

LIBRO DE RESÚMENES



**IX Jornada del
Programa de
Ayudantes Alumnos**

19 de Octubre de 2016



“Sin libros, la Historia queda silenciosa, la Literatura muda, la Ciencia tullida y el pensamiento inmóvil”.

Bárbara W. Tuchman.

IX JORNADA DEL PROGRAMA DE AYUDANTES ALUMNOS
COMISIÓN ORGANIZADORA Y COMITÉ CIENTÍFICO

Dr. Fernando Gabler Neale	Director Programa Ayudantes Alumnos Facultad de Medicina. Encargado Prog. Ayudantes Alumnos Escuela de Medicina – C. Centro.
Dr. Miguel Ángel Cuevas	Encargado Prog. Ayudantes Alumnos Hospital Clínico Universidad de Chile.
Dr. Patricio Cárdenas Solís	Encargado Prog. Ayudantes Alumnos Escuela de Medicina – C. Oriente.
Dra. Eleana Oyarzún Neumann	Encargada Prog. Ayudantes Alumnos Escuela de Medicina – C. Sur.
Dr. Sergio Bozzo Navarrete	Encargado Prog. Ayudantes Alumnos Escuela de Medicina – C. Occidente.
E.U. Mariela Rabanal Carrasco	Encargada Prog. Ayudantes Alumnos Escuela de Enfermería.
Flga. Marcela Vega Rivero	Encargada Prog. Ayudantes Alumnos Escuela de Fonoaudiología.
Nut. Rodrigo Valenzuela Báez	Encargado Prog. Ayudantes Alumnos Escuela de Nutrición y Dietética.
Mat. Pamela Soto Herrera	Encargada Prog. Ayudantes Alumnos Escuela de Obstetricia y Puericultura.
T.M. Miguel Soto Vidal T.M. Patricio Riquelme Contreras	Encargados Prog. Ayudantes Alumnos Escuela de Tecnología Médica.
Prof. Luis González Quiroga	Encargado Prog. Ayudantes Alumnos ICBM.
Klgo. Mario Herrera Romero	Encargado Prog. Ayudantes Alumnos Escuela de Kinesiología.
T.O. Vivian Villarroel Encina	Encargada Prog. Ayudantes Alumnos Escuela de Terapia Ocupacional.
Prof. Fernando Quevedo Readi	Encargado Prog. Ayudantes Alumnos Escuela de Salud Pública.

Secretarias: Sofía Molina Espinoza y Mirna Ceura Veliz.

PROLOGO

El Programa de Ayudantes Alumnos de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile es un programa extracurricular que ofrece la posibilidad de ampliar el horizonte formativo de los estudiantes. Ellos se adscriben a un grupo académico, junto al cual desarrollan proyectos de investigación o participan en tareas de docencia y extensión, bajo la guía de su tutor(a) de ayudantía.

Este Programa, de larga data y ya consolidado en nuestra Facultad, cuenta con 890 ayudantes alumnos(as) y 330 tutores(as) de ayudantía, pertenecientes a las 8 escuelas y a las diversas unidades académicas de la institución. Ha logrado una producción de alta calidad que merece ser conocida por la comunidad de la Facultad. Por ello desde el año 2000 el Programa organiza una Jornada de Ayudantes Alumnos cada dos años.

A partir de 2004, en un esfuerzo de integración, se invita a participar a los estudiantes de la Facultad de Odontología y de la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacéuticas de la Universidad de Chile y por primera vez este año 2016 participa la Facultad de Odontología de la Universidad de Valparaíso.

La realización de este encuentro ha sido posible gracias al entusiasmo y compromiso de los académicos integrantes de la Comisión Organizadora y del Comité Científico; la dedicación y eficiencia de las secretarías del programa; y el apoyo irrestricto de las autoridades de la Facultad.

Finalmente, debemos reconocer el trabajo de los ayudantes alumnos(as) y sus tutores(as) de ayudantía, quienes son los protagonistas de esta Jornada.

Dr. Fernando Gabler Neale
Director Programa Ayudantes Alumnos
Facultad de Medicina – Universidad de Chile

IX Jornada del Programa de Ayudantes Alumnos

19 de Octubre de 2016

Salón Dr. Lorenzo Sazié (Av. Independencia 1027)

Programa

- 8:30 – 9:00** Recepción
- 9:00 – 9:05** Inauguración
Palabras del Dr. Eduardo Tobar, Director Académico.
- 9:05 – 9:10** Palabras del Dr. Fernando Gabler,
Director Programa de Ayudantes Alumnos.
- 9:10 - 9:30** Coordinación comisiones evaluadoras.
Nut. MSc. PhD. Rodrigo Valenzuela Baez
- 9:30 – 10:30** Presentación de trabajos en póster ante comisiones
evaluadoras.
- 10:30 - 10:45** Pausa y Café.
- 10:45 – 11:15** Reunión de comisiones evaluadoras y selección de trabajos
destacados.
- 11:15 – 12:15** Presentación de trabajos destacados ante Comisión de Honor.
- 12:30 - 13:30** Cierre:
Presentación musical
Premiación.
Clausura.
Himno de la Universidad de Chile.

**Exhibición de trabajos
18 al 20 de octubre de 2016
Hall Norte Facultad de Medicina**

Informaciones:

Srta. Sofía Molina
226814471 | smolina@med.uchile.cl

Sra. Mirna Ceura
229786340 | mceura@med.uchile.cl



CIENCIAS BÁSICAS

EFFECTO DE CINACIGUAT (BAY 58-2667) EN RECIÉN NACIDOS DE OVEJA DE ALTURA EN LA EXPRESIÓN GÉNICA Y PROTEICA DE GUANILATO CICLASA SOLUBLE (sGC)

Nadia Peñailillo Sepúlveda, Claudio Araya Quijada y Aníbal Llanos Mansilla.

Escuela de Medicina, Campus Oriente, Departamento de Fisiopatología.

Introducción: En los embarazos humanos el 3-4% evoluciona con hipoxia fetal crónica, que puede complicarse con un recién nacido (RN) con hipertensión arterial pulmonar (HTAP), cuya prevalencia en tierras bajas de 1 a 2 por 1000 RN vivos (Walsh-Sukys y cols., 2000).

Los tratamientos actuales son el óxido nítrico (NO) inhalatorio y ECMO, con efectividad limitada. Es necesario encontrar nuevas alternativas para tratar la HTAP. Proponemos activar la enzima sGC, independiente de NO, mediante BAY 58-2667 (cinaciguat), que podría revertir los efectos de HTAP.

Objetivos: Determinar si aumenta la expresión génica y proteica de las subunidades alfa y beta de sGC en pulmón de corderos RN hipóxicos crónicos e hipertensos pulmonares, gestados y nacidos en el Alto Andino (3600m), a los cuales se les administró cinaciguat.

Materiales y métodos: Recolectamos tejidos pulmonares de 6 corderos RN tratados con cinaciguat y de 6 no tratados. Los tejidos fueron refrigerados a -80°C y se homogenizaron para determinar la expresión proteica mediante western blot y génica utilizando PCR en tiempo real (Q-PCR) de la sGC.

Resultados: La expresión génica se vio incrementada en ambas subunidades analizadas, sin embargo este aumento no se vio reflejado en cambios en la cantidad proteica.

Conclusiones: Estos resultados indican que cinaciguat modificó la expresión génica de ambas subunidades de sGC en tejido pulmonar de los RN, pero no se vio reflejado en la cantidad proteica, sugiriendo una realimentación negativa de la expresión de las proteínas, ya sea degradándolas más rápido o sintetizando una menor cantidad.

Financiado por FONDECYT 1140647
Walsh-Sukys y cols., Pediatrics 2000

INMUNOMODULACIÓN CELULAR E HISTOLÓGICA EN EL CÁNCER DE PRÓSTATA HUMANO

Marcel Behar Ergas, Rodrigo Araya Zúñiga y Héctor Rodríguez Bustos.

Laboratorio de Inmunohistoquímica y Morfología. Facultad de Medicina - Universidad de Chile.

Introducción: Actualmente se discute el rol de la inmunidad innata y adaptativa en tumores sólidos y malignos, donde se combinan en las respuestas anti tumorales. En el cáncer de próstata existe evidencia de infiltración de linfocitos B y T. Potencialmente, el fenotipo de estas células podría estar asociado al rol etiológico en estados de inflamaciones crónicas subyacentes. Actualmente la inmunoterapia es el nuevo paradigma.

Objetivo: Analizar la correlación entre la infiltración de linfocitos B y T con el grado de malignidad o de Gleason en biopsias de próstata humana con diagnóstico de cáncer.

Material y método: Las biopsias de cáncer prostático fueron obtenidas del Hospital Clínico de la Universidad de Chile (n=70), considerando las normas de bioética adscritas por la institución. Se obtienen secciones de 5 μ m de espesor y son procesadas según protocolos de inmunohistoquímica (según proveedores) para anticuerpos primarios anti LB y LT totales (HRP/DAB). Las células con citoplasma de color marrón intenso se consideran positivas para el reconocimiento y cuantificación (microscopio óptico Leica DM750). Para la estadística se utilizan software Microsoft Excel y GraphPad. Se desarrolla el coeficiente de correlación (Pearson) y pruebas de comparación de promedios (Kruskal-Wallis y Dunn) y $p \leq 0,05$.

Resultados: Se observó que las poblaciones de linfocitos B y T se encuentran asociadas entre ellas y posiblemente autoreguladas participando activamente del proceso inflamatorio in situ ($r = 0,2279$). Paralelamente su relación con el grado de Gleason es variable según el tipo de linfocito (LB vs Gleason $r = -0,4564$ y LT vs Gleason $r = -0,06394$).

Conclusión: Es posible caracterizar el diagnóstico histológico de cáncer prostático con un predominio de LT (promedio por área total 19,318 vs 13,955) junto a la correlación inversa de los LB con el grado de Gleason.

INHIBICIÓN DE IP3R INDUCE MUERTE SELECTIVA DE CELULAS LEUCEMICAS RESISTENTES A GLUCOCORTICOIDES

Pablo Cruz Núñez, Fabián Jaña Prado y J. César Cárdenas Matus.

Escuela de Tecnología Médica. Laboratorio de Metabolismo Celular y Bioenergética, Programa de Anatomía y Biología del Desarrollo, Instituto de Ciencias Biomédicas. GERO4Geroscience Center for Brain Health and Metabolism, Santiago, Chile

Introducción: La leucemia linfoblástica aguda (LLA) es una de las más prevalente de las leucemias que afectan a niños. La resistencia a la terapia con glucocorticoides (GC), todavía representa un problema en el tratamiento. La remodelación metabólica es una de las características esenciales para el desarrollo y progresión tumoral. El receptor de inositol-1, 4, 5-trifosfato (IP3R), es un canal de calcio presente principalmente en el retículo endoplásmico y cuya actividades esencial para estimular el metabolismo mitocondrial. La ausencia de esta señalización de calcio causa un estrés energético el cual puede ser fatal para las células cancerosas, mas no para las normales.

Objetivos: Demostrar que las células leucémicas resistentes a GC son más vulnerables al estrés energético inducido por la inhibición de IP3R, con respecto a células leucémicas no-resistentes a GC y linfoblastos no cancerosos.

Materiales y Métodos: Se utilizaron líneas celulares CCRF-CEM y Jurkat (no-resistentes y resistentes a GC respectivamente) además de una línea normal de linfoblastos B. La muerte celular se determinó mediante la incorporación de yoduro de propidio por citometría de flujo. La caracterización del estrés energético se hizo mediante la medición de consumo de oxígeno y acidificación extracelular con tecnología Seahorse XF96, y además se determinó los niveles de marcadores de estrés metabólico P-AMPK y LC3-II mediante Western Blot.

Resultados: Las células resistentes tienen un estrés metabólico basal más alto que su contraparte no-resistente. De la misma forma, la inhibición de IP3R, al igual que la inducción de autofagia, genera muerte significativa en las células resistentes, mas no en las no-resistentes y normales.

Conclusión: La muerte selectiva de las células leucémicas resistentes a GC inducida por la inhibición de IP3R, sugiere que el estrés metabólico crónico basal de estas células pueda ser una vulnerabilidad y potencial blanco terapéutico para el tratamiento de LLA.

ACTIVIDAD PUPILAR ENTRE IMÁGENES CON DIFERENTE CONTENIDO SEMÁNTICO

Ian Schwember Toro, Consuelo Gatica Troncoso, Samuel Madariaga Román y José Egaña Tomic.

Escuela de Medicina, C. Norte.

Introducción: La luz es el principal estímulo para la actividad pupilar. Sin embargo, estudios recientes han mostrado que los procesos cognitivos también podrían afectar la dinámica pupilar, tal como las emociones y la memoria de trabajo. En este estudio, nuestra hipótesis plantea que el contenido semántico por sí mismo afectaría la dinámica pupilar.

Objetivo: Medir la dinámica pupilar en sujetos sanos expuestos a un set de imágenes con diferentes niveles de contenido semántico, pero el mismo nivel de luminosidad y valor emocional.

Métodos: Las imágenes fueron seleccionadas por su valor de alerta y emoción neutrales, y convertidas a escala de grises con la misma luminancia. 8 estudiantes de medicina fueron expuestos a un set de 120 imágenes, 30 Imágenes Estándar (IE) y 90 imágenes de control: Imágenes Invertidas (II), Ruido Rosa (RR), las cuales conservan la frecuencia espacial, y Ruido Blanco (RB). El tamaño pupilar fue grabado con el sistema EyeLink 1000. Usamos la velocidad de contracción (VC) y la velocidad de dilatación (VD) como medidas de la dinámica pupilar. Los resultados fueron comparados mediante ANOVA.

Resultados: Nuestros datos muestran que la VC fue similar para todas las categorías, lo que contrasta con lo observado en la VD que mostró diferencias significativas entre las categorías.

Conclusión: La VC podría tener una mayor relación con la luminancia de la imagen, mientras que la VD podría reflejar el efecto de los procesos cognitivos sobre la dinámica pupilar. Por consiguiente, el contenido semántico efectivamente podría estar modulando la dinámica pupilar como se observó en la VD de las imágenes IS e II vs RB. Inesperadamente, las imágenes RR produjeron una mayor VD que las IS y II, esto podría reflejar una imaginación mental inducida por Ruido Rosa que provocaría un mayor número de procesos cognitivos.

DETERIORO EN LA MEMORIA DEPENDIENTE DE HIPOCAMPO TRAS INYECCIÓN INTRAHIPOCAMPAL DE TRICLOSAN

José Vicente Ramírez, Jamileth More De la Cruz, Cecilia Hidalgo Tapia, Genaro Barrientos Briones y José Valdés Guerrero.

Programa Disciplinario de Fisiología y Biofísica, ICBM. Facultad de Medicina, Universidad de Chile, Biomedical Neuroscience Institute.

Introducción: El Triclosán es un agente antimicrobiano frecuentemente utilizado en productos de cuidado personal, que se acumula en tejido adiposo, leche y sangre humana. Se ha demostrado que el Triclosán altera la actividad del canal receptor de ryanodina (RyR) e inhibe el acoplamiento excitación-contracción en músculo esquelético y cardíaco. Además induce estrés oxidativo y apoptosis en cultivos neuronales; sin embargo se desconocen los efectos a nivel conductual de estas alteraciones.

Objetivo: Evaluar el efecto de la administración intrahipocampal de Triclosán sobre la memoria espacial.

Materiales y métodos: Utilizamos ratas adultas implantadas bilateralmente con cánulas de inyección hipocampal y realizamos 3 inyecciones bilaterales de 0,5 μ L de Triclosán (10 μ M) en un periodo de 48 horas. Los animales se evaluaron antes y después de la inyección, durante 3 días consecutivos, en una tarea de memoria espacial (Oasis maze), donde aprenden a encontrar una recompensa oculta en una arena circular. Cada sesión fue grabada y analizada mediante una rutina en MATLAB. Durante la búsqueda de la recompensa, se contabilizó el número de errores, la tasa de éxito, la razón de distancia y la latencia en el grupo control y en el tratado con Triclosán.

Resultados: La inyección de Triclosán disminuyó la tasa de éxito, aumentó la razón de distancia y latencia comparado con las sesiones previas a la inyección de Triclosán y con el grupo control, sin cambios significativos en el número de errores.

Conclusiones: Estos resultados sugieren que el Triclosán intracerebral altera las capacidades de memoria, posiblemente vinculadas a estrés oxidativo y/o deterioro de la actividad neuronal.

Financiado por FONDECYT 1140545, BNI P-09-015F.

TESTOSTERONA PRODUCE AUMENTOS EN LA UTILIZACIÓN DE GLUCOSA EN CARDIOMIOCITOS

Mayarling Troncoso Magñin, Mario Pavez Giani y Manuel Estrada Hormazabal.

Departamento de Tecnología Médica, Programa de Fisiología y Biofísica, Campus Norte, Facultad de Medicina.

Introducción: El corazón normal genera ATP a partir de ácidos grasos y glucosa. La utilización de glucosa como sustrato energético en el cardiomiocito está determinada por su captación y posterior metabolización. Estudios previos muestran que la testosterona en tiempos cortos de estímulo y a una concentración hipertrófica aumenta la captación de glucosa mediada por el transportador GLUT4 mediante la activación de la proteína quinasa dependiente de AMP. Sin embargo, no se ha establecido cómo el cardiomiocito utiliza esta glucosa durante la estimulación prolongada con testosterona.

Objetivo: Estudiar el efecto de la testosterona en la utilización de glucosa durante la hipertrofia del cardiomiocito.

Materiales y Métodos: Se realizó cultivo primario de cardiomiocitos de ratas neonatas y se evaluó la captación de glucosa utilizando la glucosa fluorescente 2-NBDG. La glicólisis se determinó mediante ensayo Glycolysis Stress en el equipo Seahorse y la expresión génica de enzimas glicolíticas por qRT-PCR. El tamaño celular fue determinado desde imágenes obtenidas con un microscopio de fluorescencia.

Resultados: La estimulación de los cardiomiocitos con 100 nM de testosterona aumentó la captación de glucosa determinado por incorporación de 2NBDG a las 6 h (1.5 veces) y a las 24 h (2 veces). Además, la testosterona aumenta la expresión génica de las enzimas glicolíticas hexoquinasa-2 (1.8 veces) y fosfofructoquinasa-2 (4 veces) a las 6 h de estímulo.

Conclusión: Estos resultados indican que la testosterona a tiempos largos de estímulo y a una concentración hipertrófica aumenta la utilización de la glucosa en cardiomiocitos, sugiriendo la existencia de un mecanismo coordinado entre las vías de producción energética y crecimiento celular inducidos por esta hormona.

CARACTERIZACIÓN MOLECULAR DE LA RESISTENCIA A TRIMETOPRIM-SULFAMETOXAZOL EN CEPAS CHILENAS DE *Shigella* *sonnei* AISLADAS EN EL PERIODO 2004-2013

Valentina Hurtado Ledo, Bárbara Ávila Saavedra, Daniela Díaz Tobar, Lina Rivas Jiménez, Cecilia Toro, Germán Hermosilla y María Teresa Ulloa Flores.

Escuela de Tecnología Médica, Facultad de Medicina, Universidad de Chile.
Fundación COANIQUEM. Programa de Microbiología y Micología - Instituto de Ciencias Biomédicas, Facultad de Medicina, Universidad de Chile.
FONDECYT 1130394

Introducción: La Shigelosis es una enfermedad infecciosa causada por *Shigella*. Se trata con antibióticos porque se reducen los síntomas. Entre éstos se encuentra el Trimetoprim- sulfametoxazol (SXT); sin embargo, la resistencia ha aumentado por la presencia de genes de resistencia *sul* y *dfr* respectivamente. En consecuencia, consideramos relevante investigar la presencia de estos genes de resistencia en cepas de *S. sonnei* aisladas en pacientes chilenos con diarrea.

Objetivo: Detectar la presencia de los alelos del gen *sul* y determinar la asociación de las cepas de *Shigella* con base a los genes *sul* y el tipo de genes *dfr* estudiados previamente en nuestro laboratorio.

Materiales y métodos: Se estudiaron 38 cepas de *S. sonnei*: 13(2004-06), 9 (2008-09), 7 (2010-11) y 9 (2012-13) mantenidas en un cepario. Las cepas fueron recuperadas en Agar MC y el estudio de los genes *sul* se realizó mediante PCR de punto final. *sul* 1 y 2 con primers y condiciones descritas por Vrints, M. (2009) y *sul* 3 según Perreten, V. (2003). Amplicones seleccionados al azar fueron enviados a secuenciar para comprobar su identidad.

Resultados: El 100% de las cepas presentó *sul* 2. Ninguna de las cepas presentó *sul* 1 ni *sul* 3. Al asociar las cepas de *Shigella* con base a los genes *sul* y el tipo de genes *dfr*, observamos que las cepas del periodo 2004-2008 son *sul* 2-*dfr* 8, en cambio, las cepas aisladas en el periodo 2008-2013, presentaron *sul* 2-*dfr* 14 como genes de resistencia al sulfatrimetoprim.

Conclusiones: Los resultados muestran que la resistencia a la sulfa se debe al *sul* 2 en todas las cepas; sin embargo, es variable respecto de los genes *dfr* que codifican la resistencia al trimetoprim, observándose un cambio temporal de *dfr* 8 y *dfr* 14 en *S. sonnei* en los últimos años.

ROL DE MACRÓFAGOS Y MIOFIBROBLASTOS EN LA REPARACIÓN DE ORGANISMOS ENVEJECIDOS

Catalina Díaz Papapietro, Vincenzo Folli Valenzuela y Mónica Cáceres Lluch.

Programa de Biología Celular y Molecular, ICBM, Facultad de Medicina, Universidad de Chile.

Introducción: El envejecimiento es un proceso biológico caracterizado por pérdida de respuestas celulares, entre ellas la reparación tisular. Migración de macrófagos y fibroblastos al sitio de la herida dan inicio a la formación de tejido de granulación. Éstos responden a citoquinas circulantes y, a su vez, secretan factores al torrente sanguíneo.

Objetivo: Se estudiará los efectos del envejecimiento en dos etapas de la reparación tisular: inflamación y formación de tejido de granulación, que incluye diferenciación macrofágica y miofibroblástica.

Metodología: En 6 ratas jóvenes (2 meses) y 6 envejecidas (18 meses) se evaluó niveles inflamatorios circulantes mediante Array de Citoquinas en suero y medio condicionado de macrófagos. Diferenciación macrofágica se obtuvo a partir de 10000 progenitores de médula ósea (MO) de las mismas ratas con M-CSF 50 ng/ml. Posteriormente, mediante Inmunofluorescencia para anti-CD68 y elongación macrofágica, se cuantificó los fenotipos M1 (proinflamatorio) y M2 (reparador).

Diferenciación miofibroblástica se evaluó en reparación *in vivo* tres condiciones para cada rata: con aplicación tópica de suero joven, envejecido y sin aplicación de suero. Fue cuantificada mediante inmunofluorescencia utilizando anti-alphaSMA y anti-Vimentina. Los datos fueron analizados usando ANOVA, $p < 0,05$.

Resultados: Sueros de ratas envejecidas presentaron niveles proinflamatorios mayores, principalmente MIP1-alpha y CINC-1, parcialmente producidas por macrófagos. Presentaron además desbalance en la diferenciación macrofágica desde MO, estando M2 disminuido y factores antiinflamatorios como IL-10, IL-1ra y CXCL-7 disminuidos.

Ratas jóvenes presentan mayor diferenciación miofibroblástica que ratas envejecidas, aunque esta disminuye con suero envejecido. En contraste, la diferenciación aumenta en ratas envejecidas con suero joven.

Conclusión: Durante el envejecimiento existen niveles proinflamatorios circulantes aumentados, junto con citoquinas antiinflamatorias disminuidas. Se favorece la diferenciación a macrófago M1 desde MO y disminuye la diferenciación miofibroblástica en la herida. Nuestros datos sugieren que efectos del envejecimiento sobre la reparación tisular pueden revertirse con factores solubles en suero de organismos jóvenes.

ROL DEL ENVEJECIMIENTO EN RESPUESTAS CELULARES ASOCIADAS A LA REPARACIÓN TISULAR

María Saldías Maulén, Álvaro Gómez González, Catalina Díaz Papapietro y
Mónica Cáceres Lluch.

Escuela de Tecnología Médica, Escuela de Medicina, Programa de Biología
Celular y Molecular, ICBM, Facultad de Medicina Campus Norte,
Universidad de Chile.

Introducción: El envejecimiento es un proceso biológico caracterizado
por una disminución de la función celular, la reparación gingival es una de
las alteraciones encontradas en personas mayores. Sin embargo, los
mecanismos moleculares aún se desconocen.

Objetivo: Evaluar rol del envejecimiento en respuestas celulares y en
niveles séricos de mitógenos asociados a reparación gingival.

Metodología: 10 ratas machos, jóvenes (2 meses) y envejecidas (18
meses) se utilizaron para cortes histológicos (grosor 5 μ m) de heridas
palatinas de 7 días. Se evaluó proliferación celular y síntesis de colágeno
mediante Inmunofluorescencia para Ki67 y Vimentina y tricrómico de
Masson respectivamente.

A partir de 10 mL de sangre venosa, se obtuvo suero de 40 voluntarios con
consentimiento informado. Muestras se agruparon en 3 rangos: Joven (18-
22 años), mediana edad (30-48) y envejecidos (50-65).

Proliferación celular se estudió por inmunofluorescencia para Ki67 y
citometría de flujo para la síntesis de DNA en cultivos de fibroblastos
gingivales estimulados con sueros de distintas edades. La diferenciación a
miofibroblastos, se determinó mediante inmunoblot e inmunofluorescencia
para α -SMA.

Factor de Crecimiento Derivado de Plaquetas (PDGF), factor de crecimiento
endotelial vascular (VEGF) y factor de crecimiento de hepatocitos (HGF), se
analizaron utilizando ELISA.

Resultados: Ratas viejas mostraron reparación gingival reducida,
evidenciándose una disminución en formación de colágeno y proliferación
celular en la herida.

Existe aumento significativo de proliferación celular y expresión de α -SMA
en fibroblastos estimulados con suero joven.

Niveles de VEGF y PDGF se redujeron significativamente en el grupo de
mayor y mediana edad en comparación con el grupo joven. No se
encontraron diferencias significativas en los niveles de HGF.

Conclusión: Existen deficiencias importantes en la reparación gingival
asociado al envejecimiento. Mecanismos implicados incluyen reducción en
la proliferación celular, diferenciación a miofibroblastos y niveles de VEGF y
PDGF. Estos defectos ya se pueden encontrar en personas de mediana
edad.

GENERACIÓN DE PÉPTIDOS COMPETIDORES AL TRÁFICO DEL CANAL TRPM4

Ignacio Mogollones Pérez, Diego Maureira Fuentes, Daniela Ibarra Quintana, Constanza Blanco Cofré y Oscar Cerda Arancibia.

Programa de Biología Celular y Molecular, Instituto de Ciencias Biomédicas (ICBM), Facultad de Medicina, Universidad de Chile, Santiago, Chile

Introducción: TRPM4 es un canal catiónico monovalente no selectivo, activado por calcio intracelular, pero impermeable a éste. Este canal está involucrado en diversas patologías, relacionadas mayoritariamente a un aumento de su expresión en la membrana plasmática. En nuestro laboratorio, se ha descrito que el tráfico del canal está mediado por proteínas “End Binding” (EB), mediante el reconocimiento del motivo Ser-Trp-Ile-Pro (SWIP) en su extremo amino terminal.

Objetivo: El presente trabajo, se enfoca en la generación de péptidos competidores de la interacción TRPM4–EB y la identificación de proteínas de asociación con TRPM4 dependiente de proteínas EB, evaluando su efecto en la localización del canal.

Métodos: Se clonó la región amino terminal de TRPM4 de las versiones silvestre y con el motivo SWIP mutado. Éstos fueron transfectados en células COS7 y se evaluó sus efectos sobre la localización de TRPM4 mediante inmunofluorescencia. Para la identificación de proteínas asociadas a TRPM4, se realizaron ensayos de inmunoprecipitación a partir de células HEK293 transfectadas con dichos fragmentos, los cuales fueron resueltos mediante SDS-PAGE para su posterior identificación por espectrometría de masa.

Resultados: Nuestros resultados demuestran que la transfección de la región amino terminal disminuye los niveles de TRPM4 en la membrana plasmática, efecto no observado en los fragmentos mutados. En los experimentos de inmunoprecipitación, observamos 3 bandas correspondientes a proteínas asociadas exclusivamente al fragmento silvestre, las que podrían estar involucradas en el tráfico de TRPM4.

Conclusión: Los fragmentos clonados de la región amino terminal de TRPM4 causan una disminución de éste en la membrana plasmática, pudiendo ser la base de la generación de péptidos competitivos que actúen como herramientas terapéuticas para revertir fenotipos patológicos dependientes del canal. Además, la identificación de las proteínas asociadas a esta región puede entregar importante información acerca de mecanismos regulatorios de este canal y ser usado para fines terapéuticos.

DISMINUCIÓN DE LA EXPRESIÓN DE ABCA1 POR ELECTROPORACIÓN DE MÚSCULO ESQUELÉTICO *in-vivo* DE RATÓN

Benjamín Sanhueza Bastias, Lukas Rastelli Jiménez, Pablo Sánchez Aguilera y Paola Llanos Vidal.

Facultad de Odontología, Universidad de Chile.

Introducción: La proteína *ATP Binding Cassette A1* (ABCA1) es un transportador de membrana dependiente de ATP que tiene por función la salida de colesterol celular. Un creciente interés en la Biología Celular es expresar o disminuir proteínas con el fin de investigar su distribución endógena y la relevancia funcional. Recientemente, se ha descrito la técnica de la electroporación la cual consiste en aplicar un estímulo eléctrico a través de electrodos para incorporar un plásmido de interés en el músculo esquelético *in-vivo*.

Objetivo: Disminuir la expresión de ABCA1 por electroporación de un *shABCA1-RFP* en el Flexor digitorum brevis (FDB) de ratón.

Materiales y métodos: Ratones macho C57BL/6J (n=6) fueron obtenidos desde Bioterio Central de la Facultad de Medicina, Universidad de Chile. Los ratones fueron anestesiados con isoflurano y 2 mg/ml hialuronidasa fue inyectada subcutáneamente cerca del talón del animal. Luego, 20-50 µg *shABCA1-RFP* o *scrambled* fue inyectado en la misma zona. A través de electrodos dispuestos en paralelo y perpendicular al eje longitudinal del pie fueron aplicado un campo eléctrico de 100 V/cm (20 pulsos, 20 ms de duración a 1 Hz). Después de 2 semanas fue evaluada la electroporación a través de microscopia del músculo entero, de la fibra muscular y por análisis de Western blot contra ABCA1.

Resultados: Una marca fluorescente roja fue detectada en forma homogénea en el FDB completo electroporado con *shABCA1-RFP* o con el plasmidio *scrambled-RFP*. Esta marca también fue homogénea en la fibra única, sin embargo no todas las fibras del cultivo presentan marca fluorescente. Un 70% de disminución de ABCA1 fue encontrado en los músculos electroporados con *shABCA1-RFP* comparado con *scrambled-RFP* a través de Western blot.

Conclusión: La correcta implementación de la electroporación *in-vivo* resulta en un efectiva transfección del plasmidio y la disminución de ABCA1 en el FDB. (FONDECYT11150243/FIOUCh-Enlace 001/2015).

EFFECTO AGUDO DE RESVERATROL EN MODELO DE DOLOR ONCOLÓGICO ÓSEO MURINO

Christian Flores Neumann, Sebastián Lux Febre y Nicolás Lobos Zambrano.

Facultad de Medicina, Instituto de Ciencias Biomédicas, Departamento de Farmacología Molecular y Clínica, Laboratorio de Neurofarmacología del Dolor.

Introducción: Los tratamientos analgésicos actuales en cáncer se asocian la mayoría de ellos a tolerancia y complicaciones. Por esto es importante la búsqueda de nuevos blancos terapéuticos con mejor efectividad y menores efectos adversos.

Objetivo: Evaluar el efecto antinociceptivo agudo de resveratrol en un modelo de dolor oncológico óseo.

Materiales y Métodos: Ratones Balb/c machos juveniles, de 25 a 30 gramos de peso. Estos ratones provienen del bioterio de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile.

Células BJ3Z, de origen estromal murino. Inyección intrafemoral izquierda.

Von frey. Se usó el dispositivo von frey. Medición a los cada 15 minutos hasta los 60 minutos y luego cada 30 minutos hasta los 180 minutos.

Se usó rotarod. Se realizó Medición cada 15 minutos hasta los 60 minutos y luego cada 30 minutos hasta los 180 minutos.

Resveratrol, 200 mg/kg, diluido en DMSO 10%, vía de administración intraperitoneal.

Resultados: Al inyectar resveratrol 200 mg/kg intraperitoneal se evidencio que hubo un aumento del umbral mecánico significativo ($p > 0,05$) llegando al máximo al minuto 90 con un valor de 2,481 comparado con el valor 1,531 del control.

Respecto al dolor funcional evaluado mediante test rotarod, Al inyectar resveratrol 200 mg/kg intraperitoneal se evidencio que hubo una disminución significativa respecto al grupo control llegando una máximo al minuto 90 con una diferencia de -2.27 comparado con el grupo control.

Conclusiones: Resveratrol tiene un efecto antinociceptivo agudo en el modelo de dolor oncológico óseo. Resveratrol aumenta de manera aguda el umbral mecánico en medido en el test de von frey. Resveratrol mejora la funcionalidad de la extremidad afectada por el cáncer llegando prácticamente a la normalidad.

LA INFECCIÓN *EX VIVO* CON *Trypanosoma cruzi* Y *Toxoplasma gondii* DE EXPLANTES DE VELLOSIDADES CORIÓNICAS HUMANAS INDUCE UNA RESPUESTA MEDIADA POR DIFERENTES TOLL-LIKE RECEPTORS

Andrea Salinas Olivares, Christian Castillo Rivas, Lorena Muñoz Villanueva, Javier Astudillo Nazal, Ileana Carrillo Werner, Ana Liempi Manquel y Ulrike Kemmerling.

Instituto de Ciencias Biomédicas, Facultad de Medicina, Universidad de Chile.

Introducción: La enfermedad de Chagas congénita y la Toxoplasmosis congénita son causados por los protozoos *Trypanosoma cruzi* (*T.cruzi*) y *Toxoplasma gondii* (*T.gondii*), respectivamente. Ambos parásitos deben atravesar la barrera placentaria para infectar al feto. Interesantemente, las tasas de transmisión de *T. cruzi* son bajas, no así las de *T. gondii*, lo que sugiere que a nivel de placenta puedan existir mecanismos que impiden o faciliten la transmisión. El trofoblasto es el primer tejido de la barrera placentaria en contacto con la sangre materna y expresa todos los receptores tipo *Toll* (TLRs) identificados en humanos. Específicamente, TLR-2,-4 y -9, reconocen ambos parásitos y su activación media la secreción de citoquinas.

Objetivo: Estudiar tanto la expresión como la activación de TLR-2,-4 y -9 durante la infección *ex vivo* de explantes de vellosidades coriónicas humanas (HPCVE) y su relación con la infección parasitaria

Materiales y método. HPCVE fueron incubados durante 2 horas, en presencia y ausencia de 10^5 trypomastigotes de *T.cruzi* o 10^5 taquizoítos de *T.gondii*, y en presencia o ausencia de inhibidores específicos para los TLRs. La expresión de TLRs fue determinada mediante *western blotting* y la infección parasitaria mediante RT-qPCR. La presencia de citoquinas en los sobrenadantes fue determinada mediante ELISA.

