



Curriculum vitae

Apellido: ZANIN

Nombre: ROMINA



DATOS PERSONALES - IDENTIFICACION

Apellido/s: **ZANIN** Apellido/s de casada: **caballero**
Nombre: **ROMINA**
Cantidad hijos: **3**
Sexo: **FEMENINO** Estado civil: **Casado/a**
Nacionalidad: **argentina** Condición de nacionalidad: **Nativo**
Documento tipo: **DNI** País emisor pasaporte:
Número de documento : **26710608** C.U.I.T. /C.U.I.L. : **27267106083**
País: **Argentina** Provincia: **Formosa**
Partido: **Formosa** Fecha de nacimiento: **08/08/1978**
Información adicional:

DATOS PERSONALES - DIRECCION RESIDENCIAL

Calle: **maipu** N°: **234** Piso: Ofi./Depto:
País: **Argentina** Provincia: **Formosa**
Partido/Departamento: **Formosa** Localidad:
Código postal: **3600** Casilla postal:
Teléfono particular: **0054-3704-292839--** Teléfono celular:
Fax: E-mail: **romizanin@gmail.com**
Web: **http://**
Información adicional:

DATOS PERSONALES - LUGAR DE TRABAJO

Institución:
UNIV.NAC.DE FORMOSA / FAC.DE CS.DE LA SALUD
Calle: **avenida gutnisky** N°: **3600** Piso: Depto/Ofi.
País: **Argentina** Provincia: **Formosa**
Partido: **Formosa** Localidad:
Código postal: **3600** Casilla postal:
Teléfono particular: **0054-3704-454024--** Teléfono celular:
Fax: E-mail: **fcsacademica@arnet.com.ar**
Web: **http://**

EXPERTICIA EN CYT

Resumen:

MI Desempeño profesional es el Area de Medicina Interna en el cual soy medica de Planta del Servicio de Clínica Medica de Institucional Publica y Nutrición, en la cual soy docente Universitaria de la cathedra de Alimentación Institucional y programación en nutricion, ademas me dedidco a la medicina estetica, con Posgrado realizado en la misma manejo de Plasma rico en Plaquetas, ozonoterapia, rellenos intradermicos, y mesoterapias faciales y corporales.

Área actuación: **Medicina Clínica**
Medicina General e Interna

Palabras clave español: **NUTRICION , CLINICA MEDICA, MEDICINA ESTETICA**

Palabras clave inglés: **NUTRITION, MEDICAL CLINIC, AESTHETIC MEDICINE**



FORMACION

■ FORMACION ACADEMICA - Nivel Universitario de Grado:

Situación del nivel: **Completo**

Fecha inicio: **03-2000**

Fecha egreso: **12-2006**

Denominación de la carrera: **CARRERA DE MEDICINA**

Obtención de título intermedio: **No**

Denominación del título intermedio:

Título: **MEDICO CIRUJANO**

Instituciones otorgantes del título:

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCION

Título de la tesina:

% de avance de la tesina:

Apellido del director/tutor:

Nombre del director/tutor:

Área de conocimiento: **Medicina Básica**

Sub-área de conocimiento: **Otras Medicina Básica**

Especialidad: **clínica medica.**

Información

Situación del nivel: **Completo**

Fecha inicio: **03-1996**

Fecha egreso: **12-1999**

Denominación de la carrera: **Carrera de Nutrición**

Obtención de título intermedio: **No**

Denominación del título intermedio:

Título: **Licenciatura en Nutrición**

Instituciones otorgantes del título:

UNIVERSIDAD DEL NORTE

Título de la tesina:

% de avance de la tesina:

Apellido del director/tutor:

Nombre del director/tutor:

Área de conocimiento: **Medicina Básica**

Sub-área de conocimiento: **Otras Medicina Básica**

Especialidad: **NUTRICIONISTA**

Información

■ FORMACION ACADEMICA - Nivel medio:

Situación del nivel: **Completo**

Formación técnica: **No**

Fecha inicio: **03-1990**

Fecha egreso: **12-1995**

Título: **PERITO MERCANTIL**

Institución:

INSTITUTO PRIVADO GENERAL SAN MARTIN

Información adicional:

■ FORMACION ACADEMICA - Nivel básico:

Situación del nivel: **Completo**

Fecha inicio: **03-1981**

Fecha egreso: **12-1989**

Institución:

ESCUELA N 58



Información adicional:

■ **FORMACION COMPLEMENTARIA - Especialidad certificada por organismo/s de salud:**

