



Sociedad
Chilena de
Hematología



XXII Congreso
Chileno de
Hematología

XII Congreso de
Medicina
Transfusional

Plazo final

**15 DE AGOSTO 2021
A LAS 23.59 HORAS
FECHA INAMOVIBLE**



ENVÍO DE RESÚMENES

MODALIDAD VIRTUAL

XXII CONGRESO CHILENO DE HEMATOLOGIA XII CONGRESO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL

26 al 31 de octubre 2021
MODALIDAD VIRTUAL

ENVÍO DE RESÚMENES

Instrucciones a los autores para envío de resúmenes

1. El autor responsable de cada resumen y/o el relator de éste, debe estar inscrito obligatoriamente en el Congreso.
2. El envío de resumen deberá realizarse exclusivamente a través del link destinado para este propósito que estará disponible en la página web www.sochihem.cl. No se aceptarán trabajos enviados por otros medios (correo electrónico, etc.)
3. Los resúmenes no podrán ser modificados luego de su envío. Sólo se podrán realizar cambios antes de enviarlo definitivamente.
4. El plazo final para envío de resúmenes es hasta el día 15 DE AGOSTO 2021, A LAS 23.59 HORAS. FECHA INAMOVIBLE
5. Los resúmenes pueden ser una investigación científica o un caso clínico original e inédito que constituya un aporte en el campo de la Hematología.
6. Las áreas de los resúmenes son las siguiente, favor escoger la categoría correspondiente a su resumen o la que más se acerque:
Hemato-oncología Adulto
Hemato-oncología Pediátrica
Hemostasia
Medicina Transfusional
7. Los resúmenes serán evaluados por al menos dos revisores en forma ciega, por tanto, el abstract no debe incluir el nombre de los autores ni la institución donde se

ha realizado la investigación o estudio ni dato alguno que sugiera la procedencia del trabajo.

8. El autor responsable será notificado de la aceptación del resumen en una fecha oportuna que será indicada posteriormente a través de la página web www.sochihem.cl y/o al correo indicado por el autor.
9. En el formulario de envío de resúmenes, ingrese el nombre y datos de contacto del autor responsable.
10. En el formulario, si corresponde, marque si el trabajo postula para presentarse SÓLO en formato Poster.
11. La Comisión de Revisores de Resúmenes elegirá los mejores trabajos para ser presentados en forma oral.
12. Los Resúmenes enviados que obtengan los mejores 3 puntajes, de acuerdo a una estricta pauta de revisión on-line, obtendrán premios en dinero, lo cual será oportunamente informado a través de la página web www.sochihem.cl y serán presentados en la Clausura del Congreso.

INSTRUCCIONES DE PRESENTACIÓN DEL RESUMEN:

- a. El título del resumen podrá tener máximo 150 caracteres con espacios. Ingrésele donde se indica con mayúsculas y minúsculas según este ejemplo: *Evaluación del nivel de expresión del gen de ciclina D1 mediante RT-PCR en tiempo real y su relación con pronóstico en MM: Proyecto piloto.*
- b. Ingrese los autores donde se indica, correo electrónico y filiación en los espacios correspondientes.
- c. Ingrese el desarrollo del resumen donde se indica. No repita Título, Autores ni Filiaciones.
- d. Incluya Introducción, Metodología, Resultado y Conclusión (*esto no aplica para los casos clínicos*).
- e. Se aceptarán como máximo 3.000 caracteres con espacios. (incluidos tablas, gráficos o figuras según sea el caso)
- f. Si se adjunta una tabla o gráfico debe ser en pdf o si es figura en jpg.
- g. Se aceptará solo una tabla o figura por resumen.
- h. Indique fuentes de financiamiento, si corresponde.

Guíese por el siguiente ejemplo el envío de su resumen.

Evaluación del nivel de expresión del gen de ciclina D1 mediante RT-PCR en tiempo real y su relación con pronóstico en MM: Proyecto piloto

Peña C * (1), Retamales E (2), Ramírez E (2), Villarroel R (2), Cabrera ME (1)

1.- Sección Hematología Hospital del Salvador 2.- Instituto de Salud Pública de Chile

Introducción

El Mieloma Múltiple (MM) es una neoplasia de células plasmáticas heterogénea en su patogenia y pronóstico, con sobrevida muy variable desde 6 meses a más de 10 años.

En estos pacientes se ha descrito un aumento de la expresión del gen de la ciclina D1 (CCD1), lo cual se ha postulado como un evento clave en la progresión del MM. No existe ningún estudio en Chile que evalúe la incidencia y el valor pronóstico de la expresión de los genes de las ciclinas en pacientes con MM.

Objetivos

Determinar la incidencia de CCD1 por RT-PCR en tiempo real en pacientes con MM recién diagnosticados, y evaluar su impacto en sobrevida.

Material y Método

Se recolectaron muestras de sangre periférica de 35 pacientes recientemente diagnosticados de MM, desde noviembre del 2013 a agosto 2015. La determinación de niveles de RNA mensajero (RNAm) del gen de la CCD1 se realizó mediante RT-PCR en tiempo real a partir de las células mononucleadas de la sangre periférica (PBMC). El punto de corte para asignar positividad al nivel de RNm de la CCD1 se determinó por el nivel promedio determinado en los PBMC de 37 controles sanos, con 2 desviaciones estándar (CI de 95%). El análisis de sobrevida se realizó mediante el método de Kaplan-Meier. Comparaciones de sobrevida entre grupos se realizaron mediante el método de log-rank.

El presente estudio cuenta con la aprobación del Comité de ética correspondiente. Todos los pacientes participantes firmaron un consentimiento informado.

Resultados

Del total de pacientes diagnosticados con MM, el 54% fueron mujeres. La mediana de edad fue de 71 años. En el 43% la paraproteína fue IgG y un 51% se presentó en etapa ISS III. El punto de corte para CCD1 fue en el rango de 0,22 a 1,36. En el 23 % de los pacientes se determinó una expresión positiva del gen de la CD1. En cuanto a sobrevida global (SG) se observó una tendencia a mejor SG cuando la CCD1 estaba expresada (CCD1+), con una SG a 3 años de 75% vs 57%, y una SG a 5 años estimada de 62 vs 35%. La sobrevida media fue de 43 meses vs no alcanzada en CCD1+ ($p = 0.2845$).

Discusión

La expresión en nuestros pacientes fue similar a la previamente descrita en la literatura. Hay una tendencia de estos pacientes a tener mejor sobrevida cuando la expresión del gen CCD1 aumenta. Se requiere un estudio de mayor tamaño muestral para confirmar nuestros resultados preliminares.

Financiamiento: no hay