



**XV JORNADA CIENTÍFICA NACIONAL DE
ALUMNOS DE CIENCIAS MÉDICAS Y
VI FERIA DE MATERIAL EDUCATIVO,
USACH 2012.**

24 Y 25 DE OCTUBRE

*" Infecciones
Emergentes y
Reemergentes"*



ORGANIZADORES

ORGANIZA

- UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE CHILE
- FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
- PROGRAMA ALUMNO AYUDANTE

COMITÉ EDITORIAL Y ORGANIZADOR

- **PROF. DRA. YAMILLE KESSRA PIZARRO (DIRECTORA)**
- PROF. DRA VICTORIA ESPINOSA FERRADA
- PROF. MG. VALERIA IBÁÑEZ HENRÍQUEZ.
- PROF. MG. ANGÉLICA LARRAÍN HUERTA
- PROF. DR. MIGUEL REYES PARADA.
- PROF. DRA. LORENA SÜLZ ECHEVERRÍA
- SECRETARIA: DENISSE AYALA ERAZO
- ALUMNO AYUDANTE: JOSÉ LUIS CERVA VALENZUELA
- ALUMNO AYUDANTE: FRANCISCO RAMMSY VERGARA
- ALUMNO AYUDANTE: JUAN PABLO REYES SOTO
- ALUMNO AYUDANTE: STHEPHANIE HERMOSILLA NEIRA

COMITÉ CIENTÍFICO

- PROF. MG. JOSE LUIS CERVA CORTÉS
- PROF. DRA. VICTORIA ESPINOSA FERRADA
- PROF. DRA. YAMILLE KESSRA PIZARRO
- PROF. MG. MÓNICA OSSES MC-INTYRE
- PROF. DR. ENRIQUE MORGADO ALCAYAGA
- PROF. BEATRIZ RAMIREZ UNWIN
- PROF. DR. MIGUEL REYES PARADA
- PROF. DR. ALEJANDRO VIOVY ALARCÓN
- PROF. DRA. INGRID HEITMANN GHIGLIOTTO
- PROF. HUGO MORALES MAURIZ

AUSPICIADORES Y PATROCINADORES

AUSPICIAN

- UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE CHILE
- VICERRECTORÍA DE GESTIÓN Y DESARROLLO ESTUDIANTIL
- VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO
- FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
- DECANATO FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
- ESCUELA DE MEDICINA
- ESCUELA DE OBSTETRICIA Y PUERICULTURA
- LABORATORIO CHILE S.A.
- EDITORIAL MEDITERRÁNEO

PATROCINAN

- **UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE CHILE**
- VICERRECTORÍA DE GESTIÓN Y DESARROLLO ESTUDIANTIL
- FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
- DECANATO FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
- ESCUELA DE MEDICINA
- ESCUELA DE OBSTETRICIA Y PUERICULTURA
- COLEGIO MÉDICO DE CHILE A.G.
- COLEGIO DE ENFERMERAS DE CHILE A. G.
- COLEGIO DE MATRONAS DE CHILE A. G

ÍNDICE

PROLOGO

-----11

DISCURSO ALUMNO AYUDANTE

-----13

TRABAJOS CIENTÍFICOS

• TRABAJOS CLÍNICOS

- Intervención física educativa para prevenir el mareo de vuelo a los cadetes de la Fuerza Aérea de Chile

Educational physical intervention to prevent motion sickness flight in cadets of air force of Chile

-----16

• TRABAJOS CLÍNICOS EPIDEMIOLOGÍCOS

- Caracterización nutricional de niños y adolescentes con necesidades especiales de atención en salud (Naneas) en Hospital San Martín de Quillota (HSMQ).

Nutritional characterization of children with special health care needs (CSHCN) of Quillota's San Martín Hospital (HSMQ)

-----19

- Cuerpo extraño en vía aérea de pacientes pediátricos: serie clínica

Airway foreign body in pediatric patient: Clinical series.

-----21

- Descripción patología neurotumoral operada en el Hospital Barros Luco entre mayo 2006 y diciembre 2011

Description of neurotumoral pathology operated Hospital Barros Luco between may 2006 and december 2011

-----23

- Descripción simple de procedimientos electivos por neuropatologías de columna entre mayo 2006 y diciembre 2011
Simple description of elective procedures for column neuropathology between may 2006 and december 2011.
-----25

- Perfil clínico de lactantes hospitalizados por traumatismo encéfalo craneano en Hospital CRS El Pino.
Clinical infants profile hospitalized with head trauma in el Pino Hospital.
-----27

- Tamizaje de depresión en consultantes del Centro de Salud Familiar (CESFAM) Las Cabras.
Depression screening in consultants of family health center (CESFAM) Las Cabras.
-----29

• TRABAJOS EPIDEMIOLÓGICOS

- Cáncer de intestino delgado: Distribución anatómica y tipos histológicos en el área metropolitana sur, entre 2002 y 2011.
Small intestine's cancer: Histological types and anatomical distribution in the southern area of the metropolitan region, 2002 to 2011.
-----32
- Características clínicas y de laboratorio de niños hospitalizados por síndrome coqueluchoideo en el Hospital CRS El Pino.
Clinical and laboratory features in children hospitalized for coqueluchoideo syndrome in el Pino Hospital
-----34
- Caracterización de los pacientes con infarto agudo miocárdico sin supradesnivel del segmento st del Hospital de Quillota.
Characterisation of patients with non-st-elevation myocardial infarction of Quillota Hospital
-----36

-	Diferencias por género en el síndrome coronario agudo, Hospital de Quillota, 2009.	
	Differences by gender in acute coronary syndrome, Quillota Hospital, 2009	38

•	TRABAJOS EDUCACIÓN	
-	Correlación de cortes anatómicos de corazón con ecocardiografía transtorácica.	
	Correlation of anatomic cross sections of heart with transthoracic echocardiogram.	41

-	Correlación entre nota de concepto y rendimiento en el módulo del niño y del adolescente, 5º año de medicina, Universidad de Santiago de Chile.	
	Correlation between concept and performance notes module in child and adolescent, 5th year medical University of Santiago de Chile.	43

-	Hacia la generación de un museo de Embrio-Fetología.	
	Toward the generation of an Embryo-fetology museum	45

-	Manual autoevaluativo anatomía humana normal.	
	Self-assessments manual of normal human anatomy	47

-	Manual de prescripción de ejercicio físico adaptado para enfermedades cardiovasculares.	
		49

-	Modelos anatómicos del sistema ventricular, diencefalo y ganglios de la base.	
	Anatomical models of the ventricular system, diencephalon and basal ganglia.	51

- Percepciones del aprendizaje de pediatría durante el pregrado de egresados de medicina de la Universidad de Santiago de Chile, egresados en 2010.	
Perceptions of the learning process of pediatrics, for undergraduate training among medical students at the University of Santiago de Chile graduates in 2010.	
-----	53
- Taller de manufacturación de modelos biomecánicos.	
Workshop manufacturing of biomechanical models.	
-----	55
• CASOS CLÍNICOS	
- Tricobezoar: A propósito de un caso.	
Trichobezoar: Apropos of a clinical case.	
-----	58
• PROGRAMACIÓN CIENTÍFICA	
- Programación Miércoles 24 de Octubre	
-----	61
- Programación Jueves 25 de Octubre	
-----	62

PROLOGO



PROLOGO

El programa Alumno Ayudante es una instancia que contribuye a la formación del estudiante de la Facultad de Ciencias Médicas ayudándolo a comprender mediante el conocimiento de nuevos tópicos científicos, la realización de proyectos de investigación y la participación en tareas de docencia y extensión, la relevancia de mantenerse actualizado en los nuevos temas de educación, de capacitarse en las nuevas tecnologías de la información y comunicación, e informarse sobre los nuevos avances en la medicina y la ciencias biomédicas.

La participación de estudiantes y académicos en el programa ha permitido la creación de una jornada científica anual y una feria de material educativo. Desde el año 1998 esta actividad ha sido de gran estímulo para compartir, tener un espacio para el intercambio de conocimientos y experiencia de los distintos equipos de trabajos, conocer las actuales líneas de investigación del ambiente nacional e internacional en la materia en las cuales se han desempeñado y para dar a conocer de forma clara y amena aquellos materiales que los grupos hayan evaluado como un aporte en creatividad y logros de aprendizaje.

El objetivo de esta jornada es dar a conocer la destacada labor que realizan los alumnos junto a sus académicos, en el diseño y realización de trabajos científicos, de educación y extensión así como incentivar a las nuevas generaciones de estudiantes a participar del quehacer de esta casa de estudio

Consideramos un privilegio el poder dar a Uds. la más grata de las bienvenidas a la realización de la **“XV Jornada Científica Nacional de Alumnos de Ciencias Médicas, a la VI Feria de Material Educativo, USACH 2012”** y al presente libro de resúmenes el cual refleja el compromiso de este evento científico.

Junto con la Comisión Organizadora, el Comité editorial, el Comité Científico y los Evaluadores Científicos, esperamos haber cumplido con estos objetivos asimismo agradecemos el apoyo incondicional de las autoridades de la Facultad de Ciencias Médicas, Escuela de Medicina, Escuela de Obstetricia, Comisión organizadora y la dedicación y eficiencia de nuestra secretaria.

