ENVÍO DE RESÚMENES 2025

Instrucciones a los autores para envío de resúmenes

1. El autor responsable de cada resumen y/o el relator de éste, debe estar **inscrito obligatoriamente** en el Congreso.

2. El envío de resumen deberá realizarse exclusivamente a través del link destinado para este propósito que estará disponible en la página web www.sochihem.cl.
   No se aceptarán trabajos enviados por otros medios (correo electrónico, etc.)

3. Los resúmenes **no podrán ser modificados una vez enviados**. Sólo se podrán realizar cambios antes de enviarlo definitivamente.

4. **El plazo final para envío de resúmenes** es hasta el día **JUEVES 31 DE JULIO 2025, A LAS 23.59 HORAS. FECHA INAMOVIBLE**

5. Los resúmenes pueden ser una investigación científica o un caso clínico original e inédito que constituya un aporte en el campo de la Hematología y Medicina Transfusional.

6. Los casos clínicos deben contar con el consentimiento informado del paciente o tutor y los trabajos que involucren pacientes es deseable que tengan aprobación del Comité de ética. El cumplimiento de este último requisito será considerado en el momento de evaluar los trabajos.
   A modo de referencia, se adjunta modelo de consentimiento informado para pacientes, que debe ser firmado en 2 copias (una para el estudio y otra para el paciente). En caso de paciente fallecido, no se solicitará dicho Consentimiento Informado.

7. Las áreas de los resúmenes son las siguientes. Ud. debe escoger la categoría correspondiente a su resumen o la que más se acerque:

- Hemato-oncología Adulto
- Hemato-oncología Pediátrica
- Hemostasia
- Medicina Transfusional

8. Los resúmenes serán evaluados por al menos dos revisores en forma ciega, por lo tanto, el abstract **no** debe incluir el nombre de los autores ni la institución donde se ha realizado la investigación o estudio, ni dato alguno que sugiera la procedencia del trabajo.

9. El autor responsable será notificado de la aceptación del resumen en una fecha oportuna que será indicada posteriormente a través de la página web www.sochihem.cl y/o al correo indicado por el autor.9. En el formulario de envío de resúmenes, ingrese el nombre y datos de contacto del autor responsable.

10. En el formulario, si corresponde, marque si el trabajo postula para presentarse SÓLO en formato Poster.

11. La Comisión de Revisores de Resúmenes elegirá los mejores trabajos para ser presentados en forma oral.

12. Los Resúmenes enviados que obtengan los 3 mejores puntajes, de acuerdo a una estricta pauta de revisión on-line, obtendrán premios en dinero, lo cual será oportunamente informado a través de la página web www.sochihem.cl y serán presentados en la Clausura del Congreso.

INSTRUCCIONES DE PRESENTACIÓN DEL RESUMEN:

a. El título del resumen podrá tener máximo 150 caracteres con espacios.
b. Ingréselo donde se indica con mayúsculas y minúsculas según este ejemplo: Evaluación del nivel de expresión del gen de ciclina D1 mediante RT-PCR en tiempo real y su relación con pronóstico en MM: Proyecto piloto.
c. Ingrese los autores donde se indica, correo electrónico y filiación en los espacios correspondientes.
d. Ingrese el **desarrollo del resumen** donde se indica. **No repita** Título, Autores ni Filiaciones.
e. **Incluya Introducción, Metodología, Resultado y Conclusión** (esto no aplica para los casos clínicos).
f. Se aceptarán como máximo 3.000 caracteres con espacios. (incluidos tablas, gráficos o figuras según sea el caso)
g. Si se adjunta una tabla o gráfico debe ser en pdf o si es figura en jpg. g. Se aceptará solo una tabla o figura por resumen.
h. Indique fuentes de financiamiento, si corresponde.

Para el envío de su resumen, guíese por el siguiente ejemplo:

Evaluación del nivel de expresión del gen de ciclina D1 mediante RT-PCR en tiempo real y su relación con pronóstico en MM: Proyecto piloto

Peña C * (1), Retamales E (2), Ramírez E (2), Villarroel R (2), Cabrera ME (1)
1.- Sección Hematología Hospital del Salvador 2.- Instituto de Salud Pública de Chile

Introducción
El Mieloma Múltiple (MM) es una neoplasia de células plasmáticas heterogénea en su patogenia y pronóstico, con sobrevida muy variable desde 6 meses a más de 10 años. En estos pacientes se ha descrito un aumento de la expresión del gen de la ciclina D1 (CCD1), lo cual se ha postulado como un evento clave en la progresión del MM. No existe ningún estudio en Chile que evalúe la incidencia y el valor pronóstico de la expresión de los genes de las ciclinas en pacientes con MM.

Objetivos
Determinar la incidencia de CCD1 por RT-PCR en tiempo real en pacientes con MM recién diagnosticados, y evaluar su impacto en sobrevida. **Material y Método**
Se recolectaron muestras de sangre periférica de 35 pacientes recientemente diagnosticados de MM, desde noviembre del 2013 a agosto 2015. La determinación de niveles de RNA mensajero (RNAm) del gen de la CCD1 se realizó mediante RT-PCR en tiempo real a partir de las células mononucleadas de la sangre periférica (PBMC). El punto de corte para asignar positividad al nivel de RNm de la CCD1 de determinó por el nivel promedio determinado en los PBMC de 37 controles sanos, con 2 desviaciones estándar (CI de 95%). El análisis de sobrevida se realizó mediante el método de Kaplan-Meier. Comparaciones de sobrevida entre grupos se realizaron mediante el método de log-rank.
El presente estudio cuenta con la aprobación del Comité de ética correspondiente. Todos los pacientes participantes firmaron un consentimiento informado.

Resultados
Del total de pacientes diagnosticados con MM, el 54% fueron mujeres. La mediana de edad fue de 71 años. En el 43% la paraproteína fue IgG y un 51% se presentó en etapa ISS III. El punto de corte para CCD1 fue en el rango de 0,22 a 1,36. En el 23 % de los pacientes se determinó una expresión positiva del gen de la CD1. En cuanto a sobrevida global (SG) se observó una tendencia a mejor SG cuando la CCD1 estaba expresada (CCD1+), con una SG a 3 años de 75% vs 57%, y una SG a 5 años estimada de 62 vs 35%. La sobrevida media fue de 43 meses vs no alcanzada en CCD1+ ($p = 0.2845$).

Discusión
La expresión en nuestros pacientes fue similar a la previamente descrita en la literatura. Hay una tendencia de estos pacientes a tener mejor sobrevida cuando la expresión del gen CCD1 aumenta. Se requiere un estudio de mayor tamaño muestral para confirmar nuestros resultados preliminares.

Financiamiento: no hay