



Programa
Ayudantes Alumnos

FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE



XI Jornada

Programa de Ayudantes Alumnos

23 de octubre | 2024

LIBRO DE RESÚMENES

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

Bárbara W. Tuchman.

XI JORNADA DE AYUDANTES ALUMNOS
COMISIÓN ORGANIZADORA Y COMITÉ CIENTÍFICO

Unidad	Nombre
Escuela de Medicina Campus Norte	Miguel Ángel Cuevas
Hospital Clínico U. de Chile	Miguel Ángel Cuevas
Campus Oriente	
Campus Sur	Hernán Aguilera Martínez
Campus Centro	Claudia Cortes Mondaca
Campus Occidente	Sergio Bozzo Navarrete
Escuela de Enfermería	Tannia Espinoza Luna
Escuela de Fonoaudiología	Macarena Martínez Oportus
Escuela de Nutrición y Dietética	Ana María Palomino
Escuela de Obstetricia y Puericultura	Pamela Soto Herrera
Escuela de Tecnología Médica	Elizabeth Pavez Arce
Instituto de Ciencias Biomédicas	Mauricio Cerda Villablanca
Escuela de Terapia Ocupacional	
Escuela de Kinesiología	Mario Herrera Romero
Escuela de Salud Pública	Karla Yohannessen Vásquez

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 académico y a su entorno, lo cual permite desarrollar proyectos de investigación o participan en actividades de docencia o extensión, bajo la guía de su tutela.

Este Programa, de larga data y ya consolidado en nuestra Facultad, cuenta con 1048 ayudantes alumnos(as) y 410 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.

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 la secretaria del programa; y el apoyo irrestricto de la Directora Académica de la Facultad.

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

Prof. Asoc. Miguel Ángel Cuevas
Director Programa Ayudantes Alumnos
Facultad de Medicina – Universidad de Chile



Programa
Ayudantes Alumnos

FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

XI Jornada

Programa de Ayudantes Alumnos

23 de octubre | 2024

8:30 a 13:30 hrs
Salón Lorenzo Sazie



Programa



Más información



8:30 – 9:00 - Recepción

9:00 – 9:05 - Inauguración. Palabras Prof. Dra. Ulrike Kemmerling, Directora Académica

9:05 – 9:10 - Palabras Prof. Dr. Miguel Ángel Cuevas, Director Programa de Ayudantes

Alumnos

9:10 – 9:15

Palabras Prof. Dr. Miguel O'Ryan, Decano, Facultad de Medicina.

9:15 – 9:30

Coordinación comisiones evaluadoras. Prof. Macarena Martínez Oportus

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

22 al 24
de octubre

Hall Principal

Contacto | Sofía Molina | +56229786340 | smolinaespinoza@uchile.cl

Revisores: Prof. Macarena Martínez Oportus, Coordinadora Comisiones Evaluadoras y Prof. Héctor Rodríguez Bustos, Presidente Comisión Científica XI Jornada.

CIENCIAS BÁSICAS

ANÁLISIS DIGITAL DE LA EXPRESIÓN DEL RECEPTOR DE PROGESTERONA EN EL EPITELIO ENDOMETRIAL, EN CICLOS NATURALES Y DE REPRODUCCIÓN ASISTIDA.

Ignacio Mora Gómez, Javiera Pezoa Cofré y Alberto Palomino Avilés.

Instituto de Investigaciones Materno Infantil, Hospital Clínico San Borja Arriarán, Universidad de Chile.

Introducción: La implantación embrionaria, crucial en la reproducción humana, ocurre en la "ventana de implantación" de la fase lútea media. La progesterona (P4) transforma el endometrio para permitir la adhesión e implantación del embrión, actuando a través del receptor de progesterona (PGR). En la fase lútea media, PGR se regula negativamente en el epitelio endometrial, pero persiste en el estroma. La persistencia de PGR en el epitelio impide la implantación en modelos murinos. En reproducción asistida, niveles hormonales altos pueden afectar la expresión de PGR.

Objetivo: Comparar la expresión de PGR en células epiteliales del endometrio (EEC) durante la fase lútea media en ciclos naturales y durante la transferencia embrionaria en ciclos de reproducción asistida.

Diseño: Estudio retrospectivo caso-control.

Método: Se obtuvieron biopsias de endometrio de mujeres fértiles en ciclos naturales (controles n=9) y tras administrar P4 vaginal en ciclos de preparación hormonal para transferencia de embriones (HRT-FET; casos n=18). La expresión de PGR se determinó mediante inmunohistoquímica y se cuantificó con ImageJ. Se compararon los valores de PGR con una prueba T ($p < 0,5$).

Resultados: Se identificó PGR en el núcleo de células del epitelio endometrial del lumen y las glándulas. La expresión de PGR en EEC fue menor en ciclos naturales ($60,52 \pm 47,6$) comparado con HRT-FET ($121,56 \pm 38,9$) ($p = 0,015$). Se observó asincronía entre glándulas y estroma en HRT-FET.

Conclusión: La regulación negativa de PGR en EEC caracteriza el endometrio en fase receptiva en ciclos naturales. La persistencia de PGR en EEC durante la transferencia embrionaria puede comprometer la implantación en reproducción asistida. La cuantificación digital es útil para comparar la expresión de PGR."

ANÁLISIS MORFOLÓGICO DE PRÓSTATAS HUMANAS CON DIAGNÓSTICO DE CÁNCER

Pablo Barahona Barahona, Joaquín Barrera Gonzalez, Daniel Archbold Gonzalez, Benjamin Cornejo Garcia, Héctor Rodríguez Bustos y Camilo Arriaza Onel.

Escuela de Medicina, C. Norte, Instituto de Ciencias Biomédicas-PABD.

Introducción: La próstata es un órgano abdominal de función sexual masculina encargado de la producción de componentes para el líquido seminal. Respecto al cáncer de próstata, esta corresponde a la neoplasia maligna más común en hombres alrededor del mundo, siendo el adenocarcinoma el tipo histológico más frecuente. El método de estadificación actualmente utilizado es la escala de Gleason, la cual se basa en la asignación de un valor en relación al grado de alteración presente en la arquitectura histológica de la glándula. Pese a su amplio uso no ha estado exenta de observaciones, especialmente respecto a su utilidad en la determinación del pronóstico de la enfermedad. En relación a lo anterior, múltiples estudios sobre mastocitos en glándula prostática indican una posible relación entre su concentración en tejido prostático y la progresión tumoral. En base a esto, se estudió la relación entre la cantidad de mastocitos en tejido prostático con la edad y el puntaje en la escala de Gleason.

Métodos: Se realizó un análisis morfológico de 19 muestras con diagnóstico de cáncer de próstata, observando áreas con morfología alveolar y túbulo estromal. Se hizo un análisis estadístico de correlación y regresión lineal por prueba de t student para las variables de edad, puntaje de Gleason y cantidad de mastocitos según área.

Resultados: No se encontró una relación estadísticamente significativa entre el número de mastocitos y el área observada, entre el número de mastocitos por área y edad o entre el valor asignado por escala de Gleason y número de mastocitos por área.

Conclusiones: no existe una relación entre el número de mastocitos presentes en áreas alveolares y túbulo estromales con la edad, puntaje Gleason y cantidad de mastocitos en distintas áreas prostáticas.

ASOCIACIÓN ENTRE EL PERFIL CLÍNICO-PATOLÓGICO EN PACIENTES CON CÁNCER GÁSTRICO Y LA FRECUENCIA DE CÉLULAS NKT INVARIANTES NKG2D POSITIVAS INFILTRANTES EN EL TUMOR

Jorge Arredondo, Diego Carmona y Carolina H. Ribeiro.

Escuela de Medicina, C. Norte, Programa de Inmunología, Instituto de Ciencias Biomédicas.

Introducción: Las células Natural Killer T invariantes (iNKT) son una subpoblación de linfocitos T (LT) que expresan marcadores de células Natural Killer (NK) y participan en la respuesta inmune antitumoral. Uno de los efectores relevantes para dicha respuesta es el receptor NKG2D, el cual detecta señales de peligro en la célula tumoral, induciendo su muerte. Se han desarrollado ensayos clínicos de terapias oncológicas basados en células iNKT, pero con resultados menores a los esperados, lo que podría relacionarse a alteraciones funcionales en estas células en pacientes con cáncer. En este trabajo, buscamos determinar si un mayor porcentaje de células iNKT y/o mayores niveles de NKG2D en estos linfocitos infiltrantes del tumor se correlacionan con el pronóstico de la enfermedad.

Materiales y métodos: Se reclutaron 41 pacientes con diagnóstico anatomopatológico de CG y sometidos a gastrectomía terapéutica. Se obtuvieron muestras del tumor primario y mucosa gástrica, en las cuales se determinaron los porcentajes de LT y células iNKT, así como los niveles de NKG2D en ambas células, por citometría de flujo. Asimismo, se registró el tamaño y el grado de diferenciación del tumor. El seguimiento de la sobrevida posterior a la gastrectomía se realizó durante 8 años. Las pruebas estadísticas se realizaron con GraphPad Prism v6.01.

Resultados: Una mayor infiltración de LT en el tumor se asocia a un mejor pronóstico; en cambio, la infiltración de células iNKT no modifica la sobrevida. Además, mayores niveles de NKG2D en células iNKT en tumor se correlacionan positivamente con el tamaño y diferenciación tumoral, parámetros clínico-patológicos asociados a un peor pronóstico.

Conclusiones: Nuestro estudio sugiere una actividad disfuncional de células iNKT en CG, así como un rol paradójico del receptor NKG2D en estas células. Se propone indagar un potencial rol pro-tumoral de estos elementos, considerando inflamación crónica, evasión inmune y oncogénesis.

BÚSQUEDA BIOINFORMÁTICA DE SITIOS RECONOCIDOS POR LA PROTEÍNA FUR EN REGIONES PROMOTORAS DE GENES QUE CODIFICAN A FACTORES DE PATOGENICIDAD EN SHIGELLA FLEXNERI

Alejandro Ahumada Quintanilla y Juan Carlos Salazar.

Escuela de Tecnología Médica, C. Norte, Programa de Microbiología y Micología.

Introducción: *Shigella flexneri* es un enteropatógeno humano que causa la shigelosis o disentería bacilar. Esta bacteria posee un plásmido de virulencia (aproximadamente 221 kb), donde se codifican las proteínas efectoras y el sistema de secreción tipo III responsables de la invasión. Condiciones ambientales regulan la expresión de estos genes, tales como la temperatura, osmolaridad. Existen algunos antecedentes que la disponibilidad de hierro puede ser un factor relevante. El hierro es un importante cofactor enzimático. Su homeostasis es controlada por el regulador transcripcional Fur (Ferric Uptake Regulator). En presencia de hierro, la proteína Fur forma un homodímero, que reconoce y se une a regiones específicas del DNA denominadas cajas fur, localizadas en las cercanías de los promotores de los genes que regula.

Objetivos: Identificar genes del plásmido de virulencia de *S. flexneri* que presenten cajas fur en sus regiones. promotoras.

Materiales y métodos: Se realizó un análisis de la presencia de cajas fur en el plásmido de virulencia utilizando el programa Prodoric y se definieron los genes de interés para el posterior análisis de sus promotores y diseño de partidores.

Resultados: Se encontró que 8 regiones promotoras de los genes icsB, mxiHI, ipgD, ospB, ospC1, ospE1, ospE2 e ipaD codificados en el plásmido de virulencia poseen cajas fur cercanas al promotor y cumplen con el criterio de ser genes de patogenicidad en *S. flexneri*. Para cada gen se diseñaron partidores para amplificar las regiones promotoras que contienen las cajas fur para finalmente realizar un ensayo FURTA y medir su presencia.

Conclusiones: El análisis bioinformático de las regiones promotoras de genes del plásmido de virulencia reveló múltiples zonas con posibles cajas fur, de las cuales algunas se ubican en zonas de relevancia. Esto sugiere que la concentración de hierro podría ser importante en la regulación de la expresión de algunos genes de virulencia en *Shigella flexneri*.

COMBINACIÓN DE ESTIMULACIÓN TRANSCRANEAL CON CORRIENTE CONTINUA Y TERAPIA COGNITIVA COMPUTARIZADA COMO TERAPIA EFICAZ EN EL CONTEXTO DE ENFERMEDADES NEUROPSIQUIÁTRICAS: REVISIÓN SISTEMÁTICA

Mauricio Vergara Ramírez y Lucía del Valle Batalla.

Escuela de Medicina, C. Oriente, Laboratorio de Neurología y Neurofisiología Traslacional (NODO Lab).

Introducción: La estimulación transcraneal con corriente directa (tDCS) es una técnica de estimulación cerebral no invasiva (NIBS) que implica la aplicación controlada de una corriente eléctrica, que oscila entre 1 y 2 miliamperios (mA), disponiéndose dos electrodos, ánodo y cátodo, sobre la superficie cerebral. La Terapia Cognitiva Computarizada (CCT) es toda aquella modalidad terapéutica que utiliza dispositivos electrónicos para la rehabilitación de pacientes, tanto en entornos presenciales como remotos. Ambas terapias han demostrado favorecer la neuroplasticidad, siendo su combinación una terapia emergente en patologías neuropsiquiátricas.

Objetivo: Describir el beneficio de la combinación de tDCS y CCT en el traumatismo craneoencefálico (TEC), enfermedad de Alzheimer, Parkinson, depresión y accidente cerebrovascular (ACV).

Métodos: Se realizó una búsqueda sistemática en PUBMED de ensayos clínicos que incluyeran las palabras clave "tDCS", "CCT" y la "patología" en cuestión, excluyendo aquellos que: no utilizaron tDCS; no utilizaron dispositivos electrónicos para terapia cognitiva; y los que incluyeron pacientes con patologías no consideradas en esta revisión.

Resultados: El resultado de la búsqueda fue que 33 estudios cumplieron con los criterios establecidos, efectuando su análisis. Los resultados de ACV se dividieron en motores y cognitivos, de acuerdo a la función afectada por la lesión. Los estudios analizados presentan como resultado que, en TEC, la enfermedad de Parkinson y ACV cognitivo la combinación de tDCS y CCT tiene efectos beneficiosos en la rehabilitación. Por otra parte, en la enfermedad de Alzheimer la aplicación de tDCS con CCT no aporta beneficios adicionales a la rehabilitación; y en depresión y ACV Motor los estudios analizados presentan resultados diferentes, no pudiendo establecerse los beneficios de aplicar esta terapia en la rehabilitación.

Conclusiones: Efectos beneficiosos de la terapia se evidencian en algunas de las patologías mencionadas, sin embargo, mayores estudios permitirán establecer con mayor certeza los beneficios en la rehabilitación de patologías neuropsiquiátricas.

EFFECTO DEL EJERCICIO EN LA EXPRESIÓN DE NEUREGULINA-1 EN MÚSCULO ESQUELÉTICO: ROL PROTECTOR EN LA RESISTENCIA A LA INSULINA INDUCIDA POR LA DIETA EN HÍGADO Y TEJIDO ADIPOSEO

Bastián Retamales Ramos, Felipe Valdivia Hernández, Iren Sfeir Saavedra, Sebastián Fuenzalida Correa, Mónica Silva Monasterio, Gladys Tapia Opazo y Nevenka Juretić Díaz.

Escuela de Tecnología Médica. Programa de Biología Celular y Molecular y Programa de Farmacología Molecular y Clínica - Instituto de Ciencias Biomédicas.

Introducción: Los malos hábitos alimenticios y el sedentarismo promueven la resistencia a la insulina (RI) y enfermedades crónicas como la obesidad y la enfermedad del hígado graso no alcohólico (EHGNA). Se ha observado una disminución en los niveles de Neuregulina-1 (NRG1) en estas enfermedades. NRG1 es una mioquina que induce la translocación de transportadores GLUT-4 en células musculares, disminuye la lipogénesis de novo en hígado y tejido adiposo, y aumenta la oxidación de ácidos grasos. Estudios sugieren que NRG1 estaría relacionada con los beneficios del ejercicio y la dieta.

Objetivos: Evaluar el efecto del ejercicio en los niveles de mRNA de NRG1 en músculo esquelético, sus niveles plasmáticos, el grado de EHGNA y el tamaño de los adipocitos en ratones alimentados con dieta alta en grasa (DAG).

Métodos: 24 ratones C57BL/6 fueron distribuidos en cuatro grupos: dos grupos alimentados con dieta control (DC) sometidos a ejercicio (DCe;n=5); o no (DCne;n=5); y dos grupos alimentados con DAG y sometidos a ejercicio (DAGe;n=5) o no (DAGne;n=9). Se tomaron muestras sanguíneas y se extrajeron hígado, tejido adiposo y músculo tibial anterior para su análisis. Se evaluó: Peso corporal, de hígado y de tejido adiposo visceral; RI [glicemia e insulinemia (ELISA), HOMA-IR, test de tolerancia a la glucosa]; Expresión de NRG1 (qPCR) y niveles plasmáticos de NRG1 (ELISA); Histología hepática para determinar grado de EHGNA; Tamaño de los adipocitos (histología).

Resultados: En el grupo DAGe se observó un aumento significativo en los niveles de mRNA de NRG1 en músculo y los niveles plasmáticos, y una disminución significativa de la esteatosis hepática, la RI y tamaño de los adipocitos al comparar con grupo DAGne.

Conclusiones: El ejercicio en ratones aumenta la expresión y niveles plasmáticos de NRG1, lo cual sugiere efectos sobre el hígado, el tejido adiposo y la RI en ratones alimentados con DAG.

EVALUAR EFECTO ANTIFIBRÓTICO DE BOLDINA EN FIBROBLASTOS DE PULMÓN HUMANO

Camila Rebolledo Vizcarro, Matías Rodríguez González, Mabel Catalán Díaz y Raúl Vivar Sánchez.

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

Introducción: La fibrosis pulmonar idiopática (FPI) es una neumopatía intersticial crónica progresiva de etiología desconocida con elevada mortalidad, caracterizada por una respuesta reparadora anormal ante daño alveolar repetitivo en individuos genéticamente susceptibles, disminuyendo progresivamente la función pulmonar. Las opciones de tratamiento para FPI son limitadas y principalmente paliativas con importantes efectos secundarios; ensayos clínicos aleatorizados han fallado en demostrar los beneficios de nuevas drogas. Una condición particular de la FPI es la inflamación de los fibroblastos pulmonares. Boldina es un alcaloide aislado del boldo (*Peumus boldus*), un árbol endémico de Chile, reconocido en el folklore nacional por supuestas propiedades benéficas para la salud; diversos estudios *in vitro* e *in vivo* han demostrado efectos antiinflamatorios, antioxidantes, antiproliferativas y antiaterogénicas. Sin embargo, su beneficio en patologías pulmonares no ha sido estudiado.

Objetivos: Demostrar el efecto antiinflamatorio de Boldina sobre fibroblastos de pulmón humano (FPH).

Materiales y Métodos: FPH fueron estimulados con LPS 1 $\mu\text{g}/\text{mL}$ por 1, 3 y 6 h. Posteriormente, se determinó los niveles de la forma activa de NF- κB , p-ser536-NF- κB , mediante Western Blot como marcador de inflamación de los FPH. Una vez determinado el tiempo de inflamación, los FPH se estimularon con boldina 100 μM una hora antes (prevención) y una hora después (reversión) de LPS, evaluando la fosforilación de NF- κB para evaluar su capacidad antiinflamatoria. DMSO fue usado como vehículo de boldina.

Resultados: LPS indujo la activación de NF- κB a la hora de tratamiento comparado con su control. Boldina tanto en el tratamiento de prevención como reversión redujo la actividad de NF- κB comparado al vehículo.

Conclusiones: Nuestros resultados sugieren que Boldina induce un efecto antiinflamatorio en FPH, lo cual podría ofrecer una alternativa de origen natural como posible tratamiento de una de las aristas que condicionan la progresión de la FPI.

IDENTIFICACIÓN DE VARIANTES DEL GEN DE LA APOLIPOPROTEÍNA 1 ASOCIADAS A ENFERMEDAD RENAL EN POBLACIÓN CHILENA

Pilar González Poblete y Mauricio Moraga Vergara.

Escuela de Medicina, C. Norte, Programa de Genética Humana - Laboratorio de genética de poblaciones y evolución humana.

Introducción: Se conocen 2 variantes patogénicas del gen de la apolipoproteína 1 (APOL1), G1 (rs73885319 y rs60910145) y G2 (rs71785313), que se han descrito como protectoras frente a enfermedad del sueño africana, con mayor prevalencia en afrodescendientes, pero asociadas a enfermedad renal. El mecanismo fisiopatológico más aceptado es la formación de poros en los podocitos, generando efectos citotóxicos.

Objetivos: Identificar las variantes G1 y G2 del gen APOL1 en población Chilena.

Material y Métodos: Se utilizaron 233 muestras obtenidas del proyecto ChileGenómico, incluyéndose las con más de 9% de ancestría africana. Se diseñaron pares de partidores (G1F/G1R) y (G2F/G2R) en BLAST. Para G1 se amplificó mediante reacción en cadena de la polimerasa (PCR) utilizando el par (G1F/G1R), el producto fue digerido con la enzima de restricción HidIII, la cual reconoce la secuencia presente en G0 pero no en G1. Para G2, se amplificó mediante PCR utilizando el par (G2F/G2R). Los segmentos fueron visualizados mediante electroforesis en gel de agarosa 2,5%. La presencia de las variantes se verificó mediante secuenciación SANGER.

Resultados: En los fragmentos amplificados con el par (G1F/G1R) se observaron bandas de 167 pb y 74 pb, compatibles con G0. En 2 muestras se observó además una banda de 237 pb, identificándose rs73885319 y rs60910145 heterocigoto mediante secuenciación. En los fragmentos amplificados con el par (G2F/G2R) se identificó una banda de 91 pb, esperada para G0. En 2 muestras se observó una banda sobre 100 pb, identificándose rs71785313 heterocigoto mediante secuenciación.

Conclusiones: Las variantes patogénicas se encuentran en población chilena (4 de 223), en el centro y norte del país, históricamente asociados a migración afrodescendiente. Ante los últimos procesos migratorios, se hace necesario nuevos estudios sobre estas variantes y su relación con enfermedad renal, permitiendo la detección precoz en población de riesgo.

IDENTIFICACIÓN *In Vitro* DE SITIOS DE FOSFORILACIÓN EN TcPolB POR PROTEINAS QUINASAS TcCK1, TcCK2, TcAUK1 Y TcPKC1, Y EL EFECTO DEL FÓRBOL ÉSTER EN LA ACTIVACIÓN POR TcPKC DE TcPolB EN EPIMASTIGOTES DE *Trypanosoma cruzi*

Matías Oyarce Fuentes, Paz Canobra Andrade y Edio Maldonado Maldonado.

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

Introducción: La enfermedad de Chagas, causada por el protozoo *Trypanosoma cruzi*, afecta a millones de personas en todo el mundo. Comprender las vías de transducción de señales en este parásito es crucial para desarrollar nuevos tratamientos. Este estudio se enfoca en la fosforilación de la DNA polimerasa beta (TcPol β) de *T. cruzi*, una enzima clave en la reparación y replicación de su ADN.

Objetivos: (1) Evaluar el efecto de señales de crecimiento en la expresión y fosforilación de TcPol β ; (2) Identificar los sitios de fosforilación *in vitro* de TcPol β por las quinasas TcCK1, TcAUK1, TcCK2, y TcPKC1; (3) Analizar el efecto del PMA en la fosforilación de TcPol β por TcPKC.

Material y métodos: Se cultivaron epimastigotes y tripomastigotes de *T. cruzi* en medio suplementado con suero fetal bovino inactivado por calor y se trataron con PMA. Las proteínas recombinantes se expresaron en células BL21 y se purificaron. La fosforilación de TcPol β se analizó mediante espectrometría de masas y anticuerpos específicos. Los resultados se cuantificaron utilizando software de análisis de imagen y se realizaron análisis estadísticos para validar los hallazgos.

Resultados: El suero fetal bovino aumentó los niveles de TcPol β tanto fosforilada como no fosforilada en tripomastigotes. Las quinasas TcCK1, TcCK2, TcAUK1, y TcPKC1 fosforilaron múltiples residuos de Ser y Thr en TcPol β , y TcCK1 y TcPKC1 también fosforilaron residuos de Tyr. El PMA activó a TcPKC1, incrementando la fosforilación y la actividad enzimática de TcPol β *in vitro* y en epimastigotes de *T. cruzi*.

Conclusiones: El estudio revela que las señales de crecimiento pueden modular la fosforilación de TcPol β , y que el PMA puede activar TcPKC para aumentar esta fosforilación y la actividad enzimática. Estos hallazgos proporcionan una comprensión más profunda de la regulación de TcPol β , ofreciendo potencial para el desarrollo de nuevas terapias contra la enfermedad de Chagas.

INHIBICIÓN DEL CONSUMO VOLUNTARIO DE MORFINA EN RATAS MEDIANTE LA ADMINISTRACIÓN DEL ANTIOXIDANTE N- ACETILCISTEÍNA Y EL ANTIINFLAMATORIO IBUDILAST O SU CO- ADMINISTRACIÓN.

Rocío Rebolledo Espinoza, Gabriel Riveras González, María Elena Quintanilla González, Tirso Acuña Mella, Mario Herrera-Marschitz Muller, Yedy Israel Jacard y Paola Morales Retamales.

Programa de Farmacología Molecular y Clínica, ICBM, Departamento de Neurociencias, Facultad de Medicina, Universidad de Chile.

Introducción: El consumo crónico de morfina induce estrés oxidativo cerebral y activa respuestas proinflamatorias en microglías y astrocitos, evidenciado por el aumento del largo y grosor de los procesos astrocitarios y la disminución del tamaño microglial, signos distintivos reactividad glial asociada a neuroinflamación, en regiones relacionadas a la dependencia de drogas, como hipocampo y núcleo accumbens. Esto contribuye a la desregulación de la homeostasis glutamatérgica, perpetuando el consumo. Hipotetizamos que la inhibición del estrés oxidativo y la neuroinflamación reduce la ingesta crónica de morfina.

Objetivo: Determinar si el administrar N-acetilcisteína (antioxidante), ibudilast (antiinflamatorio) o su co-administración, inhibe el consumo voluntario de morfina en un modelo de ratas con dependencia a opioides.

Métodos y Materiales: Se administró morfina (40 mg/kg/día) intraperitonealmente a ratas UChB (Wistar) (N=24) durante 9 días. Posteriormente, se ofreció acceso libre a agua y a solución de sulfato de morfina hasta el día 57, induciendo el consumo voluntario de morfina. Desde el día 51 al 57, los animales fueron tratados con N-acetilcisteína (40 mg/kg/día), ibudilast (7.5 mg/kg/día) o ambos. El estrés oxidativo y la neuroinflamación se evaluaron en muestras de hipocampo mediante inmunofluorescencia con marcadores de astrocitos (GFAP) y microglía (IBA-1), microscopía confocal y análisis morfológico.

Resultados: La administración de N-acetilcisteína y/o ibudilast (i) redujo significativamente el consumo voluntario de morfina en comparación al grupo control, siendo más pronunciada al co-administrar ambos fármacos; (ii) revirtió el aumento significativo en la densidad y reactividad astrocítica; (iii) disminuyó la proporción de microglía reactiva/no reactiva y la densidad microglial en el hipocampo de ratas consumidoras de morfina.

Conclusión: La administración de N-acetilcisteína y/o ibudilast redujo significativamente la ingesta voluntaria de morfina, asociada a disminución de la neuroinflamación, observable como reactividad glial en el hipocampo.

INTERACCIÓN HOSPEDERO-PATÓGENO: LAS EXOVESÍCULAS DE TRYPANOSOMA CRUZI INDUCEN ALTERACIONES DE LA HISTOARQUITECTURA PLACENTARIA EN UN MODELO EX-VIVO DE EXPLANTES DE PLACENTA HUMANA

Rocío Arregui Soto, Alejandro Fernández-Moya, Christian Castillo Rivas, Jesús Guerrero Muñoz, Sebastián Araneda Rojas, Ana Liempi Manquel y Ulrike Kemmerling Weis.

Departamento de Biología Integrativa, Instituto de Ciencias Biomédicas, C. Norte.

Introducción: La enfermedad de Chagas (CD) causada por *Trypanosoma cruzi* (*T. cruzi*) puede ser transmitida congénitamente a través de la placenta, para esto el parásito debe atravesar esta barrera anatómica utilizando factores de virulencia que pueden ser liberados mediante exovesículas.

Objetivos: Analizar el efecto de las exovesículas derivadas de Tripomastigotes de *T. cruzi* (TcEVs) evaluando cambios histopatológicos, expresión diferencial de metaloproteinasas (MMPs) e inducción de apoptosis en explantes de placenta humana (HPEs).

Materiales y Métodos: Los parásitos fueron cultivados en células VERO (ATTC®CCL-81TM). Las TcEVs fueron aisladas desde Tripomastigotes. Los HPEs de 5 mm³ se obtuvieron desde placentas de término de pacientes sanas (n=3), previa aceptación del consentimiento informado, se incubaron durante 24 o 48h en ausencia o presencia de parásitos (10⁵ parásitos/mL), TcEVs activas o inactivadas (0,2 ug/mL) y staurosporina (1 uM). Se evaluó la carga de DNA parasitario mediante qPCR amplificando el DNA satélite de *T. cruzi* usando el gen GAPDH como housekeeping. Las láminas histoprocadas de HPEs fueron teñidas con Hematoxilina-Eosina, Ácido Periódico de Schiff, Reticulina de Gomori, Tricrómico de Masson, Picro-rojo sirio e inmunohistoquímicas para colágeno IV, Laminina, Fibronectina, vimentina, Caspasa-8 activa (p18-Casp8) y MMPs-2/9 realizando análisis semicuantitativos y cuantitativos de las microfotografías en 5 campos. Se evaluó la actividad enzimática de las caspasas-8/3 kits comerciales y la fragmentación del DNA mediante ensayo TUNEL. Cada experimento se realizó 3 veces independientes y en triplicado.

Resultados: TcEVs aumentan: la carga de DNA parasitario, el daño histopatológico, la desorganización del estroma veloso y las láminas basales, la vía extrínseca de la apoptosis y la expresión de las MMPs-2/9 en HPEs.

Conclusión: Las TcEVs contribuyen en la invasión tisular durante la infección ex vivo de HPE, por lo que podrían ser parte importante de los mecanismos de transmisión congénita de la CD."

LA ALIMENTACIÓN CON DIETA ALTA EN GRASA CON ALTO CONTENIDO DE ÁCIDO ALFA-LINOLÉNICO PREVIO Y DURANTE LA PREÑEZ, Y LACTANCIA PREVIENE UN ESTADO HEPÁTICO PRO-LIPOGÉNICO Y LA REDUCCIÓN DE ÁCIDOS GRASOS POLIINSATURADOS N-3 EN LA MADRE Y LA DESCENDENCIA EN RATAS

Jessica Ramírez Espinoza, Libny Hevia Sánchez, Camila Farias Castro, Lorena Mercado López, Catalina Guzmán Aguirre, Mariana Muñoz Silva y Rodrigo Valenzuela Báez.

