



Escuela de Postgrado

Programa de Formación
conducente al
Título de Profesional
Especialista en Reumatología
Pediátrica

FORMULARIO CREACIÓN PROGRAMA DE TÍTULO PROFESIONAL DE ESPECIALISTA

1. IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA

Nombre del programa

Título de Profesional Especialista en Reumatología Pediátrica.

Jornada o modalidad en la que se dicta el programa

Jornada diurna 33 horas semanales.

Facultad o Instituto que lo imparte

Facultad de Medicina.

Otras instituciones en convenio / explicitar tipo de convenio

No

Nombre y datos de contacto del coordinador del programa

Dra. Mabel Ladino Ramírez. Profesor Asistente.
Depto. de Pediatría y Cirugía Infantil Occidente. Facultad de Medicina.
Jefe de la Unidad de Reumatología Infantil, Hospital San Juan de Dios.
Mail: mladino@hotmail.com, Teléfono: +56 9 98210191.

2.- PROPOSITOS DEL PROGRAMA

Fundamentos que justifican la creación del programa:

Evolución histórica de la especialidad

La Reumatología Pediátrica es una especialidad que surge en Europa, específicamente en Inglaterra en la década del 50 del siglo pasado, y se constituye como especialidad reconocida internacionalmente en la Conferencia de Park City el año 1976. Desde esa fecha se han constituido numerosos grupos de estudios multicéntricos internacionales que han permitido desarrollar el quehacer científico e impactado significativamente en el ámbito de la investigación y desarrollo de trabajos colaborativos que han permitido mejorar el conocimiento de estas patologías y el manejo de los pacientes afectados. Existen Organizaciones científicas internacionales que han permitido el avance de la especialidad entre ellos: Pediatric Rheumatology International Trials Organisation (PRINTO) en Europa, Pediatric Rheumatology Collaborative Study Group (PRCSG) en Estados Unidos; Pediatric Rheumatology European Society (PRES) que trabajan en conjunto a otras iniciadas como organizaciones reumatológicas predominantemente de adultos como Liga Panamericana de Asociaciones de Reumatología (PANLAR) e International League of Associations for Rheumatology (ILAR) entre otras. En Chile surge en la década de los 60 en diversos centros hospitalarios.

A partir del año 1988 se inician estadías de perfeccionamiento de Pediatras en Reumatología Infantil en el Hospital San Juan de Dios (Universidad de Chile), en el Hospital Luis Calvo Mackenna (Universidad de Chile) y en el Hospital de la Universidad de Católica de Chile.

En 1989 se inicia la incorporación de Reumatólogos pediatras a la Sociedad Chilena de Reumatología con participación activa como Directores de la Sociedad, trabajando en la organización de cursos y congresos que incluyen en sus contenidos la subespecialidad en Pediatría logrando dar realce y difusión a esta última.

A partir de 1993 se realizan cursos de Reumatología Pediátrica y se reciben visitas de destacados especialistas mundiales que comunican sus experiencias y establecen lazos profesionales y de amistad con el grupo chileno de pediatras dedicados a la especialidad.

Entre los años 1993 y 2010 reumatólogos infantiles nacionales realizan becas de Reumatología Pediátrica en Francia, Italia y Estados Unidos.

En 1996 se fundó la Corporación de Ayuda al niño con artritis crónica juvenil (ANACROJ) para apoyo de los pacientes y sus familiares en aspectos educativos y de orientación general.

En 2008 el Grupo Reumatológico Pediátrico elabora las Guías Clínicas para Artritis Idiopática Juvenil (AIJ) para el MINSAL, como preparación para el ingreso de la AIJ al AUGE y en 2013 actualiza las guías de acuerdo a los avances científicos de los últimos años.

Entre los años 2013-2014 el presidente de la Sociedad Chilena de Reumatología es por primera vez un Pediatra Reumatólogo.

El 2014, el Grupo de Reumatología Pediátrica se reincorpora como rama de la Sociedad Chilena de Pediatría teniendo una participación activa en el Congreso de ese año, contando con una gran audiencia e interés de los pediatras.

Justificación de la creación del Programa de Especialidad

En Chile actualmente existen 24 médicos pediatras que integran el grupo de Inmuno-Reumatología Pediátrica de Chile, algunos además miembros de la Sociedad Chilena de Pediatría y/o de la Sociedad Chilena de Reumatología y que ejercen la subespecialidad en unidades de Reumatología pediátrica distribuidos en 14 hospitales públicos y 11 clínicas privadas concentrándose predominantemente en la región metropolitana. En relación a la distribución geográfica del país, es notoria la falencia de Reumatólogos Pediatras además de no disponerse de dichos subespecialistas en el norte de Chile, mientras que la zona sur sólo cuenta con 3 médicos dedicados a la especialidad.

Si se considera que la población estimada menor de 16 años es de 5 millones, se esperaría una disponibilidad de un especialista por cada 200.000 niños menores de 16 años. Esto evidencia un déficit cuantitativo de la oferta asistencial profesional con impacto directo en la oportunidad y precisiones en los diagnósticos, el incremento en la severidad de las enfermedades involucradas y secuelas en estos niños y adolescentes al momento del inicio del tratamiento y falencias de apoyo y orientación en los procesos de transición hacia la atención por Reumatólogos de Adultos.

Todo esto demuestra la importancia de crear un programa formal de reumatólogos pediatras los cuales podrán trabajar y contribuir a un mejor manejo integral de los pacientes.

La Reumatología Pediátrica es una especialidad que incluye patologías que involucran el sistema músculo esquelético y otros, altamente relacionadas con fenómenos de autoinmunidad, procesos autoinflamatorios y asociados a polimorfismos y susceptibilidad genética en proceso de investigación científica. Los relevantes avances en los últimos años, tanto por la definición de nuevas patologías como en los avances en terapia, las dificultades en el diagnóstico y su manejo requieren mantener un permanente nivel de actualización.

Existe escasa información actual sobre la incidencia de las enfermedades reumatológicas pediátricas en Chile, con una estimación de 8,6 casos por 100.000 niños según un estudio nacional publicado en 1996 (Miranda A, Marta, Talesnik G, Eduardo, González M, Benito, Quezada M, Arnoldo, Aranguiz Z, Patricio, Navarrete S, Carmen Luz, Toso L, Maria S, Lira W, Luís, & Villarroel del P, Luís. Enfermedades reumáticas y del tejido conectivo en niñez de Santiago, Chile. Rev Chil Ped 1996, 67(5), 200-205). En el mencionado estudio se encontró que la incidencia de Artritis Idiopática Juvenil (AIJ) fue de 5,6 casos por 100.000 niños, e incidencias menores para Lupus Eritematoso Sistémico (LES), Esclerodermia, Vasculitis y Dermatomiositis Juvenil. A nivel internacional, en el año 2007 Ravelli y colaboradores (Ravelli A1, Martini A. Juvenile idiopathic arthritis. Lancet. 2007; 3;369 (9563):767-78) describieron una amplia distribución de la prevalencia para la AIJ, estimándose una prevalencia entre 16 a 150 por 100.000 niños, describiéndose incluso prevalencias de 400 por 100.000 niños en Australia. En relación a la AIJ y LES se enfatiza la prioridad en el diagnóstico y manejo oportunos con medicamentos de alto costo, evitando complicaciones y secuelas que afecten la calidad de vida del paciente y su familia. Por estos motivos, ambas patologías han sido incorporadas en el AUGE (GES), desde el año 2010 para AIJ y 2013 para LES, haciendo evidente la necesidad de la subespecialidad a nivel nacional de modo tal que permita cumplir los compromisos AUGE.

Finalmente, los reumatólogos pediatras desempeñan un rol fundamental como Médico Tratante de un paciente portador de una enfermedad crónica, siendo guía en todos los procesos de transición del paciente púber–adolescente para completar su crecimiento y desarrollo, debiendo acompañarlo junto a otros profesionales de la salud.

Objetivos del programa y perfil de egreso esperado

Objetivos Generales

- Formar un profesional capacitado para reconocer, diagnosticar, tratar y establecer un pronóstico de las enfermedades reumatológicas pediátricas, para actuar con prudencia, criterio, responsabilidad y autocrítica.
- Capacitar en el análisis y manejo de los problemas ético-clínicos específicos de la especialidad y establecer un vínculo sólido con el paciente, su grupo familiar y con el equipo profesional.
- Aplicar los conocimientos de diseños de estudios y métodos estadísticos para la evaluación de los estudios clínicos y otra información sobre diagnóstico y eficacia terapéutica.

Objetivos Específicos

Se espera que el residente al término de su formación logre las **siguientes competencias:**

- Realizar anamnesis dirigida al paciente reumatológico, definir hallazgos clínicos del examen físico general y examen reumatológico completo, terminando en la elaboración de la ficha clínica reumatológica.
- Ser capaz de plantear un síndrome clínico y/o una enfermedad específica, integrando los datos anamnésicos y del examen clínico general y reumatológico.
- Fundamentar correctamente las hipótesis diagnósticas y establecer diagnósticos diferenciales.
- Formular un plan de estudio, evaluación y terapéutico del paciente adecuándolo al uso racional de los recursos disponibles
- Estar capacitado para coordinar la participación de los especialistas afines en el diagnóstico y manejo de las enfermedades reumatológicas en pediatría.
- Establecer liderazgo en el equipo de salud y conducir adecuada y oportunas intervenciones multidisciplinarias en paciente crónico y su transición
- Ser capaz de realizar un análisis crítico de las publicaciones científicas afines a la especialidad.

Perfil de Egreso

El profesional especialista en Reumatología pediátrica debe:

- Ser un profesional capacitado para abordar los problemas de salud de la Reumatología pediátrica con sólidos conocimientos, competencias, formación ética, espíritu de servicio y compromiso con el bienestar de la comunidad, contribuyendo a elevar la calidad de vida de la población.
- Ser capaz de otorgar una atención integral, compasiva y de excelencia considerando el contexto sociocultural y a la familia del paciente, con especial atención a la diversidad de la Sociedad Chilena y en particular a la población de mayor vulnerabilidad social.
- Demostrar compromiso para llevar a cabo sus responsabilidades profesionales adhiriendo a los principios éticos y de sensibilidad frente a una diversa población de pacientes con sentido ético, cívico y de solidaridad social.
- Poseer competencias comunicacionales para realizar tareas de educación, fomento y prevención de patologías reumatológicas, con hábito de estudio y autoformación permanentes para mantener un alto nivel de conocimiento de la Reumatología pediátrica y de la Pediatría general.

Consistencia con el proyecto institucional (misión y PDI)

La misión de la Universidad de Chile es la generación, desarrollo, integración y comunicación del saber en todas las áreas del conocimiento. Ello a través de las funciones de docencia, investigación y creación en todos los dominios de la cultura, procurando ejercer estas funciones con el más alto nivel de exigencia.

Dentro del compromiso de la Universidad de Chile con el país destaca la formación de profesionales de excelencia con sentido ético, cívico y de solidaridad social, que constituyan una masa crítica amplia y diversa capaces de analizar y contribuir a resolver problemas que enfrenta la sociedad chilena.

El Programa de formación de especialistas en Reumatología Pediátrica se inserta en esta misión y asume la tarea de formar especialistas para Chile en un área de la Medicina en creciente desarrollo, proveyendo de profesionales capacitados para abordar problemas de salud de la población de niños y adolescentes incluidas en programas fundamentales de las políticas públicas de la salud del país.

Se hace parte así del compromiso de formar profesionales de la salud de gran capacidad, con sólida formación ética, espíritu de servicio y compromiso con el bienestar de la comunidad para contribuir a elevar la calidad de vida de la población y mejorar el conocimiento científico en esta disciplina a nivel país.

El Programa de formación de especialistas en Reumatología Pediátrica cautela los principios conceptualizados en el documento "Misión, Visión y Perfil Profesional" de la Facultad de Medicina, referido a la ampliación de campo de la especialización médica. Estos principios plantean la incorporación de programas de formación en especialidades derivadas o subespecialidades, agregando nuevos programas de especialización de acuerdo con las necesidades emergentes en el país.

En este orden el Programa de Reumatología Pediátrica se inserta a nivel nacional como una subespecialidad pediátrica ya reconocida internacionalmente, encargada de formar profesionales que asuman el cuidado de pacientes con enfermedades de alto costo, potencialmente invalidantes que pueden afectar la fuerza productiva del país y como tales están incorporadas en programas y políticas de salud a nivel nacional (AUGE /GES).

Este programa se integra formal y académicamente al Modelo Institucional de la Facultad de Medicina Universidad de Chile, Escuela de Postgrado, para los Programas de Título Profesional de Especialista. De modo tal que la formación de un especialista en Reumatología Pediátrica refleje el espíritu de la misión de la Facultad de Medicina y del Hospital Clínico de la Universidad de Chile, con adecuación oportuna a los referentes internacionales de excelencia y a las necesidades del país.

En el plan de desarrollo institucional definidos como PDI que está basado en objetivos estratégicos difundidos y reconocidos se incorporan como objetivos propios de desarrollo del programa de Formación de la Especialidad de Reumatología pediátrica y que son:

1.- ASEGURAR LA EXCELENCIA EN LA FORMACIÓN a nivel nacional conforme a las exigencias de calidad en el concierto internacional. El programa de hace parte de este objetivo tarea proveyendo de un plan de formación de alto nivel acorde a estándares internacionales en esta disciplina.

2.- FORTALECER LA ACTIVIDAD CIENTÍFICA E INCREMENTAR LA INTEGRACIÓN. Realizando actividades de investigación, creación y de postgrado al mejor nivel en el país, en conformidad con las exigencias de calidad en el concierto internacional. El grupo de especialistas que constituirá el cuerpo docente de este programa participa en la generación de conocimiento en esta especialidad, es reconocido a nivel internacional, y reúne experticia y trayectoria en investigación, lo que permitirá el desarrollo de este objetivo. La formación de profesionales de excelencia en esta especialidad permitirá fortalecer la actividad científica e incrementar la integración del conocimiento a nivel nacional e internacional.

3.- FORTALECER NUESTRA VINCULACIÓN CON EL MEDIO Y EL DIÁLOGO CON LA SOCIEDAD. Ser reconocida como la institución universitaria que más efectivamente realiza en el país la interacción de conocimiento con el sistema social, cultural, educacional y productivo. El grupo de especialistas que constituirá el cuerpo docente de este programa ha participado en la generación de guías clínicas y políticas públicas. La formación de profesionales en esta especialidad permitirá mantener esta permanente vinculación con el medio.

4.- DISPONER DEL MEJOR CAPITAL HUMANO. Ser reconocida como la Universidad que dispone del cuerpo académico que, con vocación y compromiso, tiene el mejor nivel en el país, en conformidad con las exigencias de calidad en el concierto internacional. El programa dispone de los especialistas de la más alta calidad, que han provisto las bases para el desarrollo de la especialidad a nivel país. Congregarlos en un cuerpo académico sólido que forme a nuevos especialistas permitirá el traspaso transgeneracional del conocimiento y sustentar este programa en el tiempo.

5.- PERFECCIONAR NUESTRA GESTIÓN UNIVERSITARIA. Ser efectivamente una institución integrada y transversal y Ser una institución provista de sustentabilidad y capacidad de gestión económica para asegurar su autonomía académica en el ejercicio y gestión de todas sus actividades. Se ha diseñado un Programa ajustándose a requerimientos institucionales para la creación de un programa, con modelo de gestión y supervisión asentado en la Facultad de Medicina y Escuela de Postgrado, apegado a normativa y con estándares (Criterios y Estándares de calidad para los Programas de formación conducentes al Título de Profesional Especialista. Escuela de Postgrado Facultad de Medicina Universidad de Chile 2015) que permiten asegurar la autonomía académica en el ejercicio y gestión de todas las actividades.

Así este Programa se proyecta como un referente a nivel nacional en la formación de especialistas en Reumatología Pediátrica, de alto nivel, con sólida formación ética, espíritu de servicio y compromiso con el bienestar de la comunidad para asumir el cuidado de la salud de la población, contribuyendo al cumplimiento del compromiso de la principal universidad estatal y pública con el país.

Impacto en el Medio:

Relación del programa con los procesos sociales, culturales, educacionales y productivos del país.

Las enfermedades reumatológicas infantiles difieren de las formas de expresión del adulto ya que se presentan en etapas de crecimiento y desarrollo con un sistema inmunológico en maduración que adquiere su desarrollo en contacto medioambiental y por tanto al expresar una patología autoinmune crónica las hacen sustancialmente diferentes a las formas del adulto. En el caso de AIJ el daño articular precoz que pueden desarrollar muchos niños y adolescentes que persisten con actividad de la enfermedad incluso en la vida adulta hacen que se apliquen predictores precoces de mal pronóstico funcional y así adecuar las terapias y evitar el riesgo de discapacidad. En caso de otras patologías como LES con manifestaciones autoinmunes multisistémicas, que se expresa con mayor gravedad en el periodo de adolescencia y transición a adulto, es necesario detectar predictores de gravedad para focalizar el manejo con terapia de rescate de alto costo económico y que deben ser guiadas por el especialista.

Lo anterior se ha logrado reforzar en el AUGE, sistema creado para protección de algunas patologías de la Reumatología pediátrica seleccionadas entre las que se encuentran la AIJ desde Julio de 2010 y LES desde julio de 2013, lo que ha permitido mejorar la calidad de vida de los pacientes que acceden a terapias de alto costo disminuyendo la discapacidad infanto-juvenil.

Los objetivos de esta disciplina son la prevención, tratamiento y rehabilitación oportunos de los niños y adolescentes que presentan estas enfermedades crónicas, por lo que se comprende que la educación al paciente, a la familia, al equipo de salud y colegios resultan fundamentales. Se comprende además la interacción estrecha con las otras subespecialidades de Pediatría, participando tanto a nivel de estudiantes, médicos generales y/o de Atención Primaria. La interacción continua con otras especialidades como Reumatología de Adultos permite elaborar procesos de transición según las recomendaciones de distintas organizaciones científicas en Reumatología nacionales e internacionales.

Otro aspecto relevante de impacto educacional se relaciona con el compromiso con los pacientes y sus padres, familias y comunidad educacional a través de la Corporación de Ayuda al niño con artritis crónica juvenil (ANACROJ), organización con personalidad jurídica cuyo objetivo es apoyar a las familias de los pacientes con AIJ en aspectos educativos y de orientación en gestión de medicamentos y recreación.

Basado en lo anteriormente mencionado y considerando el impacto en salud de la intervención médica especializada en al menos dos patologías GES: LES y AIJ, la formación del especialista pretende la aplicación de terapia precoz y oportuna para reducir el impacto negativo y secuelas, el oportuno manejo de complicaciones con terapias de rescate y finalmente considerar la situación de vulnerabilidad de la calidad de vida individual, familiar y de su entorno que presentan muchos de estos enfermos con patologías crónicas

Relación del programa con otras ofertas similares o equivalentes nacionales o internacionales

Este Programa es exclusivo en nuestro país existiendo otros similares en algunos países de América Latina como Argentina, México, Brasil y Colombia.

A nivel nacional existe un programa de Inmunología, Alergia y Reumatología Pediátrica recientemente aprobado en la Pontificia Universidad Católica de Chile.

El Programa de la Universidad de Chile tiene el sello formativo de la principal universidad estatal y pública del país que promueve el pensamiento crítico, vocación social, y visión país, formando profesionales de la salud de gran capacidad, con sólida formación ética, espíritu de servicio y compromiso con el bienestar de la comunidad. Especialistas que son concientes de su responsabilidad en aportar contribuir a resolver problemas que enfrenta la sociedad chilena.

El programa proporciona el conocimiento profundo y actualizado en las enfermedades reumatológicas pediátricas, integrado a las disciplinas relacionadas con la reumatología, como la rehabilitación, traumatología, inmunología, imagenología, laboratorio inmunológico y adolescencia en pos de asegurar una formación sólida, integral y especializada exclusivamente en reumatología pediátrica, similar a la formación que reciben los reumatólogos de adultos, pero con énfasis en los aspectos de diagnóstico precoz y prevención en población pediátrica.

Modelo de gestión

Impacto en la docencia de pregrado y postgrado

En la actualidad, a nivel de la docencia de Pregrado, la Reumatología Pediátrica se enseña en los Departamentos de Pediatría Occidente y Sur. Los estudiantes de 5° año de Medicina en su rotación por pediatría, tienen docencia supervisada en policlínico de Reumatología Pediátrica. Además, los internos de Medicina aprenden de las patologías reumatológicas pediátricas a partir de los pacientes hospitalizados, interconsultas a los reumatólogos pediatras y su participación en reuniones clínicas de las Unidades de Reumatología.

Todo lo anterior, influye positivamente en la formación de los nuevos médicos, otorgando conocimientos teóricos y prácticos en las principales enfermedades de reumatología pediátrica y favoreciendo la derivación oportuna de la patología AUGE como lo son el lupus eritematoso sistémico y artritis idiopática juvenil.

A nivel de la docencia de Postgrado, los Residentes de Pediatría tienen una rotación obligatoria por esta Unidad en los Departamentos de Pediatría Occidente, Norte y Sur, siendo electivo en los demás Departamentos. Los Residentes de Pediatría del Hospital San Juan de Dios asisten a un Módulo de Inmuno-reumatología pediátrica impartida por el Departamento de Pediatría y Cirugía Infantil Occidente. Este Módulo se realiza cada 3 años, con asistencia y evaluación de carácter obligatorio.

Además, los residentes de Reumatología adultos, tienen una rotación de un mes de duración en Reumatología Pediátrica en el Departamento de Pediatría Occidente, siendo para algunas sedes, de carácter obligatorio y para otras de carácter electivo.

Este Programa ofrece la posibilidad de formar nuevos especialistas. El contar con una nueva especialidad derivada de la pediatría, favorece al progreso de la Universidad, abriéndola hacia los nuevos campos de la medicina. De esta forma la Universidad de Chile tendrá un rol protagónico la formación integral y de avanzada de nuevos especialistas pediátricos. Además, esto llevará a complementar el manejo de los pacientes reumatológicos, ya que hasta la fecha solo existía la reumatología dirigida a adultos.

En relación a los recursos humanos, esta formación ha estimulado la integración de nuevos docentes a la Universidad, los cuales tienen una excelente calidad médica y docente. Además, ha agregado nuevos lugares físicos a la Universidad, no teniendo un impacto negativo a este nivel.

Claustros académicos

Participan en el Programa académico los docentes de diferentes departamentos y se comparten espacios físicos de Pediatría, Cirugía, Ortopedia-Traumatología, Inmunología y Alergia, Servicio de Imagenología, Instituto de Ciencias Biomédicas e Instituto de Rehabilitación Infantil.

Formas de financiamiento y criterios de inversión o distribución de los excedentes.

Financiamiento y aranceles se establecen de acuerdo al reglamento de la Escuela de Postgrado de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile.

Las alternativas de financiamiento se encuentran en el documento "Financiamiento de Programas de Título de Especialista" de la Escuela de Postgrado.

Como otras especialidades derivadas de la Pediatría se ponen a disposición del Ministerio de Salud para financiamiento ministerial como especialidad en falencia. En caso de falta de financiamiento ministerial se podrá ofrecer en modalidad autofinanciada.

Distribución de los excedentes El arancel de cada estudiante de los programas de Especialidades Médicas se ingresa al Fondo General de la Facultad de Medicina. El 10% de este Fondo se divide por el número total de estudiantes y se entrega ese monto anual al Departamento correspondiente y en forma proporcional al número de estudiantes de cada centro formador.

Estrategias de autoevaluación y aseguramiento de la calidad

Se cautelará el cumplimiento de los objetivos y logro de competencias de acuerdo al perfil de egreso ofrecido, mediante:

-Realización de evaluaciones periódicas de acuerdo a las Normas de la Escuela de Postgrado de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile.

-Aplicación de instrumentos de evaluación específicos para la especialidad.

-Evaluación por parte de los residentes de las asignaturas, rotaciones y cursos al término de cada uno de ellos. Los residentes podrán calificar la docencia mediante Formulario de Evaluación de Desempeño Docente en el Anexo n°5.

-Análisis de evaluaciones al interior del Comité, con posterior retroalimentación a docentes y encargados de rotaciones y/o cursos, a fin de proponer as modificaciones y mejoras pertinentes.

-Realización de reuniones periódicas del Comité del Programa cada 1 a 2 meses, durante marzo a diciembre, para analizar y evaluar el funcionamiento del programa y desarrollo del mismo a nivel de residentes.

-Autoevaluación anual por parte de los docentes del de acuerdo a Formulario de Autoevaluación para docentes. Se adjunta Formulario de Autoevaluación en el Anexo n°6.

-Incorporación del egresado al registro de egresados para seguimiento y contacto con los egresados, promover difusión y participación en de actividades de actualización y formación continua e incentivar su incorporación y participación activa en las Sociedades Científicas: Sociedad Chilena de Pediatría, Sociedad Chilena de Reumatología y Grupo de Inmuno-Reumatología Pediátrico de Chile.

3. SISTEMA DE ADMISIÓN: perfil de ingreso y selección de estudiantes

Requisitos de postulación

- Título de Médico-Cirujano, otorgado por alguna de las universidades chilenas reconocidas por el Estado, o título equivalente otorgado por universidades extranjeras, debidamente acreditado, legalizado y certificado por la autoridad competente.
- Título o certificado oficial de especialista en Pediatría otorgado por universidades chilenas acreditadas por la Asociación de Facultades de Medicina de Chile (ASOFAMECH), emitido por la Oficina de Títulos y Grados de la respectiva Universidad, o certificado de la Comisión Nacional Autónoma de Certificación de Especialidades Médicas (CONACEM), o equivalente otorgado por universidades extranjeras, debidamente acreditado, legalizado y certificado por la autoridad competente.

Selección de estudiantes

Selección de los estudiantes en base a entrevista personal y evaluación de antecedentes

Requisitos:

- Admisión al programa por selección de antecedentes, en la fecha y condiciones establecidas por la Facultad de Medicina por intermedio de la Escuela de Postgrado.
- Se incluirá una Entrevista personal estructurada realizada por al menos 2 miembros del Comité del programa orientada a evaluar intereses y condiciones para el cumplimiento del Programa:
- Motivación e interés por la especialidad, considerando las características del perfil de egreso.
- Conocimientos elementales de bases fisiopatológicas que sustentan la especialidad.
- Participación en trabajos científicos o publicaciones realizadas y relacionadas con la especialidad.
- Estudios previos y participación en congresos y cursos afines a la especialidad.
- Experiencia laboral y relación con el programa.
- Red de Apoyo.

Criterios de selección

Cada ítem se evaluará de acuerdo a los criterios establecidos por la Escuela de Postgrado de la Facultad de Medicina Universidad de Chile que serán comunicados en las Bases del concurso con ponderaciones establecidas en el Reglamento de concursos y selección de los Programas de Especialistas. No se realizará examen especial de selección.

