, Killip y Kimbal, localización y tipo de infarto y diabetes 1.12 (IC 95%=0.74- 1.71).			
Conclusiones. Las mujeres durante el desarrollo de un IAM presentan en relación a los hombres 1) mayor edad; 2) mayores antecedentes de diabetes e hipertensión arterial y menor consumo de tabaco. 3) mayor prevalencia de IAM anterior y de signos de insuficiencia cardiaca; 4) mayor mortalidad, que puede atribuirse a la influencia de una edad superior.			

Respetar este espacio.

En renglón siguiente o a continuación el nombre de la institución donde se realizó el trabajo y la ciudad donde tiene su sede la misma.

Las abreviaturas que se usen deberán colocarse entre paréntesis, después de la primera vez que se emplea la palabra completa en el texto.

Al final y en pocas frases, deberán resumirse las conclusiones alcanzadas que, basándose en los resultados obtenidos, no deberían ser una repetición de los mismos.

Fecha límite para la presentación de temas libres: 31 de Agosto de 2023

• Los resúmenes deben enviarse en español. *Debe remitirse el original y tres copias, además los trabajos deben ser enviados al correo sobocar2123@gmail.com en formato Word y una diapositiva en power point, respetando los márgenes de la planilla para presentación de Resúmenes. Marcando en el recuadro correspondiente. *El autor que leerá la comunicación debe ir en primer lugar. *El resumen debe ser firmado por el autor responsable, el que certificará que no fue presentado previamente en ninguna reunión Científica de la SOBOCAR y que todos los autores están en conocimiento del material enviado. ***NO SE ACEPTA EL ENVIO DE RESUMENES POR FAX.** *Los resúmenes para su presentación deben ser aprobados previamente por el Comité Científico. *Una vez que se llene la capacidad de tiempo para la presentación oral, los trabajos podrán ser presentados bajo la forma presentación de power point.

• **Consideraciones sobre la forma del resumen:** *El Texto de debe imprimir impresora láser o chorro de tinta, con tamaño de letras de 10 a 12 caracteres por pulgada, tipo de letra Times New Román. *respetar el marco del formato y dejar el ángulo superior derecho libre para la correspondiente numeración. *No borre, no subraye, no tache. *Escribir a un sólo espacio. No dejar espacio en blanco en ambos lados o en la parte superior. *Las drogas deben figurar con su nombre genérico y escrito con minúsculas. *El título del trabajo debe guardar relación con el resumen. *Expresar los propósitos reales de la investigación y el fundamento lógico del estudio. *Evitar los pasajes confusos, así como los errores de gramática o redacción. *No deben haber contradicciones y las conclusiones deben encontrarse avaladas por los resultados. *Si es posible emplear los indicadores de error o incertidumbre en la medición, como por ejemplo los intervalos de confianza.