

**2016**

Octubre 2016

**Boletín Número 2**

**[XIII CONGRESO CENTROAMERICANO Y  
DEL CARIBE DE PARASITOLOGIA Y  
MEDICINA TROPICAL, Tegucigalpa,  
Honduras, 23-26 de Agosto de 2017]**

En el año 2017 el Congreso de la Asociación Centroamericana y del Caribe de Parasitología y Medicina Tropical (ACACPMT) tendrá lugar en Tegucigalpa, Honduras, en su Decimotercera Edición. Marca tu agenda y participa con trabajos libres! Te esperamos!



## CONTENIDO

	<b>DESCRIPCION</b>	<b>PAGINA</b>
I.	Información general	2
II.	Instrucciones para preparación de resúmenes de conferencias y trabajos libres	3
III.	Formulario de Conflictos de Interés	12



## I. INFORMACION GENERAL

### XIII CONGRESO CENTROAMERICANO Y DEL CARIBE DE PARASITOLOGIA Y MEDICINA TROPICAL

#### I CONGRESO INTERNACIONAL DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS

#### XIII CURSO INTERNACIONAL DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS

#### V CONGRESO NACIONAL DE PARASITOLOGIA

### *Hacia un Abordaje Estratégico Integral de las Enfermedades Parasitarias e Infecciosas en Centro América y el Caribe*

**Tegucigalpa, Honduras, Centroamérica**

**23 – 26 de agosto 2017**

#### **-Horas-Crédito de Educación Medica Continua-**

Temas prioritarios nacionales, subregionales, regionales y globales en formato de presentaciones como conferencia plenaria, conferencia magistral, simposium, mesa redonda y trabajos libres tipo científico, clínico y experiencias (presentación oral y cartel)

- Enfermedades infecciosas y parasitarias
- Enfermedades desatendidas
- Envenenamiento ofídico
- Diagnóstico
- Terapéutica
- Inmunología
- Biología molecular
- Epidemiología
- Salud Pública
- Control vectorial
- Formación de talento humano
- Fortalecimiento de la capacidad de realizar investigación
- Integridad Científica

Información adicional: [parasitologiahonduras2000@gmail.com](mailto:parasitologiahonduras2000@gmail.com)



## II. INSTRUCCIONES PARA PREPARACION DE RESUMENES DE TRABAJOS LIBRES

El proceso de revisión de los resúmenes presentados se fundamenta en las *Recomendaciones para la Conducta, Informe, Edición y Publicación de Trabajos Académicos en Revistas Médicas* (disponible en <http://www.icmje.org/recommendations/>, acceso Septiembre 2016).

1. Los Trabajos Libres deben **ser inéditos (no publicados)**
2. Puede participar en cualquiera de las siguientes tres categorías:

**Trabajos Científicos.** Cuentan con un diseño metodológico

- Estudios Observacionales:
  - Descriptivos (Transversal o Prevalencia; Longitudinal o Incidencia)
  - Analíticos (Caso-Control; Cohorte; Transversal de Asociación)
- Estudios Experimentales:
  - Ensayos Experimentales
  - Ensayos Clínicos
- Estudios Cualitativos

**Trabajos Clínicos.** Describen uno o más casos clínicos

- Caso Clínico; ejemplo:
  - Presentaciones clínicas típicas de enfermedades poco frecuentes
  - Presentaciones atípicas de enfermedades comunes
  - Problemas en diagnóstico y/o terapéutica
- Serie de Casos Clínicos; ejemplo:
  - Colección de casos clínicos de enfermedades endémicas o epidémicas cuyo análisis permita realizar una caracterización clínica y epidemiológica de la patología en cuestión.

**Trabajos Experiencia en Salud Pública o Experiencia Educativa.** Describen experiencias exitosas e innovadoras en el campo de la salud pública o de la educación, en el ámbito institucional y/o comunitario; ejemplo:

- Evaluación de programas o proyectos
- Experiencias en prevención, control, rehabilitación
- Programas académicos

3. Debe completar el resumen de acuerdo a las secciones descritas en el formato proporcionado según la categoría del trabajo libre.
4. Los resúmenes no incluyen cuadros, figuras ni referencias. Tienen un límite de 300 palabras sin incluir título, autor(es) y afiliación institucional.



