



Normas Presentación trabajos científicos IV Congreso Internacional de Medicina Interna – Clínica Médica SMIBA 2026

Bases y envío de trabajos

Medicina@smiba.org.ar

Toda la información ingresa a

www.smiba.org.ar



IV CONGRESO INTERNACIONAL DE MEDICINA INTERNA CLÍNICA MÉDICA - SMIBA

26 al 28 de Octubre de 2026

PRECONGRESO 24 DE OCTUBRE

- IV CONGRESO INTERNACIONAL DE MEDICINA INTERNA CLÍNICA MEDICA
- 36º CONGRESO ARGENTINO DE LA SOCIEDAD DE MEDICINA INTERNA DE BUENOS AIRES - SMIBA
- JORNADA SOLAMI DE MEDICINA INTERNA
- IX JORNADA SOLAT
- VII JORNADA DEL FORO IBEROAMERICANO DE EDUCACIÓN MEDICA
- 4º REUNIÓN LATINOAMERICANA DE MUJERES INTERNISTAS
- VII JORNADAS DE RESIDENTES, CON LA REALIZACIÓN DE DR. DILEMMA

PARA AGENDAR

- • • Sede Auditorio de la Asociación Médica Argentina Av. Santa Fe 1171. Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
- • • Para mayor información y preinscripciones escribir al email: medicina@smiba.org.ar.
- • • www.smiba.org.ar



**SMI
BA**

Sociedad de
MEDICINA INTERNA
de Buenos Aires



IV Congreso Internacional de Medicina Interna – Clínica Médica SMIBA 2026 (presencial y virtual)



IV Congreso Internacional de Medicina Interna – Clínica Médica SMIBA 2026 , fechas y explicación y normativas de la presentación del mismo.(resumen del trabajo y presentación del mismo en power point que puede ser Virtual o Presencial

**Fecha límite presentación resumen trabajo científico:
05 de septiembre de 2026**

Envíar a smiba@fibertel.com.ar

Toda la información en www.smiba.org.ar

Bases y envío de trabajos

Instrucciones de cómo enviar el resumen y como presentar el PowerPoint. que será grabado y enviado al correo de la Sociedad de Medicina Interna de Buenos Aires (SMIBA) smiba@fibertel.com.ar

Los trabajos pueden corresponder a casos clínicos inéditos o de relevancia clínica o series de casos.



Instrucciones para enviar su resumen de trabajo



Instrucciones para enviar resumen de trabajo



- **Título del trabajo:** Escrito en letra arial, tamaño 12 y en mayúscula, no más de 150 caracteres
- **Nombre completo del autor:** escrito en letra arial tamaño 10.
- Tipo de Trabajo:
- Unidad Temática:
- **Institución y Servicio:** Donde se hizo el trabajo, escrito en letra arial tamaño 10
- **Enviar datos complementarios del autor:**
 - E-mail:
 - Institución a la que se encuentra asistiendo:
 - Teléfono celular:
 - Año del Curso Trienal Universitario de Medicina Interna Clínica Médica SMIBA Universidad Barceló que está realizando en caso que corresponda
- **Cuerpo del resumen:** Deberá tener 3000 caracteres y estar redactado en letra arial 10.



Deberán determinar a que tipo de presentación corresponde, si a un caso clínico o a una series de casos y el área temática al que corresponde el trabajo.:

1.Cardiología; 2.Cuidados Críticos; 3.Dermatología; 4.Dolor/ Cuidados Paliativos; 5.Educación Médica/Residencias Médicas; 6.Emergentología; 7.Endocrinología / Metabolismo / Nutrición; 8.Epidemiología Clínica; 9.Farmacología / Terapéutica / Toxicología; 10.Fisiología/Patología Clínica; 11.Gastroenterología; 12.Gerontología; 13.Hematología; 14-Hepatología; 15.Hipertensión Arterial; 16.Infectología; 17.Informática Médica; 18.Inmunología Clínica; 19.Medicina Ambulatoria; 20.Medicina Laboral; 21.Medicina Vasculat; 22.Nefrología; 23.Neumonología; 24.Neurología; 25.Oncología; 26.Reumatología; 27.Sistemas de Atención Medica; 28. Bioética; 29.Ciencias Básicas; 30.Salud Mental; 31.Medicina Hospitalaria; 32. Medicina Comunitaria; 33 Mi Primer trabajo científico

Puede ser asignado a una o dos áreas temáticas de acuerdo a lo que el autor considere