**DRA. YAMILLE KESSRA P.
DIRECTORA
PROGRAMA ALUMNO AYUDANTE
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

DISCURSO ALUMNO AYUDANTE



**DISCURSO EN REPRESENTACIÓN ALUMNOS AYUDANTES FACULTAD DE
CIENCIAS MÉDICAS
SR. LIC. PABLO I. NOVA BAEZA**

**“XV Jornada Científica Nacional de Alumnos de Ciencias Médicas, USACH 2012”
y la “VI Feria de Material Educativo”**

*Rector de la Universidad de Santiago de Chile, **Dr. Juan Manuel Zolezzi Cid**;
Decano Facultad de Ciencias Médicas, **Prof. Dr. Humberto Guajardo Sainz**;
Vicedecana de Docencia y Extensión, **Prof. Mg. Angélica Larraín Huerta**;
Vicedecano de Investigación y Desarrollo, **Prof. Dr. Mauricio Osorio Ulloa**;
Director (I) Escuela de Medicina, **Prof. Dr. Marcial Orellana Erdmann**;
Directora Escuela de Enfermería, **Prof. Carmen Luz Rivera Quevedo**;
Directora Escuela de Obstetricia y Puericultura, **Prof. Mónica Candia Aliaga**;
Director Licenciatura en Ciencias de la Actividad Física, **Prof. Mg. Eugenio Ducoing
Cordero**;
Directora Programa Alumno Ayudante, **Prof. Dra. Yamille Kessra Pizarro**;
Académicos presentes, alumnos ayudantes, estudiantes y público en general*

Es muy grato de mi parte dirigirme a Uds. en representación de los alumnos ayudantes de nuestra Facultad.

Quienes son un reflejo legítimo de esfuerzo, constancia, curiosidad y empeño por innovar en las Ciencias de la Salud, somos quienes sacrifican horas de tiempo personal y estudio por ir más allá de lo que se nos entrega a diario colaborando así en la investigación, docencia y extensión para que el desarrollo de las ciencias médicas tenga una utilidad tanto en el proceso enseñanza-aprendizaje como en el ámbito clínico. Es importante destacar que muchos de nosotros nos encontramos llenos de ilusiones en que el día de mañana seremos unos agentes de cambio para las futuras generaciones de nuestra sociedad, en donde podamos traspasar nuestras experiencias y motivar a que desarrollen todo el potencial que cada individuo tiene.

El programa alumno ayudante ha sido una ventana a la participación activa para plasmar nuestras inquietudes e innovaciones científicas, con el apoyo constante de nuestro tutores, gracias a este programa se logran generar estas instancias en la cual nos encontramos presente.

A modo personal, el ser ayudante a significado en mi vida un quiebre tremendo. Es donde he encontrado lo que realmente quiero hacer de ella. Es donde descubrí todo un potencial que se encontraba en lo más profundo de mí ser y gracias a eso he desarrollado muchas actividades que jamás creí poder realizarlas, como por ej. presentar un trabajo en el extranjero.

No puedo dejar de agradecer a todas aquellas personas que me han ayudado y han confiado en mi persona. A esas personas que más allá de todo se han entregado en pleno esfuerzo porque yo pueda salir adelante, mi familia, quienes fueron los que me entregaron el valor de la perseverancia y el esfuerzo, mi novia, quien ha sido un pilar fundamental en mi vida con sus sabios consejos, amigos, quienes en algunos casos me daban menos trabajo para que yo pudiera realizar mis actividades como ayudante y sin duda a mi tutor, profesor y maestro de las aulas Prof. Hugo Morales Mauriz, quien convierte a burros en caballos de carrera.

Aquí entre nosotros están los futuros investigadores y docentes de nuestro país, a quienes no debemos cortarles las alas, al contrario, debemos incentivarlos a que sigan con la iniciativa que ya tienen.

Quisiera finalizar mencionando algunas frases que han sido mi filosofía de vida, desde que descubrí lo que uno puede llegar hacer:

Pienso, entonces existo (René Descartes)

Solo sé que nada sé (Platón a Sócrates)

Yo, soy yo y mis circunstancias (José Ortega y Gasset)

Para mí la anatomía y el cuerpo humano en general, no ha sido un propósito, sino una pasión.

Pablo Ignacio Nova Baeza

Licenciado en Ciencias de la Actividad Física

Alumno ayudante 2009 - 2012

Anatomía Humana Normal

Facultad de Ciencias Médicas

TRABAJO CLÍNICO



INTERVENCIÓN FÍSICA EDUCATIVA PARA PREVENIR EL MAREO DE VUELO A LOS CADETES DE LA FUERZA AÉREA DE CHILE

*¹Cabrera R Gissela; ¹Tapia V Juan; ²Cárdenas N José Luís; ²Sepúlveda B Silvia
¹Estudiantes de 5° año de Licenciatura en Ciencias de la Actividad Física; ²Docentes
Facultad de Ciencias Médicas, Universidad de Santiago de Chile*

Aproximadamente el 10% de los cadetes durante sus primeras clases de vuelo presentan desorientación espacial incentivada por una falta de adaptación de sus sistemas de orientación y equilibrio a los nuevos estímulos. Si los cadetes no logran superar esta condición presentarán un cuadro clínico denominado Mareo de Vuelo.

El presente estudio consistió en una intervención física educativa orientada a disminuir el Trastorno Vestibular Periférico en cadetes de tercer año de la Escuela de Aviación Capitán Manuel Avalos Prado de la Fuerza Aérea de Chile. El proceso se realizó durante dos meses y medios con un total de 96 horas cronológicas, en sesiones de 2 horas 2 veces por semana; en el que participaron 60 cadetes de la “Rama Aire”.

La intervención física educativa constó de tres etapas en cada sesión, la primera de ellas destinada a acondicionar el sistema vestibular con movimientos cefálicos, de propiocepción y orientación espacial, la segunda al trabajo físico principalmente de la musculatura extensora y del control postural y la tercera dedicada a la relajación corporal y mental. Como instrumento de evaluación se utilizaron:

1. Una encuesta para determinar los factores que tenían una mayor incidencia en el estrés, la que se aplicó al inicio, a los dos meses y terminada la intervención.
2. Un diagnóstico clínico, orientado a determinar posibles trastornos vestibulares periféricos (TVP), a cada uno de los cadetes, al inicio, a los dos meses y al finalizar la intervención.

Utilizando la prueba estadística, no paramétrica, de Friedman se determinó que la Intervención Física Educativa disminuyó significativamente tanto los síntomas del Trastorno Vestibular Periférico (χ^2 cuadrada= 11, 277 con 2 gl, $p= 0,004$) como los Costos del estrés (χ^2 cuadrada= 9,5 con 2 gl, $p= 0,009$), en los cadetes de la Fuerza Aérea de Chile.

Estos resultados nos permiten concluir que dentro de los distintos factores que intervienen en la génesis de Mareo de Vuelo, la causa más grave se podría eventualmente prevenir con un proceso de acondicionamiento, antes de iniciar las clases de vuelo.

EDUCATIONAL PHYSICAL INTERVENTION TO PREVENT MOTION SICKNESS FLIGHT IN CADETS OF AIR FORCE OF CHILE

¹Cabrera R Gissela; ¹Tapia V Juan; ²Cárdenas N José Luís; ²Sepúlveda B Silvia
¹Estudiantes de 5° año de Licenciatura en Ciencias de la Actividad Física; ²Docentes
Facultad de Ciencias Médicas, Universidad de Santiago de Chile

Approximately 10% of the cadets during their first flying lessons presented spatial disorientation due to a lack of adjustment of their orientation and balance systems to new stimuli. If the cadets do not overcome this condition they will have Flight Dizziness.

This study consisted of an educational physical intervention aimed at reducing the peripheral vestibular dysfunction (Vestibular Peripheral Disorder) and stress in cadets of Aviation School of the Chilean Air Force.

As instrument of evaluation were used:

1. A survey to determine the factors that had a greater impact on stress, which was applied at the beginning, after two months and by finished the intervention.
2. A clinical diagnosis aimed at identifying possible peripheral vestibular disorders (TVP), to each of the cadets, at the beginning, two months after the intervention and on having finished the process.

Using the nonparametric Friedman test we determined that educational physical intervention significantly decreased both, the peripheral vestibular dysfunction (chi square = 11, 277 with 2 df, $p = 0.004$) and the costs of stress (chi square = 9, 5 with 2 df, $p = 0.009$), in the cadets of Air Force from Chile

This results allows us to conclude that the Flight Dizziness could be eventually prevented with a conditioning process before starting flying lessons.

Keywords: Dizziness of Flight. Peripheral Vestivular Disorder. Physical Educational Intervention. Costs of Stress.

TRABAJOS CLÍNICOS EPIDEMIOLÓGICOS



CARACTERIZACIÓN NUTRICIONAL DE NIÑOS Y ADOLESCENTES CON NECESIDADES ESPECIALES DE ATENCIÓN EN SALUD (NANEAS) EN HOSPITAL SAN MARTÍN DE QUILLOTA (HSMQ)

Grandón M Consuelo¹, San Martín L Valentina¹, Vega G Andrea¹, Aravena N. Rosemarie.²
¹Internas de Medicina, Universidad de Santiago de Chile, ²Jefa Servicio Pediatría, HSMQ.

Introducción: Hoy en día existe la necesidad de preocuparse del cuidado de un creciente número de niños y adolescentes que sobreviven con secuelas a condiciones antaño letales. Por esto se crea la necesidad de una nueva forma de abordaje, y nace el concepto de NANEAS.

Objetivo: Caracterizar desde el punto de vista nutricional a los pacientes NANEAS del HSMQ, evaluando su estado nutricional, y describiendo tipo, y vía de alimentación.

Materiales y Métodos: Análisis descriptivo retrospectivo de fichas clínicas pediátricas ingresadas al programa NANEAS, disponibles en la Sección de Archivo del HSMQ. La revisión se hizo entre mayo y julio del 2011, sobre 63 fichas completas de pacientes entre 3 meses y 19 años a la fecha.

