



Secretaría de Investigación - Facultad de Medicina – Universidad Católica del Norte

JORNADAS DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Medicina

Coquimbo – Chile, 23 y 24 de octubre de 2025

Organizadas por
Secretaría de Investigación de la Facultad de Medicina
Universidad Católica del Norte Sede Coquimbo



ÍNDICE:

COMITÉ CIENTÍFICO:	3
ÍNDICE DE TRABAJOS	5
CIENCIAS CLÍNICAS	13
CIENCIAS BIOMÉDICAS	37
SALUD PÚBLICA	44
INVESTIGACIÓN EN EDUCACION	56



COMITÉ CIENTÍFICO:

1. Claudio Coddou Álvarez - Secretario de Investigación Facultad de Medicina.
2. Andrés Bianchetti Saavedra - Docente e Investigador - Depto. de Salud Pública Facultad de Medicina.
3. Mauricio Díaz Araya- Docente e Investigador - Depto. de Salud Pública Facultad de Medicina.
4. Rubén Munizaga Ramírez - Profesor Asistente - Depto. Ciencias Biomédicas Facultad de Medicina.
5. Paula Ligeti Stuardo – Decana Interina Facultad de Medicina
6. Fernando Moraga Cordero - Profesor Titular - Depto. Ciencias Biomédicas Facultad de Medicina.
7. Juan Manuel Serín López - Secretario Docente Facultad de Medicina.
8. Diego Rojas González - Profesor Asistente - Depto. Ciencias Biomédicas Facultad de Medicina.
9. Erwin De La Fuente Ortega, Profesor Asociado - Depto. Ciencias Biomédicas Facultad de Medicina.
10. Gerson Keppecke, Profesor Asociado - Depto. Ciencias Biomédicas Facultad de Medicina.
11. Rodrigo Sandoval Guzmán, Profesor Asociado - Depto. Ciencias Biomédicas Facultad de Medicina.
12. Fernando Magariños Selaive, Profesor Asistente - Depto. Ciencias Biomédicas Facultad de Medicina.
13. Cristián Galleguillos Vega, Profesor Asistente - Depto. Ciencias Biomédicas Facultad de Medicina.



14. Domingo Lancelloti Giganti, Profesor Asociado - Depto. Salud Pública Facultad de Medicina.
15. Muriel Ramírez Santana, Profesor Titular – Depto. De Salud Pública Facultad de M
16. Giuliano Bernal Dossetto, Profesor Titular – Depto. De Ciencias Biomédicas.
17. Felipe Gallardo Fuentes, Profesor Asistente - Depto. Clínicas Facultad de Medicina.
18. Alejandra Lagos Kramm, Profesora Asistente - Depto. Clínicas Facultad de Medicina.
19. Beatriz Parada Romero, Profesora Asistente - Depto. Clínicas Facultad de Medicina.
20. Cecilia Bórquez Romero, Profesor Asistente - Depto. Ciencias Biomédicas Facultad de Medicina.
21. Priscilla Argandoña Gálvez, Profesora Asistente - Depto. Clínicas Facultad de Medicina.
22. Carolina Díaz Castillo, Profesora Asistente - Depto. Clínicas Facultad de Medicina.
23. Andrea Roxana Pedrero Cisterna – depto. De Ciencias Biomédicas Facultad de Medicina.
24. Gabriela Cisterna Jofré – Jefa Carrera de Medicina subrogante Facultad de Medicina
25. Rubén Quezada Gaete, Profesor Asistente - Depto. Clínicas Facultad de Medicina.



ÍNDICE DE TRABAJOS

CCL01

MÁS ALLÁ DE LA HIPOACUSIA: SCHWANNOMA VESTIBULAR GIGANTE CON PRESENTACIÓN ATÍPICA"

Jatniel Harim Delgado Valdivia, Caleb Roger Epifani Villalobos, Susana Margarita Loyola Aguilera, Michelle Stephany Muñoz Rojas, Nataly Catalina Torres Carvajal, Angelo Andrés Nuñez Contreras.

CCL02

MALFORMACIÓN LINFÁTICA ABDOMINAL EN PEDIATRÍA. RETO DIAGNÓSTICO EN EL CONTEXTO DE ABDOMEN AGUDO: A PROPÓSITO DE UN CASO.

Nataly Catalina Torres Carvajal, Gabriela De Los Ángeles Gonzalez Mery, Susana Margarita Loyola Aguilera, Gabriela Josefina Calcagno Silva, Caleb Roger Epifani Villalobos, Jatniel Harim Delgado Valdivia.

CCL03

RTA SILENCIOSA DE UN DOLOR ABDOMINAL. ARTERITIS DE TAKAYASU INCIPIENTE EN HOMBRE JOVEN: REPORTE DE CASO.

Nataly Catalina Torres Carvajal, Nicolás Manuel Gangas Pinochet, Gabriela Josefina Calcagno Silva, Maura Jesús Roca Gutiérrez, Javiera Alejandra Bravo Suarez, Roberto Javier Gajardo Carreño.

CCL04

TORMENTA TROMBÓTICA EN OBSTETRICIA: SÍNDROME ANTIFOSFOLÍPIDOS CATASTRÓFICO EN UNA GESTANTE. REPORTE DE UN CASO.

Nataly Catalina Torres Carvajal, Susana Margarita Loyola Aguilera, Jatniel Harim Delgado Valdivia, Caleb Roger Epifani Villalobos, Gabriela Josefina Calcagno Silva, Valery Ann Lagos Diaz.

CCL05

HEMANGIOMA ULCERADO COMO DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE ÚLCERA CUTÁNEA: REPORTE DE UN CASO.

Camila Antonia Aracena Aravena, Julissa Daniela Gómez Milla, Maximiliano Paolo Pinilla Cortés, Lorenzo Andrés Angel Fredes, Nicolás Ignacio Véliz Pizarro, Vicente Silva Holloway.

CCL06

HERNIA DIAFRAGMÁTICA CONGÉNITA, ¿DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE NAC SOBRE INFECTADA? A PROPÓSITO DE UN CASO.

Julissa Daniela Gómez Milla, Camila Antonia Aracena Aravena, Andrea Isabel Castro Campusano, Danitza jelena Grlica Bahamondes, Lorenzo Andrés Ángel Fredes.



CCL07

MALFORMACIÓN DE CHIARI: IMPORTANCIA DE LA IMAGENOLOGÍA. REPORTE DE UN CASO

Nath Sol Orión Briones Bustos, Sebastián Matías Barrios Bruna, Mariam Beatriz Moya Palta, Tiare Mayadeth Sena, Bravo, Sergio Ignacio Rubina Andrade, Salvador Guerrero Muñiz.

CCL08

CORRELACIÓN ENTRE SÍNDROME DE APNEA HIPOAPNEA OBSTRUCTIVA DEL SUEÑO Y PARKINSONISMO ATÍPICO, A PROPÓSITO DE UN CASO

Celeste Troncoso Anfossi, Sofía Alejandra Pavez Morales, Nicolás Alonso Guzmán Ruz, Matías Nehuen Barros Carabantes, Felipe Antonio Rozas Ossandón.

CCL09

LA VOZ SILENTE DE LA POLICONDRTIS RECIDIVANTE

Andrea Isabel Castro Campusano, Katia Fernanda Ardiles Alfaro, Lorenzo Andrés Ángel Fredes, Julissa Daniela Gómez Milla, Paulina Francesca Araya Cortés, Gianfranco Ernesto Lettura Sfeir, Javier Ignacio Monárdez Salfate.

CCL10

FIBRILACIÓN VENTRICULAR CON CORONARIAS NORMALES: DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE MUERTE SÚBITA RECUPERADA.

Michelle Stephany Muñoz Rojas, Felipe Ignacio Ossandón Salinas, Caleb Roger Epifani Villalobos, Jatniel Harim Delgado Valdivia, Susana Margarita Loyola Aguilera, Luis Andrés Morgado Araya.

CCL11

POLISOMNOGRAFÍA Y RESPIRACIÓN DE CHEYNE-STOKES EN PACIENTE CON SAHOS SEVERO

Celeste Troncoso Anfossi, Nicolás Alonso Guzmán Ruz, Matías Nehuen Barros Carabantes, Sofía Alejandra Pavez Morales, Felipe Antonio Rozas Ossandón.

CCL12

CUANDO EL ANTIDEPRESIVO ROMPE EL MÚSCULO, RABDOMIÓLISIS POR MIRTAZAPINA: A PROPÓSITO DE UN CASO

When the antidepressant breaks the muscle: rhabdomyolysis due to mirtazapine: A case report
Nicolás Manuel Gangas Pinochet, Maura Jesús Roca Gutiérrez, Nataly Catalina Torres Carvajal, Nicole Karina Pozo Velis, Sofía Constanza Rojas Pereira, Felipe Ignacio Cortés Cabrera, Katya Beatriz Bronzic Paredes.

CCL13

TROMBO Y ENDEMISMO, CUANDO EL ANCLAJE PRECOZ CAMBIA PRONÓSTICO. REPORTE DE CASO SÍNDROME RIÑÓN - PULMÓN SECUNDARIO A VASCULITIS ANCA - MEDIADA.

Sergio Ignacio Rubina Andrade, Marco Antonio Bettancourt González, Alejandro Benjamín Palacios Gutiérrez, Renato Alberto Llancamil Seguel, Isidora Antonia Arqueros Ligeti, Roberto Javier Gajardo Carreño.



CCL14

HIPERTENSIÓN RENOVASCULAR, CUANDO LA SOSPECHA VALE MÁS QUE UN PORCENTAJE. A PROPÓSITO DE UN CASO.

Alejandro Benjamín Palacios Gutiérrez, Marco Antonio Bettancourt González, Renato Alberto Llancamil Seguel, Vladimir Andrés Noya Maldonado, Michelle Stephany Muñoz Rojas, Nath Sol Orión Briones Bustos, Karina Soledad Cortés Cáceres, Óscar Román Marchant.

CCL15

MANEJO DE ENFERMEDAD DE CUSHING REFRACTARIA A TRATAMIENTO QUIRÚRGICO: A PROPÓSITO DE UN CASO.

Gianfranco Ernesto Lettura Sfeir, Daniela Alejandra Viza Rojas, Danitza Jelena Grlica Bahamondes, Lorenzo Andrés Ángel Fredes, Katia Fernanda Ardiles Alfaro, Andrea Isabel Castro Campusano, Paola Valentina Quiñones Astudillo.

CCL16

UNA ARTICULACIÓN EN RIESGO: AJUSTE TERAPÉUTICO EN HEMOFILIA A PEDIÁTRICA CON HEMARTROSIS POSTRAUMÁTICA RECURRENTE.

Javiera Haydé Contreras Amigo, Nathalie Raquel Cortés Araya, Ignacia Antonia Castillo Castillo, Felipe Andrés Aguirre Sacre.

CCL17

PÚRPURA PALPABLE EN CONTEXTO INFECCIOSO: VASCULITIS LEUCOCITOCLÁSTICA EN UN PACIENTE JOVEN CON COMORBILIDADES.

Camila Sofía Marchant Bustillos, Ignacio Vicente Ebensperger Berrios, Paloma Andrea Olivares Villalobos, Danitza Jelena Grlica Bahamondes, Alejandra Saldías Hidalgo, K.Cortes.

CCL18

MANEJO INMUNOMODULADOR EN PACIENTE CON MÚLTIPLES ENFERMEDADES AUTOINMUNES Y ALERGIA A CORTICOIDES: A PROPÓSITO DE UN CASO.

Verónica Margarita Gallardo Varas, Martina Antonia Pinto Torres, Dilan Milán Foster Clavijo, Cristóbal Andrés Álvarez Torres, Anahi Siglali Huanca Mamani, Giorgio Adriano Zandonai Delgado.

CCL19

PIEL Y GAMMAPATÍA POLICLONAL, CUANDO SON MENSAJERAS DEL VIH. A PROPÓSITO DE UN CASO.

Renato Alberto Llancamil Seguel, Alejandro Benjamín Palacios Gutiérrez, Sergio Ignacio Rubina Andrade, Bianca Natalia León Araya, María Paz Amenábar Moreno, Felipe Mauricio Gallardo Fuentes.

CCL20

OSTEOMIELITIS CRÓNICA RECURRENTE COMO DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE FIEBRE SIN FOCO, UNA ENTIDAD CLÍNICA POCO ESTUDIADA.

Felipe Ignacio Cortés Cabrera, Melissa Javiera Peña Weishaupt, Nicolás Manuel Gangas Pinochet, Carolina Ignacia Ibacache González, Israel Antonio Araya Pascual.



CCL21

MELANOMA ACRAL METASTÁSICO CON COMPROMISO DE LA VÍA BILIAR: REPORTE DE CASO CLÍNICO.

Maximiliano Paolo Pinilla Cortés, Javier Andrés López Correa, Issadora Antonia Meriño Donoso, Brandon Andrés Rodríguez Cortés, Thiare Millaray Ocaranza Rojas, Andrea Isabel Castro Campusano, Felipe Maximiliano Sandoval Rojas.

CCL22

MÁS ALLÁ DE LA FIEBRE: DIAGNÓSTICO DE INMUNODEFICIENCIA HUMORAL EN UN SÍNDROME FEBRIL SIN FOCO PERSISTENTE EN PEDIATRÍA.

Nathalie Raquel Cortés Araya, Ignacia Antonia Castillo Castillo, Javiera Haydé Contreras Amigo, Valentina Cortés Araya, Felipe Andrés Aguirre Sacre.

CCL23

TUBERCULOSIS INTESTINAL EN PACIENTE BAJO TRATAMIENTO INMUNOSUPRESOR: A PROPÓSITO DE UN CASO.

Cristóbal Rafael Guzmán Castillo, Aylen Alcapán Escobar, Javiera Vega Ortega, Manuel Dinamarca Lazo, Paulina Arqueros Castro.

CCL24

TUMOR ANEXIAL COMPLEJO CON REPERCUSIÓN EXTRAGONADAL: A PROPÓSITO DE UN CASO.

Ignacio Vicente Ebensperger Berrios, Paloma Andrea Olivares Villalobos, Alejandra Saldías Hidalgo, Karen Bello Pedroza, Iván Orellana Cuevas.

CCL25

CUANDO EL HEMATOMA SUBAMNIÓTICO PERSISTE: UN DESAFÍO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO

Ignacio Vicente Ebensperger Berrios, César Lorca Espinoza, Paloma Andrea Olivares Villalobos, Iván Orellana Cuevas, Alejandra Saldías Hidalgo.

CCL26

CUANDO EL SANGRADO ES SOLO LA PUNTA DEL ICEBERG: ENDOMETRIOSIS PROFUNDA, MIOMAS Y PÓLIPOS EN UNA MISMA PACIENTE.

Ignacio Vicente Ebensperger Berrios, Camila Sofía Marchant Bustillos, Alejandra Saldías Hidalgo, Paloma Andrea Olivares Villalobos, Gustavo Verdugo Escobar.

CCL27

EJERCICIOS ISOMÉTRICOS, INTENSIDAD PARA EFECTO HIPOALGÉSICO.

Hilda Ivania Aravena Páez, Jorge Fuentes, Omar Araya, Catalina María Rojas Rojas, Aileen Vergara.

CBM28

EFEKTOS DEL ETANOL SOBRE LSD1 Y LA METILACIÓN DE HISTONAS EN CÉLULAS PC12

Montserrat Olivares Costa, Belén Romero López, Pascal Michel Jorratt Callejas, Elena Battaglioli, Paola Andrea Haeger Soto.



CBM29

EFEITO DE UN INHIBIDOR DEL RECEPTOR DE ANGIOTENSINA II EN LA REGULACIÓN PRESORA Y FUNCIÓN VASCULAR EN RATAS EXPUESTAS A HIPOXIA INTERMITENTE CRÓNICA.

Bastián Ignacio Collao Ossandón, Gianella Alexandra Duarte Amigo, Trinidad Constanza García Fuentes, Felipe Antonio Aracena Arqueros, Francisca Macarena Espinoza Cuevas, Dilan Milán Foster Clavijo, Rodrigo Fernando Calderón Jofré, Fernando Moraga Cordero.

CBM30

EFEITO DE LA HIPOXIA NORMOBÁRICA CRÓNICA INTERMITENTE SOBRE LA ELEVACIÓN DE LA PRESIÓN ARTERIAL Y SU RIESGO CARDIOVASCULAR EN UN MODELO ANIMAL.

Dilan Milán Foster Clavijo, Francisca Macarena Espinoza Cuevas, Felipe Antonio Aracena Arqueros, Trinidad Constanza García Fuentes, Bastián Ignacio Collao Ossandón, Gianella Alexandra Duarte Amigo, Rodrigo Fernando Calderon Jofre, Fernando Moraga Cordero.

CBM31

PERCEPCIONES QUE CONSTRUYEN LOS ADULTOS CON DISAUTONOMÍA RESPECTO A SUS SÍNTOMAS Y HÁBITOS ALIMENTARIOS EN CHILE AÑO 2023.

PERCEPTIONS THAT ADULTS WITH DYSAUTONOMIA CONSTRUCT ABOUT THEIR SYMPTOMS AND EATING HABITS IN CHILE, 2023.

Valentina Mella, Javiera Paredes, Josefa Rojas, Catalina Varas, Mauricio Humberto Díaz Araya, Giannella Vanessa Leonelli Neira.

CBM32

PERCEPCIONES QUE CONSTRUYEN LOS PACIENTES CON OBESIDAD SOBRE LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO NUTRICIONAL

PERCEPTIONS CONSTRUCTED BY PATIENTS WITH OBESITY ABOUT ADHERENCE TO NUTRITIONAL TREATMENT

Mario Luis Rodríguez Muñoz, Diego Eduardo Fernández González, Francesco Javier Pino Huerta, Carolina Andrea Díaz Castillo, Mauricio Humberto Díaz Araya, Rubén Alejandro Munizaga Ramírez.

CBM33

DESREGULACIÓN DE LOS TRANSPORTADORES DE ZINC ZNT1/ZNT4/ZIP4: POTENCIAL ROL EN LA PROGRESIÓN DEL CÁNCER GÁSTRICO.

Oscar Alberto González Miranda, María Fernanda Segovia Olivares, Samantha Nicole Acevedo Correa, Erwin Adalí De La Fuente Ortega.

CBM34

DESCIFRANDO EL MECANISMO DE TRANSACTIVACIÓN ENTRE EL RECEPTOR PURINÉRGICO P2Y2 Y HER2 EN CÁNCER GÁSTRICO.

Daniela Constanza Cerda Barraza, Alejandra Antonia Adriana Covarrubias Pinto, Mauricio Alexis Reyna Jeldes, Claudio Eduardo Coddou Álvarez.



CBM35

PROBIÓTICO A BASE DE LACTIPLANTIBACILLUS: POSIBLE TRATAMIENTO PARA EL DOLOR VISCERAL Y DISMINUCIÓN DE LA PERMEABILIDAD INTESTINAL

Gabriela Constanza Rossi Vargas, Mauricio Andrés Oyanadel Olivares, Alejandra Antonia Adriana Covarrubias Pinto, Nicole Dominique Urriola Urriola, Rodrigo Andrés Sandoval Guzmán, Javier Bravo, Claudio Eduardo Coddou Álvarez.

CBM36

APEH: UNA ENZIMA MULTIFUNCIONAL Y ENIGMÁTICA QUE CONECTA ESTRÉS OXIDATIVO, NEURODEGENERACIÓN, Y CÁNCER

Felipe Andrés Venegas Faúndez, Vanessa Jacqueline Rubio Flores, Skarlett Gutiérrez, Francisca Catalina Muñoz Fuentes, Javier Cáceres, Floria Carla Pancetti Vaccari.

CBM37

DE LA BIOFÍSICA A LA CLÍNICA: ACTIVIDAD ENDOPEPTIDASA DE APEH EN ENFERMEDAD DE PARKINSON MEDIANTE ITC-K.

Felipe Andrés Venegas Faúndez, Christopher Hennecker, Guanyu Wang, Julia Stille, Anna Milaczewska, Nicolas Moitessier, Anthony Mittermaier, Floria Carla Pancetti Vaccari.

SP38

FRECUENCIAS SANADORAS: MUSICOTERAPIA Y SU ROL EN CUIDADOS PALIATIVOS. UNA REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA.

Bastián Alexis Cortez Álvarez, Javiera Montenegro Eissmann, Gabriel Fernando Godoy Toro.

SP39

IMPACTO DE LA DESNUTRICIÓN EN CHILE: TASA DE EGRESO HOSPITALARIO DURANTE EL PERÍODO 2020-2023

Paulina Belén Arqueros Castro, Olena del Valle González Mendoza, Olianta Cruz González Mendoza, Roxie Arianna Núñez González, Cristóbal Rafael Guzmán Castillo, Francisco Rodríguez B.

SP40

ÁREA TEMÁTICA: NUTRICIÓN Y SALUD PÚBLICA/ NUTRICIÓN EN EL CURSO DE VIDA .

PERCEPCIÓN DEL AMAMANTAMIENTO EN PÚBLICO EN CHILE.