Departamento de Nutrición. Facultad de Medicina. Universidad de Chile.

Introducción: Una alimentación no saludable y la obesidad materna alteran el metabolismo de ácidos grasos en hígado y podrían reducir la biodisponibilidad de ácidos grasos poliinsaturados n-3 (AGPI n-3), tales como ácido alfa-linolénico (C18:3n-3, ALA) y ácido docosahexaenoico (C22:6n-3, DHA) en la madre y descendencia. Estos ácidos grasos tienen un papel fundamental en el crecimiento y neurodesarrollo.

Objetivo: Evaluar el efecto de la ingesta de una dieta alta en grasa (DAG) con un alto contenido de ALA en el metabolismo lipídico hepático y la disponibilidad de AGPI n-3 en la madre y descendencia.

Material y métodos: Se formaron cuatro grupos experimentales (ratas sprague dawley (hembras)) que fueron alimentadas con diferentes dietas, 1). Dieta control (DC, normo-calórica, ALA 2%), 2) DC, ALA 4%), 3) DAG (suficiente en nutrientes, ALA 2%), 4. DAG ALA 4%). Cada grupo recibió la dieta asignada 12 semanas previo a la preñez, durante la preñez (3 semanas) y lactancia (3 semanas). 18 semanas en total. Inmediatamente después del destete se evaluaron los niveles de genes relacionados con el metabolismo de ácidos grasos (RT-PCR) e histología hepática. Mediante cromatografía gaseosa se evaluó en madres y crías el contenido de AGPI n-3 en eritrocitos, hígado, tejido adiposo y cerebro. Análisis estadístico t-test post test ($p < 0.05$).

Resultados: En las madres y crías que fueron alimentadas con DAG se observó un estado hepático pro-lipogénico (genes y esteatosis hepática) y un contenido ($p < 0.05$) menor de AGPI n-3, respecto al grupo que recibió DC. Sin embargo, la ingesta de DAG con ALA 4% permitió prevenir las alteraciones que generó la DAG.

Conclusión: La ingesta de una DAG con ALA 4% en ratas permitió prevenir el desarrollo de un estado hepático pro-lipogénico y la reducción en la biodisponibilidad de AGPI n-3, especialmente ALA y DHA en los tejidos estudiados en las madres y crías.

LA ALIMENTACIÓN CON UNA DIETA ALTA EN GRASAS PREVIO Y DURANTE LA PREÑEZ, Y LACTANCIA EN RATAS GENERA UN ESTADO HEPÁTICO PRO-LIPOGÉNICO (EN LAS MADRES) Y UN MENOR CONTENIDO DE ÁCIDOS GRASOS POLIINSATURADOS N-3 EN LA MADRE Y LA DESCENDENCIA EN RATAS

Catalina Guzmán Aguirre, Camila Farias Castro, Lorena Mercado López, Daniela Hernández Riquelme*, Mariana Muñoz Silva*, María Paz Beyer Díaz y Rodrigo Valenzuela Báez.

Escuela de Nutrición, C. Norte, Depto. Nutrición.

Introducción: Durante la preñez y lactancia es fundamental una ingesta adecuada de energía y nutrientes para promover el crecimiento y desarrollo de la descendencia. Al respecto, la alimentación no saludable (por ejemplo, alta en grasa) y obesidad materna alteran el metabolismo de ácidos grasos en hígado y podrían reducir la biodisponibilidad de ácidos grasos poliinsaturados n-3 (AGPI n-3), tales como ácido alfa-linolénico (C18:3n-3, ALA) y ácido docosahexaenoico (C22:6n-3, DHA) en la madre y descendencia. Ácidos grasos que tiene un rol relevante para el crecimiento y neurodesarrollo.

Objetivo: Evaluar el efecto de la ingesta de una dieta alta en grasa (DAG) en el metabolismo lipídico hepático y en la disponibilidad de AGPI n-3 en la madre y descendencia.

Material y métodos: Se formaron dos grupos experimentales (ratas sprague dawley (hembras)) que fueron alimentadas con diferentes dietas, 1) Dieta control (DC, normo-calórica suficiente en nutrientes) y 2) DAG (suficiente en nutrientes). Cada grupo recibió la dieta asignada 12 semanas previo a la preñez, durante la preñez (3 semanas) y el periodo de lactancia (3 semanas). 18 semanas en total. Inmediatamente después del destete se evaluaron los niveles de genes relacionados con el metabolismo de ácidos grasos (RT-PCR) e histología en hígado. Además, mediante cromatografía gaseosa se evaluó en las madres y crías el contenido de AGPI n-3 en eritrocitos, hígado, tejido adiposo y cerebro. Análisis estadístico t-test post test ($p < 0.05$).

Resultados: En las madres y crías que fueron alimentadas con DAG se observó un estado hepático pro-lipogénico (genes y esteatosis hepática) y un contenido significativamente menor de AGPI n-3, especialmente DHA, respecto al grupo que recibió DC.

Conclusión: La ingesta de una DAG en ratas genera un estado hepático pro-lipogénico y una menor biodisponibilidad de AGPI n-3, especialmente DHA en los tejidos estudiados en las madres y crías.

LA ALIMENTACIÓN CON UNA DIETA ALTA EN GRASAS PREVIO Y DURANTE LA PREÑEZ, Y LACTANCIA EN RATAS GENERA UN ESTADO HEPÁTICO PRO-LIPOGÉNICO (EN LAS MADRES) Y UN MENOR CONTENIDO DE ÁCIDOS GRASOS POLIINSATURADOS N-3 EN LA MADRE Y LA DESCENDENCIA EN RATAS

Catalina Guzmán Aguirre, Camila Farias Castro, Lorena Mercado López, Daniela Hernández Riquelme*, Mariana Muñoz Silva*, María Paz Beyer Díaz y Rodrigo Valenzuela Báez.

Escuela de Nutrición, C. Norte, Depto. Nutrición.

Introducción: Durante la preñez y lactancia es fundamental una ingesta adecuada de energía y nutrientes para promover el crecimiento y desarrollo de la descendencia. Al respecto, la alimentación no saludable (por ejemplo, alta en grasa) y obesidad materna alteran el metabolismo de ácidos grasos en hígado y podrían reducir la biodisponibilidad de ácidos grasos poliinsaturados n-3 (AGPI n-3), tales como ácido alfa-linolénico (C18:3n-3, ALA) y ácido docosahexaenoico (C22:6n-3, DHA) en la madre y descendencia. Ácidos grasos que tiene un rol relevante para el crecimiento y neurodesarrollo.

Objetivo: Evaluar el efecto de la ingesta de una dieta alta en grasa (DAG) en el metabolismo lipídico hepático y en la disponibilidad de AGPI n-3 en la madre y descendencia.

Material y métodos: Se formaron dos grupos experimentales (ratas sprague dawley hembras) que fueron alimentadas con diferentes dietas, 1) Dieta control (DC, normo-calórica suficiente en nutrientes) y 2) DAG (suficiente en nutrientes). Cada grupo recibió la dieta asignada 12 semanas previo a la preñez, durante la preñez (3 semanas) y el periodo de lactancia (3 semanas). 18 semanas en total. Inmediatamente después del destete se evaluaron los niveles de genes relacionados con el metabolismo de ácidos grasos (RT-PCR) e histología en hígado. Además, mediante cromatografía gaseosa se evaluó en las madres y crías el contenido de AGPI n-3 en eritrocitos, hígado, tejido adiposo y cerebro. Análisis estadístico t-test post test ($p < 0.05$).

Resultados: En las madres y crías que fueron alimentadas con DAG se observó un estado hepático pro-lipogénico (genes y esteatosis hepática) y un contenido significativamente menor de AGPI n-3, especialmente DHA, respecto al grupo que recibió DC.

Conclusión: La ingesta de una DAG en ratas genera un estado hepático pro-lipogénico y una menor biodisponibilidad de AGPI n-3, especialmente DHA en los tejidos estudiados en las madres y crías.

LA INGESTA DE UNA DIETA ALTA EN GRASA Y CON BAJO CONTENIDO DE ÁCIDO ALFA-LINOLÉNICO DURANTE EL EMBARAZO Y EL PERÍODO DE LACTANCIA GENERA UN BAJO CONTENIDO DE ÁCIDOS GRASOS POLIINSATURADOS N-3 EN LA MADRE Y LA DESCENDENCIA EN RATAS.

Mariana Muñoz Silva, María Paz Beyer Díaz, Camila Farias Castro, Lorena Mercado López, Sergio Palma De Ferrari, Jessica Ramírez Espinoza y Rodrigo Valenzuela Báez.

Departamento de Nutrición. Facultad de Medicina. Universidad de Chile.

Introducción: Una adecuada ingesta de energía y nutrientes durante el embarazo y lactancia es fundamental para asegurar el crecimiento y desarrollo de la descendencia. Al respecto, los ácidos grasos poliinsaturados n-3 (AGPI n-3) son relevantes en el metabolismo y neurodesarrollo. El ácido alfa linolénico (C18:3n-3, ALA) es un nutriente esencial y precursor de los AGPI n-3 de cadena larga como el ácido docosahexaenoico (C22:6n-3, DHA). En este contexto la alimentación no saludable y obesidad materna podrían reducir la biodisponibilidad de AGPI n-3 para la madre y descendencia.

Objetivo: Evaluar el efecto de la ingesta de una dieta alta en grasa (DAG) y con bajo contenido de ALA en la disponibilidad de AGPI n-3 en la madre y descendencia.

Material y métodos: Se formaron cuatro grupos experimentales (ratas sprague dawley (hembras)) que fueron alimentadas con diferentes dietas, 1). Dieta control (DC, normo-calórica suficiente en nutrientes, ALA 2%), 2) DC, bajo contenido de ALA (0.1%), 3) DAG (suficiente en nutrientes, ALA 2%), 4. DAG con bajo contenido de ALA (0.1%). Cada grupo recibió la dieta asignada 12 semanas previo a la preñez, durante la preñez (3 semanas) y el periodo de lactancia (3 semanas). 18 semanas en total. Inmediatamente después del destete mediante cromatografía gaseosa se evaluó en las madres y crías el contenido de AGPI n-3 en eritrocitos, hígado, tejido adiposo y cerebro. Análisis estadístico ANOVA y Newman Keuls post test ($p < 0.05$).

Resultados: En las madres y crías que fueron alimentadas con DAG con bajo contenido de ALA se observó un contenido significativamente menor de AGPI n-3, especialmente DHA, respecto a los otros grupos experimentales.

Conclusión: La ingesta de una DAG y con bajo contenido de ALA en ratas genera una menor biodisponibilidad de AGPI n-3, especialmente DHA en los tejidos estudiados en las madres y crías.

LA SUPLEMENTACIÓN CON ÁCIDO DOCOSAHEXAENOICO EN RATAS ALIMENTADAS CON DIETA ALTA EN GRASA DURANTE EL EMBARAZO Y EL PERÍODO DE LACTANCIA PREVIENE LA REDUCCIÓN DE ÁCIDOS GRASOS POLIINSATURADOS N-3 EN LA MADRE Y LA DESCENDENCIA

Libny Hevia Sánchez, Lorena Mercado López, Camila Farias Castro, Ignacio Alvear Escalona, Sergio Palma De Ferrari, Yasna Muñoz Carvajal y Rodrigo Valenzuela.

Escuela de Nutrición y Dietética, Departamento de Nutrición. C.Norte, Facultad de Medicina.

Introducción: Los ácidos grasos poliinsaturados n-3 (AGPI n-3) y especialmente el ácido docosahexaenoico (C22:6n-3, DHA) son fundamentales antes y durante el embarazo y el periodo de lactancia, porque estos ácidos grasos tienen un rol relevante en el metabolismo energético y neurodesarrollo. Actualmente, la dieta no saludable y la obesidad están generando una menor biodisponibilidad de AGPI n-3 en la madre y su descendencia.

Objetivo: Evaluar el efecto de la ingesta de una dieta alta en grasa (DAG) suplementada con DHA en la disponibilidad de AGPI n-3 en la madre y descendencia.

Material y métodos: Se formaron cuatro grupos experimentales (ratas sprague dawley hembras) que fueron alimentadas con diferentes dietas, 1). Dieta control (DC, normo-calórica suficiente en nutrientes, sin DHA), 2) DC con DHA 2%, 3) DAG (suficiente en nutrientes sin DHA), 4. DAG con DHA 2%). Cada grupo recibió la dieta asignada 12 semanas previo a la preñez, durante la preñez (3 semanas) y el periodo de lactancia (3 semanas). 18 semanas en total. Inmediatamente después del destete mediante cromatografía gaseosa se evaluó en las madres y crías el contenido de AGPI n-3 en eritrocitos, hígado, tejido adiposo y cerebro. Análisis estadístico ANOVA y Newman Keuls post test ($p < 0.05$).

Resultados: En las madres y crías que fueron alimentadas con DAG sin DHA se observó un contenido significativamente menor de AGPI n-3, especialmente DHA, respecto a los otros grupos experimentales. Sin embargo, el grupo alimentado con DAG con DHA presentó un contenido de AGPI n-3 y DHA similar al grupo alimentado con DG con DHA.

Conclusión: La suplementación de la dieta con DHA en ratas alimentadas con DAG puede ser una alternativa nutricional para prevenir la reducción de AGPI n-3 en los tejidos estudiados en las madres y sus crías.

LAS PROPIEDADES QUÍMICAS Y CLÍNICAS DE LOS COMPUESTOS DIRIGIDOS A INHIBIR LA CADENA TRANSPORTADORA DE ELECTRONES DE LA MITOCONDRIA TUMORAL

Gabriel Araya Valdés, Alejandro Díaz Becerra, Raúl Vivar Sánchez, Mabel Catalán Díaz.

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

Introducción: El cáncer es una enfermedad caracterizada por la multiplicación descontrolada de células, las que pueden adquirir la capacidad de invasión tanto local como sistémica. A nivel mundial, representa una alta carga de morbimortalidad que ha impulsado el desarrollo de diversas terapias antitumorales, tales como la radio-quimioterapia, cirugía, inmunoterapia y terapias moleculares dirigidas. Este último abordaje se basa en la mitocondria tumoral, cuya función es crucial en la oncogénesis y que puede ser inhibida selectivamente debido a su potencial transmembrana aumentado.

Objetivo: Identificar compuestos que hayan demostrado acción inhibitoria sobre los complejos de la cadena transportadora de electrones de la mitocondria tumoral.

Material y Método: Se realizó una búsqueda exhaustiva en la base de datos Pubmed, considerando los descriptores DECS “antineoplásicos” ó “tests de selección de medicamentos tumor-específicos” y “mitocondria” ó “cadena respiratoria” ó “NADH deshidrogenasa” ó “succinato deshidrogenasa” ó “ubiquinol-citocromo-c reductasa” ó “citocromo-c oxidasa”. Incluyendo artículos tipo revisión sistemática, estudio clínico randomizado, ensayos in vitro, escritos en inglés o español con un máximo de 5 años de antigüedad.

Resultados: En el complejo I, los antidiabéticos como la metformina, canaglifozina, pioglitazona, rosiglitazona, y otros compuestos como fenofibrato y tamoxifeno, mostraron propiedades farmacológicas favorables. Además, se encontraron compuestos nóveles como carboxyamidotriazol, ME344, BAY 87-2234 e IACS-010759 con resultados prometedores. Para el complejo II, destacaron los compuestos relacionados con la vitamina E, mientras que para el complejo III, la meta-iodobenzilguanidina y atovaquona mostraron efectividad. Finalmente, para el complejo IV, el mitotano fue el más destacado.

Conclusiones: Los avances recientes en investigación han demostrado que tanto compuestos nuevos como antiguos tienen potencial para ser aplicados clínicamente en la supresión tumoral. Es necesario continuar con el desarrollo de estos fármacos para su uso futuro en la lucha contra el cáncer.

NUEVAS TECNOLOGÍAS PARA EL ESTUDIO DE PROTEÍNAS INVOLUCRADAS EN LA HIPERTENSIÓN DEL TÚBULO RENAL

Carlos Martínez Carrillo, Felipe Montenegro Pérez, Josefa Estados Aguirre, Luis Michea Acevedo, Pablo León Medina e Ignacio Gallegos Pérez.

Escuela de Medicina, Campus Norte, Laboratorio de Fisiología Integrativa, Programa de Fisiología y Biofísica, ICBM.

Introducción: El estudio de la localización subcelular de proteínas del túbulo renal es necesario para el estudio de la fisiopatología y el diagnóstico de enfermedades que afectan al riñón. Los métodos actualmente disponibles incluyen inmunohistoquímica, inmunofluorescencia (IF) y microscopía electrónica (ME). La ME permite alta resolución espacial (rango de 1 a 10 nm). Sin embargo, además de la complejidad técnica y dificultad de acceso, es difícil aplicarla para la identificación de proteínas específicas. En contraste, la IF es ideal para identificar proteínas específicas, pero con el uso de fluoróforos habituales (rango de luz visible, 400-700 nm), la autofluorescencia del tejido renal limita su aplicación y permite resolución hasta 200 nm. Para superar estas limitaciones, planteamos dos nuevas tecnologías: la Microscopía de Ultra Expansión (MuEx), que permite resolución de 20-30 nm por inmunofluorescencia; y la Inmunofluorescencia Infrarrojo Cercano (IF-NIR), que con fluoróforos visibles en el rango de luz infrarroja, evita la autofluorescencia del tejido renal.

Objetivo: Evaluar si la combinación de MuEx e IF-NIR permite estudios de localización subcelular de proteínas renales con mayor resolución que la IF convencional y con alta razón señal/ruido.

Métodos: Se estudiará la localización de transportadores iónicos del túbulo renal en criosecciones de ratones normotensos o hipertensos (infusión de angiotensina II, 14 días), sometidas a MuEx (expansión en hidrogel) y tinción con anticuerpo acoplado a fluoróforo NIR.

Resultados: Logramos la detección de transportadores iónicos con una resolución cercana a la ME y una razón señal/ruido superior a la IF convencional.

Conclusión: La combinación de MuEx e IF-NIR permite estudios de localización subcelular de proteínas renales con mayor resolución que la IF convencional y con alta razón señal/ruido, estableciéndose como una técnica de microscopía efectiva y accesible para el estudio de las proteínas renales.

OBESIDAD INDUCIDA POR UNA DIETA ALTA EN GRASA/ALTA EN FRUCTOSA Y LA RESPUESTA MITOCONDRIAL A PROTEÍNAS MAL PLEGADAS (UPRmt) EN MÚSCULO ESQUELÉTICO DE RATONES C57BL/6

Francisca Canibilo Mora, Isidora Marambio Vicencio, Javiera González Contreras, Andrea del Campo Sfeir, Gladys Tapia Opazo y Nevenka Juretić Díaz.

Escuela de Tecnología Médica. Programa de Biología Celular y Molecular y Programa de Farmacología Molecular y Clínica - Instituto de Ciencias Biomédicas.

Introducción: La obesidad es la acumulación excesiva de grasa principalmente visceral que origina un estado proinflamatorio promotor de lipotoxicidad y aumento en la producción de especies reactivas de oxígeno, efecto estimulado por el exceso de lípidos y fructosa (F) en la dieta, afectando entre otros al músculo esquelético. La respuesta a proteínas mal plegadas mitocondrial (UPRmt) es un mecanismo que protege y mantiene la función de la mitocondria cuando se encuentra bajo estrés, participando factores de transcripción como CEBP β , ATF4 y ATF5 y proteasas como ClpP y Lonp1. Sin embargo, se desconoce el efecto de una dieta alta en grasas (DAG)/alta en fructosa en la activación de UPRmt en músculo esquelético.

Objetivo: Evaluar el efecto de una DAG+F en la expresión de genes relacionados con UPRmt en músculo de ratones.

Materiales y métodos: 20 ratones C57BL/6, fueron distribuidos en 4 grupos: dieta control (DC), DC+F, DAG y DAG+F (n=5/grupo). Se realizó el test de tolerancia a la glucosa (TTG; 19 semanas). Tras 20 semanas de tratamiento se obtuvo el músculo tibial anterior.

Resultados: Ratones con DAG y DAG+F presentaron valores de peso corporal mayores y un TTG alterado en comparación a grupos DC y DC+F. Se observó una disminución significativa del mRNA de ATF5 y CEBP β en los grupos DAG y DAG+F comparado a grupos DC y DC+F. Por otra parte, se observó un aumento significativo en el mRNA de CEBP β en el grupo DC+F y una tendencia al aumento de ATF4 y Lonp1 en este mismo grupo, comparado con DC, DAG y DAG+F.

Conclusiones: Una DAG disminuye la expresión de ATF5 y CEBP β en músculo esquelético, independiente de la cantidad de F. Además, se sugiere que la F pareciera encender la UPRmt en condiciones de DC, posiblemente para intentar compensar con esta respuesta el estrés que se genera.

POTENCIALES EFECTOS ANTI-TUMORALES DE VORAPAXAR, UN INHIBIDOR DE RECEPTOR ACTIVADO POR PROTEASA-1 (PAR1), MEDIADOS POR EL METABOLISMO MITOCONDRIAL: UN METANÁLISIS

José González Orellana y Félix A. Urra.

Escuela de Medicina, Campus Norte, Laboratorio de Plasticidad Metabólica y Bioenergética, Programa de Farmacología Molecular y Clínica, ICBM, Facultad de Medicina, Universidad de Chile.

Introducción: Vorapaxar es un fármaco aprobado por la Food and Drug Administration (FDA) estudiado en eficacia y seguridad para el tratamiento de enfermedades cardiovasculares. Es un inhibidor del receptor activado por proteasa 1 (PAR1) presente en plaquetas y endotelio. Interesantemente, PAR1 se encuentra sobre-expresado en ciertos tipos de cáncer, como el de mama triple-negativo, participando en la supervivencia celular, proliferación y, particularmente, contribuyendo al desarrollo de fenotipos altamente metastásicos. Aunque reconocido que un aumento en la actividad mitocondrial influye en la capacidad metastásica de células tumorales, hasta la fecha se desconoce si la inhibición de PAR1 por Vorapaxar pudieran tener efectos anti-metastásicos mediante alteración del metabolismo mitocondrial.

Objetivos: Analizar los efectos reportados de Vorapaxar sobre el metabolismo mitocondrial y capacidad metastásica de células tumorales.

Método: Búsqueda bibliográfica de artículos científicos (Pubmed/Scopus) usando las palabras claves "Vorapaxar", "Mitochondria", "Cancer", "Cardiovascular diseases", "Platelets", "PAR1 inhibitors", "Metástasis" y análisis de ensayos clínicos registrados en ClinicalTrials.gov para Vorapaxar mediante Excel.

Resultados: El análisis de 87 artículos publicados en los últimos 5 años que involucran a Vorapaxar demuestra que 51.7% están relacionados con agregación plaquetaria, 37.9% con enfermedades cardiovasculares y solo un 9.1% lo relacionan con cáncer. Por otra parte, se encontró un trabajo (1.1%) sobre el rol de Vorapaxar en mitocondrias y ninguno (0.0%) sobre este en la capacidad metastásica de células tumorales.

Conclusiones: Interesantemente, a pesar que hay información sobre el rol de la mitocondria en plaquetas mediada por trombina, hay escasa información sobre Vorapaxar en mitocondrias y sobre este en la capacidad metastásica de células tumorales. Se deberían estudiar los inhibidores de PAR1, como Vorapaxar, su relación con la actividad mitocondrial y con la capacidad metastásica de células tumorales, para así aumentar el conocimiento y estrategias de tratamiento contra el cáncer.

ROL DE LA BIOENERGÉTICA MITOCONDRIAL EN LA RESPUESTA A FÁRMACOS BCL-2 EN LA TERAPIA ONCOLÓGICA: META ANÁLISIS (IN SILICO)

Juan Salazar Santamaría y Félix A. Urra.

Escuela de Medicina, Campus Norte, Laboratorio de Plasticidad Metabólica y Bioenergética, Programa de Farmacología Molecular y Clínica, ICBM, Facultad de Medicina Universidad de Chile.

Introducción: La familia de proteínas Linfoma de Células B-2 (BCL-2) previenen el inicio de la vía intrínseca de la apoptosis (vía mitocondrial) al inhibir las proteínas pro-apoptóticas BAX y BAK, mientras que las proteínas BH3-Only promueven la apoptosis al bloquear a las BCL-2. Alteraciones en este balance contribuyen a la sobrevivencia de células cancerígenas y quimioresistencia. Avances recientes en terapias oncológicas incluyen una nueva generación de fármacos conocidos como BH3-miméticos, pequeñas moléculas diseñadas para imitar la acción de las proteínas BH3-Only, entre ellas venetoclax (ABT-199), fármaco aprobado por la FDA. Se han evidenciado efectos prometedores en pacientes con cánceres hematológicos y tumores sólidos en tratamiento con estos nuevos fármacos. Sin embargo, se ha reportado la rápida aparición de resistencia mediada a nivel mitocondrial para éstos.

Objetivo: Discutir sobre el rol de la bioenergética mitocondrial en la respuesta a BH3-miméticos y explorar las potenciales oportunidades terapéuticas mediante estrategias de targeting metabólico.

Método: Búsqueda bibliográfica de artículos científicos (Pubmed/Scopus) usando las palabras claves "Mitochondria", "BH3-mimetics", "ABT-199", "Bioenergetics" y análisis de ensayos clínicos registrados en ClinicalTrials.gov para venetoclax mediante Excel y GraphPad.

Resultados: El análisis de 543 ensayos clínicos, organizados en función de la fase de estudio, clasificados por su acción terapéutica y patología en estudio reveló que 87,04% corresponden a cánceres hematológicos y un reducido número (4,63%) a tumores sólidos.

Dentro de los estudios analizados, destaca la asociación de sensibilidad a venetoclax con la presencia de mutaciones en los genes IDH1 e IDH2, evidenciando una respuesta favorable en 4 de cada 6 pacientes con leucemia mieloide aguda al uso de venetoclax en monoterapia.

Conclusiones: La evidencia sugiere que adaptaciones metabólicas mediadas por la bioenergética mitocondrial contribuyen a la resistencia a BH3-miméticos. Esto abre el paso para futuras estrategias que incluyan inhibidores de IDH1/2 mutadas o inhibidores del Complejo I para revertir la resistencia a venetoclax. Estas estrategias pueden proveer nuevos avances en terapias oncológicas de precisión.

ROL DE LA PROTEÍNA DDX3X EN LA REPLICACIÓN DEL VIRUS RESPIRATORIO SINCICIAL HUMANO

Ramses Valenzuela Vivanco, Fernando Carrasco Gálvez, Alonso Palma Sotomayor, Daniela Ibarra Soto, Cristian Bastías Arellano y Mónica Acevedo Acevedo.

Instituto de Ciencias Biomédicas, Campus norte, Departamento de Virología

Introducción: La familia DEAD-box de proteínas helicasas dependientes de ATP juega un rol fundamental en los procesos de transcripción y traducción en las células eucariotas, destacándose DDX3X. Se ha descrito que esta proteína es un factor celular esencial en procesos como la replicación de varios virus. Sin embargo, su papel durante la replicación del virus respiratorio sincicial (RSV), la principal causa de infecciones agudas del tracto respiratorio inferior, como la bronquiolitis y neumonía en lactantes, sigue siendo desconocido.

Durante la infección, el RSV induce la formación de cuerpos de inclusión (IBs), grandes complejos ribonucleoproteicos virales sin membrana, donde tiene lugar la síntesis de ARN genómico y ARNm virales. Resultados preliminares muestran que DDX3X colocaliza en los IBs; sin embargo, aún se desconoce el papel de DDX3X en la formación de IBs y el metabolismo del ARN viral.

Objetivo: Proponemos analizar cómo la inhibición farmacológica de la actividad catalítica de DDX3X, usando RK-33, afecta la replicación del ARN genómico viral, la síntesis de proteínas virales y la conformación de los IBs.

Materiales y métodos: Células A549 fueron tratadas con diferentes concentraciones de RK-33 y se infectaron con RSV durante 24 horas. El ARN viral se amplificó mediante RT-qPCR y las proteínas virales se analizaron mediante Western blot. Los IBs se analizaron mediante inmunofluorescencia y microscopía confocal.

Resultados: Observamos que el tratamiento con 5 y 8 μ M de RK-33 disminuyó significativamente la síntesis de ARN genómico, ARNm y proteínas virales. Además, hubo un aumento de hasta 7 veces en el número de IBs, acompañado por una reducción del tamaño en comparación con el control.

Conclusión: La inhibición de DDX3X redujo la síntesis de ARN viral, proteínas y afectó la formación de IBs, sugiriendo que DDX3X es una proteína celular esencial que actúa como factor pro-viral durante la replicación del RSV.

ROL DE LOS METABOLITOS DE ESTRÓGENO EN LA FUNCIÓN OVÁRICA HUMANA

María José Valdivia, Soledad Henríquez, Mónica Mainigi, Claudio Villarroel, Luis Velasquez, Jerome F. Strauss III y Luigi Devoto.

Escuela de Medicina, Campus Centro, Instituto de Investigación Materno Infantil.

Introducción: Es de amplio conocimiento que el estradiol actúa a través de receptores nucleares clásicos, sin embargo, sus metabolitos actúan por vías alternativas. Se ha postulado que los metabolitos de estrógeno actúan a través de vías paracrinas-autocrinas para regular procesos clave implicados en la función ovárica.

Objetivos: Describir los avances recientes en la comprensión del papel de los metabolitos de estrógeno en la fisiología ovárica humana, incluido su papel en los trastornos anovulatorios y su acción en otros tejidos diana.

Material y método: Búsqueda sistemática de la literatura disponible en Pubmed referente a los principales metabolitos de estrógeno: 2-Methoxyestradiol (2-ME2), 2-Methoxyestrone (2-ME1), 2-hydroxyestradiol (2-OHE2), 4-Hydroxyestrone (4-OHE1), 16-Ketoestradiol (16-KE2). Se acotó la búsqueda a los siguientes temas: mecanismos de acción, angiogénesis ovárica, desarrollo folicular, ovulación, cuerpo lúteo, síndrome de ovario poliquístico, tejido reproductivo, tejido mamario.

Resultados: En los últimos años, los estudios han corroborado el papel crucial de los diferentes metabolitos en la función ovárica. Mientras que 2 - ME 2 y 2ME1 tienen funciones antiangiogénicas desempeñando un papel en la regresión fisiológica del cuerpo lúteo humano, 2 -OHE2, 4 - OHE1 y 16 - KE 2 tienen funciones proangiogénicas, necesarias durante el desarrollo del cuerpo lúteo humano. Por otro lado, estos últimos tendrían un rol relevante en el desarrollo folicular, selección del folículo dominante y ovulación. Así, un desequilibrio en sus niveles podría explicar el desarrollo de trastornos anovulatorios como el síndrome de ovario poliquístico. Finalmente, la alteración de estos metabolitos en tejido reproductivo, placentario y mamario se asocia a diversas afecciones como endometriosis, preeclampsia, cáncer de mama y endometrio.