- **Título:** Debe estar relacionado con el contenido.
- **Introducción:** Breve comentario que oriente en la generalidad del tema.-
- **Caso Incluye:** Sexo.❏ Edad.❏ Motivo de consulta.❏ Antecedentes relevantes.❏ Datos relevantes al examen físico.❏ Datos relevantes a los métodos auxiliares.❏ Terapéutica utilizada.❏ Evolución, resaltando los Problemas Clínicos identificados.
- **Comentario Discusión clínica en relación a la Importancia/ justificación de la presentación del mismo, ya sea por:**
 - Infrecuencia.
 - Valor: Etiológico o Pronóstico o Diagnóstico o Terapéutico.
 - Importancia del diagnóstico diferencial.
 - Importancia docente.
- **Conclusiones:** Si corresponde.
- **Bibliografía**



Instrucciones Serie de casos



- **Título:** Debe estar relacionado con el contenido.
- **Introducción:** Breve comentario que oriente en la generalidad del tema.
- **Objetivos:** Puntuales, breves, iniciados con verbos.
- **Material y métodos:** Número de casos, período. Presencia de algún criterio de inclusión.
- **Resultados:** Deben estar relacionados a los objetivos. Deben incluir porcentajes o promedios.
- **Conclusiones:** Deben estar en relación con los objetivos
- **Bibliografía**

Instrucciones

Le recordamos que hay una modalidad de presentación que corresponde a “**Mi primer trabajo científico**” y que está referido al Caso clínico o Serie de casos donde el autor del trabajo admite que es su “ primer trabajo científico”(no debió haber presentado trabajos anteriores), sigue las mismas normativas de presentación, pero las exigencias de las “rarezas y originalidades clínicas de caso”, no son tan importantes, como si la presentación correcta del mismo, según el reglamento científico. Esta categoría permite que todos los profesionales en formación puedan presentar un trabajo científico. Obviamente, se confía en la palabra de honor del autor que lo categoriza como tal.

Deberá aclarar si la presentación corresponde a este tipo.



Instrucciones

- Una vez enviado el trabajo y analizado por el cuerpo docente recibirá una confirmación si está aprobado o si tiene que realizar alguna corrección por lo que tendrá que realizar las mismas, reeditar el resumen del trabajo y enviarlo nuevamente por correo electrónico al email de la Sociedad.
- Aprobado definitivamente se le dará el Okey para que envíe la presentación completa grabada en el formato de power point de acuerdo a las instrucciones especificadas a continuación, al correo de la Sociedad de Medicina Interna de Buenos Aires (SMIBA) entre el **01 y el 12 de octubre del 2026** para luego comunicarles el día y horario en que se expondrán en los salones de la Asociación Médica Argentina destinados durante los días del Congreso. **Tendrán un tiempo de 10 minutos para la presentación.**
- **Límite máximo de autores 10 por trabajo, en caso de ser alumno del Curso Trienal Universitario de Medicina Interna Clínica Médica SMIBA Universidad Barceló deberá ser individual.**



Ejemplo de presentación de resúmenes

ENFERMEDAD DE MOYAMOYA

Dra. Pamela Torres

Tipo de Trabajo: Caso Clínico

Unidad Temática: Neurología

Institución y Servicio: Fundación Sanatorio Güemes, Servicio de Medicina Interna

E-mail: pamete@hotmail.com

cel 15666777888

Institución a la que asiste residente de I Sanatorio Güemes, Servicio de Medicina Interna , Av Córdoba 2800 CABA

Curso Trienal Universitario de Medicina Interna, Clínica Médica SMIBA, Universidad Barceló 1º AÑO 2026

Introducción: Desorden cerebro vascular idiopático, progresivo y crónico, no aterosclerótico, caracterizado por la estenosis de la arteria carótida interna supracondilea y de sus ramas principales dentro del polígono de Willis, causando una red vascular colateral de los vasos en la base del cráneo. Su etiología es poco conocida, con alta incidencia en Japón, diagnosticada en el año 1969 por Suzuki y Takaku, llamada así por su parecido al humo del cigarrillo cuando era visualizada mediante la angiografía. El diagnóstico se puede realizar mediante estudios de neuroimagen como la angiografía, angioRMN, doppler transcraneal, siendo el gold estándar la angiografía donde muestra como principal criterio diagnóstico la estenosis bilateral de la arteria carótida interna y la estenosis u oclusión arterial. No existe un tratamiento específico para esta enfermedad, el principal objetivo del tratamiento es la reducción de la presión intracraneal y el control de la frecuencia cardíaca. La cirugía de revascularización ha mostrado ser efectiva en dicha enfermedad.

