CONGRESO ACHOP 2027: CONVOCATORIA RESÚMENES DE INVESTIGACIÓN

La Asociación Colombiana de Hematología y Oncología Pediátrica (ACHOP) promueve el desarrollo científico interdisciplinario mediante el intercambio de conocimientos y el fortalecimiento de la investigación en el país. Esta sociedad científica y gremial está comprometida con la calidad, seguridad y excelencia en la atención de los pacientes. A su vez, promueve la integridad científica e innovación que contribuya a mejorar tanto los estándares de atención como los desenlaces clínicos de los niños, niñas y adolescentes con cáncer y enfermedades hematológicas en Colombia.

La convocatoria para **la postulación de resúmenes de investigación ACHOP 2027** estará abierta a partir del **Septiembre 16, 2026** y se cerrará el **Noviembre 12, 2026 a las 5:00 p. m. (UTC−5, hora de Colombia)! No habrá extensión de esta fecha/hora límite, ni se recibirán trabajos extra-temporales.**

¡Lo invitamos a participar postulando su resumen!

FECHAS CLAVE

- **Septiembre 16, 2026**

Apertura de la plataforma de postulación de resúmenes en la página web de ACHOP.

- **Noviembre 12, 2026**

Fecha límite de postulación de resúmenes – 5:00 pm UTC-5.

NO HABRÁ EXTENSIONES.

NO se recibirán trabajos extra-temporales.

- **Diciembre 17, 2026**

Notificación al primer autor de trabajos seleccionados para presentación como póster impreso.

- **Enero 18, 2027**

Notificación al primer autor de premio(s) otorgado(s) y tipo de presentación asignada (presentación oral o *flash* póster) adicionalmente a la presentación como póster impreso.

- **Enero 31, 2027**

Fecha límite de envío de pósteres digitales para *flash* póster y presentaciones orales por parte del primer autor.

- **Febrero 12, 2027**

Fecha límite para la inscripción al Congreso del autor presentador (quien presentará el resumen).

Fecha límite para solicitar cambio de autor presentador a un co-autor (en caso de que el primer autor no pueda presentar por fuerza mayor).

- **Marzo 5-6, 2027**

Congreso ACHOP 2027, Cartagena de Indias, Colombia.

Presentación en modalidad póster impreso, *flash* póster y presentaciones orales.

DIRIGIDO A

Profesionales de la salud que trabajen en el área de oncología y/o hematología pediátrica y disciplinas afines en instituciones públicas o privadas de Colombia.

DEFINICIÓN DE AUTORES

Primer Autor: Es aquel que lideró la investigación y realizó la mayor parte del trabajo práctico, analítico e intelectual incluyendo la ejecución, el análisis de datos y la redacción del resumen. El primer autor es quien postula el resumen y actúa como autor presentador.

Autor Presentador: es el autor responsable de realizar la presentación del trabajo durante el Congreso ACHOP, en caso de que el resumen sea seleccionado para presentación oral, *flash* póster y/o póster impreso. El autor presentador es **idealmente el primer autor, a menos que por fuerza mayor, el primer autor necesite ceder el rol de autor presentador a un coautor del resumen.**

ELEGIBILIDAD DE AUTORES

- No es prerrequisito ser asociado de ACHOP para postular un resumen como primer autor.
- No es prerrequisito ser asociado de ACHOP para ser autor presentador del resumen seleccionado.
- No es prerrequisito tener un asociado de ACHOP como coautor del resumen para participar en el concurso.
- **Designación del autor presentador:** el **primer autor será considerado automáticamente como autor presentador**. Si se necesita por fuerza mayor que otro coautor realice la presentación, el primer autor deberá solicitar formalmente el cambio de autor presentador por correo electrónico **a más tardar Febrero 12, 2027 al** correo electrónico **trabajosdeinvestigacion@achop.org**.
- ACHOP patrocinará la inscripción al Congreso del **autor presentador** de cada **resumen seleccionado** para presentación oral, *flash* póster o póster impreso.
- El **autor presentador** debe estar inscrito en el **Congreso ACHOP 2027**: Tendrá hasta Febrero 12, 2027 para realizar su inscripción al Congreso. Si el resumen fue seleccionado para presentación y a la fecha de Febrero 12, 2027 el autor presentador no se ha inscrito al Congreso, el resumen será eliminado del programa.
- Se aceptarán resúmenes en representación de grupos colaborativos, fundaciones o instituciones de educación superior.

ÁREAS TEMÁTICAS

Para el **Congreso ACHOP 2027**, el Comité Organizador definió la temática: ***"Generando conocimiento desde las regiones para transformar la atención del cáncer infantil en Colombia"***. Enmarcado en esta temática, se aceptarán resúmenes en las siguientes áreas:

1. Neoplasias hematolinfoides: leucemias, linfomas, síndromes histiociticos, síndromes mielodisplásicos y mieloproliferativos.
2. Trasplante de progenitores hematopoyéticos.
3. Tumores sólidos: tumores de sistema nervioso central, retinoblastoma, neuroblastoma, tumores óseos, sarcomas, tumores germinales, tumores hepáticos, tumores renales y tumores raros.
4. Manejo de soporte en el niño y adolescente con cáncer: enfermería, infectología, cuidado crítico, educación, cuidado paliativo/dolor, psicosocial, nutrición, supervivientes, adolescentes/adultos jóvenes y oncofertilidad.
5. Salud pública: políticas públicas, epidemiología, equidad, determinantes sociales de la salud, farmacoeconomía, estudios econométricos y estudios de servicios de salud.
6. Control local: cirugía pediátrica general, neurocirugía, ortopedia, oftalmología, oncología radioterápica, patología y radiología.
7. Hematología clásica: hemofilias y otros defectos de la coagulación, hemoglobinopatías, trombocitopenias, leucopenias, e inmunodeficiencias.