Conclusiones: se han logrado avances en nuestra comprensión del papel de los metabolitos de estrógeno en la función ovárica humana en condiciones fisiológicas y fisiopatológicas, como el síndrome de ovario poliquístico, permitiendo el desarrollo de potenciales nuevas terapias endocrinas y reproductivas.

TERAPIA ANTIOXIDANTE COMBINADA CONTRA EL DAÑO POR ISQUEMIA REPERFUSIÓN MIOCÁRDICA: PROTOCOLO DE ESTUDIO PARA ENSAYO CLÍNICO FASE I EN SUJETOS SANOS

Víctor Pinilla González, Catalina Rojas Solé, Haziél Gómez Venegas, Benjamín Torres Herrera, Sebastián Seguel, Juan Carlos Prieto y Ramón Rodrigo.

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

Introducción: El infarto agudo de miocardio es una causa importante de morbimortalidad global. Aunque la reperfusión coronaria es el tratamiento estándar, puede causar hasta un 50% de daño, conocido como daño por reperfusión miocárdica (DRM). No existe una terapia efectiva para reducirlo, aunque el estrés oxidativo es crucial en su mecanismo. En ratas, la terapia antioxidante combinada (TAC) redujo el DRM, pero su farmacocinética y seguridad en humanos no están establecidas.

Objetivos: Determinar la farmacocinética y seguridad de la TAC intravenosa en humanos. Los objetivos específicos incluyen evaluar la farmacocinética de la solución en sujetos sanos, determinar su seguridad y explorar la viabilidad de aplicar los resultados de modelos animales de DRM al contexto clínico, identificando posibles efectos adversos (EA).

Materiales y métodos: Se diseñó un ensayo clínico de fase I, doble ciego y controlado con placebo, con dieciocho sujetos sanos. Se asignaron aleatoriamente en proporción de 2:1 para recibir una infusión intravenosa de TAC o placebo. En el grupo TAC, seis voluntarios recibieron la infusión a 6ml/min por 30 minutos, seguida de 1ml/min por 60 minutos (TAC1), y otros seis recibieron una infusión a 3ml/min por 90 minutos (TAC2). El placebo se administró a iguales velocidades. Se recolectaron muestras sanguíneas, se monitorearon signos vitales hasta 180 minutos y se tomaron precauciones éticas, incluyendo consentimiento informado y supervisión para manejar posibles EA.

Resultados: El protocolo se implementó exitosamente, recolectando muestras sanguíneas y monitoreando signos vitales. La TAC mostró un perfil farmacocinético consistente en los sujetos, sin EA graves, sugiriendo un perfil de seguridad aceptable. Se aseguró la calidad e integridad de los datos obtenidos.

Conclusión: Se trasladaron los resultados de una TAC en modelos animales de DRM al ámbito clínico. Los hallazgos indican seguridad y un perfil farmacocinético favorable en sujetos sanos, justificando investigaciones futuras en poblaciones más amplias que cumplan las condiciones clínicas.

TERAPIA ANTIOXIDANTE COMBINADA CONTRA EL DAÑO POR ISQUEMIA REPERFUSIÓN MIOCÁRDICA: RESULTADOS DE ESTUDIO PARA ENSAYO CLÍNICO FASE I EN SUJETOS SANOS

Diego Medina Pérez, Santiago Gelerstein Claro, Javier Alzolay Seúlveda, Diego García Derpich, Martín Ulrich Martínez, Abraham Gajardo Cortez y Ramón Rodrigo.

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

Introducción: Se ha demostrado que la terapia antioxidante combinada (TAC) compuesta por ácido ascórbico (AA), n-acetilcisteína (NAC) y deferoxamina (DFO) reduce la injuria miocárdica por reperfusión en modelo de rata.

Objetivo: Este estudio busca determinar la seguridad y farmacocinética de TAC administrado vía endovenosa en humanos sanos.

Materiales y métodos: Se realizó un estudio fase I randomizado, doble ciego controlado por placebo en 18 sujetos sanos a quienes se le administró la TAC, en dos distintas formulaciones, y placebo. En cuanto a la farmacocinética de la TAC, se registraron variables sobre AA, NAC y DEF como concentración máxima, área bajo la curva, vida media, volumen de distribución, constante de eliminación y clearance.

Resultados: Se encontró que aquellos pacientes a quienes se les administró a la TAC presentaron mayores concentraciones plasmáticas de AA, NAC y DFO, alcanzando la concentración mínima efectiva demostrada en el modelo de rata. Además, no presentaron aumentos en marcadores de estrés oxidativo en el plasma en comparación al grupo control. Los signos vitales se mantuvieron dentro del rango de normalidad durante el tratamiento de infusión. Se reportaron 6 efectos adversos, sin embargo, estos no fueron graves. Además, la capacidad antioxidante total del plasma se vio aumentada en los grupos TAC al compararlos con los placebos, mientras que el F2-isoprostano se mantuvo similar en ambos grupos.

Conclusión: La TAC demostró tener un perfil seguro y puede ser usado como un potencial tratamiento para el daño por reperfusión en pacientes con infarto agudo al miocardio sometidos a angioplastia coronaria.

TRANSFORMANDO EL TIEMPO: EL PAPEL DE TGF-B EN EL ENVEJECIMIENTO VASCULAR

Diego Flores Ferrada y Germán Ebensperger Darrouy.

Escuela de Enfermería, C. Norte, Laboratorio de estrés y adaptación vascular ICBM, Depto. de Fisiopatología.

Introducción: El envejecimiento a nivel celular, se caracteriza por la, pérdida de homeostasis, déficit en cambios adaptativos endoteliales, deterioro de procesos mitocondriales, acumulación de radicales libres, aumento del estrés oxidativo y deterioro en los mecanismos de reparación tisular y del ADN. TGF-B es una súper familia de citoquinas que controla diversas funciones celulares en mamíferos, actuando como sensor molecular en la matriz extracelular. Regulando así la proliferación celular, migración, diferenciación, apoptosis, transición endotelio-mesénquima y en algunos casos, la biología del cáncer.

Objetivo: Comprender la diferencia entre senescencia y envejecimiento celular mediado por factores de crecimiento como TGF-B y BMP2 y sus efectos en el endotelio vascular pulmonar además de su impacto en la transición de endotelio mesénquima.

Metodología: Se realizó una revisión sistemática de artículos científicos originales, casos clínicos, revisiones y metanálisis publicados entre 2019 y 2024. Bajo los términos de "Growing factor-B", "TGF-β stem Cells", "Homeostasis", "Cellular Angin", "BMP2 Growing Factor", "Cellular Senescence", "Aging related Pathology", "Vascular Aging", "Pulmonary Remodeling" y "Vascular Aging and clinical implications", en buscadores como Google Scholar, Scielo, PubMed, Elsevier, NCBI y Journal of Molecular Science, revisándose un total de 8 artículos concluyentes.

Resultados: La relación de TGF-B con el envejecimiento celular se evidencia en la estimulación de la colagenogénesis en células del músculo liso vascular, aumentando la rigidez arterial. La activación del sistema renina-angiotensina contribuye a la elastólisis, fibrosis progresiva y lesiones ateroscleróticas. BMP2 también influye en el envejecimiento del endotelio, la degradación arterial y la transición endotelio-mesénquima.

Conclusión: En conclusión, el envejecimiento celular se relaciona con factores de crecimiento como TGF-B y BMP2 debido a las transformaciones genómicas, estructurales y funcionales. Estas incluyen, el desarrollo de lesiones ateroscleróticas, el incremento de productos avanzados de glicación final, y la activación del sistema renina-angiotensina, que contribuye a la acumulación de fibroblastos y fibrosis, exacerbando la rigidez arterial.

CLÍNICOS

PERCEPCIÓN Y CONOCIMIENTO SOBRE LA MEDICINA DE PRECISIÓN ENTRE LOS ASISTENTES A LA FERIA DE SALUD 2023 DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE

Mónica Ramírez Pacheco, Baltazar Jana Silva, Denisse Brito Gálvez, Valentina Yáñez Silva, Fernanda Muñoz Tapia, Solange Soto Araya y Mario Galindo Díaz.

ICBM, Campus Norte, Departamento de Biología Celular y Molecular.

Introducción: La Medicina de Precisión (MP) es un enfoque emergente en salud que utiliza información genética, ambiental y del estilo de vida para decisiones médicas, mejorando la prevención, diagnóstico y tratamiento de enfermedades. Aunque países desarrollados han integrado la MP en sus planes de estudio, en Chile falta información sobre su implementación.

Objetivo: Investigar el conocimiento y la implementación de la MP entre los asistentes a la Feria de la Salud 2023 en la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile.

Métodos: Se diseñó una encuesta basada en instrumentos previamente publicados sobre el conocimiento y percepción de la MP, consistiendo en 10 preguntas con Escala de Likert. La encuesta se distribuyó mediante un código QR a los asistentes de la Feria de la Salud 2023 en la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile.

Resultados: Se recibieron 64 respuestas: 51% de estudiantes de salud, 23% de académicos y 15% de funcionarios. Solo un 14% afirmó entender completamente la MP, mientras que un 63% estaba en “desacuerdo” o “completamente en desacuerdo” con estar bien informados. Respecto a la educación, un 64% expresó interés en participar en actividades educativas sobre MP.

Conclusiones: Los resultados indican un conocimiento insuficiente sobre MP entre los asistentes a la Feria de la Salud, posiblemente reflejando una situación similar en la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile. Es necesario un estudio más amplio para evaluar el nivel real de conocimiento de la MP entre estudiantes y académicos, con el fin de diseñar estrategias para incorporar la enseñanza de la MP en los programas de salud.

UN PROTOCOLO DE ALIMENTACIÓN RESTRINGIDA EN EL TIEMPO NO INFLUYE EN LAS CARACTERÍSTICAS DE LA DIETA Y EL DESEO DE COMER EN ADULTOS JÓVENES CON PESO NORMAL Y MALA CALIDAD DE SUEÑO NOCTURNO

Agustín López, Rut Farías Faúndez, Wladimir Fernández, Joselyn González, Catalina Lizama, Alejandro Villar y Rodrigo Chamorro.

Escuela de Nutrición y Dietética, C. Norte, Depto. Nutrición y Dietética

Introducción: La restricción del tiempo para comer puede ayudar en la pérdida de peso y cambios corporales, pero sus efectos en la calidad de la dieta y el antojo de alimentos son poco concluyentes.

Objetivo: Evaluar el efecto de un protocolo de alimentación restringida en el tiempo (TRE) sobre la calidad de la dieta y el antojo de alimentos en adultos jóvenes con peso normal y mala calidad del sueño.

Métodos: Estudio aleatorio controlado de 8 semanas con 30 adultos jóvenes de Santiago. Los participantes se dividieron en grupo control (sin cambios dietéticos), y TRE (dieta restringida a 10 horas al día, con 14 horas de ayuno nocturno). Se midieron los antojos en 3 momentos y la calidad de la dieta en 2 ocasiones, utilizando los índices IAS y HEI. La ingesta dietética se cuantificó con el software FoodProcessor.

Resultados: En el grupo control, el antojo de "comida rápida" aumentó entre el mes 1 y post-intervención ($p=0.022$), mientras que el antojo de "dulces" disminuyó en el grupo TRE entre pre-intervención y el mes 1 ($p=0.044$). No hubo diferencias significativas en el puntaje total de antojos entre los grupos ($p=0.1492$). La calidad de la dieta mostró mejora en el ítem "Fruta Entera" del HEI en el grupo TRE. No hubo diferencias significativas en el puntaje total de IAS y HEI. En el grupo TRE, la ingesta de carbohidratos mostró una diferencia significativa en las categorías de cumplimiento de la RDA ($p=0.039$).

Conclusión: El protocolo TRE no modificó significativamente la energía, las características principales de la dieta ni el antojo de alimentos. Se observaron mejoras menores en el deseo de comer y la calidad de la dieta solo en el grupo TRE, sugiriendo que sus efectos en la regulación del apetito y sueño serían independientes de los cambios dietéticos durante la intervención.

ADENOCARCINOMA GÁSTRICO EN UN ADOLESCENTE DE 13 AÑOS ASOCIADO A INFECCIÓN POR HELICOBACTER PYLORI

Emilia Rojas Molina, Camilo Gómez Gómez, Yalda Lucero Álvarez, Rodrigo Contreras Boero, Daniel Pizarro, Luis Velozo y Roberto Mondaca.

Escuela de Medicina, C. Norte, Programa de Microbiología y Micología.

Introducción: El síndrome pilórico, a pesar de no ser una consulta común en pediatría, es relevante debido a la severidad de sus diagnósticos diferenciales. Dentro de estos, las causas oncológicas no se suelen considerar en este grupo etario. Usualmente el estudio incluye endoscopia, pero ante una evolución inusual es necesario complementar con imágenes que permitan visualizar la totalidad de la anatomía del tracto digestivo, así como biopsias de espesor total, para obtener un diagnóstico oportuno.

Objetivo: Describir un caso poco frecuente pero relevante de adenocarcinoma gástrico en adolescentes, particularmente en el contexto de infección por *Helicobacter pylori* (*H. pylori*).

Caso: Un adolescente de 13 años con antecedentes de neurofibromatosis tipo 1, linfoma de Burkitt, y desnutrición crónica se presentó con síndrome pilórico. La endoscopia digestiva alta mostró un estrechamiento pilórico severo asociado a gastritis nodular, confirmando la infección por *H. pylori*. A pesar de la erradicación de *H. pylori* y la dilatación del píloro los síntomas persistieron, mostrando los estudios de imagen un extenso proceso infiltrativo en la región antro-pilórica. Al paciente se le realizó una gastrectomía parcial con anastomosis gastroyeyunal, y las biopsias obtenidas confirmaron un adenocarcinoma gástrico (AG) con células en anillo de sello positivas. Posteriores estudios de etapificación mostraron linfadenopatías regionales asociadas a metástasis peritoneal y pulmonar, sin respuesta a quimioterapia, llevando a necesidad de cuidados paliativos y eventual fallecimiento del paciente.

Conclusión: El AG es extremadamente raro en niños, con solamente algunos casos asociados a infección por *H. pylori*. Su etiología multifactorial involucra una predisposición genética, siendo esta particularmente relevante en casos pediátricos, así como la inflamación crónica y los factores de virulencia bacterianos. Un diagnóstico precoz de esta patología en edad pediátrica es complicado debido a su sintomatología inespecífica, resaltando por esto la necesidad de un alto índice de sospecha en pacientes de alto riesgo.

AFASIA PROGRESIVA PRIMARIA: REPORTE DE CASO

Matías Stockle Medina y Gonzalo Farias Gontupil.

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

Introducción: Las afasias progresivas primarias (APP) son síndrome neurodegenerativo progresivo e infrecuente. Se divide en tres variantes, agramatical, semántica y logopénica, cuyo sustrato neuropatológico se relaciona en las primeras con la Demencia Frontotemporal, y en la última con enfermedad de Alzheimer. No existe un estándar de oro para su diagnóstico ni tratamiento.

Objetivos: Exponer el proceso diagnóstico en APP y la importancia del trabajo multidisciplinario.

Descripción del caso:

Hombre de 73 años con educación superior incompleta, laboralmente activo como vendedor, y antecedente médico de cirugía bariátrica en suplementación con omega 3 y multivitamínico con B12. Presenta cuadro de 6 años de evolución, que inicia con anomia y desconcentración, que, tras controles anuales seriados por tres años, presenta evaluación neuropsicológica normotípica para edad y nivel educacional. Hace dos años, con sospecha por evaluación fonoaudiológica (EF) de APP logopénica, se inició estudio con resonancia magnética que evidencia moderados cambios microangiopáticos subcorticales de predominio periventricular, y laboratorio general sin hallazgos relevantes. Con diagnóstico de APP logopénica inició terapia con donepezilo y fonoaudiología, logrando buena respuesta inicial, permitiendo mantener actividad laboral. En EF del último año, se evidencia mejoría en la memoria y semántica, pero mayor compromiso de prosodia. Resonancia Magnética evidencia nuevos cambios involutivos en giro temporal superior izquierdo. Por lo que se replantea el diagnóstico a APP agramatical, y se ajusta terapia con suspensión de donepezilo y mantención de fonoterapia.

Conclusión: El proceso diagnóstico de las APP es lento, debiendo hacer uso complementario de evaluaciones clínicas por experto, imagenológicas y de laboratorio. Requiere de un seguimiento constante, siendo fundamental el trabajo multidisciplinario entre fonoaudiología y neurología. Si bien no existe tratamiento específico, tratar la neuropatología de base, así como la terapia y rehabilitación, permiten un retraso en la progresión de la sintomatología y mejoría de la calidad de vida."

ALTERACIONES DE LA COGNICIÓN VISOESPACIAL EN EL MAREO PERCEPTUAL POSTURAL PERSISTENTE: UN ENFOQUE BASADO EN EL LABERINTO ACUÁTICO DE MORRIS VIRTUAL

Kevin Alarcón Pereira, Hayo Breinbauer Krebs, Camilo Arévalo Romero, Karen Villarroel lasalvatore, Claudio Lavín Tapia, Felipe Faúndez Jara y Rosario Garrido Charad.

Escuela de Medicina, Campus Norte, Departamento de Neurociencias, Laboratorio de Otoneurología Clínica y Neurociencias del Equilibrio.

Introducción: El mareo perceptual postural persistente (MPPP) es un trastorno del equilibrio caracterizado por síntomas crónicos de mareo, inestabilidad y/o vértigo no rotatorio, que se exacerban con la postura erguida, movimiento activo o pasivo, y estímulos visuales complejos o en movimiento. MPPP es una causa frecuente de mareo crónico que aparece habitualmente tras una vestibulopatía aguda o episódica. La fisiopatología del MPPP aún no es comprendida totalmente, se han postulado alteraciones de la cognición visoespacial como fenómeno principal. **Objetivo:** Evaluar las habilidades de navegación espacial y otras funciones cognitivas superiores en pacientes con MPPP y otras vestibulopatías, con el fin de identificar alteraciones específicas asociadas al MPPP.

Metodología: Estudio descriptivo transversal. Se reclutaron sujetos de entre 18 y 65 años de una unidad de otoneurología ambulatoria. Se aplicaron pruebas neurocognitivas, con énfasis en navegación espacial mediante un laberinto acuático de Morris virtual (vMWM).

Resultados: Se reclutaron 51 pacientes distribuidos en: Grupo MPPP (n=19), grupo vestibular no-MPPP (n=20) y controles sanos (n=12). No hubo diferencias significativas en edad o nivel educacional entre grupos. El grupo MPPP presentó alteraciones distintivas de la navegación espacial aloctrica y un mayor error acumulativo de búsqueda en vMWM respecto del grupo vestibular ($p < 0.014$) y control ($p < 0.0003$); no hubo diferencias significativas entre grupos vestibular y control ($p = 0.13$). Los pacientes con MPPP exhibieron un rendimiento significativamente inferior en tareas cognitivas visoespaciales complejas, con compromiso de funciones ejecutivas y planificación. Un análisis factorial reveló que la navegación espacial y funciones visoespaciales avanzadas son aspectos críticos en MPPP, mostrando una correlación significativa con la severidad de los síntomas.

Conclusiones: El MPPP se caracteriza por un deterioro de la cognición visoespacial que lo diferencia de otros trastornos vestibulares. Los resultados de este estudio permiten plantear alteraciones en la creación de mapas espaciales cognitivos enriquecidos como un posible sustrato fisiopatológico del MPPP.

ANÁLISIS RETROSPECTIVO DE CRANIOFARINGIOMA PEDIÁTRICO EN UN CENTRO DE REFERENCIA NACIONAL: 37 AÑOS DE EXPERIENCIA. CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y RESULTADOS TERAPÉUTICOS

Marisol Gómez Sánchez, María Isabel Hernández Cárdenas, Consuelo Ibeas Armstrong, José Pablo Fernández Vergara, Dina Gutiérrez Briones, Samuel Valenzuela Córdova y Cecilia Okuma Ponce.

Escuela de Medicina, C. Oriente. Medicina - Depto. Ciencias Neurológicas.

Introducción: El craneofaringioma, un tumor infrecuente, altamente recurrente, no cuenta con datos nacionales.

Objetivo: Estudio retrospectivo que busca caracterizar pacientes pediátricos con craneofaringioma tratados en un centro de referencia nacional.

Método: Se analizaron los registros clínicos de pacientes pediátricos con craneofaringioma, analizando la presentación clínica, laboratorio, resonancia magnética (RM), cirugía y evolución. Se realizó el análisis estadístico descriptivo.

Resultados: Entre 1986-2022, se diagnosticaron 65 casos de craneofaringioma, seguidos en promedio 11,4 años, constatándose 12 fallecidos. Se realizó biopsia a 58 casos, siendo predominantemente adamantinomatosa (97%). Al debut destaca cefalea (80%), alteraciones visuales (57%), vómito (22%) y polidipsia (15%). Frecuentemente presentaron déficit hormonal: 32% somatotropo, 25% tirotrópico, 22% corticotropo, 17% gonadotropo y 8% arginina-vasopresina (AVP). El índice de masa corporal inicial fue $+1,06$ DE; aumentando a $+2,3$ DE al seguimiento. Se realizó RM preoperatoria a 46 pacientes, promedio tamaño tumoral $25 \pm 4,9$ cm³. En cuanto a Escala de Paris (EP), 4 presentan EP=0, 11 EP=1 y 32 EP=2. El abordaje quirúrgico fue transcraneal en 54 (83%) y transesfenoidal en 8 (12%). Se implantó catéter Ommaya en 45%, y 39% recibió radioterapia adyuvante. La primera semana postcirugía, 48% tuvo déficit de AVP. Al seguimiento, 55% presentó déficit tirotrópico, 49% corticotropo, 34% gonadal, 31% somatotropo y 35% déficit persistente de AVP. Hubo recurrencia en 60% de los casos, la primera a 30 meses promedio. No hubo asociación significativa entre recurrencias y la clasificación de Paris, tamaño tumoral, compromiso del tercer ventrículo, edad del diagnóstico o tiempo de recurrencia.

Conclusión: Este estudio caracteriza pacientes pediátricos con craneofaringioma en nuestro país. Nuestros resultados son similares a los reportados a nivel internacional. El craneofaringioma presenta alto riesgo de secuelas neuroendocrinas. El manejo de estos pacientes, requiere de un abordaje multidisciplinario, que considere tanto la progresión como las complicaciones más frecuentes.

CADASIL: DEMENCIA VASCULAR Y LEUCOENCEFALOPATÍA FAMILIAR HEREDITARIA DOMINANTE

Tomás Cortés Fuenzalida, Gabriel Escalante Herrera, Anais Lancelloti Guajardo, Almendra Gómez Barrios, Pedro Herrera Solís y Hugo Lara Silva.

Escuela de Medicina, C. Occidente, Neurología.

Introducción: Cerebral Autosomal Dominant Arteriopathy with Subcortical Infarcts and Leukoencephalopathy (CADASIL) es una enfermedad hereditaria causada por mutaciones en el gen NOTCH3 del cromosoma 19. El engrosamiento de las paredes de las arteriolas de la sustancia blanca bloquea el flujo sanguíneo al cerebro. Los síntomas suelen aparecer alrededor de los 30 años, dentro de los cuales se encuentran la migraña, ACV isquémicos múltiples, convulsiones, depresión y demencia. No existe un tratamiento etiológico específico.

Objetivos: Aproximación diagnóstica y tratamiento de CADASIL familiar (4 generaciones).

Material y Métodos: El CADASIL pesquisado en una familia compuesta por 4 generaciones, se inicia con una primera generación de matrimonio entre primos hermanos, ella sintomática con demencia hospitalizada de causa desconocida y fallecida a los 59 años. Esta pareja tuvo 3 hijos, todos sintomáticos y con Anatomía-Patológica compatible con CADASIL (2ª generación). La 3ª generación, la componen 10 nietos de los cuales 7 tienen CADASIL sintomático. La 4ª generación la componen 20 bisnietos de los cuales 17 presentan síntomas. La confirmación diagnóstica se hace en algunos casos mediante biopsias de músculo y piel, que muestran depósitos electrodensos en fibras musculares lisas de arteriolas. En los individuos de la 4ª generación se realizó el diagnóstico en base a los síntomas clínicos y mediante RNM. Actualmente, algunos voluntarios se encuentran en estudio de la mutación gen NOTCH3 del cromosoma 19 para diagnóstico genético.

Resultados: La mayoría de los afectados fallece entre los 56 y 65 años. En la 4ª generación hay un fallecido por CADASIL a los 35 años. La 2ª generación fue estudiada con anatomía patológica siendo erróneamente diagnosticada en los años 80 (no se conocía el CADASIL) como Leucoencefalopatía por Esclerosis Múltiple Familiar.

Conclusiones: En los familiares vivos, interesados en controlarse, se está determinando la presencia de mutaciones en el gen NOTCH3.

CIRUGÍA BARIÁTRICA Y DEPRESIÓN: BREVE REVISIÓN SISTEMÁTICA DE LA LITERATURA

Catalina Alcalde Cornejo, Aníbal Álvarez Rojas, Javiera Venegas Bustos y Tomás Labbé Atenas.

Escuela de Medicina, C. Sur, Depto. Psiquiatría Adulto.

Introducción: la obesidad es una enfermedad multifactorial y altamente prevalente que se asocia a un estado proinflamatorio sistémico y a múltiples comorbilidades, incluyendo trastornos de la esfera psiquiátrica. La cirugía bariátrica es actualmente considerada el tratamiento más efectivo en pacientes con obesidad severa. Si bien se ha estudiado ampliamente el efecto sobre las comorbilidades médicas, falta establecer la repercusión en la esfera psiquiátrica.

Objetivos: En este trabajo se busca establecer el efecto de la cirugía bariátrica y sobre los síntomas depresivos.

Materiales y métodos: Utilizando los términos “bariatric” y “depression” en la base de datos PubMed, se realizó una revisión sistemática de estudios recientes con el objetivo de dilucidar el efecto de la cirugía bariátrica sobre la depresión en pacientes obesos.

Resultados: la cirugía bariátrica disminuye la prevalencia de depresión en el corto y mediano plazo, sin embargo, el efecto luego de >36 meses promedio postquirúrgico es menos concluyente, dependiendo en mayor medida del acompañamiento psicológico que se realice previo, durante y post cirugía.

Conclusión: la cirugía bariátrica es considerado el tratamiento más efectivo en el manejo de la obesidad severa, mejorando no solo las comorbilidades médicas, sino que también psiquiátricas en el corto plazo, sin embargo, se evidencia la necesidad de intervenciones psicológicas en el pre y postquirúrgico para potenciar este beneficio.

CISTOADENOMA ONCOCÍTICO PAPILAR LARÍNGEO CONTRALATERAL ASINCRÓNICO. REPORTE DE UN CASO

María Ignacia Concha Vera, Javier Saravia Seoane y Luis Barahona Acevedo.

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

Introducción: El Cistadenoma Oncocítico Papilar (COP) de localización laríngea es un tumor benigno de lento crecimiento y baja incidencia. La presentación más frecuente son masas supraglóticas que se originan a partir de los ventrículos laríngeos y las lesiones únicas son más frecuentes que las múltiples. Clínicamente puede presentarse con ronquera, estridor, sensación de cuerpo extraño, odinofagia, otalgia, disfonía, disnea, disfagia y en casos severos, obstrucción de vía aérea potencialmente mortal. El diagnóstico del COP es histológico y el tratamiento mediante cirugía resectiva.

Objetivos: Presentar un caso de COP laríngeo contralateral asincrónico no descrito previamente en la literatura.

Descripción del caso: Mujer de 69 años con antecedente de tabaquismo crónico activo y COP laríngeo ventricular izquierdo resecado hace 9 años. Consulta por disfagia y globus faríngeo. Al estudio inicial con examen endoscópico laríngeo flexible presenta una lesión supraglótica poliquística ventricular derecho que no modifica con valsalva. Se realiza una microcirugía laríngea con resección total de la lesión ventricular. El estudio histopatológico concluye hallazgos compatibles con COP. Actualmente, tras 7 meses de la operación, sin recurrencias al seguimiento endoscópico.

Conclusión: Toda masa laríngea de aspecto quístico, especialmente en adultos mayores de 60 años con antecedente de tabaquismo, debe ser resecada y estudiada histopatológicamente, por el riesgo de ser una lesión secundaria a un proceso tumoral maligno subyacente. Dentro de los diagnósticos diferenciales, debemos considerar lesiones menos frecuentes pero benignas asociadas a tabaquismo como el COP laríngeo, cuyo diagnóstico final es histopatológico entre otras lesiones. Se sugiere el cese tabáquico asociado a un seguimiento activo a largo plazo para reducir la recurrencia de estas lesiones, así como también la detección de lesiones con potencial maligno o benignas que pudieran generar síntomas aerodigestivos de distinta gravedad hasta compromiso de la vía aérea y potencial mortalidad.

CLASIFICACIÓN DE PACIENTES CON CÁNCER COLORRECTAL METASTÁSICO EN SUBTIPOS MOLECULARES DE CONSENSO EN EL MUNDO REAL: UN ESTUDIO PILOTO

Débora Mateluna Flores, Florencia Buen-Abad Torrealba y Jaime González Montero.

Escuela de Medicina, C. Norte, Depto. Oncología Clínica.

Introducción: El cáncer colorrectal metastásico (CCRm) es una enfermedad con alta mortalidad, cuyo tratamiento ha mejorado debido al desarrollo de quimioterapias modernas y terapia target. Sin embargo, encontrar biomarcadores predictivos para terapias dirigidas persiste un desafío. Los subtipos moleculares de consenso (CMS), permitirían clasificar el CCRm según características biomoleculares en 4 categorías: inmune (CMS1), canónica (CMS2), metabólica (CMS3) y mesenquimatosa (CMS4). Si bien actualmente no existe un protocolo estandarizado para ello, técnicas de reacción en cadena de polimerasa con transcripción inversa (RT-qPCR) y secuenciación genómica (NGS) podrían representar una herramienta prometedora.

Objetivo: Determinar si pacientes con CCRm se pueden clasificar en categorías CMS utilizando un flujo de trabajo de biología molecular estandarizado.

Métodos: Este estudio observacional en el Hospital Clínico de la Universidad de Chile incluyó veintiséis pacientes con CCRm irreseccable recibiendo quimioterapia y/o terapia target. Se analizaron muestras de tumores primarios utilizando RT-qPCR para evaluar expresión de genes asociados con fibrosis (TGF- β y β -catenina) y vías de crecimiento celular (c-MYC). Se realizó NGS utilizando un panel de 25 genes para identificar mutaciones genómicas específicas. Luego, los pacientes fueron clasificados según el CMS siguiendo el consenso clínico de un comité oncológico.

Resultados: De los pacientes, el 23% (n = 6), 19% (n = 5), 31% (n = 8) y 19% (n = 5) se clasificó como CMS1, CMS2, CMS3 y CMS4, respectivamente. 8% (n = 2) no pudieron clasificarse. La mediana de supervivencia global fue 28 meses; para CMS1, CMS2, CMS3 y CMS4 fue de 11, 20, 30 y 45 meses respectivamente, sin diferencias estadísticamente significativas entre grupos.