Resultados: Un 28% posee estado nutricional eutrófico, 25% desnutrición, 21% bajo peso, 13% no disponible (ND), 8% obesidad y 5% sobrepeso. Respecto a vía de alimentación 65% se alimenta por vía oral, 18% por gastrostomía, 14% por sonda nasogástrica, y 3% ND. En cuanto al tipo de alimentación, un 57% se alimenta en forma especial (cualquier alimentación distinta a la normal para la edad), 22% normal y en un 21% ND.

Conclusiones: La alimentación en NANEAS es, en un gran porcentaje, especial para su edad. Hay que considerar que menos de un tercio tienen estado nutricional eutrófico y un 32% no se alimenta por vía oral. Existe una gran brecha social, médica, física y mental entre niños normales y NANEAS; lo que exige a los profesionales de la salud abordar de una manera integral y con un enfoque distinto a estos pacientes, incluido el ámbito nutricional, ya que la alimentación es importante para lograr un crecimiento y desarrollo acorde a sus capacidades y necesidades. Por esto hay que intervenir y poner mayor énfasis en lograr una adecuada alimentación y alcanzar un estado nutricional aceptable, invirtiendo más recursos y ayuda profesional para lograr dichos objetivos.

NUTRITIONAL CHARACTERIZATION OF CHILDREN WITH SPECIAL HEALTH CARE NEEDS (CSHCN) OF QUILLOTA'S SAN MARTÍN HOSPITAL (HSMQ)

*Grandón M.Consuelo¹, San Martín Valentina¹, Vega Andrea, Aravena Rosemarie.²
¹Medicine intern, University Santiago of Chile, ²Pediatric's Chief, HSMQ.*

Introduction: There is a need for the growing number of children who survive once fatal conditions. This has developed a new approach and the CSHCN concept was created.

Objective: Nutritional characterization of CSHCN from HSMQ , describing nutritional status, type and route of alimentation.

Methods: Retrospective analysis of 63 medical records admitted to CSHCN program in HSMQ, ages between 0,3 and 19 years. Review from May to August 2011.

Results: 28% were eutrophic, 25% malnutrition, 21% underweight, 13% not available (NA), 8% obese, 5% overweight. Alimentation route: 65% oral alimentation, 18% gastrostomy, 14% feeding tube, 3% NA. Alimentation type: 57% fed in a special way (any alimentation different from normal for age), 22% normal, 21% NA.

Conclusions: Alimentation in CSHCN is special, in a large percentage of patients. Less than a third are eutrophic and 32% are not orally fed. There are big social, medical, and physical differences between CSHCN and normal children, making us approach them with a different orientation, even from the nutritional point of view. Alimentation is important for develop according to their capacities. Therefore we need to intervene to get an adequate alimentation and reach an acceptable nutritional status, by investing more resources and professional help in order to reach this goal.

Key words: Child, nutrition, enteral nutrition.

CUERPO EXTRAÑO EN VÍA AÉREA DE PACIENTES PEDIÁTRICOS: SERIE CLÍNICA

Gálvez S. Daniela¹, Aguilar M. Pedro²

¹*Interna Medicina Universidad de Santiago de Chile, Servicio de Pediatría Hospital El Pino;* ²*Médico Pediatra Broncopulmonar, Docente Universidad de Santiago de Chile, Servicio de Pediatría Hospital El Pino.*

Introducción. La aspiración de un cuerpo extraño (CE) y su alojamiento en la vía aérea es un evento infrecuente en pacientes pediátricos, sin embargo, los bajos índices de sospecha en aquellos casos que no presentan síndrome de penetración clásico retrasan su diagnóstico, favoreciendo la evolución natural y la aparición de complicaciones.

Objetivos. Describir una serie clínica de pacientes pediátricos hospitalizados por causa respiratoria en los cuales su etiología fue un CE en la vía aérea.

Pacientes y Método. Análisis descriptivo retrospectivo de 6 casos confirmados de CE en vía aérea, internados en el Servicio de Pediatría del Hospital CRS El Pino USACH durante los años 2007 y 2012. Se revisaron fichas clínicas y radiología de tórax.

Resultados. La aspiración de CE ocurrió preferentemente en la población masculina (4 varones, 2 mujeres), con una edad mediana de 2 años (rango 14 meses – 14 años). En 4/6 casos hubo antecedentes dudosos o de certeza de síndrome de penetración. Todos tuvieron dificultad respiratoria y obstrucción bronquial con 2/6 casos se presentaron como neumonía y el diagnóstico fue tardío. La radiología de tórax fue normal en 1 caso y en 5 hubo alteraciones compatibles. Mediante broncoscopía rígida se extrajeron CE vegetales y 1 metálico, a nivel de bronquios fuentes, sin predominio de lateralidad.

Conclusiones. La aspiración de CE en la vía aérea es una patología infrecuente que requiere alto nivel de sospecha, anamnesis cuidadosa y adecuada interpretación radiológica. Ocurre en un amplio rango de edad, requiere manejo hospitalizado, la radiología de tórax es de utilidad y su extracción requiere de broncoscopía rígida. Los clínicos deben sospecharla precozmente por las repercusiones inmediatas y tardías asociadas.

AIRWAY FOREIGN BODY IN PEDIATRIC PATIENT: CLINICAL SERIES.

Gálvez S. Daniela¹, Aguilar M. Pedro²

¹*Interna Medicina Universidad de Santiago de Chile, Servicio de Pediatría Hospital El Pino;* ²*Médico Pediatra Broncopulmonar, Docente Universidad de Santiago de Chile, Servicio de Pediatría Hospital El Pino.*

Introduction: The aspiration of a foreign body and its housing in the airway is a rare event in pediatric patients, however, low rates of suspicion in cases not classic penetration syndrome have delayed their diagnosis, favoring the natural evolution and its complications.

Objectives: Describe a clinical series of pediatric patients hospitalized for respiratory causes in which the etiology was a foreign body in the airway.

Patients and Methods: Retrospective analysis of 6 confirmed cases of airway foreign body hospitalized in the Pediatrics Hospital CRS El Pino USACH during the years 2007 and 2012. We reviewed medical records and chest radiographs.

Results: Aspiration occurred preferentially in the male population (4 men, 2 women) with a median age of 2 years (range 14 months - 14 years). In 4/6 cases were suspected the penetration, 2/6 cases were presented as pneumonia and the diagnosis was delayed. The chest X-ray was normal in 1 case and 5 had changes consistent. Through by bronchoscopy were extracted vegetable foreign body and metallic one in primary bronchi level, without predominance of laterality.

Conclusions: Airway foreign body is a rare pathology that requires high level of suspicion, careful history and appropriate radiological interpretation. It occurs in a wide age range, requires inpatient management, chest radiography is useful and its extraction requires rigid bronchoscopy. Clinicians must suspect it early by immediate and avoid impacts associated.

Key Words: Bronchoscopy, foreign body, pediatric.

DESCRIPCIÓN PATOLOGÍA NEUROTUMORAL OPERADA EN EL HOSPITAL BARROS LUCO ENTRE MAYO 2006 Y DICIEMBRE 2011

Moreno M. Daniel¹; Muñoz V. Sonia¹; Beasain Ch. Rocío²; Urzúa E. Camilo; Mauersberger S. Wolfgang; Rojas C. Aladino³.

¹Alumno Vº Año Medicina Universidad de Santiago de Chile; ²Alumna IIº Año Medicina Universidad de Santiago de Chile; ³Tutor, Neurocirujano Hospital Barros Luco (HBLT), Universidad de Santiago de Chile.

Introducción: Los tumores del sistema nervioso central (SNC) son lesiones expansivas que pueden afectar cráneo, cerebro, canal o médula espinal, que producen progresivamente lesión de estructuras nerviosas por compresión o infiltración. Las cifras chilenas no son confiables dado que en la mayoría de los registros el tumor no es individualizado histológica ni anatómicamente. El ministerio de salud cifra en un 45,5% de los tumores individualizados como meningiomas; 42,7% adenomas hipofisarios; y 11,8% como craneofaringiomas.

Objetivos: Comparar los datos epidemiológicos del Ministerio de Salud de tumores del SNC con los registros neuroquirúrgicos obtenidos en el Hospital Barros Luco entre los meses de mayo del 2006 y diciembre del 2011.

Materiales y método: Se revisaron los registros de procedimientos neuroquirúrgicos realizados de manera electiva en los registros de pabellón. Fueron diferenciadas las excéresis tumorales. Se tabularon en Excel 2010 edad, sexo, ficha, tipo de tumor y cirugía realizada. Se procedió al análisis de los datos obtenidos.

Resultados: Entre el mes de mayo del año 2006 a diciembre del año 2011 fueron realizadas 7.054 procedimientos neuroquirúrgicos en el HBLT. De esas cirugías 5.443 (77,16%) fueron procedimientos programados, clasificados como “electivos”, las restantes 1.611 (22,83%) fueron procedimientos de urgencias. Los tumores representaron el 6,57% (358) de las neurocirugías electivas. El 66,2% (237) de los tumores no fueron distinguidos; del restante porcentaje, el 57% (69) fueron tumores hipofisarios; el 36,4%(44) fueron meningiomas; y se clasificó el 6,7% (8) como otros tumores.

Discusión: Las cifras ministeriales tienen utilidad limitada, al igual que las obtenidas en el Hospital Barros Luco dada la alta cantidad de tumores no diferenciados. Se hace necesario unificar el lenguaje para permitir mejorarlas estadísticas nacionales y realizar una comparación válida.

Palabras Clave: Tumor cerebral; Tumor hipofisario, Meningioma.

DESCRIPTION OF NEUROTUMORAL PATHOLOGY OPERATED HOSPITAL BARROS LUCO BETWEEN MAY 2006 AND DECEMBER 2011

Moreno M. Daniel¹; Muñoz V. Sonia¹; Beasain Ch. Rocío²; Urzúa E. Camilo; Mauersberger S. Wolfgang; Rojas C. Aladino³.

