



VIII Jornada de Enfermería

Jornada de Infecciones Odontogénicas

Sociedad Paraguaya de Infectología

Plazo de entrega: Miércoles 30 de Setiembre de 2015 a las 23:59 hs.

Formulario oficial para el envío de Resúmenes

Infección Connatal por Citomegalovirus. Caso Clínico

Myrian Chirico, Nadia Medina, Lorena Spinzi, Diego Giménez, Stela Benítez Leite, Julián Vega, Lizzie Vera, Mabel Rodas

Cátedra y Servicio de Pediatría, FCM-UNA

Introducción: el CMV puede ser transmitido al RN por exposición en el tracto genital o la leche de la madre. Un 5-10% de las embarazadas seropositivas excretan CMV en el tracto genital al nacimiento, y entre un 25-55% de los expuestos se infectan. Puede producir microcefalia, calcificaciones periventriculares, hepatoesplenomegalia, atrofia óptica; el 50% de los infectados y el 13% de los asintomáticos desarrollan secuelas permanentes, especialmente pérdida auditiva neurosensorial y retraso mental.

Sheraton

Caso clínico: Lactante menor de 7 meses de edad, sexo femenino, retraso del desarrollo psicomotor, microcefalia. Ingresa por tos y fiebre, dificultad respiratoria y palidez marcada.

Madre nulípara gestante de término de 24 años de edad perteneciente a la etnia Mbya Guarani sin controles prenatales. Rn de 37 semanas nacida en Hospital de Caaguazú con Pn 2500g

Examen físico al ingreso:FC: 164 x´ FR: 56 x´P: 6,7 kg T: 66cm PC: 36cm percentil < -3 DE (microcefalia)

Aparato respiratorio: tiraje subcostal e intercostal, crepitantes bibasales. Sat O2 86% ACV: Se ausculta soplo sistólico polifocal Abdomen: se palpa hígado a 6 cm del reborde costal derecho.

Neurológico: activa, reactiva, con déficit motor. No cumple con los hitos del desarrollo para la edad. Auditiva:hipoacusia grave izq.Examen oftalmológico: normal.TAC cráneo: ventriculomegalia, microcalcificaciones talamicas y frontales. CMV IgG reactivo 136.1UI/ml, Hb 5,29 Hto 16,4%. No se realizo tratamiento antiviral

Discusión: si bien la prevalencia de infección connatal por CMV es baja, puede presentar secuelas permanentes y se la debe investigar en forma rutinaria en las embarazadas.

Palabras claves: citomegalovirus- microcalcificaciones- hipoacusia

| Seleccione una categoría | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| X | Microbiología clínica Epidemiologia Casos clínicos Investigación clínica Infecciones nosocomiales Investigación biomédica | 7. Investigación por VIH 8. Diagnóstico de laboratorio en el área clínica 9. Infección en inmunodeprimidos 10. Infecciones parasitarias o micóticas 11. Otros |
| Datos del presentador | | |
| Nombre y Apellido: Dra. Nadia Medina Institución: Hospital de Clinicas Dirección: Mariscal Lopez y Cruzada de la Amistad Telefono: 0984119674 Fax: E-mail(indispensable): nadiamarilena@hotmail.com | | |
| Uso exclusivo de la secretaría | | |
| Po | esumen N°:1:2345 oster:Texto | . Rechazado: Tarro 2 |