Conclusión: Un flujo de trabajo de biología molecular y un análisis clínico permite clasificar con precisión a pacientes con CCRm, lo cual tendría un potencial significativo para desarrollar estrategias de investigación y terapias dirigidas adaptadas a características específicas del CCRm.

COMPORTAMIENTO DE DOS ALGORITMOS DE RIESGO PREOPERATORIO EN LA PREDICCIÓN DE INJURIA MIOCÁRDICA

José Moraga, Daniela Bravo, Roberto González y Felipe Maldonado.

Escuela de Medicina, C. Norte, Dpto Medicina - Anestesiología

Introducción: La injuria miocárdica se define como elevación de troponinas miocárdicas y se considera como una complicación de los pacientes que ingresan a cirugía no cardíaca.

Se recomienda su pesquisa mediante toma de troponinas ultrasensibles (TcUS) durante los tres días siguientes a cirugía. Esta búsqueda es realizada según guías internacionales o locales. Tanto guías europeas como locales podrían no ser eficientes en la pesquisa de injuria miocárdica post operatoria (MINS).

Objetivos: Describir la capacidad predictiva de las guías europeas ESC 2022 de evaluación preoperatoria y de las guías locales del Hospital Clínico de la Universidad de Chile.

Material y Método: Se realizó un análisis anidado en el proyecto FONIS SA2210146 de pacientes sometidos a cirugía no cardíaca. 65 pacientes fueron clasificados según ambas guías a si requerían seguimiento con troponinas ultrasensibles y se relacionó con el diagnóstico de MINS. Se comparó la frecuencia esperada con la medida mediante test chi-cuadrado. Mediante regresión logística simple se obtuvo curvas ROC para definir la capacidad predictiva de cada guía.

Resultados: Observamos que un 38% de los pacientes presentaron MINS en el periodo post operatorio. Dentro de los pacientes positivos para MINS. Las guías europeas ESC clasifican correctamente a 41.5% de los pacientes que desarrollaron MINS y las guías locales un 40% de los pacientes. El área bajo la curva (AUC) de la curva ROC para detectar MINS fue de 0.55 (IC 95% 0.41-0.69) para las guías ESC y 0.51 para las guías locales (IC 95% 0.36-0.65).

Conclusiones: Los algoritmos propuestos para detectar MINS en el periodo post operatorio no predicen adecuadamente que pacientes que desarrollaron injuria miocárdica en nuestro grupo de estudio.

DEMENCIA POR CUERPOS DE LEWY: REPORTE DE CASO

Matías Stockle Medina y Gonzalo Farias Gontupil.

Escuela de Medicina, C. Norte, Depto. Neurología

Introducción: La demencia de cuerpos de Lewy (DCL) es un tipo de alfa-sinucleinopatía y la segunda causa de demencia en adultos mayores. Presenta alteraciones cognitivas, psiquiátricas y motoras. El tratamiento precoz mejora su sintomatología, pero aún no existe cura.

Objetivo: Demostrar la complejidad diagnóstica y terapéutica en un caso de DCL, destacando la evolución clínica y sus repercusiones.

Descripción del caso: Hombre de 70 años con educación técnica completa, con antecedentes de cardiopatía valvular corregida a los 16 años, diabetes mellitus 2 e hipertensión arterial. Presentó cuadro progresivo de 14 años de evolución, que inició con sueños vividos, caídas y enuresis, seguido de hiposmia y disgeusia. Hace 4 años presentó episodio de 2 días de desorientación, delirio de persecución y desconocimiento a esposa e hijo, que fue precedido por 1 mes de alucinaciones visuales nocturnas. Se inició estudio y manejo con quetiapina, sertralina y neurobionta. Destacaba laboratorio general y encefalograma normales; resonancia magnética cerebral con cambios involutivos, lesiones cerebelar y frontobasales derechas; ecografía transcraneana con ecogenicidad aumentada de sustancia nigra, núcleos lenticulares bilaterales y aumento de tamaño del tercer ventrículo; evaluación neuropsiquiátrica indicó deterioro cognitivo mayor multidominio en etapa severa y perfil concordante con DCL. Se ajustó terapia con levodopa, escitalopram, quetiapina, donepezilo, y melatonina, con buena respuesta inicial. En el último año progresó con mayor dependencia, aislamiento, somnolencia, rigidez, hiporexia, alucinaciones, alteraciones gastrointestinales y de la marcha. Se ajusta terapia con adición de mirtazapina, memantina, y suspensión de donepezilo, con respuesta parcial.

Conclusión: La DCL presenta profundas repercusiones en la calidad de vida, generando dependencia y sobrecarga familiar. Su comienzo insidioso y clínica inespecífica dificulta el diagnóstico precoz, destacando el delirium como posible marcador temprano de enfermedad. La clínica fluctuante, y su superposición con el parkinsonismo complejiza el tratamiento con antipsicóticos, debiendo buscar un balance en la sintomatología."

ENFERMEDAD INJERTO CONTRA HUÉSPED CRÓNICO TIPO VITÍLIGO: A PROPÓSITO DE UN CASO

Margarita Acevedo Philippi, Fernanda Valdés Carrasco y Consuelo Arroyo Schumacher.

Escuela de Medicina, C. Sur, Departamento de Medicina Interna.

Introducción: La enfermedad injerto contra huésped (EICH) se describe como la complicación más grave en pacientes que se someten a trasplante de células madre hematopoyéticas. Se produce un fenómeno destructivo como consecuencia de la interacción entre linfocitos T inmunocompetentes del donante con antígenos del tejido receptor. La piel suele ser el primer órgano y el más comúnmente afectado, tanto de forma crónica como aguda. Otros órganos que se afectan frecuentemente son el tracto gastrointestinal y el tejido pulmonar. El vitíligo corresponde a una patología cutánea caracterizada por la despigmentación de la piel en parches. Se puede presentar de forma aislada o junto a otras patologías autoinmunes, correspondiendo a una destrucción de melanocitos mediado por células T citotóxicas.

Objetivo: Presentar un caso que aporta evidencia sobre la patología en cuestión, junto a una revisión sobre el tema.

Descripción del caso: Paciente femenino de 32 años, con antecedente leucemia linfoblástica aguda de células B (LLA B) diagnosticada a los 25 años de edad, con TMO realizado el 2020. Consultó por cuadro de 1 año de evolución, caracterizado por manchas y máculas hipopigmentadas en ambas manos. Con estudio de histología compatible con vitíligo.

Conclusiones: El trasplante de células madre hematopoyéticas es un procedimiento que ha aumentado en forma considerable durante los últimos años, siendo la enfermedad injerto contra huésped una complicación frecuente que compromete en distintos grados la calidad de vida de los pacientes, pudiendo llegar a ser letal. Por lo tanto, es indispensable contribuir al conocimiento sobre dicha complicación para disminuir la morbilidad y mortalidad de los pacientes que requieren de dicho tratamiento.

ENFERMEDAD TROFOBLÁSTICA GESTACIONAL COMO EMBARAZO ECTÓPICO TUBARIO: A PROPÓSITO DE UN CASO

Javiera Bravo Alvarado, María Reyes Barnes, Magdalena Arroyo Concha y Luis Aravena Espinoza.

Escuela de Medicina, Campus Norte, Departamento de Obstetricia y Ginecología

Introducción: La enfermedad trofoblástica gestacional (ETG) es un espectro de enfermedades, incluido el embarazo molar (EM), que presenta una incidencia de 0.2% de los embarazos. Sus principales factores de riesgo son edad avanzada y el antecedente de EM. Este puede ubicarse de manera ectópica, con una baja incidencia de 1.5 casos por millón de embarazos, con una clínica idéntica al embarazo ectópico no molar (EENM), requiriendo la confirmación diagnóstica mediante estudio anatomopatológico. El tratamiento es quirúrgico, y el seguimiento debe realizarse con niveles de gonadotropina coriónica humana (β HCG) para descartar neoplasia trofoblástica gestacional (NTG).

Objetivos: Evidenciar la importancia del estudio anatomopatológico de los productos de la concepción en embarazos ectópicos complicados, para el correcto diagnóstico, consejería y seguimiento de las pacientes.

Descripción del caso: Nulípara de 30 años con antecedente de aborto de primer trimestre, consulta por dolor en hemiabdomen inferior y metrorragia escasa, asociado a atraso menstrual. Ingresa normocárdica, normotensa, afebril, con resistencia muscular y blumberg positivo en fosa ilíaca derecha. Laboratorio con β HCG de 11.434 mUI/ml. Ecografía transvaginal revela lesión heterogénea de 3 cms con anillo de fuego en anexo derecho y moderado líquido libre. Se realiza videolaparoscopia exploradora que evidencia anexo derecho aumentado de tamaño a expensas de tubario roto, se realiza salpingectomía derecha, y se envía muestra a anatomía patológica que indica embarazo molar parcial tubario. Se realiza seguimiento de β HCG cuantitativa semanal, lográndose tres determinaciones negativas consecutivas, sin elevaciones hasta la fecha.

Conclusión: El caso descrito evidencia cómo la ETG es clínicamente indistinguible de un EENM y lo imprescindible del estudio anatomopatológico para su diagnóstico. La confirmación histopatológica propicia la consejería y seguimiento de las pacientes mediante la medición cuantitativa de β HCG, identificando a quienes evolucionan con enfermedad trofoblástica persistente, con riesgo de NTG y metástasis.

ESTUDIO HISTOLÓGICO DEL SÍNDROME DE SERTOLI SOLO SECUNDARIO EN BIOPSIAS TESTICULARES HUMANAS

Antonia Díaz Gaete, Ryan Buchanan Aguayo, Camilo Arriaza Onel y Héctor Rodríguez Bustos.

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

Introducción: El síndrome de Sertoli solo corresponde a una causa importante de azoospermia, caracterizada por la presencia exclusiva de sustentocitos (células de Sertoli) en los túbulos seminíferos, asociado a una espermatogénesis ausente. El SSS secundario (SSS2), es causado por una injuria sobre un testículo originalmente sano y tiene el potencial de mantener focos residuales de espermatogénesis mantenida, permitiendo un posible tratamiento citológico.

Objetivo: Estudiar los procesos proliferativos en sustentocitos y células germinales en biopsias testiculares con diagnóstico de SSS2. **Material y método:** Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo con secciones de 5 μm de biopsias testiculares de cinco pacientes con diagnóstico de SSS2 obtenidas entre los años 1971-1990 a partir de la colección de biopsias testiculares pertenecientes al patrimonio biológico de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile. Se estudió la presencia de células en mitosis en sustentocitos, células de Leydig y células de la línea germinal, cuantificando el número de sustentocitos por sección tubular transversal y el número de células de Leydig, más la presencia o no de células Ki-67(+). Las células Ki-67(+) se hacen evidentes a través de la técnica de inmunohistoquímica con anticuerpos primarios específicos anti-Ki-67 presente durante el ciclo celular (BioGenex REF: MU370-UC, LOT: MU3700912X) revelada a través de diaminobencidina. Además, se evaluó el diámetro, área y grado de fibrosis tubular. Los datos obtenidos se analizaron en el software GraphPad según promedios, desviaciones estándar y correlaciones, considerando un P value <0,05.

Resultados: No hay diferencias significativas en el promedio de sustentocitos presentes en túbulos seminíferos con o sin línea germinal. La correlación entre el número de sustentocitos y de células germinales Ki-67(+) por cada área transversal no es estadísticamente significativa. **Conclusión:** No se puede predecir el número de células germinales Ki-67(+) a partir del número de sustentocitos por túbulo con espermatogénesis.

ESTUDIO SOBRE CRONOTIPO Y CALIDAD DE SUEÑO EN ADOLESCENTES DE UN COLEGIO DE SANTIAGO DE CHILE EN LOS AÑOS 2022-2023.

Patricia Solís Aravena, Simón Benavides Avilés, Nicolás Vera Acuña y Adrián Ocampo Garcés.

Escuela de Medicina, Campus Norte, Instituto de Ciencias Biomédicas (ICBM).

Introducción: Se ha comprobado que los adolescentes sufren restricción crónica de sueño producto del desplazamiento vespertino del ritmo cronobiológico. A medida que avanzan en su desarrollo, pasan de tener un cronotipo matutino (alondra) a uno vespertino (búho). Se ha visto que variables psicosociales se suman a lo anterior para disminuir la calidad de sueño de este grupo etario.

Objetivos: En el presente trabajo se busca estudiar la relación que hay entre cronotipo, calidad de sueño y horarios de sueño en adolescentes pertenecientes a un colegio en Santiago, Chile.

Materiales y métodos: Estudio observacional, descriptivo. Se obtuvo una muestra por conveniencia de 91 estudiantes, 54 de 3ero y 37 de 4to medio, de un Liceo de la comuna de Independencia, de entre 15 y 19 años. Se aplicó los cuestionarios de Matutinidad-Vespertinidad Reducido, Índice de Calidad de sueño de Pittsburgh y de Cronotipo de Munich reducido.

Resultados: El estudio mostró una relación inversa entre los valores de cronotipo y calidad de sueño. Esto fue respaldado por el análisis de regresión de Pearson, que arrojó un coeficiente de correlación de -0.4 y un valor de $p < 0,0001$. Además, quienes presentan “Mal dormir” aumentan más sus horas de sueño durante los fines de semana (2,6 horas), que quienes presentan “Buen dormir” (1,7 horas). Estas diferencias fueron estadísticamente significativas con valor de $p < 0,0001$. Por otro lado, todos los cronotipos aumentan sus horas de sueño en promedio 2 horas.

Conclusión: Se puede concluir que el cronotipo se relaciona con la calidad de sueño. Aun así, se observan adolescentes, quienes poseen un peor dormir comparando con la población general, debido a una restricción crónica de sueño. El conocimiento generado a partir de este estudio puede contribuir a implementar intervenciones para enfocadas en la salud del sueño de los adolescentes.

EVALUACIÓN DE LA PROBABILIDAD DE SARCOPENIA EN LAS COMPLICACIONES POSTQUIRÚRGICAS A TRAVÉS DE LA MEDICIÓN DE FUERZA DE PRENSIÓN MANUAL (HANDGRIP). ANÁLISIS PROSPECTIVO EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE SANTIAGO

Catalina Gutiérrez Navarro, Franco Gálvez Cantillana, Ricardo Retamal Trujillo, Antonia Cepeda Puga, María José Vicuña Quijano y Rubén Valenzuela Matamala.

Escuela de Medicina, C. Occidente, Depto. Cirugía Tórax.

Introducción: La sarcopenia, definida como la pérdida de masa y fuerza muscular, es un factor de riesgo importante en pacientes quirúrgicos, asociada a mayores índices de morbilidad. Con el aumento de las cirugías en adultos mayores y el envejecimiento poblacional, es crucial comprender su impacto en la recuperación postoperatoria, pudiendo elevar los riesgos y extender la estancia hospitalaria. La fuerza de prensión manual es un indicador confiable para estimar el nivel de sarcopenia.

Objetivos: El estudio busca evaluar la prevalencia de sarcopenia mediante la medición de la fuerza de prensión manual y explorar su relación con las complicaciones postquirúrgicas.

Material y métodos: Se realizó un estudio prospectivo en el Hospital San Juan de Dios, incluyendo una serie aleatoria de pacientes sometidos a cirugía electiva. Se midió la fuerza de prensión manual utilizando el Handgrip Camry®, registrando el mejor valor obtenido para cada paciente. Se hizo seguimiento hasta el control postoperatorio para documentar cualquier morbilidad, mortalidad y necesidad de reoperaciones.

Resultados: De 48 pacientes, 8 (16,6%) desarrollaron complicaciones, incluyendo dehiscencias de anastomosis (3), infecciones de heridas (2), atelectasias (1) y sangrados postoperatorios (1). Uno falleció por infarto. La mediana del valor de Handgrip fue de 24,8 (rango 12,6-48,5), identificando a 6 pacientes (12,5%) como sarcopénicos. No se encontró una diferencia estadísticamente significativa entre los valores medios de Handgrip en pacientes con y sin complicaciones, lo que sugiere una relación débil (28,16 vs 23,91; p 0,215).

Conclusión: La fuerza de prensión manual no demostró ser un predictor efectivo de morbilidad postoperatoria en este estudio. Sin embargo, la tendencia de menor media de Handgrip en pacientes con complicaciones sugiere la necesidad de investigaciones futuras con muestras más amplias. Especial atención debería darse a cirugías de alta complejidad, donde la sarcopenia podría influir significativamente en los resultados.

EVALUACIÓN DEL IMPACTO DE DELIRIUM POSTOPERATORIO MEDIANTE CONTROL TELEFÓNICO 30 DÍAS DESPUÉS DEL ALTA

Marthina Herrera González, Antonia Riquelme Cerda, Antonello Pena Silva, José Ignacio Egaña Tomic, Lorena Caipo Coral, Rodrigo Gutiérrez Rojas y Evelyn Álvarez Espinoza.

Escuela de Medicina, C. Norte, Depto. Medicina-Geriatria.

Introducción: El desarrollo de delirium postoperatorio (DPO) se ha asociado a desenlaces negativos a mediano y largo plazo, por ejemplo, aumentando el deterioro cognitivo de los pacientes. Esto ocurriría por que el DPO es un estado confusional agudo y transitorio que podría estar reflejando una alteración cognitiva que persiste en el tiempo.

Objetivo: Determinar si cursar con DPO predispone a desarrollar un deterioro cognitivo a mediano plazo.

Métodos: Tras la aprobación del comité de ética se realizó un estudio observacional, piloto, de una cohorte de 106 adultos mayores sometidos a una cirugía mayor electiva (cirugías que requieren una hospitalización de 5 días, como, por ejemplo, colectomías, hepatectomías, entre otras), bajo anestesia general. Previo a la cirugía, se reclutaron a los pacientes que no cumplieran con algún criterio de exclusión y tras la firma del consentimiento informado, se registraron las variables demográficas y comorbilidades. Tras la cirugía, DPO se diagnosticó con la versión larga del cuestionario CAM. Finalmente, se contactó telefónicamente a los pacientes a los 30 días tras la cirugía evaluando el desarrollo de alteraciones cognitivas persistentes. Los datos fueron registrados en una base de datos y los análisis estadísticos se realizaron con Excel y GraphPad Prism.

Resultados: Se estudiaron 106 pacientes, donde 11 se excluyeron por revocación del consentimiento informado. Un 50,6% fueron mujeres, la edad promedio fue de $74 \pm 6,1$ años. De los 95 pacientes, 20 (21%) desarrollaron DPO, quienes fueron mayores y tuvieron un menor rendimiento cognitivo previo a la cirugía. Se contactaron 62 pacientes a los 30 días, donde ninguno reportó una alteración cognitiva persistente.

Conclusiones: Los pacientes que cursaron con DPO no manifestaron telefónicamente alteraciones cognitivas persistentes a un mediano plazo. Presumiblemente, se debe realizar una evaluación presencial para determinar si efectivamente los pacientes no cursaron con una alteración cognitiva.

RESULTADOS DE LOS ÚLTIMOS 10 AÑOS DEL PROGRAMA DE OXIGENOTERAPIA AMBULATORIA (POA) INFANTIL DEL MINISTERIO DE SALUD DE CHILE

Cristian Jara-Álvarez, Roberto Vera-Uribe, Alejandra Sutherland-Soto, Jose Pablo-Redard, Oriel Gonzalez-Bustamante, Rodrigo Torres-Castro, Homero Puppo-Gallardo.

Escuela de Kinesiología, C. Norte, Depto. Kinesiología

Introducción: La Oxigenoterapia es el uso terapéutico de oxígeno (O₂) en concentraciones más altas que las del aire ambiente, siendo su objetivo tratar o prevenir la hipoxia. En pediatría, enfermedades respiratorias crónicas y agudas, requieren tratamientos complementarios como la oxigenoterapia. A partir del 2003 se inicia el Programa de Oxigenoterapia Ambulatoria (POA) enfocado en pacientes pediátricos menores de 20 años con patologías respiratorias crónicas estables que solo requieren oxígeno para el egreso hospitalario.

Problema: Actualmente, no se dispone de informes que detallen la experiencia del POA.

Objetivo: Mostrar resultados del POA infantil del ministerio de salud durante los últimos 10 años.

Materiales y método: Análisis retrospectivo de registros electrónicos anonimizados del POA infantil del Ministerio de Salud desde el año 2003. Se realizó caracterización demográfica, diagnósticos, tipo terapia, entre otros. Se compararon los costos de esta estrategia con la hospitalización mensual. Para el análisis se utiliza estadística descriptiva mediante software Stata 11.2.

Resultados: Los últimos 10 años ingresaron 8741 pacientes (59,5% hombres), edad promedio de 1,4 años (Des 4,4; rango 0-19 años), Displasia broncopulmonar 57,5%, daño pulmonar post viral 11,6%, malformaciones cardiopulmonares 5,8%, secuela neumonía aspirativa daño sistema nervioso central 5,92%, enfermedad neuromuscular 2,3%, fibrosis quística 1,17%. Según equipo utilizado: cilindro 93,23%, concentrador 2,94% y O. Líquido 3,82%. Pacientes fallecidos 11,3% no asociado a problemas con el servicio. Egreso por mejoría 67,15% y en tratamiento actual 21,52%. Flujo indicado 0,1 lts/min 48,18%, 0,5 lts/min 15,05%, 0,25 lts/min 11,19%. La reducción del costo es aproximadamente de 95%.

Conclusión: Los principales diagnósticos de ingreso son Displasia broncopulmonar y daño pulmonar post viral. El sistema más utilizado es el suministro por cilindro. El POA ha resultado ser una estrategia de salud pública segura y reduce en forma significativa los costos sanitarios.

EXPERIENCIA EN CIRUGÍA DE CONTORNO CORPORAL EN PACIENTES POST BARIÁTRICOS EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS. SERIE DE CASOS

Ignacia Beytía Osses, María Elena Carvallo García, Javier Moraga Concha, Juan Pablo Cárdenas Larenas, Francisco Benčina Matus, Daniela Arauco Rodríguez y Daniela Guardia Castro.

Escuela de Medicina, C. Occidente, Depto. Cirugía Plástica.

Introducción: Según la última Encuesta de Salud Nacional la obesidad alcanza cifras de 34.8% en población adulta. La cirugía bariátrica es una importante herramienta, sin embargo, la pérdida masiva de peso trae un nuevo problema asociado a los excedentes cutáneos, favoreciendo problemas de salud mental asociados a autopercepción en estos pacientes, adquiriendo un rol fundamental la Cirugía Plástica. El objetivo de este trabajo es describir la experiencia del Equipo de Cirugía Plástica del Hospital San Juan de Dios (HSJD) en cirugía de contorno corporal (CCC) en pacientes post bariátricos.

Materiales y métodos: Serie de casos retrospectiva de pacientes postbariátricos sometidos a CCC en HSJD, entre enero de 2022 y abril de 2023. Variable resultado fue tipo de cirugía. Otras variables: edad, sexo, diagnóstico, comorbilidades, baja de peso, IMC previo a cirugía, complicaciones, necesidad de reoperación. Estadística descriptiva mediante Stata.

Resultados: Se realizaron 22 CCC a pacientes postbariátricos; de estos 90.1% fueron mujeres. Edad promedio fue 45.5 años. El diagnóstico más prevalente fue dermatochalasis abdominal anterior (81.8%). El procedimiento más realizado fue abdominoplastia anterior (40,9%). El 31,8% de los pacientes presentó comorbilidades, hipotiroidismo la más frecuente. La baja de peso promedio desde la cirugía bariátrica fue 35 kilos. El IMC promedio antes de la CCC fue de 27,7. Hubo complicaciones en 8 pacientes, y sólo 2 requirieron reintervención.

Conclusiones: La cirugía de contorno corporal cumple un rol fundamental en el manejo de los pacientes post bariátricos. La abdominoplastia anterior es la cirugía más prevalente. La tasa de complicaciones mayores es similar a la observada en otros estudios.

EXPERIENCIA INICIAL DEL EQUIPO DE CIRUGÍA PLÁSTICA DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS EN PACIENTES OPERADOS CON DISFORIA DE GÉNERO. SERIE DE CASOS.

Ignacia Beytía Osses, Javier Moraga Concha, Daniela Arauco Rodríguez y Daniela Guardia Castro.

Escuela de Medicina, C. Occidente, Depto. Cirugía Plástica.

Introducción: La disforia de género es una condición que involucra malestar asociado a una discordancia entre identidad de género y sexo físico. Las atenciones van en aumento, cuyo objetivo es adecuar la imagen corporal del paciente al género con el que se identifican y la Cirugía Plástica tiene un rol fundamental en este proceso. El objetivo de este estudio es describir la experiencia del equipo de Cirugía Plástica del HSJD en el manejo de pacientes con disforia de género.

Materiales y métodos: Serie de casos retrospectiva. Pacientes con disforia de género operados por el equipo de Cirugía Plástica del HSJD entre marzo 2022 y mayo 2023. Variable resultado: tipo de cirugía. Otras variables: edad, género, IMC, comorbilidades, tratamiento hormonal, días de hospitalización y complicaciones. Estadística descriptiva con Stata.

Resultados: Pacientes operados: 29 (30 cirugías); Edad promedio: 25 años; 25 (86,2%) fueron trans hombres. IMC promedio: 26. Cirugías: mastectomía (65,5%), masculinización toracoabdominal (20,6%), mamoplastia de aumento (13,7%), rinoplastia (2,9%). Las comorbilidades más frecuentes fueron de salud mental en 11 (39%) pacientes. 96% en tratamiento hormonal. Promedio de hospitalización: 1.3 días. 1 paciente presentó complicación que requirió reoperación.

Conclusiones: La disforia de género es prevalente y requiere manejo multidisciplinario, siendo fundamental el rol de la cirugía. El HSJD atiende gran volumen de pacientes con disforia de género. El mayor porcentaje de las consultas son de trans hombre. Las cirugías son seguras y con baja tasa de complicaciones mayores.

FACTOR NEUROTRÓFICO DERIVADO DEL CEREBRO (BDNF) COMO PREDICTOR DE LA RESPUESTA AL TRATAMIENTO EN TRASTORNOS ANSIOSOS, TRASTORNO OBSESIVO COMPULSIVO Y TRASTORNO POR ESTRÉS POSTRAUMÁTICO: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

Karen Zúñiga Carrasco, Mario Zelada Espejo, Natalia Jones Mardones, Verónica Garrido Candía, Andrés Liberona Rojas y Rodrigo Nieto Rojas.

Escuela de Medicina Universidad de Chile, Campus Norte, Departamento de Psiquiatría y Salud Mental. Clínica Psiquiátrica Universitaria, Hospital Clínico de la Universidad de Chile, Universidad de Chile. Departamento de Psiquiatría y Salud Mental Norte, Facultad de Medicina, Universidad de Chile

Introducción: El Factor Neurotrófico Derivado del Cerebro (BDNF) es una neurotrofina que juega un rol fundamental en el neurodesarrollo y en la plasticidad sináptica, así como en distintos procesos cognitivos. Niveles disminuidos de BDNF se han asociado a diversas patologías psiquiátricas, existiendo literatura que relaciona sus niveles con la respuesta al tratamiento de algunas de ellas.

Objetivos: Esta revisión busca recopilar y sintetizar la evidencia disponible sobre el rol predictor de los niveles de BDNF y los polimorfismos del gen BDNF respecto a la respuesta a los tratamientos de trastornos de ansiedad, trastorno obsesivo compulsivo y trastorno de estrés posttraumático.

Material y Método: La búsqueda se realizó en la base de datos PUBMED, seleccionando artículos de investigación original, meta-análisis, revisiones narrativas y sistemáticas publicadas entre noviembre de 2022 y marzo de 2024. Se incluyeron estudios empíricos o primarios, con revisiones enfocadas en la relación entre BDNF y la respuesta/resistencia a tratamiento de trastornos de ansiedad, trastorno obsesivo compulsivo y trastorno de estrés posttraumático, obteniéndose un total de 17 artículos para lectura.

Resultados: Respecto a los trastornos de ansiedad, en trastorno de pánico se ha identificado una relación entre niveles de BDNF y respuesta a tratamientos farmacológicos y psicoterapéuticos. Por otro lado, la evidencia disponible en torno a trastorno de ansiedad generalizada no ha logrado identificar un rol predictor de BDNF. Luego, en relación a trastorno por estrés posttraumático, se evidenció una correlación entre niveles de BDNF y respuesta a tratamiento farmacológico. Finalmente, en cuanto a trastorno obsesivo compulsivo, la literatura existente no ha evidenciado un rol predictor del biomarcador.

Conclusiones: Si bien existe una tendencia a la correlación, se puede apreciar importante heterogeneidad en los resultados; concluyendo que este campo investigativo está en activo crecimiento, con proyecciones potencialmente útiles, a pesar de ser limitado aún.

INTOXICACION O MICETISMO POR AMANITA PHALLOIDES: SERIE DE CASOS CLÍNICOS

Anaís Lancellotti Guajardo, Gabriel Escalante Herrera, Tomás Cortés Fuenzalida, Almendra Gómez Berrios y Hugo Lara Silva.

Escuela de Medicina, C. Occidente, Depto. Medicina-Neurología

Introducción: La *Amanita phalloides* es el hongo más letal del mundo. Las principales toxinas, amatoxinas y falotoxinas, son resistentes a la cocción, desecación e insolubles en agua. La masa crítica global es de 20 a 50 gramos. Los síntomas abarcan dolor abdominal, vómitos, diarrea, desequilibrios electrolíticos y niveles de toxinas altos en orina/plasma, pudiendo causar falla renal y/o hepática y la muerte en 1 a 3 semanas.

Objetivos: Trata la intoxicación de 4 personas de un grupo comensal de 12 individuos, por consumo de *Amanita phalloides* recolectada al sur de Linares (Chile), en junio 1999 con cuadros de diferente gravedad.

Descripción de casos: Caso 1: Hombre, 30 años, consumo aproximado de 90 gramos. Presenta vómitos, dolor abdominal y diarrea acuosa. Evoluciona con encefalopatía tóxica-metabólica, insuficiencia hepática fulminante, hemorragia digestiva, insuficiencia renal aguda y pancreatitis aguda. Falleció 12 días post-ingesta.

Caso 2: Mujer, 47 años, consumo aproximado de 60 gramos. Presenta dolor abdominal, vómitos y diarrea. Evolucionó con insuficiencia hepática fulminante, hemorragia digestiva, insuficiencia renal aguda, pancreatitis aguda y edema cerebral. Falleció 20 días post-ingesta.

Caso 3: Mujer, 25 años, consumo aproximado de 30 gramos. Presenta vómitos, diarrea sanguinolenta, progresando con insuficiencia hepática aguda e insuficiencia renal aguda. Trece días post-ingesta es dada de alta.

Caso 4: Hombre, 25 años, consumo aproximado de 30 gramos. Presenta dolor abdominal, vómitos, diarrea, anuria por 48 horas e ictericia leve de escleras. Siete días post-ingesta es dado de alta. Todos fueron tratados con silimarina, carbón activado y Penicilina G.