Caso clínico: Paciente de sexo femenina de 73 años de edad consulta por paresia crural derecha, interpretada en primera instancia como AIT, realizándose estudios de neuroimagen sin hallazgos. Posteriormente reconsulta por progresión a paresia Facio braquio crural derecha, realizándose nueva RMN de cerebro donde informo focos hiperintensos en centros semi ovales y lesión isquémica en estadio subagudo en tronco cerebrales en las secuencias T2 y FLAIR, se realizó Ecocardiograma con evidencia de trombo en orejuela izquierda, se otorga egreso con anticoagulación con nuevo control posterior de ecocardiograma donde se visualiza reducción del trombo de la orejuela izquierda. Paciente reingresa días posteriores por paresia braquio crural izquierdo y diplopía, se solicitó nuevo ecocardiograma transesofágico con técnica de doble burbuja a fin de descartar CIA, siendo este negativo se solicita angiografía de vasos intracraneales y de cuello evidenciando estenosis de arteria carótida y sus ramas confirmando el diagnóstico de enfermedad de Moyamoya.

Comentario: Se presenta este caso por su baja incidencia en la Argentina, siendo mayormente frecuente en el continente Asiático. Es una enfermedad a tener presente en pacientes jóvenes con eventos cerebro vascular repetitivo.

Conclusión: La enfermedad de Moyamoya es infrecuente y cuando se presenta es en la población joven alrededor de los 40 años, hay que tenerla en cuenta en pacientes con eventos cerebro vasculares a repetición para así evitar secuelas y evitar el retraso del diagnóstico y como consecuente su tratamiento específico.

Bibliografía

INCIDENTALOMA SUPRARRENAL EN PACIENTE CON HIPOCALEMIA E HIPERTENSION ARTERIAL DE DIFÍCIL CONTROL

Dra. Silvana Pardón

TIPO DE PRESENTACIÓN: CASO CLÍNICO **Mi primer trabajo científico** **AREA TEMATICA: NEFROLOGIA**

SERVICIO DE CLINICA MÉDICA SANTORIO DENTON A. COOLEY, CABA

CELULAR 1155555555 **E-mail ss per@hotmail.com**

Médico concurrente **SERVICIO DE CLINICA MÉDICA SANTORIO DENTON A. COOLEY, CABA**

Curso Trienal Universitario de Medicina Interna, Clínica Médica SMIBA, Universidad Barceló 1º AÑO 2026

INTRODUCCIÓN:

El hallazgo de los tumores suprarrenales identificados de forma incidental tiene una prevalencia < 2%, documentada por TC o necropsias. Esta prevalencia aumenta con la edad siendo del 1% en menores de 40 años y un 7% en > 70 años¹.

En nuestro caso nos referimos a un paciente con mal control de cifras tensionales e hipocalcemia indicando estudios complementarios encontrando la presencia de tumoración suprarrenal

CASO CLINICO: Masculino de 56 años con antecedentes de HTA DM tipo 2 Hipotiroidismo con cuadro de calambres y dolores en miembros inferiores, sin sintomatología de claudicación. Refiere elevación sostenida de cifras tensionales a pesar de cumplir con indicaciones y prescripción médica. En su ingreso a guardia, se obtiene información de internación previa por hipocalcemia e igual sintomatología clínica. Se ordenan laboratorios: Hto 35.6% Hb 12mg/dl Urea 31 Creatinina 1.56 Na 128 meq/L K 2.57 meq/L Cl 98.3., entre otros. Se decide internación para corrección de trastorno electrolítico asociada a sintomatología del paciente. Se indican estudios complementarios (ionograma urinario perfil tiroideo) Se constata inadecuado control de cifras tensionales por lo que se solicita Ecografía abdominal y Doppler de arterias renales. En reporte de ecografía se describe imagen a nivel de polo renal izquierdo por lo que se solicita tomografía abdominal que muestra imagen hipodensa en glándula suprarrenal izquierda que podría corresponder a adenoma suprarrenal. Por presentación clínica y hallazgos se inician estudios confirmatorios para establecer posible síndrome de Conn

DISCUSIÓN El estudio sistemático de pacientes con hipertensión ha demostrado una prevalencia de 5 a 12 % de adenomas suprarrenales productor de aldosterona, la prevalencia es mucho mayor cuando se basa en la presencia de hipocalcemia e hipertensión. La causa más común de exceso de mineralocorticoides es el hiperaldosteronismo primario.

