



Las Facultades de Ciencias de la Salud y de Bioética de la Universidad Anáhuac México

en el marco del

60 Aniversario de la Universidad Anáhuac

y del

Congreso Anáhuac de Investigación y Liderazgo Médico CAILM

X Congreso Nacional, VI Internacional de Investigación en Ciencias de la Salud y I Congreso de Liderazgo Médico

Convoca

a estudiantes de Licenciatura y Posgrado, Profesores e Investigadores en Ciencias de la Salud de Instituciones de Educación Superior o de Salud al

Concurso de Trabajos de Sociomedicina

Bases

Este concurso tiene como objetivo que los participantes compartan logros de su práctica y conocimiento médico y de otras áreas de la salud que generen valor social.

El concurso ocurrirá en dos fases. En la primera, enviará un resumen estructurado de su trabajo, que será evaluado y, en caso de ser aceptado, concursará en la segunda fase durante la cual presentará un cartel con la información detallada e ilustrada, de manera presencial.

Cada autor podrá enviar un resumen como primer autor y participar como coautor en dos más, en alguna de las categorías siguientes:

Categorías

Concurrarán trabajos de las siguientes categorías de investigación:



1. Liderazgo y gestión

Trabajos que muestren acciones exitosas en el liderazgo positivo o la gestión, que hayan derivado en una mejora de grupos de trabajo, recursos y otros aspectos.

2. Salud mental del paciente y el médico

Trabajos que muestren acciones exitosas en la mejora de relaciones entre médico, paciente y familiares y trabajos enfocados en conductas para la adherencia a tratamiento, manejo de enfermedades crónicas y del dolor, desarrollo de redes de apoyo, estudio y abordaje clínico de enfermedades mentales, alteraciones cognitivas y de la percepción o neuro-divergencias.

3. Acción social

Trabajos que muestren acciones de tipo social exitosas en comunidades, instituciones médicas o académicas, así como en otros ámbitos.

4. Reporte de caso

Trabajos que describan algún caso médico o de otra área de la salud, que sea **original**, por las características clínicas, o bien por mejoras en su diagnóstico o tratamiento. NOTA: No es un resumen de un reporte de caso ya publicado.

5. Bioética e inclusión en medicina

Trabajos que muestren acciones exitosas en la implementación o mejora de estándares éticos en ámbitos institucionales o comunitarios, o bien que hayan disminuido o eliminado brechas debidas a discriminación, permitiendo la inclusión social.

Estructura de los resúmenes

Concurrarán resúmenes de 350 palabras máximo (desde introducción hasta conclusiones), en formato vertical, escrito con letra Arial, tamaño 12 e interlineado sencillo, con la siguiente estructura:

- Título del trabajo
- Autores y adscripción (solo debe haber un primer autor subrayado)*
- Introducción
- Objetivo
- Metodología (o estrategia)**

- Resultados y Discusión (juntos)**
- Conclusiones

* En caso de resultar ganador, el reconocimiento será para el trabajo, no para cada autor.

** Se podrán reemplazar los capítulos de “Metodología” y de “Resultados y Discusión” por “Presentación del Caso o Presentación del Caso de Éxito”.

NOTA: El equipo universitario cuenta con revisor de plagio y de uso de Inteligencia Artificial para contenido; en caso de existir alguna irregularidad el trabajo será eliminado.

Al final del documento pueden encontrar el [anexo A.1.](#) que muestra un ejemplo de la calidad y formato que se requiere en cada resumen enviado.

Dinámica

El autor expositor de cada trabajo deberá proporcionar sus datos personales y enviar su resumen a más tardar el **6 octubre de 2024 a las 23:59 hrs**, al formulario de la liga que se publicará en nuestro sitio web en la semana del 2 al 5 de septiembre.

Solo se recibirá un envío por trabajo, en formato pdf e identificado correctamente “Categoría perteneciente Apellido y Nombre del primer autor” (Ejemplo: Estudioinvitro_PerezJuan).

Recibirán un correo de acuse de recibo para que quede constancia de que el trabajo está siendo evaluado en cuanto a claridad y calidad del texto, así como de rubros completados.

