

BASES CIENTÍFICAS DE ENVÍO DE E-PÓSTERS

II Congreso Internacional de Medicina Clínica (CIMEC 2026)

Santiago de Compostela · 25 y 26 de septiembre de 2026

Formato
e-Póster interactivo en
pantallas verticales 9:16.

Resumen
Máximo 500 palabras, en
español o inglés.

Envío
Cierre: 31 de agosto de
2026, 23:59 h CEST.

1. Información general

Destinatarios	Residentes de especialidades médicas y quirúrgicas; estudiantes de grado, máster o doctorado en Medicina y ciencias de la salud.
Modalidades	Caso clínico; trabajo original; proyecto de investigación en curso o en diseño; TFG, TFM o tesis doctoral.
Exposición	e-Póster interactivo en la Zona Expo-CIMEC. La defensa oral se realizará solo en las modalidades o trabajos seleccionados según estas bases.

Requisitos generales

- Idioma: español o inglés.
- Autoría: hasta 8 autores. El primer firmante será el responsable del envío y de la defensa si el trabajo resulta seleccionado.
- Inscripción: el primer firmante deberá estar inscrito antes del 18 de septiembre de 2026 para confirmar la participación del e-Póster.
- Límite de envíos: máximo 2 resúmenes como primer firmante.
- Originalidad: se aceptarán trabajos no publicados previamente ni presentados de forma idéntica en otro congreso. Los TFG, TFM o tesis podrán enviarse si se adaptan al formato científico del congreso.
- Ética: los estudios con datos de pacientes, muestras humanas o animales deberán contar con aprobación del CEI/CEIm/IRB cuando proceda. Los casos clínicos requerirán consentimiento informado o garantía de anonimización conforme a la normativa aplicable.
- Conflictos de interés: deberán declararse financiación, ayudas, becas o cualquier vínculo relevante.

2. Resumen online: extensión y contenido

Para evitar confusiones, el envío se organizará por límite de palabras, no por caracteres, y no se utilizará una tabla cerrada de apartados. Cada resumen deberá seguir la estructura propia de su modalidad.

Extensión: máximo 500 palabras para el cuerpo del resumen. No computan el título, autores, filiaciones, palabras clave, bibliografía ni declaración de financiación o conflictos de interés.

- Título: máximo 15 palabras; recomendable entre 8 y 12, claro y específico.
- Palabras clave: de 3 a 5 términos, en minúscula y separados por comas.
- Estructura: deberá adaptarse a la modalidad elegida: trabajo original, proyecto de investigación, caso clínico o TFG/TFM/tesis.
- Bibliografía: obligatoria en casos clínicos y recomendable en el resto cuando aporte contexto; formato Vancouver, con hasta 3 autores y "et al." a partir del cuarto.
- Imágenes: el resumen online no incluirá imágenes ni gráficos. Las figuras, tablas, imágenes clínicas o QR se incorporarán únicamente en el e-Póster definitivo.
- Anonimización: no se incluirán datos identificativos de pacientes, centros no autorizados ni imágenes clínicas reconocibles sin consentimiento.

Ejemplo de palabras clave: insuficiencia cardíaca, diagnóstico precoz, ecocardiografía, pronóstico.

3. Diseño del e-Póster definitivo

Formato	Una única diapositiva vertical exportada a PDF. Se recomienda enviar el archivo final en PDF para evitar errores de visualización.
Tamaño	Relación vertical 9:16. Tamaño recomendado: 1080 x 1920 px. Si se diseña en PowerPoint/Canva, configurar la página en formato vertical antes de comenzar.
Peso máximo	10 MB.
Tipografía	Mínimo 28 pt para el cuerpo del texto. Títulos y subtítulos deben ser claramente legibles a distancia.
Diseño	Alto contraste, márgenes suficientes, jerarquía visual clara y uso moderado del texto. Priorizar tablas, esquemas, imágenes clínicas y mensajes clave.
Logos	Utilizar únicamente la plantilla oficial actualizada de CIMEC 2026. Los logos institucionales obligatorios estarán integrados en la plantilla.
QR	Opcional. Podrá enlazar a artículo completo, vídeo, material complementario o repositorio, siempre que el enlace sea estable y accesible.

Recomendación: un e-Póster eficaz debe poder leerse en menos de 3 minutos y dejar claro el mensaje principal sin necesidad de una explicación extensa.

4. Criterios específicos por modalidad

A continuación se indica la estructura orientativa que deberán seguir los resúmenes y los e-Pósters según la modalidad. El objetivo es facilitar la evaluación y evitar formatos contradictorios.

A. Trabajo original

Objetivo	Definir el problema, la población estudiada, la intervención o exposición si procede, el comparador y la variable principal de resultado.
Metodología	Indicar tipo de estudio, diseño, ámbito, criterios de inclusión/exclusión, variables principales, análisis estadístico y aspectos éticos.
Resultados	Presentar los datos principales de forma objetiva, con cifras, intervalos o medidas de efecto cuando sea posible.
Conclusiones	Interpretar los hallazgos principales, sus implicaciones clínicas o científicas y las limitaciones relevantes.

Ejemplo: estudio observacional sobre adherencia terapéutica en pacientes con hipertensión arterial.