TIPOS DE RESÚMENES

Los tipos de resúmenes que se aceptarán son:

- **Reportes y series de casos:** de 1 a 10 pacientes.
- **Estudios observacionales descriptivos o analíticos:** corte transversal, casos y controles, cohortes, ecológicos, híbridos, validación y desempeño de métodos diagnósticos y de escalas pronósticas.
- **Ensayos clínicos:** con o sin asignación aleatoria.
- **Investigaciones cualitativas y métodos mixtos**: diseño con metodología cuantitativa y cualitativa.
- **Investigaciones con modelos de laboratorio:** estudios preclínicos (en animales, tejidos, organoides o células), estudios bioquímicos/moleculares relevantes a la biología del cáncer pediátrico o al mecanismo de diferentes terapéuticas.
- **Estudios de síntesis de la literatura:** revisiones sistemáticas, metaanálisis, revisiones sistemáticas exploratorias (scoping reviews).
- **Narrativa literaria en oncohematología pediátrica y áreas afines:** poemas, coplas, reflexiones, reconocimientos, memorias, cuentos cortos y canciones.
- **Categoría especial:** ciencias de implementación, mejora de la calidad, implementación de guías clínicas, farmacoeconomía, estudios econométricos y estudios de servicios de salud.

Nota: En caso de no estar seguro de su área temática, tipo de resumen o si tiene cualquier consulta, por favor enviar su resumen y preguntas **antes de Noviembre 8, 2026,** al correo electrónico trabajosdeinvestigacion@achop.org, para que el Comité de Investigación le oriente. Después de **Noviembre 8 del 2026**, no será posible dar asesoría.

REQUISITOS DE LA POSTULACION DEL RESUMEN

- Se deben postular dos versiones para todos los resúmenes:

  1. Versión original

  2. Versión anonimizada que reemplace por “XXXX” los datos que permitan identificar al autor, institución o grupo colaborativo (instituciones, ciudades, nombres). Ver ejemplos de anonimización.

- Se aceptarán resúmenes inéditos y resúmenes que hayan sido presentados en otros eventos académicos o que estén próximos a ser presentados a partir de Septiembre 1, 2026.
- NO se aceptarán resúmenes presentados en eventos académicos antes de Septiembre 1, 2026.
- No se aceptarán resúmenes cuyos resultados hayan sido publicados como manuscrito completo en una revista científica.
- Los resúmenes deben ser postulados a través de la plataforma designada en la página web de ACHOP. Ningún resumen será recibido por correo electrónico u otro medio.
- Idiomas permitidos: español e inglés.
- Extensión máxima: 350 palabras (excluyendo título, autores, afiliaciones y palabras clave).
- La categoría narrativa literaria en oncohematología pediátrica y áreas afines, tendrá una extensión máxima de 500 palabras y **NO** seguirá el formato habitual de un resumen de investigación (antecedentes, objetivos, métodos, resultados, conclusión y palabras clave).
- No debe incluir en el resumen referencias bibliográficas, agradecimientos, tablas o gráficas.
- Las referencias bibliográficas, agradecimientos, tablas y gráficas serán aceptadas sólo si el resumen es seleccionado para presentación oral, *flash* póster o póster.
- Para escribir su resumen, debe tener en cuenta las normas generales para la publicación de manuscritos requeridas por el Comité Internacional de Editores Médicos (www.icmje.org).

ESTRUCTURA DEL RESUMEN

- Título del resumen: Debe limitarse a 200 caracteres contando espacios. Las siglas deben aparecer como palabras completas, por ejemplo, no escriba SG, sino supervivencia global.
- Texto del resumen: Debe limitarse a 350 palabras (excluyendo título, autores, afiliaciones o palabras clave).
- Palabras clave: Citar 3-5 términos DeCS/MeSH que permitan clasificar el resumen. Para los resúmenes en español puede consultar la página de la Biblioteca Virtual en Salud BVS para obtener los DeCS.
- Resúmenes deben indicar claramente:
  - Antecedentes y objetivo
  - Métodos
  - Resultados
  - Conclusiones
  - Palabras clave
- **Recomendaciones generales:**
  - Los autores deberán postular **dos versiones del resumen**:
    1. **Versión original:** deberá incluir la información completa del resumen, incluyendo las instituciones y afiliaciones correspondientes.
    2. **Versión anonimizada:** deberá excluir del texto y remplazar con XXXX cualquier información que permita identificar a los autores o su procedencia, incluyendo el **nombre de la institución, ciudad, país u otros datos identificadores**. La versión anonimizada será la utilizada durante el proceso de evaluación externa, con el fin de garantizar una revisión ciega, objetiva e imparcial por parte de los evaluadores externos.
  - La plataforma permite guardar borradores del resumen, de modo que la postulación pueda completarse de forma parcial y continuarse posteriormente.
  - No es permitido adicionar o eliminar autores luego de la postulación al concurso. Únicamente será permitido modificar el autor presentador en el Congreso, en caso de ser seleccionado para presentación y si el primer autor no puede presentar por causas de fuerza mayor.
  - Utilizar sólo abreviaturas estándar. Los nombres de las enfermedades deben escribirse sin apóstrofes, por ejemplo, tumor de Wilms, linfoma de Burkitt, linfoma de Hodgkin, etc. En inglés no utilizar términos como “Leukemia patients”, en su lugar utilice “Patients with leukemia”.
  - Utilizar nombres genéricos de medicamentos. El resumen no debe tener ningún contenido promocional comercial o relacionado con la industria farmacéutica.

- Las presentaciones no deben contener nombres de pacientes, números de historia clínica, ni ningún tipo de identificación.
- Incluir una coma en los números superiores a 999, por ejemplo, no escriba 2.000, sino 2,000.
- Utilizar puntos para los decimales (4.89) y no comas (4,89), por ejemplo, *P*=0.015.
- Los números que empiezan por punto decimal deben ir precedidos de un cero, por ejemplo, 0.83 y no .83.
- Expresar todas las unidades de medida en el sistema métrico internacional.
- Evite iniciar las frases con un número. Escriba en letras el número completo, por ejemplo, “Tres pacientes…”, en lugar de “3 pacientes…”.
- Evite utilizar expresiones como “Por otra parte…”, “Este es el primer estudio…”, “Que sepamos…”, “Este es el mayor…”.