Aylín Bastías Alfaro, Lucero Nayeli González Jara, Nathalia Mundaca Angel, Rubén Alejandro Munizaga Ramírez, Claudia Alejandra Bugueño Araya.

SP41

COMPARACIÓN DEL PERFIL DE EGRESOS HOSPITALARIOS ENTRE NACIONALES Y MIGRANTES INTERNACIONALES: UNA DÉCADA DE CONTRASTES Y DESAFÍOS SANITARIOS PARA CHILE (2013-2022)

Jessy Carolina Hernández Vilches, Muriel Millaray Ramírez Santana.

SP42

RELATOS DE LAS PRÁCTICAS DE ALIMENTACIÓN DE LA INFANCIA EN ADULTOS: ¿CÓMO INFLUYE EN SU



ALIMENTACIÓN ACTUAL Y EN LA QUE ENTREGAN A SUS HIJOS/AS?

NARRATIVES OF CHILDHOOD FEEDING PRACTICES IN YOUNG ADULTS: HOW DO THEY INFLUENCE THEIR CURRENT EATING HABITS AND THOSE THEY PASS ON TO THEIR CHILDREN?

Michelle Daniela Morales Castillo, María Ignacia Cortés Díaz, Anahy Soledad Bahamondes García, Karen Luisa Cortés Zamora, Giannella Vanessa Leonelli Neira, Mauricio Humberto Díaz Araya.

SP43

IMPACTO DE LA SINTOMATOLOGÍA DEL CLIMATERIO Y EL RIESGO DE OSTEOPOROSIS

Ángel Correa, Gabriel Benjamín Torres Rojas. Nicolás Ignacio Ortiz de Zárate Carrillo.

SP44

IMPACTO EN EL PATRÓN DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO FÍSICO DE LACTANTES, POR EXPOSICIÓN A MARIHUANA DURANTE EL EMBARAZO Y/O LACTANCIA MATERNA.

Mical Jasmín Jocabed Pereira López, Valentina Ester Cortés Araya, Catalina Andrea Ossandón Araya, Karina Alejandra Cortés González, Marcelo Tomás Colil Cisternas, Fernando Antonio Carvajal Encina.

SP45

ASOCIACIÓN ENTRE EL USO DE PANTALLAS Y LA PERCEPCIÓN SUBJETIVA DEL APETITO DURANTE EL ALMUERZO EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL NORTE, SEDE COQUIMBO, AÑO 2024

ASSOCIATION BETWEEN THE USE OF SCREENS AND THE SUBJECTIVE PERCEPTION OF APPETITE DURING LUNCH IN STUDENTS OF THE UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL NORTE, COQUIMBO CAMPUS, YEAR 2024

Rubén Alejandro Munizaga Ramírez, Mariana Pastén, Isabel Pizarro, Fernanda Macarena Rivera Ramírez, Catalina Córdova.

SP46

INCIDENCIA DE APENDICITIS Y SUS COMPLICACIONES EN CHILE EN EL PERÍODO 2020- 2023.

Vanessa Carolina Domínguez Torres, Isabel Fernanda Gahona Rivera, Constanza Esmeralda Godoy Dávila.

SP47

FRECUENCIA DE LA BAJA DISPONIBILIDAD DE ENERGÍA (LEA) EN DEPORTISTAS QUE PRACTICAN CANOTAJE POLINÉSICO EN UN CLUB DE LA REGIÓN DE COQUIMBO EN EL AÑO 2024

FREQUENCY OF LOW ENERGY AVAILABILITY (LEA) IN ATHLETES WHO PRACTICE POLYNESIAN CANOEING IN A CLUB IN THE COQUIMBO REGION IN THE YEAR 2024

Pamela Caroca Ramos, Vaytiare Lecaros Barraza, Katherina Alexandra Marquinez Aguilera, Ricardo Muñoz Álvarez, Antonia Pardo Orellana, Andrés Rolando Pedreros Lobos, Rubén Alejandro Munizaga Ramírez.

SP48

¿LAS MUJERES QUE USAN ANTICONCEPTIVOS HORMONALES PRESENTAN UNA MAYOR INCIDENCIA DE TRASTORNOS DE SALUD MENTAL EN COMPARACIÓN A LAS QUE NO LO HACEN?

Catalina Ignacia Moraga Herrera, Alexandra Micaela Ossio Rivas, Carolina Olfa Salinas Vilca, Carolina Antonia Venegas Sanhueza, Javiera Isidora González Vergara, Antonella Martina Ossio Rivas, Daniela Andrea Carvajal Rojas.



SP49

MORTALIDAD POR ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO EN CHILE: QUINQUENIOS 2000-2004 vs. 2015-2019

Antonia Catalina Balboa Manríquez, Giannina Francisca Campusano Irarrázaval, Yanisse Belén Pizarro Pizarro y Domingo Lancellotti Giganti.

SP50

REGISTRO Y CARACTERIZACIÓN DEL PATRÓN DE CONSUMO Y PRESCRIPCION DE BENZODIACEPINAS E HIPNÓTICOS Z EN CESFAM SAN JUAN DE COQUIMBO, CHILE DURANTE ENERO –

JUNIO 2023

Gemma Katherine León Delpero, Gianfranco Ernesto Lettura Sfeir, Constanza Belén Daza Farías, María Ignacia Paulina Mercado Ávalos.

IE51

EDUCACIÓN SOBRE SIGNOS DE ALARMA RESPIRATORIOS EN CESFAM SAN ISIDRO DE CALINGASTA (SIC)

Lorenzo Andrés Ángel Fredes, Katia Fernanda Ardiles Alfaro, Javier Andrés López Correa, Camila Antonia Aracena Aravena, Julissa Daniela Gómez Milla, Paulina Franceska Araya Cortés, Sofía Verónica Arellano Figueroa.

IE52

LA EXPERIENCIA DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE QUINTO AÑO RESPECTO A LA METODOLOGÍA ECOE: UN ESTUDIO CUALITATIVO.

Benjamín Alfaro Carvajal, Luis Cornejo Ramírez, Ignacio Matamoros Gallegos.

IE53

PREVENCIÓN Y DETECCIÓN PRECOZ DEL CÁNCER DE PIEL EN EL CESFAM SAN ISIDRO DE CALINGASTA (SIC)

Katia Fernanda Ardiles Alfaro, Lorenzo Andrés Ángel Fredes, Pablo Ignacio Gorostiaga Cortés, Paulina Francheska Araya Cortés, Gianfranco Ernesto Lettura Sfeir, Javier Andrés López Correa, Sofía Verónica Arellano Figueroa.

IE54

PERFIL DE ALUMNO AYUDANTE EN DOCENCIA DESDE LA PERSPECTIVA DE LOS ESTUDIANTES, ALUMNOS AYUDANTES Y ACADÉMICOS DE LA CARRERA DE MEDICINA DE UNA UNIVERSIDAD CHILENA.

Isidora Antonia Arqueros Ligeti, Sergio Ignacio Rubina Andrade, Paula Andrea Ligeti Stuardo, Juan Manuel Serin Lopez, Valentina Fernanda Rivas Guajardo, Cynthia Fernanda Abarca Vivanco.

CIENCIAS CLÍNICAS

CCL01

MÁS ALLÁ DE LA HIPOACUSIA: SCHWANNOMA VESTIBULAR GIGANTE CON PRESENTACIÓN ATÍPICA

Jatniel Harim Delgado Valdivia, Caleb Roger Epifani Villalobos, Susana Margarita Loyola Aguilera, Michelle Stephany Muñoz Rojas, Nataly Catalina Torres Carvajal, Angelo Andrés Nuñez Contreras.

RESUMEN CASO CLÍNICO

El Shawannoma Vestibular (SV) es un tumor benigno del nervio vestíbulo coclear que corresponde a la neoplasia más frecuente del ángulo pontocerebeloso. El síntoma cardinal es la hipoacusia, sin embargo pueden existir manifestaciones atípicas.

Se presenta el caso de una paciente de 57 años con un año de evolución de cefalea holocraneana, alteraciones en la marcha, caídas no explicadas y sensación de cuerpo extraño ocular, sin hipoacusia evidente. Se realiza estudio donde la audiometría fue normal y la prueba vestibular resultó alterada, orientando a una causa central. La resonancia nuclear magnética evidenció una lesión compatible con SV izquierdo de 41 x 43 mm con signos de hipertensión endocraneana. Se hospitalizó para manejo neuroquirúrgico, instalándose primero una derivación ventrículo peritoneal y posteriormente se realizó exéresis tumoral amplia con remanente adherido al tronco cerebral. Tras la cirugía la paciente presentó secuelas como parálisis facial periférica, disartria, anacusia izquierda y ataxia. Se inició rehabilitación con kinesioterapia y fonoaudiología evidenciando mejoría funcional y aumento de la autonomía.

Este caso resalta la importancia de considerar causas centrales ante síntomas vestibulares atípicos con audiometría normal, así como el impacto del abordaje multidisciplinario en estas lesiones.

CCL02

MALFORMACIÓN LINFÁTICA ABDOMINAL EN PEDIATRÍA. RETO DIAGNÓSTICO EN EL CONTEXTO DE ABDOMEN AGUDO: A PROPÓSITO DE UN CASO.

Nataly Catalina Torres Carvajal, Gabriela De Los Ángeles Gonzalez Mery, Susana Margarita Loyola Aguilera, Gabriela Josefina Calcagno Silva, Caleb Roger Epifani Villalobos, Jatniel Harim Delgado Valdivia.

RESUMEN CASO CLÍNICO

INTRODUCCIÓN: Las malformaciones linfáticas son lesiones vasculares benignas de bajo flujo, originadas por alteraciones embrionarias del sistema linfático. Se localizan principalmente en cabeza, cuello y abdomen. Las abdominales son infrecuentes y suelen ser macro y microquísticas. La clínica depende de su localización, siendo el abdomen agudo uno de ellos, con gran importancia debido a la decisión terapéutica.



CASO CLÍNICO: Preescolar masculino de 3 años, consulta por dolor abdominal de un día de evolución asociado a fiebre de hasta 38,8 °C. Al examen físico presenta signos de irritación peritoneal, por lo que se solicita ecografía que evidencia ascitis moderada a severa e imagen quística centroabdominal. La tomografía computarizada revela una gran lesión quística mesentérica de 12×6 cm, con componente hiperdenso de 3,5 cm, sin realce postcontraste, con efecto masa sobre asas intestinales. Se diagnostica malformación linfática abdominal dependiente del mesenterio. Ingresa a pabellón, donde se realiza resección quirúrgica videoasistida, evidenciándose un gran quiste con contenido serohemático, adherido al epiplón e intestino. La resección fue completa y sin complicaciones. Evoluciona favorablemente en el postoperatorio, con pérdida ponderal estimada de 2 kg. Es dado de alta en buenas condiciones generales y al control se encuentra sin dolor, con mejoría de la calidad de vida.

DISCUSIÓN: El abdomen agudo en preescolares suele asociarse a causas comunes como apendicitis. Sin embargo, este caso evidenció una malformación linfática abdominal, una entidad infrecuente. Su identificación mediante imágenes permitió el diagnóstico correcto, destacando la importancia de considerar patologías raras ante hallazgos típicos en el estudio inicial.

BIBLIOGRAFÍA

1. Ravindhra G. Elluru, Karthik Balakrishnan, Horacio M. Padua. Lymphatic malformations: Diagnosis and management. Seminars in Pediatric Surgery. Volume 23, Issue 4. 2014. Pages 178-185. ISSN 1055-8586. <https://doi.org/10.1053/j.sempedsurg.2014.07.002>.
2. Ann M. Kulungowski, Manish Patel. Lymphatic malformations. Seminars in Pediatric Surgery. Volume 29, Issue 5. 2020. 150971. ISSN 1055-8586. <https://doi.org/10.1016/j.sempedsurg.2020.150971>.
3. International Society for the Study of Vascular Anomalies. ISSVA Classification of Vascular Anomalies [Internet]. 2025 [cited 2025 Jun 21]. Available from: <https://www.issva.org/classification>
4. Fernández Domenech José Antonio, Orozco Chávez Efrén Gerardo, de la Cruz Ramírez Jaimez Juan, González Ocampo Luis Ricardo. Malformación linfática del omento menor. Bol. Med. Hosp. Infant. Mex. [revista en la Internet]. 2014 Abr [citado 2025 Jul 08] ; 71(2): 103-107. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-11462014000200007&lng=es.
5. García C. Karen, Reyes S. Gary, Petit-Breuilh S. Valerie, Alvo V. Andrés. Malformaciones vasculares linfáticas de cabeza y cuello en pacientes pediátricos: revisión de la literatura. Rev. Otorrinolaringol. Cir. Cabeza Cuello [Internet]. 2020 Dic [citado 2025 Jul 08] ; 80(4): 554-561. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48162020000400554&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-48162020000400554>.
6. Lal, A., Gupta, P., Singhal, M., Sinha, S. K., Lal, S., Rana, S., & Khandelwal, N. (2016). Abdominal lymphatic malformation: Spectrum of imaging findings. Indian Journal Of Radiology And Imaging - New Series/Indian Journal Of Radiology And Imaging/Indian Journal Of Radiology & Imaging, 26(04), 423-428. <https://doi.org/10.4103/0971-3026.195777>
7. Mateo, L. M., Valverde, R. M., Sedano, J. V. R., Gordo, M. I. B., & Fraile, A. G. (2019). Malformación linfática mesentérica: una causa poco frecuente de abdomen agudo. Anales de Pediatría, 92(1), 49-51. <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2019.01.023>
8. Wohlgemuth, W. A., Brill, R., Dendl, L. M., Stangl, F., Stoevesandt, D., & Schreyer, A. G. (2018). Abdominal



- lymphatic malformations. *Der Radiologe*, 58(S1), 29-33. <https://doi.org/10.1007/s00117-017-0337-5>
9. García-Rodríguez Sonia María, Padilla-Pérez Ana Isabel, Martínez-Wallin Ingrid Isabel, Perera-Molina Ana Dolores, Álvarez de la Rosa-Rodríguez Margarita, Troyano-Luque Juan Mario. Diagnóstico y pronóstico prenatal de los linfangiomas fetales. Reporte de dos casos. *Ginecol. obstet. Méx.* 2018; 86 (12): 831-840. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0300-90412018001200831&lng=es. Epub 30-Sep-2020. <https://doi.org/10.24245/gom.v86i12.2112>.
10. Ann M. Kulungowski, Manish Patel. Lymphatic malformations. *Seminars in Pediatric Surgery*. Volume 29, Issue 5. 2020, 150971, ISSN 1055-8586. <https://doi.org/10.1016/j.sempedsurg.2020.150971>.

CCL03

RUTA SILENCIOSA DE UN DOLOR ABDOMINAL. ARTERITIS DE TAKAYASU INCIPIENTE EN HOMBRE JOVEN: REPORTE DE CASO.

Nataly Catalina Torres Carvajal, Nicolás Manuel Gangas Pinochet, Gabriela Josefina Calcagno Silva, Maura Jesús Roca Gutiérrez, Javiera Alejandra Bravo Suarez, Roberto Javier Gajardo Carreño.

RESUMEN CASO CLÍNICO

INTRODUCCIÓN: La arteritis de Takayasu es una vasculitis inflamatoria que compromete la aorta y sus ramas, generando daño vascular progresivo. Habitualmente se manifiesta con claudicación y pulsos asimétricos. El dolor abdominal inicial es infrecuente, aunque puede asociarse a isquemia mesentérica, estenosis o inflamación abdominal en hasta un 37% de los casos.

CASO CLÍNICO: Paciente masculino de 30 años con cuadro de una semana de evolución de sensación febril y dolor toracoabdominal urente intenso e irradiado a dorso, asociado a parestesias y palpitaciones. Al examen físico destaca pulsos simétricos, mucosas pálidas y abdomen doloroso sin irritación peritoneal. Laboratorio evidencia anemia leve normocítica y parámetros inflamatorios elevados. Angiotomografía de aorta señala proceso inflamatorio desde la aorta ascendente con extensión hasta distal a la emergencia del tronco celíaco y arteria mesentérica superior. Estudio de diagnóstico diferencial infeccioso (VIH, VHB, VHC, TBC, VDRL, hemocultivos) e inmunológicos (ANA, Anti-DNA, ANCA, ENA, IgG4) resultan negativos. Se establece diagnóstico de arteritis de Takayasu. Se inicia tratamiento con corticoides y azatioprina, logrando evolución favorable, con resolución de síntomas y ausencia de actividad inflamatoria en PET-CT de control a los 5 meses.

DISCUSIÓN: La arteritis de takayasu es de diagnóstico tardío, cuando el compromiso arterial ya está masificado, tal como se reporta en la literatura. Este caso clínico resalta por el diagnóstico precoz en un perfil epidemiológico y clínico atípico. Por lo tanto, se debe mantener una sospecha clínica amplia ante síntomas incluso sin criterios completos, ya que la detección precoz mejora el pronóstico y reduce las complicaciones.

Palabras clave: Aortitis, Arteritis de Takayasu, Vasculitis.



Bibliografía

1. Bhandari S, Butt SRR, Ishfaq A, Attaallah MH, Ekhator C, Halappa Nagaraj R, Mulmi A, Kamran M, Karski A, Vargas KI, Lazarevic S, Zaman MU, Lakshmipriya Vetrivendan G, Shahzed SMI, Das A, Yadav V, Bellegarde SB, Ullah A. Pathophysiology, Diagnosis, and Management of Takayasu Arteritis: A Review of Current Advances. *Cureus*. 2023 Jul 29;15(7):e42667. doi: 10.7759/cureus.42667. PMID: 37525862; PMCID: PMC10386905.
2. Solar CL. Enfermedad de Takayasu. Avances en fisiopatología, diagnóstico y tratamiento. *Rev Chil Reumatol*. 2015;31(2):53–60.
3. Trinidad B, Surmachevska N, Lala V. Takayasu Arteritis. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2025 [cited 2025 Sep 16]. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK557718/>
4. Singh S, Agarwal V, Misra R. Childhood-onset Takayasu arteritis presenting with abdominal pain. *Pediatr Rheumatol Online J*. 2018;16:61. doi:10.1186/s12969-018-0296-0
5. Park YB, Park JS, Lee SW, Lee CH. Gastrointestinal manifestations in Takayasu arteritis. *BMJ Case Rep*. 2021;14:e243088. doi:10.1136/bcr-2021-243088

CCL04

TORMENTA TROMBÓTICA EN OBSTETRICIA: SÍNDROME ANTIFOSFOLÍPIDOS CATASTRÓFICO EN UNA GESTANTE. REPORTE DE UN CASO.

Nataly Catalina Torres Carvajal, Susana Margarita Loyola Aguilera, Jatniel Harim Delgado Valdivia, Caleb Roger Epifani Villalobos, Gabriela Josefina Calcagno Silva, Valery Ann Lagos Diaz.

RESUMEN CASO CLÍNICO

INTRODUCCIÓN: El síndrome antifosfolípido catastrófico (SAFC) es una rara y grave patología, caracterizada por trombosis multiorgánica de rápida progresión. Su diagnóstico y tratamiento precoz son fundamentales, requiriendo anticoagulación, inmunosupresión y soporte multidisciplinario.

CASO CLÍNICO: Se reporta el caso de una gestante de 28 años con antecedentes de lupus eritematoso sistémico y síndrome antifosfolípidos, portadora de doble recambio valvular mecánico, con antecedentes obstétricos desfavorables por abortos recurrentes y muerte fetal in utero. El embarazo actual se complicó con múltiples eventos trombóticos, disfunción valvular y compromiso pulmonar por reactivación lúpica con compromiso renal, objetivado por distintas proteinurias de 24 horas de hasta 2,5 g/24 horas y anticuerpos anti DNA positivos, requiriendo múltiples hospitalizaciones e inmunosupresión con rituximab. A las 31 semanas, se realizó cesárea de urgencia debido a trabajo de parto prematuro, con complicación de estenosis subglótica que llevó a la necesidad de traqueostomía. Posteriormente, la paciente desarrolló un hematoma en el muslo derecho con sangrado venoso activo. No obstante evoluciona de manera favorable, retirándose traqueostomía, resolviéndose quirúrgicamente el hematoma y dada de alta junto al recién nacido.



DISCUSIÓN: Este caso refleja la presentación atípica y compleja del SAFC en embarazo, caracterizada por la coexistencia de fenómenos trombóticos y hemorrágicos. El diagnóstico temprano y el manejo multidisciplinario resultaron esenciales para la supervivencia materna y neonatal. Este reporte aporta evidencia valiosa sobre el SAFC en obstetricia, resaltando la importancia del reconocimiento oportuno y la coordinación especializada para enfrentar esta condición crítica y rara en medicina materno-fetal.

Palabras clave: Síndrome antifosfolípidos, embarazo, lupus eritematoso sistémico.