5. Las modalidades de presentación de los trabajos libres serán, bajo criterios de selección del Comité Científico:

- **Poster**
- **Presentación oral**

Los lineamientos para estas presentaciones se notificarán posteriormente.

6. Los trabajos libres serán premiados. Los parámetros de calificación a tomar en cuenta en la aceptación de los trabajos y su premiación, incluyen los siguientes:

- a. Mérito Científico: complejidad del diseño metodológico y extensión de la población estudiada (Trabajo Científico); alcance de la documentación para describir el caso(s) clínico(s) desde el punto de vista básico, clínico, epidemiológico (Trabajo Clínico); alcance de la documentación para describir la experiencia desde el punto de vista de salud pública y/o académica (Trabajo Experiencia).
- b. Relevancia: institucional, nacional, regional, mundial
- c. Equipo Investigador: colaborativo inter-institucional, inter-sectorial, nacional, internacional.
- d. Para los trabajos aceptados, se evaluará la calidad de la presentación (poster o presentación oral): claridad y organización en la presentación de la información, dominio del tema, dominio en la interacción con la audiencia.

7. Se premiarán los tres primeros lugares por cada categoría.

8. Los Trabajos Libres aceptados para presentación, serán publicados en el compendio de resúmenes del congreso.

9. Para la obtención de diploma de expositor y asistencia a este evento científico, debe registrarse y pagar cuota de inscripción.

10. Los autores deben declarar los conflictos de interés en relación al trabajo libre que se está sometiendo, de acuerdo al formato proporcionado.

11. Los trabajos libres deben enviarse al correo electrónico [trabajoslibrescongresoacacpmt@gmail.com](mailto:trabajoslibrescongresoacacpmt@gmail.com)

En el Asunto del mensaje debe incluir su nombre y país de origen.

En el Texto del mensaje debe incluir el título, autores e instituciones, del trabajo libre.

**FECHA LÍMITE PARA RECEPCION DE RESÚMENES: 30 de abril de 2017**



## A. TRABAJO LIBRE CATEGORIA CIENTIFICO

### TÍTULO DEL TRABAJO LIBRE

#### AUTORES Y AFILIACION INSTITUCIONAL DE LOS AUTORES

Nombre (Si es más de un autor, subraye el nombre del expositor), grado académico, instituciones a la que pertenecen los autores (nombre del departamento o unidad, nombre de la institución, nombre del estado/provincia/departamento, nombre del país)

#### DATOS DEL EXPOSITOR

Nombre, grado académico, país, ciudad, dirección postal, teléfono, correo electrónico

#### PRESENTACIÓN

Marque la modalidad de presentación de su preferencia:

Poster \_\_\_\_\_

Oral \_\_\_\_\_

#### RESUMEN COMO APARECERÁ EN LA PUBLICACIÓN

Utilice letra Times New Roman punto 12, interlineado sencillo, escritura continua, hasta un máximo de 300 palabras (excluyendo título, autores, afiliación institucional).

#### TITULO DEL TRABAJO

En la primera línea, con bloque de mayúsculas y letra negrita

#### AUTORES E INSTITUCIONES

Inmediatamente en la línea siguiente, subrayando el nombre del expositor.

El orden será: nombres de todos los autores, especialidad e institución de cada autor indicada por superíndice

Tanto el título como los autores e instituciones van en un solo párrafo.

#### CUERPO DEL RESUMEN

Escriba el cuerpo del Resumen en el siguiente párrafo.

Debe contener las secciones descritas a continuación: Antecedentes, Objetivo, Metodología, Resultados y Conclusiones/Recomendaciones.

Declaración de Conflictos de Interés: ver formulario

**FECHA LÍMITE PARA ENVÍO DE RESÚMENES: 30 de abril de 2017**



## EJEMPLO

**Fuente:** Revista Médica Hondureña 2016; 84 (Suplemento 1). Disponible en: <http://www.bvs.hn/RMH/pdf/2016/html/Vol84-S1-2016.htm>

### 27TL. PREVALENCIA E INTENSIDAD DE INFECCIÓN POR GEOHELMINTOS EN NIÑOS ESCOLARES DE COMUNIDADES RURALES DE HONDURAS, 2014-2015.