Resultados: *T.cruzi* y *T.gondii* inducen aumentos estadísticamente significativos en la expresión de TLR-2 y -4, pero no TLR-9. Por otro lado, *T.cruzi* induce aumentos mayores de citoquinas proinflamatorias e inmunomoduladoras que *T.gondii*. La inhibición de TLR-2 aumenta la carga de DNA de *T.cruzi*, mientras que la inhibición de TLR-4 y -9 aumentan el contenido de DNA de *T.gondii* en los HPCVE.

Conclusión: La infección *ex vivo* con *T. cruzi* y *T. gondii* de HPCVE induce una respuesta mediada por diferentes TLRs, lo que podría explicar parcialmente las diferencias en la transmisión congénita descrita.

Financiado por: Eranet-LAC2014/HID-0328 (UK), FONDECYT 1120230 (UK).

REGULACIÓN DE LA VÍA PPAR α -FGF21 HEPÁTICA POR TRATAMIENTO CONJUNTO DE HORMONA TIROÍDEA (L-3,3',5-TRIYODOTIRONINA, T₃) Y ÁCIDO DOCOSAHEXAENOICO (DHA) EN RATAS

Javier Fernández González, Romina Vargas Villagrán, Pamela Cornejo Zamorano, Bárbara Riquelme Rojas, Virginia Fernández Arancibia y Luis Videla Cabrera.

Escuela de Tecnología Médica, Campus Norte, Programa de Farmacología ICBM

Introducción: La administración de bajas dosis de dosis DHA y T₃ ejerce efectos beneficiosos, entre ellos el precondicionamiento hepático frente a cirugías que involucran la isquemia seguida de reperusión. Estos efectos se relacionan, entre otros, con la activación del factor de transcripción PPAR α (peroxisomeproliferator-activated receptor α) el cual activa respuestas citoprotectoras. Por otra parte, la expresión de la hepatoquina FGF21 (fibroblast growth factor 21), biomolécula de acción energética, es inducida por PPAR α . Con estos antecedentes el objetivo de este trabajo es estudiar la vía de señalización PPAR α -FGF21 y proteínas reguladas AcilCoA oxidasa (ACOX) y carnitina palmitiltransferasa I (CPT I α) en hígado de rata, luego de la administración de un protocolo conjunto de DHA y T₃.

Materiales y métodos: Se trataron 4 grupos de ratas Sprague Dawley, cada grupo con cantidad de individuos n=3, con DHA (300 mg/kg, vía oral) por tres días consecutivos, seguido al cuarto día de una única dosis de T₃ (0,05 mg/kg, intraperitoneal). Animales control recibieron dosis isovolumétricas de salino (DHA) y vehículo de T₃. Al quinto día se preparó extractos hepáticos para analizarla vía PPAR α -FGF21 mediante Western Blot (WB) y qPCR.

Resultados: Los resultados se expresan como promedios \pm SEM (standard error of the mean) y la significancia estadística ($p < 0,05$) se estimó mediante ANOVA unidireccional, seguido de test de Newman-Keuls. Se observó que el tratamiento conjunto DHA/T₃ con lleva a un aumento significativo en contenidos de PPAR α (qPCR, 71%), ACOX (qPCR, 176%), CPT1 α (qPCR, 151%) y FGF21 (WB, 91%).

Conclusión: La administración conjunta de DHA y T₃ aumenta la actividad de la vía PPAR α - FGF21, con la inducción concomitante de ACOX y CPT I α , enzimas relacionadas con la oxidación hepática mitocondrial de ácidos grasos, efecto energético que podría tener aplicaciones clínicas en cirugías de IR hepática.

(Financiado por FONDECYT 1150104).



CLÍNICOS

FRECUENCIA DE SÍNTOMAS NO OBLIGATORIOS PARA EL DIAGNÓSTICO DE SÍNDROME INTESTINO IRRITABLE SEGÚN CRITERIOS ROMA III

Nicolás Hernández Meza, Gonzalo Araneda, Mónica Villanueva y Ana Madrid Silva.

Laboratorio Motilidad y Estudio Funcionales Digestivos Servicio de
Astroenterología Hospital Clínico Universidad de Chile.

Introducción: El Síndrome de Intestino Irritable (SII) es un trastorno de la comunicación cerebro intestino y corresponde a la patología digestiva más frecuente del mundo. Para el diagnóstico existen criterios clínicos establecidos por los Criterios Roma. Estos consideran síntomas agregados no obligatorios como: dolor defecatorio, compromiso de actividades de la vida diaria, mucosidades en heces, sensación evacuación incompleta, e hinchazón. Resulta interesante evaluar la frecuencia de estos síntomas para obtener una mejor aproximación diagnóstica en pacientes con SII.

Objetivos: Establecer la frecuencia de síntomas agregados no obligatorios para el diagnóstico de SII en pacientes sintomáticos que cumplan Criterios Roma III para diagnóstico de SII y comparar con grupo sintomático no SII.

Material y Método: Se revisaron datos obtenidos de 1422 encuestas Roma III para Enfermedades Funcionales Digestivas, contestadas por pacientes sintomáticos que acuden al Laboratorio de motilidad y enfermedades funcionales para estudio de Hidrógeno en aire espirado con lactulosa. Estudio estadística con t test y comparación de 2 proporciones ($p < 0.05$).

Resultados: La edad promedio de los encuestados fue 43 ± 26 años. El 76,7% corresponden a mujeres. Cumplieron criterios Roma III para SII 1000 pacientes. De éstos, el 31% reportó mucosidad, 79% dificultad al obrar, 66,4% dolor al obrar, 71,6% evacuación incompleta, 95,2% hinchazón y en el 82,2% los síntomas repercuten en actividades de la vida diaria; versus: 22%, 66%, 49,7%, 64,4%, 87,7% y 38,8% respectivamente al grupo no SII. La intensidad de todos estos síntomas es significativamente mayor (entre un $p < 0,01$ y $p < 0.001$), que el grupo sintomático sin SII.

Conclusiones: En nuestros pacientes sintomáticos con SII, los síntomas agregados son importante al momento del diagnóstico y debemos considerarlos parámetros medibles. Este resultado en algunos parámetros como hinchazón es diferente de los estudios que avalan los criterios para diagnóstico de SII por el grupo Roma.

PERFIL METABÓLICO Y PATRÓN DE METILACIÓN GLOBAL DEL ADN EN HIJOS PERIPUBERALES DE MUJERES CON SÍNDROME DE OVARIO POLIQUÍSTICO (SOP)

Marta Luchsinger Núñez, Bárbara Echiburú López, Francisca Concha Celume, Francisco Pérez-Bravo, Nicolás Crisosto King, Manuel Maliqueo Yevílao y Teresa Sir-Petermann.

Escuela de Medicina, C. Occidente, Depto. Medicina Interna - Laboratorio de Endocrinología y Metabolismo.

Introducción: Observamos que durante la niñez y adultez los hijos de mujeres con SOP (HSOP) presentaban mayor índice de masa corporal (IMC) y alteraciones metabólicas, principalmente asociadas a insulino-resistencia (IR) que los hijos de mujeres no hiperandrogénicas (HC). Se ha aceptado que el desarrollo de patologías durante la vida se debe a cambios epigenéticos, como la metilación del ADN.

Objetivo: Evaluar parámetros antropométricos, metabólicos y grado de metilación global del ADN (MGA) en HSOP y HC peripuberales.

Materiales y Métodos: Estudiamos 59HC y 58HSOP, según el desarrollo puberal: prepuberales (Tanner I), puberales tempranos (Tanner II y III) y puberales tardíos (Tanner IV y V). Se les realizó una prueba de tolerancia a la glucosa oral con determinación de glucosa, insulina y perfil lipídico. Se consignaron datos antropométricos y se estimó la IR. Un subgrupo se caracterizó para MGA mediante un ensayo colorimétrico.

Resultados: Los HSOP prepuberales fueron comparables a los HC en IMC y talla, sin embargo los HC presentaron mayor edad (9,5 vs 8,7 años, $p < 0.05$). Los parámetros metabólicos fueron similares, no obstante, los HSOP mostraron una tendencia a tener más IR. En la pubertad temprana y tardía, los parámetros antropométricos de HSOP y HC fueron comparables. Los HSOP en pubertad temprana presentaron mayor secreción de glucosa post-carga ($p < 0.05$). La MGA fue significativamente más alta en los HSOP ($p = 0.02$), se evaluó preliminarmente sin considerar el desarrollo puberal.

Conclusión: Aunque no observamos las alteraciones previamente descritas en los HSOP, no podemos concluir que no existan durante la adolescencia. Cabe recordar que los grupos fueron comparables en IMC y que durante este periodo se presenta una IR fisiológica. Interesantemente, la mayor MGA en los HSOP podría asociarse a la mayor secreción de glucosa observada en la pubertad temprana y podría explicar que algunas alteraciones metabólicas se evidencien posteriormente.

TROMBOLISIS INTRAVENOSA EN ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR ISQUÉMICO AGUDO EN UN HOSPITAL PÚBLICO DE CHILE

Wendy Soruco Pastrana, Fabián Torres Arriagada y Carlos Guevara Oliva.

Escuela de Medicina, Campus Occidente, Departamento de Neurología.

Introducción: El accidente cerebrovascular es la primera causa de mortalidad específica en el país. Siendo la primera causa de hospitalizaciones desde los 65 años. Existe un importante impacto económico y social para la familia y el país explicado por el alto porcentaje de secuelas, de los sobrevivientes a los 6 meses sólo 47% lo hacen de manera independiente.

Existe fuerte evidencia de que la trombólisis intravenosa en infartos isquémicos con menos de 3 horas de evolución y la hospitalización en una unidad especializada (cualquiera sea el tipo de ACV agudo), son eficaces en la reducción de muerte o dependencia a 6 meses.

A pesar de que la trombólisis es parte del GES, su implementación en hospitales públicos ha sido lenta y no exenta de dificultades.

Objetivos: Describir mediante un estudio prospectivo la experiencia de implementación de un protocolo de trombólisis intravenosa, elaborado en base a recomendaciones del National Institute of Neurological Disorders and Stroke, incluyendo las conclusiones del estudio ECASS III; en pacientes trombolizados del Hospital San Juan de Dios (HSJD) entre agosto de 2012 y abril 2016; analizando los parámetros de atención y resultados clínicos mediante seguimiento ambulatorio al menos 3 meses posterior al procedimiento en distintos subgrupos de pacientes.

Resultados: A los 3 meses de seguimiento, un 66.4% de los pacientes trombolizados presentó una evolución favorable, con un 0 y 1 punto en la escala de Rankin modificada. La tasa de hemorragia intracerebral fue de un 11.1%. Un 3,7% presentó hemorragias sistémicas post-trombólisis. Se registró un 14,8% de mortalidad.

Discusión: A pesar de que el HSJD no dispone de infraestructura específica para atender a pacientes neurológicos, los valores obtenidos son comparables con los informados en estudios realizados en los países desarrollados, sin embargo, la tasa de trombólisis intravenosa de 3.3%, obtenida en este estudio es muy baja.

ESTUDIO DE LA RESPUESTA INMUNE SISTEMICA Y SU RELACIÓN CON LA SEVERIDAD CLÍNICA Y PSICOLÓGICA DE LOS PACIENTES CON SÍNDROME DE INTESTINO IRRITABLE (SII).

Francisco Hoyos Bachiloglou, Abelino Jara Navarrete, Valeria Maureira Escalona, Daniela Vera Puga, Edith Pérez de Arce, Ana María Madrid Silva y Caroll Beltrán Muñoz.

Escuela de Medicina, Campus Norte, Departamento de Gastroenterología.

Introducción: El Síndrome de Intestino Irritable (SII) es un trastorno digestivo altamente prevalente en Chile. Su fisiopatología involucra la presencia de factores psicosociales que afectan el estado inmune de los pacientes. Actualmente, en nuestro país son escasos los estudios que evalúen esta relación.

Objetivo: Evaluar en pacientes con SII y sujetos controles (SC) los niveles de citoquinas inflamatorias, la severidad clínica y la presencia de comorbilidades psicosociales, determinando subsecuentemente el grado de correlación entre dichas variables.

Material y Métodos: En pacientes con SII y SC, reclutados en el HCUCH, se determinaron los niveles de ansiedad/depresión, la calidad de vida, física (CSF) y mental (CSM), y grado de sintomatología clínica, mediante los cuestionarios HADs, SF36 y SII-SS, respectivamente. En plasmas de subgrupos de pacientes SII y SC se analizaron: Grupo-1 (SII n=20;SC n=18), niveles de IL-8, IL-2, IFN, IL-10, MCP-1, IL-6, GMCSF, IL-1, IL-4, IL-12 y TNF mediante inmuno-ensayo multiplex (Bio-Plex[®]200system); Grupo-2 (SII n=25;SC n=14), niveles de IL-2Rs; y Grupo-3 (SII n=25;SC n=17), niveles de alfa-2 macroglobulina (α2M), ambos mediante ELISA. Para ambos grupos de estudio, las diferencias entre los niveles de citoquinas y las alteraciones psicosociales fueron determinadas mediante Mann-withney test, así como la correlación entre las variables, mediante Spearman-rank test. Se consideró como significativo $p < 0.05$.

Resultados: Se observó en pacientes SII, niveles elevados de ansiedad ($p=0,0019$), IL-6 ($p=0,0060$), IL-8 ($p=0,0302$) y 2M ($p < 0,0001$), así como disminuidos niveles de CSF ($p=0,0004$) y CSM ($p=0,0012$), respecto a SC. Para SII se observó correlación entre: frecuencia dolor abdominal (FDA) con CSM ($\rho=-0,6241$; $p=0,0019$), FDA y depresión ($\rho=0,4143$; $p=0,00284$); y entre depresión e IL-8 ($\rho=0,4778$; $p=0,0331$); observándose correlaciones significativas débiles para otras variables.

Conclusión: Nuestros resultados demuestran la relación entre la sintomatología clínica, las alteraciones psicosociales y la respuesta inflamatoria elevada en los pacientes chilenos con SII, que apoyan el modelo biopsicosocial para este desorden. FONDECYT 11121527.

ANEMIA POR PARVOVIRUS B19: PRESENTACIÓN DE UN CASO

Carlos Fuentealba Gutiérrez, Gustavo Muñoz Rebolledo, Vicente Camus Aros, Tamara Coron Iribarren, Bastián Söfjer Peralta, Claudia Cortés y Fernanda Rodríguez.

Escuela de Medicina, Campus Centro, Unidad de Infectología.

Introducción: La anemia por *Parvovirus B19* (PB19) es una anemia aplásica causada por un virus *Parvoviridae* descubierto en 1975, se describe entre sus manifestaciones clínicas la crisis aplásica transitoria, provocada por tropismo a células progenitoras de la serie roja, que en pacientes inmunocomprometidos se puede cronificar generando una aplasia pura de serie roja.

Objetivos: Analizar aspectos relevantes de la patología, plantear sospecha clínica según contexto y tratamiento.

Presentación del caso: Paciente 27 años sexo masculino con antecedente de infección por VIH en abandono de tratamiento por dos años, consulta por cuadro de aproximadamente 2 semanas de disnea progresiva hasta llegar a reposo, acompañada por tos con expectoración y gran compromiso de estado general, al examen general se observa palidez, disminución global del murmullo pulmonar, taquicardia y soplo sistólico de eyección; se pide estudio general y pulmonar específico, donde se diagnostica neumonía por *P. Jiroveci* y anemia severa con Hb 2,9 Hto 7,9 se hospitaliza e inicia tratamiento para sus patologías, incluyendo transfusión sanguínea, durante la hospitalización se realizó estudio de médula ósea donde se evidencia daño citopático planteando Parvovirus B19 v/s VIH, se controla post hospitalización con escasa evolución de anemia y requerimiento de transfusiones múltiples, por lo que se presenta el caso a equipo de infectología, donde se diagnostica definitivamente anemia por PB19 con los antecedentes de estudio de médula ósea, escasa recuperación de anemia después de reinicio de TARV y aplasia pura de células rojas, debido a esto se decide tratamiento con Inmunoglobulinas ante el cual el paciente tiene buena respuesta.

Conclusiones: Es importante tener presente en el contexto de pacientes inmunocomprometidos que presenten síndrome anémico severo persistente el diagnóstico de anemia por PB19 ya que aparte de ser una causa importante de anemia, es tratable, y el no hacerlo está relacionado a mayores tasas de mortalidad.

ESPOROTRICOSIS DISEMINADA: PRESENTACIÓN DE UN CASO

Vicente Camus Aros, Carlos Fuentealba Gutiérrez, Bastián Söfjer Peralta, Tamara Coron Iribarren, Gustavo Muñoz Rebolledo, Claudia Cortés y Fernanda Rodríguez.

Escuela de Medicina, Campus Centro, Unidad de Infectología.

Introducción: La esporotricosis es una micosis subcutánea producida por el complejo *Sporothrix*, cuya vía de entrada suele ser un traumatismo cutáneo con material vegetal. Es una enfermedad de clínica polimorfa, que en pacientes con alteraciones de la inmunidad celular puede presentarse en forma diseminada. En Chile solo se han presentado casos aislados de esta patología, la que es endémica de zonas tropicales.

Objetivos: Analizar los aspectos relevantes de la esporotricosis; formas de presentación, métodos de diagnóstico y el tratamiento en base a las características clínicas.

Presentación del caso: Paciente hombre de 51 años de edad, con antecedente de DM2, consulta por aumento de volumen y eritema en falange distal del dedo medio de la mano derecha, en relación a lesión por mordedura de perro callejero ocurrida un mes atrás. Cultivo positivo para *S. epidermidis*, se trata con varios esquemas antibióticos, sin respuesta. Aparecen posteriormente lesiones pápulo-nodulares de consistencia pétreas alrededor de la herida, dorso de la mano y antebrazo. Se realiza amputación de la falange por osteomielitis. Biopsia y cultivo del antebrazo muestran una paniculitis granulomatosa positiva para *Sporothrix schenckii*, iniciándose itraconazol. Dos semanas después se hospitaliza por fiebre alta asociada a CEG, cefalea, artralgias y extensión de lesiones a brazo, hombro y tronco. Imágenes muestran adenopatías axilares y retropectorales derechas, y nódulos pulmonares bilaterales. Se inicia anfotericina B liposomal y luego anfotericina deoxicolato, la que genera falla renal. Se traslada a HCSBA por persistencia del cuadro clínico y progresión de lesiones, para tratamiento EV con anfotericina B liposomal 300 mg/día. Tras completar el esquema y ante la buena evolución, se decide alta e itraconazol 400mg/día por un año.

Conclusiones: El cuadro corresponde a un caso típico, cuyo diagnóstico y tratamiento se prolongaron durante más de tres meses. Es necesario aumentar la sospecha clínica de esporotricosis, sobre todo en consideración de sus síntomas y complicaciones a futuro.

PROGRESIÓN HISTOMORFOLÓGICA DE LESIONES PRE-CANCEROSAS A CANCEROSAS DE LA MUCOSA BUCAL

Fernanda García Hormazábal, Nelson Norambuena Quinteros, Enrico Escobar López y Cristián Peñafiel Ekdhal.

Departamento de Patología y Medicina Oral - Facultad de Odontología
Campus Norte - Universidad de Chile.

Introducción: Los tejidos presentan distintas morfologías histológicas fisiológicas como patológicas. Entre los cambios histo-morfológicos de la progresión que se pueden observar según Pindborg: hiperplasia de la capa basal, estratificación celular epitelial irregular, alto número de mitosis, presencia de mitosis anormales, queratinización individual en la capa espinosa, pleomorfismo celular, hiper Cromatismo celular, nucléolos aumentados de volumen, entre otros.

En este estudio se analizarán distintas morfologías histológicas de epitelios de la cavidad oral como displasias leves, moderadas y severas, carcinomas espinocelulares diferenciados, levemente diferenciados y pobremente diferenciados; considerando una posible evolución en el tiempo de estas lesiones.

Objetivos: Describir la progresión morfológica desde displasia intraepitelial a carcinoma espinocelular de la mucosa bucal

Material y Método: A partir del Bio-Registro de Biopsias del Departamento de Patología y Medicina Oral de la Facultad de Odontología de la Universidad de Chile se utilizaron 6 muestras de tejido sano, 6 de displasia leve, 5 de displasia moderada, 3 de displasia severa, 14 de carcinoma espinocelular bien diferenciado, 8 de carcinoma espinocelular medianamente diferenciado, 3 de carcinoma espinocelular pobremente diferenciado.

Se utilizó un microscopio Axio Zeiss y se registraron las fotografías con una cámara Canon EOS T3.

Para describir en las biopsias de displasias intraepitelial hasta carcinomas de mucosa bucal se utilizó los criterios de Pindborg.

Resultados: Se evidencian cambios histo-morfológicos en las biopsias con las características señaladas en la progresión desde las displasias a los carcinomas espinocelulares orales acorde a los criterios estipulados por Pindborg.

Conclusiones: A partir de la caracterización histomorfológica se logró definir una progresión teórica de las lesiones. La importancia de esta representación radica en que contribuye al conocimiento general de los profesionales de la salud con respecto a cómo podrían evolucionar estas lesiones.

TERAPIAS BIOLÓGICAS DIRIGIDAS CONTRA LINFOCITOS B EN ENFERMEDADES AUTOINMUNES REUMATOLÓGICAS

Alejandro Cerda García, Valentina Lucchini Wortzman, Sofía Montecinos Narea, Fernanda Pinto Toledo y Diego Catalán Martina.

Escuela de Medicina, C. Norte. Programa Disciplinario de Inmunología, ICBM

Introducción: Las Enfermedades Autoinmunes (EAI) reumatológicas son inflamaciones crónicas que se asocian a la producción de autoanticuerpos o a la presencia de linfocitos T autorreactivos. Estas patologías afectan al organismo ya sea de forma local o sistémica, comprometiendo articulaciones y/o tejidos blandos asociados. Los tratamientos se dividen en convencionales, drogas no biológicas modificadoras de enfermedad y drogas biológicas, entre las que se encuentran aquellas dirigidas contra linfocitos B; su uso se justifica por el rol patogénico de los linfocitos B en algunas EAI reumatológicas.

Objetivo: Realizar una revisión bibliográfica acerca de las terapias biológicas aprobadas y en fase de estudio clínico para el tratamiento de EAI reumatológicas que tengan como blanco a los linfocitos B. Se prestará especial énfasis a ciertas patologías Artritis Reumatoide, Lupus Eritematoso Sistémico, Síndrome Sjögren, Vasculitis y Esclerosis Sistémica.

Resultados: Hemos realizado una revisión y descripción de las terapias biológicas con diana en los linfocitos B, generando un catálogo de terapias biológicas aprobadas de acuerdo al Food and Drugs Administration y European Medicines Agency, y en las fases de estudios clínicos de las mismas organizaciones. Además, se caracterizó el rol de los linfocitos B en las enfermedades reumatológicas y se evaluó como estas distintas drogas biológicas, con sus perfiles específicos, pueden intervenir en las diversas acciones patogénicas de los linfocitos B en las enfermedades descritas.

Conclusiones: Las terapias biológicas dirigidas contra linfocitos B son, en la actualidad, una alternativa interesante a las terapias convencionales en la medida en la que permiten una supresión del sistema inmune más específico y controlado, disminuyendo así los efectos adversos en el organismo. Sin embargo, al tratarse de una propuesta innovadora, se debe continuar incursionando a futuro en su perfeccionamiento, conforme van avanzando los conocimientos sobre la patogenia de las enfermedades y el rol de los linfocitos B en ellas.

ANÁLISIS DE MORTALIDAD Y EVOLUCIÓN CLÍNICA DE PACIENTES QUE SUFREN ATAQUE CEREBROVASCULAR EN EL SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO SUR

Jaime Olivares Ligena, Pilar Arrosamena Cucurella, Camila Carmona Penna, Josefa Hojman Jiménez y Eloy Mansilla Lucero.

Escuela de Medicina, Departamento de Neurología, Campus Sur HBLT.

Introducción: La enfermedad cerebrovascular constituye la primera causa de muerte específica en Chile. Los objetivos principales del manejo clínico son la disminución de la letalidad y de la discapacidad. Existen indicadores de calidad asociados a la atención del paciente con ACV.

Objetivos: 1. Describir mortalidad y discapacidad de pacientes con accidente cerebro vascular en Hospital Barros Luco Trudeau.
2. Realizar un primer análisis de mortalidad y discapacidad según diversos factores.

Métodos: Se analizó a un total de 136 pacientes que sufrieron ACV entre Abril y Agosto de 2014 en SSMS. El diagnóstico fue realizado por neurólogos del Hospital Barros Luco T. Se utilizó Rankin para medir nivel de dependencia y estado clínico al alta y a 30 días. El análisis de los datos se obtuvo de SPSS 18 edición.

Resultados: La letalidad de la enfermedad fue 8,2% dentro de la hospitalización y 20% a los 30 días, 32% y 49,5% tuvo una oportuna rehabilitación kinésica y fonoaudiológica, respectivamente, 16,5% desarrolló neumonía por aspiración, la compañía al inicio de síntomas fue referida en 73,4% de los casos y se relaciona con un mejor pronóstico a los 30 días.

Discusión final: Los factores asociados con la evolución clínica al alta parecen ser la rehabilitación, haber tenido neumonía y los días de estadía. En cambio los factores asociados a los 30 días son la compañía al inicio de síntomas y haber tenido neumonía.

Es necesario aumentar el tiempo de estudio para abarcar seguimiento a los 90 días y también aumentar el total de pacientes para aumentar la validez estadística.

EFFECTO DE LA CONCENTRACIÓN DE ASCORBATO EN EL PLASMA SOBRE LA MASA VENTRICULAR EN PACIENTES CON INFARTO AGUDO AL MIOCARDIO

Jacob Yumha Laiz, Ramón Rodrigo Salinas, Pablo Henríquez Camaño y Emilia Sanhueza.

Instituto de Ciencias Biomédicas, Facultad de Medicina, Campus Norte, Universidad de Chile, Santiago, Chile.

Introducción: Existe gran evidencia que el estrés oxidativo participa en el daño por isquemia post-reperusión en pacientes con infarto agudo al miocardio. En este contexto la terapia antioxidante puede ser benéfica para disminuir los efectos deletéreos de las especies reactivas del oxígeno sobre la estructura cardíaca.

Objetivos: Establecer si los niveles de ascorbato plasmáticos influyen en la masa ventricular izquierda en pacientes sometidos a angioplastía coronaria de reperusión.

Métodos: Se realizó un ensayo clínico randomizado, doble ciego y control-placebo. Pacientes con infarto agudo al miocardio previamente reclutados se dividieron en dos grupos: intervenidos y controles. Al grupo intervenido se le administró vitamina C como ascorbato de sodio en altas dosis (320mM) vía infusión continua endovenosa (10mL/min la primera hora seguido de 3mL por minuto las siguientes dos horas) y una dosis única oral de vitamina E (800 UI) 30 minutos antes de la angioplastía. Luego se les indicaron dosis orales de vitamina C (500 mg/12 hrs) y E (400 UI/24hrs) por 84 días. Al día 6 y al 84 se le realiza a ambos grupos una cardio-resonancia para medir la masa ventricular izquierda normalizada según peso corporal del paciente usando la ecuación de Mosteller et al (1987).

Resultados: En el día 84 se objetivó que los pacientes con altos niveles de ascorbato sanguíneo no mostraron cambios significativos en su masa ventricular izquierda con respecto al día 6 mientras que los pacientes con bajos niveles de ascorbato mostraron un aumento significativo en su masa ventricular izquierda.

Conclusiones: El uso de vitamina C en altas dosis previo a la angioplastía coronaria de reperusión en conjunto con suplementación oral por 84 días, influye en la masa ventricular izquierda. Este fenómeno posiblemente pueda ser explicado por el efecto antioxidante que posee el ascorbato sobre la acción deletérea que tienen las especies reactivas del oxígeno sobre la remodelación cardíaca.

Financiado por FONDECYT proyecto: 1120594

ADENOMA PLEOMORFO DE LABIO SUPERIOR: REPORTE DE UN CASO Y REVISIÓN DE LA LITERATURA

Benjamín Quintana Mallea, Macarena Massiel Pérez, Enrique Flores Morales, Enrico Escobar López y María Angélica Torres-Quintana.

Facultad de Odontología, Campus Norte, Departamento de Patología y Medicina Oral.

Introducción: Las neoplasias de glándulas salivares (NGS) constituyen el 3% al 5% de las neoplasias de cabeza y cuello, siendo entre el 10% al 15% las que comprometen glándulas salivales menores. Se localizan fundamentalmente en paladar (50%) y labios (15%). Una NGS común es el Adenoma Pleomorfo (AP) (81,2%). Afecta principalmente a mujeres. Clínicamente se presenta como un nódulo, superficie abollonada, crecimiento lento, generalmente asintomática. Histológicamente presentan células epiteliales conformando túbulos alineados y ductales y células mioepiteliales.

Objetivos: Describir un caso de AP en labio superior, revisar la literatura y diagnósticos diferenciales.

Descripción del caso: Paciente sexo femenino, 26 años, consulta por aumento de volumen en labio superior izquierdo provocando discreta asimetría facial (evolución 1 año).

Examen intraoral: Aumento de volumen submucoso (nódulo) en cara interna del labio superior, asintomático, diámetro mayor 1,5cm, bien delimitada, consistencia firme, superficie abollonada, móvil a palpación bidigital y recubierta de mucosa normal. Diagnóstico clínico: AP en labio superior; plan de tratamiento: biopsia excisional lesional más glándulas salivales menores adyacentes. Informe anatomo-patológico: "adyacente a una glándula salival menor se observa proliferación encapsulada de células endoteliales disponiéndose en estructuras macizas. Además, formación de perlas de queratina y estroma mixoide".

Conclusión: el AP es la principal neoplasia benigna de glándulas salivales. Dentro del diagnóstico diferencial se deben considerar el cistoadenoma papilar linfomatosa y tumores mesenquimales benignos, como neurofibroma y neurilemoma. El tratamiento del AP es eminentemente quirúrgico. Se ha descrito una mayor tasa de recidiva en glándulas salivares mayores post quirúrgica que en glándulas salivales menores. El potencial de transformación maligna del AP se estima en torno al 6%, siendo el más frecuente es el carcinoma ex Adenoma Pleomorfo.

LINFANGIOMA CAVERNOSO LINGUAL

Constanza Herrera Fuentes, Javiera Ibarra Basualdo, Enrico Escobar López y Cristian Peñafiel Ekdhal.

Facultad de Odontología, Departamento de Patología y Medicina Oral.

Introducción: Los linfangiomas son malformaciones hamartomatosas benignas que se originan de secuestros o remanentes de los tejidos linfáticos que presentan una anastomosis ineficiente o incompleta con los canales de los vasos linfáticos. Aproximadamente el 75% de los linfangiomas se presentan en región de cabeza y cuello. La localización intraoral más frecuente son los dos tercios anteriores de la lengua, paladar, mucosa yugal, gingiva y labios. Los linfangiomas bucales se presentan como nódulos, solitarios o múltiples, con localización superficial o profunda. Los linfangiomas superficiales pueden presentar superficie de aspecto lobulado. Los linfangiomas se han clasificado en cinco tipos: simple, cavernoso, hipertrófico o celular, sistémico difuso e hidroma quístico.

Objetivos: Describir los aspectos clínicos, quirúrgicos y anatomopatológicos de un linfangioma cavernoso lingual en un paciente pediátrico

Descripción de caso: Paciente sexo femenino, 11 años de edad. Motivo de consulta: Aumento de volumen en el tercio medio del dorso lingual. Examen físico: Aumento de volumen en cara dorsal lingual, tercio medio. Tamaño: 2 cm diámetro mayor. Superficie lobulada. Consistencia blanda. Bien delimitado. Mucosa que recubre la lesión de aspecto normal. Asintomático. Diagnósticos clínicos diferenciales: Linfangioma cavernoso, quiste dermoide y quiste gastrointestinal heterotopico. Plan: Biopsia excisional. Informe histopatológico. "Engrosamiento del epitelio, sin desorden madurativo ni atipia y con marcada papilomatosis. La submucosa constitutiva del eje de las papilas mostraba numerosos conductos linfáticos de endotelio aplanado y muy ectásicos, que en zonas se encontraban en contacto directo con el epitelio". Diagnóstico: Linfangioma cavernoso.

Conclusión: La mayoría de los casos de linfangiomas son congénitos. El 95 % de los linfangiomas se presentan antes de los 10 años de edad. Entre los exámenes complementarios a solicitar están: ecografía, TAC y RNM. Los linfangiomas en lengua pueden provocar macroglosia. Se ha descrito para linfangiomas linguales obstrucción de vías aéreas superiores, dificultad respiratoria, fonatoria y deglutoria.

MANIFESTACIONES ORALES Y ORO-FARÍNGEAS DE ESCLEROSIS LATERAL AMIOTRÓFICA

Javiera Ibarra Basualdo, Constanza Herrera Fuentes, Enrico Escobar López y Mariana Ivankovic Silva.

Universidad de Chile, Facultad de Odontología, Departamento de Patología y Medicina Oral.

Introducción: La Esclerosis Lateral Amiotrófica (ELA) es una enfermedad neurológica crónica progresiva de etiología desconocida, invariablemente fatal. Afecta a las motoneuronas del sistema nervioso central, provocando degeneración gradual y muerte de las neuronas motoras. Los síntomas iniciales son: debilidad y atrofia muscular distal, fasciculaciones, hiperreflexia, espasticidad, signo de Babinski, y alteraciones progresivas de la deglución y la fonación. La edad de inicio del ELA es principalmente a partir de la sexta década de vida en el sexo masculino. Además de la clínica entre los exámenes requeridos para el diagnóstico de ELA se presentan: electromiografía, estudios de conducción nerviosa, potenciales evocados somato-sensoriales y resonancia nuclear magnética.

Objetivos: Describir las manifestaciones orales y el impacto en la atención odontológica de una paciente sexo femenino con 18 meses de evolución post diagnóstico de ELA.

Descripción de caso: Paciente sexo femenino, 62 años de edad, jubilada. Motivo de consulta: Derivada en mayo 2013 para tratamiento de rehabilitación oral. Anamnesis: HTA (2002; enalapril 10mg (1/0/0)) y HLA (enero 2012). Examen físico bucal: Dificultad para articular sonidos y palabras (disartria), dificultad para deglutir alimentos sólidos (disfagia lórica), sensación de sequedad bucal (xerostomía), hiposialia (valor de saliva no estimulada: 0,1 ml/min), queilitis angular y fasciculaciones linguales. Examen físico dentario y periodontal: Desdentada total maxilar superior y parcial inferior (remanencia de primer molar inferior derecho y piezas antero inferiores). Periodontitis marginal crónica avanzada localizada grupo dentario antero inferior.

Conclusión: Las manifestaciones en relación a la cavidad bucal y oro-faríngea se presentan como síntomas iniciales en un 25% de los casos con ELA. Los músculos más afectados para estas zonas corresponden a: paladar blando, faringe y lengua. Las fasciculaciones linguales constantes disminuyen la calidad de vida del paciente afectando la deglución y el habla. Las limitaciones motoras afectan la autonomía del paciente para una correcta y eficiente higiene bucal.

TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTE ODONTOPEDIÁTRICO VIH+ EN CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE

Nathalie Vicencio Cáceres, Braulio Catalán Gamonal, Ignacia Sarquis Abumohor y Gina Pennacchiotti Vidal.

Escuela de Odontología, C. Norte, Área de Odontopediatria, Dpto. del Niño y Ortopedia Dentomaxilar.

Introducción: En 1982 se describe el primer caso de VIH pediátrico en el mundo. En Chile, se han diagnosticado 326 casos de niños VIH+ hasta 2011, desde el primer caso confirmado en 1987. La vía de transmisión vertical más importante es al momento del parto, constituyendo un 60 a 70% de los casos. Actualmente el tratamiento farmacológico TAR, suprime la replicación viral y recupera la respuesta inmune. Aun así, estos pacientes presentan manifestaciones orales de acuerdo al avance de su infección.