REFERENCIAS

- Rodriguez-Pintó I, López-Benjume B, Espinosa G, Cervera R. Catastrophic antiphospholipid syndrome. Revista Colombiana de Reumatología. Volume 28, Supplement 1, June 2021, Pages 39-43. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.rcreu.2021.02.004>.
- Carpio-Orantes L, López-Benjume B, García-Méndez S, Salvador Sánchez-Díaz J, Rosas-Lozano S, Mejía-Ramos S, Aguilar-Silva A, Hernández-Hernández S. Síndrome antifosfolípidos catastrófico en México. Revisión de la bibliografía. Reumatología Clínica. Vol. 19. Núm. 8. Páginas 442-445 (octubre 2023). DOI: [10.1016/j.reuma.2023.04.002](https://doi.org/10.1016/j.reuma.2023.04.002).
- Rodríguez-Pintó I, Moitinho M, Santacreu I, Shoenfeld Y, Erkan D, Espinosa G, et al. Catastrophic antiphospholipid syndrome (CAPS): descriptive analysis of 500 patients from the International CAPS Registry. Autoimmun Rev. 2016;15(12):1120-1124. doi:[10.1016/j.autrev.2016.09.010](https://doi.org/10.1016/j.autrev.2016.09.010).
- F. Chasset. Síndrome de anticuerpos antifosfolípidos. EMC - Dermatología. Volume 58, Issue 4, December 2024, Pages 1-16. [https://doi.org/10.1016/S1761-2896\(24\)49754-9](https://doi.org/10.1016/S1761-2896(24)49754-9)
- Erkan D, Espinosa G, Cervera R. Catastrophic antiphospholipid syndrome: updated diagnostic algorithms. Autoimmun Rev. 2010;10(2):74-79. doi:[10.1016/j.autrev.2010.08.022](https://doi.org/10.1016/j.autrev.2010.08.022).
- Bernal-Macías S, Reyes V, García-Alfonso C, Salej-Duránc V, Beltrández J, Mora S, et al. Catastrophic antiphospholipid syndrome (CAPS): descriptive analysis of a series of 280 patients from the "CAPS Registry". J Autoimmun. 2009;32(3-4):240-245. doi:[10.1016/j.jaut.2009.02.008](https://doi.org/10.1016/j.jaut.2009.02.008).
- • Espinosa G, Cervera R. Current treatment of antiphospholipid syndrome: lights and shadows. Nat Rev Rheumatol. 2015;11(10):586-596. doi:[10.1038/nrrheum.2015.88](https://doi.org/10.1038/nrrheum.2015.88).
- Bucciarelli S, Espinosa G, Cervera R, Erkan D, Gómez-Puerta J, Ramos-Casals M, et al. Mortality in the catastrophic antiphospholipid syndrome: causes of death and prognostic factors in a series of 250 patients. Arthritis Rheum. 2006;54(8):2568-2576. doi:[10.1002/art.22018](https://doi.org/10.1002/art.22018).
- Bramham K, Hunt BJ, Bewley S, Germain S, Calatayud I, Khamashta M, et al. Pregnancy outcomes in systemic lupus erythematosus with and without previous nephritis. J Rheumatol. 2011;38(9):1906-1913. doi:[10.3899/jrheum.100997](https://doi.org/10.3899/jrheum.100997).
- Cervera R, Asherson RA, Acevedo ML, Gómez-Puerta J, Espinosa G, De La Redet G, et al. Antiphospholipid syndrome associated with infections: clinical and microbiological characteristics of 100 patients. Ann Rheum Dis. 2004;63(10):1312-1317. doi:[10.1136/ard.2003.014175](https://doi.org/10.1136/ard.2003.014175).



- Levy RA, Vilela VS, Cataldo MJ, Ramos R, Duarte J, Tura B, Albuquerque E, Jesús N, et al. Hydroxychloroquine (HCQ) in lupus pregnancy: double-blind and placebo-controlled study. *Lupus*. 2001;10(6):401-404. doi:10.1191/096120301678646137.
- Bates SM, Rajasekhar A, Middeldorp S, McLintock C, Rodger M, Jameset A, Et al. American Society of Hematology 2018 guidelines for management of venous thromboembolism: venous thromboembolism in the context of pregnancy. *Blood Adv*. 2018;2(22):3317-3359. doi:10.1182/bloodadvances.2018024802.

CCL05

HEMANGIOMA ULCERADO COMO DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE ÚLCERA CUTÁNEA: REPORTE DE UN CASO.

Camila Antonia Aracena Aravena, Julissa Daniela Gómez Milla, Maximiliano Paolo Pinilla Cortés, Lorenzo Andrés Angel Fredes, Nicolás Ignacio Véliz Pizarro, Vicente Silva Holloway.

RESUMEN CASO CLÍNICO

Introducción

Las úlceras cutáneas son un frecuente motivo de consulta en pediatría y pueden originarse por infecciones bacterianas, enfermedades crónicas o neoplasias. Entre sus diagnósticos diferenciales se encuentran los hemangiomas ulcerados, que representan la principal complicación de este tumor vascular, el cual es el más frecuente en pediatría.

Objetivo

Presentar el caso clínico de una lactante con una úlcera cutánea de larga data, con el fin de orientar el proceso diagnóstico y terapéutico.

Metodología

Lactante que consulta por cuadro respiratorio alto viral, encontrándose al examen físico úlcera única glútea grisácea de mal aspecto, por lo que se decide su hospitalización. Paciente presenta inicialmente lesión hiperpigmentada en glúteo de larga data que evoluciona a ulceración, sin respuesta al tratamiento tópico ambulatorio. Durante la hospitalización se realizan exámenes de laboratorio y cultivos, todos negativos. Se maneja empíricamente con Cloxacilina y Ampicilina, sin respuesta clínica, por lo que se administran corticoides ante la sospecha de Pioderma Gangrenoso. Paciente evoluciona favorablemente inicialmente, sin embargo empeora y la biopsia descarta la sospecha diagnóstica.

Resultado

Se reevalúa paciente con especialistas planteándose Hemangioma Ulcerado como diagnóstico. Se suspenden corticoides, refuerzan curaciones y se inicia propranolol, logrando resolución de la lesión.

Conclusión

Este caso destaca la importancia de considerar el hemangioma ulcerado dentro del diagnóstico diferencial de úlceras cutáneas, logrando así un tratamiento precoz y adecuado.



CCL06

HERNIA DIAFRAGMÁTICA CONGÉNITA, ¿DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE NAC SOBRE INFECTADA?: A PROPÓSITO DE UN CASO.

Julissa Daniela Gómez Milla, Camila Antonia Aracena Aravena, Andrea Isabel Castro Campusano, Danitza jelena Grlica Bahamondes, Lorenzo Andrés Ángel Fredes.

RESUMEN CASO CLÍNICO

Introducción: La hernia diafragmática congénita es un defecto simple del diafragma poco frecuente, suele pesquisarse de manera pre y post natal, no tardía. En este caso se diagnostica de forma tardía secundaria a una sospecha de NAC sobre infectada. En este caso se destaca la importancia de la temporalidad del diagnóstico ya que, si bien hay mejor pronóstico existe mayor morbimortalidad.

Objetivo: Presentar caso clínico de lactante que a través de examen imagenológico se logra pesquisar defecto congénito de forma tardía con patrón radiológico y clínico que simula una NAC sobre infectada.

Metodología: Se trata de lactante de 3 meses, cursando sintomatología respiratoria, destacando crépitos en campo pulmonar. A su ingreso en SU se realiza examen radiológico donde se observa disminución de parénquima pulmonar derecho, imagen compatible con foco de condensación además de elevación de cúpula diafragmática. Se decide ingreso para complementar estudios ante sospecha NAC v/s HD también para realización de manejo.

Resultados: A través de exámenes imagenológicos se es capaz de diagnosticar y diferenciar patologías, una de ellas de resorte quirúrgico.

Conclusiones: Es importante considerar como diferencial la HD, pese a que esta discontinuidad del diafragma es una patología poco frecuente su diagnóstico tardío se asocia a mayor morbimortalidad.

CCL07

MALFORMACIÓN DE CHIARI: IMPORTANCIA DE LA IMAGENOLOGÍA. REPORTE DE UN CASO

Nath Sol Orión Briones Bustos, Sebastián Matías Barrios Bruna, Mariam Beatriz Moya Palta, Tiare Mayadeth Sena, Bravo, Sergio Ignacio Rubina Andrade, Salvador Guerrero Muñiz.

RESUMEN CASO CLÍNICO

Introducción: La Malformación de Arnold-Chiari es una enfermedad congénita que describe un grupo de malformaciones neurológicas de base de cráneo, que genera una herniación del cerebelo y tronco cerebral a través del foramen magno hasta el canal cervical.

Estas causan siringohidromielia que genera sintomatología según tamaño y ubicación, siendo desde asintomática a radiculopatías de manejo quirúrgico. El diagnóstico se confirma mediante una RNM que muestra un desplazamiento de las amígdalas cerebelosas de más de 5 mm por debajo del agujero magno.



Objetivo: Describir un caso clínico de una paciente con Siringohidromielia secundaria a malformación de Arnold Chiari tipo I, destacando la importancia del uso de RNM para establecer el diagnóstico.

Caso clínico: Paciente femenina de 32 años que consulta por cefalea unilateral derecha intermitente de dos años de evolución y parestesia en brazo derecho que se acompaña de dolor intermitente y alteración en la percepción térmica hace un año, exacerbada por tos y estornudos. Se realiza RNM de columna cervical que revela un proceso ocupativo intramedular cervical asociado a siringohidromielia por malformación de Chiari tipo 1, se realiza neurocirugía con resección del arco posterior de C1 y craneotomía suboccipital con evolución postoperatoria favorable y mejoría sintomática.

Discusión y conclusión: La gran mayoría de los cuadros de malformación de chiari tipo 1 se presentan como cuadros larvados en la adolescencia o adultez, siendo importante el uso de RNM para diagnóstico y establecer la presencia de siringomielia, siendo el tratamiento en casos sintomáticos la neurocirugía.

CCL08

CORRELACIÓN ENTRE SÍNDROME DE APNEA HIPOAPNEA OBSTRUCTIVA DEL SUEÑO Y PARKINSONISMO ATÍPICO, A PROPÓSITO DE UN CASO

Celeste Troncoso Anfossi, Sofía Alejandra Pavez Morales, Nicolás Alonso Guzmán Ruz, Matías Nehuen Barros Carabantes, Felipe Antonio Rozas Ossandón.

RESUMEN CASO CLÍNICO

La Parálisis Supranuclear Progresiva afecta el tronco encefálico y los núcleos pontinos, regiones clave para la regulación del sueño y la función respiratoria. Esta degeneración neuronal puede favorecer la aparición o agravamiento del Síndrome Apnea Hipoapnea Obstructiva del Sueño (SAHOS), al alterar el control autonómico y la estabilidad de la vía aérea, generando hipoxia intermitente y contribuyendo al estrés metabólico característico de ambos trastornos.

Se presenta un paciente, sexo masculino, 54 años, con diagnóstico de Parálisis Supranuclear Pontina (parkinsonismo atípico), somnolencia diurna, sueño no reparador, roncopatía, hipertensión y alteraciones del sueño REM. La polisomnografía basal evidenció un índice de apnea-hipopnea severo de 73,7 eventos/hora (normal <5), con desaturación más baja de 78% y tiempo total de hipoxemia ($SpO_2 <90\%$) de 45 minutos con t90 de 5,7%. Presentó taquicardia y extrasístoles, reflejando estrés metabólico y actividad simpática. Predominó un patrón obstructivo posicional en decúbito dorsal, asociado a movimientos periódicos de piernas. Tras inicio de tratamiento con CPAP, el paciente refirió mejoría inmediata de su sintomatología parkinsoniana.

Este caso ilustra cómo la hipoxia intermitente del SAHOS severo puede agravar la disfunción neuronal en el parkinsonismo atípico, al contribuir a mecanismos de daño neuronal por hipoxia como la hiperfosforilación de la proteína Tau, acumulación de β -amiloide, inflamación y estrés oxidativo. El tratamiento con CPAP y la evaluación neurológica coordinada son esenciales para reducir la hipoxia, mejorar el sueño y potencialmente enlentecer la progresión neurodegenerativa.



CCL09

LA VOZ SILENTE DE LA POLICONDRTIS RECIDIVANTE

Andrea Isabel Castro Campusano, Katia Fernanda Ardiles Alfaro, Lorenzo Andrés Ángel Fredes, Julissa Daniela Gómez Milla, Paulina Francesca Araya Cortés, Gianfranco Ernesto Lettura Sfeir, Javier Ignacio Monárdez Salfate

RESUMEN CASO CLÍNICO

Introducción:

La policondritis recidivante (PR) es una enfermedad autoinmune rara, caracterizada por episodios recurrentes de inflamación cartilaginosa con posible compromiso multisistémico. El diagnóstico es clínico, por condritis en ≥ 2 localizaciones típicas y exclusión de otras causas. Su tratamiento se fundamenta en inmunosupresión.

Objetivo:

Presentar un caso de PR con compromiso traqueal, describiendo su evolución clínica y manejo.

Metodología: Reporte de caso.

Resultados:

Mujer de 43 años, sin antecedentes, cursando un año de disnea progresiva, tos, disfonía y estridor, inicialmente interpretado por imágenes como divertículo traqueal. Además, presentaba nariz "en silla de montar". Consultó repetidamente en urgencias por insuficiencia respiratoria, llegando a requerir ventilación invasiva. La fibrobroncoscopía inicial sugirió ERGE complicada con traqueítis, manejándose con antiácidos. Por persistencia de síntomas, se amplió estudio con pruebas de función pulmonar, evidenciando obstrucción grave sin respuesta broncodilatadora, con nueva TAC con engrosamiento traqueal difuso y panel autoinmune negativo. Reumatología estableció el diagnóstico tras la exclusión de otras posibles etiologías. Se manejó con corticoides, inmunosupresores y protección de la vía aérea, logrando estabilización parcial y egreso con oxigenoterapia domiciliaria.

Conclusión:

Este caso destaca la complejidad diagnóstica de la PR, que puede presentarse con síntomas respiratorios inespecíficos. El tratamiento inmunosupresor logró estabilización parcial, subrayando la importancia de un diagnóstico oportuno.



CCL10

FIBRILACIÓN VENTRICULAR CON CORONARIAS NORMALES: DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE MUERTE SÚBITA RECUPERADA.

Michelle Stephany Muñoz Rojas, Felipe Ignacio Ossandón Salinas, Caleb Roger Epifani Villalobos, Jatniel Harim Delgado Valdivia, Susana Margarita Loyola Aguilera, Luis Andrés Morgado Araya.

RESUMEN CASO CLÍNICO

Introducción

El paro cardiorrespiratorio (PCR) extrahospitalario de etiología cardiaca representa una de las principales causas de muerte súbita, con una sobrevida global menor al 10% (1).

Caso clínico

Mujer de 55 años con antecedentes de hipertensión arterial, insuficiencia cardíaca (FEVI 35%) secundaria a cardiomiopatía dilatada isquémica y trombo apical del ventrículo izquierdo objetivado en RNM cardiaca, en tratamiento médico. Presenta PCR extrahospitalario por fibrilación ventricular, con recuperación de circulación espontánea tras

24 minutos. El electrocardiograma mostró supradesnivel de aVR e infradesnivel difuso, interpretado como síndrome coronario agudo, sin lesiones obstructivas en coronariografía primaria. Evolucionó con shock mixto y disfunción biventricular, sospechándose tromboembolismo pulmonar (TEP), posteriormente descartado. Se documentó neumonía aspirativa con buena respuesta antibiótica. Se implantó desfibrilador automático implantable (DAI) unicameral como prevención secundaria de muerte súbita, con evolución favorable al alta. Control cardiológico se sospecha etiología primaria síndrome de QT largo, manteniendo DAI funcionante.

Discusión

En ausencia de enfermedad coronaria obstructiva, se deben considerar miocardiopatías, canalopatías y causas reversibles como sepsis o TEP como etiologías de muerte súbita o paro arrítmico recuperado (2). Existe indicación de DAI en prevención secundaria ante disfunción sistólica persistente o arritmia ventricular sostenida (1).

Conclusión

La ausencia de lesiones coronarias no excluye un origen cardiogénico en el paro arrítmico. El reconocimiento de causas no isquémicas y la implementación de prevención secundaria mediante DAI reducen significativamente la mortalidad y recurrencia arrítmica (2,3).

Referencias bibliográficas

(1) European Society of Cardiology (ESC). 2022 ESC Guidelines for the management of patients with ventricular arrhythmias and the prevention of sudden cardiac death. Eur Heart J. 2022;43(40):3997–412

(2) Priori SG, Blomström-Lundqvist C, et al. Contemporary management of sudden cardiac arrest and



arrhythmic risk: focus on noncoronary causes. Eur Heart J. 2022;43(40):4115–4128.

(3) Al-Khatib SM, Stevenson WG, Ackerman MJ, et al. 2017 AHA/ACC/HRS guideline for management of patients with ventricular arrhythmias and prevention of sudden cardiac death. Circulation. 2018;138(13):e272–e391.

CCL11

POLISOMNOGRAFÍA Y RESPIRACIÓN DE CHEYNE-STOKES EN PACIENTE CON SAHOS SEVERO

Celeste Troncoso Anfossi, Nicolás Alonso Guzmán Ruz, Matías Nehuen Barros Carabantes, Sofía Alejandra Pavez Morales, Felipe Antonio Rozas Ossandón.

RESUMEN CASO CLÍNICO

El síndrome de apnea-hipopnea obstructiva del sueño (SAHOS) constituye un trastorno respiratorio derivado de la oclusión intermitente de la vía aérea superior durante el sueño. Habitualmente, se debe al colapso inspiratorio de las paredes de la faringe, determinando el cese completo (apnea) o parcial (hipopnea) del flujo aéreo, conllevando consecuencias cardiovasculares y neurometabólicas. La respiración de Cheyne-Stokes (RCS), patrón respiratorio caracterizado por oscilaciones periódicas de la amplitud o profundidad en la inspiración y expiración con episodios de apnea (10 a 30 segundos), asociada a insuficiencia cardíaca; puede coexistir con SAHOS, agravando hipoxemia nocturna.

La finalidad del trabajo investigativo radica en describir y analizar hallazgos polisomnográficos de paciente con SAHOS severo y su patrón de RCS.

Se evaluó mediante polisomnografía basal un paciente masculino de 56 años (IMC 35 kg/m²), según normas de la Academia Americana del Sueño, utilizando equipo Löwenstein Medical MiniScreen. Se registraron variables respiratorias, oximétricas y de sueño.

El índice apnea-hipopnea (IAH) fue de 62,4 eventos/hora, predominando apneas obstructivas. La saturación media de O₂ fue de 88%, con desaturaciones más bajas de 56%. El paciente alcanzó número de 112 desaturaciones totales. Tiempo total de apnea: 1 hora con 3 minutos. Tiempo con saturación <90% (T90) alcanzó 40,5%. Se observó patrón respiratorio compatible con respiración de Cheyne-Stokes, hipoxemia significativa y fragmentación del sueño (eficacia 26%).

Los hallazgos confirman diagnóstico de SAHOS severo con RCS asociada, indicando alteración ventilatoria compleja con riesgo cardiovascular elevado. La polisomnografía demostró su utilidad diagnóstica e implicancia en abordaje integral de trastornos respiratorios del sueño.



CCL12

CUANDO EL ANTIDEPRESIVO ROMPE EL MÚSCULO, RABDOMIÓLISIS POR MIRTAZAPINA: A PROPÓSITO DE UN CASO

When the antidepressant breaks the muscle: rhabdomyolysis due to mirtazapine: A case report

Nicolás Manuel Gangas Pinochet, Maura Jesús Roca Gutiérrez, Nataly Catalina Torres Carvajal, Nicole Karina Pozo Velis, Sofía Constanza Rojas Pereira, Felipe Ignacio Cortés Cabrera, Katya Beatriz Bronzic Paredes.

RESUMEN CASO CLÍNICO

INTRODUCCIÓN: La rabdomiólisis es la degradación aguda del músculo esquelético, donde se produce la liberación de mioglobina y creatina quinasa (CK) en el torrente sanguíneo, con riesgo elevado de insuficiencia renal aguda secundaria. La etiología más frecuente de esta entidad son el traumatismo, infecciones o ejercicio intenso; dentro de estas se incluyen ciertos medicamentos, como los antidepresivos, por lo que es importante considerarla dentro del diagnóstico diferencial.

PRESENTACIÓN DEL CASO: Paciente femenina de 28 años, con antecedente de depresión en tratamiento con mirtazapina, quien presentó dolor abdominal hipogástrico progresivo e irradiado a muslos, posterior a ejercicio habitual. Refiere haber aumentado la dosis de mirtazapina a 30 mg/día por cuenta propia 2 semanas antes del inicio del cuadro. Al examen destaca dolor hipogástrico y en muslos; estos últimos además con aumento del tono muscular y edema con fóvea localizado. Laboratorios evidencian rabdomiólisis (CK >22000, CK-MB 122, LDH 1354), con función renal y electrolitos normales. ECG sin alteraciones agudas. Se diagnostica rabdomiólisis probable de etiología farmacológica. Se suspende mirtazapina e inicia hidratación y analgesia, con buena evolución clínica y laboratorio, sin recurrencias.

