

# Colegio de Médicos y Cirujanos de Costa Rica

## Comité Científico

Invita al

### LXVI Congreso Médico Nacional

### III Congreso Nacional por Videoconferencia

*Tema: Medicina Ciencia y Arte para el Siglo XXI*

Sede: Hotel Tryp Corobici

Del 22 al 26 de noviembre, 2004.

Fecha límite para entrega de trabajos libres: 14 de setiembre, 2004

## Lineamientos para la presentación de trabajos libres

- A) Debe presentarse resumen del Trabajo Libre en la fórmula que para ello está disponible en el Comité Científico. El resumen no debe de exceder el espacio de la hoja propuesta. No se aceptarán reducciones y debe venir en letra Arial no menor de 10. Se debe incluir otra hoja con el título del trabajo, los autores, lugar de trabajo, teléfonos, fax, e-mail. Los nombres de los autores no deben aparecer en la fórmula adjunta. Los resúmenes presentados deben ser de trabajos inéditos. Se debe presentar un original, dos copias y una copia electrónica en disquete.
- B) **La fecha límite de inscripción de los Trabajos Libres y entrega de los resúmenes será el 14 de setiembre sin excepciones.** Los trabajos deberán entregarse a la secretaría del **Comité Científico** del Colegio de Médicos y Cirujanos de Costa Rica antes de la fecha límite y al menos uno de los autores deberá estar inscrito en el Congreso para esa fecha y presentar copia del recibo.
- C) Se recomienda evitar el uso de frases tales como: "En nuestra experiencia", "En mi opinión" o "Nosotros creemos", a fin de lograr la mayor objetividad posible.
- D) Para la calificación final de los trabajos se tomarán los siguientes parámetros:
- 1- **Presentación del Resumen**
  - 2- **Presentación de la exposición del trabajo y material audiovisual**
  - 3- **Objetivos planteados**
  - 4- **Metodología empleada**
  - 5- **Desarrollo del tema**
  - 6- **Conclusiones finales**
  - 7- **Beneficios para la Medicina del País**
  - 8- **Originalidad**
- Los trabajos prospectivos tendrán más valor que los retrospectivos. El Comité Evaluador decidirá si los trabajos se presentarán como carteles-pósters o presentaciones orales.
- E) El Comité Científico informará un mes antes al primer autor de cada trabajo, si éste fue o no seleccionado para su presentación en el Congreso, así como el tipo de exposición (oral o póster), fecha y hora que le fue asignada al trabajo.

## Lineamientos para la presentación de trabajos libres en formato video

- A) Los trabajos a presentar deben de inscribirse en la oficina del Comité Científico del CMC, mediante la fórmula específica.
- B) La fecha límite de inscripción de los trabajos en video **será el 14 de setiembre.** Al menos uno de los autores deberá estar inscrito en el congreso para esa fecha y deberá presentar copia del recibo.
- C) El trabajo debe ser inédito y de un máximo de 15 minutos. El formato de presentación es a elección de los autores.
- Se contará con equipo de VHS y DVD. Si se presenta en otro formato los autores deben traer el equipo reproductor.
- D) La presentación del video debe ser completamente explicativa (tanto en imagen como en audio) y se contará con un período de preguntas y respuestas de 5 minutos al finalizar la presentación del trabajo.
- E) El Comité Científico informará un mes antes al primer autor de cada trabajo, si éste fue o no seleccionado para su presentación en el Congreso, fecha y hora que le fue asignada al trabajo

### COSTOS DE INSCRIPCION

₡ 50.000 HASTA EL 31 DE OCTUBRE

₡ 55.000 DEL 1 AL 20 DE NOVIEMBRE

₡ 60.000 DURANTE EL CONGRESO

Para mayor información comunicarse al 232-3433 ext. 131- 137, fax: 231-2084, e-mail: [ccientif@raesa.co.cr](mailto:ccientif@raesa.co.cr)

## Fe de erratas DE ERRATAS Número 2, Vol. 46, Abril- Junio 2004

### En este número de la revista

#### Fibrilación atrial: nuevos conceptos, página 51.

Línea 1, léase, "... es la disritmia sostenida más común, con una prevalencia de 5% en pacientes mayores de 65 años y es una importante causa de accidente vascular cerebral (AVC). Cerca del 5% por año de los pacientes que la padecen y no están anticoagulados, tendrán un episodio de AVC.