B. Proyecto de investigación en curso o en diseño

Introducción	Justificación del estudio, laguna de conocimiento y relevancia clínica, docente o investigadora.
Objetivos	Objetivo principal y, si procede, objetivos secundarios. Definir población, intervención/exposición, comparador y resultado.
Diseño y ámbito	Tipo de estudio propuesto, centro o ámbito de realización, cronograma previsto y estado actual del proyecto.
Metodología	Tamaño muestral o estimación, estrategia de selección, variables, plan de análisis y viabilidad.
Aplicabilidad	Impacto esperado, utilidad científica/asistencial y originalidad de la propuesta.
Ética	Autorizaciones, dictámenes, registros o situación prevista de tramitación cuando proceda.

Ejemplo: propuesta de cohorte prospectiva para evaluar eventos adversos de un nuevo anticoagulante.

4. Criterios específicos por modalidad

C. Caso clínico

Los casos clínicos deberán destacar el razonamiento diagnóstico, la toma de decisiones y el aprendizaje clínico. Se valorará especialmente que el caso aporte una enseñanza aplicable, no solo una rareza.

Introducción	Relevancia clínica del caso, motivo de interés y contexto breve.
Descripción	Antecedentes relevantes, forma de presentación, exploración, pruebas complementarias, diagnóstico diferencial, diagnóstico final, tratamiento y evolución.
Discusión	Explicar por qué el caso es formativo, qué decisiones fueron clave y qué errores o diagnósticos alternativos deben evitarse.
Lecciones clave	2-4 mensajes prácticos para la clínica, la ética, la seguridad del paciente o la formación médica.
Bibliografía	3-5 referencias recientes en formato Vancouver cuando aporten contexto o justifiquen el abordaje.

Ejemplo: miocarditis con presentación similar a síndrome coronario agudo: dolor torácico, elevación de troponina, resonancia compatible y evolución favorable con tratamiento antiinflamatorio.

D. TFG, TFM o tesis doctoral

Criterio de encaje	Si el trabajo ya tiene resultados, se enviará preferentemente como trabajo original. Si está en fase de protocolo, reclutamiento o diseño, se enviará como proyecto de investigación.
Contenido mínimo	Pregunta de investigación, justificación, metodología, resultados disponibles si los hay, conclusiones provisionales o esperadas y aplicabilidad.
Autoría	El resumen deberá respetar la autoría real del trabajo académico y declarar tutoría, financiación o conflictos cuando proceda.
Evaluación	Se valorará la claridad metodológica, la madurez científica y la capacidad de sintetizar el trabajo académico en formato de congreso.

5. Evaluación, defensa y premios

Los resúmenes serán revisados por el Comité Científico. La evaluación del resumen se realizará de forma anónima siempre que la plataforma lo permita; por ello, el cuerpo del resumen no debe incluir nombres de autores, tutores, grupos o centros que identifiquen directamente al equipo si no son imprescindibles.

Criterios de evaluación

- Relevancia clínica o científica del tema.
- Originalidad y aportación formativa.
- Calidad metodológica y adecuación ética.
- Claridad del resumen, estructura y capacidad de síntesis.
- Calidad visual del e-Póster definitivo y facilidad de lectura.
- Aplicabilidad de las conclusiones o lecciones aprendidas.

Defensa presencial

- La defensa presencial será obligatoria para trabajos originales, proyectos de investigación, TFG/TFM/tesis y casos clínicos seleccionados como finalistas.
- Formato orientativo: 5 minutos de exposición + 2 minutos de preguntas. El Comité Científico podrá ajustar los tiempos según el número final de trabajos aceptados.
- Los casos clínicos aceptados que no sean seleccionados para defensa permanecerán en exposición como e-Póster durante el congreso y podrán ser valorados por el Comité.

Premios

- Mejor e-Póster de trabajo original o proyecto de investigación.
- Mejor caso clínico.
- Mejor TFG/TFM/tesis.
- Mención especial al diseño, comunicación visual o innovación docente.

La aceptación del resumen no implica automáticamente premio ni defensa oral. La organización podrá adaptar el número de defensas a la capacidad del programa científico.

6. Calendario resumido

Hito	Fecha límite
Apertura de plataforma	15 de julio de 2026
Cierre de envío de resúmenes	31 de agosto de 2026 - 23:59 h CEST
Comunicación de aceptación	10 de septiembre de 2026
Inscripción del primer firmante y envío del e-Póster definitivo	18 de septiembre de 2026
Exposición y defensas presenciales	25-26 de septiembre de 2026

7. Contacto y soporte

- Gestión de comunicaciones y abstracts CIMEC 2026: abstractscimec@gmail.com
- Soporte técnico: abstractscimec@gmail.com
- Consultas académicas: abstractscimec@gmail.com

Importante

- El primer firmante deberá completar la inscripción antes del 18 de septiembre de 2026 para confirmar la inclusión del e-Póster en el programa científico.
- El incumplimiento de estas normas, la ausencia de consentimiento o aprobación ética cuando sean exigibles, o la detección de plagio o datos no anonimizados podrá suponer la retirada del e-Póster.
- La organización se reserva la posibilidad de realizar ajustes menores de calendario o formato por motivos logísticos, comunicándolo con antelación suficiente.



SERVIZO
GALEGO
DE SAÚDE

AXENCIA GALEGA
DE COÑECEMENTO
EN SAÚDE



XUNTA
DE GALICIA