Objetivo: Reportar manejo de paciente VIH+ con dificultades cognitivas y motoras.

Descripción de Caso: Paciente género femenino 10 años, acude a clínica de la Facultad de Odontología de la Universidad de Chile, proveniente de un Hogar de menores, para tratamiento odontológico. Paciente diagnosticada VIH+, presentando discapacidades cognitivas y conductuales asociadas, dificultando el manejo odontopediátrico, además de problemas motores los que dificultan correcta higiene oral. Al examen clínico se observa índice de placa del 100% y lesión eritematosa de forma continua en relación a encía libre, compatible con eritema gingival lineal. Se realiza 4 sesiones de adaptación al paciente donde se genera apego y tranquilidad frente a la atención, para luego aplicar sellantes y barniz de flúor en toda la boca, se realizó instrucción de higiene, la cual fue enseñada tanto a la niña como a su apoderado y se le solicitó a este último supervisión y ayuda para realizar de manera correcta la higiene oral.

Conclusión: El estudiante de pregrado en el transcurso de su carrera, adquiere las capacidades y habilidades blandas para afrontar el desafío de la atención de un paciente VIH+ con dificultades cognitivas y conductuales asociadas, en estos casos es necesario poner un gran énfasis en la adaptación del paciente fijando metas realistas, siendo importante comprometer al apoderado para así cumplir el objetivo

IMPORTANCIA DEL DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL ENTRE LESIONES BLANCAS DE LA MUCOSA ORAL. REPORTE DE CASO

Gabriela Jeldes Andrade, Isidora Bayas Arévalo, Camila Farías Salinas y Gina Pennacchiotti Vidal.

Facultad de Odontología, Campus Norte, Departamento de Patología y Medicina Oral.

Introducción: La mucosa oral habitualmente presenta un color rosa pálido, pudiendo presentar variaciones fisiológicas o patológicas. El liquen plano oral es una lesión blanca que presenta baja prevalencia (1,27%) y bajo grado de malignización (3%). Su etiología es de carácter inflamatorio, pudiendo ser abordado con terapia sistémica y local, eliminando factores traumáticos y controlando en el tiempo posibles recurrencias. En contraste, la leucoplasia oral presenta un fuerte componente de malignización (17,5%), por lo que se debe tomar en muchos casos una conducta más agresiva en caso de existir evidencias histopatológicas de displasia, optando por la eliminación completa de la lesión.

Objetivo: Reportar el diagnóstico diferencial y manejo de una lesión potencialmente cancerizable en la clínica de diagnóstico de la Facultad de Odontología de la Universidad de Chile (FOUCH).

Reporte del caso: Paciente sexo femenino 58 años, acude para diagnóstico en FOUCH. Al examen clínico se observan lesiones blancas en mucosa yugal y dorso lingual, en forma de placas con estrías que no se desprenden al raspado, asintomáticas. Se propuso como hipótesis diagnóstica Liquen Plano Oral y Leucoplasia. Se procedió a la toma de biopsia incisional y la histopatología confirmó el primer diagnóstico. Se inicia tratamiento con Propionato de Clobetasol 0,05% 2 veces al día por 15 días. Primer control se observa mejoría del cuadro, y se extiende la terapia por 20 días con una aplicación nocturna. Segundo control se aprecia reducción de la lesión, y se indica continuar 15 días. Tercer control se constata la erradicación de las lesiones.

Conclusión: Es importante conocer los distintos diagnósticos diferenciales de las lesiones blancas de la mucosa oral, recurriendo al estudio histopatológico para un diagnóstico certero. De esta manera se pueden enfocar las intervenciones, sin exponer al paciente a complicaciones graves como la malignización de una lesión.

MANEJO ODONTOPEDIÁTRICO DE CRISIS ANSIOSA EN PACIENTE CON SÍNDROME DE ASPERGER

Isidora Bayas Arévalo, Braulio Catalán Gamonal, Carlos Canales Ulloa y Gina Pennacchiotti Vidal.

Facultad de Odontología, Campus Norte, Departamento de Patología y Medicina Oral.

Introducción: El Síndrome de Asperger es uno de los cuatro trastornos incluidos en los Trastornos Generalizados del Desarrollo (TGD) y dentro del Espectro Autista (TEA). Se ha reportado una mayor incidencia de caries y compromiso periodontal en pacientes TEA, correlativo a la pobre higiene oral, presencia hábitos dañinos como bruxismo, empuje lingual y conducta auto lesiva de estos pacientes. La literatura describe que entre un 55,2% a 65% de los pacientes con TEA tuvo comportamiento no cooperativo a la atención odontológica.

Objetivo: Reportar manejo de crisis ansiosa en paciente con diagnóstico Asperger en la Facultad de Odontología de la Universidad de Chile (FOUCH).

Descripción de caso: Paciente de 9 años atendido en FOUCH, diagnosticado con Asperger. En una primera etapa se realizó evaluación general con sesiones de adaptación a la atención, seguidas de educación, instrucción de higiene y aplicación de flúor tópico. Debido al daño en molares deciduos y su imposibilidad de restauración, se determinó realizar exodoncia en clínica del niño, donde sufre crisis ansiosa frente a la anestesia local, impidiendo la ejecución de la cirugía. Se determinó junto al médico tratante, la mínima exposición a estímulos potencialmente dañinos. Así, los procedimientos invasivos fueron realizados satisfactoriamente bajo anestesia general en pabellón, con un post operatorio adecuado.

Conclusión: Las necesidades dentales en pacientes TEA son similares al resto de la población, no obstante éstas no siempre reciben el tratamiento adecuado debido al difícil manejo. El entorno dental plantea un desafío, debido a su carácter invasivo y extensa estimulación sensorial, por lo que se debe respetar los miedos del paciente y reducir el nivel de estímulos perturbadores. El odontólogo debe trabajar con el médico para determinar qué eventos son angustiantes y definir estrategias de tratamiento, evaluando la necesidad de uso de sedación consciente o anestesia general según el procedimiento.

ENFERMEDAD DE BEHCET Y ENFERMEDAD DE CROHN: ROL DEL ODONTÓLOGO EN EL DIAGNÓSTICO TEMPRANO DE LAS MANIFESTACIONES ORALES

Rocío Lagos Cerón, Catalina Reyes Sepúlveda, Carlos Canales Ulloa y Gina Pennacciotti Vidal.

Departamento de Patología, Facultad de Odontología, Universidad de Chile.

Introducción: La Enfermedad de Behcet (EB) es una enfermedad autoinmune, crónica, inflamatoria multisistémica, de causa desconocida, cuya primera manifestación son úlceras orales y genitales recurrentes, luego las lesiones oculares y cutáneas, artritis, alteraciones en el sistema nervioso central y enfermedades vasculares. Entre los diagnósticos diferenciales de EB se encuentra la Enfermedad de Crohn (EC), la cual consiste en una inflamación transmural granulomatosa crónica que puede afectar cualquier parte del tubo digestivo, teniendo también manifestaciones orales. Ahí recae el rol del examen odontológico como primera aproximación al diagnóstico de estas patologías.

Objetivos: Describir las características de las manifestaciones orales de la enfermedad de Behcet y la enfermedad de Crohn y la importancia del rol del odontólogo en el diagnóstico oportuno de ambas enfermedades reportadas en este caso clínico.

Reporte del caso: Paciente de género femenino de 10 años de edad con antecedentes de úlceras orales y genitales, vasculitis cerebral, herpes zoster, diarrea, dolores musculares y artralgias, desmayos y convulsiones. A los 2 años de edad debuta con úlceras bucales. A los 7 años acude a la Clínica Odontológica de la Universidad de Chile por presentar lesiones ulcerosas en lengua, labios y paladar. Recibió diversos tratamientos sin obtener resultados satisfactorios. Se le solicitan exámenes complementarios, y se le diagnostica Enfermedad de Behcet y Enfermedad de Crohn.

Conclusión: La paciente manifiesta la EB desde los 2 años sin poder ser diagnosticada ni tratada oportunamente. Los hallazgos clínicos encontrados fueron diversos, presentando úlceras orales y genitales, uveítis, artritis, inflamación intestinal, diarreas, desmayos y convulsiones. Las manifestaciones de la EC en conjunto con las de la EB dificultan el tratamiento y resultan una mala calidad de vida para la paciente. Es importante el rol del odontólogo para poder pesquisar a tiempo las manifestaciones orales de enfermedades sistémicas para ser debidamente tratadas a tiempo y multidisciplinariamente.

“MINI” DIX-HALLPIKE: UNA MANIOBRA DIAGNÓSTICA ABREVIADA PARA EL VÉRTIGO POSTURAL PAROXÍSTICO BENIGNO POSTERIOR

Carolina Oliva Guerrero, Pía Michael Larenas, Marcia Núñez Toro, Cristian Barraza Parraguez y Hayo Breinbauer Krebs.

Escuela de Medicina, Campus Occidente, Departamento de Otorrinolaringología.

Introducción: El vértigo postural paroxístico benigno secundario a canalolitiasis del canal semicircular posterior es quizás la causa más frecuente de vértigo y mareos. Una de sus propiedades es su alta tasa de respuesta a incluso una sola sesión de maniobras de reposición canalicular. De todas maneras, retrasos en el diagnóstico y tratamiento de esta entidad pueden variar de días a años en diferentes contextos, ya que las maniobras de Dix-Hallpike para diagnosticar esta patología necesitan de una cama/tabla, no siempre disponibles.

Objetivo: Proponer una maniobra abreviada de Dix-Hallpike para el diagnóstico de esta patología que facilite su implementación en distintos contextos.

Materiales y Métodos: Se realizó un estudio de evaluación de diagnóstico en 163 pacientes quienes presentaban vértigo o mareos, utilizándose el Dix-Hallpike tradicional y nuestra prueba abreviada.

Resultados: El “mini” Dix-Hallpike mostró una alta sensibilidad (80%) y una alta especificidad (95%) en el diagnóstico de vértigo postural paroxístico benigno posterior.

Conclusión: Esta maniobra diagnóstica puede ser utilizada como un procedimiento de “screening” por la rápida identificación de esta patología, conduciendo directamente a un tratamiento sin proceder a derivaciones innecesarias o pruebas vestibulares completas, particularmente en atención primaria y departamentos sobrecargados de otorrinolaringología o neurología.

NUEVO MÉTODO PARA EVALUAR EL TEST SUBJETIVO VERTICAL

Carolina Oliva Guerrero, Nicolás Ochoa Sambrizzi, Maya Kuroiwa Rivero, Marcia Núñez Toro y Hayo Breinbauer Krebs.

Escuela de Medicina, Campus Occidente, Departamento de Otorrinolaringología.

Introducción: La prueba Visual Subjetiva Vertical (SVV, por sus siglas en inglés *Subjective Visual Vertical test*) corresponde a una prueba de bajo costo y complejidad que permite el estudio de la función vestibular “estática”. En el año 2009 se valida la Prueba del Balde con igual confianza, sensibilidad y especificidad, que la prueba de domo, sin embargo, diversos factores disminuyen su precisión.

Objetivo: Proponer un nuevo método utilizando un programa computacional y una interfaz pantalla-paciente, que permita disminuir la influencia de factores externos y aumentar la precisión de la evaluación.

Material y Método: En 43 voluntarios sin historia de patología vestibular, se compararon los resultados de la aplicación de SVV en dos modalidades: prueba del balde tradicional y una prueba computarizada diseñada mediante un software e interfaz.

Resultados: Las varianzas de ambas muestras son significativamente distintas entre sí (Levene $p < 0,001$) con un coeficiente de correlación intraclase de 0,406. Se realizó la prueba t de Welch obteniendo una significancia de 0,036 con un intervalo de confianza de 95%, con una desviación estándar menor en la prueba computacional que en la Prueba del Balde.

Conclusión: No se encontraron diferencias significativas en los hallazgos de ambos métodos, sin embargo, en el método propuesto se obtuvo una menor dispersión de datos de forma significativa, lo que sugiere que otorga resultados más precisos además de disminuir la influencia de factores externos. Lo anterior sumado a ser un método práctico y de bajo costo, lograría aportar un gran beneficio en la práctica clínica para la evaluación de pacientes con trastornos de vértigo.

TUMOR MIOFIBROBLÁSTICO LARÍNGEO. PRESENTACIÓN DE DOS CASOS

Carolina Oliva Guerrero, Daniel Muñoz Saavedra, Maya Kuroiwa Rivero, Felipe Cardemil Morales, José Miguel Contreras Retamales y Hayo Breinbahuer Krebs.

Escuela de Medicina, Campus Occidente, Departamento de Otorrinolaringología.

Introducción: El Tumor Miofibroblástico Inflamatorio (IMT-por sus siglas en inglés) corresponde a una entidad neoplásica infrecuente del cual se han reportado 45 casos en laringe. Corresponde a un tumor de tejido blando de células fusadas con diferenciación miofibroblástica, presentando una amplia gama de variaciones, siendo la inmunohistoquímica esencial para establecer el diagnóstico diferencial.

Objetivos: Evidenciar la relevancia de la inmunohistoquímica en el diagnóstico de esta rara enfermedad.

Descripción: Caso 1: Paciente masculino de 28 años, con disfonía progresiva, nasofibroscopía muestra aumento de volumen de cuerda vocal derecha, la RNM confirma tumor sin captación de gadolinio, biopsia de cervicotomía anterior revela células fusadas e inmunohistoquímica positiva para Vimentina, Desmina, Actina de músculo liso, Actina, negativo para CD34 y S-100 (Patrón clásico de IMT), el paciente presenta recidiva de tumor a los 2 meses. Caso 2: Paciente masculino, 75 años, consulta por disfonía progresiva, nasofibroscopía muestra lesión redondeada que impide ver cuerdas vocales con estenosis 80%, tomografía computada impresiona masa laríngea transglótica. Biopsia preoperatoria muestra células fusadas con Vimentina (+), Actina (+), ALK-1 (-), Ki-67 10%, BLC-2 (-), CD34 (-). Se realiza laringectomía parcial frontolateral derecha a los 7 meses con fines desobstructivos por aumento de tamaño de tumor, inmunohistoquímica positiva para Actina, Ki-67 30% y negativa para Pancitoqueratina, p63, Citoqueratina 20 y 7, Vimentina, S100, Desmina, CD34.

Conclusión: El IMT se caracteriza por su carácter benigno y debe ser considerado en el diagnóstico diferencial con otros tumores de cabeza y cuello como el sarcoma miofibroblástico que presenta comportamiento más agresivo, por lo que marcadores tales como anticuerpos monoclonales (BLC-2 y CD-34), Ki-67 y ALK son necesarios para establecer el diagnóstico.

PARACOCCIDIOIDOMICOSIS, TUMORES CEREBROMEDULARES MÚLTIPLES RECURRENTES, EMBARAZO E INMUNODEFICIENCIA COMUN VARIABLE

Daniel Rendón Escobar y Hugo Lara Silva.

Escuela de Medicina. Campus Occidente. Neurología.

Introducción: La Paracoccidioidomycosis es una micosis sistémica causada por el hongo dimórfico *Paracoccidioides brasiliensis*. Se adquiere por inhalación, puede manifestarse como tumores cerebrales y/o medulares y puede darse en inmunocompetentes, en inmunodeficientes y en Chile.

Objetivos: Presentación de Caso Clínico de Paracoccidioidomycosis en Chile, en inmunocompetente que en relación con embarazo y puerperio se pesquiza Inmunodeficiencia.

Descripción Caso Clínico: Paciente inmunocompetente quien a los 10 años de edad es operada de granuloma cerebeloso, En laboratorio especializado se pesquiza en LCR abundantes células levaduriformes tanto en el sedimento y cultivo, comenzando tratamiento antifúngicos oral en bajas dosis. Cuatro años después presenta cuadro de agravación, imágenes de RNM se observan múltiples lesiones tumorales en ambos hemisferios cerebrales, iniciando tratamiento con itraconazol y fluconazol a mayores dosis, comprobando a los pocos meses mejoría. A los 23 años en relación con suspensión de tratamiento antifúngico, presenta una agravación de pronóstico "neurológico no tratable" irrecuperable, con tetraparesia severa y epilepsia, asociado a nuevas lesiones cerebrales y medulares, por lo que se decide reiniciarlo y aumentarlo logrando en pocos meses resolución de tetraparesia y ausencia de lesiones medulares. A los 32 años se embaraza, mantiene su tratamiento antifúngico y en relación con infecciones broncopulmonares recurrentes se pesquiza inmunodeficiencia común variable. Parto y bebé de un año normal. Posteriores estados infecciosos recurrentes broncopulmonares desaparecen al tratamiento con Inmunoglobulina permanente. Vida normal.

Comentario: Enfatizamos la importancia de considerar esta patología en el diagnóstico diferencial de lesiones tumorales del sistema nervioso central, privilegiando tratamiento médico por sobre el quirúrgico, a través del uso de antimicóticos en dosis altas y permanentes e inmunoglobulina si fuera necesario. La inmunodeficiencia se investigó los primeros años sin encontrarla y se pesquisó en relación con el embarazo pero pudo existir incluso con algunos exámenes normales asociada a infecciones broncopulmonares recurrentes. Existe en Chile.

TRAUMA BALÍSTICO (9 MM) ÓCULO-ÓRBITO-ESFENOIDAL

Daniel Rendón Escobar y Hugo Lara Silva.

Escuela de Medicina. Campus Occidente. Neurología.

Introducción: En Chile según estadísticas de la Unidad de Trauma Ocular (UTO), el 72% de las consultas corresponden a pacientes de sexo masculino y el 70% a menores de 40 años. En cuanto a la etiología de las lesiones en el 54% de los pacientes estuvo involucrado un agente "tipo proyectil", agente punzante en un 11% y armas de fuego en un 1%.

Objetivos: Presentación de Caso Clínico de trauma balístico 9 mm óculo-craneal con sobrevida del paciente.

Descripción Caso Clínico: Paciente masculino de 33 años sufre trauma balístico óculo-órbito-esfenoidal izquierdo producido por proyectil de 9 mm disparado con pistola a menos de 1 metro de distancia. Al examen físico el paciente presenta Glasgow 15, abundante hemorragia y edema del ojo, con una disminución de la agudeza visual pero con visión de luz y sombra conservada. TAC: La bala entra por escotadura supraorbitaria izquierda donde fractura el hueso frontal, baja su energía, se dirige al vértice de la órbita lesionando fracturando la pared medial-etmoidal y piso de la órbita, con herniación de la grasa orbitaria, lesión de la tróclea del músculo oblicuo superior, músculo recto medial, y disminución de volumen ocular con hemorragia vítrea. Edema del tejido adiposo que determina proptosis. Lesión de la pared ósea del seno cavernoso y agujero redondo mayor. Canal óptico indemne. El proyectil se detiene delante del cuerpo del esfenoides, en la cavidad del seno esfenoidal izquierdo. Pequeño foco contuso hemorrágico frontal izquierdo. Se realiza AngioTAC que descarta lesión de Arteria Carótida Interna Izquierda. Se intenta salvar Ojo Izquierdo con antibióticos EV, pero en UTO se estima no viable, enucleación y prótesis.

Comentario: La reducción de energía en el reborde orbitario izquierdo, su trayecto hacia abajo y medial con reducción de energía gruesa en el camino y en cuerpo esfenoidal macizo permitieron sobrevida de este paciente.

ANTROPOMETRÍA, COMPOSICIÓN CORPORAL Y RENDIMIENTO EN ESCALADA EN ESCALADORES CHILENOS

Paulette Narváez Fuentes, Ignacio Solar Altamirano y María José Arias Tellez.

Escuela de Medicina y Departamento de Nutrición, Facultad de Medicina, Universidad de Chile.

Introducción: La escalada deportiva es una disciplina que cada vez cobra mayor importancia tanto en el mundo deportivo como en el ámbito científico. Distintos determinantes fisiológicos se han asociado a mayor rendimiento en escalada tales como una menor talla y porcentaje masa grasa, y mayor envergadura (1, 2,3).

Objetivo: El objetivo del presente estudio fue evaluar la asociación entre variables fisiológicas y desempeño en escalada en un grupo de escaladores chilenos.

Métodos: 20 sujetos (6 mujeres-14 hombres) participaron en el estudio. Se midieron variables antropométricas (altura, masa, envergadura) y composición corporal (pliegue cutáneo; método tetra-compartmental) según protocolo ISAK (4). Para el análisis estadístico se evaluó distribución normal de la muestra con prueba para variables aleatorias, continuas y no paramétricas de Shapiro-Wilks debido al reducido tamaño muestral. Se utilizó mediana y rangos intercuartiles para describir cada variable analizada. Se realizó análisis de correlación (Spearman), Mann-Whitney U Test y Kruskal-Wallis, con software Stata/SE 12.0. ($p < 0,05$)

Resultados: La media de masa corporal (kg), altura (cm), % grasa corporal, envergadura (cm) y rendimiento en escalada en mujeres fue 55,93 (± 6.27), 160.63 (± 9.38), 24.11% (± 5.58), 164 (± 9.49) y 13.8 (± 1.55) respectivamente. En hombres fue 66.78 (± 4.75), 171.58 (± 5.74), 13.18% (± 3.46), 178,83 (± 6.66) y 19.3 (± 4.33) respectivamente. Hubo 7 escaladores clasificados como nivel intermedio y 13 nivel avanzado según clasificación IRCRA (5). Se encontraron relaciones negativas en hombres y mujeres entre nivel de escalada y % grasa corporal mientras que en cuanto a nivel de escalada y envergadura, se encontraron relaciones positivas. Ambas relaciones analizadas resultaron no significativas ($p > 0,05$).

Conclusiones: A pesar de encontrarse correlación entre las variables, el análisis de los datos muestra que estas no son estadísticamente significativas. Estos hallazgos no apoyan la creencia de que un escalador debe poseer características específicas para lograr mayor rendimiento en escalada deportiva. Estudios con mayor número muestral son necesarios para corroborarlo.

INFILTRACIÓN DE TOXINA BOTULÍNICA TIPO A, COMO MANEJO DE PACIENTES CON HERNIAS COMPLEJAS

Bárbara Carreño Manríquez, Valentina Castillo Warnken, Josefina Moreno Yates, Gisela Meza Márquez, José De la Fuente Peñaloza, Jaime Carrasco Toledo y Marco Albán García.

Escuela de Medicina, C. Norte, Depto. Cirugía – Unidad de Hernias.

Introducción: El 10% de la población desarrollará una hernia. El manejo de pacientes con grandes hernias de pared abdominal ha sido siempre un desafío para los cirujanos debido al alto riesgo de complicaciones intra-operatorias y post-operatorias, las que pueden llegar a ser mortales. Por este motivo en los Hospitales públicos se evitan estas intervenciones y los pacientes evolucionan a la invalidez.

Objetivo: Determinar la mejor estrategia para la reparación quirúrgica de pacientes con hernias gigantes disminuyendo el riesgo de complicaciones a través de la infiltración con Toxina Botulínica Tipo A (TBA) en músculos de la pared abdominal para que a través de su acción de parálisis flácida asociado a la Separación Anterior de Componentes (SAC) facilite el cierre quirúrgico del defecto. Favoreciendo así el manejo en Hospitales Públicos.

Material y Método: Estudio prospectivo analítico de pacientes adultos ingresados al Servicio de Cirugía del Hospital Clínico de la Universidad de Chile entre los años 2014 y 2015 que presentaban hernia incisional gigante (anillos mayores a 10 cm. y/o saco mayores a 15 cm. de diámetro.) Que aceptaron ingresar al protocolo TBA.

Resultados: Se incluyen 11 pacientes, 7 mujeres y 4 hombres, El defecto de pared en promedio fue de 381 cm². Se infiltró TBA en pared muscular abdominal según protocolo. Se operaron 4 semanas después de la infiltración. Se asoció SAC en 7/11 pacientes logrando la reparación completa de pared abdominal en la totalidad de los pacientes. Con 3 días de hospitalización post-operatoria como promedio. Como complicación se presentó 1 dehiscencia de sutura de piel asociado a infección de herida quirúrgica. Sin Mortalidad. Sin recidiva hasta el momento.

Conclusión: La parálisis flácida que produce la TBA favorece la reparación de hernias gigantes disminuyendo el riesgo de complicaciones importantes.

PÉNFIGO FOLIÁCEO, UNA ENFERMEDAD AMPOLLAR INFRECUENTE EN CHILE

María José Mesa Mora, María Paz Salinas Espinoza, Javier Arellano Lorca y Yamile Corredoira Salum.

Escuela de Medicina, C. Centro, Depto. Dermatología.

Introducción: Pénfigo se refiere a un conjunto de enfermedades ampollares autoinmunitarias que afecta principalmente al adulto. El pénfigo foliáceo (PF) es un subtipo superficial de pénfigo en donde la proteína desmosomal desmogleína-1 es el blanco inmune. El PF es la segunda variedad más frecuente (30-40%) luego del pénfigo vulgar y se clasifica en endémico (*Fogo selvagem*) y no endémico. La etiología de la patología no endémica es aún incierta, la mayoría de los casos son idiopáticos, pero también se ha asociado a drogas como penicilamina, captopril, nifedipino y quinolonas, entre otras.

Objetivos: Describir un caso clínico de PF, enfermedad ampollar no endémica en Chile, incluyendo su clínica, histopatología y tratamiento.

Caso clínico: Paciente femenino de 84 años, con antecedentes de HTA en tratamiento. Presenta cuadro de 2 meses de evolución de aparición de múltiples lesiones ampollares ampliamente generalizadas en tronco y extremidades. Al examen físico destacaban erosiones y ampollas flácidas, Nikolsky positivo. Biopsia concordante con pénfigo foliáceo.

Discusión: La clínica del PF se caracteriza por la presencia de ampollas localizadas inicialmente en cuero cabelludo, cara, cuello, tórax y espalda, sobre una base eritematosa. Éstas son frágiles y fugaces, por lo que suelen observarse como erosiones exudativas y costrosas. A medida que progresa la enfermedad, estas lesiones se diseminan y confluyen. El signo clínico característico es Nikolsky, el cual manifiesta la fragilidad epidérmica. El diagnóstico de certeza se realiza mediante biopsia del tejido lesionado y estudios de inmunofluorescencia directa de piel perilesional. La histopatología evidencia una ampolla subcórnea con acantolisis y la IFD demuestra complejos inmunes, de IgG y C3 principalmente, con un patrón intercelular. El tratamiento se basa en uso de terapia inmunosupresora siendo los corticoides la terapia de elección. Presentamos este caso por lo infrecuente de esta enfermedad en nuestro país, con casos muy esporádicos y no endémicos.

GRANULOMA ANULAR DISEMINADO

María José Mesa Mora, María Paz Salinas Espinoza, Javier Arellano Lorca y Yamile Corredoira Salum.

Escuela de Medicina, C. Centro, Depto. Dermatología.

Introducción El Granuloma Anular (GA) es una dermatosis de etiología desconocida, la que se caracteriza por una inflamación que respeta la epidermis y el daño se ubica en la dermis reticular superficial. Epidemiológicamente, afecta a niños y adultos jóvenes, aunque la edad de presentación es variable y tiene mayor prevalencia en mujeres. Existen cuatro formas de presentación de GA: localizada, generalizada, subcutánea y perforante. La variante localizada es la más prevalente y se observa en el dorso de manos y pies. Por otro lado, la variante diseminada es poco común y se caracteriza por un curso crónico recurrente, resolución espontánea poco frecuente y resistente al tratamiento.

Objetivos Describir un caso clínico de GA variante diseminada, su clínica, histopatología y tratamiento.

Caso clínico Paciente de 75 años, de sexo femenino con antecedentes de Diabetes Mellitus (DM) en tratamiento con Metformina. Consulta por cuadro de 5 meses de evolución de múltiples placas anulares eritematosas en tronco y extremidades, sin síntomas asociados. El estudio histopatológico de la biopsia demostró que lesiones eran compatibles con GA variedad diseminada.

Discusión Las lesiones se caracterizan como pápulas eritematosas o color piel que adoptan formas en anillo o en arco, aisladas o confluentes, pudiendo ser algunas asintomáticas o levemente pruriginosas. En el subtipo diseminado, las lesiones se ubican principalmente en tronco y extremidades y, en menor frecuencia, cara, palmas y plantas. Se ha visto la asociación de GA a ciertas enfermedades, tales como DM y Artritis Reumatoide (AR). Como diagnóstico diferencial se debe considerar granuloma anular elastófilo de células gigantes y sarcoidosis. El estudio histopatológico revela granulomas en empalizada con histiocitos y células epitelioides rodeando la zona de colágeno alterado. También se puede observar infiltrados de linfocitos T y múltiples citoquinas. En general, la acción terapéutica es mínima, ya que no existen tratamientos del todo efectivos.

MICOSIS FUNGOIDE ETAPA TUMORAL

María Paz Salinas Espinoza, María José Mesa, Javier Arellano Lorca y Yamile Corredoira Salum.

Escuela de Medicina, C. Centro, Depto. Dermatología.

Introducción: El linfoma primario cutáneo es un linfoma no Hodgkin que se presenta sin compromiso extracutáneo al momento del diagnóstico. Los linfomas cutáneos de células T son los más frecuentes, siendo la micosis fungoide (MF) el más diagnosticado y uno de los que presenta mejor pronóstico. Se ha reportado un aumento en su incidencia en las últimas décadas. Afecta preferentemente adultos, con una edad promedio entre 55 y 60 años, y una relación hombre-mujer de 2:1.

Objetivos: Presentar el caso de un paciente con MF en etapa tumoral, describir la clínica, histopatología y tratamiento.

Caso clínico: Paciente masculino de 62 años, sin antecedentes mórbidos relevantes, consulta por cuadro de 1 año de evolución caracterizado por múltiples parches y placas descamativas en extremidades superiores, tronco y glúteos que han evolucionado a tumores ulcerados. Biopsia compatible con micosis fungoide etapa tumoral.

Discusión: La MF se presenta con lesiones cutáneas localizadas en zonas de piel no expuestas a luz solar como tronco, glúteos, o muslos internos, que evolucionan en tres estadios: parche, placa y tumoral. La etapa tumoral se caracteriza por tumores color rojo con tendencia a ulcerarse. En estadios avanzados puede haber compromiso de linfonodos regionales y diseminación a órganos internos. Histopatológicamente, las lesiones típicas presentan linfocitos T de pequeño y mediano tamaño con núcleos hipercrómicos e irregulares (cerebriformes), localizados en la dermis y que infiltran hacia la epidermis. La etapa tumoral presenta infiltrados que comprometen incluso el tejido subcutáneo. El tratamiento de la MF depende del estadio y localización. Terapias tópicas incluyen corticoides, mostaza nitrogenada, citostáticos locales como carmustinas, fototerapia y radioterapia localizada. En estadios avanzados con compromiso sistémico la terapia se complementa con retinoides orales, interferones, metotrexato, fotoféresis extracorpórea, y trasplante de células madre. Resulta relevante la sospecha de MF en estadios tempranos dado el impacto en el pronóstico.

PITIRIASIS RUBRA PILARIS TIPO 1, CLÁSICA DEL ADULTO

María Paz Salinas Espinoza, María José Mesa Mora, Javier Arellano Lorca y Yamile Corredoira Salum.

Escuela de Medicina, C. Centro, Depto. Dermatología.

Introducción: Pitiriasis Rubra Pilaris (PRP) es una patología inflamatoria eritematoescamosa de la piel, de etiología aún incierta. Es poco frecuente, con una incidencia estimada de 1 en 400.000, y una distribución bimodal en la edad de presentación con peaks en la primera y quinta década de la vida, sin diferencias entre ambos sexos.

Objetivos: Describir el caso de una PRP clásica del adulto y su evolución.

Caso clínico: Paciente de 45 años, comienza con cuadro brusco de aparición de placas asalmonadas descamativas con acentuación perifolicular en todo el tronco que confluyen comprometiendo casi toda la superficie corporal, dejando pequeños islotes de piel sana. Además presenta queratodermia palmoplantar. Clínicamente compatible con pitiriasis rubra pilaris. El cuadro se resuelve de forma espontánea sin mediar tratamiento, 2 meses después del diagnóstico.

Conclusión: Se describen seis tipos de PRP acuerdo a la edad de aparición, curso de la enfermedad y condiciones asociadas, el tipo 1 o adulto clásico, tipo 2 o adulto atípico (con lesiones ictiosiformes), tipo 3 o juvenil clásico, tipo 4 o juvenil circunscrito, tipo 5 o juvenil atípico (con lesiones esclerodermiformes) y tipo 6 o asociado a infección por VIH. La presentación clínica clásica se caracteriza por papulas foliculares hiperqueratósicas que coalescen formando grandes placas eritematosas, acompañadas de queratodermia palmoplantar. Respecto a la histopatología, las alteraciones principales son hiperqueratosis, paraqueratosis irregular, acantosis y focos de espongirosis y licuefacción basal. Estos cambios son más marcados en zonas con mayor eritema y en áreas de confluencia de las lesiones. Dentro de los diagnósticos diferenciales destacan la psoriasis, reacciones de hipersensibilidad generalizadas y linfoma T cutáneo. El tratamiento incluye terapias locales como emolientes, corticosteroides y ácido salicílico tópicos, y sistémicas como retinoides, metotrexato e inhibidores de TNF. El 80% de las PRP tipo 1 se resuelven dentro de los primeros 3 años.

CARVEDILOL DISMINUYE EL DECAIMIENTO DE LA FRACCIÓN DE EYECCIÓN DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO EN PACIENTES CON CARDIOTOXICIDAD AGUDA INDUCIDA POR ANTRACICLINAS

Eliseo Fuentes Foncea, Ignacio Cortes Fuentes, Pablo Henríquez Caamaño, Rodrigo Carrasco Rojas, Juan Gormaz Araya y Ramón Rodrigo Salinas

Escuela de Medicina, Campus Norte, Departamento de Fisiopatología (ICBM).

Introducción: Las antraciclinas son quimioterapéuticos ampliamente usados por su eficacia contra el cáncer de mama, aunque su uso está limitado por la cardiotoxicidad aguda y crónica desarrollada. Diversos mecanismos fisiopatológicos están involucrados en la toxicidad miocárdica, siendo el estrés oxidativo clave tanto por el daño celular directo, como por la activación de la remodelación miocárdica promoviendo insuficiencia cardíaca. Basado en esto, se intervino el estrés oxidativo mediante pre acondicionamiento no hipóxico cardíaco y refuerzo antioxidante.

Objetivo: Evaluar el efecto del carvedilol u omega-3 sobre la disminución de la fracción de eyección ventricular izquierdo (FEVI) derivada por la cardiotoxicidad por antraciclinas.

Materiales y método: Ensayo clínico aleatorizado, doble ciego, controlado en 36 pacientes de sexo femenino con cáncer de mama sometidas a intervención con antraciclinas. Aleatorización en 3 grupos: Doble placebo de omega-3 y carvedilol; Carvedilol y placebo omega-3; Omega-3 y placebo carvedilol; siendo intervenidas desde 7 días antes, hasta 7 días después del primer ciclo con doxorubicina. *Endpoint:* Δ FEVI como marcador de daño en la función cardíaca a largo plazo, evaluado mediante comparación de ecocardiografía basal, con ecocardiografía 10-12 meses postquimioterapia. El análisis estadístico se realizó con test U de Mann-Whitney para datos no paramétricos y ANOVA para datos paramétricos.

Resultado: Tanto el grupo placebo y omega-3 presentaron una reducción entre el basal y 10-12 meses en la FEVI ($p < 0.001$) y ($p < 0.05$) respectivamente, sin encontrar diferencias significativas en el Δ FEVI. El grupo carvedilol presentó una disminución significativa en la reducción del Δ FEVI comparado con el grupo placebo ($p < 0.05$).