DISCUSIÓN: La rabdomiólisis es una afección con complicaciones potencialmente mortales. Se ha descrito en la literatura la rabdomiólisis secundaria a medicamentos como los antidepresivos, de uso habitual en la población, por lo que es importante considerarla dentro del diagnóstico diferencial. Como se ha visto en este caso, el tratamiento basado en la suspensión del fármaco e hidratación son suficientes para la recuperación clínica, sin complicaciones renales ni cardíacas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Heng, G., Soh, T. H., & Kwok, C. (2024). Rhabdomyolysis Associated With Mirtazapine and Quetiapine Therapy: A Case Report and Review of the Literature. *Cureus*, 16(2), e53428. <https://doi.org/10.7759/cureus.53428>
2. Khandat AB, Nurnberger JI, Shekhar A. Possible Mirtazapine-Induced Rhabdomyolysis. *Annals of Pharmacotherapy*. 2004;38(7-8):1321. doi:10.1345/aph.1D487
3. Packard, K., Price, P., & Hanson, A. (2014). Antipsychotic use and the risk of rhabdomyolysis. *Journal of Pharmacy and Medicine*. <https://doi.org/10.1177/0897190013516509>

CCL13

TROMBO Y ENDEMISMO, CUANDO EL ANCLAJE PRECOZ CAMBIA PRONÓSTICO. REPORTE DE CASO SÍNDROME RIÑÓN - PULMÓN SECUNDARIO A VASCULITIS ANCA - MEDIADA.

Sergio Ignacio Rubina Andrade, Marco Antonio Bettancourt González, Alejandro Benjamín Palacios Gutiérrez, Renato Alberto Llancamil Seguel, Isidora Antonia Arqueros Ligeti, Roberto Javier Gajardo Carreño.

RESUMEN CASO CLÍNICO

Introducción:

El síndrome riñón-pulmón se caracteriza por glomerulonefritis aguda y hemorragia alveolar difusa, resultando en compromiso renal y respiratorio potencialmente mortal. Posee diversas etiologías, destacando entre ellas las vasculitis anticuerpos anticitoplasma de neutrofílos (ANCA)-mediadas (1-3).

Objetivo

Presentar un caso clínico de síndrome riñon-pulmón con manifestaciones sistémicas, pulmonares y renales secundaria a vasculitis ANCA-mediada.

Presentación de caso:

Mujer de 42 años boliviana, consultó en Illapel por cuadro de tos, hemoptisis, disnea, dolor torácico, púrpura en extremidades inferiores y poliartralgia. El laboratorio evidenció falla renal aguda, proteinuria, hematuria y anemia moderada. La angiotomografía computada mostró hallazgos sugerentes de tromboembolismo pulmonar y focos de relleno alveolar, iniciándose anticoagulación y terapia antituberculosa ante sospecha endémica. Evolucionó con anemia severa y falla respiratoria, requiriendo ventilación mecánica invasiva y traslado a cuidados intensivos en Hospital San Pablo. Ante la presencia de cilindros céreos en orina y estudio infeccioso negativo (*Pneumocystis jiroveci*, tuberculosis, panel neumonía. Ag galactomanano) se realizó estudio autoinmune evidenciándose anticuerpo antimembrana basal negativo, ANCA-P y mieloperoxidasa positivo. Se diagnosticó vasculitis de vaso pequeño con compromiso renal y pulmonar, iniciándose metilprednisolona, escalando a rituximab para lograr estabilidad y mejoría. La biopsia renal, preliminarmente mostró glomerulonefritis crescética pauciinmune (63%). La paciente egresó estable y en el control ambulatorio, presentó mejoría de función renal y disminución de proteinuria.

Conclusión

Las vasculitis de vaso pequeño ANCA-mediadas deben sospecharse precozmente en cuadros de hemoptisis, insuficiencia respiratoria y renal por sobre diagnósticos epidemiológicamente prevalentes, lo que permite un diagnóstico y manejo oportuno para controlar la enfermedad.

Bibliografía

1. Boyle N, O'Callaghan M, Ataya A, Gupta N, Keane MP, Murphy DJ, et al. Pulmonary renal syndrome: a clinical review. *Breathe (Sheff)*. 2022 Dec;18(4):220208. doi: 10.1183/20734735.0208-2022
2. Aguirre V, Alvo M, Ardiles L, Fierro A, Goecke A, Irureta Goyena M, Jalil R, Massardo L, Méndez GP, Palma S, Roessler E, Silva F, Wurgafit A. Compromiso renal en vasculitis asociadas a anticuerpos anticitoplasma de neutrófilos. Recomendaciones de consenso de las Sociedades Chilenas de Nefrología y Reumatología. *Rev*



Med Chile. 2018;146:241-248

3. Kronbichler A, Shin JI, Lee KH, Nakagomi D, Quintana LF, Busch M, Craven A, Luqmani RA, Merkel PA, Mayer G, Jayne DRW, Watts RA. Clinical associations of renal involvement in ANCA-associated vasculitis. Autoimmun Rev. 2020;19(4):102495. doi:10.1016/j.autrev.2020.102495

CCL14

HIPERTENSIÓN RENOVASCULAR, CUANDO LA SOSPECHA VALE MÁS QUE UN PORCENTAJE. A PROPÓSITO DE UN CASO.

Alejandro Benjamín Palacios Gutiérrez, Marco Antonio Bettancourt González, Renato Alberto Llancamil Seguel, Vladimir Andrés Noya Maldonado, Michelle Stephany Muñoz Rojas, Nath Sol Orión Briones Bustos, Karina Soledad Cortés Cáceres, Óscar Román Marchant.

RESUMEN CASO CLÍNICO

Introducción

La hipertensión renovascular (HRV), aunque poco frecuente, es una de las principales causas de hipertensión arterial (HTA) secundaria. Su diagnóstico requiere demostrar por imagen estenosis arterial renal significativa (75% uni- o bilateral o 50% con dilatación postestenótica en angiotomografía), siendo clave mantener un alto índice de sospecha en casos de HTA resistente o de difícil control.

Objetivo

Presentar un caso de HRV con estenosis arterial no significativa, con evolución favorable tras intervención quirúrgica.

Presentación de caso

Hombre de 37 años con reciente diagnóstico de HTA, consultó por disnea progresiva de cuatro meses, ortopnea y disnea paroxística nocturna. Al ingreso, presentó presión arterial (PA) de 231/131 mmHg, de difícil control. En el laboratorio destacó creatinina sérica de 2,55 mg/dL, que aumentó a 2,87 mg/dL tras el uso de Enalapril. En exámenes ambulatorios previos al ingreso se registró Aldosterona 38,3 ng/dL, Renina 149 UI/L, Metanefrina plasmática 144 pg/mL (en 24h: 302 mcg) y Normetanefrina 243 pg/mL (en 24h: 512 mcg). El ecocardiograma reveló hipertrofia concéntrica del ventrículo izquierdo con fracción de eyección preservada. La angiotomografía renal mostró estenosis izquierda del 40-50% y derecha del 60%.

Se realizó angioplastia renal bilateral presentando posterior mejoría clínica, logrando cifras de PA en rango con manejo farmacológico y descenso de creatinina a 1,6 mg/dL. Al año post intervención, presenta creatinina en 1,42 mg/dL y adecuado control de PA.



Conclusión

Este caso subraya la importancia de sospechar la HRV, donde a pesar de no cumplir criterios imagenológicos, la sospecha clínica permitió un tratamiento oportuno y efectivo.

Bibliografía

1. Rossi GP, Bisogni V, Rossitto G, Maiolino G, Cesari M, Zhu R, Seccia TM. Practice Recommendations for Diagnosis and Treatment of the Most Common Forms of Secondary Hypertension. *High Blood Press Cardiovasc Prev.* 2020 Dec;27(6):547-560. doi: 10.1007/s40292-020-00415-9.
2. Herrmann SM, Textor SC. Renovascular Hypertension. *Endocrinol Metab Clin North Am.* 2019 Dec;48(4):765-778. doi: 10.1016/j.ecl.2019.08.007
3. White W. Establishing the diagnosis of renovascular hypertension. In: UpToDate, Connor RF (Ed), Wolters Kluwer.

CCL15

MANEJO DE ENFERMEDAD DE CUSHING REFRACTARIA A TRATAMIENTO QUIRÚRGICO: A PROPÓSITO DE UN CASO.

Gianfranco Ernesto Lettura Sfeir, Daniela Alejandra Viza Rojas, Danitza Jelena Grlica Bahamondes, Lorenzo Andrés Ángel Fredes, Katia Fernanda Ardiles Alfaro, Andrea Isabel Castro Campusano, Paola Valentina Quiñones Astudillo.

RESUMEN CASO CLÍNICO

Introducción:

La Enfermedad de Cushing se caracteriza por ser un tumor productor de ACTH. Es una patología poco frecuente, pero con gran morbimortalidad asociada. El diagnóstico es mediante sospecha clínica, con estudios de laboratorio e imagenológicos. Su manejo es principalmente quirúrgico.

Objetivo: Presentar un caso de Enfermedad de Cushing refractario a tratamiento quirúrgico, describiendo terapias de segunda línea.

Metodología: Reporte de caso.

Resultados:

Paciente femenina de 34 años sin antecedentes. Consulta por amenorrea asociada a fenotipo de Síndrome de Cushing, por lo que se realiza estudio que evidencia hipercortisolismo ACTH dependiente. Se realiza RNM de silla turca compatible con microadenoma hipofisiario, siendo operada por vía transesfenoidal. En RNM de control se evidencia remanente tumoral, requiriendo nueva intervención. Frente a refractariedad a terapia, se inicia tratamiento con ketoconazol, logrando mejoría clínica y bioquímica y se postula para radioterapia para manejo de remanente tumoral.



Conclusión:

En este caso se destaca la complejidad del tratamiento de la enfermedad de Cushing, el que presenta una alta tasa de recurrencia. El conocimiento de terapias distintas al manejo de primera línea, como los inhibidores de la esteroidogénesis y la radioterapia, logra disminuir el hipercortisolismo y con ello la morbimortalidad, mejorando la calidad de vida.

CCL16

UNA ARTICULACIÓN EN RIESGO: AJUSTE TERAPÉUTICO EN HEMOFILIA A PEDIÁTRICA CON HEMARTROSIS POSTRAUMÁTICA RECURRENTE.

Javiera Haydé Contreras Amigo, Nathalie Raquel Cortés Araya, Ignacia Antonia Castillo Castillo, Felipe Andrés Aguirre Sacre.

RESUMEN CASO CLÍNICO

INTRODUCCIÓN: La hemofilia A es una enfermedad hereditaria poco frecuente, ligada al cromosoma X, caracterizada por deficiencia del factor VIII. Entre las principales complicaciones se encuentra la hemartrosis, con riesgo de artropatía si no se maneja oportunamente. La recurrencia de sangrados articulares bajo profilaxis supone un desafío terapéutico, especialmente cuando existe daño articular previo.

OBJETIVO: Presentar el abordaje terapéutico de una hemartrosis postraumática recurrente en un paciente pediátrico con hemofilia A, destacando la necesidad del ajuste terapéutico individualizado.

CASO: Escolar masculino de 9 años, con hemofilia A en tratamiento con factor VIII (1500 UI/3 veces por semana) y hospitalización previa hace 2 meses por hematoma dorsolumbar y hermatrosis de rodilla izquierda. Consulta al SU por cuadro de 24h de evolución caracterizado por aumento de volumen progresivo y dolor en rodilla izquierda posterior a trauma contuso, acompañando tumefacción, calor local y restricción del movimiento. Destaca TTPA 79,3s; PCR 40,6mg/L; leucocitosis; y ecografía compatible con hemartrosis. Ante TTPA prolongado y signos inflamatorios, se aumenta dosis de factor VIII a 2000 UI cada 24h por 7 días, evolucionando favorablemente, con mejoría clínica y ecográfica, reiniciándose profilaxis ajustada.

CONCLUSIÓN: La hemartrosis recurrente refleja sinovitis crónica y daño sinovial persistente que predisponen a nuevos sangrados. En este contexto, el ajuste individualizado de los niveles de factor VIII permite alcanzar concentraciones terapéuticas efectivas y controlar la inflamación. La confirmación ecográfica y el diagnóstico precoz son fundamentales para evitar la artropatía severa y preservar la función articular en pacientes pediátricos con hemofilia A.

BIBLIOGRAFÍA

1. MINSAL Chile. Guía Clínica Hemofilia A y B. Serie Guías Clínicas AUGE-GES, 2019.
2. Srivastava A, Santagostino E, Dougall A, et al. WFH Guidelines for the Management of Hemophilia, 3rd ed. Haemophilia. 2020;26(Suppl 6):1–158.
3. Rodríguez-Merchán EC. Pathogenesis, early diagnosis, and prophylaxis for chronic hemophilic synovitis. World J Orthop. 2016;7(8):538–543.

CCL17

PÚRPURA PALPABLE EN CONTEXTO INFECCIOSO: VASCULITIS LEUCOCITOCLÁSTICA EN UN PACIENTE JOVEN CON COMORBILIDADES.

Camila Sofía Marchant Bustillos, Ignacio Vicente Ebensperger Berrios, Paloma Andrea Olivares Villalobos, Danitza Jelena Grlica Bahamondes, Alejandra Saldías Hidalgo, A. K. Cortes.

RESUMEN CASO CLÍNICO

Introducción:

La vasculitis leucocitoclástica es una inflamación de vasos pequeños mediada por inmunocomplejos, que se manifiesta como púrpura palpable en miembros inferiores. Puede ser idiopática o estar asociada con infecciones, neoplasias, trastornos autoinmunes y fármacos. La mayoría de los casos son autolimitados y alrededor del 90% resuelve en semanas o meses. En casos persistentes o severos, el tratamiento incluye corticoides, y si requiere, inmunosupresores ahorradores de esteroides.

Objetivo:

Describir un caso de vasculitis leucocitoclástica asociada a infección genitourinaria en un paciente joven con comorbilidades metabólicas.

Caso clínico:

Hombre de 33 años con antecedente de obesidad, diabetes mellitus tipo 2 e hipertensión arterial, que consulta por aumento de volumen y dolor testicular, asociado a la aparición de lesiones purpúricas en miembros inferiores.

Resultados:

La ecografía testicular informó orquiepididimitis bilateral con funiculitis. El laboratorio evidenció leucocitosis sin compromiso renal y el estudio inmunológico fue negativo. Se inició tratamiento antibiótico empírico con buena respuesta infecciosa, pero las lesiones cutáneas empeoraron. Dada la sospecha inicial entre vasculitis leucocitoclástica y vasculitis IgA, se consideró realizar biopsia, pero se desestimó dado que ambas entidades presentan hallazgos histológicos similares y la conducta no habría cambiado. El manejo incluyó pulsos de metilprednisolona, corticoides vía oral y metotrexato tras controlar la infección, logrando evolución favorable.

Conclusiones:

La vasculitis leucocitoclástica puede presentarse en contexto de infecciones bacterianas y cursar con estudios inmunoreumatólogicos negativos, lo que no descarta el diagnóstico. Este caso destaca la importancia del enfoque clínico-integral, la identificación del desencadenante y la evaluación de la evolución y respuesta terapéutica.

CCL18

MANEJO INMUNOMODULADOR EN PACIENTE CON MÚLTIPLES ENFERMEDADES AUTOINMUNES Y ALERGIA A CORTICOIDES: A PROPÓSITO DE UN CASO.

Verónica Margarita Gallardo Varas, Martina Antonia Pinto Torres, Dilan Milán Foster Clavijo, Cristóbal Andrés Álvarez Torres, Anahi Siglali Huanca Mamani, Giorgio Adriano Zandonai Delgado.



RESUMEN CASO CLÍNICO

INTRODUCCIÓN:

La coexistencia de múltiples enfermedades autoinmunes representa un desafío diagnóstico y terapéutico. En particular, el uso de agentes inmunomoduladores como rituximab requiere estrategias de administración individualizadas, especialmente cuando existen limitaciones terapéuticas como alergia a corticoides, que habitualmente se utilizan como pre medicación para prevenir reacciones adversas. Este escenario clínico exige un abordaje interdisciplinario para garantizar eficacia y seguridad del tratamiento.

PRESENTACIÓN DE CASO:

Paciente femenina de 75 años con antecedentes de HTA, AR seropositiva, esclerosis sistémica cutánea limitada, colangitis biliar primaria, EPID no UIP fibrosante progresiva, nódulos tiroideos eufuncionantes TIRADS-2 y alergia a metilprednisolona, prednisona, betametasona e ibuprofeno.

Es hospitalizada para iniciar tratamiento con rituximab, que se suspende por alergia a corticoides. Es derivada nuevamente para iniciar rituximab sin metilprednisolona, programando la primera dosis en ambiente hospitalario para observación y manejo de posibles efectos adversos.

Fármacos: losartán 50 mg, leflunomida 15 mg, micofenolato 2 g/día, lansoprazol.

DISCUSIÓN:

Se representa un escenario clínico complejo donde coexisten múltiples enfermedades autoinmunes que requieren tratamiento inmunomodulador prolongado. La alergia a corticoides constituye un obstáculo relevante, ya que son parte fundamental tanto del esquema terapéutico de sus enfermedades como de la premedicación estándar para reducir las reacciones adversas al rituximab.

La necesidad de individualizar la estrategia terapéutica adquiere relevancia, considerando el riesgo-beneficio del tratamiento y la alta carga inmunológica del paciente.

Este caso enfatiza la importancia de un abordaje interdisciplinario entre reumatología y medicina interna, así como de protocolos alternativos para la administración segura de terapias biológicas en pacientes con limitaciones farmacológicas.

CCL19

PIEL Y GAMMAPATÍA POLICLONAL, CUANDO SON MENSAJERAS DEL VIH. A PROPÓSITO DE UN CASO.

Renato Alberto Llancamil Seguel, Alejandro Benjamín Palacios Gutiérrez, Sergio Ignacio Rubina Andrade, Bianca Natalia León Araya, María Paz Amenábar Moreno, Felipe Mauricio Gallardo Fuentes.

RESUMEN CASO CLÍNICO

Introducción:



Las gammopathias policlonales son alteraciones de la inmunoglobulina sérica frecuentemente asociadas a procesos inflamatorios o infecciosos crónicos. En el VIH, reflejan activación policlonal del sistema inmune secundario a la replicación viral persistente 1-3. Aunque la presentación más común en VIH es una gammopathía monoclonal 1, su hallazgo sea poli- o monoclonal, puede ser una clave diagnóstica.

Objetivo:

Presentar un caso de diagnóstico tardío de VIH en una paciente con síndrome consuntivo cuyo estudio hematológico reveló una gammopathía policlonal siendo un hallazgo relevante dentro del proceso diagnóstico.

Presentación del caso:

Mujer de 54 años con dos meses de compromiso de conciencia progresivo, baja ponderal de 20 kg y lesiones cutáneas en pliegues. Ingresó en regulares condiciones generales, con hipoalbuminemia (1.4 g/dL), proteína total elevada (8.2 g/dL) y VHS > 100 mm/h. El estudio inmunoquímico mostró un peak policlonal en la fracción gamma. Durante su hospitalización se diagnosticó infección por VIH con CD4 22 cél/µL y carga viral log 6.75, asociándose candidiasis oral, citomegalovirus detectable y bacteriemia por *Staphylococcus aureus* meticilino sensible. Se inició tratamiento antimicrobiano, antifúngico y terapia antirretroviral con evolución clínica favorable. La biopsia cutánea mostró lesiones compatibles con déficit nutricional.

Conclusión:

Este caso destaca la gammopathía policlonal como manifestación hematológica de la infección por VIH en contexto de un síndrome consuntivo, que en ausencia de diagnóstico previo puede orientar hacia la etiología subyacente. La demora en la confirmación serológica prolongó la incertidumbre diagnóstica, subrayando la importancia de considerar VIH ante síndromes consuntivos con alteraciones inmunológicas inespecíficas.

Bibliografía

1. Marshall M, Franz J, Rea B, Wheeler SE, Shurin MR. Recognition of Non-Myeloma Monoclonal Bands in HIV-Infected Patients to Avoid Overdiagnosis. *Ann Clin Pathol.* 2024;11(1):1168. doi:10.47739/2373-9282/1168
2. Konstantinopoulos PA, Dezube BJ, Pantanowitz L, Horowitz GL, Beckwith BA. Protein electrophoresis and immunoglobulin analysis in HIV-infected patients. *Am J Clin Pathol.* 2007 Oct;128(4):596–603. doi:10.1309/QWTQFGA9FXN02YME.
3. De Milito A, Nilsson A, Titanji K, Thorstensson R, Reizenstein E, Narita M, Grutzmeier S, Sönnnerborg A, Chiodi F. Mechanisms of hypergammaglobulinemia and impaired antigen-specific humoral immunity in HIV-1 infection. *Blood.* 2004 Mar 15;103(6):2180–6. doi:10.1182/blood-2003-07-2375.

CCL20

OSTEOMIELITIS CRÓNICA RECURRENTE COMO DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE FIEBRE SIN FOCO, UNA ENTIDAD CLÍNICA POCO ESTUDIADA.