¹Alumno V° Año Medicina Universidad de Santiago de Chile; ²Alumna II° Año Medicina Universidad de Santiago de Chile; ³Tutor, Neurocirujano Hospital Barros Luco (HBLT), Universidad de Santiago de Chile.

Introduction: Tumors of the central nervous system (CNS) are expanding lesions that can affect skull, brain, or spinal canal, progressively producing nerve structures injury by compression or infiltration. Chilean data is unreliable because in most of the records is not individualizes by histological o anatomical criteria.

Objectives: To compare the epidemiological data of the Ministry of Health of CNS tumors with neurosurgical records obtained in the Hospital Barros Luco between May 2006 and December 2011.

Materials and Methods: We reviewed the records of neurosurgical procedures performed electively. Tumor exeresis were differentiated. Data was tabulated in Excel 2010 by age, sex, number, type of tumor and surgery performed. Then, a subsequent analysis of the data obtained was realized.

Results: Between May 2006 and December 2011 were enhanced 6914 neurosurgical procedures. Of those surgeries 2346 (33.94%) were scheduled procedures classified as "elective", the remaining 4568 (66.04%) were emergency procedures. Tumors accounted for 15.26% (358) of elective neurosurgery. 66.2% (237) of the tumors were not distinguished, 19.3% (69) were pituitary tumors, 12.3% (44) were meningiomas, and qualified as other tumors were 2.2% (8).

Discussion: Ministerial dataa have limited utility, as those obtained in the Hospital Barros Luco, given the high number of undifferentiated tumors. It is necessary to unify the language to allow improve national statistics.

Keywords: Brain tumor, Pituitary tumor, Meningioma.

DESCRIPCIÓN SIMPLE DE PROCEDIMIENTOS ELECTIVOS POR NEUROPATOLOGÍAS DE COLUMNA ENTRE MAYO 2006 Y DICIEMBRE 2011

Moreno M., Daniel¹; Riveros Q., Natalia¹; Beasain Ch., Rocío²; Urzúa E. Camilo¹; Mauersberger S., Wolfgang³; Rojas C., Aladino³.

¹Alumno Vº Año Medicina Universidad de Santiago de Chile; ²Alumna IIº Año Medicina Universidad de Santiago de Chile; ³Tutor, Neurocirujano Hospital Barros Luco, Universidad de Santiago de Chile.

Introducción: La patología de columna es de interés neuroquirúrgico, dada su alta incidencia anual, va desde las enfermedades degenerativas hasta los traumas e infecciones. El 20% de los pacientes que presenten una lesión mayor de columna presentará una lesión secundaria de medula espinal.

Objetivos: Describir la distribución de la patología neuroquirúrgica de columna operada de forma electiva en el Complejo Asistencial Barros Luco.

Materiales y Métodos: Se revisaron los registros de procedimientos neuroquirúrgicos electivos buscando los correspondientes al equipo de columna realizados durante el periodo antes mencionado. Fueron diferenciados por patología o síndrome según correspondiera para luego ser comparadas tanto en distribución por sexo como edad promedio con la literatura disponible.

Resultados: Entre mayo del año 2006 a diciembre del año 2011 fueron realizadas 7.054 procedimientos neuroquirúrgicos. De esas cirugías 5.443 (77,16%) fueron procedimientos programados, clasificados como “electivos”, las restantes 1.611 (22,83%) fueron procedimientos de urgencias. De los pacientes operados de manera electiva, la neuropatología de columna representó el 22,1% (1.209 procedimientos). El 75% (907) de las cirugías fueron por hernias del núcleo pulposo (HNP); 9,8% (119) fueron por inestabilidad de columna; 7% (84) patología tumoral; 6% (73) raquiestenosis; y 2,1% (26) otras. Existió un aumento de la cirugía de la HNP, y su aumento del 2006 (mayo-diciembre 2011 79 cirugías) al 2007 (mayo-diciembre 2007 186 cirugías). La edad promedio fue de 46,7 años

Conclusiones: Destaca el aumento de la frecuencia de cirugías de HNP lo cual adjudicamos a la implementación de la HNP como patología GES. La edad promedio coincide con la literatura internacional consultada.

Palabras clave: Enfermedades vertebrales; Hernia Discal; Traumatismos Vertebrales.

SIMPLE DESCRIPTION OF ELECTIVE PROCEDURES FOR COLUMN NEUROPATHOLOGY BETWEEN MAY 2006 AND DECEMBER 2011

Moreno M., Daniel¹; Riveros Q., Natalia¹; Beasain Ch. Rocío²; Urzúa E. Camilo¹, S. Mauersberger, Wolfgang³; Rojas C., Aladino³.

¹Fifth Year Medical Student University of Santiago de Chile; ²Second Year Medical Student University of Santiago de Chile; ³Tutor, Neurosurgeon Barros Luco Hospital, University of Santiago de Chile.

Introduction: The column pathology has neurosurgical interest, given its high annual incidence, it ranges from degenerative diseases to trauma and infection. The 20% of patients with a large spine injury will present a secondary injury in spinal cord.

Objectives: To describe the distribution of neurosurgical column pathology electively operated in the Hospital Barros Luco.

Materials and Methods: We reviewed the records seeking elective neurosurgical procedures performed by the spine team made during the period mentioned above. They were differentiated by disease or syndrome as appropriate and then were compared by gender distribution and average age contrasting with national literature.

Results: Between May 2006 and December 2011 were made 6914 neurosurgical procedures. Of those surgeries, 2346 (33.94%) were scheduled procedures classified as "elective", the remaining 4568 (66.04%) were emergency procedures. Of the patients operated on electively, neuropathology column accounted for 51.5% (1,209 procedures). 75% (907) of the surgeries were for herniated nucleus pulposus (HNP), 9.8% (119) were for spine instability, 7% (84) tumor pathology, 6% (73) raquiestenosis and 2, 1% (26) other.

Conclusions: There HNP surgery has an average age accounted of 46.7 years, which is consistent with the literature. There is an increase in 2006 (May-December 2006; 79 surgeries) to 2007 (May-December 2007; 186 surgeries), which ascribe to the implementation of the HNP as GES pathology. The average age was 46.7 years, which is consistent with the literature.

Keywords: Vertebral Disease, Herniated Disc, Spinal Injuries.

PERFIL CLÍNICO DE LACTANTES HOSPITALIZADOS POR TRAUMATISMO ENCEFALOCRANEANO EN HOSPITAL CRS EL PINO

Gómez R, María Paz¹, Miqueles E, Denisse¹, Libuy R Matías², Aguilar M, Pedro.³

¹Interno de Medicina, Universidad de Santiago de Chile, ²Alumno de Medicina, Universidad de Chile, ³Pediatra Broncopulmonar, Docente de Pediatría, Escuela de Medicina, Universidad de Santiago de Chile.

Introducción: El Traumatismo Encefalocraneano (TEC) es un problema significativo de Salud Pública en nuestro país y en el mundo. Es la primera causa de muerte en la población de 20 a 40 años en Chile, con secuelas neurológicas en pacientes de edad productiva. El TEC infantil constituye el 3% de las consultas en los Servicios de Urgencia y es la causa de muerte de un tercio de los pacientes pediátricos fallecidos por algún tipo de trauma. El mecanismo de TEC pediátrico es variado, pero más de la mitad son accidentes domésticos, un tercio ocurre en espacios públicos y un 5% en accidentes automovilístico.

Objetivo: Caracterizar a los lactantes hospitalizados durante el año 2010 en el Servicio de Pediatría del Hospital CRS El Pino por TEC.

Pacientes y Métodos: Análisis descriptivo y retrospectivo de las fichas clínicas de 23 lactantes, 18 hombres (78%), con edad promedio de 15 meses y moda de 9, hospitalizados por TEC durante el año 2010 en el Hospital El Pino.

Resultados: Predominan los accidentes en primavera y verano. Los mecanismos fueron: caída de altura (52,2%), caída a nivel (21,7%), caída no detallada (13%), golpe directo (8,7%) y maltrato infantil (4,3%). La clínica fue: vómitos (34,8%), convulsiones (8,7%), normal (34,5%), otros (21,7%). El Glasgow promedio tuvo una moda de 15, con rango entre 12-15 puntos. La imagenología fue normal en el 56,5%, con fractura de cráneo en el 30,4% y hemorragia intracraneal en el 8,7%. La estada promedio fue de 1,7 días.

Conclusiones: Hubo un claro predominio del género masculino y los accidentes domésticos, destacando las caídas de altura y a nivel como los mecanismos más comunes, sin mayor repercusión en el Glasgow pero con un 39% de repercusiones significativas, como fracturas y hemorragias intracraneales. Es necesario extremar medidas preventivas en el hogar, especialmente en un grupo de alto riesgo como los lactantes.

CLINICAL INFANTS PROFILE HOSPITALIZED WITH HEAD TRAUMA IN EL PINO HOSPITAL

*Gómez R, María Paz¹, Miqueles E, Denisse¹, Libuy R Matías², Aguilar M, Pedro.³
¹ Internal Medicine, University of Santiago de Chile; ² Medicine's student, Universidad de Chile; ³
Bronchopulmonary Pediatrician, Pediatrics Coordinator and Professor, Medicine's School
Hospital CRS El Pino, University of Santiago de Chile.*

Introduction: The encephalic trauma (ET) is a significant public health problem in our country and the world. The child ET constitutes 3% emergency consultations and is the cause of death of one-third of pediatric patients by some trauma. More than half are domestic accidents.

Objective: Characterize infants hospitalized during 2010 in the El Pino CRS Hospital Pediatrics service by ET.