Los estudiantes serán seleccionados de acuerdo a la puntuación resultante en estricto orden de prelación.

Número de vacantes

2 cupos anuales.

Este número de cupos podrá ampliarse a 4 según disponibilidad de financiamiento del Programa por parte del Ministerio de Salud como especialidad en falencia; manteniendo la relación de horas docentes por estudiante que plantean los requerimientos de aseguramiento de calidad de la docencia.

4. ESTRUCTURA CURRICULAR

Descripción del plan de estudios y asignaturas

En total, el plan de estudios consta de **3540 horas, equivalentes a 118 créditos**. Un crédito corresponde a 30 horas aproximadas de trabajo realizado por el estudiante.

Se desarrolla en Jornada diurna, 33 horas semanales, de lunes a viernes. Horario: 8:30 a 15:00 hrs. Sin turnos de Urgencia ni Residencia.

El plan de estudios del programa comprende 13 asignaturas que incluyen 12 asignaturas o cursos obligatorios (3420 horas, equivalentes a 114 créditos), y 1 asignatura electiva o complementaria (120 horas, equivalentes a 4 créditos). (Plan de estudios, ver 4.2 de este formulario.).

Para optar al título de reumatólogo-pediatra, el postulante debe aprobar todas las asignaturas contempladas en el Programa de la especialización.

El estudiante debe rendir un examen práctico, distribuido en 3 días y un examen final frente a comisión de al menos 2 académicos especialistas en Reumatología Pediátrica o especialidades relacionadas, que representen a los centros formadores.

Sistema enseñanza – aprendizaje:

Se desarrollará en base a actividades teórico prácticas orientadas al logro de las competencias definidas.

Se realizará evaluación mediante instrumento diseñado para ello (Anexo 4).

La metodología docente se basará en:

1. Realización en práctica bajo tutoría en policlínicos de Reumatología Pediátrica.
2. Visitas a pacientes reumatológicos hospitalizados.
3. Realización de procedimientos reumatológicos bajo supervisión de un docente.
4. Interconsultas bajo tutoría a pacientes hospitalizados en distintas unidades pediátricas.
5. Presentación de seminarios de la especialidad en Reumatología pediátrica y adultos.
6. Participación activa en Reuniones clínicas radiológicas en el Servicio de Reumatología Hospital San Juan de Dios.
7. Participación en Reuniones de discusión de casos clínicos (Servicio de Reumatología Hospital San Juan de Dios).
8. Asistencia a reuniones de la rama de Inmuno-reumatología pediátrica mensual.
9. Asistencia a reuniones mensuales de la Sociedad Chilena de Reumatología (SOCHIRE).
10. Participación en Cursos y Congresos de la Especialidad.

ASIGNATURAS

1. Reumatología Pediátrica I.
2. Reumatología adultos.
3. Laboratorio Inmunológico.
4. Curso teórico: Bases Fisiopatológicas en Enfermedades Reumatológicas. Mecanismos patogénicos de enfermedad. Adaptado para Reumatología Pediátrica.
5. Reumatología Pediátrica II.
6. Inmuno-Reumatología Pediátrica.
7. Imagenología aplicada.
8. Ortopedia y Traumatología.
9. Rehabilitación.
10. Manejo del paciente adolescente.
11. Asignatura complementaria o electiva en Reumatología Pediátrica.
12. Curso teórico: Imágenes musculo-esqueléticas en Reumatología.
13. Curso teórico: Inmunología general.

MALLA CURRICULAR

Malla curricular sintética

1° año	2° año
Reumatología pediátrica I	Reumatología pediátrica II
	Inmuno-Reumatología pediátrica
	Imagenología aplicada
	Ortopedia y traumatología
Reumatología adultos	Rehabilitación
	Manejo del paciente adolescente
	Asignatura complementaria o electiva en Reumatología Pediátrica
Laboratorio Inmunológico	Curso de Imágenes musculo-esqueléticas en Reumatología
Curso teórico: "Bases Fisiopatológicas en Enfermedades Reumatológicas. Mecanismos patogénicos de enfermedad". Adaptado para Reumatología Pediátrica.	Curso Inmunología general

Plan de Estudios

Año	Asignaturas	Créditos	Horas
1° Año	Reumatología pediátrica I	38	1140
	Reumatología adultos	9	270
	Laboratorio Inmunológico	4	120
	“Bases Fisiopatológicas en Enfermedades Reumatológicas. Mecanismos patogénicos de enfermedad. Adaptado para Reumatología Pediátrica”	7	210
2° año	Reumatología pediátrica II	19	570
	Inmuno Reumatología pediátrica	8	240
	Imagenología aplicada	4	120
	Ortopedia y traumatología	4	120
	Rehabilitación	4	120
	Manejo del paciente adolescente	4	120
	: Asignatura complementaria o electiva en Reumatología Pediátrica	4	120
	“Imágenes musculo-esqueléticas en Reumatología”	6	180
Inmunología general	7	210	
Total créditos del Plan de estudios		118	3540

LISTADO DE CURSOS Y PROFESORES ENCARGADOS

Asignatura	Profesores encargados
Reumatología Pediátrica I	Mabel Ladino Ramírez Arnoldo Quezada Lagos
Reumatología Adultos	Aurelio Carvallo Valenzuela
Laboratorio Inmunológico	María Antonieta Guzmán
Bases Fisiopatológicas en Enfermedades Reumatológicas. Mecanismos patogénicos de enfermedad. Adaptado para Reumatología Pediátrica.	Oscar Neira Quiroga
Reumatología Pediátrica II	Mabel Ladino Ramírez
Inmuno-Reumatología Pediátrica	Benito González Martin Carmen Navarrete Suarez
Imagenología Aplicada	Jorge Díaz Jara
Ortopedia y Traumatología	Carlos Saavedra Valdivia
Rehabilitación	Karin Rotter P.
Manejo del paciente adolescente	Lilianette Nagel Beck
Asignatura complementaria o electiva en Reumatología Pediátrica	Según Electivo
Imágenes musculo-esqueléticas en Reumatología	Pamela Wurmman
Inmunología general	Mercedes López Nitsche

5. BECAS Y AYUDAS DE FINANCIAMIENTO PARA LOS ESTUDIANTES

Como otras especialidades derivadas de la Pediatría se ponen a disposición del Ministerio de Salud para financiamiento ministerial como especialidad en falencia. En caso de falta de financiamiento ministerial se podrá ofrecer en modalidad autofinanciada.

6. PROFESORES DEL PROGRAMA

TABLA RESUMEN PROFESORES DEL PROGRAMA

Profesores Universidad de Chile				
	Profesores Titulares	Profesores Asociados	Profesores Asistentes	Profesores Invitados
Título Profesional				2
Especialista	4	6	4	13
Grado Doctor				
Grado Magíster				
Total	4	6	4	15

NÓMINA DE PROFESORES DEL PROGRAMA PERTENECIENTES A LA UNIVERSIDAD DE CHILE

Nombre	Grado o especialidad	Jerarquía	Dedicación (hrs/sem)
Mabel Ladino Ramírez	Reumatóloga Pediatra	Profesor Asistente	22
Arnoldo Quezada Lagos	Reumatólogo Pediatra	Profesor Titular	11
Aurelio Carvallo Valenzuela	Reumatólogo adulto	Profesor Titular	6
Lilianette Nagel Beck	Pediatra (Adolescencia)	Profesor Asociado	6
María Antonieta Guzmán	Inmunóloga	Profesor Titular	6
Carlos Saavedra Valdivia	Traumatólogo infantil	Profesor Asociado	6
Lorena Jiusán Linzmeyer	Inmunóloga clínica	Profesor Asistente	6
Carmen Navarrete Suárez	Inmunóloga	Profesor Asistente	6
Oscar Neira Quiroga	Reumatólogo adulto	Profesor Titular	4
Pamela Wurmman Kiblsky	Reumatólogo adulto	Profesor Asociado	4
Mercedes López Nitsche	Inmunóloga	Profesor Asociado	4
Jorge Díaz Jara	Radiólogo	Profesor Asistente	4
Teresa Millán Klusse	Magíster Matrona Adolescencia	Profesor Asociado	4
Benito González Martin	Reumatólogo Pediatra	Profesor Asociado	1

TABLA RESUMEN PROFESORES INVITADOS

	Prof. Invitados Nacionales
Título Profesional	2 Psicólogos
Especialista	2 Reumatólogo peditras 1 inmunólogo pediátrico 5 Reumatólogo Adultos 2 Inmunólogo clínico 1 Traumatólogo Infantil 2 Fisiatras
Grado Doctor	
Grado Magíster	
Total	15

Nombre	Título profesional
Dra. Pamela Hernández	Reumatóloga Peditra
Dra. Carmen Norambuena Rodríguez	Reumatólogo Peditra
Dra. Alejandra King Domínguez	Inmunóloga pediátrica
Dra. Cecilia Trejo Rojas	Reumatólogo adulto
Dra. Pilar García Campo	Reumatólogo adulto
Dr. Iván González Abarzúa	Reumatólogo adulto
Dr. Jorge Saavedra Muñoz	Reumatólogo adulto
Dra. Rosa María Valenzuela González	Reumatólogo adulto
Dr. Álvaro Melys Gleisner	Inmunólogo clínico
Dr. Alfonso Loosli Grant	Inmunólogo clínico
Dr. Juan Carlos Bahamonde Zamudio	Traumatólogo pediátrico
Dr. Matías Orellana Silva	Fisiatra
Dra. Karin Rotter Podaril	Fisiatra
Javiera Garrido	Psicóloga (Adolescencia)
Nancy Méndez Gutiérrez	Psicóloga (Adolescencia)

7 ANEXOS

1. Reglamento del programa (de acuerdo al reglamento general D. U. 10602) con plan de estudios incorporado.
2. Fichas de los profesores del programa (usar formato uniforme; puede basarse en el modelo de la CNA – disponible en www.cnachile.cl – o similar). Debe coincidir con la información proporcionada en el punto 6.2.
3. Programas de cursos (usar formato uniforme). Debe coincidir con la información proporcionada en el punto 4.3. Especificar profesor(es) encargado(s), créditos, carga horaria semanal directa, objetivos, contenidos, metodología, bibliografía.
4. Formulario de evaluación de competencias de asignaturas teórico-prácticas.
5. Formulario de Evaluación Desempeño Docente.
6. Formulario de Autoevaluación para Docentes.

ANEXO 1

REGLAMENTO GENERAL
PROGRAMA DE FORMACIÓN CONDUCENTE A TÍTULO DE PROFESIONAL
ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA



REGLAMENTO GENERAL
PROGRAMA DE FORMACIÓN CONDUCENTE A TÍTULO DE PROFESIONAL
ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA

A. REGLAMENTO

Título I
Disposiciones Generales

Artículo 1°

El presente reglamento establece las normas para la administración académica del Programa de Formación conducente al Título de Profesional Especialista en Reumatología Pediátrica, aprobado en su creación en sesión ordinaria por Consejo de Facultad el 22 de enero de 2015. Programa administrado e impartido por la Escuela de Postgrado de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile.

Artículo 2°

El Programa de Formación conducente al Título de Profesional Especialista en Reumatología Pediátrica de la Facultad de Medicina tiene como objetivo principal desarrollar competencias para formar un profesional capacitado para reconocer, diagnosticar, tratar y establecer un pronóstico de las enfermedades reumatológicas pediátricas, estableciendo un vínculo sólido con el paciente, su grupo familiar y con el equipo multiprofesional requerido para el manejo de la patología crónica reumatológica.

Título II
Del Perfil de Egreso y Competencias

Artículo 3°

- a) Las tituladas y los titulados del Programa de Formación conducente al Título de Profesional Especialista en Reumatología Pediátrica de la Universidad de Chile serán profesionales con sólidos conocimientos y competencias para realizar evaluación, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades en el campo de la reumatología pediátrica.
- b) Las tituladas y los titulados del Programa de Título Profesional de Especialista en Reumatología Pediátrica serán capaces de otorgar una atención integral, compasiva y de excelencia considerando el contexto sociocultural y a la familia del paciente.
- c) Las tituladas y los titulados del Programa de Título Profesional de Especialista en Reumatología Pediátrica serán capaces de demostrar compromiso para llevar a cabo sus responsabilidades profesionales adhiriendo a los principios éticos y de sensibilidad frente a una diversa población de pacientes.

- d) Las tituladas y los titulados del Programa de Título Profesional de Especialista en Reumatología Pediátrica poseerán competencias comunicacionales para realizar tareas de educación, fomento y prevención de patologías reumatológicas.

Artículo 4°

El Programa de Formación conducente al Título de Profesional Especialista en Reumatología Pediátrica forma un profesional con las siguientes competencias generales:

- Reconocer, diagnosticar, tratar y establecer un pronóstico de las enfermedades reumatológicas pediátricas, para actuar con prudencia, criterio, responsabilidad y autocrítica.
- Analizar y manejar los problemas ético-clínicos específicos de la especialidad y establecer un vínculo sólido con el paciente, su grupo familiar y con el equipo profesional.
- Aplicar los conocimientos de diseños de estudios y métodos estadísticos para la evaluación de los estudios clínicos y otra información sobre diagnóstico y eficacia terapéutica.
- Revisar e interpretar apropiadamente la literatura científica y hacer un análisis adecuado de las Guías de Práctica Clínica nacionales e internacionales.

Artículo 5°

El Programa de Formación conducente al Título de Profesional Especialista en Reumatología Pediátrica forma un profesional especialista en Reumatología Pediátrica con las siguientes competencias específicas:

- Realizar anamnesis dirigida al paciente reumatológico, definir hallazgos clínicos del examen físico general y examen reumatológico completo, terminando en la elaboración de la ficha clínica reumatológica.
- Diagnosticar un síndrome clínico y/o una enfermedad específica, integrando los datos anamnésticos y del examen clínico general y reumatológico.
- Fundamentar correctamente las hipótesis diagnósticas y establecer diagnósticos diferenciales.
- Formular un plan de estudio, evaluación y terapéutico del paciente adecuándolo al uso racional de los recursos disponibles.
- Coordinar la participación de los especialistas afines en el diagnóstico y manejo de las enfermedades reumatológicas en pediatría.
- Desarrollar las competencias para liderar un equipo de salud y conducir adecuada y oportunamente las intervenciones multidisciplinarias en pacientes crónicos y su transición a la edad adulta.
- Realizar un análisis crítico de las publicaciones científicas afines a la especialidad, así como conocer y manejar los elementos fundamentales para desarrollar investigación clínica en el ámbito de la reumatología pediátrica.

Título III

De la Organización y Administración del Programa

Artículo 6°

El Programa de Formación conducente al Título de Profesional Especialista en Reumatología Pediátrica de la Universidad de Chile, será impartido por la Escuela de Postgrado de la Facultad de Medicina y administrado por la Comisión Coordinadora de programas de formación de especialistas, conformado según lo dispuesto por el artículo 3 del D.U. N° 007001 de 1995 que aprueba el Reglamento General de Estudios Conducentes al Título de Profesional Especialista en Especialidades Médicas.

Artículo 7°

El Programa de Formación conducente al Título de Profesional Especialista en Reumatología Pediátrica de la Universidad de Chile contará con un Comité Académico conformado por miembros del claustro del programa, cautelándose que su composición represente a todos los centros formadores y unidades que participan significativamente en la ejecución del programa. El Comité Académico es propuesto por el claustro al Director de la Escuela de Postgrado, quien los nombrará con acuerdo del Consejo de la Escuela de Postgrado.

El Comité Académico estará integrado por un mínimo de tres profesores, pertenecientes al claustro académico del Programa, quienes durarán dos años en sus funciones. Elegirán de entre sus miembros al Profesor(a) Coordinadora(a) que será responsable de dirigir las sesiones, promover el cumplimiento de las tareas del Comité, supervisar la ejecución de los acuerdos que éste adopte y mantener una comunicación fluida y permanente entre los centros formadores y unidades académicas y las autoridades de la Escuela de Postgrado. Asimismo, contará con un(a) Secretario(a) Ejecutivo(a).

Al Comité Académico le corresponde gestionar los aspectos académicos del Programa, debiendo velar por el cumplimiento de sus objetivos, por el mejoramiento continuo del programa y por la formación de sus estudiantes.

Artículo 8°

Corresponderá al Comité Académico realizar las siguientes funciones:

- a) Participar en la selección de los estudiantes que se incorporarán al programa, mediante criterios objetivos de idoneidad previamente establecidos en concordancia con las pautas generales acordadas por la Comisión Coordinadora de programas de formación de especialistas y coordinada por la Escuela de Postgrado.
- b) Nombrar a los profesores tutores.
- c) Proponer al Director de Escuela de Postgrado los académicos que integren la Comisión Examinadora de Grado.
- d) Elaborar al menos un informe anual sobre el estado del programa a su cargo, verificando el cumplimiento de los indicadores de calidad definidos por la Facultad de Medicina y la Vicerrectoría de Asuntos Académicos.

- e) Cautelar que el desempeño de los estudiantes se ajuste a las normas éticas propias de la disciplina.

Artículo 9°

El Programa de Formación conducente al Título de Profesional Especialista en Reumatología Pediátrica de la Universidad de Chile contará con un claustro de docentes que cultivan la disciplina, provenientes de diferentes departamentos, unidades académicas e institutos dependientes de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile. El ingreso de un académico al claustro del programa será propuesto por el respectivo Comité Académico y aprobado por el Consejo de la Escuela de Postgrado.

Título IV Del Aseguramiento de la Calidad

Artículo 10°

El programa implementará un sistema de evaluación sistemático que incorpora los estándares propios de la disciplina, así como aquellos establecidos por la Escuela de Postgrado y la Vicerrectoría de Asuntos Académicos de la Universidad de Chile.

Los estudiantes evaluarán las rotaciones y cursos al término de cada uno de ellos. Estas evaluaciones serán discutidas en las reuniones del Comité Académico y luego, si corresponde, se le informará de ellas al encargado de cada rotación o curso con el fin de realizar las modificaciones y mejoras pertinentes.

Asimismo, se realizarán evaluaciones periódicas generales, de acuerdo a las normas de la Escuela de Postgrado de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile.

Artículo 11°

El Comité Académico del Programa elaborará anualmente un informe del desarrollo del programa, considerando para ello las directrices de la Escuela de Postgrado y Vicerrectoría de Asuntos Académicos de la Universidad.

Artículo 12°

El Programa de Formación conducente al Título de Profesional Especialista en Reumatología Pediátrica de la Universidad de Chile contará con un sistema y un registro de titulados. Dicho sistema promoverá la incorporación y participación activa de los titulados en las actividades científicas vinculadas a la disciplina.

Título V

De la Postulación y Selección

Artículo 13°

Podrán postular al Programa de Formación conducente al Título de Profesional Especialista en Reumatología Pediátrica de la Universidad de Chile aquellas personas que acrediten la posesión del título profesional de Médico Cirujano especialista en Pediatría, otorgado por algunas de las universidades chilenas reconocidas por el Estado o certificado por CONACEM, títulos equivalentes otorgados por universidades extranjeras, debidamente acreditados, legalizados y certificados por la autoridad competente del Estado.

Artículo 14°

El proceso de admisión al programa es por selección de antecedentes de los postulantes, en las fechas y condiciones establecidas por la Escuela de Postgrado de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile.

Artículo 15°

El proceso de selección al programa se realiza de acuerdo a los criterios establecidos por la Escuela de Postgrado de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile, comunicados en las bases del concurso, en base a ponderaciones establecidas en el Reglamento de Concurso y Selección de los Programas de Especialistas. Considera una entrevista, a cargo del Comité Académico, estructurada de acuerdo a los requisitos necesarios de cumplimiento del programa, donde se abordan aspectos referidos a motivación e interés por la especialidad, así como de conocimientos pertinentes a la especialidad.

Los estudiantes son seleccionados por la Escuela de Postgrado de acuerdo a la puntuación resultante de la evaluación de antecedentes y entrevista por el Comité Académico, en estricto orden de prelación, de acuerdo a reglamento de la Escuela de Postgrado.

Título VI

De la Organización de los Estudios

Artículo 16°

El Plan de Estudio conducente al Título Profesional de Especialista en Reumatología Pediátrica de la Universidad de Chile tendrá una duración de dos años. Este plazo sólo podrá excederse hasta un año en el caso de interrupciones o suspensiones debidamente autorizadas por el Comité Académico del Programa, por la Comisión Coordinadora de programas de formación de especialistas, con el acuerdo del Consejo de Escuela.

El tiempo máximo de permanencia cronológica en el programa para alcanzar la calidad de egresado será de 5 años, desde la fecha de inicio del Programa, debidamente autorizado.

Extensiones a este plazo por reprobaciones, medidas disciplinarias y otros podrán ser solicitadas en forma excepcional por el estudiante, lo que deberá ser evaluado y sancionado por la Comisión Coordinadora de programas de formación de especialistas.

Artículo 17°

El Plan de Estudio comprende 3540 horas de dedicación. El trabajo académico que demanden las asignaturas y actividades curriculares que comprende el Programa equivale a 118 créditos. Un crédito corresponde a 30 horas de carga académica total comprendiendo tanto el trabajo realizado con supervisión docente, como aquél de dedicación personal que se emplea para cumplir con los requerimientos del programa.

Artículo 18°

Los estudiantes podrán solicitar que se les autorice interrumpir la continuidad de sus estudios en las siguientes situaciones o condiciones: enfermedades acreditadas mediante la respectiva licencia; estudios electivos en Chile o en el extranjero que no formen parte del programa y cuyo tiempo de destino no supere al contemplado en el programa; razones personales fundamentadas; derechos que la ley otorgue explícitamente a los empleados o funcionarios diferente a los derechos o beneficios de maternidad / paternidad y necesidades administrativas. La tramitación de las postergaciones de estudios se efectuará de acuerdo al procedimiento que establezcan la Facultad de Medicina y su Escuela de Postgrado.

Artículo 19°

El período de tiempo que un estudiante puede ausentarse del programa, cualesquiera que sean las causas, será de 365 días, sean éstos continuos o discontinuos. Para el cálculo del periodo total de ausencia, se sumarán los periodos de ausencias discontinuos, de modo que la suma total de ausencias extenderá la duración del programa por el tiempo equivalente al total de inasistencias registradas. Las ausencias superiores a 365 días, podrán ser autorizadas por la Comisión Coordinadora de programas de formación de especialistas mediante resolución fundamentada. Todo período de ausencia del estudiante de las actividades contempladas en el programa, con excepción de las vacaciones, deberán ser informadas a la Escuela de Postgrado y tramitadas como "Postergación de Estudios".

Artículo 20°

Los estudiantes autorizados a postergar sus estudios deberán reincorporarse al programa al término de los plazos autorizados. El académico jefe de Programa de Formación conducente al Título de Profesional Especialista en Reumatología Pediátrica deberá informar a la Dirección de la Escuela de Postgrado la fecha efectiva de reincorporación del estudiante al programa, mediante carta, el mismo día en que ello ocurra. Su tramitación se efectuará de acuerdo al procedimiento establecido por la Escuela de Postgrado, debiendo reincorporarse al término de la postergación autorizada. El estudiante que hubiera postergado sus estudios podrá reincorporarse a ellos, siempre y cuando ello se efectúe dentro de un plazo cronológico que permita el término de los estudios y la obtención del título dentro de los plazos a que se refiere el artículo 16 de este reglamento.

Título VII

De la Asistencia, Evaluación y Promoción

Artículo 21°

La calificación del trabajo académico de los estudiantes se expresará en la escala de notas de 1,0 a 7,0, siendo la nota mínima de aprobación 5,0, según el D.U. N°007001 de 8 de septiembre de 1995. Los aspectos reglamentarios fundamentales de las evaluaciones están regulados principalmente por los D.U. N° 007001 de septiembre de 1995, N° 004222 de julio 1993 y sus modificaciones posteriores. Complementan dichas normas el Reglamento de Estudios de la Escuela de Postgrado y las resoluciones de lo sancionado por la comisión responsable para Programa de Títulos de Especialistas del Consejo de Escuela.

Al término de cada rotación el /la estudiante debe ser evaluado en tres rubros o dominios: a) Conocimientos teóricos. b) Habilidades y destrezas. c) Hábitos y actitudes. Los Conocimientos Teóricos podrán ser evaluados mediante una o más pruebas escritas o una o más interrogaciones orales que abarquen las materias del período a evaluar. Las Habilidades y Destrezas y Hábitos y Actitudes, se evaluarán según la pauta oficial de la Escuela de Postgrado, adaptada a la especialidad, aprobada por la Escuela de Postgrado para el programa.

Las calificaciones en cada uno de los rubros: Conocimientos Teóricos, Habilidades y Destrezas, y Hábitos y Actitudes que sean inferiores a 5.0, en alguno de éstos, no podrán ser promediadas para calcular la nota final de la actividad o asignatura.

Artículo 22°

En caso que el alumno no aprobase una asignatura, deberá repetirla en el período fijado por el Comité Académico. La reprobación en segunda oportunidad de una asignatura será causal de eliminación del Programa.

Los estudiantes que hayan reprobado en segunda oportunidad una asignatura, podrán solicitar a la Dirección de la Escuela de Postgrado una excepción para someterse por tercera y última vez a una nueva evaluación. Los estudiantes que se beneficien de esta excepción no podrán solicitarla nuevamente para la misma u otra asignatura.

Los estudiantes podrán reprobado un máximo de dos asignaturas durante el desarrollo del Programa.

La reprobación y repetición de una asignatura en toda su extensión, implica que la duración total del programa deberá extenderse tanto tiempo como requiera la rotación repetida.

El número total de días reprobados prolongan el periodo formativo por igual periodo. Ello siempre y cuando se efectúe dentro de un plazo cronológico que permita el término de los estudios y la obtención del título dentro de los plazos definidos en el artículo 16 de este reglamento.

Título VIII Del Examen Final

Artículo 23°

Para optar al Título Profesional de Especialista en Reumatología Pediátrica, el estudiante debe haber aprobado todas las asignaturas contempladas en el Plan de Estudios calificadas de acuerdo a ponderaciones definidas por asignaturas:

Asignaturas	Ponderaciones % (de nota de presentación a Examen Final)
Reumatología pediátrica I	32
Reumatología adultos	8
Laboratorio Inmunológico	3
Bases Fisiopatológicas en Enfermedades Reumatológicas. Mecanismos patogénicos de enfermedad. Adaptado para Reumatología Pediátrica	6
Reumatología pediátrica II	19
Inmuno- Reumatología pediátrica	6
Imagenología aplicada	3
Ortopedia y traumatología	3
Rehabilitación	3
Manejo del paciente adolescente	3
Asignatura complementaria en Reumatología Pediátrica	3
Imágenes musculo-esqueléticas en Reumatología	5
Inmunología general	6
	100

La Nota de presentación a Examen constituirá un 60% de la Nota final de titulación.

Artículo 24°

El estudiante rendirá un examen final constituido por un examen práctico y el examen teórico frente a una Comisión de Examen. Ambos exámenes teórico y práctico, deben ser aprobados con nota **promedio igual o superior a 5,0. Si en el examen práctico la nota promedio es inferior a 5,0 el estudiante no puede rendir examen teórico ante comisión.**

La comisión se puede constituir con un mínimo de dos académicos expertos del área disciplinar o relacionada, que provienen de distintas unidades académicas. Uno de los miembros pudiera ser académico invitado de otra universidad con categoría de profesor según propuesta del Comité del Programa a la autoridad responsable de la Escuela Postgrado. La comisión es presidida por el Decano, o por quien éste designe como su representante.

Los exámenes práctico y teórico tienen una ponderación definida cada uno en la nota de titulación, excepto si uno de éstos es reprobado. En tal caso, el examen final se considerará reprobado en su totalidad. La ponderación de notas de examen teórico y práctico son las definidas en artículo 26.

Artículo 25°

En el caso que el estudiante fuera reprobado en el examen teórico o práctico, dispondrá de una segunda y última oportunidad para rendirlo, en un plazo no superior a un año ni menos de tres meses a contar de la fecha de reprobación. El estudiante reprobado deberá elevar una solicitud a la Dirección de la Escuela de Postgrado para disponer de esta segunda oportunidad, que incluirá repetición del examen teórico y práctico.

Título X

Del Título

Artículo 26°

Para obtener el título de Profesional Especialista en Reumatología Pediátrica, el estudiante debe: aprobar todas las asignaturas contempladas en el Plan de Estudios y aprobar el examen final. La calificación final de título corresponderá a la suma de las siguientes calificaciones ponderadas como se indica:

- a) Promedio notas de asignaturas plan de estudios multiplicada por 0,60.
- b) Nota del examen práctico multiplicada por 0,25.
- c) Nota del examen teórico multiplicada por 0,15.

Artículo 27°

El Director de la Escuela de Postgrado enviará al Decano de la Facultad de Medicina los antecedentes y calificaciones de los estudiantes que hubieren cumplido con los requisitos establecidos en este Reglamento para optar al título de Profesional Especialista en Reumatología Pediátrica. El Decano solicitará al Rector de la Universidad de Chile, les confiera el título respectivo. **El título es otorgado por la Oficina de Títulos y Grados** de la Universidad de Chile.

Título XI

De las Medidas disciplinarias.

Artículo 28°

Los aspectos reglamentarios fundamentales de las medidas disciplinarias, causales de eliminación y procedimientos están regulados principalmente por los D.U. N° 007001 de septiembre de 1995, N° 004222 de julio 1993, DU 10.602 de 17 de julio del 2000 y sus modificaciones posteriores. Complementan dichas normas el Reglamento de Estudios de la Escuela de Postgrado y las resoluciones de lo sancionado por la comisión responsable para Programa de Títulos de Especialistas del Consejo de Escuela.

Título XII
De la homologación de estudios y otras disposiciones

Artículo 29°

Disposiciones referentes a la homologación de estudios u otros aspectos reglamentarios no señalados en este reglamento, están regulados principalmente por los D.U. N° 007001 de septiembre de 1995, N° 004222 de julio 1993, DU 10.602 de 17 de julio del 2000 y sus modificaciones posteriores. Complementan dichas normas el Reglamento de Estudios de la Escuela de Postgrado y las resoluciones de lo sancionado por la comisión responsable para Programa de Títulos de Especialistas del Consejo de Escuela.

Título XIII
Del Horario y vacaciones

Artículo 30°

El horario de actividades presenciales será Jornada diurna, 33 horas semanales, de lunes a viernes. Horario: 8:30 a 15:00 hrs. Sin turnos de Urgencia ni Residencia.

Las vacaciones anuales corresponden a 15 días hábiles por año calendario. El calendario de las vacaciones será confeccionado por el Comité del Programa y éstas deben programarse para los meses de enero o febrero, cuando sea factible.

El tiempo destinado a vacaciones es irrenunciable e insustituible, es decir, actividades que deban reprogramarse en caso de extensión por reprobaciones, licencias médicas u otros motivos, no pueden reprogramarse en periodo correspondiente a vacaciones.

Título XIV
Disposición Transitoria

Artículo ° 31

Este reglamento comenzará a regir a partir de la cohorte ingresada al año siguiente de la aprobación del presente reglamento.

B. PLAN DE ESTUDIOS

Año	Asignaturas	Créditos	
1° Año	Reumatología pediátrica I	38	58
	Reumatología adultos	9	
	Laboratorio Inmunológico	4	
	Curso Bases Fisiopatológicas en Enfermedades Reumatológicas. Mecanismos patogénicos de enfermedad. Adaptado para Reumatología Pediátrica	7	
2° año	Reumatología pediátrica II	19	60
	Inmuno-Reumatología pediátrica	8	
	Imagenología aplicada	4	
	Ortopedia y traumatología	4	
	Rehabilitación	4	
	Manejo del paciente adolescente	4	
	Asignatura complementaria en Reumatología Pediátrica	4	
	Curso de Imágenes musculo-esqueléticas en Reumatología	6	
	Curso: Inmunología general	7	
Total horas y créditos del Plan de estudios		118	118

ANEXO N° 2

FICHAS DE ACADÉMICOS

ANEXO N° 2

FICHAS DE ACADÉMICOS

FICHA 1

Nombre del profesor	Carvallo Valenzuela Francisco Aurelio
Jerarquía académica	Profesor Titular
Título profesional	Médico Cirujano, Universidad de Chile, 1963. Chile.
Grado máximo	
Especialidad	Especialista en Medicina Interna, Universidad de Chile, 1966. Chile.
Subespecialidad	Especialista en Reumatología, Universidad de Chile, 1986. Chile. Diplomado en Bioética. Universidad de Chile. Chile.
Publicaciones (últimos 5 años)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Carvallo A, Valdivieso A. Decisiones al final de la vida. Boletín de la Academia Chilena de Medicina. 2014; LI: 289- 300. 2. Carvallo A. El médico y la medicina. Algunas reflexiones. Rev. Chil. Reumatol. 2014; 30: 138-139. 3. Valenzuela R, García P, Oyarzún P, Carrasco T, Carvallo A. Medicamentos potencialmente inapropiados en adultos mayores en control en el Departamento de Reumatología del Hospital San Juan de Dios. Rev. Chil. Reumatol. 2014; 30. 4. Pacheco S, Carvallo A, Pacheco D. Reflexiones éticas en relación a la experimentación en animales. Rev. Medicina y Humanidades. 2014; 6: 102- 112. 5. Carvallo A. Lupus, estado terminal y toma de decisión. Rev. Chil. Reumatol. 2014; 30: 34. 6. Rivero JP, Ladino M, Carvallo A. Lupus eritematoso sistémico en niños en su transición a adultos experiencia basada en 17 casos. Rev. Chil. Reumatol. 2014; 29: 232- 241. 7. Carvallo A. La muerte encefálica y el dar vida después de la muerte. Rev. Chil. Reumatol. 2013; 29: 250. 8. Carvallo A. Introducción a El sueño blanco. Rev. Chil. Reumatol. 2013; 29: 104. 9. Carvallo A. Unas reflexiones. (Ánfora). Rev. Chil. Reumatol. 2013, 29: 45- 46. 10. Pacheco D, Carvallo A. Reuniones Interhospitalarias de Reumatología. Un Decenio (Ed.). Rev. Chil. Reumatol. 2013, 29: 3. 11. Astorga G, Carvallo A. Crónica de una historia vivida. Rev. Chil. Reumatol. 2012; 28: 115-118.

	<p>12. Pacheco D, Carvallo A, Soto L, Radrigán F, Neira O, Massardo L, Kaliski S, González B, Hernández C. Guía Clínica: Lupus Eritematoso Sistémico. Comité de MINSAL y Sociedad Chilena de Reumatología.</p> <p>13. González I, Jadue N, Trejo C, Carvallo A. Amiloidosis: Revisión a propósito de un caso clínico. Rev. Chil. Reumatol. 2010; 26: 285-289.</p> <p>Capítulos de Libros:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Carvallo A. Espondiloartritis. Pelviespondiloartritis. Bases de la Medicina Clínica, para estudiantes de Medicina. Ed. Pacheco D., Estévez A. Facultad de Medicina. Universidad de Chile. 2010. 2. Carvallo A. Lupus Eritematoso Sistémico. REUMA. Reumatología para Médicos de atención primaria. Ed. Pacheco D. Sociedad Chilena de Reumatología. Liga Panamericana de Asociaciones de Reumatología. Santiago, 2014.
<p>Proyectos de investigación concursables (últimos 5 años)</p>	<p><i>Título, fuente de financiamiento, duración, año de adjudicación y tipo de participación (investigador principal o coinvestigador)</i></p>
<p>Experiencia laboral (últimos 5 años)</p>	<p>Médico Internista Miembro del Dpto. de Reumatología de HSJD:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Labor asistencial en Consultorio de la Especialidad, en Sala, en pacientes de la Especialidad, en Consultorios Periféricos como médico internista hasta el presente 2012. 2. Labor docente de pregrado con alumnos de IV Año de Medicina y con Internos de Medicina Interna por períodos que dependieron de planes del Departamento de Medicina. 3. Labor docente de post grado a becados de Reumatología (2 años), Medicina Interna (7 semanas), Inmunología (3 meses), Traumatología (4 semanas), Fisiatría (4 semanas), Geriatría (8 semanas), durante todo este período hasta el presente (2012). 4. Miembro del Departamento de Bioética y Humanidades Médicas, Facultad de Medicina. Universidad de Chile, 11 horas semanales desde 2003 hasta el presente. 5. Miembro del Comité de Ética Hospitalaria desde 1993 hasta 2011 (renuncia voluntaria). Reintegro desde 2014. 6. Comisión de Ética de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile. Miembro permanente desde 2010 hasta 2015.
<p>Experiencia docente en pregrado (últimos 5 años)</p>	<p>Medicina. Facultad de Medicina. Universidad de Chile. Campus Occidente. 2005 – 2014.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Docente módulo Reumatología y Traumatología. Curso de Semiología III Año de Medicina, 30 alumnos. Primer semestre. Junio de 2012 y 2013: “Introducción a la exploración del Aparato Locomotor” (2 clases). 2. Docente módulo Reumatología y Traumatología. Curso de Semiología III Año de Medicina, 30 alumnos. Primer semestre. Junio de 2014: “Las mesenquimopatías” (2 clases).

	<p>3. Docente módulo reumatología asignatura clínica médica II (4º año medicina, 30 a 40 alumnos, 30 horas).2º semestre 2005 a 2014, habiendo dictando en el curso de estos años las siguientes clases:</p> <ul style="list-style-type: none"> - “Introducción a La Reumatología, - “Lupus Eritematoso Sistémico”, - “Las Pelviespondiloartritis”. - “Artritis Infecciosas”. - “Lumbago y lumbociática”. - “Cervicoalgias y cervicobraquialgias”. - “La columna dolorosa”. <p>4. Docente de internos de Medicina Interna. Estadía en Reumatología (4 Semanas). Actividad práctica.</p> <p>5. Integrante Comisión de Examen Teórico-Práctico de la Asignatura.</p> <p>6. “Internado de Medicina Interna” 1º y 2º semestre de 2005 a 2014.</p> <p>Bioética. Facultad de Medicina. Universidad de Chile. Campus Occidente. Pregrado: 2005 a 2015.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Miembro docente titular del departamento de bioética y humanidades médicas. 11 horas semanales. 2. Profesor encargado de curso y coordinador general, curso curricular de bioética, 3º año de medicina. 3. Coordinador y docente curso curricular de bioética 4º año de medicina campus occidente.
<p>Experiencia docente en postgrado (últimos 5 años)</p>	<p>Medicina. Facultad de Medicina. Universidad de Chile. Campus Occidente. 2005 – 2014.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Coordinador becados con especialización en Reumatología, duración beca 2 años, docencia diaria 15 hrs. semanales (2 a 4 becados). 2. Docencia diaria a becados de medicina interna durante su estadía en Reumatología, 15 hrs. semanales, 7 a 8 semanas (2 becados). 3. Docencia diaria a becados de: traumatología (4 semanas, 1 a 2 becados)), Medicina Física y Rehabilitación (4 semanas, 1 becado) e Inmunología (12 semanas, 1 a 2 becados), durante su estadía en reumatología. 10 horas semanales. 4. Integrante de comisión de examen teórico práctico de becados de Medicina Interna. 2º semestre de 2009 Y 2012.
<p>Experiencia docente en especialidades médicas (últimos 5 años)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tutoría directa y orientación en los trabajos realizados por los Becados de Reumatología desde el 2003 hasta el 2015. 2. Participación en la confección y en el contenido de los cursos de Bioética 3º y 4º. Año de Medicina entre 2005 y 2015.

<p>Gestión académica (últimos 5 años)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Coordinador y Tutor de Becados en la especialidad de Reumatología. Período de beca: 2 años, entre 1985 y 2015. 2. Coordinador de Postgrado de Becados de Medicina Interna, Inmunología, Traumatología, Fisiatría y Geriatría, durante su estadía en el Departamento de Reumatología Hospital San Juan de Dios como parte de su formación en sus respectivas especialidades, entre 2003 y 2013. 3. Integrante de Comisión Examinadora de Pregrado, Internos de Medicina, entre 1995 y 2014. 4. Integrante de Comisión Examinadora de Postgrado, Becados de Medicina Interna 2009 a 2011. 5. Integrante de Comisión Examinadora de examen final, Título de Especialista en Reumatología, entre 1995 y 2015. 6. Integrante de Comisión Examinadora de examen práctico final de becados de Geriatría entre 2000 y 2011. 7. Integrante del Comité del Programa de Título de Especialista en Reumatología, desde Agosto de 2007 hasta 2015. 8. Coordinador Campus Occidente, Bioética, Tercer y Cuarto Año de Medicina, entre 2001 y 2015. 9. Profesor Encargado de Curso, Bioética, Tercer Año de Medicina entre 2008 y 2015. 10. Integrante de Comisión Nacional de Acreditación de Programas y Centros de Formación de Especialistas Médicos, desde 2007 a 2015. 11. Integrante de Comisión Evaluadora de Tesis de Magister en Bioética: 2010, 2011, 2015. 12. Integrante de la Comisión de Selección, de los Postulantes a los Programas de Título de Especialista, Especialidades Derivadas. 13. Integrante de la Comisión Nacional de Programas y Centros de Formación de Especialistas Médicos (ASOFAMECH). 14. Integrante de la Comisión del Programa Conducente al Título Profesional de Especialista en Reumatología. 15. Integrante del Cuerpo de Pares Evaluadores de la Agencia Acreditadora del Programa de Acreditación en Medicina, APICE. Desde Julio de 2013. 16. Miembro de la Comisión de Ética de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile desde 2009 hasta el presente 2015.
<p>Actividades societarias en la especialidad (últimos 5 años)</p>	<p><u>Sociedad Chilena de Reumatología:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Socio Titular desde 1970. 2. Integrante del Comité Científico en Congresos Nacionales e Internacionales Organizados por la Sociedad desde 1979 a 2010. 3. Integrante del Comité Editorial de la Revista Chilena de Reumatología desde su creación en 1986 hasta el presente (2015).

	<p>4. Participación en la confección de “Guía Clínica de Lupus Eritematoso Sistémico. Criterios de derivación y Recomendaciones”: Pacheco D, Carvalho A, Soto L, Radrigán F, Neira O, Abumohor P, Massardo L, Kalisky S, González B, Hernández C. 2011.</p> <p><u>Sociedad Médica de Santiago:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Socio Titular desde 1963. 2. Miembro del Comité Asesor de la Revista Médica de Chile de 1988 a 1994 y consultor de trabajos científicos del área de reumatología desde 1995 hasta 2015. <p><u>Otras:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sociedad Argentina de Reumatología. Miembro Honorario desde 1978. 2. Asociación Médica Argentina. Miembro Honorario desde 1978. 3. Sociedad Brasileira de Reumatología. Miembro Honorario desde 1979. 4. Asociación Médica Latinoamericana. Miembro Honorario Extranjero desde 1986. 5. Asociación Peruana de Reumatología. Miembro Correspondiente desde 1988. 6. Liga Panamericana contra El Reumatismo (PANLAR). Socio titular desde 1970 hasta la fecha. 7. Sociedad Paraguaya de Reumatología. Miembro honorario desde 1991. 8. Sociedad Chilena de Bioética. Socio Titular desde 1997 hasta la fecha. 9. Sociedad Facultad de Medicina. Socio (Promoción 1963) desde 2003.
<p>Distinciones en su especialidad</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Distinción: “excelencia académica” Facultad de Medicina, Universidad de Chile. 2013. 2. Distinción: Premio Emérito Colegio Médico De Chile, por 50 años de actividad profesional. Diciembre de 2013. 3. Reconocimiento como Médico Internista Destacado Especialista En Medicina Interna por la Sociedad Médica de Santiago. Abril de 2007. 4. Distinción de Socio Honorario, por la Sociedad Chilena de Reumatología. Octubre de 2006.

FICHA 2

Nombre del profesor	Díaz Jara Jorge Humberto
Jerarquía académica	Profesor Asistente
Título profesional	Médico Cirujano, Universidad de Chile, 1998. Chile.
Grado máximo	
Especialidad	Especialista en Radiología, Universidad de Chile, 2001. Chile.
Subespecialidad	
Publicaciones (últimos 5 años)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Muscle magnetic resonance imaging and histopathology in ACTA1-related congenital nemaline myopathy. Castiglioni C, Cassandrini D, Fattori F, Bellacchio E, D'Amico A, Alvarez K, Gejman R, Díaz J, Santorelli FM, Romero NB, Bertini E, Bevilacqua JA. MuscleNerve. 2014 Dec; 50(6):1011-6. 2. Castro M, Díaz J, Riquelme JL, Rivas P, Richter P. Forensic Paleoradiology: Identification of a public figure murdered in 1837. AnthropologischerAnzeiger 2013; 70(1):101-111. 3. Barrientos C, Díaz J, Barahona M, Chaparro F, Brañes J, Salazar A. Caracterización morfológica de la cadera mediante tomografía axial computada en población chilena: implicancias en el pinzamiento femoroacetabular. Rev. Chilena Ortop y Traum 2012; 53: 70-77. 4. Schulz R, Machiavello N, Fernandez E, Carredano X, Garrido O, Díaz J, Melcher Robert. Harms C1 – C2 InstrumentationTechnique: anatomo-surgicalguide. Spine 2011; 36: 945- 950. 5. Infante C, Díaz J, Cumsille MA, Chaparro F, Pereira C. Correlación clínico- ecográfica en pacientes operados de reparación artroscópica del manguito rotador. Revista Chilena de Ortopedia y Traumatología 2009; 51: 7 - 11. 6. Infante C, Díaz J, Cumsille MA, Chaparro F, Pereira C. ¿Es necesario reparar una rotura parcial degenerativa del manguito rotador? Revista Chilena de Ortopedia y Traumatología 2009; 50: 226 – 231. 7. Díaz J, Schröter C, Schulz R. Actualización de la evaluación radiológica de la escoliosis. Revista Chilena de Radiología 2009; 15: 141 – 151. 8. Miranda G, Díaz J., Schonstedt V. Medidas radiológicas útiles en patología músculo-esquelética cotidiana. Revista Hospital Clínico U. De Chile 2009; 20: 137 – 147. 9. Astudillo C, Díaz J, Agurto P. Evaluación por Imágenes de Infecciones del Sistema Musculo-esquelético. Revista Hospital Clínico U. De Chile 2006; 17: 297- 305.

	<p>10. Agurto P, Díaz J, Astudillo C. ArthroTC y arthroRM en el Hospital Clínico de la Universidad de Chile. Revista Hospital Clínico U. De Chile 2006; 17: 306-310.</p> <p>11. Sanhueza A, Pérez L, Díaz J, Busel D, Castro M, Pierola A. Paleoradiología: estudio imagenológico del niño del cerro el plomo. Revista Chilena de Radiología 2005; 11(4): 184-190.</p>
Proyectos de investigación concursables (últimos 5 años)	<p>1. Clinical and genetic characterization of dysferlinopathy and related pathologies in the Chilean population Proyecto FONDECYT 1110159. 2011 – 2013.</p> <p>2. A Randomized Doubled-blind, Multicenter Study of Nenosumab Compared with Zoledronic Acid (Zometa (R) in the Treatment of Bone Metastases in Men with Hormone Reagratory Prostate Cancer Protocol number: 20050103.</p> <p>3. A Multicenter, Randomized, Double-blind, Placebo-controlled Trial of Golimumab, a Fully Human Anti-TNF a Monoclonal Antibody, Administered Subcutaneously, in Subjects with Active Rheumatoid Arthritis Despite Methotrexate Therapy. 2006.</p>
Experiencia laboral (últimos 5 años)	<p>1. Hospital Clínico Universidad de Chile. Profesor Asistente. Jefe de la Unidad de Radiología Músculo-esquelética.</p> <p>2. Clínica Alemana de Santiago, Médico Staff en Servicios de Radiología Adultos, Ecotomografía, Tomografía Computada y Resonancia Magnética.</p>
Experiencia docente en pregrado (últimos 5 años)	<p>1. Colaboración en docencia de pregrado Carrera de Medicina.</p>
Experiencia docente en postgrado (últimos 5 años)	<p>1. Colaboración en Programas de Educación Continua Escuela de Postgrado. Docente en Estadías de Perfeccionamiento en Imagenología Músculo-esquelética.</p> <p>2. Colaboración en Programas de Educación Continua Escuela de Postgrado. Docente en Diplomas y Cursos de Extensión.</p>
Experiencia docente en especialidades médicas (últimos 5 años)	<p>1. Docente en Programa de Reumatología.</p> <p>2. Docente en Programa de Radiología.</p> <p>3. Docente curso de Imágenes en las siguientes especialidades: Inmunología, Radiología y Reumatología.</p>
Gestión académica (últimos 5 años)	<p>Organización de Cursos y Congresos</p> <p>1. Organización del Bloque de Radiología Músculo-esquelética. Congreso chileno de Radiología. 23 al 25 de octubre de 2014. Santiago, Chile.</p> <p>2. Organización del Bloque de Radiología Músculo-esquelética. Congreso chileno de radiología. 29 de septiembre al 1 de Octubre de 2011. Viña del Mar, Chile.</p> <p>Conferencias en Cursos y congresos</p> <p>1. Congreso Chileno de Radiología. Conferencia: Atrapamientos nerviosos en torno al codo y muñeca. 23 al 25 de Octubre de 2014. Santiago, Chile.</p>

	<ol style="list-style-type: none"> 2. III Taller de ultrasonido Músculo-esquelético. Conferencia: Ultrasonido de Codo. 23 al 24 de Mayo de 2014. Puerto Varas, Chile. 3. Simposio Neuromuscular Internacional. Conferencia: Utilidad de la RM en el diagnóstico de miopatías hereditarias. 12 de Junio de 2014. Santiago, Chile. 4. Congreso Chileno de Radiología 2013. Conferencia: Sarcomas óseos. 24 al 26 de Octubre de 2013. Viña del Mar, Chile. 5. XLVIII Congreso Chileno de Ortopedia y Traumatología. Clase: Fracturas por Stress en el Pie. Estudios por Imágenes. Jueves 22 de Noviembre de 2012. Viña del Mar, Chile. 6. Congreso Chileno de Radiología. Conferencia: Trastornos Biomecánicos del Pie: Rol del Radiólogo. 25 de Octubre de 2012. Viña del Mar, Chile. 7. IX Curso de lesiones tumorales y pseudotumorales del sistema musculo-esquelético. Campus Occidente. Facultad de Medicina. Universidad de Chile. 6 al 9 de agosto de 2012. 8. Discusión de casos interesantes. Sesión interactiva. Congreso chileno de radiología. 29 de septiembre al 1 de Octubre de 2011. Viña del Mar, Chile. 9. XXV Congreso CIR. Conferencia: Mano reumática. 29 - 31 octubre 2010. Hotel Sheraton, Santiago, Chile. 10. 8º Curso de Actualizaciones: Trauma: el rol de las imágenes. Conferencia: Traumatismos de Codo. 7-8 de Mayo de 2010. Hotel Sheraton, Santiago, Chile. 11. Curso de Ultrasonido 2009: Actualizaciones y Avances. Sociedad chilena de Radiología. Conferencia: Ultrasonido de Rodilla. 20 al 22 de agosto de 2009. Santiago, Chile. 12. VIII Curso de lesiones tumorales y pseudotumorales del sistema musculo-esquelético. Campus Occidente. Facultad de Medicina. Universidad de Chile. 3 al 7 de agosto de 2009. 13. Curso de columna y reumatología. Sociedad chilena de Reumatología. Conferencia: Imagenología columna cervical AR. Club Manquehue, Santiago, Chile. 1 al 3 de octubre de 2009. 14. I Curso Internacional de Cirugía de la mano reumática. Clínica Alemana. Clase: Estudio de Imágenes en AR. Aula Magna Clínica Alemana. Santiago, Chile. 14 y 15 de octubre de 2009. 15. XLV congreso de ortopedia y traumatología. Contraste intra-articular ¿cuándo TC o RM? 18 al 21 Noviembre de 2009. Viña del Mar, Chile.
Actividades societarias en la especialidad (últimos 5 años)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Sociedad Chilena de Radiología. 2. Sociedad Norteamericana de Radiología (RSNA).
Distinciones en su especialidad	<i>Nombre, año, institución que lo otorga.</i>

FICHA 3

Nombre del profesor	González Martin Benito Alfonso
Jerarquía académica	Profesor Asociado
Título profesional	Médico Cirujano, Universidad de Chile, 1969. Chile.
Especialidad	Especialista en Pediatría, Universidad de Chile año 1974.
Subespecialidad	<p>Inmunología, Universidad de Sevilla, España, año 1975. Beca Ministerio de Relaciones Exteriores de España.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Beca de Inmuno-Hematología, otorgada por el Ministerio de Relaciones exteriores de España, Facultad de Medicina, Universidad de Sevilla. Período 1975-1976. 2. Entrenamiento en técnicas inmunológicas. Universidad de Western. Cleveland, USA. Tutor Dr. Ricardo Sorensen. Período de 2meses, Abril-Mayo 1984. 3. Beca de perfeccionamiento para investigadores del programa de cooperación científico internacional de la Fundación Andes/Conicyt. Lugar New Orleans, USA, Facultad de Medicina, Universidad de Lousiana. Tutor: Dr. Ricardo Sorensen. Marzo 1996.
Grado máximo	
Publicaciones (últimos 5 años)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Malle L., Marrero B., Liu Y., Gonzalez B et al. Interstitial Lung Disease in STING- associated Vasculopathy with onset in infancy (SAVI): Preliminary Genotype-Phenotype Correlation. Abstratin the 8th International Congress of Familil Mediterranean fever and Systemic Auto-Inflammatory Diseases. Dresden 30 Sept 2015. 2. Liu Y., Jesus A.A., Marrero B., Yang D., Ramsey S.E., Montealegre Sanchez G.A., Tenbrock K., Wittkowski H., Jones O.Y., Kuehn H.S., Lee C.-C.R., DiMattia M.A., Cowen E.W., Gonzalez B., Palmer I., Di Giovannaet J.J. at. Activated STING in a Vascular and Pulmonary Syndrome. New Engl J Med 2014: 371; 507-518. 3. Demirkaya E, Ozen S, Pistorio A, Galasso R, Ravelli A, Hasija R, Baskin E, Dressler F, Fischbach M, GarcíaConsuegra J, Iagaru N, Pasic S, Scarpato S, van Rossum MA, Apaz MT, Barash J, Calcagno G, Gonzalez B, Hoppenreijts E, Ioseliani M, Mazur-Zielinska H, Vougiouka O, Wulffraat N, Luqmani R, Martini A, Ruperto N, Dolezalova P; Paediatric Rheumatology International Trials Organization (PRINTO). Performance of Birmingham Vasculitis Activity Score and disease extent index in childhood vasculitides. ClinExpRheumatol.; 30(1 Suppl 70):S162-8, 2012.PMID: 22640658.

	4. Foell D., Wulffraat N., Wedderburn LR., Wittkowski H., Gonzalez B. , Ravelli A., Khubchandani R., et al. Methotrexate Withdrawal at 6 vs 12 months in Juvenile Idiopathic Arthritis in remission; A Randomized clinical trial. JAMA 2010; 303(13):1266-1273.
Proyectos de investigación concursables (últimos 5 años)	<i>Título, fuente de financiamiento, duración, año de adjudicación y tipo de participación (investigador principal o coinvestigador)</i> Líneas de investigación: 1. Enfermedades autoinflamatorias. 2. Lupus eritematoso sistémico.
Experiencia laboral (últimos 5 años)	1. Departamento de Pediatría y Cirugía Infantil Campus Oriente Hospital Dr. Luis Calvo Mackenna.
Experiencia docente en pregrado (últimos 5 años)	1. Docencia en Carrera de Medicina. Departamento de Pediatría y Cirugía Infantil Campus Oriente. Hospital Dr. Luis Calvo Mackenna.
Experiencia docente en postgrado (últimos 5 años)	1. Profesor Asociado de Pediatría, Facultad de Medicina Oriente, Universidad de Chile. 2. Colaborador en el Programa de Especialista de Reumatología Pediátrica. 3. Dirección de tesis de Magister: <ul style="list-style-type: none"> • “Caracterización de la Respuesta Inmunológica a hsp 65 kDa de Mycobacteriumbovis en pacientes portadores de Poliartitis Crónica Juvenil “ Alumno: Julio González Valdés Candidato a magister en Ciencias Biológicas. Mención Inmunología. • Tesis en Curso. Escuela de Post. Grado. Fac. Medicina. U. de Chile. Memoria: “Estudio de la Inmunidad celular en pacientes con Síndrome nefrotico “.Alumna: Dra. Patricia Fodor. Título de Especialista en Inmunología. Fac. Medicina Oriente. Año 1984 • Memoria: “Estudio de receptores de haptoglobina y PCR en subpoblaciones linfocitarias” Alumna: Dra. Alejandra King Domínguez. Título de especialista en Inmunología. Fac. Medicina Occidente.
Experiencia docente en especialidades médicas (últimos 5 años)	1. Programa de formación de especialistas en Pediatría y especialidades derivadas de la Pediatría.
Gestión académica (últimos 5 años)	<i>Tipo de actividad, período y lugar en que se realizó.</i> 1. Colaboración en Creación Programa de Reumatología Pediátrica.
Actividades societarias en la especialidad (últimos 5 años)	1. Sociedad Chilena de Pediatría. 2. Grupo de Inmuno-Reumatología Pediátrica de Chile.
Distinciones en su especialidad	<i>Nombre, año, institución que lo otorga.</i>

FICHA 4

Nombre del profesor	Guzmán Meléndez María Antonieta.
Jerarquía académica	Profesor Titular
Título profesional	Médico Cirujano, Pontificia Universidad Católica de Chile, 1987. Chile.
Grado máximo	
Especialidad	Especialista en Inmunología Clínica, Instituto de Salud Pública de Chile ISP, 1994. Chile.
Subespecialidad	<i>Especificar disciplina, institución, año y país.</i>
Publicaciones (últimos 5 años)	<p>Libros</p> <ol style="list-style-type: none"> Guzmán M.A., Editora. Alergia e Intolerancia alimentaria. Editorial Mediterráneo, Santiago (en prensa) 2014; 38 capítulos, aprox. 500 páginas. Guzmán M.A., Editora. Alergias: Guía Clínica, Segunda Edición. Editorial Mediterráneo, Santiago, 2012; 28 capítulos, 358 páginas. <p>Capítulos de Libros:</p> <ol style="list-style-type: none"> Guzmán M.A., Editora. Epidemiología y Fisiopatogenia de la alergia Alimentaria (autor), Alergia a alimentos de origen animal (primer autor), Pruebas de Provocación en Alergia Alimentaria (autor) y Asma Ocupacional (primer autor). Libro "Alergia e Intolerancia alimentaria", Editorial Mediterráneo, Santiago (en prensa), 2014. Guzmán M.A., Gallardo A.M. Alergia Alimentaria y su asociación con enfermedades respiratorias. Inmunología Respiratoria Pediátrica. Editores Quezada A, Zenteno D. Editorial Mediterráneo, Santiago, 2013; P. 186-193. Guzmán M.A., Duarte P. Alergia a Medicamentos. Alergia: Guía Clínica, Editora, Editorial Mediterráneo, Santiago, 2ª Edición, 2012; P. 171-193. Guzmán M.A., Raby P. Alergia y Enfermedades Infecciosas. Alergia: Guía Clínica, Editora, Editorial Mediterráneo, Santiago, 2ª Edición, 2012; P. 245-257. Guzmán M.A., Vacunas en el adulto. Texto Electrónico Bases de la Medicina Clínica para Estudiantes de Medicina. Medichi Universidad de Chile. Editores Pacheco D, Estévez A. 2010. Álvarez-Cuesta E., González J, Sola F.J., Guzmán M.A., Cap. 24: Seguridad y Efectividad de la Inmunoterapia con Alérgenos. Fundamentos de Alergología Clínica. Editor Cardona R. Editorial Médica Panamericana, Bogotá, Colombia 1ª Edición. 2010; P. 275-295.

Revistas Nacionales:

1. Ferrer P., Rodríguez C., Tordecilla R., **Guzmán M.A.**, Afani A. Antagonistas de CCR5 en la infección por virus de inmunodeficiencia humana (VIH): aspectos generales y tropismo viral. Rev. HospClinUniv Chile 2012; 23:346-353.

Revistas Internacionales:

1. Fernández F., Aguilera R., **Guzmán M.A.**, Tordecilla R., Rodríguez C., Jiusan L. Primera serie de casos de pacientes con alergia a alimentos vegetales sensibilizados a profilinas y factores de transferencia lipídica en Santiago de Chile. Comunicación oral congreso Sociedad Española de Alergia e Inmunología Clínica 2014. J Investig Allergol Clin Immunol 2014; 24; Suppl 2: 117.
2. Ferrer P, Tello M, Montecinos L, Tordecilla R, Rodríguez C, Beltrán C, **Guzmán M.A.**, Ferrés M, Pérez C, Afani A. Prevalence of R5 and X4 variants in antiretroviral treatment experienced patients with virologic failure. J Clin Virology 2014; 60 (3): 290-294.
3. Bousquet J, Addis A, Adcock I, Agache I, Agusti A, et al (included **Guzmán M.A.**). Integrated care pathways for airway diseases (AIRWAYS-ICPs). European Innovation Partnership on Active and Healthy Ageing, Action PLAN B3. Mechanisms on the Development of Allergy (MeDALL, WP7). GARD (Global Alliance against Chronic Respiratory Diseases, WHO) demonstration project, enviado Febrero de 2014 a European Respiratory Journal. Artículo in press erj00146-2014.3.
4. **Guzmán M.A.**, Jiusán L., Salgado N., Tagle M.T., Suarez D. Caracterización alérgica y potencial importancia del Lupino en Alergia alimentaria: Artículo de Revisión. Enviado a la Revista Archivos de Alergia e Inmunología Clínica, Buenos Aires, Argentina, aceptado para publicación 2014.
5. Giacaman M., López C., **Guzmán M.A.** Anafilaxia inducida por ejercicio. Revisión de la literatura. Archivos de Alergia e Inmunología Clínica 2014; 4; 45 (1): 7-11.
6. Ferrer P, Montecinos L, Tello M, Tordecilla R, Rodríguez C, Ferrés M, Pérez CM, Beltrán C, **Guzmán M.A.**, Afani A. HIV-1 tropism: a comparison between RNA and proviral DNA in routine clinical samples from Chilean patients. Virol J 2013; 10 (1): 318.
7. Baena-Cagnani C., Larenas D., Gómez M., González S., Solé D. et al and the SLAAI Immunotherapy Working Group (included **Guzmán M.A.**). Allergy training and immunotherapy in Latin America: results of a regional overview. Ann Allergy Asthma Immunol 2013; 111 (5): 415-419. <http://dx.doi.org/10.1016/j.anai.2013.08.11>.

8. J. Bousquet, H. Schunemann, B. Samolinski, P. Demoly, C. Baena, C. Bachert, S. Bonini, L. Boulet, , P. Bousquet, J. Brozek, G. Canonica, T. Casale, , A. Cruz, W. Fokkens, J. Fonseca, R. Gerth, L. Grouse, T. Heahtela, N. Kalthaev, P. Kuna, R. Lockey, K. Lodrup, J. Mullol, R. Naclerio, R. O’Hehir, K. Ohta, S. Palkonen, N. Papadopoulos, G. Passalacqua, R. Pawankar, D. Price, D. Ryan, F. Simons, A. Togias, D. Williams, A. Yorgancioglu, O. Yusuf, W. Aberer, M. Adachi, I. Agache, N. Ait-Khaled, C. Akdis, A. Andrianarisoa, I. Anessi, I. Ansotegui, I. Baiardini, E. Bateman, A. Bedbrook, B. Beghé, H. Bel, A. Ben Kheder, K. Bennoor, K. Bergmann, F. Berrisoul, T. Bieber, C. Bindeslev, M. Blaiss, A. Boner, J. Bouchard, F. Braido, C. Brighling, A. Busch, F. Caballero, M. Calderon, M. Calvo, P. Camargos, L. Caraballo, K. Carlsen, W. Carr, A. Cepeda, A. Cesario, N. Chavannes, Y. Chen, A. Chiriac, T. Chivato, E. Chkhartishvili, G. Ciprandi, D. Costa, L. Cox, A. Custovic, R. Dahl, U. Darsow, F. de Blay, D. Deleanu, J. Denburg, P. Devillier, T. Didi, D. Dokic, W. Dolen, H. Douaqui, R. Dubakiene, S. Durham, M. Dykewicz, Y. El-Gamal, A. El-Meziane, R. Emuzyte, A. Fiocchi, M. Fletcher, T. Fukuda, A. Gamkrelidze, J. Gereda, S. González, M. Gotua, **M.A. Guzmán**, P. Hellings, B. Hellquist, F. Horak, J. Hourihane, P. Howart, M. Humbert, J. Ivancevich, C. Jackson, J. Just, O. Kalayci, M. Kaliner, A. Kalyonku, T. Keil, P. Keith, G. Khayat, Y. Kim, B. Koffi, G. Koppelman, M. Kowalski, I. Kull, V. Kvedariene, D. Larenas, L. Le, C. Lemiere, J. Li, P. Lieberman, B. Lipworth, B. Mahboub, M. Makela, F. Martin, G. Marshall, F. Martinez, M. Masjedi, M. Maurer, S. Mavale, A. Mazon, E. Melen, E. Meltzer, N. Mendez, H. Merk, F. Mihaltan, Y. Mohammad, M. Morais, A. Muraro, S. Nafti, L. Namazova, K. Nekam, A. Neou, B. Niggemann, E. Nizankowska, T. Nyembue, Y. Okamoto, K. Okubo, M. Orru, S. Ouedraogo, C. Ozdemir, P. Panzner, I. Pali, H. Park, B. Pigearias, W. Pohl, T. Popov, D. Postma, P. Potter, K. Rabe, J. Ratomaharo, S. Reitamo, J. Ring, R. Roberts, B. Rogala, A. Romano, M. Roman, J. Rosado, L. Rosenwasser, M. Rottern, M. Sanchez, G. Scadding, P. Schmid, A. Sheikh, J. Sisul, D. Solé, T. Sooronbaev, V. Spicak, O. Spranger, R. Stein, S. Stoloff, J. Sunyer, A. Szczeklik, A. Todo, E. Toskala, Y. Tremblay, R. Valenta, A. Valero, D. Valeyre, A. Valiulis, E. Valovirta, P. Van Cauwenberge, O. Vandenplas, C. Van Weel, P. Vichyanond, G. Viegi, D. Wang, M. Wickman, S. Wohrl, J. Wright, B. Yawn, P. Yiallourous, H. Zar, M. Zernotti, N. Zhong, M. Zidam, T. Zuberbier, in collaboration with the World Health Organization Collaborating Center for Asthma and Rhinitis. Allergic Rhinitis and its impact on Asthma (ARIA): Achievements in 10 years and future needs”. *J Allergy Clin Immunol* 2012; 130 (5): 1049-1062. DOI Information: 10.1016/j.jaci.2012.07.053 E Pub 2012 Oct 4.

	<ol style="list-style-type: none"> 9. Solé D., Ivancevich J.C. and the Latin American Anaphylaxis Working Group (included Guzmán M.A.). Anaphylaxis in Latin America: A report of the on line Latin American Survey on Anaphylaxis (OLASA). Clinics Sao Paulo 2011; 66 (6):943-947. 10. Fiocchi A, Brozek J, Schunemann H, Bahna S, Von Berg A, Beyer K, Bozzola M, Bradsher J, Compalati E, Ebisawa M, Guzmán M.A., Li H, Heine R, Keith P, Lack G, Landi M, Martelli A, Rance F, Sampson H, Stein A, Terracciano R, Vieths S. World Allergy Organization (WAO) Diagnosis and Rationale for Action against Cow's Milk Allergy (DRACMA) Guidelines. Pediatr Allergy Immunol 2010 (Suppl. 21): 1- 125. 11. Fiocchi A, Brozek J, Schunemann H, Bahna S, Von Berg A, Beyer K., Bozzola M, Bradsher J, Compalati E., Ebisawa M., Guzmán M.A., Li H, Heine R, Keith P, Lack G, Landi M, Martelli A, Rance F, Sampson H, Stein A, Terracciano R, Vieths S. World Allergy Organization (WAO) Diagnosis and Rationale for Action against Cow's Milk Allergy (DRACMA) Guidelines, WAO Journal, April 2010: 57-161 (and Proceedings Meeting Milan J Allergy Clin Immunol 2010).
<p>Proyectos de investigación concursables (últimos 5 años)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Investigadora principal Proyecto "Estudio de calidad de vida en pacientes adultos con Rinitis Alérgica Estacional evaluados con el Cuestionario ESPRINT 28", presentado y aprobado por Comité de Ética Hospital Clínico Universidad de Chile, Noviembre 2014. 2. Coinvestigadora Proyecto "Validación lingüística de la versión española del Cuestionario de Calidad de Vida en Urticaria Crónica (CU-Q2oL) en personas adultas. Sección de Inmunología, VIH y Alergias, 2014. 3. Investigadora Principal Proyecto "Estudio comparativo de sensibilización a <i>Anisakis simplex</i> en dos períodos de tiempo: 2002-2003 y 2013-2015". Centro de Alergias, HCUCH, Agosto 2013-Agosto 2015. 4. Investigadora Principal Proyecto "Prevalencia de sensibilización a Lupino en pruebas cutáneas de hipersensibilidad inmediata". Centro de Alergias, HCUCH y Centro de Alergias, Clínica Quilín. Marzo 2013 a Junio 2014. 5. Investigadora patrocinante. Proyecto CONYCI "Fortalecimiento de la capacidad de Investigación en psiconeuroinmunología en pro del desarrollo y aplicación de una estrategia biopsicosocial en la atención clínica". Investigador principal psicólogo Aarón Cortés. Programa de Atracción e Inserción de Capital Humano Avanzado. 2011-2013.
<p>Experiencia laboral (últimos 5 años)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Jefe Sección de Inmunología, VIH y Alergias, Departamento de Medicina del Hospital Clínico de la Universidad de Chile. 2006 a la fecha.

	<ol style="list-style-type: none"> 2. Directora del Centro de Alergias de la Sección de Inmunología, VIH y Alergias del Hospital Clínico de la Universidad de Chile. Mayo de 2002 a Noviembre de 2006. 3. Jefe Laboratorio Medicina Molecular Sección Inmunología, VIH y Alergias, Junio 2011 a Julio 2012. 4. Jefe Laboratorios de Inmunología y Medicina Molecular, Sección de Inmunología, VIH y Alergias, Departamento de Medicina. Julio de 2002 a Marzo de 2003. 5. Médico Staff de la Sección de Inmunología, VIH y Alergias del Hospital Clínico de la Universidad de Chile desde 1994 a la fecha.
Experiencia docente en pregrado (últimos 5 años)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Clases en cursos de Medicina III y IV año, Odontología II año y Terapia Ocupacional III año, desde 1995 a la fecha. 2. Toma de exámenes, incluyendo reválidas, desde 1995 a la fecha.
Experiencia docente en postgrado (últimos 5 años)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Creación y dirección Curso de Postgrado en Alergología (2004, 2007, 2012, 2014). 2. Clases en cursos de Postgrado en Alergología, curso de Postgrado SIDA, curso Bases fisiopatológicas de la Medicina Interna, Inmunodermatología, Tópicos avanzados en Inmunología, Introducción a la Inmunología, y otros, desde 1995 a la fecha. 3. Tutor Tesis de Magister y Doctorado, y de Tesis conducentes a Especialidad en Inmunología, desde 2004 a la fecha. 4. Docencia y supervisión a 250 médicos provenientes de Programas de Formación de Especialistas y Subespecialistas (Inmunología, Infectología, Medicina Interna, Pediatría, Dermatología, Reumatología, Laboratorio Clínico, Geriátrica, Microbiología, Hematología, Oncología, Enfermedades Respiratorias Pediátricas y Cirugía infantil), que efectuaron rotaciones en la Sección de Inmunología HCUCH, desde 1995 a la fecha.
Experiencia docente en especialidades médicas (últimos 5 años)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Profesora Encargada Asignatura Patología Médica, III año de Terapia Ocupacional, 2009 a la fecha.
Gestión académica (últimos 5 años)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Profesor Encargado Programa Formación de Especialistas en Inmunología Clínica, Escuela de Postgrado, Facultad de Medicina, Universidad de Chile, desde 2009 a la fecha. 2. Integrante Comité de Programa de Especialidad en Inmunología Clínica, Escuela de Postgrado Universidad de Chile, 2000 a la fecha.
Actividades societarias en la especialidad (últimos 5 años)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Miembro fundador de ADEGIA (Asociación internacional de estudio de las patologías alérgicas en Latinoamérica), desde Noviembre 2010. 2. Presidenta Capítulo Cono Sur Sociedad Latino Americana de Alergia, Asma e Inmunología (SLAAI) 2008-2010.

	<p>3. Integrante Capítulo Chileno del Consenso Latino Americano de Congestión e Inflamación (CLACI), desde Octubre 2008 a 2013.</p>
<p>Distinciones en su especialidad</p>	<p>Diplomas y Premios</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Coautora Premio al mejor trabajo presentado al Congreso de la Sociedad Chilena de Alergia e Inmunología ("Primera serie de casos de pacientes con alergia a vegetales, sensibilizados a profilinas y proteínas de transferencia lipídica"), Santiago, 4 al 6 de Septiembre de 2014. 2. Coautora segundo mejor trabajo científico en comunicación oral "Predicción genotípica y bioinformática del uso de correceptores de VIH-1 y prevalencia de la cepa R5 en Chile". XVI Congreso Panamericano de Infectología, Santiago, 1 de Junio de 2013. 3. Reconocimiento Oficina de Apoyo a la Investigación Científica (OAIC) Hospital Clínico Universidad de Chile, por la publicación "WorldAllergyOrganization (WAO): Diagnosis and RationaleforActionagainstCow'sMilkAllergy (DRACMA) Guidelines, en calidad de coautora, en PediatricAllergy and Immunology, otorgado en Diciembre 2010. 4. Premio "Mujer Generación Siglo XXI año 2006", otorgado por la Vicerrectoría de Asuntos Académicos a las académicas destacadas del período en la Universidad de Chile. 5. Mejor alumna del Curso Diplomado "Gerencia Aplicada de Unidades Clínicas 2005", Instituto de Administración en Salud, IAS, Facultad de Economía, Universidad de Chile, segundo semestre año 2005. 6. Diploma de Académico de excelencia en investigación 1998, Departamento de Medicina, Hospital Clínico Universidad de Chile. 7. Coautora mejor trabajo en modalidad poster: "Estudio del Síndrome meníngeo en pacientes infectados por el VIH-1". 49° Congreso Chileno de Neurología, Psiquiatría y Neurocirugía Octubre de 1994.

FICHA 5

Nombre del profesor	Ladino Ramírez Mabel
Jerarquía académica	Profesor Asistente
Título profesional	Licenciado en Medicina. Universidad de Valparaíso, Chile, 1999. Médico Cirujano, Universidad de Valparaíso. Chile. Año 1999.
Grado máximo	
Especialidad	Especialista en Pediatría, Universidad de Chile, Chile. Año 2003
Subespecialidad	<i>Reumatología Pediátrica , CONACEM, 2015, Chile.</i>
Publicaciones (últimos 5 años)	<p>Publicaciones Indexada ISI:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ladino M. Reconocimiento de la Reumatología Pediátrica como subespecialidad en Chile: ¡Un gran logro!. Revista Chilena de Reumatología 2015; 31 (4): 202-203. 2. Ladino M, Gasitulli A, Campos X. Síndrome de Sjogren. Caso Clínico. Revista Chilena de Pediatría 2015; 86(1):47-51. 3. De la Puente L, Ladino M, Bravo J, Riveros JP. ¿Qué tan frecuente es la hiperlaxitud articular en pediatría?. Experiencia del Hospital san Juan de Dios. Revista Chilena de Reumatología 2014; 30(1):20-25. 4. De la Puente L, Contreras MA, Ladino M. Granulomatosis con Poliangeítis (GPA): Un caso Clínico pediátrico. Revista Chilena de Reumatología 2013; 29(3):198; 198. 5. De la Puente, Ladino M, Bravo J, Riveros JP. Hiperlaxitud Articular una Condición Frecuente y Subdiagnosticada en Pediatría. Revista Chilena de Reumatología 2013; 29(3):197; 197. 6. Ladino M. Transición de Adolescente a Adulto en Reumatología. Revista Chilena de Reumatología 2013; 29 (2): 91-98. 7. Riveros JP, De la Puente L, Ladino M, Carvallo A. Lupus Eritematoso sistémico en niños en su transición a adulto: experiencia basada en 17 casos. Revista Chilena de Reumatología 2013; 29(4): 232-241. 8. De la Puente L, Díaz M, Ladino M. Dermatomiositis Juvenil: Un Desafío Diagnóstico. Revista Chilena de Reumatología 2013; 29 (1): 40-42. 9. Rodríguez C, Castillo A, Díaz M, Contreras MA. Efectividad y Seguridad de Terapia Biológica en Pacientes con Artritis Idiopática Juvenil del Hospital San Juan de Dios durante 2008-2012; Revista Chilena de Reumatología 2012; 28 (4): 75-178. <p>No indexada:</p>

	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ladino M. Capítulo 173: “Espondiloartropatías”. Tratado “Meneghello-Pediatría” 6ª Edición, Tomo 1. Buenos Aires:Editorial Médica Panamericana; 2013. Texto de Pediatría Guía para Latinoamérica. pp. 1029-32, parte XI. 2. Ladino M. Enfermedades del tejido conectivo en niños. Guías Clínicas GES para Artritis Idiopática Juvenil. Ministerio de Salud, año 2010 y 2012, páginas: 42. Coautora incluida en el Grupo de Inmuno-reumatología. Chile. 3. Ladino M. “Guías Clínicas de Pediatría 2013”, del Hospital San Juan de Dios, Facultad de Medicina, Univ. de Chile, Campus Occidente. Autora de los capítulos son: Artritis Agudas, Artritis Idiopáticas Juvenil (AIJ), Lupus Eritematoso Sistémico (LES), Dermatomiositis Juvenil, Tratamiento Corticoidal.
Proyectos de investigación concursables (últimos 5 años)	<i>Título, fuente de financiamiento, duración, año de adjudicación y tipo de participación (investigador principal o coinvestigador)</i>
Experiencia laboral (últimos 5 años)	1. Profesor Asistente. Facultad de Medicina, Campus Occidente.
Experiencia docente en pregrado (últimos 5 años)	1. Prof. Colaborador Docencia en Carrera de Medicina.
Experiencia docente en postgrado (últimos 5 años)	1. Prof. colaborador con el Programa de Especialista en Reumatología Adultos.
Experiencia docente en especialidades médicas (últimos 5 años)	1. Prof. colaborador con el Programa de Especialista en Pediatría y especialidades derivadas.
Gestión académica (últimos 5 años)	1. Creación Coordinadora del Programa de Especialista en Reumatología Pediátrica.
Actividades societarias en la especialidad (últimos 5 años)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Miembro del Directorio de la Sociedad Chilena de Reumatología, 2015-2016. 2. Miembro del Directorio del Grupo pediátrico de la Liga Panamericana de Asociaciones de Reumatología (PANLAR). 3. Secretaria de la Rama de Inmunoreumatología pediátrica de la Sociedad Chilena de Pediatría 2014-2015 4. Secretaria del Grupo de Inmuno-Reumatología Pediátrica de Chile 5.
Distinciones en su especialidad	<i>Nombre, año, institución que lo otorga.</i>

FICHA 6

Nombre del profesor	López Nitsche Mercedes
Jerarquía académica	Profesor Asociado
Título profesional	Médico Cirujano, Universidad de Chile 1993. Chile.
Grado máximo	Doctor en Ciencias Biomédicas, 2009, Universidad de Chile. Chile.
Especialidad	Inmunólogo Clínico, 1998, Universidad de Chile, Chile.
Subespecialidad	
Publicaciones (últimos 5 años)	<p>Publicaciones Indexadas ISI:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pérez CA, Rabanales R, Rojas-Alcayaga G, Larrondo M, Escobar AF, López MN, Salazar-Onfray F, Alfaro JI, González FE. Dendritic cell chimerism in oral mucosa of transplanted patients affected by graft-versus-host disease. J Oral Pathol Med. 2015 Jun 23. doi: 10.1111/jop.12338. 2. González FE, Gleisner A, Falcón-Beas F, Osorio F, López MN, Salazar-Onfray F. Tumor cell lysates as immunogenic sources for cancer vaccine design. Hum Vaccin Immunother. 2014; 10(11):3261-9. 3. Tapia CV, Falconer M, Tempio F, Falcón F, López MN, Fuentes M, Alburquenque C, Amaro J, Bucarey SA, Di Nardo A. Melanocytes and melanin represent a first line of innate immunity against Candida albicans. Med Mycol. 2014 Jul 1; 52(5):445-54 4. González FE, Ortiz C, Reyes M, Dutzan N, Patel V, Pereda C, Gleisner MA, López MN, Gutkind JS, Salazar-Onfray F. Melanoma cell lysate induces CCR7 expression and in vivo migration to draining lymph nodes of therapeutic human dendritic cells. Immunology. 2014 Jul; 142(3):396-405. 5. Tittarelli A, Mendoza-Naranjo A, Farías M, Guerrero I, Ihara F, Wennerberg E, Riquelme S, Gleisner A, Kalergis A, Lundqvist A, López MN, Chambers BJ, Salazar-Onfray F. Gap junction intercellular communications regulate NK cell activation and modulate NK cytotoxic capacity. J Immunol. 2014; 192(3):1313-9. 6. Escobar A, Aguirre A, Guzmán MA, González R, Catalán D, Acuña-Castillo C, Larrondo M, López MN, Pesce B, Rolland J, O'Hehir R, Aguillón JC. Tolerogenic dendritic cells derived from donors with natural rubber latex allergy modulate allergen-specific T-cell responses and IgE production. PLoS One. 2014 Jan 22; 9(1):e85930.

7. Salazar-Onfray F, Pereda C, Reyes D, **López MN**. TAP Cells, the Chilean dendritic cell vaccine against melanoma and prostate cancer. *Biol Res*. 2013; 46(4):431-40.
8. Escobar A, Candia E, Reyes S, Villegas B, Neira T, **Lopez MN**, Maisey K, Tempio F, Ríos M, Acuña-Castillo C, Imarai M. *Neisseriagonorrhoeae* induces a tolerogenic phenotype in macrophages to modulate host immunity. *Mediators Inflamm*. 2013; 2013:127017.
9. Reyes D, Salazar L, Espinoza E, Pereda C, Castellón E, Valdevenito R, Huidobro C, Becker MI, Lladser A, **López MN**, and Salazar-Onfray F. Tumor cell lysate-loaded dendritic cell vaccine induces biochemical and memory immune response in castration-resistant prostate cancer patients. *Br J Cancer*. 2013; 109(6):1488-97.
10. Durán C, Segal G, Salazar L, Pereda C, Falcón C, Tempio F, Aguilera R, González R, Pérez C, Tittarelli A, Catalán D, Nervi B, Larrondo M, Salazar-Onfray F, **López MN**. The immunological response and post-treatment survival of DC-vaccinated melanoma patients are associated with increased Th1/Th17 and reduced Th3 cytokine responses. *Cancer Immunol Immunother*. 2013; 62(4):761-72.
11. Tittarelli A, González FE, Pereda C, Mora G, Muñoz L, Saffie C, García T, Díaz D, Falcón C, Hermoso M, **López MN**, Salazar-Onfray F. Toll-like receptor 4 gene polymorphism influences dendritic cell in vitro function and clinical outcomes in vaccinated melanoma patients. *Cancer Immunol Immunother*. 2012 Nov; 61(11):2067-77.
12. Pesce B, Soto L, Sabugo F, Wurmman P, Cuchacovich M, **López MN**, Sotelo PH, Molina MC, Aguillón JC, Catalán D. Effect of interleukin-6 receptor blockade on the balance between regulatory T cells and T helper type 17 cells in rheumatoid arthritis patients. *Clin Exp Immunol*. 2013 Mar; 171(3):237-42.
13. Mendoza-Naranjo A, Bouma G, Pereda C, Ramírez M, Webb KF, Tittarelli A, **López MN**, Kalergis AM, Thrasher AJ, Becker DL, Salazar-Onfray F. Functional gap junctions accumulate at the immunological synapse and contribute to T cell activation. *J Immunol*. 2011; 87(6):3121-32.
14. **López MN**, Pesce B, Kurte M, Pérez C, Segal G, Roa J, Aguillón JC, Mendoza-Naranjo A, Gesser B, Larsen C, Villablanca A, Choudhury A, Kiessling R, Salazar-Onfray F. A synthetic peptide homologous to IL-10 functional domain induces monocyte differentiation to TGF-β⁺ tolerogenic dendritic cells. *Immunobiology*. 2011; 216 (10): 1117-26.

15. Aguilera R, Saffie C, Tittarelli A, González FE, Ramírez M, Reyes D, Pereda C, Hevia D, García T, Salazar L, Ferreira A, Hermoso M, Mendoza-Naranjo A, Ferrada C, Garrido P, **López MN**, Salazar-Onfray F. Heat Shock Induction of Tumor-Derived Danger Signals Mediate Rapid Monocyte Differentiation to Clinically Effective Dendritic Cells. *Clin Cancer Res*. 2011; 17(8):2474-83.
16. Serrano AE, Menares-Castillo E, Garrido-Tapia M, Ribeiro CH, Hernández CJ, Mendoza-Naranjo A, Gatica-Andrades M, Valenzuela-Díaz R, Zúñiga R, **López MN**, Salazar-Onfray F, Aguillón JC, Molina MC. Interleukin 10 decreases MICA expression on melanoma cell surface. *Immunol Cell Biol*. 2011 Mar; 89(3):447-57.
17. **López MN**, Pereda C, Segal G, Muñoz L, Aguilera R, González FE, Escobar A, Ginesta A, Reyes D, González R, Mendoza-Naranjo A, Larrondo M, Compán A, Ferrada C, and Salazar-Onfray F. Prolonged survival of dendritic cell-vaccinated melanoma patients correlates with tumor-specific delayed type IV hypersensitivity response and reduction of tumor growth factor beta-expressing T cells. 2009. *J Clin Oncol* 27:945-952.
18. Mendoza-Naranjo A, Saéz PJ, Johansson CC, Ramírez M, Mandakovic D, Pereda C, **López MN**, Kiessling R, Sáez JC y Salazar-Onfray F. Functional gap junctions facilitate melanoma antigen transfer and cross-presentation between human dendritic cells. *J Immunol*. 2007. 178 (11):6949-57.
19. **López MN**, Pereda C, Ramírez M, Mendoza-Naranjo A, Serrano A, Ferreira A, Poblete R, Kalergis AM, Kiessling R y Salazar-Onfray F. Melanocortin 1 receptor is expressed by uveal Malignant melanoma and can be considered a new Target for diagnosis and immunotherapy. *Invest Ophthalmol Vis Sci*. 2007. 48 (3): 1219-27.
20. Salazar-Onfray F, **López MN**, Mendoza-Naranjo A. Paradoxical effects of cytokines in tumor immune surveillance and tumor-immune escape. *Cytokine Growth Factor Rev*. 2007. 18 (1-2): 171-82.
21. **López MN**, Aguilera R, Pérez C, Mendoza-Naranjo A, Pereda C, Ramírez M, Ferrada C, Aguillón JC, Salazar-Onfray F. The role of regulatory T lymphocytes in the induced immune response mediated by biological vaccines. *Immunobiology*. 2006. 211 (1-2): 127–136.
22. Escobar A, **López MN**, Serrano A, Ramirez M, Perez C, Aguirre A, Gonzalez R, Alfaro J, Larrondo M, Fodor M, Ferrada C y Salazar-Onfray F. Dendritic cell immunization alone or combined with low doses of interleukin-2 induce specific immune responses in melanoma patients. *Clin Exp Immunol*. 2005. 142:555–68.

	<p>23. Kurte M, López MN, Aguirre A, Escobar A, Aguillón JC, Charo J, Larsen CG, Kiessling R y Salazar-Onfray F. A syntheticpeptidehomologousto the functional domain of human interleukin 10 down regulates the expression of the MHC class I alphachain and TAP1/2 in human melanoma cells. J Immunol. 2004. 173: 1731-8.</p> <p>24. López MN, Escobar A, Alfaro J, Fodor M, Larrondo M, Ferrada C, Salazar-Onfray F. Advances in celular immunotherapy formalignant melanoma. Rev Med Chil. 2004 Sep; 132(9):1115-26.</p> <p>25. Aguillón JC, Contreras J, Dotte A, Cruzat A, Catalán D, Salazar L, Molina MC, Guerrero J, López MN, Soto L, Salazar-Onfray F, Cuchacovich M. New immunologicalweaponsfor medicine in the 21st Century: biological therapy basedon the use of the latest generation monoclonal antibodies. Rev Med Chil. 2003 Dec; 131(12):1445-53.</p> <p>No Indexada:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. López M. Inmunología básica y clínica. Tolerancia Inmunológica. Ediciones Mediterráneo. Santiago, Chile. 2005. Nº páginas: 7. 2. López M. Alergia. Tolerancia oral. Ediciones Mediterráneo. Santiago, Chile. 2015. Nº páginas: 12.
<p>Proyectos de investigación concursables (últimos 5 años)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Proyecto FONDECYT Nº 1130324, 2013-2016. Studies on the Phenotypic Characteristics of Dendritic Cells that Determine the Reprogramming Capacity of Memory Anti-Tumor T cell. Investigador Principal 2. Proyecto Iniciativa Científico Milenio “Instituto Milenio de Inmunología e Inmunoterapia”. 2011-2015. Investigador asociado. 3. Proyecto U-Redes Universidad de Chile “U-Cáncer: Red de Medicina Traslacional en Cáncer”. 2011-2012. Investigador asociado. 4. Proyecto FONDECYT Nº 1090243. “Búsqueda de marcadores moleculares de respuesta y progresión clínica en sangre de pacientes tratados con inmunoterapia celular”. 2009-2012. Investigador Responsable. 5. Proyecto FONDECYT Nº 1090238. “Identificación y caracterización de nuevos componentes molecular en la interacción celular entre tumores y células del sistema inmunológico”. 2009-2012. Co-Investigador. 6. Proyecto FONDEF Nº D06I1005 “Desarrollo de tecnologías de generación de anticuerpos monoclonales completamente humanos: producción de un prototipo contra receptores tirosina quinasa Erb 2B para uso de terapia selectiva en cáncer gástrico”. 2007-2010. Co-Investigador.

	<p>7. Proyecto FONDEF N°DO5110366 (I+D) “Investigación y desarrollo de terapias biológicas optimizadas para tumores urológicos” 2007-2010. Co-Investigador.</p> <p>8. Proyecto MIDEPLAN P07/088F Renovación “Núcleo Milenio de Inmunología e Inmunoterapia” 2009-2011. Co-Investigador.</p>
Experiencia laboral (últimos 5 años)	<p>1. Jefe Sección de Inmunología, VIH y Alergias, Departamento de Medicina del Hospital Clínico de la Universidad de Chile. 2 de Noviembre de 2006 a la fecha.</p> <p>2. Jefe Laboratorio Medicina Molecular Sección Inmunología, VIH y Alergias, Junio 2011 a Julio 2012.</p>
Experiencia docente en pregrado (últimos 5 años)	<p>1. Colaborador Docencia de pregrado Carrera de Medicina, Hospital Clínico de la Universidad de Chile.</p> <p>2. Monitora de grupo Curso Semiología, III año Medicina, Marzo a Junio. Años 1995, 1997, 1999, 2001 y 2004.</p> <p>3. Clases en cursos de Medicina I y IV año, Odontología I año y Terapia Ocupacional III año, desde 1995 a la fecha.</p> <p>4. Toma de exámenes, incluyendo reválidas, desde 1995 a la fecha.</p>
Experiencia docente en postgrado (últimos 5 años)	Colaborador Docencia de Postgrado Programas de Educación Continua.
Experiencia docente en especialidades médicas (últimos 5 años)	Colaborador Docencia de Postgrado Programas de Títulos de Especialistas Medicina Interna, Inmunología.
Gestión académica (últimos 5 años)	Colaboración en Coordinación actividades académicas en Sección de Inmunología, VIH y Alergias, Departamento de Medicina del Hospital Clínico de la Universidad de Chile.
Actividades societarias en la especialidad (últimos 5 años)	<i>Tipo de actividad, período y lugar en que se realizó.</i>
Distinciones en su especialidad	<i>Nombre, año, institución que lo otorga.</i>

FICHA 7

Nombre del profesor	Navarrete Suárez Carmen Luz
Jerarquía académica	Profesor Asistente
Título profesional	Médico Cirujano, Universidad de Chile, 1980. Chile.
Grado máximo	
Especialidad	Constancia de desempeño en Inmunología , durante a lo menos 5 años, en establecimientos del Sistema Nacional de Servicios de Salud. Dicha constancia fue emitida por el(la) Director(a) del Servicio de Salud Metropolitano Norte con fecha 29 de Abril de 2014.
Subespecialidad	<i>Especificar disciplina, institución, año y país.</i>
Publicaciones (últimos 5 años)	<p>Publicaciones indexada ISI:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sologuren I, Boisson-Dupuis S, Pestano J, Vincent QB, Fernández-Pérez L, Chapgier A, Cárdenes M, Feinberg J, García-Laorden MI, Picard C, Santiago E, Kong X, Jannièrè L, Colino E, Herrera-Ramos E, Francés A, Navarrete C, Blanche S, Faria E, Remiszewski P, Cordeiro A, Freeman A, Holland S, Abarca K, Valerón-Lemaur M, Gonçalo-Marques J, Silveira L, García-Castellano JM, Caminero J, Pérez-Arellano JL, Bustamante J, Abel L, Casanova JL, Rodríguez-Gallego C. Partial recessive IFN-γR1 deficiency: genetic, immunological and clinical features of 14 patients from 11 kindreds: Hum Mol Genet 2011 Apr 15; 20 (8): 1509-23. <p>Capítulos de Libro:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Navarrete C.; Capítulo 11, Dermatitis Atópica "Alergias: guía clínica". 2° edición, Editorial Mediterráneo 2012; p: 149 -160. 2. Schlesinger L.; Navarrete C; Capítulo 176: Vasculitis "Pediatria, Meneghello." 6° edición: Editorial Panamericana 2013. P 1038-1041.
Proyectos de investigación concursables (últimos 5 años)	<i>Título, fuente de financiamiento, duración, año de adjudicación y tipo de participación (investigador principal o coinvestigador)</i>
Experiencia laboral (últimos 5 años)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Servicio de Dermatología Hospital Clínico Universidad de Chile. 2. Jefa Unidad de Inmuno-Reumatología Hospital Roberto del Río.

Experiencia docente en pregrado (últimos 5 años)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Clases V año curso dermatología, Departamento Dermatología Universidad de Chile. 2. Clases en curso pediatría, Departamento Pediatría Norte.
Experiencia docente en postgrado (últimos 5 años)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Prof. Encargado de curso Inmunología para becarios de Dermatología. 2. Encargado de rotación inmuno-reumatología de becarios Pediatría sede Norte.
Experiencia docente en especialidades médicas (últimos 5 años)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Colaboración en Docencia de Postgrado Programa de Título de Especialista en Pediatría. 2. Colaboración en Docencia de Postgrado Programa de Título de Especialista en Dermatología.
Gestión académica (últimos 5 años)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Encargada y coordinadora del curso inmunología para residentes de Dermatología servicio Dermatología Hospital Clínico Universidad de Chile.
Actividades societarias en la especialidad (últimos 5 años)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Participante grupo VIH pediátrico Sochipe. 2. Participante LASID. 3. Miembro comité NANEAS Sochipe.
Distinciones en su especialidad	<i>Nombre, año, institución que lo otorga.</i>

FICHA 8

Nombre del profesor	Neira Quiroga Oscar
Jerarquía académica	Profesor Titular
Título profesional	Médico Cirujano, Universidad de Chile, 1979. Chile.
Grado máximo	
Especialidad	Especialista en Medicina Interna, Universidad de Chile, 1986.
Subespecialidad	CONACEM Reumatología, 1999. Assistant Etranger Rhumatologie, Universite Paris, 1988.
Publicaciones (últimos 5 años)	<p>Publicaciones indexada ISI:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Erlij D, Michalland S, Neira O., Fernández C, Wolff V. Pulmonary artery sarcoma mimicking a Hughes Stovin syndrome. Report of one case. Rev Med Chil. 2014 Nov; 142(11): 1478-81. 2. Erlij D, Ramos D, Montaña J, Kusnir P, Correa G, Neira O. IgG4-related disease, the new "great mimicker": report of one case. Rev Med Chil. 2014 May; 142(5): 646-50. 3. Michalland S, Erlij D, Neira O. Pneumorrhachis, spondylitis and meningitis secondary to emphysematous cystitis. Report of one case. Rev Med Chil. 2014 Aug; 142(8):1061-4. 4. García MA, Alarcón GS, Boggio G, et al. Grupo Latino Americano de Estudio del Lupus Eritematoso (GLADEL). Primary cardiac disease in systemic lupus erythematosus patients: protective and risk factors--data from a multi-ethnic Latin American cohort. Rheumatology (Oxford). 2014 Aug; 53(8): 1431-8. 5. Sampaio-Barros PD, Pereira IA, Hernández-Cuevas C, et al. Respondia Group. An analysis of 372 patients with anterior uveitis in a large Ibero-American cohort of spondyloarthritis: the RESPONDIA Group. ClinExpRheumatol. 2013 Jul-Aug; 31(4):484-9. 6. Pons-Estel GJ, Alarcón GS, Burgos PI, et al. Grupo Latino Americano de Estudio de Lupus (GLADEL). Mestizos with systemic lupus erythematosus develop renal disease early while antimalarials retard its appearance: data from a Latin American cohort. Lupus. 2013 Aug; 22(9):899-907. 7. Benegas M, Muñoz-Gomariz E, Font P, Burgos-Vargas R, et al. RESPONDIA group; ASPECT study group; REGISPONSER study group. Comparison of the clinical expression of patients with ankylosing spondylitis from Europe and Latin America. J Rheumatol. 2012 Dec; 39(12): 2315-20.

	<p>8. Shinjo SK, Bonfá E, Wojdyla D, et al. Grupo Latino Americano de Estudio del Lupus Eritematoso (Gladel). Antimalarial treatment may have a time-dependent effect on lupus survival: data from a multinational Latin American inception cohort. <i>ArthritisRheum.</i> 2010 Mar;62(3):855-62.</p> <p>Publicaciones no indexadas ISI:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pacheco D. Editor. Reumatología para Médicos de Atención Primaria, REUMA. Sociedad Chilena de Reumatología, Liga Panamericana de Asociaciones de Reumatología PANLAR. Sección II, Anatomía Aplicada y Destrezas Clínicas. 2° Edición. Tangram Ediciones 2015, Santiago de Chile. pp 25-36. 2. García de los Ríos M, Durruty P. Diabetes Mellitus Capítulo. Manifestaciones Osteoarticulares en la Diabetes Mellitus. Ediciones Mediterráneo, 2014.
Proyectos de investigación concursables (últimos 5 años)	<p><i>Título, fuente de financiamiento, duración, año de adjudicación y tipo de participación (investigador principal o coinvestigador)</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Expresión de las Espondiloartropatías en Iberoamérica. RESPONDIA. Lugar: Sección Reumatología Hospital Salvador 2006-2011. Calidad: Coinvestigador. Multicéntrico internacional. Financiamiento: PANLAR. Sociedad Española de Reumatología. Objetivos: Estudio Espondiloartropatías en Iberoamérica. <i>Rheumatology</i> 2010; 49: 73-81. Publicaciones: ArthritisRheum. 2010 Mar; 62(3):855-62.
Experiencia laboral (últimos 5 años)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Académico Dpto. de Medicina Oriente, Hospital Salvador.
Experiencia docente en pregrado (últimos 5 años)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Colaborador en Docencia de Pregrado, Carrera de Medicina, Universidad de Chile.
Experiencia docente en postgrado (últimos 5 años)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Colaborador en docencia de Postgrado, en Dpto. Medicina Oriente, Hospital Salvador.
Experiencia docente en especialidades médicas (últimos 5 años)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Prof. Encargado Programa de Especialidad Reumatología Adultos. Dpto. Medicina Oriente, Hospital Salvador. 2. Director del Curso Fisiopatología de las Enfermedades Reumatológicas. Curso obligatorio.
Gestión académica (últimos 5 años)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Prof. Encargado Comité de Reumatología. EPG. Programa de Especialidad en Reumatología Adultos.
Actividades societarias en la especialidad (últimos 5 años)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Sociedad Chilena de Reumatología.
Distinciones en su especialidad	<p><i>Nombre, año, institución que lo otorga.</i></p>

FICHA 9

Nombre del profesor	Quezada Lagos Arnoldo
Jerarquía académica	Profesor Titular
Título profesional	Licenciado en Medicina Médico Cirujano, Universidad de Chile, año 1973. Chile.
Grado máximo	
Especialidad	Especialista en Inmunología, Universidad de Chile 1979, Chile Especialista en Pediatría, Universidad de Chile, año 1999. Chile
Subespecialidad	Enfermedades Respiratorias pediátricas Universidad de Chile, Año 1999. Chile.
Publicaciones (últimos 5 años)	<p>Publicaciones indexada ISI:</p> <ol style="list-style-type: none"> Quezada A, Norambuena X, Inostroza J, Rodríguez J. Specific antibody deficiency with normal immunoglobulin concentration in children with recurrent respiratory infections. <i>AllergoImmunopathol (Madr)</i>. 2015; 43(3):292-297. Quezada A, Ramos S, Garcia M, Norambuena X, Pavon D. Lung involvement in rheumatologic disease in children. <i>AllergoImmunopathol (Madr)</i> 2012; 40(2)88-91. Leiva L, Bezrodnik L, Oleastro M, Condino-Neto A, Costa-Carvalho B, Grumach A, Espinosa-Rosales F, Franco JL, King A, Inostroza J, Quezada A, Porras O, Sorensen RU. Primary immunodeficiency diseases in Latin America: Proceedings of the Second Latin American Society for Immunodeficiencies (LASID) AdvisoryBoard. <i>AllergoImmunopathol (Madr)</i>. 2011; 39(2):106—110. Hasija R, Pistorio A, Ravelli A, et al. For PediatricRheumatologyInternationalTrialsOrganization. Therapeutic approaches in the treatment of juvenile dermatomyositis in patients with recent-onset disease and in those experiencing disease flare: na international multicenter PRINTO study. <i>ArthritisRheum</i>. 2011;63(10):3142-52. Foell D, Wulffraat N, Wedderburn LR, PRINTO et al. Methotrexate Withdrawal at 6 vs 12 Months in Juvenile Idiopathic Arthritis in Remission: A Randomized Clinical Trial. <i>JAMA</i> 2010; 303:1266-1273. <p>Indexada SCIELO, LATINDEX, u otra:</p> <ol style="list-style-type: none"> Espinoza G, Butte K, Palma V, Norambuena X, Quezada L. Enfermedad granulomatosa crónica: tres casos clínicos con diferentes formas de presentación. <i>RevChilPediatr</i>. 2015; 86(2):112-116.

2. Tagle MT, Melys A, Castillo A, Norambuena X, Quezada A. Síndrome HiperIgE: a propósito de tres casos clínicos. RevChilPediatr 2014; 85 (3): 328-336.
3. Rojas R, Quezada A. Alergia alimentaria y dermatitis atópica. RevChilPediatr 2012; 84(4):438-50.

No indexada:

Libros

1. **Quezada A**, Zenteno D. Alergia e inmunología respiratoria. Editorial Mediterráneo, Santiago 2013, 442 págs.
2. **Quezada A**. Pediatría Ambulatoria. 2ª edición Editorial Mediterráneo Ltda. Santiago, 2011, 692 págs.
3. Herrera O, **Quezada A**. Enfermedades respiratorias en Pediatría. Editorial Mediterráneo, Santiago 2012, 617 págs.
4. **Quezada A**. Alergia e Inmuno-Reumatología Pediátrica. Editorial Mediterráneo. Santiago, 2009, 401 págs.

Capítulos de Libros

1. **Quezada A**. Vacunas y alergia alimentaria. En: Guzmán MA. Alergia e intolerancia alimentaria. Editorial Mediterráneo Santiago 2015, pág 380-392.
2. **Quezada A**. Síndrome de Di George. En: Palomo I, Bioquímica Clínica, Hematología, Inmunología, Medicina transfusional, Microbiología y Parasitología. Universidad de Talca, Talca 2014, pág. 391-395.
3. **Quezada A**. Inmunología y Reumatología. En Barrera F. Guías clínicas Hospital San Borja Arriarán. 2013.
4. **Quezada A**. Mecanismos de defensa del aparato respiratorio. En Quezada A, Zenteno D. Alergia e inmunología respiratoria. Editorial Mediterráneo Santiago 2013, pág 52-60.
5. Aguilera R, **Quezada A**. Respuesta inflamatoria e injuria pulmonar. En Quezada A, Zenteno D. Alergia e inmunología respiratoria. Editorial Mediterráneo Santiago 2013, pág 86-93.
6. Perillán J, **Quezada A**. Sarcoidosis. En Quezada A, Zenteno D. Alergia e inmunología respiratoria. Editorial Mediterráneo Santiago 2013, pág 323-8.
7. Loosli A, **Quezada A**. Inmunoglobulina intravenosa. En Quezada A, Zenteno D. Alergia e inmunología respiratoria. Editorial Mediterráneo Santiago 2013, pág 371-80.
8. **Quezada A**. Probióticos. En Quezada A, Zenteno D. Alergia e inmunología respiratoria. Editorial Mediterráneo Santiago 2013, pág 385-8.
9. **Quezada A**. Contaminación ambiental, inflamación e inmunidad. En Quezada A, Zenteno D. Alergia e inmunología respiratoria. Editorial Mediterráneo Santiago 2013, pág 407-12.

	<ol style="list-style-type: none"> 10. Quezada A. Causas de la epidemia de alergia del siglo XXI. En Alergia e inmunología respiratoria. Editorial Mediterráneo Santiago 2013, pág 433-42. 11. Scaraffia A, Quezada A. Infecciones respiratorias recurrentes. En Alergia e inmunología respiratoria. Editorial Mediterráneo Santiago 2013, pág 238-46. 12. Quezada A. Barreras defensivas del aparato respiratorio. En Herrera O, Quezada A, Enfermedades respiratorias en Pediatría. Editorial Mediterráneo Santiago 2012, pág 19-25. 13. Quezada A. Sarcoidosis. En Herrera O, Quezada A, Enfermedades respiratorias en Pediatría. Editorial Mediterráneo Santiago 2012, pág 569-573. 14. Quezada A. Inmunodeficiencias primarias y pulmón. En Herrera O, Quezada A, Enfermedades respiratorias en Pediatría. Editorial Mediterráneo Santiago 2012, pág 547-555. 15. Quezada A. Compromiso pulmonar en enfermedades reumatológicas. En Herrera O, Quezada A, Enfermedades respiratorias en Pediatría. Editorial Mediterráneo Santiago 2012, pág 561-564. 16. Quezada A. Compromiso neurológico en el lupus eritematoso sistémico. En David P et al. Neurología Pediátrica. Editorial Mediterráneo Santiago 2012, pág 311-314. 17. Quezada A. Infecciones recurrentes. En Quezada A, Pediatría Ambulatoria 2ª edición. Editorial Mediterráneo Santiago 2011, pág 201-208.
Proyectos de investigación concursables (últimos 5 años)	<i>Título, fuente de financiamiento, duración, año de adjudicación y tipo de participación (investigador principal o coinvestigador)</i>
Experiencia laboral (últimos 5 años)	1. Académico 44 hrs. Facultad de Medicina Universidad de Chile 2011-2015.
Experiencia docente en pregrado (últimos 5 años)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Curso Pediatría V año Medicina Universidad de Chile 2011-2015. 2. Internado Pediatría Medicina Universidad de Chile 2011-2015.
Experiencia docente en postgrado (últimos 5 años)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Profesor Informante Tesis Magister Facultad de Medicina Universidad de Chile 2011-2015 2 tesis. 2. Tutor Tesis Magister Facultad de Medicina Universidad de Chile 2015 1 tesis.

Experiencia docente en especialidades médicas (últimos 5 años)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Programa Especialistas en Pediatría Facultad de Medicina Universidad de Chile 2011-2015. 2. Programa Especialistas en Inmunología Facultad de Medicina Universidad de Chile 2011-2015. 3. Programa Especialistas en Enfermedades Respiratorias Pediátricas Facultad de Medicina Universidad de Chile 2011-2015.
Gestión académica (últimos 5 años)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Director Departamento Pediatría y Cirugía Infantil Campus Sur Facultad de Medicina Universidad de Chile 2011-2015.
Actividades societarias en la especialidad (últimos 5 años)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Miembro de la Sociedad Chilena de Pediatría.
Distinciones en su especialidad	<ol style="list-style-type: none"> 1. Miembro de Número Academia Chilena de Medicina 2015 Instituto de Chile. 2. Premio Excelencia Académica 2009 Sociedad Chilena de Pediatría. 3. Premio a la Excelencia Académica en Investigación 2008. Facultad de Medicina Universidad de Chile. 4. Reconocimiento en el Día del Médico al médico más destacado. 2007 Colegio Médico de Chile A.G. Consejo Regional Santiago Capítulo Médico Hospital Exequiel González Cortés. 5. Premio al mejor docente Departamento de Pediatría Sur 2003-2005 Promoción de becarios residentes de Pediatría. 6. Reconocimiento en el Día del Médico 2003 Colegio Médico de Chile A.G. Consejo Regional Santiago Capítulo Médico Hospital Exequiel González Cortés. 7. Diploma de Reconocimiento 2003 Sociedad Chilena de Pediatría Filial Bio-Bio. 8. Premio "Prof. Dr. Enrique Mathov" al Mérito Científico en Alergia e Inmunología 1997 Sociedad Ecuatoriana de Alergia e Inmunología. Guayaquil, Ecuador. 9. Premio a la labor universitaria 1992-1995 Becados de Pediatría Dpto. Pediatría Sur Facultad de Medicina Universidad de Chile.

FICHA 10

Nombre del profesor	Saavedra Valdivia Carlos Basilio
Jerarquía académica	Profesor Asistente.
Título profesional	Médico Cirujano, Universidad de Chile, 1969. Chile.
Grado máximo	
Especialidad	Especialista en Ortopedia y Traumatología CONACEMNº0680 Junio 1986.
Subespecialidad	Beca de formación académica en Cirugía Infantil y Ortopedia. Ministerio de Salud-Universidad de Chile. Efectuada en Servicio de Cirugía, Ortopedia y Traumatología Infantil. Hospital Manuel Arriarán, período 1974-1976.
Publicaciones (últimos 5 años)	<p>Capítulos de Libros:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Saavedra C. Capítulo 462, Fracturas Frecuentes en el Niño. Texto de Pediatría V Edición Prof. Dr. Julio Meneghello, Parte XXIX. <p>Revistas Nacionales:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Saavedra C. Valores Normales de la Presión Venosa Central. Coautor. Red Médica de Chile, Vol. 98: 817, 1970. 2. Saavedra C. Tratamiento de la Luxación Congénita de Caderas después de La Edad de Marcha. Red Chilena de Ortopedia y Traumatología. Vol. XXXI: 64-66, 1990. 3. Saavedra C. Sobre Tutores y Tutorías. Red Chilena de Ortopedia y Traumatología. Vol. XXXIII: 3, 1992. 4. Saavedra C. Semblanza de un Maestro. Red Chilena de Ortopedia y Traumatología. Vol. XXXIV: 184, 1993. <p>Revistas Internacionales:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Saavedra C. Reducción Cruenta con Osteotomía de Acortamiento en el Tratamiento de la Luxación Congénita de Caderas. Coautor. Rev. Acta Ortopédica Latinoamericana. Vol. IV, Nº2-3: 147, 1977. 2. Saavedra C. Tumores y Lesiones Pseudotumorales de la Cadera en el Niño. Rev. Acta Ortopédica Latinoamericana. Vol. XIV, 153-157, 1987. 3. Saavedra C. Langfristige Beobachtung Von 166 Operierten Patienten Mit Angedorener Huftverrenkung. Coautor. Zeitschrift für Orthopädie. Vol. 126: 161-168, 1988. 4. Saavedra C. Desprendimiento Traumático de la Epífisis Femoral en el Niño. Coautor. Revista Mexicana de Ortopedia y Traumatología. Vol. VII: 70-71, 1993.

	5. Saavedra C. Osteotomía de Chiari en Luxación Congénita Inveterada de la Cadera. Coautor. Rev. Acta Ortopédica Latinoamericana. Vol. XV, Nº1 44-49, 1998.
Proyectos de investigación concursables (últimos 5 años)	<i>Título, fuente de financiamiento, duración, año de adjudicación y tipo de participación (investigador principal o coinvestigador)</i>
Experiencia laboral (últimos 5 años)	1. Académico, 11 horas. Profesor Asistente de Ortopedia y Traumatología Infantil. Departamento de Ortopedia y Traumatología. Campus Centro. Facultad de Medicina, Universidad de Chile, desde 1997 a la fecha.
Experiencia docente en pregrado (últimos 5 años)	1. Clases teóricas y actividades prácticas a alumnos de V año e Internos de VI año de Medicina. Departamento de Traumatología. Campus Centro.
Experiencia docente en postgrado (últimos 5 años)	1. Nivel Nacional: Actividad docente asistencial. Jefe de Servicio de Ortopedia y Traumatología Infantil y en Departamento de Ortopedia y Traumatología. Encargado de docencia de postítulo para residentes Programa de Ortopedia y Traumatología.
Experiencia docente en especialidades médicas (últimos 5 años)	1. Par Evaluador de APICE en Ortopedia y Traumatología. 2. A Nivel Internacional: Miembro del Directorio y Presidente de la Sociedad Chilena de Ortopedia y Traumatología. 3. Miembro de Comités de Patología Infantil. Sociedad Chilena de Ortopedia y Traumatología. 4. Docencia en cursos, congresos y actividades docentes de la especialidad.
Gestión académica (últimos 5 años)	1. Presidente Grupo SCHOT-MINSAL para incorporación a programa GES de Displasia Luxante de cadera. 2. Confección de Guía Clínica en este Programa, 2008 AL 2010.
Actividades societarias en la especialidad (últimos 5 años)	1. Sociedad Médica del Centro. Socio fundador, 1979. 2. Sociedad Chilena de Ortopedia y Traumatología (SCHOT) : - Socio activo desde 1981. - Presidente Comité de Docencia SCHOT DESDE 2006 a 2011. - Representante de SCHOT ante CONACEM desde 1994-1997 y 2006 a la fecha. 3. Sociedad Latinoamericana de Ortopedia y Traumatología desde 1981. 4. Socio honorario de Sociedad Latinoamericana de Ortopedia y Traumatología Infantil desde 2008. 5. Comité Editorial de Revista Rehabilitación Integral ISSN: 0718-7157 desde 2008.

Distinciones especialidad en su	<ol style="list-style-type: none">1. Primer lugar nacional en concurso nº 102. Ministerio de Salud, 1976.2. Reconocimiento y distinción de la Sociedad Chilena de Ortopedia y Traumatología, por haber ocupado el cargo de Presidente de esta sociedad durante el año 1992.3. Reconocimiento Dirección del Hospital Clínico San Borja Arriarán, por labor meritoria como funcionario. 1996.4. Nombramiento como Socio honorario de Sociedad Latinoamericana de Ortopedia y Traumatología Infantil. 2008.
--	---

FICHA 11

Nombre del profesor	LilianetteNagel Beck
Jerarquía académica	Profesor Asociado
Título profesional	Licenciada en Medicina. Médico Cirujano, Universidad de Chile.1985, Chile.
Grado máximo	Magister en Salud Pública Universidad de Chile 1998.
Especialidad	Especialista en Pediatría, Universidad de Chile,1999.
Subespecialidad	<ol style="list-style-type: none">1. Mención Adolescencia, CONACEM, 2015, Chile.2. Diploma en Docencia en Ciencias de la Salud. Universidad de Chile. 2005.3. Diploma en TICS (Tecnologías en Información y Comunicación), Universidad de Chile, Junio a Diciembre de 2011.4. Diplomado en Competencias y en Didácticas digitales, Universidad de Chile 2013.
Publicaciones (últimos 5 años)	
Proyectos de investigación concursables (últimos 5 años)	
Experiencia laboral (últimos 5 años)	<ol style="list-style-type: none">1. Profesor Asociado. Facultad de Medicina, Campus Occidente Universidad de Chile.2. Trabajo en Unidad de Adolescencia. Unidad de Atención Integral del Adolescente de Clínica Alemana, desde el año 2000 a 2014 con 8 hrs. semanales, desde 2014 a la fecha 15 hrs. semanales.3. Trabajo en Unidad de Adolescencia del Hospital FACH con 11 hrs. semanales en los últimos 8 años y a partir de octubre de 2012 hasta Julio 2014 con 4 hrs. semanales.
Experiencia docente en pregrado (últimos 5 años)	<ol style="list-style-type: none">1. Coordinadora Internado de Pediatría Facultad de Medicina Occidente.2. Docente de Pregrado en Adolescencia a alumnos de V año de Carrera de Medicina U. De Chile. 8 hrs. semanales.3. Docente de Pregrado en Adolescencia a alumnos de VI año de carrera de Medicina, U. De Chile, 4 hrs. semanales de docencia directa desde marzo a enero. Coordinadora de internado.

<p>Experiencia docente en postgrado (últimos 5 años)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Profesora encargada de la rotación de Adolescencia de 1 mes con 22 hrs. semanales de los alumnos del Programa de formación de Especialistas en Pediatría de la Facultad de Medicina Occidente, U. De Chile, por la Unidad docente-asistencial de Adolescencia del CESFAM Yazigi desde marzo a enero. 2. Profesora Encargada del Curso anual de POST-GRADO de la Facultad de Medicina U. de Chile, dirigido a los médicos alumnos del Programa de Formación de Especialistas en Pediatría sobre “SALUD INTEGRAL DEL ADOLESCENTE”, con 20 hrs. académicas al año, hasta la fecha. Organización: Departamentos de Pediatría y Cirugía Infantil Occidente y Oriente de la Facultad de Medicina. Se dicta para todos los Campus de la Facultad. 3. Docente del Curso de Puericultura de Postgrado de la Facultad de Medicina U. De Chile, dirigido a médicos del Programa de Formación de Especialistas en Pediatría desde año 2000, con el tema “Enseñanza de una disciplina efectiva”.
<p>Experiencia docente en especialidades médicas (últimos 5 años)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Prof. colaborador con el Programa de Especialista en Pediatría y especialidades derivadas. 2. Encargada de rotación por Campus Occidente del nuevo Programa de Formación en Especialistas en Adolescencia de U. de Chile que se imparte a partir de 2006.
<p>Gestión académica (últimos 5 años)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Coordinadora del Comité de extensión de la rama de Adolescencia desde 2013 a la fecha. 2. Docente de III Jornadas de Adolescencia en Iquique: 30 y 31 de Agosto de 2013: Supervisión de salud del adolescente y Entrevista motivacional. 3. Participación como asistente a las reuniones de la rama de adolescencia de enero a diciembre 22 hrs. anuales. 4. Consultoría o asesoría técnica al menos en una oportunidad. 5. ASOFAMECH. Integrante de la Comisión de Acreditación del Programa de Formación de postgrado en Adolescencia Asociación Chilena de Facultades de Medicina. Escuela de Postgrado. Facultad de Medicina, U. de Chile. 6. Participación en actividades de extensión a la comunidad en temas de adolescencia.
<p>Actividades societarias en la especialidad (últimos 5 años)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Actual Presidenta Rama de Adolescencia Sociedad Chilena de Pediatría. 2. Encargada página web Comité de extensión Rama de Adolescencia. 3. Coordinadora Curso para Profesores de Colegio anual SOCHIPE.
<p>Distinciones en su especialidad</p>	<p>Reconocimiento de la rama de Adolescencia de Sociedad Chilena de Pediatría por rol de coordinación de la comisión de extensión y difusión de la rama. Noviembre de 2013.</p>

FICHA 12

Nombre del profesor	WurmannKiblisky Pamela Andrea
Jerarquía académica	Profesor Asistente
Título profesional	Médico Cirujano, Universidad de Chile, 1995. Chile.
Grado máximo	
Especialidad	Especialista en Medicina interna, Universidad de Chile, 2002. Chile.
Subespecialidad	Especialista en Reumatología, Universidad de Chile, 2008. Chile.
Publicaciones (últimos 5 años)	<p>Revistas Nacionales:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Wurmann P, Sabugo F, Cruz J, Díaz G, Sánchez F, Pino S, Pezo N, Díaz JC, Fernández C. Aortitis, causas infrecuentes en Reumatología: presentación de casos. Rev. méd. Chile 2014; 142:924-929. 2. Wurmann P et al. Enfermedad de Behçet en Chile: Análisis clínico de 44 casos. Rev. méd. Chile, Oct 2009, vol.137, no.10, p.1333-1340. ISSN 0034-9887. 3. Cruz J. Wurmann P, Sabugo F. Síndrome de Sjögren asociado a Miositis Orbitaria y Síndrome de Sweet. Reporte de un caso. Revista Chilena Reumatología. Año 2008; vol 24 (1):47-51. 4. Valenzuela O, Silva P, Pinto C, Mandiola C, Silberman L, Rodríguez N, Wurmann P. Compromiso del Sistema Nervioso en el Síndrome de Sjögren primario. Revista Chilena de Reumatología. Año 2006, Vol. 22-N°4 (155-160). <p>Revistas Internacionales:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Aravena O, Pesce B, Soto L, Orrego N, Sabugo F, Wurmann P, Molina MC, Alfaro J, Cuchacovich M, Aguillón JC, Catalán D. Anti-TNF therapy in patients with rheumatoid arthritis decreases Th1 and Th17 cell populations and expands IFN-γ-producing NK cell and regulatory T cell subsets. Immunobiology 216(12):1256-63. 2. Catalán D, Aravena O, Zúñiga R, Silva N, Escobar A, Sabugo F, Wurmann P, Soto L, González R, Alfaro J, Larrondo M, Cuchacovich M, Aguillón JC Weak CD4+ T-cell responses to citrullinated vimentin in rheumatoid arthritis patients carrying HLA-DR9 alleles. Rheumatol Int. 2011 Jul 19. 3. Soto L, Sabugo F, Catalan D, Wurmann P, Cermenatti T, Gatica H, Aravena O, Salazar L, Aguillón JC, Cuchacovich M. The presence of anti-citrullinated protein antibodies (ACPA) does not affect the clinical response to adalimumab in a group of RA patients with the tumor necrosis factor (TNF) α-308 G/G promoter polymorphism ClinRheumatol 2011. 30(3):391-5.

	<p>4. Diego Catalán, Octavio Aravena, Francisca Sabugo, Pamela Wurmman, Lilian Soto, Alexis M Kalergis, Miguel Cuchacovich, Juan C Aguillón*, Millenium Nucleus on Immunology and Immunotherapy “B cells from rheumatoid arthritis patients show important alterations in the expression of CD86 and FcgRIIb, which are modulated by anti-tumor necrosis factor therapy” Arthritis Research & Therapy 2010, 12:R68.</p>
<p>Proyectos de investigación concursables (últimos 5 años)</p>	<p><i>Título, fuente de financiamiento, duración, año de adjudicación y tipo de participación (investigador principal o coinvestigador).</i></p> <p><u>Proyectos concursables:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Proyecto de Investigación Clínica y Básico-Clínica en Temas Libres, Hospital Clínico Universidad de Chile, Año 2010. “Efectos de la terapia con un anticuerpo contra el receptor de IL-6 sobre las poblaciones linfocitarias Th17 y Treg en pacientes con artritis reumatoide.” Co-Investigadora. <p><u>Industria farmacéutica:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Estudio abierto, de un sólo brazo, sobre la seguridad y reducción de signos y síntomas durante el tratamiento con Tocilizumab en combinación con metotrexato, en pacientes con Artritis Reumatoide activa de moderada a severa". 2. A Phase IIIB Multicenter, Randomized, double-blind, double-dummy study to compare the efficacy and safety of abatacept administered subcutaneously and intravenously in subjects with rheumatoid arthritis, receiving background methotrexate, and experiencing an inadequate response to methotrexate (IM 101-174)". Centro Médico Prosalud. Subinvestigador. Desde febrero 2009, por 2 años. Financiado por Laboratorio Bristol-Myers Squibb. 3. Estudio C0524T06: A multicenter, randomized, double-blind, placebo-controlled trial of Golimumab, a fully human anti-TNFa monoclonal antibody, administered. Subcutaneously, in subjects with active rheumatoid arthritis despite methotrexate therapy. Centro Médico Prosalud. Asesor en conteo articular. Desde Agosto 2006, proyectado hasta Agosto 2011. Financiado por Centocor.
<p>Experiencia laboral (últimos 5 años)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Marzo 2015 Subdirectora de la Escuela de Medicina. Facultad de Medicina. Universidad de Chile. 2. 2007 a la fecha. Médico Staff, Sección Reumatología, Departamento de Medicina. Hospital Clínico de la Universidad de Chile. 3. 2008 al 2012, consulta reumatológica centro médico Hospital Clínico Mutual de Seguridad. 4. 2008 a la fecha, consulta reumatológica centro médico Prosalud.

Experiencia docente en pregrado (últimos 5 años)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Colaboración en Docencia de Pregrado Carrera de Medicina 2. Colaboración en innovación curricular Carrera de Medicina.
Experiencia docente en postgrado (últimos 5 años)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Docencia en programas de Educación <i>Continua Escuela de Postgrado</i>. Facultad de Medicina. Universidad de Chile.
Experiencia docente en especialidades médicas (últimos 5 años)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Coordinadora de reuniones clínicas del departamento de Medicina desde 2012 hasta la fecha. 2. Docencia de Postgrado Programas de Título de Especialistas Medicina Interna y Reumatología.
Gestión académica (últimos 5 años)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Colaboración en innovación curricular Carrera de Medicina.
Actividades societarias en la especialidad (últimos 5 años)	<i>Tipo de actividad, período y lugar en que se realizó.</i>
Distinciones en su especialidad	<ol style="list-style-type: none"> 1. Consejera Electa del Departamento de Medicina. Hospital Clínico Universidad de Chile. 2014. 2. Distinción “Mejor caso Clínico presentado al XXXIII Congreso Chileno de medicina Interna” Wurmann P, Sabugo S, Valencia C, González R Fibrosis Pulmonar Como Manifestación inusual de Poliangeítis Microscópica (PAM): 5 casos. XXXIII Congreso Chileno de Medicina Interna. Octubre 2011. Coquimbo, Chile. 3. Beca Excelencia Académica Hospital Clínico Universidad de Chile en la especialidad de Medicina Interna, otorgada por la Escuela de Postgrado de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile. Formación realizada entre abril de 1995 y noviembre de 1999. 4. Beca Sanofi-Aventis para formación en especialidad en Reumatología, otorgada por la Sociedad Chilena de Reumatología. Estudios realizados entre el 1 Octubre de 2005 hasta el 30 de Septiembre de 2007.

ANEXO N° 3

FICHAS DE CURSOS / ASIGNATURAS

ANEXO N° 3

FICHAS DE CURSOS / ASIGNATURAS

Nombre asignaturas/seminarios /rotaciones	Asignatura 1: REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA I
Descripción	<p>Lugar: Esta asignatura teórico práctica se realizará durante el primer año de formación y estará distribuida en 2 centros según como se describe a continuación.</p> <p>Unidad de Reumatología Pediátrica, Hospital San Juan de Dios, Facultad de Medicina, Campus Occidente. Duración: 5 meses. Profesor encargado: Dra. Mabel Ladino. Carga horaria semanal directa: 22 hrs. Profesor invitado: Dr. Álvaro Melys Gleisner, Inmunólogo clínico.</p> <p>Unidad de Inmuno-reumatología Pediátrica, Hospital Exequiel González Cortés, Facultad de Medicina, Campus Sur. Duración: 3 meses. Créditos: 38. Horas: 1140.</p> <p>Profesor encargado: Dr. Arnoldo Quezada. Carga horaria semanal directa: 11 hrs Profesor invitado: Dra. Carmen Ximena Norambuena, Reumatóloga Peditra.</p> <p>Metodología docente:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Realización en práctica bajo tutoría en policlínicos de Reumatología Pediátrica. - Visitas a pacientes reumatológicos hospitalizados. - Realización de procedimientos reumatológicos bajo supervisión de un docente. - Interconsultas bajo tutoría a pacientes hospitalizados en distintas unidades pediátricas. - Presentación de seminarios de la especialidad en Reumatología pediátrica y adultos. - Participación activa en Reuniones clínicas radiológicas en el Servicio de Reumatología Hosp. San Juan de Dios. - Participación en Reuniones de discusión de casos clínicos (Servicio de Reumatología Hosp. San Juan de Dios). - Asistencia a reuniones de la rama de inmuno-reumatología pediátrica mensual. - Asistencia a reuniones mensuales de la Sociedad Chilena de Reumatología (SOCHIRE). - Participación en Cursos y Congresos de la Especialidad.

<p>Objetivos</p>	<p>Objetivos Generales</p> <ul style="list-style-type: none"> - Realizar entrevista clínica y examen físico reumatológico y general del niño y adolescente. - Adquirir un conocimiento sistemático acerca de las afecciones Reumatológicas del niño y adolescente. - Plantear hipótesis diagnósticas y diagnósticos diferenciales con fundamento. - Lograr la comprensión de la fisiopatología de las enfermedades reumatológicas. - Solicitar estudio de laboratorio y/o imágenes según hipótesis diagnóstica y según recursos disponibles. - Plantear tratamientos para patologías. - Incorporar técnicas y procedimientos reumatológicos de complejidad creciente. - Adquirir conocimientos, competencias y destrezas en la transición del paciente reumatológico pediátrico a adulto. - Participar en interconsultas de pacientes que involucran a la Unidad. - Evaluar a los pacientes hospitalizados por causa reumatológica. - Profundizar los conocimientos de la inmunología básica. - Relacionar la reumatología con otras enfermedades autoinmunes. - Adquirir conocimientos, competencias y destrezas en la transición del paciente reumatológico pediátrico a adulto. - Evaluar enfermos reumatológicos con compromiso ocular en la Unidad de Oftalmología Pediátrica del centro. - Conocer las técnicas e interpretar los resultados de los exámenes de laboratorio general, inmuno-reumatológico y del estudio por imágenes, utilizados en el estudio de las patologías reumatológicas. - Conocer las indicaciones, prescripción, eficacia y posibles efectos adversos de la terapia farmacológica de uso en la especialidad. - Conocer las indicaciones, prescripción, eficacia y posibles efectos adversos de la terapia no farmacológica de uso en la especialidad. - Establecer una adecuada relación con el equipo de trabajo y con los pacientes de la especialidad.
<p>Contenidos</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Conocimientos básicos del tejido conectivo y óseo <ul style="list-style-type: none"> • Anatomía y fisiología del tejido conectivo. • Bioquímica y enfermedades del colágeno. • Estructura y función de las articulaciones. • Anatomía, fisiología y bioquímica del cartílago y hueso. • Líquido y membrana sinovial. • Sistema de las kininas y de coagulación. - Fármacos en Reumatología <ul style="list-style-type: none"> • Analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos (COX 1 y 2). • Corticoesteroides. • Drogas modificadoras de la enfermedad: antimaláricos, sulfasalazina, metotrexato, leflunomida.

- Inmunosupresores: azatioprina, ciclofosfamida, ciclosporina a, micofenolatomofetil.
 - Inmunomoduladores: hidroxicloroquina, inmunoglobulina EV.
 - Terapias biológicas: anti TNF, Anti IL-6, bloqueador de la co-estimulación del linfocito T, anti IL-1, anti Linfocito B CD 20, otros según los avances de la farmacología.
 - Colchicina y drogas de la xantino-oxidasa.
 - Otros medicamentos en investigación o según los avances de la terapéutica en Reumatología.
- **Enfermedades reumatológicas pediátricas más frecuentes**
- Artritis Idiopática juvenil.
 - Lupus Eritematoso Sistémico de inicio pediátrico.
 - Fiebre Reumática, artritis post estreptocócicas y post infecciosas.
 - Síndrome Antifosfolípidos y concepto de trombofilia.
 - Esclerodermia localizada y sistémica.
 - Polimiositis y dermatomiositis juvenil.
 - Vasculitis primarias y secundarias.
 - Enfermedad Mixta del Tejido Conectivo, concepto de sobreposición y enfermedad autoinmune indiferenciada del tejido conectivo.
 - Fenómeno de Raynaud.
 - Columna dolorosa inflamatoria infantojuvenil.
 - Miositis aguda viral.
 - Artritis reactivas.
 - Artropatía Psoriásica.
 - Espondiloartropatías juveniles.
 - Artritis infecciosas: bacterianas, virales, micóticas.
 - Espondilodiscitis y osteomielitis en pediatría.
- **Enfermedades hereditarias del tejido conectivo**
- Síndrome de hiperlaxitud o hipermovilidad articular (énfasis en este tipo de EhlersDanlos tipo III).
 - Osteogénesis imperfecta.
 - Síndromes Ehlers-Danlos.
 - Síndrome Marfán.
- **Conceptos de inflamación**
- El complemento: vías clásica, alterna y de las lectinas
 - El sistema de histocompatibilidad y su relación con el sistema inmune
 - El sistema inmune:
 - Celular,
 - Humoral,
 - Autoinmunidad,
 - Apoptosis,
 - Complejos inmunes,
 - Idiotipos,
 - Citoquinas y sus receptores.

- Moléculas de adhesión celular y células endoteliales en la artritis.
 - Proteínas de fase aguda en las afecciones reumatológicas.
 - Mecanismos de daño articular.
 - Cicatrización, inflamación aguda y crónica.
- **Enfermedades Reumatológicas Pediátricas menos frecuentes**
- Síndrome de dolor regional complejo Tipo 1 y 2.
 - Fasceitis plantar.
 - Fibromialgia juvenil.
 - Síndrome de Tietze.
 - Coxalgia y diagnósticos diferenciales.
 - Manifestaciones reumatológicas psicogénicas.
 - Manejo del dolor.
- **Ética en Reumatología Pediátrica, en relación a los objetivos anteriores.**
- Relación médico paciente.
 - Principios médicos fundamentales.
 - Consentimiento informado.
 - Concepto de secreto médico, privacidad e intimidad.
- **Laboratorio en Reumatología**
- Exámenes generales y su importancia diagnóstica: Hemograma, VHS, PCR, Creatininemia o N. Ureico, Ferritina, Glicemia, Orina y otros.
 - Líquido sinovial: aspectos macroscópicos, microscópicos, bacteriológicos, químicos.
 - Histología: Sinovial, ósea, piel, músculo, otras. Biopsia percutánea.
 - Antiestreptolisina, anti DN asa B, ADA, PCR (Reacción en cadena de la polimerasa).
 - Exámenes bacteriológicos: cultivos y serología.
 - Enzimas musculares: Creatinfosfokinasa, deshidrogenasa láctica, transaminasas, aldolasa, Creatinuria de 24 horas.
 - Marcadores del metabolismo óseo: calcemia, fosfemia, fosfatasas alcalinas, hidroxiprolina, osteocalcina, fosfatasas ácidas y otros.
 - Densitometría ósea volumétrica.
- **Adquirir destreza en procedimientos reumatológicos más frecuentes.**
- Punción e infiltración articular:
- Conocer las indicaciones de punciones e infiltraciones articulares más utilizadas en reumatología pediátrica.
 - Manejo de técnica aséptica.
 - Conocimiento de reparos anatómicos de las punciones más frecuentes en reumatología pediátrica.

	<ul style="list-style-type: none"> - Participación en: <ul style="list-style-type: none"> • Reuniones clínicas teóricas. • Reuniones de casos clínicos. • Up to date. • Reunión de rayos. • Seminarios. - Actividades complementarias: <ul style="list-style-type: none"> • Módulo de Inmuno- Reumatología Pediátrica, el cual se realiza cada 3 años en el Depto. de Pediatría y Cirugía Infantil, Campus Occidente (Este curso no será evaluado por realizarse sólo cada 3 años). • Participación en reuniones de la Rama de Inmuno- Reumatología pediátrica. • Congresos de reumatología y pediatría.
<p>Modalidad de evaluación</p>	<p>Evaluación</p> <ul style="list-style-type: none"> - Según pauta de Escuela de Postgrado vigente (anexo N°4). - La evaluación consta de una prueba oral o escrita: 50% de la nota, y una evaluación de los hábitos, actitudes, habilidades y destrezas: 50% de la nota final.
<p>Bibliografía</p>	<p>General:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Quezada A. Alergia e inmunología Pediátrica. - Espada G, Malagón C, Rosé C. Manual Práctico de Reumatología Pediátrica. - Cassidy. Textbook of Pediatric Rheumatology. - Woo P. Pediatric Rheumatology and Clinical Practice. - Reed AM. Pediatric Rheumatology: A Color Handbook. - Foster H, Brogan Paul. Paediatric Rheumatology (Oxford Specialist Handbooks in pediatrics). - Artículos seleccionados Revista Chilena de Reumatología. - Artículos seleccionados Revista Chilena de Pediatría. - Guías Clínicas Ministerio de Salud (MINSAL) para Lupus eritematoso sistémico y Artritis idiopática juvenil. <p>Específica:</p> <p>Páginas y sitios oficiales en la web:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Revista Chilena de Reumatología: http://www.sochire.cl. - Revista Chilena de Pediatría: http://www.sochipe.cl. - Pagina web de Pediatric Rheumatology International Trials Organisations (PRINTO): https://www.printo.it - Pediatric Rheumatology: http://www.ped-rheum.com/ - Revista Arthritis and Rheumatism: http://onlinelibrary.wiley.com/journal <p>Guías de práctica clínica para diversas patologías en cada centro formador y unidades colaboradoras</p>

<p>Nombre asignaturas/ seminarios/rotaciones</p>	<p>Asignatura 2: REUMATOLOGÍA ADULTOS</p>
<p>Descripción</p>	<p>Lugar: Depto. De Reumatología, Hospital San Juan de Dios, Facultad de Medicina, Campus Occidente. Duración: 2 meses (Primer año de formación). Créditos: 9 Horas: 270 Profesor encargado: Dr. Aurelio Carvallo, carga horaria semanal directa: 6 hrs Profesores invitados: Dra. Cecilia Trejo, Dr. Jorge Saavedra, Dra. Rosa Valenzuela, Dra. Pilar García, Dr. Iván González. Reumatólogos Adultos.</p> <p>Metodología docente:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Realización en práctica bajo tutoría en policlínicos de Reumatología. - Visitas a pacientes reumatológicos hospitalizados. - Realización de procedimientos reumatológicos bajo supervisión de un docente. - Interconsultas bajo tutoría a pacientes hospitalizados en distintas unidades. - Presentación de seminarios de la especialidad en Reumatología adultos. - Participación activa en Reuniones clínicas radiológicas en el Servicio de Reumatología Hosp. San Juan de Dios. - Participación en Reuniones de discusión de casos clínicos (Servicio de Reumatología Hosp. San Juan de Dios). - Asistencia a reuniones mensuales de la Sociedad Chilena de Reumatología (SOCHIRE). - Participación en Cursos y Congresos de la Especialidad.
<p>Objetivos</p>	<p>Objetivos Generales</p> <ul style="list-style-type: none"> - Lograr que el alumno incorpore conocimientos y habilidades en la anamnesis en Reumatología adulto. - Adquirir destrezas en el examen físico reumatológico adulto y observar las diferencias con el niño. - Conocer las enfermedades reumatológicas más frecuentes en el adulto. - Realizar diagnósticos diferenciales de las patologías reumatológicas más frecuentes en el adulto. - Ser capaz de hacer un paralelo entre las enfermedades reumatológicas de inicio pediátrico y adulto. - Conocer y solicitar adecuadamente los exámenes de laboratorio que correspondan. - Manejar los aspectos básicos de la terapéutica reumatológica del adulto. - Presentar adecuadamente a los pacientes en las reuniones clínicas y visitas del Servicio.

<p>Contenidos</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Conocer las enfermedades reumatológicas del adulto que tienen un similar en el niño y reconocer sus diferencias <ul style="list-style-type: none"> • Lupus eritematoso sistémico. • Artritis Reumatoídea. • Dermatomiositis. • Esclerodermia. • Artritis Psoriática. • Artritis reactiva. • Síndrome antifosfolípido. • Vasculitis más frecuentes. - Conocer las características radiográficas de las patologías reumatológicas más frecuentes en el adulto <ul style="list-style-type: none"> • Artritis reumatoídea. • Artritis psoriática. • Espondiloartritis. • Osteoartritis con sus diferencias y similitudes con la artritis idiopática juvenil. - Exámenes complementarios a solicitar según hipótesis diagnóstica <ul style="list-style-type: none"> • Laboratorio general, inmunológicos. • Estudio de líquido sinovial. • Biopsia sinovial. • Ecografía articulares. • Imágenes. - Adquirir destreza en procedimientos reumatológicos más frecuentes <ul style="list-style-type: none"> • Punción e infiltración articular. • Biopsia sinovial. - Participación en: <ul style="list-style-type: none"> • Reuniones clínicas teóricas. • Reuniones de casos clínicos. • Up to date. • Reunión de rayos. • Seminarios. - Aprender conocimientos básicas en la realización de ecografía articular y capilaroscopia <ul style="list-style-type: none"> • Ambas técnicas se realizan en las tardes en el Servicio de Reumatología del Hospital San Juan de Dios, por médicos del Staff.
<p>Modalidad de evaluación</p>	<p>Evaluación</p> <ul style="list-style-type: none"> - Según pauta de Escuela de Postgrado vigente. (Anexo 4).
<p>Bibliografía</p>	<p>General:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Reuma. Reumatología para médicos de atención primaria. 2 Edición. Pacheco Daniel, Radrigán Francisco. <p>Específica:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Artículos seleccionados Revista Chilena de Reumatología.

Nombre asignaturas/ seminarios/rotaciones	Asignatura 3: LABORATORIO INMUNOLÓGICO
Descripción	<p>Lugar a efectuarse: Unidad de Inmunología Clínica, Hospital Clínico Universidad de Chile, Facultad de Medicina, Campus Norte.</p> <p>Duración: 1 mes (Primer año de formación).</p> <p>Créditos: 4.</p> <p>Horas: 120.</p> <p>Profesor encargado: Dra. María Antonieta Guzmán, carga horaria semanal directa: 6 hrs.</p> <p>Profesores invitados: Dra. Lorena Jiusán.</p> <p>Metodología docente:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Estudiar Inmunología básica. - Estudiar la utilidad, significado e interpretación del laboratorio inmunológico en las enfermedades reumatológicas. - Estudiar causas no reumatológicas de la presencia de autoanticuerpos. - Observar y ejecutar técnicas de exámenes inmunológicos de utilidad en Reumatología. - Presentación de seminarios de la especialidad.
Objetivos	<p>Objetivos Generales</p> <ul style="list-style-type: none"> - Adquirir conocimientos de inmunología básica. - Identificar mecanismos inmunológicos de enfermedades reumatológicas pediátricas más frecuentes. - Familiarizarse con los exámenes de laboratorio Inmunológicos más utilizados en la práctica clínica reumatológica. - Conocer la utilidad, significado e interpretación del laboratorio inmunológico en las enfermedades reumatológicas. - Conocer causas no reumatológicas de la presencia de autoanticuerpos. - Ser capaz de reconocer clínica y laboratorio que orienten a reacción alérgica a medicamentos.
Contenidos	<ul style="list-style-type: none"> - Sistema inmune innato, adaptativo, vías de las lectinas. - Mecanismos inmunológicos de enfermedades reumatológicas pediátricas: lupus eritematoso sistémico, artritis idiopática juvenil, vasculitis más frecuentes. - Exámenes de laboratorio inmunológico en las enfermedades reumatológicas: Factor Reumatoideo – técnicas, Anticuerpos anti CCP, Anticuerpos antinucleares, anti DNA, anti ENA (Sm, U1 RNP, Ro (SSA), La (SSB), Scl 70, Jo 1), anticentrómero, antimitocondriales, antimúsculo liso, antitiroglubulina, antiperoxidasa tiroidea, ANCAs (por IFI y por ELISA), Crioglobulinas, Complemento: C3 - C4 – CH50, Anticardiolipinas - Anticoagulante lúpico, beta 2 glicoproteína, VDRL - Proteína S, Antitrombina III y otros en estudio de trombofilia, Electroforesis de proteínas, Inmunofijación (en sangre, en orina), Cuantificación de inmunoglobulinas.

	<ul style="list-style-type: none"> - Reacción alérgica a medicamentos: Ej. DRESS (Drug Rash with Eosinophilia and Systemic Symptoms). - Antígenos de histocompatibilidad útiles en Reumatología: HLA B27 y antígenos clase I y II. - Antiestreptolisina, anti DN asa B, PCR (Reacción en cadena de la polimerasa).
Modalidad de evaluación	<p>Evaluación Según pauta de Escuela de Postgrado vigente. (Anexo 4).</p>
Bibliografía	<p>General:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Inmunología Celular y Molecular. 8° edición. Abbas. - Ferreira A., Afani A., Lanza P., Aguillón JC., Sepúlveda C. Inmunología, Básica y Clínica. (2005). 1° Edición. <p>Específica:</p> <p>Rich RR., Fleisher TA., Shearer WT., Schroeder H., Frew AJ., Weyand CM. Clinical immunology: Clinical and Practice. (2012). 4° Edición.</p> <p>Murphy K. Janeway's Immunobiology (2011). 8° Edición.</p> <p>Laboratorio Nacional y de Referencia de Inmunología, Sección Inmunodiagnóstico. Utilidad Clínica de los exámenes de Inmunología. Documento ISP.</p> <p>Abumohor PG. Interpretación del laboratorio en Reumatología. Reumatología 2005; 21 (4):201-205.</p>

<p>Nombre asignaturas/ seminarios/rotaciones</p>	<p>Asignatura 4: CURSO BASES FISIOPATOLÓGICAS EN ENFERMEDADES REUMATOLÓGICAS. MECANISMOS PATOGENICOS DE ENFERMEDAD. ADAPTADO PARA REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA.</p>
<p>Descripción</p>	<p>Lugar efectuarse: Escuela de Postgrado. Facultad de Medicina. Duración: 7 meses (transversal).Primer año. Créditos: 7. Horas: 210. Profesor encargado: Dr. Oscar Neira, carga horaria semanal directa: 4 hrs. Profesores invitados: Dra. Verónica Wolff Cecchi.</p> <p>Metodología</p> <ul style="list-style-type: none"> - El curso será dirigido por los Drs. Verónica Wolff Cecchi y Óscar Neira Quiroga. - La selección de los docentes se basó en sus capacidades específicas para cada tema, la evaluación de los cursos previos y en las propuestas hechas por cada centro formador. - Se planificó en la cuarta versión 19 clases y dos evaluaciones, las que serán dictadas por reumatólogos e inmunólogos, docentes de los cuatros centros formadores de reumatología de la facultad. - El curso está dirigido a los alumnos del Programa de Especialista en Reumatología de los cuatro centros de formación de la facultad, con carácter obligatorio. Pueden inscribirse además alumnos del Programa de Especialista en Medicina Interna o de otras especialidades derivadas que así lo deseen. - Se le solicitará a cada docente dos referencias bibliográficas relevantes del tema a exponer para entregar anticipadamente a los alumnos y estimular la discusión. Asimismo, contamos con que los alumnos puedan disponer del archivo con la clase.
<p>Objetivos</p>	<p>Objetivos Generales</p> <ul style="list-style-type: none"> - Profundizar el aprendizaje de los alumnos del Programa de Título de Especialista en Reumatología en la patogenia de las enfermedades reumatológicas. <p>Objetivos Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Entregar a los alumnos material de estudio e información lectiva sobre le fisiopatología y los mecanismos de daño de las principales enfermedades reumatológicas. - Entregar a los alumnos parte de los contenidos requeridos en la asignatura “Bases científicas, estructura y función del aparato locomotor normal y patológico”. - Estimular su interés y capacidad de estudio en aspectos patogénicos y de ciencias básicas de la patología reumatológica. - Favorecer una comprensión integral entre los elementos clínicos clásicos: semiología, clínica y terapéutica con los mecanismos patogénicos básicos de enfermedad.

<p>Contenidos</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Bases científicas, estructura y función del aparato locomotor normal y patológico. - Aspectos patogénicos y de ciencias básicas de la patología reumatológica. - Elementos clásicos de: semiología, clínica y terapéutica con los mecanismos patogénicos básicos de enfermedad. - Mecanismos de daño inflamatorio celular y humoral. - Diversidad de la Respuesta Inmune. Anticuerpos y Autoanticuerpos. - Inmunidad Innata e Inmunidad Adquirida. - Mecanismos de daño mediados por anticuerpos. - Glosario de genética. Mecanismos genéticos en la patogenia de las enfermedades reumatológicas. - Mecanismos patogénicos en el Lupus Eritematoso Sistémico. - Mecanismos patogénicos en el Síndrome Antifosfolípidos. - Mecanismos patogénicos en la Artritis Reumatoide y de la Artritis idiopática juvenil. - Mecanismos patogénicos en la Esclerosis Sistémica Progresiva. - Mecanismos patogénicos en PEP y Artritis Reactivas. - Mecanismos patogénicos de las Miopatías Inflamatorias. - Mecanismos patogénicos en las Vasculitis. - Mecanismos patogénicos en la Artrosis (no incluida para pediatras). - Mecanismos patogénicos en las Artropatías por Cristales (no incluida para pediatras). - Mecanismos patogénicos en Osteoporosis. - Mecanismos patogénicos del dolor y Mecanismo de acción de los analgésicos. - Mecanismo de Acción de los Corticosteroides. - Mecanismo de Acción de los DMARD en las Enfermedades Reumatológicas. - Mecanismo de Acción de las Terapias Biológicas en las Enfermedades Reumatológicas.
<p>Modalidad de evaluación</p>	<p>Evaluación</p> <ul style="list-style-type: none"> - Durante el curso se harán dos evaluaciones escritas con preguntas de selección múltiple preparadas por los docentes y el director del curso. - Se solicitará a los alumnos una evaluación global del curso, de su temario, y de las conferencias recibidas. <p>Aprobación del Curso</p> <ul style="list-style-type: none"> - La aprobación del curso requerirá un mínimo de asistencia de un 75% a las clases. - La aprobación del curso requerirá de una calificación mínima 5 (cinco), en una escala de 1 a 7, en la evaluación final. - El alumno que no aprobase el curso deberá repetirlo en el siguiente año. Sin perjuicio de lo cual podrá continuar su programa de formación.

Bibliografía	General: <ul style="list-style-type: none">- Eulartextbook on rheumatic diseases. 2012.- Harrison's Rheumatology. Segunda edición. 2010.
	Específica: <ul style="list-style-type: none">- The journal of Rheumatology: www.jrheum.org.Revista American College of Rheumatology: Arthritis and rheumatology. http://www.rheumatology.org/Learning-Center/Publications-News/Journals/A-R.

<p>Nombre asignaturas/ seminarios/rotaciones</p>	<p>Asignatura 5: REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA II</p>
<p>Descripción</p>	<p>Lugar: Unidad de Reumatología Pediátrica, Hospital San Juan de Dios, Facultad de Medicina Campus Occidente. Duración: 4 meses (Segundo año de formación). Créditos: 19. Horas: 570. Profesor encargado: Dra. Mabel Ladino. Carga horaria semanal directa: 22 hrs. Profesor invitado: Dr. Alvaro Melys Gleisner, Inmunólogo clínico.</p> <p>Metodología</p> <ul style="list-style-type: none"> - Realización en práctica bajo tutoría en policlínicos de Reumatología Pediátrica. - Visitas a pacientes reumatológicos hospitalizados. - Realización de procedimientos reumatológicos bajo supervisión de un docente. - Interconsultas bajo tutoría a pacientes hospitalizados en distintas unidades pediátricas. - Presentación de seminarios de la especialidad en Reumatología pediátrica y adultos. - Participación activa en Reuniones clínicas radiológicas en el Servicio de Reumatología Hosp. San Juan de Dios. - Participación en Reuniones de discusión de casos clínicos (Servicio de Reumatología Hosp. San Juan de Dios). - Asistencia a reuniones de la rama de inmuno-reumatología pediátrica mensual. - Asistencia a reuniones mensuales de la Sociedad Chilena de Reumatología (SOCHIRE). - Participación en Cursos y Congresos de la Especialidad.
<p>Objetivos</p>	<p>Objetivos Generales</p> <ul style="list-style-type: none"> - Comprender de la fisiopatología, clínica y laboratorio de enfermedades reumatológicas menos frecuentes. - Conocer herramientas diagnósticas y terapéuticas de mayor especialización y complejidad. - Plantear tratamientos para patologías menos frecuentes. - Adquirir conocimiento del campo de acción de la Fisiatría, Terapia Ocupacional, Oftalmología, Traumatología y Ortopedia, Kinesiología y su relación con la Reumatología Pediátrica. - Conocer herramientas diagnósticas y terapéuticas de mayor especialización y complejidad. - Consolidar conocimientos, competencias y destrezas en la transición del paciente reumatológico pediátrico a adulto. - Participar en interconsultas de pacientes que involucran a la Unidad. - Evaluar a los pacientes hospitalizados por causa reumatológica.

<p>Contenidos</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Enfermedades endocrinológicas y metabólicas: <ul style="list-style-type: none"> • Manifestaciones osteo-articulares de las enfermedades endocrinológicas: Ej. hipo o hipertiroidismo, hiperparatiroidismo. • Manifestaciones osteo-articulares de las enfermedades metabólicas: Ej. Osteoporosis, enfermedades metabólicas del músculo. • Manifestaciones osteo-articulares de las enfermedades de depósito: Hemocromatosis. - Patología ortopédica del niño <ul style="list-style-type: none"> • Escoliosis. • Displasias óseas. • Sinovitis transitoria de caderas. • Epifisiolisis. • Genuvalgo, genuvaro, pie plano. • Enfermedad de Scheuermenn. - Enfermedades autoinflamatorias: <ul style="list-style-type: none"> • Fiebre mediterránea familiar (FMF). • Enfermedad inflamatoria multisistémica de inicio neonatal (CINCA/NOMID). • Síndrome de hiperIgD. • Síndrome periódico asociado al receptor del TNF (TRAPS). • Síndrome de PFAPA (fiebre periódica, adenopatías, faringitis y aftas). • Síndrome PAPA (Artritis piógena estéril, pioderma gangrenoso y acné). • Síndrome periódico asociado a criopirina (CAPS). - Artritis asociadas a inmunodeficiencias. - Vasculitis primarias en pediatría. <ul style="list-style-type: none"> • Purpura de SchonleinHenoch. • Síndrome de Kawasaki. • PoliarteritisNodosa Infantil. • Arteritis de Takayasu infantil. • Granulomatosis de Wegener infantil y otras asociadas a ANCA. • Otras vasculitis menos frecuentes (vasculitis SNC, secundarias). - Otras enfermedades reumatológicas y condiciones asociadas <ul style="list-style-type: none"> • Síndrome de Behcet. • Síndrome de Sjögren. • Miopatía esteroideal. • Artritis TBC. • Osteonecrosis aséptica o avascular (NOA). • Amiloidosis. • Sarcoidosis.
--------------------------	--

	<ul style="list-style-type: none"> • Manifestaciones reumatológicas de las enfermedades hematológicas (artropatía hemofílica). • Concepto y principales distrofias musculares. • Miastenia gravis. • Eritema nodoso. • Hígado y manifestaciones reumatológicas. • Crioglobulinemias. • Eritema pernio. <p>- Patología neoplásica con manifestaciones reumatológicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tumores articulares y óseos. • Leucemias y linfomas.
<p>Modalidad de evaluación</p>	<p>Evaluación Según pauta de Escuela de Postgrado vigente. (Anexo 4).</p>
<p>Bibliografía</p>	<p>General:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Quezada A. Alergia e inmunología Pediátrica. - Espada G, Malagón C, Rosé C. Manual Práctico de Reumatología Pediátrica. - Cassidy. Textbook of Pediatric Rheumatology. - Woo P. Pediatric Rheumatology and Clinical Practice. - Reed AM. Pediatric Rheumatology: A Color Handbook. - Foster H, Brogan Paul. Paediatric Rheumatology (Oxford Specialist Handbooks in pediatrics). - Revista Chilena de Reumatología. - Revista Chilena de Pediatría. - Guías Clínicas Ministerio de Salud (MINSAL) para Lupus eritematoso sistémico y Artritis idiopática juvenil. <p>Específica: Páginas y sitios oficiales en la web:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Revista Chilena de Reumatología: http://www.sochire.cl. - Revista Chilena de Pediatría: http://www.sochipe.cl. - Pagina web de Pediatric Rheumatology International Trials Organisations (PRINTO): https://www.printo.it - Pediatric Rheumatology: http://www.ped-rheum.com/ <p>Revista Arthritis and Rheumatism: http://onlinelibrary.wiley.com/journal.</p>

<p>Nombre asignaturas/ seminarios/rotaciones</p>	<p>Asignatura 6: INMUNO-REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA</p>
<p>Descripción</p>	<p>Lugar: Esta asignatura teórico práctica se realizará durante el segundo año de formación y estará distribuida en 2 centros según como se describe a continuación. Créditos: 8. Horas: 240.</p> <p>Unidad de Inmuno-reumatología Pediátrica, Hospital Dr. Luis Calvo Mackenna. Facultad de Medicina, Campus Oriente Duración: 1 mes. Profesor encargado: Dr. Benito González. Carga horaria semanal directa: 1 hrs. Profesores invitados: Dra. Alejandra King, Dra. Pamela Hernández.</p> <p>Unidad de Inmuno-reumatología Pediátrica, Hospital Dr. Roberto del Río. Facultad de Medicina, Campus Norte. Duración: 1 mes. Profesor encargado: Dra. Carmen Luz Navarrete. Carga horaria semanal directa: 6 hrs.</p> <p>Metodología</p> <ul style="list-style-type: none"> - Realización en práctica bajo tutoría en policlínicos de Reumatología Pediátrica. - Visitas a pacientes reumatológicos hospitalizados. - Interconsultas bajo tutoría a pacientes hospitalizados en distintas unidades pediátricas. - Presentación de seminarios de la especialidad en Reumatología pediátrica y adultos. - Participación en Reuniones de discusión de casos clínicos. - Asistencia a reuniones de la rama de inmuno-reumatología pediátrica mensual. - Participación en Cursos y Congresos de la Especialidad.
<p>Objetivos</p>	<p>Objetivos Generales</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conocer la relación entre la inmunología y las enfermedades reumatológicas. - Profundizar en el conocimiento de las enfermedades reumatológicas autoinmunes más frecuentes. - Conocer manifestaciones reumatológicas de las inmunodeficiencias. - Conocer el manejo de las enfermedades reumatológicas a partir de otro centro formador con distintas experiencias clínicas y terapéuticas. - Adquirir conocimientos de las Enfermedades reumatológicas asociadas a inmunodeficiencias: ej. déficit congénito del complemento relacionado con Lupus.

	<ul style="list-style-type: none"> - Conocer la fisiopatología, clínica y tratamiento de las principales enfermedades autoinflamatorias: fiebre mediterránea familiar (FMF), enfermedad inflamatoria multisistémica de inicio neonatal (CINCA/NOMID), Síndrome de hiperIgD, síndrome periódico asociado al receptor del TNF (TRAPS), <i>síndrome</i> de PFAPA (fiebre periódica, adenopatías, faringitis y aftas), <i>síndrome</i> PAPA (Artritis piógena estéril, pioderma gangrenoso y acné), Síndrome periódico asociado a criopirina (CAPS).
<p>Contenidos</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Inmunología y las enfermedades reumatológicas. - Enfermedades reumatológicas autoinmunes más frecuentes. - Manifestaciones reumatológicas de las inmunodeficiencias. - Tratamiento de las enfermedades reumatológicas. - Enfermedades reumatológicas asociadas a inmunodeficiencias: ej. déficit congénito del complemento relacionado con Lupus. - Fisiopatología, clínica y tratamiento de las enfermedades autoinflamatorias: fiebre mediterránea familiar (FMF), enfermedad inflamatoria multisistémica de inicio neonatal (CINCA/NOMID), Síndrome de hiperIgD, síndrome periódico asociado al receptor del TNF (TRAPS), <i>síndrome</i> de PFAPA (fiebre periódica, adenopatías, faringitis y aftas), <i>síndrome</i> PAPA (Artritis piógena estéril, pioderma gangrenoso y acné), Síndrome periódico asociado a criopirina (CAPS). - Inmunología en pacientes oncológicos pediátricos.
<p>Modalidad de evaluación</p>	<p>Evaluación Según pauta de Escuela de Postgrado vigente. (Anexo 4).</p>
<p>Bibliografía</p>	<p>General:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Quezada A. Alergia e inmunología Pediátrica. - Espada G, Malagón C, Rosé C. Manual Práctico de Reumatología Pediátrica. - Cassidy. Textbook of Pediatric Rheumatology. - Woo P. Pediatric Rheumatology and Clinical Practice. - Reed AM. Pediatric Rheumatology: A Color Handbook. - Foster H, Brogan Paul. Paediatric Rheumatology (Oxford Specialist Handbooks in pediatrics). <p>Específica:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Artículos seleccionados Revista Chilena de Reumatología. - Artículos seleccionados Revista Chilena de Pediatría. - Guías Clínicas Ministerio de Salud (MINSAL) para Lupus eritematoso sistémico y Artritis idiopática juvenil. - Inmunología Celular y Molecular. 8° edición. Abbas.

Nombre asignaturas/ seminarios/rotaciones	Asignatura 7: IMAGENOLOGÍA APLICADA
Descripción	<p>Lugar: Servicio de Imagenología, Hospital Clínico de la Universidad de Chile, Facultad de Medicina, Campus Norte.</p> <p>Duración: 1 mes. (Segundo año de formación).</p> <p>Créditos: 4.</p> <p>Horas: 120.</p> <p>Profesor encargado: Jorge Díaz Jara, carga horaria semanal directa: 4 hrs.</p> <p>Metodología</p> <ul style="list-style-type: none"> - Revisar y discutir los distintos métodos de estudio de imagen junto a un tutor. - Autoestudio de los principios básicos de cada uno de los métodos de diagnóstico por imagen.
Objetivos	<p>Objetivos Generales</p> <ul style="list-style-type: none"> - Aprender a observar una radiografía convencional en un niño sano. - Reconocer los elementos patológicos sugerentes de patología reumatológica en una radiografía convencional. Ej: osteopenia, disminución de los espacios articulares, erosiones, quistes, anquilosis, luxaciones, subluxaciones, tumores óseos benignos y malignos. - Conocer los elementos básicos del estudio por Tomografía axial computarizada (TAC) y su utilidad en la patología musculoesquelética. Conocer ventajas y desventajas de esta técnica en el niño. - Ser capaz de adquirir los conocimientos básicos de la Resonancia magnética nuclear (RMN) y su utilidad en la Reumatología Pediátrica. Conocer ventajas y desventajas de esta técnica en el niño. - Aprender la utilidad de la Medicina nuclear: cintigrafía ósea en la patología músculo-esquelética y conocer sus principales indicaciones. - Aprender a elegir el examen ideal según la patología que se desea estudiar. - Aprender a correlacionar la clínica con la imagenología. - Interactuar directamente con el médico radiólogo como un profesional afín de gran utilidad en el desempeño del reumatólogo pediatra. <p>Nota: La ecografía articular será enseñada en el Servicio de Reumatología del Hospital San Juan de Dios y en curso de imágenes.</p>
Contenidos	<ul style="list-style-type: none"> - Conocimientos básicos de: <ul style="list-style-type: none"> • Radiografía esquelética convencional. • Tomografía axial computarizada.

	<ul style="list-style-type: none"> • Resonancia magnética nuclear. • Cintigrafía ósea.
Modalidad de evaluación	Evaluación Según pauta de Escuela de Postgrado vigente. (Anexo 4).
Bibliografía	General: - Helms. Radiología del esqueleto Resnick&Kransdorf. Bone and joint Imaging. Artritisenblanco y negro. Greenspan. Radiología de huesos y articulaciones.
	Específica: - Artículos seleccionados y Revisiones de diferentes revistas (Radiology, Radiographics, AJR, etc.).

<p>Nombre asignaturas/ seminarios/rotaciones</p>	<p>Asignatura 8: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA</p>
<p>Descripción</p>	<p>Lugar: Depto. De Traumatología y Ortopedia. Hospital San Borja Arriarán. Facultad de Medicina, Campus Centro. Duración: 1 mes. (segundo año de formación). Créditos: 4. Horas: 120. Profesor encargado: Dr. Carlos Saavedra, carga horaria semanal directa: 6 hrs. Profesor invitado: Dr. Juan Carlos Bahamonde.</p> <p>Metodología</p> <ul style="list-style-type: none"> - Realización en práctica bajo tutoría en policlínicos de Ortopedia y Traumatología Pediátrica. - Visitas a pacientes Traumatológicos hospitalizados. - Interconsultas bajo tutoría a pacientes hospitalizados en distintas unidades pediátricas. - Presentación de seminarios de la especialidad en Traumatología y Ortopedia pediátrica y adultos. - Participación en Reuniones de discusión de casos clínicos. - Participación en Cursos y Congresos de la Especialidad.
<p>Objetivos</p>	<p>Objetivos Generales</p> <ul style="list-style-type: none"> - Aprender a realizar un examen físico traumatológico en la edad pediátrica. - Conocer aspectos ortopédicos fisiológicos de la pediatría. - Incorporar elementos básicos de la patología ortopédica del niño y adolescente. - Adquirir conocimientos para un adecuado diagnóstico diferencial en las patologías ortopédicas más frecuentes en el niño y adolescente: ej.: gonalgia, coxalgia, dorsalgia, lumbago. - Saber cuándo sospechar infecciones musculo-esqueléticas más frecuentes en el niño.
<p>Contenidos</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Examen físico traumatológico en la edad pediátrica. - Aspectos ortopédicos fisiológicos de la pediatría: genuvalgo, genuvaro, pie plano, pie varo, etc. - Patología ortopédica del niño y adolescente. Ej: hipercifosis, hiperlordosis, escoliosis, OsgoodSchlatter. - Diagnósticos diferenciales de gonalgia: mal alineamiento rotuliano, OsgoodSchlatter, patología de meniscos y ligamentos de la rodilla, sinovitis virales. - Diagnósticos diferenciales de coxalgia: Enfermedad de Perthes, epifisiolisis, displasia congénita de caderas, sinovitis transitoria de caderas. - Diagnósticos diferenciales de dorsalgia: tumores de columna, enfermedad de Scheuermann.

	<ul style="list-style-type: none"> - Diagnósticos diferenciales de lumbago: espondilodiscitis, espondilolisis, espondilolistesis, espondilitis inflamatoria. - Infecciones musculo-esqueléticas más frecuentes en el niño: artritis séptica, osteomielitis.
<p>Modalidad de evaluación</p>	<p>Evaluación Según pauta de Escuela de Postgrado vigente. (Anexo 4).</p>
<p>Bibliografía</p>	<p>General:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Espada G, Malagón C, Rosé C. Manual Práctico de Reumatología Pediátrica. - Cassidy. Textbook of Pediatric Rheumatology. - Woo P. Pediatric Rheumatology and Clinical Practice. - Reed AM. Pediatric Rheumatology: A Color Handbook. - Foster H, Brogan Paul. Paediatric Rheumatology (Oxford Specialist Handbooks in pediatrics). <p>Específica:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Artículos seleccionados por la especialidad - Guías Clínicas Ministerio de Salud (MINSAL)

Nombre asignaturas/ seminarios/rotaciones	Asignatura 9: REHABILITACIÓN
Descripción	<p>Lugar: Instituto de Rehabilitación Infantil Santiago. Duración: 1 mes. (segundo año de formación). Créditos: 4. Horas: 120. Profesor encargado: Dra. Karin Rotter. Profesor invitado: Dr. Matías Orellana.</p> <p>Metodología</p> <ul style="list-style-type: none"> - Realización en práctica bajo tutoría en policlínicos de Rehabilitación Pediátrica. - Presenciar técnicas de rehabilitación. - Aprender el rol del terapeuta ocupacional, kinesiólogo, sicólogo, asistente social, traumatólogo, educador u otro en la rehabilitación infantil. - Observar estudio electrofisiológico (electromiografía y velocidad de conducción nerviosa) aplicables en reumatología-pediátrica. Ej.: neuropatías y miositis, indicaciones. - Participación en Reuniones de discusión de casos clínicos. - Participación en Cursos y Congresos de la Especialidad.
Objetivos	<p>Objetivos Generales</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conocer los elementos básicos de la rehabilitación de pacientes, enfocado hacia la patología reumatológica. - Contribuir en la formación integral del reumatólogo pediatra dando énfasis a la importancia de las profesiones afines. Ej. Terapeuta ocupacional, kinesiólogo, sicólogo, asistente social. - Obtener conocimientos básicos de estudio electrofisiológico (electromiografía y velocidad de conducción nerviosa) aplicables en reumatología-pediátrica, Ej. neuropatías y miositis, y conocer sus indicaciones más frecuentes. - Ser capaz de reconocer cómo la enfermedad afecta a un paciente en las actividades de la vida diaria y seleccionar los pacientes por derivar. - Aprender a identificar a los pacientes que realmente requieren de una rehabilitación integral.
Contenidos	<ul style="list-style-type: none"> - Técnicas básicas y utilidad de la hidroterapia, electro estimulador para alivio del dolor y rehabilitación (TENS), kinesiterapia motora. - Rol del terapeuta ocupacional, kinesiólogo, sicólogo, asistente social, traumatólogo, educador u otro en la rehabilitación infantil. - Estudio electrofisiológico (electromiografía y velocidad de conducción nerviosa) aplicables en reumatología-pediátrica. Ej: neuropatías y miositis, indicaciones. - Calidad de vida. - Informe de discapacidad y su utilidad. - Rehabilitación integral.

Modalidad de evaluación	Evaluación <ul style="list-style-type: none">- Según pauta de Escuela de Postgrado vigente. (Anexo 4).
Bibliografía	General: <ul style="list-style-type: none">- Manual de Medicina de Rehabilitación. Fonseca Portilla, Galia Constanza. El Manual Moderno, 2008.
	Específica: <ul style="list-style-type: none">- Artículos seleccionados de la especialidad.

<p>Nombre asignaturas/ seminarios/rotaciones</p>	<p>Asignatura 10: MANEJO DEL PACIENTE ADOLESCENTE</p>
<p>Descripción</p>	<p>Lugar: Unidad de Adolescencia, Hospital Exequiel González Cortés, Facultad de Medicina, Campus Sur. Duración: 1 mes. (segundo año de formación). Créditos: 4. Horas: 120. Profesor encargado: Dra. Claudia Sagredo. Carga horaria semanal directa: 6. Profesores invitado: Dr. Christianne Zulic (Psiquiatra Infantil, instructor adjunto), Sr. Mario Meza (Psicólogo, instructor adjunto).</p> <p>Metodología</p> <ul style="list-style-type: none"> - Realización en práctica bajo tutoría en policlínicos de Adolescencia. - Presentación de seminarios de la especialidad. - Participación en Reuniones de discusión de casos clínicos. - Asistencia a reuniones de la rama de adolescencia. - Participación en Cursos y Congresos de la Especialidad.
<p>Objetivos</p>	<p>Objetivos Generales</p> <ul style="list-style-type: none"> - Participar activamente en el equipo de salud multidisciplinario; programar, dirigir, supervisar y ejecutar acciones médicas integrales de fomento, protección y recuperación de la salud de adolescentes con enfermedades reumatológicas. - Evaluar en forma crítica y contribuir de un modo creativo a desarrollar sus conocimientos, acciones y métodos, aplicables a este grupo poblacional vulnerable y con su equipo de trabajo. - Establecer una dinámica de perfeccionamiento permanente, a un nivel de excelencia con competencias específicas en el ámbito de adolescencia como son las habilidades comunicacionales, de abogacía, salud pública, entre otros. - Identificar los recursos disponibles en la comunidad para la atención de salud de adolescentes con enfermedades reumatológicas, hacer uso óptimo de ellos y adoptar medidas para mejorarlos de acuerdo a las necesidades de la comunidad, los avances científico-tecnológicos y los principios de justicia y equidad. - Estar dispuesto a servir y buscar permanentemente el bien para sus pacientes, por encima de toda otra consideración como expresión de una actitud ética frente a ellas, a la profesión, a la especialidad y a la sociedad. - Colaborar en la enseñanza profesional en pre y postgrado y en la difusión de los conocimientos relativos a la salud de los niños y adolescentes, en la comunidad. - Realizar o participar en proyectos de avances y /o investigación.

<p>Contenidos</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Etapas, características y variaciones del desarrollo físico, psíquico y social del adolescente. - Programas de protección, prevención y fomento de Salud adolescente relacionados con enfermedades reumatológicas. - Modelo de atención integral de salud de adolescente. - Elementos de autocuidado y manejo de conflictos. - Modelos de transición de la consulta de adolescentes a la atención de adultos. - Destrezas específicas comunicacionales y de entrevista. - Educación individual, familia y comunitaria. - Prevención de las enfermedades reumatológicas en adolescentes. - Manejo ético y confidencialidad.
<p>Modalidad de evaluación</p>	<p>Evaluación</p> <ul style="list-style-type: none"> - Según pauta de Escuela de Postgrado vigente. (Anexo 4).
<p>Bibliografía</p>	<p>General:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Guidelines in Adolescence. - GaeteV. Desarrollo psicosocial del adolescente. Revista Chilena de Pediatría, 2015. <p>Específica:</p> <ul style="list-style-type: none"> - J Child Health Care 2006; 10(1): 22-42. - Rheumatology 2004; 43:211-19. - Rheumatology 2007; 46(1):161-8.

Nombre asignaturas/ seminarios/rotaciones	Asignatura 11: ASIGNATURA COMPLEMENTARIA O ELECTIVA EN REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA
Descripción	<p>Lugar: A elección del Estudiante. Duración: 1 mes. (segundo año de formación). Créditos: 4. Horas: 120. Profesor encargado: según lugar de rotación.</p> <p>Metodología</p> <ul style="list-style-type: none"> - Realización en práctica bajo tutoría en un servicio nacional o internacional en Reumatología Pediátrica, o en una unidad relacionada con Reumatología pediátrica.
Objetivos	<p>Objetivos Generales</p> <ul style="list-style-type: none"> - Realizar rotación en un servicio nacional o internacional en Reumatología Pediátrica, o en una unidad relacionada con Reumatología pediátrica. - Profundizar y complementar los conocimientos de Reumatología Pediátrica.
Contenidos	<ul style="list-style-type: none"> - Contenidos de Reumatología Pediátrica, con énfasis en aspectos de diagnóstico y/o tratamiento específico en centro elegido.
Modalidad de evaluación	<p>Evaluación</p> <ul style="list-style-type: none"> - Según pauta de Escuela de Postgrado vigente. (Anexo 4).
Bibliografía	<p>General:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pagina web de Pediatric Rheumatology International Trials Organisations (PRINTO): https://www.printo.it - Pediatric Rheumatology: http://www.ped-rheum.com/ - Revista Arthritis and Rheumatism: http://onlinelibrary.wiley.com/journal <p>Guías de práctica clínica para diversas patologías en cada centro formador y unidades colaboradoras.</p> <p>Específica:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Artículos seleccionados según centro elegido.

<p>Nombre asignaturas/ seminarios/rotaciones</p>	<p>Asignatura 12: CURSO DE IMÁGENES MÚSCULO-ESQUELÉTICAS EN REUMATOLOGÍA</p>
<p>Descripción</p>	<p>Lugar: Escuela de Postgrado. Facultad de Medicina. Duración: 4 meses. (transversal, segundo año de formación). Créditos: 4. Horas: 120. Profesores Encargados: Dra. Pamela Wurmman. Carga horaria semanal directa: 4, Dr. Jorge Díaz, Dra. Francisca Sabugo. Profesores Invitados: Dr. Jorge Díaz, Dr. Lionel Suazo, Dr. Daniel Rios, Dra. Marta Aliste, Dra. Roser Areny, Dr. Jorge Saavedra, Dr. Giancarlo Schiappacasse, Dr. Álvaro Burdiles, Dra. Edith Miranda, Dr. Patricio González, Dr. Gonzalo Miranda.</p> <p>Metodología</p> <ul style="list-style-type: none"> - El curso comprende 19 sesiones de las cuales 15 corresponden a clases teóricas y 2 talleres de evaluación de casos clínicos y 2 sesiones de evaluación. Además 19 sesiones prácticas de ecotomografía musculo-esquelética supervisadas por un tutor. - Las clases teóricas se llevaran a cabo los días martes de 13:30 a 14:30. En auditorio por definir. - Las sesiones prácticas de eco se llevarán a cabo: <ul style="list-style-type: none"> • Para los alumnos de la Sede Norte: los días miércoles de 10 a 13 hrs. • Para los Alumnos de campus occidente y centro: días martes de 10 a 12 AM Dr. Saavedra. Lugar Hospital San Juan de Dios. • Para los alumnos de Sede Oriente: días martes de 15:00 a 17:00 hrs. en Hospital Félix Bulnes con Dra. Roser Areny.
<p>Objetivos</p>	<p>Objetivo General</p> <ul style="list-style-type: none"> - Entregar los conocimientos teóricos y prácticos necesarios para el adecuado uso de las técnicas de imágenes aplicadas a la práctica clínica de la reumatología. <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conocer y comprender conceptos generales, fundamentos, indicaciones y aplicaciones de las diferentes técnicas utilizadas en radiología para el estudio de las enfermedades músculo-esqueléticas, incluyendo: Radiología convencional, TAC, RNM, ecografía, cintigrama óseo, SPECT. - Reconocer la anatomía radiológica normal de las áreas de patología reumatológica más prevalente o relevante: Mano y muñeca, Hombro, Cadera, Rodilla, Pie, Columna vertebral. - Ser capaz de reconocer y describir las características principales del compromiso radiológico de las principales patologías en reumatología: Osteoartritis, Artritis Reumatoide, Pelviespondilopatías, artritis por cristales, necrosis avascular, vasculitis, patología de partes blandas, infecciones osteo-articulares.

	<ul style="list-style-type: none"> - Conocer y aplicar elementos de diagnóstico diferencial de acuerdo a la radiología. - Realizar diagnóstico ecográfico de patología reumatológica prevalente, siendo capaz al final del curso de reconocer mediante ecografía las siguientes alteraciones: Sinovitis, erosiones articulares, patología de tendones, bursas y síndrome de túnel carpiano. - Conocer los aspectos relevantes del TAC y RM en el diagnóstico y seguimiento del compromiso de otros parénquimas en la práctica clínica en reumatología (sistema nervioso central, vascular, muscular).
Contenidos	<ul style="list-style-type: none"> - Aspectos técnicos y aplicaciones de radiología simple, ultrasonido, TC y RM. - Sonoanatomía normal, Ecotomografía en AR, STC, Artrosis y Cristales. - Patología degenerativa articular axial y extra-axial – DISH. - Artritis reumatoide. - Espondiloartropatías. - Enfermedades metabólicas (Paget, raquitismo, etc.). - Artropatía por cristales – Artropatías asociadas a enfermedades del tejido conectivo. - Osteonecrosis - Artropatías neuropáticas. - Ultrasonido patología de partes blandas. - Patología infecciosa ósea – articular y de tejidos blandos. - Patología tumoral ósea y de tejidos blando. - Sistema nervioso central: nociones generales, accidente cerebrovascular, isquemia, hemorragia, vasculitis, Síndrome Antifosfolípidos (SAF), enfermedades desmielinizantes. - Medicina nuclear y reumatología. - Taller 1: Sesión Interactiva de casos de Diagnóstico Diferencial: extremidad superior. - Taller 2: Sesión Interactiva de casos de Diagnóstico Diferencial: extremidad inferior y esqueleto axial.
Modalidad de evaluación	<p>Evaluaciones</p> <ul style="list-style-type: none"> - Requisito asistencia mínima 80% a las sesiones teóricas, 100% de los talleres y 80 % de sesiones de ecografía. - Evaluación teórico práctica tipo OSCE que incluye ecografía. El resultado de esta evaluación corresponderá al 60 % de la nota de rotación por radiología.
Bibliografía	<p>General:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Helms. Radiología del esqueleto Resnick&Kransdorf. Bone and joint Imaging. Artritis en blanco y negro. Greenspan. Radiología de huesos y articulaciones. Revisiones de diferentes revistas (Radiology, Radiographics, AJR, etc.) - Bianchi & Martinoli. Ultrasound of musculoskeletal system.

	<p>Específica:</p> <ul style="list-style-type: none">- European Society of Musculo Skeletal Radiology. Musculoskeletal ultrasound technical guidelines (archivos pdf) Radiología HCUCH. McNally. Ultrasonografía músculo-esquelética. Resnick. Huesos y articulaciones en imagen.- Greenspan & Remagen. Tumores de huesos y articulaciones.- Greenspan. Radiología de huesos y articulaciones.- Stoller. Diagnostic Imaging. Orthopaedics.
--	--

<p>Nombre asignaturas/ seminarios/rotaciones</p>	<p>Asignatura 13: CURSO: INMUNOLOGÍA GENERAL</p>
<p>Descripción</p>	<p>Lugar: Escuela de Postgrado. Facultad de Medicina. Duración: 2 meses. (transversal, segundo año de formación). Créditos: 7. Horas: 210. Profesores Encargados: Dr. Oscar Neira, Dra. Mercedes LopezNitsche.</p> <p>Metodología</p> <ul style="list-style-type: none"> - El curso será dirigido por los Drs. Mercedes López Nitsche y Óscar Neira Quiroga. La selección de los docentes, inmunólogos básicos y clínicos, se basó en sus capacidades específicas para entregar los contenidos en cada tema. - El curso está dirigido a los alumnos del Programa de Especialista en Reumatología de los cuatro centros de formación de la facultad, con carácter obligatorio. Pueden inscribirse además alumnos del Programa de Especialista en Medicina Interna o de otras especialidades derivadas que así lo deseen. - Las clases se dictarán los días miércoles, con dos clases de 45 minutos y 15 minutos para preguntas, entre Octubre y Diciembre entre 14 y 16 horas. - Se le solicitará a cada docente una referencia bibliográfica relevante del tema a exponer para entregar anticipadamente a los alumnos y estimular la discusión. Asimismo, contamos con que los alumnos puedan disponer del archivo con la clase.
<p>Objetivos</p>	<p>Objetivos Generales</p> <ul style="list-style-type: none"> - Actualizar los conceptos básicos de inmunología, en un nivel acorde a los requerimientos de alumnos de los programas de subespecialidad de medicina interna. - Poner énfasis en los aspectos de la inmunología que participan en la patogenia de las enfermedades autoinmunes reumatológicas. <p>Objetivos Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Entregar una visión actualizada de la estructura y función del sistema inmune. - Analizar las características de la respuesta inmune. Sus componentes celular y humoral, los tipos de respuesta y los mecanismos relevantes que participan en las enfermedades autoinmunes. - Entregar a los alumnos parte de los contenidos requeridos en la asignatura “Bases científicas, estructura y función del aparato locomotor normal y patológico”. - Estimular su interés y capacidad de estudio en aspectos fisiológicos y patogénicos de la respuesta inmune.
<p>Contenidos</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Células, tejidos y órganos linfoides. - Características generales de la respuesta inmune. - Inmunidad innata. - Sistema del complemento.

	<ul style="list-style-type: none"> - Inmunidad Adquirida: Desarrollo linfocitario. generación de la diversidad. - Complejos MHC. Procesamiento y presentación antigénica. - Respuesta inmune humoral: Activación de LB y producción de anticuerpos. Mecanismos efectores de la RI humoral. - Respuesta inmune celular: Activación de LT, 1° y 2° señal. Mecanismos efectores de la RI celular. - Tolerancia inmunológica central. - Sitios de privilegio inmune. Inmunidad Ocular. - Inmunidad de piel y mucosas. - Respuesta inmune innata: ¿Rol en autoinmunidad? - Complejos MHC. Haplotipos su importancia en enfermedad humana. - Mecanismos de daño Inmunológico. - Autoinmunidad y enfermedades autoinmunes.
<p>Modalidad de evaluación</p>	<p>Evaluación</p> <ul style="list-style-type: none"> - Durante el curso se harán dos evaluaciones escritas con preguntas de selección múltiple, preparadas por los docentes y directores del curso. - Se solicitará a los alumnos una evaluación global del curso, de su temario, y de las conferencias recibidas. <p>Aprobación del Curso</p> <ul style="list-style-type: none"> - La aprobación del curso requerirá un mínimo de asistencia de un 75% a las clases. - La aprobación del curso requerirá de una calificación mínima 5 (cinco), en una escala de 1 a 7, en la evaluación final. <p>Dirigido a</p> <ul style="list-style-type: none"> - Alumnos del Programa de Título de Especialista en Reumatología de la Universidad de Chile, asistencia obligatoria. - Abierto a alumnos del Programa de Especialista en Medicina Interna u otras especialidades derivadas.
<p>Bibliografía</p>	<p>General:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Abbas AK., Lichtman AH., Pillai S. Inmunología Celular y molecular. (2012). 7° Edición. - Ferreira A., Afani A., Lanza P., Aguillón JC., Sepúlveda C. Inmunología, Básica y Clínica. (2005). 1° Edición. Rich RR., Fleisher TA., Shearer WT., Schroeder H., Frew AJ., Weyand CM. Clinicalimmunology: Clinical and Practice. (2012). 4° Edición. - Murphy K. Janeway's Immunobiology (2011). 8° Edición. <p>Específica:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Guzmán MA. Alergias, Guía Clínica (2012). 2° Edición. - Peláez Hernández y I. J. Dávila González, Editores. Tratado de Alergología (2 tomos). (2007). Editorial SEAIC. - Quezada A., Gallardo AM., Jadue N., Loosli A., Roessler P. Alergia e Inmunología pediátrica. (2009) 1° Edición. - Quezada A., Zenteno D. Alergia e Inmunología Respiratoria. (2013). 1° Edición.