Felipe Ignacio Cortés Cabrera, Melissa Javiera Peña Weishaupt, Nicolás Manuel Gangas Pinochet, Carolina Ignacia Ibáñez González, Israel Antonio Araya Pascual.



Introducción: La osteomielitis crónica recurrente es una patología no infecciosa, poco estudiada, se presenta más común con dolor intermitente, sin embargo, se han descrito casos donde el síntoma cardinal es fiebre.

Objetivo: Presentación de caso clínico de osteomielitis crónica recurrente como diagnóstico diferencial de un síndrome febril sin foco de larga estadía.

Presentación de caso: Adolescente, con antecedentes de asma y PNI incompleto, cursando su 31º día de hospitalización secundaria a cuadro de síndrome febril sin foco. A su ingreso fiebre persistente $>39^{\circ}\text{C}$ y PCR 383 mg/L, con TAC sugerente de infección urinaria, que no logra ser comprobada por laboratorio. Sometida a múltiples esquemas antibióticos, sin remisión completa, con PCR estable entre 30-50 mg/L. Se descartan principales etiologías infecciosas y no infecciosas, se decide realizar RNM de cuerpo completo en busca de foco óseo a pesar de ausencia de sospecha, informándose hallazgos compatibles con osteomielitis crónica recurrente en tibia y fémur bilateral, correlacionando con gonalgia intermitente, síntoma previamente subvalorado. Se realizó plan de acción en base a revisión de reportes de casos previos, iniciándose manejo con AINES y suspensión de antibióticos; logrando estabilidad clínica suficiente, para dar de alta a la paciente tras 45 días hospitalizada.

Conclusión: La osteomielitis crónica recurrente, con tiempos de diagnóstico de meses según los casos reportados, conlleva en ocasiones a recibir tratamientos innecesarios hasta poder dar con el diagnóstico, este caso que demuestra la necesidad de un mayor índice de sospecha en síndromes febriles sin foco sin respuesta adecuada a tratamiento.

CCL21

MELANOMA ACRAL METASTÁSICO CON COMPROMISO DE LA VÍA BILIAR: REPORTE DE CASO CLÍNICO.

Maximiliano Paolo Pinilla Cortés, Javier Andrés López Correa, Issadora Antonia Meriño Donoso, Brandon Andrés Rodríguez Cortés, Thiare Millaray Ocaranza Rojas, Andrea Isabel Castro Campusano, Felipe Maximiliano Sandoval Rojas.

RESUMEN CASO CLÍNICO

Introducción: El melanoma acral representa un subtipo infrecuente (2-3% de melanomas) con curso agresivo y diagnóstico habitualmente tardío. La afectación gastrointestinal y biliar es excepcional en vida, aunque hasta 60% de los pacientes presentan compromiso GI en estudios post mortem.

Objetivo: Describir un caso de melanoma acral metastásico con compromiso de la vía biliar, enfatizando en los hallazgos imagenológicos y endoscópicos.

Metodología: Revisión retrospectiva de una paciente femenina de 46 años que se presenta con ictericia obstructiva e historia de lesión pigmentada ulcerada en hallux izquierdo. Se analizaron los hallazgos clínicos, imagenológicos (TAC, ERCP) y anatopatológicos, y se realizó revisión narrativa de la literatura.

Resultados: La TAC evidenció metástasis hepáticas, pulmonares y ganglionares, además de dilatación de la vía biliar. La ERCP mostró ampolla de Vater tumefacta e infiltración melanótica duodenal, con drenaje frustro. Se tomó biopsia ganglionar axilar, con hallazgos de neoplasia maligna, melanoma como primera posibilidad. El comité oncológico indicó manejo paliativo exclusivo.

Conclusiones: El melanoma acral puede debutar con manifestaciones viscerales inusuales, en este caso, con ictericia obstructiva. Su reconocimiento requiere alta sospecha clínica y confirmación histológica. La



afectación de la vía biliar refleja enfermedad diseminada y mal pronóstico.

CCL22

MÁS ALLÁ DE LA FIEBRE: DIAGNÓSTICO DE INMUNODEFICIENCIA HUMORAL EN UN SÍNDROME FEBRIL SIN FOCO PERSISTENTE EN PEDIATRÍA.

Nathalie Raquel Cortés Araya, Ignacia Antonia Castillo Castillo, Javiera Haydé Contreras Amigo, Valentina Cortés Araya, Felipe Andrés Aguirre Sacre.

RESUMEN CASO CLÍNICO

INTRODUCCIÓN: El síndrome febril sin foco (SFF) se define como la presencia de fiebre $\geq 38^{\circ}\text{C}$ en un niño previamente sano, sin causa identificable tras una anamnesis y exploración física minuciosa. Aunque la mayoría de los casos es de etiología viral y bacteriana, su recurrencia obliga a descartar causas subyacentes como inmunodeficiencia primaria (IDP). Entre estas, destaca el Síndrome de Deficiencia Selectiva de Anticuerpos (SAD), entidad de etiología genética desconocida que representa un reto diagnóstico, ya que en esta los niveles séricos de inmunoglobulinas son normales, pero existe una respuesta reducida a los antígenos polisacáridicos tras la vacunación.

OBJETIVO: Reportar un caso pediátrico de SFSF persistente asociado a inmunodeficiencia primaria para resaltar la importancia de su sospecha/incluir en diferenciales ante SFSF y la necesidad de una planificación terapéutica estructurada.

CASO: Preescolar de 2 años y 9 meses, en profilaxis con amoxicilina por antecedente de múltiples hospitalizaciones por cuadros febriles asociados a bacterias encapsuladas, etiología viral, mixta e indeterminada. Consulta al SU por fiebre persistente sin foco, PCR 146 mg/L y cultivos negativos. Se inicia meropenem y vancomicina, con respuesta parcial y recaída al tercer día. Durante la hospitalización presenta picos febriles que ceden con antipiréticos. Se realizan radiografía, punción lumbar, ecocardiograma, ecografía renal, RM corporal total, GeneXpert TBC y lavado broncoalveolar, todos negativos. El estudio inmunológico revela anticuerpos protectores frente a sólo 3/23 serotipos neumocócicos, con CH50 y subpoblaciones linfocitarias normales, confirmando inmunodeficiencia humoral leve. Se indica profilaxis antibiótica, vacunación secuencial PCV13 + PPSV23 y seguimiento multidisciplinario.

CONCLUSIÓN: El SFF deja de ser un diagnóstico de exclusión y se transforma en una herramienta diagnóstica activa: permite identificar no solo infecciones bacterianas ocultas, sino también inmunodeficiencias subyacentes. El perfil inmunológico orienta directamente la estrategia terapéutica, basada en refuerzo vacunal secuencial, y profilaxis antibiótica. La planificación terapéutica estructurada y el uso racional de antibióticos optimizan el manejo y previenen recurrencias.

BIBLIOGRAFÍA



1. Fernández-Cuesta Valcarce MA, Morillo Gutiérrez B. Fiebre sin foco en el menor de 3 años. En: Guía-ABE. Infecciones en Pediatría. Versión 2.0/2025. (actualizado 3 ene 2025). guia-abe.es/temas-clinicos-fiebre-sin-foco-en-el-menor-de-3-anos
2. Kim VHD, Upton JEM, Derfalvi B, Hildebrand KJ, McCusker C. Errores innatos de la inmunidad (inmunodeficiencias primarias). *Allergy Asthma Clin Immunol*. 2025;20(Supl. 3):76. doi.org/10.1186/s13223-024-00938-z
3. Graaf S, Keuning MW, Pajkrt D, Plötz FB. Fiebre sin foco en niños: comparación internacional de directrices. *World J Pediatr*. 2022 Oct 26;19(2):120–128. doi:10.1007/s12519-022-00611-8.
4. Trapani S, Fiordelisi A, Stinco M, Resti M. Actualización sobre la fiebre de origen desconocido en niños: enfoque en las etiologías y el abordaje clínico. *Children (Basel)*. 2023 Dec 24;11(1):20. doi:10.3390/children11010020.
5. Thong BYH, Pawankar R, Park HS, Abdul Latiff AH. Evaluación de las respuestas inmunitarias a las vacunas antineumocócicas. *Asia Pac Allergy*. 2023 Sep 7;13(3):127–131. doi:10.5415/apallergy.0000000000000114.
6. Rivero Calle I, Dacosta AI, Cervantes Hernández E. Síndrome febril prolongado y fiebre de origen desconocido [Protoc diagn ter pediatr]. 2023;2:347–368. AEP (Asociación Española de Pediatría).
7. Seoane Reula ME, de Arriba Méndez S. Diagnóstico y manejo de las inmunodeficiencias primarias en niños [Protoc diagn ter pediatr]. 2019;2:415–435. AEP (Asociación Española de Pediatría).

CCL23

TUBERCULOSIS INTESTINAL EN PACIENTE BAJO TRATAMIENTO INMUNOSUPRESOR: A PROPÓSITO DE UN CASO.

Cristóbal Rafael Guzmán Castillo, Aylen Alcapán Escobar, Javiera Vega Ortega, Manuel Dinamarca Lazo, Paulina Arqueros Castro.

RESUMEN CASO CLÍNICO

Introducción: La Infección por tuberculosis (asintomática) o enfermedad por tuberculosis (cuadro clínico) es causada por la bacteria *Mycobacterium tuberculosis*. Su incidencia aumentó desde la pandemia por SARS-CoV2, siendo mayor en inmunocomprometidos y niños. La enfermedad por tuberculosis se divide en pulmonar y extrapulmonar, ésta contempla la tuberculosis abdominal que representa el 5% de todos los casos a nivel mundial.

Objetivo: Presentar caso de paciente tratado como EII, complicando enfermedad por TBC abdominal.

Metodología: Paciente masculino, 72 años, con clínica de dolor abdominal cólico progresivo y síntomas B de meses de evolución. Tras RM y EDA se diagnostica y trata como enfermedad inflamatoria intestinal con inmunosupresores. Evoluciona con delirium, hiponatremia severa, y compromiso hemodinámico.

Resultados: Se realiza TC cerebral, sin lesiones y en TC AP con neumoperitoneo y líquido libre. Laparotomía
Página 34 de 59



exploradora describió estenosis y perforación de intestino delgado con estenosis en válvula ileocecal. Se realiza resección intestinal con biopsia que informa tuberculosis intestinal y peritoneal, con posterior estudio positivo de diseminación. Completa tratamiento antibiótico, previo a reconstrucción de tránsito.

Conclusiones: La TBC abdominal es un diagnóstico poco frecuente, sin embargo, resulta importante descartar la infección previo a tratamientos inmunosupresores, debido a su rol determinante en la evolución de enfermedad.

CCL24

TUMOR ANEXIAL COMPLEJO CON REPERCUSIÓN EXTRAGONADAL: A PROPÓSITO DE UN CASO.

Ignacio Vicente Ebensperger Berrios, Paloma Andrea Olivares Villalobos, Alejandra Saldías Hidalgo, Karen Bello Pedrosa, Iván Orellana Cuevas.

RESUMEN CASO CLÍNICO

Introducción: Los tumores anexiales son un grupo heterogéneo de lesiones de origen ovárico, oviductos o tejidos conectivos del aparato reproductor femenino. Su presentación clínica es variable, y la distinción entre lesiones benignas y malignas representa un desafío, pues los síntomas son inespecíficos y los hallazgos radiológicos pueden superponerse. La evaluación clínica y estudios complementarios orientan tratamiento y necesidad quirúrgica.

Objetivo: Describir un caso de tumor anexial complejo con compromiso renal secundario y su abordaje diagnóstico y terapéutico.

Caso clínico: Paciente femenina de 54 años ingresa por dolor epigástrico intenso, asociado a náuseas y vómitos. Las imágenes revelaron una gran lesión anexial izquierda de componente quístico-sólido, probable origen epitelial, que generaba compresión extrínseca del uréter izquierdo, provocando hidronefrosis y atrofia renal ipsilateral. Los exámenes previos mostraron progresión de la masa con características agresivas y extensión retroperitoneal, sin evidencia de diseminación intraabdominal. Los marcadores tumorales aumentados orientaron a neoplasia ovárica maligna. Actualmente, paciente se encuentra en evaluación multidisciplinaria por el equipo oncológico para planificación quirúrgica y manejo definitivo.

Conclusiones: Los tumores anexiales agresivos pueden causar obstrucción urinaria y daño renal. La detección temprana y el manejo multidisciplinario permiten guiar el tratamiento y preservar la función orgánica.

CCL25

CUANDO EL HEMATOMA SUBAMNIÓTICO PERSISTE: UN DESAFÍO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO

Ignacio Vicente Ebensperger Berrios, César Lorca Espinoza, Paloma Andrea Olivares Villalobos, Iván Orellana Cuevas, Alejandra Saldías Hidalgo.

RESUMEN CASO CLÍNICO



Introducción: El hematoma subamniótico es una patología rara y generalmente benigna, producida por la rotura de vasos fetales próximos a la inserción del cordón. Su persistencia puede asociarse a complicaciones fetales, representando un desafío diagnóstico y terapéutico.

Objetivo: Describir un caso de hematoma subamniótico persistente y analizar sus implicancias diagnósticas, terapéuticas y pronósticas actuales.

Metodología: Se realizó revisión bibliográfica y análisis descriptivo de un caso clínico rescatado durante la rotación en el servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital de Ovalle.

Reporte de caso: Paciente femenina de 28 años con embarazo de 35+3 semanas, acude a urgencia por dinámica uterina, destaca antecedente prenatal imagen anecoica negativa al Doppler color de diagnóstico incierto. Se decide ingresar para estabilización, en ecografía control se diagnostica hematoma subamniótico, ante esto, se realiza búsqueda bibliográfica para decidir manejo (parto vaginal vs cesárea). Se acuerda alta tras estabilización y realizar cesárea a las 38 semanas por riesgos materno-fetales. En post-operatorio desarrolla hematoma de pared abdominal.

Conclusiones: El hematoma subamniótico es una patología de difícil diagnóstico, que es capaz de cambiar el pronóstico del embarazo y aumentar sus riesgos peri-parto y fetales.

CCL26

CUANDO EL SANGRADO ES SOLO LA PUNTA DEL ICEBERG: ENDOMETRIOSIS PROFUNDA, MIOMAS Y PÓLIPOS EN UNA MISMA PACIENTE.

Ignacio Vicente Ebensperger Berriós, Camila Sofía Marchant Bustillos, Alejandra Saldías Hidalgo, Paloma Andrea Olivares Villalobos, Gustavo Verdugo Escobar.

RESUMEN CASO CLÍNICO

Introducción: Las patologías uterinas, como leiomiomas, endometriosis y pólipos endometriales, son causas frecuentes de sangrado uterino anormal (SUA). Su coexistencia puede generar cuadros clínicos complejos, dificultando el tratamiento y afectando significativamente la calidad de vida de las pacientes.

Objetivo: Describir un caso de patología uterina múltiple con compromiso sistémico y su abordaje diagnóstico y terapéutico.

Caso clínico: Paciente de 51 años consulta por SUA de 4 meses de evolución, es derivada a urgencia tras hemograma que informan hemoglobina de 6.5, tras 4 transfusiones sanguíneas e imágenes que evidencian miomatosis y pólipos endometriales, se decide realizar histerectomía total. En pabellón, se realiza laparotomía exploradora, se evidencia síndrome adherencial difuso, focos de endometriosis profunda en pared abdominal y asas intestinales; anexo izquierdo totalmente adherido a la pared posterior abdominal debido a adherencias; y un útero deformado por miomatosis. Se decide manejo conservador con DIU + levonorgestrel y RNM para planificar próxima cirugía. Durante Histeroscopia, un mioma intracavitario de



40mm impide instalación de DIU.

Conclusiones: El SUA puede ser el síntoma inicial de una compleja red de patologías, que, en conjunto, dificultan el manejo terapéutico clásico.

CCL27

EJERCICIOS ISOMÉTRICOS, INTENSIDAD PARA EFECTO HIPOALGÉSICO.

Hilda Ivania Aravena Páez, Jorge Fuentes, Omar Araya, Catalina María Rojas Rojas, Aileen Vergara.

RESUMEN CASO CLÍNICO

Introducción: El dolor musculoesquelético crónico es un problema global de salud pública. El ejercicio isométrico es una terapia accesible y segura, pero su relación entre intensidad y el efecto hipoalgésico sigue siendo controversial.

Objetivos: Analizar la relación entre la intensidad del ejercicio isométrico y su efecto hipoalgesico en condiciones musculoesqueléticas dolorosas crónicas.

Materiales y métodos: Dos revisores realizaron una búsqueda de artículos respecto a los criterios de elegibilidad por título, resumen y palabras claves en las bases de datos Pubmed, Scopus, PEDro y Web of science. Posteriormente, en la plataforma Rayyan fueron evaluados en base a los criterios de elegibilidad en su texto completo, con resultados de aprobados, rechazados o discrepancias, esta última fue resuelta por un tercer revisor.

Resultados: Se analizaron 11 artículos, con calidad metodológica promedio de 5,7 en la escala PEDro y un total de 483 participantes. Se identificaron 7 condiciones musculoesqueléticas, entre ellas epicondilitis lateral, osteoartritis de rodilla, dolor miofascial y regional de hombro, fasciopatía plantar, tendinopatía rotuliana y Whiplash. 8 protocolos se aplicaron en cuádriceps y tres en extremidad superior. Los ejercicios de baja intensidad (10–25% CVM) mostraron hipoalgesia consistente, mientras que las intensidades medias (30–60%) y altas (70–80%) presentaron resultados poco prometedores.

Conclusiones: El ejercicio isométrico de baja intensidad es eficaz para generar hipoalgesia, incluso en contracciones en zonas distales a las dolorosas, sin embargo, se requieren nuevos estudios y protocolos que profundicen en su relación con la intensidad y la aplicación clínica.

CIENCIAS BIOMÉDICAS

CBM28

EFFECTOS DEL ETANOL SOBRE LSD1 Y LA METILACIÓN DE HISTONAS EN CÉLULAS PC12

Montserrat Olivares Costa, Belén Romero López, Pascal Michel Jorratt Callejas, Elena Battaglioli, Paola Andrea Haeger Soto.

RESUMEN CASO CLÍNICO

La exposición al etanol altera la programación epigenética durante el desarrollo neuronal, aunque los mecanismos moleculares implicados permanecen poco definidos. En este estudio se examinó si el etanol modula la expresión de las variantes de splicing de la desmetilasa LSD1 (KDM1A) y sus blancos moleculares, desmetilación de H3K4me2 y H3K9me2. Células PC12, indiferenciadas o diferenciadas con NGF (50 ng/mL), fueron expuestas a etanol 50 mM durante cinco días. Se analizó la expresión de LSD1 total y de sus variantes de splicing neuroespecíficas, las marcas H3K4me2 y H3K9me2, los factores de splicing nSR100, SRRM3, NOVA1 y PTBP1, y los marcadores de plasticidad neuronal BDNF y GAP43 mediante inmunocitoquímica, RT-qPCR y western blot. El tratamiento con etanol aumentó consistentemente los niveles proteicos de LSD1 en ambos estados celulares, junto con una elevación selectiva de H3K4me2, sin cambios detectables en H3K9me2. No se observaron variaciones significativas en las variantes de splicing de LSD1 ni en la expresión de sus reguladores, aunque se registró una leve disminución de nSR100 en células indiferenciadas. En las células diferenciadas, el etanol promovió una mayor longitud de neuritas y una tendencia al aumento de GAP43, sugiriendo un impacto sobre la maduración y plasticidad neuronal.

En conjunto, los resultados evidencian una disociación entre la abundancia de LSD1 y su función demetilasa, lo que sugiere que el etanol podría alterar la actividad o el ensamblaje de LSD1, modificando el equilibrio epigenético y la trayectoria de diferenciación neuronal.

CBM29

EFECTO DE UN INHIBIDOR DEL RECEPTOR DE ANGIOTENSINA II EN LA REGULACIÓN PRESORA Y FUNCIÓN VASCULAR EN RATAS EXPUESTAS A HIPOXIA INTERMITENTE CRÓNICA.

Bastián Ignacio Collao Ossandón, Gianella Alexandra Duarte Amigo, Trinidad Constanza García Fuentes, Felipe Antonio Aracena Arqueros, Francisca Macarena Espinoza Cuevas, Dilan Milán Foster Clavijo, Rodrigo Fernando Calderón Jofré, Fernando Moraga Cordero.

RESUMEN CASO CLÍNICO

La minería chilena en altitud expone a trabajadores a Hipoxia Intermitente Crónica (HIC) cuyos efectos a largo plazo se desconocen. Aunque la hipoxia aguda activa el eje RAA elevando la presión arterial (PA), se desconoce si este fenómeno afecta la respuesta vascular y contribuye al desarrollo de hipertensión y otras ECV como consecuencia de HIC. Asimismo, la falta de estudios prospectivos en humanos hace necesario el uso de modelos animales para estudiar el fenómeno. Objetivo: Determinar el efecto de la inhibición del receptor de angiotensina II en la respuesta presora y vascular en arterias femorales y pulmonares en animales sometidos a HIC normobárica. Modelo: Ratas macho (Sprague-Dawley, 10-11 semanas, peso inicial 350g) divididas en 4 grupos: Control, HIC, Losartán e HIC + Losartán. HIC consistió en 15 ciclos de 24 horas con FiO₂ 0,11 (5.000m) y 24 horas de normoxia. Losartán se inyectó diariamente (10 mg/kg ip). Semanalmente se evaluó peso corporal, PA y FC. Finalmente, se extrajo sangre (Hb y HTO), y segmentos de arterias pulmonares y femorales (para estudios de reactividad vascular). HIC elevó la PA (21,6%), y losartán abolió parcialmente el aumento (8,4%). Además, incrementó la contractilidad y redujo la relajación en arterias pulmonares, sin revertirse con Losartán.