Conclusión: El tratamiento de la intoxicación por *Amanita phalloides* varía según la cantidad ingerida. Para dosis bajas, se sugiere carbón activado y observación; en casos graves, tratamiento sintomático y silimarina intravenosa, preferiblemente dentro de las primeras 24 horas. Es crucial concienciar sobre los riesgos del consumo de setas silvestres.

LA ALIMENTACIÓN RESTRINGIDA EN EL TIEMPO INFLUYE POSITIVAMENTE EN LA REGULACIÓN DEL APETITO Y EL SUEÑO NOCTURNO EN ADULTOS JÓVENES CON POBRE CALIDAD DEL SUEÑO HABITUAL

Wladimir Fernandez Manquian, Agustín López Hidalgo, Annette Beaumont Beaumont, Catalina Lizama Fuentes, Joselyn González Calderón, Arturo Luna Bello y Rodrigo Chamorro Melo.

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

Introducción: El ayuno intermitente ha surgido como estrategia para disminuir el peso corporal y mejorar el metabolismo. Se propone que la alimentación restringida en el tiempo (ART) puede modular el apetito en humanos. Sin embargo, existen pruebas contradictorias sobre si la ART afecta la calidad del sueño nocturno. Evaluamos el impacto de un protocolo de ART sobre la regulación del apetito y la calidad del sueño nocturno en adultos jóvenes con pobre calidad del sueño habitual.

Métodos: Estudio controlado aleatorizado de 8 semanas de duración. 30 adultos jóvenes (edad: $25,7 \pm 5,6$ años; 21 F, IMC: $23,0 \pm 1,8$ kg/m²). Se estudiaron dos grupos: i) grupo control: Sin cambios en su patrón alimentario durante el estudio (n=16) y grupo ART: Restricción del tiempo de alimentación a 10 horas/día autoseleccionado, con ayuno obligatorio de 23:00 a 06:00 horas; sin otras modificaciones en su alimentación (n=14). Las diferencias dentro de los grupos de estudio se evaluaron con métodos estadísticos paramétricos y no paramétricos. El nivel de significación se fijó en un valor $p < 0,05$.

Resultado: El grupo ART mostró una mayor sensación de saciedad y una menor capacidad para comer en comparación con el grupo de control. Se observó una mejora de la calidad del sueño nocturno en el grupo ART en comparación con el grupo control. No se observaron diferencias en cuanto a la alteración del sueño. Además, el grupo ART mostró un inicio más temprano y un final más tardío del sueño nocturno más tardío.

Conclusión: Una ART de 8 semanas mejoró la calidad del sueño nocturno, así como el patrón de horarios del sueño en esta muestra. Una intervención dietaria simple parece tener efectos positivos sobre la regulación de la apetencia y el dormir en adultos en adultos jóvenes de peso normal con mala calidad del sueño habitual.

LA POTENCIAL ALFA FRONTAL BAJO ANESTESIA GENERAL PREDICE DELIRIUM POSTOPERATORIO: RESULTADOS PRELIMINARES DE UN ESTUDIO OBSERVACIONAL PROSPECTIVO

Francisco Simon Kutz Andrade, Francisco Ignacio Mas Gonzales, Rodrigo Gutierrez Rojas, José Ignacio Egaña, Lorena Caipo, Felipe Maldonado y Antonello Penna.

Escuela de Medicina, Hospital Clínico Universidad de Chile, Centro de Investigación Clínica Avanzada.

Introducción: El delirium postoperatorio (DPO) se asocia a desenlaces negativos y costosos en salud, afectando al 20% de los mayores de 60 años sometidos a cirugía mayor. Medidas no farmacológicas son preventivas pero costosas, por lo que deben enfocarse en la población de riesgo según técnicas con capacidades predictivas.

Objetivo: Evaluar la capacidad predictiva de la edad, Delphi, MoCA y la potencia de la banda alfa en el desarrollo de DPO en mayores de 60 años sometidos a cirugía mayor.

Material y Método: Se realizó un estudio observacional piloto en 106 adultos mayores sometidos a cirugía mayor electiva bajo anestesia general en dos centros (ClinicalTrials). Se reclutaron pacientes sin criterios de exclusión. Antes de la cirugía, se realizó MoCA, se calculó Delphi y se registraron variables demográficas y comorbilidades. Durante la cirugía, se registró el EEG con Sedline para calcular la potencia de la banda alfa tras una hora. Se registró la dosificación anestésica, excluyendo dexmedetomidina y ketamina. DPO se diagnosticó usando el CAM extended, dos veces diarias por 5 días postoperatorios. Con un alfa de 0,05, un poder de 80% y una pérdida de 25%, se calculó una muestra de 425 pacientes. Este piloto incluyó el 25% de esa muestra. Se utilizó MedCalc v20.113.

Resultados: Diez pacientes se perdieron de los 106 reclutados. La edad promedio fue de $73,6 \pm 6,1$ años. Veinte de 96 pacientes presentaron DPO (20,8%). La capacidad predictiva (Area bajo la curva ROC) de la edad fue 0,6(0,5-0,77), Delphi 0,51(0,51-0,7), MoCA 0,71(0,57-0,83) y potencia de la banda alfa 0,65(0,51-0,81).

Conclusiones: MoCA mostró la mejor capacidad predictiva para el desarrollo de DPO, sugiriendo su uso preoperatorio para detectar pacientes en riesgo y focalizar.

LEUCEMIA LINFOCITICA CRÓNICA Y TRATAMIENTO ANTIMICOTICO: CASO CLÍNICO

Gabriel Escalante Herrera, Almendra Gómez Berrios, Tomás Cortés Fuenzalida, Anaís Lancelloti Guajardo y Hugo Lara Silva.

Escuela de Medicina, C Occidente, Departamento de Medicina-Neurología.

Introducción: Expansión de linfocitos que infiltran primero médula ósea, luego tejidos linfoides (como ganglios y bazo) y sangre periférica. En el 75% de los casos se presenta en adultos mayores. Causa probablemente genética en interacción con el ambiente.

Objetivos: Mejorar sobrevida de varón de 56 años con diagnóstico de leucemia linfocítica crónica B etapa II.

Material y Método: Varón de 56 años (2005), con linfocitosis absoluta >10.000/microL en sangre (61.000 o 68%), adenopatías y esplenomegalia. Hematólogos deciden tratar con Rituximab (inmunosupresor anticuerpo monoclonal) programa de 1 vez al mes x 4 meses con severa reacción adversa en las 2 primera dosis y se suspende. Se inicia tratamiento antimicótico con Itraconazol 100 mg/12h, fluconazol 100 mg/12 h, permanente y antibióticos asociados cuando existió foco pulmonar y/o urinario en el curso de casi 20 años de tratamiento. Las subpoblaciones linfocitarias muestran un síndrome linfoproliferativo de estirpe B, Kappa+, variedad leucemia linfática crónica. Estudio genético con sonda TP53 cromosoma 17p13.1, FISH negativo para delección TP53 (17p13.1). Electroforesis de proteínas normal (sin gamapatía). Inmunoglobulinas normales excepto IgM bajo (6 mg/dL y ref 50-300).

Resultados: La mayor parte del tiempo asintomático manteniendo en estos casi 20 años la linfocitosis, las adenopatías y la esplenomegalia todo dentro de rangos moderados, manteniéndose hasta ahora asintomático, sin hepatomegalia, sin anemia, sin trombocitopenia.

Conclusiones: El tratamiento antimicótico en este síndrome linfoproliferativo se muestra protector o beneficioso, dado que la mediana de supervivencia en la LLC células B y sus complicaciones es de 10 años.

MANEJO MULTIDISCIPLINARIO EN FRACTURA EXPUESTA GA IIIC Y SÍNDROME COMPARTIMENTAL: ANÁLISIS DE RECUPERACIÓN FUNCIONAL EN UN CASO CLÍNICO

Martín Salgado Cabrera, Vicente Cáceres Saavedra, Vicente Villegas Rivera, Esteban Maldonado Morales, Tomas Turner Bezanilla, Álvaro Zamorano Cadenas.

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

Introducción: Las fracturas expuestas de extremidades inferiores son una de las causas más comunes de necesidad de resolución quirúrgica en servicio de urgencias generando alta tasa de invalidez y ausentismo laboral (1). Estas se clasifican según la escala de Gustillo-Anderson (GA), siendo las tipo IIIC las más complejas necesitando intervención inmediata interdisciplinaria (2).

Objetivos: Exponer los resultados de un manejo quirúrgico interdisciplinario inmediato, a pesar de un mal pronóstico y déficit de kinesioterapia.

Caso Clínico: Masculino de 26 años sin antecedentes médicos, en contexto de trabajo sufre accidente motociclístico. Ingres a mutual de seguridad con diagnósticos de extremidad inferior izquierda gravemente lesionada, fractura expuesta segmentaria conminuta GA IIIC con compromiso articular distal, lesión vascular arteria poplítea y síndrome compartimental.

Se realizó aseo quirúrgico, reducción y fijación con tutores externos de extremidad izquierda, equipo de cirugía vascular realizó bypass poplíteo-tibial posterior y fasciotomías. Posteriormente se realiza la osteosíntesis definitiva con clavo endomedular, además de tornillo antero-posterior en maléolo posterior e injerto dermoepidérmico, finalizando la cirugía sin complicaciones.

Postoperatorio, el paciente queda en controles por equipo de traumatología y fisioterapia. Pese a falta de kinesioterapia, 9 meses después, se describe sensibilidad conservada de extremidad, rango de movimiento articular de rodilla y tobillo completo, M4 tibial anterior, M3 extensores y flexores, buen manejo del dolor y logrando marcha. En tomografía computada de control con signos de consolidación de fractura, sin complicaciones.

Conclusión: El caso demuestra que, ante fracturas GA IIIC, se puede lograr una adecuada respuesta al tratamiento si el paciente es intervenido rápidamente y de forma multidisciplinaria, ofreciendo las mejores condiciones para su recuperación. A pesar de no adherir a su rehabilitación y tener un mal pronóstico, tras nueve meses, el paciente recuperó de manera óptima la sensibilidad, movilidad y rangos articulares, logrando marcha funcional y reintegrándose al ámbito laboral.

MODIFICACIONES CLÍNICAS DEL PACIENTE CON ASMA GRAVE T2 TRATADO CON TERAPIA BIOLÓGICA EN CHILE

Amparo Muñoz Jubal, Germán Ebensperger Darrouy, Sebastián Mesa Piña,
Patricia Fernández Vásquez, Patricia Díaz Amor y Paulina Trujillo Mulato.

Escuela de Medicina, C. Norte, Depto. Fisiopatología Oriente, ICBM

Introducción: La terapia convencional con dosis altas de corticoide inhalado junto con broncodilatadores de larga duración, antileucotrienos/teofilina han sido el tratamiento tradicional del paciente asmático grave. La terapia biológica, a través de la regulación de interleucinas involucradas en la fisiopatología del endotipo T2* logra mejor control de la enfermedad (**Endotipo T2, representa 50% de los casos graves, caracterizado por inflamación eosinofílica y FeNO aumentada*).

Objetivo: Comparar la respuesta de terapia biológica vs terapia convencional en asmáticos graves pertenecientes al Instituto Nacional del Tórax, demostrando además los cambios clínicos-funcionales tras 12 meses de tratamiento.

Materiales y Métodos: Estudio retrospectivo que comparó 2 grupos de pacientes asmáticos graves. El grupo control (TC; n=14) tratado con terapia convencional y grupo tratado con terapia biológica (Omalizumab, Dupilumab, Mepolizumab) (TB; n=30) controlados a los 0, 6 y 12 meses de tratamiento, se compararon las variables *Asthma Control Test* (ACT, encuesta que evalúa el estado del asma durante último mes), número de exacerbaciones, corticoides orales y VEF1. Los resultados fueron analizados con ANOVA 2-vías post-hoc de Benjamini. $p < 0,05$.

Resultados: Al cabo de doce meses de tratamiento biológico, el paciente asmático grave mejora los signos de su enfermedad con el tratamiento biológico (Grupos TC vs TB en todos: ACT*(puntaje) 13 ± 4 vs $18,6 \pm 4$; Exacerbaciones*(cantidad) $2,92 \pm 1$ vs $2,4 \pm 1$; Corticoides orales*(mgs) $18,5 \pm 1$ vs $3,9 \pm 0,6$, * $p < 0,05$).

Conclusiones: La terapia biológica confiere cambios notables y favorables en la evolución clínica y funcional de los pacientes asmático grave de endotipo T2 gracias a la regulación del mecanismo fisiopatológico de la respuesta T2.

NEOADYUVANCIA EN GIST: REVISIÓN DE LA BIBLIOGRAFÍA A PROPÓSITO DE UNA SERIE DE CASOS

Gabriela Ruiz Valenzuela, Paula Fluxá Rojas, Felipe Farfán y José Luis Quezada.

Escuela de Medicina, Campus Oriente, Departamento de Cirugía, Equipo Digestivo Alto

Introducción: Los tumores del estroma gastrointestinal (GIST) son neoplasias mesenquimales del tracto digestivo, localizándose principalmente en el estómago (60%) e intestino delgado (35%). La incidencia es de 1 a 1.5 casos por 100,000 habitantes por año, con mayor prevalencia en hombres de alrededor de 60 años. La endoscopia es el método diagnóstico inicial, objetivando una lesión submucosa.

Objetivos: Evaluar la efectividad del tratamiento neoadyuvante con inhibidores de la tirosina quinasa en pacientes con GIST esofagogástrico complejos, y analizar los resultados quirúrgicos y de seguimiento.

Material y método: Se realizó un estudio retrospectivo en el Hospital del Salvador desde el año 2020, incluyendo pacientes con GIST esofagogástrico que recibieron tratamiento neoadyuvante con imatinib. Se recopilieron datos demográficos, características del tumor, imágenes de tomografía computarizada y resultados quirúrgicos. Se revisó la literatura utilizando PubMed y SciELO.

Resultados: Tres pacientes (1 hombre y 2 mujeres, de 53 a 68 años) con GIST esofagogástrico de alto riesgo, compromiso multiorgánico o criterios de irreseccabilidad, fueron tratados con imatinib durante al menos 3 meses previo a la cirugía. Todos presentaron una reducción significativa del tamaño tumoral, permitiendo cirugías exitosas sin ruptura del tumor. Los procedimientos incluyeron gastrectomía total con resección multiorgánica, gastrectomía subtotal y esofagectomía subtotal. Los pacientes continúan en seguimiento con imatinib, mostrando buenos resultados a los 8, 9 y 24 meses post-cirugía.

Conclusiones: El tratamiento neoadyuvante con imatinib en pacientes con GIST esofagogástrico complejos ha demostrado ser efectivo, permitiendo una reducción significativa del tamaño tumoral y facilitando resecciones quirúrgicas exitosas. Aunque el número de casos es limitado y la falta de estudios genéticos representa un desafío, los resultados son prometedores. Este estudio destaca la necesidad de más investigación para consolidar el uso de la neoadyuvancia como opción terapéutica en GIST complejos, especialmente en contextos con recursos limitados.

NEUMOTÓRAX POST LIPOSUCCIÓN: REPORTE DE CASOS

Ricardo Retamal Trujillo y Rubén Valenzuela Matamala.

Escuela de Medicina, C. Occidente, Depto. Cirugía Tórax.

Introducción: La liposucción es un procedimiento quirúrgico frecuente a nivel global, asociado con algunas complicaciones como hematoma, asimetría e hiperpigmentación (1). Un evento adverso menos común es el neumotórax, con una incidencia que varía entre 0,04% y 3,3% (2,3). Los factores de riesgo incluyen intervenciones previas, tipo de cánula utilizada, ventilación a presión positiva y la manipulación en áreas de riesgo como la región axilar (2–4).

Objetivos: Descripción de 2 casos de neumotórax post liposucción en pacientes del Hospital San Juan de Dios, con énfasis en su presentación clínica y manejo.

Descripción de casos: Presentamos dos casos de pacientes femeninas que desarrollaron neumotórax después de una liposucción en la región abdomino-torácica. La primera, de 41 años, manifestó tos y disnea inmediatamente después de la operación, diagnosticándose un neumotórax parcial derecho que requirió instalación de un drenaje pleural. La segunda paciente, de 36 años, experimentó disnea de esfuerzo posoperatoria y fue dada de alta con manejo sintomático. Sin embargo, retornó a urgencias por un neumotórax izquierdo completo 10 días después por persistencia de los síntomas, y se trató con drenaje pleural fino. Ambas se recuperaron sin complicaciones adicionales y se retiró el drenaje a las 72 horas.

Conclusión o comentario: Aunque la liposucción es una cirugía con baja tasa de complicaciones, los riesgos no deben subestimarse. Es esencial una evaluación pre y postoperatoria metódica para identificar factores de riesgo potenciales. A pesar de su baja frecuencia, el neumotórax debe considerarse en el diagnóstico diferencial debido a la morbilidad que implica, y lograr un tratamiento precoz. Los casos discutidos demuestran que el drenaje pleural es un tratamiento efectivo, aunque en casos seleccionados, la observación pudiera ser suficiente.

NEUROCISTICERCOSIS MULTIPLE Y DEL IV VENTRICULO

Pedro Herrera Solís, Gabriel Escalante Herrera, Tomás Cortés Fuenzalida, Anaís Lancelloti Guajardo y Hugo Lara Silva.

Escuela de Medicina, C. Occidente, Depto. Medicina-Neurología.

Introducción: La neurocisticercosis es una infección del Sistema Nervioso Central (SNC) producida por larvas del parásito *Taenia solium* (T.S.), la cual ha aumentado en incidencia por la inmigración. Es adquirida por ingestión de alimentos contaminados con huevos de T.S., que, tras pasar a su estado larvario (embrión), son capaces de atravesar la pared intestinal, pasar al torrente sanguíneo y alojarse en el SNC (cisticercos).

Objetivos: Brindar tratamiento a una mujer con neurocisticercosis activa, destacándose en el IV ventrículo.

Material y Método: Mujer haitiana de 35 años, residente en Chile hace 3 años, presenta neurocisticercosis activa, con 3 quistes celulosos supratentoriales izquierdos en etapa quístico-coloidea, 1 quiste celuloso subaracnoideo frontal parasagital derecho y uno celuloso intratentorial en el 4º ventrículo. Se realizó tratamiento con Prednisona 0.5 mg/kg/día una vez al día VO, Albendazol 15 mg/kg/día cada 8 horas y Praziquantel 50 mg/kg/día cada 8 horas VO, por ciclos de 21, 30 y 90 días sucesivamente.

Resultados: Luego de un tratamiento con Albendazol y Praziquantel por 30 días y repetido después por 3 meses en 2 oportunidades, entre 2019 y 2020, se inactivaron todas las lesiones a excepción de aquella perteneciente al 4º ventrículo. Esta se redujo en tamaño a la mitad y se pensó (sin llegar a concretarse nunca) en la amenaza del Síndrome de Bruns, el cual consiste en un cuadro de cefalea ictal acompañada de vómitos, náuseas, acúfenos y vértigos, por inflamación del tronco cerebral vecino, lo cual puede llegar a ser mortal. Entre los años 2020 y 2023 se normaliza progresivamente el tamaño del IV ventrículo y desaparece el cisticercos intraventricular restante.

Conclusiones: Se propone, individualizar el tratamiento con antihelmínticos por pocos días para una lesión activa única o un tratamiento prolongado y a repetición, asociado, de 3 meses o más, para múltiples quistes subaracnoideos junto a uno intraventricular. Se sugiere evitar la cirugía del IV ventrículo, la cual presenta una alta tasa de mortalidad y/o secuelas y privilegiar el tratamiento farmacológico planteado.

POLIARTERITIS NODOSA CUTÁNEA: PRESENTACIÓN DE UN CASO

Margarita Acevedo Philippi, Fernanda Valdés Carrasco y Consuelo Arroyo Schumacher.

Escuela de Medicina, C. Sur, Departamento de Medicina Interna.

Introducción: La poliarteritis nodosa (PAN) se caracteriza por ser una vasculitis necrotizante multisistémica de pequeño y mediano vaso, con compromiso renal, del sistema nervioso periférico, sistema músculo-esquelético, tracto digestivo y/o la piel. Corresponde a una enfermedad poco frecuente. En algunos casos, se presenta con afectación exclusivamente cutánea, lo que se denomina PAN cutánea (PANc). Se puede presentar con nódulos cutáneos dolorosos, púrpura palpable, livedo reticular y úlceras. En ocasiones puede presentar síntomas extracutáneos como neuropatía periférica y mialgias.

Objetivos: Presentamos un caso que aporta a la evidencia sobre la patología, junto a una revisión sobre el tema. Se realizó una búsqueda de la literatura en *Google Académico* y *PubMed* utilizando términos MeSH. No se limitó por fecha de publicación debido al escaso número de reportes.

Descripción de caso: Mujer de 29 años, sin antecedentes mórbidos. Cuadro de 2 años de evolución caracterizado por hipoestesia en dorso de pie izquierdo y lesiones nodulares violáceas en pierna izquierda. Evoluciona con parestesias y dolor punzante en piernas, asociado a lesiones purpúricas en extremidades inferiores (EEII). Sin síntomas sistémicos ni otros síntomas acompañantes. Laboratorio general, reumatológico e infeccioso sin hallazgos relevantes. AngioTC EEII y electromiografía sin hallazgos patológicos. Biopsia de lesiones cutáneas evidencia vasculitis granulomatosa necrotizante. Se inicia manejo con corticoides orales y azatioprina, con buena respuesta.

Conclusiones: La PANc es una variante clínica poco frecuente y de difícil diagnóstico. Corresponde a una vasculitis órgano-específica, de curso benigno, crónico, con altas tasas de recurrencias. En ocasiones puede progresar hacia una PAN sistémica con compromiso extracutáneo, cambiando su pronóstico y tratamiento. No existen marcadores clínicos específicos de la patología y sus manifestaciones pueden solaparse con otras enfermedades, por lo que su diagnóstico representa un desafío, siendo más bien de exclusión. La biopsia de lesiones cutáneas constituye un elemento de gran ayuda en la evaluación.

PUPILOMETRÍA AUTOMÁTICA UNA NUEVA HERRAMIENTA DE TAMIZAJE DE RETINOPATÍA DIABÉTICA: ESTUDIO DE PRECISIÓN DIAGNÓSTICA

Josefa Bonacic González, Trinidad Sandoval Castillo, Viviana Ulloa Pino, Macarena Moral López, Daniela Sandoval Huenchual, Miguel Bravo Barrera y Abraham Gajardo Cortez.

Escuela de Medicina, C. Norte, Depto de Atención Primaria y Salud Familiar

Introducción: La retinopatía diabética (RD) es la principal causa de ceguera en edad laboral. El diagnóstico de RD es con fondo de ojo (FO) periódico, examen con cobertura de 35% en Chile. La pupilometría automática (PA), al evaluar objetivamente la respuesta al reflejo pupilar, es una herramienta económica y simple de realizar con potencial utilidad en la detección de RD. Este estudio evalúa la precisión diagnóstica de la PA para el tamizaje de RD en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 (DM2).

Metodología: Resultados preliminares de un estudio prospectivo de precisión diagnóstica, realizado en pacientes con DM2 derivados para FO desde la atención primaria de Independencia. Se reportan 93 voluntarios que fueron sometidos a evaluación clínica, PA y FO en una única visita. La PA fue realizado con un pupilómetro clínico y el diagnóstico de RD realizado por un oftalmólogo que informó las imágenes del FO tomadas con pupila dilatada. La precisión diagnóstica de la PA para RD se evaluó mediante el área bajo la curva (AUC), sensibilidad, especificidad y valores predictivos (VP).

Resultados: 50% sexo femenino, edad promedio de 64 ± 10 años. La frecuencia de RD fue 22%. Todos los parámetros de la PA fueron inferiores en pacientes con RD vs sin RD ($p < 0,001$). El 75% de los pacientes tuvo alterado el diámetro pupilar basal (DPB-1), el 12% la constricción pupilar (CP), y el 51% ambos parámetros. Los valores de AUC, sensibilidad, especificidad, VP negativo y VP positivo para RD fueron: 0,778, 95%, 32%, 27% y 96% para DPB-1; y 0,765, 43%, 96%, 76% y 86% para CP. Solo el 4% de los pacientes con DPB-1 conservado tenía RD.

Conclusiones: La PA es una potencial herramienta de tamizaje de RD, con una sensibilidad y un VP negativo cercano al 95%.

REDUCCIÓN Y FIJACIÓN DE FRACTURA SEGMENTARIA DE FÉMUR CON RASGO DIAFISARIO SUBTROCANTERICO: UN CASO DE ESTUDIO

Martín Salgado Cabrera, Vicente Cáceres Saavedra, Vicente Villegas Rivera, Esteban Maldonado Morales, Camila Amstein Ferretti, Tomas Turner Bezanilla y Álvaro Zamorano Cadenas.

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

Introducción: La fractura segmentaria de fémur es una lesión poco frecuente que ocurre en accidentes de alta energía. Las fracturas subtrocantericas son de difícil tratamiento debido a su alta demanda biomecánica, siendo el tratamiento predilecto por medio de clavo endomedular (1, 2). Para asegurar la estabilidad se han utilizado diversas técnicas y materiales (1, 2, 3). En este trabajo exponemos los resultados del uso de técnica quirúrgica para manejo de fractura segmentaria con rasgo subtrocanterico.

Objetivos: Descripción de técnica quirúrgica para reducción y osteosíntesis de fractura segmentaria de fémur con rasgo diafisario y subtrocanterico.

Caso Clínico: Masculino de 35 años sin antecedentes médicos, en contexto de trabajo sufre accidente motociclistico de alta energía. Ingres a hospital de alta complejidad realizándose manejo inicial del trauma. En estudio imagenológico destaca rodilla flotante izquierda Fraser IIA: fractura segmentaria de fémur con fractura de platillo tibial lateral.

Se ingresa a pabellón para resolución quirúrgica definitiva, donde se realiza reducción y osteosíntesis de fémur a través de abordaje lateral con el paciente en decúbito lateral y pierna libre. Además, se realizó una reducción abierta del rasgo proximal y fijación con placa de reducción de pequeño fragmento posteriormente implantación de clavo endomedular anterógrado. Radioscopia intraoperatoria con eje, largo y rotación adecuada, sin complicaciones.

En postoperatorio paciente evoluciona favorablemente, sin complicación de herida operatoria ni signos de infección, quedando con rehabilitación ambulatoria. Al control del cuarto mes evoluciona con consolidación completa, marcha sin claudicación y sin dolor.

Conclusión: Las fracturas de fémur segmentarias con compromiso subtrocanterico son extremadamente complejas. Se describe técnica operatoria que permite una óptima reducción y osteosíntesis de fractura segmentaria de fémur con rasgo diafisario y subtrocanterico, logrando consolidación y excelente resultado funcional.

RENDIMIENTO CLÍNICO DE UN PROTOTIPO MÍNIMO VIABLE AUTOMATIZADO TIPO LAZO CERRADO PARA INFUSIÓN DE PROPOFOL EN PACIENTES CRÍTICOS BAJO VENTILACIÓN MECÁNICA

Darío Ríos González, Benjamín Césped Ortega, José Egaña Tomic, Rodrigo Gutiérrez Rojas, Kristian Brinckmann, Andrés Stutzin Schottlander y Antonello Penna Silva.

Escuela de Medicina, Campus Norte, Departamento de Anestesiología y Medicina Perioperatoria.

Introducción: Un número considerable de pacientes en ventilación mecánica invasiva (VMI) en las unidades de paciente crítico (UPC) necesita sedantes, como el propofol. Se recomienda protocolizar la administración de estos fármacos, para evitar la sobre y subsedación dado que se asocian a desenlaces negativos. Además, implica un consumo significativo de tiempo de enfermería. Dado ello, planteamos que si se establece un sistema de perfusión de agentes sedantes de manera automática guiados por la actividad eléctrica cerebral se podría optimizar la sedación de los pacientes críticos. Por ello, se elaboró un sistema en que se enlaza la perfusión de propofol con la actividad eléctrica cerebral medida con el monitor BIS® Covidien y se evaluó su rendimiento en pacientes críticos.

Objetivo General: Evaluar clínicamente un prototipo de sistema de lazo cerrado automatizado para perfusión de propofol mediante un ensayo clínico piloto.

Material y Métodos: Con aprobación ética, se realizó un estudio intervencional piloto en la UPC del Hospital San José Base de Osorno, con 20 pacientes bajo VMI. Los parámetros de sedación se registraron durante 5 horas antes y después de la conexión al sistema de lazo cerrado: se obtuvo tasa de perfusión de propofol, cantidad total de Propofol y estado de sedación medido por la escala de estado de sedación (SAS, por sus siglas en inglés).

Resultado: De 20 pacientes, reclutamos 12. Se observó una disminución significativa en la tasa y cantidad total de Propofol perfundido, sin cambios en el nivel de la escala SAS.

Conclusión: El lazo cerrado disminuyó la tasa y el consumo total de propofol, manteniendo un nivel de sedación adecuado. Estos resultados indican que el sistema fue eficaz en mantener sedados a los pacientes.

RESPUESTA SANITARIA EN PANDEMIA POR SARS-COV-2: PERCEPCIÓN DE PERSONAS CON DIABETES TIPO 1 EN CHILE

Consuelo Ibeas Armstrong, Isidora Herrera Toro, Kevin Alarcón Pereira y Franco Giraudo Abarca.

Escuela de Medicina, C. Centro, Instituto de Investigaciones Materno Infantil (IDIMI).

Introducción: Durante la pandemia por SARS-CoV2, las personas con diabetes mellitus tipo 1 (DM1) modificaron sus controles con su equipo de salud. Se desconoce el impacto de la pandemia en el tratamiento de las personas con DM1 a nivel nacional.

Objetivo: Evaluar las percepciones de los individuos con DM1 respecto a su relación con el sistema sanitario durante la pandemia de SARS-CoV-2 en Chile durante el 2020.

Metodología: Estudio descriptivo transversal. Se difundió una encuesta entre socios de una ONG educativa y equipos de salud que trabajan con pacientes con DM1 durante julio y agosto de 2020. Se realizó análisis con estadísticos descriptivos y chi-cuadrado.

Resultados: 741 personas con DM1 o sus tutores respondieron la encuesta, siendo 433 mujeres y 308 hombres (mediana 20 años, rango intercuartílico 12-33 años). El 66% fue informado sobre cambios en la forma de atención del centro de salud, y solo el 47% logró ser controlado por su equipo tratante. Las atenciones fueron más frecuentemente realizadas por médicos (44%) y enfermeros (28%), principalmente de manera virtual (72,5% y 72,8%, respectivamente). En análisis de subgrupos, se lograron menos controles en usuarios de FONASA (n=345) que en ISAPRE (n=396) (43% vs 52%, $p<0,001$), en usuarios de insulina en multidosis (n=550) que en usuarios de micro infusor continuo de insulina (n=221) (39% vs 67%, $p<0,001$) y en centros adultos (n=359) que en centros infanto-juveniles (n=274) (43% vs 57%, $p=0,001$). No hubo diferencias al comparar entre residentes en Santiago o en regiones.

