

# 10º CONGRESO PARAGUAYO DE INFECTOLOGÍA

IV Jornada de Microbiología Clínica

VIII Jornada de Enfermería

I Jornada de Infecciones Odontogénicas

4 Nov  
5 al 7 de  
Noviembre 2015

Sheraton  
ASOCIACION HOTEL



Sociedad Paraguaya  
de Infección

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

## Formulario oficial para el envío de Resúmenes

**RETENCION AL TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL DE COMBINACION (TAR) A 12 MESES DE INICIO EN SERVICIOS DE ATENCION INTEGRAL (SAI) DE VIH EN PARAGUAY.** PRONASIDA- MSP Y BS. Ovelar P; Ferreira R; Taboada, A; Llano C; Penayo E; Vázquez I; Ramírez M; Godoy M; Velázquez D; Villalba D; López G; Samudio T. Paraguay 2015.

**Antecedentes:** El TAR representa una de las intervenciones de más alto impacto para hacer frente al VIH, así mismo salvavidas, reduce la transmisión del VIH. **Objetivo:** Determinar el número de adultos y niños/as que continúan en TAR después de 12 meses de haber iniciado. **Metodología:** observacional, longitudinal, retrospectivo, incluidas las personas que viven con VIH (PVIH), adultos y niño/as que iniciaron TAR de acuerdo a las Normas Nacionales en los SAI (IMT, Hospital Nacional, Hospital Regional de Encarnación, Hospital Regional de Alto Paraná, Hospital Regional de Pedro Juan Caballero, Hospital Regional de Coronel Oviedo, Hospital Regional de Concepción) durante el periodo de 1 de agosto del 2013 al 31 de julio del 2014. Variables: sexo, esquema de tratamiento, abandono, óbito, SAI. Para fallecidos, a más de la revisión de las historias clínicas, se cotejaron nómina de óbitos proveídos por cada SAI del país. Se considera abandono los casos de PVIH que no registraron retiro de los fármacos por 3 meses consecutivos de su último retiro. Fueron excluidos aquellos que abandonaron o fallecieron antes de los 30 días de haber iniciado TAR.

**Resultados:** Para el análisis 933 PVIH iniciaron TAR en el periodo, M: 620 (66%), F: 313 (34%), > 15 años: 916 PVIH (98%) y ≤ 15 años: 17 PVIH (2%). Continúan en TAR a 12 meses de haber iniciado: 773 PVIH (82,9%), M: 514 (66,5%), F: 259 (33,5%), >15 años: 757 (98%) y ≤15 años: 16 (2%). Abandonaron: 126 (13,5%). Fallecieron 34 PVIH (3,6%), M: 27(79,4%)

**Conclusión:** La retención en TAR a 12 meses de iniciado es 82,9% en diferentes SAI del país.

### Seleccione una categoría

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Microbiología clínica    | <input type="checkbox"/> 7. Investigación por VIH                         |
| <input type="checkbox"/> 2. Epidemiología            | <input type="checkbox"/> 8. Diagnóstico de laboratorio en el área clínica |
| <input type="checkbox"/> 3. Casos clínicos           | <input type="checkbox"/> 9. Infección en inmunodeprimidos                 |
| <input type="checkbox"/> 4. Investigación clínica    | <input type="checkbox"/> 10. Infecciones parasitarias o micóticas         |
| <input type="checkbox"/> 5. Infecciones nosocomiales | <input type="checkbox"/> 11. Otros  |
| <input type="checkbox"/> 6. Investigación biomédica  |   |

### Datos del presentador

Nombre y Apellido: **Dra: Patricia Ovelar**  
 Institución: **PRONASIDA**  
 Dirección: **Venezuela y florida**  
 Telefono: **021-204-604** Fax:  
 E-mail(indispensable) : **paty.garelik@hotmail.com**

### Uso exclusivo de la secretaría

Resumen N°: ..... Fecha: .....  
 Poster: .....  
 Aceptado: ..... Rechazado: .....

# 10º CONGRESO PARAGUAYO DE INFECTOLOGÍA

IV Jornada de Microbiología Clínica

VIII Jornada de Enfermería

I Jornada de Infecciones Odontogénicas

5 al 7 de Noviembre 2015 | 4 Nox 19º Congreso

Sheraton



Sociedad Paraguaya de Infectología

## 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. ÚNICAMENTE a través de correo electrónico, de acuerdo a la dirección electrónica que se indique en el correspondiente Formulario.
- 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](http://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: [congreso infectologia15@gmail.com](mailto:congreso infectologia15@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 [congreso infectologia15@gmail.com](mailto:congreso infectologia15@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.

comprimidos recubiertos  
solución inyectable I.V.  
**PUGOXIN**  
EL ANTIBIÓTICO DE  
PRIMERA ELECCIÓN

ciprofloxacina  
**CELEXIN**  
QUE CUBRE EL MAYOR  
ESPECTRO MICROBIANO

**CELEXIN**  
CEFALEXINA / CEFAZOLINA

**cexima**  
cefixima