Conclusión: En este modelo, el pre acondicionamiento cardíaco no hipóxico con omega-3, no fue eficaz para reducir el Δ FEVI. En cambio el refuerzo antioxidante directo con carvedilol aminó el decaimiento de la FEVI inducida por doxorubicina, resultante beneficioso su uso a mediano y largo plazo por su pronóstico clínico, tanto en morbilidad como en mortalidad.

FRECUENCIA DE MONOTERAPIA CON CLOZAPINA Y POLIFARMACIA EN PSICOSIS, EN PACIENTES AMBULATORIOS DEL INSTITUTO PSIQUIÁTRICO DR. JOSÉ HORWITZ

Yerko Suazo Páez, Lenny Cabana Mamani, Katherine Arcos Lemus y Katherina Llanos Parra.

Psiquiatría y Salud Mental, Instituto Psiquiátrico Dr. José Horwitz, Universidad de Chile; Médico psiquiatra, Jefe unidad Científico docente del Instituto psiquiátrico Dr. José Horwitz, Universidad de Chile.

Introducción: Los pacientes que sufren trastornos psicóticos requieren un manejo adecuado para conservar una correcta funcionalidad, por esto es preciso tratarlos con un esquema antipsicótico que no se discontinúe y que sea efectivo. Se sabe que tratamientos con múltiples medicamentos tienden a discontinuarse, por esto, la politerapia farmacológica significaría un riesgo para el tratamiento adecuado y seguro. Debemos conocer el porcentaje de pacientes que utilizan politerapia, ya que estos datos son esenciales para idear políticas de tratamiento para la psicosis.

Objetivos: Obtener la frecuencia de monoterapia con clozapina y polifarmacia en psicosis en los pacientes ambulatorios del Instituto psiquiátrico Dr. José Horwitz y describir las características de la prescripción.

Material y Método: Estudio de corte transversal, se utilizarán datos de prescripción de farmacia de los meses de Abril (n=615) y Mayo (n=607) 2016 de usuarios de clozapina del programa de antipsicóticos atípicos existente en Farmacia del Instituto Psiquiátrico Dr. José Horwitz Barak. Se usaran estadísticas de porcentajes.

Resultados: Un 41,19% (n=250) y 41,30% (n=254) de los pacientes tratados en Abril y Mayo, respectivamente, fueron tratados con politerapia, mientras un 58,70% (n=361) y un 58,81% (n=357) de los pacientes recibieron monoterapia. La mayoría de los pacientes corresponden a hombres en ambos meses. Respecto a los fármacos usados en politerapia, predominó el uso de atípicos, por sobre los típicos en ambos meses. Predominó el uso de risperidona, seguida de aripiprazol. El fármaco típico más usado fue el Haloperidol. El fármaco menos usado en general fue la amisulpirida.

Conclusiones: Un 59 %de los pacientes controlados en este centro son tratados con monoterapia, sin embargo, politerapia es un porcentaje alto considerando la literatura, esto se relaciona por la severidad de los casos. Los fármacos más usados en politerapia son los antipsicóticos atípicos, enfocados en controlar los síntomas negativos de la enfermedad.

INFECCIONES POR MICOBACTERIAS EN PACIENTES VIH/SIDA DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS (HSJD) DE SANTIAGO ENTRE 2014 Y 2015

Luis Aravena Espinoza, Catalina Alarcón Sandoval, Leonardo Chanqueo Cornejo, Catalina Gutiérrez, Soledad Valdebenito Valdebenito y Karina Rivera.

Escuela de Medicina, Campus Occidente, Laboratorio Clínico HSJD, Departamento de Medicina - Infectología.

Introducción: La tuberculosis (TB) es una de las principales causas de muerte en población VIH/SIDA, siendo esta coinfección considerada actualmente una pandemia emergente con más de 700.000 casos a nivel mundial. La evidencia muestra en estos pacientes una mayor prevalencia de infecciones extrapulmonares, sistémicas y por otras micobacterias.

Objetivos: Describir los casos de micobacteriosis diagnosticados durante el 2014 y 2015 en población adulta VIH/SIDA en el HSJD.

Material y métodos: Estudio descriptivo que utilizó la base de datos del programa de VIH/SIDA del policlínico de infectología y el registro de los casos de TB del laboratorio clínico del HSJD durante el periodo 2014-2015.

Resultados: Durante el período estudiado, hubo 288 pacientes con diagnóstico de infección por micobacterias, de los cuales, el 18,05% correspondía a población VIH/SIDA.

En 2014 se detectaron 24 pacientes con coinfección VIH/TB, de ellos, el 54% corresponde a *Mycobacterium tuberculosis* (MTBC) pulmonar, 25% MTBC extrapulmonar y 20,8% *Mycobacterium avium complex* (MAC) detectados en hemocultivo.

En 2015 se diagnosticaron 28 pacientes coinfectados VIH/TB, de los cuales, 60,7% corresponden a MTBC pulmonar, 28,5% MTBC extrapulmonar y 10% MAC.

Un 34 % de los pacientes falleció, en ellos, la mitad de las muertes fueron causadas por patología respiratoria.

Conclusiones: En el HSJD, la coinfección VIH/TB presenta una alta prevalencia en comparación al 10% reportado en la literatura médica internacional. En nuestra población VIH/SIDA predomina el compromiso respiratorio por MTBC, sin embargo destaca el importante porcentaje de hemocultivos positivos para MAC y la alta mortalidad asociada.

La caracterización de estos pacientes permitirá conocer el estado inmunológico al momento del diagnóstico y su comportamiento clínico frente a las terapias implementadas.

MANEJO Y TRATAMIENTO PERIODONTAL DE PACIENTE CON DIABETES MELLITUS TIPO II

Mariana Guzmán Jacob, Catalina Reyes Sepúlveda y María Constanza Kuzmanic Coddou.

Facultad de Odontología, Departamento de Odontología Conservadora.

Introducción: La periodontitis es una enfermedad crónica inflamatoria caracterizada por destrucción del tejido de soporte dentario. Constituye un problema de salud pública debido a su prevalencia (80% en Chile) y secuelas, pues la pérdida dentaria altera funcionalidad y estética. La evidencia científica muestra asociación entre diabetes y una mayor prevalencia y severidad de periodontitis. Los mecanismos que subyacen este vínculo implican aspectos funcionales del sistema inmunológico, actividad de neutrófilos y citoquinas. Nueva evidencia propone una relación bidireccional entre diabetes y periodontitis, donde la diabetes aumenta el riesgo de periodontitis y ésta afecta negativamente el control glicémico en el tiempo.

Objetivos: Destacar relevancia de manejo interdisciplinario de periodontitis modificada por diabetes mellitus.

Descripción del caso: Paciente sexo femenino, 55 años, con diabetes mellitus tipo II en tratamiento con Metformina e Insulina NPH+ cristalina y en control permanente en Hospital San José, con periodontitis crónica localizada severa modificada por Diabetes Mellitus. Previo a iniciar el tratamiento periodontal no quirúrgico se realiza interconsulta con médico tratante solicitando examen de hemoglobina glicosilada (HbA1c) y pase médico para iniciar el tratamiento. La paciente regresa 6 semanas después con glicemia de 267mg/dl y HbA1c de 8,7% y 2 semanas después llega con glicemia de 168mg/dl y pase médico, por lo que se inicia el tratamiento periodontal no quirúrgico que incluyó antibioterapia adjunta (Amoxicilina 500mg + Metronidazol 250mg).

Conclusión: Existe una relación bidireccional entre periodontitis y diabetes mellitus, por lo que la periodontitis debe considerarse una más de las complicaciones clásicas de la diabetes. Se ha demostrado que el tratamiento periodontal no quirúrgico reduce de manera efectiva la glucosa plasmática y en un 0,4% la HbA1c, mejorando el control metabólico de pacientes diabéticos poco controlados. Por lo anterior, es necesario considerar el tratamiento periodontal dentro del manejo del paciente diabético, especialmente en aquellos con pobre control metabólico.

DESCRIPCIÓN DEL ESTADO AUDITIVO DE UN GRUPO DE MÚSICOS CHILENOS

Camila Zura Vilches, Nataly Romero Gárate, Claudio Hernández Guzmán y Macarena Bowen Moreno.

Escuela de Fonoaudiología, Departamento de Fonoaudiología.

Introducción: Estudios internacionales describen que los músicos pueden presentar pérdida auditiva inducida por ruido (PAIR), producto de la exposición a niveles elevados de presión sonora. En Chile, se desconocen las condiciones que pueden alterar el rendimiento auditivo en los músicos, por lo que actualmente los resultados internacionales no son completamente extrapolables a esta población.

Objetivos: Los objetivos de esta investigación son: (1) Describir los hallazgos audiológicos, (2) describir antecedentes y hábitos auditivos y (3) explorar la asociación entre hallazgos audiológicos y antecedentes de un grupo de músicos chilenos.

Material y Método: La muestra se constituyó por músicos chilenos con trayectoria musical mínima de 4 años y sin uso de ayudas auditivas. Se evaluó mediante cuestionario de antecedentes, otoscopia, audiometría, DPOAEs (Distortion Product Otoacoustic Emissions) y dosimetría.

Resultados: Los resultados mostraron que, si bien no existe hipoacusia en el 88,2% de los sujetos, se observa la presencia de escotoma en las frecuencias 3000 a 6000Hz en el audiograma, evidenciando presencia de PAIR. Las DPOAEs están presentes principalmente en las frecuencias 2000Hz (83,9%) y 1000Hz (62,8%). Dentro de los síntomas presentados destacan tinnitus, disminución de la audición y molestia ante ruidos fuertes. El ruido alcanzó una intensidad promedio de 107,2dB LAeq y 109,8dB LAeq, durante ensayos y presentaciones respectivamente, lo que supera ampliamente la norma chilena. Sin embargo, un 71% de los músicos declara no utilizar protectores auditivos.

Conclusiones: Los músicos de la muestra están expuestos a altos niveles de ruido sin utilizar protectores auditivos, afectando de manera permanente su audición. Aunque se observa escotoma en la audiometría, la prueba de DPOAEs es la más sensible en esta población, ya que puede evidenciar daño coclear inicial.

ASOCIACIÓN ENTRE GANANCIA DE PESO DURANTE EL EMBARAZO Y LA MACROSOMÍA

Eduardo Mundaca Stuardo, Madian García Álvarez y Manuel Maliqueo Yevilao.

Laboratorio de Endocrinología Metabolismo. Dpto. de Medicina Occidente, Facultad de Medicina. Universidad de Chile.

Introducción: La obesidad materna es un factor de riesgo para el desarrollo de macrosomía fetal. Sin embargo, no es claro si la ganancia de peso durante el embarazo afecta el peso del recién nacido.

Objetivos: Evaluar si las embarazadas con aumento de peso mayor a lo indicado para su categoría de estado nutricional presentan un mayor riesgo tener recién nacidos con macrosomía fetal que aquellas con obesidad pregestacional.

Material y Método: Se incluyeron los embarazos atendidos en el Consultorio Pudahuel Poniente entre 2013 - 2014. Se obtuvieron datos antropométricos de la madre (peso e IMC al ingreso y en los controles de embarazo) y del recién nacido (peso, talla y edad gestacional). Al inicio del embarazo, las mujeres fueron clasificadas según su estado nutricional de acuerdo a los criterios de la OMS. La ganancia de peso durante la gestación se clasificó según lo aceptado por la Guía Perinatal MINSAL 2015. La macrosomía fetal se definió como un peso de nacimiento ≥ 4.0 Kgs. Se excluyeron aquellos embarazos gemelares y/o con la presencia de patología del embarazo. Las diferencias se calcularon mediante test de Chi-square con un $P < 0.05$ como criterio de significancia.

Resultados: Al ingreso, 28.9% de las mujeres fueron obesas. Por otro lado, 64% presentaron un aumento de peso mayor a lo recomendado para su estado nutricional. De los recién nacidos, 12 fueron macrosómicos (9%). El odds ratio para tener un niño macrosómico fue 4.03 (1.18 – 16.61; $P = 0.018$) en mujeres obesas y de 3.05 (0.64 – 14.60; $P = 0.144$) en mujeres con una elevada ganancia de peso.

Conclusiones: Nuestros datos sugieren que la obesidad al inicio de la gestación es más determinante para el nacimiento de un niño macrosómicos que la ganancia de peso durante el embarazo en mujeres sin patologías relacionadas al embarazo.

Financiamiento: FONDECYT 11130250.

ESTUDIO MOLECULAR DE PACIENTES CON SOSPECHA DE NEUROPATÍA ÓPTICA HEREDITARIA DE LEBER (LHON)

Rocío Vacik Díaz, Pablo Romero Carrasco y Mauricio Moraga Vergara.

Escuela de Tecnología Médica, Campus Norte. Depto. Oftalmología Hospital Clínico Universidad de Chile. Programa de Genética Humana. ICBM. Facultad de Medicina, Universidad de Chile.

Introducción: La neuropatía óptica hereditaria de Leber (LHON) es una enfermedad genética mitocondrial de herencia materna, caracterizada por provocar una pérdida súbita y aguda de la visión, bilateral y que puede alcanzar la ceguera total. Esta enfermedad es provocada por mutaciones puntuales en el mitogenoma y el diagnóstico de confirmación se realiza a través del análisis genético del DNA mitocondrial. Según la evidencia a nivel mundial, más del 90% de los casos afectados presentan alguna de las 3 mutaciones denominadas primarias, que se encuentran en los genes ND1, ND4 y ND6 de la mitocondria.

Objetivos: El objetivo de este trabajo es estudiar y caracterizar genéticamente a pacientes con sospecha de Neuropatía Óptica Hereditaria de Leber.

Metodología: Mediante la técnica de PCR se amplificó el DNA de 27 pacientes en regiones específicas donde se encuentran las 3 mutaciones primarias. Posteriormente se realizó corte con enzimas de restricción para evaluar la presencia de mutaciones mediante visualización en geles de agarosa.

Resultados: Del total de pacientes analizados que corresponden a 20 líneas maternas independientes, se encontró que 2 de éstas tenían la mutación 11778 (G > A), una presentaba la mutación 11484 (T > C), y 1 la mutación 3460 (G > A).

Conclusión: A través de la técnica de PCR-RFLP fue posible confirmar el diagnóstico de LHON en el 20% de los pacientes analizados en el período 2014-2016. En el porcentaje restante no se pudo detectar ninguna de las 3 mutaciones más frecuentes, lo que sugiere que podría deberse a que estos pacientes tengan mutaciones infrecuentes o a las dificultades en el diagnóstico clínico de esta patología.

BÚSQUEDA DE MUTACIONES INFRECIENTES EN PACIENTES CON DIAGNÓSTICO CLÍNICO DE NEUROPATÍA ÓPTICA HEREDITARIA DE LEBER (LHON) Y NEGATIVOS PARA LAS MUTACIONES HABITUALMENTE ESTUDIADAS

Rocío Vacik Díaz, Pablo Romero Carrasco y Mauricio Moraga Vergara.

Escuela de Tecnología Médica, Campus Norte. Depto. Oftalmología, Hospital Clínico Universidad de Chile. Programa de Genética Humana. ICBM. Facultad de Medicina, Universidad de Chile.

Introducción: La neuropatía óptica hereditaria de Leber (LHON) es una enfermedad genética mitocondrial de herencia materna, caracterizada por provocar una pérdida súbita y aguda de la visión, bilateral y que puede alcanzar la ceguera total. Esta enfermedad es provocada por mutaciones en el mitogenoma y el diagnóstico de confirmación se realiza a través del análisis genético del DNA mitocondrial. Más del 90% de los afectados presentan alguna de las 3 mutaciones denominadas primarias. El porcentaje restante de casos está dado por mutaciones infrecuentes. Actualmente hay más de 20 mutaciones infrecuentes descritas, lo cual dificulta el diagnóstico en pacientes que no tienen las 3 mutaciones típicas.

Objetivos: El objetivo de este trabajo es evaluar la presencia de mutaciones infrecuentes en pacientes con diagnóstico clínico de LHON y negativos para las mutaciones habitualmente estudiadas.

Metodología: Se realizó amplificación del genoma mitocondrial completo del caso índice de 14 familias con diagnóstico clínico de LHON, en 3 fragmentos solapados, mediante la técnica de PCR. Los productos de PCR fueron secuenciados mediante NGS con el kit Nextera XT en el secuenciador Miseq de Illumina.

Resultados: El análisis preliminar de las secuencias mostró que 7 pacientes presentaron mutaciones en el gen ND4 mitocondrial, mientras que 2 pacientes tenían mutaciones en el gen ND6. Una de las mutaciones se encontró en heteroplasmia.

Conclusión: La secuenciación del genoma mitocondrial demostró ser una técnica de gran utilidad para detectar mutaciones infrecuentes y permitir la confirmación diagnóstica de la neuropatía óptica hereditaria de Leber en los casos estudiados.

CONOCIMIENTOS DE MADRES PRIMÍPARAS RESPECTO LAS CAPACIDADES SENSORIALES DE SUS RECIÉN NACIDOS

Bárbara Infante Venegas, Mónica Kimelman Jakobus y Rubén Valenzuela Ureta.

Escuela de Medicina, Campus Sur, Depto. Psiquiatría y Salud Mental.

Introducción. El conocimiento mutuo entre madre e hijo favorece la creación de una relación armónica, permitiendo que el niño crezca sano y confiado. El recién nacido (RN) tiene desarrollado sus 5 sentidos al nacer y es de vital importancia que la madre conozca las capacidades de su bebé para que pueda estimularlas.

Objetivos: Este trabajo busca caracterizar a las madres primíparas del puerperio del Hospital Barros Luco Trudeau (HBLT) entre el año 2014-2015 y sus conocimientos respecto a las capacidades sensoriales de sus RN.

Materiales y métodos: Es un estudio cuantitativo, para su realización se aplicó un cuestionario a 36 madres primíparas hospitalizadas en puerperio del HBLT, que consistía en preguntas respecto a sus antecedentes personales, parto y capacidades sensoriales de sus RN. Los datos fueron analizados según porcentaje de respuestas correctas respecto al total.

Resultados: El promedio de edad fue de 26 ± 10 años, de las que el 36.2% eran madres adolescentes. El 86.1% de las encuestadas eran chilenas; el 61.0% tuvo un parto vaginal y el 44.4% cesárea. Respecto al estado civil, el 86% en pareja y solteras el 13%, y a la escolaridad, el 41.6% no había terminado sus estudios de enseñanza. De las madres encuestadas el 94.4% cree que su RN puede oír, el 83.3% oler, el 80.5% que puede ver y percibir como lo acuna, por último el 55.5% que tiene desarrollado el gusto.

Discusión y Conclusiones: Las madres en su mayoría poseían bajo nivel educacional y una edad promedio similar a la realidad otros centros hospitalarios del país. Las madres primíparas no tienen plena claridad de las capacidades sensoriales de sus RN, donde destaca el bajo conocimiento de la visión, que se traduciría en no incentivar el contacto visual tan importante para el desarrollo vincular. Habría que enfatizar la educación perinatal acerca de las habilidades del RN.

APROXIMACIÓN DIAGNÓSTICA EN LAS DISGENESIAS DE SEGMENTO ANTERIOR; UNA PROPUESTA CLÍNICA-GENÉTICA

Sebastián Yuhasz Andrade, Javiera Araya Cohen y Pablo Romero Carrasco.

Escuela de Medicina, C. Norte, Depto. Oftalmología.

Introducción: Las disgenesias del segmento anterior (DSA) son un espectro de patologías que afectan las estructuras del segmento anterior del ojo, incluyendo el iris, córnea y la red trabecular, ejemplos de éstas, son el síndrome de Axenfeld-Riegard (ARS) y la distrofia corneal con sordera (CDPD). Cerca del 50% desarrolla glaucoma. Los métodos tradicionales de estudios genéticos, tales como los métodos de ligamiento genético, han podido identificar muchas enfermedades causadas por mutaciones en los genes RIEG2, FOXC1, PITX2 y una serie de exones. A pesar de los avances en diagnóstico genético-molecular, este es poco accesible. La meta de este estudio era encontrar una correlación genética-clínica y contribuir al proceso diagnóstico de las DSA.

Materiales y métodos: Estudio descriptivo, prospectivo y transversal, caracterizado por 25 individuos de 11 familias con diferentes tipos de disgenesias. El test CART fue usado para correlacionar las características clínicas y RFLP-PCR para la correlación genética.

Resultados: En el ARS y en el CDPD se encontró una correlación con características clínicas de un 82% y un 92% respectivamente. Entre los genes descritos y el ARS hay una correlación del 75% y del CDPD con los exones, de hasta un 95%. La correlación de las características clínicas mas las genéticas fue de un 98% con ambas enfermedades. La correlación entre la secuenciación total del genoma y cualquiera de las DSA bordea el 100%.

Conclusión: Sólo con características clínicas podríamos diagnosticar DSA en un 82–92% y al incorporar las características genéticas podemos aproximarnos significativamente a la correlación lograda con la secuenciación total del genoma. Futuros estudios son necesarios para poder crear mejores protocolos de pesquisa e intervención en las DSA.

EFFECTO DEL ASCORBATO EN LA FUNCIÓN VENTRICULAR DE PACIENTES CON INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO

Ignacio Cortés Fuentes, Eliseo Fuentes Foncea, Nicolás Valls Jiménez, Pilar Barja Yáñez y Ramón Rodrigo Salinas.

Escuela de Medicina, Campus Norte, Departamento de Fisiopatología (ICBM).

Introducción: La angioplastia coronaria percutánea (ACP) es el tratamiento más exitoso para el infarto agudo de miocardio (IAM). No obstante, la ocurrencia de estrés oxidativo involucra un evento fisiopatológico nocivo durante la reperfusión, incrementando paradójicamente el daño isquémico inicial. Es de esperar que el reforzamiento antioxidante sea capaz de reducir este daño. En consecuencia, probamos la hipótesis que el uso de altas dosis de ascorbato previo a la reperfusión debería reducir el daño miocárdico por reperfusión, expresado en una reducción de la disfunción ventricular.

Materiales y Métodos: Se desarrolló un ensayo clínico aleatorizado doble ciego controlado con placebo en 43 pacientes con su primer IAM que calificaban para ACP. Antes de la ACP, los pacientes recibieron una infusión de ascorbato o placebo. Cuatro muestras de sangre se extrajeron para medir los niveles de ascorbato y el potencial antioxidante del plasma (PAP): Al ingreso, después de la reperfusión, 6-8 horas después de la ACP y al alta hospitalaria. La fracción de eyección de ventrículo izquierdo (FEVI) fue estimada por resonancia magnética cardíaca a la primera semana y a los 3 meses siguientes a la ACP. Las variables cuantitativas fueron comparadas usando el test de Mann-Whitney U.

Resultados: Antes de la ACP, ambos grupos presentaron similar PAP. Luego de la reperfusión, el grupo tratado con ascorbato mostró un PAP 29 veces mayor que el grupo tratado con placebo ($p < 0,01$). Comparando el cambio en la FEVI entre la segunda y primera resonancia ($\Delta FEVI \% 3^{\circ} \text{mes} - 1^{\circ} \text{semana}$), el grupo tratado con ascorbato mostró una FEVI 9% mayor que el grupo tratado con placebo ($p < 0,05$).

Conclusiones: El uso de ascorbato previo a la ACP incrementó el PAP y redujo la disfunción ventricular luego del IAM. Así, el reforzamiento antioxidante podría ser una estrategia beneficiosa para reducir el daño por reperfusión asociado a estrés oxidativo en IAM (FONDECYT, 1120594).

EFFECTO DE PROTOCOLO DE EJERCICIO DE FUERZA RESISTENCIA SOBRE BIOMARCADORES DE ESTRÉS OXIDATIVO EN ADULTOS JOVENES

Tomás Gacitúa Guzmán, Esteban Romero Hernández, Carlos Poblete Aro,
Ramón Rodrigo Olivares y Pilar Barja Yáñez.

Escuela de Medicina, C. Norte, Programa de Farmacología Clínica y
Molecular.

Introducción: Se ha descrito que el ejercicio de resistencia aeróbica resulta efectivo en el tratamiento de múltiples enfermedades relacionadas con el estrés oxidativo, pero no en métodos de entrenamiento exclusivos para la fuerza, los cuales aumentan la masa muscular y disminuyen su debilidad, previniendo lesiones de carácter musculoesqueléticas.

Objetivo: Caracterizar el efecto de un protocolo de ejercicio de fuerza resistencia sobre biomarcadores de estrés oxidativo y potencial antioxidante en sangre de adultos jóvenes en reposo y posterior a un esfuerzo máximo.

Materiales y Métodos: Se hicieron 2 grupos de adultos jóvenes de entre 18 y 25 años de edad, uno control y otro sometido a un programa de ejercicios de fuerza resistencia de 4 semanas de duración. Se midió capacidad reductora de hierro en el plasma (FRAP), malondialdehído (MDA), actividad de enzimas catalasa (CAT), glutatión peroxidasa (GPX) y superoxidodismutasa (SOD) antes y después de la realización del programa de fuerza resistencia, en reposo y posterior a un esfuerzo máximo.

Resultados: En el grupo de fuerza resistencia se observó un aumento significativo de la capacidad antioxidante del plasma en reposo ($p < 0,001$) y una disminución de la peroxidación lipídica en glóbulos rojos después de un esfuerzo máximo al compararse con el estado pre entrenamiento ($p < 0,001$), medidas por FRAP y MDA respectivamente. Se observó un aumento de la actividad enzimática de SOD y CAT en el grupo fuerza resistencia en el post-entrenamiento comparado con el pre-entrenamiento.

Conclusión: Un programa de entrenamiento de fuerza resistencia de 12 sesiones durante 4 semanas, mejora biomarcadores antioxidantes en reposo y reduce biomarcadores de estrés oxidativo posterior a un esfuerzo máximo en sujetos jóvenes. Sin embargo, es necesario establecer aún cuales son las intensidades de cargas, tiempo de pausas y modelos de entrenamiento que proporcionan las adaptaciones más favorables para disminuir el estrés oxidativo.

MORBI-MORTALIDAD OBSTÉTRICA Y NEONATAL EN PACIENTES CON DIABETES GESTACIONAL Y DIABETES PRE-GESTACIONAL

Daniela Zapata Vargas, Amanda Zapata Cárdenas, Fabián Villar Villar, Pilar Durruty Alfonso y Juan Pablo Miranda Olivares.

Escuela de Medicina, Campus Occidente, Unidad de Diabetes.

Introducción: Diabetes Gestacional (DG) incluye pacientes con intolerancia a la glucosa detectada por primera vez durante la gestación y Diabetes Pre-gestacional (DPG) incluye mujeres diabéticas tipo 1 y 2 que se embarazan. Ambos estados se asocian a morbi-mortalidad de madres y recién nacidos (RN).

Objetivo: Estudiar la morbi-mortalidad obstétrica y neonatal en pacientes con DG y DPG.

Material y método: Se revisaron fichas clínicas bajo consentimiento informado, de 100 pacientes embarazadas con diabetes gestacional y pregestacional, que fueron atendidas hasta su parto, durante año 2014 en el Hospital San Juan de Dios. De ellas sólo 59 tenían datos suficientes: 38 DG y 21 DPG. Se registraron variables antropométricas, bioquímicas y clínicas; y se analizaron según Guías Diabetes y Embarazo 2014 (MINSAL). Análisis estadístico: pruebas de χ^2 y exacta de Fisher; con probabilidad $<0,05$.

Resultados: Madres: Edad promedio DG 33 años (15-42) y DPG 33 años (19-43) NS; HbA1c $\geq 6\%$: DG 66% (5-7%) y DPG 37% (4-15%) NS. DG: 71% presenta obesidad y 18% sobrepeso; DPG: 50% obesidad y 33% sobrepeso NS.

En DG y DPG respectivamente: hipertensión: 22% y 5% NS; excreción elevada de albúmina: 8,3% y 5,5% NS; pre-eclampsia: 16,2% y 9,5% NS. Hospitalización por mal control: DG 18,9% y DPG 33,3% NS; partos prematuros: 22% y 19% NS.

RN: Malformaciones: DG 2,7% y DPG 9,5% NS; pequeño para edad gestacional: DG 8,8% y DPG 0% NS; grande para edad gestacional: DG 32% y DPG 38% NS; hipoglicemias en DG 3% y DPG 0%; polihidroamnios: DG 2,7% y DPG 14,2% NS; sufrimiento fetal agudo: DG 2,7% y DPG 9,5% NS; muerte fetal: DG 5,4% y DPG 4,7% NS.

Conclusiones: En esta serie, la DG es una entidad que presenta comorbilidades en madres y RN; con % de muerte fetal similar a las DPG.

REFUERZO DE LA CAPACIDAD ANTIOXIDANTE Y DISMINUCIÓN DE MALONDIALDÉHIDO EN PACIENTES JÓVENES TRAS UN ROTOCOLO DE ENTRENAMIENTO DE FUERZA MÁXIMA

Esteban Romero Hernández, Tomas Gacitúa Guzmán, Carlos Poblete Aro y Ramón Rodrigo Salinas.

Escuela de Medicina, C. Norte, Programa de Farmacología Clínica y Molecular.

Introducción: Los ejercicios de fuerza contra resistencia han mostrado evidencia de resultados beneficiosos en marcadores de estrés oxidativo, pero existe escasa evidencia de esto en ejercicios de fuerza máxima.

Objetivo: Determinar el efecto de un programa de entrenamiento de fuerza máxima sobre biomarcadores de estrés oxidativo en reposo y posterior a esfuerzo máximo.

Metodología: Se reclutaron adultos jóvenes de entre 18 y 25 realizando un protocolo de entrenamiento de fuerza máxima. Ejecutando una evaluación previa al periodo de entrenamiento y posterior a este que consistió en: medición de parámetros antropométricos, medición de esfuerzo máximo mediante el test de Leger, más muestras de sangre en reposo y posterior a la realización del ejercicio. Se determinó la capacidad antioxidante del plasma mediante ensayo FRAP y parámetros bioquímicos de estrés oxidativo como: Superóxido Dismutasa (SOD), actividad de Catalasa (CAT), Glutación Peroxidasa (GPX) y malondialdehído (MDA).

Resultados: Observamos un aumento significativo del 32% en la capacidad antioxidante del plasma (FRAP) en el estado de reposo post-entrenamiento en comparación al estado de reposo pre-entrenamiento. Además, se muestra una disminución significativa en la producción de MDA de 28% posterior al esfuerzo máximo en el periodo post-entrenamiento en comparación al periodo pre-entrenamiento. No se observaron diferencias en los niveles de enzimas al comparar pre y post entrenamiento.

Discusión: El aumento en la capacidad antioxidante del plasma en relación a un periodo de entrenamiento de fuerza máxima en el estado de reposo de los participantes, muestra un mejoramiento del perfil antioxidante sanguíneo, generando un efecto protector, reflejado en la disminución de la producción de MDA después del esfuerzo máximo posterior al entrenamiento, evidenciando una disminución de la liperoxidación.

EFFECTO DEL ASCORBATO SOBRE LA PERFUSIÓN MIOCÁRDICA POST-ANGIOPLASTÍA CORONARIA EN PACIENTES CON INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO

Gabriel Castillo Rozas, Roberto Brito Álvarez, Matías Gárate González, Sebastián Fourniés Aracena, Esteban Romero Hernández y Ramón Rodrigo Salinas.

Programa de Farmacología Molecular y Clínica ICBM – Campus Norte.

Introducción: Recientes estudios han propuesto que el estrés oxidativo es un mediador clave en el daño por reperfusión posterior a un infarto agudo de miocardio (IAM). De aquí que resulte plausible plantear que el uso de antioxidantes contribuya a mejorar la función cardíaca tras este evento. Asimismo, se ha señalado que los fenómenos de no-reperfusión y de embolización distal post-angioplastia podrían dar cuenta de mayor deterioro de la función ventricular y tener valor pronóstico en el seguimiento a mediano y largo plazo de estos pacientes.

Objetivo: Determinar si el uso de altas dosis de ascorbato mejora la perfusión miocárdica post-angioplastia coronaria percutánea (ACP) en pacientes con IAM.

Pacientes y métodos: Estudio randomizado 1:1, multicéntrico, doble ciego y controlado con placebo. 99 pacientes fueron aleatorizados para recibir una infusión endovenosa de ascorbato de sodio (320 mM) o placebo, iniciada 30 minutos antes de recanalizar la circulación coronaria mediante ACP. Posteriormente se administró una suplementación antioxidante oral diaria de vitamina C (1000 mg) y vitamina E (400 UI) o placebos hasta 84 días post-ACP. La variable de observación primaria fue el grado de perfusión miocárdica según la escala de flujo TIMI evaluada tras análisis de registro visual de las angiografías de cada paciente.

Resultados: Después de practicar la angioplastia, 95% de los pacientes del grupo suplementado alcanzó un flujo TIMI 2-3, mientras que en el grupo placebo sólo el 79% alcanzó el mismo nivel de perfusión miocárdica.

Discusión: La estrategia propuesta de suplementación antioxidante se asoció a mejor flujo TIMI como medición indirecta del estado microvascular, lo que podría tener importantes implicaciones en la evolución a mediano y largo plazo.

(Financiado por FONDECYT, proyecto 1120594)

EFFECTO DE LA INFUSIÓN DE ASCORBATO EN MARCADORES DE LIPOPEROXIDACIÓN EN PACIENTES SOMETIDOS A ANGIOPLASTÍA CORONARIA PERCUTÁNEA CON INFARTO AGUDO AL MIOCARDIO

Matías Gárate González, Roberto Brito Álvarez, Gabriel Castillo Rozas, Sebastián Fourniés Aracena, Esteban Romero Hernández, Ramón Rodrigo Salinas y Nicolás Valls Jiménez.

Escuela de Medicina, Campus Norte, Programa de Farmacología Molecular y Clínica ICBM.

Introducción: El infarto agudo al miocardio (IAM) es la principal causa de mortalidad mundial. Actualmente la angioplastia coronaria percutánea (ACP) es la terapia más efectiva para reestablecer el flujo coronario. Se ha estudiado que la mitad del tamaño final del infarto se debería a un daño por isquemia reperusión debido principalmente al aumento de especies reactivas del oxígeno. Por esto, reforzar el sistema antioxidante mediante la infusión de altas dosis de ascorbato disminuiría los niveles de marcadores de lipoperoxidación al proteger contra el daño oxidativo.

Objetivos: Determinar niveles de marcadores de lipoperoxidación en sangre ante la infusión de altas dosis de ascorbato en pacientes con IAM sometidos a ACP.

Material y Método: Se realizó un estudio aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, empleado en 43 pacientes con IAM programados para ACP. Se compararon niveles de lipoperoxidación entre pacientes con altos niveles de ascorbato plasmático versus bajos niveles de ascorbato plasmático por medio de las técnicas de MDA y F8-isoprostanos. Se realizó un análisis de datos mediante ANOVA, con un $p < 0,05$.

Resultados: No hubo diferencia significativa en los niveles de MDA y F8-isoprostanos entre los pacientes con altos niveles plasmáticos de ascorbato versus los pacientes con bajos niveles plasmáticos de ascorbato.

Conclusiones: Los resultados indican que altos niveles plasmáticos de ascorbato no ejerce una disminución significativa en la lipoperoxidación post reperusión en pacientes con IAM sometidos a ACP.

Financiado por FONDECYT, proyecto 1120594

REDUCCIÓN DE LA INJURIA OXIDATIVA EN PACIENTES CON CANCER DE MAMA SOMETIDOS A TERAPIA CON ANTRACICLINAS

Pablo Henríquez Caamaño, Eliseo Fuentes Foncea, Jacob Yumha Laiz,
Rodrigo Carrasco Loza y Ramón Rodrigo Salinas.

Escuela de Medicina, C. Norte, Unidad de Fisiopatología, Laboratorio de
estrés oxidativo y nefrotoxicidad.