Conclusiones: Los usuarios con DM1 consideran que el contacto con equipos de salud se vio afectado durante la pandemia. A pesar de las adaptaciones por telemedicina, no se logró la cobertura total de la población objetivo, dejando subgrupos específicos con menos atenciones. Estos datos servirán para crear estrategias que optimicen las atenciones para personas con DM1.

SOBREBASALIZACIÓN DE TERAPIA INSULÍNICA, REVISIÓN DE LA LITERATURA A PROPÓSITO DE UN CASO

Carlos Abarca Araya, Sofía Aedo Sáez, Rocío Fritz Aravena, Consuelo Ibeas Armstrong y Franco Girauco Abarca

Escuela de Medicina, C. Centro, Instituto de Investigaciones Materno Infantil (IDIMI) - Hospital Clínico San Borja Arriarán.

Introducción: La sobrebasalización es una entidad clínica presentada en pacientes con diabetes mellitus en que se aumenta desproporcionadamente la dosis de insulina basal, sin alcanzar metas glicémicas, perpetuando la situación y con potenciales riesgos asociados.

Objetivo: Exponer los efectos deletéreos de la sobrebasalización en una paciente con diabetes mellitus tipo 2 (DM2).

Descripción de caso: Mujer de 64 años con diagnóstico de obesidad y DM2 con daño de órgano blanco (nefropatía y retinopatía diabética), en tratamiento con 220 UI/día de análogo de insulina de acción prolongada (2,6 UI/kg/día) y 52-52-52 UI análogo de acción rápida (total día 4,4 UI/kg, basal 59% de la dosis total diaria). Destaca presentar frecuentemente hiperglicemias en ayuno y postprandial e hipoglicemias nocturnas sintomáticas hasta 30 mg/dL.

Comentario: Dosis >0.5 UI/kg/día de insulina basal alcanzan una meseta terapéutica en el manejo metabólico, aumentando el riesgo de efectos adversos tales como: ganancia de peso, hipoglicemias nocturnas, riesgo cardiovascular y mayor mortalidad. Por ende, en la literatura la sobrebasalización se define según uno de los criterios: 1. Dosis basal >0.5 UI/kg/día, 2. Glicemia postprandial >180 mg/dL o hemoglobina glicosilada elevada con glicemias en ayunas en rango, 3. Diferencial de glicemia previo a dormir y pre-desayuno ≥ 50 mg/dL, 4. Dosis basal $>50\%$ del total diario en esquema basal-bolo. Es importante que, una vez iniciada la terapia insulínica, se consideren las limitaciones de la terapia insulínica basal, así como explorar factores que han llevado a su aumento progresivo (técnica de administración, presencia de lipodistrofias, estado del medicamento). Se debe considerar incluir otros fármacos hipoglicemiantes a la dosis basal o progresar a un esquema basal-bolo si no se ha realizado, modalidades de tratamiento que han demostrado menores efectos adversos y beneficios adicionales sobre órganos blancos.

TOXOCARIASIS OCULAR

Almendra Gómez Berrios, Gabriel Escalante Herrera, Tomás Cortés Fuenzalida, Anais Lancelloti Guajardo, Pedro Herrera Solís y Hugo Lara Silva.

Escuela de Medicina, C. Occidente, Depto. Medicina, Neurología.

Introducción: Toxocariasis es la infección causada por huevos, larvas o adultos del nematodo *Toxocara canis* o *cati*. La contaminación de muestras de tierra en Santiago de Chile, con huevos de *Toxocara* sería de 10,7% (1). La ingesta de huevos fértiles junto a la acción de los jugos intestinales, deja en libertad las larvas que migran atravesando el intestino a las venas mesentéricas y a diferentes parénquimas. Cuando el compromiso es ocular se manifiesta con disminución de agudeza visual, habitualmente no asociado a eosinofilia y serología en plasma generalmente negativa o con título bajo, por lo que su confirmación parasitológica se realiza con visualización de la larva o lesión que provoca en el examen de fondo de ojo.

Objetivos: Diagnóstico y tratamiento precoz a niña con Toxocariasis ocular.

Material y Métodos: Mujer, 16 años, inicia pérdida de agudeza visual en Ojo Derecho (OD), llegando hasta la amaurosis en una semana. Consulta a los 4 meses, se realiza angiografía OD que destaca: lesión inflamatoria activa ocular junto a la papila y extenso compromiso ocular posterior. Se realiza estudio serológico completo y resulta todo normal excepto IgG Toxocariasis (positivo). Se realiza tratamiento con albendazol 200 mg vo/12 h x 25 días + prednisona 40 mg/día vo por 5 días y luego disminución progresiva, asociado a corticoides oftálmico en gotas x 2 semanas. Amaurosis OD. A los 2 años inicia disminución de agudeza visual en el ojo izquierdo. Se trata precozmente con albendazol 200 mg/12 h x 20 días y prednisona 40 mg/día vo x 5 días y disminución progresiva, además corticoides gotas oftálmico x 20 días, deteniendo la pérdida de la agudeza visual hasta la fecha.

Resultados: Amaurosis secuelar de Ojo Derecho y leve ambliopía de Ojo Izquierdo.

Conclusiones: Es importante la consulta precoz ante la sospecha de infección con compromiso ocular.

TUMOR OVÁRICO MALIGNO DE CÉLULAS GERMINALES MIXTO EN PACIENTE JOVEN: A PROPÓSITO DE UN CASO.

Javiera Bravo Alvarado, María Reyes Barnes, Magdalena Arroyo Concha y Luis Aravena Espinoza.

Escuela de Medicina, C. Norte, Depto. de Obstetricia y Ginecología.

Introducción: Los tumores malignos de células germinales (TMCG) ováricos corresponden al 5% de las neoplasias ováricas, clasificándose histológicamente en disgerminoma, tumor del seno endodérmico, carcinoma embrionario, teratoma inmaduro y coriocarcinoma. El TMCG mixto es aquel con dos o más componentes celulares germinales malignos, siendo la combinación más frecuente disgerminoma y tumor del seno endodérmico. Es una neoplasia infrecuente, representando menos del 1% de los tumores de células germinales de ovario. Se diagnostican mediante estudio histopatológico, su pronóstico y tratamiento dependerá de los componentes germinales que lo constituyan.

Objetivos: Evidenciar un caso clínico con diagnóstico histopatológico poco frecuente, en el cual coexiste un componente germinal mixto y benigno dentro de una misma neoplasia, convirtiéndose en uno de los pocos casos descritos por la literatura.

Descripción del caso: Nulípara de 21 años, niega antecedentes, consulta por 4 meses de metrorragia, hipermenorrea, dolor hipogástrico intenso y dispareunia. Se agrega baja de peso, compromiso del estado general, taquicardia y disnea de esfuerzo. En ecografía se evidencia tumor ovárico de aspecto quístico. En resonancia magnética nuclear se describe neoplasia anexial con imagen compatible con coriocarcinoma. Se realiza biopsia, que informa teratoma con áreas sugerentes de neuroepitelio. Biopsia definitiva describe tumor germinal mixto, 80% teratoma quístico maduro, 20% carcinoma embrionario y saco vitelino, sin compromiso vascular. Se realiza comité oncológico, que indica tratamiento con quimioterapia adyuvante, evolucionando favorablemente.

Conclusión: Los TMCG ováricos en pacientes jóvenes son infrecuentes, y aquellos con componentes mixtos son aún más escasos en la literatura. Se presenta una paciente que de forma concomitante posee un componente maligno mixto y benigno, con el objetivo de destacar la importancia del estudio histológico de los tumores ováricos, y dada la agresividad de este tipo de neoplasia, lo sustancial de incluir un manejo interdisciplinario, para poder realizar las terapias adyuvantes necesarias de manera oportuna.

UN MES DE EJERCICIO FÍSICO DE INTENSIDAD MODERADA MEJORA EL RENDIMIENTO EN UNA TAREA DE NAVEGACIÓN ESPACIAL VIRTUAL EN PERSONAS MAYORES

Mariana Azócar Valdebenito, Constanza Rojas Mella, Vanessa Uberuaga Gutiérrez, José Luis Valdés Guerrero y Myriam Gutiérrez Villegas.

Departamento de Neurociencia, Facultad de Medicina, Universidad de Chile, Santiago, Chile.

Introducción: El ejercicio físico tiene efectos beneficiosos en varias habilidades cognitivas, tales como la memoria. Una hipótesis sobre cómo el ejercicio promueve la mejora de memoria es la hipótesis músculo-cerebro, que propone que los músculos liberan mioquinas que viajan a través del torrente sanguíneo hasta el cerebro, promoviendo un aumento en neuroplasticidad. Efecto escasamente estudiado en la población chilena. Por ello, proponemos que un mes de ejercicio físico de intensidad moderada aumenta los niveles plasmáticos de mioquinas y la memoria espacial en personas mayores chilenas.

Objetivo: Determinar la relación entre los niveles de mioquinas plasmáticas inducidos por el ejercicio y el rendimiento en la memoria espacial en personas mayores chilenas que realizan ejercicio en comparación con personas sedentarias.

Material y método: Utilizamos una tarea de navegación virtual de tres etapas de dificultad creciente, previamente adaptada para la población mayor chilena. Las muestras de sangre y medidas se tomaron al inicio y después de un mes de intervención. Después de los criterios de inclusión (personas de 60+ años, autovalentes, sin demencia, con riesgo cardiovascular), se incluyeron 27 sujetos, aleatorizados en grupo ejercitado (n=15) y grupo control (n=12). Las variables conductuales (latencia, entropía del camino, distancia y tasa de éxito) se compararon antes y después de la intervención usando pruebas t-pareadas y ANOVA de 2 vías.

Resultados: El análisis de la memoria espacial de los participantes en ejercicio mostró una latencia mejorada en la mitad de los sujetos ejercitados, pero no mejoró en el grupo sedentario. Además, los análisis preliminares de los niveles plasmáticos de mioquinas al inicio y después de la intervención, no mostraron correlación significativa con la tarea de memoria espacial.

Conclusiones: Los resultados obtenidos contribuyen a comprender el papel del ejercicio físico en la cognición, base para futuras aplicaciones terapéuticas para prevenir patologías neurodegenerativas como la demencia.

USO DE TOXINA BOTULÍNICA EN GLÁNDULAS SALIVALES EN PACIENTES PEDIÁTRICOS NEUROLÓGICOS CON SIALORREA CRÓNICA: RESULTADOS A 7 Y 28 DÍAS.

Emilio Pohl Vollmer, Pía Michael Larenas y Lucas Rodríguez Calderón.

Escuela de Medicina, Campus Occidente. Departamento de Otorrinolaringología Hospital San Juan de Dios.

Introducción: La sialorrea es la presencia abundante e involuntaria de saliva en la boca. Algunas enfermedades neurológicas crónicas que se presentan con sialorrea en población pediátrica son parálisis cerebral, traumatismos craneoencefálicos, pacientes traqueotomizados, etcétera. La sialorrea predispone a infecciones peribucales, desnutrición, aspiración y neumonía. Existen diversas alternativas de tratamiento para la sialorrea crónica, sin embargo, la inyección de toxina botulínica en glándulas salivales ha adquirido mayor relevancia dado su efectividad, características mínimamente invasivas y bajas tasas de complicaciones.

Objetivos: Realizar un estudio prospectivo local para evaluar la efectividad de la aplicación de toxina botulínica tipo A [OnabotulinumtoxinA (Botox ©)] en glándulas salivales parótidas y submandibulares en pacientes neurológicos con sialorrea crónica.

Material y Métodos: Estudio cohorte prospectivo, controlado y longitudinal realizado entre abril y mayo de 2024 en el Hospital San Juan de Dios. Se incluyeron 7 pacientes con edades entre 5 meses y 5 años con sialorrea secundaria a enfermedades neurológicas crónicas. Se utilizó la escala Drooling Severity and Frequency Scale (DSFS) y Escala Visual Análoga (EVA) previo a la inyección, a los 7 y 28 días post-inyección para monitorizar la respuesta terapéutica. Dichas escalas se aplicaron al cuidador principal.

Resultados: Previo a la inyección de toxina botulínica la media de DSFS fue de 8.14, al día 7 post-inyección de 6.14 y al día 28 post-inyección de 6.57, con una reducción porcentual de 17.44%. Previo a la inyección de toxina botulínica la media de EVA fue de 7.43, al día 7 post-inyección de 5.00 y al día 28 post-inyección de 5.71, con una reducción porcentual de 17.2%.

Conclusiones: La inyección de toxina botulínica en glándulas salivales parótidas y submandibulares reduce la sialorrea en pacientes neurológicos crónicos, no obstante, se debe aumentar el número de participantes para determinar significancia estadística de los resultados.

VEINTIÚN PATÓLOGOS ONCÓLOGOS Y CELULARES. APORTES AL CONOCIMIENTO Y DIAGNÓSTICO DE LAS NEOPLASIAS Y SU IMPACTO TERAPÉUTICO

José Rivas Ayala e Iván Retamales Castro.

Escuela de Medicina, C. Occidente, Dpto. Anatomía Patológica.

Introducción: La Patología se conecta directamente con la actividad clínica e investigación médica, interactuando con casi todas las facetas de especialización médica. Ahora, si consideramos las neoplasias en humanos, impacto social y carácter ubicuo, se entenderá por qué es la principal ocupación de ella. Universalmente, cualquier tratamiento oncológico requiere como condición sine qua non el diagnóstico morfológico del patólogo. Entonces, no resulta sorprendente la constitución de un binomio indisoluble del cuidado de pacientes que padecen este tipo de enfermedades. Así, resulta relevante destacar la labor, aportes y trayectoria de figuras de la Patología Oncológica a nivel mundial, desde Müller y Virchow, pasando por Ewing y Rous, hasta Papanicolaou, Ackerman y Juan Rosai.

Objetivos: Reconocer los aportes de una lista acotada de Patólogos Oncólogos al desarrollo del diagnóstico y tratamiento de las neoplasias, a través de su desarrollo histórico.

Material y método: Para este escrito se revisaron artículos, biografías, textos e infografías, publicados en diversas fuentes de información y contextos, en la recopilación de la vida, obra e impacto en la medicina oncológica de cada persona seleccionada.

Se utilizaron criterios como reconocimiento en la Historia de la Patología, aportes en modalidades terapéuticas, trabajos de investigación básica o aplicada en cáncer, divulgación o socialización de la disciplina, autoría de textos, libros o tratados de Patología de los tumores o neoplasias, fundación de revistas del área oncológica, membresía de fundaciones en cáncer y estatus académico.

Resultados: Se obtuvo una breve biografía de cada uno de los 21 patólogos oncólogos seleccionados, destacando sus principales aportes.

Conclusiones: En esta indagación se investigó, recopiló y sistematizó la información pertinente respecto de 21 patólogos oncólogos. Los patólogos elegidos constituyen piezas fundamentales del desarrollo de la Medicina. Sin embargo, su obra trasciende la propia profesión, alcanzando otros campos como políticas públicas y sanitarias y, la colaboración internacional.

DOCENCIA Y EXTENSIÓN

AYUDANTÍA DE BIOLOGÍA CELULAR Y MOLECULAR PARA ESTUDIANTES DE MEDICINA EN LA UNIVERSIDAD DE CHILE: NEAR-PEER TEACHING COMO UNA ESTRATEGIA EFECTIVA PARA MEJORAR EL RENDIMIENTO ACADÉMICO

Diego Alegría Carreño, Diego David Aranda, Cristóbal Gálvez Vargas y Valeria Sabaj Diez.

Escuela de Medicina, Campus Norte, Instituto de Ciencias Biomédicas (Departamento de Medicina).

Introducción: Es de vital importancia buscar medios y estrategias para mejorar el aprendizaje y rendimiento, y disminuir el estrés y la carga académica. Dicho esto, una estrategia para lograrlo es el sistema implementado en la Ayudantía de Biología Celular y Molecular (ABCM), la cual aplica las estrategias de aprendizaje “near-peer teaching” (NPT), que usa la participación de alumnos de cursos superiores para ayudar a los cursantes actuales mediante la realización de repastos sincrónicos y entrega de material audiovisual, de manera que se consigue un enfoque más cercano para apoyar a los estudiantes.

Objetivo: Facilitar el aprendizaje, la integración de contenidos teóricos y el desarrollo de las habilidades prácticas necesarias para completar los logros de aprendizaje de la asignatura de Biología Celular y Molecular (BCM) de la carrera de medicina.

Descripción de la experiencia: La ayudantía consiste en un apoyo mediante repastos online y presenciales, material educativo, redes sociales de difusión y pruebas formativas como práctica para su prueba real. Además, se provee material audiovisual con el objetivo de nivelar habilidades investigativas y conceptos teóricos al inicio de la asignatura. A partir de esto, el propósito de la ayudantía es guiar al o la estudiante para que desarrolle un grado de autonomía tal que pueda lograr los propósitos formativos de la asignatura de BCM. Con el fin de conocer la experiencia de los estudiantes, se implementaron cuatro encuestas durante el transcurso de la asignatura para obtener un feedback respecto a tres ejes fundamentales: calidad, utilidad y percepción. Los resultados fueron satisfactorios y enriquecedores para su mejoría este año 2024.

Conclusión: La implementación de la ABCM puede mejorar efectivamente el rendimiento de aquellos alumnos que cursen BCM, incluso con una mayor incidencia en quienes no tienen un contexto previo de formación adecuada en esta área.

DEPORTE ADAPTADO: UNA EXPERIENCIA DE APRENDIZAJES COLECTIVOS EN LA FORMACIÓN DE ESTUDIANTES DE TERAPIA OCUPACIONAL DESDE UN PROYECTO DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA

Rocío Alcarruz Novoa, Fernanda Cortés Castillo, Valentina Lucero Sánchez, Joaquín Hernáez González, Franco Olivares Brito, Vicente Osorio Jara y Oscar Hernández Lanas.

Escuela de Terapia Ocupacional, Universidad de Chile.

Introducción: La extensión en las instituciones de educación superior implica actividades extracurriculares para fomentar el compromiso crítico y político con movimientos y grupos sociales. Su propósito es transformar la realidad social hacia una sociedad más justa y democrática, basada en los derechos humanos. La Convención de los Derechos de las Personas con Discapacidad asegura que las personas con discapacidad puedan organizar y participar en actividades deportivas y recreativas con igualdad de condiciones, y recibir instrucción, formación y recursos adecuados. En 2024 se implementa un trabajo de ayudantía para colaborar y proponer actividades de extensión con la comunidad de personas con discapacidad. Este proyecto apoya a académicos y estudiantes para fomentar la actividad física y el deporte adaptado, fortaleciendo la asociatividad comunitaria y mejorando la calidad de vida de los participantes. Para ello, se generó una oferta programática en la comuna de San Miguel, que incluye talleres de Boccia y Fútbol Adaptado, en la cual participó un grupo de estudiantes de la carrera de Terapia Ocupacional.

Objetivo: Describir experiencias de aprendizajes colectivos en estudiantes de terapia ocupacional a partir de su participación en un proyecto de extensión universitaria enfocado al desarrollo de talleres de deporte adaptado.

Descripción de la experiencia: Se realizó una sistematización de experiencias enmarcado en el proyecto “Deporte Adaptado y Terapia Ocupacional” de la Escuela de Terapia Ocupacional de la Universidad de Chile y Movimiento Deportivo Inclusión. Como procedimiento de recolección de información se utilizaron entrevistas semiestructuradas a actores claves y análisis conversacional de los relatos de los participantes.

Conclusiones: Se lograron aprendizajes en habilidades conceptuales, procedimentales y actitudinales, gestión de proyectos de deporte adaptado, y estructuración de sesiones para personas con discapacidad. Además, se promovió la sensibilización y concientización sobre las capacidades y necesidades de estas personas, destacando la importancia de la inclusión en el deporte.

Palabras Claves: Terapia Ocupacional, deporte adaptado, extensión universitaria, aprendizajes colectivos, inclusión social.

FACTORES QUE INCIDEN EN LA PERCEPCIÓN DE LA CARGA ACADÉMICA EN ESTUDIANTES DE MEDICINA: UN ESTUDIO CUALITATIVO EN LA UNIVERSIDAD DE CHILE

Paul Araneda Guzmán, Anaí Díaz Morales y Oscar Jerez Yañez.

Escuela de Medicina, Campus Norte, Departamento de Educación en Ciencias de la Salud.

Introducción: La carga académica influye en el aprendizaje y bienestar de los estudiantes (Harden-Díaz et al., 2021) y en las metodologías de aprendizaje. Modificar los elementos que influyen en la carga académica afecta su percepción (Mosella et al., 2020; Menéndez, 2009). Esta percepción desigual impacta en la salud mental, en las estrategias de afrontamiento y vida social de los estudiantes, siendo un área de investigación importante para entender su impacto en el proceso educativo.

Objetivos: Identificar y analizar los factores que influyen en la percepción de la carga académica en estudiantes de Medicina y cómo afectan su bienestar.

Materiales y Método: Estudio cualitativo con grupos focales para explorar los factores que influyen en la percepción de la carga académica en 20 estudiantes de Medicina de la UCH, seleccionados mediante la técnica bola de nieve. Se abarcaron diferentes niveles académicos y géneros, separando a aquellos con avance curricular completo e incompleto. Los datos se analizaron temáticamente según Arbeláez y Onrubia (2014) para identificar patrones comunes.

Resultados: Los resultados muestran discrepancias significativas en la percepción de la carga académica entre distintos niveles. Factores como el estrés, la salud mental, la vida social, antecedentes académicos y dificultades específicas de los cursos influyen significativamente. Los estudiantes usan estrategias como grupos de estudio y reducción de expectativas personales para afrontar estas situaciones. Los cambios en las modalidades de enseñanza también se destacaron como un factor estresante adicional.

Conclusiones: Un enfoque integral que incluya apoyo psicológico y académico, junto con una revisión continua de las metodologías de enseñanza, puede mejorar el rendimiento académico y el bienestar estudiantil al gestionar de manera más efectiva la carga académica (García Martín & García-León, 2017; D'Eon & Yasinian, 2022). Abordar integralmente el impacto de la carga académica es crucial para mejorar el rendimiento y bienestar mental de los estudiantes.

INNOVACELL: AYUDANTÍA BIOLOGÍA CELULAR Y MOLECULAR - NUTRICIÓN 2024

Martín Orestes Sepúlveda, Martín Bravo Fuentes, Cristian Reyes Alvarado, Eduardo Ponce Brione, Cami Campusano Jara, Valeria Sabaj Diez y Nicole Hidalgo Liberona.

Escuela de Nutrición y Dietética, C. Norte, Departamento de Nutrición.

Introducción: En el primer año de la carrera de Nutrición y Dietética, el curso de Biología Celular y Molecular presenta la mayor tasa de reprobación. Los estudiantes no logran desempeñarse con éxito ni identifican la relevancia de este curso para su futura práctica profesional.

Objetivo: El principal desafío es diseñar una alternativa que mejore el aprendizaje y la comprensión de la Biología Celular y Molecular en los estudiantes de primer año de Nutrición y Dietética, reduciendo así la tasa de reprobación. InnoVaCell surge como un proyecto de Ayudantes Alumnos, cuyo objetivo es enfrentar este desafío mediante una metodología innovadora en el ámbito de las ayudantías.

Descripción: El enfoque de InnoVaCell se centra en establecer objetivos de aprendizaje claros al inicio de cada sesión de ayudantía, fomentar la participación a través de trabajos en grupos pequeños y preguntas dirigidas, y promover el recuerdo activo mediante resúmenes grupales al final de cada clase, sin recurrir a los apuntes. Además, se recopilan y elaboran diversos materiales de apoyo, como apuntes, videos y resúmenes. También se implementan pruebas formativas antes de los certámenes, diseñadas para familiarizar a los estudiantes con el formato de evaluación y ayudarles a identificar áreas de mejora. Finalmente, se recolectará información sobre el desempeño de los estudiantes para analizar el impacto de InnoVaCell en su rendimiento académico en Biología Celular y Molecular.

Comentarios: Actualmente, la metodología descrita se está implementando en el curso. Los hallazgos preliminares, basados en la conformidad mostrada por los estudiantes a través de formularios, sugieren que el enfoque estructurado y el uso de materiales de apoyo específicos son factores clave para el éxito de la ayudantía. No obstante, es necesario continuar recopilando y analizando datos para confirmar si existe una correlación positiva entre la implementación de InnoVaCell y la mejora en el rendimiento académico.

MÉTODOS DE APRENDIZAJE Y TÉCNICAS DE ESTUDIO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE

Javiera Valdés Fuentes, Milena Pierotic Piddo, Amanda Orellana Rodríguez, Carolina Herrera Maturana, Javiera Lipiante Landaeta, Laura Vera Yañez y Álvaro Herrera Alcaíno.

Escuela de Medicina, C. Occidente, Depto. Obstetricia y Ginecología.

Introducción: La eficiencia en el aprendizaje es fundamental para el éxito académico en la educación médica, especialmente en los primeros años. La literatura sugiere que una técnica de estudio adecuada es clave en este proceso. Este estudio evalúa las técnicas de estudio empleadas por estudiantes de primer año de medicina y su correlación con el rendimiento académico.

Objetivo: Identificar y evaluar las técnicas de estudio utilizadas por los estudiantes de primer año de medicina, determinar su efectividad y su correlación con el rendimiento académico, con el fin de ofrecer recomendaciones basadas en evidencia.

Materiales y Métodos: Se realizó un estudio mixto y descriptivo mediante cuestionarios validados, aplicados a estudiantes de medicina de segundo, tercer y cuarto año de la Universidad de Chile. Los datos se analizaron utilizando el coeficiente de correlación de Pearson. Los participantes firmaron un consentimiento informado y sus respuestas fueron anónimas.

Resultados: Las técnicas más empleadas incluyen el resumen, la lectura adecuada y la autoexplicación; sin embargo, no se observó una correlación significativa entre su uso y el rendimiento académico. Flashcards y practice testing fueron percibidos como altamente efectivos, pero su uso fue limitado. Esta tendencia, reflejada también en la literatura actual, sugiere una brecha en la formación de docentes y alumnos en cuanto a la selección y aplicación de métodos de estudio eficaces.

Conclusiones: Estos hallazgos resaltan la necesidad de investigar otros factores que puedan influir en el rendimiento académico, sugiriendo que las técnicas de estudio podrían no ser determinantes clave. Además, plantean interrogantes sobre la razón por la cual los estudiantes no utilizan técnicas percibidas como más efectivas, destacando la importancia de mejorar la orientación y formación en técnicas de estudio desde el inicio de la carrera médica.

PERCEPCIÓN DE DESARROLLO DE HABILIDADES QUIRÚRGICAS MEDIANTE EL USO DE MATERIAL CADAVERÍCO EN AYUDANTES DE ANATOMÍA

Sofía Blanco Castillo, Sergio Bobadilla Quiroz, Vicente Contreras Pérez,
Jorge Muñoz Arenas y Guillermo Mardones Olgúin.

Escuela de Medicina, C. Norte, Depto. Anatomía y Medicina Legal.

Introducción: El desarrollo de habilidades quirúrgicas es un desafío para la educación médica, donde el uso de material cadavérico se ha descrito como un modelo que permite simular procedimientos. La percepción del aprendizaje de habilidades quirúrgicas se refiere a la opinión subjetiva de los ayudantes sobre la eficacia, calidad y relevancia de la formación que reciben en el ámbito quirúrgico.

Objetivos: Describir la percepción de desarrollo de habilidades quirúrgicas en ayudantes del Laboratorio de Anatomía.

Descripción de la experiencia: Se aplicó una encuesta evaluando, mediante la escala de Likert, aspectos como la confianza en habilidades quirúrgicas, calidad de instrucción quirúrgica, adecuación del entorno de aprendizaje y relevancia de habilidades adquiridas. Se obtuvieron 26 respuestas, en donde el 76,9% de los estudiantes pertenece a Medicina, el resto a Enfermería, Fonoaudiología y Tecnología Médica. De los resultados destaca la que la mayoría siente confianza en su capacidad para realizar una incisión (69.3%), manejar adecuadamente los instrumentos quirúrgicos básicos (88.4%) y seguir instrucciones durante una operación (53.9%). En contraste con realizar una sutura bajo supervisión, en donde el 34.6% se siente parcial o completamente inseguro. En relación a la calidad de la instrucción, la mayoría considera que los procedimientos se explican claramente, se recibe retroalimentación constructiva y que la enseñanza se adopta a su nivel de conocimiento y habilidad. En cuanto a la adecuación del entorno de aprendizaje, los principales desafíos parecen ser el equipamiento de las instalaciones y los recursos del laboratorio. Finalmente, la mayoría está de acuerdo en la relevancia de las habilidades para su práctica profesional.

Comentarios o conclusiones: Existen competencias quirúrgicas básicas que no pueden lograrse practicando directamente sobre el paciente. La disección cadavérica permite familiarizarse y desarrollar habilidades quirúrgicas. El principal desafío es conseguir los equipamientos y recursos adecuados para su ejecución.

PROPUESTA DE MODELO PARA SIMULACIÓN DE PROCEDIMIENTOS INVASIVOS EN OBSTETRICIA

Vanessa Pino, Sergio De La Fuente, Susana Aguilera, Rodrigo Terra, Paz Ahumada y Juan Guillermo Rodríguez.

Escuela de Medicina, Campus Oriente, Departamento de Obstetricia y Ginecología, Centro de Referencia Perinatal Oriente.

Introducción: Los procedimientos diagnósticos prenatales invasivos implican insertar una aguja a través del abdomen para obtener muestras de líquido amniótico, tejido placentario o sangre fetal. Aunque su uso se ha disminuido utilizando métodos no invasivos, siguen siendo esenciales para confirmar patologías genéticas, infecciones u otras anomalías pesquisadas en pruebas de tamizaje. Por ello, su enseñanza en centros formadores es fundamental.

Objetivos: Este documento presenta una propuesta de modelo de práctica para entrenamiento en procedimientos invasivos obstétricos, utilizando materiales comunes, de bajo costo y accesibles. El objetivo es mejorar las habilidades de médicos especialistas y no especialistas en estas técnicas, contribuyendo a su formación y perfeccionamiento.

Descripción: Se construyó un modelo casero, principalmente con gelatina, representando estructuras anatómicas relevantes como placenta, cordón umbilical y líquido amniótico. Esto permite la práctica de amniocentesis, biopsia de vellosidades coriales y cordocentesis. Se realizaron simulaciones de estos procedimientos bajo visión ecográfica, obteniendo imágenes satisfactorias en cuanto a ecogenicidad y similitud a la realidad. Aunque se lograron buenos resultados, el modelo presentó limitaciones, como la necesidad de refrigeración constante y transporte cuidadoso para evitar daños en la gelatina, afectando la calidad de las imágenes en la simulación ecográfica.

Discusión: El modelo propuesto es una alternativa económica y efectiva para el entrenamiento en procedimientos invasivos prenatales frente a los costosos modelos comerciales. Sin embargo, para mejorar su utilidad y realismo, es crucial optimizar la durabilidad de los materiales e incluir componentes adicionales como un feto simulado. Estas mejoras podrían elevar la precisión de la experiencia y dotar a los profesionales para enfrentar procedimientos reales con mayor destreza y confianza. En resumen, este modelo busca ser un aporte significativo en la capacitación médica, siendo herramienta accesible para aprendizaje y práctica de técnicas invasivas obstétricas, con potencial para ser mejorado y adaptado en futuras investigaciones y aplicaciones clínicas.