Concepción Zúniga,<sup>1,2</sup> Jorge García,<sup>2,3</sup> María Mercedes Rueda,<sup>4</sup> Karla Rivera,<sup>2</sup> Wilfredo Sosa,<sup>4</sup> Edna Maradiaga,<sup>2,5</sup> Jackeline Alger.<sup>2,3,5</sup> <sup>1</sup>Departamento de Epidemiología, Hospital Escuela Universitario; <sup>2</sup>Instituto de Enfermedades Infecciosas y Parasitología Antonio Vidal; <sup>3</sup>Servicio de Parasitología, Departamento de Laboratorios Clínicos, Hospital Escuela Universitario; <sup>4</sup>Escuela de Microbiología, UNAH; <sup>5</sup>Unidad de Investigación Científica, Facultad de Ciencias Médicas, UNAH; Tegucigalpa, Honduras.

**Antecedentes:** Encuestas parasitológicas en niños escolares permiten medir situación epidemiológica para dirigir intervenciones contra Geohelmintiasis. Comunidades categoría 1 (OPS/OMS 2002), con prevalencia global >70% e infección moderada/severa >10%, requieren tratamiento universal (1 año) y grupos de riesgo (escolares, preescolares, mujeres en edad fértil) 2-3 veces/año, educación y saneamiento. En 2014 inició un proyecto colaborativo con apoyo técnico-financiero de ANESVAD, Bilbao, España (2014-2017). **Objetivo:** Estimar prevalencia e intensidad de infecciones por Geohelmintos, departamentos Intibucá y Copán, 2014-2015. **Metodología:** Estudio descriptivo-transversal, en 21 escuelas de Intibucá (02-09 Noviembre 2014) y Copán (11-19 Abril 2015). Se incluyeron 50 niños por escuela, de cualquier grado y preescolares. Previo consentimiento (responsables/tutores) y asentimiento (niños) informados, se obtuvo muestra de heces para realizar técnica Kato-Katz. Se presentan resultados como frecuencia y porcentaje de variables, intensidad de infección (conteo de huevos/gramo heces). **Resultados:** 955 niños encuestados, 492 (51.5%) masculinos, edad promedio 9.8 años (4-17); 470 (49.2%) parasitados por al menos un helminto, 15.9% (152) con infección moderada y 2.2% (21) severa; 2 (9.5%)



localidades en Intibucá y 3 (14.3%) en Copán, correspondieron a categoría 1. En general, se identificaron prevalencias, incluyendo co-infecciones, por *Ascaris lumbricoides* 34.9% (334/955), infección moderada/severa 14.4% (138/955); *Trichuris trichiura* 30.3% (290/955), infección moderada/severa 5.6% (54/955); Uncinarias del humano 1.3% (12/955), infección severa 0.1% (1/955). En 14.7% (140/955) se identificó co-infección. Adicionalmente, 0.7% (4/955) infecciones por *Taenia spp.* (Intibucá) y 0.7% (3/955) por *Hymenolepis nana* (Copán). Niños y comunidades recibieron antihelmíntico según lineamientos Secretaría de Salud, albendazol, 400 mg v.o. dosis única; niclosamida dosis pediátrica 50 mg/Kg v.o. dosis única (teniasis). **Conclusiones/Recomendaciones:** Aunque estas comunidades participan de un programa de control de Geohelmintiasis (desparasitación cada 6 meses) se encontraron comunidades categoría 1. Es necesario monitorear las actividades de desparasitación y acompañarlas de educación y saneamiento para garantizar el control de las Geohelmintiasis.