Al momento de postular su resumen se le solicitará:

1. Información de contacto del primer autor:

Nombre completo, correo electrónico, afiliación institucional detallada, número telefónico, ciudad, país y si es asociado a ACHOP.

2. Afiliaciones completas de los coautores:

Nombre completo, correo electrónico, afiliación institucional detallada, ciudad, país y si es asociado de ACHOP.

3. Declaración de financiación:

Si existe financiación externa (por ejemplo, de la industria farmacéutica, grants, becas), ésta **debe ser declarada EXPLÍCITAMENTE** en el formulario de postulación marcando la casilla correspondiente. El resumen no debe tener ningún contenido promocional, comercial o relacionado con la industria farmacéutica.

4. Declaración comité de ética o investigación institucional:

Los estudios que utilicen datos de participantes humanos deben contar con la autorización del comité de ética o investigación institucional y esto debe estar declarado en el formulario de postulación marcando la casilla correspondiente.

5. Declaración habeas data:

Es obligatorio aplicar un mecanismo para anonimizar los pacientes y cumplir con las normas de habeas data. No deben incluirse datos personales no anonimizados, ni imágenes de rostros. Esto debe estar declarado marcando la casilla correspondiente.

6. Declaración consentimiento informado:

Los reportes de casos clínicos requieren consentimiento informado por el paciente o su representante legal, autorizando el uso de su información con fines científicos y esto debe estar declarado marcando la casilla correspondiente. No es necesario incluir el documento de consentimiento firmado.

7. Aplicación a premios:

Si desea participar en alguno de los premios ACHOP 2027, al momento de la postulación debe marcar la casilla correspondiente a el/los premios a los que desee aplicar. Los premios que se otorgarán este año son detallados abajo en la sección de Premiación.

8. Declaración de autorización de uso de datos:

Todos los resúmenes postulados deben declarar en el formato de postulación que cuentan con la autorización de uso de datos por parte de los registros, grupos colaborativos o equipos de investigación fuentes de los datos (por ejemplo, Comités de Ética/Investigación, VIGICANCER, MAMUTTS, GALOP, CLEHOP, Registros poblacionales, Registros hospitalarios, Registros de pacientes).

9. Autorización de publicación:

Algunos resúmenes seleccionados podrán ser considerados para publicación. La revista o medio de publicación, así como el proceso de autorización correspondiente, serán definidos posteriormente por el Comité Organizador del Congreso y comunicados oportunamente a los autores. No se permitirán cambios en la autoría después de la postulación del resumen.

10. Declaración de uso de inteligencia artificial:

Si utilizó tecnologías asistidas por inteligencia artificial (IA) para la asistencia en la redacción del resumen, debe declararlo en el formulario de postulación. El uso de IA para traducción o corrección de estilo está permitido, pero debe ser declarado.

Le solicitamos verificar el cumplimiento de todos los requisitos antes de postular su resumen.

Categoría: Narrativa Literaria en Oncohematología Pediátrica y Áreas Afines

Esta categoría busca promover la expresión narrativa y artística de experiencias, reflexiones y vivencias relacionadas con la oncohematología pediátrica y áreas afines. Se aceptarán narrativas en formatos como poemas, coplas, reflexiones, reconocimientos, memorias, cuentos cortos y canciones.

- **Título:** Debe limitarse a 200 caracteres, incluyendo espacios**.** Debe ser claro y representativo del contenido de la narrativa.
- **Resumen:** Debe tener una extensión máxima de **500 palabras**.
- **Contenido del resumen:** Debido a la naturaleza narrativa de esta categoría, no se requiere la estructura convencional de Antecedentes, Métodos, Resultados, Conclusiones y Palabras clave. El resumen deberá permitir al evaluador comprender claramente:
    - El tipo de narrativa presentada (poemas, coplas, reflexiones, reconocimientos, memorias, cuentos cortos y canciones).
    - El contexto o experiencia que da origen a la narrativa, cuando corresponda.
    - El tema, mensaje o reflexión central que busca transmitir.
    - Su relación con la oncohematología pediátrica o áreas afines**.**
    - La relevancia o aporte de la narrativa para comprender, visibilizar o reflexionar sobre las experiencias de pacientes, familias, cuidadores, profesionales de la salud o comunidades vinculadas con la atención del cáncer infantil.

Recomendaciones generales

- La narrativa deberá ser **original** y respetar los principios de confidencialidad, dignidad y privacidad de pacientes, familias y demás personas involucradas.
- Los resúmenes no deberán incluir nombres de instituciones, ciudades o países en el cuerpo del texto, con el fin de permitir su anonimización y favorecer una evaluación objetiva.
- No deberán incluirse nombres de pacientes, iniciales, números de historia clínica, fechas específicas, fotografías ni ningún otro dato que permita identificar directa o indirectamente a un paciente o a su familia.
- Cuando la narrativa esté inspirada en una experiencia clínica real, deberán modificarse u omitirse aquellos detalles que puedan permitir la identificación de las personas involucradas, sin alterar el mensaje esencial de la narrativa.
- El lenguaje podrá ser literario, reflexivo o creativo**,** de acuerdo con la naturaleza de la narrativa.
- La narrativa deberá mantener una relación clara con la oncohematología pediátrica o áreas afines, incluyendo, entre otras, cuidado paliativo, supervivencia, duelo, enfermería, psicología, trabajo social, rehabilitación, cuidado del paciente y la familia, experiencias de los profesionales de la salud, investigación y atención integral.