Introducción: Las antraciclinas son una importante familia de
quimioterapéuticos usados en el tratamiento de diferentes tipos de cáncer.
Sin embargo, su uso se asocia a importante daño a nivel cardíaco debido al
estrés oxidativo generado por la interacción de antraciclinas con la
topoisomerasa 2A cardíaca, junto a otros eventos posteriores modulados
por la misma injuria oxidativa. Por otro lado, se sabe que beta-bloqueadores
como el Carvedilol, y determinados ácidos grasos como el Omega-3
generan una significativa disminución en la injuria oxidativa.

Objetivos: Determinar diferentes biomarcadores de estrés oxidativo en
pacientes con cáncer que, hallándose en tratamiento con antraciclinas,
recibieron terapia con Carvedilol y Omega-3.

Metodología: Para esto se realizó un ensayo clínico, aleatorizado, doble-
ciego, controlado por placebo. Se incluyeron 36 mujeres diagnosticadas de
cáncer de mama e indicación de quimioterapia con antraciclinas. Las
pacientes fueron asignadas azarosamente a 3 grupos que recibieron:
terapia de Carvedilol + placebo de omega 3; o terapia de omega 3 +
placebo de Carvedilol; o placebo de Carvedilol + placebo de omega 3. Las
tres alternativas fueron indicadas desde 7 días antes hasta 7 días después
del primer ciclo de quimioterapia. Durante el tratamiento se les realizó
control clínico, y de laboratorio para determinar biomarcadores de estrés
oxidativo y pro-BNT, importante marcador de cardiotoxicidad. En cuanto al
análisis estadístico, se utilizaron los test de Kruskal-Wallis y Mann Whitney.

Resultados: En cuanto a los resultados, se observó que pacientes
sometidos a terapia con Carvedilol y omega 3, presentan al día 5 post-
quimioterapia: menores niveles de lipoperoxidación, menor índice tiólico, y
mayor actividad de Catalasa. En cuanto a los niveles de Pro-BNT, no se
apreciaron diferencias significativas, alcanzando un pick al día 3 post-
quimioterapia.

Conclusión: Se concluye así que el uso de ambos fármacos puede
prevenir la injuria oxidativa derivada de antraciclinas.

REFUERZO DE LA CAPACIDAD ANTIOXIDANTE PLASMÁTICA POR MEDIO DE LA INFUSIÓN MASIVA DE ASCORBATO EN PACIENTES CON INFARTO MIOCÁRDICO

Sebastián Fourniés Aracena, Roberto Brito Álvarez, Gabriel Castillo Rozas, Matías Gárate González, Esteban Romero Hernández, Ramón Rodrigo Salinas y Nicolás Valls Jiménez.

Escuela de Medicina. Programa de Farmacología Molecular y Clínica ICBM – Campus Norte

Introducción: En la actualidad la terapia de reperfusión, en específico la angioplastia coronaria percutánea (ACP), es la principal herramienta en el manejo del Infarto Agudo de Miocardio (IAM). Sin embargo, existe un daño por isquemia-reperfusión (DI-R) asociado a esta terapia, el cual es mediado principalmente por estrés oxidativo. Se ha visto que el manejo con antioxidantes beneficiaría en gran medida el resultado de la ACP. El ascorbato ha demostrado tener gran poder antioxidante, sin embargo no se tienen registros de su capacidad antioxidante mediante altas dosis intravenosas. La Infusión masiva de ascorbato aumentaría la capacidad antioxidante del plasma en pacientes con IAM sometidos a ACP.

Objetivos: Determinar la capacidad antioxidante del plasma ante la infusión en dosis altas de ascorbato en pacientes con IAM sometidos a ACP.

Material y Método: Se realizó un ensayo clínico aleatorizado doble ciego controlado con placebo. Se compararon niveles de FRAP e índice tiólico en pacientes con IAM tratados con ACP, infundidos con ascorbato versus placebo. Se realizó análisis de datos mediante ANOVA, con $p < 0.05$.

Resultados: Los pacientes con niveles séricos elevados de ascorbato presentaron valores significativamente mayores de FRAP e inferiores del índice tiólico en comparación con los pacientes con niveles bajos de ascorbato.

Conclusión: Los resultados indican que dosis altas de ascorbato atenuarían el DI-R en pacientes con IAM sometidos a ACP al reforzar la capacidad antioxidante del plasma, lo que sugiere un efecto terapéutico en el uso de ascorbato en infusión masiva en estos pacientes.

Financiado por FONDECYT, proyecto 1120594

DETECCIÓN DE INSUFICIENCIA RENAL AGUDA POR UN SISTEMA AUTOMATIZADO BASADO EN CREATININEMIA; COMPARACIÓN CON DETECCIÓN CLÍNICA

José Vicente Ramírez, José De La Fuente Peñaloza, Álvaro Fischer Balada, Waldo Uribe Fache y Rubén Torres Díaz.

Hospital Clínico Universidad de Chile. Santiago

Introducción: La insuficiencia renal aguda (AKI) es una patología asociada a elevados costos y morbimortalidad. Aunque existen criterios diagnósticos estandarizados (criterios AKIN), todavía existe el problema del subdiagnóstico.

Objetivos: Determinar la incidencia de AKI en nuestro medio mediante un sistema automatizado.

Materiales y métodos: Desarrollamos un sistema automatizado para detección de AKI que toma los valores de creatinina que entrega el laboratorio clínico y compara pares de exámenes calculando la diferencia entre estos para un mismo paciente. Esta diferencia es evaluada usando el criterio AKIN, entregando un diagnóstico presuntivo estratificado en tres etapas. Analizamos 15547 exámenes de 5418 pacientes ingresados al Hospital Clínico de la Universidad de Chile entre Enero y Junio de 2014.

Resultados: El software detectó 457 episodios de AKI en 393 pacientes, incidencia de 8,4%.

71% (326) de los casos correspondieron a etapa 1, 14%(64) a etapa 2 y 15% (67) a etapa 3. Al revisar por servicios clínicos encontramos que 43.5% de los casos provenían de unidades intensivas, 30,5% de servicios de medicina y 26% de servicios quirúrgicos.

Para comparar la incidencia de AKI reportada con la obtenida por nuestro sistema, revisamos 316 de las 393 epicrisis donde el software reportó AKI. En el 83% de los casos, nunca hubo un reporte de AKI en la epicrisis. La incidencia estimada de AKI obtenida de los documentos de alta correspondería a un 2%, un valor muy inferior al de 8,4% reportado por el sistema electrónico.

Conclusiones: La falla renal aguda en nuestro medio es subdiagnosticada. Un sistema de diagnóstico y alerta electrónica automatizada es de utilidad para conocer la incidencia real del problema.

Keywords: Acute kidney Injury, AKI, Electronic alert, AKI Hunter

ALOE VERA EN DENTÍFRICOS Y COLUTORIOS: UNA REVISIÓN DE LITERATURA

Guillermo Sandoval Carrasco, Julia Sanfurgo Villarroel, Tamara Gallardo Rebolledo y Ximena Lee Muñoz.

Facultad de Odontología, Departamento de Prótesis.

Introducción: Los componentes activos del Aloe Vera han demostrado propiedades anti-inflamatorias, antifúngicas y antibacterianas. Por esta razón el Aloe Vera podría considerarse como una alternativa en el tratamiento de múltiples patologías orales, especialmente de aquellas asociadas a placa bacteriana.

Objetivos: Comparar el uso terapéutico del Aloe Vera con la terapia convencional en el manejo de patologías orales asociadas a placa bacteriana.

Material y método: Se realizó una búsqueda de artículos científicos en Pubmed y EBSCO host, utilizando los términos "Aloe", "Dentistry" y "Mouth Diseases". Se limitó la búsqueda a estudios realizados en humanos en los últimos 10 años.

Resultados: Se encontraron 31 artículos. Se excluyeron aquellos sin texto completo y los que estudiaron el uso de Aloe Vera combinado con otros componentes. Se seleccionaron para análisis solo estudios clínicos controlados y revisiones sistemáticas. Los 7 artículos seleccionados demuestran que el extracto de Aloe Vera es igualmente efectivo que los dentífricos fluorurados y los colutorios de clorhexidina al 0,2% en la reducción de índices de placa y gingival.

Conclusión: Múltiples estudios han reportado efectos favorables derivados del uso de Aloe Vera en el tratamiento de patologías orales, pero sólo unos pocos publicados en los últimos 10 años presentan un diseño que compare su efectividad con la terapia convencional. Cuando se comparó el uso de dentífricos y colutorios a base de Aloe Vera, éstos resultaron igualmente efectivos que la terapia convencional en el tratamiento de la gingivitis y el control de placa bacteriana. Además, el uso de colutorios de clorhexidina por periodos prolongados presentó efectos secundarios no observados con Aloe Vera (tinción de tejidos orales), un efecto a considerar en la terapia a largo plazo.

USO DE DISPOSITIVO DE ADELANTAMIENTO MANDIBULAR PARA EL TRATAMIENTO EN PACIENTES CON SÍNDROME DE APNEA-HIPOAPNEA OBSTRUCTIVA DEL SUEÑO

Macarena Rojas Riveros, Margarita Torres Ceballos, Julia Sanfurgo Villarroel y Ximena Lee Muñoz.

Escuela de Odontología, Clínica Odontológica Universidad de Chile, Depto. Prótesis.

Introducción: El síndrome de apnea-Hipoapnea obstructiva del sueño (SOHAS) se caracteriza por episodios de obstrucción parcial o completa de las vías aéreas superiores durante el sueño, y como consecuencia, el flujo de aire es interrumpido o se reduce. Estos episodios se repiten varias veces cada hora, lo que produce un sueño fragmentado y poco reparador. Existen diferentes modalidades de tratamiento a la hora de abordar estos casos, como medidas de apoyo psicológico, tratamiento médico y el uso de aparatos intraorales. Dentro de los últimos, se utiliza el dispositivo de adelantamiento mandibular (DAM) el cual modifica la posición de la mandíbula y otras estructuras de la vía aérea.

Objetivos: Analizar y verificar la aplicabilidad de los DAM como tratamiento efectivo para pacientes con SOAHS, a través de la revisión de un caso clínico de abordaje interdisciplinario.

Caso clínico: Paciente sexo masculino referido desde otorrinolaringología con el diagnóstico de apnea del sueño, debido a que, en las escalas de somnolencia de Epworth, de Thornton y del observador del sueño, sus resultados revelaron que con frecuencia se dormía en situaciones en las cuales podría estar solo cansado. El tratamiento rehabilitador para este caso de SOHAS consistió en la confección de un DAM que permitió reposicionar la mandíbula con el fin de liberar la vía aérea. Los resultados obtenidos desvelaron un cambio positivo en la calidad de vida del paciente al obtener un sueño más reparador y disminución en los índices de las escalas de los test aplicados, donde la puntuación disminuyó desde 3 a 1.

Conclusión: La utilización de los DAM en pacientes con SOAHS es un método eficaz para el tratamiento del síndrome, ya que mejora las condiciones clínicas del paciente. Cabe destacar que es necesario que el diagnóstico de SOHAS sea realizado por el médico especialista quien deriva al odontólogo.



DOCENCIA Y EXTENSIÓN

IMPACTO DE LA INNOVACIÓN CURRICULAR EN LA PERCEPCIÓN DEL AMBIENTE EDUCACIONAL DE ESTUDIANTES DE TECNOLOGÍA MÉDICA

Tomás Chacón de la Cruz, Carlos Castillo Pimienta y Gabriela Díaz-Véliz.

Programa Farmacología, ICBM, Facultad de Medicina, Universidad de Chile.

Introducción: Establecer un ambiente educacional que asegure la calidad del proceso enseñanza-aprendizaje constituye un desafío para toda institución educativa. El cuestionario DREEM (Dundee Ready Educational Environment Measure) ha sido utilizado para identificar fortalezas y debilidades de un entorno educativo y comparar la influencia de cambios curriculares.

Objetivos: El objetivo de este trabajo es determinar los efectos de la innovación curricular en el ambiente educacional de los estudiantes de segundo año de Tecnología Médica de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile.

Materiales y Métodos: El cuestionario DREEM fue aplicado a cuatro cohortes sucesivas de estudiantes de segundo año de Tecnología Médica, entre los años 2012 y 2015 (N=308). En esta Escuela la Innovación Curricular se inició el año 2013, por lo que los años 2014 y 2015 los estudiantes cursaban el currículo innovado.

Resultados: Del total de 308 estudiantes, un 88.3% respondió la encuesta. El puntaje promedio total del cuestionario aumentó significativamente en los dos años post innovación (2012:115,6; 2013:117,4; 2014:131,1; 2014:134,2). En las cohortes 2014 y 2015 también aumentó significativamente el porcentaje de estudiantes que consideraban el ambiente educacional como excelente (2012:6,6%; 2013:7,5%; 2014:20,8%; 2014:23,7%). De las 5 subescalas del cuestionario DREEM, en dos de ellas: Percepción de la enseñanza y Percepción del ambiente, se observó un aumento significativo de la percepción positiva en los estudiantes cursando el currículo innovado. En el resto de las subescalas: Percepción de los docentes, Auto percepción académica y Auto percepción social, no se observaron diferencias significativas en los 4 grupos de estudiantes.

Conclusiones: A partir de los resultados se puede deducir que la Innovación Curricular ha tenido un impacto positivo en la percepción de los estudiantes acerca del ambiente educacional.

APRECIACIÓN DE LA LENGUA DE SEÑAS EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE

Gabriela Jeldes Andrade, Carlos Canales Ulloa, Braulio Catalán Gamonal, Gina Pennacchiotti Vidal.

Facultad de Odontología, Campus Norte, Departamento de Patología y Medicina Oral, Universidad de Chile.

Introducción: En Chile, 488.511 personas tienen sordera o alguna dificultad auditiva, siendo probable atender algún paciente portador de esta condición. En estas situaciones el profesional se ve enfrentado a un problema comunicacional, pudiendo aumentar la segregación hacia este grupo al no ser incluidos por el equipo de salud. En el currículum actual de Odontología no existe ninguna aproximación a lengua de señas, por lo que adquiere importancia evaluar el conocimiento de los estudiantes sobre esta lengua.

Objetivo: Determinar la apreciación sobre la lengua de señas de estudiantes de pregrado de Odontología de la Universidad de Chile.

Materiales y métodos: Se realiza encuesta estructurada de 4 preguntas a estudiantes de Odontología de la Universidad de Chile mediante formulario online, las cuales van dirigidas al conocimiento de la existencia, el manejo y si ha enfrentado a una situación donde debe usarse la lengua de señas. Las respuestas fueron tabuladas y analizadas mediante el programa Microsoft Excel.

Resultados: Se analizaron un total de 85 encuestas. Se encontró que un 98,8% de los encuestados tenía conocimientos, 17,6% se han visto enfrentados a esta situación, y solo el 29,4% podría comunicarse en forma básica a través de esta lengua. Además, un 96,5% piensa que su manejo es importante por parte del equipo de salud.

Conclusión: La lengua de señas corresponde a una forma de comunicación de la cual casi la totalidad de los estudiantes de Odontología encuestados tienen noción de su existencia y consideran que el equipo de salud debería dominar. Sin embargo, sólo el 29,4% tiene algún manejo de ella, por lo que se podría considerar en un futuro implementar clases de lengua de señas para crear profesionales integrales e inclusivos y así seguir la línea del nuevo enfoque de salud familiar y comunitario.

METODOLOGÍA SKETCHNOTES COMO HERRAMIENTA DE APRENDIZAJE APLICADA EN CURSO DE PERIODONCIA DE UNIVERSIDAD DE VALPARAÍSO

Monserrat Toro Quilodrán, Paulo Muñoz Carrasco y Jaime Segovia Chamorro.

Universidad de Valparaíso, Escuela de Odontología, Cátedra de Periodoncia

Introducción: Los Sketchnotes son notas o mapas visuales sobre un concepto, creados desde la mezcla de escritura, dibujos, formas y elementos visuales.

Esta metodología se basa en la teoría de la doble codificación de Allan Paivio (1970), donde el procesamiento de información surge por la activación de áreas visuales y verbales, que en conjunto conlleva a la creación de mapas mentales, generando un punto óptimo para que ocurra un aprendizaje efectivo.

Objetivo: Describir y comparar los resultados obtenidos de la metodología Sketchnotes en contraste al método tradicional en el curso Periodoncia I de la Universidad de Valparaíso, entre años 2015 – 2016.

Descripción de Experiencia: En el año 2015, se realizaron clases expositivas para entrega de contenidos, evaluados a través de pruebas de alterativa y desarrollo. En el 2016, la metodología consiste en la entrega de clases orientadoras y la elaboración de Sketchnotes individuales y grupales, que aplican, profundizan e interconectan los contenidos entregados, como medida de retroalimentación, estudio y evaluación.

Para comparar el resultado académico, se midió el rendimiento entre dos grupos durante los años 2015 y 2016. Siendo una muestra de 68 y 92 alumnos respectivamente, obteniéndose la evaluación de ambas unidades temáticas. En el año 2015 se obtuvo una media de 3.84 y 3.33, con un porcentaje de aprobación de 43% y 14% en cada uno. Por otra parte en el año 2016 se obtuvo una media de 4.94 y 5.58, con un porcentaje de aprobación de 88% y 100% respectivamente.

Conclusión: Los resultados obtenidos en el uso de la metodología Sketchnotes muestran mejoras en el rendimiento de los estudiantes del curso Periodoncia I. Lo anterior indica que su aplicación ha favorecido el proceso de aprendizaje, fomentando el análisis crítico de los contenidos y su interrelación.

INSERCIÓN SUPERNUMERARIA DEL TIBIAL ANTERIOR

Francisco Silva Muñoz y Jorge Lemus Espinoza

Escuela de Medicina, C. Norte, Prog. Anatomía y Biología del Desarrollo

Introducción: Las variaciones musculares son alteraciones que afectan la disposición anatómica habitual del sistema muscular. Generalmente, merecen nuestro interés debido a sus implicancias quirúrgicas y funcionales. También, han contribuido a consolidar los cimientos de la teoría evolutiva, al establecer analogías entre los grupos musculares presentes en las diversas especies animales.

Objetivo: El objetivo del presente estudio es reportar una variación anatómica en la inserción distal del músculo tibial anterior y discutir su probable origen a partir de una revisión de la literatura.

Material y método: Se efectuó una disección de la región dorsal del pie en un miembro inferior derecho. Se utilizó una técnica de disección roma para profundizar en los planos anatómicos de la región y preservar la integridad de las estructuras vasculares, nerviosas y miotendinosas. Se consultó en la literatura por reportes de variaciones anatómicas de las estructuras observadas.

Resultado: La disección reveló la presencia de un tendón supernumerario en la inserción distal del Músculo Tibial Anterior, el cual se extendía desde la unión miotendinosa hasta la cara dorsal de la primera articulación metatarsofalángica del Hallux.

Conclusión: Los reportes de variaciones anatómicas de la inserción señalada son escasos. Al parecer, esta variante corresponde a una forma del "*Musculus extensor ossi primi metatarsi*" o bien del "*Musculus Extensor primi internodii hallucis*". Estos pequeños músculos inconstantes suelen estar fusionados al Músculo Extensor del Hallux, y en menor medida al Músculo Tibial Anterior, configurando de este modo inserciones supernumerarias similares a la reportada en el presente trabajo.

ACTIVIDADES EDUCATIVAS PREVENTIVAS EN LA SALA EDUCATIVA DE ODONTOPEDIATRÍA. FOUCH, 2016

Tamara Gallardo Rebolledo, Julia Sanfurgo Villarroel, Guillermo Sandoval Carrasco y Lorena Sepúlveda Vega.

Facultad de Odontología, Departamento del Niño y Ortopedia Dentomaxilar, Odontopediatría.

Introducción: Hoy en día es de gran importancia la triada estratégica profesional- apoderado- paciente para la mantención de una buena salud oral en los niños. Para esto es fundamental la prevención y educación tanto para los pacientes y sus apoderados. El enfoque para ambos grupos debe ser el adecuado según la edad y lo que se pretende lograr. Para esto, en odontopediatría de la clínica de la facultad de odontología de la Universidad de Chile (FOUCH) ha desarrollado una serie de talleres para los distintos grupos etarios enfocado en las necesidades educacionales de cada uno. Estos talleres son realizados por ayudantes-alumnos para los pacientes atendidos en la clínica de odontopediatría y sus familias.

Objetivos: Exponer el trabajo realizado en prevención y promoción en odontopediatría de la clínica (FOUCH).
Detallar los tópicos y necesidades educativas abordadas en los talleres para preescolares, escolares y apoderados.

Descripción de actividades: Talleres realizados en la salita educativa en la clínica de odontopediatría de la FOUCH se imparten para:
Preescolares: se realizan actividades con videos (doctor muelitas), juegos de preguntas y respuestas, premios y diplomas.

Escolares: actividades educativas y juegos relacionados con salud oral, dieta y técnica de higiene.

Apoderados: charla expositiva acerca de tópicos de importancia en salud oral como es la dieta saludable e higiene.

Conclusiones: La educación es un factor clave en el cuidado de la salud oral, además es la base de los tratamientos que se realizan y de la mantención de una buena salud oral.

En odontopediatría es fundamental crear una alianza con pacientes y apoderados para la generación de hábitos saludables tanto en dieta como en higiene y esto se debe reforzar en cada etapa del tratamiento.

EVALUACIÓN DE CONTROLES DE CURSOS DE PREGRADO POR AYUDANTES ALUMNOS: UNA EXPERIENCIA INÉDITA EN LA FACULTAD DE MEDICINA

Antonia Arrate Vollrath, Diego Albrich Pellejero, Javiera Ponce Castro, Natalia Borquez Soto, Milton de la Fuente, Alfredo Parra Lucares y Mariana Casas.

Instituto de Ciencias Biomédicas, C. Norte, Programa Fisiología y Biofísica

Introducción: Desde hace varios años existe un equipo estable de ayudantes alumnos que apoyan la docencia en el curso de Física de la Facultad mediante talleres presenciales en horario extracurricular. El 2015 se decidió ampliar el equipo y mejorar su formación docente, mediante la revisión de controles de seminario, tema al que se refiere este trabajo, y la participación directa en seminarios.

Objetivo: Aumentar el equipo de ayudantes con el ingreso de nuevos alumnos y formarlos en el ámbito académico docente mediante su participación en la revisión de controles del curso de Física para la carrera de Medicina

Descripción de la experiencia: Seis alumnos de segundo año de Medicina fueron seleccionados mediante entrevistas individuales realizadas por ayudantes experimentados y profesores. Bajo la dirección de la Dra. Mariana Casas, los nuevos ayudantes alumnos se hicieron cargo de la revisión y calificación de controles de seminario del curso de Física 2015, los que eran realizados semanalmente. Los controles consistían en una o dos preguntas cortas de desarrollo. La corrección se cumplía a partir de pautas elaboradas por los profesores del curso. En reuniones semanales se discutía el desempeño de los ayudantes y las principales falencias en el proceso de aprendizaje del alumnado.

Cabe señalar que hubo dificultades de gestión propias de un proyecto nunca antes realizado en la facultad, y debidas a la inexperiencia en este tipo de actividad de correctores y profesores encargados.

Conclusión: La actividad resultó exitosa y beneficiosa, los ayudantes tuvieron una introducción real a la docencia, y los alumnos una mejor retroalimentación de controles.

El equipo docente aprobó unánimemente continuar con este proyecto el 2016. Los problemas de gestión están identificados y serán resueltos, esperándose una versión mejorada este 2016.

AYUDANTÍAS EN FÍSICA COMO MÉTODO DE MEJORA EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO DE ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD CHILE

Lukas Karachon Essedin, Lucas Prato Pacheco, José Acuña Hernández, Rodrigo Palavecino Rivas y Milton de la Fuente.

Escuela de Medicina, Campus Norte, ICBM – Programa de Fisiología y Biofísica

Introducción: El ramo de Física siempre ha sido uno de los más desafiantes en el currículo del estudiante de Medicina de primer año, en particular por su dificultad, enfoque y la disparidad de conocimientos sobre conceptos físicos con los que los alumnos ingresan al ramo. Es por esto que surgió la iniciativa de crear ayudantías realizadas por estudiantes de Medicina de cursos superiores, orientadas a reforzar los conceptos físicos y así impactar positivamente en el aprendizaje al finalizar el curso, evidenciando esta influencia en las evaluaciones a lo largo del semestre.

Objetivo: Evaluar el impacto de las ayudantías sobre el aprendizaje de la física en estudiantes del área de la salud mediante un estudio de su rendimiento académico.

Descripción: En el año 2013, semanalmente, el día previo a las actividades de seminario y evaluaciones de Física, se realizaron ayudantías de repaso de dos horas de duración para todos los estudiantes de la carrera de Medicina de primer año.

En cada sesión se tomó asistencia a los estudiantes presentes, y mediante análisis estadístico con T de Student se estudió si existía correlación entre la asistencia a las ayudantías y un mejor rendimiento académico.

Resultados: Se observó un aumento directamente proporcional entre la cantidad de asistencias a talleres Física y desempeño académico de los estudiantes ($p < 0,05$). Además, se notó que el asistir a talleres actuaba como factor protector en contra de reprobación un certamen ($RR = 0,284$, $p < 0,05$ para al menos 1 asistencia). Se aprecia además que de 8 reprobados del ramo, 5 personas jamás asistieron a ninguna ayudantía y las 3 restantes solo asistieron 1 vez.

Conclusión: 1. La asistencia a ayudantías de física mejoran el rendimiento académico en Física.

2. Aquellos alumnos que asistieron regularmente a los talleres, tuvieron una mejor opción de aprobación final.

MODELO DE FORMACIÓN DE MÉDICOS ESPECIALISTAS PARA LA APS: UNA PROPUESTA BASADA EN LA EXPERIENCIA DEL PROGRAMA FOREAPS EN CHILE

Daniela Toro Núñez, Oriele Núñez Serrano e Ilich Silva-Peña.

Escuela de Medicina, Campus Occidente, Departamento de Medicina.

Introducción: En Chile la atención primaria de salud (APS) es clave para el sistema sanitario, siendo deseable que los médicos especialistas en formación se vinculen estrechamente con ella. Este trabajo analiza las fortalezas del Programa de Formación de Médicos Especialistas Básicos para la Atención Primaria Urbana de Salud (FOREAPS), buscando aportar insumos para la construcción de futuros programas de especialización. Mediante entrevistas y lectura de documentos oficiales se obtuvieron como resultado cinco pilares característicos del modelo FOREAPS, discutiéndose luego la pertinencia y beneficio de incorporar los nuevos programas.

Materiales y Métodos: Estudio cualitativo. Se realizaron entrevistas a médicos creadores del FOREAPS, se revisaron documentos oficiales y, finalmente, se reunió todo en una matriz de análisis para elaborar el modelo presentado.

Resultados: Se reconocieron cinco pilares fundamentales en el FOREAPS: vinculación con el territorio, conexión con red asistencial, generación y aplicación de conocimientos, construcción de equipos de salud. Estas características integran la mirada de la salud comunitaria con la de la salud pública, yendo desde la atención continua al grupo familiar, las actividades de promoción y prevención, el trabajo en terreno y la educación sanitaria, hasta el aumento de la resolutivez, la mejor comunicación entre niveles de la red asistencial y una mejor calidad de atención entregada.

Conclusiones: Nuestro país tradicionalmente ha compatibilizado la formación de especialistas con el compromiso hacia la APS y, aunque se requieren más estudios sobre impacto del FOREAPS, el modelo construido en este trabajo es coherente con dicha tradición médica y con las recomendaciones internacionales para adoptar la APS como la gran estrategia para mejorar la salud de los pueblos.

ENSEÑANZA DE LA SEMIOLOGÍA A TRAVÉS DE LA ANATOMÍA DE SUPERFICIE

Karla Esquivel Segovia, Sofía González Díaz, Sandra Arriagada Ríos y Rafael Cifuentes Farías.

Escuela de Medicina. Campus Norte. Programa de Anatomía y Biología del Desarrollo.

Introducción: Dentro del proceso educativo universitario para los alumnos de Medicina es fundamental relacionar las estructuras anatómicas profundas con su anatomía de superficie. En el curso Anatomía I (1º año), fueron instruidos en la anatomía torácica en la forma tradicional, con imágenes médicas como Radiografía (Rx), Tomografía Computada (TC) y Resonancia Magnética (RM) y simultáneamente se les mostraron imágenes de la anatomía de superficie correspondiente.

Objetivos: (1) Lograr que el estudiante de 1º año de Medicina conozca la anatomía de superficie torácica y su correlación con estructuras profundas. (2) Guiar el aprendizaje y orientar a hipótesis diagnósticas más certeras, siendo ésta una primera aproximación para los cursos posteriores.

Descripción: Los pasos prácticos de Anatomía I, diseñados para 230 alumnos, constan de 5 estaciones, las que se constituyen de material cadavérico presentado en forma didáctica. En la estación final se proyectan imágenes médicas (Rx, TC y RM) con imágenes de anatomía de superficie torácica, haciendo énfasis en los hitos anatómicos que permiten correlacionarla con estructuras profundas. En Semiología este aprendizaje es aplicado en seminarios de casos clínicos.

Resultados: Se sometió a los alumnos a una evaluación cualitativa donde se les pregunta su parecer sobre estos elementos de apoyo para un mejor entendimiento de los cursos superiores, y como ha ayudado en la comprensión de los temas durante su estudio personal.

Conclusiones: Esta modalidad de aprendizaje, que enfatiza el estudio de la anatomía de superficie torácica y la integra con actividades prácticas y casos clínicos (2º año) promueve la incorporación de las bases teóricas de la anatomía torácica que posteriormente orientan a una exploración física efectiva de los pacientes. Al mismo tiempo promueve el desarrollo de un pensamiento autónomo y crítico del alumno con respecto al ramo de Semiología, realzando la importancia del examen físico en cuanto a la información clínica que puede aportar.

PERCEPCIONES POST EXAMEN CLÍNICO OBJETIVO ESTRUCTURADO EN INTERNOS DE MEDICINA, UNIVERSIDAD DE CHILE, 2013-2015

José Castro Garcés y Sergio Bozzo Navarrete.

Escuela de Medicina, Campus Occidente, Departamento de Medicina (Semiología).

Introducción: La evaluación es un elemento fundamental en el proceso enseñanza-aprendizaje y un desafío en la práctica clínica. El Examen Clínico Objetivo Estructurado (ECO) es una modalidad evaluadora versátil, flexible y validada en la literatura. En esta metodología, los estudiantes enfrentan diversos escenarios y demuestran sus competencias. En asignaturas clínicas se enfoca a: entrevista, examen físico, interpretación de exámenes, razonamiento y habilidades comunicacionales.

Se aplicó una encuesta post-ECO de Medicina Interna a 293 internos de sexto año de Medicina de la Universidad de Chile durante el periodo 2013-2015.

Objetivos: Conocer y medir las percepciones de internos(as) referentes al ECO del internado de Medicina Interna: semejanza con la enseñanza clínica, lugar, capacidad evaluadora del instrumento, impacto del estrés, medición de habilidades adquiridas, número de estaciones y credibilidad de los Pacientes Simulados.

Descripción de la experiencia: Se aplicó una encuesta anónima auto-administrada de 8 aseveraciones, tipo Likert-5 abordando percepciones post-ECO, experiencia personal, opiniones sobre proceso evaluador y su relación con otros aspectos de la asignatura. Respondieron la encuesta 293 internos(as). Se observó que la mayoría contestó "De acuerdo" o "Muy de acuerdo" en las aseveraciones "Semejanza pacientes simulados-reales" (84,8%) "Semejanza simulación-enseñanza clínica" (66,79%) "Correlación simulación-práctica profesional futura" (84,4%) "Número de estaciones" (80,8%) y "Lugar de realización" (97%). Respecto a "Reemplazo a pruebas teóricas" y "Estrés favorecedor en desempeño" la mayoría se desplazó a "En Desacuerdo" (40,18% y 43,75% respectivamente) No existió mayoría significativa en el ítem Capacidad del ECO para medir habilidades adquiridas dentro del internado.

Conclusiones: Existe una favorable opinión desde los internos al ECO como elemento evaluador del Internado. En relación al desacuerdo referente a que el estrés favorezca su rendimiento o que el ECO pueda reemplazar evaluaciones teóricas, sería importante conocer sus argumentos, así como otras formas de medir sus habilidades adquiridas durante el internado mediante estudios futuros.

MÉTODOS DE REGISTRO DE DIMENSIÓN VERTICAL (DV) Y DIMENSIÓN VERTICAL OCLUSAL (DVO) EN PACIENTES EDÉNTULOS EN CLÍNICA FOUCH

Camila Torres Ceballos, Macarena Rojas Riveros, Julia Sanfurgo Villarroel y Ximena Lee.

Escuela de Odontología, Clínica Odontológica de la Universidad de Chile, Departamento de Prótesis.

Introducción: Chile en las últimas décadas ha experimentado un envejecimiento poblacional, en el último CENSO la población adulto mayor representaba un 11,4%, de los cuales el 33% son desdentados totales. El desdentamiento produce una serie de cambios entre los que encontramos disminución o pérdida de la DV, que corresponde a la altura del tercio inferior del rostro determinada por el grado de separación entre los maxilares medida entre dos puntos y, consecuentemente, una pérdida de la DVO que se define como la altura del tercio inferior del rostro estando las arcadas naturales en oclusión, arcadas artificiales o rodetes de altura en contacto. La ausencia de DV genera trastornos a nivel articular, neuromuscular, propioceptivo y postural, y la respuesta ante la recuperación de estos parámetros está directamente ligada a la capacidad de adaptación de cada individuo. Sin embargo, debemos reconocer la mejora estética, que es transversal en los pacientes. Para el clínico es importante determinar la DV para eliminar o disminuir la sintomatología de los trastornos mencionados. Para recuperar la DV y la DVO existen varios métodos descritos y comprobados en la literatura.

Objetivos: Describir los métodos más utilizados por los alumnos de la FOUCH en la determinación de DV y DVO.

Descripción: La técnica consiste en la confección en el laboratorio de placas de altura fabricadas con acrílico de auto-polimerización y rodetes de cera los cuales se modifican clínicamente para obtener el registro según los siguientes métodos: (a) Método de Willis. (b) Método de McGee (c) Método de Sorensen. (d) Método Fonético de Silverman. (e) Posición Fisiológica de reposo.

Conclusión: Ningún método es usado de manera aislada, normalmente se utilizan dos o más métodos, los de mayor dominio por el alumno y se promedian las mediciones obtenidas. Sus aplicaciones tienen directa relación con nuestra experiencia al momento del registro y de la colaboración del paciente.

SIMULACIÓN DIGITAL DE SONRISA EN PACIENTE DESDENTADO TOTAL: REPORTE DE UN CASO

Guillermo Sandoval Carrasco, Julia Sanfurgo Villarroel, Tamara Gallardo Rebolledo y Ximena Lee Muñoz

Facultad de Odontología, Departamento de Prótesis.

Introducción: En Chile, solo el 1% de los adultos mayores entre 65 y 74 años de edad conserva su dentadura completa. En este contexto, las prótesis removibles son el elemento protésico de mayor aplicación en la rehabilitación dental de la población adulta mayor. Sin embargo, la elección de la forma y el tamaño de los dientes protésicos (selección dentaria) no siempre logra satisfacer las expectativas estéticas del paciente.

Objetivos: Presentar el caso de una paciente desdentada total bimaxilar que participó del proceso de selección dentaria a través de simulación digital de sonrisa.