Situación de la formación: **Completo**
Fecha inicio: **08/06/2007** Fecha finalización: **08/06/2011**
Tipo de formación incluida: **Residencia**
Especialidad: **Clinica medica o medicina interna**
Certificado de especialidad: **Si**
Institución otorgante del certificado:
UNIV.NAC.DE FORMOSA / FAC.DE CS.DE LA SALUD
Año de obtención de la última certificación: **2011**
Institución en que realiza la formación de especialidad certificada:
HOSPITAL CENTRAL DE FORMOSA
¿Realizó la especialidad con una beca?: **No**
Institución:
Información adicional:

■ **FORMACION COMPLEMENTARIA - Cursos de posgrado y/o capacit. extracurriculares:**

Situación del nivel: **Completo**
Fecha inicio: **09/04/2015** Fecha finalización: **11/04/2015**
Tipo de curso:
Denominación del curso: **25° Congreso Argentino de Medicina Estética**
Carga horaria: **Entre 25 Y 50 horas** Tipo de certificación final: **Certificado de asistencia**
Institución en que realiza o realizó el curso:
SOCIEDAD ARGENTINA DE MEDICINA ESTETICA (SOARME)
Área de conocimiento: **Medicina Clínica**
Sub-área de conocimiento: **Medicina Integral y Complementaria (Sistema de Prácticas Alternativas)**
Especialidad: **Medicina Estetica**
Información adicional:

Situación del nivel: **Completo**
Fecha inicio: **11/11/2014** Fecha finalización: **11/11/2014**
Tipo de curso:
Denominación del curso: **XXII Congreso Nacional de Medicina Interna**
Carga horaria: **Entre 25 Y 50 horas** Tipo de certificación final: **Certificado de asistencia**
Institución en que realiza o realizó el curso:
SOCIEDAD ARGENTINA DE MEDICINA (SAM)
Área de conocimiento: **Medicina Básica**
Sub-área de conocimiento: **Otras Medicina Básica**
Especialidad: **Clínica Medica.**
Información adicional:

Situación del nivel: **Completo**
Fecha inicio: **14/09/2014** Fecha finalización: **14/09/2014**
Tipo de curso:



Denominación del curso: **Workshop de Mesoterapia facial y Corporal**

Carga horaria: **Hasta 24 horas**

Tipo de certificación final: **Certificado de asistencia**

Institución en que realiza o realizó el curso:

UNIV.NAC.DEL NORDESTE / FAC.DE MEDICINA

Área de conocimiento: **Medicina Clínica**

Sub-área de conocimiento: **Medicina Integral y Complementaria (Sistema de Prácticas Alternativas)**

Especialidad: **Medicina Estética**

Información adicional:

Taller de Aplicación de Mesoterapia corporal y Facial, con pacientes in vivo, técnicas de la misma, componentes, indicaciones dictado por la Dra. Silvana D Angelo, Dermatóloga.

Situación del nivel: **Completo**

Fecha inicio: **14/08/2014**

Fecha finalización: **14/08/2014**

Tipo de curso:

Denominación del curso: **Workshop de Aplicacion de Toxina Botulica**

Carga horaria: **Hasta 24 horas**

Tipo de certificación final: **Certificado de asistencia**

Institución en que realiza o realizó el curso:

UNIV.NAC.DEL NORDESTE / FAC.DE MEDICINA

Área de conocimiento: **Otras Ciencias Médicas**

Sub-área de conocimiento: **Otras Ciencias Médicas**

Especialidad: **Medicina Estética**

Información adicional:

Curso Teórico-Práctico realizado en la UNNE (Corrientes) con pacientes in vivo, sobre aplicación de Toxina botulínica, dictado por la Dra. Silvana D Angelo, Dermatóloga.

Situación del nivel: **Completo**

Fecha inicio: **14/06/2014**

Fecha finalización: **14/06/2014**

Tipo de curso:

Denominación del curso: **Whorkshop de Estetica Corporal**

Carga horaria: **Hasta 24 horas**

Tipo de certificación final: **Certificado de asistencia**

Institución en que realiza o realizó el curso:

UNIV.NAC.DEL NORDESTE / FAC.DE MEDICINA

Área de conocimiento: **Medicina Básica**

Sub-área de conocimiento: **Otras Medicina Básica**

Especialidad: **Estética Integral**

Información adicional:

Situación del nivel: **Completo**

Fecha inicio: **01/03/2014**

Fecha finalización: **06/12/2014**

Tipo de curso:

