|  |
| --- |
|  |
| **Normativa para la presentación de comunicaciones** |
|  |
|  | * **Número de comunicaciones:**
 |  |
|  |
|  | **El número de comunicaciones: se limitará a un máximo de:**Hospitales con MIR de Dermatología: 4 comunicaciones.Hospitales sin MIR de Dermatología: 3 comunicaciones. Ambulatorios y otros Centros: 1 por dermatólogo. . |  |
|  |
|  | * **Plazo y Forma de envío de comunicaciones**
 |  |
|  |
|  | Los resúmenes de las comunicaciones deben enviarse como **máximo 20 días antes**de la realización de cada reuniónUnicamente se aceptarán aquellas que se hayan enviado por **correo electrónico al Secretario**aranlop13@hotmail.esen el plazo indicado. |  |
|  |
|  | * **Preparación de los resúmenes**
 |  |
|  |
|  | El autor debe estudiar cuidadosamente las instrucciones que se detallan a continuación antes de redactar su resumen.Puede realizar su resumen en el procesador de texto MS Word, o, si se utliza otro, exportarlo al formato RTF.Los trabajos deberán ser originales. No deben haber sido presentados en Congresos ni publicados en revistas nacionales o extranjeras previamente.EL RESUMEN DE LA COMUNICACION INCLUIRA LOS SIGUIENTES APARTADOS:1.- TÍTULO COMUNICACIÓNEn mayúsculas y con un límite máximo de 200 caracteres.2.- AUTORES Y CENTROS DE TRABAJONombre completo, dos apellidos, centro de trabajo y ciudad del centro de trabajo.3.- CONTENIDO DE LA COMUNICACIÓNEl orden y apartados sugeridos son los habituales en toda presentación científica: introducción, material y métodos, resultados, discusión y conclusiones.Hay un **límite máximo de 2.000 caracteres (250 PALABRAS)**pudiendo recortarse cuando se supere el límite de los mismos.4.- PALABRAS CLAVESEn el resumen deberá constar al menos una palabra clave escogida de la lista que aparece en el módulo. La primera palabra clave elegida será la utilizada para clasificar el resumen e incorporarlo al área de comunicaciones orales o pósteres correspondiente. Las palabras clave que pueden usarse son las siguientes:1.- ACNÉ2.- ANATOMÍA3.- DERMATOSIS ECCEMATOSA4.- DERMATITIS LIQUENOIDE5.- DIAGNÓSTICO6.- ENFERMEDAD AMPOLLOSA7.- ENFERMEDAD DE LAS GLÁNDULA8.- ENFERMEDAD DEL COLÁGENO9.- ENFERMEDAD SISTÉMICA10.- ENFERMEDAD TROPICAL 11.- ENFERMEDAD VASCULAR12.- ENFERMEDAD VENÉREA13.- EPIDEMIOLOGÍA 14.- FISIOLOGÍA 15.- GENODERMATOSIS16.- INFECCIÓN BACTERIANA 17.- INFECCIÓN FÚNGICA 18.- INFECCIÓN VÍRICA 19.- INFESTACIÓN20.- LINFOMA21.- NEVUS Y MELANOMA22.- PELO23.- PIEL Y PSIQUE24.- PIGMENTACIÓN 25.- PSORIASIS26.- REACCIÓN POR FÁRMACOS27.- TERAPÉUTICA FÍSICA28.- TRATAMIENTO QUIRÚRGICO29.- TRATAMIENTO SISTÉMICO30.- TRATAMIENTO TÓPICO31.- TUMOR BENIGNO32.- TUMOR MALIGNO33.- UÑAS34.- VASCULITIS 35.- MISCELÁNEA **PRESENTACION DE COMUNICACIONES:****La exposición de las comunicaciones se realizara en forma de Presentación o Comunicación Oral, utilizando exclusivamente un videoproyector (PowerPoint para Windows). El tiempo máximo de exposición es de 6 minutos.****EVALUACIÓN DE LOS RESÚMENES:**La Junta Directiva evaluará los resúmenes enviados y determinará la aceptación o rechazo de los mismos. En este último caso, se comunicará a los autores. Así mismo, también se reserva el derecho de modificar la forma de presentación de las comunicaciones enviadas.  |  |  |