RETROALIMENTANDO CON CHATBOT EN INSTAGRAM: LA INNOVADORA ESTRATEGIA PARA EL APRENDIZAJE EN MATEMÁTICA

Ingrid Galaz Paredes, Carolina Bavestrello Ruiz, José Idigora Caniumil, Katalina Gallegos Jiménez, Bryan Garrido Matus y Caroll Cuellar Godoy.

Escuela de Medicina. Unidad de Biomatemática, C. Norte.

Introducción: El uso de chatbots en educación superior se consolida como una tendencia global respaldada por evidencia de mejora en la experiencia de aprendizaje de los estudiantes. Proporcionan a los estudiantes acceso ininterrumpido a información, permitiendo respuestas instantáneas a sus preguntas. Son herramientas convenientes y valiosas para estudiantes y profesores, facilitando la retroalimentación inmediata y contribuyendo a la mejora de los resultados de aprendizaje.

Objetivo: Proporcionar retro-alimentación instantánea, a los estudiantes del curso de matemática, segundo semestre 2023, mediante el uso de un chatbot como herramienta para incentivar el aprendizaje en Matemática.

Descripción: La experiencia se realizó en un curso de Matemática (n=33) de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile, donde 82% es de sexo femenino, 68% está en el curso por segunda o tercera oportunidad y el 51,6% proviene de vías de ingresos especiales. Para responder a las características y necesidades de apoyo oportuno, se diseñó e implementó, en colaboración con estudiantes del programa ayudante alumno, un chatbot en Instagram el que proporcionó retroalimentación en las actividades autónomas del curso. Después de tres semanas de implementación, se realizó una encuesta de percepción para evaluar la experiencia. Los resultados mostraron que el 100% de los estudiantes que utilizaron el chatbot destacaron la rapidez en proporcionar respuestas, valorando también su flexibilidad, disponibilidad constante y familiaridad al estar integrado en Instagram.

Conclusiones: La implementación exitosa del chatbot en Instagram satisface las necesidades de apoyo, flexibilidad y retroalimentación inmediata. Actualmente, se encuentra en su segunda fase, con planes para incorporar el chatbot en retroalimentaciones personalizadas para evaluaciones y extender su uso a otros cursos.

TUTORÍA PARA REVISIONES BIBLIOGRÁFICAS DE BIOLOGÍA CELULAR Y MOLECULAR: MÉTODO INDISPENSABLE DE APRENDIZAJE

Mariana Paz Matamoros Zapata, Tania Sigal Lehmann Kreisberg, María Carolina Mansilla Yáñez y Mario Alex Galindo Díaz.

Escuela de Medicina, C. Norte, Programa de Biología Celular y Molecular, Instituto de Ciencias Biomédicas.

Introducción: La Tutoría de Revisión Bibliográfica en la asignatura de Biología Celular y Molecular tiene como objetivo guiar a los estudiantes de primer año de Medicina en su primer análisis de fuentes. Este proceso incluye un estudio exhaustivo, selectivo y crítico de diversas fuentes de información sobre un tema específico, integrando las investigaciones más recientes para sacar conclusiones y presentarlas mediante un informe y un póster a una comisión evaluadora.

Objetivos: Describir la experiencia de docencia en el contexto del ramo de Biología Celular y Molecular, para estudiantes de primer año de la carrera de Medicina, en la realización del trabajo de Revisión Bibliográfica.

Descripción: La ayudantía del año 2023 consistió en un trabajo guiado por un ayudante tutor previamente capacitado encargado de seis alumnos aproximadamente. Se combinaron sesiones teóricas y prácticas acompañando a los estudiantes desde la búsqueda y evaluación de la literatura hasta la redacción de un informe y presentación de un póster en base a un tema definido previamente. A su vez, cada ayudante se reunió con el especialista del tema designado a cada grupo para poder orientar correctamente a los alumnos. A lo largo del semestre, se enseñaron estrategias de búsqueda en bases de datos académicas, criterios de selección y evaluación crítica de estudios para posteriormente lograr la organización y síntesis de información entendiendo los procesos involucrados del tema asignado.

Conclusiones: Esta ayudantía es una instancia muy enriquecedora, ya que los estudiantes de primer año adquieren las herramientas necesarias para futuras instancias de este tipo de investigación, tales como el desarrollo del pensamiento crítico, familiarización con recursos académicos, habilidades de escritura científica, entre otros. Al mismo tiempo, esta experiencia es beneficiosa para los ayudantes, quienes adquieren competencias en la elaboración de revisiones bibliográficas y en la docencia en investigación.

GUÍA DE BUENAS PRÁCTICAS PARA LA INCLUSIÓN DE LAS VEJECES EN MEDIOS DE COMUNICACIÓN COMUNITARIOS

Naomi Almarza Vera, Constanza Álvarez Zárate, Jenan Mohammad Jimenez, Christian Peñaloza Castillo y Nelson Muñoz Lizana.

Escuela de Fonoaudiología, Facultad de Medicina, Universidad de Chile
Departamento de Fonoaudiología, Facultad de Medicina, Universidad de Chile

Introducción: Los medios masivos de comunicación impactan directamente en la construcción del imaginario colectivo sobre la vejez, caracterizado por una visión negativa y edadista. Este proyecto busca promover espacios inclusivos para personas mayores en medios radiales comunitarios, considerando el carácter político que cumplen. Los medios comunitarios pueden adoptar una perspectiva positiva hacia la vejez, fomentando la reflexión y permitiendo la participación activa de personas mayores como locutores, creadores de contenido, entre otros, y no solo como oyentes.

Objetivos: Construir una guía de buenas prácticas dirigida a medios de comunicación comunitarios a fin de promover la inclusión de las vejeces en sus espacios.

Descripción: Esta guía se desarrolla desde un proyecto de extensión de la Facultad de Medicina, basándose en experiencias y testimonios de comunidades de las provincias de Choapa y Cautín. Estos testimonios destacan la importancia de mantener y promover las radios comunitarias y la participación e inclusión de personas mayores. Además, se recopiló información bibliográfica para elaborar un glosario y recomendaciones. La guía ofrece al lector una herramienta para sensibilizar sobre la inclusión de las personas mayores en sus programas, abordando aspectos como la importancia de la radio comunitaria, ejercicios sobre el edadismo, uso inclusivo del lenguaje, metodologías participativas y planificación de programas radiales, todo con enfoque de derechos, género e intergeneracionalidad.

Comentarios: En base a lo expuesto anteriormente, podemos destacar que existe la necesidad de generar espacios que permitan la participación activa de las vejeces en medios de comunicación radiales, optando a roles desde la gestión a la ejecución y evaluación de programas y proyectos desde un enfoque de derechos.

ASOCIACIÓN ENTRE ENFERMEDADES CRÓNICAS MATERNAS Y EDAD MATERNA AVANZADA EN ABORTOS ESPONTÁNEOS: UN ANÁLISIS RETROSPECTIVO EN MUJERES DE LA URGO DEL HCUCH EN EL AÑO 2023

Constanza Cisternas Carrasco, Carolina Pizarro Vera, Sofia Vasconcellos Orellana, Sascha Céspedes Ulloa y Hugo Salinas Portillo.

Escuela de Medicina, C. Norte, Depto. Obstetricia y Ginecología del HCUCH.

Introducción: El aborto espontáneo se define como la pérdida espontánea de un embarazo antes de las 24 semanas de gestación o si el feto pesa menos de 500 gr. Este, afecta entre el 15-17% de los embarazos en el primer trimestre. Dentro de los factores de riesgo maternos asociados se encuentran: diabetes gestacional, hipertensión arterial, hipotiroidismo, diabetes mellitus y edad materna avanzada (≥ 35 años). Cada vez, las mujeres deciden ser madres a mayor edad, con una asociación a mayores tasas de factores de riesgo.

Objetivo: Analizar la relación de la presencia de enfermedades crónicas maternas y la edad materna avanzada en la frecuencia de abortos espontáneos en pacientes de la URGO del HCUCH durante el año 2023.

Material y Métodos: Estudio retrospectivo cuantitativo y analítico de fichas clínicas para identificar asociaciones entre factores de riesgo maternos y abortos espontáneos, mediante tablas de vaciamiento y de frecuencia. El estudio incluyó mujeres de 15 a 54 años. Variables como edad materna avanzada, diabetes gestacional, diabetes mellitus II, hipotiroidismo e hipertensión arterial fueron evaluadas mediante un modelo de regresión logística multivariable, controlando sesgos de confusión y selección.

Resultados: En el año 2023, el 10.69% de las pacientes experimentaron abortos espontáneos, con una incidencia del 40% en mujeres con edad materna avanzada, siendo mayor que en otros rangos etarios. El antecedente de hipotiroidismo destaca por su alta incidencia en abortos recurrentes, afectando al 50% de las pacientes con esta condición. El resto de los factores de riesgo muestran una prevalencia menor al 10% y no aumentan significativamente el riesgo de abortos recurrentes.

Conclusiones: Se recomienda fortalecer el screening de hipotiroidismo en embarazadas por su alto riesgo de abortos recurrentes. La edad materna avanzada es un factor de riesgo para abortos espontáneos y llevan a una mayor carga de enfermedades crónicas.

DETECCIÓN TEMPRANA DE TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA EN UN JARDÍN INFANTIL DE LA ZONA NORTE DE LA REGIÓN METROPOLITANA (RM)

Bárbara Astudillo Astudillo, María Isabel Brizuela Fuenzalida, Josefa Bueno Sánchez y Marcela Vega Rivero.

Escuela de Fonoaudiología, C. Norte, Depto. Fonoaudiología.

Introducción: La detección temprana del Trastorno del Espectro Autista (TEA) en niños/as preescolares es crucial para intervenir de manera oportuna y así reducir el impacto de los signos en su funcionamiento y en su adaptación al entorno (French & Kennedy, 2018; Maksimović et al., 2023; MINSAL, 2024). A continuación, se da a conocer el trabajo realizado durante el 1° semestre 2024 en la ayudantía que lleva como nombre “*Detección temprana de TEA en Jardín Infantil de la zona norte de la RM*”.

Objetivos: El objetivo general del proyecto es detectar el riesgo de presentar TEA en preescolares. Los objetivos específicos son:
Evaluar el riesgo de TEA en los niños.
Observar la conducta y habilidades comunicativas de estos niños.
Elaborar informes para los padres con los resultados obtenidos.

Descripción: Se inició con una revisión bibliográfica sobre la observación conductual psicomotriz, la aplicación del Cuestionario M-CHAT, y se creó una tabla sobre hitos del desarrollo lingüístico normativo en niños. Esto como preparación para la observación clínica de cuatro niños de 2 a 4 años con sospecha de TEA.

Se realizarán visitas al jardín Regacito durante septiembre. Primero, se entrevistará a los padres y se aplicará el Cuestionario M-CHAT. Luego, se observará la conducta y habilidades comunicativas de los niños en el aula y durante el recreo. Los hallazgos y recomendaciones se entregarán en un informe a los padres.

Comentarios: Este proyecto es fundamental para la formación académica y profesional en fonoaudiología, proporcionando experiencia práctica en la detección temprana del TEA. Además, desarrolla habilidades clínicas e investigativas como la observación y análisis.

Conclusión: Los resultados finales se obtendrán a mediados de septiembre y serán presentados en las Jornadas de Ayudantes Alumnos, lo cual permitirá compartir los hallazgos con la comunidad académica y profesional.

DIFICULTADES PERCIBIDAS POR FAMILIARES EN EL CUIDADO DE LA DIABETES TIPO 1 EN ESTABLECIMIENTOS ESCOLARES CHILENOS

Consuelo Ibeas Armstrong, Sofía Aedo Sáez, Laura Cudizio y Franco Giraudo Abarca.

Escuela de Medicina, C. Centro, Instituto de Investigaciones Materno Infantil (IDIMI).

Introducción: Los niños, niñas y adolescentes (NNA) con diabetes mellitus tipo 1 (DM1) enfrentan desafíos únicos para controlar su salud en entornos alejados de familiares. Se desconocen los cuidados provistos a NNA con DM1 en centros educativos chilenos.

Objetivos: Analizar las prácticas de cuidado y manejo de escolares con DM1 en centros educativos y evaluar la percepción de familiares frente al conocimiento y apoyo brindado por instituciones educativas en Chile.

Metodología: Estudio descriptivo transversal. Entre octubre y diciembre de 2023 se distribuyó globalmente una encuesta por la Sociedad Internacional de Diabetes Pediátrica y Adolescente a familiares de menores con DM1. Los datos chilenos forman parte de un análisis preliminar del JENIOUS-CwD Diabetes in Schools Research Project. El estudio fue aprobado por el comité de ética de investigación ISANTACASA.

Resultados: 198 familiares de escolares con DM1 residentes en Chile respondieron la encuesta. Los NNA tenían una edad media de $11,2 \pm 3,5$ años. La mitad de los establecimientos eran públicos, y el 25,3% no había recibido previamente alumnos con DM1. La mayoría de los NNA realiza sin supervisión mediciones de glicemia capilar (49,0%), uso de sensor continuo de glucosa (65,1%) y administración de insulina (52,4%). El 85,9% del personal escolar no cuenta o tiene poco conocimiento sobre la DM1; un 51% no cuenta con personal responsable del cuidado de la diabetes; el 20,2% reporta haber recibido discriminación de parte del establecimiento; y 60,6% ha tenido hipoglicemias severas, sin embargo, en el 46,5% no se cuenta con un protocolo de hipoglicemia.

Conclusiones: Existen dificultades en el cuidado de la diabetes en establecimientos educativos. Es necesario mejorar la capacitación y personal disponible para asistir a NNA con DM1 y crear protocolos de medición de glucosa, administración de insulina y un plan de acción frente a hipoglicemias, promoviendo un entorno seguro y no discriminatorio.

EL EFECTO DEL CONFINAMIENTO EN LA INCIDENCIA DE CASOS COVID-19 EN LAS COMUNAS DE LA REGIÓN METROPOLITANA

Antonia Elgueta Rosales, Francis Segura Beltrán, María Sáez Terrazas, Vicente Villegas Rivera, Mikaela Venegas Moraga, Rodrigo Villegas Ríos e Hilda Pino Zúñiga.

Escuela de Medicina, Campus Norte, Escuela de Salud Pública, departamento de Epidemiología y Bioestadística

Introducción: La pandemia por Covid-19 se apoderó rápidamente de la agenda de salud pública mundial, obligando a los países a contener la incidencia y disminuir la presión sobre los servicios de salud. Chile aplicó medidas uniformes en función del número de casos semanales por comuna, sin considerar las diferencias socioeconómicas existentes entre ellas.

Objetivo: Evaluar el efecto en la contención de Tasa de Incidencia (TI) de Covid-19 lograda por medidas de confinamiento, a nivel de conglomerados comunales de la Región Metropolitana (RM), diferenciados según variables socioeconómicas y demográficas.

Método: Las comunas de la RM se agruparon en conglomerados según su situación socioeconómica y se obtuvieron las TI del período entre el 30 de marzo de 2020 y 17 de septiembre de 2021, calculando la media móvil de casos diarios por semana. Se comparó la razón de tasas de incidencia (IRR) en función de los periodos más estrictos de confinamiento (Fase 1).

Resultados: La TI dinámica solo muestra diferencias significativas de la IRR en la primera instancia de la cuarentena. En el análisis entre cluster se evidencia una diferencia significativa en la IRR del análisis del cluster 1 respecto a los otros cuatro: 2 (IRR: 1.77; IC95%: [1.69-1.86]), 3 (IRR: 1.58; IC95%: [1.49-1.67]), 4 (IRR: 1.78; IC95%: [1.68-1.88]) y 5 (IRR: 1.94; IC95%: [1.82-2.06]) en todos los peaks de la epidemia.

Conclusiones: Los datos muestran que el cluster de las comunas con los mejores indicadores socioeconómicos se asociaron a una TI significativamente menor a la observada en los demás clusters a lo largo del periodo observado, sugiriendo un rol de los determinantes sociales en el impacto de las medidas sanitarias, y por lo tanto, necesaria su consideración en la planificación futura de medidas para el enfrentamiento de emergencias sanitarias.

EXPOSICIÓN DE CORTO PLAZO A OLAS DE CALOR Y CONSULTAS PEDIÁTRICAS EN SERVICIO DE URGENCIA HOSPITALARIA EN SANTIAGO, CHILE (2011-2019)

Valentina Vergara Villarroel, Franco Alfaro Urzúa, Isaías Vergara Gómez y Karla Yohannessen Vásquez.

Escuela de Medicina, C. Norte, Depto. Medicina - Salud Pública.

Introducción: Se ha reportado que los niños son una población especialmente vulnerable a las altas temperaturas y olas de calor, cuya exposición se ha relacionado con diversos problemas de salud que aumentan las consultas pediátricas en Servicios de Urgencia Hospitalaria (SUH).

Objetivo: Evaluar la asociación entre la ocurrencia de olas de calor y las consultas pediátricas diarias en el SUH del Hospital de Niños Roberto del Río entre 2011 y 2019.

Material y Método: Utilizamos un diseño de series de tiempo para evaluar la asociación entre las temperaturas máximas diarias ($T^{\circ}\text{max}$, $^{\circ}\text{C}$) y días con olas de calor (según definición de la Dirección Meteorológica de Chile-DMC) con el número de consultas diarias según grupos etarios en el SUH del Hospital Roberto del Río, considerando solo la temporada cálida (octubre-marzo). Los datos de consultas pediátricas de obtuvieron del Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS), Ministerio de Salud. Los datos meteorológicos se obtuvieron desde la DMC. Se ajustó un modelo de Poisson para datos de conteo.

Resultados: Hubo 454951 consultas de urgencia entre 2011-2019 con una mediana de 263 consultas diarias [P25-P75:221-324]. La mediana de $T^{\circ}\text{max}$ fue de 28.4°C [P25-P75:25.3-30.6]. Se registraron 156 días con olas de calor. El grupo etario menor de un año mostró un aumento en las consultas por cada 1°C de aumento en $T^{\circ}\text{max}$ (RR:1.005 IC95%:1.002-1.007) y el día después de una ola de calor (RR:1.054 IC95%:1.023-1.086). El grupo de 1-4 años mostró un aumento en las consultas el día con ola de calor (RR:1.032 IC95%:1.006-1.058). No se encontró asociación en el grupo de 5-14 años.

Conclusiones: Las olas de calor se asociaron con un aumento en las consultas pediátricas especialmente en los grupos de menor edad. Se deben desarrollar estrategias para mitigar los riesgos para la salud relacionados con el calor entre los niños.

FOMENTANDO LA CALIDAD DE VIDA EN COMUNIDAD CON LA PRÁCTICA DE QIGONG EN PERSONAS MAYORES DEL CESFAM CRISTO VIVE

Maximiliano Juan Downey Robles, Matías Zuñiga Stöwhas, Gabriela Rubilar Ramos, Vai Palma Araki, Natalia Pérez Gonzalez y Mónica Niveló Clavijo.

Escuela de Medicina, C. Sur, Depto. Atención Primaria y Salud Familiar.

Introducción: La ONU declaró la “Década del Envejecimiento Saludable” para 2021-2030. Esto implica mejor calidad de vida para las personas mayores, que según la OMS engloba salud física, estado fisiológico, nivel de independencia, relaciones sociales y relación con el entorno. Respecto de salud física resalta el bienestar musculoesquelético que permita la autovalencia. El dolor musculoesquelético crónico es un motivo de consulta frecuente y la farmacoterapia convencional no satisface completamente las necesidades de la población. Según la última Encuesta Nacional de Salud, 93,1% de los encuestados refiere interés en terapias complementarias, siendo el QiGong (ejercicios mente-cuerpo) de las más utilizadas, acumulando evidencia favorable en enfermedades musculoesqueléticas. El proyecto busca mejorar la calidad de vida y la salud física, especialmente en cuidados musculoesqueléticos, junto con impulsar la promoción de la salud desde el trabajo comunitario.

Objetivos: Contribuir al fomento de la calidad de vida en comunidad de personas mayores desde el bienestar físico, la promoción de la salud y la participación social a través de la práctica del QiGong.

Descripción: Se realizan 2 talleres semanales de QiGong, con un instructor certificado: uno presencial en Fundación de la Familia, Recolecta y el otro remoto, en los que se fomenta la interacción social y se refuerza con grupos de comunicación virtual. Participan voluntariamente hombres y mujeres mayores de 60 años que han estado en el Programa Más Adultos Mayores Autovalentes del CESFAM Cristo Vive.

Conclusiones: El QiGong permite mejorar la calidad de vida en pacientes con dolencias musculoesqueléticas. Adicionalmente, los talleres fortalecen la participación y cohesión social, promoviendo multidimensionalmente un envejecimiento saludable. El proyecto se alinea con los principios de la Carta de Ottawa y la política de extensión del Departamento de Atención Primaria y Salud Familiar de la Universidad de Chile, integrando docencia y vinculación con la comunidad.

IMPLEMENTACIÓN DE LA INTELIGENCIA ARTIFICIAL EN MEJORA DE LA SALUD 4P EN CHILE: PROYECCIONES Y RECOMENDACIONES

Benjamín Urrutia-Soto, Cristóbal Urrutia-Soto y Josué Pino-Castillo.

Escuela de Medicina, Campus Norte, Departamento de Fonoaudiología.

Introducción: La inteligencia artificial (IA) ha avanzado considerablemente en los últimos años, con aplicaciones destacadas en la medicina 4P (preventiva, personalizada, predictiva y participativa). Aunque países desarrollados han adoptado estas tecnologías, en América Latina, la implementación es limitada.

Objetivos: Analizar la situación específica de Chile en relación con el uso e implementación de tecnologías basadas en IA, con un enfoque en salud 4P.

Material y métodos: Se llevó a cabo una revisión narrativa. Se incluyeron artículos científicos, informes ministeriales y externos publicados después del 2015 sobre el uso de IA en salud en Chile. Las fuentes académicas se seleccionaron utilizando bases de datos PubMed y Google Scholar. La búsqueda de literatura gris se realizó con el motor de búsqueda Google, desde fuentes oficiales o reconocidas como ministerios estatales, organizaciones internacionales, e instituciones académicas. Los términos de búsqueda utilizados fueron: "inteligencia artificial", "salud", "medicina 4P", "salud digital", "infraestructura tecnológica", "Latinoamérica", "Chile", "políticas tecnológicas", las que se combinaron usando operadores AND y OR. Se realizó una evaluación crítica de los estudios seleccionados y un análisis de la información recopilada.

Resultados: La implementación de la IA ha demostrado mejoras significativas en salud a nivel internacional, como la optimización de diagnósticos y tratamientos personalizados. En Chile, se han logrado avances en interoperabilidad, destacando el Proyecto de Historia Clínica Compartida y la Ley 21.668. Además, se cuenta con un alto nivel de conectividad y capital humano capacitado, lo que favorece la adopción de IA en salud.

Conclusiones: La correcta implementación de la IA es vital para avanzar hacia una mejor salud con enfoque 4P. Esto requiere mejorar los sistemas de recopilación y análisis de datos, promover la formulación de políticas que regulen y fomenten su aplicación, y capacitar tanto a los profesionales de la salud como a la población para su uso adecuado.

MUERTE SÚBITA CARDÍACA EN CHILE: ANÁLISIS DE LA DÉCADA 2010 A 2020

Álvaro González Román, Alonso García Roncagliolo, Sebastián Elías Obeso, Brad Mimbela Mena, Pedro Bustos Quinteros, Mauricio Vergara Ramírez y Carolina Nazzal Nazal.

Escuela de Medicina, C. Norte, Depto. Salud Pública.

Introducción: La muerte súbita cardíaca (MSC) es un evento poco frecuente, inesperado, pero de alto impacto al ocurrir en una persona sin patologías conocidas. En Chile, existe un único reporte que evaluó esta incidencia hace más de 10 años.

Objetivo: Describir y caracterizar la incidencia de la MSC y sus causas en población chilena entre los años 2010-2020.

Material y métodos: Se usó la base de datos de mortalidad de libre acceso publicada por el Departamento de Estadística e Información de Salud (DEIS) para analizar las causas de muertes entre los años 2010-2020, según el Código Internacional de Enfermedades (CIE-10). Además, se usaron datos del Instituto Nacional de Estadísticas para calcular la incidencia de MSC en Chile.

Resultados: Del total de fallecidos en este período, 12.474 (1,08%) fueron atribuibles a algún código CIE-10 catalogado como causa de MSC. Las etiologías más frecuentes fueron miocardiopatía dilatada (I42.0) con 4.637 casos (37,17%) y disección aórtica (I71.0) con 2.152 casos (17,25%). La principal causa tanto en hombres como en mujeres fue la miocardiopatía dilatada, con 2.978 (40,11%) y 1.659 (32,86%) casos, respectivamente. La tasa de mortalidad específica de MSC (TME-MSC) para todas las edades fue de 68,94 casos por cada 100.000 habitantes, en mujeres se encontró una TME-MSC de 54,98 y en hombres de 83,32 casos por cada 100.000 habitantes, por sexo.

Conclusiones: La MSC presenta una tasa de mortalidad específica de 69/100.000 habitantes aproximadamente para la década 2010-2020, siendo más frecuente en hombres. La miocardiopatía dilatada y disección aórtica son las patologías más frecuentes causantes de MSC en población chilena. A futuro se pueden evaluar medidas de salud pública para educar a la población y profesionales de la salud en su prevención.

PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO DE RETINOPATÍA DIABÉTICA EN INDEPENDENCIA

Trinidad Sandoval Castillo, Josefa Bonacic González, Macarena Moral López, Viviana Ulloa Pino, Daniela Sandoval Huenchual, Mónica Niveló Clavijo y Abraham Gajardo Cortez.

Escuela de Medicina, C. Norte, Departamento de Medicina - Hospital Clínico.

Introducción: La retinopatía diabética (RD) es la complicación más frecuente de la diabetes mellitus (DM), siendo la principal causa de ceguera en personas en edad laboral. En Chile no existen estimaciones recientes de la prevalencia de RD ni sus factores de riesgo, surgiendo la necesidad de este estudio.

Objetivos: Estimar la prevalencia de RD en pacientes con DM tipo 2 (DM2) en la comuna de Independencia y determinar los factores de riesgo asociados al desarrollo de RD.

Metodología: Estudio observacional que incluyó a 231 pacientes con DM2 bajo control en la atención primaria de la comuna de Independencia, en lista de espera para fondo de ojo (FO). Se realizaron imágenes de FO con pupila dilatada, informadas por oftalmólogo experto para diagnosticar RD. También se realizó una encuesta clínica/demográfica y revisión de fichas clínicas/laboratorio para obtener información sobre factores de riesgo. La prevalencia de RD y sus IC 95% se calcularon en base a la muestra ponderada. Los factores de riesgo de RD se obtuvieron mediante regresión logística con sus respectivos Odds ratio (OR).

Resultados: La prevalencia de RD en la muestra fue de 18.2% (IC 95% 13.2-23.2) en los reclutados, y 18,6% (IC 95% 18,2 – 18,92) en la muestra ponderada. Los factores de riesgo asociados a RD fueron: enfermedad renal crónica (OR 18.8; IC 95% 3.7-94.3; $p=0.0004$), cardiopatía coronaria (OR 3.7; IC 95% 1.5-9.4; $p=0.0056$), uso de insulina como tratamiento (OR 6.8; IC 95% 3.3-14.2; $p<0.0001$) y hospitalización por DM (OR 3.8; IC 95% 1.4-10.2; $p=0.0074$).

Conclusiones: La prevalencia de RD en la comuna de Independencia fue de 18% aproximadamente, con factores de riesgo relacionados con otras complicaciones crónicas y hospitalización por DM.