Denominación del curso: **Posgrado en Estetica Integral**

Carga horaria: **Entre 51 Y 100 horas**

Tipo de certificación final: **Certificado de aprobación**

Institución en que realiza o realizó el curso:

UNIV.NAC.DEL NORDESTE / FAC.DE MEDICINA

Área de conocimiento: **Medicina Básica**

Sub-área de conocimiento: **Otras Medicina Básica**

Especialidad: **Posgrado en Estetica Integral**

Información adicional:

Situación del nivel: **Completo**

Fecha inicio: **11/11/2013**

Fecha finalización: **11/11/2013**



Tipo de curso:

Denominación del curso: **II Congreso Internacional de Clínica Médica y Medicina Interna 2013**

Carga horaria: **Entre 25 Y 50 horas**

Tipo de certificación final: **Certificado de asistencia**

Institución en que realiza o realizó el curso:

SOCIEDAD ARGENTINA DE MEDICINA (SAM)

Área de conocimiento: **Medicina Clínica**

Sub-área de conocimiento: **Otras Medicina Clínica**

Especialidad: **Clínica Medica.**

Información adicional:

Situación del nivel: **Completo**

Fecha inicio: **19/11/2011**

Fecha finalización: **29/11/2011**

Tipo de curso:

Denominación del curso: **Curso Intensivo Teorico Práctico de Obtención y utilización de Plasma Rico en**

Carga horaria: **Hasta 24 horas**

Tipo de certificación final: **Certificado de asistencia**

Institución en que realiza o realizó el curso:

ASOCIACIÓN MEDICA ARGENTINA/SACLE

Área de conocimiento: **Otras Ciencias Médicas**

Sub-área de conocimiento: **Otras Ciencias Médicas**

Especialidad: **Medicina Estetica**

Información adicional:

Plasma Rico en señales biológicas. Definiciones. Generalidades de las plaquetas. Funciones. Obtención, composición. Historia, utilización en otras especialidades. Usos habituales clínicos y quirúrgicos. Controles de calidad. Requisitos de seguridad.

PRP Aplicaciones generales.

Aplicaciones en estética. Protocolos de tratamientos. Optimización del trabajo.

Obtención de PRP para utilización en estética. Unidad II Aspectos prácticos de la utilización de PRP Condiciones generales para la extracción de sangre.

Centrifugación. Separación de PRP.

Activación de PRP. Fraccionamiento para usos estéticos. Unidad III Células madre

Reingeniería de tejidos.

Potencialidades de las terapias con células madre. Fuentes de obtención. Unidad IVMostración práctica de aplicación de PRP

Cuidados pre-tratamiento.

Aplicación intradérmica en diferentes regiones corporales. Aplicaciones subdérmicas. Aplicaciones tópicas.

Cuidados post-tratamiento

Situación del nivel: **Completo**

Fecha inicio: **24/08/2011**

Fecha finalización: **27/08/2011**

Tipo de curso:

Denominación del curso: **5to Congreso Argentino de Medicina Orthomolecular y Bioquímica Medica**

Carga horaria: **Entre 25 Y 50 horas**

Tipo de certificación final: **Certificado de asistencia**

Institución en que realiza o realizó el curso:

SOCIEDAD ARGENTINA DE MEDICINA ORTHOMOLECULAR (SAMEBO)

Área de conocimiento: **Otras Ciencias Médicas**

Sub-área de conocimiento: **Otras Ciencias Médicas**

Especialidad: **MEDICINA ORTHOMOLECULAR**

Información adicional:

Situación del nivel: **Completo**

Fecha inicio: **10/11/2010**

Fecha finalización: **10/11/2010**

Tipo de curso:



Denominación del curso: **XVIII Congreso Nacional de Medicina**

Carga horaria: **Entre 25 Y 50 horas**

Tipo de certificación final: **Certificado de asistencia**

Institución en que realiza o realizó el curso:

SOCIEDAD ARGENTINA DE MEDICINA (SAM)

Área de conocimiento: **Medicina Clínica**

Sub-área de conocimiento: **Otras Medicina Clínica**

Especialidad: **Clínica Medica.**

Información adicional:

Situación del nivel: **Completo**

Fecha inicio: **19/10/1999**

Fecha finalización: **23/10/1999**

Tipo de curso:

Denominación del curso: **10 Congreso Argentino de Terapia Intensiva**

Carga horaria: **Entre 25 Y 50 horas**

Tipo de certificación final: **Certificado de asistencia**

Institución en que realiza o realizó el curso:

SOCIEDAD ARGENTINA DE TERAPIA INTENSIVA

Área de conocimiento: **Medicina Básica**

Sub-área de conocimiento: **Otras Medicina Básica**

Especialidad: **Terapia Intensiva**

Información adicional:

Situación del nivel: **Completo**

Fecha inicio: **03/10/1999**

Fecha finalización: **06/10/1999**

Tipo de curso:

Denominación del curso: **XIII CONGRESO BRASILEÑO DE NUTRICION ENTERAL Y PARENTERAL**

Carga horaria: **Entre 25 Y 50 horas**

Tipo de certificación final: **Certificado de asistencia**

Institución en que realiza o realizó el curso:

CENTRO DE CONFERENCIA FOZ DE IGUAZU

Área de conocimiento: **Medicina Clínica**

Sub-área de conocimiento: **Medicina Integral y Complementaria (Sistema de Prácticas Alternativas)**

Especialidad: **NUTRICIONISTA**

Información adicional:

Situación del nivel: **Completo**

Fecha inicio: **19/05/1999**

Fecha finalización: **22/05/1999**

Tipo de curso:

Denominación del curso: **I CONGRESO ARGENTINO DEL CONO SUR DE SOPORTE NUTRICIONAL Y**

Carga horaria: **Entre 25 Y 50 horas**

Tipo de certificación final: **Certificado de asistencia**

Institución en que realiza o realizó el curso:

HOTEL HILTON

Área de conocimiento: **Medicina Básica**

Sub-área de conocimiento: **Otras Medicina Básica**

Especialidad: **NUTRICION**

Información adicional:

Situación del nivel: **Completo**

Fecha inicio: **16/04/1999**

Fecha finalización: **18/04/1999**

Tipo de curso:



Denominación del curso: **Jornadas de Actualización sobre Valoración Clínica**

Carga horaria: **Hasta 24 horas**

Tipo de certificación final: **Certificado de asistencia**

Institución en que realiza o realizó el curso:

UNIVERSIDAD DEL NORTE

Área de conocimiento: **Medicina Básica**

Sub-área de conocimiento: **Otras Medicina Básica**

Especialidad: **NUTRICIONISTA**

Información adicional:

Situación del nivel: **Completo**

Fecha inicio: **16/11/1998**

Fecha finalización: **20/11/1998**

Tipo de curso:

Denominación del curso: **XI Congreso Latinoamericano de Nutricionistas**

Carga horaria: **Entre 25 Y 50 horas**

Tipo de certificación final: **Certificado de asistencia**

Institución en que realiza o realizó el curso:

VICTORIA PLAZA HOTEL

Área de conocimiento: **Otras Ciencias Médicas**

Sub-área de conocimiento: **Otras Ciencias Médicas**

Especialidad: **NUTRICIONISTA**

Información adicional:

Congreso realizado en URUGUAY/Montevideo

Situación del nivel: **Completo**

Fecha inicio: **07/05/1998**

Fecha finalización: **09/05/1998**

Tipo de curso:

Denominación del curso: **Primer Congreso Paraguayo de Nutrición y Ciencias de Los Alimentos**

Carga horaria: **Entre 25 Y 50 horas**

Tipo de certificación final: **Certificado de asistencia**

Institución en que realiza o realizó el curso:

SOCIEDAD PARAGUAYA DE NUTRICIÓN

Área de conocimiento: **Medicina Básica**

Sub-área de conocimiento: **Otras Medicina Básica**

Especialidad: **NUTRICION**

Información adicional:

Situación del nivel: **Completo**

Fecha inicio: **10/08/1997**

Fecha finalización: **13/08/1997**

Tipo de curso:

Denominación del curso: **VI Congreso Latinoamericano de Nutrición Parenteral y Enteral**

Carga horaria: **Entre 25 Y 50 horas**

Tipo de certificación final: **Certificado de asistencia**

Institución en que realiza o realizó el curso:

ASOCIACIÓN CHILENA DE NUTRICIÓN CLINICA

Área de conocimiento: **Medicina Clínica**

Sub-área de conocimiento: **Medicina Crítica y de Emergencia**

Especialidad: **Nutrición Enteral y Parenteral**

Información adicional:

Congreso Latinoamericano de Nutrición Parenteral y Enteral en Santiago, Chile



CARGOS

■ **DOCENCIA - Nivel superior universitario y/o posgrado:**

Fecha inicio: **06-2007** Hasta:
 Institución:
UNIV.NAC.DE FORMOSA / FAC.DE CS.DE LA SALUD
 Cargo: **Profesor titular** Tipo de honorarios: **Rentado**
 Dedicación: **Simple** Dedicación horaria semanal: **De 0 hasta 19 horas**
 Condición: **Interino**
 Nivel educativo:
Universitario de grado

