



XV CONGRESO PARAGUAYO DE PEDIATRÍA

XIV Jornada de Enfermería Pediátrica

3, 4 y 5 de Noviembre de 2016

Bourbon Conmebol Convention Hotel * Luque - Paraguay



FORMULARIO OFICIAL PARA EL ENVÍO DE RESÚMENES DE TEMAS LIBRES

Fecha límite de entrega **16 de Setiembre de 2016. Improrrogable** Enviar a temaslibres@spp.org.py

LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA PEDIATRICA EN CRISIS BLASTICA LINFOIDE. CASO CLÍNICO.

Benítez ML¹, Recalde M¹, Talavera G¹, Noguera J¹, Navarro N², Espínola F², Figueredo S²

¹*Oncohematología, Hospital General Pediátrico "Niños de Acosta Ñú", MSPyBS.*

²*Hematopatología, Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud. Universidad Nacional de Asunción.*

Introducción: La leucemia mieloide crónica es poco frecuente en pediatría (incidencia de 0,6-1,2/ millón de niños/ año), edad media de presentación de 11 años con recuento leucocitario alto. Presenta la translocación t(9;22)(q34;q11) o cromosoma Filadelfia y expresa el gen de fusión BCR-ABL1 en células leucémicas con sitio de rotura generalmente en los exones 13, 14 o 15 y proteína resultante P210. Otras leucemias como la linfoblástica aguda, la más frecuente en pediatría, pueden presentar esta translocación sólo en un 2-3% de los casos y se describe que comúnmente afectan el intrón 1 con la proteína resultante P190 en estos casos. **Objetivo:** Presentar un caso, poco frecuente de Leucemia Mieloide Crónica pediátrica.

Caso Clínico: Femenino, 11 años con crecimiento abdominal, decaimiento generalizado de dos meses de evolución, fiebre de cuatro días y disnea. Hiperleucocitosis de 245.000 leucocitos/uL con presencia de hematopoyesis granulocítica precursora en sangre periférica sin blastos. Aspirado medular con hiperplasia granulocítica marcada y 57% de blastos con inmunofenotipo linfoblástico precursor B CD10+. Se realiza esquema quimioterápico correspondiente lográndose remisión de la crisis blástica. Persiste leucocitosis, a predominio granulocítico con presencia de formas precursoras, planteándose de diagnóstico de neoplasia mieloproliferativa crónica en crisis blástica. El estudio molecular para el transcripto BCR-ABL1 fue positivo para la isoforma b3a2 (p210), confirmando el diagnóstico de Leucemia Mieloide Crónica. Se continúa tratamiento agregando Imatinib. **Conclusión:** Caso poco frecuente de presentación pediátrica de Leucemia Mieloide Crónica en crisis blástica linfoblástica y estudio molecular BCR-ABL+ isoforma b3a2 (p210) de base típico de Leucemia Mieloide Crónica.

SELECCIONE UNA CATEGORÍA TEMÁTICA (subraye la que corresponda, factible de ser modificada)

A. Adolescencia

B. Cardiología

C. Emergentología

D. Endocrinología

E. Gastroenterología/Nutrición

F. Hemato-Oncología

G. Infectología

H. Pediatría Social

I. Nefrología

J. Neonatología

K. Neumología

L. Neurología

M. Terapia Intensiva

N. Otros.....

DATOS DEL AUTOR PRESENTADOR

Nombre y Apellido: Benítez María Liz

Lugar de Trabajo: Hospital General Pediátrico

Dirección: Reducto. San Lorenzo

Teléfono: 0983 389 158 e-mail: malizbenitez@gmail.com

USO EXCLUSIVO DE SECRETARIA

Resumen N°: _____

Fecha de recepción: _____

Recuerde que los trabajos "A propósito de un caso" no concursan para premio

Instrucciones para la presentación de Temas Libres

Los trabajos deberán contar con la aprobación escrita del Departamento de Docencia e Investigación o en su defecto del responsable de la unidad formadora de la institución a la que pertenecen los autores.

El relator y/o autor principal de los Temas Libres debe/n estar inscripto/s en el Congreso. En caso de ser socio de la SPP debe estar al día con la cuota societaria.

La presentación del resumen en formato electrónico y la nota de aprobación escrita, deben ser enviadas a la dirección temaslibres@spp.org.py hasta el 16 de setiembre de 2016. Fecha límite improrrogable.

