



# FORMATO PARA PRESENTACION DE TRABAJO LIBRES

XXXV CONGRESO NACIONAL DE MEDICINA INTERNA DE GUATEMALA

22, 23 Y 24 DE FEBRERO 2017

HOTEL BARCELO, CIUDAD DE GUATEMALA.

**TEMA CENTRAL: DESTREZA CLÍNICA Y TECNOLOGÍA.**

Pueden participar en forma abierta todos los médicos autores con uno o varios temas de interés para medicina interna; desde ensayos clínicos hasta pequeñas series observacionales, reportes metodológicos o reportes de casos interesantes; Se considerará muy importante el valor de evidencia que la investigación aporte. -

**INSTRUCCIONES:** Favor enviar por correo electrónico el formulario de resúmenes adjunto debidamente llenado observando cumplir con las siguientes indicaciones:

1- El trabajo debe ser grabado únicamente en **formato pdf (Acrobat .pdf- quedará escrito y no alterable).**

**Por derechos de autor, No se recibirán artículos en otros formatos electrónicos.**

2- Salvar el archivo con nombre del **TITULO DEL TRABAJO Y APELLIDO DE AUTOR PRINCIPAL**

Ej. Neumonía de la comunidad refractaria a antibióticos. González G.pdf

Ej. Eritromelalgia - caso interesante - Fernández J.pdf

2- Indicar con una "X" el grupo a que corresponde el resumen. (ver información del formato adjunto)

3- Los resúmenes deben ser enviados en **idioma español.**

4- Enviar su resumen o resúmenes, **solamente a: [trabajos.amig.2017@gmail.com](mailto:trabajos.amig.2017@gmail.com)**

## ESTRUCTURA Y REQUISITOS DEL RESUMEN:

- 1) Escribir con **letras de 11 puntos** - (igual o mayor tamaño).
- 2) Capacidad máxima de **250 palabras** por resumen.
- 3) El nombre del autor **principal debe ser subrayado** y colocar un máximo de 3 autores (de ser más, entonces escribir "y colaboradores").
- 4) El título del trabajo debe estar con **mayúsculas.**
- 5) Explicar objetivo del estudio o la hipótesis a ser probada.
- 6) Descripción resumida de material y metodología usada.
- 7) Un resumen de los resultados.
- 8) Conclusiones.

## NOTA:

**Los trabajos elaborados dentro de alguna institución deberán acompañarse de una carta emitida por la misma, dando autorización al autor (es) para la presentación del trabajo.- La responsabilidad del envío, autorización institucional y contenidos del trabajo presentado será del autor principal y sus coautores.**

**Indispensable cumplir con requisitos pedidos para que los trabajos puedan ser aceptados y no olvidar:**

**A - Dirección electrónica para cualquier notificación.**

**B - Teléfono celular de contacto directo del autor principal.**

**FECHA LÍMITE:** La fecha límite para el recibo de los resúmenes será el **18 de diciembre del 2016 (inclusive)**. Para evitar atrasos en notificar a todos los autores de manera oportuna, "NO HABRA PRORROGA" (agradecemos su comprensión). Los resúmenes recibidos después de esa fecha no serán procesados ni admitidos al congreso.

**NOTIFICACIÓN:** El autor principal, será notificado de la aceptación de su trabajo a más tardar el **30 de enero de 2017. Todos los trabajos presentados en este congreso, podrán ser publicados en la revista de AMIG**

**INFORMACIÓN ADICIONAL:** Cualquier duda se puede consultar directamente con el comité organizador al correo electrónico **[trabajos.amig.2017@gmail.com](mailto:trabajos.amig.2017@gmail.com)** o bien de manera personal en la sede de la asociación.

**COMITÉ DE TRABAJOS LIBRES DEL CONGRESO AMIG 2017.**

Dr. Alejandro Quiñonez Obiols (coordinador de trabajos libres)

XXXV CONGRESO NACIONAL DE MEDICINA INTERNA  
22, 23 y 24 de febrero de 2017  
HOTEL BARCELO, CIUDAD DE GUATEMALA,  
FORMATO PARA ENVÍO DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN  
RESUMEN DEL TRABAJO Y DATOS DE AUTOR

**RESUMEN DEL  
TRABAJO**

**NOTA:** Indispensable para poder presentar el trabajo estar inscrito en el congreso.

Indique el Grupo al que corresponde su Trabajo:

1. Casos y controles
  2. Prospectivo
  3. Transversal
  4. Retrospectivo
  5. Reporte de caso
  6. Otros.
- No aplican monografías.

Los resúmenes serán publicados en la Revista Medicina Interna.

**RECEPCION DE  
RESUMENES**

**Fecha límite:** 18 de Diciembre 2016

Por favor enviar el resumen al e-mail:

[trabajos.amig.2017@gmail.com](mailto:trabajos.amig.2017@gmail.com)

12 calle 2-04, Edificio Plaza del Sol, oficina 319 Nivel 3.  
Guatemala, Guatemala.  
Tel. (502) 23605285  
Fax (502) 23605295

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_  
TELÉFONO: \_\_\_\_\_  
E-MAIL: \_\_\_\_\_  
INSTITUCION EN DONDE FUE REALIZADO: \_\_\_\_\_

Como autor principal, firmo que los autores nombrados están de acuerdo con el resumen y transfiero copia del mismo al Comité Organizador del XXXV Congreso Nacional de Medicina Interna \* ADJUNTAR CARTA DE AUTORIZACIÓN INSTITUCIONAL CUANDO CORRESPONDA.

F. \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_