ÍNDICE

- ADENOCARCINOMA GÁSTRICO EN UN ADOLESCENTE DE 13 AÑOS ASOCIADO A INFECCIÓN POR HELICOBACTER PYLORI...36
- AFASIA PROGRESIVA PRIMARIA: REPORTE DE CASO ...37
- ALTERACIONES DE LA COGNICIÓN VISOESPACIAL EN EL MAREO PERCEPTUAL POSTURAL PERSISTENTE: UN ENFOQUE BASADO EN EL LABERINTO ACUÁTICO DE MORRIS VIRTUAL...38
- ANÁLISIS DIGITAL DE LA EXPRESIÓN DEL RECEPTOR DE PROGESTERONA EN EL EPITELIO ENDOMETRIAL, EN CICLOS NATURALES Y DE REPRODUCCIÓN ASISTIDA.....7
- ANÁLISIS MORFOLÓGICO DE PRÓSTATAS HUMANAS CON DIAGNÓSTICO DE CÁNCER.....8
- ANÁLISIS RETROSPECTIVO DE CRANIOFARINGIOMA PEDIÁTRICO EN UN CENTRO DE REFERENCIA NACIONAL: 37 AÑOS DE EXPERIENCIA. CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y RESULTADOS TERAPÉUTICOS...39
- ASOCIACIÓN ENTRE EL PERFIL CLÍNICO-PATOLÓGICO EN PACIENTES CON CÁNCER GÁSTRICO Y LA FRECUENCIA DE CÉLULAS NKT INVARIANTES NKG2 POSITIVAS INFILTRANTES EN EL TUMOR...9
- ASOCIACIÓN ENTRE ENFERMEDADES CRÓNICAS MATERNAS Y EDAD MATERNA AVANZADA EN ABORTOS ESPONTÁNEOS: UN ANÁLISIS RETROSPECTIVO EN MUJERES DE LA URGO DEL HCUCH EN EL AÑO 2023...87
- AYUDANTÍA DE BIOLOGÍA CELULAR Y MOLECULAR PARA ESTUDIANTES DE MEDICINA EN LA UNIVERSIDAD DE CHILE: NEAR-PEER TEACHING COMO UNA ESTRATEGIA EFECTIVA PARA MEJORAR EL RENDIMIENTO ACADÉMICO...77
- BÚSQUEDA BIOINFORMÁTICA DE SITIOS RECONOCIDOS POR LA PROTEÍNA FUR EN REGIONES PROMOTORAS DE GENES QUE CODIFICAN A FACTORES DE PATOGENICIDAD EN SHIGELLA FLEXNERI...10
- CADASIL: DEMENCIA VASCULAR Y LEUCOENCEFALOPATÍA FAMILIAR HEREDITARIA DOMINANTE...40
- CIRUGÍA BARIÁTRICA Y DEPRESIÓN: BREVE REVISIÓN SISTEMÁTICA DE LA LITERATURA...41
- CISTOADENOMA ONCOCÍTICO PAPILAR LARÍNGEO CONTRALATERAL ASINCRÓNICO. REPORTE DE UN CASO...42
- CLASIFICACIÓN DE PACIENTES CON CÁNCER COLORRECTAL METASTÁSICO EN SUBTIPOS MOLECULARES DE CONSENSO EN EL MUNDO REAL: UN ESTUDIO PILOTO...43
- COMBINACIÓN DE ESTIMULACIÓN TRANSCRANEAL CON CORRIENTE CONTINUA Y TERAPIA COGNITIVA COMPUTARIZADA COMO TERAPIA EFICAZ EN EL CONTEXTO DE ENFERMEDADES NEUROPSIQUIÁTRICAS: REVISIÓN SISTEMÁTICA...11
- COMPORTAMIENTO DE DOS ALGORITMOS DE RIESGO PREOPERATORIO EN LA PREDICCIÓN DE INJURIA MIOCÁRDICA...44
- DEMENCIA POR CUERPOS DE LEWY: REPORTE DE CASO...45

- DEPORTE ADAPTADO: UNA EXPERIENCIA DE APRENDIZAJES COLECTIVOS EN LA FORMACIÓN DE ESTUDIANTES DE TERAPIA OCUPACIONAL DESDE UN PROYECTO DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA...78
- DETECCIÓN TEMPRANA DE TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA EN UN JARDÍN INFANTIL DE LA ZONA NORTE DE LA REGIÓN METROPOLITANA (RM)...88
- DIFICULTADES PERCIBIDAS POR FAMILIARES EN EL CUIDADO DE LA DIABETES TIPO 1 EN ESTABLECIMIENTOS ESCOLARES CHILENOS...89
- EFECTO DEL EJERCICIO EN LA EXPRESIÓN DE NEUREGULINA-1 EN MÚSCULO ESQUELÉTICO: ROL PROTECTOR EN LA RESISTENCIA A LA INSULINA INDUCIDA POR LA DIETA EN HÍGADO Y TEJIDO ADIPOSO...12
- EL EFECTO DEL CONFINAMIENTO EN LA INCIDENCIA DE CASOS COVID-19 EN LAS COMUNAS DE LA REGIÓN METROPOLITANA...90
- ENFERMEDAD INJERTO CONTRA HUÉSPED CRÓNICO TIPO VITÍLIGO: A PROPÓSITO DE UN CASO...46
- ENFERMEDAD TROFOBLÁSTICA GESTACIONAL COMO EMBARAZO ECTÓPICO TUBARIO: A PROPÓSITO DE UN CASO...47
- ESTUDIO HISTOLÓGICO DEL SÍNDROME DE SERTOLI SOLO SECUNDARIO EN BIOPSIAS TESTICULARES HUMANAS...48
- ESTUDIO SOBRE CRONOTIPO Y CALIDAD DE SUEÑO EN ADOLESCENTES DE UN COLEGIO DE SANTIAGO DE CHILE EN LOS AÑOS 2022-2023...49
- EVALUACIÓN DE LA PROBABILIDAD DE SARCOPENIA EN LAS COMPLICACIONES POSTQUIRÚRGICAS A TRAVÉS DE LA MEDICIÓN DE FUERZA DE PRENSIÓN MANUAL (HANDGRIP). ANÁLISIS PROSPECTIVO EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE SANTIAGO...50
- EVALUACIÓN DEL IMPACTO DE DELIRIUM POSTOPERATORIO MEDIANTE CONTROL TELEFÓNICO 30 DÍAS DESPUÉS DEL ALTA...51
- EVALUAR EFECTO ANTIFIBRÓTICO DE BOLDINA EN FIBROBLASTOS DE PULMÓN HUMANO13
- EXPERIENCIA EN CIRUGÍA DE CONTORNO CORPORAL EN PACIENTES POST BARIÁTRICOS EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS. SERIE DE CASOS...53
- EXPERIENCIA INICIAL DEL EQUIPO DE CIRUGÍA PLÁSTICA DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS EN PACIENTES OPERADOS CON DISFORIA DE GÉNERO. SERIE DE CASOS...54
- EXPOSICIÓN DE CORTO PLAZO A OLAS DE CALOR Y CONSULTAS PEDIÁTRICAS EN SERVICIO DE URGENCIA HOSPITALARIA EN SANTIAGO, CHILE (2011-2019) ...91
- FACTOR NEUROTRÓFICO DERIVADO DEL CEREBRO (BDNF) COMO PREDICTOR DE LA RESPUESTA AL TRATAMIENTO EN TRASTORNOS ANSIOSOS, TRASTORNO OBSESIVO COMPULSIVO Y TRASTORNO POR ESTRÉS POSTRAUMÁTICO: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA...55
- FACTORES QUE INCIDEN EN LA PERCEPCIÓN DE LA CARGA ACADÉMICA EN ESTUDIANTES DE MEDICINA: UN ESTUDIO CUALITATIVO EN LA UNIVERSIDAD DE CHILE...79

- FOMENTANDO LA CALIDAD DE VIDA EN COMUNIDAD CON LA PRÁCTICA DE QIGONG EN PERSONAS MAYORES DEL CESFAM CRISTO VIVE...92
- GUÍA DE BUENAS PRÁCTICAS PARA LA INCLUSIÓN DE LAS VEJECES EN MEDIOS DE COMUNICACIÓN COMUNITARIOS...86
- IDENTIFICACIÓN DE VARIANTES DEL GEN DE LA APOLIPOPROTEÍNA 1 ASOCIADAS A ENFERMEDAD RENAL EN POBLACIÓN CHILENA...14
- IDENTIFICACIÓN *In Vitro* DE SITIOS DE FOSFORILACIÓN EN TcPolB POR PROTEINAS QUINASAS TcCK1, TcCK2, TcAUK1 Y TcPKC1, Y EL EFECTO DEL FÓRBOL ÉSTER EN LA ACTIVACIÓN POR TcPKC DE TcPolB EN EPIMASTIGOTES DE *Trypanosoma cruzi*...15
- IMPLEMENTACIÓN DE LA INTELIGENCIA ARTIFICIAL EN MEJORA DE LA SALUD 4P EN CHILE: PROYECCIONES Y RECOMENDACIONES...93
- INHIBICIÓN DEL CONSUMO VOLUNTARIO DE MORFINA EN RATAS MEDIANTE LA ADMINISTRACIÓN DEL ANTIOXIDANTE N-ACETILCISTEÍNA Y EL ANTIINFLAMATORIO IBUDILAST O SU CO-ADMINISTRACIÓN...16
- INNOVACELL: AYUDANTÍA BIOLOGÍA CELULAR Y MOLECULAR - NUTRICIÓN 2024...80
- INTERACCIÓN HOSPEDERO-PATÓGENO: LAS EXOVESÍCULAS DE TRYPANOSOMA CRUZI INDUCEN ALTERACIONES DE LA HISTOARQUITECTURA PLACENTARIA EN UN MODELO EX-VIVO DE EXPLANTES DE PLACENTA HUMANA...17
- INTOXICACION O MICETISMO POR AMANITA PHALLOIDES: SERIE DE CASOS CLÍNICOS...56
- LA ALIMENTACIÓN CON DIETA ALTA EN GRASA CON ALTO CONTENIDO DE ÁCIDO ALFA-LINOLÉNICO PREVIO Y DURANTE LA PREÑEZ, Y LACTANCIA PREVIENE UN ESTADO HEPÁTICO PRO-LIPOGÉNICO Y LA REDUCCIÓN DE ÁCIDOS GRASOS POLIINSATURADOS N-3 EN LA MADRE Y LA DESCENDENCIA EN RATAS...18
- LA ALIMENTACIÓN CON UNA DIETA ALTA EN GRASAS PREVIO Y DURANTE LA PREÑEZ, Y LACTANCIA EN RATAS GENERA UN ESTADO HEPÁTICO PRO-LIPOGÉNICO (EN LAS MADRES) Y UN MENOR CONTENIDO DE ÁCIDOS GRASOS POLIINSATURADOS N-3 EN LA MADRE Y LA DESCENDENCIA EN RATAS...19
- LA ALIMENTACIÓN CON UNA DIETA ALTA EN GRASAS PREVIO Y DURANTE LA PREÑEZ, Y LACTANCIA EN RATAS GENERA UN ESTADO HEPÁTICO PRO-LIPOGÉNICO (EN LAS MADRES) Y UN MENOR CONTENIDO DE ÁCIDOS GRASOS POLIINSATURADOS N-3 EN LA MADRE Y LA DESCENDENCIA EN RATAS...20
- LA ALIMENTACIÓN RESTRINGIDA EN EL TIEMPO INFLUYE POSITIVAMENTE EN LA REGULACIÓN DEL APETITO Y EL SUEÑO NOCTURNO EN ADULTOS JÓVENES CON POBRE CALIDAD DEL SUEÑO HABITUAL...57
- LA INGESTA DE UNA DIETA ALTA EN GRASA Y CON BAJO CONTENIDO DE ÁCIDO ALFA-LINOLÉNICO DURANTE EL EMBARAZO Y EL PERÍODO DE LACTANCIA GENERA UN BAJO CONTENIDO DE ÁCIDOS GRASOS POLIINSATURADOS N-3 EN LA MADRE Y LA DESCENDENCIA EN RATAS...21
- LA POTENCIAL ALFA FRONTAL BAJO ANESTESIA GENERAL PREDICE DELIRIUM POSTOPERATORIO: RESULTADOS PRELIMINARES DE UN ESTUDIO OBSERVACIONAL PROSPECTIVO...58

- LA SUPLEMENTACIÓN CON ÁCIDO DOCOSAHEXAENOICO EN RATAS ALIMENTADAS CON DIETA ALTA EN GRASA DURANTE EL EMBARAZO Y EL PERÍODO DE LACTANCIA PREVIENE LA REDUCCIÓN DE ÁCIDOS GRASOS POLIINSATURADOS N-3 EN LA MADRE Y LA DESCENDENCIA...22
- LAS PROPIEDADES QUÍMICAS Y CLÍNICAS DE LOS COMPUESTOS DIRIGIDOS A INHIBIR LA CADENA TRANSPORTADORA DE ELECTRONES DE LA MITOCONDRIA TUMORAL...23
- LEUCEMIA LINFOCITICA CRÓNICA Y TRATAMIENTO ANTIMICOTICO: CASO CLÍNICO...59
- MANEJO MULTIDISCIPLINARIO EN FRACTURA EXPUESTA GA IIIC Y SÍNDROME COMPARTIMENTAL: ANÁLISIS DE RECUPERACIÓN FUNCIONAL EN UN CASO CLÍNICO...60
- MÉTODOS DE APRENDIZAJE Y TÉCNICAS DE ESTUDIO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE...81
- MODIFICACIONES CLÍNICAS DEL PACIENTE CON ASMA GRAVE T2 TRATADO CON TERAPIA BIOLÓGICA EN CHILE...61
- MUERTE SÚBITA CARDÍACA EN CHILE: ANÁLISIS DE LA DÉCADA 2010 A 2020...94
- NEOADYUVANCIA EN GIST: REVISIÓN DE LA BIBLIOGRAFÍA A PROPÓSITO DE UNA SERIE DE CASOS...62
- NEUMOTÓRAX POST LIPOSUCCIÓN: REPORTE DE CASOS...63
- NEUROCYSTICERCOSIS MULTIPLE Y DEL IV VENTRICULO...64
- NUEVAS TECNOLOGÍAS PARA EL ESTUDIO DE PROTEÍNAS INVOLUCRADAS EN LA HIPERTENSIÓN DEL TÚBULO RENAL...24
-
- OBESIDAD INDUCIDA POR UNA DIETA ALTA EN GRASA/ALTA EN FRUCTOSA Y LA RESPUESTA MITOCONDRIAL A PROTEÍNAS MAL PLEGADAS (UPRmt) EN MÚSCULO ESQUELÉTICO DE RATONES C57BL/6...25
- PERCEPCIÓN DE DESARROLLO DE HABILIDADES QUIRÚRGICAS MEDIANTE EL USO DE MATERIAL CADAVERÍCO EN AYUDANTES DE ANATOMÍA...82
- PERCEPCIÓN Y CONOCIMIENTO SOBRE LA MEDICINA DE PRECISIÓN ENTRE LOS ASISTENTES A LA FERIA DE SALUD 2023 DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE... 34
- POLIARTERITIS NODOSA CUTÁNEA: PRESENTACIÓN DE UN CASO...65
- POTENCIALES EFECTOS ANTI-TUMORALES DE VORAPAXAR, UN INHIBIDOR DE RECEPTOR ACTIVADO POR PROTEASA-1 (PAR1), MEDIADOS POR EL METABOLISMO MITOCONDRIAL: UN METANÁLISIS...26
- PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO DE RETINOPATÍA DIABÉTICA EN INDEPENDENCIA...95
- PROPUESTA DE MODELO PARA SIMULACIÓN DE PROCEDIMIENTOS INVASIVOS EN OBSTETRICIA...83
- PUPILOMETRÍA AUTOMÁTICA UNA NUEVA HERRAMIENTA DE TAMIZAJE DE RETINOPATÍA DIABÉTICA: ESTUDIO DE PRECISIÓN DIAGNÓSTICA...66
- REDUCCIÓN Y FIJACIÓN DE FRACTURA SEGMENTARIA DE FÉMUR CON RASGO DIAFISARIO SUBTROCANTERICO: UN CASO DE ESTUDIO...67

- RENDIMIENTO CLÍNICO DE UN PROTOTIPO MÍNIMO VIABLE AUTOMATIZADO TIPO LAZO CERRADO PARA INFUSIÓN DE PROPOFOL EN PACIENTES CRÍTICOS BAJO VENTILACIÓN MECÁNICA...68
- RESPUESTA SANITARIA EN PANDEMIA POR SARS-COV-2: PERCEPCIÓN DE PERSONAS CON DIABETES TIPO 1 EN CHILE...69
- RESULTADOS DE LOS ÚLTIMOS 10 AÑOS DEL PROGRAMA DE OXIGENOTERAPIA AMBULATORIA (POA) INFANTIL DEL MINISTERIO DE SALUD DE CHILE...52
- RETROALIMENTANDO CON CHATBOT EN INSTAGRAM: LA INNOVADORA ESTRATEGIA PARA EI APRENDIZAJES EN MATEMÁTICA...84
- ROL DE LA BIOENERGÉTICA MITOCONDRIAL EN LA RESPUESTA A FÁRMACOS BCL-2 EN LA TERAPIA ONCOLÓGICA: META ANÁLISIS (IN SILICO) ...27
- ROL DE LA PROTEÍNA DDX3X EN LA REPLICACIÓN DEL VIRUS RESPIRATORIO SINCICIAL HUMANO ...28
- ROL DE LOS METABOLITOS DE ESTRÓGENO EN LA FUNCIÓN OVÁRICA HUMANA...29
- SOBRESALIZACIÓN DE TERAPIA INSULÍNICA, REVISIÓN DE LA LITERATURA A PROPÓSITO DE UN CASO...70
- TERAPIA ANTIOXIDANTE COMBINADA CONTRA EL DAÑO POR ISQUEMIA REPERFUSIÓN MIOCÁRDICA: PROTOCOLO DE ESTUDIO PARA ENSAYO CLÍNICO FASE I EN SUJETOS SANOS...30
- TERAPIA ANTIOXIDANTE COMBINADA CONTRA EL DAÑO POR ISQUEMIA REPERFUSIÓN MIOCÁRDICA: RESULTADOS DE ESTUDIO PARA ENSAYO CLÍNICO FASE I EN SUJETOS SANOS... 31
- TOXOCARIASIS OCULAR...71
- TRANSFORMANDO EL TIEMPO: EL PAPEL DE TGF-B EN EL ENVEJECIMIENTO VASCULAR... 32
- TUMOR OVÁRICO MALIGNO DE CÉLULAS GERMINALES MIXTO EN PACIENTE JOVEN: A PROPÓSITO DE UN CASO...72
- TUTORÍA PARA REVISIONES BIBLIOGRÁFICAS DE BIOLOGÍA CELULAR Y MOLECULAR: MÉTODO INDISPENSABLE DE APRENDIZAJE...85
- UN MES DE EJERCICIO FÍSICO DE INTENSIDAD MODERADA MEJORA EL RENDIMIENTO EN UNA TAREA DE NAVEGACIÓN ESPACIAL VIRTUAL EN PERSONAS MAYORES...73
- UN PROTOCOLO DE ALIMENTACIÓN RESTRINGIDA EN EL TIEMPO NO INFLUYE EN LAS CARACTERÍSTICAS DE LA DIETA Y EL DESEO DE COMER EN ADULTOS JÓVENES CON PESO NORMAL Y MALA CALIDAD DE SUEÑO NOCTURNO...35
- USO DE TOXINA BOTULÍNICA EN GLÁNDULAS SALIVALES EN PACIENTES PEDIÁTRICOS NEUROLÓGICOS CON SIALORREA CRÓNICA: RESULTADOS A 7 Y 28 DÍAS...74
- VEINTIÚN PATÓLOGOS ONCÓLOGOS Y CELULARES. APORTES AL CONOCIMIENTO Y DIAGNÓSTICO DE LAS NEOPLASIAS Y SU IMPACTO TERAPÉUTICO...75

ÍNDICE AUTORES

-----A-----	
Abraham Gajardo Cortez...31, 66 y 95	Carolina Herrera Maturana...81
Adrián Ocampo Garcés...49	Carolina Nazzal Nazal...94
Agustín López Hidalgo...37 y 57	Carolina Pizarro Vera...87
Alberto Palomino Avilés...7	Caroll Cuellar Godoy...84
Alejandra Sutherland-Soto...52	Catalina Alcalde Cornejo...41
Alejandro Ahumada Quintanilla...10	Catalina Gutiérrez Navarro...50
Alejandro Díaz Becerra...23	Catalina Guzmán Aguirre...18, 19 y 20
Alejandro Fernández Moya...17	Catalina Lizama Fuentes...57
Alejandro Villar...35	Catalina Lizama...35
Almendra Gómez Barrios...40, 56, 59 y 71	Catalina Rojas Solé...30
Alonso García Roncagliolo...94	Cecilia Okuma Ponce...39
Alonso Palma Sotomayor...28	Christian Castillo Rivas...17
Álvaro González Román...94	Christian Peñaloza Castillo...86
Álvaro Herrera Alcaino...81	Claudio Lavín Tapia...38
Álvaro Zamorano Cadenas...60 y 67	Claudio Villarroel...29
Amanda Orellana Rodríguez...81	Constanza Álvarez Zárate...86
Amparo Muñoz Jubal...61	Constanza Cisternas Carrasco...87
Ana Liempi Manquel...17	Constanza Rojas Mella...73
Anaí Díaz Morales...79	Consuelo Arroyo Schumacher...46 y 65
Anais Lancelloti Guajardo...40, 56, 59, 64 y 71	Consuelo Ibeas Armstrong...39, 69, 70 y 89
Andrea del Campo Sfeir...25	Cristian Bastías Arellano...28
Andrés Liberona Rojas...55	Cristian Jara-Álvarez...52
Andrés Stutzin Schottlander...68	Cristian Reyes Alvarado...80
Aníbal Álvarez Rojas...41	Cristóbal Gálvez Vargas...77
Annette Beaumont Beaumont...57	Cristóbal Urrutia-Soto...93
Antonello Pena Silva...51, 58 y 68	-----D-----
Antonia Cepeda Puga...50	Daniel Archbold Gonzalez...8
Antonia Díaz Gaete...48	Daniel Pizarro...36
Antonia Elgueta Rosales...90	Daniela Arauco Rodríguez...53 y 54
Antonia Riquelme Cerda...51	Daniela Bravo...44
Arturo Luna Bello...57	Daniela Guardia Castro...53 y 54
-----B-----	Daniela Hernández Riquelme...19 y 20
Baltazar Jana Silva...34	Daniela Ibarra Soto...28
Bárbara Astudillo Astudillo...88	Daniela Sandoval Huenchual...66 y 95
Bastián Retamales Ramos...12	Darío Ríos González...68
Benjamín Césped Ortega...68	Débora Mateluna Flores...43
Benjamín Cornejo García...8	Denisse Brito Gálvez...34
Benjamín Torres Herrera...30	Diego Alegría Carreño...77
Benjamín Urrutia-Soto...93	Diego Carmona...9
Brad Mimbela Mena...94	Diego David Aranda...77
Bryan Garrido Matus...84	Diego Flores Ferrada...32
-----C-----	Diego García Derpich...31
Cami Campusano Jara...80	Diego Medina Pérez...31
Camila Amstein Ferretti...67	Dina Gutiérrez Briones...39
Camila Farias Castro...18, 19, 20, 21 y 22	-----E-----
Camila Rebolledo Vizcarro...13	Edio Maldonado Maldonado...15
Camilo Arévalo Romero...38	Eduardo Ponce Briones...80
Camilo Arriaza Onel...8 y 48	Emilia Rojas Molina...35
Camilo Gómez Gómez...36	Emilio Pohl Vollmer...74
Carlos Abarca Araya...70	Esteban Maldonado Morales...60 y 67
Carlos Martínez Carrillo...24	Evelyn Álvarez Espinoza...51
Carolina Bavestrello Ruiz...84	-----F-----
Carolina H. Ribeiro...9	Felipe Farfán...61

Felipe Faúndez Jara...38	Jenan Mohammad Jimenez...86
Felipe Maldonado...44 y 58	Jerome F. Strauss III...29
Felipe Montenegro Pérez...24	Jessica Ramírez Espinoza...18 y 21
Felipe Valdivia Hernández...12	Jesús Guerrero Muñoz...17
Félix A, Urra...26 y 27	Joaquín Barrera Gonzalez...8
Fernanda Cortés Castillo...78	Joaquín Hernáez González...78
Fernanda Muñoz Tapia...34	Jorge Arredondo...9
Fernanda Valdés Carrasco...46 y 65	Jorge Muñoz Arenas...82
Fernando Carrasco Gálvez...28	José Egaña Tomic...68
Florencia Buen-Abad Torrealba...43	José González Orellana...26
Francis Segura Beltrán...90	José Idigora Caniumil...84
Francisca Canibilo Mora...25	José Ignacio Egaña Tomic...51 y 58
Francisco Bencina Matus...53	José Luis Quezada...62
Francisco Ignacio Mas Gonzales...58	José Luis Valdés Guerrero...73
Francisco Simón Kutz Andrade...58	José Moraga...44
Franco Alfaro Urzúa...91	José Pablo Fernández Vergara...39
Franco Gálvez Cantillana...50	Jose Pablo-Redardo...52
Franco Girauo Abarca...69, 70 y 89	José Rivas Ayala...75
Franco Olivares Brito...78	Josefa Bonacic González...66 y 95
-----G-----	
Gabriel Araya Valdés...23	Josefa Bueno Sánchez...88
Gabriel Escalante Herrera...40, 56, 59, 64 y 71	Josefa Estades Aguirre...24
Gabriel Riveras González...16	Joselyn González Calderón...35 y 57
Gabriela Rubilar Ramos...92	Josué Pino-Castillo...93
Gabriela Ruiz Valenzuela...61	Juan Carlos Prieto...30
Germán Ebensperger Darrouy...32 y 61	Juan Carlos Salazar... 10
Gladys Tapia Opazo...12 y 25	Juan Guillermo Rodríguez...83
Gonzalo Fariás Gontupil...37 y 45	Juan Pablo Cárdenas Larenas...53
Guillermo Mardones Olgún...82	Juan Salazar Santamaría...27
-----H-----	
Hayo Breinbauer Krebs...38	
Haziel Gómez Venegas...30	
Héctor Rodríguez Bustos...8 y 48	
Hilda Pino Zúñiga...90	
Homero Puppo-Gallardo...52	
Hugo Lara Silva...40, 56, 59, 64 y 71	
Hugo Salinas Portillo...87	
-----I-----	
Ignacia Beytía Osses...53 y 54	
Ignacio Alvear Escalona...22 y 24	
Ignacio Mora Gómez...7	
Ingrid Galaz Paredes...84	
Iren Sfeir Saavedra...12	
Isaías Vergara Gómez...91	
Isidora Herrera Toro...69	
Isidora Marambio Vicencio...25	
Iván Retamales Castro...75	
-----J-----	
Jaime González Montero...43	
Javier Alzolay Seúlveda...31	
Javier Moraga Concha...53 y 54	
Javier Saravia Seoane...42	
Javiera Bravo Alvarado...47 y 72	
Javiera González Contreras...25	
Javiera Lipiante Landaeta...81	
Javiera Pezoa Cofré...7	
Javiera Valdés Fuentes...81	
Javiera Venegas Bustos...41	
-----K-----	
Karen Villarroel lasalvatore...38	
Karen Zúñiga Carrasco...55	
Karla Yohannessen Vásquez...91	
Katalina Gallegos Jiménez...84	
Kevin Alarcón Pereira...38 y 69	
Kristian Brinckmann...68	
-----L-----	
Laura Cudizio...89	
Laura Vera Yañez...81	
Libny Hevia Sánchez...18	
Libny Hevia Sánchez...22	
Lorena Caipo Coral...51 y 58	
Lorena Mercado López...18, 19, 20, 21 y 22	
Lucas Rodríguez Calderón...74	
Lucía del Valle Batalla...11	
Luigi Devoto...29	
Luis Aravena Espinoza...47 y 72	
Luis Barahona Acevedo...42	
Luis Michea Acevedo...24	
Luis Velasquez...29	
Luis Velozo...36	
-----M-----	
Mabel Catalán Díaz...13 y 23	
Macarena Moral López...66 y 95	
Magdalena Arroyo Concha...47 y 72	
Marcela Vega Rivero...88	
Margarita Acevedo Philippi...46 y 65	
María Carolina Mansilla Yañez...85	
María Elena Carvallo García...53	
María Elena Quintanilla González...16	

María Ignacia Concha Vera...42	Paz Canobra Andrade...15
María Isabel Brizuela Fuenzalida...88	Pedro Bustos Quinteros...94
María Isabel Hernández Cárdenas...39	Pedro Herrera Solís...40, 64 y 71
María José Valdivia...29	Pía Michael Larenas...74
María José Vicuña Quijano...50	Pilar González Poblete...14
María Paz Beyer Díaz...19, 20 y 21	
María Reyes Barnes...47 y 72	-----R-----
María Sáez Terrazas...90	Ramón Rodrigo...30 y 31
Mariana Azócar Valdebenito...73	Ramses Valenzuela Vivanco...28
Mariana Muñoz Silva...18, 19, 20 y 21	Raúl Vivar Sánchez...13 y 23
Mariana Paz Matamoros Zapata...85	Ricardo Retamal Trujillo...50 y 63
Mario Alex Galindo Díaz...85	Rubén Valenzuela Matamala...63
Mario Galindo Díaz...34	Roberto González...44
Mario Herrera-Marschitz Muller...16	Roberto Mondaca...36
Mario Zelada Espejo...55	Roberto Vera-Urbe...52
Marisol Gómez Sánchez...39	Rocío Alcarruz Novoa...78
Marthina Herrera González...51	Rocío Arregui Soto...17
Martín Bravo Fuentes...80	Rocío Fritz Aravena...70
Martín Orestes Sepúlveda...80	Rocío Rebolledo Espinoza...16
Martín Salgado Cabrera...60 y 67	Rodrigo Chamorro Melo...35 y 57
Martin Ulrich Martínez...31	Rodrigo Contreras Boero...36
Matías Oyarce Fuentes...15	Rodrigo Gutiérrez Rojas...51, 58 y 68
Matías Rodríguez González...13	Rodrigo Nieto Rojas...55
Matías Stockel Medina...37 y 45	Rodrigo Torres-Castro...52
Matías Zuñiga Stöwhas...92	Rodrigo Valenzuela Báez...18, 19, 20, 21 y 22
Mauricio Moraga Vergara...14	Rodrigo Villegas Ríos...90
Mauricio Vergara Ramírez...11 y 94	Rosario Garrido Charad...38
Maximiliano Juan Downey Robles...92	Rubén Valenzuela Matamala...50
Miguel Bravo Barrera...66	Rut Farías Faúndez...35
Mikaela Venegas Moraga...90	Ryan Buchanan Aguayo...48
Milena Pierotic Pidó...81	
Mónica Acevedo Acevedo...28	-----S-----
Mónica Mainigi...29	Samuel Valenzuela Córdova...39
Mónica Niveló Clavijo...92 y 95	Santiago Gelerstein Claro...31
Mónica Ramírez Pacheco...34	Sascha Céspedes Ulloa...87
Mónica Silva Monasterio...12	Sebastián Araneda Rojas...17
Myriam Gutiérrez Villegas...73	Sebastián Elías Obeso...94
	Sebastián Fuenzalida Correa...12
-----N-----	Sebastián Mesa Piña...61
Naomi Almarza Vera...86	Sebastián Seguel...30
Natalia Jones Mardones...55	Sergio Bobadilla Quiroz...82
Natalia Pérez González...92	Sergio De La Fuente...83
Nelson Muñoz Lizana...86	Sergio Palma De Ferrari...21 y 22
Nevenka Juretić Díaz...12 y 25	Simón Benavides Avilés...49
Nicolás Vera Acuña...49	Sofía Aedo Sáez...70 y 89
Nicole Hidalgo Liberona...80	Sofía Blanco Castillo...82
	Sofía Vasconcellos Orellana...87
-----O-----	Solange Soto Araya...34
Oriel Gonzalez-Bustamante...52	Soledad Henríquez...29
Oscar Hernández Lanas...78	Susana Aguilera, Rodrigo Terra...83
Oscar Jerez Yañez...79	
-----P-----	-----T-----
Pablo Barahona Barahona...8	Tania Sigal Lehmann Kreisberg...85
Pablo León Medina...24	Tirso Acuña Mella...16
Paola Morales Retamales...16	Tomás Cortés Fuenzalida...40, 56, 59, 64 y 71
Patricia Díaz Amor...61	Tomás Labbé Atenas...41
Patricia Fernández Vásquez...61	Tomas Turner Bezanilla...60 y 67
Patricia Solís Aravena...49	Trinidad Sandoval Castillo...66 y 95
Paul Araneda Guzmán...79	
Paula Fluxá Rojas...61	-----U-----
Paulina Trujillo Mulato...61	Ulrike Kemmerling Weis...17
Paz Ahumada...83	-----V-----



FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

DIRECCION ACADEMICA
PROGRAMA AYUDANTES ALUMNOS

www.med.uchile.cl

Vai Palma Araki...92	Víctor Pinilla González...30
Valentina Lucero Sánchez...78	Viviana Ulloa Pino...66 y 95
Valentina Vergara Villarroel...91	----- W -----
Valentina Yáñez Silva...34	
Valeria Sabaj Diez...77 y 80	Wladimir Fernández Manquian...35 y 57
Vanessa Pino...83	----- Y -----
Vanessa Uberuaga Gutiérrez...73	Yalda Lucero Álvarez...36
Verónica Garrido Candia...55	Yasna Muñoz Carvajal...22
Vicente Cáceres Saavedra...60 y 67	Yedy Israel Jacard...16
Vicente Contreras Pérez...82	
Vicente Osorio Jara...78	
Vicente Villegas Rivera...60, 67 y 90	
Yerko Suazo Páez...53 y 64	
Blanca Mesías Inostroza...116	
Branka Medina Zubanov...15	
Bruno Evangelisti Chaín...17 y 77	
----- C -----	