

10º CONGRESO PARAGUAYO DE INFECTOLOGÍA

IV Jornada de Microbiología Clínica

VIII Jornada de Enfermería

I Jornada de Infecciones Odontogénicas

4-Nov
19a Congreso
5 al 7 de
Noviembre 2015

Sheraton
ASUNCION HOTEL



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

Aspergillosis en Paciente Inmunodeprimido por HIV.

Instituto de Medicina Tropical, Asunción – Paraguay.

Juan León Mallorquín Rabito*, Gustavo Benítez Estigarribia, Aurelia Taboada, Stela Samaniego.

Introducción: Los Aspergillus son hongos ubicuos que se hallan en el suelo, producen enfermedad invasiva, reacciones alérgicas (ABPA) y el aspergiloma no invasivo en los senos paranasales o en cavidades pulmonares preexistentes. Característico de aspergillosis es la evolución arrastrada y retención de CO₂.

Descripción: Paciente de 26 años procedente de Asunción, portador de HIV desde 2008, CD4: 16, CV: >100000 copias, no adherente al TARV, antecedente de tuberculosis pulmonar. Acude por 15 días de fiebre con escalofríos, tos con expectoración amarillenta y dificultad respiratoria, en tratamiento antibacilar (biterapia) en su octavo mes con baciloscopías negativas. Ingresó con PA: 90/60; FC: 88; FR: 41; T: 39; Sat. O₂: 74%, mala mecánica respiratoria, en posición semisentada, requiere O₂ suplementario, tiraje universal. Crepitantes en ambos campos pulmonares en cara anterior, bibasal posterior. Aspecto consumido, placas blanquecinas en boca. La radiografía de tórax revela infiltrado alveolar difuso en bases, parenquimatoso universal y una imagen sugerente de cavitación en vértice izquierdo con radioopacidad en su interior. La gasometría arterial revela hipoxemia con hipercapnia. Cultivo de esputo positivo para Aspergillus sp. Recibió Anfotericina B 1,5 gr con lenta pero favorable evolución y fue trasladado a casa de cuidados paliativos con Itraconazol 400 mg hasta su deceso 3 meses después.

Conclusiones: la aspergillosis presenta diferentes formas de presentación y es primordial diferenciarlas para la correcta terapéutica. La infección por HIV predispone a este tipo de infecciones sin embargo no es considerada condición definitoria de SIDA.

Palabras claves: Aspergillus, Aspergillosis, Aspergiloma, Inmunodepresión, HIV.

Seleccione una categoría

- | | |
|---|---|
| ☐ 1. Microbiología clínica | ☐ 7. Investigación por VIH |
| ☐ 2. Epidemiología | ☐ 8. Diagnóstico de laboratorio en el área clínica |
| ☒ 3. Casos clínicos | ☐ 9. Infección en inmunodeprimidos |
| ☐ 4. Investigación clínica | ☐ 10. Infecciones parasitarias o micóticas |
| ☐ 5. Infecciones nosocomiales | ☐ 11. Otros |
| ☐ 6. Investigación biomédica | |

Datos del presentador

Nombre y Apellido: Dr. Juan León Mallorquín Rabito

Institución: Instituto de Medicina Tropical

Dirección: Venezuela y Florida

Teléfono: Fax: 021-292-654

E-mail(indispensable) :

Uso exclusivo de la secretaría

Resumen N°:

Fecha:

Poster:

Aceptado: Rechazado:

INSTRUCCIONES PARA LA ELABORACIÓN DE TEMAS LIBRES EN MODALIDAD PÓSTER

- 1- Fecha Límite: Se recibirán los resúmenes de los trabajos hasta el Miércoles 30 de Setiembre a las 23:59 hs.
- 2- Título: Se utilizará un título breve y conciso que indique el contenido del resumen. 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 resumen 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: congresoinfecologia15@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 en 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 congresoinfecologia15@gmail.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.