Descripción del caso: Paciente mujer de 68 años de edad desdentada total bimaxilar, portadora de prótesis totales en mal estado. Presenta un rostro ovalado y biotipo pícnico. Sus características faciales y sexo sugieren la elección de dientes de bordes redondeados, con forma ovoidea o cuadrada, cuyo ancho y alto sean relativamente similares. Tras aplicar varios métodos de selección dentaria, se propusieron tres moldes del catálogo de dientes acrílicos Marche® como alternativas para la rehabilitación protésica. Luego, utilizando una fotografía frontal de la paciente con sonrisa amplia e imágenes del catálogo de los seis dientes anterosuperiores de cada uno de los moldes, se confeccionaron tres simulaciones digitales de sonrisa. Estas tres simulaciones se presentaron a la paciente, quien eligió uno de los moldes en base a cuál simulación le parecía más estética. Finalmente, se tomó una fotografía frontal con sonrisa amplia con las prótesis terminadas para comprar esta imagen con la simulación digital: las similitudes fueron evidentes. Al momento del alta, la paciente agradeció ser considerada en el proceso de selección dentaria y se declaró muy satisfecha con el resultado.

Conclusión: La utilización de medios digitales para simular resultados estéticos de un tratamiento dental permite disminuir la brecha entre expectativas y realidad, favoreciendo la participación del paciente.

FIEBRE REUMÁTICA, ¿EL RENACER DE UNA PATOLOGÍA OLVIDADA?

Gustavo Muñoz Rebolledo, Carlos Fuentealba Gutiérrez, Vicente Camus Aros, Tamara Coron Iribarren, Sebastián Mundaca Olave, Claudia Cortés y Fernanda Rodríguez.

Escuela de Medicina, Campus Centro, Unidad de Infectología

Introducción: La fiebre reumática aguda es una secuela no supurativa que se produce de dos a cuatro semanas después de una faringoamigdalitis por SBHGA, y puede manifestarse con artritis, carditis, corea, eritema marginado y/o nódulos subcutáneos. Su incidencia media es de 19 por 100.000 habitantes a nivel mundial, siendo más baja en países desarrollados.

Objetivos: Analizar los aspectos relevantes de la patología, junto a su diagnóstico en base a los criterios de Jones revisados (AHA 2015).

Presentación del caso: Paciente de sexo masculino, 17 años de edad, que 3 semanas posterior a un cuadro de amigdalitis aguda (tratado con 1 dosis de 1,2 millones UI de penicilina benzatina y amoxicilina-clavulánico 500/125 mg por 10 días), presenta gonalgia derecha, lesiones nodulares eritematosas de ambas extremidades inferiores bajo la rodilla, ASO: 252 UI/ml, PCR: 70,7 mg/dL, y leucocitos: 15.400 uL, planteándose inicialmente el diagnóstico de eritema nodoso y manejándose como tal. Al día siguiente se agrega fiebre de 38,5-39°C durante todo el día, constatándose además artralgia de ambas rodillas, por lo que en contexto de sospecha de fiebre reumática se solicita un ecocardiograma T-T que informa Válvula aórtica tricúspide, con engrosamiento de velo no coronario. Al ingreso al servicio de medicina del HCSBA se constata además soplo pansistólico de mayor intensidad en foco aórtico (IV/VI), VHS y PCR aumentadas, y se rescata el antecedente de oligoartritis migratoria y nódulos subcutáneos.

Conclusiones: Su diagnóstico en este caso obedece a los criterios revisados de Jones, cumpliéndose los criterios mayores de carditis y nódulos subcutáneos, y los menores de poliartralgia, fiebre > 38.5°C, y PCR elevada. El caso es discutido multidisciplinariamente, paciente es dado de alta con tratamiento mensual con Penicilina conforme indicaciones de guías internacionales.

DIRIGIÉNDONOS HACIA EL BIENESTAR DE LOS ESCOLARES DESDE UNA PERSPECTIVA MULTIFOCAL E INTERDISCIPLINARIA

Victoria Ramos Brant, Valeria Estrada Bravo, Bárbara Lagos Garrido, Daniela Loyola Guzmán, Isadora Peñaloza Ramírez, Tannya Román Reyes y Cristina Layton Blanca.

Escuela de Enfermería, Campus Norte, Departamento de Enfermería.

Introducción: Es de conocimiento que actualmente nos encontramos frente a una gran problemática de Salud Pública en donde los factores que generan cambios perjudiciales en los hábitos de vida de las personas, se transforman consecuentemente, en enfermedades crónicas no transmisibles a edades tempranas lo que a posterior lleva a muerte de la población. Es por esto que la evidencia señala que se deben realizar proyectos de salud dentro de los espacios escolares, enfocados en promoción y prevención de salud, a través de pesquisa temprana y educación.

En este contexto, como alumnas participamos en la organización de la Jornada de Enfermería en Salud Escolar, cuyo objetivo fue compartir experiencias en Salud Escolar de distintos profesionales y estudiantes de pregrado de áreas de Salud y de Ciencias Sociales.

Objetivo:

- Conocer experiencias que contribuyen al desarrollo del bienestar de los estudiantes dentro de los espacios educativos
- Proyectar el trabajo en equipo y en red, de diversos profesionales que contribuyen al bienestar de los escolares en los espacios educativos

Descripción: Se realizó la XX Jornada de Enfermería en Salud Escolar, titulada: “Dirigiéndonos hacia el bienestar de los escolares desde una perspectiva multifocal e interdisciplinaria”, los días 21 y 22 de diciembre en el Liceo Manuel de Salas, que contó con la presencia de invitados de áreas de la Salud y Enfermería Escolar, Pedagogía, y Ciencias Sociales. Este espacio pretendió compartir experiencias en Salud Escolar que visualizaran la proyección del Bienestar Escolar.

Conclusiones: Fue gratificante el desarrollo de esta jornada, ya que se dió espacio para conocer, analizar y proyectar a través de un argumento científico y experimental, la continuidad y viabilidad de estas intervenciones de salud enlazadas con las políticas de Salud y Educación Chilenas.

LA EXPERIENCIA DE SER UNA AYUDANTE ALUMNA BECADA

Valentina Valenzuela Quiroz y Denisse Parra Giordano.

Escuela de Enfermería, Campus Norte, Departamento de Enfermería.

Introducción: La etapa Universitaria es, sin duda, un periodo de aprendizaje importante tanto en lo profesional y personal; puesto que prepara para ser profesionales integrales y de calidad, con competencias para contribuir a la sociedad y al país. En este caso, ser una Enfermera que aporte a mejorar procesos de atención de salud y cuidado de las personas con una visión desde la investigación.

Objetivo: Relatar experiencia en Programa de Ayudantes Alumnos Becada.

Relato de la experiencia: La participación en el Programa, parte el 2014 con la invitación docente a participar. Fue desde un comienzo una experiencia nueva y enriquecedora como parte de la formación académica, desde la etapa de inicio en donde es posible colaborar con el tutor. El año 2015 nace la inquietud personal de continuar en el Programa, pero desde la generación propia, entonces se desarrolla la preparación de un artículo para su publicación, producto del trabajo de investigación realizado en la etapa de pregrado. El segundo año, se requirió un trabajo más constante y perseverante, debido a que fue realizado durante la etapa de internado. Sin duda, el apoyo docente resulta fundamental para guiar el trabajo, y de esta forma alcanzar el cumplimiento del objetivo propuesto. Asimismo, la entrega de una BECA para el estudiante, refleja el reconocimiento al proceso realizado, tanto desde la docente como desde el Departamento de Enfermería, y transmite la importancia del Programa para la Universidad; personalmente implicó un aporte para finalizar el último año de estudios.

Comentario: El Programa ofrece una oportunidad al estudiante para generar nuevas ideas y proyectos, hacerlo partícipe de su propia formación, junto con el apoyo docente y académico; siendo un estímulo importante para complementar la etapa académica y futura formación de los profesionales de la Universidad de Chile.

IDENTIDAD Y SENTIDO DE NUESTRA COMUNIDAD UNIVERSITARIA

Bárbara Aguiar Arias, Constanza Maureira Luarte, Loreto González Bustamante, Jacqueline Morales Cáceres y Rodrigo Sepúlveda.

Escuela de Terapia Ocupacional, C. Norte, Depto. Terapia Ocupacional.

Introducción: Los sujetos/as son seres únicos y universales, que se construyen desde una realidad histórico-social-cultural que a su vez ayudan a conformar. En este contexto social dialogan diferentes actores, creando interrelaciones sociales complejas que dibujan una historia, un espacio, una identidad y un sentido común, desde donde surgen comunidades con memoria, sentido y saber popular propio. Desde esta mirada, es que se comprende la comunidad como un espacio valioso de construcción y participación colectiva.

Objetivo: Promover un espacio de encuentro y la reflexión entre los integrantes de nuestra comunidad sobre los aspectos identitarios de ésta, y sobre el sentido que tiene a nivel personal y colectivo el pertenecer y conformar una comunidad universitaria.

Presentación: El trabajo estuvo a cargo de los estudiantes de segundo año de la Asignatura de Antropología, ETOUCh, durante este año 2016, y consistió en una investigación-acción cualitativa con actores claves de la comunidad universitaria, con miras a profundizar en los saberes locales, individuales y colectivos del ser comunidad desde una experiencia de participación-acción que involucró el proceso creativo de los estudiantes a cargo del trabajo, a través de la realización de cortometrajes que representarían el sentir de la comunidad universitaria.

Conclusión: Fortalecer los espacios de participación y reflexión comunitaria a través de un pensamiento crítico y situado a los diversos contextos sociales, permitirá construir comunidades conscientes de sí mismas, y relevar el saber popular desde un enfoque emancipatorio.

MEMORIAS SOBRE SALUD COMUNITARIA: RELATOS Y EXPERIENCIAS DE POBLADORES Y PROFESIONALES.

Constanza Maureira Luarte, Bárbara Aguiar Arias, Jacqueline Morales Cáceres, Loreto Gonzáles Bustamante y Rodrigo Sepúlveda.

Escuela de Terapia Ocupacional, C. Norte, Depto. Terapia Ocupacional.

Introducción: El modelo social actual que rige las políticas públicas, las prácticas socio-sanitarias y la formación de los profesionales de la salud se encuentra enmarcado en un contexto donde la enfermedad y la salud se constituyen como productos del sistema mercantil y de consumo. De este modo la salud permanece alejada de las comunidades y de sus necesidades, y así también la formación de los y las profesionales de salud. Este trabajo espera colaborar en el desarrollo del pensamiento crítico de los y las estudiantes desde una perspectiva situada y aplicada a los contextos sociales, que recoja la perspectiva de los sujetos, incorporando los saberes locales.

Objetivo: Comprender la diversidad en contextos de salud y la discapacidad (desde el modelo social), a través de las experiencias en salud comunitaria de actores comunitarios y profesionales claves.

Descripción: El propósito formativo de la asignatura de Antropología de la ETOUCh durante el año 2015 consistió en desarrollar desde los propios estudiantes una investigación cualitativa en base a entrevistas en profundidad, a pobladores y profesionales acerca de sus experiencias comunitarias en salud desde una visión crítica de la diversidad humana y un enfoque emancipatorio.

Conclusión: Al comprender la salud como una experiencia comunitaria y colectiva, el proceso de recuperación de la memoria histórica sobre experiencias contra hegemónicas de prácticas socio-sanitarias que han permitido fortalecer los procesos de salud, se vuelve una experiencia no sólo relevante y enriquecedora, sino que necesaria para la formación de profesionales de la salud y para la construcción de una sociedad dueña de su historia y comprometida con el desarrollo de sus comunidades.

EXPERIENCIA DE APRENDIZAJE BASADO EN PROYECTOS SOBRE PERSONAS EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD, EN LA COMUNA DE INDEPENDENCIA

Constanza Maureira Luarte, Bárbara Aguiar Arias, Loreto Gonzáles Bustamante, Jacqueline Morales Cáceres y Rodrigo Sepúlveda.

Escuela de Terapia Ocupacional, C. Norte, Depto. Terapia Ocupacional.

Introducción: Los espacios de educación tradicionales se establecen desde criterios de aprendizajes lineales y directivos, que suceden en espacios cerrados con libros abiertos, donde se restringe la expresión de las diferentes voces que integran las aulas, dando espacio a un acto de aprendizaje que se asemeja a la perspectiva de consumo del sistema socioeconómico imperante. Abrir las aulas puede constituir un acto simbólico de alto calibre, que reconoce el derecho al acceso libre del conocimiento, pero el salir del aula al encuentro del saber popular, constituye un acto humano de crecimiento y reconocimiento del otro como un ser valioso que encarna su propio saber y memoria histórica.

Objetivos:

1. Contribuir desde la mirada de la diversidad y los derechos humanos al fortalecimiento de diversas organizaciones sociales vinculadas a la discapacidad.
2. Fortalecer el proceso formativo de los estudiantes desde una mirada crítica y emancipatoria de la discapacidad.

Presentación: El presente es un trabajo experiencial sobre el proceso de aprendizaje basado en proyectos realizado por los estudiantes de segundo año de la Asignatura de Antropología, ETOUCh, durante el año 2014, que consistió en apoyar a diversas organizaciones de la comuna de Independencia de personas en situación de discapacidad, para personas en situación de discapacidad y juntas vecinales a gestionar e impartir sus proyectos comunitarios desde un proyecto educativo conjunto.

Conclusión: El ir al encuentro del otro, y aprender desde el hacer con otro son espacios de formación invaluable y necesarios para construir profesionales al servicio de sus comunidades, y para contribuir de manera real y directa en el fortalecimiento de dichas comunidades.

RELATOS Y EXPERIENCIA SOBRE LA SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD EN LA COMUNA DE INDEPENDENCIA

Bárbara Aguiar Arias, Constanza Maureira Luarte, Jacqueline Morales Cáceres, Loreto Gonzáles Bustamante y Rodrigo Sepúlveda.

Escuela de Terapia Ocupacional, C. Norte, Depto. Terapia Ocupacional.

Introducción: Las diversas situaciones de discapacidad física y/o psicosocial se han construido en nuestra sociedad como una forma de exclusión y opresión que sitúa a personas y comunidades en una posición de desigualdad social, limitando el acceso y ejercicio de los derechos de las personas que se encuentran o transitan por esta situación. La teoría y las políticas públicas parecieran no incorporar las propias voces de las personas en situación de discapacidad (PsD) ni la experiencia de éstas en sus espacios comunitarios, lo que fomenta la invisibilización de esta problemática.

Objetivo: Conocer la experiencia de la discapacidad en la comuna de Independencia desde el reconocimiento de las subjetividades, historias de vida y saberes.

Descripción: La investigación fue desarrollada en el año 2013 por los y las estudiantes de segundo año de la asignatura de Antropología, ETOUCh, en la comuna de Independencia. Consistió en la realización de entrevistas en profundidad realizadas a PsD, juntas vecinales y dirigentes de organizaciones para y desde la discapacidad.

Conclusión: Ante el contexto socio-cultural que prima en nuestra sociedad, se vuelve necesario reconocer las experiencias de las personas en situación de discapacidad (PsD), comprendiéndolas como un constructo social fuertemente invisibilizado, a modo de relevar la importancia de posicionar esta problemática como una necesidad y deuda social que requiere necesariamente del empoderamiento, la emancipación y participación de las PsD y sus organizaciones.

TRIÁNGULO FEMORAL: ASPECTOS ANATÓMICOS Y CLÍNICOS

Martín Mellado Medina y Jorge Lemus Espinoza.

Escuela de Medicina, C. Norte, Unidad de Anatomía y Biología del Desarrollo.

Introducción: El triángulo femoral, situado en la región anterior del muslo, adquiere gran importancia al estudio, tanto clínico como anatómico, puesto que es ocupado por importantes elementos vasculares, nerviosos y musculares dispuestos entre el tronco y el miembro inferior. Curiosamente, no existe consenso hasta la fecha respecto a sus límites, solo descripciones particulares que generan discrepancias al consultar la literatura.

Objetivo: Efectuar una revisión de la anatomía del triángulo femoral en material cadavérico y definir sus límites de acuerdo a nuestros resultados.

Descripción de experiencia: Hemos efectuado una revisión de la bibliografía disponible al respecto, la cual hemos complementado con ocho disecciones y la evaluación de secciones transversales de la región.

Conclusión: En conformidad a nuestras observaciones y revisión bibliográfica, proponemos cuales son los límites, a nuestro parecer apropiados, del triángulo femoral.

PUBLICIDAD DE ALIMENTOS Y BEBIDAS EN TELEVISIÓN DURANTE DÍAS PREVIOS A HALLOWEEN

Ángel Torres Rojas y Marcela Reyes Jedlicki.

Escuela de Medicina, Campus Norte, INTA.

Introducción: La dieta en Chile cambió de alimentos naturales y preparaciones culinarias a una con predominio de alimentos procesados de pobre perfil nutricional. Varios factores influyen en la dieta, entre ellos la publicidad de alimentos/bebidas. La presencia de estas publicidades en televisión y sus variaciones en el año han sido poco estudiadas en Chile.

Objetivos: Caracterizar publicidad de alimentos/bebidas en 6 canales de televisión (4 gratuitos y 2 pagados) un día de semana y otro de fin de semana, previo a Halloween.

Material y Método: Se grabaron emisiones de Televisión Nacional, Canal13, Chilevisión, Mega, Cartoon Network y Disney Channel entre 6:00-24:00(18hrs/canal) del miércoles 29/10/14y sábado 1/11/14. Se desarrolló protocolo de codificación (basándose en otros protocolos y reuniones con expertos). Un único codificador registró horas de inicio y término de programas y publicidades, clasificó programas y productos publicitados (alimentos/bebidas, restaurantes, tiendas de venta de alimentos). Se describieron las frecuencias de publicidades de alimentos/bebidas (promedios [mínimos-máximos]), comparando entre días y canales gratuitos vs pagados (chi cuadrado).

Resultados: Hubo en promedio 856 [619-1474] publicidades por canal, abarcando 6,5 horas [4,7-9,3]. 12,7% [10,5-14,1] de las publicidades fueron alimentos/bebidas, mientras 7,0% [3,5-10,2] fueron restaurantes/tiendas de expendio. El porcentaje de publicidades de alimentos/bebidas y similares (restaurantes y locales de expendio) fue 17% el miércoles y 23% el sábado ($p<0,05$), mientras que la frecuencia de estas publicidades fue de 17% en canales pagados vs 22% en canales gratuitos ($p<0,05$).

Conclusiones: No existe distribución homogénea de publicidades de alimentos/bebidas entre días de la semana y distintos tipos de canales. Futuros análisis debieran comparar estos resultados con una semana sin festividad y caracterizar la exposición de niños a televisión (canales y días más vistos).

**LA UNIVERSIDAD EN MI COLEGIO: LAS CIENCIAS DE LA VIDA
TERRESTRE PARA LA SALUD BUCAL
(BIOLOGÍA, HISTOLOGÍA, MICROBIOLOGÍA)**

Alonso Etcheverry Rebolledo, Felipe Saavedra Vásquez, Frank Ottesen Abarca, Ignacio Agüero Prado, Cristian Peñafiel Ekdhal y María Angélica Torres-Quintana V.

Facultad de Odontología, Campus Norte, Universidad de Chile.

Introducción: El programa de Biología en Educación Media plantea entregar fundamentos para adquirir conciencia y responsabilidad en problemas de autocuidado en salud y del medio ambiente, desarrollando en los jóvenes, una actitud científica con entendimiento de la naturaleza, la ciencia, y habilidades para realizar búsquedas con base científica. En este contexto la Facultad de Odontología de la Universidad de Chile (FOUCh), en áreas de Histología y Microbiología comparte esta visión, integrando el conocimiento en la realización de esquemas tridimensionales que dan cuenta de la comprensión, interacción y trabajo en equipo de alumnos.

El objetivo fue promover el vínculo de FOUCh con la ciudadanía, contribuyendo en la expresión y desarrollo artístico, material y científico de la comunidad escolar, educando en biología Oral y promoción en Salud Bucal; y fortaleciendo el sentido de comunidad universitaria en trabajo conjunto de académicos, estudiantes universitarios, con profesores y estudiantes de enseñanza media.

Metodología: En Colegio Municipalizado Ignacio Carrera Pinto (Independencia), se indagó sobre conocimientos y prácticas de alumnos y profesores de Biología, sobre prevención y limitación del daño bucal. Se diseñó un manual educativo, intervenciones de capacitación tanto en el colegio como en FOUCh. Se elaboraron maquetas demostrando la aplicación en los diferentes niveles del conocimiento, presentándolas en una Exposición Interactiva.

Resultados: Se realizaron charlas de promoción en salud en 4 temas relevantes según las encuestas. Se entregaron dípticos, apuntes, especialmente elaborados para los alumnos. Hubo gran convocatoria en la realización de exposiciones de maquetas Todo durante 8 meses. El trabajo artístico lúdico conjunto de estudiantes Universitarios y de Enseñanza Media, motiva y fortalece el conocimiento en Biología celular y tisular demostrado por las exposiciones y respuestas a preguntas de la comunidad.

LA EXPERIENCIA AYUDANTE ALUMNA EN PUBLICACIÓN DE ARTICULO DE ENFERMERÍA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN DE PREGRADO

Valentina Valenzuela Quiroz y Denisse Parra Giordano.

Escuela de Enfermería, Facultad de Medicina, Departamento de Enfermería, Campus norte.

Introducción: Enfermería es una ciencia y disciplina esencial para el desarrollo del cuidado de las personas a lo largo de su vida. Si bien la profesión cuenta con áreas de dominio: asistencia, gestión, docencia e investigación; la primera es mayormente desarrollada, al verse la/el enfermera/o consumido en el quehacer diario. Por esto, es trascendental no solamente desarrollar todas las áreas, sino también, evidenciar el trabajo realizado por profesionales de enfermería en ejercicio y en formación; haciéndose necesario aumentar las publicaciones actuales desde la Enfermería y cumplir con uno de los objetivos principales de una investigación.

Objetivos: Realizar la redacción del artículo para la publicación del Trabajo de Investigación realizado en la asignatura de Metodología para la Investigación II.

Descripción o relato de la experiencia: En primer lugar, se solicitó la autorización a todos los autores del grupo. Segundo se planteó una planificación con las diferentes etapas a desarrollar hasta llegar a redactar el artículo durante el año de ayudantía. Se inició el proceso de actualización de las referencias utilizando las bases de datos de la Universidad, la confección del artículo según las normas de la revista escogida, desarrollando en orden cada segmento del artículo, se hizo una revisión final y fue enviado. Personalmente significó el afianzamiento en las competencias profesionales en la investigación, siendo esencial el apoyo docente durante el trabajo. Así como también, agradecer a aquellas personas y familias quienes compartieron sus historias de vida y sus experiencias.

Comentario: La realización del artículo es una experiencia enriquecedora y de gran aprendizaje, en donde requirió de un proceso de trabajo sistemático efectuado con respaldo del docente, en donde se realza la importancia de la investigación en la Enfermería y su divulgación.



SALUD PÚBLICA

PREVALENCIA DE ENCEFALITIS AUTOINMUNE EN EL HOSPITAL CLÍNICO DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE EN EL PERIODO 2013 – 2016

César Romero Urra y Carolina Delgado Derio.

Escuela de Medicina, C. Norte, Departamento de Neurología.

Introducción: La encefalitis corresponde a la inflamación del tejido cerebral que puede tener distintas causas, siendo las más frecuentes las infecciones virales y las inmunomediadas. Estas últimas son una causa tratable de deterioro cognitivo y psicosis, y constituirían alrededor de un 20% de las demencias en menores de 45 años (Flanagan, 2010). La prevalencia de las encefalitis inmunomediadas es desconocida, sin embargo constituirían la segunda etiología tras la herpética, e incluso estudios en países desarrollados sugieren que superarían las producidas por agentes infecciosos (Gable et al 2012). La causada por los anticuerpos anti receptor de NMDA es la más frecuente (Graus et al, 2016)

Objetivos: determinar la proporción y características clínicas de casos de encefalitis autoinmune posibles o probables en el Hospital Clínico de la Universidad de Chile.

Métodos: Se analizaron todos los casos de encefalitis, excluyendo los de causa viral o traumática, y se evaluaron si cumplían con los criterios clínicos para encefalitis inmunomediada recientemente propuestos por el grupo internacional de trabajo en encefalitis (Graus et al, 2016)

Resultados: se obtuvieron 29 casos; 19 cumplieron con los criterios de encefalitis autoinmune posible (65% del total), de los que hubo 14 mujeres y 5 hombres con un promedio de edad de 47 años. 2 pacientes cumplieron con los criterios de encefalitis límbica, 9 pacientes con diagnóstico de encefalitis anti receptor NMDA posible, y 4 pacientes con encefalitis anti RNMDA confirmada (50% del total de encefalitis inmunomediada).

Conclusiones: Esta revisión de casos concuerda con lo mostrado en la literatura internacional, situando la encefalitis autoinmune como una causa emergente de encefalitis, siendo la más frecuente de las encefalitis no virales. Así, es importante difundir el conocimiento de las mismas para su diagnóstico y tratamiento.

DEFINICIÓN DEL ROL Y EJERCICIO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN SALUD ESCOLAR

Victoria Ramos Brant, Valeria Estrada Bravo, Bárbara Lagos Garrido, Daniela Loyola Guzmán, Isadora Peñaloza Ramírez, Tannya Román Reyes y Cristina Leyton Blanca.

Escuela de Enfermería, Campus Norte, Departamento de Enfermería.

Introducción: La educación y salud son pilares fundamentales de los derechos humanos, temas que deben ser abordados dentro de los espacios educativos para fomentar los hábitos saludables y el manteniendo del bienestar.

Enfermería a nivel mundial ha estado presente como un actor principal de este rol, ejerciendo cuidados asistenciales, de gestión, de educación e investigación.

Objetivo: Definir el rol y ejercicio de Enfermería Escolar dentro de los espacios educativos de acuerdo de la evidencia científica e histórica de Chile y el Mundo.

Metodología: Revisión Narrativa de la evidencia nacional e internacional en torno al rol del profesional de Enfermería en Salud Escolar y luego declarar a través una definición general, el rol a través de un triangulamiento de información y replicabilidad en el contexto chileno.

Resultados: La Enfermería Escolar cuenta con un rol que se repite y es reconocido a nivel mundial. El Enfermero Escolar cumple con labores de actividades asistenciales, detección temprana de enfermedades a través de la prevención y promoción de la salud, como así también es un gestor de la salud e investigación en estos espacios. La replicabilidad de este rol es factible en Chile desde el aspecto curricular de los programas de pregrado de Enfermería, desempeño educativo de los colegios y de las determinantes sociales.

Conclusiones: La Enfermería Escolar mejora desde la niñez los hábitos de salud para reducir la prevalencia de enfermedades en adultos e intentar disminuir las brechas sociales de atención en salud, lo que define el rol social de los enfermeros. Lo anterior por lo tanto contribuye para que el país alcance sus objetivos sanitarios.

CARGA ECONÓMICA DE LA OBESIDAD EN LATINOAMÉRICA: REVISIÓN SISTEMÁTICA

Daniela Toro Núñez, Javiera Menay Caballero, Cristian González Alarcón y Cristóbal Cuadrado Nahum.

Escuela de Salud Pública, Campus Norte, Instituto Salud Poblacional

Introducción: La obesidad es un problema de salud pública a nivel global. Para el año 2014, la OMS estimó que un 13% de la población mundial adulta sería obesa. Numerosos estudios han demostrado el impacto económico de esta enfermedad, ya que aumenta, por ejemplo, los gastos anuales en salud al comparar pacientes obesos y normo-pesos.

Objetivos: Estimar la carga económica de la obesidad en Latinoamérica, explorando las diversas metodologías de investigación y resultados encontrados en la literatura.

Material y métodos: Revisión sistemática. Las bases de datos utilizadas fueron: MEDLINE, EMBASE y LILACS. Se incluyeron estudios primarios de costo económico de la obesidad en América Latina, desde 2005 hasta la fecha. Las investigaciones se compararon observando sus aspectos metodológicos (rango de edad, tipo de costos incluidos, etcétera) y sus resultados de carga económica.

Resultados: Se incluyeron 10 estudios de 3 países (México, Brasil y Argentina). El 80% de los estudios consideró costos directos, 50% costos indirectos y 30% ambos. De los primeros, el gasto más frecuentemente reportado fue por "hospitalización", y de los segundos, el gasto más considerado fue "muerte prematura". Cabe destacar que los montos varían bastante entre un estudio y otro, por ejemplo, desde 540.000 a 1.017.000.000 USD aproximadamente por concepto de hospitalizaciones asociadas a obesidad.

Conclusiones: Tanto las metodologías de investigación como los costos considerados en cada estudio son muy variables. Aún así, es evidente el alto impacto económico de la obesidad en los sistemas de salud de la región, difícilmente sustentable en el tiempo. Una idea transversal de los estudios analizados, es la urgencia de adoptar políticas públicas para prevenir y tratar las consecuencias de esta enfermedad.

IMPACTO DE LA PREVISIÓN DE SALUD EN EL ACCESO A EXÁMENES PREVENTIVOS EN MUJERES CHILENAS

Florencia Belmar Fernández, Cristóbal Cuadrado Nahum y Javiera Menay Caballero.

Escuela de Salud Pública, Campus Norte, Instituto de Salud Poblacional.

Introducción: Numerosos estudios han demostrado que personas sin seguro médico tienden a tener menor acceso al sistema de salud. Del mismo modo, se ha visto que la aplicación de exámenes preventivos en las mujeres chilenas presenta un impacto positivo en la morbimortalidad de éstas.

Objetivo: Estimar el efecto de la falta de previsión de salud en el acceso a exámenes preventivos en mujeres chilenas.

Materiales y métodos: Estudio transversal analítico utilizando datos de la Encuesta de Caracterización Socioeconómica Nacional Salud 2013. La variable de interés es el acceso a exámenes preventivos (PAP y mamografía), y la variable explicativa es la adscripción a previsión de salud. Como covariables de interés se consideran variables demográficas. Se estimarán odds ratio utilizando un modelo de regresión logística.

Resultados: Un 2% de las mujeres del estudio no presenta previsión de salud. Su edad promedio es de 37 años, predominantemente del tercer quintil de ingresos. Respecto al acceso a exámenes preventivos, se observa que la conducta predominante del grupo de mujeres sin previsión es la no realización de PAP y mamografía. Del mismo modo, se observa que este grupo es un porcentaje importante del total de mujeres que no se realizan estos exámenes. Las mujeres no adscritas al sistema previsional presentan menor realización de PAP y mamografía en comparación a la población con previsión de salud.

Conclusiones: Las mujeres sin previsión están lejos de ser un grupo marginalizado dentro de la sociedad. Pese a ello, la no previsión es una condición que se asocia a menor realización de exámenes preventivos en comparación a la población adscrita a un sistema previsional, impactando de forma negativa en su acceso oportuno a la atención de salud. Es necesario considerar este factor para la implementación de políticas públicas en torno a la prevención de patologías de la población femenina.

PUBLICACIÓN DEL PROCESO DE ENFERMERÍA EN UN ESTUDIO DE FAMILIA EN PERSONA MAYOR EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

Daniela González Molina, Daniela Pinto Galleguillos y Denisse Parra Giordano.

Departamento de Enfermería, C. Norte.

Introducción: El Proceso de Enfermería es la aplicación del método científico para generar cuidados sistematizados de la práctica asistencial. Representa una de las herramientas más importantes de la disciplina enfermera. La combinación del Proceso de Enfermería con el Estudio de Familia ayuda al profesional a analizar y crear planes de acción en pro del bienestar biopsicosocial de las personas y sus familias.

Objetivos: Publicar Estudio de Familia realizado a una familia residente en Santiago de Chile, elaborado en base a la aplicación del Proceso de Enfermería, en el contexto del nivel primario de atención en salud.

Descripción de caso: En el marco de la práctica profesional en tercer año de Enfermería se realizó un Estudio de Familia. El caso índice, una persona mayor, a quien en control de salud con Enfermera se le pesquiza una posible situación de maltrato. A raíz de esto se planifica el desarrollo del Proceso de Enfermería, valoración con visitas domiciliarias, descartándose la presencia de maltrato; pero estableciéndose los diagnósticos de familia negligente y sobrecarga del cuidador. Se planificaron objetivos de intervención a corto, mediano y largo plazo, con su posterior evaluación, ejecutándose las actividades a corto plazo. Tomando este trabajo, se redactó un artículo durante el año 2015, comenzando con la revisión bibliográfica actualizada del tema, la elección de la revista, de esta forma seguir las instrucciones de las normas para autores; contando con el respaldo del docente en cada momento.

Conclusión: El Proceso Enfermero facilitó el análisis del caso, ya que permitió la focalización de los cuidados, logrando intervenciones atingentes a las necesidades de la familia. La elaboración de este artículo fue una experiencia muy enriquecedora para las autoras y tutora, aumentando sus competencias en investigación

PREVALENCIA DE ESTENOSIS INTRACRANEAL ATEROSCLERÓTICA SINTOMÁTICA EN PACIENTES CON ATAQUE CEREBROVASCULAR ISQUÉMICO EGRESADOS DEL HOSPITAL BARROS LUCO TRUDEAU

Sebastián Castillo Eitner, Catalina Valdés Alvear, Fabián Vásquez Valeria, Valentina Zamora Rojas y Eloy Mansilla Lucero.

Escuela de Medicina, C. Sur, Departamento de Neurología y Neurocirugía.

Introducción: La estenosis intracraneal aterosclerótica sintomática (EIAS) es un factor de isquemia cerebral aguda que trae riesgo de accidente cerebrovascular (ACV). No existen aún estudios extensos acerca de su prevalencia a nivel mundial ni se ha estudiado de manera extensa su prevalencia en Chile. Se realizó un estudio prospectivo unicéntrico, mediante doppler transcraneal (DTC) para documentar la prevalencia de EIAS en pacientes chilenos egresados desde el servicio de neurología del hospital Barros Luco Trudeau (HBLT) con síntomas de isquemia cerebral aguda.

Objetivos: Determinar la prevalencia de EIAS en pacientes con síntomas de isquemia cerebral aguda.

Material y Métodos: Para este estudio se consideraron pacientes ingresados al servicio de neurología del HBLT entre el 18 de abril y 13 de Mayo del 2016 bajo el diagnóstico de accidente cerebro vascular isquémico, y que tuviesen ventana transtemporal para la realización de DTC. En ellos se realizó recopilación de información clínica, sumado a un DTC para determinar la presencia de estenosis intracraneal. Esta información fue registrada en una base de datos anonimizada, que fue luego utilizada para obtener los resultados del estudio. Los pacientes excluidos del estudio corresponden a aquellos que no poseían ventana transtemporal.

Resultados y Conclusiones: Un total de 50 pacientes fueron hospitalizados con isquemia cerebral aguda durante el período de estudio. Los pacientes a los que no se les pudo realizar DTC fueron excluidos, obteniéndose un total de 41 pacientes. Se detectó la presencia de estenosis en 3 pacientes, obteniéndose una prevalencia del 7,31%, evidenciando una afección distinta entre los vasos, siendo más frecuentes la estenosis en ACM (33%) ACP (83%) y ACA (16%).

El estudio evidencia una prevalencia considerable de EIAS en pacientes hospitalizados por cuadros de ACV isquémico. Estos hallazgos proponen ahondar el estudio en esta patología en pacientes chilenos con ACV.

ANSIEDAD Y FUENTES DE ESTRÉS ACADÉMICO EN ESTUDIANTES DE DOS CARRERAS DE LA SALUD, UNIVERSIDAD DE CHILE.

Carlos Castillo Pimienta, Tomás Chacón de la Cruz y Gabriela Díaz-Véliz.

Programa Farmacología, ICBM, Facultad de Medicina, Universidad de Chile.

Introducción: Diversos estudios han encontrado altos niveles de ansiedad en estudiantes de carreras de la salud, principalmente, en estudiantes de medicina.

Objetivo: Estudio comparativo de corte transversal orientado a determinar los niveles de ansiedad e identificar las fuentes generadoras de estrés académico existente entre los estudiantes de 2º año de Enfermería y 2º año de Tecnología Médica de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile.

Método: Se utilizó el Cuestionario de Ansiedad Estado-Rasgo (STAI) para evaluar el nivel de ansiedad, y el Inventario de Estrés Académico (IEA) para discriminar diferentes situaciones académicas que provocan un mayor nivel de estrés en estudiantes universitarios.