Patients and methods: descriptive and retrospective analysis of the medical records of 23 infants hospitalized by ET during 2010 in the Hospital El Pino.

Results: Predominate accidents in spring and summer. Mechanisms were: drop height (52.2%), fall (21.7%), no detailed fall (13%), direct hit (8.7%) and child abuse (4.3%). Clinic was: vomiting (34.8%), seizures (8.7%), normal (34.5%), other (21.7%). Average Glasgow was 15. Imaging was normal at 56.5%, 30.4% skull fracture and intracranial bleeding at 8.7%. The average stay was 1.7 days.

Conclusions: There was a clear predominance of the male and the domestic accidents, highlighting the height and level falls, with 39% of significative effect such as fractures and intracranial bleeding. It is necessary to take preventive measures in the home, especially in a group of high risk such as infants.

Key words: trauma, infants, intracranial bleeding.

TAMIZAJE DE DEPRESIÓN EN CONSULTANTES DEL CENTRO DE SALUD FAMILIAR (CESFAM) LAS CABRAS

Hormazábal N, Octavio¹; Cisterna C, Valentina¹; Freire S, Estefanía¹; Yáñez A, Pedro²
¹ Interno (a) Medicina Universidad de Santiago de Chile. ² Coordinador Internado Rural
Universidad de Santiago de Chile

Introducción: La depresión es un trastorno psiquiátrico prevalente y discapacitante caracterizado por disminución del ánimo y anhedonia. En Chile, según la Encuesta Nacional de Salud (ENS) 2009-2010, la prevalencia global de depresión es de 17,2% predominando en mujeres. Para su tamizaje en atención primaria está validado el Cuestionario de Salud General de Goldberg (GHQ-12), recomendándose su aplicación en consultantes de 15 años y más.

Objetivos: Describir la prevalencia de sospecha y presencia de depresión en consultantes de 15 años o más del Cesfam rural Las Cabras, Sexta Región.

Metodología: Investigación descriptiva, transversal, que aplicó el Cuestionario GHQ-12 durante el mes de Abril de 2012 en consultantes de 15 años o más del Cesfam Las Cabras. El GHQ-12 se interpretó por niveles según el puntaje obtenido como: Ausencia de depresión, Sospecha de depresión, Presencia de depresión, buscándose luego la asociación con las variables de sexo y grupo etario por separado utilizando la Prueba de Chi Cuadrado.

Resultados: Se obtuvo 108 encuestas válidas. El 28,7% correspondió a hombres y el 71,3% a mujeres, con edades entre 15 y 81 años. La distribución según nivel del GHQ-12 fue de 73,1% para Ausencia de depresión y 26,9% para Sospecha o Presencia de depresión. El 28,5% de las mujeres y el 22,5% de los hombres encuestados se ubicaron en Sospecha o Presencia de Depresión ($p=0,69$). Lo mismo ocurrió con el 34,7% de las personas entre 25 y 64 años ($p=0,039$).

Conclusiones: A pesar de que la prevalencia de sospecha y presencia de depresión observada fue mayor en mujeres, esto no corresponde a una asociación estadísticamente significativa. Por el contrario, sí se encontró asociación entre nivel del GHQ-12 y el grupo etario, teniendo en el grupo de 25-64 años la prevalencia más alta, lo que nos parece debiera motivar más investigaciones. En Chile, la depresión se ha estudiado principalmente en población urbana siendo necesario aumentar el número de estas investigaciones en población rural.

DEPRESSION SCREENING IN CONSULTANTS OF FAMILY HEALTH CENTER (CESFAM) LAS CABRAS

Hormazábal N, Octavio¹; Cisterna C, Valentina¹; Freire S, Estefanía¹; Yáñez A, Pedro²
¹ University of Santiago de Chile, ² Rural Internship Coordinator University of Santiago de Chile

Introduction: Depression is a disorder characterized by decreased mood and anhedonia. Its prevalence in Chile is 17.2% with female preponderance. For screening in people 15 years or more is validated the Goldberg's General Health Questionnaire (GHQ-12).

Objectives: To describe the prevalence of suspicion and presence of depression in consultants aged 15 or more of rural Cesfam Las Cabras, Sixth Region.

Methodology: The GHQ-12 was applied during the month of April 2012 in the aforementioned population. It was interpreted by strata: no depression, suspected depression; presence of depression, which sought to associate with the variables of sex and age group separately using the chi square test.

Results: We obtained 108 valid questionnaires. 28.7% were men and 71.3% women, aged between 15 and 81 years. The 28.5% of women and 22.5% of men were located in suspected or presence of depression ($p = 0.69$), as did the 34.7% of those between 25 and 64 years ($p = 0.039$).

Conclusions: Although the prevalence of suspected and presence of depression was higher in women, there was no association. We found an association between GHQ-12 level and age group, distinguishing the 25-64 years group with the highest prevalence. It is necessary to increase the number of these investigations in rural population.

Key words: Depression, Rural Population, Prevalence

TRABAJOS CIENTÍFICOS EPIDEMIOLÓGICOS



CANCER DE INTESTINO DELGADO: DISTRIBUCION ANATOMICA Y TIPOS HISTOLOGICOS EN EL AREA METROPOLITANA SUR, ENTRE 2002 Y 2011

*Cisterna C, Valentina¹; Hormazábal N, Octavio¹; Kaid P, Francisca¹; Reyes I, Javier²
¹Interno (a) Medicina Universidad de Santiago de Chile. ²Médico Cirujano, Complejo Asistencial Barros Luco*

Introducción: El intestino delgado (ID) representa el 90% de la superficie epitelial y el 75% de la longitud intestinal total, sin embargo, es infrecuente que desarrolle tumores malignos primarios, correspondiendo al 2% de las neoplasias malignas gastrointestinales. La porción anatómica de asiento más común es el duodeno, y la variedad histológica predominante es adenocarcinoma. Se presenta mayoritariamente en hombres entre la quinta y sexta década de vida. La clínica es tardía, destacando el dolor y la hemorragia. El diagnóstico es histológico, y el tratamiento de elección es quirúrgico.

Objetivos: 1) Describir la distribución anatómica y tipos histológicos de los tumores malignos primarios de ID diagnosticados en el área sur de la Región Metropolitana (RM) entre los años 2002 y 2011. 2) Sentar las bases para una próxima revisión clínico-epidemiológica con los mismos pacientes.

Materiales y métodos: Se realizó un estudio descriptivo y retrospectivo, usando los registros de biopsias del servicio de anatomía patológica del Complejo Asistencial Barros Luco, pertenecientes al área sur de la RM, entre febrero-2002 y mayo-2011, seleccionando aquellas correspondientes a neoplasia maligna primaria de ID.

Resultados: Se encontraron 111 casos, con un promedio de 12,2 casos diagnosticados cada año. El duodeno representó 76,6% de todos los cánceres, seguido de sitios no especificados 15,3%, íleon 6,3% y yeyuno 1,8%. El 71,2% correspondió histológicamente a adenocarcinoma, localizado en un 91,4% en el duodeno. Los tumores carcinoides constituyeron un 10,8% con el mismo porcentaje en los 3 segmentos intestinales. Los linfomas se presentaron en un 9%, sarcomas 2,7% y otros tumores 6,3%. En íleon sólo se presentaron tumores carcinoides y linfomas.

Conclusión: A pesar de su infrecuencia, el área sur de la RM presenta una importante casuística de cánceres primarios de ID. Los hallazgos presentados en cuanto a las ubicaciones y tipos histológicos más frecuentes concuerdan con la literatura nacional e internacional existente.

SMALL INTESTINE'S CANCER: HISTOLOGICAL TYPES AND ANATOMICAL DISTRIBUTION IN THE SOUTHERN AREA OF THE METROPOLITAN REGION, 2002 TO 2011.

Cisterna C, Valentina¹; Hormazábal N, Octavio¹; Kaid P, Francisca¹; Reyes I, Javier²
¹University of Santiago de Chile. ²Surgeon of Barros Luco Hospital.

Introduction: Small intestine (SI) cancer is infrequent, representing 2% from all the gastrointestinal malignancies. It develops more frequently in the duodenum, and the predominant histological variety is adenocarcinoma. Among the symptoms pain and hemorrhage stand out. The diagnostic is histological, and the treatment surgical.

Objectives: 1) To describe the histological types and anatomical distribution of the primary malignant tumors of SI diagnosed in the southern area of the Metropolitan Region between 2002 and 2011. 2) To set the bases for a next clinical- epidemiological review.

Materials and methods: Descriptive and retrospective study, based on biopsy registers from primary malignancies of the SI from Barros Luco Hospital, belonging to the southern area of the MR, between 30-01-2002 and 04-05-2011.

Results: 111 cases where found. Duodenum represented the 76.58% from all the cancers, non specified place in a 15.31%, ileum 6.31% and jejunum 1.8%. The 71.7% were adenocarcinomas, concentrating the 91.41% in duodenum. 10.81% were carcinoid tumors, 9.01% lymphomas, 2.7% sarcomas and 6.31% others.

Conclusion: Despite being uncommon, the southern area of the MR presents an important casuistry of primary small bowel neoplasm. The findings presented are consistent with the national and international literature.

Key words: small intestine, surgery, anatomy and histology.

CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y DE LABORATORIO DE NIÑOS HOSPITALIZADOS POR SÍNDROME COQUELUCHOIDEO EN EL HOSPITAL CRS EL PINO

Miqueles E., Denisse¹, Gálvez S., Daniela¹, Aguilar M, Pedro.²

¹Interna de Medicina, Universidad de Santiago de Chile; ²Médico Pediatra Broncopulmonar, Coordinador y Docente de Pediatría, Escuela de Medicina Hospital CRS El Pino, Universidad de Santiago de Chile.