Actividades curriculares:

Actividad	Profesor responsable
Alimentacion Institucional y Programacion en Nutricion	Romina Zanin

■ **CARGOS EN GESTION INSTITUCIONAL DE CYT:**

Fecha inicio: **11/06/2013** Fin:
 Cargo: **Medica de Planta de Clinica Médica** Dedicación horaria semanal: **40 horas o más**
 Tipo de función desempeñada: **De asesoramiento especializado**
 Institución:
HOSPITAL CENTRAL DE FORMOSA

Fecha inicio: **11/06/2012** Fin: **11/06/2013**
 Cargo: **Instructora de Residentes de Clinica Médica** Dedicación horaria semanal: **40 horas o más**
 Tipo de función desempeñada: **De coordinación**
 Institución:
HOSPITAL CENTRAL DE FORMOSA

Fecha inicio: **11/06/2011** Fin: **11/06/2012**
 Cargo: **Instructora de Residentes de Clinica Médica** Dedicación horaria semanal: **40 horas o más**
 Tipo de función desempeñada: **De coordinación**
 Institución:
HOSPITAL CENTRAL DE FORMOSA

ANTECEDENTES

■ **FINANCIAMIENTO CIENTIFICO Y TECNOLOGICO:**

Tipo de financiamiento: **Proyectos de I+D**
 Titulo o denominación del proyecto:
Efecto de las incretinas sobre el metabolismo de lipoproteinas ricas en trigliceridos en pacientes diabeticos tipo 2"
 Descripción del proyecto:
Estudio paralelo dobe ciego sobre el efecto de las incretinas utilizando una droga que potencia la accion de las incretinas como los inibidores de DPP-IV en conmpracion con el tratamiento standard de pacientes diabeticos tipo 2 con mal control glucemico

Campo aplicación: **Salud humana**
 Función desempeñada: **Investigador**



Moneda: **Pesos**

Monto total: **50000.00**

Fecha desde: **05-2014**

Fecha hasta: **05-2015**

Institución:

Institución	Ejecuta	Evalua	% Financia
MINISTERIO DE SALUD	Si	No	100

Tipo de actividad I+D: **Investigación aplicada**

Tipo de proyecto:

Código identificación del proyecto:

Nombre y apellido del director: **Juan Patricio Nogueira**

Nombre y apellido del codirector:

Fecha de inicio de participación en el **05-2014** Fecha fin: **05-2015**

Palabra clave: **LRT, APOB-48,, DIABETES TIPO 2, QUILOMICRON**

Área del conocimiento: **Medicina Clínica**

Sub-área del conocimiento: **Endocrinología y Metabolismo (incluye diabetes y hormonas)**

Especialidad: **ENDOCRINOLOGIA**

■ **PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES Y/O COMUNITARIOS:**

Denominación: **Medica Clinica**

Función desempeñada: **Prestador individual del servicio**

Descripción:

Medica Clínica del centro de Salud (CAPS) "El Pucu" ubicado en Hegildo Tassone e/ José M. Uruburu y Av. Gutnisky, Martes y Viernes de 7 a 12 hs.

Institución del trabajo:

CENTRO DE SALUD EL PUCU

Fecha inicio: **06-2013**

Hasta:

Fuentes de financiamiento:

Fondos de la propia institución donde se desarrolló o desarrolla la actividad

■ **OTRO TIPO DE ACTIVIDAD DE EXTENSION:**

Denominación: **Pasantia**

Función desempeñada: **Integrante de equipo**

Descripción:

Pasantía Universitaria en el Hospital de Clínicas de la Republica del Paraguay, Asunción, Área de Servicio de Nutrición de dicha entidad.

Institución del trabajo:

HOSPITAL DE CLÍNICAS

Fecha inicio: **07-1999**

Hasta: **11-1999**

■ **OTRAS ACTIVIDADES DE C-T - Estancias y pasantías:**



Fecha inicio: **06-2011**

Fecha fin: **05-2013**

Tipo de tareas: **Formación académica**

Tema del plan de **INSTRUCTORA DE RESIDENTES DE CLINICA MEDICA DEL HOSPITAL CENTRAL DE**

Actividades realizadas y/o logros alcanzados:

Docencia (dictado de cursos de grado y/o posgrado, apoyo en tutorías, etcétera), Participación en eventos científicos (talleres, conferencias, seminarios, etcétera), Contribución en la producción de publicaciones científicas, Participación en actividades de capacitación (cursos, talleres, entrenamiento en metodologías específicas)