HIC genera disfunción endotelial y aumento de PA, y aunque Losartán reduce el aumento de PA, no revierte la disfunción endotelial en animales HIC. Esto sugiere la necesidad de estudiar el mecanismo subyacente y evaluar



otros tratamientos para HTA en población expuesta a HIC.

* Protocolo aprobado por el Comité de Ética de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica del Norte (REV. N° 15/2024), como parte de la tesis de doctorado "ROL DE LA HIPOXIA INTERMITENTE EN LA RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA Y SU EFECTO EN LA PRESIÓN ARTERIAL EN MODELO ANIMAL"

CBM30

EFECTO DE LA HIPOXIA NORMOBÁRICA CRÓNICA INTERMITENTE SOBRE LA ELEVACIÓN DE LA PRESIÓN ARTERIAL Y SU RIESGO CARDIOVASCULAR EN UN MODELO ANIMAL.

Dilan Milán Foster Clavijo, Francisca Macarena Espinoza Cuevas, Felipe Antonio Aracena Arqueros, Trinidad Constanza García Fuentes, Bastián Ignacio Collao Ossandón, Gianella Alexandra Duarte Amigo, Rodrigo Fernando Calderon Jofre, Fernando Moraga Cordero.

RESUMEN CASO CLÍNICO

Introducción:

La exposición a hipoxia provoca disminución de oxigenación, aumento de hemoglobina, frecuencia cardiaca y presión arterial, mediados en parte por mecanismos simpáticos. Sin embargo, la respuesta cardiorrespiratoria a hipoxia crónica intermitente (HCI), normobárica o hipobárica, no están completamente descritas.

Objetivo:

Evaluar la participación del receptor de angiotensina II en respuesta presora en un modelo animal expuesto a HCI de 5000m.

Metodología:

Ratas macho Sprague-Dawley (N=48, 10-12 semanas, 350g), divididas en 4 grupos (N=12 c/u): Control; HCI; Control + Losartan; HCI + Losartan.

HCI se obtuvo mediante ciclos de 24 horas de normoxia e hipoxia (FiO₂ 0,11 - equivalente a 5000 m) por 30 días. Peso (g), presión arterial sistólica (PAS) y frecuencia cardiaca (FC) fueron evaluados mediante métodos no invasivos cada 7 días (NIBP, Powerlab). Se determinó concentración de hemoglobina a los 30 días. Se administró Losartán IP 10 mg/kg c/día. Protocolos aprobados por CEC-FAMED (Res.15/2024).

Resultados:

Se evidenció menor ganancia de peso en grupo HCI. La hemoglobina aumentó en HCI y HCI + Losartán. No hubo efecto del Losartán en grupo control. PAS aumentó un 21% en grupo HCI, y un 11,4% en grupo HCI + Losartán respecto al inicio del protocolo.

Conclusiones:

El bloqueo del receptor de angiotensina II, abolió parcialmente la respuesta presora mediada por HCI, sin efectos en otros parámetros. Estos resultados sugieren el bloqueo del receptor como posible estrategia terapéutica en contextos de exposición a HCI. Estudios futuros podrían enfocarse en proyección preventiva de enfermedades cardiovasculares en trabajadores de altura.



CBM31

PERCEPCIONES QUE CONSTRUYEN LOS ADULTOS CON DISAUTONOMÍA RESPECTO A SUS SÍNTOMAS Y HÁBITOS ALIMENTARIOS EN CHILE AÑO 2023.

PERCEPTIONS THAT ADULTS WITH DYSAUTONOMIA CONSTRUCT ABOUT THEIR SYMPTOMS AND EATING HABITS IN CHILE, 2023.

Valentina Mella, Javiera Paredes, Josefina Rojas, Catalina Varas, Mauricio Humberto Díaz Araya, Giannella Vanessa Leonelli Neira.

RESUMEN CASO CLÍNICO

Resumen

La disautonomía, comprende un conjunto de alteraciones que afectan el sistema nervioso autónomo (SNA). Según la Asociación de Disautonomía Chile, se desconoce el número de personas diagnosticadas y existe un escaso número de profesionales especialistas para realizar un diagnóstico sobre la disautonomía.

Esta investigación tiene como objetivo analizar las percepciones que construyen los adultos con disautonomía respecto a sus síntomas y hábitos alimentarios en Chile, año 2023.

Este estudio fue aprobado por el Comité de Ética de la Universidad Católica del Norte (Res. REV 61/2023).

El estudio utilizó una metodología cualitativa con enfoque fenomenológico dentro del paradigma interpretativo. Se realizaron siete entrevistas virtuales semi estructuradas y focalizadas, contando con el consentimiento informado firmado por los participantes.

Dentro de los resultados obtenidos, el 71,4% de los participantes presentaba mareos, presión baja y fatiga, mientras que el 57,2% desmayos. Además, manifestaban sentimiento de arrepentimiento y culpa frente al consumo de alimentos que desencadenan o agravan esta sintomatología. Respecto a sus hábitos alimentarios, realizaban al menos 4 comidas diarias en porciones pequeñas, con mayor consumo de agua y sal de lo habitual. Los participantes destacaron la falta de conocimiento sobre esta patología entre los profesionales de la salud y expresaron la necesidad de mayor información y visibilización.

Los síntomas y las medidas compensatorias para disminuir los síntomas concuerdan con la literatura. Además, son escasos los estudios cualitativos, sobre todo en temas psicológicos en estos pacientes, por ello se insta a realizar otras investigaciones sobre aspectos psicológicos, y dar visibilidad a la disautonomía.

CBM32

PERCEPCIONES QUE CONSTRUYEN LOS PACIENTES CON OBESIDAD SOBRE LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO NUTRICIONAL

PERCEPTIONS CONSTRUCTED BY PATIENTS WITH OBESITY ABOUT ADHERENCE TO NUTRITIONAL TREATMENT

Mario Luis Rodríguez Muñoz, Diego Eduardo Fernández González, Francesco Javier Pino Huerta, Carolina Andrea Díaz Castillo, Mauricio Humberto Díaz Araya, Rubén Alejandro Munizaga Ramírez.

RESUMEN CASO CLÍNICO

El tratamiento de la obesidad se fundamenta en tres pilares esenciales: dieta, actividad física y modificación de conducta. No obstante, a pesar de que la obesidad presenta una etiología multifactorial resultante de la interacción entre factores genéticos, fisiológicos, conductuales, ambientales y sociales, los enfoques dietéticos



suelen priorizar el asesoramiento nutricional, omitiendo otros factores determinantes. Esta limitación dificulta tanto la adherencia como el éxito del tratamiento. En este contexto, la presente investigación tuvo como objetivo analizar las percepciones que influyen en la capacidad de adherencia al tratamiento nutricional en pacientes con obesidad en Chile durante 2024. El estudio, de diseño no experimental, descriptivo, exploratorio y de corte transversal, adoptó un paradigma cualitativo con enfoque fenomenológico. Se llevaron a cabo entrevistas a ocho participantes, empleando el criterio de saturación constante para la recopilación de datos. Los hallazgos evidenciaron que la adherencia al tratamiento depende de la interacción compleja de factores personales, emocionales, sociales y ambientales, que pueden actuar como fortalezas o barreras. Entre las fortalezas se destacó la claridad de propósito como un elemento clave para alcanzar los objetivos. Por otro lado, las barreras no solo son individuales, sino que también están profundamente vinculadas a contextos sociales, económicos y emocionales, lo que complica el compromiso con un estilo de vida saludable. En este sentido, el rol del nutricionista resulta crucial, ya que su capacidad de empatizar, adaptar estrategias y proporcionar apoyo continuo fortalece la confianza y el compromiso del paciente, promoviendo una adherencia sostenida y el logro de objetivos de manera sostenible.

CBM33

DESREGULACIÓN DE LOS TRANSPORTADORES DE ZINC ZNT1/ZNT4/ZIP4: POTENCIAL ROL EN LA PROGRESIÓN DEL CÁNCER GÁSTRICO.

Oscar Alberto González Miranda, María Fernanda Segovia Olivares, Samantha Nicole Acevedo Correa, Erwin Adalí De La Fuente Ortega.

RESUMEN CASO CLÍNICO

El cáncer gástrico es una de las principales causas de mortalidad por cáncer en Chile y el mundo. Recientes evidencias muestran que la desregulación en la homeostasis de zinc promueve la sobrevida y transición epitelio mesenquima de células tumorales, sin embargo, se sabe muy poco como la desregulación del zinc afecta la progresión del cáncer gástrico. El objetivo de este trabajo es evaluar si un incremento en la concentración de zinc afecta la viabilidad y migración celular de células tumorales de epitelio gástrico AGS comparado a epitelio gástrico normal GES1, y si esto se correlaciona con cambios de expresión de transportadores de Zinc ZnT1/ZnT4/ZIP4. Para ello empleamos técnicas de medición de viabilidad celular por ensayo MTS, evaluación de migración celular con cierre de herida, y medición de expresión de mRNA con RT-qPCR. Encontramos que las células AGS responden con una mejor viabilidad y cierre de heridas que las células normales GES1 a altas concentraciones de zinc. Además, observamos que AGS posee una mayor expresión de los mRNAs de ZnT1 y ZnT4, y ZIP4 comparado a GES1. Estas evidencias nos sugieren que AGS posee mecanismos adaptativos frente a concentraciones tóxicas zinc, aparentemente por incrementos de transportadores de zinc especializados como el ZnT1 y ZnT4, y que el incremento de ZIP4 podría modular procesos de señalización involucrados en la transición epitelio mesénquima. Dado esto, los transportadores de zinc analizados surgen como posibles biomarcadores y potenciales blancos terapéuticos en tratamientos del cáncer gástrico.

Financiamiento: Fondo Proyecto de Fortalecimiento del Doctorado Ciencias Biomédicas, FONDEQUIP-EQM220103, FICR 40041173-0.



CBM34

DESCIFRANDO EL MECANISMO DE TRANSACTIVACIÓN ENTRE EL RECEPTOR PURINÉRGICO P2Y2 Y HER2 EN CÁNCER GÁSTRICO.

Daniela Constanza Cerda Barraza, Alejandra Antonia Adriana Covarrubias Pinto, Mauricio Alexis Reyna Jeldes, Claudio Eduardo Coddou Álvarez.

RESUMEN CASO CLÍNICO

El cáncer gástrico (CG) es uno de los cánceres más prevalentes en Chile. Entre las terapias para este tipo de cáncer, los fármacos que actúan contra HER2 son especialmente relevantes. Los EGFR pueden ser activados indirectamente por GPCR en un proceso llamado transactivación. Recientemente se ha demostrado que los GPCR purinérgicos pueden transactivar a EGFR, constituyendo un nuevo y atractivo blanco farmacológico para el CG. El objetivo de este estudio es determinar el efecto de la transactivación P2Y2R/HER2 en líneas celulares y cultivos primarios de CG. Primero, se realizaron ensayos de qPCR con líneas celulares y biopsias de CG para cuantificar la expresión de P2Y2R/HER2. Resultados en líneas celulares de cáncer gástrico dan indicios de la relación entre dos receptores. En líneas celulares y cultivos primarios de CG en presencia de UTP, se observó un aumento en la proliferación dependiente de la concentración. Al inhibir con Lapatinib disminuye la proliferación en AGS, dando cuenta de que esta vía de señalización es funcional en este modelo. La señalización de p-EGFR y AKT fue inmunodetectada en células AGS incubadas con UTP durante 6 horas, demostrando la transactivación P2Y2/EGFR. La expresión de HER2 y P2Y2R en líneas celulares y las biopsias de CG fue significativamente mayor en comparación con las derivadas de mucosa gástrica sana. Estos resultados son los primeros en demostrar la transactivación P2Y2/HER2 en CG, con la posibilidad de desarrollar futuras terapias para esta enfermedad.

CBM35

PROBIÓTICO A BASE DE LACTIPLANTIBACILLUS: POSIBLE TRATAMIENTO PARA EL DOLOR VISCERAL Y DISMINUCIÓN DE LA PERMEABILIDAD INTESTINAL

Gabriela Constanza Rossi Vargas, Mauricio Andrés Oyanadel Olivares, Alejandra Antonia Adriana Covarrubias Pinto, Nicole Dominique Urriola Urriola, Rodrigo Andrés Sandoval Guzmán, Javier Bravo, Claudio Eduardo Coddou Álvarez.

RESUMEN CASO CLÍNICO

El uso de probióticos se ha visto incrementado en los últimos tiempos por las propiedades benéficas que éstos otorgan al individuo huésped, por lo que la búsqueda de nuevas cepas que otorguen beneficios específicos frente a enfermedades, como por ejemplo el síndrome del intestino irritable (SII) es relevante. Esta patología es un trastorno crónico del intestino grueso que afecta la calidad de vida, siendo su síntoma principal el dolor visceral. Dentro de las vías asociadas al dolor se encuentra la señalización purinérgica, por lo que evaluar los efectos de probióticos en esta vía podría dar paso a nuevas terapias.

El objetivo de este estudio es determinar el efecto inducido por un probiótico formado por cepas de Lactiplantibacillus en la expresión de mRNA de receptores purinérgicos en un modelo animal de hipersensibilidad visceral.

Se preparó un probiótico con cepas de Lactiplantibacillus que fueron administradas a animales con hipersensibilidad visceral causada por separación materna, luego se extrajo ARNm de colon y ganglio de la raíz



dorsal y se realizó RT-qPCR para diferentes receptores purinérgicos, ZO-1 y CDH-1. También se realizó una evaluación de la barrera intestinal mediante registros de resistencia transepitelial (TEER) y saco evertido.

Determinación de permeabilidad a una macromolécula de 4 KDa mediante Saco Evertido

Se evidencio un aumento en la expresión génica de los receptores purinérgicos asociados a dolor visceral P2X2, P2X3 y P2X4 en colon y GRD en los animales con hipersensibilidad, la cual vuelve a niveles normales en los animales tratados con el probiótico, mostrando que este ayuda a disminuir la señalización dolorosa.

Además, se midieron los cambios en la permeabilidad intestinal al usar el probiótico los resultados obtenidos muestran un aumento en la permeabilidad paracelular y transcelular en los animales con hipersensibilidad, la cual mejora al aumentar la resistencia eléctrica transepitelial en los animales con el tratamiento probiótico, apoyado con el aumento expresión de ZO-1

Los datos presentados sugieren por primera vez que este probiótico modificaría la expresión de receptores purinérgicos asociados al dolor y permeabilidad intestinal en un modelo asociado al síndrome de intestino irritable, lo que daría pie a un nuevo tratamiento del SII.

CBM36

APEH: UNA ENZIMA MULTIFUNCIONAL Y ENIGMÁTICA QUE CONECTA ESTRÉS OXIDATIVO, NEURODEGENERACIÓN, Y CÁNCER

Felipe Andrés Venegas Faúndez, Vanessa Jacqueline Rubio Flores, Skarlett Gutiérrez, Francisca Catalina Muñoz Fuentes, Javier Cáceres, Floria Carla Pancetti Vaccari.

RESUMEN CASO CLÍNICO

La acilpéptido hidrolasa humana (APEH; EC 3.4.19.1) es una enzima de la familia PF00326 cuya arquitectura combina un dominio β -propeller con un dominio catalítico tipo α/β -hidrolasa que alberga la tríada catalítica Ser587–Asp675–His707. Originalmente descrita como una exopeptidasa de péptidos N-acilados, APEH es capaz de ejercer actividad endoproteolítica bajo condiciones de estrés oxidativo y de actuar sobre sustratos tipo éster. Su acoplamiento funcional con el proteasoma constituye un eje esencial para la degradación de proteínas oxidadas manteniendo la proteostasis celular. Alteraciones en este sistema se han vinculado con la fisiopatología de enfermedades neurodegenerativas, como la enfermedad de Alzheimer, y con el deterioro cognitivo inducido por pesticidas organofosforados, en los cuales APEH se comporta como un posible biomarcador de exposición subclínica debido a que es inhibida por estos. En el contexto oncológico, la inhibición selectiva de APEH reduce la viabilidad de células de osteosarcoma, melanoma y adenocarcinoma, promoviendo la acumulación de proteínas poliubiquitinadas, la activación de caspasas proapoptóticas y una disrupción global del sistema proteasomal. Asimismo, se ha descrito su participación en la regulación de la homeostasis proteica tumoral y su asociación con variantes genéticas que podrían modular la respuesta a terapias antineoplásicas. En este trabajo se presenta una revisión sistemática de la literatura disponible y un análisis bioinformático de polimorfismos (SNPs) identificados en bases de datos de cáncer y enfermedad de Parkinson, complementado con estudios in silico de “protein fitness” orientados a predecir variantes potencialmente patogénicas y regiones críticas de vulnerabilidad funcional en APEH.

CBM37

DE LA BIOFÍSICA A LA CLÍNICA: ACTIVIDAD ENDOPEPTIDASA DE APEH EN ENFERMEDAD DE PARKINSON



MEDIANTE ITC-K.

Felipe Andrés Venegas Faúndez, Christopher Hennecker, Guanyu Wang, Julia Stille, Anna Milaczewska, Nicolas Moitessier, Anthony Mittermaier, Floria Carla Pancetti Vaccari.

RESUMEN CASO CLÍNICO

La Calorimetría de Titulación Isotérmica con Competencia Cinética (ITC-KC) es una innovación metodológica recientemente publicada (Hennecker et al., 2025), que combina la resolución termodinámica de la ITC tradicional con la sensibilidad cinética de los ensayos enzimáticos en tiempo real. Basada en la medición directa del flujo de calor generado durante la catálisis, esta técnica permite determinar simultáneamente parámetros cinético-termodinámicos (k_{cat} , K_M , K_i , $kinact$) y discriminar entre distintos mecanismos de inhibición —competitiva, reversible o irreversible— sin necesidad de sustratos cromogénicos ni sistemas acoplados. Su versatilidad permite el uso de substratos naturales e incluso proteínas completas bajo condiciones fisiológicas, constituyendo una herramienta poderosa para el estudio de sistemas enzimáticos complejos. En este trabajo se resume el desarrollo teórico y experimental del método ITC-KC y se introduce su aplicación al estudio de la Acilpéptido Hidrolasa humana (APEH; EC 3.4.19.1), una enzima multifuncional vinculada con la degradación de proteínas oxidadas, con procesos de neurodegeneración, y cáncer. Se evaluará su actividad endopeptidasa frente a proteínas modelo y posibles sustratos fisiológicos, así como su respuesta frente a inhibidores naturales y sintéticos. Finalmente, se proyecta aplicar el método a muestras clínicas de pacientes con Enfermedad de Parkinson, con el objetivo de explorar la actividad endopeptidasa de APEH como biomarcador funcional de disfunción proteostática, aportando una aproximación biofísica innovadora y cuantitativa al estudio de enzimas relevantes en patologías neurodegenerativas.

Referencias

Hennecker, C., Venegas, F., Wang, G., Stille, J., Milaczewska, A., Moitessier, N., & Mittermaier, A. (2025). Mechanistic Characterization of Covalent Enzyme Inhibition by Isothermal Titration Calorimetry Kinetic Competition (ITC-KC). *Analytical Chemistry*, 97(12), 6368-6381.

SALUD PÚBLICA

SP38

FRECUENCIAS SANADORAS: MUSICOTERAPIA Y SU ROL EN CUIDADOS PALIATIVOS. UNA REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA.

Bastián Alexis Cortez Álvarez, Javiera Montenegro Eissmann, Gabriel Fernando Godoy Toro.

RESUMEN CASO CLÍNICO

Introducción

La musicoterapia ha adquirido relevancia en el ámbito de los cuidados paliativos por su capacidad de aliviar el sufrimiento en sus dimensiones física, emocional, social y espiritual. Su aplicación clínica permite mejorar el bienestar y la calidad de vida de pacientes con enfermedades avanzadas, complementando los tratamientos médicos convencionales y fortaleciendo la atención integral.



Objetivo

Analizar la evidencia científica publicada en la última década sobre los efectos de la musicoterapia en pacientes en contextos paliativos, identificando sus principales beneficios terapéuticos y su potencial integración en los modelos de atención centrados en la persona.

Metodología

Se realizó una búsqueda exhaustiva en las bases de datos PubMed y Google Scholar, considerando artículos publicados entre 2015 y 2024. De 21 estudios inicialmente identificados, se seleccionaron 14 tras lectura crítica y aplicación de la técnica de "bola de nieve". Se incluyeron revisiones sistemáticas, ensayos clínicos aleatorizados, estudios de cohorte y cualitativos que evaluaron los efectos de la musicoterapia en cuidados paliativos.