Introducción: El síndrome Coqueluchoideo es un cuadro respiratorio cuya clínica puede ser apnea, tos espasmódica, acompañado de otros síntomas de acuerdo a la etiología involucrada. Es causado por otros agentes etiológicos como Bordetella parapertussis y los virus respiratorios como el adenovirus, el virus respiratorio sincial (VRS), el coxakie y el parainfluenza.

Objetivo: Describir y caracterizar a los niños que fueron hospitalizados con Diagnóstico de Síndrome Coqueluchoideo en el Servicio de Urgencia y Pediatría del Hospital CRS El Pino durante el año 2011.

Pacientes y Métodos: Análisis descriptivo y retrospectivo de 56 fichas clínicas de niños que ingresaron con diagnóstico de Síndrome Coqueluchoideo durante el año 2011 en el Hospital El Pino.

Resultados: de los 56 pacientes, 31 fueron hombres (55%). El 91% lactantes menores. Inmunofluorescencia indirecta (IFI) para B. pertussis-Viral fue 59% Negativo, VRS 20%, 9% sin dato, 5% influenza A, 5% Parainfluenza 3 y 2% Adenovirus. Los días de tos no fueron característico para ninguno de los virus identificados, aunque fueron menores en Influenza y VRS. El 71% presentó leucocitosis, siendo mayor para los casos de niños con IFI (+) para VRS. 48% requirió naricera, 5% Halo, 2% Mascarilla de Alto Flujo y 2% Ventilación Mecánica Invasiva. Días promedio ($\pm$ DS) de hospitalización fue de 3,8 ($\pm$ 2,5). El uso de antibióticos fue en el 72% de los casos, 38% eritromicina, 30% claritromicina, 2% Penicilina y 2% Cefotaxima-Cloxacilina.

Conclusiones: Se observa un predominio lactantes y del género masculino. El principal agente identificado fue el VRS, sin distinción a la clínica en cuanto a días de tos, destacando para éste mayor leucocitosis. Gran parte requirió oxígeno, siendo más usada la naricera. La estadía hospitalaria promedio es breve y el uso de antibióticos amplio, destacando los macrólidos.

CLINICAL AND LABORATORY FEATURES IN CHILDREN HOSPITALIZED FOR COQUELUCHOIDEO SYNDROME IN EL PINO HOSPITAL

Miqueles E., Denisse¹, Gálvez S., Daniela¹, Aguilar M, Pedro.²

¹ Internal Medicine, University of Santiago de Chile; ² Bronchopulmonary Pediatrician, Coordinator and Professor of Pediatrics, School of Medicine Hospital CRS El Pino, University of Santiago de Chile.

Introduction: The Coqueluchoideo's syndrome is a respiratory condition whose clinic could be apnea and spasmodic cough.

Objective: describe and characterize children who were hospitalized with a diagnosis of Coqueluchoideo's syndrome in the Pediatrics' Service the Hospital CRS El Pino.

Materials and methods: descriptive and retrospective analysis of 56 medical records of children admitted with diagnosis of Coqueluchoideo's syndrome in 2011 in Hospital El Pino.

Results: of the 56 patients, 55% were men, 91% smaller infants. Indirect Immunofluorescence's outcomes was 59% negative, VRS 20%, 9% without data, 5% influenza A, 5% Parainfluenza 3 and 2% Adenovirus. Days of cough were minors in Influenza and RSV. 71% showed leukocytosis, this eldest to the VRS cases. 48% required oxygen nose tube, 5% Halo, 2% High Flow Mask, and 2% Invasive Mecanic Ventilation. Antibiotics were used at 72% of cases, 38% erythromycin, 30% clarithromycin.

Conclusions: there is a smaller infants and male dominance. The main identified agent was the VRS, without distinction to the clinic for days of cough, highlighting it by leukocytosis greater. Most required oxygen. The average hospital stay is short and the wide use of macrolides.

Key words: infant, cough, macrolides.

CARACTERIZACIÓN DE LOS PACIENTES CON INFARTO AGUDO MIOCÁRDICO SIN SUPRADESNIVEL DEL SEGMENTO ST DEL HOSPITAL DE QUILLOTA

Villa L Andrés.¹, Maturana S Alejandra.²; Dr. Camus J Patricio.³

¹ Estudiante, Escuela de Medicina, Universidad de Santiago de Chile, ² Licenciada en Medicina de la Universidad de Santiago de Chile, ³Unidad de Emergencia, Hospital de Quillota

Introducción: La principal causa de muerte en la población adulta chilena, son las enfermedades cardiovasculares. Dentro de estas patologías se encuentra el Infarto agudo miocárdico sin elevación del segmento ST (IAM-S-SDST) una situación clínica, que se ubica entre la angina crónica estable (mortalidad 1% por año) y el infarto del miocardio (mortalidad 12,4% al primer año de evolución).

Objetivo: Establecer el perfil clínico y los factores de riesgo cardiovasculares (FRCV) de IAM-S-SDST de los pacientes del hospital de Quillota.

Pacientes y Métodos: Estudio descriptivo, retrospectivo de 64 historias clínicas del Hospital de Quillota con el diagnóstico de IAM-S-SDST, desde julio del 2009 hasta abril del 2010. Se evaluó en todos los pacientes: el promedio de edad, y la frecuencia relativa del motivo de consulta (MC) y FRCV.

Resultados: De los 64 casos analizados, se registró que la edad promedio fue de 66 ± 13 años. El MC como: Dolor torácico 0,72 fr (n=46), Disnea 0,17 fr (n=11), Dolor epigástrico 0,05 fr (n= 3) y Síncope 0,05 fr (n=3). Los FRCV como: Hipertensión arterial: 0,75 fr (n=48), FRCV no definidos 0,58 fr (n=37), Sexo masculino 0,55 fr (n=35), Diabetes Mellitus Tipo-2: 0,34 fr (n=22), tabaquismo: 0, 22 fr (n=14) y dislipidemia: 0,08 fr (n=5).

Conclusión y discusión: Estos resultados indican que el motivo de consulta más frecuente fue dolor torácico y el FRCV fue hipertensión arterial. Lo que coincide con lo descrito en los resultados chilenos del Registro internacional de factores de riesgo y tratamiento de Síndrome coronario agudo sin supradesnivel del segmento ST del año 2011. Existen escasas publicaciones de esta patología en Chile, por lo que sería interesante perseverar en esta línea investigativa.

Palabras claves: Infarto Miocárdico- Diabetes Mellitus Tipo II- Hipertensión

CHARACTERISATION OF PATIENTS WITH NON-ST-ELEVATION MYOCARDIAL INFARCTION OF QUILLOTA HOSPITAL

Villa L Andrés.¹, Maturana S Alejandra.²; Dr. Camus J Patricio.³

¹ Estudiante, Escuela de Medicina, Universidad de Santiago de Chile, ² Licenciada en Medicina de la Universidad de Santiago de Chile, ³Unidad de Emergencia, Hospital de Quillota

Introduction: The leading cause of death among Chilean adults is cardiovascular disease. One of them is the non-ST-elevation myocardial infarction (NSTEMI), a clinical situation, which is located between chronic stable angina (mortality 1% per year) and myocardial infarction (12.4% mortality the first year of evolution).

Objective: To establish the clinical profile and prevalence of the cardiovascular risk factors (CVRF) of NSTEMI of Quillota hospital patients.

Patients and methods: A retrospective study of 64 medical records Quillota Hospital with the diagnosis of NSTEMI, from July 2009 to April 2010. Patients were evaluated: mean age, and the relative frequency of chief complaint (CC), and CVRF.

Results: Of the 64 cases studied, showed that the average age was 66 ± 13 years. The CC was chest pain: 0.72 fr (n = 46), dyspnea: 0.17 fr (n = 11), epigastric pain 0.05 fr (n = 3) and syncope: 0.05 fr (n = 3). CVRF such as hypertension: 0.75 fr (n = 48), CVRF undefined 0.58 fr (n = 37), Men 0.55 fr (n = 35), Diabetes Mellitus Type II: 0.34 fr (n = 22), smoking: 0, 22 fr (n = 14) and dyslipidemia: 0.08 fr (n = 5).

Conclusion and discussion: The most frequent CC was chest pain and CVRF was hypertension. This coincides with Chilean records. There are few reports of this disease in Chile; it would be interesting to follow this line of research.

Key Words: Myocardial infarction, Diabetes Mellitus Type II-Hypertension

DIFERENCIAS POR GÉNERO EN EL SÍNDROME CORONARIO AGUDO, HOSPITAL DE QUILLOTA, 2009

Villa L. Andrés¹, Maturana S. Alejandra², Carvajal A. Juan¹, Urrea V. Jose¹; Dr. Camus J. Patricio.³

¹ Estudiantes, Escuela de Medicina, Universidad de Santiago de Chile, ² Licenciada en Medicina de la Universidad de Santiago de Chile, ³Unidad de Emergencia, Hospital de Quillota

Introducción: El síndrome coronario agudo (SCA) corresponde a un estado de isquemia miocárdica aguda; el género femenino en esta patología constituye un factor de mal pronóstico, aumentando la mortalidad al doble. La presentación clínica también difiere según el género; los hombres presentan más dolor torácico (DT) y diaforesis, en cambio las mujeres presentan más náuseas, vómitos y disnea.

Objetivo: Investigar posibles diferencias en lo que se refiere al motivo de consulta, síntomas asociados y antecedentes mórbidos según género en el SCA.

Pacientes y Métodos: Se revisaron 162 fichas de pacientes hospitalizados en el Hospital de Quillota con el diagnóstico de SCA, durante el año 2009. Se evaluó edad, motivo de consulta, síntomas asociados y antecedentes mórbidos. Se utilizó el programa GraphPad Prism v.5 y el test estadístico de Fisher.