Instituciones ejecutoras/financiadoras:

Institución	Ejecuta	% Financia
HOSPITAL CENTRAL DE FORMOSA	Si	100

Nombre del **DR VICTOR**

Apellido: **CAMBRA**

Institución:

Institución
HOSPITAL CENTRAL DE FORMOSA

Areas de conocimiento:

Medicina Clínica - Otras Medicina Clínica

■ **OTRAS ACTIVIDADES DE C-T - Ejercicio de la profesión en el ámbito no académico:**

Fecha inicio: **02-2007**

Fecha fin:

Area de ejercicio de la profesión: **Medicina y profesiones afines**

Función/cargo: **Otro (especificar)**

Otra: **CLÍNICA MEDICA**

Tipo de tareas realizadas:

Actividades asistenciales, Diagnóstico referencial y tratamiento, Otra

Otra **ATENCION**

Descripción de las principales actividades:

CONSULTORIO PARTICULAR DE CLÍNICA MEDICA Y NUTRICION

Ambito de desempeño: **Trabajador independiente**

Institución:

AQUARIUS

País: **Argentina**

Provincia: **Formosa**

PRODUCCION CIENTIFICA

■ **ARTICULOS:**

ZANIN, ROMINA; PERDOMO, CLARA D; PALOMAR, ANDRES. Utilidad de la evaluacion del estado nutricional de pacientes hospitalizados. Sociedad Iberoamericana de Informacion Cientifica. Ciudad Autonoma de Buenos Aires: siicsalud. 2012 vol. n°. p - . . eissn 1667 8982

■ **TRABAJOS EN EVENTOS CIENTIFICO-TECNOLOGICOS PUBLICADOS:**

PERDOMO, CLARA D; PALOMAR, ANDRES; ZANIN, ROMINA; BORDON, CAROLINA. Utilidad de la evaluacion del estado nutricional de pacientes hospitalizados. Argentina. Ciudad Autonoma de Buenos Aires. 2011. Revista. Artículo Completo. Congreso. XVIII Congreso Nacional de Medicina. sociedad argentina de medicina

VEGA, MYRIAM; RAMIREZ,CLAUDIA; TICHELLIO,ANA; ZANIN, ROMINA. PARACOCCIDIODOMICOSIS CON AFECTACIÓN NEUROLÓGICA PROBABLE. Argentina. Formosa. 2009. Revista. Artículo Completo. Jornada. XII Jornadas de Ciencia y Tecnología. Universidad Nacional de Formosa

TICHELLIO,ANA; RAJHA, JORGE MIGUEL; ZANIN, ROMINA. VARICELA GRAVE EN ADULTO INMUNOCOMPETENTE. Argentina. Formosa. 2009. Revista. Artículo Completo. Jornada. XII Jornadas de

**Ciencia y Tecnología. Universidad Nacional de Formosa**

TICHELLIO, ANA; ZANIN, ROMINA; MORALES, LAURA. CRIPTOCOCCOSIS EN PACIENTES PORTADORES DEL VIRUS DEL VIH. Argentina. Formosa. 2008. Revista. Artículo Completo. Jornada. XI Jornadas de Ciencia y Tecnología. Universidad Nacional de Formosa

ZANIN, ROMINA; TICHELLIO, ANA; MORALES, LAURA. MUCORMICOSIS EN PACIENTE CON CETOACIDOSIS DIABÉTICA. PRESENTACIÓN DE UN CASO. Argentina. Formosa. 2008. Revista. Artículo Completo. Jornada. XI Jornadas de Ciencia y Tecnología. Universidad Nacional de Formosa

ZANIN, ROMINA; TICHELLIO, ANA; RAJHA, JORGE MIGUEL. ASOCIACION DE PARACOCCIDIOIDOMICOSIS Y TUBERCULOSIS EN EL HOSPITAL CENTRAL DE FORMOSA. Argentina. Formosa. 2008. Revista. Artículo Completo. Jornada. XI Jornadas de Ciencia y Tecnología. Universidad Nacional de Formosa

■ TRABAJOS EN EVENTOS CIENTIFICO-TECNOLOGICOS NO PUBLICADOS:

ZANIN, ROMINA; FABIO, OSVALDO; QUINTANA, MERCEDES; PARRA, ALBERTO. TOLOSA HUNT: SINDROME DE OFTALMOPLEJIA DOLOROSA. Argentina. Buenos Aires. 2014. Congreso. XXII Congreso Nacional de Medicina 2014. sociedad argentina de medicina

