

LIBRO DE RESÚMENES





FACULTAD DE
UNIVERSIDAD DE CHILE

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

Bárbara W. Tuchman

VII JORNADA DE AYUDANTES ALUMNOS

COMISIÓN ORGANIZADORA Y COMITÉ CIENTÍFICO

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

SECRETARIAS: Sofía Molina Espinoza y Mirna Ceura Veliz.

PROLOGO

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

Este Programa, de larga data y ya consolidado en nuestra Facultad, cuenta con 845 ayudantes alumnos y 306 tutores de ayudantía, pertenecientes a las 8 escuelas y a las diversas unidades académicas de la institución. Ha logrado una producción de alta calidad que merece ser conocida por la comunidad de la Facultad. Por ello desde el año 2000 el Programa organiza una Jornada de Ayudantes Alumnos cada dos años.

A partir de 2004, en un esfuerzo de integración, se invita a participar a los estudiantes de la Facultad de Odontología y de la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacéuticas.

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

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

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

VII JORNADA DE AYUDANTES ALUMNOS

Miércoles 24 de octubre de 2012

Salón Dr. Lorenzo Sazié

PROGRAMA

- 8:30 – 9:00 Recepción
- 9:00 – 9:05 Inauguración
Dr. Alejandro Afani, Director Académico
- 9:05 – 9:10 Palabras Dr. Fernando Gabler, Director Programa de Ayudantes Alumnos.
- 9:10 - 9:30 Coordinación comisiones evaluadoras
E.U. Jacqueline Leiva.
- 9:30 – 10:30 Presentación de trabajos en póster ante comisiones evaluadoras.
- 10:30 - 10:45 Pausa y Café.
- 10:45 – 11:15 Reunión de comisiones evaluadoras y selección de trabajos destacados.
- 11:15 – 12:15 Presentación de trabajos destacados ante Comisión de Honor.
- 12:30 - 13:30 Cierre:
Presentación musical internos de 6º año de Medicina.
Premiación.
Presentación musical Coro Schola Cantorum.
Clausura.
Himno de la Universidad de Chile.

**Exhibición de trabajos
23 al 25 de octubre de 2012
Pasillo Norte Facultad de Medicina**



ADMINISTRACIÓN DE ÁCIDOS GRASOS N-3 Y VITAMINAS C Y E EN PACIENTES SOMETIDOS A CIRUGÍA CARDÍACA CON CIRCULACIÓN EXTRACORPÓREA PARA PROTECCIÓN CONTRA FIBRILACIÓN AURICULAR.

Rodrigo Valenzuela Grau, Luna Renard Rodríguez, Fernanda Galleguillos Elgueta y Ramón Rodrigo Salinas.

Departamento de Fisiopatología, Escuela de Medicina, Campus Norte.
Laboratorio de Estrés Oxidativo y Nefrotoxicidad, Programa de Farmacología Molecular y Clínica, ICBM, Facultad de Medicina, Universidad de Chile

Introducción: La cirugía cardíaca con circulación extracorpórea (CEC) se ha asociado a alta incidencia de fibrilación auricular postoperatoria (FAPO), siendo parte el estrés oxidativo de la fisiopatología de esta arritmia. Resulta razonable plantear que un reforzamiento antioxidante atenuaría la predisposición al desarrollo de FAPO.

Hipótesis: El tratamiento antioxidante con ácidos grasos n-3 y vitaminas C y E reduce el daño oxidativo e inflamatorio del tejido auricular que predispone al desarrollo de FAPO en pacientes sometidos a cirugía cardíaca con CEC.

Pacientes/Materiales y Métodos: Se realizó un ensayo clínico aleatorizado, doble-ciego, controlado con placebo en pacientes sometidos a cirugía cardíaca. Los pacientes fueron suplementados con ácidos grasos n-3 desde 7 días antes de la cirugía y vitaminas C y E 2 días antes de la cirugía. Sobre muestras de tejido auricular se realizó estudio de biomarcadores relacionados con estrés oxidativo y de inmunofluorescencia sobre la distribución y abundancia de conexas. Se utilizaron las pruebas estadísticas de ANOVA y Test de Wilcoxon para determinar el status oxidante.

Resultados: Se observó una relación de glutatión reducido/oxidado 34.9% mayor y una actividad de las enzimas antioxidantes CAT, SOD y GSH-Px (29.1%, 16.7% y 28.8% mayor, respectivamente), respecto del grupo placebo ($p < 0.05$). En el estudio morfológico se observó una tendencia a mantener la distribución de conexas 40 y 43 en los discos intercalares. Adicionalmente, la heterogeneidad en la expresión de conexina 40 se correlacionó directamente con el desarrollo de la patología.

Conclusión: El patrón de distribución de conexas en el tejido auricular sugiere que el reforzamiento antioxidante debiera reducir la incidencia de FAPO en cirugía cardíaca con CEC.

Palabras clave: Conexas, Fibrilación auricular, Omega n-3, Vitamina C y E

Proyecto FONDECYT 1070948

**ANÁLISIS POBLACIONAL DEL POLIMORFISMO DE FCγRIIA
MEDIANTE PCR ALELO ESPECÍFICA EN DONANTES DEL HOSPITAL
CLÍNICO DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE.**

Paola Garrido Vallejos, Claudio Pérez Núñez, Andrea Pardo Quiñones, Cristián Falcón Beas, Fabián Tempio Sepúlveda, Felipe Falcón Beas y Mercedes López Nitsche.

Escuela de Medicina, Campus Norte, Facultad de Medicina; Instituto de Ciencias Biomédicas, Programa de Inmunología, Universidad de Chile.

Introducción: Los receptores de IgG (FcγR) se encuentran presentes en diversas estirpes celulares del sistema inmune. Permiten conectar las ramas celulares y humorales del sistema inmune adaptativo. El receptor FcγRIIa se caracteriza por poseer motivos activadores (ITAM) en sus dominios citoplasmáticos. El polimorfismo de este receptor se asocia a afinidad diferencial de las subclases de IgG, siendo H131 el receptor con mayor afinidad para IgG2 en humanos. En diferentes modelos de respuesta inmune contra tumores, microorganismos y enfermedades autoinmunes, el conocimiento de este receptor ha mostrado importancia en la respuesta a tratamiento y, en algunos casos, sobrevida.

Materiales y métodos: Se extrajeron muestras de DNA de 100 donantes sanos del banco de sangre del Hospital Clínico de la Universidad de Chile. Se realizó PCR alelo específica utilizando primers descritos por Ozturk y cols, 2006 para amplificar alelos FcγRIIa-R131H. Se corrió mezcla de PCR en gel de agarosa al 1,5%.

Resultados: Hasta la fecha, se han analizado 49 de los 100 sujetos presupuestados. La muestra se distribuye de acuerdo al equilibrio de Hardy-Weinberg ($pvalue > 0,3$). La prevalencia del alelo R131 fue de 53% (n=52), mientras que la del alelo H131 fue de 47% (n=46). Con respecto al genotipo, el 24,49% corresponde a R131R (n=12), R131H a 57,14% (n= 28) y H131H a 18,37% (n=9).

Discusión: El estudio del polimorfismo de FcγRIIa tiene importancia clínica en diferentes modelos patológicos, representando una interesante alternativa para definir directrices terapéuticas.

DETECCIÓN DE LAS MUTACIONES g.8288A>G y g.2222delA UBICADAS EN EL GEN ENAMELINA (ENAM), EN PACIENTES DE FAMILIAS AFECTADAS CON AMELOGÉNESIS IMPERFECTA DE TIPO HIPOPLÁSICA

Claudia Tobar Suárez, Daniela Mansilla Durán, Daniel Taivo Oyarzún, Lorena Surot Madrid, Nicolás Pacheco Oñate, Gustavo Monasterio Ocares, Ana Ortega Pinto, Carla Lozano Moraga, Irene Morales Bozo, Claudia Lefmil Puente y Blanca Urzúa Orellana.

Facultad de Odontología, Departamento de Ciencias Físicas y Químicas, Laboratorio de Bioquímica y Biología Oral.

Introducción: Las Amelogenesis Imperfectas (AI) son un grupo de desórdenes hereditarios que afectan el desarrollo del esmalte dental. Clínicamente se clasifican en: hipoplásicas, hipocalcificadas e hipomaduras. A pesar de que presentan una baja prevalencia, su estudio es importante, pues ocasionan problemas estéticos, funcionales, psico-sociales y económicos a los individuos afectados.

La proteína enamulina, codificada por el gen *ENAM*, regularía la elongación de los cristales de hidroxiapatita que constituyen el esmalte. Se han reportado doce mutaciones en *ENAM*, causales de AI hipoplásica, con patrones de herencia autosómicos dominantes y/o recesivos. En nuestro laboratorio se han descartado diez de estas doce mutaciones en cuatro familias chilenas. El objetivo de este estudio fue analizar clínico-radiográfico y genético-molecularmente a estas cuatro familias e identificar las dos últimas mutaciones reportadas.

Materiales y Método: Se realizó examen clínico a miembros afectados y no afectados de las familias y a dos sujetos control. El diagnóstico clínico se realizó según Witkop CJ, 1989. La detección de las mutaciones se realizó mediante Reacción en Cadena de la Polimerasa (PCR) y secuenciación directa de fragmentos de ADN de sujetos afectados. Las secuencias obtenidas se compararon con la secuencia de referencia del gen *ENAM*, usando un programa computacional.

Resultados: El análisis evidenció que no existían gruesas alteraciones de secuencia ni tampoco mutaciones puntuales, descartándose la presencia de las mutaciones en estudio: g.8288A>G y g.2222delA y de otras variantes de secuencia en ambas zonas del gen analizadas.

Conclusiones: Los resultados permiten descartar todas las mutaciones reportadas hasta la fecha para el gen *ENAM* en los sujetos analizados y refuerzan el hecho de que las AI son una patología de manifestación clínica y genética heterogénea.

DETERMINACION DE P-CLOROANILINA POR ESPECTROFOTOMETRIA UV

Valentina Viera Sapiaín y Ismael Yévenes.

Facultad de Odontología, Dpto. Ciencias Básicas y Com.

Introducción: En tratamientos endodónticos, se usa clorhexidina (CHX) al 2% como irrigante. Existiendo residuos de hipoclorito de sodio (NaClO) al 5% en conductos radiculares, se forma el complejo p-cloroanilina (PCA).

Determinaremos mediante técnicas UV la concentración de PCA formado al mezclar diluciones de NaClO con CHX al 2%.

Materiales y método: Se mezclaron diluciones de NaClO al 5% hasta 1/100000, e igual volumen de CHX al 2% para formar PCA, midiendo los espectros de absorción en el rango UV-visible (200-600 nm). También se midió la absorción en el UV-visible del estándar de PCA 0,39 g/100ml y diluciones hasta 1/100000. Con dilución de $3,9 \times 10^{-4}$ g/ml se determinó $\lambda_{\text{máx}}$ al UV, utilizada en la construcción de la curva de calibración con PCA estándar entre $3,9 \times 10^{-3}$ y $3,9 \times 10^{-4}$, con la que se determinaron concentraciones de PCA formado entre diluciones de NaClO con CHX al 2%.

Resultados: Hasta la dilución de NaClO $5 \times 10^{-3}\%$ se presenta solución coloreada de PCA y después se hace incoloro.

Los espectros con varios peaks presentan un máximo de absorción de 4. A medida que se diluye el NaClO, la absorbancia disminuye. Diluciones del orden 10^{-5} g/ml presentan valores de absorbancia entre 0 y 2.

El espectro de absorción de estándar de PCA hasta dilución 1/100, entrega peaks con valores mayores a 2. Con dilución $3,9 \times 10^{-4}$ g/ml se obtuvo el $\lambda_{\text{máx}}$ de 240 nm. La curva de calibración entregó una respuesta lineal con un r de 0,99. Se observó linealidad entre concentración de NaClO y concentración de PCA medido hasta 10^{-7} g/ml.

Conclusión: El PCA formado al reaccionar CHX 2% con NaClO es proporcional a la concentración de hipoclorito. El complejo es coloreado a altas concentraciones de NaClO, a bajas concentraciones está presente y es cuantificable mediante determinaciones espectrofotométricas UV a un $\lambda_{\text{máx}}$ de 240 nm.

EDAD Y CAMBIOS PULPARES EN PRIMER MOLAR DE RATA, ORTODONCIA A 14 DIAS

Paula Yañez Del Río, Sebastián Martínez Badilla, Hernán Palomino M, Montserrat Reyes, María Angélica Torres-Quintana.

Facultad de Odontología, Campus Norte, Dpto. de Patología, Área de Histología.

Introducción: La demanda por tratamiento ortodóncico en adultos, incluyendo adultos mayores, ha aumentado significativamente. El reposicionamiento dentario se consigue gracias a la aplicación de fuerzas sobre los dientes generando el movimiento dentario ortodóncico (MDO). La influencia de la edad en tejidos dentarios sometidos a MDO ha sido poco estudiada y puede alterar la respuesta adaptativa de la pieza dentaria, generando cambios diversos en el periodonto, estrechamente relacionados con el tejido pulpar. Alteraciones en el flujo sanguíneo genera cambios en el metabolismo celular pulpar que pueden ser irreversibles. El objetivo de este estudio fue determinar los cambios vasculares y celulares producidos en la pulpa de molares de ratas jóvenes y adultas al ser sometidos a fuerzas ortodóncicas.

Metodología: En Bioterio (Facultad Ciencias Químicas, Universidad de Chile), mediante un coil de cierre de Nitinol Sentalloy de 25 cn fuerza, los primeros molares maxilares derechos (M1) fueron traccionados a mesial por 15 días, en 14 ratas Sprague-Dawley machos de 16 y 46 semanas de edad, y se midió diariamente la migración. Las ratas fueron eutanasiadas por perfusión intracardiaca. En cortes de 7µm en parafina, teñidos con H&E se realizó un análisis histomorfológico e histomorfométrico de los cambios vasculares y celulares observados en la pulpa.

Resultados: El MDO de los primeros molares traccionados fue mayor en ratas jóvenes. Histológicamente se encontraron alteraciones en la zona odontoblástica mayores en ratas de 46 sem. La zona acelular se observó con mayor número de células compatibles con fibroblastos tanto en ratas jóvenes como adultas así como una gran cantidad de vasos sanguíneos dilatados e hiperémicos. Sin embargo en jóvenes se observó mayor infiltrado inflamatorio.

Conclusiones: Después de 14 días de MDO los cambios tisulares son mayores en ratas jóvenes lo que puede tener relación con la mayor cantidad de MDO observado en estas ratas.

EFEECTO DE DOS PLANTAS MEDICINALES EN REPARACION DE MUCOSA PALATINA DE RATA. ASPECTOS CLINICOS

José Miguel López Valladares, Carlos Canales Ulloa, Ana Ortega Pinto, María Eugenia Letelier Muñoz, Montserrat Reyes Rojas, María Angélica Torres-Quintana Valenzuela.

Área de Histología, Dpto. de Patología, Facultad de Odontología, Campus Norte.

Introducción: La reparación de úlceras orales es molesta para el paciente, generando dolor e incapacidad funcional. Las terapias son paliativas y de corto efecto, reduciendo dolor y sobreinfección. Ciertas plantas medicinales pueden tener efecto benéfico en reparación. Este trabajo describe la influencia de un preparado de extracto hidroalcohólico de hojas de *Buddleja Globosa* Hope (Matico) y *Plantago Major* (llantén) en plastibase, comparado a un control, respecto a las características clínicas del proceso reparativo de una herida estandarizada en mucosa palatina de rata.

Material y Método: Mediante un bisturí circular, bajo anestesia (Ketamina 10%, Xilacina 2%), se realizó una lesión palatina de 3 mm de diámetro, de espesor total, en 36 ratas machos Sprague Dawley. Se asignó al azar 3 grupos: plastibase + extracto Matico/llantén (Experimental); plastibase (Control 1 o C1); Sin Tratamiento (Control 2 o C2). Las soluciones se aplicaron 2 veces/día por 7 días. El diámetro y aspecto clínico de las heridas se midió y evaluó diariamente mediante pauta de observación. 4 animales por grupo fueron decapitados a los 2, 5 y 7 días después de realizadas las heridas. Se tomaron fotografías de la evolución de la herida al momento del sacrificio para comparación entre grupos.

Resultados. El diámetro de la herida se redujo en 50% en experimental, 21% en C1 y 22% en C2. No hubo diferencias significativas entre controles ($p > 0,05$, t test). Pero ambos fueron diferentes al grupo experimental ($p < 0,05$ t test).

Las diferencias en el diámetro de la herida por día entre controles y experimental se hacen marcadas después del día 5 (reducción de 1,5 mm en grupo experimental comparado reducción de 0,5 mm en C1 y C2).

Conclusión: La utilización de un preparado de plastibase con extracto matico/llantén baja signos inflamatorios y reduce significativamente el diámetro de una ulcera palatina en un modelo experimental de ratas.

EFFECTO DEL PRETRATAMIENTO CON HORMONA TIROÍDEA SOBRE EL DAÑO Y REGENERACIÓN DEL INJERTO HEPÁTICO POST PRESERVACIÓN E ISQUEMIA FRÍA EXPERIMENTAL EN RATAS.

Pedro Leiva Álvarez, Kelly Riquelme Lopez, Giomar Intriago Lúa, Catherine Santibáñez Cofré y Pamela Romanque Ulloa.

Laboratorio de Estrés Oxidativo y Hepatotoxicidad, Programa de Farmacología Molecular y Clínica, ICBM y Escuela de Tecnología Médica; Facultad de Medicina, Universidad de Chile.

Introducción: La isquemia fría (IF) en el trasplante ocurre desde el procuramiento del órgano en el donante hasta su implantación en el receptor. La IF prolongada se asocia a daño y disfunción del injerto hepático. La hormona tiroidea (T_3) protege contra el daño por isquemia-reperfusión tibia, es pro-mitogénica y se utiliza en el manejo agresivo de donantes en muerte cerebral.

Objetivo: Evaluar el efecto de T_3 sobre el daño y regeneración tisular en hígados sometidos a preservación e isquemia fría.

Métodos: Ratas Sprague Dawley macho recibieron T_3 (0,05 mg/Kg) o su vehículo 2h previas al procuramiento e IF del órgano. Muestras de tejido hepático se obtuvieron a las 0, 6, 12, 16 y 24h postcirugía para análisis histológico y recuento de mitosis.

Resultados: Se observó presencia de microfocos necróticos en el tejido de animales no pretratados a las 0h, mientras que en el grupo experimental estos focos aparecen a las 6h post IF. A las 12 y 16h se observó focos de necrosis de mayor tamaño, confluentes y con formación de puentes en ambos grupos. A las 24h esta necrosis es mayor en los animales control vs el grupo que recibió T_3 . El recuento mitótico fue mayor tempranamente en el tejido de animales pretratados con T_3 vs controles, donde se identificaron mitosis aisladas a las 0 y 6h post IF. A las 12 y 16h el recuento mitótico fue bajo en ambas condiciones, mientras que a las 24h se eleva el recuento mitótico elevado en el grupo T_3 .

Conclusiones: Los resultados sugieren que una dosis baja única de T_3 , administrada 2h antes de IF modifica la respuesta del tejido al daño inducido, demostrándose una tendencia a proliferación temprana, menor daño tisular y recuperación del tejido 24h post IF, lo que podría relacionarse con proliferación compensatoria

EFFECTO DEL PRETRATAMIENTO HORMONAL COMBINADO SOBRE PARÁMETROS DE REGENERACIÓN HEPÁTICA POST HEPATECTOMÍA PARCIAL EN MODELO EXPERIMENTAL EN RATAS

Giomar Intriago Lúa, Juan Padilla V., Juan Haase D., Aldo Lagomarsino O. y Pamela Romanque Ulloa.

Laboratorio de Estrés Oxidativo y Hepatotoxicidad, Programa de Farmacología Molecular y Clínica, ICBM y Escuela de Tecnología Médica; Facultad de Medicina, Universidad de Chile.

Introducción: El protocolo de resucitación hormonal combinado se ha utilizado en donantes en muerte cerebral, principalmente para mantener la función miocárdica y de esa forma, la perfusión a otros órganos; sin embargo, su efecto sobre otros parámetros importantes de la función de otros órganos se desconoce. La capacidad de regeneración hepática es esencial para el funcionamiento del injerto post trasplante.

Objetivo: Evaluar el efecto del protocolo hormonal combinado metilprednisolona más hormona tiroidea (MP+T₃) sobre parámetros histológicos de regeneración hepática en un modelo clásico de regeneración hepática (hepatectomía parcial del 70%)

Métodos: Ratas Sprague Dawley macho adulto recibieron tratamiento con T₃ (Sigma) o su vehículo NaOH 0,1N ¹/₁₀, MP (Solu-Medrol, Pfizer) o su vehículo previo a la hepatectomía. A las 16 hrs post resección se evaluó recuperación de masa, parámetros de daño hepático y parámetro de regeneración: análisis histológico, recuento de mitosis y tinción inmunohistoquímica anti-Ki67 y anti-Ciclina D1.

Resultados: La recuperación de masa hepática no mostro diferencia significativa entre los grupos; el daño estimado a través de los niveles de transaminasas GTP disminuyo en los animales pretratados con T₃ o el protocolo combinado; los parámetros de regeneración demostraron que el protocolo combinado no afecta de forma deletérea la regeneración hepática.

Conclusiones: El pretratamiento hormonal combinado disminuye el daño hepático post hepatectomía y mantiene la capacidad regenerativa del tejido, lo que sería evidencia preclínica que apoyaría su uso en donantes multiórganos.

ESTRÉS NITROSATIVO EN PLACENTAS DE MUJERES CON PREECLAMPSIA.

Felipe Parra Ulloa, Ricardo Flores Morales, Matías Libuy Ríos, Jaime González Montero y Patricio Henríquez Huerta

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

Introducción: La preeclampsia es un síndrome multisistémico caracterizado por hipertensión y proteinuria en una mujer previamente normotensa, luego de 20 semanas de gestación. Dentro de su fisiopatología destaca la generación de especies reactivas de oxígeno y nitrógeno asociada a una hipoperfusión placentaria. El estrés nitrosativo resulta de la nitración de la tirosina por el peroxinitrito, el cual se forma a partir de la reacción del anión superóxido con óxido nítrico, en condiciones de estrés oxidativo. El presente estudio fue diseñado con el fin de determinar diferencias en la presencia de residuos de nitrotirosina entre pacientes con preeclampsia y controles.

Pacientes y métodos: Se realizó un estudio caso-control con 26 pacientes, 14 con preeclampsia y 12 controles normotensas. Se recolectaron muestras de placenta de cada una de las pacientes luego del parto y se efectuó una inmunotinción para detectar residuos de nitrotirosina. Se aplicó una prueba Pearson χ^2 para evaluar diferencias entre ambos grupos.

Resultados: La abundancia de residuos de nitrotirosina en las muestras de placentas fue significativamente mayor ($p < 0.05$) en el grupo con preeclampsia.

Conclusiones: La mayor formación de residuos de nitrotirosina en placentas preeclámpticas permite concluir que dicha enfermedad supone un estado exacerbado de estrés nitrosativo. Este hallazgo permite asociar la generación de peroxinitrito a un aumento en el consumo de óxido nítrico y disfunción endotelial, contribuyendo a proporcionar bases mecánicas para explicar este síndrome materno.

Palabras Claves: Estrés oxidativo, peroxinitrito, preeclampsia.

Fondecyt 1090245

EXPRESIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA DEL FACTOR DE VON WILLEBRAND EN PLACENTAS CON PREECLAMPSIA.

Ricardo Flores Morales, Matías Libuy Ríos, Catherine Céspedes Contreras, Rodrigo Fernández Gajardo, Pilar Barja Yáñez, Ramón Rodrigo Salinas, Cleofina Bosco Becerra y Mauro Parra Cordero.

Escuela de Medicina, Campus Norte, Departamento Fisiopatología.

Introducción: La preeclampsia (PE) es un síndrome sistémico del embarazo de alta prevalencia, asociada a mortalidad materna fetal. Su patogenia es desconocida, pero al parecer ocurriría de manera secuencial: placentación anormal, isquemia placentaria y disfunción endotelial. El estrés oxidativo tendría un rol clave en su fisiopatología. El factor de von Willebrand (vWf) es una glicoproteína sintetizada por diversas células. Ha tomado importancia como biomarcador de daño endotelial. El objetivo de este estudio fue determinar la inmunoexpresión de vWf en diferentes tejidos de placentas preeclámpicas; a su vez medir biomarcadores de disfunción endotelial en el suero de las madres con preeclampsia.

Materiales y métodos: Se realizó un estudio caso-control en una población de 14 embarazadas con preeclampsia y 8 controles. Las muestras placentarias y de sangre fueron tomadas durante el parto. Se evaluó la expresión inmunohistoquímica de vWf en tejido placentario y se midió la concentración de vWf en el plasma materno. Los valores de $p < 0,05$ se consideraron estadísticamente significativos.

Resultados: La expresión de vWf en las placentas con preeclampsias, en comparación con los embarazos controles, fue menor en el sinciotrofoblasto pero superior en el espacio intervilloso. No hubo diferencias significativas en la expresión de vWf en el endotelio o el estroma. Por otra parte, la concentración plasmática de vWf fue significativamente mayor en el plasma materno de las mujeres con preeclampsia ($p < 0,05$).

Conclusiones: El daño celular en el sinciotrofoblasto ocurrido en la preeclampsia, podría liberar el vWf citoplasmático hacia el espacio intervilloso de la placenta. Esto podría tener implicancias patogénicas.

MARCADORES GENÉTICOS COMO PREDICTORES DE SEVERIDAD Y SUCEPTIBILIDAD A SEPSIS SEVERA

Rodrigo Carvajal Álvarez, Nicolás Bravo Molina, Daniel Bueno Buker, Diego Catalán Martina y Juan Carlos Aguilón.

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

Introducción: Sepsis es una respuesta inflamatoria sistémica de origen infeccioso, donde citoquinas como TNF e IL-1 juegan un rol fundamental en su regulación. Pese al avances en cuidados intensivos, aún representa una de las principales causas de muerte en pacientes críticos. Investigaciones enfocadas en vías de señalización de citoquinas han surgido en búsqueda de posibles marcadores de susceptibilidad y severidad en estos pacientes. Nuestro trabajo, pretende investigar una posible asociación entre polimorfismos para TNF e IL-1RN, y susceptibilidad, severidad y/o mortalidad en estos cuadros.

Materiales y Métodos: 58 pacientes cursando sepsis severa y 100 controles sanos fueron reclutados, obteniéndose muestras de sangre para cuantificación de TNF sérico y extracción de DNA. Edad, género, estadía en Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), Score APACHE Y SOFA, TNF sérico, así como polimorfismos para TNF-308, -238 e IL-1RN, fueron registrados.

Resultados: No hubo diferencias en la distribución de género y polimorfismos entre pacientes y controles. Niveles séricos de TNF (media 30.3 ± 27.6 pg/ml), SOFA a las 24 horas (media 9.9 ± 3.2) y 48 horas (media 8.8 ± 3.7), APACHE II (media 23.8 ± 8.1), días UCI (media 13.2 ± 10.4) y mortalidad (32,76%) fueron tabulados. Niveles de TNF, sobrevida, y scores clínicos no se asociaron a los polimorfismos de TNF-308 ni -238. Los pacientes que sobrevivieron al cuadro, presentaron menores niveles de TNF sérico ($p < 0,047$). El homocigoto de IL-1RN*1 tuvo una mayor prevalencia en individuos sanos que en el grupo de pacientes ($p < 0,027$), sin encontrarse otra asociación entre scores clínicos y polimorfismos de IL-1RN.

Conclusiones: Nuestro trabajo no demuestra asociación entre polimorfismos de TNF y susceptibilidad o severidad de un cuadro séptico. Los niveles de TNF son menores en pacientes que sobrevivieron al cuadro. Los controles sanos, presentan una mayor proporción de homocigotos para el alelo IL-1RN*1, pudiendo otorgar un factor protector.

MECANISMOS INVOLUCRADOS EN EL DAÑO HEPÁTICO INDUCIDO POR METABOLIZACIÓN DE ACETAMINOFENO

Miguel López Valladares y María Eugenia Letelier.

Escuela de Medicina, Campus Norte, Departamento de Química Farmacológica y Toxicológica.

Introducción: N-Acetil *p*-Benzoquinonimina (NAPQI), metabolito del acetaminofeno formado a través del sistema citocromo P450 (CYP450) hepático, ha sido asociado a sus reacciones adversas. Diversos investigadores han mostrado la presencia de especies reactivas del oxígeno (ROS) en microsomas hepáticos tratados con acetaminofeno y NADPH. Asimismo, estudios de nuestro laboratorio han demostrado la presencia de actividad NAD(P)H oxidasa (NOX) en microsomas hepáticos de rata, enzima que cataliza la generación de ROS. Dado que NADPH es sustrato de la NOX y además, cofactor del sistema CYP450, la oxidación de biomoléculas microsómicas descritas, podría deberse a la actividad de la NOX y no al metabolismo oxidativo de acetaminofeno.

Materiales y Métodos: Los microsomas hepáticos de rata fueron incubados con acetaminofeno y NADPH en ausencia y presencia de inhibidores de la NOX, apocinina y plumbagina, y SKF525A, inhibidor del sistema CYP450. Los ensayos realizados fueron: 1) lipoperoxidación microsómica determinada midiendo las sustancias reactivas al ácido tiobarbitúrico; 2) Disminución de tioles microsómicos determinada mediante el reactivo de Ellman-DTNB, 3) Actividad GSH-transferásica (GST), enzima que cataliza la conjugación de NAPQI con GSH.

Resultados: La incubación de microsomas hepáticos con acetaminofeno y NADPH en presencia de los inhibidores de la NOX previno significativamente la lipoperoxidación microsómica (80%) y la disminución de la actividad GST (100%). La disminución de los tioles microsómicos (30%) sólo fue prevenida por SKF525A (100%).

Conclusiones: La hepatotoxicidad de paracetamol se debería a: 1) la electrofilicidad del NAPQI, que le permite unirse a biomoléculas, alterando su estructura y función biológica; 2) la depletación de GSH al conjugarse con NAPQI, lo que disminuiría la capacidad antioxidante celular, causa del estrés oxidativo observado.

MELATONINA MEJORA LA FUNCIÓN VASCULAR CEREBRAL EN NEONATOS HIPÓXICOS CRÓNICOS

Roberto Macchiavello Macho, Camilo Montt Urrutia, Germán Ebensperger Darrouy y Emilio Herrera Videla.

Escuela de Medicina, C. Oriente, Programa de Fisiopatología – ICBM.

Introducción: Melatonina es una neurohormona encontrada en diversos organismos vivos. Entre sus funciones más relevantes se encuentra su capacidad antioxidante, que ha posicionado a melatonina como una potencial estrategia para el tratamiento y/o prevención de procesos relacionados con estrés oxidativo, hipoxia y disfunción vascular. Además, melatonina se ha postulado como un modulador de la circulación cerebral. En este trabajo se estudió el efecto de melatonina sobre la función cerebrovascular en recién nacidos de ovejas crónicamente hipóxicos.

Material y Método: Se utilizaron dos grupos experimentales, recién nacidos de oveja gestados y nacidos en hipoxia crónica, con y sin tratamiento postnatal de melatonina. Se determinó flujo sanguíneo y resistencia vascular carotídea y la respuesta de estas variables a cambios en la oxigenación (*in vivo*). Además, se determinó la reactividad vascular mediante miografía de alambre (*ex vivo*) y estudios histomorfométricos de arteria cerebral media (*in vitro*).

Resultados: Los neonatos tratados con melatonina presentaron un flujo carotídeo mayor que los controles, a cualquier oxigenación al final del tratamiento. En miografía, la respuesta máxima a serotonina y la sensibilidad a metacolina aumentaron significativamente con el tratamiento de melatonina. Sin embargo, la respuesta a potasio fue similar entre ambos grupos. Finalmente, las arterias cerebrales medias tratadas con melatonina presentaron un menor tamaño y un adelgazamiento de la capa muscular.

Conclusiones: El tratamiento postnatal con melatonina modifica la función vascular cerebral, promoviendo la reactividad muscular y endotelial sin afectar la capacidad contráctil de la arteria cerebral media. Esto se correlaciona con un aumento del flujo sanguíneo carotídeo y con cambios morfológicos que condicionan una mejor perfusión cerebral. Por lo tanto, melatonina se sitúa como un potencial tratamiento, efectivo, realista y de bajo costo para enfermedades asociadas a disfunción vascular cerebral por hipoxia crónica y estrés oxidativo.

PAPEL DEL CALCIO INTRACELULAR EN LA REGULACIÓN DE β -CATENINA EN UN MODELO CELULAR DE CÁNCER.

Nicolás Balmaceda Pascal, José Miguel Espinoza Rodríguez y Ricardo Armisen Yáñez

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

Centro de Estudios Moleculares de la Célula, Facultad de Medicina, Universidad de Chile.

U-CANCER: Red de Medicina Traslacional en Cancer, Universidad de Chile.

Introducción: TRPM4 es un canal iónico dependiente de Ca^{2+} , involucrado en el proceso de replicación celular. Se ha observado su sobreexpresión en algunas formas de cáncer. En su actividad se asocia a β -catenina. La β -catenina nuclear está aumentada en diversas formas de cáncer. El nivel y ubicación intracelular de β -catenina es regulado por el complejo molecular GSK-3B, APC y Axina. Se ha observado que niveles aumentados de calcio intracelular pueden disminuir la actividad de GSK-3B vía Ca^{2+} /Calmodulina y PKC o aumentarla vía Calcineurina y Calpaína. Se espera evidenciar una relación entre las concentraciones de calcio intracelular y la ubicación subcelular de β -catenina.

Material y Métodos: Se utilizó como modelo la línea celular HeLa. Se manipularon los niveles de calcio con EGTA (quelante de Ca^{2+} extracelular) y Thapsigargina (inhibidor no competitivo de SERCA), fijando luego de 2hrs. Se logra así el control del Ca^{2+} extracelular con EGTA, y el medio intracelular se aproxima al extracelular con Thapsigargina generando 4 concentraciones de Ca^{2+} : control (2mM), intermedio (0,2uM), bajo (9,4nM), alto (3uM). Se evaluó la localización subcelular de β -catenina mediante inmunofluorescencia indirecta en 50 células. Los resultados se cuantificaron mediante la razón intensidad núcleo/citoplasma y promedio de sus desviaciones estándar (t de Student, $p < 0.05$).

Resultados: Comparando cada situación experimental con el control se observa una disminución significativa del índice N/C luego de 2hrs. El índice N/C en el control fue de 2,2 (+0,18). En el medio de 9,4 nM fue 0,87 (+0,06) (disminución de 60,45%), en el medio de 0,2uM fue 0,95 (+0,11) (disminución de 56,82%), y en el medio de 3uM fue 0,75 (+0,08) (disminución de 65,91%).

Conclusión: Esto sugiere una participación del Ca^{2+} en la regulación de la localización subcelular de β -catenina. Queda estudiar los mecanismos que subyacen a estos efectos, y la posible importancia de las oscilaciones de Ca^{2+} intracelular en su respectiva actividad.

POLARIZACIÓN DE MACROFAGOS HUMANOS IN VITRO: EFECTO DE SUERO DE ARTRITIS REUMATOIDE Y PARTICIPACIÓN DEL RECEPTOR DE ALDOSTERONA

Manuel Catalán Águila y Julia Guerrero Peralta.

Laboratorio de Inmunomodulación Neuroendocrina II, Programa de Fisiología y Biofísica-ICBM, Facultad de Medicina, Universidad de Chile.

Alumno de Medicina, Programa de Ayudantes Alumnos.

Introducción: Los macrófagos ($M\phi$) participan en múltiples procesos inflamatorios. Se sabe que frente a diferentes estímulos, pueden polarizar a fenotipo inflamatorio ($M1$) o anti-inflamatorio ($M2$), reconocibles por marcadores de superficie, citoquinas secretadas y funciones efectoras. Se planteó que entre los mecanismos patogénicos de enfermedades autoinmunes podría existir alguna desregulación de esta polarización. Por otro lado, hay datos en la literatura que sugieren que, al menos en el modelo murino, el receptor de aldosterona (MR) podría tener un rol regulador de dicha diferenciación.

Metodología: Células U937 cultivadas 48 hrs en presencia de forbol-miristato-acetato (PMA), por microscopía óptica se objetivó diferenciación a $M\phi$, siendo éstos cultivados en presencia de lipopolisacárido (LPS) y algunos co-cultivados con antagonista de MR , espironolactona (Spiro); evaluando la polarización mediante cuantificación de mRNA de citoquina característica de $M1$ ($TNF-\alpha$).

Por otra parte, se realizaron cultivos con suero humano de voluntario sano (SN) y de voluntario con artritis reumatoide (AR); luego de 16 hrs, se evaluó el contenido celular de mRNA de $TNF-\alpha$ y citoquina característica de $M2$ (IL-10). Determinación de mRNA: extracción RNA total por técnica de Trizol, cuantificación por espectrofotometría, obtención de cDNA por transcripción reversa y análisis del contenido de mRNA de interés por técnica de rt-PCR. 18s ó GAPDH fueron utilizados como housekeeping gen.

Resultados: La microscopía óptica demostró que el cultivo con PMA diferenció las células U937 en $M\phi$. En las células tratadas con LPS+Spiro, el contenido celular de mRNA de $TNF-\alpha$ fue menor. En el cultivo de suero humano con AR, el contenido celular de IL-10 fue mayor que el contenido de $TNF-\alpha$.

Conclusión: En $M\phi$ cultivados con Spiro se modifica la polarización en desmedro de $M1$; se necesitan mayores antecedentes para objetivar que este antagonismo implique incremento de $M2$. El suero humano de paciente con AR promueve el fenotipo $M2$.

PREACONDICIONAMIENTO HEPÁTICO POR HIERRO (Fe) FRENTE A LA ISQUEMIA REPERFUSIÓN: PARTICIPACIÓN DEL ESTRÉS OXIDATIVO

Nicolás Cádiz Vidal, Valentina Castillo Cartes y Virginia Fernández Arancibia.

Escuela de Medicina, Campus Norte, Laboratorio de Estrés Oxidativo y Hepatotoxicidad.

Introducción La administración de hierro (Fe) subcrónico induce estrés oxidativo (EOX) hepático moderado y preacondiciona al hígado de rata frente a la isquemia-reperfusión (IR). En este estudio se evalúa la participación de dicho EOX en la respuesta hepatoprotectora inducida por Fe frente a la IR.

Materiales y Métodos Se estudió el efecto preacondicionante del Fe en animales pre-tratados con N-acetilcisteína (NAC), antioxidante que suprimiría el EOX moderado provocado por el Fe. Ratas Sprague-Dawley, pretratadas con NAC (1gr/kg), recibieron Fe (50mg/kg i.p.), o salino (6 dosis en días alternados) y fueron agrupadas en: (1) NAC-salino-sham (laparotomía sin isquemia); (2) NAC-salino-IR (1 hr. isquemia y 20 hrs. reperfusión); (3) NAC-Fe-sham; (4) NAC-Fe-IR. El daño hepático inducido por la IR se analizó mediante (1) histologías hepáticas (arquitectura, inflamación y necrosis); (2) actividad de transaminasas séricas GOT y GPT y (3) contenido de glutatión (GSH) hepático. La supresión del EOX moderado se comprobó mediante la relación proteínas oxidadas (POX)/GSH.

Resultados La administración de NAC previa a la del Fe, eliminó el EOX moderado inducido por Fe, con normalización de la relación hepática POX/GSH en períodos en los cuales Fe induce un incremento significativo (24 y 48 hrs post-Fe). En relación a histologías normales de grupos no isquemizados (sham), las histologías de los grupos sometidos a IR evidenciaron daño hepático (inflamación y necrosis). Del mismo modo las actividades séricas de GOT y GPT están significativamente aumentadas en ambos grupos isquemizados, respecto a controles. El efecto normalizador del Fe sobre el contenido de GSH hepático es eliminado por NAC, todo lo cual evidencia pérdida de la hepatoprotección al eliminar el EOX moderado.

Conclusión La normalidad de parámetros de daño en animales no pretratados con NAC (Salino-Fe-IR), indica que el EOX moderado inducido por Fe genera el preacondicionamiento hepático frente a la IR.

FONDECYT 1110006

REGULACIÓN DE LA CELULARIDAD DEL CEREBELO EN CONDICIONES DE HÁBITAT DE ALTURA: *AULISCOMIS BOLIVIENSIS*

Douglas Needham Torres, Sebastián Escobar Gonzalez, Héctor Rodríguez Bustos y Omar Espinoza-Navarro.

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

Introducción. Las stem cells están presentes en la mayoría de los tejidos de regeneración, tales como la piel, epitelio intestinal o sistema hematopoyético, siendo fundamentales para mantener la homeostasis y la integridad de éstos ante una situación de injuria. Si bien tradicionalmente se han descrito tejidos que carecen de proliferación celular, tales como corazón o sistema nervioso, en la última década esta concepción ha cambiado. Eventualmente existirían grupos de células con función proliferativa en centros del sistema nervioso central, cuyo objetivo sería la regeneración y la regulación de instintos neurovegetativos, tales como el aumento del apetito estacional en algunas especies. El objetivo de esta investigación fue estudiar la proliferación en células de Purkinje del cerebelo de rata altiplánica.

Material y Método. Se utilizaron muestras de cerebelo de 3 ratas del género *Auliscomis boliviensis*. Las muestras fueron fijadas, tamponadas y procesadas hasta obtener secciones de 5 μ m en portaobjetos silanizados. Finalmente se desarrollaron técnicas de inmunohistoquímica para Ki-67 (proliferación celular). Con el microscopio Olympus CX31 y cámara fotográfica digital incorporada se obtuvieron microfotografías (100x). Se cuantificó el número de células de Purkinje positivas a la reacción por área en 25 imágenes por muestra. Se calculó la relación matemática entre el número de célula positivas a la reacción versus la totalidad. Todas las biopsias fueron obtenidas y tratadas bajo las normas de Bioética para el trabajo con Animales en riesgo de extinción.

Resultados. Se observó positividad celular para proliferación celular en el 83.8% del total de células de Purkinje contabilizadas.

Conclusión. Existe actividad proliferativa en un tejido en el cual se pensaba que era inexistente. Esta actividad podría explicar la regulación existente en distintos procesos neurovegetativos, tales como el apetito estacional, o los ciclos sueño vigilia.

RELACIÓN ENTRE LOS NIVELES DE DIMETIL ARGININA ASIMÉTRICA Y LA DISFUNCIÓN PLACENTARIA: POSIBLE VALOR PRONÓSTICO EN PREECLAMPSIA.

Manuel Rubilar Moya, Felipe Parra Ulloa, Ricardo Flores Morales, Diego Saa Higuera, Cleofina Bosco Becerra, Ramón Rodrigo Salinas, Mauro Parra Cordero y Pilar Barja Yáñez.

Escuela de Medicina, Campus Norte. Programa de Anatomía y Biología del Desarrollo ICBM. Departamento de Obstetricia y Ginecología, HCUCH.

Introducción: La preeclampsia (PE) es un síndrome sistémico del embarazo de alta prevalencia y mortalidad materna y fetal. Su patogenia es desconocida, pero al parecer ocurriría de manera secuencial: placentación anormal, isquemia placentaria y disfunción endotelial. El estrés oxidativo tendría un papel clave en su fisiopatología. Tanto en PE como la Restricción del crecimiento fetal (RCF) ocurriría una disfunción placentaria que se asocia a remodelación de las arterias espiraladas. La dimetil arginina asimétrica (ADMA) es un inhibidor competitivo del sustrato arginina de la óxido nítrico sintasa endotelial, reduciendo la generación de óxido nítrico. En PE establecida aumentan los niveles de ADMA junto con la resistencia de las arterias uterinas. El objetivo de este estudio fue evaluar el eventual papel de los niveles plasmáticos de ADMA en el cribado de PE y RCF.

Pacientes y métodos: Se realizó un estudio caso-control en 19 y 23 pacientes embarazadas que desarrollaron PE o RCF, respectivamente, y en 42 embarazos controles. Como parte de un estudio de cohorte longitudinal, se realizó una ecografía entre 20⁺⁰-24⁺⁶ semanas, incluyendo Doppler de arterias uterinas, y la extracción de una muestra sanguínea, la cual fue centrifugada y mantenida a -80°C hasta su análisis. La determinación de la concentración de ADMA se realizó por HPLC, y se analizó mediante la prueba estadística ANOVA.

Resultados: Se observó un aumento significativo de la concentración plasmática de ADMA en mujeres que desarrollaron PE (1,62±0,11 ng/mL) y RCF (1,66±0,08 ng/mL) comparada con grupo control (1,29±0,06 ng/mL). Al relacionar la concentración de ADMA con la severidad de la PE, se observó que se mantenía significativamente elevada solo en embarazadas que desarrollaban PE tardía.

Conclusiones: Se confirma la asociación entre el aumento de la concentración de ADMA y disfunción placentaria. Los niveles de ADMA podrían permitir detectar precozmente el desarrollo de PE tardía o RCF.

TERAPIA ANTIHIPERTENSIVA CON VITAMINAS ANTIOXIDANTES Y EL PAPEL DE LA (Na + K)-ATPasa

Andrés Miranda-Merchak, Rodrigo Valenzuela Grau y Ramón Rodrigo Salinas.

Departamento de Fisiopatología, Escuela de Medicina, Campus Norte.
Laboratorio de Estrés Oxidativo y Nefrotoxicidad, Programa de Farmacología
Molecular y Clínica, ICBM, Facultad de Medicina, Universidad de Chile

Introducción: El estrés oxidativo juega un papel clave en la fisiopatología de la hipertensión esencial en los cambios en la composición de ácidos grasos de la membrana celular y en los cambios de su fluidez. el microambiente lipídico que circunda a la (Na + K)-ATPasa en la membrana, probablemente se altere por la lipoperoxidación. Así, las modificaciones en el perfil de ácidos grasos de membrana se traducirá en efectos sobre la actividad de la (Na + K)-ATPasa, lo que concuerda con los hallazgos comunicados en pacientes hipertensos.

Objetivo: El objetivo de este estudio fue evaluar la relación entre la presión arterial y actividad de la (Na + K)-ATPasa en eritrocitos de pacientes hipertensos esenciales suplementados con vitaminas antioxidantes.

Metodología: Un estudio randomizado, doble ciego, controlado por placebo se realizó en 120 hombres con hipertensión esencial asignados a recibir vitamina C (1g/día) + E(400UI/día) o placebo durante 8 semanas. Además, 60 pacientes normotensos fueron reclutados para fines de comparación. Las mediciones incluyeron: el monitoreo ambulatorio de presión arterial, actividad de la (Na + K)-ATPasa en eritrocitos y los siguientes parámetros relacionados con estrés oxidativo: relación GSH / GSSG, F2-isoprostanos y habilidad plasmática para reducir el hierro (FRAP). Se aplicó el test de correlación de Pearson. Las diferencias entre los grupos se analizaron por los tests de Student y ANOVA ($p < 0,05$).

Resultados y Discusión: La suplementación redujo la presión arterial, junto con los marcadores de estrés oxidativo y elevó la actividad de la (Na + K)-ATPasa, en comparación con placebo. Se sugiere que el efecto anhipertensivo de las vitaminas antioxidantes es mediado por la modulación de la actividad de la (Na + K)-ATPasa.

Palabras clave: Estrés oxidativo, (Na, K)-ATPasa, Hipertensión esencial, Fluidez de membrana



¿ES LA CLASIFICACIÓN DE LOS FENOTIPOS DEL SÍNDROME DE OVARIO POLIQUÍSTICO (SOP) DE ACUERDO A LOS CRITERIOS DE ROTTERDAM UNA CONDICIÓN ESTÁTICA O DINÁMICA?

Pía Michael Larenas, Constanza Pérez Sotomayor, Bárbara Echiburú López, Amanda Ladrón de Guevara Hernández, Félix Vásquez Rodríguez, Cecilia Pereira Rico, Nicolás Crisosto King y Teresa Sir-Petermann.

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

Introducción: El SOP es un trastorno endocrino-metabólico frecuente que afecta al 5-7% de las mujeres en edad reproductiva. Sus manifestaciones clínicas son heterogéneas y varían de acuerdo a la edad, lo que ha dificultado su definición. Desde su descripción inicial en 1935 por Stein and Leventhal se han propuesto varias definiciones. De acuerdo al Consenso de Rotterdam del 2003, se consideró necesario reunir 2 ó 3 características para el diagnóstico: hiperandrogenismo clínico y/o bioquímico (HA), oligo/anovulación (O) y criterio ecográfico de ovarios poliquísticos (EOP). Dando origen a 4 fenotipos: HA+O+EOP (fenotipo A), HA+O (fenotipo B), HA+EOP (fenotipo C) y O+EOP (fenotipo D). No se ha planteado si estos fenotipos son estáticos o variables, de acuerdo a distintas situaciones.

Objetivo: Evaluar si variaciones de peso o el embarazo modifican el fenotipo en una paciente previamente catalogada.

Metodología: Se incluyeron mujeres chilenas entre 17 a 35 años, clasificadas como portadoras de SOP en nuestro policlínico docente. En la primera consulta las pacientes fueron clasificadas en un fenotipo, según los criterios de Rotterdam. Posteriormente fueron reclasificadas, si presentaron variaciones de peso o embarazo (1-2 años post-gestación).

Resultados: El fenotipo A fue el más prevalente (50 %), los fenotipos B, C y D tuvieron frecuencias de 20%, 20% y 10%, respectivamente. Considerando las condiciones de cambio de peso y embarazo pudimos constatar un cambio fenotípico en la mitad de las pacientes. La disminución del peso corporal y el embarazo se asociaron con una variación del fenotipo A hacia otro menos severo.

Conclusión: Este estudio demuestra que la clasificación de un fenotipo de SOP de acuerdo al criterio de Rotterdam no es estática y varía frente a distintas condiciones fisiológicas. Esta observación además permite enfatizar la importancia de mantener un peso adecuado como una medida para disminuir la severidad de la presentación de este síndrome.

Financiado por proyecto Fondecyt 1071007 y 1110864.

ADENOCARCINOMA MUCINOSO APENDICULAR TRATADO CON QUIMIOTERAPIA HIPERTEMICA INTRAPERITONEAL

Rocío Cárdenas de la Torre, Boris Marinkovic Gómez y Patricio Cárdenas Solís.

Escuela de Medicina, C. Oriente, Dpto. Cirugía.

Introducción: El Adenocarcinoma Mucinoso apendicular es una neoplasia muy poco frecuente, encontrándose en menos del 0.5% de las apendicetomías. Su presentación clínica puede ser como Apendicitis Aguda, masa palpable abdominal, ascitis, o como hallazgo quirúrgico incidental. Su perforación causa Pseudo mixoma peritoneal.

El tratamiento es quirúrgico, asociado a quimio y radioterapia. Actualmente se ha utilizado la Quimioterapia Intraperitoneal Hipertérmica intraoperatoria, asociado a una Cirugía de Citorreducción, lográndose mejorías significativas en la sobrevida.

Caso Clínico: Mujer de 50 años, sin antecedentes mórbidos, que presenta cuadro sugerente de Apendicitis Aguda, por lo que es operada el 28.10.2011, encontrándose un cáncer mucinoso apendicular, realizándose una Apendicetomía más una Hemicolectomía derecha y una Colectomía. La biopsia confirma un Adenocarcinoma Mucinoso Apendicular bien diferenciado infiltrante a Epiplón. Estudio inmuno histoquímico positivo para Citoqueratina 20 y negativo para Citoqueratina 7. Los bordes quirúrgicos y las 15 Adenopatías resecaadas, estaban libres de tumor. En el post operatorio se completa su estudio con imágenes, posteriormente el 20.05.2012, se le realiza Cirugía de Cito reducción más Quimioterapia Intraperitoneal Hipertérmica. Se encontró infiltración tumoral peritoneal y 2 tumoraciones pélvicas de 12x8 cm. Se realizó la resección del peritoneo diafragmático, parietocólico y pélvico, omentectomía mayor y menor, esplenectomía, pancreatocistomía distal, gastrectomía subtotal del 70%, íleon distal, 50 cm de colon transversal, sigmoidectomía, panhisterectomía y resección de las dos masas tumorales pélvicas. Se usó quimioterapia hipertérmica intraperitoneal con Oxaliplatino, más terapia sistémica con 5 FU y Leucovorina al mismo tiempo. Su evolución post operatoria es compleja, permaneciendo aún hospitalizada por complicaciones.

Conclusiones: Se presenta un caso de Adenocarcinoma mucinoso apendicular que recibe tratamiento quirúrgico y luego Quimioterapia Intraperitoneal Hipertérmica con extensa cirugía de Citorreducción, terapia novedosa que ha mejorado en forma significativa la sobrevida de acuerdo a la literatura publicada.

ANÁLISIS COMPARATIVO ULTRAESTRUCTURAL DEL ESMALTE DENTARIO DE PACIENTES CON SÍNDROME DE SJÖGREN Y DIENTES NORMALES.

Gabriela Jeldes Andrade, Alexandra Jiménez Armijo, Montserrat Reyes Rojas,
Giovanna Sturla Rojas y María Angélica Torres-Quintana Valenzuela.

Facultad de Odontología, Área de Histología, Dpto. de Patología.

Introducción: El síndrome de Sjögren (SS) es una enfermedad autoinmune, crónica e inflamatoria caracterizada por infiltración de células plasmáticas y linfocitos en las glándulas exocrinas, particularmente salivales y oculares. La patogénesis del SS está relacionada con factores inmunológicos, neurológicos, genéticos, virales y hormonales. El deterioro de la función salival aumenta el riesgo de desarrollar patologías bucales, alteraciones en la estructura del esmalte y fallas en la adhesión de los materiales a las superficies dentarias, lo que explicaría la gran aparición de lesiones cariosas y la escasa vida media de los materiales de restauración. Sin embargo no existen reportes en la literatura que describan las características ultraestructurales del esmalte de los dientes de pacientes afectados de esta enfermedad.

Material y métodos: Dos piezas dentarias donadas para investigación bajo Consentimiento informado de dos pacientes con SS primario y un diente control, fueron fijados en paraformaldehído al 4% en PBS, incluidos en acrílico transparente y rondelas de 3mm de espesor de la parte alta, media y baja de la corona, de cada pieza dentaria fueron preparados para punto crítico, metalizado y observación en microscopio electrónico de barrido. Se realizaron microfotografías con aumentos de 500x y 5000x, obteniéndose un negativo de 35 mm. El cual será digitalizado y las imágenes procesadas usando el programa ImageJ.

Resultados: En las observaciones preliminares directas se vieron diferencias en algunas zonas en cuanto a la disposición de los prismas del esmalte y a la presencia de mayor número de zonas no mineralizadas en los dientes de personas afectadas de SS. Aunque estos resultados son preliminares, después de la digitalización y procesamiento fotográfico, se contarán con mayor número de datos que permitirán hacer algún tipo de estadística analítica.

ANÁLISIS DE LA EXPRESIÓN DE TRPM4 EN CÁNCER PROSTÁTICO Y SU CORRELACIÓN CON CARACTERES ANATOMOPATOLÓGICOS.

Nicolás Balmaceda Pascal, José Miguel Espinoza Rodríguez, Miguel Aguilera Rivera, Rodrigo Andaur, Pablo Baez, Katherine Marcelain, Luis Michea, Andrés Stutzin y Ricardo Armisén Yáñez.

Programa de Fisiopatología, Instituto de Ciencias Biomédicas, Facultad de Medicina, Universidad de Chile. Programa de Fisiología, Instituto de Ciencias Biomédicas, Facultad de Medicina, Universidad de Chile. Programa de Genética Humana, Instituto de Ciencias Biomédicas, Facultad de Medicina, Universidad de Chile. Centro de Estudios Moleculares de la Célula, Facultad de Medicina, Universidad de Chile. U-CANCER: Red de Medicina Traslacional en Cáncer, Universidad de Chile.

Introducción: El cáncer prostático es una enfermedad de creciente importancia mundial. La mortalidad en Chile el 2009 fue de 20,2 cada 100.000 habitantes, constituyendo la segunda causa de muerte por cáncer en hombres. La falta de marcadores pronósticos de progresión útiles constituye un problema importante en su manejo. TRPM4 es un canal iónico de la superfamilia “transient receptor potential”. En líneas celulares de cáncer los niveles de expresión de TRPM4 se correlacionan con la estabilización del oncogen β -catenina y la expresión de genes pro-oncogénicos. Trabajos recientes muestran posible rol pronóstico de algunos de estos genes involucrados en la progresión del ciclo celular.

Material y Métodos: Niveles de expresión del mRNA de TRPM4 y otros marcadores de cáncer prostático conocidos fueron obtenidos de Oncomine™. Se midió expresión de mRNA de TRPM4 en tejido prostático obtenidas del “Prostate cancer panel II cohort” de OriGene©, usando PCR cuantitativo en tiempo real. Niveles de expresión de TRPM4 fueron comparados entre grupos control, cáncer, y subgrupos de cáncer usando el test Kruskal-Wallis y el post-test de Dunn ($p < 0,05$).

Resultados: TRPM4 se sobreexpresa 3,6 veces en tejido prostático canceroso respecto a muestras normales control en ambas cohortes. Más aún, el cambio de niveles de TRPM4 es similar a importantes marcadores de cáncer como MYC y PTEN. Además, se encontró una correlación significativa entre niveles de TRPM4 y puntaje de Gleason, específicamente en puntaje >7 , y Gleason primario de 5, y cáncer prostático de alto grado.

Conclusiones: Hay una sobreexpresión significativa de TRPM4 en cáncer prostático, que se correlaciona con altos puntajes de Gleason y cáncer de alto grado en comparación a tejido sano. TRPM4 debiera estudiarse en mayor profundidad para validar su uso como un marcador pronóstico en cáncer prostático.

**ANÁLISIS UNIVARIADO Y MULTIVARIADO DE FACTORES
ASOCIADOS A INFECCIÓN DE FRACTURA EXPUESTA EN PACIENTES
DEL INSTITUTO TRAUMATOLÓGICO DURANTE ENERO 2007 –
DICIEMBRE 2009**

Sebastián Gericke Ruiz y Julio Contreras Fernández.

Escuela de Medicina, C. Occidente, Departamento de Traumatología, Instituto Traumatológico

Introducción: El traumatólogo tiene como objetivos prevenir la infección, promover la consolidación y restablecer la función en las fracturas expuestas. Los factores asociados a la infección de este tipo de fracturas son conocidos, pero su importancia ha ido cambiando con el tiempo.

Materiales y Métodos: Durante el período Enero 2007 – Diciembre 2009 se trataron 891 fracturas expuestas, con un 2,36% de infección ósea a 6 meses de seguimiento. Se revisó un total de 42 fichas clínicas (21 pacientes con infección y 21 controles ajustados según edad, sexo y localización de la fractura) en busca de factores asociados a infección de fractura expuesta. Se realizó un análisis univariado con test exacto de Fisher y una Regresión Logística con Odds Ratio a través del programa STATA 9.

Resultados: Se encontraron diferencias significativas entre los grupos, encontrando en el grupo con infección un mayor grado en la clasificación de Gustilo, una mayor asociación con accidente de tránsito y mayor número de aseos quirúrgicos. Sólo el 19,05% de los cultivos de tejido intraoperatorio fueron positivos, con un predominio de patógenos multisensibles (75%). El cultivo de tejido al momento de la infección no tuvo concordancia en ningún caso con el cultivo inicial, y presentó un porcentaje elevado de multirresistencia (61,9%). El patógeno más común fue el estafilococo coagulasa negativo multirresistente (21,05%). En la Regresión Logística, solo el antecedente de Accidente de Tránsito resultó ser un factor de riesgo para infección (Odds Ratio: 567,8, $p=0,031$).

Conclusiones: La infección de una fractura expuesta debe ser considerada una infección intrahospitalaria debido a la discordancia y multirresistencia de los patógenos que la causan. Esto podría estar determinado por el daño de partes blandas que insta a un tratamiento prolongado en el ámbito hospitalario, principalmente influido por el antecedente de Accidente de Tránsito.

Palabras claves: Fractura expuesta, Infección, Factores asociados.

ASOCIACIÓN ENTRE CATEGORÍA DE MICROBIOTA Y RESPUESTA INFLAMATORIA VAGINAL CON COLONIZACIÓN POR MICOPLASMAS GENITALES (MG) EN EMBARAZADAS

Daniel Hernández Cáceres, Valeska Lavanderos Bravo. María Angélica Martínez Tagle y Alfredo Ovalle Salas.

Escuela de Medicina, Campus Centro, Norte y Occidente, Programa de Microbiología y Micología. ICBM.

Introducción: *Ureaplasma spp.* (US) y *Mycoplasma hominis* (MH) se aíslan a nivel vaginal en 40-60% y 2-20% embarazadas respectivamente. En la mayoría de los casos la colonización vaginal no tiene repercusiones obstétricas, pero son las bacterias más frecuentes en líquido amniótico en casos de parto prematuro. No se conocen los factores de riesgo de infección ascendente por MG ó su asociación con las características del ecosistema vaginal, excepto la asociación de MH con vaginosis bacteriana (VB).

Nuestro objetivo fue determinar la asociación entre frecuencia de aislamiento de MG, categoría de microbiota vaginal y presencia de respuesta inflamatoria (RI).

Material y Métodos: Se admitieron consecutivamente 258 gestantes en el PAR, Hospital San Borja Arriarán entre 2010-2011.

Criterios de Inclusión: Embarazadas con consentimiento informado sin uso de antimicrobianos los 30 días previos. Se tomaron 2 muestras vaginales. La primera fue inoculada en tampón 2SP para efectuar recuento de leucocitos y cultivo de MG por técnicas estándar. La segunda muestra fue utilizada para efectuar tinción de Gram con categorización de la microbiota en normal (N), intermedia (I), VB, vaginitis aeróbica (VA) y micosis (M). Se definió RI a la presencia de neutrófilos en número $>10/\text{campo } 400\times$.

Resultados: En 251 muestras finales, se aisló US y MH en 140 y 13 casos respectivamente. La colonización por MH ó UU no se asoció con RI (*p* valor: 0,80 y 0,88 respectivamente). El aislamiento de US fue independiente de la categoría de microbiota (*p* valor: 0,38), mientras que MH se asoció a VB (*p* valor: $3,13\times 10^{-11}$).

Conclusiones: El estudio demuestra que la colonización vaginal por MG no se asocia con RI, que la presencia de US es independiente del tipo de microbiota y confirma la asociación de MH con VB. Los resultados indican que no se justifica el diagnóstico vaginal de MG en embarazadas.

BIOPSIA PERCUTANEA EN EL DIAGNOSTICO DE NEOPLASIAS PAPILARES DE LA MAMA. ESTUDIO DE 15 CASOS, PERIODO 2005 - 2010

Katiuska Bezares Gallardo, Claudia Mallea Vivanco, Paula Segura Hidalgo y Leonor Moyano Schlegel.

Escuela de Medicina, C. Norte, Depto. Medicina – Anatomía-patológica.

Introducción: La biopsia percutánea es utilizada como procedimiento de elección en el diagnóstico de lesiones mamarias palpables y/o detectables por ecografía en las últimas dos décadas, permitiendo un abordaje dirigido y consensuado por el equipo médico e informado para la paciente.

Las neoplasias papilares de la glándula mamaria incluyen una variedad de lesiones de diferente pronóstico debido a su capacidad de crecer localmente o diseminarse. Su RR de asociación a carcinoma es de 3.3. La ausencia de células mioepiteliales, monotonía y atipia celular son criterios predictivos de carcinoma. Si bien el diagnóstico definitivo se establece con el estudio de la totalidad de la lesión en mastectomía parcial, la sospecha de malignidad preoperatoria permite evaluar diseminación axilar en el acto quirúrgico.

Se presenta la experiencia de 5 años del Hospital Clínico de la Universidad de Chile.

Material y Método: De la base de datos de Anatomía Patológica de 955 biopsias percutáneas de mama se seleccionaron aquellas diagnosticadas como neoplasia papilar en las piezas de mastectomía. En planilla Excel se consignan criterios clínicos e histológicos. Los casos fueron reevaluados por los autores.

Resultados: De los 955 casos 20 (2,1%) fueron informados como neoplasia papilar. 9 de ellos presentó atipias. 4 casos fueron extirpados con este diagnóstico resultando todos benignos. 3 casos fueron operados por presentar carcinoma mamario concomitante no asociado a esta lesión.

Conclusiones: La neoplasia papilar mamaria es infrecuente y presenta dificultades diagnósticas en biopsias preoperatorias, rápidas y diferidas, requiriendo evaluación de la lesión en su totalidad. El uso de marcadores inmunohistoquímicos (S100 y P63) para pesquisar células mioepiteliales permite predecir malignidad.

CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y HORMONALES DE LOS DIFERENTES SUBTIPOS DEL SÍNDROME DE OVARIO POLIQUÍSTICO

Franco Giraudo Abarca, Daniela Capella Sepúlveda, Catalina Bley Banda, Fernando Gabler Neale, Ariel Fuentes Stern y Alberto Palomino Avilés.

Escuela de Medicina, Campus Centro, Departamento de Obstetricia y Ginecología. Hospital Clínico San Borja Arriarán, Instituto de Investigaciones Materno infantil.

Introducción: El síndrome de ovario poliquístico (SOP) es la patología endocrina mas prevalente de la mujer en edad reproductiva. El SOP está asociado a resistencia a la insulina, diabetes tipo 2, infertilidad, hiperplasia de endometrio y adenocarcinoma endometrial.

Los criterios de Rotterdam para el diagnóstico del SOP han expandido su espectro clínico identificándose hasta 4 subtipos. El objetivo de este trabajo fue determinar las variables clínicas y hormonales del SOP en los diferentes subtipos, en una población de mujeres con infertilidad.

Material y Métodos: 116 mujeres a quienes se diagnosticó SOP de acuerdo a los criterios de Rotterdam fueron incluidas. Se consideraron los siguientes subtipos: I) anovulación + hiperandrogenismo + ovario poliquístico por ecografía (PCO) II) anovulación + hiperandrogenismo III) PCO + hiperandrogenismo IV) anovulación + PCO. La edad, índice de masa corporal (IMC), número de ciclos menstruales por año, índice de andrógenos libres (IAL), resistencia a insulina (HOMA-IR) fueron analizados. Se utilizó ANOVA para el análisis múltiple de las variables, considerando significativo, $p < 0.05$.

Resultados: La prevalencia de los subtipos fue: Tipo I: 59% Tipo II: 19% Tipo III: 8.5 % y Tipo IV: 13.5 %. La edad no fue diferente en los grupos. El IMC fue menor en el subtipo IV (25.6 ± 3.2). El IAL fue mayor en los subtipos I y II (10.3 ± 7.5 y 9.5 ± 5.9). El número de ciclos por año fue menor en los grupos I II y IV (3.2 ± 2.5 , 4.5 ± 2.1 4.5 ± 1.9) con respecto al subtipo III (10.1 ± 1.2).

Conclusiones: Las formas clásicas del SOP, subtipos I y II son más frecuentes, pero la resistencia a la insulina no es diferente en los subtipos SOP de esta población con infertilidad.

Agradecimientos: Fondecyt 11 00217 y Fondap 15010006

CARACTERIZACIÓN CLÍNICA DE RECIÉN NACIDOS HIJOS DE MADRES CON PREECLAMPSIA Y RESTRICCIÓN DEL CRECIMIENTO FETAL: EXPERIENCIA DEL HOSPITAL CLÍNICO DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE

Luna Renard Rodríguez, María Fernanda Galleguillos Elgueta, Cristóbal Orellana Gajardo, Ricardo Flores Morales y Patricio Henríquez Huerta.

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

Introducción: La preeclampsia (PE) es una patología del embarazo que cursa con hipertensión arterial y proteinuria en una mujer previamente normotensa, posterior a las 20 semanas de gestación y que desaparece después del parto. Corresponde a la complicación más severa del embarazo, con una incidencia de 3-6% en diferentes series nacionales e internacionales, siendo causa importante de morbi-mortalidad materna y fetal.

Pacientes y métodos: Se diseñó un estudio descriptivo, prospectivo de cohorte. Se midieron diferentes variables clínicas en recién nacidos hijos de madres normotensas (RN-Control), con restricción del crecimiento fetal (RN-RCF) y con preeclampsia (RN-PE) que acudieron a la Unidad de Medicina Fetal del Hospital Clínico de la Universidad de Chile durante un año calendario. El análisis estadístico se realizó mediante ANOVA.

Resultados: Al comparar a RN hijos de madres normotensas, con restricción de crecimiento fetal y preeclampsia, no se encontraron diferencias significativas en relación al peso ($p=0,4965$), talla ($p=0,3368$) y edad gestacional ($p=0,0727$).

Conclusiones: No se encontraron diferencias importantes entre los grupos en comparación a lo descrito en la literatura. Esto puede deberse a que el Hospital Clínico de la Universidad de Chile es un centro de referencia nacional de derivación, por lo cual los embarazos allí controlados no constituyen una muestra representativa de toda la población. Además puede existir un sesgo de selección, ya que este centro de salud no pertenece al Sistema Nacional de Servicios de Salud.

Palabras claves: Complicaciones del embarazo, preeclampsia, restricción del crecimiento fetal.

Fondecyt 1090245.

CARACTERIZACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA DE LA DIETA DE PACIENTES CON ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL

Daniel Barrera Gutiérrez y Karla Bascuñán Gamboa.

Escuela de Nutrición y Dietética, Facultad de Medicina.

Introducción: La enfermedad inflamatoria intestinal (EII), que incluye a la enfermedad de Crohn (EC) y la colitis ulcerosa (CU), representan un grupo de enfermedades crónicas, las que se caracterizan por afectar el tracto gastrointestinal. El consumo de una dieta inadecuada podría contribuir a la génesis y evolución de la enfermedad.

Objetivo: Determinar las características cuantitativas y cualitativas de la dieta de pacientes con EII.

Metodología: Se incluyeron 65 pacientes con EII. A cada paciente se le realizaron mediciones antropométricas (peso y talla) y se clasificó su estado nutricional de acuerdo al índice de masa corporal (IMC). Se evaluó la ingesta dietaria a través de un registro alimentario de 7 días. Los requerimientos nutricionales se calcularon según edad, sexo y peso ideal. La adecuación dietaria fue evaluada mediante la suficiencia de energía, macronutrientes y micronutrientes utilizando el software Food Process 2®. La calidad de la dieta fue evaluada de acuerdo a las guías alimentarias para población chilena.

Resultados: Un total de 20 pacientes (CU n=10 y EC n=10) completaron el estudio (31%). El promedio de edad fue 43.4 ± 18.1 años; 65% mujeres y 10 en estado activo de la enfermedad. El peso e IMC promedio fue 65.9 ± 11.6 y 24.1 ± 2.8 , respectivamente, y el 70% (n=14) presentó estado nutricional normal. El 60% cumplió con sus requerimientos energéticos diarios y un 5% con los de hidratos de carbono (CHO). El 55% de los pacientes cumplió con el requerimiento diario de Vitamina A, 15% para ácido fólico, 20% Vitamina E, 25% calcio y 70% para zinc. Un bajo consumo de verduras es observado en pacientes con EC comparado con CU. Existe un bajo cumplimiento de las guías alimentarias por los pacientes con EII.

Conclusiones: Los pacientes estudiados presentan una baja adecuación y calidad dietaria. Es por ello que una intervención nutricional se hace indispensable.

CARACTERIZACIÓN DE PARÁMETROS CLÍNICOS DE MUJERES CON PREECLAMPSIA Y RESTRICCIÓN DEL CRECIMIENTO FETAL

María Fernanda Galleguillos Elgueta, Cristóbal Orellana Gajardo, Manuel Rubilar Moya y Jaime González Montero.

Escuela de Medicina, C. Norte, Depto de Medicina Materna y Fetal

Introducción: La preeclampsia (PE) es una complicación sistémica que afecta al 5% de todos los embarazos, y es la principal causa de morbimortalidad materna y fetal. Su clínica consta de Hipertensión Arterial y Proteinuria en mujeres previamente normotensas. Se inicia posterior a las 20 semanas de gestación, y el cuadro se resuelve finalizado del parto. Se ha visto que determinadas características clínicas de la madre son factores de riesgo para desarrollar esta patología.

Pacientes y métodos: Se realizó un estudio descriptivo, prospectivo de cohorte. Diferentes variables clínicas se midieron en 4 grupos de mujeres: Sanas (controles), Restricción de Crecimiento Fetal (RCF), Preeclampsia moderada, y Preeclampsia severa. Todas acudieron a la Unidad de Medicina Fetal del Hospital Clínico de la Universidad de Chile durante un año calendario. Los resultados y el análisis estadístico se realizaron utilizando test de ANOVA.

Resultados: Se observó que mujeres con Preeclampsia Severa presentaron de forma significativa mayores alteraciones que mujeres con PE Leve y RCF en parámetros: edad, paridad, Índice de masa corporal, proteinuria en 24 hrs, hematocrito, hemoglobina y recuento plaquetario. Mujeres con Preeclampsia Leve no mostraron diferencias significativas con mujeres con RCF.

Conclusiones: Las alteraciones en los parámetros clínicos en Preeclampsia analizados en este estudio están ampliamente reportados en la literatura. Sin embargo, son pocos los estudios que relacionan el grado de alteración de características clínicas maternas con la severidad de la patología. La detección de estos rasgos como factores de riesgo podría ayudar a realizar una prevención eficaz, diagnóstico precoz y tratamiento oportuno.

Palabras Clave:

Restricción del Crecimiento Fetal; Preeclampsia Leve; Preeclampsia Severa; Proteinuria.

CASO CLÍNICO: ESTUDIO DINÁMICO DE FLUJO DEL LÍQUIDO CEREBROESPINAL EN EVALUACIÓN DE HIDROCEFALIA POR RESONANCIA MAGNÉTICA

David Gálvez Fierro, Nicolás Luna Bravo y Patricio Riquelme Contreras.

Escuela de Tecnología Médica. Campus Norte.

Introducción: La resonancia magnética (RM) permite el estudio dinámico del Líquido Cerebroespinal (LCE), realizando estudios de flujo mediante secuencias basadas en la técnica por contraste de fase con gatillado electrocardiográfico o de pulso. Actualmente se emplea la RM para el análisis de flujo de LCE, constituyendo una importante innovación en el diagnóstico de Hidrocefalia, prescindiendo de estudios invasivos como la monitorización continua de la presión intracraneal.

Materiales y métodos: Se realizó RM a paciente masculino, 59 años, para estudio de masa retroauricular, refiere dolor sin signos de pérdida de conciencia ó fiebre. Se realiza estudio funcional de LCE utilizando secuencias basadas en la técnica por contraste de fase. Se usó un Resonador Magnético Philips Achieva 1.5 T. Se aplicaron secuencias específicas para el estudio dinámico de LCE: “T2 TSE 3D Drive” (evalúa el vacío de flujo del LCE y su relación con el resto del encéfalo); “Cine PC” (evalúa el comportamiento cualitativo del LCE gatillado con el electrocardiograma), y “QFlow” (evalúa el comportamiento cuantitativo de velocidad y flujo del LCE).

Resultados: Se observa una dilatación importante del sistema ventricular de predominio en los cuerpos ventriculares, trígonos y tercer ventrículo. El cuarto ventrículo demuestra dilatación al igual que el acueducto cerebral. No se observa transudado transependimario. En el estudio de flujo, las velocidades son normales, pero el flujo se encuentra aumentado en rangos de hasta 34 ml/min.

Conclusiones: La RM, por contraste de fase evalúa las características cuantitativas y cualitativas de la dinámica del LCE en hidrocefalia. Aquí, el paciente presenta una hiperdinamia de los valores del flujo de LCE, permitiendo mayor sensibilidad en el diagnóstico y orientando las opciones terapéuticas. Hallazgos compatibles con hidrocefalia comunicante.

COLONIZACIÓN POR *PNEUMOCYSTIS JIROVECI* EN LACTANTES CON BRONQUIOLITIS

Valentina Chubretovic Arnaiz, Makarena Contreras Silva, Rodrigo Bozzo, Carolina Ponce Olmos y Sergio Vargas Munita.

Programa de Microbiología y Micología, ICBM, Departamento de Pediatría Hospital Roberto de Rio, Facultad de Medicina Universidad de Chile.

Introducción: *Pneumocystis jirovecii* es un microhongo extracelular no cultivable microbiológicamente hasta ahora y que causa pneumonitis intersticial plasmocelular en inmunosuprimidos. La infección primaria por *Pneumocystis* ocurre precozmente en la vida de forma asintomática y no establece latencia prolongada. Recientemente se ha descrito asociación de la infección primaria de *Pneumocystis jirovecii* con muerte súbita del lactante menor, en que *Pneumocystis* podría ser causa favorecedora a través de un mecanismo de estimulación de la producción de mucus en la vía aérea. Bronquiolitis es una enfermedad respiratoria aguda inferior del lactante menos frecuentemente asociada a infecciones por virus respiratorios como Virus Respiratorio Sincicial. Bronquiolitis coincide temporalmente con la primoinfección por *pneumocystis*. El Objetivo de este estudio es describir presencia de *Pneumocystis jirovecii* en el muestras de aspirado nasofaríngeo (ANF) de niños hospitalizados por primer episodio de bronquiolitis y analizar el curso clínico de la enfermedad.

Materiales y métodos: Se obtuvieron muestras de ANF de 68 lactantes menores de 6 meses, en su primer episodio de síndrome bronquial obstructivo, con diagnóstico menor a 48hrs del Hospital Roberto del Rio.

Criterios de exclusión: Enfermedad concomitante cardiológica o neurológica, hospitalizaciones previas, virosis alta, inmunosupresión o prematuridad.

Para el análisis se entrevistó a los apoderados y se obtuvieron datos de las fichas clínicas. Se realizó detección de *Pneumocystis jirovecii* por PCR anidada (nPCR).

Código comité de ética: 049.2009

Resultados: En 21 de los 68 pacientes analizados hasta ahora se detectó *Pneumocystis jirovecii* mediante nPCR.

Conclusiones: Por lo tanto es posible concluir que existe presencia de colonización por *Pneumocystis* en lactantes con diagnóstico de bronquiolitis, Más datos sobre el curso clínico estos pacientes están siendo incorporados a la base de datos para su posterior análisis.

COMPLICACIONES INTRAOPERATORIAS Y POSTOPERATORIAS DE LA VAGINOHISTEROSCOPIA CON SET DE BETTOCCHI EN LA RESOLUCIÓN DE PATOLOGÍA UTERINA BENIGNA

Dorón Vantman Luft, Hugo Veis Navarro, Rodrigo Carvajal Gavilan, Juan Francisco Alba Stram, David Vantman Bretschneider, Antonio Carvajal Moreno, Cristian Miranda Venegas y Armando Cortinez Castro.

Unidad de Medicina Reproductiva. Departamento de Obstetricia y Ginecología, Hospital Clínico Universidad de Chile.

Introducción: La vaginohisteroscopia con set de Bettocchi es el método de elección para la evaluación de la cavidad uterina. Dispone de un canal de trabajo en la cual es posible resolver la mayoría de las patologías endouterinas. Es una técnica ambulatoria que no requiere sedación ni anestesia y tampoco dilatación cervical.

Material y Método: Entre mayo del 2008 y junio del 2011, se realizaron 407 procedimientos vaginohisteroscópicos debido a la sospecha de patología uterina, ya sea por sangrado uterino anormal, o la presencia de imágenes uterinas sospechosas a la ecografía. El objetivo del presente trabajo fue evaluar el porcentaje de presentación de las complicaciones intra y postoperatorias de la vaginohisteroscopia con el uso del Set de Bettocchi.

Resultados: Las complicaciones intraoperatorias ocurrieron en un 8 pacientes (2%) de los procedimientos. Seis de ellas (75%) correspondieron a reflejos vagales. Una paciente presentó dolor severo (12.5%) y una paciente presentó un síndrome nauseoso (12.5%). Las complicaciones postoperatorias ocurrieron en 7 pacientes (1.7%) de los procedimientos -De ellos 4 pacientes (57%) presentaron reflejos vagales. Una paciente presentó dolor (14%) y dos pacientes lipotimia (29%)

Conclusiones: La vaginohisteroscopia con set de Bettocchi es un método diagnóstico y terapéutico bien tolerado y no requiere sedación ni anestesia. El 2,0 % de las pacientes presentó complicaciones intraoperatorias y el 1,7% complicaciones postoperatorias, lo que lo hace un método seguro para el diagnóstico y tratamiento de la patología endouterina benigna.

COMPLICACIONES TARDÍAS DE LA COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA: CÁLCULOS BILIARES PERDIDOS Y SUS MANIFESTACIONES IMAGENOLÓGICAS

Camilo Apey Radnic y Leonardo Lidid Alonso.

Escuela de Medicina Universidad de Chile, Campus Occidente, Departamento de Radiología.

Introducción: La colelitiasis tanto sintomática como asintomática es una patología que presenta una alta tasa de incidencia en el mundo; Chile no es la excepción. La colecistectomía laparoscópica ha sido el *gold standard* para el tratamiento esta patología desde hace 20 años. Ésta presenta beneficios respecto a la colecistectomía abierta sin embargo no es un procedimiento carente de complicaciones. Las complicaciones más frecuentemente reportadas en colecistectomías laparoscópicas respecto a la cirugía abierta son la injuria intraoperatoria de la vía biliar y problemas derivados de cálculos biliares perdidos secundarios a la perforación iatrogénica de la vesícula biliar. Los cálculos perdidos son frecuentemente ignorados, fundamentalmente por ser desapercibidos durante el acto quirúrgico y por la baja frecuencia con la que se asocia la colecistectomía laparoscópica con las complicaciones derivadas de ellos. Si bien las principales de estas alteraciones son de tipo sépticas, existen complicaciones de tipo no infeccioso, las que a pesar de no exhibir un cuadro florido, deben ser también consideradas.

Método: En este estudio presentamos el caso de una mujer cuyo cuadro clínico y primeras evaluaciones de imagen fueron interpretadas como una neoplasia, resultando ser una inesperada e inusual complicación tardía de una colecistectomía previa antigua. Se hace una revisión de la literatura respecto a las complicaciones de cálculos biliares olvidados en la cavidad abdominal.

Conclusión: Los cálculos biliares perdidos son un claro ejemplo de la necesidad de evaluar la totalidad de los antecedentes anamnésticos al momento de enfrentarnos a un paciente. Si bien los hallazgos al examen físico pueden resultar muy sugerentes, también pueden llevar a un error diagnóstico si no son analizados en el contexto global del paciente, junto con una adecuada y criteriosa interpretación del estudio por imágenes.

CORRELACIÓN CLÍNICO-GENÉTICA DE FAMILIAS CHILENAS CON DISTROFIAS CORNEALES

Milena Fercovic López, Germán Aguilera Ceballos, Pablo Romero Carrasco y Luisa Herrera Cisternas.

Escuela de Medicina, C. Norte, Servicio de Oftalmología Hospital Clínico Universidad de Chile, Programa de Genética Humana ICBM.

Introducción: Las distrofias Corneales (DC) son un conjunto de enfermedades de origen genético que producen pérdida progresiva de la transparencia corneal y disminución de la visión. La confirmación es a través del estudio genético. El 90% de las DC estromales se explican por mutaciones en el gen BIGH3. La severidad y tipo de DC es determinante para indicar un tratamiento, así como para realizar el consejo genético. En Chile existen muy pocos estudios en DC.

Objetivo: Describir las características clínicas y realizar el diagnóstico genético molecular en familias chilenas con DC.

Material y métodos: Estudio descriptivo de 8 familias con DC. Se realizó en cada paciente afectado un examen oftalmológico completo y secuenciación de los exones 4, 11 y 12 del gen BIGH3.

Resultados: Los diagnósticos clínicos iniciales fueron: 4/8 familias con DC de Reis-Bücklers, 3/8 DC Granular y 1/8 DC Macular. En 3 familias no se obtuvo mutación en los exones estudiados. De las 5 familias con mutaciones: 3 fueron DC Granular, 1 DC de Thiel Behnke y 1 DC de Avellino. Sólo en 3 casos el diagnóstico clínico coincidió con el diagnóstico molecular.

Discusión: El diagnóstico clínico no es concordante con el diagnóstico genético molecular en todos los pacientes con DC. El diagnóstico molecular es una herramienta útil para confirmar el tipo de DC. Este es el primer estudio molecular en Chile en pacientes con DC Granular, de Thiel Behnke y de Avellino.

CORRELACION DIAGNOSTICA ENTRE BIOPSIAS INTRAOPERATORIAS Y DIFERIDAS, PROGRAMA DE CONTROL DE CALIDAD

Katiuska Bezares Gallardo, Claudia Mallea Vivanco, Paula Segura Hidalgo y Leonor Moyano Schlegel.

Escuela de Medicina, C. Norte, Depto. Medicina – Anatomía-patológica

Introducción: La biopsia intraoperatoria es un procedimiento contemporáneo al acto quirúrgico. Se estudia una muestra representativa por congelación, que es interpretada en pocos minutos. Permite determinar el carácter benigno o maligno de la patología, calidad de márgenes y/o etapificar un cáncer. El diagnóstico definitivo se obtiene del examen diferido. La sensibilidad y el valor predictivo positivo es muy variable pero puede llegar al 100% en algunos casos.

La correlación diagnóstica varía dependiendo de diversos factores como el órgano estudiado, tipo de patología, tamaño de la muestra, el operador y condiciones técnicas entre otras.

El control de calidad compara sensibilidad y valores predictivos con valores conocidos. Se presentan resultados de biopsias realizadas en el Hospital Clínico de la Universidad de Chile.

Material y Método: De la base de datos de Anatomía Patológica se obtuvo 563 casos de biopsias intraoperatorias realizadas durante un semestre. Los diagnósticos y concordancia fueron ingresados en una planilla Excel, evaluando sensibilidad, especificidad, valores predictivos positivo y negativo. Los casos discordantes fueron reevaluados por los autores.

Resultados: De 563 casos, en intraoperatoria 338 fueron benignos, 179 malignos y 46 no concluyentes. Las diferidas fueron a su vez 337 benignas y 226 malignas. La sensibilidad fue de 92,1%, la especificidad 98,7%. El valor predictivo positivo 97,7% y el valor predictivo negativo de 95,6%. De los 46 (8.1 %) casos no concluyentes 78,2% resultaron malignos.

Conclusiones: La biopsia intraoperatoria es útil para determinar malignidad por su alta sensibilidad y VPP. Los casos no diagnósticos son diferidos y deben ser reevaluados. Los falsos negativos pueden requerir nuevos procedimientos para precisar diagnóstico. Los falsos positivos son el evento menos deseado.

DESARROLLO DE PLANILLA PARA EL REGISTRO ELECTRÓNICO DE PACIENTES CON CÁNCER GÁSTRICO EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL SAN BORJA ARRIARÁN.

Felipe Oyanedel Farías, Natalia Morales Salazar y José Vallejos Hernández.

Escuela de Medicina, Campus centro, Dpto. de Cirugía.

Introducción: El registro médico de la historia clínica de un paciente constituye un desafío para el médico tratante en varios aspectos, como son la selección de los datos más relevantes obtenidos de la anamnesis, la capacidad de listar la información de manera ordenada y legible y la sistematización de dicho registro para fines de investigación en epidemiología.

En nuestro trabajo buscamos estandarizar el método de registro de la historia y evolución clínica de los pacientes con cáncer gástrico atendidos en nuestro servicio

Descripción: Para el diseño de la planilla de registro se utilizó el software FileMaker Pro®. Elegimos los datos a incluir en la planilla en base a la epidemiología revisada en la literatura publicada. Se procuró utilizar escalas e índices validados internacionalmente. Se desarrolló un formulario que contiene campos donde se puede escribir texto breve y seleccionar opciones prefijadas únicas.

El software Filemaker Pro ® permite generar una planilla de registro en papel, de dos páginas de extensión. Actualmente está implementado su uso en el servicio de cirugía, se adjunta a la ficha clínica tradicional y paralelamente los datos son ingresados por la secretaria del servicio de cirugía a la base de datos electrónica, la cual está disponible sólo en el computador del servicio de cirugía y permite un acceso expedito al registro de pacientes desde el año 2009 a la fecha.

Comentarios: El desarrollo de la planilla ha resultado una experiencia exitosa en el servicio en cuanto a su implementación por parte de los médicos tratantes y personal administrativo involucrado

Queda como desafío pendiente el contar con un sistema en red que permita mejorar el acceso a la base de datos, manteniendo las restricciones éticas que conlleva la creación de un registro electrónico.

DESCRIPCIÓN DE PARÁMETROS ERGOESPIROMÉTRICOS EN DEPORTISTAS PERTENECIENTES A LA SELECCIÓN NACIONAL DE *BEACH VOLLEYBALL*

Pedro Lizama Calvo, Nicolás Torres Lara, Jaime Hinzpeter Cohen, Álvaro Zamorano Cadenas y Diego Cuzmar Grimalt.

Escuela de Medicina, Campus Norte, Departamento de Ortopedia y Traumatología.

Introducción: el rendimiento deportivo depende de las condiciones intrínsecas del deportista asociado a un programa de entrenamiento que estimule su desarrollo a una máxima capacidad. Dentro del *volleyball* se han estudiado distintos factores involucrados en la subdisciplina *indoor*, pero poco se ha hecho en su modalidad *beach*, la cual actualmente es una disciplina deportiva independiente. Debido a lo anterior se postula que la introducción de la fisiología del ejercicio en el deporte de alta competencia puede traer como consecuencia una mejora del rendimiento deportivos al explotar al máximo sus capacidades fisiológicas.

Objetivo: describir los diferentes patrones ergoespirométricos de la selección nacional de *beach volleyball*

Material y método: se realizó la evaluación antropométrica y ergoespirométrica de los integrantes de la selección nacional de *beach volleyball* a lo largo de su preparación para competencias internacionales del presente año.

Resultados: se analizaron los integrantes de la selección nacional de *beach volleyball* (n=4). Los valores promedio según parámetro fueron de: edad 24,75 años (20-29), peso 91,7 kilos (DS 3,9), talla 192,3 cm (DS 4,4), VO₂ máximo de 54,5 ml/kg/min (DS 3,1), VE máximo de 170,1 L/min (DS 9,9), la FC máxima de 186,5 L/min (DS 2,6) y VAM de 16,8 KM/H (DS 1,5).

Conclusiones: en todos los seleccionados el umbral ventilatorio está bajo los niveles esperados en la alta competencia y sus valores se encuentran similares a personas no entrenadas aeróbicamente. Existen 2 seleccionados que muestran el VO₂ máximo esperado para el rendimiento en *beach volleyball*. Es recomendado potenciar el umbral anaeróbico como recurso metabólico en facilitar los procesos de recuperación entre los partidos.

DESEMPEÑO GRAMATICAL EN NIÑOS PREESCOLARES CON TRASTORNO ESPECÍFICO DEL LENGUAJE (TEL)

Laura Cruz Ulloa, Nicole Frez Aróstica, Carolina Martínez Espinosa, María Mercedes Pavez Guzmán y Mariela Vidal Díaz.

Escuela de Fonoaudiología, Unidad de Lingüística Aplicada.

Introducción: Los niños con TEL presentan problemas para adquirir el lenguaje, sin que ello esté asociado a alteraciones auditivas, neurológicas, cognitivas o deprivación social. Un problema frecuente en estos niños es la dificultad gramatical, lo que afecta su comunicación y puede incidir en el aprendizaje del lenguaje escrito.

Hay escasos estudios respecto al tema en español. Por ello el propósito de este trabajo es contribuir al conocimiento del desempeño gramatical en niños con TEL de nuestro medio, enriqueciendo el abordaje terapéutico en este aspecto.

Objetivos: Conocer el uso de oraciones simples, complejas, gramaticales y agramaticales en niños preescolares con TEL.

Material y métodos: Participantes: 12 niños con TEL preescolares de 4 a 5 años 11 meses y dos grupos controles: 12 niños con TEL escolares de 6 a 7 años y 12 niños sin TEL preescolares entre 4 y 5 años 11 meses.

Para seleccionar los sujetos con TEL, se constató la normalidad auditiva (barrido audiométrico), desempeño cognitivo adecuado (Raven) y problemas gramaticales (Toronto).

El desempeño gramatical se evaluó mediante relatos de cuentos realizados por los sujetos. En ellos se identificaron oraciones simples, complejas, gramaticales y agramaticales.

Resultados y conclusiones: Se constató que los grupos diferían entre sí mediante un ANOVA. El análisis post-hoc con la prueba de Tukey evidenció que los niños preescolares con TEL usaban más oraciones simples y agramaticales que el grupo sin TEL de la misma edad y menos que el grupo escolar con TEL.

Se concluye que el déficit gramatical que presentan los preescolares con TEL es significativo. Por ello, debe ser considerado en la terapia de estos niños.

EFFECTIVIDAD DE LAS ALTERNATIVAS QUIRURGICAS TRADICIONALES, ENDOSCOPICAS Y LAPAROSCOPICAS EN EL TRATAMIENTO DE LA COLEDOLITIASIS

Pablo Michel Sánchez, Pablo Olivares Sandoval y Maher Musleh Katan.

Escuela de medicina, Campus Norte, Unidad de Cirugía.

Introducción: El tratamiento ideal de la coledocolitiasis aún sigue siendo materia de controversia. Las alternativas van desde la papilotomía endoscópica hasta la coledocotomía ya sea vía abierta o laparoscópica. No obstante la morbimortalidad asociada, la tendencia actual en pacientes de alto riesgo se ha centrado en la colangiopancreatografía retrógrada endoscópica (ERCP) como paso previo a la colecistectomía laparoscópica.

El objetivo de la presente investigación fue evaluar la efectividad de distintas modalidades terapéuticas para el tratamiento de la coledocolitiasis realizadas en el Hospital Clínico Universidad de Chile (HCUCH).

Materiales y métodos: Estudio analítico, observacional en donde se revisaron retrospectivamente 120 procedimientos realizados desde enero de 2005 a diciembre de 2008 en el HCUCH. Se incluyeron ERCP, coledocotomías laparotómicas (CLT) y coledocotomías laparoscópicas (CLP). Se utilizó un error $\alpha=0.05$ y un $\beta=0.2$. Análisis con ANOVA/Bonferroni.

Resultados: 70(57%) mujeres y 53(37%) hombres fueron ingresados con diagnóstico de coledocolitiasis, promediando 61 ± 18 años. Se realizaron 75 ERCP, 25 CLT y 10 CLP. 53(37%) tenían antecedentes de colecistectomía previa y 17(14%) ingresaron además con colangitis. Se registraron 19 complicaciones, siendo la pancreatitis, depresión respiratoria y sepsis las más frecuentes. De ellas, 13 se debieron a ERCP y 6 a CLT ($p<0.05$). 7 pacientes reingresaron por neoformación, 5 con ERCP y 2 con CLP ($p<0.05$). El promedio de estancia hospitalaria fue de 6.8 ± 5 días, sin diferencias entre grupos. La muestra no presentó mortalidad.

Conclusiones: Las tasas de morbilidad para la ERCP resultaron ser más altas que las descritas por la literatura nacional e internacional, siendo además significativamente mayores que la CLT y CLP. La CLP presenta con significancia estadística menores porcentajes de reingresos respecto a CLT y ERCP. Estos últimos no muestran diferencias entre sí. ERCP presenta un menor clearance de la vía biliar respecto al resto de los grupos.

EFECTO DE UN PROGRAMA EDUCATIVO DE INCENTIVO DE LA ACTIVIDAD FÍSICA APOYADO CON CONTADORES DE PASOS EN PACIENTES CON ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA

Miguel Aguilera Rivera, José Miguel Espinoza Rodríguez, Nicolás Balmaceda Pascal, Paula Horta Morales y Laura Mendoza Inzunza.

Escuela de Medicina, Campus Norte, Hospital Clínico de la Universidad de Chile, Departamento de Medicina Interna, Sección Respiratorio.

Introducción: La disminución de la actividad física en pacientes con Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) es un factor de morbimortalidad. El objetivo de esta investigación es determinar los efectos de un programa educativo de incentivo de la actividad física apoyado con contadores de pasos para los pacientes con EPOC

Materiales y métodos: Ensayo clínico aleatorizado simple ciego, incluyó 55 pacientes con EPOC tabáquico estable. El grupo experimental fue sometido a un programa de incentivo de la actividad física de 12 semanas, apoyado con contadores de pasos. Antes y al final de la intervención, se realizó a los pacientes: espirometría, caminata de 6 minutos, aplicación de la escala Medical Research Council Modificada (MMRC), el Cuestionario Respiratorio de Saint George (SGRQ) y el "COPD assessment Test" (CAT). Ambos grupos usaron previamente un contador de pasos sellado, para determinar promedio basal de pasos caminados diariamente. Se registraron las exacerbaciones que los pacientes presentaron durante el seguimiento.

Resultados: El 69 % de los pacientes eran hombres, edad promedio 68 años, VEF₁/CVF promedio 55%, VEF₁ 63% del valor predicho. Ambos grupos tuvieron características basales comparables. Se observó que los pacientes del grupo experimental presentaron un incremento mayor del número de pasos caminados en la evaluación final, comparados con controles (3100 versus 2367 pasos, $p = 0,018$). Hubo diferencias significativas en la reducción del componente síntomas del SGRQ (reducción de 9 puntos versus 4 puntos, experimental versus control, $p=0,033$). La incidencia de exacerbaciones agudas fue significativamente menor en el grupo experimental (0,1 versus 0,6 por paciente, experimental versus control, $p = 0,002$).

Conclusión: Un programa de incentivo de la actividad física apoyado con entrega de contadores de pasos a los pacientes es útil para aumentar el promedio de días caminados y aparentemente presenta beneficios clínicos dados sus efectos sobre los síntomas y las exacerbaciones agudas.

(Estudio financiado por FONIS N° 10i20022)

EJERCICIOS DE REGENERACIÓN EN NATACIÓN: SU RELACIÓN CON LACTATEMIA Y RENDIMIENTO

Pedro Lizama Calvo, Nicolás Torres Lara, Diego Cuzmar Grimalt, Álvaro Zamorano y Jaime Hinzpeter Cohen.

Escuela de Medicina, Campus Norte, Departamento de Ortopedia y Traumatología.

Introducción: Durante un mismo día, los nadadores de alto rendimiento son sometidos a repetidas cargas físicas, lo que repercute en su rendimiento final. Medir las concentraciones de lactato en sangre objetiva la respuesta fisiológica al esfuerzo. Ésta depende de varios factores, destacando el entrenamiento y los ejercicios de regeneración.

Objetivo: Asociar el comportamiento de la lactatemia y el rendimiento en función de la realización de ejercicios de regeneración.

Materiales y métodos: 21 nadadores de la Rama de Natación de la Universidad de Chile, 10 hombres y 11 mujeres, edad promedio 17 años, IMC promedio 22,22, porcentaje grasa promedio 11,35%, se sometieron a protocolo de elevación de lactatemia en 2 oportunidades en días diferentes. El protocolo consta de 100 metros en estilo crol cronometrados a un máximo rendimiento, seguido de ejercicios de nado con carga progresiva con mediciones seriadas de lactatemia (Accutrend® plus). Luego de esto, el primer día se realizaron ejercicios de regeneración y el segundo día sólo reposo. Posterior a ello, en cada caso se midió la lactatemia y se cronometraron 100 metros libre en máximo esfuerzo.

Resultados: Los ejercicios de carga elevan el promedio de concentraciones de lactato. La lactatemia promedio post regeneración es menor a la post reposo (2,76 mmol/lit v/s 6,51 mmol/lit), con significativas diferencias. El tiempo cronometrado a los 100 mts post regeneración es 68,11 segundos y post reposo de 69,31 segundos, con diferencias significativas.

Conclusiones: Después de una carga progresiva los ejercicios de regeneración disminuyen la lactatemia más rápido que el reposo, lo que además repercute de manera significativa en la mejoría del rendimiento.

EL MÉTODO DE ILIZAROV EN EL ALARGAMIENTO DE EXTREMIDADES INFERIORES

Daniel Núñez Squella, Kevin Orchard Nahuelhuén y Juan Salas Fuentelzas.

Escuela de Medicina Universidad de Chile, Campus Occidente, Unidad de Ortopedia y Traumatología.

Introducción: El tutor circular de Ilizarov, es empleado con éxito en el tratamiento de múltiples patologías ortopédicas y traumáticas de miembros. Este sistema, basado en el principio de neo-osteogenesis por distracción, es unido al hueso permitiendo guiar su remodelación mediante tracción, compresión, rotación, corrección de ejes y alargamiento óseo en forma simultánea o separada.

Material y Método: Se presenta la experiencia en el tratamiento de acortamiento de miembros inferiores mediante una revisión retrospectiva de 15 pacientes operados (entre 1993-2005) en el Instituto Traumatológico.

Edad promedio: 27 años (18 a 49 años).

Sexo: Masculino: 11 pacientes, Femenino: 4 casos.

Etiología: Ortopédica = 11 casos, Traumática = 4 pacientes.

Segmento comprometido: Pierna = 11 pacientes, Fémur = 5 pacientes.

Acortamiento promedio: Pierna = 5,4cm (3, 5-9), Fémur = 7,8 (3-13).

Resultados: La aplicación del tutor comienza con la corticotomía metafisiaria proximal en tibia o distal en fémur, respetando el periostio. Realizando controles clínico-radiológicos post operatorios seriados en todos los pacientes.

Períodos postoperatorios:

Tiempo de latencia: 6 días (5-7).

Intensidad de alargamiento: 1 mm/día dividido en 4 veces.

Tiempo de alargamiento: 3 meses (1,3 - 4,5).

Tiempo de consolidación: 6,2 meses (3,5 - 13,7).

Tiempo total de tutor: 9,3 meses (4,6 - 17,3).

Tiempo de hospitalización: 10 días (3-29)

KNT y deambulación asistida: Desde el tercer día.

Inmovilización post tutor: Yeso o bota plástica (10 casos).

Complicaciones: Infección superficial alrededor de agujas.

Rigidez articular y alteración de ejes post tutor:

Conclusión: El tutor circular de Ilizarov es una alternativa terapéutica en el acortamiento de miembros inferiores. Dentro de las ventajas encontramos: la corticotomía que se realiza en la zona metafisiaria proximal de la tibia, donde se encuentra el mayor potencial histogénico para el alargamiento; el otorgar una fijación estable, versátil y deambulación precoz. Las complicaciones que presenta son propias de todo fijador externo.

ESTADO ACTUAL DEL TRATAMIENTO Y SOBREVIDA DE ADULTOS MAYORES CON GLIOMAS DE ALTO GRADO EN DOS HOSPITALES DE SANTIAGO

Pablo Michel Sánchez y Mariana Sinning Opazo.

Escuela de Medicina, Campus Norte, Departamento de Neurología y Neurocirugía.

Introducción: Pese a los avances terapéuticos en gliomas de alto grado, éstos continúan siendo una patología de mal pronóstico, representada por los 15 meses de sobrevida promedio de experiencias internacionales. Sin embargo, la mayoría de estos trabajos excluye a los pacientes > 60 años. El gold standard de tratamiento continúa siendo materia de controversia. Nuestro objetivo fue analizar a los pacientes con gliomas de alto grado, desde su diagnóstico hasta la muerte.

Materiales y métodos: Estudio descriptivo, transversal, en donde se revisaron retrospectivamente 58 fichas correspondientes a pacientes con diagnóstico histológico de gliomas de alto grado en el HCUCH e INC. Se incluyeron glioblastomas multiformes, astrocitomas anaplásicos y oligodendrogliomas anaplásicos. Se analizaron métodos diagnósticos, índice Karnofsky, tratamientos, complicaciones, sobrevida libre de enfermedad y sobrevida desde el diagnóstico.

Resultados: La edad promedio del grupo fue de $67\pm 4,2$ años y la sobrevida global fue de $8,3\pm 5,2$ meses. El índice de Karnofsky al momento del diagnóstico fue de 68,3 y la sobrevida libre de enfermedad $5,8\pm 4,1$ meses. Se realizó el diagnóstico en un 57,1% mediante tomografía computada, 20% por resonancia magnética y en un 22,8% por la combinación de ambos. La cirugía más la radioterapia constituyó el tratamiento más ampliamente utilizado, siendo la quimioterapia un recurso excepcional. Un 32,4% de los pacientes presentó complicaciones relacionadas con la terapia.

Conclusiones: La sobrevida de los pacientes con gliomas de alto grado es significativamente menor que la reportada en estudios previos. Asimismo, la opción de cirugía+radioquimioterapia representó sólo una pequeña fracción del grupo total. Con este estudio se pone en duda el real impacto en la sobrevida de las medidas terapéuticas actuales en el adulto mayor. No obstante, se hace imperativo ampliar esta investigación a pacientes menores de 60 años.

ESTUDIO DE 13 CASOS DE QUISTE ODONTOGÉNICO ORTOQUERATINIZADO DEL INSTITUTO DE REFERENCIA EN PATOLOGÍA ORAL (IREPO)

Lorena Ponce Aedo, Renato Smith Arellano, Emmanuel Morelli Becerra, Cristián Peñafiel Ekdhal y Enrico Escobar López.

Facultad de Odontología. Universidad de Chile.

Introducción: Previo a la Clasificación de la OMS 2005, se consideraban dos variedades morfológicas para el Queratoquiste Odontogénico (QO): Paraqueratinizada y Ortoqueratinizada. La variedad Paraqueratinizada, según OMS 2005, se considera una neoplasia odontogénica epitelial Tumor Odontogénico Queratoquístico (TOQQ). El año 1981, Wright, definió a la variedad Ortoqueratinizada como Quiste Odontogénico Ortoqueratinizado (QOO). Ambas lesiones presentan un comportamiento clínico-biológico diferente, por lo que en la actualidad se consideran como 2 lesiones independientes. Sin embargo, esta situación no es explícita por la OMS el año 2005.

Material y Método: De un universo de 517 casos del IREPO de lesiones diagnosticadas como QO, TOQQ y QOO se seleccionaron 13 casos de QOO (según criterios Wright (1981)) y se estudiaron las variables edad, sexo y localización anatómica. Asimismo, se realizó inmunohistoquímica para ki-67 y p53 en 4 casos de QOO y 4 casos de TOQQ.

Resultados: En los QOO, la relación hombre: mujer de 1,6:1. El peak de edad, se observó entre la segunda y tercera década de vida. La localización más frecuente fue en la mandíbula zona posterior (84,61%). Se encontraron diferencias para la expresión detectada mediante inmunohistoquímica para ki-67 y p53 para QOO y TOQQ.

Conclusión: El QOO debe ser considerado una lesión independiente respecto al QO y distinta al TOQQ.

ETIOLOGÍAS DE INFECCIONES URINARIAS EN MENORES DE 3 MESES.

Olivia Díaz Cerna, Juan Francisco Barros Cassis, Dona Benadof Fuentes, María Isabel Galaz Letelier y Mirta Acuña Ávila.

Escuela de Medicina, C. Norte, Depto. De Pediatría y Cirugía Infantil

Introducción: La infección del tracto urinario (ITU) es frecuente en pediatría; podemos prevenir el desarrollo de cicatrices renales con su diagnóstico precoz y tratamiento oportuno.

Objetivo: Describir perfil etiológico de agentes comunitarios, productores de ITU en menores de tres meses.

Material y métodos: Estudio descriptivo, retrospectivo, realizado en el Hospital Roberto del Río. Se revisaron informes de urocultivos de pacientes ambulatorios u hospitalizados con diagnóstico o sospecha de ITU, entre Enero del 2008 y Diciembre del 2009. Consideramos el primer urocultivo positivo, con recuento significativo, según la técnica de toma de muestra.

Resultados: 129 episodios de ITU cumplieron criterios del estudio. La principal bacteria aislada fue *E. coli*, correspondiendo a 99/129 (76,7%), seguido por *K. pneumoniae* 12/129 (9,3%). La sensibilidad global de estos microorganismos es mejor a amikacina (98%), seguido por cefotaxima (93,7%).

Conclusiones: En menores de tres meses, *E. coli*, al igual que en otros grupos etarios es el principal agente etiológico. Tal como en otras publicaciones, es mejor la sensibilidad a amikacina que a cefotaxima, lo cual nos hace replantear el tratamiento empírico de nuestra institución, que actualmente iniciamos con cefalosporinas de tercera generación, con riesgos de falla terapéutica, disbacteriosis y generación de resistencia.

EVALUACIÓN DEL OLFATO EN PACIENTES CON PATOLOGÍA TUMORAL EN LA REGIÓN SELAR, INTERVENIDOS MEDIANTE ABORDAJE ENDOSCÓPICO TRANSESFENOIDAL TRANSNASAL

Nadia Vega Almendra, Katherine Walker Jara y Paul Boettiger Bonnefoy.

Escuela de Medicina, Campus Norte, Dpto. de Otorrinolaringología Hospital Clínico Universidad de Chile.

Introducción: Las técnicas de abordaje más utilizadas para acceder a la región selar, son la técnica transeptal y transnasal endoscópica. En algunos centros se realiza sólo abordaje transcraneal, el cual produce frecuentemente anosmia como complicación. Este estudio tiene como objetivo analizar la presencia de cambios en el olfato en pacientes sometidos a un abordaje endoscópico transesfenoidal transnasal.

Material y método: Estudio prospectivo descriptivo. Se reclutaron 12 pacientes con patología tumoral de la región selar en un periodo de 8 meses, a quienes se realizó un test de olfato estandarizado (Sniffin Test ®) preoperatorio. Fueron intervenidos mediante abordaje transesfenoidal transnasal y luego controlados con un nuevo test al mes postoperatorio.

Resultados: Se logró seguimiento a 10 de los pacientes reclutados. 6 pacientes presentaron un test de olfato preoperatorio normal. Al mes postoperatorio, 1 paciente mostró una mejoría significativa del olfato, 8 pacientes no mostraron cambios significativos y sólo un paciente mostró deterioro significativo del olfato. En total, 9 de 10 pacientes mantuvieron o mejoraron su olfato.

Conclusiones: De acuerdo a nuestros resultados, el olfato no se altera en forma significativa posterior a un abordaje endoscópico transesfenoidal transnasal. Esto podría explicarse desde la técnica, ya que es un abordaje poco invasivo sobre la mucosa nasal, donde la resección realizada no compromete de forma significativa áreas olfatorias elocuentes. Además, en gran parte de los casos, el abordaje implica la manipulación sólo de mucosa nasal unilateral lo que favorece la mantención de este órgano sensorial.

EVALUACIÓN DEL USO DE AUDÍFONOS EN PACIENTES PRESBIACUSICOS CON INDICACIÓN GES EN EL HOSPITAL CLÍNICO DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE

Fernanda Valdés Pérez, Cecilia Machiavello Poblete, Francisco Carrasco Fuenzalida, Maya Kuroiwa Rivero y Paul Délano Reyes.

Escuela de Medicina, C.Norte, Programa de Fisiología y Biofísica, ICBM

Introducción: En Julio del 2007 se agregó a las patologías GES la hipoacusia bilateral en mayores de 65 años que requieren audífonos. El objetivo de este estudio es la evaluación del uso de audífonos en pacientes presbiacúsicos con indicación GES en el Hospital Clínico de la Universidad de Chile (HCUCH).

Métodos: Se realizó una investigación retrospectiva donde se recolectó la información de todos los pacientes notificados GES desde Enero 2010 a Diciembre 2011 en el Servicio de Otorrinolaringología del HCUCH. Los pacientes fueron contactados vía telefónica y se realizó: un cuestionario del proceso de obtención del audífono y un cuestionario internacional del resultado de uso del audífono CIRUA (IOI-HA). Se evaluó el proceso de obtención del audífono, el nivel de adherencia de este y el nivel de calidad de vida de los pacientes.

Resultados: De un total de 332 pacientes, se contacto telefónicamente a 219 (12 fallecidos), por lo que se analizaron 207 casos. Del total de paciente un 45,5% (n=94) tienen audífonos GES y 113 pacientes no obtuvo audífonos GES (un 20,7% compró su audífono particular y un 33,8% no tiene audífono). El tiempo promedio de espera para los 94 pacientes que recibieron el audífono GES fue de 30,6 semanas. El 52,1% de los pacientes utiliza el audífono más de 8 horas al día, mientras que un 14,4% no utiliza el audífono.

Conclusión: Menos de la mitad de los pacientes con presbiacusia e indicación GES diagnosticados en el HCUCH está recibiendo efectivamente su audífono. El tiempo promedio efectivo para obtener el audífono es de 30,6 semanas. Además, sólo la mitad de los pacientes con audífonos lo usa más de 8 horas al día.

EVALUACIÓN METABÓLICA Y DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN PACIENTES VIH

Camila Lazcano Jorquera, Juan Millacura Meneses, Felipe Saavedra Cea y Claudia Cortés Moncada.

Escuela de Medicina, Campus Centro, Dpto. de Medicina – Infectología

Introducción: El tratamiento antirretroviral ha permitido cambiar el curso de la epidemia de VIH SIDA, mejorando significativamente la expectativa de vida de los pacientes, pasando a ser de una patología altamente letal a una enfermedad crónica. Como consecuencia los pacientes presentan enfermedades similares al resto de la población, incluyendo patologías cardiovasculares, cuyo riesgo se ve incrementado por el daño inflamatorio producido por el VIH, por algunos componentes de la terapia antirretroviral (TAR) y por los factores de riesgo clásicos (tabaquismo, obesidad, sedentarismo).

Materiales y Métodos: Se revisaron fichas clínicas de pacientes que consultan en el policlínico de la Fundación Arriarán, entre los meses de Marzo y Mayo del año 2012. Se realizó una recolección y análisis de datos de riesgo cardiovascular y de la TAR e hipolipemiente prescritos.

Resultados: 115 pacientes, 13% mujeres. Edad promedio al momento del control 42,6 años y 7,5 años en promedio de control por el VIH. El 96,5% de la muestra se encontraba con TAR, mientras que el promedio de años en terapia era de 6,9 años. Un 36,5% contaba con información sobre su peso al ingreso, el cual fue en promedio 63 kilos, un 4,3% de los pacientes contaba con información sobre su talla, y ninguno poseía registrada su circunferencia abdominal. El 35,7% de los pacientes se encontraba utilizando hipolipemiantes, con una mediana de uso de 3,6 años. El cálculo del riesgo cardiovascular según score de Framingham fue de 10% en pacientes fumadores y de 3% en no fumadores

Discusión: Los pacientes analizados presentan una deficiente evaluación al ingreso de sus riesgos cardiovasculares basales y poseen importantes alteraciones metabólicas pese al tratamiento hipolipemiente. Dado el mayor riesgo cardiovascular de esta población, se requiere redoblar el esfuerzo en la pesquisa y tratamiento en los pacientes VIH.

EXPRESIÓN COMPARATIVA DEL LIGANDO DE L-SELECTINA EN ENDOMETRIO Y TROMPA DE FALOPIO DURANTE EL CICLO MENSTRUAL

Carla Parra Albornoz, Franco Giraudo Abarca, Isabel Herrera Salazar, Rodrigo Azúa López, Felipe Argandoña Utreras y Alberto Palomino Avilés.

Departamento de Obstetricia y Ginecología Campus Centro. Instituto de Investigaciones Materno Infantil Hospital San Borja Arriarán

Introducción: Se ha vinculado al sistema L-selectina/Ligando con los mecanismos de transporte en movimiento, adhesión e implantación del embrión. El objetivo de este estudio fue determinar la expresión del ligando de L-selectina en muestras pareadas de endometrio y trompa de falopio durante el ciclo menstrual.

Material y Métodos: Se obtuvieron biopsias de endometrio y trompas de falopio (segmento ampular) de mujeres sometidas a salpingoligadura por multiparidad, durante fase proliferativa (4), fase secretora inicial (4), fase secretora media (3) y fase secretora tardía (3). La localización del ligando de L-selectina se determinó mediante inmunohistoquímica utilizando el anticuerpo MECA79 en cortes histológicos pareados (endometrio/trompa). Se asignó un valor semicuantitativo HSCORE (0 a 4) a la intensidad de la inmunotinción y se utilizó ANOVA para la comparación múltiple de las variables considerando significativo $p < 0.05$.

Resultados: El HSCORE determinó una mayor expresión del Ligando de L-selectina en las glándulas y el epitelio luminal de las muestras de endometrio en fase secretora media (3.2 ± 1.2). No se detectó inmunotinción en la trompa de falopio, en ninguna fase del ciclo menstrual.

Conclusiones: El ligando de L-selectina se expresa con mayor intensidad en el endometrio durante la fase de receptividad uterina y participaría en el proceso de implantación. La ausencia de esta proteína sugiere que la trompa de falopio no presenta fase de receptividad para la adhesión o implantación del embrión.

Agradecimientos: Fondecyt 1100217 y Fondap 15010006

EXPRESIÓN DE LAS QUIMIOQUINAS CCL19 Y CCL21 EN SALUD Y ENFERMEDAD PERIODONTAL.

Carla Álvarez Rivas, Álvaro Benítez Cravero, Samanta Melgar Rodríguez, Jaime Díaz Zúñiga y Rolando Vernal Astudillo.

Escuela de Odontología, Laboratorio de Biología periodontal, Departamento de Odontología conservadora.

Introducción: Las periodontitis son un conjunto de enfermedades infecciosas que afectan a los tejidos de inserción de los dientes cuya causa es el biofilm patogénico subgingival. Aunque las bacterias que constituyen este biofilm pueden provocar daño directo a las estructuras periodontales, su destrucción es producido principalmente por la respuesta inmuno-inflamatoria desarrollada en el hospedero ante ellas. Esta respuesta involucra la expresión de diversas quimioquinas, citoquinas y mediadores pro-inflamatorios que inducen la liberación de enzimas y factores osteo-destructivos, los cuales eventualmente pueden provocar la pérdida dentaria. CCL19 y CCL21 son quimioquinas ligando del receptor CCR7 cuya expresión determina el tráfico homeostático de linfocitos T, B y células dendríticas desde los distintos tejidos hacia los linfonodos. El objetivo de este trabajo es determinar los niveles de expresión de las quimioquinas CCL19 y CCL21 y asociarlos a los estados de salud y enfermedad periodontal.

Materiales y métodos: Se seleccionaron 5 pacientes afectados de periodontitis crónica moderada o severa y, de acuerdo a las necesidades quirúrgicas de los individuos, se obtuvieron biopsias de encía, a partir de las que se purificó mRNA citoplasmático total usando el método Igepal. 5 individuos sanos fueron seleccionados como control. Los niveles de expresión de CCL19 y CCL21 se determinaron mediante PCR tiempo real.

Resultados: Menores niveles de expresión de CCL19 y CCL21 fueron detectados en los pacientes enfermos en comparación a los sujetos sanos.

Conclusiones: Existe un cambio en el patrón de expresión de las quimioquinas ligando de CCR7 durante la periodontitis. Los menores niveles de expresión de CCL19 y CCL21 podrían asociarse al aumento del infiltrado inflamatorio en los tejidos periodontales infectados.

INCIDENCIA DE ENFERMEDAD TROMBOEMBÓLICA SINTOMÁTICA EN CIRUGÍA ELECTIVA ARTROSCÓPICA DE RODILLA

Nicolás Torres Lara, Jaime Hinzpeter Cohen, Jaime Catalán Gonzalez, Carlos Infante Calvo, Álvaro Zamorano Cadenas, Diego Cuzmar Grimalt, Mario Escudero Heldt y Pedro Lizama Calvo.

Escuela de Medicina, C. Norte, Depto. Traumatología y Ortopedia Hospital Clínico Universidad de Chile

Introducción: La cirugía artroscópica de rodilla es uno de los procedimientos traumatológicos quirúrgicos más comunes realizados en Chile, y es usualmente considerado un procedimiento de bajo riesgo.

Objetivo: El propósito de este estudio es describir la incidencia de trombosis venosa profunda (TVP) sintomática, trombo embolismo pulmonar (TEP) y mortalidad luego de la cirugía artroscópica de rodilla electiva en pacientes que han recibido medidas tromboprolifáticas, para conocer la realidad de éstas complicaciones en nuestro medio y compararlas con las obtenidas en otros centros.

Material y métodos: Se realizó un estudio descriptivo y retrospectivo acerca de la incidencia de enfermedad tromboembólica en cirugía artroscópica de rodilla en el Hospital Clínico de la Universidad de Chile, para lo cual se revisaron un total de 300 fichas clínicas de todos los pacientes que fueron sometidos a dicho procedimiento y que fueron manejados con tromboprolifaxis previa.

Resultados: Se determinó una incidencia de 1,79% para TVP y 0,36% para TEP dentro del total de pacientes estudiados.

Conclusión: Se concluye que la trombosis venosa profunda es una complicación aún presente en el postoperatorio de cirugías artroscópicas, a pesar de la profilaxis trombótica adecuada y que las cifras en comparación a otros centros resultan muy similares.

INDAGACIÓN ACERCA DE LA CALIDAD DE VIDA DEL PACIENTE CON SECUELA DE ENFERMEDADES ORALES CRÓNICAS

Lorena Ponce Aedo, Mariana Ivankovic Silva, Lorena Surot Madrid, Elizabeth Astorga Bustamante, Ximena Lee Muñoz y Cristian Vergara Nuñez.

Facultad de Odontología. Universidad de Chile

Introducción: La salud oral afecta a las personas física y psicológicamente, influyendo en como disfrutan y desarrollan su vida. La odontología contribuye mejorando su calidad de vida (CV), pero existen enfermedades orales, especialmente relacionadas con el desdentamiento y la mala higiene, que implican un deterioro de la CV.

Material y Método: 72 pacientes que asisten a la Clínica de Prótesis Totales, contestaron un cuestionario desarrollado por World Health Organization. Este fue adaptado al contexto docente asistencial. Los datos fueron tabulados y analizados estadísticamente.

Resultados: El promedio de dientes en boca fue desde ninguno a 9 (91.43%), considerando la salud de los remanentes mala a muy mala (66.67%). 31.94% de los pacientes recibieron atención dental cada 5 años, por motivo de tratamiento o atención de urgencia dolorosa (45.07%). En cuanto a higiene oral, 90.28% indicó lavarse los dientes 2 ó más veces al día, usando cepillo de dientes (97.14%) y pasta dental con flúor (79.45%). Los elementos coadyuvantes más utilizados fueron: hipoclorito de sodio (31.85%), enjuague bucal sin alcohol (26.15%), cepillo protésico (22.73%), y los menos, cepillos interdentarios (10.29%), hilo dental (9.09%) y pastillas limpiadoras para prótesis (4.35%). Respecto de la calidad de vida, 76.39% declara dificultad para masticar alimentos, problemas para pronunciar palabras (52.78%), “sentirse tenso” (55.56%), avergonzado(a) con su apariencia (61.97%), evitando sonreír (52.78%). 36.11% disminuyó su participación en actividades sociales, 16.67% se ha ausentado laboralmente o de otras actividades por su condición oral.

Conclusión: Es necesario implementar las medidas necesarias de autocuidado en el paciente que permitan mejorar su salud oral, contribuyendo a mejorar su CV.

INDUCCIÓN DE TRABAJO DE PARTO CON MISOPROSTOL INTRAVAGINAL

Kenyin Loo Urbina, Pablo Herrera Núñez, Angélica Díaz Rojas, Paula Iturra Martínez, Katherina Villa Plaza y William Sarmiento Quintero.

Escuela de Medicina, Campus Oriente, Servicio de Ginecología y Obstetricia.

Introducción: La inducción del trabajo de parto es una práctica habitual en la obstetricia moderna.

Misoprostol es un análogo sintético de la prostaglandina E₁ (PGE₁), utilizado para la maduración cervical en la inducción del parto en gestantes de término.

Objetivos: Describir la experiencia del servicio de ginecología del Hospital Santiago Oriente, en el resultado de las inducciones del trabajo de parto con Misoprostol, entre Mayo-2011 y Febrero-2012.

Materiales y métodos: Se realiza un estudio descriptivo, recopilando datos desde los registros estadísticos del ARO, pabellones, neonatología y fichas clínicas. De un total de 751 pacientes, se seleccionó una muestra al azar de 376 pacientes (50%).

Los datos fueron tabulados en Excel, y el análisis estadístico realizado con STATA8.0.

Resultados: Edad promedio fue de 27,5 (14-44años). Edad gestacional promedio 39±2semanas (32-41semanas). El 56% eran primíparas, 23% multiparas de 1, 13% multiparas de 2 y 8% multiparas ≥3. Principales causas de inducción: embarazo en vías de prolongación 24%, rotura prematura de membrana 17%, diabetes 13%, pródromos 11%. Promedio dosis Misoprostol 81±53mcg. El 11% recibió solo 1 dosis de 25 y el 41% recibió una de 50mcg. Promedio días inducción 1,2±0,5días. 81% solo 1 día. Solo 12 pacientes tuvieron >2días. Vías de partos 65% normal, 27% cesáreas y 8% fórceps. Para Bishop de inducción <6: 62,5% normal, 28,8% cesárea y 8,7% fórceps. Bishop >7 69,4% normales, 25,5% cesáreas y 7,1% fórceps. Datos RN, peso promedio 3.358±525gr (1705-4840gr), 99% con apgar ≥8 a los 5 min.

Conclusiones: Misoprostol es útil en la inducción del trabajo de parto, favoreciendo parto vaginal, especialmente en las pacientes con malas condiciones obstétricas (Bishop<6). Además, no aumenta la tasa de cesáreas en el servicio de ginecología del Hospital Santiago Oriente, lo que está avalado por la medicina basada en la evidencia y los estudios internacionales respecto de su uso en obstetricia.

LA AUTOPSIA MÉDICA EN EXTINCIÓN, EXPERIENCIA DEL SERVICIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA PERIODO 1984 - 2010

Claudia Mallea Vivanco, Katuska Bezares Gallardo, Paula Segura Hidalgo y Leonor Moyano Schlegel.

Escuela de Medicina, C. Norte, Depto. Medicina – Anatomía Patológica.

Introducción: La autopsia médica es un procedimiento que permite establecer la causa de muerte y los factores que la precipitan independientemente de la patología de base. Considerada herramienta de aprendizaje, correlación clínica y de exámenes de laboratorio. De los casos egresados fallecidos 10% deben ser estudiados para un adecuado control de calidad y acreditar un centro docente. En los últimos años se ha producido una disminución en muchos países.

Se presenta la experiencia del Hospital Clínico de la Universidad de Chile.

Material y Método: De Los archivos de Anatomía Patológica se obtuvo los registros de autopsias por año, desde 1984. Se utilizaron libros de ingreso históricos, archivo de protocolos de autopsia y base de datos.

Resultados: Desde 1984 al 2010 se realizaron 2694 autopsias. El promedio en los años 80, 90 y en la década del 2000 fue de 218 (48,7%), 113 (42 %) y 22 (9,3%) respectivamente. Un 50% menos en los 90 respecto al periodo anterior. En los últimos 5 años no se supera una docena de casos.

Conclusiones: Se ha producido una drástica disminución en el número de autopsias. La supresión del convenio con el MINSAL en los años noventa, asemejó la práctica clínica de esta Institución a la práctica privada. También se suman los vacíos legales, el exceso de celo por los derechos de los deudos y la judicialización de la medicina.

El mayor impacto ha sido en la formación de especialistas de anatomía patológica en que se ha debido modificar el programa y se acredita la capacitación con un mínimo de casos realizados y observados.

MEDICIÓN DEL RIESGO CARIOGÉNICO EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA CLÍNICA DE OPERATORIA, FACULTAD DE ODONTOLOGÍA UNIVERSIDAD DE CHILE.

Nadia Ovies Dobson, Rodrigo Ponce Muñoz, Patricias Cisternas Pinto y Gloria Xaus Aguayo.

Facultad de Odontología, Departamento de Odontología Restauradora, Operatoria Clínica 4to año.

Introducción: La caries sigue siendo la enfermedad oral más frecuente, y su prevalencia aumenta sosteniblemente con la edad. Es evidente que los métodos actuales para disminuir su prevalencia no son suficientes.

Riesgo cariogénico es el porcentaje de probabilidad que un individuo desarrolle caries en un periodo de tiempo, siempre y cuando mantenga inalterables las condiciones del medio bucal. Se expresa en: muy alto, alto, moderado y bajo riesgo.

El cariograma es un programa informático que entrega una interpretación individual del riesgo, incorporando los factores más importantes involucrados en las caries, obteniendo como resultado un gráfico de torta que expresa en porcentajes varias situaciones: probabilidad de evitar caries, en qué medida cada uno de los factores intervienen en el riesgo de caries y qué se recomienda para prevenirlas.

Material y Método: Se incluyeron 64 pacientes de ambos sexos, con la información obtenida de las fichas clínicas, aprobadas por los docentes del área clínica, del periodo 2011. Los pacientes se dividieron en tres grupos etarios: grupo:1 (14-31años), grupo:2 (32-48años), grupo:3 (49-65años), atendidos en la clínica de operatoria. Se utilizó el programa computacional Cariograma, que clasifica a los pacientes según el riesgo cariogénico en bajo, moderado, alto y muy alto.

Resultados: De acuerdo al cariograma en la muestra se observó: muy alto 26.56%, alto 42.18%, moderado 25.0%, y bajo 6.25%. De acuerdo a los grupos etarios el grupo 1 concentró el riesgo desde moderado a muy alto, mientras los grupos etarios 2 y 3 concentraron el riesgo en moderado.

Conclusiones: El cariograma es un procedimiento útil para valorar el riesgo de caries y es un estímulo positivo al mostrar gráficamente los diferentes factores involucrados en la enfermedad. Conocer el riesgo cariogénico de cada paciente permite determinar un plan de tratamiento y mantención acorde.

MELANOMA ORAL PRIMARIO (MPO) SERIE DE 27 CASOS DEL INSTITUTO DE REFERENCIA DE PATOLOGÍA ORAL (IREPO)

Emmanuel Morelli Becerra, Lorena Ponce Aedo, Renato Smith Arellano, Cristián Peñafiel Ekdhal y Enrico Escobar López.

Facultad de Odontología. Universidad de Chile

Introducción: El melanoma es una neoplasia maligna que involucra las células melanocíticas y/o sus precursores, se manifiesta principalmente en piel y escasamente en otros tejidos derivados de la cresta neural. En boca, el MOP si presenta en el 1-2% de todos los melanomas, y debido a su inespecífica semiología muchos se diagnostican tardíamente, con tasas de supervivencia del 15-38% a cinco años.

Metodología: Se revisó la base de datos digital del IREPO, entre los años 1978-2011, y se identificaron los diagnósticos histopatológicos de “Melanoma Oral”, registrando edad, sexo, y localización anatómica, excluyendo lesiones no primarias. La edad se categorizó por décadas, se registró el sexo de los pacientes, y la localización anatómica se distribuyó en piso de boca, paladar, encía y mucosa oral.

Resultados: Entre los años 1978-2011 se registraron 27 casos de MOP. 10 casos correspondieron al sexo masculino y 17 casos al sexo femenino (relación 1:1.7). El peak de edad se registró en la séptima y octava décadas con 6 (22.2%) y 7 casos (25,9%) respectivamente. La localización más frecuente correspondió a la mucosa oral con 13 casos (48,1%), seguida por paladar con 10 casos (37%).

Conclusiones: El MOP es una neoplasia maligna infrecuente, pero muy agresiva, lo cual sumado a su diagnóstico tardío resulta en una baja tasa de supervivencia. Por esto es deseable, clínicamente, un examen cuidadoso de hallazgos sospechosos para identificarlo en sus etapas tempranas, e histopatológicamente un estudio de elementos que permitan identificar precozmente lesiones malignizables.

MORFEA-HEMIATROFIA CORPORAL, UNA RELACION ENTRE LA NEUROLOGIA Y LA DERMATOLOGIA

Guiselle Muñoz Moreno, Andrés Encina Escobar, Camilo Morales Álvarez, Cristóbal Miño Morales, Fabián Moraga Duijvesteijn, Claudia Lara de la Fuente, Hugo Lara Silva, María Soledad Bertoló Pérez, Juan Idiaquez Cabezas, José Luis Gatica Monsalve, Rafael Donoso Sarovic y Carlos Misad Saba.

Escuela de Medicina, Campus Occidente, Neurología.

Introducción: La morfea trastorno fibrosante de la dermis, puede coexistir con compromiso del celular subcutáneo, músculos, huesos, órganos internos y con o sin hemiatrofia corporal. Por otra parte, en algunos casos, podemos encontrar asociado, compromiso del Sistema Nervioso Central y Periférico, tanto homolateral como contralateral.

Material y Métodos: Mujer, 53 años, quien inicia a los 15 años de edad, cuadro con placas de morfea ubicadas en brazo, hemiabdomen, pierna y dorso a nivel de D8-D9, todas estas lesiones en hemicuerpo derecho. Con hemiatrofia de todo el hemicuerpo derecho, destacando el compromiso de cara derecha (Parry-Romberg), lengua, cuello, cadera, vulva, y extremidades superior e inferior, sin compromiso de tórax, mamas, ni órganos internos. Se complementa con EEG, EMG-NC, Anatomía-Patológica de las lesiones, RNM Cerebro, Ecografía Abdominal y Estudio de Función Autonómica.

Resultados: Crisis epilépticas generalizadas y EEG con actividad epileptiforme. EMG-NC: Mononeuropatía Múltiple: 1: Denervación crónica nervio radial derecho VCM baja. 2: Denervación crónica nervio Ciático Poplíteo Externo derecho, VCM baja. 3: Denervación crónica miómeros T8-T9 derechos. Informe Anátomo Patológico: Placa de Abdomen derecho, Muslo derecho y Pierna derecha: dermatitis linfocitaria perivascular superficial. Paniculitis lobulillar linfohistiocitaria leve. No neoplasia maligna. RNM Cerebro: Múltiples focos microhemorrágicos infra y supratentoriales derechos con el aspecto de cavernomatosis. Focos de incremento de señal subcortical bilateral. Ecografía Abdominal normal. Informe Estudio Función Autonómica: No se encontró presencia de hipotensión ortostática neurogénica. Normalidad de la función vagal cardiovascular. Atenuación de la respuesta simpática con ejercicio isométrico.

Conclusiones: El rol neurotrófico-motor-sensitivo del Sistema Nervioso Central y Periférico se evidencia, a través del sistema simpático disfuncionante sobre músculos lisos de celular subcutáneo y vasos (cara derecha, axilas y pie derecho ascretante), por neuropatía sensitivo-motora en relación con algunas lesiones (dermatomas D8-D9) y compromiso central homolateral (epilepsia focal homolateral) y cavernomatosis cerebral homolateral. Usando neuroprotección central y periférica han mejorado síntomas neuro-dermatológicos.

MUCOPOLISACARIDOSIS EVALUADA POR RAYOS X Y RESONANCIA MAGNETICA

Miguel Díaz Villanueva y Patricio Riquelme Contreras.

Escuela de Tecnología Médica, Campus Norte.

Introducción: La Mucopolisacaridosis (MPS) es una enfermedad poco frecuente de origen hereditario, donde desordenes progresivos son causados por la falta o deficiencia de enzimas lisosomales. La falla en estas enzimas resulta en la acumulación progresiva de glucosaminoglicanos (GAGs) dentro de los lisosomas, lo que posteriormente conduce a daños y fallas multiorgánicas que incluyen alteraciones físicas como mentales. Aproximadamente se estima una incidencia de 1 caso por cada 22.500 individuos. La detección en el recién nacido se hace muy dificultosa, ya que éstos suelen tener una apariencia normal, la cual va desarrollando diversas alteraciones fenotípicas en el transcurso del tiempo. El diagnóstico se basa en el análisis cuantitativo de los GAGs en la orina del paciente, complementado con la ayuda de la Imagenología en la detección y caracterización de las lesiones y sus posibles complicaciones.

Materiales y Métodos: Paciente sexo femenino de 17 años de edad con talla baja y cara tosca característica, sin deterioro cognitivo significativo ni atrofia muscular. Se realizan exámenes imagenológicos mediante rayos X del esqueleto y Resonancia Magnética de cerebro y columna cervical con contraste e.v en equipo Siemens modelo MAGNETOM Avanto 1.5T en distintas potencias.

Resultados: En la evaluación imagenológica se confirman hallazgos característicos de la patología llamado disostosis múltiple, evidenciando lesiones a nivel cerebral como medular y en diversas regiones del esqueleto, lo que se considera como factor pronóstico y de manejo clínico ante la patología.

Conclusiones: El estudio imagenológico confirma la gran importancia en el pronóstico y manejo clínico posterior del paciente, evitando el daño progresivo a nivel cerebral, medular y óseo. Permite además caracterizar las diversas lesiones en base a la literatura existente a nivel mundial y catalogar el tipo de MPS.

NEUROLOGÍA FORENSE: PERITAJES NEUROLÓGICOS PARA LA DEFENSORIA PENAL PÚBLICA-CHILE

Camilo Morales Álvarez, Cristóbal Miño Morales, Fabián Moraga Duijvesteijn, Guiselle Muñoz Moreno, Andrés Encina Escoba, Claudia Lara de la Fuente y Hugo Lara Silva.

Escuela de Medicina, Campus Occidente, Neurología.

Introducción: Desde el inicio de la Reforma Procesal Penal en la Región Metropolitana el 2005, hemos realizado 198 Peritajes Neurológicos para Defensores Penales Públicos y Privados Chilenos. De acuerdo a la Ley se trata de relacionar Deterioro Orgánico Cerebral con Imputabilidad, Imputabilidad Disminuida o Inimputabilidad.

Pacientes y Método: 198(100%) Peritajes Neurológicos realizados para imputados y confrontados con Peritajes Psicológicos y Psiquiátricos del Servicio Médico Legal solicitados por la Fiscalía. Se aplicaron 7 Test diferentes, simples e internacionalmente estandarizados, que bien aplicados y bien evaluados, y en relación con la historia, constituyen un Examen Cognitivo muy sensible y específico para Demencia o Deterioro Cognitivo y fueron los siguientes: 1:MiniMental State Examination de Folstein, 2:Test de Orientación Temporal de Benton, 3:Test del Reloj, 4:Test Seriales, 5:Test Mínimo de Denominación, 6:TYM (Test Your Memory) Test, 7:ACE(Addenbroke's Cognitive Examination). El Peritaje Neurológico aporta datos bastante más concretos, objetivos y comprobables respecto al examen mental, que los peritajes psicológico-psiquiátricos basados en diferentes teorías psicoanalíticas.

Resultados: Se aplicaron 7 Test para determinar Deterioro Orgánico Cerebral con diferente grado de sensibilidad y especificidad en cada caso. 147 peritajes=74,2% son Imputables. 44 casos=22,2% Imputabilidad Disminuida. 7 casos=3,5% son Inimputables desde el punto de vista Neurológico-Legal.

Conclusiones: Integrados con la historia los 7 Test Cognitivos tienen tan diferente especificidad y sensibilidad como diferente es la localización estructural del daño neurológico del imputado en relación con las variables medidas por cada Test. Lo mismo ocurre con el examen del resto de las partes del Examen Neurológico como son las Funciones Encefálicas Superiores, Conciencia y Sueño, Signos Meníngicos y LCR, Pares Craneales, Examen Motor (Piramidal, Extrapiramidal y Cerebeloso), Examen del Sistema Nervioso Autónomo, Examen de Sensibilidad, Examen Neuromuscular, Examen Neurovascular y Examen Físico General. Los jueces resolvieron en todos los casos en concordancia con el Peritaje Neurológico excepto en un caso.

PARÁMETROS MÉDICOS DE UN FUTBOLISTA CHILENO DE ALTO RENDIMIENTO

Mathías Yagnam D., Margarita Rodríguez Q. y Carlos Montes M.

Escuela de Medicina. Campus Norte. Servicio de Traumatología. Hospital Clínico Universidad de Chile.

Introducción: A nivel internacional se ha estudiado a futbolistas profesionales, con el fin de reconocer cambios en distintos parámetros médicos, producidos durante periodos de alta exigencia física. El presente estudio intenta dar una mirada general a cambios producidos por la alta exigencia, con el objetivo de adaptar estos valores a la realidad nacional.

Método: Fueron evaluados 24 jugadores participantes del proceso preparativo para el Campeonato Mundial de Fútbol FIFA 2010. Se realizó evaluación física utilizando formato PCMA-FIFA, que considera condiciones deportivas y médicas, con énfasis en el aparato locomotor. Además se consignó el perfil hormonal, enzimático, bioquímico, antropométrico y cardiovascular. Se buscó evidencias de sobreentrenamiento y aquellos aspectos que pudieran influir en el rendimiento futbolístico.

Resultados: Los sujetos en estudio tienen entre 21-31 años de edad, con una estatura de 1,77m, peso de 75kg e IMC de 24kg/m², en promedio. Los niveles hormonales, bioquímicos y enzimáticos estaban entre los rangos de normalidad para la población general, excepto la CK total, que era mayor a lo normal, pero adecuada para futbolistas profesionales. El examen cardiovascular arrojó cambios adaptativos que incluyeron alteraciones electro y ecocardiográficas en deportistas entrenados. Al análisis postural no se encontró variaciones patológicas tanto en columna, cadera y tobillo, pero sí en la rodilla. Conclusiones: Los parámetros médicos estudiados se enmarcan dentro de los rangos de normalidad descritos en la literatura para deportistas de alto rendimiento. No se encontró indicios de sobreentrenamiento.

PERFIL CLÍNICO Y ADHERENCIA A TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO EN PACIENTES HIPERTENSOS DE LLAY-LLAY

Jaime González Montero y Ramón Rodrigo Salinas.

Escuela de Medicina, Campus Norte. Programa de Farmacología, Laboratorio de Fisiopatología Renal.

Introducción: La hipertensión arterial es el principal factor de riesgo para enfermedad cardio-vascular, que a su vez es la principal causa de morbi-mortalidad en Chile. La falta de adherencia a terapia es la principal causa de fracaso al tratamiento anti-hipertensivo. El objetivo de este estudio es construir un perfil clínico y de adherencia a tratamiento de pacientes hipertensos controlados en CESFAM Llay-Llay, y observar las variables que inciden en la adherencia.

Material y método: Estudio descriptivo, observacional, con muestreo no probabilístico. Se revisaron datos epidemiológicos y clínicos de pacientes hipertensos controlados en CESFAM Llay-Llay (n=2331). Se aplicó test de Morisky-Green-Levine a 167 pacientes que consultaron al CESFAM entre Mayo-Junio del 2012, para determinar adherencia a tratamiento. Significancia con $p < 0.05$ (t-Student)

Resultados: Del total de hipertensos, 37.4% son hombres y 62.6% mujeres, edad promedio: 64.71 años. En promedio utilizan 1.39 fármacos, sin diferencias entre sexos. Existe relación directa entre edad y número de fármacos utilizado. De la población estudiada con test de Morisky-Green-Levine, 42% se clasificó como adherente (0 puntos) y 58% como no adherente (mayor o igual a 1 punto). No hubo diferencias significativas en edad promedio, sexo ni cantidad de fármacos entre ambos grupos. Hubo diferencias significativas en cifras de presión arterial entre ambos grupos (120/71 vs. 130/77, $p < 0.05$).

Conclusiones: La población hipertensa de Llay-Llay es de predominio femenino y de edad avanzada. Tiene buena adherencia a tratamiento, independiente de edad, sexo y número de fármacos utilizados, lo que tiene repercusión positiva en sus cifras de presión arterial.

Palabras claves: Hipertensión arterial, enfermedad cardiovascular, adherencia, Llay-Llay.

PERFIL DE LESIONES EN FUTBOLISTAS PROFESIONALES, SELECCIONADOS NACIONAL

Margarita Rodríguez Q., Mathías Yagnam D. y Carlos Montes M.

Escuela de Medicina. Campus Norte. Servicio de Traumatología. Hospital Clínico Universidad de Chile.

Introducción: los últimos años, con la llegada de la selección nacional al mundial de fútbol surgió la necesidad de determinar riesgos y tipo de lesiones más frecuentes en estos deportistas de alto rendimiento.

Método: Fueron evaluados 24 jugadores chilenos, participantes del proceso preparativo para el Campeonato Mundial de Fútbol FIFA 2010. Registrándose número y tipo de lesión y horas de entrenamiento prospectivamente durante el año previo al campeonato. Se midió durante el certamen, parámetros deportivos como velocidad, distancia y lesiones, buscando correlación con las variables edad, posición de juego, horas de entrenamiento y antropometría. Se utilizó programa STATA, para realizar análisis de regresión lineal, varianza y prueba de χ^2 .

Resultados: Los sujetos tienen entre 21-31 años de edad. Durante el año previo al Mundial, entrenaron promedio 481 horas, estuvieron entre 0 y 176 días lesionados y presentaron una tasa de 4,9 lesiones por 1000 horas de entrenamiento. La principal causa de pérdida de entrenamiento fue por problemas músculo-esqueléticos, predominando esguinces y lesiones musculares. Durante la competencia, la mayoría jugó más de 3 partidos, recorrió más de 9,8km por partido y alcanzó en promedio una velocidad máxima de 23,1 km/hrs. El análisis de variables mostró asociación entre las horas de entrenamiento y el número de lesiones.

Conclusiones: La tasa de lesiones es similar a las descritas en otros estudios para jugadores profesionales de fútbol. Las lesiones más recurrentes son los desgarros musculares y esguinces de extremidades inferiores. Se encontró correlación entre horas de entrenamiento y número de lesiones, mientras que la edad, antropometría y la posición de juego no mostró tener relación con la frecuencia de lesiones.

PRIMER EPISODIO DE ESQUIZOFRENIA: SEGUIMIENTO CLÍNICO Y CALIDAD DE VIDA. RESULTADOS PRELIMINARES

Juan Pablo Olivos López, María Constanza Villarroel Henríquez, Nicolás Moraga Fernández, Sofía Vásquez Hermosilla, Fernando Quiroga Carrasco, Matias Luppi Lyon y Grisel Orellana Vidal.

MD PhD. Unidad de Neurociencias Cognitivas y Esquizofrenia. Departamento de Psiquiatría Oriente, Facultad de Medicina.

Introducción: El objetivo de este estudio es realizar un seguimiento clínico y describir la calidad de vida en adolescentes que presentaron un primer episodio de esquizofrenia (PEE) a los cuales se les realizó una evaluación neuro-cognitiva al inicio de su enfermedad. Es un estudio longitudinal y transversal en usuarios del “Programa para Primer Episodio de Esquizofrenia”, implementado en los servicios de salud del país.

Material y Método: Se estudiaron entre el 2003 al 2008, con una extensa batería neuropsicológica, a 10 pacientes (4 mujeres: 6 hombres). En mayo de 2010 se iniciaron entrevistas personales, en las cuales se aplicó a los pacientes una ficha clínica el cuestionario sobre calidad de vida SF-36, el cual está validado en Chile para esquizofrenia crónica. Para cada dimensión de la calidad de vida, los ítems son codificados, agregados y transformados en una escala que tiene un valor desde 0 (el peor estado de salud para esa dimensión) hasta 100 (el mejor estado de salud).

Resultados: Los datos preliminares revelan una buena calidad de vida en los pacientes, con un promedio global de 81.95. El ítem mejor puntuado fue la función física (promedio 95.5), mientras que lo contrario sucedió con la dimensión de vitalidad y energía (promedio 73.2).

Conclusiones: El seguimiento efectuado a adolescentes que presentaron un PEE, mediante la aplicación del instrumento SF-36, muestra que éstos presentan una buena calidad de vida.

RECONSTRUCCION MAMARIA TRAS MASTECTOMÍA TOTAL: EXPERIENCIA LOCAL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

Camilo Apey Radnic, Ignacio Obaid Carrión, María Mañana de Tezanos, María Eugenia Bravo y Nuvia Aliaga Molina.

Escuela de Medicina Universidad de Chile, Campus Occidente, Departamento de Cirugía.

Introducción: Para las pacientes con cáncer mamario enfrentarse simultáneamente al problema oncológico y la mastectomía supone un gran trauma. La reconstrucción mamaria puede realizarse de forma inmediata o diferidamente, siendo el método más simple la colocación de una prótesis de silicona tras la mastectomía. Otra técnica es ocupar expansores tisulares con suero fisiológico, para expandir gradualmente los tejidos e implantarlos posteriormente. La reconstrucción inmediata puede proporcionar un gran beneficio psicológico, aunque se asocia a un porcentaje mayor de complicaciones. La reconstrucción diferida presenta el inconveniente de convivir con el defecto mamario asociado a repercusiones psicológicas y sociales, hasta que se realiza el procedimiento reconstructivo. Sin embargo, este retraso se asocia a una reducción en la incidencia de complicaciones locales.

Metodología: Se revisaron retrospectivamente todas las cirugías reconstructivas realizadas en el servicio entre octubre de 2008 y Junio de 2011. Se operaron en total 12 pacientes analizándose edad, histología del tumor al momento del diagnóstico, etapificación TNM y tipo de reconstrucción. Si se utilizaron expansores, se consignó el tiempo transcurrido entre ambas cirugías.

Resultados: El rango de edad de las pacientes fue 35–60 años (promedio: 44.8 años). La histología inicial fue Carcinoma in situ en un 50% de los casos y el resto Carcinoma infiltrante. El 16.6% presentó adenopatías comprometidas (N1-2M0). Ninguna paciente presentó metástasis. El 100% fue reconstruido con expansor, siendo el tiempo promedio entre la primera y segunda cirugía de 32 semanas. Sólo una paciente presentó infección del expansor, el cual fue retirado.

Discusión: La mama es un símbolo de belleza y femineidad. La mastectomía es vivida como una mutilación, que va en detrimento de la autoestima de las mujeres afectadas. Aunque existen pocos recursos en el servicio público, la reconstrucción mamaria es posible. Bajo las condiciones adecuadas y con pacientes seleccionados, los resultados son efectivos y tienen gran aceptación.

REVASCULARIZACIÓN CEREBRAL: BYPASS DE STA-ACA BILATERAL.

Simón Oñate Camus y Jorge Mura Castro.

Escuela de Medicina, Campus Oriente, Departamento de Neurociencias,
Universidad de Chile.

Introducción: El bypass cerebral se ha utilizado para el tratamiento de diversas patologías que requieren de restitución del flujo sanguíneo cerebral, como aneurismas complejos, enfermedad de moya-moya, arterioesclerosis oclusiva y tumores que invaden arterias cerebrales mayores. Se han descrito pocas técnicas para reparar la circulación en lesiones que comprometan simultáneamente ambas arterias cerebrales anteriores (ACA). Se presenta una modalidad no publicada previamente de bypass cerebral intra-intracraneano desde ACA A2 con injerto de arteria temporal superficial (STA) a ACA bilateral.

Presentación del caso: Se presenta una paciente de 38 años con un meningioma interhemisférico operado en Agosto de 2011 y re-operada en Junio de 2012 por recidiva tumoral con compromiso de ambas arterias pericallosas, las cuales fueron resecaadas durante la exéresis tumoral, por lo que se realizó revascularización de ambas arterias pericallosas con interposición de un injerto de STA desde la arteria ACA derecha. Las imágenes de angio-TC postoperatorias muestran flujo a distal por ambas arterias pericallosas. El resultado clínico fue excelente con un Glasgow outcome scale de 5.

Conclusiones: En casos de lesiones que comprometan ambas arterias pericallosas, la técnica de revascularización cerebral presentada, es una alternativa de restitución de flujo sanguíneo cerebral efectiva y simple de realizar.

TRATAMIENTO DE LA ENFERMEDAD DE CHAGAS CRÓNICA EN CHILE. EFECTOS ADVERSOS DE NIFURTIMOX.

Daniel Ramos Soto, Claudio Valencia Parada, Marco Mancilla Espinoza, Inés Zulantay Alfaro y Werner Apt Baruch

Escuela de Medicina. Campus Oriente. ICBM. Facultad de Medicina. Universidad de Chile. Hospital de Salamanca, Servicio de Salud Coquimbo, IV Región, Chile. Laboratorio de Parasitología Básico-Clínico. ICBM. Facultad de Medicina. Universidad de Chile

Introducción: Hoy en día, los únicos fármacos aceptados para el tratamiento de la enfermedad de Chagas, son nifurtimox y benznidazol. Actualmente, nifurtimox está disponible en Chile para el tratamiento de casos congénitos, niños menores de 15 años, mujeres en edad fértil y adultos que cursan la fase crónica inicial e intermedia. No se dispone de benznidazol en Chile. Con el fin de conocer los efectos adversos de nifurtimox, se realizó un estudio en pacientes con enfermedad de Chagas crónica tratados con este fármaco.

Materiales y Métodos: A 60 pacientes chagásicos crónicos provenientes de áreas de endemia chagásica, se les administró nifurtimox a dosis de 10mg/kg/día (sin sobrepasar los 700mg/día) por 60 días. Mediante el seguimiento de los casos, se determinó la tolerancia y las reacciones secundarias a nifurtimox, considerando la clínica, hemograma y perfil hepático. Se realizó análisis descriptivo con los datos obtenidos.

Resultados: 54 (90%) de los casos son mujeres y 6 (10%) hombres. El promedio de edad fue de 46 años. 4 casos abandonaron la terapia, 49 (88,1%) presentaron efectos secundarios y 7 (11,6%) no presentaron manifestaciones clínicas por la terapia. Los efectos adversos más frecuentes fueron: náuseas, epigastralgias, rash cutáneos, anorexia, astenia y parestesias. Un alto porcentaje de los casos presentó baja de peso. No hubo modificación de los resultados en los exámenes de hemograma y perfil hepático por la administración del nifurtimox. En pacientes con co-morbilidad registrada al inicio de la terapia con nifurtimox (n=26), el 96,15% presentó efectos adversos durante el tratamiento.

Conclusión: Se concluye que se debe efectuar un estricto control clínico y de laboratorio (monitoreo) al administrar el fármaco, considerando siempre co-morbilidad y criterios de inclusión-exclusión.

Palabras clave: Enfermedad de Chagas crónica, tratamiento, nifurtimox, efectos adversos

Financiamiento: Proyectos Fondecyt 1100768 y 1120382

TRATAMIENTO DE LA HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA ANEURISMÁTICA. EXPERIENCIA DEL HOSPITAL CLÍNICO DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE.

Arturo Ruiz-Aburto A. y Alfredo Yañez Lermanda.

Departamento de Neurología-Neurocirugía, Hospital Clínico de la Universidad de Chile.

Introducción: La Hemorragia Subaracnoidea (HSA) aneurismática tiene una morbimortalidad elevada. El Tratamiento implica el manejo del aneurisma por clipaje o técnicas endovasculares, además del tratamiento de las complicaciones de la hemorragia (vasoespasmó, hidrocefalo, trastornos metabólicos). El objetivo del estudio es reportar la epidemiología, el tipo y oportunidad del tratamiento y los factores que determinaron la evolución.

Materiales y métodos: Se revisaron fichas de 82 pacientes consecutivos recibidos desde el inicio por HSA aneurismática entre Enero 2006 y Diciembre 2011 en el Departamento de Neurología-Neurocirugía del Hospital Clínico de la Universidad de Chile

Resultados: Existe un 80% de HSA de cuantía importante (FISHER 3-4) con un WFNS 4-5 en el 29,27% de los pacientes. El 82% fue diagnosticado correctamente en la primera consulta y a el 100 % se confirmó el diagnóstico mediante TAC. Se intervinieron dentro de las 24 horas siguientes al 79,26%, manejándose con Clipaje un 42% y con Coils el 44,3% de los aneurismas. Un 48,78% presento vasoespasmó y el 26,83% hidrocefalia como complicaciones. Falleció un 23,17%, la mitad de ellos en los primeros 3 días por daños graves derivados de la HSA. De los pacientes intervenidos, falleció el 10% quedando un 70% en grados 0 a 3 de la escala de Rankin.

Conclusiones: Existe un marcado mejor diagnóstico clínico inicial. Se han cumplido las guías GES del tratamiento. Se analizan detalladamente los criterios de elección del tipo de tratamiento y las posibles causas en los resultados desfavorables. Los resultados generales mantienen un estándar comparable a series internacionales.

USO DE POLIACRILAMIDA EN LIPOATROFIA FACIAL SEVERA, EN PACIENTES VIH CON TERAPIA ANTIRETROVIRAL: RESULTADOS PRELIMINARES

Edgardo Vera Miranda, Eliana Faúndez Lagos, Javier Arellano Lorca, Juan Ballesteros Jaña, Ximena Wortsman Canovas y Pamela Leiva Lizana.

Escuela de Medicina, Campus Oriente, Servicio Medicina, Unidad de Infectología.

Introducción: La lipoatrofia facial en pacientes VIH, secundaria a la terapia antirretroviral (TAR) con timidino-análogos, se correlaciona con alteraciones psicosociales. Se evaluó el impacto psicológico y estético con el uso de poliacrilamida en lipoatrofia facial severa.

Materiales y Método: Se incluyeron 19 pacientes en TAR mayor a 6 meses, con CD4 >100 y carga viral <1000. Se excluyeron pacientes con relleno facial previo, foco infeccioso cutáneo en la zona a tratar y enfermedad autoinmune. Se realizó ecotomografía doppler color, con el fin de descartar rellenos previos. Psicóloga aplicó cuestionario sPaCE (Short Psychotherapy and Coucelling Evaluation) para medir sintomatología ansiosa y depresiva. La evaluación clínica-fotográfica se realizó al mes por un observador externo, con una escala de 1 a 7.

Resultados: Se evaluaron 19 pacientes, 18 hombres y 1 mujer, edad promedio de 51.7 ± 9.3 años. Presentaron un recuento de CD4 promedio de 476.8 ± 199.76 . Los pacientes estuvieron expuestos a TAR en promedio 5.21 ± 2.25 años, 37% recibieron zidovudina, 37% estavudina y 26% la combinación entre estas dos drogas. Se requirió un promedio por paciente de 7.5 ± 2.8 jeringas de Poliacrilamida. La evaluación sPaCE pre y post aplicación del producto: respecto al estrés no se encontró diferencias significativas, post tratamiento. El 100% reconoce cambios en su figura, calificando los cambios (escala 1 a 7) con un promedio de 5.94 (rango 5-7) lo que concuerda con la evaluación clínico-fotográfica; 81.3% consideró cumplidas sus expectativas y 62.5% considera que su autoestima se verá afectada positivamente. Un 88% considera que la intervención lo ayudará a no sentir discriminación y un 100% recomendaría el tratamiento.

Conclusiones: Se demuestra gran mejoría clínica y psicosocial de los pacientes. Los resultados apoyan la indicación de esta terapia en pacientes VIH con lipoatrofia facial y por lo tanto genera una alternativa terapéutica que permite mejorar la calidad de vida de nuestros pacientes.

USO DE TROMBOPROFILAXIS EN PACIENTES MEDICOS HOSPITALIZADOS. REALIDAD EN UN HOSPITAL CLINICO UNIVERSITARIO EN CHILE

Kateryna Bulatova, Raimundo Gazitúa Pepper, Guillermo Conté Lanza, Gastón Figueroa Maureira, Javier Zelada Bacigalupo, Silvana Saavedra, y Carlos Dominguez.

Escuela de Medicina, Campus Norte, Departamento de Hematología de Hospital Clínico de la Universidad de Chile (HCUCH).

Introducción: El tromboembolismo venoso condiciona un aumento de morbimortalidad en los pacientes médicos hospitalizados. Para prevenir esta condición es indispensable el uso adecuado de tromboprofilaxis en la población mencionada.

Según series multinacionales, la utilización de tromboprofilaxis es insuficiente en pacientes médicos hospitalizados.
En Chile no se dispone de estudios del tema.

Materiales y Métodos: Entre Oct/2011 y Mar/2012 se estudió el uso de tromboprofilaxis en pacientes hospitalizados del Departamento de Medicina Interna del HCUCH. Se revisaron las fichas clínicas bisemanalmente, durante cuatro semanas, considerando a los pacientes con estadías superiores o iguales a tres días, ingresados por patología médica.

Se definió a los pacientes con y sin indicación de tromboprofilaxis según criterios del Colegio Americano de Médico del Tórax. Se clasificó tromboprofilaxis en farmacológica y mecánica.

Se identificaron a los pacientes con tromboprofilaxis adecuada o inadecuada, según si recibieron o no tromboprofilaxis dentro de los dos primeros días de hospitalización, usando tromboprofilaxis mecánica y/o farmacológica con fármacos y dosis adecuadas, según las recomendaciones existentes.

Resultados: De los 125 pacientes seleccionados, 112 (83,9%) tuvieron indicación de tromboprofilaxis. De ellos, 94 (83%) tuvieron indicación farmacológica y 18 (16,1%) contraindicación farmacológica. De los pacientes con indicación de tromboprofilaxis, 49% la recibió de forma adecuada, 29% de forma inadecuada y 21% no recibió profilaxis. Para los grupos especiales, la profilaxis fue adecuada en un 56% para obesos y críticos, 54% para cirróticos, 51 % para añosos, 50% para pacientes con cáncer y de 13% para pacientes con falla renal severa.

Conclusiones: Nuestros resultados son comparables a series internacionales, destacando un porcentaje importante de administración inadecuada y no utilización de profilaxis. Se aprecia una baja utilización de profilaxis en pacientes con falla renal severa. En base a nuestros resultados estimamos necesario establecer un protocolo institucional de tromboprofilaxis en pacientes médicos hospitalizados

UTILIDAD DE CICLINA D1 MEDIANTE INMUNOHISTOQUIMICA EN EL DIAGNOSTICO DE CARCINOMA BIEN DIFERENCIADO DE LA GLANDULA TIROIDES

Claudia Mallea Vivanco, Katuska Bezares Gallardo, Paula Segura Hidalgo y Leonor Moyano Schlegel.

Escuela de Medicina, C. Norte, Depto. Medicina – Anatomía-patológica

Introducción: El diagnóstico en biopsia diferida de carcinoma bien diferenciado del tiroides puede presentar dificultades cuando se evidencian patrones histológicos no característicos como algunas variedades de carcinoma papilar, carcinomas foliculares difusos e incluso lesiones benignas. El diagnóstico incorrecto significa en la mayoría de los casos un subtratamiento y presentación inesperada de complicaciones derivadas de las metástasis.

La CiclinaD1 participa en la fase G1 del ciclo celular asociada al gen del Rb. En neoplasias tiroideas malignas su expresión es un evento precoz, por lo que su estudio puede permitir un diagnóstico preciso.

Material y Método: De la base de datos de Anatomía Patológica se obtuvo un total de 16 casos correlativos de biopsias tiroideas en que se efectuó estudio inmunohistoquímico mediante el anticuerpo monoclonal CiclinaD1. Se consignaron en planilla Excel los datos clínicos, morfológicos y la expresión cualitativa y cuantitativa de ésta para evaluar su utilidad diagnóstica.

Resultados: El universo está compuesto por 13 pacientes de sexo femenino y 3 de sexo masculino, entre 3 y 78 años de edad, 12 de ellos son malignos 12 y 4 Benignos. La CiclinaD1 se expresó en el 100% de los carcinomas y en ninguna lesión benigna. En los carcinomas con menor diferenciación, la metástasis y la recurrencia local lo expresaron entre 20 y 100% de las células. En 8 casos permitió establecer el diagnóstico y en 2 su extensión.

Conclusiones: El uso de CiclinaD1 es una práctica poco común en nuestro medio y de reciente aparición. Los resultados presentados permiten plantear su utilidad para el diagnóstico diferencial en lesiones tiroideas.

VALIDACIÓN DE LA VERSIÓN EN ESPAÑOL DEL CUESTIONARIO “COPD ASSESSMENT TEST” (CAT) EN PACIENTES CHILENOS CON ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA

Miguel Aguilera Rivera, Nicolás Balmaceda Pascal, José Miguel Espinoza Rodríguez, Paula Horta Morales y Laura Mendoza Inzunza.

Escuela de Medicina, Campus Norte, Hospital Clínico de la Universidad de Chile, Departamento de Medicina Interna, Sección Respiratorio.

Introducción: El cuestionario CAT es una prueba auto-contestada de ocho preguntas que mide el estado de salud de los pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC). El puntaje va desde 0 a 40. Se ha demostrado que el puntaje del CAT se correlaciona con el estado de salud medido al utilizar el Cuestionario Respiratorio de Saint George (SGRQ), una herramienta validada de 76 preguntas, con un rango de puntaje de 0 a 100, pero de uso limitado por su complejidad. Hasta ahora, la versión en español del cuestionario CAT no ha sido validada en Chile.

Materiales y Métodos: Se solicitó a 83 pacientes de consulta externa con EPOC estable (61% hombres, edad promedio 68 años, Volumen espiratorio forzado del primer segundo promedio 63%, Índice de paquetes año 39) que contestaran las versiones en español de los cuestionarios CAT y SGRQ, en la misma sesión. Ambos instrumentos forman parte de una evaluación basal de un estudio clínico intervencional aprobado por el comité de bioética del Hospital Clínico de la Universidad de Chile.

Resultados: El puntaje promedio de SGRQ y CAT fue de 43,2 y 16,1 respectivamente. Hubo correlación significativa entre CAT y SGRQ (Correlación de Pearson 0,7; $p < 0,001$). Según los resultados obtenidos en CAT, se estimaron cuatro niveles de impacto de la EPOC: Bajo (< 10), Medio (10-20), Alto (21-30) y Muy Alto (31-40). Se encontró que los puntajes del SGRQ eran significativamente distintos de acuerdo a estos niveles (bajo 24,3 puntos; medio 41,8 puntos; alto 58,8 puntos y Muy Alto 69,5 puntos). El Análisis de la Varianza y el Test de Bonferroni mostraron resultados significativos ($p < 0,001$).

Conclusión: Se demuestra que la versión en español del cuestionario CAT es una herramienta validada en pacientes chilenos con EPOC estable, ayudando así a la estimación del estado de salud de estos pacientes.

(Estudio financiado por FONIS N° 10i20022)



¿CUÁNTO SABEN LOS ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA ACERCA DE LOS CONCEPTOS BÁSICOS DE HIGIENE ORAL DEL PACIENTE PORTADOR DE PRÓTESIS?

Mariana Ivankovic Silva, Rocío Ferrando Salinas, Jessenia Jimena Valenzuela Barrera, Ximena Lee Muñoz, Cecilia Santana Ojeda y Nicolás Améstica Fuenzalida.

Facultad Odontología. Universidad de Chile. Oficina Educación Odontológica. Campus Norte.

Introducción: Las enfermedades orales son patologías crónicas comunes, importantes en salud pública por prevalencia, impacto sobre los individuos y la sociedad, y costo asociado al tratamiento. Los factores de riesgo más comunes son la dieta y mala higiene. La educación del paciente es un insumo fundamental para prevenir las enfermedades orales, por lo tanto introducir en él conocimientos pertinentes y en contexto, acerca de las medidas de promoción y prevención, logrará un impacto en el proceso que produzca cambios de comportamiento objetivos.

Material y Método: Se diseñó una prueba de selección múltiple, que indagó acerca de conceptos básicos que un odontólogo en formación debe conocer y practicar, relativos a salud oral del paciente portador de prótesis. El test fue elaborado por académicos del área, utilizando como sustento teórico un Manual de educación ad-hoc. Fue revisado por la Oficina de Educación Odontológica, y aplicado en un piloto a estudiantes voluntarios. El test se aplicó a todos los estudiantes de los cursos: 1°, 4° y 5° (N=247) mediante la tecnología infocomputacional U-test, disponible a través de la Plataforma U-cursos. Los datos fueron analizados estadísticamente, utilizando el test Kruskal- Wallis.

Resultados: Los puntajes obtenidos fueron transformados en calificaciones, escala 1 a 7, grado de dificultad 60%. Las calificaciones obtenidas por los distintos niveles fueron: Primero: 3.5; Cuarto: 3.8; y Quinto: 4.0.

Conclusiones: A la luz de los resultados podemos concluir que el conocimiento y manejo de los conceptos básicos en cuanto a higiene oral específica para el paciente portador de prótesis, es insuficiente para un profesional del área de la salud. Se aprecia que entre los años 1°, 4° y 5° no existe un aumento significativo de los conceptos relativos a higiene oral, siendo este resultado preocupante en los estudiantes del último nivel pues están cercanos a su egreso profesional.

ANÁLISIS DEL DISCURSO DE ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE PARA LA PREVENCIÓN DE ABUSO DE ALCOHOLES Y OTRAS DROGAS 2011

Karina Texido Calfumil y Sergio Sánchez Bustos.

Escuela de Enfermería, Campus Norte, Demografía.

Introducción: En el contexto de una campaña de prevención de abuso de alcoholes y otras drogas de la facultad de medicina, se han realizado 7 grupos focales con estudiantes de pregrado para indagar su realidad, grabando tales conversaciones y posteriormente transcribiéndolas para elaborar piezas comunicacionales preventivas.

Material y Método: Aplicando la metodología cualitativa, se aplicó la técnica de grupo focal. Se han realizado 7 grupos focales, con 8 participantes en promedio cada uno, de una hora aproximada de duración. A cada grupo se le pidió que comentaran piezas comunicacionales diseñadas por expertos y validada de acuerdo a otra investigación (Sánchez, 2005) las cuales se adjuntan. Cada grupo fue grabado en formato digital (mp3) y transcrito a Word. Cada texto así escrito se analizó en búsqueda de conclusiones y aportes de utilidad para el diseño de nuevos mensajes comunicacionales preventivos.

Resultados y Conclusiones: Hemos obtenido una realidad que reconoce como instalado el consumo de sustancias psicoactivas legales e ilegales. Esta distinción no tiene importancia. Se reconoce como común el uso de alcoholes y otras drogas en diferentes instancias. Se valora la primera etapa de la campaña como positiva, sin embargo es posible mejorarla. Algunas recomendaciones son:

1. El mensaje debe ser breve.
2. Se debe educar en reducción del daño.
3. Se debe usar información explícita.
4. Las imágenes deben ser homogéneas y realistas.
5. Se debe usar formato tríptico o postal.
6. Debe resaltar la imagen corporativa.
7. No se debe estigmatizar a quién consume.
8. Se debe incluir la utilización de nuevas drogas.
9. Las piezas deben estar en lugares concurridos y de espera obligatoria.

COMPORTAMIENTO DE LA VARIABLE REGIÓN DE PROCEDENCIA DE LOS ESTUDIANTES QUE INGRESAN A LA CARRERA DE MEDICINA ENTRE LOS AÑOS 2002 Y 2012

Sergio George Carreño, Deycies Gaete Letelier y José Peralta Camposano.

Escuela de Medicina, Campus Norte.

Introducción: La Universidad de Chile, por sus características, recibe alumnos provenientes de todo el país. La importancia de este hecho radica en las disímiles condiciones de residencia en Santiago durante los años de estudio, que podrían determinar diferencias en rendimiento o deserción. Este estudio nace ante la inexistencia de estadísticas sobre el tema en la carrera de Medicina.

Materiales y Métodos: Se realizó estudio descriptivo retrospectivo mediante análisis de datos de la región de procedencia de alumnos que ingresaron entre años 2002 y 2012, registrados finalmente como distribución porcentual del total de alumnos de cada año según región.

Resultados: Se observa en todos los años un predominio de alumnos de la RM, siendo un 69% del total del periodo versus un 31% de otras regiones. Durante el tiempo estudiado existe un sostenido descenso de los alumnos de la capital, con un máximo el año 2004 (76%), y un mínimo el 2012 (61%). Las regiones que más estudiantes aportan son la VI (5% del total del periodo), V (4%), VII (3,9%) y VIII (que ha aumentado un 4% en diez años).

Conclusiones: Si bien la gran mayoría de alumnos provienen de RM, el aumento de los alumnos de regiones es una constante que, en la práctica, implica una mayor heterogeneidad en el perfil del estudiante. La mayoría de los alumnos de regiones se concentran en la zona central, manteniéndose el bajo porcentaje de las regiones más alejadas. Las posibles causas de los cambios, y su reflejo en el rendimiento deben ser objeto de estudios posteriores.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES COLEGIO DE PROCEDENCIA Y SEXO EN LOS ESTUDIANTES QUE INGRESAN A LA CARRERA DE MEDICINA ENTRE LOS AÑOS 1997-2012 Y 2002-2012

Deycies Gaete Letelier, Sergio George Carreño y José Peralta Camposano.

Escuela de Medicina, Campus Norte.

Resumen: Las características de los estudiantes, entre las cuales podemos mencionar el sexo y tipo de dependencia de sus establecimientos de procedencia son interrogantes que hasta hoy no han sido descritas ni monitorizadas en el tiempo. En esta investigación se describe la evolución del ingreso de acuerdo al sexo y la dependencia del establecimiento educacional de procedencia (particular, particular subvencionado o municipal) entre los años 1997-2012 y 2002-2012, respectivamente.

Materiales y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo en que se utilizaron datos del sexo de los estudiantes que ingresaron entre 1997 y el 2012 y la dependencia del establecimiento educacional de procedencia, entre el año 2002 y el 2012.

Resultados: Entre los años 1997 y 2012 el 43% de los matriculados correspondió a mujeres, y el 57% restante a hombres. En casi todas las generaciones el porcentaje de hombres matriculados fue mayor que el de mujeres, salvo en los años 1999 y 2000 que fue de 50% y 54% respectivamente. En relación a la procedencia de los matriculados, encontramos que entre los años 2002 y 2012 un 55% de los estudiantes provienen de establecimientos particulares, un 27,85% de particulares subvencionados y un 16,65% de municipales.

Conclusiones: A excepción del año 2000, a Medicina ingresan más hombres que mujeres, tendencia al alza en los últimos años. Según el tipo de establecimiento educacional aproximadamente el 50% de los que ingresan pertenecen a colegios particulares, procediendo la minoría de establecimientos municipales, situación que en los últimos años se mantiene en descenso.

ESTRATEGIAS EN DOCENCIA: DESARROLLO Y EVALUACIÓN DE UNA METODOLOGÍA NO PRESENCIAL

Pabla Yaikin Armaroli, Gustavo Saint-Pierre C, y Mariana Rojas Rauco.

Escuela de Medicina, Campus Norte. Laboratorio de Embriología Comparada, Facultad de Medicina Universidad de Chile.

Introducción: Durante nuestro periodo de ayudantes alumnos en docencia, hemos desarrollado una serie de autoinstructivos de Embriología normal y patológica para la sección de docencia de pregrado, de la página web del Laboratorio de Embriología Comparada. El objetivo del presente trabajo fue evaluar la opinión que tienen los estudiantes de las carreras de la salud, particularmente los de Kinesiología sobre la calidad didáctica y el nivel académico de estos autoinstructivos.

Descripción de la experiencia: Se trabajó con un grupo de 60 de alumnos de primer año de la Carrera de Kinesiología, inscritos en la asignatura “Comprensión de la estructura, función y desarrollo de los tejidos” de la Facultad de Medicina, quienes aceptaron participar de manera voluntaria en la experiencia. Ésta consistió en una evaluación en línea sobre el seminario de malformaciones congénitas. El material utilizado fue un autoinstructivo sobre el síndrome de Treacher Collins disponible en la página web www.embriologia.cl que incluye: introducción, objetivos, presentación de la patología, información complementaria, una breve historia clínica, imágenes, un cuestionario que tienen que resolver, bibliografía y un link que descarga las respuestas de dicho cuestionario. Adicionalmente, se les solicitó que comentaran sobre esta actividad vía U-Cursos.

Comentarios: Del total de inscritos en la asignatura, todos participaron en la evaluación y entregaron sus comentarios. Lo calificaron como preciso, interesante, práctico y bien redactado. Dentro de las sugerencias destaca: plantear un orden diferente de los temas abordados y profundizar los conocimientos, ahondando en aspectos extra patológicos del síndrome, como por ejemplo la esfera psicosocial. Para nosotros fue muy importante haber puesto a prueba nuestro trabajo, que implicó un año de extensa revisión bibliográfica y uso de recursos del laboratorio, ya que nos permite saber la opinión de los alumnos y con eso mejorar los próximos autoinstructivos que desarrollemos.

INFLUENCIA DE LOS ESTILOS DE APRENDIZAJE SOBRE EL RENDIMIENTO ACADÉMICO DEL ESTUDIANTE DE ODONTOLÓGIA

Mariana Ivankovic Silva, Rocío Ferrando Salinas, Antonio Jiménez Silva, Ximena Lee Muñoz, Elizabeth Astorga Bustamante y Cristian Vergara Núñez.

Facultad Odontología. Universidad de Chile. Oficina Educación Odontológica, Campus Norte.

Introducción: Los estilos de aprendizaje (EA) son rasgos cognitivos, afectivos, fisiológicos que permiten establecer cómo los discentes perciben, interaccionan y responden en ambientes de aprendizaje.

Material y Método: Se estudiaron EA de académicos (n=10) y estudiantes (n=77) de una asignatura clínica, relacionándolos con el rendimiento académico (nota obtenida en escala del 1 al 7). La recolección de datos utilizó el Inventario de EA de Kolb que distingue cuatro EA: convergente, divergente, asimilador y acomodador.

Resultados: Porcentualmente los EA académicos fueron: 29% acomodador, 27% asimilador, 24% divergente, y 20% convergente. EA estudiantes: 34% asimilador, 32% convergente, 18% divergente y 16% acomodador. EA del estudiante vs académico, hubo mayores coincidencias en EA asimilador. La nota final (NF) promedio fue 5.2 ds 0.5. Correlacionando NF vs EA, no hubo diferencias estadísticas ($p=0.13$), así como en EA vs notas clínicas (NC) ($p=0.31$); teóricas ($p=0.46$) y seminarios ($p=0.08$). Relacionando mejores NC (5.9 a 7.0) y EA, las mejores calificaciones se encontraron en EA acomodador. La relación entre EA académico y su estudiante, devela que aquellos con mejor promedio, su EA coincidía con su académico. Este dato es descriptivo pues no hubo diferencia estadística. Los demás promedios: El EA convergente obtuvo bajas calificaciones, EA asimilador, nota promedio-curso, y EA acomodador, nota superior a 4.8. Donde hubo diferencia estadística fue correlacionando NC y EA docente ($p=0.000$): En clínica, la nota más alta fue 7.0, y la más baja 4.4 (media = 5.95; promedio = 5.79 ds 0.58). Las altas correspondieron con EA académico asimilador, y las bajas con EA académico convergente seguido por divergente.

Conclusiones: En este estudio se ha demostrado que el EA académico influye en el promedio clínico obtenido (docencia directa): las notas obtenidas por el estudiante, independiente de su EA, dependerá del EA académico, que evaluará en razón de cómo él aprende.

INTRODUCCIÓN A LA HISTOLOGÍA Y ANATOMÍA DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL EN ALUMNOS DE ENSEÑANZA MEDIA.

Iván Muñoz Gatica, Manuel Valdivieso Rodríguez, Tomás Labbé Atenas, Nicolás Thomann Seiltgens y Leonella Jiménez Venegas.

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

Introducción: El aprendizaje de las ciencias morfológicas ha representado históricamente un foco de dificultad para los estudiantes de etapas iniciales de las diversas carreras del área de la salud, realidad que probablemente se vincula a la ausencia de contenidos relacionados en la etapa escolar. Ha sido por lo tanto, el objetivo de la Escuela de Verano de la Universidad de Chile acercar a un grupo de alumnos de enseñanza media a los conocimientos básicos en las áreas de anatomía e histología.

Descripción: La actividad de extensión realizada el XX de MES incluyó a 42 alumnos de tercero y cuarto medio de diferentes establecimientos educacionales de la ciudad de Santiago. Se incluyó seminarios teórico-prácticos de histología de cuatro tejidos básicos (epitelial, conectivo, muscular y nervioso), utilizándose las salas de microscopía del Programa de Anatomía y Biología del Desarrollo donde los estudiantes revisaron diferentes muestras histológicas. Además, se incluyó en la actividad una clase introductoria a la anatomía del sistema nervioso. Para concretar lo antes descrito se requirió que los ayudantes alumnos involucrados realizaran una revisión de los temas, priorización de contenidos, adecuación del lenguaje y confección de material expositivo.

Comentarios: Las principales dificultades experimentadas se relacionan con el nulo manejo que tenían los alumnos del microscopio de luz, elemento utilizado en los seminarios teórico-prácticos, requiriendo por lo tanto un período de inducción al manejo básico de esta tecnología. Por otro lado, las ciencias morfológicas y su aprendizaje implican un razonamiento y enfrentamiento intelectual con el que el estudiante de enseñanza media no está familiarizado, de manera tal que en los momentos iniciales de la actividad se encarece una actitud directiva y ritmo adecuado por parte de quien desempeña el rol docente. La inclusión voluntaria de los estudiantes participantes se relacionó con una actitud de disposición al aprendizaje, superior a las dificultades.

LA BIPEDESTACIÓN HUMANA DESDE UN ENFOQUE TRANSDISCIPLINAR EN LA DOCENCIA

Alvaro Besoain Saldaña y Germán Manríquez Soto.

Escuela de Kinesiología y Programa de Genética Humana, Facultad de Medicina, Campus Norte.

Introducción. Cada generación que pasa por esta facultad, muestra menos interés por las ciencias básicas. Puede ser consecuencia de nuestro sistema epistemológico basado en el pragmatismo disciplinar: “Si la pregunta de la clase no se relaciona con mi carrera, no me interesa”. Pero debemos asumir que la estructura de nuestras mallas es otro factor determinante de esto. Por el cambio institucional a la formación basada en competencias, propuestas que busquen integración científico-disciplinar, se hacen urgentes.

Descripción o relato de la experiencia. Hemos trabajado juntos (2010-2012), en el ramo “Introducción al movimiento humano”, en generar instancias de aplicación de conceptos de biología y genética, aprendidos previamente, en la evolución, la antropología y el análisis del movimiento humano. Para aquello, generamos una guía de trabajo sobre la evolución de la bipedestación y la marcha humana, modificamos guías y realizamos sesiones de trabajo con el curso sobre bipedestación y evolución, enfocadas en su aplicación en la práctica clínica e investigación. Además, se generó un fuerte trabajo interdisciplinar en el laboratorio de citogenética evolutiva entre ciencias básicas, sociales y médicas, materializado en trabajos de investigación con cráneos precolombinos en San Pedro de Atacama (2011) y Calama (2012).

Paralelamente, estamos desarrollando una investigación sobre la marcha en escolares, abordando un problema en el que confluyen estas tres ciencias: generar conocimiento, aplicable a nuestra población, cual comprenda las diferencias fenotípicas intra-nacionales e inter-nacionales.

Comentario o Conclusiones. La aplicación de conceptos de ciencias básicas puede ser integrada en la docencia e investigación, generando experiencias muy gratificantes para lo científico-disciplinar y abriendo puertas a nuevos campos laborales. Esto demuestra que la Universidad de Chile puede volver a ser Universidad.

NOMINACIONES RESONANCIA MAGNÉTICA OBSTÉTRICA FETAL

Carolina Gatica Guerra, Paulina Hermosilla Gajardo, Valerie Navia Cubillos y Samantha Arellano Martínez.

Escuela de Obstetricia y Puericultura; Campus Norte; Universidad de Chile.

Introducción: La Resonancia Magnética Fetal y Obstétrica ha tenido un desarrollo sostenido a nivel internacional. En Chile ha sido incipiente en la última década. Los alumnos de los cursos de Obstetricia tienen un escaso acercamiento a la imagenología, es por ello que consideramos necesario estimular el aprendizaje de la imagenología obstétrica y fetal, de una manera didáctica correlacionando las estructuras anatómicas de la etapa antenatal.

Material y Método: Para realizar este trabajo se utilizó una resonancia obstétrica de una paciente derivada al servicio de imagenología del HCUCH, sin antecedentes médicos de importancia, con feto de sexo masculino y de 30 semanas de edad gestacional (EG). Se seleccionaron aquellas imágenes cuyos planos y ejes anatómicos permitieron su nominación y posterior incorporación en una página web accesible desde cualquier punto de red.

Resultados: Se seleccionaron secuencias de imágenes generales de Resonancia Magnética Fetal, que permitieron visualizar y estudiar al feto en cualquier plano del espacio sin estar influenciada por la posición de la madre o del feto, logrando visualizar la mayoría de los órganos fetales, los cuales se lograron nominar e identificar con éxito. Este trabajo fue incorporado en la página www.embriologia.cl, que es utilizada por los cursos de 1er y 2do año de Obstetricia y Puericultura, 1er año de Medicina y alumnos de pre y post grado.

Conclusiones: La imagenología es útil como una herramienta de aprendizaje de la Obstetricia, ya que permite establecer la correlación entre la EG y el desarrollo de los órganos fetales tales como estructuras intracraneales, intraabdominales, pulmones, líquido amniótico, útero y placenta. Es una modalidad que no utiliza radiaciones ionizantes, proporciona una imagen de alto contraste y en cualquier plano del espacio sin estar influenciada por las características físicas de la gestante ni la posición fetal, lo cual estimula un aprendizaje con proyección a largo plazo.

TALLER EDUCATIVO DE PARASITOLOGIA EN UN JARDIN INFANTIL DE LA COMUNA DE SANTIAGO CENTRO, REGION METROPOLITANA

Gissela Castillo Cabezas y Rubén Mercado P.

Escuela de Tecnología Médica, Facultad de Medicina, Universidad de Chile. Unidad Docente de Parasitología, Facultad de Medicina, Universidad de Chile.

Introducción: Las parasitosis intestinales constituyen una de las infecciones más comunes a nivel mundial, siendo de mayor prevalencia en niños. Las infecciones parasitarias son un problema para la salud pública y condiciones ambientales como mal saneamiento sanitario y hacinamiento favorecen su transmisión. Los jardines infantiles pueden verse afectados por problemas de parasitosis intestinales, dada la población que atienden y los comportamiento de los niños.

Objetivo: Conocer el nivel de información que tienen los padres o apoderados y personal educativo en un jardín infantil de la Comuna de Santiago Centro con respecto a las enteroparasitosis y determinar la frecuencia de infección por protozoos y helmintos intestinales en los niños asistentes al Jardín.

Descripción: El taller fue organizado durante los meses de marzo a julio y fue realizado en octubre. De los mismos participaron docentes de parasitología, padres y personal educativo del jardín infantil que intercambiaron conocimientos y percepciones con el fin de delimitar problemas de interés común, generando estrategias para la prevención de la transmisión de parasitosis en los niños. Durante el desarrollo del taller se entregó a cada apoderado de los niños frascos con las indicaciones para la toma de muestra fecal para hacer estudios de enteroparasitos (45) y test de Graham para hacer detección de *Enterobius vermicularis* (45), junto con folletos informativos sobre los mecanismos de transmisión de los enteroparasitos.

Una vez obtenidas las muestras seriadas estas fueron procesadas en el laboratorio por la ayudante-alumna y corroboradas por los académicos de parasitología. Diecisiete (17) muestras no presentaron elementos parasitarios. Se encontraron comensales: *Entamoeba coli*, *Endolimax nana* y patógenos: *Giardia intestinalis*, *Blastocystis hominis*, y *Enterobius vermicularis*. Los resultados mostraron que la población de niños estudiada tenía una alta prevalencia de enteroparasitosis.

Comentario o Conclusión: El taller permitió conocer carencias de información y falta de educación sobre factores de riesgo y las condiciones ambientales que favorecen el desarrollo y persistencia de las enteroparasitosis en los jardines infantiles.

UNA NUEVA ACTIVIDAD EXPERIMENTAL EN EL APRENDIZAJE DE LA MECÁNICA DE FLUIDOS

Alfredo Parra Lucares, Carlos Ponce Aedo, Luis González y Milton de la Fuente.

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

Introducción: Los estudiantes de Medicina han tenido históricamente un rendimiento insatisfactorio en las evaluaciones sobre Mecánica de fluidos -menos satisfactorio que en otros temas de la Física. Esto nos llevó a diseñar una actividad de laboratorio sobre fuerzas de empuje dirigida a inducir procesos de reflexión en los estudiantes para mejorar su aprendizaje de la mecánica de fluidos.

Descripción: En la primera parte de la actividad los estudiantes debían medir el empuje experimentado por varios objetos en función de distintas variables como el peso y volumen de los objetos y la densidad del líquido. Así, los estudiantes observaron que el empuje depende del volumen del objeto. La segunda actividad consistía en medir el empuje sobre un mismo objeto en tres líquidos distintos. Así observaron que el empuje se relaciona directamente con la densidad del líquido, diferenciándola de la viscosidad del mismo, y analizaron las fuerzas involucradas en el empuje.

La actividad experimental aparentemente mejoró tanto la tasa de respuestas correctas de mecánica de fluidos en la prueba siguiente, como la seguridad con que respondieron esas preguntas.

Cuando se consultó a los alumnos sobre esta actividad en una encuesta de opinión, un alto porcentaje se pronunció positivamente sobre su utilidad en el aprendizaje, ya sea de acuerdo o muy de acuerdo.

Conclusión:

1. El aprendizaje de la mecánica de fluidos mejoró luego de realizar la actividad experimental.
2. El aprendizaje de conceptos abstractos se alcanza de mejor manera a través de la observación personal de los fenómenos y de la reflexión sistemática sobre estas observaciones.

VIDEOS DE EXAMEN FÍSICO NORMAL PARA SEMIOLOGÍA

Rolando Castillo Passi, Ricardo Cáceres Villar, Nicolás Torres Lara y Ely Jover.

Escuela de Medicina, Campus Norte, Semiología.

Introducción: La forma de enseñar ha cambiado gracias al desarrollo de la tecnología. Esto debido al gran complemento que son los medios audiovisuales y plataformas digitales en internet. Los videos docentes son parte de esta nueva modalidad de enseñanza y son una excelente herramienta para explicar habilidades clínicas.

El ramo de Semiología por su parte, es una de las primeras experiencias clínicas de los alumnos de Medicina y habitualmente se considera difícil por el desafío que significa aprender el lenguaje médico y adquirir las habilidades del examen físico.

En este contexto, se planteó la necesidad de realizar videos del examen físico normal para facilitar el aprendizaje de los alumnos de Semiología.

Descripción de la Experiencia: En un plazo de 3 años se confeccionó un total de 6 videos que muestran las técnicas básicas para realizar correctamente un examen físico. Se priorizaron los elementos más básicos del mismo, los cuales fueron: MEDICIÓN DE PRESIÓN ARTERIAL, PERCUSIÓN, EXAMEN FÍSICO GENERAL, EXAMEN DE CABEZA Y CUELLO, EXAMEN DE TÓRAX Y FINALMENTE EXAMEN DE ABDOMEN. La técnica usada fue la confección de guiones en base a textos guía de semiología y la posterior grabación de videos con un examinador y un paciente ficticios. La edición de los videos fue hecha en el programa Adobe Premier CS3 y se agregó una voz en off grabada en un home studio y editada en el programa Adobe Audition 3.0. El lugar utilizado para la grabación fueron las dependencias del HCUCH.

Comentarios Finales: El material audiovisual resulta atractivo para el aprendizaje de las nuevas generaciones, entregando el conocimiento de una forma didáctica y sencilla. Creemos que este trabajo es un gran aporte para los alumnos, ya que el examen físico es una de las habilidades fundamentales en la labor diaria del médico.

VINCULACION CON EL MEDIO ESTUDIANTIL EXPOSICIÓN DE MATERIAL Y CONFERENCIA: “FORMACIÓN DE CARA Y SUS POSIBLES DEFECTOS”

Daniel Conei Valencia, Mariana Rojas Rauco y Carolina Smok Soto.

Escuela de Obstetricia y Puericultura, C. Norte, Laboratorio de Embriología Comparada, Facultad de Medicina. Universidad de Chile.

Introducción: En una labor conjunta entre el Programa Futuro Estudiante y el Laboratorio de Embriología Comparada, de la Facultad de Medicina, se presentó una serie de conferencias sobre el desarrollo embrionario humano destinado a estudiantes de enseñanza media. Los objetivos de la actividad fueron: describir cómo transcurre la formación de la cara durante el desarrollo intrauterino y reconocer los procesos biológicos involucrados; nombrar huesos del cráneo y describir sus características en el feto; relacionar algunas malformaciones faciales con defectos del desarrollo; discutir las formas que permitan cuidar mejor el embarazo y prevenir la presentación de malformaciones congénitas, reconociendo las semanas de mayor susceptibilidad y algunos factores que gatillarían estas malformaciones.

Descripción de la experiencia: Se informó a los estudiantes de los distintos establecimientos sobre esta actividad de extensión mediante una invitación oficial del Programa Futuro Estudiante. Estos debían inscribirse previamente. La actividad se desarrolló en el auditorio Julio Cabello, donde se realizó una exposición sobre el tema. Durante la jornada, se realizaron tres conferencias: 1) “¿Cómo transcurre el desarrollo normal de la cara?”, 2) “Malformaciones congénitas faciales”, 3) “Algunas características anatómicas del cráneo fetal humano”, en donde se abordó el desarrollo de estos y el posterior mecanismo que ocurre en el canal del parto. Luego, se expusieron preparados embriológicos y anatómicos.

Comentarios: Participaron 230 alumnos provenientes de distintos colegios del país. Los alumnos y profesores indicaron que se cumplió con los objetivos señalados y los temas tratados concordaron con las materias de enseñanza media, lográndose una mayor profundización en los temas, destacando la presentación de preparados. Sugieren repetir la actividad para los otros grupos que no pudieron asistir. Se cumplió con el objetivo de acercar los conocimientos que se generan en la Facultad de Medicina a la comunidad estudiantil y se recibieron y aceptaron las sugerencias de los profesores.

CALETA TORTEL, RELATO DE UN OPERATIVO ODONTOLÓGICO

Ariel Salinas Guerra, Marco González Fainé y María Barahona Salazar.

Facultad de Odontología, Campus Norte, Dirección de Internado.

Introducción: Caleta Tortel está ubicada en la Región de Aysén, con una población de 507 habitantes (Censo 2002). Debido a su población y ruralidad, cuenta con una Posta de Salud Rural (PSR), a cargo de una Técnico Paramédico durante las 24 horas del día, teniendo, además, atención de equipo profesional 1 vez al mes.

Relato de experiencia: Se planificó un operativo cuyo objetivo fue realizar atención odontológica básica (Promoción en salud, exodoncias, obturaciones y limpiezas) por demanda espontánea en la PSR, durante Febrero de 2012. Se atendió un total de 93 pacientes, logrando dar alta rehabilitadora básica a 58 de ellos.

Las atenciones principales realizadas fueron exodoncias y obturaciones en pacientes mayores de 18 años, los cuales no tienen acceso a atención odontológica; la priorización es dada en los grupos de menores de 12 años, embarazadas y urgencias odontológicas.

Debido a la ruralidad del poblado, algunos de los materiales que se utilizarían llegaron con retraso de días por lo que la atención de las primeras jornadas se vio condicionada a los materiales existentes en el momento (exodoncias, limpiezas). Además, gracias a nuestra experiencia en labores sociales, pudimos resolver fallas técnicas de los equipos, que aparecieron durante el operativo.

Comentarios: En la población se apreció un bajo índice de conocimientos en salud oral, alta prevalencia de caries dental, enfermedades periodontales y ausencia de dientes en jóvenes, llevando a problemas asociados a funcionalidad y estética. Esto se explica por falta de políticas de integración en atención odontológica y médica, el agua potable sin contenido de flúor, y el alto costo de elementos de higiene personal, siendo dejados de lado por priorización de otros insumos básicos.

FIESTA DEL CEPILLO DE DIENTES DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE (FOUCH), DESDE UNA PERSPECTIVA ESTUDIANTIL

Cristian Bustos Contreras y Marta Gajardo Ramirez.

Escuela de Odontología, Dirección de Extensión.

Introducción: La Dirección de Extensión Universitaria de la FOUCH cuenta con un proyecto que pretende recuperar el patrimonio cultural, científico y social de la odontología desarrollada en la Universidad de Chile en la etapa fundacional de la carrera. En este marco se inscribe la actividad “Fiesta del Cepillo de Dientes” realizada en la FOUCH el 17 de noviembre del año 2011.

Relato de la experiencia: La Fiesta del Cepillo de Dientes se plantea como recuperación patrimonial de una política pública de salud, inaugurada por odontólogos progresistas en 1917. En la versión del año 2011, la actividad reunió a la comunidad universitaria triestamental de la FOUCH, la cual participó activamente en su preparación y ejecución. El objetivo fue recibir en la facultad a alrededor de 500 niños; provenientes de 4 escuelas públicas de la comuna de Independencia y de jardines infantiles de Cerro Navia. Esta actividad fue precedida por un trabajo motivacional, de cinco semanas, en los distintos establecimientos educacionales, contemplando talleres y videos educativos, con el fin de promover estilos de vida saludable para incentivar el cuidado de la salud bucal. La Fiesta contempló actividades lúdicas y artísticas y culminó con el encuentro entre el cepillo fabricado en los colegios y la limpieza de la muela gigante que los esperaba en la facultad.

Conclusiones: La Fiesta del Cepillo de Dientes marca el inicio del proyecto de Extensión social de la FOUCH que responde al deber de la universidad pública de interactuar con sentido de reciprocidad con la comunidad para contribuir a su transformación humana, social, y cultural, objetivo concordante con las demandas del movimiento estudiantil por una educación pública de calidad y con equidad.

**PRESENTACIÓN DE AYUDANTÍA “PROGRAMA DE ESTIMULACIÓN
PARA EL DESARROLLO DE HABILIDADES COGNITIVAS EN NIÑOS
ENTRE 3 Y 7 AÑOS DE EDAD, PERTENECIENTES A LA CASA
NACIONAL DEL NIÑO (SENAME)”**

Fernanda Catalán Elgueda, Paula Jaramillo Aguilera, Rosario Larrea, Mauricio Maureira Cifuentes, Andrea Santibañez Palma, Melanie Ruz Vergara, Camila Vélez Keith y Virginia Varela Moraga.

Escuela de Fonoaudiología, C. Norte, Área niños.

Introducción: Este proyecto nace en una reunión motivacional organizada por el Centro de estudiantes de Fonoaudiología 2011, al visualizar la carencia de un área de extensión en la escuela. Así, el segundo semestre del 2011 se conformó un equipo de 25 estudiantes de 1º a 5º año, la docente Virginia Varela como encargada del proyecto y otros dos docentes colaboradores.

En el mes de noviembre comenzaron las visitas, teniendo como objetivos establecer un vínculo con los niños, tener una aproximación sobre sus habilidades neuropsicológicas y conocer la orgánica del Centro. El presente año el proyecto se validó como ayudantía.

Relato de la experiencia: Desde el comienzo se conformaron duplas de estudiantes, las que efectuaban visitas una vez por semana a dos niños para realizar diversas actividades dirigidas a los objetivos mencionados. A principios del año académico 2012, se evaluaron a los menores utilizando pruebas estandarizadas neuropsicológicas y de lenguaje, una evaluación de órganos fonarticulatorios y pautas cualitativas.

Culminada la evaluación, se comenzó la intervención formal. El programa de tratamiento contempla 25 sesiones en total, donde se realizarán tanto actividades cognitivas globales como otras enfocadas a las dificultades individuales de cada niño.

En general, la infraestructura y ciertas dinámicas internas del Centro han dificultado nuestra labor, pero hasta ahora se han logrado sortear con éxito tales problemas.

Resultados: A la fecha se ha realizado 5 de las 25 sesiones planificadas en el centro, utilizando actividades destinadas a estimular las habilidades cognitivas, para luego en las 10 sesiones finales dedicarse a potenciar las habilidades que se encontraron deficitarias en la evaluación. Las actividades fueron confeccionadas por los mismos alumnos participantes del proyecto y revisadas por nuestra tutora.

Conclusiones: La experiencia de poder gestionar y participar en un proyecto de esta índole, nos ha aportado en nuestro desarrollo personal y profesional. Nuestro trabajo pretende prolongarse en el tiempo, para que futuros estudiantes tengan la opción de participar en este proyecto.



¿QUE TAN MOLESTA ES LA CONTAMINACIÓN PARA LOS CICLISTAS EN SANTIAGO? SINTOMATOLOGÍA EN RUTAS CON DISTINTO TRÁFICO VEHICULAR Y GRADOS DE CONTAMINACIÓN AMBIENTAL.

Francisco Cortés Lillo, Alonso Díaz González y Paulina Pino Zúñiga.

Escuela de Salud Pública, Campus Norte, Departamento de Salud y Epidemiología.

Introducción: Escasos estudios relacionan el uso regular de bicicleta con la contaminación ambiental en Santiago. Nuestro objetivo fue describir la incidencia de síntomas y su relación con rutas expuestas a distintos niveles de contaminación ambiental.

Materiales y métodos: Seleccionamos a 47 ciclistas habituales sanos, no fumadores de 18-35 años sanos. Bajo un diseño crossover, cada sujeto realizó viajes de 30 minutos en 4 rutas con alta y baja exposición a tráfico vehicular, en las zonas oriente (Antonio Varas/ Montenegro) y centro (Alameda /USACH). Una encuesta sobre sintomatología respiratoria (tos, pecho apretado, ahogo, cansancio), y alérgica (ojos rojos, picor nariz/garganta, romadizo), se aplicó 24 horas antes del viaje, post-ejercicio y 24 horas después. Tras el análisis exploratorio, se efectuó una regresión logística condicional de los datos.

Resultados: Se obtuvo 176 mediciones. La incidencia de algún síntoma alérgico durante el ejercicio fue de 31,8% con 11,9% de persistencia pasadas 24 horas. Para síntomas respiratorios, estas cifras fueron 14,2% y 6,8% respectivamente. Comparada con la ruta de menor tráfico (Montenegro), el OR estimado de presentar síntomas alérgicos en la ruta USACH fue 2,98(IC 0,67-13,25) y de 1,30 (IC 0,49-3,43) de que persistan por 24 h; para Alameda, OR 0,87 (IC 0,26-2,90 en la ruta y OR 0,72 (IC 0,28-1,88) post 24 h. Finalmente, para Antonio Varas el OR fue 1,21 (IC 0,35-4,16) en ruta y 1,26 (IC 0,48-3,25) a las 24 h.

Conclusión: La circulación (30') a través de rutas de Santiago provoca síntomas alérgicos y respiratorios pero su frecuencia no difiere en función del tráfico vehicular. Se puede concluir que la contaminación no provoca síntomas percibidos por los ciclistas habituales.

ALTA POSITIVIDAD DE PCR PARA *TRYPANOSOMA CRUZI* EN MUESTRAS FECALES DE *TRITOMA INFESTANS* PUEDE ELIMINAR LA FASE MICROSCÓPICA DE LA TÉCNICA DE XENODIAGNÓSTICO HUMANO

Patricio Thieme Villegas, Inés Zulantay Alfaro, Eduardo Sepúlveda Sepúlveda, Miguel Saavedra Mesa, Gabriela Martínez Machuca y Werner Apt Baruch,

Escuela Medicina, Campus Sur, Laboratorio Parasitología Básico-Clinico. ICBM. Facultad de Medicina. Universidad de Chile.

Introducción: La enfermedad de Chagas Crónica (ECC) presenta bajos niveles de parasitemia. Por esto, las técnicas parasitológicas con mejores resultados en esta fase de la infección son las que permiten la amplificación de *Trypanosoma cruzi*. El xenodiagnóstico (XD) es un método parasitológico no rutinario que confirma la presencia de *T. cruzi* circulante en hospederos mamíferos por la amplificación natural del parásito, que ocurre en el intestino medio del insecto vector. Se ha demostrado que la amplificación por PCR de muestras fecales (MF) de *Triatoma infestans* alimentados por XD (PCR-XD) aumenta considerablemente la precocidad y sensibilidad en el diagnóstico parasitológico de *T. cruzi*.

Objetivo: Optimizar la técnica de XD y reducir el riesgo de infección accidental por *T. cruzi* debido a la manipulación de MF que puedan contener tripomastigotes metacíclicos infectantes.

Material y métodos: Comparamos simultáneamente en MF del mismo insecto, XD convencional (observación microscópica de MF de *T. infestans* para tripomastigotes metacíclicos de *T. cruzi* 30, 60 y 90 días después de alimentarlos) y PCR convencional (detección de la banda de 330pb del DNA kinetoplastídico de *T. cruzi*) aplicado directamente a MF de triatominos alimentados por XD (PCR-XD) sin observación microscópica previa. Dos cajas de XD que contenían un total de catorce ninfas de *T. infestans* en estadio 3° o 4° fueron aplicadas, bajo consentimiento informado, a 150 individuos con ECC.

Resultados: De los 26 casos de XD con resultados microscópicos positivos, 25 (96,2%) fueron positivos para PCR-XD, mientras que 85 (68,5%) de los 124 casos que fueron negativos para microscopía de XD fueron positivos para PCR-XD sin previa observación microscópica; los porcentajes fueron significativamente diferentes ($p=0,004$).

Conclusión: Este resultado sugiere que la etapa de observación microscópica de XD convencional puede ser reemplazada por la detección directa de *T. cruzi* en MF usando PCR-XD.

Financiamiento: Proyectos FONDECYT 1100768 y 1120382

ANÁLISIS DE EGRESOS HOSPITALARIOS POR TUMORES EN LAS COMUNAS DE LA REGIÓN DE LOS LAGOS: ¿EXISTEN CONGLOMERADOS?

Francisca Kuschel Lopetegui y Pablo Ruiz Rudolph.

Escuela de Salud Pública, Facultad de Medicina, Universidad de Chile

Introducción: Conglomerado de cáncer es la aparición inusualmente superior al número esperado de casos en una población determinada. Analizamos datos de egresos hospitalarios por tumores en comunas de la Región de Los Lagos, comparando casos observados versus esperados buscando conglomerados para tumores totales y por tipos de tumores.

Materiales y Métodos: Región de Los Lagos tiene 716.739 habitantes (16,35 hab/km²), divididos en treinta comunas. Se analizaron egresos hospitalarios con diagnóstico de tumor (CIE10:C00-D48) durante 2008 publicados por DEIS. Se estudiaron particularmente tipos de tumor con alta morbi-mortalidad nacional. Casos esperados por edad se calcularon usando incidencias regionales., estimándose Riesgos Relativos Estandarizados (SRR) e Intervalos de Confianza 95% en cada comuna. Se aplicó test de homogeneidad.

Resultados: Población 50,8% masculina; 29,8% rural; 20% descende de etnia originaria. Cinco comunas presentan SRR de tumores totales significativamente mayor a 1, ninguna mayor a 1,5. Once significativamente menor a 1. Tumores específicos con incidencias significativamente altas de encontraron en 11 comunas. Existe heterogeneidad intercomunal para el SRR en tumores totales, con siete comunas con incidencia elevada y cinco significativamente elevada (Maulín, Purranque, Río Negro, Osorno y Puerto Montt). Maullín presenta incidencia significativamente elevada de tumor de testículo y leucemia; Osorno, tumor de intestino, próstata y LNH; mientras Purranque, Río Negro y Puerto Montt presentan tumor de intestino, pulmón y testículo, respectivamente. Futaleufú, presenta incidencia significativamente elevada de LNH, pese a no tener tasa de tumores totales elevada.

Conclusión: Existen conglomerados de cánceres totales y específicos en la región de los Lagos. Es recomendable buscar los factores de riesgo que expliquen estos conglomerados.

ANTECEDENTE DE ABORTO EN LA MUJER ADULTA SE ASOCIA A UN MAYOR RIESGO CARDIOVASCULAR

Abraham Gajardo Cortez y Elard Koch Cabezas.

Escuela de Medicina, Campus Sur. Departamento de Atención Primaria y Salud Familiar.

Introducción: Las enfermedades cardiovasculares (ECV) lideran como causa de muerte en Chile, con 142,6 defunciones por 100.000 habitantes (período 2000-2009), siendo la estimación del riesgo cardiovascular (RCV) una herramienta efectiva para identificar a los pacientes con mayor probabilidad de sufrir ECV. Además, es sabido que la función placentaria, determinada entre otros por la circulación placentaria, es importante en la génesis del aborto espontáneo. Así, este trabajo pretende determinar si el antecedente de aborto espontáneo se asocia a un mayor RCV en la mujer adulta.

Método: Este estudio transversal, utilizó la muestra de la Encuesta Nacional de Salud 2009 (aleatoria de hogares de tipo complejo, con representatividad nacional, regional y por zona rural/urbana, n=5.434) incluyéndose solo a las mujeres entre 20 y 85 años que contaban con mediciones para calcular el RCV según el Adult Panel Treatment III (n=2.347). Para determinar la asociación entre aborto y RCV el número de abortos (calculado por la diferencia entre el número de embarazos e hijos nacidos vivos) fue dicotomizado (con y sin abortos), calculando finalmente el O.R con intervalos de confianza de 95% para RCV alto o muy alto.

Resultados: Edad promedio: 48,4±16,9 años, 820 mujeres (35%) con antecedente de aborto, mediana de 1 aborto por mujer. El 17,7% presentó RCV alto o muy alto, asociándose con el antecedente de aborto-dicotómico- ($p<0,001$), con un O.R de 1,53 (IC 1,23-1,89).

Conclusiones: El antecedente de aborto espontáneo se asoció a un mayor RCV. La literatura es controversial, empero, existe plausibilidad biológica por cuanto algunos factores de riesgo para aborto espontáneo aumentan el RCV. Así, el aborto (determinado entre otros por una disfunción placentaria) podría concebirse como un “marcador temprano” de disfunción endotelial. No obstante, los resultados deben ser interpretados con precaución debido a potenciales sesgos en la muestra original, y determinantes del fenómeno no considerados.

ASOCIACIÓN DEL ÍNDICE DE DESARROLLO HUMANO Y LAS NOTIFICACIONES DE VIH EN LAS REGIONES DE CHILE

Abraham Gajardo Cortez y Elard Koch Cabezas.

Escuela de Medicina, Campus Sur. Departamento de Atención Primaria y Salud Familiar.

Introducción: Diversos estudios evidencian el impacto del de los determinantes sociales en la salud de las personas. El índice de desarrollo humano (IDH) sería un buen indicador de este fenómeno a nivel agregado. El objetivo de este trabajo es evaluar si existe asociación entre el IDH y las notificaciones de casos de VIH (NCVIH) en las regiones de Chile. **MÉTODO:** Este estudio ecológico consideró las 15 regiones de Chile, determinando para cada una el puntaje total de IDH al 2003 (según el informe nacional para el desarrollo humano, PNUD), el puntaje de cada uno de sus componentes (educación, ingreso y pobreza) y la tasa acumulada de notificaciones por VIH en el período 1988-2008 (fuente: DEIS, MINSAL). Para medir la asociación entre NCVIH, IDH y sus componentes, se calculó el coeficiente de correlación lineal de Pearson.

Resultados: La tasa acumulada nacional de NCVIH fue 73,8 por 100.000 habitantes (mínimo: 24,7; máximo: 153,3). El IDH se distribuyó entre 0,65 y 0,76. El coeficiente de correlación de Pearson entre NCVIH y las variables dependientes fue de 0,676 ($p<0,01$) para IDH; 0,684 para el componente de educación ($p<0,01$); 0,573 ($p<0,05$) para la dimensión de salud y 0,340 ($p>0,05$) para los ingresos.

Conclusiones: Se evidencia una asociación lineal positiva entre NCVIH e IDH, especialmente para el componente de educación. Pese a las limitaciones del estudio ecológico, este hallazgo recalca la importancia a nivel país de la prevención primordial.

CARACTERIZACIÓN MORFOMÉTRICA DENTAL DE POBLACIÓN CHONOS EN COMPARACIÓN CON OTRAS POBLACIONES AMERICANAS CHILENAS

María Rivera Hechem, Juan Salinas Castro, Consuelo Cáceres Araya e Isaac Bugeño Valdebenito.

Escuela de Odontología, Campus Norte, Departamento de Prótesis-Oclusión.

Introducción: La Antropología Dental es el estudio de las poblaciones Humanas en el tiempo y el espacio, a través de las estructuras dentales. Esto corresponde a una rama interdisciplinaria de la antropología, la biología, odontología, la paleontología y paleopatología, la cual proporciona datos sobre la taxonomía de la especie humana, descripción biológica de las comunidades ancestrales, proporcionando evidencias de su proceso evolutivo y es un recurso para la identificación forense. La Odontometría o biometría dental, se utiliza para establecer relaciones filogenéticas entre especies de homínidos y humanos modernos desaparecidos, para establecer distancias biológicas entre poblaciones, diferenciar sexo, y completar la información paleodemográfica en poblaciones pasadas.

Métodos: En un estudio transversal y analítico se examinaron osamentas de una colección bioantropológica de la Facultad de Ciencias Sociales (FACSO), de una población de Chonos, con un total de 52 individuos. Se estableció el diámetro mesiodistal y diámetro buco-lingual/palatino de dientes permanentes. Se utilizó un Caliper Dental Paleo-Tech Hillson-Fitzgerald digital. Las mediciones obtenidas se analizaron estadísticamente y se comparó con las poblaciones de Aymaras, Atacameños, Pehuenches y Mapuches, mediante test de ANOVA y prueba de Tukey.

Resultados: No hubo diferencias estadísticamente significativas en dientes posteriores para diámetro mesiodistal entre la población de Chonos y los otros pueblos chilenos. Sin embargo, si las hubo para los dientes anteriores para la misma medida. Además, existió diferencia estadísticamente significativa para el diámetro buco-lingual/palatino en la mayoría de los dientes de población Chono y las poblaciones chilenas.

Conclusión: Existe una alta conservación de los diámetros dentales mesiodistales entre Chonos, Aymaras, Atacameños, Pehuenches y Mapuches, en dientes posteriores, lo que podría suponer una ancestría común entre las poblaciones amerindias analizadas. Sin embargo, el menor diámetro buco-lingual/palatino de los Chonos podría estar dando cuenta de factores ambientales u otra fuente de contacto genético.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL DE LA POBLACION HIPERTENSA BAJO CONTROL EN UN HOSPITAL RURAL

Sebastián Escobar González y Aníbal Zamorano Ahumada.

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

Introducción: las enfermedades cardiovasculares constituyen la primera causa de muerte en nuestro país. Los factores de riesgo cardiovascular más importantes son HTA, DM, hipercolesterolemia, dislipidemia, obesidad, sedentarismo, tabaquismo y alcoholismo. En este trabajo se analizarán dos factores de riesgo: HTA Y OBESIDAD.

Objetivos: conocer el estado nutricional de la población HTA en el Hospital de San Javier. Determinar la población HTA con obesidad y sobrepeso, Y clasificarla según variables de sexo, ruralidad, edad.

Material y Método: Estudio descriptivo que evaluará la situación nutricional de los pacientes hipertensos del Hospital de San Javier con un universo correspondiente a 1562 pacientes. Estos fueron seleccionados de manera aleatoria según orden de llegada a la consulta. Para obtener el resto de los datos se procedió al análisis de las fichas clínicas. Se utilizó el índice de masa corporal (IMC) para clasificar a los pacientes.

Resultados: La población con HTA y obesidad corresponde a 519 pacientes (33,23%), HTA con sobrepeso a 470 pacientes (30,09%), hombres con HTA y obesidad a 116 (7,43%), mujeres HTA y obesidad a 403 (25,80%), HTA rurales y obesos 31,8%, HTA urbanos y obesos 64%. Según edad (20-44 años) 1 paciente; (45-54 años) 131 pacientes; (55 a 64 años) 188 pacientes; (65-69 años) 60 pacientes; (70 y más) 108 pacientes.

Conclusiones: Más del 30% de la población HTA es obesa, además existe un porcentaje similar que presenta sobrepeso. Las mujeres con hipertensión presentan un 300% más de obesidad que los varones. Los HTA urbanos son el doble de obesos que los HTA rurales. El 50% de los HTA obesos se encuentra entre los 45 y 64 años.

DIVERSIDAD Y PREVALENCIA DE BACILOS GRAMNEGATIVOS EN EL ECOSISTEMA VAGINAL Y SU RELACIÓN CON LA HOMEOSTASIS VAGINAL EN EMBARAZADAS

Diego Rodríguez Navarro, Daniela Guzmán Torres, Daniel Hernández Cáceres, Alfredo Ovalle Salas y María Angélica Martínez Tagle.

Escuela de Obstetricia, C. Norte, Escuela de Medicina, C. Centro, Programa de Microbiología y Micología. ICBM.

Introducción: El ecosistema vaginal es extraordinariamente complejo y poco conocido. Sin embargo, la definición de comunidades bacterianas en un ecosistema es un requisito para determinar su grado de homeostasis.

Objetivos. Los objetivos del estudio fueron definir la diversidad y prevalencia de los bacilos gramnegativos (BGN) en muestras vaginales.

Material y Métodos: Se admitieron consecutivamente 258 gestantes en el PAR, Hospital San Borja Arriarán entre 2010-2011, enrolándose finalmente 251 de ellas, todas con consentimiento informado y sin uso de antimicrobianos los 30 días previos. Se tomaron 2 muestras vaginales para efectuar recuento de leucocitos al fresco, categorización de la microbiota al Gram en normal (N), intermedia (I), VB, vaginitis aeróbica (VA) y micosis (M), estudio de bacterias de transmisión sexual (ITS) mediante PCR y cultivo de bacilos gramnegativos. Los bacilos gramnegativos del tipo Enterobacterias, fueron identificados por pruebas bioquímicas convencionales, mientras que los bacilos gramnegativos no fermentadores (BNF) fueron identificados por galerías comerciales y sistema automatizado VITEK.

Resultados: Se identificó BGN en 34/251(13.5%) muestras, en 30(20%) Enterobacterias y en 4 (1,5%) BNF. Globalmente se identificaron 33 Enterobacterias y 6 BNF. Los aislamientos de Enterobacterias correspondieron a *Escherichia coli* (n28), *Klebsiella pneumoniae* (n3) y *Proteus mirabilis* (n3) y ocurrieron en 24 (80%) casos en presencia de microbiota alterada, infección genital ó leucocitos10-20/campo) y solo en 20% en condiciones de normalidad. La 4 gestantes con BNF presentaron infección vaginal (VA, VB y M, identificándose en dos casos una ITS. Los BNF se caracterizaron por su diversidad taxonómica, de hábitat y sus características estructurales y fisiológicas. En dos oportunidades se detectó complejas interacciones de BNF.

Conclusiones: Se detectó BGN con alta frecuencia, en la mayoría de los casos en situación de pérdida de la homeostasis vaginal lo que significa un riesgo de parto prematuro y morbilidad infecciosa neonatal.

ENCUESTA SOBRE APEGO Y SATISFACCIÓN USUARIA EN PUÉRPERAS DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

Pamela González Bugueño y Helga Vera von Bargen.

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

Introducción: Actualmente, con el descenso de la natalidad y mejoría de los índices de mortalidad infantil, toma mayor importancia el grado de satisfacción de las pacientes durante el parto.

Objetivo: Evaluar el grado de apego y satisfacción usuaria percibido por las pacientes del Hospital San Juan de Dios (HSJD).

Material y Método: Se aplicaron 220 encuestas entre abril 2011 a abril 2012 a puérperas del servicio de Ginecología y Obstetricia del HSJD. Se analizaron con Epi Info.

Resultados: La población estudiada se encuentra entre 15 y 42 años. Del total de partos, 44,7% fueron cesáreas y 55,3% vaginales. De estos últimos, el 83,8% recibió anestesia regional. El 66,5% de las pacientes al menos vio al recién nacido en los primeros 30 minutos postparto. Un 69,9% estuvo con su bebé 10 minutos o menos y sólo un 13,3% pudo estar con él 30 minutos o más antes de que se le realizara la primera atención, todos estos últimos partos vaginales.

Respecto a la atención, el 96,5% de las pacientes la calificó como buena o muy buena. Un 36,1% señaló que el nacimiento y contacto inmediato con el bebé fue lo mejor del parto, un 31,3% la atención y un 12,6% la presencia del padre en el nacimiento.

Conclusión: La mayoría de las usuarias se siente bien tratada. Lo mejor evaluado por las pacientes se relaciona con una buena calidad de apego. Un alto porcentaje de pacientes tiene contacto inmediato con el bebé, lo cual depende del tipo de parto. Sin embargo, el tiempo de contacto aún es escaso. Creemos deben reforzarse aún aspectos fundamentales para el bienestar madre-padre-hijo durante el nacimiento.

ESTUDIO CLINICO NO INTERVENCIONAL EN PORTADORES DEL VIRUS HTLV-1 SINTOMATICOS Y ASINTOMATICOS AREA METROPOLITANA OCCIDENTE

Ginger Oñate Fuentes y Luis Araya-Cortéz.

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

Introducción: Human T Lymphotropic virus type 1 (HTLV-1) retrovirus asociado al linfoma/leucemia células T y Paraparesia Espástica Tropical (PPE). Mundialmente millones están infectados y desarrollan síntomas 3-5%. El 2008 el MINSAL solicita pesquisa, notificación y evaluación en Servicios de Neurología (SN) de donantes positivos HTLV-1 de Bancos de Sangre chilenos. En este contexto nace el estudio no intervencional de portadores HTLV-1 del Área Metropolitana Occidente (AMO). El objetivo es conocer la situación epidemiológica de esta población, respecto a datos cuali-cuantitativos generales, a modo de determinar el comportamiento del virus en la misma.

Materiales y Métodos: Se realizó la revisión clínica de pacientes HTLV 1 pesquisados por donaciones de sangre (DS), pesquisas familiares y hospitalizados sintomáticos confirmados por el ISP. Se analizó entre 2009-2012 123 pacientes del AMO citados al SN del Hosp. San Juan de Dios (HSJD), 70 de los cuales continuaron en seguimiento. Se registró la información y analizó en Excel. Se registraron los donantes del Banco de Sangre HSJD para estimar tasa seroprevalencia del SSMO.

Resultados: Del total, un 87,8% fueron DS -la mayoría del HSJD (80%)-, un 8% por pesquisa familiar, y el 4% vía clínica. 55,3% mujeres y 45,7% hombres. Promedio de edad 45 años. De los pacientes en seguimiento 91,5% son asintomáticos y 8,5% sintomáticos. El 100% de los donantes HTLV1 son asintomáticos. De las pesquisas familiares el 28,5% presentan PPE y vejiga neurogénica. Por vía clínica, el 80% son sintomáticos (3 fallecidos por linfomas-leucemias y 1 PPE en control). Mecanismos de transmisión detectados: sangre, relaciones sexuales, lactancia materna. Tasa seroprevalencia estimada 2009, 2010 y 2011 por 1000 habitantes 3; 1,4 y 1,4 respectivamente.

Conclusiones: Aunque el “n” y el tiempo de seguimiento son escasos, los resultados concuerdan con la literatura. Se demuestra la importancia de los bancos de sangre en la detección HTLV-1 detectando a los asintomáticos.

ESTUDIO DE UNA FAMILIA CHILENA CON SÍNDROME DE STICKLER

Germán Aguilera Ceballos, Milena Fercovic López, Pablo Romero Carrasco, Luisa Herrera Cisternas, Alejandro Siebert Eller y Juan Pablo López Garín.

Escuela de Medicina, C. Norte, Servicio de Oftalmología Hospital Clínico Universidad de Chile, Programa de Genética Humana ICBM - Clínica Alemana de Santiago

Introducción: El Síndrome de Stickler (SS) es un trastorno hereditario autosómico dominante que afecta uno de los 4 genes que controlan la síntesis del colágeno. Se clasifica según la mutación y su respectiva correlación clínica. Los afectados presentan alteraciones oculares, orofaciales, auditivas y articulares. Existen 3 tipos de SS. En el tipo 2 existe degeneración vítrea arrosariada, y la mutación está en el gen COL11A1. El objetivo de este estudio fue reportar las características clínicas oculares y extra-oculares de una familia chilena con SS tipo 2. Además se estudiaron dos mutaciones descritas para el SS, en un afectado y dos controles.

Materiales y métodos: Se estudiaron quince miembros de una familia con diagnóstico clínico de SS tipo 2. El examen oftalmológico incluyó agudeza visual, tonometría y examen vítreo-retinal y del polo anterior. También se estudiaron las características esqueléticas, auditivas y orofaciales. Además, se analizó DNA genómico en busca de mutaciones en los exones 17 y 21 del gen COL11A1.

Resultados: De los pacientes evaluados todos presentaban alteración vítrea tipo "rosario". La edad de aparición osciló entre 7 y 81 años. La agudeza visual varió desde 20/20 a no percepción de luz. Los hallazgos oculares fueron miopía (86,7%), cataratas (66,7%) y glaucoma (40%). El 66,7% tenía antecedentes de desprendimiento de retina (50% bilateral). Dos pacientes presentaban evidencias de alteraciones de línea media. El 70% de los pacientes mostró algún grado de sordera neuro-sensorial. No se encontraron mutaciones en los exones analizados.

Conclusiones: El SS presenta una amplia variedad de manifestaciones de distinta severidad. El diagnóstico precoz es importante porque permite pesquisar alteraciones en etapas tempranas, logrando un abordaje médico con mejor pronóstico y tratamiento. En todos los casos en que existe sospecha, la clínica debe considerarse como el pilar fundamental del diagnóstico.

ESTUDIO RETROSPECTIVO DE PATRONES DE REPETICION MADRES ADOLESCENTES EMBARAZADAS Y SUS HIJAS ADOLESCENTES

Valeria Borroni Álvarez y Electra González Araya

Escuela de Medicina, Campus Norte, Centro de Medicina Reproductiva y Desarrollo Integral (CEMERA).

Introducción: En Chile, la tendencia de la fecundidad va en descenso, no así la fecundidad en el sector adolescente de nuestra sociedad. Sabemos que en el año 1990 la tasa de embarazo en menores de 20 años era de 13,8%, mientras que en los años 2003-2004 fue de 14,9%.

En este trabajo quisimos investigar patrones de repetición del embarazo en las hijas de mujeres que controlaron su primer embarazo en un centro especializado.

Material y métodos: Se utilizó las fichas clínicas de 62 madres adolescentes y sus respectivas hijas (total: 124 fichas) las cuales fueron atendidas en CEMERA entre los años 1990 a 1997. Los resultados para las variables (discretas y continuas) medidas en escala numérica, fueron expresados como valores promedios y desviación estándar y porcentaje para las medidas en escala nominal. Se realizaron análisis uni y bivariado aplicándose las pruebas estadísticas del Test Chi², considerándose significativas aquellas $p < 0.05$.

Resultados: Dentro de los resultados con significancia estadística, podemos resaltar: edad de las adolescentes madres al ingreso era de 16,1 años en promedio versus de las hijas 14,8 años. La edad de la madre a la entrevista en el grupo de las madres es de 33,1 años a diferencia del grupo de las hijas que alcanza los 42,2 años. Si bien el 66,7% de las hijas había iniciado actividad sexual, solo el 21% de ellas se había embarazado.

Conclusión: Solo el 21% de las hijas repitieron el patrón reproductivo de las madres es posible que esto se deba a que las madres participaron en un programa de atención integral durante su embarazo.

GARANTÍA DE OPORTUNIDAD, ARTROSIS Y AUTORREPORTE DE SALUD EN PERSONAS CON ARTROSIS DE UNA COMUNA DE LA REGIÓN METROPOLITANA

Jame Rebolledo Sanhueza y Mauro Tamayo Rozas.

Línea de Gestión y Salud Pública, Escuela de Kinesiología

Introducción: Chile el año 2004 establece el régimen de Garantías Explícitas en Salud (GES), reforma sanitaria que asegura acceso, oportunidad, protección financiera y calidad en salud.

La artrosis de rodilla y/o cadera leve o moderada en mayores de 55 años, es uno de los cuadros incluidos en el GES.

Un principio orientador de esta reforma es que toda persona tiene derecho a estar informado sobre sus beneficios; sin embargo aún no se consolida un conocimiento masivo del sistema.

Objetivo: Identificar la percepción de conocimiento sobre régimen GES y cuadro clínico de personas del programa de artrosis GES. Determinando relación entre percepción de conocimiento y autorreporte de salud.

Metodología: Estudio descriptivo, realizado con personas de centros de atención primaria en Cerro Navia. La muestra aleatoria estratificada por centro corresponde a 241 personas (IC 95%) incorporadas al registro SIGGES.

Se realizó una encuesta en domicilio de los participantes. Y análisis de frecuencia y correlación con χ^2 ($p < 0,05$).

Este estudio cuenta con la aprobación del Comité de Ética de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile.

Resultados: El 50,2% dice no conocer en qué consiste el plan AUGE, 21 25,7% dice conocer más o menos y el 24,1% expresa sí conocerlo. Un 62,7% reporta no haber sido informado sobre su artrosis.

Un 41,9% de los entrevistados refiere una salud insuficiente.

Existe asociación significativa entre percepción de conocimiento sobre GES y autorreporte en Salud ($p= 0,037$). También al relacionarlo con información sobre artrosis ($p= 0,000006$).

Conclusión: Un significativo número de personas refiere desconocer el AUGE/GES, estando ya ingresados a su registro y habiendo recibido la notificación informada.

Quienes perciben mayor conocimiento sobre el régimen GES señalan mayor percepción de bienestar.

Todo avance en el desarrollo del país pierde sentido si las personas no cuentan con el suficiente conocimiento para hacer exigibles sus derechos y garantías.

INCIDENCIA DE TRASTORNOS DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN ADULTOS CONSULTANTES EN POLICLINICO DE MORBILIDAD GENERAL EN UN HOSPITAL RURAL

Sebastián Escobar González, Douglas Needham Torres y Anibal Zamorano Ahumada.

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

Introducción: La escala de ansiedad y depresión de Goldberg fue desarrollada por este autor en 1988 con el fin de lograr una entrevista de corta duración como instrumento de evaluación de la presencia de estos trastornos, con una sensibilidad cercana al 83% y un especificidad del 82%.

Objetivos: Conocer la incidencia de trastornos de ansiedad y depresión en adultos consultantes en policlínico de morbilidad general del consultorio adosado al Hospital de San Javier.

Material y Método: Se aplicó la escala de ansiedad y depresión de Goldberg durante la entrevista clínica de 100 pacientes adultos que consultan en policlínico de morbilidad generalmente los días 15 y 21 de febrero del año 2009.

Resultados: del total de pacientes encuestados el 95% presentó algún tipo de trastorno: 68% presenta un trastorno mixto (ansiedad + depresión), 18% un trastorno de ansiedad y un 9% un trastorno depresivo. El 70% de los pacientes son de sexo femenino y un 30 % masculino. Del total de mujeres un 75% presentaba un trastorno mixto, un 19% trastorno de ansiedad y un 10% trastorno depresivo. Del total de hombres 60% presentaba un trastorno mixto, un 16,7% trastorno de ansiedad, un 6,6% trastorno depresivo y un 16,7 no presenta trastorno.

Conclusiones: existe una alta incidencia de trastorno de ansiedad y depresión en la población adulta que consulta por morbilidad en el consultorio adosado al Hospital de San Javier.

INDUCCIÓN Y MOTIVACIÓN AL PROGRAMA VIDA

Pablo Gálvez Sandoval, Teresa Millán Klusse, Fernando Barra Godoy.

Escuela de Medicina, C. Occidente, Depto. de Pediatría y Cirugía Menor.

Introducción: El Programa VIDA, nace en Enero de 1997, respondiendo a la necesidad de adultos mayores rurales que presentan limitación física, intelectual y/o social; esto asociado a las dificultades de acceso, lo que les impide acudir a un servicio de salud cuando requieren atención médica en relación a cuadro agudo y/o control de sus patologías crónicas.

El programa es llevado por los internos de medicina de la Universidad de Chile en conjunto con el equipo de salud de los Centros de Salud Rurales de la Corporación Municipal de Educación y Salud de Melipilla. En él se garantiza la atención domiciliaria a pacientes que desde un punto de vista médico requieren control mensual y, por motivos físicos, sociales o psicológicos, no están en condiciones de asistir al consultorio correspondiente a su domicilio.

Los centros de salud rurales en los cuales está implementado actualmente el programa VIDA son Consultorio San Manuel, Posta Rural Pomaire y Posta Rural Bollenar.

Descripción: Realizamos un video destinado a la inducción y motivación de internos de séptimo año de la carrera de Medicina, Facultad de Medicina, Universidad de Chile, al comenzar su internado de Atención Primaria Rural. Abarca aspectos sobre las múltiples necesidades de pacientes postrados, y de la importancia de la entrega de una correcta atención biopsicosocial en un ambiente con recursos humanos, de tiempo y material limitados.

Comentario: A partir del segundo semestre del año 2012 comenzaremos la implementación de este material audiovisual en nuevos grupos de internos previo al inicio de su internado, a modo de poder evaluar la experiencia en comparación a grupos pasados, consignando la repercusión de este nuevo material.

INFECCION CONGENITA POR *TRYPANOSOMA CRUZI* EN LA PROVINCIA DE CHOAPA

Patricio Thieme Villegas, Inés Zulantay Alfaro, Eduardo Sepúlveda Sepúlveda, Lorena Godoy Castro y Werner Apt Baruch.

Escuela Medicina, Campus Sur, Laboratorio Parasitología Básico-Clinico. ICBM. Facultad de Medicina. Universidad de Chile.

Introducción: Desde que Chile fue declarado libre de transmisión vectorial por *Trypanosoma cruzi* (OMS, 1999), la transmisión transplacentaria ha ganado relevancia. Consideramos interesante conocer la situación actual de la transmisión congénita por *T. cruzi* en la Provincia de Choapa, IV Región.

Objetivos: Conocer la prevalencia de la enfermedad de Chagas en mujeres de edad fértil, la incidencia de la transmisión congénita por *T. cruzi*, describir la clínica de los recién nacidos (RN) infectados y evaluar aspectos sobre su terapia etiológica.

Material y Método: Se realizó entre 2005 y 2009, investigación serológica (IFI y ELISA IgG) en el primer trimestre de embarazo de mujeres procedentes de las 4 comunas de la Provincia de Choapa; se estudió a los RN entre los 2 y 12 meses de edad mediante PCR y serología convencional en sangre de cordón y/o sangre periférica; se diseñó ficha ad hoc para describir la clínica de los RN y a los infectados se indicó tratamiento con nifurtimox (NF).

Resultados: De 4831 partos ocurridos en el período (cobertura serológica 89%), 3.4% (147 casos) correspondió a mujeres infectadas por *T. cruzi*. Se confirmó la infección congénita en 6 de 133 casos estudiados (4.1%). 90% de los RN fueron de término. De los RN infectados 5 fueron de término. 1 presentó una hipotonía transitoria y otros 2 distress respiratorio. En relación al tratamiento, sólo 2 casos han recibido NF. En los 4 casos restantes la madre rechazó la terapia.

Discusión: El estudio demuestra la persistencia de la infección congénita por *T. cruzi*. Se confirma que la mayoría de los RN, hijos de madres con enfermedad de Chagas fueron aparentemente sanos y que la terapia de estos casos constituye un problema difícil de solucionar por el rechazo de las madres debido a mala tolerancia del fármaco.

Financiamiento: Proyectos Fondecyt 1080445, 1120382, 1100768

MICROSPORIDIOSIS EN NIÑOS CON DIARREA

Vanessa Villanueva Morales, Natacha Espinoza Silva, Carla Cáceres Palma, Felipe Pardo Meza, Isabel Noemí Hauck, José Luis Cerva Cortés y Ana María Pino Cerda

Esc. Nutrición y Dietética, Parasitología Hospital Luis Calvo Mackenna, Campus Oriente

Introducción: La Microsporidiosis en personas, cobra especial importancia en pacientes con algún grado de inmunocompromiso. Las más destacadas son las intestinales, las que pueden provocar alta mortalidad, si no son diagnosticadas a tiempo.

Objetivos: Conocer la frecuencia de presentación de *Microsporidium E. bienewsi* y *E. intestinalis* en población en pediátrica del Hospital Luis Calvo Mackenna con diarrea.

Material y Métodos: Se revisaron entre Enero y Mayo 2012 todos los resultados para estudio de *Microsporidium* en pacientes con diarrea prolongada procedente de los diferentes servicios del Hospital Luis Calvo Mackenna. (La edad de los niños osciló entre los 5 meses y los 17 años con una media de 6,6 años). Se estudiaron 138 casos.

Resultados: Se pudo observar que el 47,8% de los casos en que se solicitó el examen resultaron positivos para *Microsporidium (E. intestinalis)*. Los servicios en los que con mayor frecuencia se les encontró fueron Oncología, TMO, Gastroenterología y Parasitología (P = 0,003%)

Conclusiones.: La Microsporidiosis intestinal es un patógeno potencial más frecuente de lo esperado en niños con inmunocompromiso, el que se debe considerar frente a diarreas prolongadas y que de no ser sospechado y tratado puede ser fatal.

PATOLOGÍA CUTÁNEA PEDIÁTRICA EN NIÑOS ASISTENTES A LA SALA CUNA Y JARDÍN INFANTIL DEL HOSPITAL CLÍNICO DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE

Mathías Yagnam Díaz, Viviana Zemelman Decarli, Leticia Borquez Higuera y Fernando Valenzuela.

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

Introducción: La patología cutánea en niños varía entre 6 a 24% del total de consultas pediátricas dependiendo del país en estudio, siendo las patologías cutáneas más frecuentes las dermatosis infecciosas y dermatitis atópica. Existen escasos reportes referidos a patología cutánea en población infantil no consultante. El objetivo de esta investigación fue determinar el tipo de patología cutánea en niños chilenos aparentemente sanos, no consultantes, entre 0 y 6 años de edad. Método: Se estudiaron 150 niños asistentes a sala de cuna y jardín infantil en dependencias del Hospital Clínico de la Universidad de Chile.

Resultados: De los 150 niños estudiados, 83,3% presentó alguna condición cutánea, incluyendo lesiones pigmentarias. La patología cutánea más frecuente encontrada, fueron signos indirectos de eccema endógeno (39,3%), (presentando el 36% (n=54) más de un estigma de atopia, tales como xerosis (28,15%), queratosis pilar (12%), entre otros). Después, le siguen en frecuencia el prurigo insectario (24%), alteraciones ungueales (8%), dermatosis infecciosas (7,3%), molusco contagioso (3,3%), entre otras. Conclusión: Este es uno de los pocos estudios en Chile sobre patologías cutáneas en lactantes y preescolares no consultantes, encontrándose una alta frecuencia de signos clínicos de eccemas endógenos, a expensas de signos cutáneos relacionados con dermatitis atópica, además, de encontrarse una relación inversa entre la edad con los estigmas de atopia y una baja frecuencia de dermatosis infecciosas.

PERFIL EVOLUTIVO DE CONDUCTA SEXUAL Y ENFRENTAMIENTO INTELLECTUAL DE ITS EN POBLACIÓN JOVEN

Tomás Labbé Atenas, Iván Muñoz Gatica, Nicolás Thomann Seiltgens, Manuel Valdivieso Rodríguez y Leonella Jiménez Venegas.

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

Introducción: La realidad epidemiológica de las infecciones de transmisión sexual se ha modificado en las últimas décadas no sólo por la pandemia de VIH-SIDA. Diversas patologías como el Herpes Genital, Gonorrea, Sífilis e Infección por Virus Papiloma Humano (con su directa relación causal en la patología neoplásica de cérvix uterino) han adquirido relevancia en morbilidad de la población joven, fenómeno facilitado por un proceso de transición cultural y paradigmática donde las conductas sexuales de riesgo se hacen más frecuentes. Es nuestro objetivo medir la conducta sexual y el enfrentamiento intelectual de elementos de riesgo en sujetos jóvenes.

Material y Método: Se aplicaron 304 encuestas a alumnos en las carreras de la Facultad de Medicina. Se expone al estudiante a 26 elementos que deben interpretarse en cuanto al peligro de contagio de ITS. Además se mide el inicio de actividad sexual, conductas personales favorecedoras de infección y finalmente, a través de la escala de Likert, se establecen posturas subjetivas respecto a la temática.

Resultados: La población, compuesta por un 58,22% de mujeres. El promedio de edad fue de $20,9 \pm 2,4$ años ($20,06 \pm 2,11$ años en hombres y $21,49 \pm 2,41$ años en mujeres). Al estudiar la población total las diferentes áreas temáticas presentan distintos porcentajes de error en el enfrentamiento de situaciones favorecedoras de contagio (variando entre el 25% y 38%). El grupo que no reporta inicio de vida sexual, más susceptible de ser prevenido tempranamente corresponde al 29%.

Conclusiones: Los resultados obtenidos otorgan una visión global del comportamiento sexual y del enfrentamiento cognitivo de los jóvenes incluidos en el estudio, permitiendo orientar y direccionar las intervenciones educativas hacia las precauciones asociadas tanto a las ITS en general como al contagio por VIH. Por otro lado, los resultados de la medición psicométrica sugieren una alta disposición de los encuestados a optimizar su formación en esta área.

PESQUISA SEROLOGICA DE SIFILIS EN PACIENTES VIH POSITIVOS DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

Cindy Urra Fuenzalida, Fernando Bernal Ortiz, Carolina Giadalah Alvarez, Betty Rodríguez Corvalan, Orietta Farías Moya, Patricia Vásquez Toriello y Leonardo Chanqueo Cornejo.

Escuela de Medicina, Campus Occidente U. de Chile, Policlínico Infectología HSJD, Laboratorio Clínico CDT Hospital San Juan de Dios (HSJD).

Introducción: De los datos de la Cohorte SIDA-Chile un 18,3% de los pacientes VIH (+) tiene un VDRL reactivo. El diagnóstico habitual de sífilis se realiza con pruebas no treponémicas, sin embargo, en la literatura ha aumentado el uso de test treponémicos automatizados, especialmente el ELISA para TP (ELISA TP).

El objetivo del estudio fue evaluar los test serológicos actualmente disponibles para el estudio de sífilis en pacientes VIH/SIDA del HSJD.

Pacientes y métodos: Estudio prospectivo y observacional. Se revisaron los registros clínicos y laboratorio de los pacientes ingresados al policlínico VIH/SIDA HSJD desde Enero a Julio 2011, a quienes se les solicitó estudio de sífilis. Todas las muestras fueron analizadas por ELISA TP (Enzywell Syphilis screen recombinant Diesse ®) y a aquellas reactivas se les realizó VDRL (Immutrep® VDRL Antigen) cuantitativo en el Laboratorio Clínico HSJD. Las muestras con ELISA TP reactivo y VDRL no reactivo, fueron enviadas al ISP para realizar un tercer test confirmatorio (MHA-TP).

Resultados: Se analizaron 309 muestras mediante ELISA TP, 195 resultaron no reactivas (63%) y 114 reactivas (37%). A todas las reactivas se les realizó VDRL, resultando 59 reactivas (52%) y 55 no reactivas (48%). Los resultados discordantes (ELISA-TP reactivo y VDRL no reactivo) fueron estudiados con MHA-TP: 45 reactivas (82%) y 10 no reactivas (18%).

Conclusiones: El estudio con ELISA TP en pacientes VIH/SIDA aumenta la pesquisa diagnóstica desde un 19% con VDRL a un 33% si se realizan 2 test serológicos treponémicos (ELISA TP y MHA-TP). Los casos de VDRL no reactivo con ELISA TP reactivo pueden deberse a falsos positivos de la técnica o distintas etapas evolutivas de la enfermedad, por tanto, se recomienda realizar una segunda prueba treponémica. Es necesario establecer pautas nacionales que orienten al médico sobre cómo usar e interpretar los nuevos test diagnósticos.

**PREVALENCIA AL NACIMIENTO DE MALFORMACIONES
CONGÉNITAS EN 17 MATERNIDADES CHILENAS PARTICIPANTES EN
EL ECLAMC EN EL PERIODO 2001-2010. COMPARACIÓN CON EL
PERIODO ANTERIOR (1982-1994)**

Cecilia Cortez López, Lucía Cifuentes Ovalle y Julio Nazer Herrera.

Escuela de Medicina - C. Norte, Instituto de Ciencias Biomédicas Departamento de Genética Humana

Introducción: El ECLAMC (Estudio Colaborativo Latino Americano de Malformaciones Congénitas) es un sistema de vigilancia epidemiológica de malformaciones congénitas en países latinoamericanos. En él participan actualmente 150 maternidades pertenecientes a 12 países, entre ellos Chile, con 17 establecimientos activos.

Una de las funciones del ECLAMC es la “Vigilancia epidemiológica trimestral de la frecuencia de defectos congénitos y evaluación de la ocurrencia inusual de un defecto congénito específico en un lugar y tiempo determinado.”.

En este contexto, el presente trabajo busca ser una actualización y una comparación de los datos obtenidos de los centros participantes en Chile durante el periodo 2001-2010.

Material y Método: Se registran todos los Recién nacidos (RN) portadores de una o más malformaciones mayores o menores que pesen 500 gramos o más, vivos o mortinatos, de acuerdo a un Manual Operacional. Durante el periodo en estudio (2001-2010), participaron en el estudio 17 maternidades chilenas en el ECLAMC.

El análisis estadístico se basó en la comparación de tasas mediante la prueba de χ^2 .

Resultados: Se observa que la mayor prevalencia de malformaciones al nacimiento (6,6%), corresponde al Hospital Clínico de la PUC, ubicado en Santiago y la menor al hospital de Talca (0,9%). A diferencia del periodo anterior, donde la mayor correspondía al Hospital Clínico de la Universidad de Chile. Al comparar las prevalencias totales, se observa que ha habido una disminución en la prevalencia de malformaciones al nacimiento en comparación al periodo anterior (2,2% v/s 2,67%).

Conclusión: Se ha visto una disminución en la prevalencia total de malformaciones al nacimiento desde el periodo anterior (1982-1994) al periodo analizado (2001-2010), lo que probablemente se deba a la mejor aplicación de cuidados prenatales, incluyendo entre estas el uso de alimentos esenciales para la prevención de la aparición de defectos congénitos.

PREVALENCIA DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL NO VIRALES EN EMBARAZADAS ATENDIDAS EN HOSPITAL PÚBLICO DE CHILE

Nicolás Falcón Naser, Felipe Fuentealba Secúl, Felipe Feliú Soto, Felipe de la Fuente Álvarez, Romina Gianini Vidal, Alfredo Ovalle Salas y María Angélica Martínez Tagle.

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

Introducción: Entre las infecciones de transmisión sexual (ITS) No virales, las tasas epidemiológicas de gonorrea han disminuido constantemente en Chile, mientras que la incidencia de infecciones por *Trichomonas vaginalis* y *Chlamydia trachomatis* no es bien conocida. Dado que estas ITSs están asociadas con resultados adversos del embarazo e infecciones perinatales, este estudio tuvo como objetivo actualizar su prevalencia en un hospital público de la Región Metropolitana de Chile.

Material y métodos: Se admitieron consecutivamente 258 gestantes en el policlínico de alto riesgo, Hospital San Borja Arriarán entre 2010-2011. Criterios de Inclusión: Embarazadas con consentimiento informado sin uso de antimicrobianos los 30 días previos. Se efectuó diagnóstico de *T. vaginalis*, *N. gonorrhoeae* y *C. trachomatis* por cultivo en caldo Diamond modificado, cultivo en Thayer-Martin y mediante amplificación del gen *omp1*, por PCR anidada, respectivamente.

Resultados: Se detectaron los agentes de transmisión sexual analizados en 21/255 (8,2%) embarazadas finalmente enroladas en el estudio. *C. trachomatis* fue detectada en 15/255 (5,9%) muestras. *T. vaginalis* fue aislada en 6 (2,4%) gestantes y no se observaron casos positivos de *N. gonorrhoeae*.

Conclusiones. Los resultados muestran una baja prevalencia de ITS No virales en la población estudiada. Estas cifras son menores a los estudios publicados en Chile en poblaciones de adolescentes y mujeres en consulta ginecológica, lo que coincide con la literatura mundial para *C. trachomatis*. Sería útil efectuar estudios colaborativos que nos ayuden a tener una visión más amplia de la realidad nacional.

PRIMER REPORTE NACIONAL DE INCIDENCIA Y CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DE PACIENTES CON TRAQUEOBRONQUITIS ASOCIADA A VENTILACIÓN MECÁNICA

Gustavo Ayares Campos y Eduardo Tobar Almonacid.

Escuela de Medicina, C.Norte, Hospital Clínico de la Universidad de Chile (HCUCH), Unidad de Cuidados Intensivos (UCI).

Introducción: Existe una condición denominada traqueobronquitis nosocomial (TAVM) que se ha asociado a un mayor riesgo de desarrollar neumonía nosocomial (NAV) y peores desenlaces en pacientes críticos.

El objetivo principal es describir la incidencia de TAVM en una cohorte de pacientes en Ventilación Mecánica (VM). Secundariamente se describirá las características clínicas y microbiológicas, y evaluará si existe asociación entre la TAVM y la duración de VM, estadía en UCI, y mortalidad.

Material y métodos: Estudio de cohorte prospectivo, en adultos que requieren VM en la UCI del HCUCH.

La vigilancia se desarrolló entre Marzo y Junio del 2012. Todos los pacientes con sospecha clínica de IRB, fueron evaluados empleando los criterios del score clínico de infección pulmonar (CPIS) y seguidos de forma prospectiva.

Resultados: 227 pacientes requirieron VM.

La densidad de incidencia de TAVM fue 11.7/1000 días VM, y la de NAVM fue 6.5/1000 días VM.

Los agentes etiológicos más frecuentes, fueron *Pseudomona aeruginosa*, *Klebsiella oxytoca*, y *Klebsiella pneumoniae*.

Desenlaces: la duración de VM del grupo de pacientes que desarrolló TAVM fue 24 ± 7 , respecto a 6 ± 5 días en los pacientes que no desarrollaron infección respiratoria baja ($p = 0.01$). La mortalidad al egreso UCI fue 33% para el grupo de pacientes con TAVM, de 60% para aquellos que desarrollaron NAVM, y de 13% para aquellos sin infección respiratoria baja ($p = 0.07$).

Discusión: Se documentó una elevada incidencia de TAVM, afectando a un 10% del total de los pacientes que requieren VM por más de 48 horas y la presencia de asociación entre la aparición de TAVM y una prolongación de la duración de VM.

Como conclusión, nuestros datos apoyan la existencia de la TAVM en una incidencia significativa, y que podría asociarse a peores desenlaces de acuerdo a lo planteado en la literatura.

SINDROME METABÓLICO EN POBLACIÓN JOVEN CHILENA

Carlos Sandaña Samur, Patricia Bustos Muñoz y Hugo Amigo Cartagena.

Escuela de Medicina, Campus Norte, Departamento de Nutrición

Introducción: La salud cardiovascular es un foco de atención principal en la prevención de la morbilidad y mortalidad del adulto. El síndrome metabólico, conjunto de anormalidades metabólicas que determinan un mayor riesgo de padecer enfermedad cardiovascular, ha tomado un rol fundamental durante las últimas décadas en este ámbito. El objetivo del presente estudio es analizar los cambios en la prevalencia de síndrome metabólico (SM) y sus componentes en población joven chilena tras diez años de seguimiento.

Material y Método: Estudio de cohorte en 398 personas nacidas en el Hospital de Limache entre 1974-78, en quienes se evaluó circunferencia de cintura, glicemia, presión arterial, HDL y triglicéridos, entre el 2000 y 2002 y entre 2010 y 2012. Se estimaron los valores alterados de estas variables y la presencia de SM (3 o más de estos parámetros alterados) en cada periodo comparándose las cifras por medio de chi cuadrado.

Resultados: Hubo un aumento significativo ($p > 0,001$) en los porcentajes de circunferencia de cintura elevada (22,7 a 45,5%), glicemia alterada (0,8 a 7,5%), presión arterial elevada (5,3 a 25,4%) y triglicéridos elevados (14,6 a 30,2%) luego de diez años de seguimiento, mientras que el porcentaje de HDL bajo disminuyó (de 69,8 a 42%, $p < 0,001$). La prevalencia de SM incrementó significativamente en 8 puntos porcentuales, al aumentar de 10,3 a 18,3%.

Conclusiones: Un porcentaje importante de la población chilena presenta síndrome metabólico en la vida adulta temprana. Destaca una disminución en el porcentaje de HDL bajo, lo cual amerita mayores estudios para determinar su relevancia en el desarrollo del SM. Estos resultados apoyan un enfoque preventivo de la morbilidad cardiovascular a edades tempranas de la vida, área con falencias importantes en el actual sistema de salud chileno.

Financiado por Fondecyt Proyecto 1100414

USO RACIONAL Y ORDENADO DEL ARSENAL FARMACOLÓGICO EN UN HOSPITAL RURAL

Sebastián Escobar González y Aníbal Zamorano Ahumada.

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

Introducción: Uno de los principales problemas que se observa en un hospital o centro de salud rural, es el pequeño arsenal farmacológico con que cuenta, lo que acarrea una serie de inconvenientes tanto para el equipo médico, como también para los usuarios que no pueden acceder en oportunidad y calidad a determinados fármacos.

Objetivos: Demostrar como el uso racional y dirigido de los fármacos nos ha permitido manejar uno de los arsenales farmacológicos más completos de la red de hospitales tipo cuatro del servicio de salud del Maule.

Material y Método: Se comparó el arsenal farmacológico de nuestro hospital con otros hospitales tipo cuatro de la región, y se revisaron las reuniones del comité de farmacia desde enero de 2008 a febrero de 2009 para establecer qué medidas fueron relevantes para realizar un uso racional y ordenado de medicamentos.

Resultados: Al comparar el arsenal farmacológico del hospital de San Javier con otros hospitales de la región, se observa la presencia de a lo menos el doble de medicamentos en nuestro centro. Entre los factores que procuraban un uso racional de medicamentos se tiene: solo un número acotado de médicos, puede prescribir determinados medicamentos (ej. Prednisona oral por parte del pediatra), hay medicamentos que solo podían ser recetados en determinados programas (ej. Sala IRA, poli crónico, poli salud mental) y por último existen medicamentos que solo pueden ser usados en determinados servicios (ej. En maternidad).

Conclusiones: Con estos resultados podemos demostrar que un uso racional y ordenado de medicamentos nos ha podido dar la oportunidad de contar con fármacos tales como midezolamev, prednisona oral, clonazepam, losartan, amlodipino, atorvastatina, budesonida, bromuro de ipatropio, entre muchos otros, mucho antes de que estos fueran incorporados como básicos dentro del arsenal farmacológico de los hospitales tipo cuatro en la región.

ÍNDICE

ADMINISTRACIÓN DE ÁCIDOS GRASOS N-3 Y VITAMINAS C Y E EN PACIENTES SOMETIDOS A CIRUGÍA CARDÍACA CON CIRCULACIÓN EXTRACORPÓREA PARA PROTECCIÓN CONTRA FIBRILACIÓN AURICULAR.....	7
ANÁLISIS POBLACIONAL DEL POLIMORFISMO DE FCTRIIA MEDIANTE PCR ALELO ESPECÍFICA EN DONANTES DEL HOSPITAL CLÍNICO DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE.....	8
“DETECCIÓN DE LAS MUTACIONES g.8288A>G y g.2222delA UBICADAS EN EL GEN ENAMELINA (<i>ENAM</i>), EN PACIENTES DE FAMILIAS AFECTADAS CON AMELOGÉNESIS IMPERFECTA DE TIPO HIPOPLÁSICA”.....	9
DETERMINACION DE P-CLOROANILINA POR ESPECTROFOTOMETRIA UV.....	10
EDAD Y CAMBIOS PULPARES EN PRIMER MOLAR DE RATA, ORTODONCIA A 14 DIAS.....	11
EFECTO DE DOS PLANTAS MEDICINALES EN REPARACION DE MUCOSA PALATINA DE RATA. ASPECTOS CLINICOS.....	12
EFECTO DEL PRETRATAMIENTO CON HORMONA TIROÍDEA SOBRE EL DAÑO Y REGENERACIÓN DEL INJERTO HEPÁTICO POST PRESERVACIÓN E ISQUEMIA FRÍA EXPERIMENTAL EN RATAS.....	13
EFECTO DEL PRETRATAMIENTO HORMONAL COMBINADO SOBRE PARÁMETROS DE REGENERACIÓN HEPÁTICA POST HEPATECTOMÍA PARCIAL EN MODELO EXPERIMENTAL EN RATAS.....	14
ESTRÉS NITROSATIVO EN PLACENTAS DE MUJERES CON PREECLAMPSIA.....	15
EXPRESIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA DEL FACTOR DE VON WILLEBRAND EN PLACENTAS CON PREECLAMPSIA.....	16
MARCADORES GENÉTICOS COMO PREDICTORES DE SEVERIDAD Y SUCEPTIBILIDAD A SEPSIS SEVERA.....	17
MECANISMOS INVOLUCRADOS EN EL DAÑO HEPÁTICO INDUCIDO POR METABOLIZACIÓN DE ACETAMINOFENO.....	18
MELATONINA MEJORA LA FUNCIÓN VASCULAR CEREBRAL EN NEONATOS HIPÓXICOS CRÓNICOS.....	19

PAPEL DEL CALCIO INTRACELULAR EN LA REGULACIÓN DE β -CATENINA EN UN MODELO CELULAR DE CÁNCER.....	20
POLARIZACIÓN DE MACROFAGOS HUMANOS IN VITRO: EFECTO DE SUERO DE ARTRITIS REUMATOIDE Y PARTICIPACIÓN DEL RECEPTOR DE ALDOSTERONA.....	21
PREACONDICIONAMIENTO HEPÁTICO POR HIERRO (Fe) FRENTE A LA ISQUEMIA REPERFUSIÓN: PARTICIPACIÓN DEL ESTRÉS OXIDATIVO.....	22
REGULACIÓN DE LA CELULARIDAD DEL CEREBELO EN CONDICIONES DE HÁBITAT DE ALTURA: <i>AULISCOMIS BOLIVIENSIS</i>	23
RELACIÓN ENTRE LOS NIVELES DE DIMETIL ARGININA ASIMETRICA Y LA DISFUNCION PLACENTARIA: POSIBLE VALOR PRONÓSTICO EN PREECLAMPSIA.....	24
TERAPIA ANTIHIPERTENSIVA CON VITAMINAS ANTIOXIDANTES Y EL PAPEL DE LA (Na + K)-ATPasa.....	25
¿ES LA CLASIFICACIÓN DE LOS FENOTIPOS DEL SÍNDROME DE OVARIO POLIQUÍSTICO (SOP) DE ACUERDO A LOS CRITERIOS DE ROTTERDAM UNA CONDICIÓN ESTÁTICA O DINÁMICA?.....	27
ADENOCARCINOMA MUCINOSO APENDICULAR TRATADO CON QUIMIOTERAPIA HIPERTÉMICA INTRAPERITONEAL.....	28
ANÁLISIS COMPARATIVO ULTRAESTRUCTURAL DEL ESMALTE DENTARIO DE PACIENTES CON SINDROME DE SJÖGREN Y DIENTES NORMALES.....	29
ANÁLISIS DE LA EXPRESIÓN DE TRPM4 EN CÁNCER PROSTÁTICO Y SU CORRELACIÓN CON CARACTERES ANATOMOPATOLÓGICOS.....	30
ANÁLISIS UNIVARIADO Y MULTIVARIADO DE FACTORES ASOCIADOS A INFECCIÓN DE FRACTURA EXPUESTA EN PACIENTES DEL INSTITUTO TRAUMATOLÓGICO DURANTE ENERO 2007 – DICIEMBRE 2009.....	31
ASOCIACIÓN ENTRE CATEGORÍA DE MICROBIOTA Y RESPUESTA INFLAMATORIA VAGINAL CON COLONIZACIÓN POR MICOPLASMAS GENITALES (MG) EN EMBARAZADAS.....	32
BIOPSIA PERCUTANEA EN EL DIAGNOSTICO DE NEOPLASIAS PAPILARES DE LA MAMA. ESTUDIO DE 15 CASOS, PERIODO 2005 – 2010.....	33
CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y HORMONALES DE LOS DIFERENTES SUBTIPOS DEL SÍNDROME DE OVARIO POLIQUÍSTICO.....	34
CARACTERIZACIÓN CLÍNICA DE RECIÉN NACIDOS HIJOS DE MADRES CON PREECLAMPSIA Y RESTRICCIÓN DEL CRECIMIENTO FETAL:	

EXPERIENCIA DEL HOSPITAL CLÍNICO DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE.....	35
CARACTERIZACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA DE LA DIETA DE PACIENTES CON ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL.....	36
CARACTERIZACIÓN DE PARÁMETROS CLÍNICOS DE MUJERES CON PREECLAMPSIA Y RESTRICCIÓN DEL CRECIMIENTO FETAL.....	37
CASO CLÍNICO: ESTUDIO DINÁMICO DE FLUJO DEL LÍQUIDO CEREBROESPINAL EN EVALUACIÓN DE HIDROCEFALIA POR RESONANCIA MAGNÉTICA.....	38
COLONIZACIÓN POR <i>PNEUMOCYSTIS JIROVECHII</i> EN LACTANTES CON BRONQUIOLITIS.....	39
COMPLICACIONES INTRAOPERATORIAS Y POSTOPERATORIAS DE LA VAGINOHISTEROSCOPIA CON SET DE BETTOCCHI EN LA RESOLUCIÓN DE PATOLOGÍA UTERINA BENIGNA.....	40
COMPLICACIONES TARDÍAS DE LA COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA: CÁLCULOS BILIARES PERDIDOS Y SUS MANIFESTACIONES IMAGENOLÓGICAS.....	41
CORRELACIÓN CLÍNICO-GENÉTICA DE FAMILIAS CHILENAS CON DISTROFIAS CORNEALES.....	42
CORRELACION DIAGNOSTICA ENTRE BIOPSIAS INTRAOPERATORIAS Y DIFERIDAS, PROGRAMA DE CONTROL DE CALIDAD.....	43
DESARROLLO DE PLANILLA PARA EL REGISTRO ELECTRÓNICO DE PACIENTES CON CÁNCER GÁSTRICO EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL SAN BORJA ARRIARÁN.....	44
DESCRIPCIÓN DE PARÁMETROS ERGOESPIROMÉTRICOS EN DEPORTISTAS PERTENECIENTES A LA SELECCIÓN NACIONAL DE <i>BEACH</i> VOLLEYBALL.....	45
DESEMPEÑO GRAMATICAL EN NIÑOS PREESCOLARES CON TRASTORNO ESPECÍFICO DEL LENGUAJE (TEL).....	46
EFFECTIVIDAD DE LAS ALTERNATIVAS QUIRURGICAS TRADICIONALES, ENDOSCOPICAS Y LAPAROSCOPICAS EN EL TRATAMIENTO DE LA COLEDOCOLITIASIS.....	47
EFFECTO DE UN PROGRAMA EDUCATIVO DE INCENTIVO DE LA ACTIVIDAD FÍSICA APOYADO CON CONTADORES DE PASOS EN PACIENTES CON ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA.....	48
EJERCICIOS DE REGENERACIÓN EN NATACIÓN: SU RELACIÓN CON LACTATEMIA Y RENDIMIENTO.....	49
EL MÉTODO DE ILIZAROV EN EL ALARGAMIENTO DE EXTREMIDADES INFERIORES.....	50

ESTADO ACTUAL DEL TRATAMIENTO Y SOBREVIVENCIA DE ADULTOS MAYORES CON GLIOMAS DE ALTO GRADO EN DOS HOSPITALES DE SANTIAGO.....	51
ESTUDIO DE 13 CASOS DE QUISTE ODONTOGÉNICO ORTOQUERATINIZADO DEL INSTITUTO DE REFERENCIA EN PATOLOGÍA ORAL (IREPO).....	52
ETIOLOGÍAS DE INFECCIONES URINARIAS EN MENORES DE 3 MESES.....	53
EVALUACIÓN DEL OLFATO EN PACIENTES CON PATOLOGÍA TUMORAL EN LA REGIÓN SELAR, INTERVENIDOS MEDIANTE ABORDAJE ENDOSCÓPICO TRANSESFENOIDAL TRANSNASAL.....	54
EVALUACIÓN DEL USO DE AUDÍFONOS EN PACIENTES PRESBIACUSICOS CON INDICACIÓN GES EN EL HOSPITAL CLÍNICO DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE.....	55
EVALUACIÓN METABÓLICA Y DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN PACIENTES VIH.....	56
EXPRESIÓN COMPARATIVA DEL LIGANDO DE L-SELECTINA EN ENDOMETRIO Y TROMPA DE FALOPIO DURANTE EL CICLO MENSTRUAL.....	57
EXPRESIÓN DE LAS QUIMIOQUINAS CCL19 Y CCL21 EN SALUD Y ENFERMEDAD PERIODONTAL.....	58
INCIDENCIA DE ENFERMEDAD TROMBOEMBÓLICA SINTOMÁTICA EN CIRUGÍA ELECTIVA ARTROSCÓPICA DE RODILLA.....	59
INDAGACIÓN ACERCA DE LA CALIDAD DE VIDA DEL PACIENTE CON SECUELA DE ENFERMEDADES ORALES CRÓNICAS.....	60
INDUCCIÓN DE TRABAJO DE PARTO CON MISOPROSTOL INTRAVAGINAL.....	61
LA AUTOPSIA MÉDICA EN EXTINCIÓN, EXPERIENCIA DEL SERVICIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA PERIODO 1984 – 2010.....	62
MEDICIÓN DEL RIESGO CARIOGÉNICO EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA CLÍNICA DE OPERATORIA, FACULTAD DE ODONTOLÓGIA UNIVERSIDAD DE CHILE.....	63
MELANOMA ORAL PRIMARIO (MPO) SERIE DE 27 CASOS DEL INSTITUTO DE REFERENCIA DE PATOLOGÍA ORAL (IREPO).....	64
MORFEA-HEMIATROFIA CORPORAL, UNA RELACION ENTRE LA NEUROLOGIA Y LA DERMATOLOGIA.....	65
MUCOPOLISACARIDOSIS EVALUADA POR RAYOS X Y RESONANCIA MAGNETICA.....	66

NEUROLOGÍA FORENSE: PERITAJES NEUROLÓGICOS PARA LA DEFENSORIA PENAL PUBLICA-CHILE.....	67
PARÁMETROS MÉDICOS DE UN FUTBOLISTA CHILENO DE ALTO RENDIMIENTO.....	68
PERFIL CLÍNICO Y ADHERENCIA A TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO EN PACIENTES HIPERTENSOS DE LLAY-LLAY.....	69
PERFIL DE LESIONES EN FUTBOLISTAS PROFESIONALES, SELECCIONADOS NACIONAL.....	70
PRIMER EPISODIO DE ESQUIZOFRENIA: SEGUIMIENTO CLÍNICO Y CALIDAD DE VIDA. RESULTADOS PRELIMINARES.....	71
RECONSTRUCCION MAMARIA TRAS MASTECTOMÍA TOTAL: EXPERIENCIA LOCAL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS.....	72
REVASCULARIZACIÓN CEREBRAL: BYPASS DE STA-ACA BILATERAL.....	73
TRATAMIENTO DE LA ENFERMEDAD DE CHAGAS CRÓNICA EN CHILE. EFECTOS ADVERSOS DE NIFURTIMOX.....	74
TRATAMIENTO DE LA HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA ANEURISMÁTICA. EXPERIENCIA DEL HOSPITAL CLÍNICO DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE.....	75
USO DE POLIACRILAMIDA EN LIPOATROFIA FACIAL SEVERA, EN PACIENTES VIH CON TERAPIA ANTIRETROVIRAL: RESULTADOS PRELIMINARES.....	76
USO DE TROMBOPROFILAXIS EN PACIENTES MEDICOS HOSPITALIZADOS. REALIDAD EN UN HOSPITAL CLINICO UNIVERSITARIO EN CHILE.....	77
UTILIDAD DE CICLINA D1 MEDIANTE INMUNOHISTOQUIMICA EN EL DIAGNOSTICO DE CARCINOMA BIEN DIFERENCIADO DE LA GLANDULA TIROIDES.....	78
VALIDACIÓN DE LA VERSIÓN EN ESPAÑOL DEL CUESTIONARIO “COPD ASSESMENT TEST” (CAT) EN PACIENTES CHILENOS CON ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA.....	79
¿CUÁNTO SABEN LOS ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA ACERCA DE LOS CONCEPTOS BÁSICOS DE HIGIENE ORAL DEL PACIENTE PORTADOR DE PRÓTESIS?.....	81
ANALISIS DEL DISCURSO DE ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE PARA LA PREVENCION DE ABUSO DE ALCOHOLES Y OTRAS DROGAS 2011.....	82
COMPORTAMIENTO DE LA VARIABLE REGIÓN DE PROCEDENCIA DE LOS EN LOS ESTUDIANTES QUE INGRESAN A LA CARRERA DE	

MEDICINA ENTRE LOS AÑOS 2002 Y 2012.....	83
COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES COLEGIO DE PROCEDENCIA Y SEXO EN LOS ESTUDIANTES QUE INGRESAN A LA CARRERA DE MEDICINA ENTRE LOS AÑOS 1997-2012 Y 2002-2012.....	84
ESTRATEGIAS EN DOCENCIA: DESARROLLO Y EVALUACIÓN DE UNA METODOLOGÍA NO PRESENCIAL.....	85
INFLUENCIA DE LOS ESTILOS DE APRENDIZAJE SOBRE EL RENDIMIENTO ACADÉMICO DEL ESTUDIANTE DE ODONTOLOGÍA.....	86
INTRODUCCIÓN A LA HISTOLOGÍA Y ANATOMÍA DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL EN ALUMNOS DE ENSEÑANZA MEDIA.....	87
LA BIPEDESTACIÓN HUMANA DESDE UN ENFOQUE TRANSDISCIPLINAR EN LA DOCENCIA.....	88
NOMINACIONES RESONANCIA MAGNÉTICA OBSTÉTRICA FETAL.....	89
TALLER EDUCATIVO DE PARASITOLOGIA EN UN JARDIN INFANTIL DE LA COMUNA DE SANTIAGO CENTRO, REGION METROPOLITANA.....	90
UNA NUEVA ACTIVIDAD EXPERIMENTAL EN EL APRENDIZAJE DE LA MECÁNICA DE FLUIDOS.....	91
VIDEOS DE EXAMEN FÍSICO NORMAL PARA SEMIOLOGÍA.....	92
VINCULACION CON EL MEDIO ESTUDIANTIL EXPOSICIÓN DE MATERIAL Y CONFERENCIA: “FORMACIÓN DE CARA Y SUS POSIBLES DEFECTOS”.....	93
CALETA TORTEL, RELATO DE UN OPERATIVO ODONTOLÓGICO.....	94
FIESTA DEL CEPILLO DE DIENTES DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE (FOUCH), DESDE UNA PERSPECTIVA ESTUDIANTIL.....	95
PRESENTACIÓN DE AYUDANTÍA “PROGRAMA DE ESTIMULACIÓN PARA EL DESARROLLO DE HABILIDADES COGNITIVAS EN NIÑOS ENTRE 3 Y 7 AÑOS DE EDAD, PERTENECIENTES A LA CASA NACIONAL DEL NIÑO (SENAME)”.....	96
¿QUE TAN MOLESTA ES LA CONTAMINACIÓN PARA LOS CICLISTAS EN SANTIAGO? SINTOMATOLOGÍA EN RUTAS CON DISTINTO TRÁFICO	

VEHICULAR Y GRADOS DE CONTAMINACIÓN AMBIENTAL.....	98
ALTA POSITIVIDAD DE PCR PARA <i>TRYPANOSOMA CRUZI</i> EN MUESTRAS FECALES DE <i>TRIATOMA INFESTANS</i> PUEDE ELIMINAR LA FASE MICROSCÓPICA DE LA TÉCNICA DE XENODIAGNÓSTICO HUMANO.....	99
ANÁLISIS DE EGRESOS HOSPITALARIOS POR TUMORES EN LAS COMUNAS DE LA REGIÓN DE LOS LAGOS: ¿EXISTEN CONGLOMERADOS?.....	100
ANTECEDENTE DE ABORTO EN LA MUJER ADULTA SE ASOCIA A UN MAYOR RIESGO CARDIOVASCULAR.....	101
ASOCIACIÓN DEL ÍNDICE DE DESARROLLO HUMANO Y LAS NOTIFICACIONES DE VIH EN LAS REGIONES DE CHILE.....	102
CARACTERIZACIÓN MORFOMÉTRICA DENTAL DE POBLACIÓN CHONOS EN COMPARACIÓN CON OTRAS POBLACIONES AMERICANAS CHILENAS.....	103
DIAGNOSTICO NUTRICIONAL DE LA POBLACION HIPERTENSA BAJO CONTROL EN UN HOSPITAL RURAL.....	104
DIVERSIDAD Y PREVALENCIA DE BACILOS GRAMNEGATIVOS EN EL ECOSISTEMA VAGINAL Y SU RELACIÓN CON LA HOMEOSTASIS VAGINAL EN EMBARAZADAS.....	105
ENCUESTA SOBRE APEGO Y SATISFACCIÓN USUARIA EN PUÉRPERAS DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS.....	106
ESTUDIO CLINICO NO INTERVENCIONAL EN PORTADORES DEL VIRUS HTLV-1 SINTOMATICOS Y ASINTOMATICOS AREA METROPOLITANA OCCIDENTE.....	107
ESTUDIO DE UNA FAMILIA CHILENA CON SÍNDROME DE STICKLER.....	108
ESTUDIO RETROSPECTIVO DE PATRONES DE REPETICION MADRES ADOLESCENTES EMBARAZADAS Y SUS HIJAS ADOLESCENTES.....	109
GARANTÍA DE OPORTUNIDAD, ARTROSIS Y AUTORREPORTE DE SALUD EN PERSONAS CON ARTROSIS DE UNA COMUNA DE LA REGIÓN METROPOLITANA.....	110
INCIDENCIA DE TRASTORNOS DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN ADULTOS CONSULTANTES EN POLICLINICO DE MORBILIDAD GENERAL EN UN HOSPITAL RURAL.....	111
INDUCCIÓN Y MOTIVACIÓN AL PROGRAMA VIDA.....	112

INFECCION CONGENITA POR <i>TRYPANOSOMA CRUZI</i> EN LA PROVINCIA DE CHOAPA.....	113
MICROSPORIDIOSIS EN NIÑOS CON DIARREA.....	114
PATOLOGÍA CUTÁNEA PEDIÁTRICA EN NIÑOS ASISTENTES A LA SALA CUNA Y JARDÍN INFANTIL DEL HOSPITAL CLÍNICO DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE.....	115
PERFIL EVOLUTIVO DE CONDUCTA SEXUAL Y ENFRENTAMIENTO INTELECTUAL DE ITS EN POBLACIÓN JOVEN.....	116
PESQUISA SEROLOGICA DE SIFILIS EN PACIENTES VIH POSITIVOS DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS.....	117
PREVALENCIA AL NACIMIENTO DE MALFORMACIONES CONGÉNITAS EN 17 MATERNIDADES CHILENAS PARTICIPANTES EN EL ECLAMC EN EL PERIODO 2001-2010. COMPARACIÓN CON EL PERIODO ANTERIOR (1982-1994).....	118
PREVALENCIA DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL NO VIRALES EN EMBARAZADAS ATENDIDAS EN HOSPITAL PÚBLICO DE CHILE.....	119
PRIMER REPORTE NACIONAL DE INCIDENCIA Y CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DE PACIENTES CON TRAQUEOBRONQUITIS ASOCIADA A VENTILACIÓN MECÁNICA.....	120
SINDROME METABÓLICO EN POBLACIÓN JOVEN CHILENA.....	121
USO RACIONAL Y ORDENADO DEL ARSENAL FARMACOLÓGICO EN UN HOSPITAL RURAL.....	122

ÍNDICE AUTORES

A

Abraham Gajardo Cortez... 10 y 102
Alberto Palomino Avilés... 34 y 57
Aldo Lagomarsino O. ... 14
Alejandro Siebert Eller... 108
Alexandra Jiménez Armijo... 29
Alfredo Ovalle Salas... 32, 105 y 119
Alfredo Parra Lucares... 91
Alfredo Yáñez Lermanda... 75
Alonso Díaz González... 98
Álvaro Benítez Cravero... 58
Alvaro Besoain Saldaña... 88
Álvaro Zamorano Cadenas... 45, 49 y 59
Amanda Ladrón de Guevara Hernández... 27
Ana María Pino Cerda... 114
Ana Ortega Pinto... 9 y 12
Andrea Pardo Quiñones... 8
Andrea Santibáñez Palma... 96
Andrés Encina Escoba... 65 y 67
Andrés Miranda-Merchak... 25
Andrés Stutzin... 30
Angélica Díaz Rojas... 61
Aníbal Zamorano Ahumada... 104, 111 y 122
Antonio Carvajal Moreno... 40
Antonio Jiménez Silva... 86
Ariel Fuentes Stern... 34
Ariel Salinas Guerra... 94
Armando Cortínez Castro... 40

B

Bárbara Echiburú López... 27
Betty Rodríguez Corvalán... 117
Blanca Urzúa Orellana... 9
Boris Marinkovic Gómez... 28

C

Camila Lazcano Jorquera... 56
Camila Vélez Keith... 96
Camilo Apey Radnic... 41 y 72
Camilo Montt Urrutia... 19
Camilo Morales Álvarez... 65 y 67
Carla Álvarez Rivas... 58
Carla Cáceres Palma... 114
Carla Lozano Moraga... 9
Carla Parra Albornoz... 57
Carlos Canales Ulloa... 12
Carlos Domínguez... 77
Carlos Infante Calvo... 59
Carlos Misad Saba... 65
Carlos Montes M... 68 y 70

Carlos Ponce Aedo... 91
Carlos Sandaña Samur... 121
Carolina Gatica Guerra... 89
Carolina Giadalah Alvarez... 117
Carolina Martínez Espinosa... 46
Carolina Ponce Olmos... 39
Carolina Smok Soto... 93
Catalina Bley Banda... 34
Catherine Céspedes Contreras... 16
Catherine Santibáñez Cofré... 13
Cecilia Cortez López... 118
Cecilia Machiavello Poblete... 55
Cecilia Pereira Rico... 27
Cecilia Santana Ojeda... 81
Cindy Urra Fuenzalida... 117
Claudia Cortés Moncada... 56
Claudia Lara de la Fuente... 65
Claudia Lara de la Fuente... 67
Claudia Lefimil Puente... 9
Claudia Mallea Vivanco... 33, 43, 62 y 78
Claudia Tobar Suárez... 9
Claudio Pérez Núñez... 8
Claudio Valencia Parada... 74
Cleofina Bosco Becerra... 16
Cleofina Bosco Becerra... 24
Constanza Pérez Sotomayor... 27
Consuelo Cáceres Araya... 103
Cristian Bustos Contreras... 95
Cristián Falcón Beas... 8
Cristian Miranda Venegas... 40
Cristián Peñafiel Ekdhal... 52 y 64
Cristian Vergara Nuñez... 60 y 86
Cristóbal Miño Morales... 65 y 67
Cristóbal Orellana Gajardo... 35 y 37

D

Daniel Barrera Gutiérrez... 36
Daniel Bueno Buker... 17
Daniel Conei Valencia... 93
Daniel Hernández Cáceres... 32 y 105
Daniel Núñez Squella... 50
Daniel Ramos Soto... 74
Daniel Taivo Oyarzún... 9
Daniela Capella Sepúlveda... 34
Daniela Guzmán Torres... 105
Daniela Mansilla Durán... 9
David Vantman Bretschneider... 40
David Gálvez Fierro... 38
Deycies Gaete Letelier... 83
Deycies Gaete Letelier... 84
Diego Catalán Martina... 17
Diego Cuzmar Grimalt... 45, 49 y 59

Diego Rodríguez Navarro...105
Diego Saa Higuera...24
Dona Benadof Fuentes...53
Dorón Vantman Luft...40
Douglas Needham Torres...23 y 111

-----**E**-----

Edgardo Vera Miranda...76
Eduardo Sepúlveda Sepúlveda... 99 y113
Eduardo Tobar Almonacid...120
Elard Koch Cabezas...101y 102
Electra González Araya...109
Eliana Faúndez Lagos...76
Elizabeth Astorga Bustamante...60 y 86
Ely Jover...92
Emilio Herrera Videla...19
Emmanuel Morelli Becerra...52 y 64
Enrico Escobar López...52 y 64

-----**F**-----

Fabián Moraga Duijvesteijn...65 y 67
Fabián Tempio Sepúlveda...8
Felipe Argandoña Utreras...57
Felipe de la Fuente Álvarez...119
Felipe Falcón Beas... 8
Felipe Feliú Soto...119
Felipe Fuentealba Secúl...119
Felipe Oyanedel Farías...44
Felipe Pardo Meza...114
Felipe Parra Ulloa...15 y 24
Felipe Saavedra Cea...56
Félix Vásquez Rodríguez...27
Fernanda Catalán Elgueta...96
Fernanda Galleguillos Elgueta... 7
Fernanda Valdés Pérez...55
Fernando Barra Godoy...112
Fernando Bernal Ortiz...117
Fernando Gabler Neale...34
Fernando Quiroga Carrasco...71
Fernando Valenzuela...115
Francisca Kuschel Lopetegui...100
Pablo Ruiz Rudolph...100
Francisco Carrasco Fuenzalida...55
Francisco Cortés Lillo...98
Franco Giraud Abarca...34 y 57

-----**G**-----

Gabriela Jeldes Andrade...29
Gabriela Martínez Machuca...99
Gastón Figueroa Maureira...77
Germán Aguilera Ceballos...42 y 108
Germán Ebensperger Darrouy...19
Germán Manríquez Soto...88
Ginger Oñate Fuentes...107
Giomar Intriago Lúa...13 y 14
Giovanna Sturla Rojas...29
Gissela Castillo Cabezas...90
Gloria Xaus Aguayo...63
Gricel Orellana Vidal...71
Guillermo Conté Lanza...77
Guiselle Muñoz Moreno...65 y 67
Gustavo Ayares Campos...120
Gustavo Monasterio Ocares...9
Gustavo Saint-Pierre C...85

-----**H**-----

Héctor Rodríguez Bustos...23
Helga Vera von Bargen...106
Hernán Palomino M. ...11
Hugo Amigo Cartagena...121
Hugo Lara Silva...65 y 67
Hugo Veis Navarro...40

-----**I**-----

Ignacio Obaid Carrión...72
Inés Zulantay Alfaro... 74, 99 y 113
Irene Morales Bozo...9
Isaac Bugueño Valdebenito...103
Isabel Herrera Salazar...57
Isabel Noemí Hauck...114
Ismael Yévenes...10
Iván Muñoz Gatica... 87 y 116

-----**J**-----

Jaime Catalán Gonzalez...59
Jaime Díaz Zúñiga...58
Jaime González Montero...15, 37 y 69
Jaime Hinzpeter Cohen...45, 49 y 59
Jame Rebolledo Sanhueza...110
Javier Arellano Lorca...76
Javier Zelada Bacigalupo...77
Jessenia Jimena Valenzuela Barrera...81
Jorge Mura Castro...73

José Luis Cerva Cortés...114
 José Luis Gatica Monsalve...65
 José Miguel Espinoza Rodríguez...20, 30, 48 y 79
 José Miguel López Valladares...12
 José Peralta Camposano...83 y 84
 José Vallejos Hernández...44
 Juan Francisco Barros Cassis...53
 Juan Ballesteros Jaña...76
 Juan Carlos Aguillón...17
 Juan Francisco Alba Stram...40
 Juan Haase D...14
 Juan Idiaquez Cabezas...65
 Juan Millacura Meneses...56
 Juan Pablo López Garín...108
 Juan Pablo Olivos López...71
 Juan Padilla V...14
 Juan Salas Fuentelzas...50
 Juan Salinas Castro...103
 Julia Guerrero Peralta...21
 Julio Contreras Fernández...31
 Julio Nazer Herrera...118

K

Karina Texido Calfumil...82
 Karla Bascañán Gamboa...36
 Kateryna Bulatova...77
 Katherina Villa Plaza...61
 Katherine Marcelain...30
 Katherine Walker Jara...54
 Katiuska Bezares Gallardo...33, 43, 62 y 78
 Kelly Riquelme Lopez...13
 Kenyin Loo Urbina...61
 Kevin Orchard Nahuelhuén...50

L

Laura Cruz Ulloa...46
 Laura Mendoza Inzunza...48 y 79
 Leonardo Chanqueo Cornejo...117
 Leonardo Lidid Alonso...41
 Leonella Jiménez Venegas... 87 y 116
 Leonor Moyano Schlegel...33, 43, 62 y 78
 Leticia Borquez Higuera...115
 Lorena Godoy Castro...113
 Lorena Ponce Aedo...52, 60 y 64
 Lorena Surot Madrid... 9 y 60
 Lucía Cifuentes Ovalle...118
 Luis Araya-Cortéz...107
 Luis González...91
 Luis Michea...30

Luisa Herrera Cisternas... 42 y 108
 Luna Renard Rodríguez... 7 y 35

M

María Constanza Villarroel Henríquez... 71
 Maher Musleh Katan...47
 Makarena Contreras Silva...9
 Manuel Catalán Águila...21
 Manuel Rubilar Moya...24 y 37
 Manuel Valdivieso Rodríguez...87 y 116
 Marco González Fainé...94
 Marco Mancilla Espinoza...74
 Margarita Rodríguez Q...68 y 70
 María Angélica Martínez Tagle...32, 105 y 119
 María Angélica Torres-Quintana Valenzuela...11, 12 y 29
 María Barahona Salazar...94
 María Eugenia Bravo...72
 María Eugenia Letelier Muñoz...12 y 18
 María Fernanda Galleguillos Elgueta...35 y 37
 María Isabel Galaz Letelier...53
 María Mañana de Tezanos...72
 María Mercedes Pavez Guzmán...46
 María Rivera Hechem...103
 María Soledad Bertoló Pérez...65
 Mariana Ivankovic Silva...60, 81 y 86
 Mariana Rojas Rauco...85 y 93
 Mariana Sinning Opazo...51
 Mariela Vidal Díaz...46
 Mario Escudero Heldt...59
 Marta Gajardo Ramire...95
 Mathías Yagnam D...68, 70 y 115
 Matías Libuy Ríos...15 y 16
 Matías Luppi Lyon...71
 Mauricio Maureira Cifuentes...96
 Mauro Parra Cordero...16 y 24
 Mauro Tamayo Rozas...110
 Maya Kuroiwa Rivero...55
 Melanie Ruz Vergara...96
 Mercedes López Nitsche...8
 Miguel Aguilera Rivera...30, 48 y 79
 Miguel Díaz Villanueva...18 y 66
 Miguel Saavedra Mesa...99
 Milena Fercovic López...42 y 108
 Milton de la Fuente...91
 Mirta Acuña Ávila...53
 Montserrat Reyes Rojas...12, 11 y 29

N

Nadia Ovies Dobson...63
Nadia Vega Almendra...54
Natacha Espinoza Silva...114
Natalia Morales Salazar...44
Nicolás Améstica Fuenzalida...81
Nicolás Balmaceda Pascal...20, 30, 48 y 79
Nicolás Bravo Molina...17
Nicolás Cádiz Vidal...22
Nicolás Crisosto King...27
Nicolás Falcón Naser...119
Nicolás Luna Bravo...38
Nicolás Moraga Fernández...71
Nicolás Pacheco Oñate...9
Nicolás Thomann Seiltgens... 87 y116
Nicolás Torres Lara...45, 49, 59 y 92
Nicole Frez Aróstica...46
Nuvia Aliaga Molina...72.

O

Olivia Díaz Cerna...53
Omar Espinoza-Navarro...23
Orietta Farías Moya...117

P

Pabla Yaikin Armaroli...85
Pablo Baez...30
Pablo Gálvez Sandoval...112
Pablo Herrera Núñez...61
Pablo Michel Sánchez...47 y 51
Pablo Olivares Sandoval...47
Pablo Romero Carrasco... 42 y108
Pamela González Bugueño...106
Pamela Leiva Lizana...76
Pamela Romanque Ulloa...13 y 14
Paola Garrido Vallejos... 8
Patricia Bustos Muñoz...121
Patricia Vásquez Toriello...117
Patricias Cisternas Pinto...63
Patricio Cárdenas Solís...28
Patricio Henríquez Huerta...15 y 35
Patricio Riquelme Contreras...38 y 66
Patricio Thieme Villegas...99 y113
Paul Boettiger Bonnefoy...54
Paul Délano Reyes...55
Paula Horta Morales...48
Paula Horta Morales...79
Paula Iturra Martínez...61
Paula Jaramillo Aguilera...96

Paula Segura Hidalgo...33, 43, 62 y 78
Paula Yañez Del Río...11
Paulina Hermsilla Gajardo...89
Paulina Pino Zúñiga...98
Pedro Leiva Álvarez...13
Pedro Lizama Calvo...45, 49 y 59
Pía Michael Larenas...27
Pilar Barja Yáñez...16 y 24

R

Rafael Donoso Sarovic...65
Raimundo Gazitúa Pepper...77
Ramón Rodrigo Salinas... 7, 16, 24, 25 y 69
Renato Smith Arellano...52 y 64
Ricardo Armisen Yáñez...20 y 30
Ricardo Cáceres Villar...92
Ricardo Flores Morales...15, 16, 24 y 35
Roberto Macchiavello Macho...19
Rocío Cárdenas de la Torre...28
Rocío Ferrando Salinas...81 y 86
Rodrigo Andaur...30
Rodrigo Azúa López...57
Rodrigo Bozzo...39
Rodrigo Carvajal Álvarez...17
Rodrigo Carvajal Gavilan...40
Rodrigo Fernández Gajardo...16
Rodrigo Ponce Muñoz...63
Rodrigo Valenzuela Grau... 7 y 25
Rolando Castillo Passi...92
Rolando Vernal Astudillo...58
Romina Gianini Vidal...119
Rosario Larrea...96
Rubén Mercado P...90
Ruiz-Aburto A...75

S

Samanta Melgar Rodríguez...58
Samantha Arellano Martínez...89
Sebastián Escobar González...23, 104, 111 y 122
Sebastián Gericke Ruiz...31
Sebastián Martínez Badilla...11
Sergio George Carreño...83 y 84
Sergio Sánchez Bustos...82
Sergio Vargas Munita...39
Silvana Saavedra...7
Simón Oñate Camus...73
Sofía Vásquez Hermsilla...71

-----**T**-----

Teresa Millán Klusse...112
Teresa Sir-Petermann...27
Tomás Labbé Atena...87 y 116

-----**V**-----

Valentina Castillo Cartes...22
Valentina Chubretovic Arnaiz...39
Valentina Viera Sapiain...10
Valeria Borroni Álvarez...109
Valerie Navia Cubillos...89
Valeska Lavanderos Bravo...32
Vanessa Villanueva Morales...114
Virginia Fernández Arancibia...22
Virginia Varela Moraga...96
Viviana Zemelman Decarli...115

-----**W**-----

Werner Apt Baruch... 74, 99 y113
William Sarmiento Quintero...61

-----**X**-----

Ximena Lee Muñoz...60, 81 y 86
Ximena Wortsman Canovas...76