Todos los autores de los trabajos serán notificados respecto a la selección de sus trabajos para la segunda fase, vía correo electrónico, y recibirán las instrucciones para la preparación del cartel, que concursará en la segunda fase durante el “Congreso Anáhuac de Investigación y Liderazgo Médico” que se llevará a cabo en las instalaciones de la Universidad Anáhuac México, Norte, del 8 al 10 de noviembre de 2024.

Los carteles serán evaluados por un comité *ad hoc*, conformado por miembros especialistas en los temas, que hayan manifestado no tener conflicto de interés, mantener la confidencialidad de los datos contenidos en el trabajo y abstenerse de usar el contenido que tendrán a vista.

Criterios:

- Impacto socio-médico

- Originalidad
- Creatividad

El jurado puede declarar desierto un premio o una categoría. La decisión del jurado será inapelable. El primero y segundo lugares de cada categoría recibirán un reconocimiento y un premio que se entregarán el 10 de noviembre de 2024 a las 14:30 en la Ceremonia de Premiación y Clausura del Congreso.

Para cualquier duda o información adicional nos pueden contactar a través del correo: congresocalm@anahuac.mx

El Comité Organizador

Misceláneos

La Universidad Anáhuac México, institución de educación superior que opera en su Campus Norte y Campus Sur a través de Investigaciones y Estudios Superiores, S.C., con domicilio en Avenida Universidad Anáhuac 46, Lomas Anáhuac, Huixquilucan, Estado de México, C.P. 52786, es la responsable del uso y protección de los datos personales que nos proporcione para este concurso, por lo que le garantiza que únicamente serán utilizados para las finalidades de llevar a cabo el registro de su participación, así como para la difusión y comunicación social del evento, curso y/o concurso. Para mayor información relacionada con el tratamiento al que serán sometidos los datos personales, así como para conocer el ejercicio de los derechos para protegerlos, puede consultar nuestro aviso de privacidad integral en el vínculo de internet: <https://www.anahuac.mx/mexico/AvisodePrivacidadDeEventosCursosConcursos> Al aceptar las bases y las condiciones que se establecen para el registro al concurso, los participantes que resulten ganadores, aceptan también ceder en favor de la Universidad los derechos patrimoniales del cattel premiado entro de los límites establecidos por la Ley vigente de la materia y sin menoscabo de la titularidad de los derechos morales de los autores.

Anexo A.1. Ejemplo de resumen para el concurso de carteles de Socio-Medicina

Categoría: Liderazgo y gestión

Título del trabajo: Creación de grupos específicos para responder a un evento vascular cerebral isquémico y mejorar el tiempo de puerta aguja **Autores:**

Ximena García Fernández, Manuela Corena Rincón y Nicolás Gómez-Pimienta.

Introducción:

El evento vascular cerebral (EVC) es la tercera causa de muerte en México, con una prevalencia mayor en latinos y que es un importante problema a nivel nacional. En este tipo de patología el tiempo es fundamental para que la probabilidades de recuperación del paciente sean las mejores. Sin embargo muchas veces el transporte, diagnóstico y tratamiento no son efectivos provocando que el tiempo de puerta-aguja sea muy tardado.

Objetivo:

Establecer grupos específicos para trasladar, diagnosticar y tratar a pacientes con evento vascular cerebral isquémico para mejorar efectividad de estos y disminuir el tiempo de puerta-aguja.

Metodología:

Establecimos un grupo específico para la mejora del tiempo puerta-aguja, posteriormente utilizamos la estrategia Six Sigma para medir los tiempos y optimizarlos enfocándonos en cuatro aspectos, la atención prehospitalaria, la comunicación entre ambulancia y hospital, el tiempo en imagenología y el tratamiento.

Resultados y Discusión:

Después de tres meses con los grupos específicos para respuesta de evento vascular cerebral logramos disminuir el tiempo de puerta-aguja de un promedio 38 minutos a 25 minutos en promedio.

Conclusiones:

El tiempo es vida en un evento vascular cerebral. En efecto, es fundamental gestionar grupos específicos que respondan a un EVC, establecer una comunicación efectiva entre la atención prehospitalaria y el servicio de urgencias y de esta manera disminuir el tiempo de puerta-aguja para darle la mejor oportunidad de recuperación a los pacientes.

Referencias: (En formato Vancouver)