

1er Anuncio



IV

**CONGRESO
NACIONAL**

*Reunión conjunta de Cirujanos
Generales, Torácicos,
Pediátricos, Ginecólogos,
Urólogos.*

**Sociedad Española de
Cirugía Laparoscópica**

Madrid, 2 – 4 Marzo, 2005

Madrid, Abril 2004

Queridos/as amigos/as:

La sociedad española de Cirugía Laparoscópica celebrará su IV Congreso Nacional en Madrid los días 2, 3 y 4 de marzo de 2005.

Es nuestra intención elaborar un programa que ofrezca novedad e interés, para ello nos gustaría contar con la colaboración de todos aquellos cirujanos interesados en el desarrollo de las técnicas quirúrgicas endoscópicas.

Queremos que esta edición sea un foro abierto donde podamos conocer realmente el grado de implantación y desarrollo, de estas técnicas endoscópicas. Por ello solicitamos vuestra colaboración aportando experiencias en forma de comunicaciones, vídeos y posters, y también haciéndonos llegar cualquier sugerencia sobre el contenido de los temas a desarrollar y los aspectos que consideres más polémicos.

En este Congreso al igual que en los anteriores realizados por la S.E.C.L.A. participaran cirujanos de distintas especialidades: Ginecología, Cirugía Torácica, Cirugía Pediátrica, Urología, etc. Esto nos permitirá conocer las experiencias y enriquecernos con los detalles técnicos que nos aportan los compañeros de otras disciplinas, con los que habitualmente no coincidimos con facilidad. Esto solo es posible en Congresos como este que superan el ámbito de las reuniones específicas de cada especialidad.

Permíterme por ultimo en nombre del Comité Organizador y de la Junta Directiva de la SECLA que os manifieste el deseo de recibirnos en Madrid para desarrollar este congreso y ofreceros a la vez nuestra mejor hospitalidad.

Saludos cordiales,

Virgilio Fresneda Moreno
Presidente Comité Local Organizador

Comité Local Organizador

Presidente:

V. Fresneda Moreno

Vicepresidente:

R. Vara Thorbeck

Secretario:

J. Cabañas Montero

Tesorero:

A. Chames Vaisman

Vocales:

L. Cabañas Navarro
I. Capela Fernández
P. Carda Abella
J.A. Lavalle Echevarría
E. Martínez Molina
R. Peromingo
R. Rojo Blanco
A. Rey Ibarra

**Coordinador Cirugía
General**

J. Alonso Martín

Coordinador Ginecología

M. González Bernal

**Coordinador Cirugía
Pediátrica**

F.J. Berchi García

**Coordinador Cirugía
Torácica**

J. Lago Viguera

Coordinador Urología

F. Lovaco Castellano

Junta Directiva S.E.C.L.A.

Presidente:

J. Alvarez Fdez-Represa

Vicepresidente Primero:

C. Vara Thorbeck

Vicepresidente Segundo:

V. Fresneda Moreno

Secretario General:

D. Rodero Rodero

Tesorero:

J.A. de Diego Carmona

Vocales:

J. Alonso Martín
M.A. Carbajo Caballero
E. Fernández Sallent
J. Foncillas Corvino
E. García Romero
D. Gutstein F.
M. Salvi Martínez
J. Segura Novellán
J.A. Soro Gosálvez
F.J. Berchi García
A. Millera Escartín
E. Lobo Martínez
E. Ortíz Oshiro

TEMAS IMPORTANTES A DEBATIR:

- ✓ Cirugía Biliar.
- ✓ Cirugía Esófago-Gástrica.
- ✓ Cirugía Órganos Sólidos.
- ✓ Cirugía de la Pared Abdominal.
- ✓ Cirugía Bariátrica.
- ✓ Cirugía Cólon y Recto.
- ✓ Laparoscopia en Patología Tumoral.
- ✓ Complicaciones en Cirugía Laparoscópica. Prevención y Tratamiento.
- ✓ Carencias en la Docencia de la Cirugía Laparoscópica. Soluciones.
- ✓ Seguridad del Paciente en la Introducción de nuevas Tecnologías.
- ✓ Mesas Redondas Específicas de Ginecología, Cirugía Pediátrica, Cirugía Torácica y Urología.