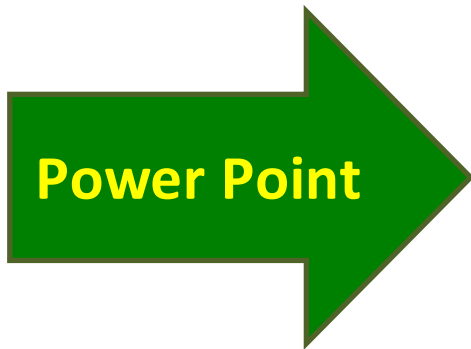
Una vez se realiza la detección de caso se debe realizar pruebas confirmatorias y pruebas de estudios de subtipos¹, los sub tipos más comunes son el adenoma productor de aldosterona en un 35% y el hiperaldosteronismo idiopático bilateral en un 60%. Del diagnóstico adecuado y oportuno se obtiene en enfoque terapéutico que van desde la resección quirúrgica laparoscópica del tumor hasta el inicio de tratamiento farmacológico. Todo el proceso está encaminado al tratamiento del paciente con dicha entidad logrando el control de los síntomas asociados a exceso de mineralocorticoides y entre otros efectos el control de las cifras tensionales con el consecuente disminución de riesgo de morbimortalidad

Bibliografía



Instrucciones para realizar el power point de su trabajo

Instructivo para la presentación en Power Point

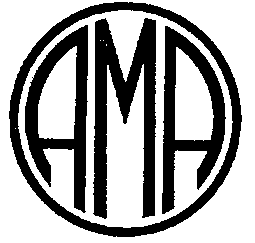


**Caso Clínico
(8-9 diapositivas)**

**Serie de Casos
(10-15 diapositivas)**

Instructivo para la presentación en Power Point Caso Clínico

- El expositor dispondrá entre 7 (siete) minutos a 10 (diez) minutos para exponer su trabajo para lo cual deberá enviar el power point entre **el 01 y 12 de octubre del 2026** al correo de la Sociedad de Medicina Interna de Buenos Aires (smiba@fibertel.com.ar). Posteriormente se le dirá día y hora de su presentación.
- La presentación se hará guiada por diapositivas en PowerPoint (9 diapositivas en total) que cada expositor debe diseñar respetando los siguientes lineamientos
 - Cantidad: 9 diapositivas
 - Letra: tamaño legible en auditorio (>Arial 18.20)
 - Fondo: a elección
 - Tratar de evitar las animaciones innecesarias que retrasen la presentación

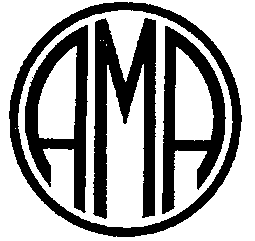


Diapositiva número 1

- **Título:** debe ser el mismo con el que se envió el resumen del trabajo
- Autor: nombre y apellido
- Institución y servicio representado
- Logos de las instituciones de pertenencia

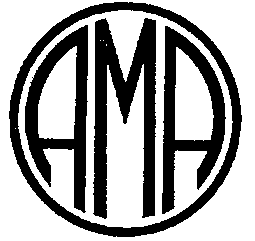


Instructivo para la presentación en Power Point Caso Clínico



Diapositiva número 2

- Introducción:
- Se trata de poner en contexto el caso clínico y generar cierta importancia en el mismo, por los motivos que fueran



Diapositivas número 3-5 Presentación del caso clínico

- Presentación del paciente: sexo, edad, motivo de consulta realizado
- Antecedentes y datos relevantes al examen físico
- Datos positivos de los métodos auxiliares. Diagnóstico realizado
- Terapéutica utilizada
- Evolución, resaltando los problemas clínicos identificados
- Es aconsejable mostrar imágenes de estudios complementarios del paciente (tomografías, ecografías, fotos de lesiones, anatomía patológica)



Instructivo para la presentación en Power Point Caso Clínico



Diapositivas número 6-7

Destacando la relevancia de la presentación del caso ya sea por:

- Infrecuencia
- Valor
 - Etiológico
 - Pronóstico
 - Diagnóstico
 - Terapéutico
- Importancia del diagnóstico diferencial
- Importancia docente

Instructivo para la presentación en Power Point Caso Clínico



Diapositiva número 8 Conclusiones

Cuando corresponda, redondeando el tema presentado y relacionándolo con la importancia del reporte de este caso.

Instructivo para la presentación en Power Point Caso Clínico



Diapositiva número 9 Bibliografía

- Enumeración en orden alfabético de los autores, los artículos que hayan servido de soporte bibliográfico para el diagnóstico o estudio del caso o como búsqueda bibliográfica para las conclusiones.
- Deben aparecer página, capítulo, número y fecha de edición de los mismos según las siglas internacionales usadas para las citas bibliográficas.