VIII Jornada de Enfermería

Jornada de Infecciones Odontogénicas



Sociedad Paraguaya



- 2- Título: Se utilizará un título breve y conciso que indique el contenido del resúmen. La primera letra de cada palabra del título debe ir en mayúscula, a excepción de preposiciones, artículos y nombres específicos.
- 3- Nombres Científicos: Los nombres de microorganismos serán escritos con letras tipo cursiva (Ej. Staphylococcus aureus)
- 4- Autores: Los nombres de los autores serán escritos íntegramente, utilizando ambos nombres y apellidos. Se colocará un asterisco después del nombre del autor que presentará el trabajo. (Ej: Emilio Antonio Morinigo Benitez)
- 5- Institución: A continuación de los nombres de los autores se colocará el nombre de la Institución donde se realizó el trabajo, en donde la primera letra de cada palabra se escribirá en mayúscula.
- 6- Texto: El resumen constará de cuatro partes: Objetivo(s), Material y Método, Resultados y Conclusiones. Si se trata de la descripción de uno o más casos clínicos la secuencia será la siguiente: Introducción, Descripción del caso o casos clínicos y Discusión. No deberá exceder de un límite máximo de 250 palabras.
- 7- Palabras claves: Se escribirán con letra inicial mayúscula. Las palabras claves serán independientes unas de otras y se utilizarán para el índice. 8- Categoría: Se deberá seleccionar una categoría de las indicadas en el Formulario.
- 9- Formato: El resúmen será escrito en español, de preferencia con procesador de texto (WP, Word o compatibles), en letras con un tamaño de 11 puntos, a 1 (un) espacio y con tipografía Times New Roman. Por ningún motivo se aceptarán resúmenes en otro formato o enviados por fax. No se aceptarán fotocopias reducidas. Se respetarán los márgenes señalados. El texto debe caber exactamente dentro del cuadro.
- 10- Datos del autor presentador: debe incluir institución y dirección electrónica.
- 11- Comunicaciones: Todas las comunicaciones con los autores se harán

- ÚNICAMENTE a través de correo electrónico, de acuerdo a la dirección electrónica que se indique en el correspondiente Formulario.
- 12- Formularios: Serán bajados de la página www.spi.org.py. Todo debe ser por la Web, ningún trabajo excepto los que tienen opción a premio serán recibidos en la sociedad. Correo: congresoinfectologia 15@gmail.com
- 13- Envío: Los resúmenes podrán ser enviados por correo electrónico. No deberá ser enviado por fax. Todos los resúmenes deberán tener un ACUSE DE RECIBO, en caso contrario no se aceptarán reclamos de recepción. Todo debe ser por la Web, ningún trabajo excepto los que tienen opción a premio serán recibidos en la sociedad.
- 14- Evaluación: Los resúmenes serán evaluados por la Comisión de Temas Libres, que tendrá la facultad de rechazar aquellos trabajos que consideren inadecuados y/o solicitar las modificaciones necesarias.
- 15- Aceptación: La aceptación de su trabajo será comunicada antes del Viernes 16 de Octubre a través del correo electrónico.
- 16- Presentación: La comisión establecerá el día y la duración de exposición de los carteles. Será confirmado por correo electrónico el día y el horario. El montaje y desmontaje quedará exclusivamente bajo la responsabilidad del (los) autor(es) del trabajo. El póster será retirado en fecha y hora indicadas por la Comisión de Temas Libres. Se solicitará la presencia de al menos un autor en la sesión de póster para la discusión y defensa del trabajo con el público, que serán notificados oportunamente.
- 17- Trabajos que concursarán para Premios: Deberán enviarse in extenso por mensajería a la página de la sociedad (ver más abajo), además un original y tres copias impresas y un CD que deberá acercarse hasta el Miércoles 30 de Setiembre de 2015 a las 23:59 horas. El trabajo se presentará SIN el nombre de los autores ni el lugar de realización. Las hojas tendrán tamaño carta, estarán numeradas y la alineación se hará a doble espacio. Se adjuntará un resumen en el Formulario del Congreso SIN nombre y SIN mencionar institución, que también será enviada por correo. Los trabajos impreso más el CD deberán ser entregados en sobre cerrado y escrito en la parte externa del sobre el título del trabajo y la leyenda "OPCION A PREMIO" y pseudónimo.
- 18- Consultas: Dirigirse al Comité de Temas Libres a congresoinfectologia 1,5@amail.com

NORMAS PARA LA CONFECCIÓN DE **PÓSTER** PARA LA PRESENTACIÓN DEL TRABAJO DE **TEMAS LIBRES**

- En la parte superior del póster deben aparecer en forma sucesiva: Título, autor(es), institución (es), ciudad y país. El tamaño de las letras de esta información no debe ser menor a dos centímetros.
- En el cuerpo del cartel deben incluirse: Introducción, con los objetivos y las informaciones más relevantes del trabajo: Material y Método, Resultados, Discusión, Conclusiones y/o Recomendaciones.
- Las tablas, ilustraciones y fotografías deben ser distribuidas secuencialmente en orden a su explicación. Deben colocarse leyendas debajo de cada ilustración.
- El tamaño promedio del cartel (póster) deberá ser de 120 centímetros de alto y 90 centímetros de ancho.





