

La presentación de trabajos se realizará entre las 13 y 14 hs de los días miércoles, jueves y viernes. El formato de presentación debe ser de máximo 5 diapositivas de powerpoint con una duración máxima de 7 minutos .

Las presentaciones deberán ser enviadas al correo spnefro@gmail.com a más tardar el día lunes 21/09/2015.

Trabajos para presentación oral.

Fecha: 23/09/15

- 1- Arteriopatía hialina nodular como signo principal de toxicidad por anticalcineurínicos:¿tiene siempre el mismo significado?.
- 2- Prevención renal desde la infancia: Evaluación de daño renal en monorenos.
- 3- Alteración OM en pacientes en DPCA en el HCIPS durante los años 2011-2014.
- 4- Síndrome Nefrótico Primario: Aspectos Clínicos y del tratamiento.
- 5- Evaluación al año y a los dos años de la función del injerto renal en pacientes trasplantados en el Hospital Nacional desde el año 2012.
- 6- Ansiedad y Depresión.
- 7- Complicaciones agudas en una paciente con LES. Caso clínico.
- 8- Cefalea como síntoma de debut de Enfermedad sistémica.
- 9- Mujer joven con Falla renal aguda.
- 10- Nefritis lúpica refractaria al tratamiento.
- 11- Nefrotoxicidad por sulfonamidas.

Fecha: 24/09/15

- 1- Frecuencia de la ERC en Paraguay y Estudios preliminares.
- 2- Epidemiología de la ERC de los pacientes dializados en el Hospital Nacional de itaugua, agosto 2015.
- 3- IRA en post.....de niños con Cardiopatía congénita.
- 4- Uso de conector Tego para prevenir infecciones relacionadas al catéter de HD.
- 5- Estado nutricional de pacientes en programa de pacientes en HD crónica. .
- 6- Reporte de caso: Hemorragia alveolar en nefritis lúpica y Vasculitis asociada a ANCA.
- 7- Síndrome Febril Prolongado en paciente renal crónico en HD.
- 8- Causas de IRC en pacientes en HD/IPS.
- 9- Nefropatía Túbulo Intersticial Gotz S.
- 10- Enfermedad renal crónica terminal de etiología diabética en pacientes de HD/HC.Martínez
- 11- Prevalencia de peritonitis en pacientes sometidos a DP en HCIPS.

Fecha: 25/09/15

- 1- Injuria renal aguda en UCI.
- 2- Eficacia y seguridad de la mTOR en terapia de mantenimiento del Trasplante renal.
- 3- IRA por mordedura de serpiente.
- 4- Evaluación de la sobrevida de los Trasplantes Renales en HCIPS en 19 años.
- 5- TBC extrapulmonar en hemodializado.
- 6- Detección de factores de riesgo para Enfermedad renal y Cardiovascular en población del área de influencia, Hospital Loma Pyta. Barreto S.
- 7- GN Primaria en el Hospital de Clínicas.
- 8- Glomeruloesclerosis Focal y Segmentaria.
- 9- Encefalitis recurrente a virus distintos en paciente trasplantado renal.
- 10- Monitoreo de Anticuerpos Anti HLA en pacientes con ERC en lista de Espera para trasplante Renal. Prieto F.
- 11- Calcinosis tumoral en PD.
- 12- Hipertensión Arterial en el trasplante Renal inmediato.