Resultados: Los estudiantes de Enfermería poseen mayores niveles de ansiedad estado y ansiedad rasgo que los estudiantes de Tecnología Médica, aunque sólo para ansiedad estado se demostró una frecuencia significativamente diferente, encontrándose las diferencias en los grupos que manifiestan un nivel de ansiedad leve (Enfermería 32,1% y Tecnología Médica 56,6%), y ansiedad severa (Enfermería 20,5% y Tecnología Médica 9,2%). Aunque las situaciones generadoras de estrés fueron similares para ambos grupos, varias de ellas fueron percibidas como estresores significativamente mayores por los estudiantes de Enfermería. Los tres principales factores de estrés resultaron ser: sobrecarga académica, falta de tiempo para cumplir con las actividades académicas y realización de un certamen.

Conclusiones: Los estudiantes de Enfermería presentan preocupantes índices de ansiedad. Resulta necesario analizar la planificación curricular de estos cursos, así como implementar consejerías y talleres para enseñar a los estudiantes a afrontar las situaciones estresantes.

FRECUENCIA DE LESIONES PIGMENTADAS EN LA CAVIDAD ORAL Y SU CORRELACIÓN CLÍNICA E HISTOPATOLÓGICA

Isidora Bayas Arévalo, Braulio Catalán Gamonal, Carlos Canales Ulloa y Gina Pennacchiotti Vidal.

Facultad de Odontología, Campus Norte, Departamento de Patología y Medicina Oral.

Introducción: Existen distintas coloraciones en la mucosa oral pudiendo ser patológicas o fisiológicas. Dentro de estas encontramos las lesiones pigmentadas, pigmentaciones exógenas, nevos, melanomas, entre otras. A pesar de ser infrecuentes, estas lesiones tienen un comportamiento muy variado siendo difícil su diagnóstico clínico, tornándose indispensable el estudio histopatológico.

Objetivos: Determinar la frecuencia de lesiones pigmentadas y si existe una correlación positiva entre el diagnóstico clínico e histopatológico en biopsias de la Facultad Odontología Universidad de Chile (FOUCH).

Material y métodos: Estudio retrospectivo, se seleccionaron datos de biopsias de patología oral de la FOUCH entre 2001 y 2014, cuyo diagnóstico clínico fuera lesiones pigmentadas con registro de edad, sexo y diagnóstico histopatológico. Mediante método estadístico simple en Microsoft Excel se estableció, la frecuencia relativa porcentual de cada lesión el promedio de edad, su prevalencia según sexo y se evaluó la correlación entre la clínica e histopatológica.

Resultados: Muestra total de 147 biopsias, cuyo promedio de edad fue 40 años. La población más afectada fueron mujeres (79,1%), siendo la patología más frecuente los nevos (74,8%), seguido por las tinciones exógenas (13,6%) y finalmente melanoma (5,4%). Del total de la muestra el 8,2% tuvieron un diagnóstico maligno de las cuales solo el 50% se diagnosticó clínicamente como tal. En contraste, el 91,2% fueron lesiones benignas donde un 74,8% de estas lesiones fueron diagnosticadas correctamente.

Conclusiones: Se evidencia una mayor prevalencia en mujeres consistente con reportes a nivel mundial, lo que se puede explicar por la mayor preocupación por su salud oral. Existe un alto predominio de lesiones benignas las que en general fueron correctamente diagnosticadas. Sin embargo, las lesiones malignas tuvieron un bajo porcentaje de correlación positiva (50%), por lo que se sugiere profundizar el estudio del aspecto clínico, y se justifica la necesidad del estudio anatomopatológico en estas lesiones.

TRATAMIENTO DE LA ENFERMEDAD DE CHAGAS CRÓNICA CON NIFURTIMOX EN SEGUIMIENTO PROLONGADO: DESCRIPCIÓN DE LA EVOLUCIÓN ELECTROCARDIOGRÁFICA

Julio Vargas Osses, Renzo Valenzuela Vásquez, Arturo Arribada Contreras, Inés Zulantay Alfaro, Werner Apt Baruch.

Escuela de Medicina. Facultad de Medicina, Universidad de Chile. Laboratorio de Parasitología Básico-Clinico. Programa Biología Celular y Molecular. ICBM. Cardiología, Clínica INDISA, Santiago.

Introducción: Se estima que en Chile existen aproximadamente 145.000 personas infectadas con *Trypanosoma cruzi* que cursan la etapa crónica. Un reducido porcentaje de ellos han recibido tratamiento anti-tripanicida. Nifurtimox (NF) y benznidazol, tienen importantes efectos adversos y su eficacia en la etapa crónica son controversiales. Anualmente un 30% de los individuos con EChc aparentemente sanos experimentan cambios en su electrocardiograma, pasando de un trazado normal a uno alterado. El tratamiento etiológico reduciría dicha progresión.

Objetivos: Describir los hallazgos evolutivos electrocardiográfico en individuos con enfermedad de Chagas crónica (EChC) tratados con nifurtimox procedentes de las comunas de Illapel, Salamanca, Los Vilos, Canela y Combarbalá pre y post-terapia con nifurtimox.

Material y Método: Entre 2009 y 2010, fueron tratados 115 personas con EChC. 97 mujeres y 18 hombres (41,1 años promedio). Antes del tratamiento y 34,2 meses promedio post-terapia, fue realizado un electrocardiograma de 12 derivaciones e interpretado por un cardiólogo especialista en ECh. Cada registro fue clasificado como normal (N) o alterado (A), considerándose anormal toda variación de un ECG fisiológico. Se establecieron cuatro categorías considerando la condición pre y post-terapia: N-N, N-A, A-A y A-N.

Descripción de casos: 41(35,7%) pacientes mantuvieron su trazado N en el período de seguimiento (N-N) y 19 (16.5%) normalizaron su trazado (A-N). 37 (32.2%) de casos mantuvo su trazado A en el período de seguimiento (A-A) y 18 (15.6%) casos alteraron su trazado (N-A).

Comentarios: 52.2% de los casos mantienen su ECG normal o revirtieron alteraciones menores (BS y/o QTc prolongado), 32.1% no progresan a pesar de tener un trazado alterado y sólo un 15.6% presentó alteraciones. Es decir, el 84.4% de los casos no progresa. Estos resultados podrían considerarse auspiciosos, no obstante se pretende aumentar aún más el período de seguimiento para evaluar si NF evita la progresión a la cardiopatía chagásica.

TRATAMIENTO DE LA ENFERMEDAD DE CHAGAS CRÓNICA CON NIFURTIMOX EN SEGUIMIENTO PROLONGADO: CARGA PARASITARIA PRE Y POST-TERAPIA

Ricardo Poblete Cortés, Miguel Saavedra Mesa e Inés Zulantay Alfaro.

Escuela de Medicina. Facultad de Medicina, Universidad de Chile. Laboratorio de Parasitología Básico-Clínico. Programa Biología Celular y Molecular. ICBM.

Introducción: No existe consenso en relación a los criterios de cura en el tratamiento etiológico de la enfermedad de Chagas crónica (EChc). No obstante, recientes reportes internacionales consideran que la evaluación de la carga parasitaria circulante por *Trypanosoma cruzi* evaluada en seguimiento prolongado post-terapia, sería un parámetro de especial importancia para establecer la eficacia tripanocida de los fármacos disponibles, nifurtimox (NF) y benznidazol.

Objetivos: Cuantificar en seguimiento prolongado, la carga parasitaria por *T. cruzi* mediante PCR Tiempo-Real (qPCR) en individuos con EChc tratados con NF.

Material y Método: Bajo Consentimiento Informado (Proyecto Fondecyt 1100768), fueron evaluados mediante qPCR 100 individuos con EChc confirmada mediante serología convencional (IFI y ELISA IgG) procedentes de las Provincias de Chopa (Illapel, Salamanca, Los Vilos, Canela) y Limarí (Combarbalá). Para qPCR-*T. cruzi* se utilizó el sistema de detección Syber Green con los partidores Tcz1-Tcz2 de *T. cruzi* en termociclador MX3000P (Stratagene). Todos los casos fueron tratados con NF entre los años 2009 y 2010 y continúan en seguimiento prolongado. Este punto de evaluación corresponde al período comprendido entre 3-4 años de seguimiento prolongado.

Resultados: 30 casos disminuyeron su carga parasitaria hasta hacerse negativa en 10 de ellos. En 10 casos se observó aumento de la carga parasitaria y en 35 casos se mantuvo, todos con cargas bajo 1 par.eq./ml. 19 casos se negativizaron y en los 6 casos restantes no se detectaron parásitos antes ni después de tratamiento.

Conclusiones: En el 70% de los casos, el tratamiento permite que la parasitemia se mantenga negativa o a niveles tan bajos como <1 par.eq./ml. Es importante considerar que hubo casos con parasitemias muy altas en la condición de pre-terapia (41.000 o 17.000 par.eq/ml). Si la presencia de *T. cruzi* está relacionada directamente con la generación de patología, como es reconocido actualmente en la literatura, la información obtenida en este estudio sería de relevancia.

PREVALENCIA DE TABAQUISMO EN LOS FUNCIONARIOS DEL HOSPITAL CLINICO UNIVERSIDAD DE CHILE

Joaquín Díaz Legarreta, Héctor Paredes Beratto, Matías Olivares Malatesta, Carolina Castro Mardones, Valentina Herrera Peralta, Felipe Falcón Beas y Laura Mendoza.

ICBM, Facultad de Medicina, Campus Norte, Universidad de Chile.
Sección de Neumología, Hospital Clínico Universidad de Chile.

Introducción: En el año 2007 una encuesta sobre tabaquismo aplicada en 686 funcionarios del Hospital Clínico Universidad de Chile, demostró una prevalencia de 38% de fumadores activos, similar a la prevalencia en la población general.

Objetivo: Determinar si ha habido cambios en la situación de tabaquismo en los funcionarios del HCUCH relacionados con la nueva legislación antitabaco.

Materiales y Métodos: Aplicación de Encuesta Nacional de tabaquismo a los funcionarios del Hospital Clínico de la Universidad de Chile entre los años 2015 y 2016.

Resultados: 284 funcionarios del Hospital han respondido la encuesta hasta ahora (8,11 % del total). La edad promedio de los encuestados hasta ahora es 41,8 años, 71,4% mujeres. Con una prevalencia de tabaquismo de 25,7 % (16,9% fumadores diarios y 8,8% de fumadores ocasionales), 22,2% de ex-fumadores y 52,1% no fumadores, 24,6% de las mujeres y 28,4% de los hombres son fumadores activos. La proporción de fumadores diarios adictos (estimada si pasa menos de 1 hora entre el despertar y el primer cigarrillo del día) es mayor en los hombres que en las mujeres (45,7% vs. 38,9%). El 74,3% de los encuestados, independientemente de su situación de tabaquismo, está de acuerdo con una campaña anti tabaco dentro del Hospital.

Conclusiones: De acuerdo a los resultados parciales, se observa una disminución significativa en la prevalencia de tabaquismo en los funcionarios del Hospital Clínico de la Universidad de Chile.

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ESTÁNDARES PARA EL DIAGNÓSTICO DE TUBERCULOSIS (TB) LATENTE EN PACIENTES VIH/SIDA DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS (HSJD) ENTRE 2014 Y 2015

Catalina Alarcón Sandoval, Luis Aravena Espinoza, Leonardo Chanqueo Cornejo, Catalina Gutiérrez, Soledad Valdebenito Valdebenito y Hossn Rumie.

Escuela de Medicina, Campus Occidente, Departamento de Medicina - Infectología.

Introducción: La TB corresponde a una de las enfermedades infecciosas de más alta morbimortalidad a nivel mundial. El test de tuberculina (PPD) es la prueba diagnóstica más utilizada para el diagnóstico de TB latente en pacientes VIH/SIDA y las guías chilenas recomiendan realizar un PPD a todo paciente VIH positivo que ingresa a control.

Objetivos: Evaluar el cumplimiento de la realización de un PPD al ingresar al programa de VIH/SIDA durante el período 2014-2015 en la Unidad de Infectología del HSJD.

Material y métodos: Estudio descriptivo que utilizó el registro de PPD realizados durante 2014 y 2015 y la base de datos del programa de VIH/SIDA del HSJD.

Resultados: Durante 2014 y 2015 se ingresaron al programa VIH/SIDA un total de 281 y 294 pacientes, respectivamente. En 2014, se realizaron 186 PPD (66,1% de los ingresados), resultando un 7,5% con PPD > 5 mm; un 6,4% no se presentó a la lectura del examen. En 2015, fueron realizados 218 PPD (74,1% del total de ingresados), resultando el 7,3% con PPD > 5mm, sin embargo un 19,7 % no se presentó a la lectura del examen.

Conclusiones: La prevalencia de TB latente en nuestra población VIH/SIDA es concordante con estudios previos a nivel nacional, sin embargo, a pesar de la mejor cobertura en 2015, es aún subdiagnosticada dado que en más de un 20% de los casos no se realiza un PPD al ingresar al programa de VIH/SIDA. Por otro lado, es preocupante el alto número de individuos que no se presentaron a la lectura del PPD, es por esto que debemos mejorar la adherencia de los pacientes a la toma del examen, e implementar las nuevas técnicas de diagnóstico de TB latente (IGRAs).

EVALUACIÓN DE LA SITUACIÓN BUCODENTAL DE PREESCOLARES PERTENECIENTES A JARDINES INFANTILES DE LA COMUNA DE YERBAS BUENAS, SÉPTIMA REGIÓN, CHILE 2014-2015 EN EL CONTEXTO DE LA EXPERIENCIA DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA DE TRABAJOS COMUNITARIOS DE ODONTOLOGÍA

Diego Cruz Lathrop, Nayib Hussein Rojas, Natalia Lobos Lagos, Ignacio Marchant Bouffanais, Rodrigo Gutiérrez Díaz, Marta Gajardo Ramírez y Andrés Celis Sersen.

Facultad de Odontología, Campus Norte, Dirección de Extensión Universitaria, Universidad de Chile

Introducción: Trabajos Comunitarios de Odontología (TCO) de la Universidad de Chile se constituye como un proyecto de Extensión Universitaria, de carácter colaborativo, conformado por estudiantes de pregrado de la Facultad de Odontología con conciencia de la importancia de la responsabilidad social universitaria, cuyo objetivo es vincular y generar una interacción que permita la socialización de conocimientos y entrega de herramientas de autocuidado para la comunidad. Entre 2014-2015, TCO desarrolló actividades clínico asistenciales y promocionales/preventivas en la localidad de Yerbas Buenas, séptima región, donde se evaluaron distintos indicadores odontológicos en población preescolar de jardines infantiles JUNJI e INTEGRAL de la comuna.

Objetivos: Evaluar la situación bucodental de preescolares pertenecientes a los jardines infantiles de la comuna de Yerbas Buenas.

Metodología: Estudio transversal descriptivo. Se solicitó consentimiento informado a los padres de los niños, posteriormente se aplicó un examen bucodental basado en criterios OMS a 184 preescolares entre 2 y 5 años en condición de ruralidad durante las visitas realizadas entre 2014 y 2015, previa calibración de examinadores. Se realizó el registro en ficha clínica adaptada del modelo OMS.

Resultados: Se examinaron 184 preescolares, donde se obtuvo un índice ceo-d promedio de 2,91, desagregado en 493 dientes con caries (2,67), 5 extraídos por caries (0,02) y 38 obturados (0,2). Y una prevalencia de niños libres de caries del 46,1%.

Conclusión: Los resultados obtenidos en la comuna de Yerbas Buenas son similares a los reportados en preescolares por el MINSAL a nivel nacional, los que pueden estar asociados a determinantes sociales como ruralidad y acceso a la atención. Se requiere la elaboración de más insumos diagnósticos como éste para la implementación de programas promocionales/preventivos a nivel local. Además, se destaca que experiencias de extensión universitaria como ésta son significativas para futuros profesionales de la salud ya que permiten formar una visión más amplia respecto de la realidad nacional.

CONOCIMIENTO Y PERCEPCIÓN DE MADRES PRIMÍPARAS RESPECTO A LA LACTANCIA

Rubén Valenzuela Ureta, Mónica Kimelman Jakobus y Bárbara Infante Venegas.

Escuela de Medicina, Campus Sur, Depto.: Psiquiatría y Salud Mental.

Introducción: La perinatalidad es una etapa crítica en la relación madre bebé, oportunidad para generar apego seguro. Es en esta instancia donde suceden los hitos más importantes en la generación del apego como es el comienzo de la lactancia y los primeros cuidados del bebé que garantizan su supervivencia y desarrollo.

Objetivo: Describir el conocimiento y percepción de las madres primíparas respecto a la lactancia del Hospital Barros Luco Trudeau año 2014-2015.

Materiales y Métodos: Este es un estudio descriptivo cuantitativo y cualitativo, para su realización se aplicó un cuestionario a 36 madres primíparas hospitalizadas en puerperio del HBLT, validado mediante comisión de expertos y prueba piloto, que consistía en preguntas relacionadas con el conocimiento y la importancia del amamantamiento, en un universo con similares características socioeconómicas. Los datos fueron analizados según porcentajes de respuestas correctas con respecto al total y como palabras significativas que más se repitieron en preguntas abiertas.

Resultados: El promedio de edad fue de 26 ± 10 años, de las que el 36.2% eran madres adolescentes. La totalidad de las madres encuestadas encontró que era importante amamantar, de ese total un 97% encontró que su alimentación influía en la composición de la leche y un 53% que su bebe percibe diferente la leche según lo que come. En términos cualitativos las palabras que más se repitieron como significado de amamantar es apego, alimento y doloroso; con respecto a porque es importante alimentar, salud e inteligencia y en tiempo ideal de amamantamiento cada dos horas y libre demanda.

Conclusiones: El total de madres primíparas describió que es importante amamantar, como también su alimentación influía en la percepción de su bebe, dándole connotaciones positivas no solo relacionadas con el desarrollo y el alimento sino también como herramienta de apego y afecto. Habría que enfatizar amamantar como formador de apego seguro.

DIAGNÓSTICO ENFERMEDAD CELÍACA EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD. SERVICIO DE SALUD OCCIDENTE

Felipe Salem Gesell, Oriele Núñez Serrano y Paulina Nuñez Figueroa.

Escuela de Medicina. Campus Occidente. Departamento de Medicina

Introducción: La enfermedad celíaca (EC) es una condición autoinmune, causada por una permanente intolerancia al gluten. Afecta aproximadamente al 1% de la población, siendo altamente subdiagnosticada con un retraso promedio de 4,5 a 9 años en el diagnóstico, principalmente por su manifestación atípica.

Objetivos: Determinar la sospecha diagnóstica de EC en cuadros atípicos en Atención Primaria de Salud (APS).

Metodología: Elaboramos una encuesta con casos clínicos (revisados por especialistas) para evaluar sospecha de EC, utilizando 3 preguntas; una con alta sensibilidad para sospechar EC (N°1), una de alta especificidad (n°3) y una pregunta control con otra patología de mayor prevalencia (n°2). Además pedimos que solicitaran exámenes de laboratorio que apoyaran el diagnóstico. Entre Octubre 2014 y Agosto 2015 se encuestaron al azar, médicos generales y residentes FOREAPS en 9 centros APS del área Occidente.

Resultados: Obtuvimos 44 encuestas de médicos generales y 12 de residentes. Del total de participantes, 91,07% contestó correctamente el caso N°2; en los casos 1 y 3, la sospecha para EC fue 14,29% y 7,14% respectivamente. Al separar ambos grupos, la sospecha de EC para los casos 1 y 3 fue de 2,27% y 0% en médicos generales y de 58,33% y 33,3% en los residentes. De los exámenes de laboratorio 45,9% de los médicos generales solicitó anticuerpos antiendomiso y 38,64% los antitransglutaminasa. El 100 % de los residentes solicitaron ambos estudios.

Conclusiones: Si bien es frecuente la forma atípica en la EC, se encontró baja sospecha diagnóstica en APS de esta enfermedad. Con una importante diferencia en probabilidad de diagnóstico entre residentes FOREAPS y médicos generales.

INFORME PRELIMINAR: INSTRUCCIÓN Y CAPACITACIÓN EN ANTICONCEPCIÓN DE INTERNOS DE OBSTETRICIA Y PUERICULTURA DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE

Pamela Vidal Valdebenito, Alejandra Lavín Bravo, Adolfo Kahler Catalán, Paola Garrido Vallejos, Jonathan Troncoso Rivera, Gioconda Silva Escobar y Pablo Lavín Acevedo.

Escuela de Medicina, Campus Sur, Departamento de Obstetricia y Ginecología.

Introducción: La población de usuarias de anticonceptivos ha aumentado durante las últimas décadas, pero esto no ha puesto fin a los embarazos no planificados. Se hace perentoria la adecuada orientación respecto a regulación de la fertilidad, en lo que matronas(es) juegan un rol fundamental.

Objetivo: Establecer el grado de conocimiento teórico y destrezas respecto a anticoncepción que perciben haber recibido los internos(as) de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Chile.

Metodología: Estudio descriptivo desarrollado a partir del análisis de una encuesta aplicada a 53 internos de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Chile en diciembre de 2015, que consta de 44 preguntas acerca de los contenidos teóricos y prácticos sobre anticoncepción recibidos durante el pregrado.

Resultados: El 94,3% refiere haber tenido clases sobre anticoncepción, pero solo 5,7% tuvo un curso específico del tema. El 64,2% reconoce que no se discutió sobre anillos vaginales con progesterona en sesiones teóricas, y cerca del 50% afirma lo mismo respecto a anillos vaginales y parches combinados. Más del 92% refiere haber insertado y retirado DIU, con promedio de 3,7 DIU instalados y 3,5 retirados. El 77,4% instaló implantes subdérmicos, mientras que 62,3% habría retirado alguno.

Conclusiones: El abordaje de contenidos acerca de anticoncepción no se realiza en cursos específicos, incorporándose a otras asignaturas de la malla curricular. En este contexto, algunos métodos anticonceptivos no son tratados durante el pregrado. Los alumnos tendrían oportunidad de entrenar limitadamente destrezas relativas a la inserción y retiro de algunos métodos anticonceptivos.

INFORME PRELIMINAR DE UNA DESCRIPCIÓN DE LAS NECESIDADES DE CAPACITACIÓN EN ANTICONCEPCIÓN QUE MANIFIESTAN MATRONAS DEL SERVICIO PÚBLICO EN CHILE

Paola Garrido Vallejos, Alejandra Lavín Bravo, Pamela Vidal Valdebenito, Adolfo Kahler Catalán y Pablo Lavín Acevedo.

Escuela de Medicina, Campus Sur, Departamento de Obstetricia y Ginecología.

Introducción: La aparición de una gran variedad de métodos anticonceptivos en el contexto de una población con distintas patologías y requerimientos, constituye un desafío para los profesionales del sector público, quienes se ven en mayor necesidad de capacitación sobre este tema para ofrecer a la usuaria la mejor alternativa.

Objetivo: Conocer los temas sobre anticoncepción en los que las matronas del servicio público chileno indican que requieren capacitación.

Materiales y Métodos: Entre los años 2015 y 2016 se encuestó a 277 matronas del servicio público de Chile a quienes se les preguntó: “¿En qué tema(s) sobre anticoncepción le gustaría recibir capacitación?”. Para caracterizar la muestra se consultó por el tipo de universidad en que se formó, ubicación y año de egreso.

Resultados: Un 77,62% de las matronas encuestadas respondió la pregunta. En orden decreciente, las respuestas más frecuentes fueron: “Actualización en métodos anticonceptivos” con un 22,74%, “Implante subdérmico” con un 19,49%, “Anticoncepción en pacientes con patología asociada” con un 11,91% y “DIU con progestina” con un 11,19%. Con menor frecuencia las encuestadas indicaron que requerían formación en anticoncepción en adolescente, perimenopausia y otros métodos anticonceptivos específicos. Se destaca que 2 de las encuestadas requiere formación en “Anticoncepción en paciente transgénero” y 4 en “Anticoncepción en pacientes con capacidades diferentes”.

Conclusión: La mayoría de las encuestadas indicó que requería una actualización en métodos anticonceptivos, lo que implica un importante desafío para las universidades y servicios de salud de Chile, quienes deben satisfacer esta demanda, buscando mejorar la atención en anticoncepción de las pacientes en Chile.

FACTORES ASOCIADOS A HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN UNA COHORTE DE ADULTOS JÓVENES DE LIMACHE, REGIÓN DE VALPARAÍSO

Daniela Zapata Zelada, José Muñoz Cuevas, Hugo Amigo Cartagena y Patricia Bustos Muñoz.

Escuela de Medicina, Campus Norte. Departamento de Nutrición

Introducción: La hipertensión arterial (HTA) es una enfermedad crónica no transmisible caracterizada por un alza sostenida de la presión arterial (PA) por sobre valores normales. Es un factor de riesgo cardiovascular junto a otras alteraciones como resistencia a insulina y dislipidemia, todas ellas en aumento y de aparición cada vez más temprana.

Objetivo: Estimar los factores asociados a HTA en adultos jóvenes.

Materiales y Métodos: Estudio transversal en una cohorte de personas nacidas en el Hospital de Limache entre 1974-1978 y evaluadas entre 2010-2012 (n=796), con una edad promedio de 35 años. La obtención de datos se hizo a través de encuestas socioeconómicas y de salud, antropometría y medición de la PA (en dos oportunidades con un manómetro automático trabajándose con el promedio de las dos mediciones). Se definió HTA valores $\geq 140/90$ mmHg o en tratamiento anti-hipertensivo. La asociación se evaluó a través de análisis de regresión múltiple considerando el efecto de interacción entre variables.

Resultados: El promedio de PA fue 119,5/74,6 mmHg, 14,3% del total de la población estudiada presentó HTA, siendo más frecuente en hombres (20,2% vs 11% $p=0,0001$). Los siguientes factores se asociaron significativamente al desarrollo de HTA: Ser hombre (OR: 2,67 [95% IC=1,74– 4,09]), tener sobrepeso (OR: 2,05 [95% IC=1,05 - 3,98]) u obesidad (OR: 5,74 [95% IC=2,99 - 11,03]), peso al nacer (OR: 0,53 [95% IC=0,35 - 0,81]). No se asociaron con HTA edad, escolaridad, ingesta calórica, de sodio, tabaco y alcohol.

Conclusión: Hubo asociación directa y significativa del sexo masculino, sobrepeso y obesidad con HTA. El mayor peso al nacer constituyó un factor protector de HTA. Estos datos destacan la importancia de crear programas enfocados a prevenir los factores modificables asociados a la HTA, como es el exceso de peso de la población.

Financiado por FONDECYT proyecto 1100414

FACTORES ASOCIADOS A RESISTENCIA A LA INSULINA EN UNA COHORTE DE ADULTOS JÓVENES DE LIMACHE, V REGIÓN

José Muñoz Cuevas, Daniela Zapata Zelada, Hugo Amigo Cartagena y Patricia Bustos Muñoz.

Escuela de Medicina, Campus Norte. Departamento de Nutrición.

Introducción: La resistencia a la insulina (RI) corresponde a un trastorno metabólico en el cual existe una menor respuesta de los tejidos periféricos insulino-tropicos a los efectos metabólicos de la insulina. Se le considera un factor de riesgo de enfermedad cardiovascular y de desarrollo futuro de diabetes tipo 2.

Objetivo: Determinar los factores asociados a la RI en adultos jóvenes.

Materiales y Métodos: Estudio de corte transversal en una cohorte de personas nacidas en el Hospital de Limache entre 1974-1978 y evaluadas entre 2010-2012 (n=751), con una edad promedio de 35 años. La obtención de datos se hizo a través de encuestas socioeconómicas y de salud, antropometría y exámenes de laboratorio determinándose glicemia e insulinemia con los que se calculó el índice HOMA, considerándose cifras desde 2,53 como RI. La asociación se evaluó a través de análisis de regresión múltiple considerando el efecto de interacción entre variables.

Resultados: El promedio de HOMA fue de 2,39 (DE = 1,65), un 24,9% de los sujetos analizados presentaron RI, siendo más frecuente en hombres (28,6%), que en mujeres (23%). Los siguientes factores se asociaron significativamente a la RI: Ser hombre (OR: 2,44 [95% IC=1,70 – 3,50]), y tener obesidad central (OR: 2,64 [95% IC=1,85 – 3,76]). No se asociaron con la RI: edad, escolaridad, peso al nacer, ingesta calórica, tabaco o alcohol.

Conclusión: Hubo asociación directa y significativa del sexo masculino y tener obesidad con la RI. Estos resultados indican la importancia de no tener un exceso de peso en la prevención de la RI.

Financiado por FONDECYT proyecto 1100414

ESTRATIFICACION DE RIESGO DE NEOPLASIA COLORECTAL MEDIANTE MEDICION DE TEST CUANTITATIVO DE SANGRE OCULTA EN DEPOSICIONES INMUNOLOGICO. GRUPO PRENEC

Ljubica Milos Pedemonte, Ludwig Rubina Jorquera, Ricardo Estela Petit, José Ferrada Sánchez, Udo Kronberg, Francisco López-Köstner F. y Manuel Quiroz Flores.

Escuela de Medicina, campus Centro, Gastroenterología Instituto Chileno-Japonés.

Introducción: Durante los últimos 10 años ha aumentado la mortalidad cáncer colorectal (CCR) en Chile. Está demostrado que el test inmunológico de sangre oculta en deposiciones (TSODi) permite la pesquisa del CCR.

Objetivo: Analizar el TSODi cuantitativo como predictor de cáncer colorectal (CCR). Establecer valor de corte para priorización de pacientes para colonoscopia.

Metodología: Estudio de cohorte prospectiva, incluyó pacientes del programa multicéntrico de prevención de neoplasia de colon y recto (PRENEC) que presentaron TSODi positivo, colonoscopia y estudio histológico.

Se realizó una base de datos prospectiva, se utilizó estadística descriptiva, prueba de T Studenty curvas ROC.

Resultados: 10.960 pacientes incorporados a PRENEC, 1825 colonoscopias realizadas, 1208 TSODi (+). Se incluyeron 1004 pacientes, clasificados en Adenocarcinoma (71), Adenoma (683), Otros (201) e histología normal (49). Población homogénea. EITSODi promedio: Adenocarcinoma 2028, Adenoma 1023, Otros 1104 y Normal 1166.

La diferencia de medias fue estadísticamente significativa al comparar Adenocarcinoma con Normal ($p=0.045$), con Adenoma ($p=0.0007$) y con Otros ($p=0.0032$).

La antiagregación elevó el resultado del test de forma significativa ($p=0.045$).

Las curvas ROC para TSODi en Adenocarcinoma versus Normal fueron 0.832 IC 95% (0.754 – 0.910) con un punto de corte de 165 ng/ ml. Entre Adenocarcinoma y Adenoma 0.722 IC 95% (0,660 – 0,783) con punto de corte 275 ng/ml.

La sensibilidad para Adenocarcinoma del test fue 95%.

Conclusión: EITSODi es útil como predictor precoz de CCR en pacientes asintomáticos. Se sugiere emplear como herramienta para priorización de colonoscopia en pacientes con mayor riesgo, utilizando un valor de corte de 275 ng/ml como diferenciador de Adenocarcinoma de Adenoma.

RAZONAMIENTO CIENTÍFICO Y SU RELACIÓN CON FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACADÉMICOS EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE

Melissa Galdames Soto, Lucas González Johnson, Diego Larraín Galmez, Bayron Miranda Miranda, Pablo Ortiz Cea, María Fernanda Silva López y Valeria Sabaj Diez.

Escuela de Medicina, C. Norte, Depto. De Biología Celular y Molecular, ICBM.

Introducción: El razonamiento científico (RC) consiste en la aplicación de principios de investigación científica para la resolución de problemas. Involucra habilidades para generar, probar y revisar hipótesis y, en su máxima expresión, reflexionar sobre el proceso de adquisición del conocimiento. Forma parte de las habilidades a desarrollar a nivel universitario porque se presumen necesarias para el correcto desempeño estudiantil y laboral de una profesión que genera y se sustenta en el conocimiento científico. Entender de qué forma repercuten las habilidades relacionadas con el RC en un curso científico como Biología Celular y Molecular (BCyM), es crucial al diseñar y optimizar estrategias educativas para la adquisición de esquemas mentales de pensamiento de orden mayor.

Objetivos: Describir el RC de 1er año de Medicina 2015 de la Universidad de Chile (UCH) y contrastar los resultados con factores sociodemográficos y académicos.

Material y método: Se estudiaron 158 estudiantes (72 mujeres, 86 hombres) de 1er año de medicina 2015, de la UCH, que cursaron BCyM durante el segundo semestre. Se realizó un test de razonamiento científico (TRC) de 25 preguntas de selección múltiple que fueron adaptadas de literatura o especialmente diseñadas para éste, y revisadas por especialistas. Se caracterizó a la población y se analizaron las variables, género, región de origen, colegio, notas de certámenes y de seminarios durante el curso con el resultado obtenido en el TRC. Se realizó análisis de diferencia de medias y estudios de correlaciones mediante Stata 11.0.

Resultados: El promedio del TRC fue de 19,46 ($DE=\pm 2,70$), existiendo diferencias significativas entre géneros y colegio de procedencia (particular pagado y subvencionado). El TRC se correlaciona significativamente con los resultados del curso.

Conclusión: Hemos desarrollado un instrumento que busca medir el RC y que resultó sensible a factores sociodemográficos y académicos, pese a la homogeneidad de la población estudiada.

RIESGO SUICIDA EN ADOLESCENTES CONSULTANTES EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

Christian Vásquez Beecher y Vania Martínez Nahuel.

Facultad de Medicina, Campus Norte, CEMERA, FONDECYT de Iniciación N° 11121637, Instituto Milenio para la Investigación en Depresión y Personalidad (MIDAP) IS130005.

Introducción: 60% del total de muertes en adolescentes es por causas externas (accidentes, homicidios y suicidios). El suicidio se considera una causa de muerte prevenible. La atención primaria de salud (APS) debiera jugar un rol protagónico en detectar adolescentes con alto riesgo suicida y realizar intervenciones efectivas y oportunas.

Objetivo: El objetivo de este estudio es describir el riesgo suicida de adolescentes consultantes en APS por sospecha de depresión.

Material y Método: Estudio descriptivo del diagnóstico basal de adolescentes de 15 a 19 años que fueron referidos por sospecha de depresión a un estudio clínico aleatorizado. Participaron cuatro centros de APS de la Región Metropolitana. La sintomatología depresiva fue evaluada con el Patient Health Questionnaire (PHQ)-9 modificado para adolescentes (PHQ-9-A, puntaje de 0-27). El riesgo suicida se evaluó mediante la entrevista semiestructurada K-SADS-PL.

Resultados: 258 adolescentes completaron las evaluaciones. 183 (70,9%) fueron mujeres. La edad promedio fue de 16,2 años (DE 1,1). El puntaje promedio del PHQ-9-A fue de 16,2 puntos (DE 5,4). 30 (16,4%) mujeres y 2 (2,7%) hombres presentaron alta ideación suicida al momento de la entrevista. 58 (31,7%) mujeres y 12 (16,0%) hombres tenían antecedentes de al menos un intento suicida. El puntaje del PHQ-9-A fue de 20,1 (DE 4,7) en mujeres y de 22 (DE 1,4) en hombres con alta ideación suicida al momento de la entrevista; y de 18,6 (DE 4,3) en mujeres y 17,1 (DE 5,2) en hombres con antecedentes de al menos un intento suicida.

Conclusiones: Las mujeres presentan más alta ideación suicida y más antecedentes de al menos un intento suicida que los hombres. El puntaje promedio del PHQ-9-A en adolescentes consultantes con alta ideación suicida y con antecedentes de al menos un intento de suicidio es mayor que el puntaje promedio de la muestra participante en el estudio.

