

Instrucciones Generales para Envío de Abstracts – Jornadas SENSAR

1. Formato del Documento

- **Tipo de archivo:** Word (.docx) o PDF.
- **Tamaño de página:** A4 (210 × 297 mm).
- **Márgenes:** 2,5 cm en todos los lados.
- **Orientación:** Vertical.

2. Tipografía y Estilo

- **Fuente:** Arial o Times New Roman.
- **Tamaño de letra:**
 - Títulos: 11 pt, negrita.
 - Subtítulos: 12 pt, negrita.
 - Texto del abstract: 12 pt, normal.
- **Interlineado:** 1,5 líneas.
- **Alineación:** Justificada.
- **Numeración de páginas:** No necesaria a menos que el abstract supere 2 páginas.

Plantilla 1: Comunicación científica

Título:

Debe ser conciso, claro y reflejar el contenido del estudio.

Ejemplo: "Impacto de un programa de prevención de infecciones nosocomiales en la unidad de cuidados intensivos".

Autores:

Nombre completo, afiliación institucional, correo electrónico del autor de contacto.

Resumen (Abstract) – máximo 400 - 500 palabras

(Sugerencia de estructura para facilitar la escritura)

1. Introducción / Antecedentes (150-250 palabras)

- Contextualizar el problema de seguridad hospitalaria.
- Relevancia del estudio.
- Breve referencia a literatura previa.

2. Objetivo(s) (50-100 palabras)

- Qué se buscó demostrar o analizar.
- Debe ser concreto y medible.

3. Metodología (300-500 palabras)

- Tipo de estudio: observacional, experimental, transversal, longitudinal, etc.
- Población o muestra: tamaño, características, criterios de inclusión/exclusión.
- Variables principales.
- Procedimientos: técnicas de recolección de datos, herramientas utilizadas, periodos de estudio.
- Análisis estadístico: tests aplicados y software utilizado.

4. Resultados (500-700 palabras)

- Presentar los hallazgos más relevantes.
- Uso de tablas o gráficos resumidos si aplica.
- Datos cuantitativos y cualitativos.
- Comparaciones significativas, porcentajes, tendencias.

5. Discusión (300-500 palabras)

- Interpretación de los resultados.
- Comparación con estudios previos.
- Implicaciones para la seguridad hospitalaria.
- Limitaciones del estudio.

6. Conclusiones (100-150 palabras)

- Hallazgos principales.
- Recomendaciones para práctica clínica o gestión hospitalaria.

7. Palabras clave:

- Entre 3 y 5 palabras que reflejen el tema central.

Plantilla 2: Metodología de implementación de protocolos

Título:

Debe reflejar claramente el protocolo o intervención.

Ejemplo: "Implementación de un protocolo de higiene de manos en quirófanos: experiencia en un hospital universitario".

Autores:

Nombre completo, afiliación institucional, correo electrónico del autor de contacto.

Resumen – máximo 400 - 500 palabras

1. Introducción (150-250 palabras)

- Contexto del problema de seguridad hospitalaria.
- Justificación de la necesidad de un nuevo protocolo o metodología.

2. Objetivo(s) (50-100 palabras)

- Qué se busca lograr con la implementación.

3. Metodología de implementación (400-600 palabras)

- Descripción del protocolo o metodología.
- Etapas de implementación.
- Recursos utilizados (humanos, tecnológicos, materiales).
- Capacitación del personal y estrategias de adhesión.
- Cronograma.

4. Evaluación / Monitoreo (Barreras y facilitadores) (300-500 palabras)

- Barreras y facilitadores.
- Frecuencia de evaluación.

5. Resultados preliminares o esperados (300-500 palabras)

- Impacto en seguridad hospitalaria, eficiencia, reducción de errores o eventos adversos.
- Comparación con la situación previa a la implementación.

6. Discusión (200-400 palabras)

- Factores de éxito y dificultades encontradas.
- Posibilidades de replicabilidad en otros hospitales.

7. Conclusión (100-150 palabras)

- Logros alcanzados y recomendaciones para futuras implementaciones.

8. Palabras clave:

- 3 a 5 palabras representativas del protocolo.

Plantilla 3: Caso clínico

Título:

Debe reflejar el evento o situación clínica relevante para la seguridad hospitalaria.
Ejemplo: “Error de medicación y su gestión en un paciente crítico: lecciones aprendidas”.

Autores:

Nombre completo, afiliación institucional, correo electrónico del autor de contacto.

Resumen – máximo 400 - 500 palabras**1. Introducción (100-200 palabras)**

- Contexto clínico y relevancia para la seguridad hospitalaria.
- Breve revisión de la literatura sobre casos similares.

2. Descripción del caso (400-600 palabras)

- Datos clínicos relevantes (edad, sexo, diagnóstico).
- Evento adverso o situación de riesgo.
- Intervenciones realizadas.

3. Análisis y discusión (500-700 palabras)

- Factores contribuyentes al evento.
- Medidas de mitigación aplicadas.
- Comparación con protocolos o literatura existente.
- Lecciones aprendidas para mejorar la seguridad hospitalaria.

4. Conclusiones (100-200 palabras)

- Mensaje clave para profesionales de la salud.
- Recomendaciones para prevenir eventos similares.

5. Palabras clave:

- Entre 3 y 5 términos que identifiquen el caso y su relevancia.