Resultados

La evidencia muestra que la musicoterapia contribuye a mejorar la calidad de vida, reduciendo dolor, ansiedad, depresión, fatiga y disnea. Además, promueve la expresión emocional, la conexión espiritual y la comunicación con el entorno. Se evidencian efectos fisiológicos como el aumento de la variabilidad de la frecuencia cardíaca, asociados a una mejor modulación del sistema nervioso autónomo. En población pediátrica, se reportan beneficios similares, aunque con menor volumen de estudios disponibles.

Conclusiones

La musicoterapia es una intervención eficaz, segura y de bajo costo, con efectos positivos sobre el bienestar integral. Se requieren investigaciones más amplias y prolongadas para consolidar su incorporación en los cuidados paliativos.

SP39

IMPACTO DE LA DESNUTRICIÓN EN CHILE: TASA DE EGRESO HOSPITALARIO DURANTE EL PERÍODO 2020-2023

Paulina Belén Arqueros Castro, Olena del Valle González Mendoza, Olianta Cruz González Mendoza, Roxie Arianna Núñez González, Cristóbal Rafael Guzmán Castillo, Francisco Rodríguez B.

RESUMEN CASO CLÍNICO

Introducción

La desnutrición es un problema de salud pública que afecta a diversos grupos etarios. Su tasa de egreso hospitalario (TEH) en Chile ha aumentado en los últimos años, por factores socioeconómicos y la pandemia de COVID-19.

Objetivo

Determinar la TEH por desnutrición en Chile entre 2020 y 2023, diferenciando por sexo y grupos etarios, y evaluar su impacto en poblaciones vulnerables.

Metodología

Estudio observacional, descriptivo y cuantitativo basado en datos del DEIS y el INE. Se analizaron tendencias



mediante estadística descriptiva y gráficos.

Resultados

Se registraron 1.637 egresos hospitalarios por desnutrición, con TEH global de 2,33 por 100.000 habitantes. El año 2022 presentó la TEH más alta (2,78), siendo más frecuente en mujeres (2,39) y en el grupo de 0 a 4 años (11,81).

Conclusiones

El aumento de la TEH sugiere impacto de la crisis sanitaria en la desnutrición, afectando principalmente a niños y adultos mayores. Se recomienda fortalecer estrategias preventivas y registros hospitalarios.

Palabras clave

Desnutrición; Hospitalización; Chile.

PALABRAS CLAVE

Desnutrición; Hospitalización; Chile.

SP40

ÁREA TEMÁTICA: NUTRICIÓN Y SALUD PÚBLICA/ NUTRICIÓN EN EL CURSO DE VIDA .

PERCEPCIÓN DEL AMAMANTAMIENTO EN PÚBLICO EN CHILE.

Aylín Bastías Alfaro, Lucero Nayeli González Jara, Nathalia Mundaca Angel, Rubén Alejandro Munizaga Ramírez, Claudia Alejandra Bugueño Araya.

RESUMEN CASO CLÍNICO

Introducción: La lactancia materna(LM) es recomendada por organizaciones nacionales, internacionales por sus múltiples beneficios contribuyendo al logro de los objetivos del desarrollo sostenible. Sin embargo, a nivel internacional la incomodidad de entregar LM en público resulta un factor de destete temprano e interesante de analizar a nivel nacional.

Objetivo: Analizar la percepción de amamantamiento en público (AP) en Chile 2023.

Material/sujetos y métodos

Estudio cuantitativo, de corte transversal, con un alcance de tipo correlacional. Se aplicó un cuestionario online vía "Google forms" compuesto por 19 preguntas de datos sociodemográficos generales y de percepción del AP que tenían imágenes alusivas a LM en público en diferentes contextos. El análisis de la información fue con estadística descriptiva.

Resultados: De un total de 505 respuestas, la mayoría tiene nacionalidad chilena (98,2%), eran mujeres (80,2%), presentaron en promedio 34,5 ± 11,8 años de edad. En relación al AP según género hombres, mujeres y otro, prefieren que sea al descubierto o les resulta indiferente (82,29; 84,23 y 100%, respectivamente), además al observar imágenes de AP en distintas situaciones la opción "No me incomoda" fue la con mayor frecuencia (· 92,7%).



Conclusiones: A diferencia de estudios internacionales, el AP no sería un factor limitante para la entrega de LM en lugares públicos a nivel nacional, sin embargo se deben estudiar otros aspectos sociales y culturales que puedan afectar el destete temprano para diseñar intervenciones efectivas.

Financiamiento: Sin fuente de financiamiento.

Conflicto de intereses: Todos los autores declaran no tener conflicto de interés.

SP41

COMPARACIÓN DEL PERFIL DE EGRESOS HOSPITALARIOS ENTRE NACIONALES Y MIGRANTES INTERNACIONALES: UNA DÉCADA DE CONTRASTES Y DESAFÍOS SANITARIOS PARA CHILE (2013-2022)

Jessy Carolina Hernández Vilches, Muriel Millaray Ramírez Santana.

RESUMEN CASO CLÍNICO

Introducción. La migración es, globalmente, un reconocido determinante social de la salud. Chile ha experimentado un abrupto aumento de inmigración en los últimos años, incrementando la demanda de servicios de atención de salud, entre otros.

Objetivo. Comparar el perfil de egresos hospitalarios entre nacionales y migrantes en Chile.

Método. Se realizó un estudio observacional, analizando datos rutinariamente recolectados de egresos hospitalarios del Ministerio de Salud en la década 2013 a 2022.

Resultados. Se produjeron 16.013.995 egresos (95% chilenos, 2% extranjeros y 3% sin información de nacionalidad). Los egresos de extranjeros aumentan seis veces en la década (de 0,7% a casi 4%), con mayores proporciones en el norte del país. Existen diferencias significativas en la distribución por sexo (chilenos: 41,2% hombres y 58,8% mujeres; extranjeros: 22,4% hombres y 77,6% mujeres). Según edad, en ambas poblaciones la mayor frecuencia de egresos ocurrió entre los 20 y 39 años (30,3% en chilenos y 68,7% en extranjeros). El diagnóstico de egreso más frecuente fue el grupo embarazo, parto y puerperio, con diferencias significativas (20% chilenos y 58,5% extranjeros). Los chilenos presentan mayor proporción de diagnósticos cardiovasculares (12,1% versus 7,5%) y de enfermedades respiratorias (13,2% versus 7,5%), mientras que en extranjeros hay mayor proporción del grupo de traumatismos, envenenamientos y otras causas externas (13,9% chilenos versus 22,1% extranjeros).

Conclusiones. Se observa incremento en el uso de recursos hospitalarios por migrantes. Se sugiere planificar y ajustar los recursos y enfocar políticas inclusivas en la atención materno infantil y prevención de accidentes y traumatismos en migrantes.

SP42

RELATOS DE LAS PRÁCTICAS DE ALIMENTACIÓN DE LA INFANCIA EN ADULTOS: ¿CÓMO INFLUYE EN SU ALIMENTACIÓN ACTUAL Y EN LA QUE ENTREGAN A SUS HIJOS/AS?

NARRATIVES OF CHILDHOOD FEEDING PRACTICES IN YOUNG ADULTS: HOW DO THEY INFLUENCE THEIR CURRENT EATING HABITS AND THOSE THEY PASS ON TO THEIR CHILDREN?

Michelle Daniela Morales Castillo, María Ignacia Cortés Díaz, Anahy Soledad Bahamondes García, Karen Luisa Cortés Zamora, Giannella Vanessa Leonelli Neira, Mauricio Humberto Díaz Araya.



RESUMEN CASO CLÍNICO

La investigación explora cómo las prácticas alimentarias vividas durante la infancia influyen en los hábitos alimentarios actuales de los adultos y en las estrategias que estos aplican con sus hijos/as. Este estudio cualitativo, el primero en su tipo en Chile, se llevó a cabo con ocho participantes de la región de Coquimbo mediante entrevistas semiestructuradas, abordando experiencias personales de alimentación desde la niñez hasta la actualidad.

Los resultados revelaron que las prácticas asociadas a sentimientos positivos, como las comidas familiares y la influencia afectiva de los abuelos/as, son mayormente replicadas. En cambio, las estrategias coercitivas experimentadas durante la infancia fueron reemplazadas por enfoques más respetuosos y flexibles hacia los niños/as. Los participantes señalaron que factores externos, como las dinámicas laborales y las condiciones socioeconómicas, dificultan la implementación de hábitos saludables consistentes.

Asimismo, los abuelos/as emergieron como figuras clave en la construcción de recuerdos positivos y en la promoción de tradiciones alimentarias, contrastando con los roles autoritarios reportados para los padres en la niñez de los participantes.

El estudio concluye que las experiencias alimentarias tempranas, especialmente aquellas cargadas de emociones positivas, tienen un impacto duradero en los hábitos alimentarios de las personas y en las prácticas que deciden transmitir a sus hijos/as, lo cual entrega las herramientas necesarias para la consulta nutricional en niños/as, fortaleciendo hábitos y prácticas de alimentación a través de la educación.

Palabras clave: Nutrición infantil, hábitos alimentarios, prácticas alimentarias, transmisión intergeneracional.

SP43

IMPACTO DE LA SINTOMATOLOGÍA DEL CLIMATERIO Y EL RIESGO DE OSTEOPOROSIS

Ángel Correa, Gabriel Benjamín Torres Rojas. Nicolás Ignacio Ortiz de Zárate Carrillo.

RESUMEN CASO CLÍNICO

Introducción: El climaterio es un período de transición en la vida de la mujer, caracterizado por el declive de la función ovárica. Durante esta etapa se producen cambios fisiológicos asociados a la disminución de estrógenos, cuyo déficit genera síntomas que afectan la salud física, psicológica y social. Entre ellos destaca el aumento del riesgo de osteoporosis, debido a la pérdida del efecto protector estrogénico sobre la remodelación ósea.

Objetivo: Determinar la sintomatología con mayor impacto en el climaterio, utilizando el cuestionario "MRC", y evaluar el riesgo de osteoporosis según el "Osteoporosis Screening Information Questionnaire" (OSIQ).

Metodología: Estudio descriptivo transversal. Se entrevistó a 114 mujeres mayores de 45 años de la unidad de Piso Pélvico del HLS con el cuestionario "MRC" y a 98 mujeres de las mismas características y de la misma unidad con el cuestionario "OSIQ", durante el año 2025.

Resultados: Las manifestaciones más relevantes, según el grado de molestia, fueron "problemas urinarios" y "molestias articulares", con un 57% y 36,8%, respectivamente. Según el OSIQ, un 58,1% lleva una vida sedentaria,



38,5% presenta antecedentes de fractura y 32,7% hábito tabáquico, todos factores de riesgo para osteoporosis.

Conclusiones: Los síntomas del climaterio y el riesgo de osteoporosis representan un problema prevalente en la población femenina chilena. Por ello, la indicación y seguimiento de la terapia de reemplazo hormonal (TRH) deberían considerarse de forma rutinaria en atención primaria de salud.

SP44

IMPACTO EN EL PATRÓN DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO FÍSICO DE LACTANTES, POR EXPOSICIÓN A MARIHUANA DURANTE EL EMBARAZO Y/O LACTANCIA MATERNA.

Mical Jasmín Jocabed Pereira López, Valentina Ester Cortés Araya, Catalina Andrea Ossandón Araya, Karina Alejandra Cortés González, Marcelo Tomás Colil Cisternas, Fernando Antonio Carvajal Encina.

RESUMEN CASO CLÍNICO

Introducción: La marihuana con su componente activo THC, puede atravesar la placenta y leche materna, afectando el desarrollo y crecimiento neonatal.

Objetivo: analizar la evidencia científica sobre la asociación entre la exposición prenatal y postnatal a marihuana y el patrón de crecimiento y desarrollo físico en lactantes.

Métodos: Búsqueda sistemática en bases de datos Epistemonikos, PubMed, Semantic Scholar, Scite, Evidence Hunt, Scispace y Cochrane, empleando el formato PICO y los descriptores DeCS relacionados con infant, cannabis, breastfeeding, pregnancy, growth y development. Se incluyeron revisiones sistemáticas, metaanálisis y estudios de cohortes, evaluados con Lectura Crítica 3.0 y el sistema SIGN.

Resultados: Exposición prenatal al cannabis se asoció con bajo peso al nacer (RR 2,06; IC95% 1,25–3,42), parto prematuro (RR 1,28; IC95% 1,16–1,42) y menor circunferenciacefálica (–0,34 cm; IC95% –0,63 a –0,06). Calidad de la evidencia media a alta (2++).

Conclusiones: Existe una asociación entre el consumo de marihuana durante el embarazo y resultados neonatales adversos. Pese a sesgos y confusores, la evidencia apoya una recomendación grado C de evitar su consumo en gestación, promoviendo educación sanitaria y más estudios sobre lactancia.

SP45

ASOCIACIÓN ENTRE EL USO DE PANTALLAS Y LA PERCEPCIÓN SUBJETIVA DEL APETITO DURANTE EL ALMUERZO EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL NORTE, SEDE COQUIMBO, AÑO 2024 ASSOCIATION BETWEEN THE USE OF SCREENS AND THE SUBJECTIVE PERCEPTION OF APPETITE DURING LUNCH IN STUDENTS OF THE UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL NORTE, COQUIMBO CAMPUS, YEAR 2024

Rubén Alejandro Munizaga Ramírez, Mariana Pastén, Isabel Pizarro, Fernanda Macarena Rivera Ramírez, Catalina Córdova.

RESUMEN CASO CLÍNICO



Resumen:

Esta investigación analiza la asociación entre el uso de pantallas y la percepción subjetiva del apetito durante el almuerzo en estudiantes de la Universidad Católica del Norte, sede Coquimbo, en 2024. Se realizó un estudio cuantitativo, observacional y transversal con encuestas autoadministradas que incluían la escala SLIM para medir la saciedad percibida en 365 estudiantes. El objetivo fue asociar la percepción subjetiva del apetito con el uso de pantallas durante el almuerzo.

Los resultados mostraron que el 67,4% de los estudiantes usó dispositivos electrónicos durante la comida, pero no se hallaron diferencias significativas en la percepción de saciedad asociada a su uso ($p = 0,846$). Sin embargo, el tiempo dedicado al almuerzo tuvo una relación significativa con la saciedad: quienes tardaron más de 20 minutos reportaron mayor saciedad comparados con los que comieron en menos de 10 minutos ($p = 0,03$).

El estudio concluye que, aunque el uso de dispositivos no afecta significativamente la percepción de saciedad, la velocidad al comer influye de manera importante. Comer en menos de 10 minutos está asociado con una menor percepción de saciedad, destacando la relevancia de fomentar hábitos alimentarios más pausados y conscientes.

Palabras clave: pantallas; apetito; almuerzo; percepción subjetiva; saciedad.

SP46

INCIDENCIA DE APENDICITIS Y SUS COMPLICACIONES EN CHILE EN EL PERIODO 2020- 2023.

Vanessa Carolina Domínguez Torres, Isabel Fernanda Gahona Rivera, Constanza Esmeralda Godoy Dávila.

RESUMEN CASO CLÍNICO

Introducción:

La apendicitis aguda (AA) es una patología médico-quirúrgica caracterizada por el dolor abdominal intenso, la cual se puede complicar dando cuadros de peritonitis localizada (PL) y generalizada (PG). En el presente trabajo se analiza su incidencia y la de sus complicaciones.

Objetivo:

Analizar la incidencia de apendicitis y sus complicaciones en las distintas regiones de Chile durante el periodo 2020-2023.

Metodología:

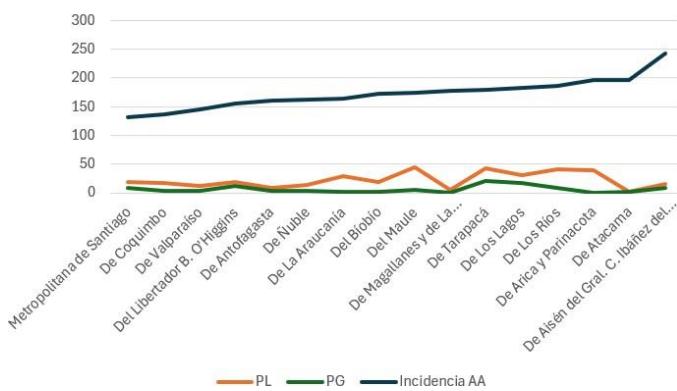
Se revisaron datos de Egresos de Hospitalarios 2020-2023 del Departamento de Estadísticas e Información de Salud (DEIS) y se filtraron los diagnósticos de apendicitis a partir de sus códigos CIE-10 y fueron separados por región para cada uno de los años del periodo a estudiar. Se convirtieron los datos a tasa por 100.000 habitantes para poder compararlos mediante el uso de Chi-Cuadrado.

Regiones	PL	PG	Incidencia AA
De Arica y Parinacota	23,48	0,38	192,84
De Tarapacá	35,11	20,42	143,43
De Antofagasta	9,24	4,48	144,65
De Atacama	1,57	0,00	180,85
De Coquimbo	13,81	2,99	130,48
De Valparaíso	10,59	2,24	118,26
Metropolitana de Santiago	18,09	10,07	143,44
Del Libertador B. O'Higgins	26,43	14,84	133,83
Del Maule	33,54	7,22	158,95
De Ñuble	8,09	2,12	113,01
Del Biobío	23,02	4,76	172,06
De La Araucanía	27,43	1,85	144,52
De Los Lagos	16,42	15,10	147,45
De Los Ríos	42,31	19,94	155,40
De Aisén del Gral. C. Ibáñez del Campo	41,55	8,31	226,21
De Magallanes y de La Antártica Chilena	6,04	0,55	136,10
TOTAL	336,72	115,27	2441,48

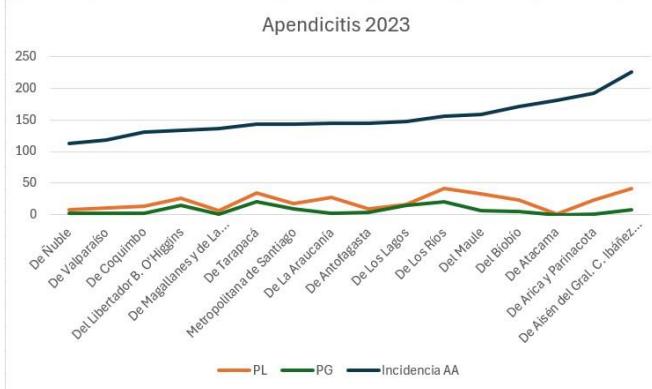
Resultados:

Se obtuvo en el análisis de Chi-Cuadrado una diferencia estadísticamente significativa entre las regiones del País para las variables de peritonitis localizada y peritonitis generalizada, sin embargo, no se halló correlación entre una mayor tasa total de apendicitis por región y el aumento de las complicaciones antes mencionadas en ninguno de los años del periodo estudiado.

Apendicitis 2021



Apendicitis 2023





Conclusiones:

Las tasas de apendicitis en Chile presentan variaciones significativas según la región y año analizado, evidenciando la necesidad de fortalecer la vigilancia epidemiológica y la gestión sanitaria regional, enfocándose en la detección precoz y el manejo oportuno.

SP47

FRECUENCIA DE LA BAJA DISPONIBILIDAD DE ENERGÍA (LEA) EN DEPORTISTAS QUE PRACTICAN CANOTAJE POLINÉSICO EN UN CLUB DE LA REGIÓN DE COQUIMBO EN EL AÑO 2024.

FREQUENCY OF LOW ENERGY AVAILABILITY (LEA) IN ATHLETES WHO PRACTICE POLYNESIAN CANOEING IN A CLUB IN THE COQUIMBO REGION IN THE YEAR 2024.

Pamela Caroca Ramos, Vaytiare Lecaros Barraza, Katherina Alexandra Marquinez Aguilera, Ricardo Muñoz Álvarez, Antonia Pardo Orellana, Andrés Rolando Pedreros Lobos, Rubén Alejandro Munizaga Ramirez.