ZANIN, ROMINA; QUINTANA, MERCEDES; PARRA, ALBERTO; PALOMAR, ANDRES. LEUCOENCEFALOPATIA POSTERIOR REVERSIBLE ASOCIADO A SINDROME NEFROTICO-HTA E INMUNOSUPRESIÓN. Argentina. Buenos Aires. 2013. Congreso. II Congreso Internacional de Clínica Médica y Medicina Interna 2013. sociedad argentina de medicina

PALOMAR, ANDRES; ZANIN, ROMINA; GUZMAN, VIVIANA; PARRA, ALBERTO. ARTERITIS DE TAKAYASU, presentación de un caso. Argentina. BUENOS AIRES. 2010. Congreso. XVIII Congreso Nacional de Medicina. Sociedad Argentina de Medicina

PARRA, ALBERTO; MAIDANA, MARCELA; ZANIN, ROMINA; BAZAN, JAVIER. Metástasis lepto-menígea quística en fosa craneal posterior de melanoma y coinfección con cisticercosis. Argentina. BUENOS AIRES. 2010. Congreso. XVIII Congreso Nacional de Medicina. Sociedad Argentina de Medicina

BORDON, CAROLINA; MAIDANA, MARCELA; PALOMAR, ANDRES; ZANIN, ROMINA. Plaquetopenia por farmacos. Argentina. BUENOS AIRES. 2010. Congreso. XVIII Congreso Nacional de Medicina. Sociedad Argentina de Medicina

PALOMAR, ANDRES; LEDESMA, RAÚL; ZANIN, ROMINA; BORDON, CAROLINA. Paraplejia por Echinococcus multilocularis. Argentina. BUENOS AIRES. 2010. Congreso. XVIII Congreso Nacional de Medicina. Sociedad Argentina de Medicina

ARRUA, SILVIA; MAIDANA, MARCELA; ZANIN, ROMINA; PALOMAR, ANDRES. NEUMONIA POR PARASITOS INTESTINALES. Argentina. Buenos Aires. 2010. Congreso. XVIII Congreso Nacional de Medicina. sociedad argentina de medicina

GONZALES, LEONARDO; PALOMAR, ANDRES; MAIDANA, MARCELA; ZANIN, ROMINA. Afectación extraganglionar (ósea) de Linfoma No Hodgkin en paciente HIV. A propósito de un caso. Argentina. Buenos Aires. 2010. Congreso. XIX Congreso Nacional de Medicina (SAM). sociedad argentina de medicina

BORDON, CAROLINA; ZANIN, ROMINA; MAIDANA, MARCELA; RAJHA, JORGE MIGUEL. GRANULOMA EOSINOFILO MULTICENTRICO, reporte de un caso. Argentina. Buenos Aires. 2010. Congreso. XIX Congreso Nacional de Medicina (SAM). sociedad argentina de medicina

PALOMAR, ANDRES; PARRA, ALBERTO; ZANIN, ROMINA; BORDON, CAROLINA. SINDROME DE VOGT-KOYANAGI-HARADA VARIEDAD DE PRESENTACION CLINICA.. Argentina. Buenos Aires. 2010. Congreso. XIX Congreso Nacional de Medicina (SAM). sociedad argentina de medicina

KRIEBAUM, ANTONIO MARTÍN; ZANIN, ROMINA; LEDESMA, RAÚL; RAJHA, JORGE MIGUEL. INCIDENCIA DE TUBERCULOSIS EN SALA DE CLINICA MEDICA DE HOSPITAL CENTRAL DE FORMOSA ENTRE JUNIO 2006 A JUNIO 2009. Argentina. BUENOS AIRES. 2009. Congreso. XVII Congreso Nacional de Medicina Interna. Sociedad Argentina de Medicina

ZANIN, ROMINA; LEDESMA, RAÚL; ROMERO, BRUNO; FARIAS, KARINA. OPORTUNIDADES PERDIDAS EN SALUD?. Argentina. BUENOS AIRES. 2009. Congreso. XVII Congreso Nacional de Medicina Interna. Sociedad Argentina de Medicina

ZANIN, ROMINA; BORDON, CAROLINA; MAIDANA, MARCELA; PALOMAR, ANDRES. MIOCARDIOPATIA PERIPARTO: PATOLOGIA POCO FRECUENTE. Argentina. BUENOS AIRES. 2009. Congreso. XVII Congreso Nacional de Medicina. Sociedad Argentina de Medicina