## B. TRABAJO LIBRE CATEGORIA CLINICO

### TÍTULO DEL TRABAJO LIBRE

#### AUTORES Y AFILIACION INSTITUCIONAL DE LOS AUTORES

Nombre (Si es más de un autor, subraye el nombre del expositor), grado académico, instituciones a la que pertenecen los autores (nombre del departamento o unidad, nombre de la institución, nombre del estado/provincia/departamento, nombre del país

#### DATOS DEL EXPOSITOR

Nombre, grado académico, país, ciudad, dirección postal, teléfono, correo electrónico

#### PRESENTACIÓN

Marque la modalidad de presentación de su preferencia:

Poster \_\_\_\_\_

Oral \_\_\_\_\_



## **RESUMEN COMO APARECERÁ EN LA PUBLICACIÓN**

Utilice letra Times New Roman punto 12, interlineado sencillo, escritura continua, hasta un máximo de 300 palabras (excluyendo título, autores, afiliación institucional).

## **TITULO DEL TRABAJO**

En la primera línea, con bloque de mayúsculas y letra negra

## **AUTORES E INSTITUCIONES**

Inmediatamente en la línea siguiente, subrayando el nombre del expositor.

El orden será: nombres de todos los autores, especialidad e institución de cada autor indicada por superíndice

Tanto el título como los autores e instituciones van en un solo párrafo.

## **CUERPO DEL RESUMEN**

Escriba el cuerpo del Resumen en el siguiente párrafo.

Debe contener las secciones descritas a continuación: Antecedentes, Descripción del Caso/Serie de casos (criterios clínicos, criterios epidemiológicos, laboratorio, manejo, desenlace), Conclusiones/Recomendaciones.

Declaración de Conflictos de Interés: ver formulario

**FECHA LÍMITE PARA ENVÍO DE RESÚMENES: 30 de abril de 2017**



## EJEMPLO

**Fuente:** Revista Médica Hondureña 2015; 83 (Suplemento 1). Disponible en: <http://www.bvs.hn/RMH/pdf/2015/html/Vol83-S1-2015.htm>

### 9TL. MALARIA GRAVE Y COMPLICADA POR *PLASMODIUM FALCIPARUM* EN ADULTO JOVEN: INFORME DE UN CASO FATAL EN HONDURAS, CENTRO AMÉRICA.

Katherine Peña,<sup>1</sup> Jorge García,<sup>2</sup> Ofelia Martínez,<sup>3</sup> Jackeline Alger.<sup>4</sup> <sup>1</sup>Estudiante 7mo Año, Carrera de Medicina, Facultad de Ciencias Médicas, UNAH, Tegucigalpa; <sup>2</sup>Microbiólogo y Químico Clínico, Servicio de Parasitología, Departamento de Laboratorio Clínico, Hospital Escuela Universitario (HEU), Tegucigalpa; <sup>3</sup>Médica Epidemióloga, Región Departamental de Salud de Olancho, Juticalpa, Olancho; <sup>4</sup>MD, PhD, Servicio de Parasitología, Departamento de Laboratorio Clínico, HEU; Unidad de Investigación Científica, Facultad de Ciencias Médicas, UNAH, Tegucigalpa.

**Antecedentes:** Honduras, país endémico de malaria debido a *Plasmodium vivax* y *P. falciparum*, es uno de los países que en 2013 logró una reducción >75% en el número de casos.

**Descripción del caso clínico:** Paciente femenina, 20 años de edad, 60 Kg de peso, atendida el 20-04-2014 en Sala de Emergencia Medicina Interna, Hospital Escuela Universitario (HEU), Tegucigalpa, referida del Hospital San Francisco (HSF), Olancho. En HSF fue manejada ambulatoriamente el 18-04-2014 e internada el 19-04-2014 con sospecha de dengue por fiebre de 7 días (38.5°C al ingreso), escalofríos, diaforesis, artralgia, mialgia, hepatomegalia; gota gruesa negativa (18-04-2014), ictericia (bilirrubina total 3.84mg/dL), trombocitopenia (52,000/mm<sup>3</sup>), anemia (hemoglobina 11.8 g/dL). En HEU, ingresó por Síndrome Febril en Estudio; 21-04-2014 presentó disfunción multiorgánica, requiriendo ventilación mecánica. Pruebas por leptospirosis y VIH/SIDA fueron negativas. Gota gruesa (21-04-2014): *Plasmodium falciparum* 41 parásitos/109 leucocitos, estadios maduros. Se administró quinina (dosis carga y una dosis mantenimiento, medicamento vencido). Falleció el 22-4-2014 en horas de la madrugada. Improntas de vísceras (Giemsa) demostraron parásitos en bazo, hígado y riñón. La Región Departamental de Salud de Olancho documentó visita de la paciente e hijo de 6 meses a esposo, soldado asignado a aldea Taburetillo, municipio Dulce Nombre de Culmí, tres semanas antes. El niño fue ingresado en HSF el 22-4-2014 debido a malaria por *P. falciparum* y bronconeumonía; tratado con cloroquina, egresó mejorado el 25-04-2014. En Taburetillo se identificó un soldado con malaria por *P. falciparum* (22-04-2014). Búsqueda activa casos (34 muestras) y búsqueda de vector adulto y larvas fueron negativas. **Conclusión/Recomendación:** Diagnóstico y tratamiento oportunos y adecuados pudieron evitar la muerte en esta paciente joven. Se debe contar con medicamentos antimalaricos de uso parenteral. Al acelerar la eliminación de la malaria, es necesario contar con vigilancia efectiva de los casos graves y complicados.