- El contenido deberá presentarse de manera respetuosa y evitar lenguaje estigmatizante, discriminatorio, sensacionalista, inapropiado o que vulnere la dignidad de pacientes, familias o profesionales.
- No se permitirá contenido de carácter comercial, promocional o relacionado con la promoción de productos, medicamentos o instituciones**.**
- En caso de ser seleccionada, la narrativa presentada durante el Congreso deberá corresponder sustancialmente con la narrativa descrita en el resumen postulados.

EJEMPLOS DE ANONIMIZACIÓN DE RESUMENES

Todos los resúmenes postulados deben incluir dos versiones: una versión original, y una versión anonimizada que reemplace por “XXXX” los datos que permitan identificar al autor (instituciones, ciudades, nombres).

Resumen original, ejemplo 1:

Abordando la Necesidad de Manejo Estandarizado de la Neutropenia Febril en Niños con Cáncer en Colombia: Desarrollo de un Protocolo Nacional

Antecedentes/objetivo: En niños con cáncer, el manejo efectivo de complicaciones asociadas al tratamiento, como la neutropenia febril (NF), es esencial. La adaptación y estandarización terapéutica a nivel nacional facilita la optimización de desenlaces clínicos. En Colombia, no existen protocolos nacionales para el manejo de NF. En respuesta, convocamos un consenso interprofesional para adaptar guías basadas en evidencia para el manejo de NF.

Métodos: Creamos un equipo interprofesional de sociedades científicas (hematología/oncología pediátrica, infectología, pediatría general, cuidado crítico, enfermería), realizamos revisiones de la literatura, y elaboramos el *“Protocolo Nacional para el Manejo de Neutropenia Febril en Niños con Cáncer”*. En cuatro sesiones realizadas durante ocho semanas, identificamos temas claves en el manejo de la NF. Posteriormente, generamos un protocolo, y priorizamos y estandarizamos los temas. Dos asesores externos (PA, hematología/oncología; LTP, infectología) brindaron retroalimentación.

Resultados: Nuestro equipo incluyó 17 miembros representando 24 instituciones. Después del consenso, incluimos 17 temas centrales en tres categorías: 1) Manejo inicial (identificación y evaluación temprana de NF, estratificación del riesgo, manejo empírico); 2) Reevaluación (modificación y/o cese del tratamiento, manejo de NF prolongada y/o síndromes clínicos de NF); y 3) Prevención de infecciones y profilaxis antimicrobiana. Durante 32 semanas, completamos seis iteraciones del protocolo.

Conclusiones: Mediante consenso interprofesional basado en la evidencia, identificamos temas esenciales para el abordaje efectivo de NF en niños con cáncer en Colombia. Desarrollamos exitosamente el primer protocolo nacional, incluyendo algoritmos clínicos intuitivos y recomendaciones adaptadas a recursos disponibles en nuestro país. Los próximos pasos incluyen difusión e implementación del protocolo a nivel nacional. Nuestro esfuerzo se alinea con la Iniciativa Global del Cáncer Infantil, enfocada en la implementación de guías nacionales que permitan optimizar tratamientos y reducir la mortalidad en niños con cáncer.

Resumen anonimizado:

Abordando la Necesidad de Manejo Estandarizado de la Neutropenia Febril en Niños con Cáncer en XXXX: Desarrollo de un Protocolo Nacional

Antecedentes/objetivo: En niños con cáncer, el manejo efectivo de complicaciones asociadas al tratamiento, como la neutropenia febril (NF), es esencial. La adaptación y estandarización terapéutica a nivel nacional facilita la optimización de desenlaces clínicos. En XXXX, no existen protocolos nacionales para el manejo de NF. En respuesta, convocamos un consenso interprofesional para adaptar guías basadas en evidencia para el manejo de NF.

Métodos: Creamos un equipo interprofesional de sociedades científicas (hematología/oncología pediátrica, infectología, pediatría general, cuidado crítico, enfermería), realizamos revisiones de la literatura, y elaboramos el *"Protocolo Nacional para el Manejo de Neutropenia Febril en Niños con Cáncer"*. En cuatro sesiones realizadas durante ocho semanas, identificamos temas claves en el manejo de la NF. Posteriormente, generamos un protocolo, y priorizamos y estandarizamos los temas. Dos asesores externos (XXXX, hematología/oncología; XXXX, infectología) brindaron retroalimentación.

Resultados: Nuestro equipo incluyó 17 miembros representando 24 instituciones. Después del consenso, incluimos 17 temas centrales en tres categorías: 1) Manejo inicial (identificación y evaluación temprana de NF, estratificación del riesgo, manejo empírico); 2) Reevaluación (modificación y/o cese del tratamiento, manejo de NF prolongada y/o síndromes clínicos de NF); y 3) Prevención de infecciones y profilaxis antimicrobiana. Durante 32 semanas, completamos seis iteraciones del protocolo.

Conclusiones: Mediante consenso interprofesional basado en la evidencia, identificamos temas esenciales para el abordaje efectivo de NF en niños con cáncer en XXXX. Desarrollamos exitosamente el primer protocolo nacional, incluyendo algoritmos clínicos intuitivos y recomendaciones adaptadas a recursos disponibles en nuestro país. Los próximos pasos incluyen difusión e implementación del protocolo a nivel nacional. Nuestro esfuerzo se alinea con la Iniciativa Global del Cáncer Infantil, enfocada en la implementación de guías nacionales que permitan optimizar tratamientos y reducir la mortalidad en niños con cáncer.

Tomado de: Arango C, Camacho G, Lopez E, Bolivar S, Cespedes J, Portilla C, Aguilar J, Coronell W, Lopera J, Piña M, Montenegro P, Lopez E, Castro A, Gutierrez I, Quijano M, Pabon E, Ramirez O, Tovar-Padua L, Aristizabal P. Abordando la Necesidad de Manejo Estandarizado de la Neutropenia Febril en Niños con Cáncer en Colombia: Desarrollo de un Protocolo Nacional. *Rev. Colomb. Hematol. Oncol*. 2025;12(1-Supl):28-77. doi: 10.51643/22562915.788.