CONTENIDO DEL RESUMEN DE TEMAS LIBRES

- Escriba dentro del espacio definido en el formulario, reemplazando el texto y respetando el tamaño y las siguientes instrucciones: utilice el programa *Microsoft Word*, fuente *Times New Román*, tamaño *10*, espaciado *sencillo* y *texto justificado*.
- **Título del Trabajo:** (negrita, inicial en mayúscula, evitar uso de abreviaturas).
- **Nombre de los autores:** Apellido paterno seguido de la inicial del primer nombre, ej.: Coronel W. el nombre del relator en negrita. Para la definición de autorías seguir las Normas de Vancouver.
- **Procedencia:** Hospital, Grupo o Centro / Nombre de la Institución.
- **Resumen:** Tendrá una *extensión máxima de 250 palabras* y contendrá los siguientes ítems:
 - Introducción
 - Objetivos
 - Material y Métodos
 - Resultados
 - Conclusiones
- Si se trata de presentación de **Casos Clínicos** (uno o más), la secuencia debe ser:
 - Introducción
 - Descripción de Series de los Casos Clínicos
 - Discusión o Comentarios

Los trabajos de serie de casos serán considerados originales, toda vez que cumplan con los criterios de presentación. No se aceptarán trabajos desmembrados del original.

Un mismo autor podrá presentar hasta un máximo de 3 (tres) trabajos “*A propósito de un caso*”

En el texto utilice ortografía correcta y solamente las abreviaturas aceptadas internacionalmente.

Todos los resúmenes aceptados serán publicados en el Suplemento de Temas Libres de la Revista PEDIATRIA.

Todos los temas libres serán presentados en modalidad e-poster (poster en formato digital).

No se aceptará la modalidad de poster impreso.

INSTRUCCIONES PARA LA PRESENTACION DE E-POSTER

Los e-poster deberán ser elaborados en Power Point Office 2007, se aceptará un máximo de 8 diapositivas.

Los e-posters deberán seguir la secuencia detallada más arriba para el resumen, con el agregado de fotos, tablas, videos y/o gráficos que ayuden a comprender e ilustrar el tema presentado; deberá incluirse además una bibliografía básica.

Los e-poster en formato digital deberán ser enviados a temaslibres@spp.org.py hasta el 16 de setiembre de 2016, para su clasificación y verificación. **Cada trabajo debe presentarse por separado y con el mismo nombre que figura en el abstract.** Durante la Sesión de e-posters el autor-relator deberá estar presente y dispondrá de 10 minutos para explyarse ante los evaluadores, quienes podrán solicitar explicaciones y/o ampliaciones.

INSTRUCCIONES PARA CONCURSAR A UNA DE LAS CATEGORIAS DE PREMIOS

Al presentar el resumen del tema libre deberá seleccionar “*SI*” en la opción concursar y determinar la categoría en la cual desea concursar. Los trabajos seleccionados que opten para concursar en las categorías 1 a 2, deberán ser presentados “in extenso”, por escrito, (un original y dos copias, en los cuales no deben figurar los nombres de los autores ni las instituciones participantes). Además deberán ser enviados en formato digital a temaslibres@spp.org.py. Los trabajos seleccionados que concursen a premio, serán expuestos en presentación oral ante el Jurado de Premios. Se notificará con antelación al autor presentador la aceptación del trabajo para concursar y la fecha de exposición. Si existieran sugerencias, los autores serán responsables de aplicarlos según los criterios de publicación del resumen. **Solamente los trabajos seleccionados serán presentados ante el Jurado de Premios, los demás en la categoría de e-posters.**

TRABAJOS CON OPCION A PREMIOS. INSTRUCCIONES PARA PRESENTACION ORAL

El tiempo máximo de presentación será de 10 minutos y 5 minutos más para preguntas; si sobrepasa los 15 minutos los Coordinadores tendrán la potestad de interrumpir.

Podrá emplearse un máximo de 15 diapositivas por exposición, incluyendo el título. El trabajo será realizado en *Power Point Office versión 2007*. El material a ser proyectado deberá ser entregado con 24 horas de anticipación al personal de audiovisuales. Los trabajos “in extenso” deben ser presentados con el resumen correspondiente.