CURSOS PRECONGRESO:

**CIRUGÍA GENERAL – UROLOGÍA – GINECOLOGÍA
y CIRUGÍA PEDIÁTRICA**

Se realizarán cursos precongresos por especialidades quirúrgicas, en sesiones de mañana y tarde con transmisión en directo desde los hospitales de diversos procedimientos laparoscópicos.

COMUNICACIONES:

El Comité Organizador invita a presentar comunicaciones relacionadas con los temas a debatir. Formato oral, videos o posters, para cuyo fin el único medio aceptado será el correo electrónico (secla2005@viajesoasis.com) junto con los datos personales que se solicitan antes del **20 NOVIEMBRE 2004** y siguiendo rigurosamente las normas de presentación.

- ❑ Los resúmenes de comunicaciones serán seleccionados por el Comité Científico del Congreso y éste se reserva la potestad de pasar las comunicaciones orales a póster o viceversa, según el número de trabajos presentados, y su calidad. Asimismo, se notificará al autor responsable su aceptación o rechazo de la misma.
- ❑ Las comunicaciones aceptadas en la modalidad que corresponda serán publicadas en el libro de resúmenes del congreso y entregado a todos los participantes.

NORMAS PARA PRESENTACIÓN DE RESÚMENES:

Se ruega seguir las indicaciones lo más cuidadosamente posible, ya que los trabajos aceptados serán publicados tal cual hayan sido presentados.

El modelo del formulario de abstract, está publicado en la página web: www.viajesoasis.com (ver sección de información de congresos).

Rellenar los datos que se solicitan y sin sobrepasar los límites establecidos para el resumen, deberá incluir; el título del resumen en mayúsculas, el nombre del autor(es) en minúsculas y negrita, y el autor que lo presenta será el único que irá subrayado. La inicial del nombre debe ir precediendo al apellido, seguido del o los servicio/s y centro o centros en los cuales se ha realizado el trabajo.

Escribir a un espacio con tipo de letra Times New Roman, Arial/Arial Narrow o similar, tamaño 10.

Si el texto no ocupa todo el espacio contenido en el documento, no centrar. Los gráficos y tablas, si las hubiere, deben ir dentro del formato (Una sola página).

El resumen incluirá la siguiente información:

Objetivo del estudio.

Breve exposición de los **métodos** utilizados.

Resultados más relevantes, incluyendo los datos fundamentales y las significaciones estadísticas.

Exposición precisa y concreta de las **conclusiones**.

- ✓ **Italian Society For Endoscopic Surgeries and New Technologies (SICE).**
- ✓ **Mediterranean & Middel East Endoscopic Surgery Association.**
- ✓ **Asociación Latinoamericana de Cirujanos Endoscopistas.**
- ✓ **Asociación Iberoamericana de Cirugía Pediátrica.**
- ✓ **Asociación Mejicana de Cirugía Endoscópica.**
- ✓ **Asociación Argentina de Cirugía Endoscópica.**

**CONGRESO
NACIONAL**

Sociedad Española de Cirugía Laparoscópica

**SEDE DEL
CONGRESO:**

Hotel Meliá Castilla
"Nuevo Auditorio"
C/ Capitán Haya, 43
28020 Madrid
Tel. 91 567 50 00
Fax: 91567 50 51

**INFORMACIÓN
DEL CONGRESO:**

Acceso a través de la página web
SECLA (seclaendosurgery.com)

FECHAS:

2, 3 y 4 de Marzo de 2005

**SECRETARIA
TÉCNICA:**

VIAJES OASIS,S.A.