#### Carta al editor, página 57

##### Autor José Rafael Oreamuno O

Punto 5, léase Dr. Erwing en lugar de Swing

#### Artículo: Intoxicación alimentaria por *Clostridium perfringens* en el Centro Penitenciario de Atención Institucional de San José. Estudio de cohorte retrospectivo, página 82.

##### Abstract

Sicknesses transmitted by meals appear annually in Costa Rica. They are usually studied until the etiologic agent is identified and the source of contamination determined.

In Costa Rica there are no records of efforts showing the importance of improving hygienic of meals, therefore the importance to study the present outbreak.

We present a here a diarrheic outbreak that occurred in 2003, in a penitentiary center of San Jose determined contaminated food and the etiologic agent.

##### Materials and methods

This is a retrospective cohort study to identify the meals prepared exposed and at the center 72 hours before the epidemic peak. The description of the cohort and the calculation of the RR was made afterwards to determine the possible casual association. Fecal samples were processed at the referring laboratory at INCIENSA.

##### Results

All the individuals were male, mean age was 31.19 years (CL95%=28.92-33.46). The most frequent symptoms were diarrhea (92.3%) an abdominal colicky pain (84.6%).

Enterotoxigenic *Clostridium perfringens* (CPE) was isolated at the laboratory as etiologic agent.

Regarding foods supplied, epidemic peak and incubation period, sausage (RR=1.19, CL95%, 0.520-2.710) and ground meat (RR=2.18, CL95%, 0.638-7.47), were the only meals found to transmit CPE.

##### Discussion

The center's outbreak was caused by CPE transmitted by contaminated sausage and ground meat.

##### Referencias

1. Bean NH, Goulding JS, Lao C, Angulo FJ. Surveillance for food-borne-disease outbreaks. United States, 1988-1997: 45: 1-66.
2. Kramer MH, Herwaldt BL, Rebeca C, Juranek DD. Surveillance for waterborns-disease outbreaks- United States, 1993-1994. MMWR 1996; 45: 1-33.
3. Hatakka M. Microbiological quality of hot meals served by airlines. J Food Prot 1998; 61: 1052-1056.
4. Rodríguez E, Gamboa M, Vargas P. *Clostridium perfringens* en carnes crudas y cocidas y su relación con el ambiente en Costa Rica. Arch Latinoam Nutr. 2002; 52: 155-159.
5. Zimomra J, Wenderoth T, Zinder A, Russ R, Peterson ED, French R, et al. *Clostridium perfringens* gastroenteritis associated with corned beef served at St. Patrick's Day meals- Ohio and Virginia, 1993. MMWR 1994; 43: 137-138, 143-144.
6. Hatheway CL. Toxigenic *Clostridia*. Clin Microbiol Rev 1990; 3: 66-98
7. Rood JI. Virulence genes of *Clostridium perfringens*. Annu Rev Microbiol 1998; 52: 333-360.
8. Rood JI, Cole ST. Molecular genetics and pathogenesis of *Clostridium perfringens*. Microbiol Rev 1991; 55: 621- 648.
9. Loewenstein MS. Epidemiology of *Clostridium perfringens* food poisoning. N Engl J Med 1972; 286: 1026-1028.
10. Morera J, Rodríguez E, Gamboa M, Determinación de *Clostridium perfringens* en embutidos de carne de cerdo del Área Metropolitana de Costa Rica. Arch Latinoam Nutr 1999; 49: 279-282.
11. Gutiérrez A, Gamboa M, Rodríguez E, Arias M. Presencia del *Clostridium perfringens* en preparaciones a base de carne en servicios de alimentación pública del Cantón Central de San José, Costa Rica. Arch Latinoam Nutr 1999; 49: 275-278.
12. Norusis, M. SPSS 11.0 Guide to data Analysis. New Jersey: pretince Hall., 2000.
13. Hazard, B. Statistical Methods for Health Care Research. Philadelphia, PA: Lippincott, 2000.
14. Selvin, S. Epidemiologic Analysis. A case oriented approach. Boston: Oxford, 2001.
15. Rothman K., Greenland S. Modern Epidemiology. Philadelphia, PA: Lippincott- Raven, 1998.