Resumen original, ejemplo 2:

Sistema de Vigilancia de Resultados Clínicos de Cáncer Infantil (VIGICANCER): Catorce Años de Actividades de Monitoreo del "Mundo Real" en un País de Medianos Ingresos

Antecedentes/objetivos: El control del cáncer infantil (CI) requiere diagnósticos oportunos y tratamientos efectivos. El monitoreo de resultados clínicos permite evaluar el "continuum" de la atención del cáncer a nivel poblacional. Describimos las características clínicas, la supervivencia global a 5 años (SG-5a), y la supervivencia libre de evento a 5 años (SLE-5a) en niños y adolescentes colombianos con cáncer.

Métodos: VIGICANCER, establecido en Cali (2009), actualmente opera en 27 unidades de oncología pediátrica en 10 ciudades colombianas. VIGICANCER registra 55% de casos de CI proyectados anualmente en Colombia. VIGICANCER incluye pacientes <19 años con nuevos diagnósticos de CI, utiliza la Clasificación Internacional de Enfermedades para Oncología-3era edición, y recolecta características sociodemográficas y clínicas, y eventos como muerte, recaída y abandono del tratamiento. VIGICANCER realiza seguimiento activo cada 3 meses y controles de calidad de datos sistemáticos institucional y centralmente. Utilizamos Kaplan-Meier para estimar supervivencias.

Resultados: Entre 2009 y 2023, VIGICANCER registró 9,838 pacientes y 3,184 eventos, incluidas 2,728 muertes. La mediana de edad fue 8.6 años (RIC, 4.0-13.7), 55.0% (n=5,409/9,836) fueron varones, 8.1% (n=752/9,325) de etnia negra, 3.0% (n=194/6,568) de etnia indígena, y 49.6% (n=4,763/9,597) con seguro público. El 54% (n=5,340/9,838) presentaron tumores hematológicos (TH), 14.6% (1,440/9,838) tumores del sistema nervioso central (TSNC), y 31.1% (n=3,058/9,838) tumores sólidos (TS). La SG-5a de la cohorte fue 64.1% (IC95%,62.9-65.2); en TH, TSNC y TS fue 67.0%, 54.0% y 62.9%, respectivamente. La SLE-5a de la cohorte fue 56.9% (IC95%,55.7-58.2); en TH, TSNC y TS fue 59.7%, 47.2%, y 56.5%, respectivamente.

Conclusiones: Información confiable y oportuna sobre desenlaces clínicos es esencial para informar políticas de control del CI. El monitoreo continuo de desenlaces clínicos del "mundo real" y sus determinantes proporciona información clave sobre los "estándares de atención" locales e informa estrategias para mejorar la supervivencia. Los sistemas como VIGICANCER son necesarios con urgencia en países de ingresos bajos/medios.

Resumen anonimizado:

Sistema de Vigilancia de Resultados Clínicos de Cáncer Infantil (XXXX): Catorce Años de Actividades de Monitoreo del "Mundo Real" en un País de Medianos Ingresos

Antecedentes/objetivo: El control del cáncer infantil (CI) requiere diagnósticos oportunos y tratamientos efectivos. El monitoreo de resultados clínicos permite evaluar el "continuum" de la atención del cáncer a nivel poblacional. Describimos las características clínicas, la supervivencia global a 5 años (SG-5a), y la supervivencia libre de evento a 5 años (SLE-5a) en niños y adolescentes XXXX con cáncer.

Métodos: XXXX, establecido en XXXX (2009), actualmente opera en 27 unidades de oncología pediátrica en 10 ciudades XXXX. XXXX registra 55% de casos de CI proyectados anualmente en XXXX. XXXX incluye pacientes <19 años con nuevos diagnósticos de CI, utiliza la Clasificación Internacional de Enfermedades para Oncología-3era edición, y recolecta características sociodemográficas y clínicas, y eventos como muerte, recaída y abandono del tratamiento. XXXX realiza seguimiento activo cada 3 meses y controles de calidad de datos sistemáticos institucional y centralmente. Utilizamos Kaplan-Meier para estimar supervivencias.

Resultados: Entre 2009 y 2023, XXXX registró 9,838 pacientes y 3,184 eventos, incluidas 2,728 muertes. La mediana de edad fue 8.6 años (RIC, 4.0-13.7), 55.0% (n=5,409/9,836) fueron varones, 8.1% (n=752/9,325) de etnia negra, 3.0% (n=194/6,568) de etnia indígena, y 49.6% (n=4,763/9,597) con seguro público. El 54% (n=5,340/9,838) presentaron tumores hematológicos (TH), 14.6% (1,440/9,838) tumores del sistema nervioso central (TSNC), y 31.1% (n=3,058/9,838) tumores sólidos (TS). La SG-5a de la cohorte fue 64.1% (IC95%,62.9-65.2); en TH, TSNC y TS fue 67.0%, 54.0% y 62.9%, respectivamente. La SLE-5a de la cohorte fue 56.9% (IC95%,55.7-58.2); en TH, TSNC y TS fue 59.7%, 47.2%, y 56.5%, respectivamente.

Conclusiones: Información confiable y oportuna sobre desenlaces clínicos es esencial para informar políticas de control del CI. El monitoreo continuo de desenlaces clínicos del "mundo real" y sus determinantes proporciona información clave sobre los "estándares de atención" locales e informa estrategias para mejorar la supervivencia. Los sistemas como XXXX son necesarios con urgencia en países de ingresos bajos/medios.

Tomado de: Ramirez O, Aristizabal P, Bolivar S, Quintero M, Lotero V, Castro M, Medina D, Jaramillo R, Bravo L. Sistema de Vigilancia de Resultados Clínicos de Cáncer Infantil (VIGICANCER): Catorce Años de Actividades de Monitoreo del "Mundo Real" en un País de Medianos Ingresos. *Rev. Colomb. Hematol. Oncol*. 2025;12(1-Supl):60-61. doi: 10.51643/22562915.788.