## C. TRABAJO LIBRE CATEGORIA EXPERIENCIA

### TÍTULO DEL TRABAJO LIBRE

#### AUTORES Y AFILIACION INSTITUCIONAL DE LOS AUTORES

Nombre (Si es más de un autor, subraye el nombre del expositor), grado académico, instituciones a la que pertenecen los autores (nombre del departamento o unidad, nombre de la institución, nombre del estado/provincia/departamento, nombre del país)

#### DATOS DEL EXPOSITOR

Nombre, grado académico, país, ciudad, dirección postal, teléfono, correo electrónico

#### PRESENTACIÓN

Marque la modalidad de presentación de su preferencia:

Poster \_\_\_\_\_

Oral \_\_\_\_\_

#### RESUMEN COMO APARECERÁ EN LA PUBLICACIÓN

Utilice letra Times New Roman punto 12, interlineado sencillo, escritura continua, hasta un máximo de 300 palabras (excluyendo título, autores, afiliación institucional).

#### TITULO DEL TRABAJO

En la primera línea, con bloque de mayúsculas y letra negrita

#### AUTORES E INSTITUCIONES

Inmediatamente en la línea siguiente, subrayando el nombre del expositor.

El orden será: nombres de todos los autores, especialidad e institución de cada autor indicada por superíndice

Tanto el título como los autores e instituciones van en un solo párrafo.

#### CUERPO DEL RESUMEN

Escriba el cuerpo del Resumen en el siguiente párrafo.

Debe contener las secciones descritas a continuación: Antecedentes, Descripción de la experiencia, Lecciones aprendidas.

Declaración de Conflictos de Interés: ver formulario

FECHA LÍMITE PARA ENVÍO DE RESÚMENES: **30 de abril de 2017**



## EJEMPLO

**Fuente:** Revista Médica Hondureña 2016; 84 (Suplemento 1). Disponible en: <http://www.bvs.hn/RMH/pdf/2016/html/Vol84-S1-2016.htm>

### 18TL. COMUNIDAD DE INVESTIGADORES: LA EXPERIENCIA DE THE GLOBAL HEALTH NETWORK.

Jackeline Alger,<sup>1</sup> Tamzin Furtado,<sup>2</sup> Francois van Loggerenberg.<sup>3</sup> <sup>1</sup>MD, PhD, Unidad de Investigación Científica, Facultad de Ciencias Médicas, UNAH; <sup>2</sup>BS (Hons); <sup>3</sup>PhD; The Global Health Network, Londres, Reino Unido.