Instructivo para la presentación en Power Point

Serie de Casos

- El expositor dispondrá entre 7 (siete) minutos a 10 (diez) minutos para exponer su trabajo para lo cual deberá enviar el power point entre **el 01 y 12 de octubre del 2026** al correo de la Sociedad de Medicina Interna de Buenos Aires (smiba@fibertel.com.ar). Posteriormente se le dirá día y hora de su presentación.
La presentación se hará guiada por diapositivas en PowerPoint (10 a 15) debiendo diseñarlas respetando los siguientes lineamientos:
 - Cantidad: 10 a 15 diapositivas
 - Letra: tamaño legible en auditorio (> Arial 18.20)
 - Fondo: a elección
 - Tratar de evitar las animaciones innecesarias
 - Si contiene un Video debe ser cargado

Instructivo para la presentación en Power Point

Serie de Casos



Diapositiva número 1

- Título y tipo de trabajo (en este caso: Serie de Casos). El título debe ser el mismo con el que se envió el resumen del trabajo
- Autor: Nombre y apellido
- Institución y servicio representado
- Logos de las instituciones

Instructivo para la presentación en Power Point

Serie de Casos



Diapositiva número 2

Introducción del trabajo, contexto

- Deben ser concisos, explícitos, iniciarse con verbo
- Poner en tema y contextualizarlo generando las dudas que a través de los objetivos se analizarán



Instructivo para la presentación en Power Point

Serie de Casos

Diapositiva número 3

Objetivos del trabajo

- Deben ser concisos, explícitos, con verbo iniciarse
- Se recomienda: Cuantificar, comparar, determinar predictores, correlacionar
- Evitar: Describir, discutir, valorar, evaluar



Instructivo para la presentación en Power Point Serie de Casos



Diapositivas número 4-6

Material y Métodos

Tipo de diseño: Longitudinal o transversal. Observacional o experimental. Descriptivo o analítico.

Describir la población en base a 5 parámetros:

1. Criterios de inclusión.
2. Criterios de exclusión.
3. Criterios de eliminación.
4. Tiempo.
5. Lugar.

Tipo de muestreo: consecutivo o no consecutivo, en este ultimo caso si es probabilística o no probabilística. Enunciar el método. Número de casos y qué porcentaje de la población representa. Estadística utilizada. Si hay grupo control, determinarlo. Descripción de cómo realizó el estudio: si es experimental, aclarar si se solicitó consentimiento informado.



Diapositivas número 6-8

Resultados

- **Relato de cifras sin interpretación**
- **Epidemiología de la muestra: sexo, edad, días de estadía, etc.**
- **Estadísticas.**

Los resultados deben tener conexión con los objetivos

Instructivo para la presentación en Power Point Serie de Casos



Diapositivas número 9 -12 -15 aprox. Discusión y Conclusión

- Concretas
- Relacionadas con los objetivos enumerados, deben responder a los interrogantes desarrollados en los mismos
- Respaldadas por los resultados estadísticos del reporte
- Bibliografía

Se premiarán a los 5 mejores trabajos y además se otorgarán 3 Premios Especiales:

- Al mejor trabajo enviado del Extranjero**
- Al mejor trabajo enviado del Interior del País**
- Al mejor trabajo en la categoría “ Mi primer trabajo Científico”**

Presentación Trabajos científicos:



Tendrán un **costo de \$ 40.000** por trabajo antes del 30 de agosto del 2026, después de esa fecha: \$ 55.000 (máximo autores 10 por trabajo)

- Para los alumnos que realicen el Curso trienal Universitario de Medicina Interna- Clínica Médica la Sociedad de Medicina Interna de Buenos Aires es obligatorio la presentación de un trabajo científico en forma individual y el pago del mismo.
- Al presentar un trabajo quedan inscriptos en el Congreso todos los autores.
- **Se otorgarán descuentos si presentan mas de un trabajo científico.**
- **Importantes premios para las mejores presentaciones.**



Recordatorio

**Fecha límite envío de resumen: 05 de septiembre de
2026**

**Enviarlo al correo de la Sociedad de Medicina Interna
de Buenos Aires:**

smiba@fibertel.com.ar

Este Congreso nos permitirá reencontrarnos nuevamente a través de nuestro fortalecimiento profesional, consideramos que es una muy buena ocasión para que participen publicando un trabajo científico.

Los esperamos



Prof. Dr. Daniel Romano
Presidente del Comité Ejecutivo



Prof. Dr. Miguel Ángel Falasco



Prof. Dr. Roberto Reussi

Presidentes del Comité Científico

**IV Congreso Internacional de Medicina Interna – Clínica Médica
SMIBA 2026 (presencial y virtual)**