RESUMEN CASO CLÍNICO

Introducción: Una baja disponibilidad de energía (LEA) refleja un desequilibrio entre la ingesta y el gasto energético, lo cual afecta a distintas funciones del organismo comprometiendo el rendimiento deportivo. El presente estudio se realizó en deportistas que practican canotaje polinésico el cual es una disciplina deportiva emergente en la región de Coquimbo que exige altas demandas energéticas, por lo que es importante abordar esta problemática debido a la falta de investigaciones al respecto. Metodología: La muestra consiste en 5 deportistas adolescentes pertenecientes a un Club de la Región de Coquimbo, cuyas variables biosociales y fase del ciclo menstrual fueron recopiladas mediante un formulario en Google Forms, la información sobre su composición corporal se realizó mediante la toma de medidas antropométricas para luego evaluar la masa libre de grasa que se determinó mediante la fórmula de Yuhasz, la ingesta energética y de macronutrientes se efectuó mediante un Diario Dietético en tres días consecutivos durante una semana de entrenamiento habitual y el gasto energético se estimó mediante tres métodos diferentes a lo largo de la misma semana: METs, reloj inteligente marca Garmin y fórmula propuesta por Keytel en 2005, la cual considera factores como el sexo, frecuencia cardiaca media, peso corporal y edad. Resultados: La edad media de las participantes era de 16,6 años. Con respecto a la ingesta energética se vió que principalmente estaba aportada por carbohidratos, seguido de lípidos y finalmente de proteínas. Siguiendo con el gasto energético en el ejercicio (GEE) se utilizó la fórmula de Keytel (2005), arrojando un promedio de 565 kcal/día. Por último, al calcular la disponibilidad de energía se obtuvo que 3 de 5 de los deportistas presentaban una LEA. Discusión y conclusión: La baja disponibilidad energética (LEA) es frecuente en deportes de alta demanda como el canotaje, afectando negativamente la salud y el rendimiento deportivo. En este estudio se ha asociado principalmente a una ingesta energética insuficiente frente a los requerimientos del entrenamiento. Factores como hábitos alimentarios inadecuados, conductas desordenadas, presiones competitivas y falta de educación nutricional agravan esta condición. Además, la ingesta de carbohidratos y proteínas estuvo en el límite inferior de las recomendaciones, lo que podría limitar la recuperación y adaptación muscular. Se concluye que la educación y estrategias nutricionales son esenciales para prevenir la LEA y optimizar el rendimiento en atletas jóvenes.

Palabras Claves: Baja disponibilidad de energía (LEA), masa libre de grasa, ingesta energética (IE), gasto energético en el ejercicio (GEE), canotaje polinésico, frecuencia cardiaca media, adolescentes mujeres.



SP48

¿LAS MUJERES QUE USAN ANTICONCEPTIVOS HORMONALES PRESENTAN UNA MAYOR INCIDENCIA DE TRASTORNOS DE SALUD MENTAL EN COMPARACIÓN A LAS QUE NO LO HACEN?

Catalina Ignacia Moraga Herrera, Alexandra Micaela Ossio Rivas, Carolina Olfa Salinas Vilca, Carolina Antonia Venegas Sanhueza, Javiera Isidora González Vergara, Antonella Martina Ossio Rivas, Daniela Andrea Carvajal Rojas.

RESUMEN CASO CLÍNICO

La investigación abordó la posible asociación entre el uso de anticonceptivos hormonales y la aparición de trastornos de salud mental en mujeres en edad fértil, una temática relevante por su alta prevalencia y la controversia existente en la literatura científica. El estudio surgió ante la creciente preocupación de que, aunque estos métodos son seguros y eficaces para la planificación familiar, podrían influir en el estado anímico y emocional de algunas usuarias.

Mediante una revisión sistemática de 11 estudios (incluyendo metaanálisis, ensayos clínicos y cohortes) se evaluaron los efectos del uso de diferentes anticonceptivos (píldoras, DIU hormonal, implantes, etc) sobre síntomas como depresión, ansiedad y conducta suicida.

Los resultados fueron heterogéneos: algunos estudios evidenciaron mayor riesgo de síntomas depresivos y suicidas, especialmente con métodos de progestina sola y en mujeres adolescentes, mientras que otros no hallaron diferencias significativas frente a placebos. También se observaron efectos protectores en mujeres con trastornos mentales previos y beneficios psicológicos cuando el uso se acompañó de un asesoramiento biopsicosocial.

La evidencia disponible sugiere que el impacto de los anticonceptivos hormonales sobre la salud mental es variable y multifactorial, influido por factores biológicos, psicológicos y sociales. Si bien constituyen herramientas seguras y eficaces para la planificación familiar y el manejo de diversas condiciones ginecológicas, su indicación debe basarse en una evaluación individualizada, considerando antecedentes, contexto emocional y preferencias personales. Se recomienda un monitoreo continuo de la salud mental y una comunicación médico-paciente activa, promoviendo una planificación familiar informada, integral y con enfoque en el bienestar mental.

SP49

MORTALIDAD POR ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO EN CHILE: QUINQUENIOS 2000-2004 vs. 2015-2019

Antonia Catalina Balboa Manríquez, Giannina Francisca Campusano Irarrázabal, Yanisse Belén Pizarro Pizarro y Domingo Lancellotti Giganti.

RESUMEN CASO CLÍNICO

Introducción: Las Enfermedades del Sistema Respiratorio (ESR) son una gama amplia de enfermedades que afectan al pulmón y vías respiratoria. A nivel mundial, las ESR evidencian alta morbimortalidad, siendo en Chile la tercera causa de muerte. La estadística nacional de las ESR muestra una mejora significativa en la población



pediátrica, sin embargo, no hay un análisis actualizado del perfil epidemiológico de mortalidad. Objetivo: Comparar las tasas de mortalidad por ESR (bruta y ajustada), total y por causas, de la población ≥ 5 años, quinquenios 2000-2004 vs. 2015-2019, por Sexo/Ruralidad. Metodología: Se utilizó la información oficial y pública de mortalidad. Las tasas fueron calculadas según proyección poblacional, Censo-2017, ajustadas en base a la población mundial de referencia 2020-2025. Resultados: El número de muertes por ESR aumento de 40.284 a 56.734, con tasas brutas de 51,3 y 61,6 ($\times 100.000$) y tasas ajustadas de 54,1 y 39,6 ($\times 100.000$), respectivamente, representando una disminución del riesgo de morir de -26,7% ($P < 0,001$). La mortalidad bruta en población ≥ 5 años ($> 97,4\%$ de los casos) fue mayor en Hombres y en Rural, Hombres con una disminución de riesgo mayor en Urbano y Mujeres mayor en Rural (-28,2% vs. -23,4% y -28,0% vs. -30,6%, respectivamente) ($P < 0,001$). Influenza/Neumonías fueron las principales causas de muertes, mayor en el 2000-2004, en Mujeres y Rural. Las "Enfermedades crónicas de vías respiratorias inferiores" fueron, en importancia, la segunda causa de muerte, sin cambios entre período, Sexo y Ruralidad. Conclusiones: El riesgo de morir por ESR en la población chilena ≥ 5 años ha disminuido significativamente en las últimas décadas.

SP50

REGISTRO Y CARACTERIZACIÓN DEL PATRÓN DE CONSUMO Y PRESCRIPCION DE BENZODIACEPINAS E HIPNÓTICOS Z EN CESFAM SAN JUAN DE COQUIMBO, CHILE DURANTE ENERO – JUNIO 2023

Gemma Katherine León Delpero, Gianfranco Ernesto Lettura Sfeir, Constanza Belén Daza Farías, María Ignacia Paulina Mercado Ávalos.

RESUMEN CASO CLÍNICO

Introducción:

Las benzodiacepinas (BZD) actúan sobre los receptores GABA-A potenciando su efecto inhibidor, generando acciones ansiolíticas, sedantes y anticonvulsivantes. Los hipnóticos Z, como la zopiclona, comparten este mecanismo con mayor afinidad por las subunidades $\alpha 1$, predominando su efecto hipnótico (1). Si bien son eficaces a corto plazo frente al insomnio o ansiedad, su uso prolongado se asocia a tolerancia, dependencia, deterioro cognitivo y caídas (2,3). En personas mayores, los cambios fisiológicos aumentan la sensibilidad y riesgo de efectos adversos (4). A nivel internacional, más del 30% de los adultos mayores consumen estos fármacos crónicamente (5).

Metodología:

Estudio descriptivo y retrospectivo en usuarios del CESFAM San Juan de Coquimbo entre enero y junio de 2023, que retiraron clonazepam y/o zopiclona con diagnóstico de salud mental. Se analizaron variables demográficas, duración de uso y consumo dual, definiendo uso crónico como prescripción mayor a tres meses.

Resultados:

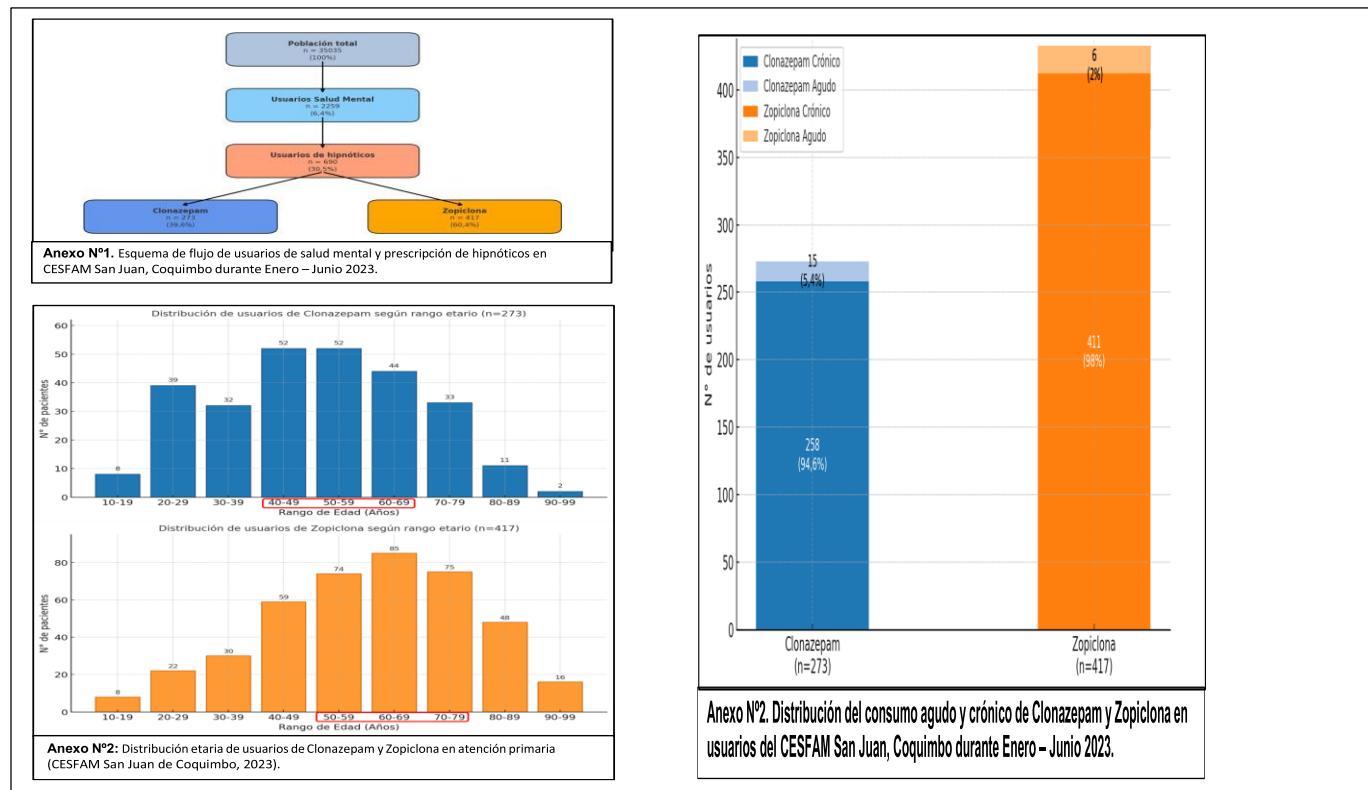
De 2.259 usuarios en seguimiento por salud mental, 273 utilizaban clonazepam y 417 zopiclona. El 77% y 73% eran mujeres, respectivamente, con rango etario predominante de 50–70 años. El 98% de los usuarios de zopiclona y 94,6% de los de clonazepam presentaban uso crónico. Un 8,2% ($n=56$) utilizaba ambos fármacos simultáneamente. El 84% de las prescripciones correspondía a insomnio sin causa orgánica evidente.

Discusión:

El uso crónico (96%) es clínicamente inapropiado, considerando que la evidencia respalda tratamientos de 2 a 4 semanas (1,4). Las guías NICE y Beers Criteria desaconsejan su uso en mayores (3,4,6). La medicalización del insomnio refleja falta de acceso a intervenciones no farmacológicas como la TCC-I, más efectiva y segura (5-7).

Conclusión:

Existe un patrón de uso crónico y dual de clonazepam y zopiclona, con predominio en mujeres y adultos mayores, contrario a las recomendaciones internacionales. Se requiere fortalecer estrategias de desprescripción y ampliar el acceso a TCC-I en atención primaria para un manejo racional y seguro.





INVESTIGACIÓN EN EDUCACIÓN

IE51

EDUCACIÓN SOBRE SIGNOS DE ALARMA RESPIRATORIOS EN CESFAM SAN ISIDRO DE CALINGASTA (SIC)

Lorenzo Andrés Ángel Fredes, Katia Fernanda Ardiles Alfaro, Javier Andrés López Correa, Camila Antonia Aracena Aravena, Julissa Daniela Gómez Milla, Paulina Franceska Araya Cortés, Sofía Verónica Arellano Figueroa.

RESUMEN CASO CLÍNICO

Introducción

En invierno, las infecciones respiratorias agudas (IRA) incrementan la demanda asistencial, muchas de las cuales corresponden a cuadros leves que podrían resolverse en atención primaria. La educación sobre signos de alarma respiratorios es esencial para orientar a la población y fomentar un uso racional de la red de salud.

Objetivo

Evaluar el impacto de una intervención educativa sobre el reconocimiento de signos y síntomas de alarma respiratorios en usuarios del CESFAM SIC.

Metodología

Se instalaron paneles educativos con imágenes de signos de alarma, diferenciados por grupo etario. Se encuestó a 50 usuarios antes y después de la intervención, evaluando conocimiento sobre signos de alarma y uso de antibióticos.

Resultados

Antes de la intervención, el 68% desconocía los signos de alarma y el 38% creía que toda infección requería antibióticos. Tras la actividad, el 100% reconoció los signos de alarma y el 98% corrigió su percepción sobre antibióticos. Se observó un aumento significativo en conocimiento y comprensión sobre la gravedad de las IRA.

Conclusión

La intervención fue efectiva para mejorar conocimiento y fomentar un uso adecuado de la red asistencial. Su implementación en salas de espera constituye una estrategia simple, replicable y de alto impacto comunitario, útil como modelo de promoción de salud.

IE52

LA EXPERIENCIA DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE QUINTO AÑO RESPECTO A LA METODOLOGÍA ECOE: UN ESTUDIO CUALITATIVO.

Benjamín Alfaro Carvajal, Luis Cornejo Ramírez, Ignacio Matamoros Gallegos.

RESUMEN CASO CLÍNICO

Resumen:

El Examen Clínico Objetivo Estructurado (ECOE) constituye una herramienta de evaluación ampliamente utilizada



en la formación de profesionales de la salud, particularmente en carreras clínicas como Medicina y Enfermería. Esta investigación cualitativa tendrá como objetivo analizar las experiencias de los estudiantes de quinto año de la carrera de Enfermería respecto a la metodología ECOE, explorando sus percepciones, experiencias, emociones y sugerencias de mejora.

El estudio se enmarcará en el paradigma interpretativo con enfoque fenomenológico, permitiendo una comprensión profunda de las vivencias subjetivas de los participantes. La muestra será seleccionada mediante muestreo por criterio e incluyó a estudiantes de quinto año de la Universidad Católica del Norte que hubieran rendido al menos dos ECOE. La recolección de datos se realizará a través de entrevistas semiestructuradas y notas de campo, y el análisis de contenido será guiado por la propuesta de Laurence Bardin.

El marco teórico integrará el modelo de Aprendizaje Experiencial de David Kolb, para comprender el proceso de adquisición de conocimientos a partir de la experiencia, y el Modelo de Adaptación de Callista Roy, para interpretar las respuestas adaptativas de los estudiantes frente al entorno evaluativo.

La investigación aportará evidencia sobre los factores emocionales, académicos y contextuales que inciden en el desempeño de los estudiantes durante el ECOE, promoviendo mejoras en los procesos de enseñanza-aprendizaje, acompañamiento docente y estrategias de afrontamiento del estrés académico. Se esperará que los hallazgos permitan fortalecer el desarrollo de competencias clínicas, y favorecer un acercamiento a la experiencia evaluativa más formativa, equitativa y centrada en el estudiante.

IE53

PREVENCIÓN Y DETECCIÓN PRECOZ DEL CÁNCER DE PIEL EN EL CESFAM SAN ISIDRO DE CALINGASTA (SIC)

Katia Fernanda Ardiles Alfaro, Lorenzo Andrés Ángel Fredes, Pablo Ignacio Gorostiaga Cortés, Paulina Francheska Araya Cortés, Gianfranco Ernesto Lettura Sfeir, Javier Andrés López Correa, Sofía Verónica Arellano Figueroa.

RESUMEN CASO CLÍNICO

Introducción

El cáncer de piel es frecuente a nivel mundial, con incidencia creciente por exposición a radiación ultravioleta. En el CESFAM SIC se identificó bajo conocimiento sobre fotoprotección y signos de alarma, lo que motivó una intervención educativa de prevención y detección temprana.

Objetivo: Evaluar el impacto de una intervención educativa en el reconocimiento de signos de alarma y medidas fotoprotectoras en usuarios del CESFAM.

Metodología: Se aplicó una encuesta pre y post intervención a 52 usuarios, basada en el cartel "Prevención y detección precoz del cáncer de piel", enfatizando el método ABCDE y medidas preventivas.

Resultados:

Previo a la intervención, el 61,5% desconocía signos de malignidad, solo el 40,4% utilizaba protector solar y el 76,9% acudiría al médico ante lesiones sospechosas. Tras la actividad, el 90,4% reconoció los signos de alarma, destacando bordes irregulares y color desigual (71,2%) y el 94,4% acudiría al médico ante lesiones sospechosas.

Conclusión:



La intervención mejoró conocimiento y conductas preventivas frente al cáncer de piel. Actividades breves, participativas y adaptadas al contexto fortalecen la percepción de riesgo, facilitan detección temprana y promueven consulta precoz, siendo un modelo replicable y de bajo costo para la promoción de salud.

IE54

IE54

PERFIL DE ALUMNO AYUDANTE EN DOCENCIA DESDE LA PERSPECTIVA DE LOS ESTUDIANTES, ALUMNOS AYUDANTES Y ACADÉMICOS DE LA CARRERA DE MEDICINA DE UNA UNIVERSIDAD CHILENA.

Isidora Antonia Arqueros Ligeti, Sergio Ignacio Rubina Andrade, Paula Andrea Ligeti Stuardo, Juan Manuel Serin Lopez, Valentina Fernanda Rivas Guajardo, Cynthia Fernanda Abarca Vivanco.

RESUMEN CASO CLÍNICO

Introducción

El alumno ayudante en docencia cumple un rol fundamental en la formación médica, al promover el aprendizaje entre pares y la integración académica. Su participación favorece el desarrollo de competencias docentes y la consolidación de una cultura colaborativa en el proceso educativo.

Objetivo

Analizar las percepciones de estudiantes, ayudantes y académicos sobre el perfil que deberían poseer los alumnos ayudantes en docencia de la carrera de Medicina de una universidad chilena, identificando habilidades, destrezas y competencias necesarias para su desempeño, con el fin de elaborar un plan de formación y definir un perfil institucional. (1-3)

Metodología

Estudio cualitativo, descriptivo, con enfoque hermenéutico, orientado a comprender las percepciones sobre el rol docente del alumno ayudante. Se empleó un muestreo no probabilístico por conveniencia, conformándose cinco grupos focales online (dos de estudiantes, dos de ayudantes y uno de académicos), con entre ocho y doce participantes cada uno. Las sesiones, de 90 minutos, fueron moderadas por un facilitador externo, grabadas y transcritas íntegramente para su análisis hermenéutico por expertos en educación médica.

Resultados

El análisis permitió identificar categorías centrales que configuran el perfil del alumno ayudante: visión crítica de la ayudantía, rol coeducador, herramientas para la co-construcción del conocimiento, fortalecimiento del vínculo pedagógico y espacios de reflexión crítica.

Conclusión

El análisis permitió definir un perfil integral del alumno ayudante, caracterizado por su participación activa, reflexiva y colaborativa, fortaleciendo la docencia, el aprendizaje entre pares y una cultura educativa participativa, esto con el fin de integrarlo dentro del plan de formación de ayudantes.

Bibliografía



1. Bravo AA, Faúndez CA, Moraga FA, Borzone MA. Formation of Teaching Assistants: A Fundamental support for Enhancing the Development of Physics Assistantship. Form Univ. 2019;12(2). DOI: 10.4067/S0718-50062019000200063
2. González Betancourt E, García Baró Y. Metodología para la formación profesional de alumnos ayudantes, mediante tareas docentes de desempeño. Rev Méd Electrón [Internet]. 2021 Jul-Ago [citado 13 Oct 2025];43(4). Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/4124/5207>
3. Barrera T, Cabana N, Bourguet ME, Lacava R, Baiocco AK, Angriman F, et al. Ayudantías universitarias: influencia académica percibida en el desempeño en el examen de residencias médicas municipales. Rev Hosp Ital B Aires [Internet]. 2021 [citado 13 Oct 2025];41(2):61-9. Disponible en: <https://ojs.hospitalitaliano.org.ar/index.php/revistahi/article/view/88>