**Antecedentes:** The Global Health Network (TGHN, [www.tghn.org](http://www.tghn.org)) es una plataforma virtual producto de la colaboración entre múltiples instituciones dedicadas a la investigación para la salud a nivel mundial. Es de acceso libre y gratuito. Incluye una colección de sitios web que proveen soporte a la investigación para la salud a través de compartir conocimientos y métodos. El proyecto de la plataforma inició en 2010, adscrita a la Universidad de Oxford, Reino Unido. **Descripción de la Experiencia:** Cada sitio web se

ha establecido para crear una comunidad de investigadores en línea sobre un tema específico. Los investigadores pueden desarrollar colaboraciones/documentos, compartir recursos, intercambiar información. Actualmente (Febrero 2016), cuenta con 31 áreas específicas, incluyendo ética de investigación, diferentes enfermedades transmisibles y no transmisibles, laboratorios, entre otras. Desde su inicio, se han registrado >60,000 miembros en las diferentes áreas específicas, >652,000 visitas, >120 países de bajo/mediano ingreso. Los recursos de capacitación están disponibles en inglés, algunos en francés, portugués, español. El curso Introducción a Buenas Prácticas de Laboratorio, un buen indicador de participación, se ha tomado >3,000 veces desde su lanzamiento en junio 2015. La colaboración entre la Unidad de Investigación Científica FCM UNAH y TGHN comenzó en diciembre 2013. **Lecciones Aprendidas:** La plataforma se caracteriza por que los que trabajan en ensayos clínicos en países/instituciones con recursos limitados pueden establecer contacto entre ellos, cualquiera que sea su papel y tipo de patología estudiada. Los investigadores pueden trabajar juntos para compartir orientación, herramientas y recursos. A febrero 2016 se cuantificó un máximo de 623 visitas desde Honduras. Esperamos que haya un incremento en el número de estudiantes/docentes FCM UNAH y profesionales de la salud que utilicen esta plataforma y encuentren un valioso recurso de formación que puede contribuir efectivamente a mejorar el desarrollo de la investigación para la salud en Honduras.



**XIII CONGRESO CENTROAMERICANO Y DEL CARIBE DE PARASITOLOGIA Y MEDICINA  
TROPICAL  
I CONGRESO INTERNACIONAL DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS  
XIII CURSO INTERNACIONAL DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS  
V CONGRESO NACIONAL DE PARASITOLOGIA**

*Hacia un Abordaje Estratégico Integral de las Enfermedades Parasitarias e Infecciosas en  
Centro América y el Caribe*

**Tegucigalpa, Honduras, Centroamérica**

**23 – 26 de agosto 2017**

**DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES FINANCIEROS (1)**

Las actividades que pueden generar conflicto de intereses son aquellas en las que el juicio profesional sobre un interés primario, como la seguridad de los pacientes o la validez de la investigación, puede estar afectado por otro interés secundario, como el beneficio financiero, promoción personal o profesional. En este sentido, he leído y comprendo el código de declaración de conflicto de intereses. En el siguiente documento declaro los intereses con la industria de la salud y aquellas situaciones que podrían afectar mis actuaciones dentro del proceso al que he sido invitado a participar. Esta declaración hace recuento de los vínculos y posibles intereses directos e indirectos durante los últimos dos años. Tipos de conflicto:

- **Financiero:** cuando el individuo tiene participación en una empresa, organización o equivalente, que se relaciona directamente (como socio, accionista, propietario, empleado) o indirectamente (como proveedor, asesor o consultor) con las actividades para las cuales fue convocado o requerido. Ejemplo: recibir remuneración por dictar conferencias o asesorar en aspectos específicos, se considera un potencial conflicto de intereses financiero.
- **Pertenencia:** derechos de propiedad intelectual o industrial que estén directamente relacionados con las temáticas o actividades a abordar. Ejemplo: tener la autoría de invenciones y/o ser dueño de patentes.
- **Familiar:** cuando alguno de los familiares hasta cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, primero civil, o quien esté ligado por matrimonio o unión permanente, estén relacionados de manera directa o indirecta en los aspectos financieros o de pertenencia, con las actividades y temáticas a desarrollar.



## DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES FINANCIEROS (2)

### 1. Título Del Resumen, Autores e Instituciones

### 2. **Conflicto de intereses identificados** de acuerdo a la categoría (describa los vínculos e intereses. Si no tiene intereses, escriba ninguno).

### 3. **¿Existe alguna otra circunstancia que pudiera afectar su objetividad o independencia o que afecte la percepción de los demás de su objetividad o independencia?** (Describa las circunstancias. Si no existen, escriba ninguna).

---

**Nombre y Firma de investigador principal en nombre del equipo de investigación**

**Fecha:**