ZANIN, ROMINA; MAIDANA, MARCELA; GUZMAN, VIVIANA; BORDON, CAROLINA. DIAGNOSTICO DE TROMBOEMBOLISMO PULMONAR POR T.A.C.HELICOIDAL. Argentina. BUENOS AIRES. 2009. Congreso. Congreso. Sociedad Argentina de Medicina



VEGA, MYRIAM; RAMIREZ,CLAUDIA; LEDESMA, RAÚL; ZANIN, ROMINA. ANEMIA HEMOLÍTICA SECUNDARIO A INFECCIÓN POR VIRUS DE EPSTEIN BARR. Argentina. BUENOS AIRES. 2009. Congreso. XVII Congreso Nacional de Medicina. Sociedad Argentina de Medicina

OTROS ANTECEDENTES

■ MEMBRESÍAS EN ASOCIACIONES C-T Y/O PROFESIONALES:

Denominación de la asociación: **SOCIEDAD ARGENTINA DE MEDICINA (SAM)**

Alcance geográfico: **Nacional**

Modalidad de admisión: **Suscripción/inscripción**

Año inicio: **2009** Año finalizacion:

■ PREMIOS:

Denominación del premio o distinción **AUTOR DE LA MEJOR PRESENTACIÓN DE CASO**

Categoría: **Paraplejia por Echinococcus Multilocularis**

Tipo premio o **Individual (titular del CV)**

Alcance geográfico: **Nacional**

Año: **2010**

Institución otorgante:

SOCIEDAD ARGENTINA DE MEDICINA

Gran área del conocimiento: **Ciencias de la Salud**

Area del conocimiento: **Parasitología**

Informaciones adicionales:

Se presento este trabajo en la Sociedad Argentina de Medicina, en el XVIII Congreso Nacional de Medicina,XXXV Jornadas Nacionales de Residencias de medicina Clinica y II Jornada Internacional de Residencias de Medicina Interna, siendo elegio como Autor de la Mejor Presentacion de Caso.

Denominación del premio o distinción **AUTOR DE LA MEJOR PRESENTACIÓN DE CASO**

Categoría: **Metastasis Lepto meningea Quistica en Fosa Creneal Posterior con Melanoma y Coinfeccion con**

Tipo premio o **Individual (titular del CV)**

Alcance geográfico: **Nacional**

Año: **2010**

Institución otorgante:

SOCIEDAD ARGENTINA DE MEDICINA

Gran área del conocimiento: **Medicina Clínica**

Area del conocimiento: **Oncología**

Informaciones adicionales:

Se presenta el caso clinico en el XVIII congreso Nacional de Medicina Interna y II Jornada internacional de Residencias de Medicina Interna siendo Premiada como Mejor autor de la Mejor Presentación de Caso.

Denominación del premio o distinción **AUTOR DE LA MEJOR PRESENTACIÓN DE CASO**

Categoría: **Plaquetopenia por Farmacos**

Tipo premio o **Individual (titular del CV)**

Alcance geográfico: **Nacional**

Año: **2010**

Institución otorgante:

SOCIEDAD ARGENTINA DE MEDICINA

Gran área del conocimiento: **Medicina Clínica**

Area del conocimiento: **Hematología**

Informaciones adicionales:

Se presento este trabajo en la Sociedad Argentina de Medicina, en el XVIII Congreso Nacional de Medicina,XXXV Jornadas Nacionales de Residencias de medicina Clinica y II Jornada Internacional de Residencias de Medicina Interna, siendo seleccionado como Autor de la Mejor Presentación de Caso.



■ **PARTICIPACION U ORGANIZACION DE EVENTOS CIENTIFICO-TECNOLOGICOS:**

Nombre del evento: **XII Congreso de la Federacion Latinoamericana de Nutricion Clinica y Metabolismo**

Tipo de evento: **Congreso**

Alcance geográfico: **Internacional**

País: **Paraguay**

Ciudad: **Asuncion**

Año: **2010**

Modo de participación:

Asistente

Institución organizadora:

Institución
FEDERACION LATINOAMERICA DE NUT CLINICA Y METABOLISMO

Nombre del evento: **NUTRICION EN EL PACIENTE ONCOLOGICO**

Tipo de evento: **Conferencia**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad: **FORMOSA**

Año: **2010**

Modo de participación:

Conferencista, Coordinador/moderador (comisión/mesa/panel), Organizador general, Panelista, Relator (comisión/mesa/panel), Miembro del comité organizador

Institución organizadora:

Institución
UNIV.NAC.DE FORMOSA / FAC.DE CS.DE LA SALUD