Resultados: 58% (n:94) fueron hombre y 42% (n:68) fueron mujeres.

La edad promedio fue de 65±13 y 68±12 años respectivamente (P>0.05).

El motivo de consulta fue: Dolor torácico (Hombres: 80% (n:75) - Mujeres: 69% (n:47), Disnea (Hombres: 12% (n:11) - Mujeres 17% (n:12)), Dolor abdominal (Hombres:6% (n:4) - Mujeres:8% (n:6)) (P>0.05).

Síntomas asociados como inestabilidad postural (Hombre 12%(n:11) - Mujer (n=0)) (P<0.05), Dolor retroesternal (Hombre 28%(n:26)- Mujer 27% (n:18)), Disnea (Hombre 11%(n:10)- Mujer 16% (n:11)). (P>0.05)

Antecedentes mórbidos: Hipertensión arterial (HTA): (Hombre 52%(n:51)- Mujer 74%(n:50)), Anemia(Hombre (n=0) - Mujer 6 %(n:4)), Hipotiroidismo(Hombre (n=0) - Mujer 6 %(n:4)) (P<0.05), Diabetes Mellitus tipo-2: (Hombre 26%(n:25)- Mujer 37%(n:25), Tabaquismo: (Hombre 31%(n:29)- Mujer 12%(n:18)), Dislipidemia: (Hombre 11%(n:10) - Mujer 13%(n:9). (P>0.05).

Conclusión: Existe asociación estadísticamente significativa entre ambos géneros para el síntoma inestabilidad postural y para los siguientes antecedentes mórbidos: hipertensión arterial, hipotiroidismo y anemia. No hubo diferencias estadísticas en el motivo de consulta, en contraste a lo que señala la literatura.

Palabras claves: Dolor Torácico, Síndrome Coronario Agudo, Infarto del Miocardio

DIFFERENCES BY GENDER IN ACUTE CORONARY SYNDROME, QUILLOTA HOSPITAL, 2009

Villa L. Andrés¹, Maturana S. Alejandra², Carvajal A. Juan¹, Urrea V. Jose¹; Dr. Camus J. Patricio.³

¹ Estudiantes, Escuela de Medicina, Universidad de Santiago de Chile, ² Licenciada en Medicina de la Universidad de Santiago de Chile, ³Unidad de Emergencia, Hospital de Quillota

Introduction: Acute coronary syndrome (ACS) is a state of acute myocardial ischemia; in this pathology, the female gender is a poor prognostic factor, increasing mortality twice. The clinical presentation differs according to gender; men have more chest pain (CP) and sweating, while women have more nausea, vomiting and dyspnea.

Objective: Our goal is to investigate the differences in symptoms of ACS by gender.

Patients and Methods: We reviewed 162 medical records of patients hospitalized in Quillota Hospital diagnosed with ACS in 2009. We evaluated: age, chief complaint (CC), associated symptoms and morbid history. We used the GraphPad-Prism-statistical-v.5 and Fisher test.

Results: 58% (n:94) were men and 42%(n:68) were women. The average age was 65 ± 13 and 68 ± 12 year respectively ($P > 0.05$). The CC was: CP (Men:80%(n:75)-Women 69%(n:47), dyspnea (Men12%:(n:11)-Women 17%(n:12), Abdominal pain (Men 6%:(n:4)-Women 8%(n:6) ($P > 0.05$).

Associated symptoms such as postural instability (Men:12%(n:11)-Women (n=0)) ($P < 0.05$) retrosternal pain (Men:28%(n:26)-Women 27%(n:18), dyspnea (Men:11%(n:10)-Women :16%(n:11) ($P > 0.05$)

Morbid history such hypertension (Men: 52%(n:51)-Women:74 % (n:50), Anemia (Men: (n=0)-Women 6%(n:4), Hypothyroidism (Men: (n=0) -Women 6%(n:4) ($P < 0.05$). Diabetes Mellitus Type-2: (Male 26% (n: 25) - Women 37% (n: 25), Smoking (Men:31%(n:29)-Women12 % (n:18), Dyslipidemia, (Men:11%(n:10)-Women 13%(n:9) ($P > 0.05$).

Conclusion: Statistically significant association between the sexes for postural instability and for morbid history: hypertension, hypothyroidism and anemia. There were no statistical differences in the CC, in contrast to the literature describing.

Keywords: chest pain, acute coronary syndrome, myocardial infarction

TRABAJOS CIENTÍFICOS

EDUCACIÓN



CORRELACIÓN DE CORTES ANATÓMICOS DE CORAZÓN CON ECOCARDIOGRAFÍA TRANSTORÁCICA

¹ Nova B. Pablo, ¹ Jiménez L. Francisco, ² Morales M. Hugo

¹Estudiantes Licenciatura en Ciencias de la Actividad Física, ²Docente Departamento de Anatomía Humana Normal, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad de Santiago de Chile

Introducción: En las últimas décadas la imagenología ha adquirido un rol fundamental en el área médica. Diferentes tecnologías, entre las que podemos nombrar tomografía computarizada, resonancia nuclear magnética y ecografía, se utilizan de manera cotidiana en el quehacer médico. Debido a esto, es crucial entender de manera básica los diferentes exámenes imagenológicos que se encuentran a nuestra disposición, al igual que comprender la orientación anatómica de las diferentes estructuras.

El objetivo de nuestro trabajo es abordar la anatomía cardíaca relacionándola con diferentes cortes de ecocardiografía transtorácica (ETT), para lograr así una visión más concreta de ésta última, y con ello facilitar su aprendizaje.

Descripción o Narración del Tema: El trabajo consiste en realizar cortes de corazón de material cadavérico humano en vistas anatómicas similares a las obtenidas por la ETT, para su posterior inclusión en resina epóxica. Luego los cortes se posicionan de acuerdo a su localización topográfica en el tórax, en relación con su corte respectivo de ETT.

Comentarios o Conclusiones: Para concluir, creemos que este método tiene un gran potencial pedagógico, ya que al relacionar la anatomía humana con la imagenología, se consigue una optimización en el aprendizaje de ambas disciplinas.

CORRELATION OF ANATOMIC CROSS SECTIONS OF HEART WITH TRANSTHORACIC ECHOCARDIOGRAM

¹ Nova B. Pablo, ¹ Jiménez L. Francisco, ² Morales M. Hugo

¹Estudiantes Licenciatura en Ciencias de la Actividad Física, ²Docente Departamento de Anatomía Humana Normal, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad de Santiago de Chile

Introduction: In the last decades, imaging exams have acquired a fundamental role in medicine. There are different technologies like computer tomography, magnetic resonance imaging, and echography, to name a few, that are used commonly in the medical practice. Because of this, it is crucial to understand both, the basics of the available imaging tests as well as the anatomy that they imply.

The aim of our work is to relate heart anatomy with various images obtained through transthoracic echocardiography (TTE), in order to obtain a more tangible perspective of it, and to help to the learning process.

Item Description or Narrative: We practiced several sections in human hearts, similar to the ones obtained in TTE. Afterwards, we proceeded to fix them in epoxy resin, putting them in the same topographic position they have in chest. Finally we matched each heart section with the right TTE image.

Comments and Conclusions: To conclude, we believe this method has great teaching potential, and if applied to other imaging techniques, the learning process would be made easier.

Key words: heart, echocardiography, transthoracic

CORRELACIÓN ENTRE NOTA DE CONCEPTO Y RENDIMIENTO EN EL MÓDULO DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE, 5º AÑO DE MEDICINA, UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE CHILE.

Aguilar M. Pedro, Martínez Ó. José.

Docentes de Pediatría, Escuela de Medicina, Universidad de Santiago de Chile.

Introducción: Una de las áreas que ofrece mayor dificultad es la llamada Nota de Concepto (NC), por cuanto pretende valorar aspectos cualitativos, en ocasiones de disímil comportamiento respecto del rendimiento académico. Se realizó este estudio de correlación entre la NC y el rendimiento académico entre estudiantes de quinto año de medicina USACH, en el módulo de Pediatría.

Sujetos y Método: En 39 estudiantes (25 hombres, 14 mujeres) se analizaron las notas obtenidas en el módulo de pediatría y se correlacionaron con la NC y sus componentes. La NC contempla ítems de asistencia, puntualidad, compromiso con el estudio, actitud frente al trabajo y participación, y se basa en una rúbrica estandarizada.

Resultados: Hubo correlación significativa entre: a) el ítem compromiso con el estudio y nota de Examen Clínico Objetivo Estandarizado (ECO) final de la rotación por sala y la nota de OSCE final del módulo ($r^2 = 0,72$ y $r^2 = 0,62$, respectivamente); b) NC global y nota de ECO final ($r^2 = 0,40$). No hubo correlaciones significativas entre: a) el ítem compromiso con el estudio y notas de pruebas de alternativas de ingreso y egreso; b) ítems actitudinales con nota de OSCE final; c) ítems actitudinales con notas de pruebas de alternativas de ingreso y egreso; d) NC global y notas de pruebas de alternativas de ingreso y egreso.

Conclusiones: Los rendimientos en pruebas teóricas no se correlacionaron con los componentes actitudinales ni con la NC global (ej.: actitud deficiente puede asociarse a buena nota teórica y viceversa), pero sí hubo correlación entre NC global y el ítem compromiso con el estudio, lo que puede sugerir que a mejor concepto mayor probabilidad de aprendizajes significativos, integradores, demostrados en un ECO. Las pruebas teóricas pueden arrojar aprendizajes que no guardan relación lineal con desempeños actitudinales deseables en un futuro médico. Este estudio pretende promover la reflexión acerca de nuestros instrumentos de evaluación y estimular el desarrollo de mejores herramientas para dar cuenta de aquello que llamamos concepto.