EJEMPLOS DE RESÚMENES

Resúmenes de Investigación: XXXVI Congreso de Sociedad Latinoamericana de Oncología Pediátrica (SLAOP) y XXIII Congreso de la Asociación Colombiana de Hematología y Oncología Pediátrica – Cali, junio del 2025

RECURSOS PARA REDACCION DE RESÚMENES DE INVESTIGACION

MODALIDADES DE PRESENTACIÓN

El primer autor podrá solicitar su preferencia para la inclusión como presentación oral, *flash* póster, póster o las tres modalidades. Si el resumen es aceptado, el Comité Organizador del Congreso seleccionará la modalidad de presentación de acuerdo con la preferencia del primer autor, dentro de lo posible. Para cualquiera de las tres modalidades, la presentación debe ser en español.

Presentación oral:

Los resúmenes seleccionados para presentación oral serán presentados en la sesión plenaria de Presentaciones Orales del Congreso. La presentación deberá incluir una estructura clara: título, autores, introducción, metodología, resultados y conclusión. En la presentación oral se pueden incluir referencias bibliográficas, agradecimientos, tablas y graficas. El autor presentador tendrá un tiempo límite de 4 minutos para exponer su resumen con diapositivas y 1 minuto para preguntas (total 5 minutos).

***Flash* póster:**

Los resúmenes seleccionados para presentación *flash* póster serán presentados en las sesiones plenarias de Presentaciones *Flash* póster del Congreso. La presentación, en formato de póster digital en una sola diapositiva, deberá incluir una estructura clara: título, autores, introducción, metodología, resultados y conclusión. En la diapositiva del *flash* póster se pueden incluir referencias bibliográficas, agradecimientos, tablas y graficas. El autor presentador tendrá un tiempo límite de 2 minutos para exponer su resumen con 1 diapositiva (póster digital) y 1 minuto para preguntas (total 3 minutos).

Póster:

Los resúmenes seleccionados para esta modalidad serán presentados mediante un póster impreso, que permanecerá exhibido durante toda la jornada del Congreso en el **Salón de Investigación**. El póster deberá incluir una estructura clara: título, autores, introducción, metodología, resultados y conclusión. En el póster impreso puede incluir referencias bibliográficas, agradecimientos, tablas y graficas. El autor presentador deberá presentar la información de forma clara, legible y visualmente organizada, de manera que los asistentes puedan visualizar el resumen a lo largo del día. El autor presentador deberá acompañar su póster impreso en la **Sesión de Pósters del Congreso el día Viernes Marzo 5, 2027 en los horarios de: 9:00-12:00, 13:00, 14:30, 18:00.**

Nota: Los autores deben declarar todos los conflictos de intereses (si aplica) al inicio de su presentación oral.

Si la presentación es en póster, esta declaración debe ser incluida en el póster.

VERIFICACIÓN DE ORIGINALIDAD

Todos los resúmenes podrán ser sometidos a:

- Software antiplagio
- Herramientas de detección de contenido generado por IA.

PREMIACIÓN

El primer autor podrá concursar con su resumen al momento de la postulación, marcando en el formulario de postulación todas las casillas correspondientes a los premios a los que desea aplicar.

1. Mejor resumen oncología: Hematolinfoides y Trasplante
2. Mejor resumen oncología: Tumores Sólidos, Neurooncología y Control Local
3. Mejor resumen Hematología clásica
4. Mejor Trabajo de Grado de posgrado en Oncohematologia Pediátrica
5. Mejor resumen Enfermería
6. Mejor resumen Salud pública
7. Mejor resumen Soporte o Psicosocial
8. Premio Joven ACHOP (<40 años, exclusivamente para asociados ACHOP)
9. Premio Joven Investigador (Estudiantes/residentes <30 años de cualquier disciplina)
10. Premio Narrativa Literaria en Oncohematología Pediátrica
11. Póster más popular, seleccionado mediante encuesta con códigos QR durante el Congreso

Los ganadores de cada una de las 11 categorías de premiación recibirán un reconocimiento por parte de ACHOP y una mención honorífica durante el Congreso ACHOP 2027. Adicionalmente, se otorgará un premio complementario, cuyos detalles serán anunciados posteriormente por el Comité Organizador del Congreso.

PUBLICACIÓN DE RESÚMENES

Los resúmenes destacados podrán ser considerados para publicación. La posibilidad de publicación de los resúmenes destacados, así como la revista o medio en el que serían publicados, será definida posteriormente por el Comité Organizador del Congreso de acuerdo al comité editorial de la revista a publicar y comunicada oportunamente a los autores.

PROCESO DE EVALUACIÓN Y SELECCIÓN

Todos los resúmenes postulados serán evaluados de forma anónima, objetiva y ciega por un Comité Revisor externo, que tomará la decisión sobre la aceptación del resumen y la modalidad de presentación. Previo a la evaluación por el Comité Revisor, los resúmenes serán inicialmente seleccionados por el **Comité de Investigación ACHOP 2027** designado por la Junta Directiva de ACHOP, que se encargará de validar que el resumen postulado cumpla con los requisitos mínimos de aceptación en el concurso. Ambos comités están conformados por un equipo interdisciplinario y diverso de expertos.

Comité de Investigación ACHOP 2027:

1. Dra. Isabel Sarmiento, Hematóloga/Oncóloga Pediatra, Magister en Epidemiología, Clínica del Country, Docente Universidad Nacional, Bogotá.

2. Eileen Fonseca, Hematóloga/Oncóloga Pediatra, Fundación Hospital La Misericordia, Bogotá.

3. Mónica Quijano, Enfermera, Magíster en Enfermería, Especialista en Gerencia de Servicios de Salud, Candidata a PhD, Universidad del Valle, Clínica Imbanaco, Cali.

4. Dra. Cindy Martínez, Hematóloga/Oncóloga Pediatra, Clínica Infantil Colsubsidio, Docente Universidad del Rosario, Bogotá.

5. Dra. María Camila Suaza, Hematóloga/Oncóloga Pediatra, IMO Instituto Médico Oncológico, Clínica Medilaser, Neiva.

6. Dra. María Alejandra Ágredo, Hematóloga/Oncóloga Pediatra, Hospital Universitario del Valle, Cali.

7. Dra. Laura Isabel Niño, Hematóloga/Oncóloga Pediatra, Fundación Hospital La Misericordia, Bogotá.

8. Paula Aristizábal, Hematóloga/Oncóloga Pediatra, Universidad de California, Rady Children's Hospital, San Diego, California.

PREGUNTAS FRECUENTES

1. ¿Qué tipo de resúmenes tienen más probabilidad de ser seleccionados?

Los criterios que se tendrán en cuenta para la selección de resúmenes serán:

- Resúmenes que tengan una metodología rigurosa.
- Resúmenes que aporten conocimiento aplicable e innovador.
- Resúmenes cuyos resultados representan un potencial impacto en la práctica clínica y/o investigación en Colombia y América Latina.
- Resúmenes que aborden problemas relevantes en oncología y hematología pediátrica.
- Resúmenes producto de trabajos interdisciplinarios.
- Resúmenes con resultados de grupos colaborativos, registros poblacionales y sistemas de vigilancia de desenlaces clínicos.

2. ¿Cómo puedo mejorar mis posibilidades de ser seleccionado?

- Siga estrictamente las instrucciones de formato de postulación. Los resúmenes que no cumplan con los requisitos de formato, **NO serán aceptados**. No se harán excepciones ni se recibirán resúmenes extra-temporales, o por correo electrónico o ningún otro medio.
- Use un lenguaje claro y conciso.
- Enfatice la originalidad, innovación y aplicabilidad práctica de los resultados en el contexto de Colombia y América Latina.
- Asegúrese de incluir todos los elementos requeridos (antecedentes y objetivo, metodología, resultados y conclusiones).

NOTA: Estos criterios aplican a los resúmenes científicos. La categoría de Narrativa Literaria será evaluada mediante criterios específicos acordes con la naturaleza de la narrativa.

3. ¿Qué pasa si mi resumen no es seleccionado para presentación oral?

Si su resumen no fue seleccionado como presentación oral, no significa que fue excluido del Congreso. Su resumen podrá ser seleccionado como *flash* póster para presentación en persona o como póster impreso.

4. ¿Si mi resumen fue seleccionado para presentación oral o *flash* póster también tengo la oportunidad de presentar como póster impreso?

Si, si su resumen fue seleccionado como presentación oral o *flash* póster, también será presentado como poster impreso.

5. ¿Puedo postular más de un resumen?

Sí, no hay límite de resúmenes por autor. Cada resumen debe cumplir independientemente con todos los requisitos del concurso.

6. ¿Qué sucede con los derechos de publicación?

Los resúmenes destacados podrán ser considerados para publicación. La posibilidad de publicación de los resúmenes destacados, así como la revista o medio en el que serían publicados, será definida posteriormente por el Comité Organizador del Congreso y comunicada oportunamente a los autores. En caso de que se habilite esta opción, se informará el mecanismo mediante el cual los autores podrán manifestar su interés en la publicación. De realizarse la publicación, se conservará la misma autoría registrada al momento de la postulación al concurso de resúmenes **ACHOP 2027**.

No se permitirán cambios en los nombres ni en la composición de los autores después del cierre de la convocatoria.

6. ¿Qué hacer si tengo dudas sobre el área temática de mi resumen?

Envíe un correo detallado y el resumen a **trabajosdeinvestigacion@achop.org antes de Noviembre 8, 2026**. Describa su proyecto para recibir orientación específica. **Después de Noviembre 8, 2026 no será posible dar asesoría**.

7. Si soy parte de un grupo de investigación, ¿cómo debo registrar la autoría?

- Incluya a todos los investigadores con mayor contribución al resumen. Para esto, debe adherirse a las recomendaciones de contribución del Comité Internacional de Editores de Revistas Médicas (ICMJE).
- Al final del listado de autores con mayor contribución, escriba el grupo al cual representan (por ejemplo, VIGICANCER, MAMUTTS, GALOP, CLEHOP, Registro Poblacional de Cáncer de Manizales).
- Proporcione información de contacto completa del primer autor.

8. ¿Si no pertenezco a un grupo colaborativo, quién debe darme autorización para el uso de datos?

En el caso de resúmenes producto de trabajos conducidos en instituciones de salud o educativas, debe ser el director de su departamento o grupo de investigación quien otorgue la autorización para

postular su resumen. No será necesario adjuntar una declaración, pero se le solicitará declarar al momento de la postulación del resumen que cuenta con la autorización.

9. ¿Debo ser asociado de ACHOP para postular como primer autor?

No, no es necesario que el primer autor sea asociado de ACHOP.

10. ¿Qué pasa si soy el primer autor y no puedo asistir al Congreso después de ser seleccionado?

La inscripción al **Congreso ACHOP 2027** es un requisito para el autor presentador y su inscripción será patrocinada por ACHOP. Si el primer autor no puede asistir, debe designar un coautor del resumen como autor presentador, y éste debe inscribirse en el Congreso, para que su resumen sea incluido en el programa académico y pueda ser presentado. Es responsabilidad del primer autor informar al Comité de Investigación sobre este cambio antes de Febrero 10, 2027 en comunicación dirigida al correo electrónico **trabajosdeinvestigacion@achop.org**. Luego de Febrero 11, 2027 no será posible hacer modificaciones a los presentadores y el resumen tendrá que ser retirado del programa.

11. ¿Cuáles son los premios que se otorgarán en ACHOP 2027?