ENFERMEDAD DE CHAGAS CRONICA. RELACIÓN ENTRE LA CARGA PARASITARIA Y LA PRESENCIA DE CARDIOPATÍA

Bruno Toro Escobar, Bastián Vega Peñaloza y Werner Apt Baruch.

Escuela de Medicina, Campus Norte, Unidad de Parasitología.

Introducción: En la actualidad persisten algunas incógnitas en la enfermedad de Chagas (ECh). No se ha demostrado la existencia de algún marcador biológico que indique el desarrollo futuro de una cardiopatía en pacientes con ECh en período crónico indeterminado, ni la permanencia en esta fase durante toda la vida.

Objetivos: El objetivo del presente estudio fue determinar la existencia de una relación entre la presencia de cardiopatía en pacientes con ECh crónica y la carga parasitaria de *T. cruzi*.

Material y Métodos: Para el estudio se reclutaron 200 pacientes con ECh sin tratamiento, 100 con cardiopatía y 100 sin, divididos en grupos A y B respectivamente. Los pacientes fueron sometidos a estudio clínico y electrocardiográfico. Se realizó Eco-Doppler sólo a los integrantes del grupo A, el cual descartó las principales causas conocidas de cardiopatía. Tanto en el grupo A como en el B, se efectuó xenodiagnóstico, PCR convencional y PCR (cPCR) cuantitativo (qPCR).

Resultados: Se registraron 133 alteraciones electrocardiográficas en total en el grupo A, la mayoría de grado II en la clasificación de la *New York Heart Association (NYHA)*. Mediante Eco-Doppler se clasificó a 98 cardiópatas en grado I. Sólo 2 casos se clasificaron en grado III debido a la baja fracción de eyección. Al comparar la parasitemia promedio en los pacientes del grupo A y B no se obtiene una diferencia significativa. Dentro del grupo de cardiópatas, no hubo diferencias estadísticas en la parasitemia promedio de los cardiópatas grado I en relación a los cardiópatas grado II de la NYHA. Estos resultados nos permiten clasificar a los cardiópatas Chagásicos de Chile en el ámbito clínico, electrocardiográfico y parasitológico.

Conclusiones: No se pesquisó diferencias significativas en la parasitemia del grupo con y sin cardiopatía. Tampoco hubo diferencias de la parasitemia de los cardiópatas en los diferentes grados de la cardiopatía.

ÍNDICE

- "MINI" DIX-HALLPIKE: UNA MANIOBRA DIAGNÓSTICA ABREVIADA PARA EL VÉRTIGO POSTURAL PAROXÍSTICO BENIGNO POSTERIOR.....39
- ACTIVIDAD PUPILAR ENTRE IMÁGENES CON DIFERENTE CONTENIDO SEMÁNTICO.....10
- ACTIVIDADES EDUCATIVAS PREVENTIVAS EN LA SALA EDUCATIVA DE ODONTOPEDIATRÍA. FOUCH, 2016.....76
- ADENOMA PLEOMORFO DE LABIO SUPERIOR: REPORTE DE UN CASO Y REVISIÓN DE LA LITERATURA.....32
- ALOE VERA EN DENTÍFRICOS Y COLUTORIOS: UNA REVISIÓN DE LITERATURA.....69
- ANÁLISIS DE MORTALIDAD Y EVOLUCIÓN CLÍNICA DE PACIENTES QUE SUFREN ATAQUE CEREBROVASCULAR EN EL SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO SUR.....30
- ANEMIA POR PARVOVIRUS B19: PRESENTACIÓN DE UN CASO....26
- ANSIEDAD Y FUENTES DE ESTRÉS ACADEMICO EN ESTUDIANTES DE DOS CARRERAS DE LA SALUD, UNIVERSIDAD DE CHILE.....102
- ANTROPOMETRÍA, COMPOSICIÓN CORPORAL Y RENDIMIENTO EN ESCALADA EN ESCALADORES CHILENOS.....44
- APRECIACIÓN DE LA LENGUA DE SEÑAS EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE.....73
- APROXIMACIÓN DIAGNOSTICA EN LAS DISGENESIAS DE SEGMENTO ANTERIOR; UNA PROPUESTA CLÍNICA-GENÉTICA... 59
- ASOCIACIÓN ENTRE GANANCIA DE PESO DURANTE EL EMBARAZO Y LA MACROSOMÍA.....55
- AYUDANTÍAS EN FÍSICA COMO MÉTODO DE MEJORA EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO DE ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD CHILE.....78
- BÚSQUEDA DE MUTACIONES INFRECIENTES EN PACIENTES CON DIAGNÓSTICO CLÍNICO DE NEUROPATÍA ÓPTICA HEREDITARIA DE LEBER (LHON) Y NEGATIVOS PARA LAS MUTACIONES HABITUALMENTE ESTUDIADAS..... 57
- CARACTERIZACIÓN MOLECULAR DE LA RESISTENCIA A TRIMETOPRIM-SULFAMETOXAZOL EN CEPAS CHILENAS DE *Shigella sonnei* AISLADAS EN EL PERIODO 2004-2013.....13
- CARGA ECONÓMICA DE LA OBESIDAD EN LATINOAMÉRICA: REVISIÓN SISTEMÁTICA.....98

- CARVEDILOL DISMINUYE EL DECAIMIENTO DE LA FRACCIÓN DE EYECCIÓN DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO EN PACIENTES CON CARDIOTOXICIDAD AGUDA INDUCIDA POR ANTRACICLINAS..... 50
- CONOCIMIENTO Y PERCEPCIÓN DE MADRES PRIMÍPARAS RESPECTO A LA LACTANCIA.....109
- CONOCIMIENTOS DE MADRES PRIMÍPARAS RESPECTO LAS CAPACIDADES SENSORIALES DE SUS RECIÉN NACIDOS.....58
- DEFINICIÓN DEL ROL Y EJERCICIO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN SALUD ESCOLAR..... 97
- DESCRIPCIÓN DEL ESTADO AUDITIVO DE UN GRUPO DE MÚSICOS CHILENOS.....54
- DETECCIÓN DE INSUFICIENCIA RENAL AGUDA POR UN SISTEMA AUTOMATIZADO BASADO EN CREATININEMIA; COMPARACIÓN CON DETECCIÓN CLÍNICA.....68
- DETERIORO EN LA MEMORIA DEPENDIENTE DE HIPOCAMPO TRAS INYECCIÓN INTRAHIPOCAMPAL DE TRICLOSAN.....11
- DIAGNÓSTICO ENFERMEDAD CELIACA EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD. SERVICIO DE SALUD OCCIDENTE..... 110
- DIRIGIÉNDONOS HACIA EL BIENESTAR DE LOS ESCOLARES DESDE UNA PERSPECTIVA MULTIFOCAL E INTERDISCIPLINARIA.....85
- DISMINUCIÓN DE LA EXPRESIÓN DE ABCA1 POR ELECTROPORACIÓN DE MÚSCULO ESQUELÉTICO *in-vivo* DE RATÓN..... 17
- EFECTO AGUDO DE RESVERATROL EN MODELO DE DOLOR ONCOLÓGICO ÓSEO MURINO.....18
- EFECTO DE CINACIGUAT (BAY 58-2667) EN RECIÉN NACIDOS DE OVEJA DE ALTURA EN LA EXPRESIÓN GÉNICA Y PROTEICA DE GUANILATOCICLASASOLUBLE (sGC)..... 7
- EFECTO DE LA CONCENTRACIÓN DE ASCORBATO EN EL PLASMA SOBRE LA MASA VENTRICULAR EN PACIENTES CON INFARTO AGUDO AL MIOCARDIO.....31
- EFECTO DE LA INFUSIÓN DE ASCORBATO EN MARCADORES DE LIPOPEROXIDACIÓN EN PACIENTES SOMETIDOS A ANGIOPLASTÍA CORONARIA PERCUTÁNEA CON INFARTO AGUDO AL MIOCARDIO.....65
- EFECTO DE PROTOCOLO DE EJERCICIO DE FUERZA RESISTENCIA SOBRE BIOMARCADORES DE ESTRÉS OXIDATIVO EN ADULTOS JOVENES.....61

- EFECTO DEL ASCORBATO EN LA FUNCIÓN VENTRICULAR DE PACIENTES CON INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO.....60
- EFECTO DEL ASCORBATO SOBRE LA PERFUSIÓN MIOCÁRDICA POST-ANGIOPLASTÍA CORONARIA EN PACIENTES CON INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO.....64
- ENFERMEDAD DE BEHCET Y ENFERMEDAD DE CROHN: ROL DEL ODONTÓLOGO EN EL DIAGNÓSTICO TEMPRANO DE LAS MANIFESTACIONES ORALES.....38
- ENFERMEDAD DE CHAGAS CRONICA. RELACIÓN ENTRE LA CARGA PARASITARIA Y LA PRESENCIA DE CARDIOPATÍA.....118
- ENSEÑANZA DE LA SEMIOLOGÍA A TRAVÉS DE LA ANATOMÍA DE SUPERFICIE.....80
- ESPOROTRICOISIS DISEMINADA: PRESENTACIÓN DE UN CASO...27
- ESTRATIFICACION DE RIESGO DE NEOPLASIA COLORECTAL MEDIANTE MEDICION DE TEST CUANTITATIVO DE SANGRE OCULTA EN DEPOSICIONES INMULOGICO. GRUPO PRENEC.....115
- ESTUDIO DE LA RESPUESTA INMUNE SISTEMICA Y SU RELACIÓN CON LA SEVERIDAD CLÍNICA Y PSICOLÓGICA DE LOS PACIENTES CON SÍNDROME DE INTESTINO IRRITABLE (SII).....25
- ESTUDIO MOLECULAR DE PACIENTES CON SOSPECHA DE NEUROPATÍA ÓPTICA HEREDITARIA DE LEBER (LHON).....56
- EVALUACIÓN DE CONTROLES DE CURSOS DE PREGRADO POR AYUDANTES ALUMNOS: UNA EXPERIENCIA INÉDITA EN LA FACULTAD DE MEDICINA.....77
- EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ESTÁNDARES PARA EL DIAGNÓSTICO DE TUBERCULOSIS (TB) LATENTE EN PACIENTES VIH/SIDA DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS (HSJD) ENTRE 2014 Y 2015.....107
- EVALUACIÓN DE LA SITUACIÓN BUCODENTAL DE PREESCOLARES PERTENECIENTES A JARDINES INFANTILES DE LA COMUNA DE YERBAS BUENAS, SÉPTIMA REGIÓN, CHILE 2014-2015 EN EL CONTEXTO DE LA EXPERIENCIA DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA DE TRABAJOS COMUNITARIOS DE ODONTOLOGÍA.....108
- EXPERIENCIA DE APRENDIZAJE BASADO EN PROYECTOS SOBRE PERSONAS EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD, EN LA COMUNA DE INDEPENDENCIA.....89
- FACTORES ASOCIADOS A HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN UNA COHORTE DE ADULTOS JÓVENES DE LIMACHE, REGIÓN DE VALPARAÍSO.....113

- FACTORES ASOCIADOS A RESISTENCIA A LA INSULINA EN UNA COHORTE DE ADULTOS JÓVENES DE LIMACHE, V REGIÓN.....114
- FIEBRE REUMÁTICA, ¿EL RENACER DE UNA PATOLOGÍA OLVIDADA?.....84
- FRECUENCIA DE LESIONES PIGMENTADAS EN LA CAVIDAD ORAL Y SU CORRELACIÓN CLÍNICA E HISTOPATOLÓGICA.....103
- FRECUENCIA DE MONOTERAPIA CON CLOZAPINA Y POLIFARMACIA EN PSICOSIS, EN PACIENTES AMBULATORIOS DEL INSTITUTO PSIQUIÁTRICO DR. JOSÉ HORWITZ.....51
- FRECUENCIA DE SÍNTOMAS NO OBLIGATORIOS PARA EL DIAGNÓSTICO DE SÍNDROME INTESTINO IRRITABLE SEGÚN CRITERIOS ROMA III.....22
- GENERACIÓN DE PÉPTIDOS COMPETIDORES AL TRÁFICO DEL CANAL TRPM4.....16
- GRANULOMA ANULAR DISEMINADO.....47
- IDENTIDAD Y SENTIDO DE NUESTRA COMUNIDAD UNIVERSITARIA.....87
- IMPACTO DE LA INNOVACIÓN CURRICULAR EN LA PERCEPCIÓN DEL AMBIENTE EDUCACIONAL DE ESTUDIANTES DE TECNOLOGÍA MÉDICA.....72
- IMPACTO DE LA PREVISIÓN DE SALUD EN EL ACCESO A EXÁMENES PREVENTIVOS EN MUJERES CHILENAS.....99
- IMPORTANCIA DEL DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL ENTRE LESIONES BLANCAS DE LA MUCOSA ORAL. REPORTE DE CASO..... 36
- INFECCIONES POR MICOBACTERIAS EN PACIENTES VIH/SIDA DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS (HSJD) DE SANTIAGO ENTRE 2014 Y 2015.....52
- INFILTRACIÓN DE TOXINA BOTULÍNICA TIPO A, COMO MANEJO DE PACIENTES CON HERNIAS COMPLEJAS..... 45
- INFORME PRELIMINAR DE UNA DESCRIPCIÓN DE LAS NECESIDADES DE CAPACITACIÓN EN ANTICONCEPCIÓN QUE MANIFIESTAN MATRONAS DEL SERVICIO PÚBLICO EN CHILE...112
- INFORME PRELIMINAR: INSTRUCCIÓN Y CAPACITACIÓN EN ANTICONCEPCIÓN DE INTERNOS DE OBSTETRICIA Y PUERICULTURA DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE.....111
- INHIBICIÓN DE IP3R INDUCE MUERTE SELECTIVA DE CELULAS LEUCEMICAS RESISTENTES A GLUCOCORTICOIDES.....9
- INMUNOMODULACIÓN CELULAR E HISTOLÓGICA EN EL CÁNCER DE PRÓSTATA HUMANO.....8

▪ INSERCIÓN SUPERNUMERARIA DEL TIBIAL ANTERIOR.....	75
▪ LA EXPERIENCIA AYUDANTE ALUMNA EN PUBLICACIÓN DE ARTICULO DE ENFERMERÍA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN DE PREGRADO.....	94
▪ LA EXPERIENCIA DE SER UNA AYUDANTE ALUMNA BECADA.....	86
▪ LA INFECCIÓN <i>EX VIVO</i> CON <i>Trypanosoma cruzi</i> Y <i>Toxoplasma gondii</i> DE EXPLANTES DE VELLOSIDADES CORIÓNICAS HUMANAS INDUCE UNA RESPUESTA MEDIADA POR DIFERENTES TOLL-LIKE RECEPTORS.....	19
▪ LA UNIVERSIDAD EN MI COLEGIO: LAS CIENCIAS DE LA VIDA TERRESTRE PARA LA SALUD BUCAL (BIOLOGÍA, HISTOLOGÍA, MICROBIOLOGÍA).....	93
▪ LINFANGIOMA CAVERNOSO LINGUAL.....	33
▪ MANEJO ODONTOPEDIÁTRICO DE CRISIS ANSIOSA EN PACIENTE CON SÍNDROME DE ASPERGER.....	37
▪ MANEJO Y TRATAMIENTO PERIODONTAL DE PACIENTE CON DIABETES MELLITUS TIPO II.....	53
▪ MANIFESTACIONES ORALES Y ORO-FARÍNGEAS DE ESCLEROSIS LATERAL AMIOTRÓFICA.....	34
▪ MEMORIAS SOBRE SALUD COMUNITARIA: RELATOS Y EXPERIENCIAS DE POBLADORES Y PROFESIONALES.....	88
▪ METODOLOGÍA SKETCHNOTES COMO HERRAMIENTA DE APRENDIZAJE APLICADA EN CURSO DE PERIODONCIA DE UNIVERSIDAD DE VALPARAÍSO.....	74
▪ MÉTODOS DE REGISTRO DE DIMENSIÓN VERTICAL (DV) Y DIMENSIÓN VERTICAL OCLUSAL (DVO) EN PACIENTES EDÉNTULOS EN CLÍNICA FOUCH.....	82
▪ MICOSIS FUNGOIDE ETAPA TUMORAL.....	48
▪ MODELO DE FORMACIÓN DE MÉDICOS ESPECIALISTAS PARA LA APS: UNA PROPUESTA BASADA EN LA EXPERIENCIA DEL PROGRAMA FOREAPS EN CHILE.....	79
▪ MORBI-MORTALIDAD OBSTÉTRICA Y NEONATAL EN PACIENTES CON DIABETES GESTACIONAL Y DIABETES PRE-GESTACIONAL.....	62
▪ NUEVO MÉTODO PARA EVALUAR EL TEST SUBJETIVO VERTICAL.....	40

- PARACOCCIDIODIOMICOSIS, TUMORES CEREBROMEDULARES MULTIPLES RECURRENTES, EMBARAZO E INMUNODEFICIENCIA COMUN VARIABLE.....42
- PÉNFIGO FOLIÁCEO, UNA ENFERMEDAD AMPOLLAR INFRECUENTE EN CHILE.....46
- PERCEPCIONES POST EXAMEN CLÍNICO OBJETIVO ESTRUCTURADO EN INTERNOS DE MEDICINA, UNIVERSIDAD DE CHILE, 2013-2015.....81
- PERFIL METABÓLICO Y PATRÓN DE METILACIÓN GLOBAL DEL ADN EN HIJOS PERIPUBERALES DE MUJERES CON SÍNDROME DE OVARIO POLIQUÍSTICO (SOP).....23
- PITIRIASIS RUBRA PILARIS TIPO 1, CLÁSICA DEL ADULTO.....49
- PREVALENCIA DE ENCEFALITIS AUTOINMUNE EN EL HOSPITAL CLÍNICO DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE EN EL PERIODO 2013 – 2016.....96
- PREVALENCIA DE ESTENOSIS INTRACRANEAL ATEROSCLERÓTICA SINTOMÁTICA EN PACIENTES CON ATAQUE CEREBROVASCULAR ISQUÉMICO EGRESADOS DEL HOSPITAL BARROS LUCO TRUDEAU..... 101
- PREVALENCIA DE TABAQUISMO EN LOS FUNCIONARIOS DEL HOSPITAL CLINICO UNIVERSIDAD DE CHILE..... 106
- PROGRESIÓN HISTOMORFOLÓGICA DE LESIONES PRE-CANCEROSAS A CANCEROSAS DE LA MUCOSA BUCAL.....28
- PUBLICACIÓN DEL PROCESO DE ENFERMERÍA EN UN ESTUDIO DE FAMILIA EN PERSONA MAYOR EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD.....100
- PUBLICIDAD DE ALIMENTOS Y BEBIDAS EN TELEVISIÓN DURANTE DÍAS PREVIOS A HALLOWEEN.....92
- RAZONAMIENTO CIENTÍFICO Y SU RELACIÓN CON FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACADÉMICOS EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE.....116
- REDUCCIÓN DE LA INJURIA OXIDATIVA EN PACIENTES CON CANCER DE MAMA SOMETIDOS A TERAPIA CON ANTRACICLINAS.....66
- REFUERZO DE LA CAPACIDAD ANTIOXIDANTE PLASMÁTICA POR MEDIO DE LA INFUSIÓN MASIVA DE ASCORBATO EN PACIENTES CON INFARTO MIOCÁRDICO.....67
- REFUERZO DE LA CAPACIDAD ANTIOXIDANTE Y DISMINUCIÓN DE MALONDIALDÉHIDO EN PACIENTES JÓVENES TRAS UN ROTOCOLO DE ENTRENAMIENTO DE FUERZA MÁXIMA.....63

- REGULACIÓN DE LA VÍA PPAR α -FGF21 HEPÁTICA POR TRATAMIENTO CONJUNTO DE HORMONA TIROÍDEA (L-3,3',5-TRIIODOTIRONINA, T₃) Y ÁCIDO DOCOSAHEXAENOICO (DHA) EN RATAS.....20
- RELATOS Y EXPERIENCIA SOBRE LA SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD EN LA COMUNA DE INDEPENDENCIA.....90
- RIESGO SUICIDA EN ADOLESCENTES CONSULTANTES EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD.....117
- ROL DE MACRÓFAGOS Y MIOFIBROBLASTOS EN LA REPARACIÓN DE ORGANISMOS ENVEJECIDOS.....14
- ROL DEL ENVEJECIMIENTO EN RESPUESTAS CELULARES ASOCIADAS A LA REPARACIÓN TISULAR.....15
- SIMULACIÓN DIGITAL DE SONRISA EN PACIENTE DESDENTADO TOTAL: REPORTE DE UN CASO.....83
- TERAPIAS BIOLÓGICAS DIRIGIDAS CONTRA LINFOCITOS B EN ENFERMEDADES AUTOINMUNES REUMATOLÓGICAS.....29
- TESTOSTERONA PRODUCE AUMENTOS EN LA UTILIZACIÓN DE GLUCOSA EN CARDIOMIOCITOS.....12
- TRATAMIENTO DE LA ENFERMEDAD DE CHAGAS CRÓNICA CON NIFURTIMOX EN SEGUIMIENTO PROLONGADO: DESCRIPCIÓN DE LA EVOLUCIÓN ELECTROCARDIOGRÁFICA.....104
- TRATAMIENTO DE LA ENFERMEDAD DE CHAGAS CRÓNICA CON NIFURTIMOX EN SEGUIMIENTO PROLONGADO: CARGA PARASITARIA PRE Y POST-TERAPIA.....105
- TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTE ODONTOPEDIÁTRICO VIH+ EN CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE.....35
- TRAUMA BALÍSTICO (9 MM) ÓCULO-ÓRBITO-ESFENOIDAL.....43
- TRIÁNGULO FEMORAL: ASPECTOS ANATÓMICOS Y CLÍNICOS.....91
- TROMBOLISIS INTRAVENOSA EN ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR ISQUÉMICO AGUDO EN UN HOSPITAL PÚBLICO DE CHILE.....24
- TUMOR MIOFIBROBLÁSTICO LARÍNGEO. PRESENTACIÓN DE DOS CASOS.....41
- USO DE DISPOSITIVO DE ADELANTAMIENTO MANDIBULAR PARA EL TRATAMIENTO EN PACIENTES CON SÍNDROME DE APNEA-HIPOAPNEA OBSTRUCTIVA DEL SUEÑO.....70

ÍNDICE AUTORES

----- A -----	
Abelino Jara Navarrete...25	César Romero Urrea...96
Adolfo Kahler Catalán...111 y 112	Christian Castillo Rivas...19
Alejandra Lavín Bravo...111 y 112	Christian Flores Neumann...18
Alejandro Cerda García...29	Christian Vásquez Beecher...117
Alfredo Parra Lucares...77	Claudia Cortés...26, 27 y 84
Alonso Etcheverry Rebolledo...93	Claudio Araya Quijada...7
Álvaro Fischer Balada...68	Claudio Hernández Guzmán...54
Álvaro Gómez González...15	Constanza Herrera Fuentes...33 y 34
Amanda Zapata Cárdenas...62	Constanza Maureira Luarte...87, 88, 89 y 90
Ana Liempi Manquel...19	Consuelo Gatica Troncoso...10
Ana María Madrid Silva...22 y 25	Cristian Barraza Parraguez...39
Andrea Salinas Olivares...19	Cristian González Alarcón...98
Andrés Celis Sersen...108	Cristian Peñafiel Ekdhal...28, 33 y 93
Ángel Torres Rojas...92	Cristina Layton Blanca...85 y 97
Aníbal Llanos Mansilla...7	Cristóbal Cuadrado Nahum...98 y 99
Antonia Arrate Vollrath...77	Constanza Blanco Cofré...16
Arturo Arribada Contreras...104	
----- B -----	
Bárbara Aguiar Arias...87, 88, 89 y 90	Daniel Muñoz Saavedra...41
Bárbara Ávila Saavedra...13	Daniel Rendón Escobar...42 y 43
Bárbara Carreño Manríquez...45	Daniela Díaz Tobar...13
Bárbara Echiburú López...23	Daniela González Molina...100
Bárbara Infante Venegas...58 y 109	Daniela Ibarra Quintana...16
Bárbara Lagos Garrido...85 y 97	Daniela Loyola Guzmán...85 y 97
Bárbara Riquelme Rojas...20	Daniela Pinto Galleguillos...100
Bastián Söfjer Peralta...26 y 27	Daniela Toro Núñez...79 y 98
Bastián Vega Peñaloza...118	Daniela Vera Puga...25
Bayron Miranda Miranda...116	Daniela Zapata Vargas...62
Benjamín Quintana Mallea...32	Daniela Zapata Zelada...113 y 114
Benjamín Sanhueza Bastias...17	Denisse Parra Giordano...86, 94 y 100
Braulio Catalán Gamonal...35,37, 73 y 103	Diego Albrich Pellejero...77
Bruno Toro Escobar...118	Diego Catalán Martina...29
	Diego Cruz Lathrop...108
	Diego Larraín Galmez...116
	Diego Maureira Fuentes...16
----- C -----	
Camila Carmona Penna...30	
Camila Fariás Salinas...36	----- E -----
Camila Torres Ceballos...82	Edith Pérez de Arce...25
Camila Zura Vilches...54	Eduardo Mundaca Stuardo...55
Carlos Canales Ulloa...37,38, 73 y 103	Eliseo Fuentes Fonca...50, 60 y 66
Carlos Castillo Pimienta...72 y 102	Eloy Mansilla Lucero...30 y 101
Carlos Fuentealba Gutiérrez...26, 27 y 84	Emilia Sanhueza...31
Carlos Guevara Oliva...24	Enrico Escobar López...28, 32, 33 y 34
Carlos Poblete Aro...61 y 63	Enrique Flores Morales...32
Carolina Castro Mardones...106	Esteban Romero Hernández...61, 63, 64, 65 y 67
Carolina Delgado Derio...96	
Carolina Oliva Guerrero...39, 40 y 41	----- F -----
Caroll Beltrán Muñoz...25	Fabián Jaña Prado...9
Catalina Alarcón Sandoval...52 y 107	Fabián Torres Arriagada...24
Catalina Díaz Papapietro...14 y 15	Fabián Vásquez Valeria...101
Catalina Gutiérrez...52 y 107	Fabián Villar Villar...62
Catalina Reyes Sepúlveda...38 y 53	Felipe Cardemil Morales...41
Catalina Valdés Alvear...101	Felipe Falcón Beas...106
Cecilia Hidalgo Tapia...11	Felipe Saavedra Vásquez...93
Cecilia Toro...13	

Felipe Salem Gesell...110	Javiera Ibarra Basualdo...33 y 34
Fernanda García Hormazábal...28	Javiera Menay Caballero...98 y 99
Fernanda Pinto Toledo...29	Javiera Ponce Castro...77
Fernanda Rodríguez...26, 27 y 84	Joaquín Díaz Legarreta...106
Florencia Belmar Fernández...99	Jonathan Troncoso Rivera...111
Francisca Concha Celume...23	Jorge Lemus Espinoza...75 y 91
Francisco Hoyos Bachiloglou...25	José Vicente Ramírez...68
Francisco López-Köstner F. ...115	José Acuña Hernández...78
Francisco Pérez-Bravo...23	José Castro Garcés...81
Francisco Silva Muñoz...75	José de la Fuente Peñaloza...45 y 68
Frank Ottesen Abarca...93	José Egaña Tomic...10
	José Ferrada Sánchez...115
-----G-----	José Miguel Contreras Retamales...41
Gabriel Castillo Rozas...64, 65 y 67	José Muñoz Cuevas...113 y 114
Gabriela Díaz-Véliz...72 y 102	José Valdés Guerrero...11
Gabriela Jeldes Andrade...36 y 73	José Vicente Ramírez...11
Genaro Barrientos Briones...11	Josefa Hojman Jiménez...30
Germán Hermosilla...13	Josefina Moreno Yates...45
Gina Pennacchiotti Vidal...35, 36, 37, 38, 73 y 103	Juan Gormaz Araya...50
Gioconda Silva Escobar...111	Juan Pablo Miranda Olivares...62
Gisela Meza Márquez...45	Julia Sanfurgo Villarroel...69, 70, 76, 82 y 83
Gonzalo Aráneda...22	Julio Vargas Osses...104
Guillermo Sandoval Carrasco...69, 76 y 83	-----K-----
Gustavo Muñoz Rebolledo...26, 27 y 84	Karina Rivera...52
-----H-----	Karla Esquivel Segovia...80
Hayo Breinbauer Krebs...39 y 40	Katherina Llanos Parra...51
Héctor Paredes Beratto...106	Katherine Arcos Lemus...51
Héctor Rodríguez Bustos...8	
Hossn Rumie...107	-----L-----
Hugo Amigo Cartagena...113 y 114	Laura Mendoza...106
Hugo Lara Silva...42 y 43	Lenny Cabana Mamani...51
	Leonardo Chanqueo Cornejo...52 y 107
-----I-----	Lina Rivas Jiménez...13
Ian Schwember Toro...10	Ljubica Milos Pedemonte...115
Ignacia Sarquis Abumohor...35	Lorena Muñoz Villanueva...19
Ignacio Agüero Prado...93	Lorena Sepúlveda Vega...76
Ignacio Cortes Fuentes...50 y 60	Loreto Gonzáles Bustamante...87, 88, 89 y 90
Ignacio Marchant Bouffanais...108	Lucas González Johnson...116
Ignacio Solar Altamirano...44	Lucas Prato Pacheco...78
Ileana Carrillo Werner...19	Ludwig Rubina Jorquera...115
Ilich Silva-Peña...79	Luis Aravena Espinoza...52 y 107
Inés Zulantay Alfaro...104 y 105	Luis Videla Cabrera...20
Isadora Peñaloza Ramírez...85 y 97	Lukas Karachon Essedin...78
Isidora Bayas Arévalo...36, 37 y 103	Lukas Rastelli Jiménez...17
Ignacio Mogollones Pérez...16	
-----J-----	-----M-----
J. César Cárdenas Matus...9	Macarena Bowen Moreno...54
Jacob Yumha Laiz...31 y 66	Macarena Massiel Pérez...32
Jacqueline Morales Cáceres...87, 88, 89 y 90	Macarena Rojas Riveros...70 y 82
Jaime Carrasco Toledo...45	Madian García Álvarez...55
Jaime Olivares Ligena...30	Manuel Estrada Hormazabal...12
Jaime Segovia Chamorro...74	Manuel Maliqueo Yevilao...23 y 55
Jamileth More De la Cruz...11	Manuel Quiroz Flores...115
Javier Arellano Lorca...46, 47, 48 y 49	Marcel Behar Ergas...8
Javier Astudillo Nazal...19	Marcela Reyes Jedlicki...92
Javier Fernández González...20	Marcia Núñez Toro...39 y 40
Javiera Araya Cohen...59	Marco Albán García...45
	Margarita Torres Ceballos...70

María Angélica Torres-Quintana...32 y 93	Paulina Nuñez Figueroa...110
María Constanza Kuzmanic Coddou...53	Paulo Muñoz Carrasco...74
María Fernanda Silva López...116	Pía Michael Larenas...39
María José Arias Tellez...44	Pilar Arrosamena Cucurella...30
María José Mesa Mora...46, 47, 48 y 49	Pilar Barja Yáñez...60 y 61
María Paz Salinas Espinoza...46, 47, 48 y 49	Pilar Durruty Alfonso...62
María Saldías Maulén...15	----- R -----
María Teresa Ulloa Flores...13	Rafael Cifuentes Farías...80
Mariana Casas...77	Ramón Rodrigo Olivares...61
Mariana Guzmán Jacob...53	Ramón Rodrigo Salinas...31, 50, 60, 63, 64, 65, 66 y 67
Mariana Ivankovic Silva...34	Renzo Valenzuela Vásquez...104
Mario Pavez Giani...12	Ricardo Estela Petit...115
Marta Gajardo Ramírez...108	Ricardo Poblete Cortés...105
Marta Luchsinger Núñez...23	Roberto Brito Álvarez...64, 65 y 67
Martín Mellado Medina...91	Rocío Lagos Cerón...38
Matías Gárate González...64, 65 y 67	Rocío Vacik Díaz...56 y 57
Matías Olivares Malatesta...106	Rodrigo Araya Zúñiga...8
Mauricio Moraga Vergara...56 y 57	Rodrigo Carrasco Loza...66
Maya Kuroiwa Rivero...40 y 41	Rodrigo Carrasco Rojas...50
Mayarling Troncoso Magñin...12	Rodrigo Gutiérrez Díaz...108
Melissa Galdames Soto...116	Rodrigo Palavecino Rivas...78
Miguel Saavedra Mesa...105	Rodrigo Sepúlveda...87, 88, 89 y 90
Milton de la Fuente...77 y 78	Romina Vargas Villagrán...20
Mónica Cáceres Lluch...14 y 15	Rubén Torres Díaz...68
Mónica Kimelman Jakobus...58 y 109	Rubén Valenzuela Ureta...58 y 109
Mónica Villanueva...22	----- S -----
Montserrat Toro Quilodrán...74	Samuel Madariaga Román...10
----- N -----	Sandra Arriagada Ríos...80
Nadia Peñailillo Sepúlveda...7	Sebastián Castillo Eitner...101
Natalia Borquez Soto...77	Sebastián Fourniés Aracena...64, 65 y 67
Natalia Lobos Lagos...108	Sebastián Lux Febre...18
Nataly Romero Gárate...54	Sebastián Mundaca Olave...84
Nathalie Vicencio Cáceres...35	Sebastián Yuhasz Andrade...59
Nayib Hussein Rojas...108	Sergio Bozzo Navarrete...81
Nelson Norambuena Quinteros...28	Sofía González Díaz...80
Nicolás Crisosto King...23	Sofía Montecinos Narea...29
Nicolás Hernández Meza...22	Soledad Valdebenito Valdebenito...52 y 107
Nicolás Lobos Zambrano...18	----- T -----
Nicolás Ochoa Sambrizzi...40	Tamara Coron Iribarren...26, 27 y 84
Nicolás Valls Jiménez...60, 65 y 67	Tamara Gallardo Rebolledo...69, 76 y 83
----- O -----	Tannya Román Reyes...85 y 97
Oriele Núñez Serrano...79 y 110	Teresa Sir-Petermann...23
Oscar Cerda Arancibia...16	Tomás Chacón de la Cruz...72 y 102
----- P -----	Tomas Gacitúa Guzmán...61 y 63
Pablo Cruz Núñez...9	----- U -----
Pablo Henríquez Caamaño...31, 50 y 66	Udo Kronberg...115
Pablo Lavín Acevedo...111 y 112	Ulrike Kemmerling...19
Pablo Ortiz Cea...116	----- V -----
Pablo Romero Carrasco...56, 57 y 59	Valentina Castillo Warnken...45
Pablo Sánchez Aguilera...17	Valentina Herrera Peralta...106
Pamela Cornejo Zamorano...20	Valentina Hurtado Ledo...13
Pamela Vidal Valdebenito...111 y 112	Valentina Lucchini Wortzman...29
Paola Garrido Vallejos...111 y 112	Valentina Valenzuela Quiroz...86 y 94
Paola Llanos Vidal...17	Valentina Zamora Rojas...101
Patricia Bustos Muñoz...113 y 114	
Paulette Narváez...44	

Valeria Estrada Bravo...85 y 97
Valeria Maureira Escalona...25
Valeria Sabaj Diez...116
Vania Martínez Nahuel...117
Vicente Camus Aros...26, 27 y 84
Victoria Ramos Brant...85 y 97
Vincenzo Folli Valenzuela...14
Virginia Fernández Arancibia...20

-----**W**-----

Waldo Uribe Fache...68
Wendy Soruco Pastrana...24
Werner Apt Baruch...104 y 118

-----**X**-----

Ximena Lee Muñoz...69, 70, 82 y 83

-----**Y**-----

Yamile Corredoira Salum...46, 47, 48 y 49
Yerko Suazo Páez...51