Director
Luis Micieces
C/ Sor Angela de la Cruz, 8
28020 Madrid
Tel: 91 555 11 19
Fax:91 555 35 81
e-mail:congresos@viajesoasis.com
e-mail:secla2005@viajesoasis.com
web:www.viajesoasis.com

**AGENCIA DE
VIAJES:**

OASIS, es la agencia de viajes oficial del congreso para la realización de todo tipo de reservas de servicios turísticos, tales como: alojamiento en hoteles, transportes, traslados, excursiones, visitas turísticas y demás necesidades relacionados con el congreso.

**EXPOSICIÓN
COMERCIAL:**

Durante el Congreso, habrá una exposición comercial enfocada a la Industria Médico-Quirúrgica. Las empresas interesadas en participar como firmas expositoras deben ponerse en contacto con la Secretaría Técnica al objeto de formalizar la reserva de espacios para el montaje de los stands.

BOLETIN DE INSCRIPCIÓN

Enviar debidamente cumplimentado el presente formulario a la Secretaría Técnica:

Apellidos:

Nombre:

Domicilio:

C.P......**Provincia:**.....

Tel: **Fax:**.....

E-mail:.....

CUOTAS DE INSCRIPCIÓN CONGRESO:

	hasta	desde	
	<u>30/01/05</u>	<u>30/01/05</u>	<u>In Situ</u>
<input type="checkbox"/> Miembro SECLA	345 €	390 €	450 €
<input type="checkbox"/> No miembro SECLA	390 €	450 €	500 €
<input type="checkbox"/> Mir (miembro) SECLA	170 €	225 €	300 €
<input type="checkbox"/> Mir (no miembro) SECLA	230 €	280 €	350 €
<input type="checkbox"/> Acompañantes	175 €	190 €	210 €

CUOTAS CURSOS PRECONGRESOS:

	hasta	desde	
	<u>30/01/05</u>	<u>30/01/05</u>	<u>In Situ</u>
“X” Marque por favor, a que curso desea Vd. asistir	200 €	220 €	220 €

- CIRUGÍA GENERAL
- UROLOGÍA
- GINECOLOGÍA
- CIRUGÍA PEDIATRICA

FORMA DE PAGO:

Mediante cheque nominativo a nombre de **VIAJES OASIS,S.A.**

Tarjeta de crédito.

Visa Mastercard American Express

Número Tarjeta:

Fecha caducidad:

BOLETIN DE ALOJAMIENTO

Enviar debidamente cumplimentado el presente formulario a la Secretaría Técnica:

Apellidos:

Nombre:

Domicilio:

C.P......**Provincia:**.....

Tel: **Fax:**.....

E-mail:.....

HOTEL MELIA CASTILLA (Sede)

Habitación individual por persona y día 200 euros

Habitación doble (2 personas) por día 220 euros

HOTEL CUZCO

Habitación individual por persona y día 160 euros

Habitación doble (2 personas) por día 205 euros

*Los precios incluyen desayuno buffet y el IVA correspondiente.
Los citados precios son los actuales en vigor estando por tanto sujetos a incremento para el año 2005. En los próximos anuncios ya vendrán publicados los definitivos.*

Día llegada **Día salida** **Total** **noches.**

CALCULO:

Precio de hab./hotel elegido/noche.....

x (nº total de noches)

Total a Pagar: _____

FORMA DE PAGO:

Mediante cheque nominativo a nombre de **VIAJES OASIS,S.A.**

Tarjeta de crédito.

Visa Mastercard American Express

Número Tarjeta:

Fecha caducidad:

**CONGRESO
NACIONAL**

**Sociedad Española de Cirugía
Laparoscópica**

**Madrid, 2 – 4 de marzo
2005**



**Secretaría Técnica:
VIAJES OASIS, S.A.**

C/ Sor Angela de la Cruz, 8
28020 Madrid

Tel: 91 555 11 19

Fax: 91 555 35 81