- Mejor resumen de oncología: Hematolinfoide y Trasplante
- Mejor resumen de oncología: Tumores Sólidos, Neuroncología y Control Local
- Mejor resumen de hematología clásica
- Mejor resumen de salud pública
- Mejor resumen de soporte o psicosocial
- Mejor trabajo de grado de posgrado en oncohematología pediátrica
- Mejor resumen de enfermería
- Premio Joven ACHOP (<40 años, asociados ACHOP)
- Premio Joven Investigador (Estudiantes/residentes <30 años de cualquier disciplina)
- Premio de Narrativa Literaria en Oncohematología Pediátrica
- Póster más popular, seleccionado mediante encuesta con códigos QR

12. ¿En qué consisten los premios?

Los ganadores de cada una de las 11 categorías recibirán un reconocimiento por parte de ACHOP y una mención honorífica. Adicionalmente, se otorgará un premio complementario, cuyos detalles serán anunciados posteriormente por el Comité Organizador del Congreso.

Categorías de los premios:

1. Mejor resumen oncología: Hematolinfoides y Trasplante
2. Mejor resumen oncología: Tumores Sólidos, Neuroncología y Control Local
3. Mejor resumen Hematología clásica
4. Mejor Trabajo de Grado de posgrado en Oncohematología Pediátrica
5. Mejor resumen Enfermería
6. Mejor resumen Salud Pública
7. Mejor resumen Soporte o Psicosocial
8. Premio Joven ACHOP (<40 años, exclusivamente para asociados ACHOP)
9. Premio Joven Investigador (Estudiantes/residentes <30 años de cualquier disciplina)
10. Premio Narrativa Literaria en Oncohematología Pediátrica
11. Póster más popular, seleccionado mediante encuesta con códigos QR durante el Congreso

13. ¿A quién debo contactar si tengo dudas?

- Si tiene dudas sobre su resumen y preguntas específicas contactar al correo **trabajosdeinvestigacion@achop.org**.
- Si tiene dudas sobre logística del Congreso o inscripción al Congreso o cualquier otra pregunta no relacionada con la convocatoria de resúmenes ACHOP 2027, contactar al correo **info@achop.org**.

Asegúrese de tener todo lo necesario para su postulación de su resumen.

Recuerde no dejar la postulación de su resumen para última hora, la plataforma puede saturarse y puede perder la oportunidad de postular su resumen a tiempo. La plataforma se cerrará automáticamente en **Noviembre 12, 2026 a las 5:00 pm.**

CONTACTO

- Si tiene dudas sobre su resumen y preguntas específicas de la convocatoria de resúmenes contactar al correo **trabajosdeinvestigacion@achop.org** antes de Noviembre 8, 2026, adjuntando su resumen y preguntas específicas. **Después de Noviembre 8, 2026, no se podrá dar asesoría**.
- El comité coordinador no podrá ofrecer asesoría metodológica ni correcciones de estilo de los resúmenes.
- Preguntas relacionadas a la convocatoria de resúmenes deben ser solamente dirigidas al correo electrónico **trabajosdeinvestigacion@achop.org** y no ser enviadas a los correos electrónicos de información de ACHOP.
- Si tiene dudas sobre logística del Congreso, inscripción al Congreso, cuotas ACHOP o cualquier otra pregunta no relacionada con la convocatoria de resúmenes ACHOP 2027, contactar al correo **info@achop.org**.

LISTA DE CHEQUEO PARA EL SOMETIMIENTO.

Esta lista de chequeo le facilitará el correcto envío del resumen. Ejemplo de formulario de envío del resumen aquí.

#	Listo	Antes de hacer clic en "Enviar", confirma que...
1	☐	Original + anonimizado: tengo las dos versiones listas y revisadas.
2	☐	Estoy postulando a través de la página web de ACHOP.
3	☐	Autoría: tengo el listado y orden definitivo de autores.
4	☐	Datos: tengo nombre, correo, afiliación, ciudad, país e información de todos los coautores si son asociados ACHOP o no lo son.
5	☐	Autorización: tengo autorización para utilizar los datos del resumen por parte de los registros, grupos colaborativos o equipos de investigación fuentes de los datos (Ej. Comités de Ética/Investigación, VIGICANCER, MAMUTTS, GALOP, CLEHOP, Registros poblacionales, Registros hospitalarios, Registros de pacientes).

6	☐	Mi resumen tiene en cuenta las normas requeridas por el Comité Internacional de Editores Médicos (www.icmje.org).
7	☐	Mi resumen NO fue presentado en eventos académicos antes de Septiembre 1, 2026.
8	☐	Mi resumen NO fue publicado como manuscrito completo en revista científica.
9	☐	Mi resumen está en inglés o español.
10	☐	Mi resumen tiene 350 palabras (excluyendo, títulos, autores, afiliaciones y palabras clave), a menos de que sea resumen de narrativas (500 palabras).
11	☐	Mi resumen tiene palabras clave (3-5 términos DeCS/MeSH).
12	☐	Mi resumen es estructurado e indica claramente: Antecedentes y objetivo, Métodos, Resultados y Conclusiones.
13	☐	Mi resumen utiliza solo abreviaciones estándar.
14	☐	Mi resumen NO tiene ningún contenido promocional o de la industria.
15	☐	Mi resumen incluye coma en números mayor a 999 (Ej. 1,000) y puntos en los decimales (Ej. 0.1).
16	☐	Mi resumen no tiene referencias bibliográficas, agradecimientos, tablas o gráficas.
17	☐	Ética: cuento con aprobación de comité cuando corresponda.
18	☐	Consentimiento: cuento con consentimiento informado si es un reporte de caso.
19	☐	Declaraciones: declaré financiación, habeas data, consentimiento, uso de datos y uso de inteligencia artificial.
20	☐	Decisiones: seleccioné modalidad de presentación y premios.

21	☐	Revisión final: Hice una revisión final de mi resumen y de la postulación.
22	☐	Envié y verifiqué mi resumen en el formulario de envío antes de las 5PM de Noviembre 12, 2026.