CORRELATION BETWEEN CONCEPT AND PERFORMANCE NOTES MODULE IN CHILD AND ADOLESCENT, 5th YEAR MEDICAL UNIVERSITY OF SANTIAGO DE CHILE.

Aguilar M. Pedro, Martínez O. José
Teachers of Pediatrics, School of Medicine, University of Santiago de Chile.

Introduction: One of the most difficult areas offering is called Concept Note (CN), sometimes dissimilar behavior regarding academic performance. We undertook this study of correlation between the NC and achievement among students of fifth year medical USACH in Pediatrics module.

Subjects and Methods: At 39 students (25 men) were analyzed module marks obtained in pediatric and correlated with the NC and its components.

Results: There was significant correlation between: a) the commitment to the study item and note Objective Standardized Clinical Examination (OSCE) of the rotation by room and note module final OSCE ($r^2 = 0.72$ and $r^2 = 0.62$, respectively), b) global NC OSCE note end ($r^2 = 0.40$). There were no significant correlations between: a) the commitment to the study item and test scores of alternative entry and exit; b) attitudinal items with OSCE Final note c) attitudinal items with notes of evidence of alternative entry and exit; d) global NC test scores of alternative entry and exit.

Conclusions: Yields in theory tests were not correlated with attitudinal components with NC or global, but there was no correlation between NC and item overall commitment to the study, which may suggest that a more likely better concept of meaningful learning, demonstrated by OSCE. Tests may shed theoretical learning unrelated desirable attitudinal linear performance in a future doctor.

HACIA LA GENERACIÓN DE UN MUSEO DE EMBRIO-FETOLOGÍA

Sánchez A. Daniel¹, Donoso M. María¹, Godoy G. Carlos², Sulz E. Lorena², Pereda T. Jaime²
¹Estudiantes de Medicina, ²Docentes Unidad de Embriología, Escuela de Medicina, Universidad de Santiago de Chile.

Fetos y embriones colectados entre los años 1975 y 1992, producto de embarazos ectópicos tubarios y de abortos espontáneos ocurridos en la maternidad del Hospital Barros Luco, fueron conservados en el Laboratorio de Embriología Humana bajo la dirección del Dr. Jaime Pereda.

La Colección constituye una muestra única en Chile y América Latina y consta de 50 embriones y más de 520 fetos, que incluyen una sección de malformaciones, muestras de corion normal y anómalo, placentas y una embrioteca de secciones histológicas complementada con una biblioteca imagenológica digital.

Dicha Colección fue donada a la Universidad de Santiago de Chile el año 2010 para ser utilizada en docencia, investigación y extensión. Para ello, se consideró necesario el implementar un lugar adecuado para la conservación de las muestras y su exhibición, surgiendo así la idea de crear un Museo de Embrio-Fetología. En este trabajo presentamos los diferentes pasos dados en el logro de este objetivo.

El proyecto fue dividido en seis etapas:

- Primero, habilitación de un espacio físico adecuado para la Colección.
- Segundo, renovación de las condiciones de preservación de los fetos. Reemplazo de los medios de conservación y los recipientes que los contenían.
- Tercero, clasificación de los fetos según edad gestacional, determinada a partir de las características morfológicas externas, longitud cráneo-rabadilla y longitud del pie.
- Cuarto, confección de fichas con los datos de cada feto.
- Quinto, elaboración de programas de visitas al Museo, facilitando así la relación entre el público visitante y la exposición.
- Sexto, periodo de marcha blanca, encuestando a voluntarios para recopilar información sobre qué aspectos del Museo se pueden mejorar o implementar.

A partir de este proyecto se espera: 1.- difundir aspectos trascendentales del desarrollo embrionario y fetal humano a la comunidad estudiantil y al público en general, y 2.- generar conciencia respecto del significado y valor de la vida humana in útero, y de nuestra responsabilidad de proteger su salud y bienestar.

TOWARD THE GENERATION OF AN EMBRYO-FETOLOGY MUSEUM

Sánchez A. Daniel¹, Donoso M. María¹, Godoy G. Carlos², Sulz E. Lorena², Pereda T. Jaime²
¹Estudiantes de Medicina, ²Docentes Unidad de Embriología, Escuela de Medicina, Universidad de Santiago de Chile.

Fetuses and embryos collected between 1975 and 1992 at Hospital Barros Luco were conserved at the Laboratorio de Embriología Humana, belonging to Dr. Jaime Pereda.

This collection was donated in 2010 to the Universidad de Santiago, to be used in teaching, research and extension activities. For this purpose, the creation of an embryo-fetology museum was considered necessary.

The Collection represents a unique sample in our country and in Latin America and consists of: 50 embryos,, 520 normal and abnormal fetuses obtained from spontaneous abortions, chorionic samples and a serial histological sections.

This project was conducted to:

- Habilitation of a physical space to hold the collection.
- Improvement of the preservation conditions by renewal of formalin (10%) and alcohol (75%-50%) solution.
- Re-classification of the fetuses according to their gestational age
- Identification of each fetus by a data card and the installation of the specimens in their definitive location
- A period of trial run, where voluntaries were polled to compile information about which human development subjects should be strengthened and which aspect of the museum could be enhanced.

We expect to approach transcendental aspects of embryonic and fetal human development to students and general public, to raise people's consciousness about the meaning and value of human life in uterus and our responsibility to protect their health and well being.

Key Words: museum, human embryo, fetus, malformations

MANUAL AUTOEVALUATIVO ANATOMÍA HUMANA NORMAL

¹Nova B. Pablo; ²Morales M. Hugo

¹Estudiante de Licenciatura en Ciencias de la Actividad Física, ²Académico Departamento de Anatomía Humana Normal, Facultad de Ciencias Médica, Universidad de Santiago de Chile

Introducción: Los estudiantes de primer año de carreras afines a las ciencias de la salud de nuestra facultad, no disponen de un manual Autoevaluativo de Anatomía Humana Normal. Por ello surgió la idea de confeccionar un manual en apoyo a los estudiantes para que puedan trabajar en forma autodidacta, en refuerzo a las cátedras semanales, así también podrán prepararse de manera continua para los controles escritos y pruebas escritas programadas (PEP).

Además este manual podrá ser consultado incluso en cursos más avanzados de modo que será un texto guía para el aprendizaje de esta asignatura.

Descripción o Narración del Tema: Confeccionamos un Manual de carácter Autoevaluativo, en el cual el alumno pueda ir estudiando y autoevaluándose clase a clase, para su posterior evaluación oficial.

Consta de más de mil ciento cincuenta preguntas de verdadero y falso, y cuatrocientas de selección múltiple, además contiene una serie de esquemas que ayudan al aprendizaje y a resolver las preguntas planteadas dentro del manual.

También se confeccionó un CD, en el cual se incluyen todas las clases de la asignatura que se imparten anualmente, con el mismo fin de aportar al orden de la entrega de los contenidos y así guiar al estudiante, mediante este método utilizado, en el proceso de enseñanza – aprendizaje.

Comentarios o Conclusiones: Por lo general cualquier estudiante no sabe realmente su nivel de conocimientos hasta que se le pregunta, como es lógico las clases no dan el tiempo suficiente para esta retroalimentación y por tanto los alumnos llegan a sus pruebas con la incertidumbre de no saber cuánto saben, este manual llena ese vacío de inseguridad y así los alumnos llegan mejor preparados a sus pruebas al reforzar aquellos puntos en que están más débiles.

SELF-ASSESSMENTS MANUAL OF NORMAL HUMAN ANATOMY

¹Nova B. Pablo, ²Morales M. Hugo

¹Student Licenciatura en Ciencias de la Actividad Física, ²Academic Department of Normal Human Anatomy. Faculty of Medical Sciences. Santiago of Chile University

Introduction: Students of first year in degree of careers related to health sciences of our faculty don't have a self-assessed manual on Normal Human Anatomy. Therefore arose the idea of preparing a manual to support students so they can work in a self-taught in reinforcing the weekly classes. This will also allow continuously prepare for written quiz and written tests scheduled (WTS).

Also this textbook may be consulted even in more advanced courses so that will be a guiding text for learning this subject.

Item Description or Narrative: We prepare a manual of self-assessed carácter in which the student can be studying and self-assessed class to class for further official assessment. It consists of over 1150 true and false questions and 400 multiple choice also contains a serie of schemes to help learning and solve questions raised within the textbook.

Also was prepared a CD which includes all classes of the course taught annually for the same purpose of contributing to the order of delivery of content and thus guide the student through this method used in the process teaching-learning.

Comments and Conclusions: Usually the classes are not enough feedback from the field, so that students reach their tests without really knowing what they know, this book aims to fill that void for students to strengthen their weaknesses.

Key words: self-assessments, manual, normal human anatomy

MANUAL DE PRESCRIPCIÓN DE EJERCICIO FÍSICO ADAPTADO PARA ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES

¹Sáez M. Michael, ¹Russel G. Javier, ¹Vergara R. Ignacio, ¹Poblete, ² Cofré B. Cristian
¹Estudiantes de Licenciatura en Ciencias de la Actividad Física y ²Académico Facultad de Ciencias Médicas, Universidad de Santiago de Chile

Introducción: En Chile, gran parte de la población presenta algún tipo de enfermedad cardiovascular (13,1% según ENS 2009-2010) o riesgo cardiovascular alto (15,5% según ENS 2009-2010). Muchas de estas enfermedades son prevenibles y atenuadas a través del ejercicio. Pero no todos los profesionales de la salud conocen cuales son los métodos más aptos para cada enfermedad, y sólo se centran en la metodología de trabajo aeróbico intervalado o continuo, dejando de lado otras herramientas que pueden ser igual o más efectivas que los métodos mencionados. