



UNIVERSIDAD
DE ATACAMA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Copayapu 2862, Copiapó
Región de Atacama
Tel: +5652225654
Email: ajhs@uda.cl
Web: www.uda.cl

Atacama Journal of Health Sciences

CONEICS 2021



Congreso Nacional de Estudiantes Investigadores en Ciencias de la Salud

Edición Especial



Organiza



UNIVERSIDAD
DE ATACAMA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



Universidad del Desarrollo
Facultad de Ciencias de la Salud



Universidad de Concepción
Facultad de Medicina



UCSC

ISSN: 2735-7635

Marzo 2022
1º Edición

2° Congreso de Estudiantes Investigadores en Ciencias de la Salud (CONEICS)

Del 29 de noviembre al 03 de diciembre de 2021

Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Atacama

Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad del Desarrollo

Facultad de Medicina, Universidad de Concepción

Facultad de Medicina, Universidad Católica de la Santísima Concepción

Comité organizador del congreso

Presidente: Mg. Pablo Castro Pastén

Integrante: Dr. Aldo Vera Calzaretta

Integrante: Dr. Mabel Pinilla Fernández

Integrante: Dr. Alexis González Burboa

Integrante: Dra. ©Claudia Carrasco Dajer

Integrante: Mg. Elizabeth Sanhueza Lesperguer

Integrante: Dr.©Sergio Jiménez Torres

Integrante: Mg. Carlos Doepking Mella

Integrante: Mg. Karina Albornoz Cancino

Integrante: Ing. Paola Rivera Silva

Integrante: Ing. Luis Espinoza Ledezma

Integrante: Ing. Cristhian Vega Cortés

CONTENIDO

Prólogo.....	3
Editorial.....	3
Columnas.....	4
Presentaciones Orales.....	9
Pósters.....	40

PÓSTER

ESTUDIO CUANTITATIVO

Relación entre fatalismo religioso y adherencia al tamizaje de papanicolaou en comunidad evangélica, Concepción 2021

Juan Hernández-Galdames¹, Sofía Fernández-Fernández¹, Milton Hidalgo-Muñoz¹, Cesar Muñoz-Arce¹, Sobarzo-Martínez PA².

¹ Interno de Medicina, Universidad de Concepción, Concepción, Chile.

² Departamento de Obstetricia y Ginecología, Facultad de Medicina, Universidad de Concepción, Concepción, Chile.

Introducción: El fatalismo religioso es la creencia que el resultado de salud de una persona excede su autocontrol estando solamente predeterminada por un poder superior. La literatura advierte que este podría inhibir la adherencia a programas de salud, como lo es la realización del examen de Papanicolaou (PAP). En Chile, no se describe la religiosidad ni el fatalismo como factores influyentes en este tamizaje.

Objetivo: Relacionar el fatalismo religioso y adherencia al tamizaje de PAP en mujeres pertenecientes a una comunidad evangélica de Concepción.

Materiales y métodos: Estudio cuantitativo, analítico-relacional, transversal. Participaron mujeres entre

25-64 años pertenecientes a la comunidad “Iglesia Metodista Pentecostal, sede Concepción”. Se aplicó una encuesta online extraída del cuestionario de fatalismo de salud religiosa (RHFQ) que a su vez contempló 3 subescalas: provisión divina (Dios proporcionará salud sólo mediante la oración), plan destinado (Dios ha predeterminado mi salud), inevitabilidad indefensa (los resultados de salud son inevitables). Se determinaron datos sociodemográficos y de adherencia al PAP (cuándo fue su primer y último PAP realizado). Tabulación mediante Microsoft Excel®, posterior análisis mediante programa SPSS® Statistics 25. Aprobación previa por comité ética.

Resultados: Participaron 87 mujeres en el estudio. Se determinó que puntajes altos (mayor fatalismo) se asoció a un menor nivel educacional ($p=0,003$) mientras que no se observaron diferencias significativas sobre la adherencia al PAP. Asimismo, en las 3 subescalas de RHFQ, se observó relación significativa inversa entre sus puntajes y el nivel educacional, y sólo en el ítem inevitabilidad indefensa se encontró que mujeres de mayor edad tenían una mayor puntuación.

Conclusiones: En el presente no se encontró relación entre fatalismo religioso y adherencia al PAP. La literatura muestra resultados dispares sobre la temática. Se necesitan estudios nacionales de mayor población para conocer su real impacto y así desmitificar creencias deletéreas para la salud de nuestras pacientes.

Palabras claves: Women, Papanicolaou test, Religion.

Descripción de Egresos Hospitalarios por Traumatismos de

la Cabeza en Chile: período 2017 – 2020

Matías Campos¹, Gloria Katherina Heutger¹, Nicolás Ignacio¹, Agustín Gonzales¹.

¹ Universidad Católica de la Santísima Concepción, Concepción, Chile.

Introducción: En Chile, los traumatismos disminuyen la esperanza de vida al nacer en dos años, siendo esto significativamente mayor en hombres. Además, según el tipo de lesión, un gran número de hospitalizaciones se debe a traumatismos encefalocraneanos (20,1% del total). Teniendo pocos datos regionales, se hace evidente que la investigación epidemiológica es fundamental para aplicar políticas preventivas eficaces ante esta problemática.

Objetivo: Analizar la epidemiología regional de los Egresos Hospitalarios (EH) por Trauma de Cabeza (TC) en Chile entre los años 2017-2020.

Materiales y métodos: Estudio descriptivo sobre EH por TC en población chilena durante el período 2017-2020. Se recopilieron datos del Departamento de Estadísticas e Información de Salud (DEIS) y reagruparon por región, considerando sexo y Rango Etario (RE, 15-19; 20-44; 45-64). Se realizó un tamizaje regional de tasas anuales por 100.000 habitantes, ajustadas por población, con Promedio de Tasas 2017-2020 (PT). Los datos poblacionales fueron extraídos de proyecciones poblacionales del

Instituto Nacional de Estadísticas (INE). Para el análisis se Utilizó estadística descriptiva mediante Microsoft Excel®. Al ser datos públicos, no requirió comité de ética.

Resultados: A nivel nacional, el RE con mayores tasas de EH por TC fue de 20-44 años (PT 29,7), con predominio del sexo masculino (PT 25,5). Se observaron mayores tasas en hombres de 20-44 en la región de Aysén (PT 60,9; hombres 53,4; mujeres 7,5), seguida por Magallanes (PT54,1; hombres 42,6; mujeres 11,5).

Conclusión: Aysén y Magallanes presentaron mayores tasas de EH por TC, ajustándose a datos chilenos que indican que estas regiones presentan las mayores tasas de hospitalización por trauma. El predominio del RE 20-44 y sexo masculino concuerda con la literatura. Entendiendo el trauma como evento prevenible, lo señalado invita a revisar las políticas de salud pública preventivas para afrontar la realidad nacional en esta área.

Palabras claves: Epidemiology, Craniocerebral Trauma, Wounds and Injuries.

Prevalencia de incontinencia urinaria y perfil gineco-obstétrico de mujeres postparto en Copiapó el año 2020

Verónica Cárdenas¹, Mariana Araya¹, Javiera Pérez¹, Valentina Bassi¹, Javiera Donoso¹.

¹ Estudiante de Obstetricia y Puericultura, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Atacama, Copiapó, Chile.

Introducción: A lo largo del ciclo vital de la mujer, las estructuras del piso pélvico están expuestas a cambios fisiológicos que pueden predisponer a su disfunción por el daño acumulado de estructuras de sostén y mecanismos de control. La incontinencia urinaria (IU) puede afectar hasta el 50 % de las mujeres, especialmente durante el embarazo y postparto.

Objetivos: Identificar la prevalencia de incontinencia urinaria y describir el perfil gineco-obstétrico de mujeres postparto en Copiapó el año 2020.

Materiales y métodos: Estudio cuantitativo, descriptivo de corte transversal. La muestra comprendió a 133 mujeres que tuvieron su parto el año 2020 en Copiapó. Se realizó un muestreo no probabilístico por limitaciones de tiempo y disminución de adherencia a controles presenciales durante el año 2020. Se utilizó el cuestionario ICIQ-SF2, validado a nivel nacional e internacional, siendo individual y anónimo; se valoró la frecuencia, cantidad, impacto y síntomas que orientaron hacia el tipo de IU. Los datos fueron analizados estadísticamente por el software R.

Resultados: La prevalencia de IU fue de un 42%, variando entre 33% y 51% (IC 95%). Un 48% presentó IU de Esfuerzo, un 40% IU Mixta y un 12% IU de Urgencia. La edad media de las mujeres con IU fue de 30 años, un 71% presentó malnutrición por exceso. El 64% tuvo 2 o más partos, un 65% tuvo al menos 1 parto vaginal y un 45% tuvo recién nacidos con un peso mayor a 3500 g. A un 41% de las púerperas se les realizó episiotomía.

Conclusiones: Existen escasas investigaciones científicas nacionales actuales sobre la IU postparto. Se precisan estudios analíticos para permitir una asociación entre las variables e investigaciones de tipo prospectivos para evidenciar la secuencia de acontecimientos que desencadenan la manifestación de esta enfermedad, asimismo incluir variables socio demográficas.

Palabras claves: Incontinencia urinaria, prevalencia, disfunciones del piso pélvico, postparto, salud de la mujer, obstetricia.

Caracterización de las defunciones por varices esofágicas en Chile entre los años 2016-2020

Michelle Engelshoven-Jiménez²,
María Quiroz-Flores³, Camila Bórquez-Quintana³; Javier Suárez-Vásquez⁴, Karen Breitler⁵, Diego González-Céspedes¹.

¹Médico Cirujano, Universidad Andrés Bello, Santiago, Chile.

²Estudiante de Medicina. Universidad de Concepción, Concepción, Chile.

³Estudiante de Medicina. Universidad Andrés Bello, Santiago, Chile.

⁴Estudiante de Medicina. Universidad de Valparaíso, Valparaíso, Chile.

⁵Estudiante de Medicina. Universidad Andrés Bello, Viña del Mar, Chile.

Introducción: Las várices esofágicas (VE) corresponden a vasos sanguíneos dilatados en el esófago, causados mayoritariamente por cirrosis. La hemorragia varicosa es la complicación fatal más frecuente en la cirrosis, siendo más común en hombres. En Chile existe una alta prevalencia de patologías hepáticas,

además de una alta frecuencia de factores de riesgo, sumado a la escasa literatura nacional, es necesaria la realización de un estudio que evidencie las defunciones por VE.

Objetivo: Describir las defunciones por VE de población general en Chile entre los años 2016 y 2020 en función del grupo etario, región y sexo.

Materiales y métodos: Estudio descriptivo, observacional, transversal y ecológico. Se obtuvieron datos de defunciones por VE como causa básica (código I85 CIE-10) entre los años 2016 y 2020 en Chile desde el Departamento de Estadística e Información de Salud (DEIS) y bases de población del Instituto Nacional de Estadística (INE). Se utilizó Excel® para calcular tasas brutas de mortalidad nacional por 100.000 habitantes y cuantificar defunciones por sexo y región para el período completo.

Resultados: Se registraron un total de 214 defunciones por VE para el período 2016-2020. Las tasas de mortalidad fueron de 15,4%, 27,1%, 25,1%, 20,9% y 25,2% respectivamente para cada año. Respecto al sexo, los hombres representaron el 71,9% de los fallecimientos. Al comparar los rangos etarios, el grupo 45-64 años predominó con el 49,5% de las muertes. A nivel regional, la región Metropolitana concentró el 51,9% de las defunciones, seguida por Los Lagos (8,4%) y Biobío (7,9%), por otro lado, Atacama, Aysén y Magallanes no presentaron muertes por VE.

Conclusiones: Las tasas de mortalidad por VE obtenidas para el

período 2016-2020 en Chile son concordantes con la realidad continental y mundial, lo mismo ocurre con la predominancia del sexo masculino y del rango etario 45-64 años.

Palabras claves: Esophageal Varices; Hypertension, Portal; Mortality Rate.

Descripción de mortalidad por tumores malignos óseos y de cartílagos articulares en miembros, Chile, 2012-2017

Francisco Rojas¹, Tamara Gutierrez², Mirta Olivares¹, Katia Volpi¹, Javier Aguilera¹, Ariela Eltit³.

¹Universidad de Concepción, Concepción, Chile.

² Universidad Andrés Bello, Concepción, Chile

³Médica cirujana, Hospital Las Higueras, Talcahuano, Chile.

Introducción: Los tumores malignos óseos y de cartílagos articulares (TMOCAM) son patologías poco frecuentes, correspondiendo al 5% de los egresos hospitalarios por cáncer en Chile, período 2010-2016. Presentan en general una baja mortalidad, se desconoce su distribución epidemiológica en nuestro país.

Objetivo: Describir mortalidad por tumores malignos óseos y de cartílagos articulares en miembros (TMOCAM), Chile, período 2012-2017.

Material y método: Estudio descriptivo, ecológico. Se revisaron defunciones código C40 CIE-10 entre 2012-2017. Se utilizaron bases de defunciones DEIS/MINSAL y bases

de población INE Chile. Se usó Excel para obtener tasas brutas, por sexo y rango etario, por región por millón de habitantes.

Resultados: En Chile entre 2012-2017 ocurrieron 86 defunciones por TMOCAM, 63% en hombres. En el periodo de estudio, hubo en promedio una mortalidad global de 0,79, mortalidad en hombres de 1,02 y mortalidad en mujeres de 0,58. La mortalidad no presenta una tendencia clara en el periodo, con tasas de mortalidad global de 0,69 en 2012, 0,57 en 2013, 0,62 en 2014, 1,00 en 2015, 1,21 en 2016 y 0,71 en 2017. La mortalidad promedio durante el periodo en menores de 20 años corresponde a 1,16, grupo entre 20 y 35 años 0,7, entre 35 y 49 años 0,18, entre 50 y 64 años 0,5, entre 65 y 79 años 1,04, y 80 o más 3,6. En cuanto a distribución regional, las regiones con más defunciones son Metropolitana, Biobío, O'Higgins y Valparaíso, con 28, 10, 9 y 9 respectivamente.

Discusión: La mortalidad por TMOCAM es mayor en los mayores de 80 años, tanto en Chile como en España. Se presentan tasas inferiores a España, quienes el año 2017 presentaron una tasa de mortalidad de 6,7. A fin de mantener estas tasas, considerando el envejecimiento poblacional que acontece, es necesario contar con más especialistas en este tipo de tumores.

Palabras claves: Chile, Epidemiología, Neoplasias óseas.

Descripción epidemiológica de la mortalidad por cáncer de páncreas en Chile en el periodo 2016-2021

Patricio Ortega¹, Bastián Muñoz¹, Marco San Martín¹, Thomas Pérez¹, Nicol Miranda².

¹ Universidad de Concepción, Concepción, Chile.

² Médica General, Villarrica, Chile.

Introducción: El cáncer de páncreas (CP) es una enfermedad de mal pronóstico oncológico debido a su alta agresividad biológica. Presenta un 2-5% de supervivencia a los 5 años, permaneciendo inalterable en las últimas décadas. La edad de presentación promedio es a los 65 años.

Objetivo: Describir los datos sobre mortalidad por cáncer de páncreas en Chile en el periodo 2016-2021.

Materiales y métodos: Estudio de carácter descriptivo observacional. Se describe la variable mortalidad de la entidad nosológica c259 (CIE-10), correspondiente a cáncer de páncreas, comparando los periodos enero-junio de cada año (2016 a 2021). La información fue obtenida del Departamento de Estadísticas. Por ser datos obtenidos de una base de datos pública, no requirió evaluación por comité ético-científico. Procesamiento de datos realizado en la plataforma SPSS® y Microsoft Excel®.

Resultados: En el periodo estudiado, la Región de Magallanes registró la mayor tasa de defunciones por 1000 habitantes, con 0.0496 (52 defunciones), seguido de la Región Aysén con una tasa de 0.0438 (28 defunciones). La Región con menor tasa fue la de Tarapacá con 0.0228 por 1000 habitantes (50 defunciones). El grupo etario de 70 a 79 años tuvo la mayor cantidad de defunciones, con moda estadística de 78 años. En relación al sexo, la tasa de defunción se observó mayormente en las mujeres con un promedio de 0.0392 por 1000 habitantes (2256 defunciones). La Región de

Magallanes presentó la mayor tasa de defunciones del país tanto en las mujeres (0.054 por 1000 habitantes) como en los hombres (0.045 por 1000 habitantes).

Conclusión: Las mujeres fueron las que registraron la mayor cantidad de defunciones, no coincidiendo con la literatura existente, destacándose también que la Región de Magallanes fue la que presentó la mayor tasa de defunción. No existe gran cantidad de información epidemiológica en Chile, por lo que es necesario realizar una mayor cantidad de estudios al respecto.

Palabras claves: Epidemiology, Gastroenterology, Pancreatic Neoplasm.

Descripción de egresos hospitalarios por tumores malignos óseos y de cartílagos articulares en miembros, periodo 2016-2018, Chile

Mauro Díaz¹, Manuel Cid¹, Víctor Barrientos¹, Diego Barriga¹, Tamara Gutiérrez², Felipe Kovacic³.

¹ Universidad de Concepción, Concepción, Chile.

²Universidad Andrés Bello, Concepción, Chile.

³CESFAM Pinares Dra. Eloísa Díaz Inzunza, Chiguayante, Chile.

Introducción: Mundialmente, la incidencia de tumores óseos primarios es baja, 1/100.000 habitantes/año en hombres y 0,7 en mujeres. Los sarcomas óseos representan 1/3 de éstos y las metástasis óseas son las lesiones neoplásicas esqueléticas de máxima prevalencia. En Chile, existen escasos reportes epidemiológicos de los distintos tipos de sarcomas.

Objetivo: Describir los egresos hospitalarios por tumores malignos óseos y de cartílagos articulares en miembros (TMOCAM), Chile, período 2016-2018.

Materiales y métodos: Estudio observacional, descriptivo, transversal de tipo ecológico. Se revisaron egresos hospitalarios del Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS), código C40 CIE-10, periodo 2016-2018. Se centró en variables "ubicación" y "grupos etarios". Se utilizó Excel para cálculos porcentuales. Por basarse en bases de datos públicas y con resguardo de identidad, no se requirió aprobación por comité de ética.

Resultados: En el período evaluado, ocurrieron 1209 egresos hospitalarios por TMOCAM. Se observó un alza en los egresos hospitalarios, encontrándose 380, 388 y 441 egresos los años 2016, 2017 y 2018 respectivamente. La mayoría de los TMOCAM se encontraron en huesos largos de extremidades inferiores, 57,8%. Le siguen los ubicados en omoplato y huesos largos de extremidad superior, 11,4%. El grupo etario con mayor cantidad de egresos por TMOCAM fue entre los 20 y 44 años, con un 28,3%. Le siguen los grupos de 15 a 19 años y 10 a 14 años, con un 18,7% y 17,9% respectivamente.

Conclusiones: Se observó un aumento de egresos hospitalarios por TMOCAM en el periodo evaluado, para lo cual planteamos dos posibles explicaciones: existió un aumento del número de hospitalizaciones o hubo un aumento de incidencia. Nos decantamos por la segunda. La mayor cantidad de egresos se encontró en huesos largos, acorde

con lo evidenciado por Méndez y cols. Al no contar con estudios de incidencia de TMOCAM recientes, este trabajo permite tener un acercamiento al problema.

Palabras claves: Chile, Epidemiología, Neoplasias óseas.

Evaluación de la susceptibilidad hipnótica vía remota en estudiantes chilenos

Camilo Erices¹, Camila Fernández¹, Milagros Toloza¹, Eduardo Torres¹, Eileen Yevenes¹.

¹ Universidad Católica de la Santísima Concepción, Concepción, Chile.

Introducción: La situación sanitaria actual en la que vivimos nos ha obligado a utilizar la tecnología para realizar diferentes actividades, dentro de este contexto es que nos vemos en la necesidad de buscar otra herramienta para el tratamiento, seguimiento y atención de las personas. Un punto importante de este es la hipnosis, técnica que es ocupada en el área de salud como coadyuvante terapéutico frente a una serie de patologías.

Objetivo: Aplicar escala SWASH de hipnotizabilidad de manera online en estudiantes chilenos de la facultad de medicina UCSC que cursen de primero a cuarto año, el primer semestre del año 2021.

Materiales y métodos: En la revisión de la literatura nos encontramos con una escala aplicada en Sussex, Inglaterra, la cual es utilizada para medir la susceptibilidad hipnótica en el contexto online, dicha escala es la Escala Sussex-Waterloo (SWASH),

esta cuenta con 10 ítem objetivos y 13 ítem subjetivos, los cuales nos permiten evidenciar de mejor forma la aplicación de la hipnosis a distancia. Por medio de dicho instrumento se reclutó un total de 74 estudiantes voluntarios de primer a cuarto año pertenecientes a la Facultad de Medicina de la Universidad Católica de la Santísima Concepción durante el primer semestre del año 2021, a quienes se les aplicó la escala SWASH a través de un audio, con apoyo de imágenes a través de la plataforma Zoom con una previa inducción acerca de la hipnosis. Este grupo fue seleccionado por conveniencia de los investigadores debido a su fácil acceso y alto cumplimiento con los criterios de inclusión dentro del estudio

Resultados y conclusiones: Se obtiene como resultando que un 66,2% de ellos cuentan con una susceptibilidad hipnótica media, resultado que se repetía al estratificar por sexo. Esto nos permite concluir que se puede medir la susceptibilidad hipnótica de manera online y que incluso, se pueden realizar terapias hipnóticas a través de este medio a la población que dio como resultado una susceptibilidad media y alta.

Palabras claves: Hipnosis, sugestión.

Valoración de Educación Virtual en Estudiantes de Facultad de Ciencias en Salud UDD, Concepción, 2020

Pablo Barahona¹, Paul Bernand¹, Diego Cabrera¹, Agustín Sturniolo¹.

¹ Universidad del Desarrollo, Concepción, Chile.

Introducción: La educación virtual hace referencia a la nueva metodología que enseña y transmite conocimientos vía internet al alumnado. Esta forma de entregar contenidos y educar, ha tomado suma importancia al momento de adaptarse a las condiciones actuales (pandemia Covid-19). A raíz de esto, nace la interrogante sobre qué factores, del ámbito de la metodología, la tecnología usada, o el entorno en el que vive y se desenvuelve el estudiante, podrían afectar positiva o negativamente la percepción de estos sobre la educación virtual.

Objetivo: Analizar los factores metodológicos, tecnológicos y del entorno que influyen en la valoración de la educación virtual de los estudiantes de la Facultad de las Ciencias de la Salud de la Universidad del Desarrollo, sede Concepción, año 2020.

Materiales y métodos: Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo, observacional de corte transversal, en estudiantes de la Facultad de las Ciencias de la Salud de la Universidad del Desarrollo durante el año 2020 (n=622). Para la recolección de datos se aplicó una encuesta previamente validada por juicio de expertos a través del K de competencias. Los datos fueron analizados mediante estadística descriptiva.

Resultados: Según los datos obtenidos más de la mitad de los alumnos aprueba el nuevo modelo de enseñanza, con un 51,9% de estos señalando estar regularmente satisfecho. Respecto al factor tecnológico, un 54% de los alumnos presenta algún inconveniente al momento de conectarse a clases virtuales, ya sea por situaciones propias del hogar o de las mismas clases virtuales. En cuanto al factor entorno, gran parte de los alumnos relata haber

experimentado algún grado de estrés asociado a las clases virtuales.

Conclusiones: Se evidenció que existe un correcto enfoque de educación virtual entregada por la universidad, la cual, mediante una capacitación, teniendo en cuenta los factores metodológicos, tecnológicos y del entorno que influyen en el perfil del estudiante, podría permitir alcanzar la excelencia académica a través de la modalidad online.

Validación de una versión abreviada en español de la Escala de Red Social de Lubben, en Chile el año 2020

Violeta Rodríguez¹, [Alexandra Toledo](#)¹, Ingrid Fernández¹, Macarena Barriga¹.

¹ Universidad Santo Tomás, Concepción, Chile.

Introducción: La escala de Red Social de Lubben (LSNS-6) es un instrumento de aplicación, cuyo objetivo es detectar el riesgo de aislamiento social (AS) en personas mayores (PM), condición que influye en el aumento de la morbimortalidad de este grupo etario. Sin embargo, actualmente el LSNS-6 no está validado en Chile.

Objetivo: Determinar la validez del LSNS-6 en Chile.

Materiales y métodos: Se llevó a cabo un estudio de diseño cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, analizando una muestra de 47 PM de la región del Biobío, Chile, considerando entre 5 y 10 individuos por ítem, cantidad suficiente para validar un instrumento. Se realizó un Análisis Factorial Exploratorio (AFE) con rotación Varimax y correlación de Pearson

para evaluar validez de constructo. La consistencia interna (CI) se obtuvo a través del coeficiente Alfa de Cronbach.

Resultados: Un 32% de los participantes se encontraba en alto riesgo de AS, porcentaje similar a los descritos en la bibliografía. La matriz de componentes rotados de Varimax expuso la existencia de 2 subcategorías con 3 componentes principales cada una, obteniendo un r entre 0,725 y 0,868. Según el análisis de correlación de Pearson, las variables de las subcategorías Familia y Amigos, se encuentran fuertemente correlacionadas entre sí, con una significancia entre 0.400 y 0.634. Los coeficientes del Alfa de Cronbach indican una alta fiabilidad, tanto de las subcategorías como de la escala completa con una CI de 0.807, 0.762 y 0.794 respectivamente.

Conclusiones: El instrumento LSNS-6 tiene una alta capacidad de detección del riesgo de AS en PM chilenas, otorgando información de gran utilidad sobre redes sociales como familia y amigos. Se espera que este estudio fomente el interés de profesionales de salud por identificar oportunamente y prevenir el AS en este grupo etario, recomendando el uso del LSNS-6 para contribuir con este propósito.

Palabras claves: Estudio de Validación; Aislamiento Social; Personas Mayores.

Estrategia de food design a partir de las potencialidades alimentarias de la *Ulva lactuca*

Karla Mena¹, Diego Delgado², Valentina Mena³.

¹ Universidad del Desarrollo, Concepción, Chile.

² Universidad Andrés Bello, Concepción, Chile.

³Universidad de Concepción, Concepción, Chile.

Introducción: Chile posee una extensa costa que alberga una gran diversidad de recursos algales, sin embargo, el mercado de alimentos en base a algas en el país se encuentra pobremente desarrollado y la mayoría de estos recursos son exportados como materia prima. Una de las especies que carece actualmente de valor agregado es la *Ulva lactuca*, un alga verde y de composición simple, lo que le otorga un carácter versátil y genera una oportunidad para incluirla en el patrón de consumo nacional de una forma innovadora a través del diseño de alimentos (food design).

Objetivo: Investigar la composición nutricional de la *Ulva lactuca* con el fin de crear valor en la industria recolectora y manufacturera de las algas en Chile, generando un insumo alimentario con altos estándares de calidad que permitan acercar este recurso marino a distintas ocasiones de consumo.

Materiales y métodos: Análisis cuantitativo. Se realizó un análisis químico proximal para determinar macronutrientes (carbohidratos, proteínas y lípidos), humedad y cenizas. Luego, se aplicó la metodología Canvas y Compass para definir y analizar el modelo de negocio como base para generar innovaciones alimentarias enfocadas en las personas. Resultados: Se encontró que la *Ulva lactuca* tenía la siguiente composición: 42,5% de humedad; 19,7% de proteínas; 3,37%

de lípidos, 22,08% de carbohidratos y 5,5% de cenizas. El estudio de modelo de negocios arrojó que las innovaciones alimentarias más adecuadas para generar este valor agregado deben ser productos en base a ulva lactuca en formatos que sean accesibles en cuanto a precio y modo de ingesta.

Conclusiones: Aplicar el proceso de diseño de alimentos en ulva lactuca fundamentado en su composición nutricional y versatilidad la convierte en un recurso potencial para ser incluida de forma innovadora indistintas ocasiones de consumo generando, además, una oportunidad para el desarrollo del sector alguero nacional.

Palabras claves: Food Design, Ulva spp, Healthy nutrition, Seaweed consumption.

Calidad de vida de personas mayores en pandemia durante el año 2021

Daniel Cavieres¹, Francisco González¹, Adriana González¹, Yessenia González¹, Aracely Torres¹.

¹Universidad Católica de la Santísima Concepción, Chile

Introducción: Estudios e informes internacionales señalan un incremento acelerado de la población de personas mayores (PM), el cual sumado a un índice de natalidad con tendencia a la baja, han resultado en una población mundial más envejecida. Chile no es la excepción y se estima que para el año 2025 las PM representarán el 20% de la población. Debido a la pandemia por COVID-19, las medidas sanitarias y

restricciones que conlleva, las metas y objetivos establecidas en el sistema de salud destinadas a disminuir y/o aplazar el deterioro de la funcionalidad y discapacidad para potenciar una mejor calidad de vida, quedaron paralizadas y sin poder efectuarse normalmente.

Objetivo: La presente investigación tiene como objetivo describir la percepción de la calidad de vida de las personas mayores que residen en las comunas de la Provincia de Concepción en pandemia durante el año 2021, aplicando el instrumento WHOQOL-BREF de la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Materiales y métodos: Esta investigación es de carácter cuantitativa, descriptiva y no experimental. Para la comparación de los resultados obtenidos, se consultaron referencias de las siguientes bases de datos: MEDLINE, SciELO, EPrints, Taylor y Francis Online, NCBI, Redalyc, PubMed, Oxford University Press, InfoMED y Google Scholar, utilizando los descriptores: Persona mayor, calidad de vida, COVID-19, encontrando 20 artículos.

Resultados: Según el perfil de la muestra, la investigación se compuso de personas entre los 60 y 69 años (62,5%), predominando el sexo femenino (62,5%), residentes principalmente en las comunas de Coronel (22,2%), Concepción (18,1%) y Chiguayante (13,9%); en su mayoría, casados (50%) y viudos (23,6%). Un 44,4% refirió ser dueño de casa, seguido trabajadores dependientes (41,7%) y sólo un 30,6% refirió haber completado la educación media. Además, 40,3% de la muestra refirió tener solo “una

enfermedad crónica", seguido de un 27,8% que refirió tener "ninguna", comparado con el 18,1% que señaló tener "3 o más enfermedades crónicas"; predominando las enfermedades "cardiovasculares y degenerativas" (22,2%). Por último, un 80,6% de la muestra no presenta discapacidad; en cambio, un 19,4% de los participantes presentan alguna discapacidad, predominando las de movilidad con un 11,1%. Por otro lado, en relación con las preguntas globales del instrumento, la percepción global de esta y la satisfacción de la salud fue calificada como "aceptable", obteniendo una calificación "baja" en la dimensión física, enfatizando la necesidad de tratamiento para realizar sus actividades cotidianas (25%), mientras que las dimensiones psicológica, social y ambiental fueron calificadas como "moderadas". La confiabilidad global del instrumento fue de: 0,919 según alfa de Cronbach y sus dimensiones obtuvieron una confiabilidad de 0,834 (física), 0,754 (psicológica), 0,613 (social) y 0,842 (ambiental) respectivamente. Estos resultados fueron, en su mayoría, repetitivos al compararlos con la evidencia empírica, resultando en que la pandemia afectó mayormente en el mover cotidiano de las personas mayores, afectando en el área física, lo que se entiende por el distanciamiento social y el llamado a quedarse en casa por un periodo tan prolongado.

Conclusiones: El instrumento WHOQOL-BREF dio la oportunidad de acercarse a la realidad de las personas mayores, prestando una visión más certera, pero solo de la condición de salud actual, lo que si

bien, permite enfocar las actividades y prestaciones de los servicios de salud a las personas mayores incentivando a romper el sedentarismo y promover una calidad de vida más activa, no permite comparar el cambio de estilo de vida antes y después de la pandemia. Por ello, será necesario realizar trabajos e investigaciones más específicas para identificar el nivel de impacto de la pandemia en las personas mayores y así amortiguar los efectos secundarios a largo plazo que ésta conlleve.

Caracterización de la mortalidad por enfermedad de Alzheimer en Chile, período 2000-2016

Diego Muñoz¹, Felipe Villa¹, Mauricio Morales¹, Nicolás Vásquez¹, Carolina Bustos¹.

¹Universidad de Concepción, Concepción, Chile

Introducción: La enfermedad de Alzheimer (EA) es la causa más común de demencia, responsable de más del 60% de los casos mundiales, no obstante, pese a ser reconocida como un problema de salud pública, raramente es considerada como causa principal de muerte, de lo cual se desprende la importancia de la revisión de la situación epidemiológica chilena.

Objetivos: Describir la mortalidad por EA según sexo, edad y región en Chile, período 2000-2016.

Materiales y métodos: Estudio de análisis secundario a base de datos. El universo correspondió a la población chilena fallecida entre 2000-2016, incluyéndose todos los

casos de defunción por EA. Se emplearon registros disponibles del Departamento de Estadísticas e Información en Salud, no requiriendo aprobación por Comité de Ética. Se utilizó Microsoft Excel para obtener tasas de mortalidad por 100.000 habitantes y según región del país, además de frecuencias relativas según sexo y edad.

Resultados: El 67,25 % de los casos correspondió a mujeres y 32,75% a varones. El 72% de los fallecidos corresponden a individuos de 80 o más años. Entre los años 2000-2016 se evidenció una tasa de mortalidad promedio en Chile por EA de 6,9 cada 100.000 habitantes. Al ver su evolución, en el 2000 la tasa de mortalidad fue de 2,2 cada 100.000 habitantes, la cual aumentó hasta 9,6 cada 100.000 habitantes para el 2016. Por región, destacaron las regiones de Valparaíso y Los Ríos con las mayores tasas de mortalidad promedio durante el periodo establecido, correspondiente a 8 cada 100.000 habitantes en ambos casos.

Conclusiones: La mortalidad por EA en Chile ha aumentado durante el periodo 2000-2016, especialmente entre mujeres y el grupo etario de los adultos mayores por sobre los 80 años, siendo igual en cada región. Por esto, resulta imperioso desarrollar nuevos tratamientos que impacten positivamente en la mortalidad de la EA, en un país cuya población está envejeciendo.

Palabras claves: Alzheimer's disease, Chile, Dementia, Mortality.

Enfermedades musculoesqueléticas de origen laboral pre y post pandemia

por COVID-19 en trabajadores en Chile

Vania Briones¹, Camila Fernández¹, Javiera Hernández¹, Kevin Schute¹, Alex Tapia¹, Montserrat Tapia¹, Alejandra Toro¹, Millaray Vargas¹, Antonia Zurita¹.

¹Facultad de Medicina, Universidad de Concepción, Concepción, Chile.

Introducción: Las enfermedades musculoesqueléticas (ME) son uno de los problemas más prevalentes entre las enfermedades laborales. La falta de estandarización de criterios diagnósticos, la migración al teletrabajo y el aumento de actividades en el área de salud como maniobras de movilizar o levantar pacientes son algunos de los problemas descritos en la literatura que podrían presentar nuevos desafíos en el contexto de la pandemia por COVID-19.

Objetivos: Este estudio busca describir la frecuencia de enfermedades laborales ME en los trabajadores en Chile pre y post pandemia, respecto de las denuncias realizadas, las enfermedades ME calificadas como laborales y las diferencias por sexo.

Materiales y métodos: Se condujo un estudio descriptivo observacional, para el cual se obtuvieron las cantidades anuales entre los años 2018 y 2020, denuncias totales, denuncias de enfermedades ME, y de enfermedades ME calificadas como laborales, publicados en los Informes Anuales de Estadísticas de Seguridad Social y la base de datos de Estadísticas sobre Seguridad Social

para los años 2018 a 2020 de la Superintendencia de Seguridad Social.

Resultados: Se encontró un aumento de un 4,5 % (de 866 a 905) en las denuncias calificadas como enfermedad musculoesquelética, junto con un aumento significativo en la proporción de las ME como laborales entre los años 2019 y 2020 (de 4,1 % a 6 %, IC=95 %, $p < 0.001$). Los hombres presentan una mayor frecuencia de enfermedades ME calificadas como laborales, mientras que las mujeres presentaron un aumento del 48,26 % en la tasa de enfermedades ME calificadas el año 2020.

Conclusión: Las enfermedades ME de origen laboral han aumentado su incidencia durante la pandemia de COVID-19 en la población de trabajadores en Chile, a pesar de que solo un pequeño porcentaje de estas denuncias son calificadas como laborales, lo que evidencia la necesidad de elaborar nuevos protocolos de calificación que respondan de manera satisfactoria a la particularidad de cada denuncia.

Palabras claves: Musculoskeletal Diseases; Occupational Diseases; COVID-19 Pandemic.

Dislipidemia en pacientes con riesgo cardiovascular en atención primaria

Angela Moreno¹, Eduardo Sánchez¹.

¹Facultad de Medicina, Universidad de Concepción, Chile.

Introducción: Existe una relación directa entre la disminución del

colesterol LDL y la disminución de la mortalidad cardiovascular. En Chile actualmente se plantean diferentes metas de LDL según el riesgo cardiovascular estimado de cada paciente, siendo ≤ 130 mg/dl, ≤ 100 mg/dl y ≤ 70 mg/dl para riesgo bajo, moderado y alto respectivamente.

Objetivo: Identificar el logro de las metas de colesterol LDL en pacientes con riesgo cardiovascular (RCV) del Centro de Salud Familiar (CESFAM) Leonera, Chiguayante.

Materiales y método: Estudio descriptivo mediante revisión de base de datos de 72 pacientes en controles cardiovasculares en atención primaria de salud pertenecientes al CESFAM Leonera, examinando valores de Colesterol LDL en sus exámenes de laboratorio más actualizados entre los años 2018-2021, asociando estos resultados a su clasificación de RCV.

Resultados y conclusiones: Se identificó un rango etario de 28-85 años, edad promedio: 60,67, donde 49 tienen edad adulta (68,06%). De toda la muestra, 61,11% son mujeres; 69,44% tienen Hipertensión y 59,72% tienen Diabetes. De los 49 pacientes adultos, solo 13 (26,53%) cumplen con la meta de LDL, mientras que, de los 23 adultos mayores, 10 (43,48%) cumplen con ella según RCV. Del total, 55 pacientes (76,39%) tienen RCV alto, cumpliendo 11 (20%) con la meta de LDL correspondiente; 10 (13%) tienen RCV moderado, donde 6 (54,55%) cumplen la meta de LDL; y 7 (9,72%) tienen RCV leve, donde 6 (85,71%) cumplen la meta de LDL. Solo 31,82% de las mujeres y 32,14% de los hombres cumplen con la meta correspondiente de LDL.

Conclusiones: Los resultados muestran un bajo logro en las metas

de LDL en el grupo de alto RCV (20%). Existen múltiples factores por lo que esto podría ocurrir, por ejemplo, edad, comorbilidades (diabetes e hipertensión), hábitos y alimentación poco saludables, baja adherencia al tratamiento y la pandemia intercurrente del SARS-COV-2, los cuales serían interesantes de analizar en futuros estudios.

Palabras claves: Dyslipidemia, Cholesterol, Heart Disease Risk Factors, Cardiovascular Diseases.

Descripción de la población infantil con retraso psicomotor en Chile durante el 2018

Sofía Fernández-Fernández¹, Milton Hidalgo-Muñoz¹, Gutiérrez-Guzmán CA².

¹ Interno de Medicina, Universidad de Concepción, Concepción, Chile.

² Médico general, CESFAM Bellavista, Tomé, Chile.

Introducción: El desarrollo infantil es clave para la salud y el desarrollo humano. Evidencias científicas muestran la relación entre retrasos del desarrollo con enfermedades crónicas, problemas de salud mental y problemas sociales como delincuencia, desempleo y pobreza. Estudios nacionales carecen de este tipo de información en la cual se objetive a dicha población.

Objetivos: Describir a la población en control con retraso en el desarrollo psicomotor en Chile, año 2018.

Materiales y métodos: Estudio cuantitativo, descriptivo y ecológico. Datos recopilados del Departamento de Estadísticas e Información en Salud sobre población en control según evaluación del desarrollo psicomotor (DSM), incluyéndose niños/as menores a

59 meses durante el año 2018 (registro más actualizado). Variables: resultado del DSM (en riesgo/retraso), edad (en meses: menor a 12, 12-23, 24-47, 48-59), sexo (niños/niñas). Tabulación y análisis de datos en Microsoft Excel® mediante estadística básica. El presente no requirió aprobación de comité de ética.

Resultados: La población total fue de 4908 sujetos que presentaban retraso del DSM. Esta estaba constituida por 3.275 (66,7 %) niños y 1.613 (33,3%) niñas. En cuanto a la edad, el rango etario 24-47 meses constituyó la mayor cantidad con 2132 (69,7% sexo masculino y 30,2% sexo femenino), seguido del rango 12-23 meses 1798 (64,5% hombres y 35,4% mujeres), luego entre 48-59 meses con un total de 554 (67,5% masculino y 32,4% femenino) y finalmente menores 12 meses con 424 (59,4% hombres y 40,5 mujeres).

Conclusión: En base a los datos obtenidos existe una parte de la población pediátrica que se encuentra en franco retraso del DSM. Esta cifra es superior en niños y en los meses de 24-47. No es posible establecer si estos datos son significativos, siendo una limitante de este trabajo. Según la literatura, existen muchas variables involucradas, por lo que resulta trascendental el poner énfasis en aquellas para realizar una pesquisa más precoz y oportuna.

Palabras claves: Psychomotor Disorders, Infant, Child Development.

Principales indicaciones de cesárea en un hospital público chileno entre los años 2015-2019

Valentina Merino¹, Varinia Jara¹, María Loyola¹, Javier Ibarra¹, Nicolás Zapata².

¹Universidad de Concepción, Concepción, Chile.

²Hospital Las Higueras, Talcahuano, Chile.

Introducción: Las cesáreas son indicador de calidad de atención sanitaria dado que representan un riesgo de salud materno-fetal. En Chile la Tasa de Cesárea (TC) es alta, de un 49,6%, alejándose de las recomendaciones internacionales que sugieren una TC de 10-15%. Este porcentaje nacional aumentaría los riesgos obstétricos y refleja un mal uso de recursos. El Hospital las Higueras (HH) desarrolló directrices sobre la indicación de este procedimiento hace años.

Objetivo: Conocer la TC en HH y las principales indicaciones de cesáreas.

Materiales y métodos: Estudio descriptivo transversal. Se accedió a base de datos: Programa Chile Crece Contigo del HH entre 2015 - 2019, que corresponden a estadísticas globales. No existen conflictos éticos. Se incluyeron todas las cesáreas del periodo, excluyendo mortinatos. Variable: indicación de cesárea. Análisis estadístico en Microsoft Excel®.

Resultados: La TC del 2019 fue 30,8 %. Del total de 3317 cesáreas, las indicaciones fueron: 18,09%(n°600) riesgo bienestar materno-fetal, 16,85%(n°559) condiciones obstétricas desfavorables, 14,17%(n°470) detención trabajo de parto (Tp), 13,63% (n°452) dos o más cesáreas previas, 9,1%(n°302) presentación no cefálica, 8,68%(n°288) macrosomía, 8,29%(n°275) desproporción cefalopélvica, 3,95%(n°131) embarazo

múltiple y 1,90% (n°63) inducción fallida Tp, 1,03% (n°34). Destacar que en 2,38% (n°72) correspondió a otras causas y en un 2,14% (n°71) no se logró identificar causa.

Conclusiones: La TC del HH está bajo la nacional, pero sobre la recomendada. Las principales indicaciones fueron ante condiciones obstétricas desfavorables, riesgo salud materno-fetal, detención Tp y cesárea anterior, concordante con bibliografía internacional. Implementar protocolos internos al indicar cesáreas pareciera ser una herramienta útil para controlar la TC.

Palabras claves: *Cesarean Section*, Parturition, Quality of Healthcare.

Experiencia de hepatocarcinoma en Hospital Clínico de la Universidad de Chile el año 2020

Edith Contreras¹, José Leiva¹, Catalina Ortiz¹, Valeska Tapia¹, JoséSoussi¹, Álvaro Urzúa².

¹Facultad de Medicina, Universidad de Chile, Santiago, Chile.

²Sección Gastroenterología, Hospital Clínico Universidad de Chile, Santiago, Chile.

Introducción: La incidencia del hepatocarcinoma (HCC) ha ido en aumento. La etiología ha ido virando hacia la esteatohepatitis no alcohólica

Gracias a la vacunación contra VHB y VHC. En Chile no existe información estadística actualizada, destacando hacia el 2012 una incidencia de 4 y 10

Nuevos casos por cada 100.000 habitantes en mujeres y hombres, Respectivamente.

Objetivo: Describir a la población con HCC en pacientes cirróticos incluidos en el estudio.

Materiales y métodos: Estudio observacional, transversal y retrospectivo que incluye pacientes cirróticos con HCC, presentados en reunión multidisciplinaria el año 2020 en hospital universitario. Se registraron variables cuantitativas y cualitativas al momento del diagnóstico de HCC (basales). Se excluyeron pacientes con estudios en otros centros y sin registros, así como pacientes en los que se perdió seguimiento sin completar estudio básico inicial.

Resultados: Se registraron un total de 66 pacientes. 64,2% hombres. Etiologías de cirrosis 61% esteatohepatitis no alcohólica, 15% Esteatohepatitis alcohólica, 6% viral, 18% otras. Child-Pugh: 50,8% A, 38,8% B y 10,4% C. MELD promedio 12,7. La etapa de clasificación de Barcelona (BCLC) de HCC, 50,8% corresponde A, el 22,4% B. El 37,3% fuera de criterios de Milán. 14,9% se presentó con metástasis. El 79,4% tuvo un valor menor a 100 de alfafetoproteína. Dentro de la terapia primaria elegida, el 52,2% tuvo una quimioembolización transarterial. Se trasplantaron el 14,3%. 34,3% de los pacientes estudiados falleció.

Conclusiones: En nuestra serie se observó concordancia respecto al género y la etiología con lo descrito en la literatura. Si bien, gran porcentaje de pacientes con HCC se presenta en etapas tempranas según BCLC, un número no menor se presentaba fuera de los criterios de Milán, lo que condiciona que la

terapia primaria elegida sea la quimioembolización.

Palabras claves: Hepatocellular carcinoma, cirrhosis, alpha-fetoprotein.

Descripción de egresos hospitalarios por fractura de tibia, periodo 2012-2017, Chile

Diego Barriga¹, Manuel Cid¹, Víctor Barrientos¹, Mauro Díaz¹, Bárbara Arcos².

¹ Universidad de Concepción, Concepción, Chile.

² Universidad Católica de la Santísima Concepción, Concepción, Chile.

Introducción: La Organización Mundial de la Salud estima que los traumas, donde las fracturas constituyen un número significativo, corresponden al 12% de años de vida perdidos por discapacidad. Los traumatismos en Chile constituyen un importante problema, generando un 10% de los egresos hospitalarios. En Chile y el mundo existen escasos reportes epidemiológicos sobre fractura de tibia (FT).

Objetivo: Describir los egresos hospitalarios (EH) por FT, Chile, período 2012-2017.

Materiales y métodos: Estudio descriptivo y ecológico. Se revisaron EH del Departamento de Estadísticas e Información en Salud, bajo códigos S82.1, S82.2, S82.3, S82.5, período 2012-2017 en Chile. Se centró en variables "región" y "grupos etarios". Se utilizó Excel para cálculos porcentuales. Al ser datos públicos, no requirió aprobación por comité de ética.

Resultados: En el período, ocurrieron 17356 EH por FT. Se observa tendencia al alza, pasando de 15,2 egresos por 100.000 habitantes a 17,6. Existe una relación aproximada de 2:1 de egresos hombres versus mujeres. El rango etario con mayor tasa de EH es entre 50 y 64 años con tasa promedio (TP) del periodo de 31,8; el con menor tasa corresponde a menores a 20 años, TP de 0,1. La región con mayor tasa de EH es la región de los ríos, con TP de 25,7; la con menor es la región de Magallanes, con TP de 10,6.

Conclusiones: Se observó un aumento de EH por FT en el periodo. La literatura no se condice con lo encontrado, ya que la media de edad es de 30-40 años. Además, hay diferencia de tasa de EH en menores a 20 años, puesto que en estudios de fractura diafisiaria, en el rango 15-19 años, existe una incidencia de 109 por 100.000 habitantes. Esto puede deberse a la menor necesidad de hospitalización en este rango etario y a que se encuentren dentro de otro código no considerado.

Palabras claves: Chile, Epidemiology, Tibial Fractures.

Cesar Muñoz-Arce¹, Juan Hernández-Galdames¹, Herman Hernández-Muñoz¹, Brito-Urrutia M².

¹Interno de Medicina, Universidad de Concepción, Concepción, Chile.

² Médica cirujana, Becada de Obstetricia y Ginecología Universidad de Concepción, Concepción, Chile.

Introducción: La situación actual sobre la legislación del aborto ofrece un panorama de acceso y permisibilidad en países desarrollados versus restricciones en áreas subdesarrolladas. En Sudamérica suceden 32 abortos cada 1.000 mujeres en edad reproductiva siendo la mayoría abortos inseguros. Debido a la instalación de la temática como problema de salud pública y derechos humanos muchas naciones de la región han variado su concepción legal.

Objetivos: Recopilar y sintetizar la información actual sobre las causales de interrupción voluntaria del embarazo en los países de Sudamérica.

Materiales y métodos: Estudio tipo revisión narrativa. Se obtuvieron los artículos científicos deseados utilizando buscadores: "Web of Science, Scielo y PubMed", además de cotejar la información en las legislaciones vigentes de cada país. Se utilizó como filtro las publicaciones del año 2009 en adelante, idioma español y portugués, y títulos que mencionaran las Palabras claves: aborto, Latinoamérica, Bioética, el nombre de las respectivas naciones usando los operadores booleanos "AND, OR y NOT".

Resultados: Los países con aborto libre son Uruguay y Argentina. En

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

Causales de interrupción voluntaria del embarazo en Sudamérica: una revisión narrativa

Bolivia existen 8 causales de inimputabilidad destacando los motivos socioeconómicos y de edad de la gestante. En cuanto a Brasil, Colombia y Chile, estos poseen 3 causales similares de interrupción no punible: riesgo vital de la madre, casos de violación o malformaciones fetales. Ecuador presenta 2 causales: evitar el peligro de vida y salud de la madre y si la gestación es producto de violación. Finalmente para Venezuela, Perú y Paraguay la causal única de aborto no punible la constituye el riesgo vital de la madre.

Conclusión: Sudamérica posee una legislación heterogénea en cuanto a las causales de interrupción del embarazo existiendo en la actualidad múltiples controversias de orden moral, religiosa y judicial. La región debe avanzar en medidas legales coherentes con la protección y garantía de los derechos de autonomía sexual y reproductiva de las mujeres.

Palabras claves: Abortion, Legal; Abortion, Criminal; South America.

Déficit de vitamina D en embarazadas como factor de caries temprana de la infancia

Yailenmy Urra-Godoy¹,
SebastiánRíos-Kremer²,
StephaniePerry-Mellado³,
VerónicaArriagada-Escobar⁴.

¹ Estudiante de pregrado, Facultad de odontología de la Universidad de Concepción, Concepción, Chile.

² Estudiante de pregrado, Facultad de medicina de la Universidad Austral de Chile, Valdivia, Chile.

³ Estudiante de pregrado, Facultad de odontología de la Universidad San Sebastián, Concepción, Chile.

⁴ Facultad de odontología de la Universidad de Concepción, Concepción, Chile.

Introducción: La forma activa de la vitamina D regula la homeostasis del calcio y fosfato, lo cual es clave en la formación y mineralización de los tejidos duros, entre ellos los dientes. Por lo tanto, un déficit de ésta en mujeres embarazadas, acompañado de múltiples otros factores se estudian como posibles desencadenantes de la CTI.

Objetivo: Analizar bibliográficamente si el déficit de vitamina D en el embarazo está asociado al desarrollo de CTI.

Materiales y métodos: La búsqueda bibliográfica se llevó a cabo mediante la base de datos PUBMED, mediante los algoritmos ("Dental caries"[MeSH] OR early childhood OR tooth decay) AND "Vitamin D deficiency"[MeSH] AND "pregnancy" [MeSH]. Se incluyeron estudios de los últimos 10 años, idioma inglés y texto completo. Se excluyó todo estudio que hablara de caries dental en mayores de 10 años. La búsqueda arrojó 42 artículos en total, se excluyeron 17 duplicados, 8 por título, 4 por resumen y 3 por no tema no relacionado por lo que se seleccionaron 10 estudios que cumplieron los criterios de inclusión.

Resultados: Al analizar los artículos seleccionados se evidenció que las mujeres embarazadas con un déficit de vitamina D, mayoritariamente las de más bajo nivel socioeconómico, tienen un mayor riesgo de tener hijos con defectos del esmalte, lo cual en conjunto a numerosos otros factores

generan mayor riesgo de producir CTI. Los diversos estudios pese a tener conclusiones similares difieren mucho en cuanto a la cantidad de suplemento de las embarazadas, la frecuencia de estos y momento de obtención de muestras. El clínico debe ser consciente que una buena nutrición prenatal y en la primera infancia influye en la experiencia de caries de estos.

Conclusión: Existe relación entre el déficit de vitamina D en el embarazo y CTI, sin embargo, se requieren estudios con mayor nivel de evidencia que evalúen los múltiples factores que la provocan.

Palabras claves: Vitamin D Deficiency, Pregnancy, early childhood caries, primary dentition, dental caries.

Influencia de la diabetes como factor de riesgo en osteointegración del implante dental. Revisión bibliográfica

Bárbara Ortega¹, María Muñoz¹, José Fuentes².

¹ Universidad del Desarrollo, Concepción, Chile

² CESFAM Ñiquén, Ñiquén, Chile.

Introducción: La cirugía de implantes dentales es un procedimiento ampliamente utilizado y pese a ser seguro y predecible, los factores de riesgo locales y sistémicos pueden alterar la osteointegración. Quienes pueden verse afectados son los pacientes diabéticos, que antiguamente eran tratados no aptos para el uso de implantes dentales, asociándose a

una mayor susceptibilidad de infecciones, lenta cicatrización y abscesos dentales. Según la OMS, a nivel mundial, 422 millones de adultos padecen diabetes, por tanto, cobra relevancia para el odontólogo tener conocimiento sobre los factores de riesgo implicados al momento de la cirugía de implantes en pacientes diabéticos para obtener una correcta osteointegración.

Objetivo: Determinar la influencia de la diabetes como factor de riesgo en la osteointegración del implante dental.

Materiales y métodos: Búsqueda en base de datos PubMed con algoritmo: (implante dental) AND (paciente diabético), utilizando el criterio de inclusión de 5 años, idioma (inglés y español), libre acceso y artículos que correlacionen diabetes con implantes dentales.

Resultados: Se encontró un total de 101 artículos, de los cuales se seleccionaron 14, que incluye 3 revisiones sistemáticas, 4 con metanálisis, 1 revisión bibliográfica, 3 cohorte retrospectivo, 1 experimental y 2 caso-control.

Conclusiones: Los pacientes diabéticos descompensados sufren de una curación ósea deteriorada, elevado riesgo de periimplantitis y fracaso del implante, pese a aquello, la evidencia sugiere varias consideraciones médicas para que pacientes diabéticos logren osteointegración del implante. Ante esto, es importante considerar otros factores que pueden afectar el éxito del tratamiento, como el tipo de implante dental, protocolo de colocación y de carga. Para lograr un buen tratamiento rehabilitador, el odontólogo debe considerar el nivel

de glucosa en sangre del paciente, así como actualizar sus conocimientos sobre diabetes, para proporcionar un tratamiento de alto nivel y animar a sus pacientes a permanecer controlados periódicamente, lo que les permitirá ser candidatos idóneos para el tratamiento con implantes dentales.

Palabras claves: Dental Implant, Diabetic patient, Diabetes mellitus, Failure, Osseointegration.

Impacto de los cuidados de enfermería en cuidadores de pacientes con Alzheimer

María González¹.

¹ Universidad de Concepción, Concepción, Chile.

Introducción: El Alzheimer es una enfermedad neurodegenerativa de característica progresiva del deterioro funcional, cognitivo y social, teniendo una sintomatología asociada que progresa definiéndose por etapas hasta la fase más avanzada. A diferencia de otras enfermedades, la sobrevida de esta patología es muy alta lo que conlleva recurrir a un cuidador para el cuidado del paciente quien, debido a diversos factores termina disminuyendo también su salud. Así, los cuidados de enfermería adquieren aún más valor al momento de intervenir, ya que debe valorarse como una díada paciente-cuidador.

Objetivo: Analizar la literatura existente respecto al impacto de los cuidados de enfermería en la calidad de vida de la díada cuidador-enfermo en personas con patología de Alzheimer.

Materiales y métodos: Se realizó una revisión bibliográfica sistemática con análisis narrativo basándose en la búsqueda de artículos en las bases de datos Scielo, PUBMED y BVS, donde se recopilaron un total de 52 artículos relacionados con el objetivo propuesto, utilizando como estrategia de búsqueda “cuidados de enfermería AND enfermedad de Alzheimer AND calidad de vida AND cuidadores” entre los criterios de exclusión e inclusión se encuentran: personas menores de 15 años y textos menores a 10 años.

Resultados: El impacto de los cuidados de enfermería tanto en los cuidadores como los pacientes se ve reflejado en un aumento significativo de su calidad de vida, siendo esta reflejada en un aumento de participación y desarrollo social, disminuyendo la carga psicológica, emocional y espiritual, mejorando la capacidad financiera y aumentando la correcta gestión en salud.

Conclusión: Las intervenciones de enfermería son necesarias dentro de todo el plan de cuidados, desarrollando estrategias para disminuir los efectos negativos de la patología, prestando especial atención en la díada paciente-cuidador, velando por el cumplimiento de las necesidades de ambos, valorándolos como seres individuales, integrales, divididos en esferas que se interrelacionan entre sí para potenciarse y cuidarse.

Palabras claves: Cuidados de enfermería, Enfermedad de Alzheimer, Calidad de vida, Cuidadores.

Posible rol del inflammasoma NLRP3 en osteoartritis de la articulación temporomandibular

Dante Mora¹, Diego Berríos¹, Benjamín Ossandón¹, Paola Llanos².

¹ Pregrado, Facultad de Odontología, Universidad de Chile, Santiago, Chile.

² Instituto de Ciencias Odontológicas, Facultad de Odontología, Universidad de Chile, Santiago, Chile.

Introducción: La osteoartritis de la articulación temporomandibular (OAATM) es una enfermedad degenerativa caracterizada por la destrucción progresiva del cartilago articular en un contexto inflamatorio crónico, produciendo dolor y disfunción, afectando la calidad de vida principalmente en adultos mayores y mujeres. Actualmente no hay terapia efectiva para la OAATM. El inflammasoma NLRP3 es un complejo molecular intracelular que promueve la activación de citoquinas proinflamatorias e induce piroptosis. La desregulación del inflammasoma NLRP3 se asocia a enfermedades inflamatorias y autoinmunes como OAATM.

Objetivo: Evaluar la evidencia sobre el rol del inflammasoma NLRP3 en la fisiopatología de la OAATM.

Materiales y métodos: Se realizó una búsqueda bibliográfica utilizando las bases PubMed, Web of Science y Scielo con los términos “NLRP3” AND “Osteoarthritis” y “NLRP3” AND “Temporomandibular Joint”, Los criterios de inclusión fueron: Estudios en inglés y español publicados desde 2011. Los criterios de exclusión fueron: Estudios sobre inhibidores de NLRP3 y modelos de estudio

basados únicamente en LPS. Obteniendo 13 resultados.

Resultados: La piroptosis podría estar fuertemente correlacionada a la progresión de osteoartritis (OA), NLRP3 tiene un rol en la OA mediante mecanismos que no están completamente explicados. Sin embargo, hay evidencia que plantea que NLRP3 podría no tener un rol central que explique la fisiopatología de la OA. Componentes de la vía de NLRP3 se encuentran altamente expresados en el fluido sinovial degenerativo en OAATM y la expresión de NLRP3 como tal, es cinco veces mayor en tejido sinovial de OAATM que en tejido normal. Además, al inhibir la vía del inflammasoma NLRP3 disminuyó la inflamación en modelos in vitro e in vivo.

Conclusiones: La literatura sugiere que la vía del inflammasoma NLRP3 es compatible con el desarrollo de OAATM, siendo su activación en células sinoviales una posible causante de degeneración cartilaginosa. Investigaciones futuras podrían centrarse en la inhibición de esta vía como aplicación preventiva y/o terapéutica de OAATM.

Palabras claves: Temporomandibular Joint Disorders, Osteoarthritis, Inflammasomes, NLR Family, Pyrin Domain-Containing 3 Protein, Interleukins.

Rol de Enfermería en Educación en Tiempos de Pandemia de COVID-19: Una revisión bibliográfica

Paz Roa¹, Maximiliano Sáez¹, Arlene Salgado¹, Tonka Salinas¹, Claudia Carrasco^{1,2}.

¹Universidad Católica de la Santísima Concepción, Concepción, Chile.

²Doctorado en Educación y Sociedad, Facultad de Educación, Universidad Andrés Bello, Concepción, Chile.

Introducción: A finales del año 2019, el mundo fue sorprendido por el nuevo coronavirus (SARS-CoV-2), el cual colapsó los sistemas de salud, por lo que fue necesario implementar nuevas medidas que ayudaron a contrarrestar los efectos de la pandemia, entre ellas, las capacitaciones, que permitieron reeducar a los integrantes del equipo de salud, especialmente a las enfermeras en este nuevo contexto.

Objetivo: Reconocer la importancia del rol en educación del profesional enfermería en tiempos de pandemia de COVID-19 según la evidencia disponible.

Materiales y métodos: Para hacer el informe se realizó una revisión bibliográfica en las bases de datos científica Enferteca y EBSCOhost, además de las páginas oficiales de Organización Mundial de la Salud, Organización Panamericana de la Salud y Ministerio de Salud de Chile. Los términos claves utilizados fueron “enfermería”, “enfermería en educación”, “pandemia”, “SARS-CoV-2”, “capacitaciones” y “promoción de la salud” articuladas con los operadores booleanos AND y OR. Los idiomas de los artículos y documentos fueron español, inglés y portugués. Se consideró el periodo de publicación de 2019 – 2021. Las tres variables analizadas en los artículos fueron: rol de educación en enfermería, lecciones aprendidas en

el desempeño del rol de educación en pandemia, y los nuevos desafíos a enfrentar en el ámbito de acción del rol de educación en enfermería en contexto de pandemia.

Resultados: Se seleccionó un total de 25 artículos, 14 artículos científicos, 6 artículos de posición, 4 artículos de leyes y normativas y 1 artículo de opinión, 21 de ellos en español, 3 en inglés y 1 en portugués. Las conclusiones de los artículos analizados permiten visualizar que el profesional de enfermería, además de desempeñar roles como la gestión del cuidado y promoción de salud, cumple un rol fundamental en la educación, especialmente en estados de emergencia sanitaria. Destacando las capacitaciones que reciben constantemente, actualizando permanentemente sus conocimientos lo que incide en la mejora continua de la calidad y seguridad de atención. Proceso que permitió la capacitación de personal necesario para el aumento de servicios críticos y especializados. Cumplen una importante labor al momento de educar a la comunidad, entregando información veraz y confiable sobre las medidas sanitarias para evitar el contagio y propagación del SARS-CoV-2.

Conclusión: Todo esto demuestra el importante rol que desempeñan los profesionales de enfermería, tanto en el cuidado que prestan como en la divulgación de información hacia la comunidad, fomentando el autocuidado y prevención de las enfermedades.

Palabras claves: enfermería en educación, pandemia, SARS-CoV-2, capacitaciones, promoción de la salud.

Rol de Epidemiología en Enfermería en Tiempos de Pandemia COVID-19: una Revisión Bibliográfica

Andrés Millar¹, Fernanda Moltedo¹,
Robinson Morales¹, Juan Reyes¹,
Claudia Carrasco^{1,2}.

¹Universidad Católica de la Santísima Concepción, Concepción, Chile.

²Doctorado en Educación y Sociedad, Facultad de Educación, Universidad Andrés Bello, Concepción, Chile.

Introducción: A finales del 2019 se generó una amenaza de salud global por la pandemia COVID-19, originando brotes epidemiológicos de gran magnitud, movilizándose rápidamente a equipos de salud para su control, donde Enfermería cumple roles esenciales, implementando el proceso enfermero y utilizando el método científico generando investigación, educación y aplicando la inteligencia sanitaria para la gestión del cuidado colectivo.

Objetivo: Conocer el rol de enfermería en la epidemiología durante el periodo de pandemia COVID-19 según la evidencia seleccionada.

Materiales y métodos: Se realizó una revisión bibliográfica de la evidencia disponible en las bases de datos EBSCO y SciELO, también, se revisaron informes y protocolos en el sitio oficial del Ministerio de Salud de Chile (considerando solo estas por la limitación del tiempo disponible para abarcar más bases de datos), publicados en el periodo desde el año 2011 al 2021 con el propósito de abarcar la evidencia previa que

trataba el tema desde la perspectiva disciplinar y como estrategias para abordar las pandemias. Se definieron los idiomas inglés, portugués y español para la definición de los términos claves “rol de enfermería”, “epidemiología” y “pandemia” articulados con el operador booleano AND.

Resultados: Se seleccionaron un total de 16 artículos: 8 de tipo investigaciones originales, 6 protocolos y normativas y 2 libros. Se identificaron las funciones del rol enfermero que se aplican en epidemiología en esta pandemia, destacando, educación sanitaria y atención directa: Implementando operativos comunitarios para la pesquisa activa, educación y comunicación del riesgo. En investigación: con la generación de información epidemiológica para la construcción de indicadores estadísticos de vigilancia que permiten la investigación epidemiológica a través de notificación y seguimiento de casos y contactos, lo que, gracias al uso de plataformas informáticas, permiten reaccionar a tiempo con una visión territorial para activar las medidas preventivas y de contener del brote. En gestión: Diseño, implementación y evaluación de normativas que regulan la vigilancia epidemiológica.

Conclusión: El rol enfermero en epidemiología es histórico y en el contexto sanitario actual se ha tornado indispensable en la toma de decisión y modificación de medidas y protocolos sanitarios, generando aprendizajes que permitirán enfrentar futuras contingencias globales, por lo que las implicancias en el desempeño profesional se orientan a la necesidad

de formación continua en los profesionales e inserciones curriculares en los programas de pregrado y postgrado.

Palabras claves: Rol de enfermería, Epidemiología, Pandemia.

El cuidador de paciente con Alzheimer: Una revisión bibliográfica

Marcelo Rojas¹, Valentina San Martín¹, Fernanda Gregori¹.

¹Universidad del Desarrollo, Concepción, Chile.

Introducción: Según la OMS, el Alzheimer, un tipo de demencia, “Es un síndrome –generalmente de naturaleza crónica o progresiva– caracterizado por el deterioro de la función cognitiva más allá de lo que podría considerarse una consecuencia del envejecimiento normal. En Chile, las personas mayores son más del 10% de la población y muchos de ellos presentan demencias; se ha estimado que existirían más de 170.000 personas que viven actualmente con Alzheimer. Según la Escuela de Cuidadores (CITED), el 85% del cuidado primario que reciben los ancianos no proviene de los sistemas sanitarios, sino que está proporcionado por su familia. Estas cifras son alarmantes, pero la verdadera pregunta que se debería hacer no es cuántos pacientes con Alzheimer están a cargo de familiares, sino cuántos de los cuidadores reciben apoyo psicológico, social y económico para que sus cuidados sean integrales

(independientemente del grupo etario de su paciente). El cuidador, es la persona que asiste o cuida a otra afectada de cualquier tipo de discapacidad, minusvalía o incapacidad que le dificulta o impide el desarrollo normal de sus actividades vitales o de sus relaciones sociales. Muchos estudios solo se enfocan en el cuidador formal (realiza cuidados profesionales) y en la patología como tal, pero no se habla del impacto a nivel familiar, siendo este el que se lleva la mayor carga emocional.

Objetivo: Todo lo mencionado anteriormente nos ayudará a desarrollar nuestro objetivo que es analizar e identificar las principales necesidades y afecciones de ser cuidador principal de un familiar con enfermedad de Alzheimer para favorecer su salud mental y así obtener una mejora en su calidad de vida.

Materiales y métodos: Revisión bibliográfica de publicaciones científicas utilizando la base de datos BVS y Scielo. Empleando los conceptos claves; cuidador familiar, Alzheimer, educación y salud mental considerando un máximo de 5 años de antigüedad, en el idioma inglés y español. Se revisó la base de datos Scielo usando los descriptores MeSh; Aged, Cognitive Dysfunction, Dementia, Alzheimer Disease, usando descriptor booleano AND.obteniendo 3 artículos de investigación.

Resultados: Las necesidades más demandadas por los cuidadores son las de información, formación, ayuda física, atención al duelo y apoyo social. Los cuidadores perciben que

no se utilizan todos los recursos sociosanitarios disponibles.

Conclusiones: La intervención enfermera, integrada dentro de un equipo multidisciplinario, contribuye en la educación sanitaria del cuidador de un paciente con Alzheimer, ya sea en su manejo como para el día a día, como también en las situaciones difíciles que se presenten. En general, los cuidadores informales se ven afectados en aspectos que significan desgaste psicológico y físico, experimentan un desgaste en su salud mental, entre otros, lo cual es preocupante y es por ello que es de suma importancia brindarle a ellos la atención necesaria en el control de su salud mental frente a la situación en la que se encuentran. Son estas demandas de atención mental a los cuidadores de personas afectadas por el Alzheimer la que hacen necesaria la puesta en marcha de una educación a estos cuidadores y en el que la enfermería sin duda, puede contribuir a través de las intervenciones educativas. Como consecuencia, el cuidador informal al estar más informado respecto a esta enfermedad, se encontraría más capacitado para sobrellevar los desafíos que implica el cuidado en este tipo de pacientes y para así también enfocarse en no despreocuparse de su salud mental y cuidado personal, mientras se preocupa al vez en dar lo mejor de sí para cuidar a su familiar enfermo.

Rol de enfermería prehospitalaria en pandemia: Una Revisión Bibliográfica

Francisca Sanhueza¹, Claudia Silva¹, Karin Troncoso¹, Erik Álvarez², Claudia Carrasco^{3,4}.

¹ Licenciatura en Enfermería, Facultad de Medicina, Universidad Católica de la Santísima Concepción, Concepción, Chile.

² Departamento de Ciencias Clínicas y Preclínicas, Facultad de Medicina, Universidad Católica de la Santísima Concepción, Concepción, Chile.

³ Departamento de Salud Pública, Facultad de Medicina, Universidad Católica de la Santísima Concepción, Concepción, Chile.

⁴ Doctorado en Educación y Sociedad, Facultad de Educación, Universidad Andrés Bello, Concepción, Chile.

Introducción: Tras la llegada de la pandemia COVID-19, la atención prehospitalaria ha sido vital al responder a la población con un sistema sanitario de redes integradas en las cuales el rol de enfermería es crucial como garante de la gestión del cuidado de la salud de las personas.

Objetivo: Analizar el rol protagónico que ha desarrollado la enfermería prehospitalaria en la pandemia COVID-19 de acuerdo con la evidencia científica revisada.

Materiales y métodos: Se realizó una revisión bibliográfica de evidencia publicada en revistas científicas en bases de datos Enferteca, SciELO, además, se seleccionaron documentos publicados en sitios oficiales del Ministerio de Salud, Organización Panamericana de la Salud, Colegio de Enfermeras de Chile, Sociedad Chilena de Medicina

Intensiva y hospitales públicos. Las Palabras claves utilizadas: “Pandemic”, “Virus SARS-CoV-2”, “Atención Prehospitalaria” y “Población” articulándolas con operador booleano AND. Los idiomas fueron inglés, español y portugués. Se realizó análisis de contenido de los artículos seleccionados.

Resultados: Se seleccionaron 17 artículos. Se demostró que el rol de enfermería en la atención prehospitalaria en pandemia es multidimensional, complementando y complejizándola acción del traslado de pacientes, liderando y gestionando la capacitación del equipo. Innovando en diversas estrategias de gestión del cuidado de pacientes críticos y desarrollando procedimientos en condiciones seguras para todos los involucrados, incluso para las familias de los pacientes. Esto ha exigido la renovación de conocimientos y aplicación de experiencias previas de la atención en emergencias y desastres. Sin embargo, la falta de capacitaciones específicas, la disminución de móviles y materiales disponibles, aumento de contagios, y entre otros, son desafíos por enfrentar.

Conclusión: Indudablemente, la adquisición de nuevos conocimientos, la formación ético-profesional y el reconocimiento han sido parte de los grandes logros obtenidos por los profesionales de atención prehospitalaria en pandemia, no obstante, es relevante la necesidad de aumentar los recursos con los que trabajan para mantener la seguridad y calidad de atención.

Palabras claves: Enfermería, atención prehospitalaria, Pandemia COVID-19, Revisión Bibliográfica.

El rol de la enfermería en tele atención sanitaria

Ignacio Navarro¹, Aillen Puentes¹,
Javiera Quezada¹.

¹ Universidad Católica de la Santísima Concepción, Concepción, Chile.

Introducción: La tele atención sanitaria es uno de los innovados métodos de atención a pacientes debido a la actual pandemia, este tipo de atención no solo puede ser entregado por parte del personal de enfermería, si no que puede ser entregado por cualquier profesional que sea parte del equipo sanitario.

Objetivo: El objetivo principal de la investigación está relacionado con describir el funcionamiento de enfermeras/os en la telenfermería, la función que cumplen en este método de atención y reconocer cual es el rol de la enfermería que hace posible la entrega de una tele atención sanitaria.

Materiales y métodos: Mediante la revisión de fuentes bibliográficas especializadas que estén relacionadas con el objetivo principal, centrándose en fuentes confiables, además de la revisión de un estudio realizado en diversos países.

Resultados: Los resultados radican en que la enfermería como profesión es fundamental en la tele atención por sus roles administrativos, de gestión y de atención a pacientes, además de informar estadísticas específicas sobre las áreas de telemedicina en las que se ha demostrado un mayor aumento en el

número de atenciones virtuales. La telenfermería ha resultado un método muy útil que ha presentado variados beneficios tanto para los pacientes como para el personal de salud y como ha presentado en general buenos resultados como en la contribución de la entrega de un mejor servicio, además de que a este nuevo tipo de atención se le añaden nuevos desafíos, presentando también enriquecimientos intelectuales para los profesionales de la salud tales como; mejorar en cuanto a la seguridad y confianza que se le da o percibe un paciente.

Palabras claves: pandemia; Teleatención sanitaria; Telenfermería; enfermería.

Niveles de lactoferrina salival para el desarrollo de la enfermedad de Alzheimer

Paula Karl^{1,2}, Tania Rojas^{1,2}, Ricardo Neira^{2,3}.

¹ Escuela de Odontología, Facultad de Medicina, Universidad Austral de Chile.

² Agrupación Mayores Sonrisas, Universidad Austral de Chile

³ Instituto Odontoestomatología, Facultad de Medicina, Universidad Austral de Chile.

Introducción: La enfermedad de Alzheimer (EA), se define como una enfermedad neurodegenerativa de progresión lenta. Es la demencia más frecuente en la población anciana, se calcula que en todo el mundo hay 22 millones de personas que la sufren. La lactoferrina (LF) es unaglicoproteína presente en la saliva

humana. Estudios han sugerido que deficiencia salival de LF puede actuar como un desencadenante desconocido de la disbiosis microbiana oral, lo cual puede estar relacionado con el diagnóstico precoz del deterioro cognitivo leve y posterior EA. Actualmente, los métodos de diagnóstico de EA involucran métodos invasivos como la evaluación clínica, la neuroimagen y el análisis de biomarcadores en el líquido cefalorraquídeo, por lo que el diagnóstico mediante LF ofrece una alternativa accesible y menos invasiva.

Objetivo: Determinar si existe una asociación entre los niveles de lactoferrina salival y el diagnóstico de la enfermedad de Alzheimer.

Materiales y métodos: Se realizó una búsqueda sistemática en las bases de datos MEDLINE/PubMed, ScienceDirect, Scopus y EBSCOhost, con la estrategia de búsqueda ("Alzheimer Disease"[Mesh]) OR "Dementia"[Mesh]) AND saliva [Mesh] AND lactoferrin. Se incluyeron artículos del último año, que evaluaran los niveles de LF a través de test de ELISA, excluyendo revisiones sistemáticas.

Resultados: De un total de 288 artículos, de los cuales se eliminaron 5 duplicados. Se excluyeron 280 artículos por criterios de inclusión/exclusión, seleccionando 3 estudios. Dos de los artículos coinciden en que LF es un biomarcador válido para el diagnóstico de EA. Por otro lado, H. Gleerup., et al (2021) señaló que la LF no parece ser un biomarcador válido, ya que no logra reproducir los resultados ensaliva.

Conclusiones: La lactoferrina ofrece una alternativa no invasiva y accesible para el diagnóstico de EA, se sugiere realizar estudios de mayor nivel de evidencia aumentando el número de participantes para validarlo como instrumento diagnóstico.

PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN

Nano-drug delivery system for ketamine: A regulation approach for glutamine signaling to Major Depressive Disorder

Nicolás Santos¹; Manuel Ahumada¹; Esteban Urzúa¹; Mario Sanhueza¹.

¹Universidad Mayor, Santiago, Chile.

Major Depressive Disorder (MDD) is a chronic psychiatric illness and a high prevalence disabling disorder affecting around of 350 million persons worldwide. Although some therapies are available, more than 50% of patients do not optimally respond, involving an increased vulnerability towards suicidal behavior. Nevertheless, new therapies using ketamine can produce an antidepressant effect, reducing suicidal ideation in only one administration, including people

showing resistance to conventional antidepressants; however, it also produces adverse effects like psychomotor impairment and dissociative symptoms. Recently, nanotechnology has become an important tool to support therapy for MDD, particularly referring to controlled drug delivery systems. In this work, we establish a research protocol to develop a novel potential therapy based on a biodegradable polymeric drug-delivery system (nanospheres). The nanostructure can be developed by the blending of poly lactic-co-glycolic acid (PLGA) and collagen, functionalized with apolipoprotein E. Importantly, the encapsulation of ketamine can allow to the cross of the blood-brain barrier (BBB) and targets neurons to produce a local degradation of the nanospheres. Here, we propose the design of an in vivo delivery to *Drosophila* as animal model to study the bioavailability and biological effect and of ketamine on flies' nervous system. Furthermore, with the power of bioinformatics programs, we propose to explore potential genetic targets involved in ketamine effect on flies. Therefore, we suggest that promoting the drug release in lower doses (compared to current treatments), will reduce the adverse effects evaluated in flies by mediating the expression of novel targets including A1R and NMDAR homolog proteins.

Comparación de la telerehabilitación de videoconferencia con la rehabilitación cara a cara en pacientes con artroplastia total de rodilla. Revisión sistemática

Vanessa Ponce¹, Yepser Bastidas¹, Joaquín Zapata¹, Benjamín Delgado¹, Raúl Aguilera¹.

¹ Departamento de Kinesiología, Facultad de Medicina, Universidad Católica de la Santísima Concepción, Concepción, Chile.

Introducción: La telerehabilitación ha empezado adquirir una nueva importancia debido al contexto sanitario por SARS-COV-2, en el cual se han tenido que interrumpir tratamientos presenciales debido al riesgo de contagio. Por lo anterior, es necesario restablecer la continuidad en la entrega de los servicios de salud, entregados por los kinesiólogos, por métodos alternativos como es la telerehabilitación por videoconferencia en todas sus modalidades.

Objetivos: Conocer la evidencia con respecto al efecto de la telerehabilitación a corto y mediano plazo en pacientes con artroplastia total de rodilla (ATR). Hipótesis: La telerehabilitación por videoconferencia es equivalente a la rehabilitación presencial cara a cara en pacientes que presentan una ATR. Dentro de los resultados esperados y cuyas variables sean medibles a través de diversos instrumentos validados, se destacan como resultados primarios la intensidad del dolor, rango de movimiento, fuerza muscular, adherencia terapéutica, y como resultados secundarios calidad de vida, funcionalidad integral y la seguridad en el entorno terapéutico.

Materiales y métodos: Este protocolo es una propuesta de diseño: Revisión sistemática (RS). Bases de datos: Medline/Pubmed, Lilacs, SciELO, PEDro, Google Académico y en el metabuscador Epistemonikos. Estrategia de búsqueda: (telerehabilitation) AND (Arthroplasty Replacement Knee). Criterios de inclusión: Estudios clínicos aleatorios (ECA) que comparen la telerehabilitación con la rehabilitación cara a cara, utilizando distintas plataformas de internet, con intervención de tratamiento con ejercicio en cuanto a modalidad, dosis, duración, frecuencia. Criterios de exclusión: Estudios de Cohorte, Caso y control, Transversal, Serie de casos y Estudio clínico no aleatorizado. Tipos de participantes: personas mayores de 18 años, que se hayan sometido a una ATR en el que se lleva a cabo una reconstrucción de la articulación de la rodilla.

Palabras claves: Telerehabilitation; Arthroplasty Replacement Knee; Rehabilitation; Knee joint; Face-to-Face.

A bioinformatic approach to identification of neuroinflammation biomarkers as a novel therapy for bipolar disorder

Analía Foncea¹, Nicolás Santos¹, Darinka Cikutovic¹, Nicolás Scherer¹, Sofía Concha¹, Ámbar Díaz¹, Mario Sanhueza¹.

¹ Universidad Mayor, Santiago, Chile.

Bipolar disorder (BD) is a chronic psychiatric disease with a high

prevalence of at least 1% of the worldwide population. This illness is characterized for severe mood alterations and genetic interaction is the main component of its etiology. Recently, neuroinflammation has been associated as one of the most relevant triggers of cognitive impairment and has been associated with progression of psychiatric disorders. Concomitantly, researchers have shown in the neuroinflammation process an important role of miRNA for post transcriptionally regulate pro-inflammatory genes. In consequence, miRNAs have become a potential biomedical role, which can be optimized by the development of a nano-delivery system, resulting in a gold standard for potential treatments. In this work, we establish a research project based on the identification of biomarkers using bioinformatic tools. To this extent, we propose the access to public databases and filtering these possible genes to recognize parameters. We aim to evaluate an investigation project for a potential therapy of a miRNA nano-delivery system and the consequent reduction of BD progression, considering the biomarkers expression on the targeting of neuroinflammatory response, modulating this mechanism for a novel therapy of bipolar disorder.

Palabras claves: Bipolar disorder; Neuroinflammation; miRNA, nano-delivery system; Cognitive impairment.

Conocimientos, actitudes y prácticas de salud bucal en estudiantes de 14 a 17 años de diferentes modelos educacionales de la región de Ñuble y Biobío

Sebastián Ramírez¹, Jaime Cruces¹, Camilo Bahamondes¹, Cristóbal Martínez¹, Matías Mesías¹.

¹Facultad de Odontología Universidad de Concepción, Concepción, Chile.

Introducción: En el período de adolescencia, los hábitos y estilos de vida adquieren especial importancia, dado que la forma como las personas experimentan esta etapa influirá en la consolidación de patrones conductuales que podrían afectarlos por el resto de sus vidas. Además, la histórica separación entre la atención de la salud bucal y la atención general posiblemente podría influir en la actitud hacia la salud bucal, ya que se informa que, para los adolescentes, los dientes sanos son menos valiosos que su salud en general.

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas en salud bucal en estudiantes adolescentes entre 14 y 17 años.

Materiales y métodos: Se realizará un estudio observacional descriptivo, mediante una encuesta a adolescentes entre 14 a 17 años de diferentes establecimientos educacionales de la región de Ñuble y Biobío, con firma de un consentimiento y asentimiento informado. Para obtener la información respecto de la pregunta de investigación, se utilizará una encuesta adaptada que no está validada. Tiene un total de 30 preguntas de verdadero/falso y selección múltiple. Esta se titula: "Encuesta conocimientos, actitudes y prácticas en salud oral en adolescentes de 12 y 15 años

(adaptado del artículo Gupta et al., 2012)". Para cada variable con relación a conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con salud bucal; se harán tablas de frecuencia contrastando los resultados con el ítem de datos personales (edad, sexo, previsión y tipo de establecimiento educacional). En los análisis estadísticos, tenemos variables

Dependientes: Conocimientos, actitudes y prácticas en salud bucal y variables
Independientes: Sociodemográficos (sexo, edad, tipo de establecimiento, residencia y previsión).

Resultados esperados: Se espera que los resultados contribuyan a enriquecer la literatura acerca de las variables; conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud bucal en la población adolescente. Además, esperamos obtener influencias, principalmente por el sistema educativo de cada colegio y el sistema de previsión de los participantes, donde creemos que el establecimiento privado y los que estén afiliados a ISAPRE, podrían tener un mayor conocimiento, actitud y prácticas en salud bucal.

Implicancia: Para llevar a cabo promoción de salud efectiva y modificar factores de riesgo en este grupo etario es necesario tener conocimiento actualizado sobre los conocimientos, actitudes y prácticas de salud bucal.

Palabras claves: Teenagers, Oral health, Health Knowledge, Attitudes, Practice.

CASO BASADO EN EVIDENCIA

Estudio de caso: Obstrucción supraglótica secundaria a cáncer laríngeo: La importancia de consultar precozmente

Esteban Chávez¹, Agustín Cifuentes², Rocío Estay², Jorge Ortiz³.

¹Facultad de Medicina, Universidad de Concepción, Concepción, Chile.

²Facultad de Medicina, Universidad Católica de la Santísima Concepción, Concepción, Chile.

³Cesfam San Pedro de la Costa, San Pedro de la Paz, Chile.

Introducción: El cáncer laríngeo (CL) representa un tercio de los cánceres de cabeza y cuello (CCC) siendo fuente importante de morbimortalidad. El tabaquismo es el factor de riesgo más relevante, asociándose al 70-95% de los casos. La enfermedad en estadio temprano suele ser curable con cirugía o radioterapia, en contraste, la enfermedad avanzada justifica terapia multimodal. Paciente femenina, 58 años, índice paquete año 48, consultó en otorrinolaringología por disfagia lógica y disfonía lentamente progresiva, de 1 año de evolución, asociado a baja de peso de 15 kilogramos en 6 meses.

Objetivo: Exponer caso clínico para recalcar la importancia de evaluar precozmente a pacientes con síntomas de alarma de CL.

Materiales y métodos: Estudio de caso, descriptivo. Nasofibroscofia evidencia masa exofítica en pliegue aritenoepiglótico derecho, proyectándose al lumen supraglótico. Biopsia muestra carcinoma escamoso moderadamente diferenciado. Tomografía computada (TC) de cuello describe engrosamiento mural laríngeo supraglótico, disminución moderada del calibre de vía aérea; adenopatías bilaterales en nivel II. Tras TC de tórax, se etapifica CL T4N2cM0.

Resultados: Un mes luego del diagnóstico, es derivada a urgencias por disnea, estridor laríngeo y oximetría de 40%. Gases en sangre arterial muestran acidosis respiratoria parcialmente compensada e insuficiencia respiratoria global. Radiografía de tórax descarta infección. Tras mala respuesta a oxigenoterapia, se realiza traqueostomía de emergencia.

Conclusiones: La base diagnóstica del CL es clínica. Todo paciente con dos semanas de disfonía, factores de riesgo o síntomas de alarma de CCC, debe ser derivado inmediatamente a otorrinolaringología. Los motivos de consulta más frecuentes del CL son diferentes según estadio; en fases precoces predomina la disfonía, en cambio, en estadios avanzadas destaca la dificultad respiratoria. La tardanza en consultar resulta en diagnósticos tardíos y complicaciones, tal como la obstrucción maligna de vía aérea central, que si bien es una complicación infrecuente (80.000 casos anuales en EEUU), se asocia a altas tasas de mortalidad.

Palabras claves: Deglutition Disorders; Dysphonia; Laryngeal Neoplasms.

Endocarditis infecciosa por bartonella henselae en paciente pediátrico. Reporte de un caso

Catalina Reyes¹, Verónica Cox¹,
Sophia Machuca¹, Constanza Bonometti², Rocío Alegría³.

¹ Interna Medicina Universidad de Concepción, Concepción, Chile.

² Médica cirujana CESFAM San Pedro de la Paz, San Pedro de la Paz, Chile.

³ Becada Pediatría Universidad de Concepción, Concepción, Chile.

Introducción: Bartonella spp son bacilos gram negativos aerobios de difícil cultivo. Se atribuye a este agente la enfermedad por arañazo de gato (EAG), la cual dentro de sus manifestaciones atípicas incluye la endocarditis. Esta es más frecuente en adultos con EAG que en población pediátrica. En un estudio multicéntrico internacional la endocarditis representa el 8% de las manifestaciones atípicas de la EAG. Su tratamiento es antibioterapia y dada su gravedad, debe ser sospechada y tratada oportunamente.

Objetivo: Exponer caso de paciente pediátrico con endocarditis secundaria a infección por Bartonella Henselae.

Materiales y métodos: Caso clínico de paciente atendido en Hospital Guillermo Grant Benavente.

Resultados: Paciente femenino de 8 años, con historia de hospitalizaciones previas por fiebre

recurrente, ingresa por cuadro de 6 días de fiebre persistente que no responde luego de 48hrs con tratamiento antibiótico, asociado a parámetros inflamatorios elevados. En hospitalización previa destaca historia de contacto con gatos asociada a infección por Bartonella (IgG (+) 1/2048), tratada y dada de alta previamente. Se hospitaliza y estudia, destacan hemocultivos negativos, TAC tórax con nódulos pulmonares cavitados, hepatoesplenomegalia, hematuria microscópica asociada a proteinuria en rango no nefrótico, ecocardiograma con lesión hiperrefringente no consistente como vegetación y nueva serología con IgG Bartonella (+) 1/2048. Se plantea diagnóstico de endocarditis y se maneja con antibioterapia. Evoluciona favorablemente con títulos de anticuerpos a la baja. Paciente se da de alta con seguimiento y se deriva a Hospital Luis Calvo Mackenna para evaluación ambulatoria.

Conclusiones: La endocarditis es una manifestación poco frecuente de la infección por Bartonella spp. Debe sospecharse EAG por exclusión de otras etiologías habituales y antecedente de contacto con gatos, manteniendo un bajo índice de sospecha pese a su poca frecuencia. El pilar del tratamiento de esta patología son la antibioticoterapia y su evolución se guía por disminución de títulos de anticuerpos, además, debe ser tratada oportunamente por su gravedad tiempo-dependiente asociada.

Palabras claves: Bacterial endocarditis, Bartonella Henselae, Cat-scratch disease, CSD atypical presentation.

Mielitis transversa recurrente, un desafío diagnóstico, a propósito de un caso

Fabián Hernández-Paredes¹, Camila Rojas-Campillay¹, Luis Sepúlveda-Aguilera¹, Rocío Álvarez-Sanhueza¹, Joaquín Díaz-López².

¹Interno/a de medicina, Facultad de medicina, Universidad de Concepción, Concepción, Chile.

²Médico cirujano, Servicio de medicina interna, Hospital Las Higueras, Talcahuano, Chile.

Introducción: La mielitis transversa es un síndrome que engloba un grupo heterogéneo de desórdenes inflamatorios, afectando segmentos de la medula espinal de forma aguda o subaguda, caracterizándose por compromiso de vías sensitivas, motoras y autonómicas, con etiologías diversas, siendo idiopática en 15-30% de los casos e implicando consecuencias terapéuticas y pronósticas. Existen reportes de recurrencia hasta en un 57% de los casos. Se describe caso de paciente mujer de 73 años con antecedentes de hipertensión arterial e hipotiroidismo, con hospitalización previa en marzo 2020 por síndrome hemimedular derecho, cuya resonancia magnética de columna total evidenció una mielitis longitudinalmente extensa T5-T12, laboratorio con perfil inmunológico alterado, manejándose con corticoterapia e hidroxiclороquina por 6 meses obteniendo respuesta parcial y recuperando capacidad de marcha con ayudas técnicas. Un mes después reconsulta por paraparesia de 5 días de evolución, nivel sensitivo

mal definido e hipopalestesia bilateral, asociado a pérdida de control de esfínteres vesical y rectal.

Objetivo: Reportar caso de paciente con mielitis transversa recurrente.

Materiales y métodos: Descripción caso clínico y revisión de literatura.

Resultados: Se hospitaliza nuevamente a paciente, manejándose con corticoterapia y posteriormente con Rituximab ante sospecha clínica de mesenquimopatía. Evoluciona favorablemente sin nuevas complicaciones, continuando estudio etiológico y rehabilitación de manera ambulatoria. En controles posteriores se constata a la paciente postrada y anticuerpos anti-acuaporina 4 positivos.

Conclusiones: La mielitis transversa corresponde a una manifestación de múltiples patologías con pronósticos diversos, por lo que el reconocimiento precoz, estudio etiológico y tratamiento adecuado son extremadamente importantes para mejorar la evolución y el pronóstico de los afectados.

Palabras claves: Myelitis. Myelitis, Transverse. Adult. Inflammation.

Queratosis seborreica: ubicación anatómica inusual. reporte de un caso

Andrés Mantilla¹, Sebastián Lertzundi¹, Benjamín Pavez¹, Ignacio Salazar¹.

¹Universidad Mayor, Temuco, Chile.

Introducción: La queratosis seborreica es una lesión pigmentada que crece en la piel y es benigna, por lo que solo suele constituir un

problema estético y ocasionalmente síntomas leves como prurito o irritación. Normalmente se presenta en lugares como el cuello, tórax y cara. Por lo general aparece después de los 40 años de edad. Su coloración suele ser marrón oscuro, negro o marrón claro, crecen de forma escamosa y ligeramente elevada. Se desconoce la causa, pero se han identificado mutaciones genéticas en ciertos tipos. Paciente masculino de 29 años, sin antecedentes mórbidos. Acude a consulta por presentar dermatosis localizada en la región inguinal derecha, caracterizada por tumor marrón oscuro de dimensiones 4,5 x 3,5 x 2,1 cm, con margen de 1,5 x 1,2 cm, presenta superficie lobulada y cérica, con bordes irregulares bien definidos, asintomático, de años de evolución.

Objetivo: Describir características clínicas de queratosis seborreica (QS), su tratamiento en base a revisión bibliográfica y la mejoría de la lesión posterior al tratamiento.

Materiales y métodos: Descripción de caso clínico y revisión de literatura.

Resultados: Se plantea como diagnóstico hipotético, queratosis seborreica hipertrófica e hiperpigmentada y se decide hacer una biopsia escisional la cual reporta queratosis seborreica. Esta lesión no requiere tratamiento e incluso en los pacientes con elevado número de protuberancias su escisión podría ser impracticable. Si llegan a provocar molestias por irritación, roces o problemas estéticos pueden ser tratadas con crioterapia, electrocoagulación, láser-terapia o extirpadas mediante cirugía.

Normalmente se presenta en lugares como el cuello, tórax y cara.

Conclusiones: La QS es una lesión frecuente en la práctica clínica y a pesar de que existe un conocimiento general sobre estas lesiones, una ubicación poco habitual en la región inguinal, como la presentada en este caso, puede confundirnos con el diagnóstico y requerir una biopsia para confirmarlo.

Palabras claves: Seborrheic keratosis, inguinal region, genetic mutations, cryotherapy, electrocoagulation.

Absceso cerebral en un preescolar con cuadro de constipación

Sebastián Cabrera¹, Juris Fariña¹, Matias Carrasco¹, Matias Tolosa¹, Belén Fariña².

¹Interno Universidad de Concepción, Concepción, Chile.

²Médica Cirujana EDF, Centro de Salud familiar Talcahuano Sur, Talcahuano, Chile.

Introducción: Paciente preescolar de sexo masculino de 2 años y 11 meses de edad con antecedentes de cardiopatía congénita cianótica operada que consulta reiteradamente en urgencias por cuadro de constipación sin respuesta a tratamiento que evolucionó con compromiso del estado general, decaimiento, rechazo alimentario y compromiso de conciencia secundario a la presencia de un absceso cerebral encontrado en un TAC cerebral con contraste realizado luego de un episodio convulsivo con contraste de dimensiones 6,1 x 6,1 x 4,7 cm, importante edema cerebral y

desplazamiento de la línea media 15 mm hacia el lado izquierdo.

Objetivo: Presentar un caso poco frecuente de un absceso cerebral en paciente pediátrico.

Materiales y métodos: Se realizó un TAC cerebral con contraste que mostró un absceso cerebral de 6,1 x 6,1 x 4,7 cm. Se hizo un drenaje quirúrgico de urgencias en el cual se dejó la cápsula por riesgo de hemorragia. Se tomaron cultivos en pabellón que confirmaron la presencia de un absceso cerebral colonizado por microorganismo de la familia *Streptococcus intermedius*. Se inició tratamiento con Ceftriaxona+Metronidazol+Vancomicina, y posterior al resultado del cultivo se adaptó a un esquema más adecuado (Ceftriaxona+Metronidazol).

Resultados: El paciente evoluciona favorablemente, sin signos de focalidad neurológica ni crisis convulsivas, con importante disminución del tamaño de la lesión (4,2 x 2,9 cm) con leve edema perilesional.

Conclusiones: El absceso cerebral es una entidad poco común, su forma de presentación clínica es inusual por lo que se necesita un alto índice de sospecha para el diagnóstico. Un abordaje oportuno, con los correctos recursos imagenológicos, una terapia antibiótica y drenaje adecuado son fundamentales para obtener buenos resultados. Es posible evitar esta enfermedad reduciendo los factores de riesgos y poniendo especial atención en poblaciones vulnerables a contraer este tipo de infecciones.

Palabras claves: Absceso cerebral, Pediatría, *Streptococcus intermedius*.

Fecaloma en contexto de constipación crónica, manejo médico

JurisFariña¹, Valentina Jerez¹, Mariana Pérez¹, Luis Rivas¹.

¹Interno de Medicina Universidad de Concepción, Concepción, Chile.

Introducción: Paciente escolar de sexo masculino de 7 años, con antecedentes de constipación crónica sin tratamiento consulta en servicio de urgencias del Hospital Las Higueras de Talcahuano por ausencia de deposiciones de 5 días de evolución asociado a soiling, calofríos y anorexia, sin fiebre. Es evaluado por Cirugía infantil que diagnostica constipación crónica y fecaloma, sin indicación de tratamiento quirúrgico, se decidió hospitalizar al paciente y realizar un manejo médico.

Objetivo: Presentar un caso habitual en pediatría con manejos distintos según gravedad y complejidad del centro de salud.

Intervenciones: Durante las atenciones anteriores se manejó con polietilenglicol 3350 en dosis de mantención. En urgencia se realiza radiografía abdominal simple anteroposterior y lateral. Durante la hospitalización, se indica polietilenglicol 3350 dosis de desimpactación cada 8 horas vía oral, proctoclis: 1000cc de suero fisiológico+ Vaselina líquida 10cc pasar 100 cc/h por 6 horas, enemas consuero fisiológico por cada 500cc de proctoclis administrado y exámenes de laboratorio dentro de valores normales. Se realiza

radiografía abdominal simple de control.

Resultados: A las 8 horas de tratamiento, el paciente logra eliminar abundantes deposiciones y refiere apetito. A la palpación abdominal con disminución considerable de masas en marco colónico. Se mantienen indicaciones por 3 horas más y se observa disminución importante de deposiciones en radiografía de control. Por lo que se decide alta con indicaciones de polietilenglicol 3350 en dosis de mantención, dieta saludable y control en gastroenterología infantil.

Conclusiones: La constipación crónica es frecuente en pediatría, de presentación clínica conocida y ampliamente descrita en la literatura. El manejo debe ser multidisciplinario y está determinado por la gravedad y complejidad del centro de salud, pudiendo ser médico o quirúrgico. Se debe tener en cuenta los síntomas y signos de alerta de la constipación que obligan a descartar patologías orgánicas.

Síndrome de Sweet: Reporte de un caso

Javiera Mancilla¹, Valentina Palacios¹, Tihare Saavedra¹.

¹ Universidad de Magallanes, Punta Arenas, Chile

Introducción: El síndrome de Sweet o dermatosis neutrofílica febril aguda es una enfermedad inflamatoria cutánea poco común, caracterizada por la aparición abrupta de pápulas, placas o nódulos eritematosos dolorosos y síntomas sistémicos. Se

presenta con mayor prevalencia en mujeres entre los 30 y los 50 años de edad que han tenido recientemente una infección del tracto respiratorio superior.

Presentación del caso: Paciente femenina de 42 años consulta por dermatosis caracterizada por placas eritematosas, urticariformes, con superficie irregular predominante extremidades inferiores de aspecto circular de 1 cm de diámetro, las cuales evolucionan con aumento de tamaño, formación de centro necrótico y ulceración. La paciente evoluciona con 2 episodios de fiebre (38.5°C), mialgias y artralgiyas en extremidades inferiores. Recibió tratamiento con antibióticos vía oral, sin mejora significativa. Los estudios de laboratorio destacan leve leucocitosis (12.500/ul), Proteína C reactiva (1.22 mg/dl). Pruebas serológicas con resultado negativo. La histología de miembros inferiores muestra piel con necrosis focal de epidermis en su estrato basal, edema en dermis superficial con intenso infiltrado inflamatorio superficial de neutrófilos. Se indicó tratamiento con yoduro de potasio con respuesta parcial, añadiendo prednisona (1mg/kg/día), con respuesta favorable a las 48 horas.

Discusión: Los pacientes con Síndrome de Sweet se presentan con múltiples placas o nódulos eritematosos sensibles a la palpación, presentándose en cara, cuello, pecho, espalda o extremidades. Otras manifestaciones incluyen compromiso oftalmológico, fiebre, artralgiyas y mialgias. Además pueden presentar leucocitosis y elevación de reactantes de fase aguda. Los hallazgos histopatológicos incluyen un denso

infiltrado dérmico neutrofílico con edema. Pese a que no existen terapias estandarizadas para su tratamiento, los corticosteroides sistémicos se utilizan como terapia de primera línea. Otras terapias con yoduro de potasio o colchicina podrían utilizarse cuando esté contraindicado.

Conclusión: El Síndrome de Sweet, es una enfermedad poco común por lo que se debe tener alto índice de sospecha. El tratamiento de primera línea se basa en corticosteroides sistémicos con completa resolución de lesiones cutáneas. Debido a la alta recurrencia, el seguimiento es fundamental.

Micosis fungoide un gran imitador, a propósito de un caso

Enzo Barbieri¹, Fernanda Gutiérrez¹, Katherine Ortiz¹, Gabriela Rudolph¹, Belkis Leal², Fernanda Gutiérrez¹.

¹ Universidad Mayor, Temuco, Chile.

² Hospital Intercultural de Nueva Imperial, Nueva Imperial, Chile.

Introducción: La micosis fungoide (MF) representa al 4% de los linfomas no Hodgkin y es el linfoma primario cutáneo de células T más frecuente, considerado “un gran imitador”. Su incidencia anual en Europa y EE.UU es de 6 casos por millón, con un doble de casos en hombres respecto a mujeres, de aparición entre los 60 y 65 años. Se presenta el caso de una paciente femenina de 67 años con obesidad, dislipidemia e hipertensión arterial esencial en tratamiento, tras 2 años de derivación, es atendida en el servicio de dermatología del Hospital Intercultural de Nueva Imperial por 2 placa eritematosas, color marrón,

pruriginosa, apergaminada de bordes irregulares. La primera ubicada en región glúteo izquierdo de tamaño 15x10 cm, y la segunda en fosa iliaca izquierda. Se prescribe clobetasol y desloratadina. Se realiza biopsia y se obtienen alteraciones morfológicas e inmunohistoquímicas compatibles con MF.

Objetivo: Describir las características clínicas de MF y principales diagnósticos diferenciales en base a revisión bibliográfica.

Materiales y métodos: Descripción de caso clínico y revisión de información de los últimos 5 años en Uptodate y Elsevier.

Resultados: Su expresión cutánea clásica evoluciona desde una mácula eritematosa a placa, terminando en algunos casos en etapa tumoral. Se encuentra de forma localizada o diseminada, a menudo en zonas no fotoexpuestas y acompañada de prurito. Otras formas de presentación dermatológicas corresponden alopecia, eritrodermia generalizada, erosiones, lesiones hiper o hipopigmentadas, pápula, parches, placas, poiquilodermia y sobreinfección. Además, puede afectar a los ganglios linfáticos, sangre y vísceras. Sus diagnósticos diferenciales incluyen trastornos comunes como dermatofitosis, eccema, psoriasis, fotodermatitis y otros linfomas cutáneos.

Conclusión: La MF es un linfoma no Hodgkin con bajo grado de malignidad, sobrevida prolongada y progresión que suele tomar varios años. Al poseer variados diagnósticos diferenciales se complica su sospecha, por lo que un examen clínico exhaustivo es crucial.

Palabras claves: Mycosis Fungoides, Lymphoma, Non-Hodgkin's, Differential diagnoses.

Trombocitopenia inducida por heparina: A propósito de un caso

Diego Saavedra¹, Claudia Fuentes¹, Herman Hernández¹, Claudio Neira².

¹ Internos de Medicina, Universidad de Concepción, Concepción, Chile.

² Médico Internista, Hospital Las Higueras, Talcahuano, Chile.

Introducción: La trombocitopenia inducida por heparina (HIT) es una complicación autoinmunitaria de la terapia con heparina. Se trata de una reacción mediada por anticuerpos resultante en un estado protrombótico y disminución relativa del número de plaquetas. Se presenta el caso de una mujer de 67 años en hemodiálisis por catéter venoso central (CVC) que acude a urgencias en un hospital público, producto de aumento de volumen y dolor en extremidad superior derecha. Se hospitaliza bajo el diagnóstico probable de trombosis de CVC, se solicitan exámenes generales y se inicia terapia con heparina. El recuento plaquetario es de 3000/ μ L, por lo que se repite el recuento, obteniéndose un valor plaquetario de 6.000/ μ L, sin hemorragia. Se suspende inmediatamente el anticoagulante y se plantea el diagnóstico de HIT. Durante el mismo día, AngioTC informa que la paciente cursa con trombosis de vena yugular interna, subclavia y braquiocefálica derecha, junto con un tromboembolismo

pulmonar basal derecho. La paciente se traslada a la Unidad de Paciente Crítico, iniciándose anticoagulación con Apixaban. El recuento plaquetario se eleva a 85.000/ μ L en 2 días. Se confirma el diagnóstico con anticuerpos antiplaquetarios dependientes de heparina positivos. Se decide peritoneodiálisis, dado que no requiere anticoagulación.

Objetivos: Reportar un caso clínico de HIT en una paciente en hemodiálisis.

Materiales y métodos: Reporte de caso clínico con revisión de literatura actual en PubMed.

Resultados: Pacientes hemodializados presentan mayor riesgo de padecer HIT. Este se estratifica mediante la escala "4Ts Score". Clásicamente, se presenta 5 a 10 días posteriores al uso de heparina, teniendo rápida resolución una vez discontinuado dicho anticoagulante. El uso de heparina queda contraindicado de por vida. Este caso clínico sigue el curso clásico de HIT.

Conclusiones: La HIT es una complicación infrecuente en pacientes hospitalizados. Se presenta con un mayor riesgo para aquellos en hemodiálisis. Los avances en nuevas terapias anticoagulantes permiten prevenir esta complicación, reducir su incidencia y tratar otras patologías que requieren tratamiento anticoagulante crónico.

Palabras claves: thrombocytopenia, heparin, thrombosis.

Amiloidosis macular, reporte de un caso

Gonzalo Caro¹, Fernanda González¹, Ailyn Levil¹, Francisca Montenegro¹, Belkis Leal².

¹Universidad Mayor sede Temuco, Temuco, Chile.

²Hospital Intercultural de Nueva Imperial, Nueva Imperial, Chile.

Introducción: La amiloidosis cutánea (AC) es una dermatosis que representa 0,5% de consultas dermatológicas, caracterizada por depósitos de sustancia amiloide en epidermis y dermis. Existen diferentes subtipos clínicos, siendo la variante macular (AM) la más usual. La AM afecta a personas entre 30 y 60 años, con leve predominio del sexo femenino y que comúnmente pertenecen a regiones de Asia, Sudamérica y Oriente medio. Clínicamente se caracteriza por máculas hiperpigmentadas, parduzcas y generalmente muy pruriginosas, ubicadas habitualmente en región escapular. Se presenta el caso de paciente de 62 años con historia de accidente cerebrovascular secuela actualmente controlado, sin otros antecedentes de interés. Evidencia dermatosis localizada en tórax posterior, caracterizada por mácula grisácea-parduzca de superficie lisa, bordes irregulares mal definidos y muy pruriginosos. Ante sospecha diagnóstica se realiza biopsia y examen inmunohistoquímico.

Objetivo: Describir presentación clínica de AM, etiología y tratamiento en base a revisión bibliográfica.

Materiales y métodos: Descripción de caso clínico y revisión de literatura.

Resultados: AM posee etiología diversa, causada principalmente por depósito de material amiloide en espacioextracelular. Caracterizada por presencia de máculas hiperpigmentadas, parduzcas, con bordes escasamente delineados y pruriginosos, distribuyéndose en extremidades y más habitualmente en región superior de la espalda. La erupción es prurítica y posee evolución crónica. En biopsia de piel realizada no se observa categóricamente la presencia de depósito amiloide en papilas dérmicas. Sin embargo, examen inmunohistoquímico destaca patrón sugerente de AM en fase incipiente. El tratamiento se basa en aliviar sintomatología, especialmente el prurito, utilizando antihistamínicos sedativos y corticoides tópicos para disminuir aquellas lesiones que se pueden encontrar muy extendidas.

Conclusiones: En el caso expuesto, AM se presentó con síntomas y signos patológicos típicos. Literatura recomienda iniciar tratamiento sintomático con corticosteroide tópico de alta potencia como clobetasol y antihistamínicos como desloratadina, utilizados en este caso^{4,5}. Se espera evolución y establece control en 2 meses.

Palabras claves: Amyloidosis, Pruritus, Skin Diseases, Hyperpigmentation.

Enfermedad de Darier, reporte de un caso

Luz Jara¹, Catalina Rojas¹, Camila Vásquez¹, Pedro Contreras¹, Belkis Leal².

¹Universidad Mayor Temuco, Temuco, Chile.

²Hospital de Nueva Imperial, Imperial, Chile.

Introducción: La enfermedad de Darier (ED) o disqueratosis folicular, es una genodermatosis autosómica dominante causada por la mutación del gen ATP2A2. Su prevalencia mundial es 1 a 4 por cada 100.000 habitantes. Generalmente inicia durante la pubertad, con erupción de pápulas queratósicas, amarillentas de pocos milímetros de diámetro, distribuyéndose principalmente en zonas seboreicas, que pueden exacerbar con el calor, sudoración o exposición solar. Se presenta caso de paciente femenina, 40 años, diabética, hipertensa y asmática que acude a consulta por lesiones cutáneas de seis meses de evolución. Al examen físico se aprecia dermatosis generalizada bilateral y simétrica con predominio en áreas seboreicas, caracterizada por pápulas marrón grisáceas, superficie rugosa y tamaño variable, algunas confluentes, malolientes. En la región intermamaria presenta placas papilomatosas. Se plantea diagnóstico de ED y se realiza estudio histopatológico, informando hiperqueratosis con disqueratocitos y acantólisis focal, con lo que se confirma la sospecha diagnóstica.

Objetivo: Describir presentación clínica de la Enfermedad de Darier.

Materiales y métodos: Descripción de caso clínico y revisión de literatura.

Resultados: La ED no posee etiología conocida, pero al estudio histológico se evidencia que se trataría de una incorrecta

queratinización de las células de la capa basal, con pérdida de adhesión entre células de la epidermis. El diagnóstico es clínico junto con revisión histopatológica. No existe tratamiento que cure esta patología, sin embargo, para prevenir crisis de esta se pueden utilizar telas de algodón y evitar factores agravantes. En casos leves se sugiere aplicación de queratolíticos tópicos, y en severos, retinoides orales. Paciente se encuentra próxima a control, por lo cual la evolución está en desarrollo.

Conclusiones: En este caso, la presentación clínica es típica y el diagnóstico es confirmado a través de estudio histopatológico, por lo cual es necesario seguir controlando a la paciente e iniciar el tratamiento correspondiente.

Palabras claves: Darier disease, Skin disease, Genetic diseases.

Utilidad de la Ecografía Doppler Dúplex Transcraneana (DTC) en el diagnóstico de estenosis intracraneana

Edith Contreras¹, Felipe Chang¹, Sebastián Castro¹, Irving Santos^{2,3}.

¹Universidad de Chile, Santiago, Chile.

²Departamento de Neurología y Neurocirugía Norte. Facultad de Medicina. Universidad de Chile, Santiago, Chile.

³Unidad de Neurología Hospital de Urgencia Asistencia Pública, Santiago, Chile.

Introducción: El Ataque Isquémico Transitorio (AIT) es una emergencia neurológica. El 10% de los casos presentará un infarto cerebral dentro

de los siguientes 90 días. Para iniciar una prevención secundaria específica resulta necesario estudiar la etiología. A continuación se presenta un caso que permite ver la utilidad del DTC.

Objetivo: Mostrar la utilidad del DTC en el estudio etiológico y prevención secundaria del AIT.

Materiales y métodos: Reporte de caso clínico observado en Hospital de Urgencia Asistencia Pública (HUAP) el año 2021. Paciente masculino de 76 años con antecedente de hipertensión arterial. En el curso de 1 mes presentó 3 episodios de disartria, paresia y parestesias en el hemicuerpo derecho, de inicio súbito y pocos minutos de duración, con recuperación completa. Tras el último episodio consultó en HUAP y fue hospitalizado. Ingresó en buenas condiciones, PA 190/67 mmHg, afebril, examen neurológico normal. TC encéfalo normal. Angiotomografía Computarizada de vasos de cuello y cerebrales: estenosis crítica versus oclusión a nivel del segmento P1-P2 de la arteria cerebral posterior (ACP) izquierda, territorio vascular concordante con el cuadro clínico. Se realizó un DTC, que mostró un aumento focal de la velocidad media en segmento P1 de la ACP izquierda, confirmándose así la presencia de una estenosis crítica a ese nivel. Según la mejor evidencia disponible, se indicó como prevención secundaria doble antiagregación plaquetaria por 90 días (aspirina y clopidogrel), luego sólo aspirina o clopidogrel, más atorvastatina 80 mg al día, medidas de neuroprotección e hipertensión arterial permisiva.

Resultados: Evolución clínica satisfactoria durante la hospitalización. Al alta se indicó

completar estudio con ecocardiograma doppler y holter de ritmo de manera ambulatoria.

Conclusiones: La ateromatosis de vasos intracraneos es una causa frecuente de AIT e infarto cerebral. El DTC es una alternativa diagnóstica útil, de bajo costo, no invasiva, que puede realizarse a la cabecera del paciente, pero operador dependiente.

Palabras claves: Transient ischemic attack, ischemic stroke, transcranial Doppler ultrasound.

Síndrome de Gilbert y embarazo: A propósito de un caso clínico

Claudia Fuentes¹, Diego Saavedra¹, Sara Acuña¹, Herman Hernández¹, Carlos Smith².

¹ Internos de Medicina, Universidad de Concepción, Concepción, Chile.

² Médico Cirujano, Residente de Ginecología y Obstetricia, Universidad de Concepción, Concepción, Chile.

Introducción: El síndrome de Gilbert (GS) es una enfermedad crónica benigna que se caracteriza por ser una de las principales causas de ictericia en población general en ausencia de hemólisis u otra hepatopatía. Se presenta el caso de una paciente de 28 años cursando su segunda gestación, que consulta en el por síntomas de trabajo de parto. Al examen físico, la paciente evidencia ictericia franca de piel y mucosas, al igual que en su primera gestación, compatible con su antecedente de síndrome de Gilbert documentado en su país de origen. La paciente no presenta prurito

palmo-plantar ni otros signos que orienten hacia colestasia intrahepática del embarazo.

Objetivo: Reportar un caso clínico de una mujer embarazada con síndrome de Gilbert.

Materiales y métodos: Reporte de caso clínico con revisión de literatura actual.

Resultados: El parto se desarrolló vía cesárea debido a bradicardia fetal, evolucionando de manera satisfactoria. El neonato no presentó ictericia y ambos son dados de alta a las 48 horas postparto. Durante controles posteriores, los niveles de bilirrubina de la madre se normalizan, y el tinte icterico disminuye.

Conclusiones: El síndrome de Gilbert es una patología heredable, explicada por mutación autosómica recesiva y en ocasiones dominante, poco reportada en mujeres embarazadas en la bibliografía. Es de curso autolimitado y de buen pronóstico, que se maneja con dieta y evitando factores estresantes, no interfiriendo en la expectativa de vida de los pacientes ni aumentando el riesgo obstétrico.

Palabras claves: Gilbert disease, Hyperbilirubinemia, Pregnancy
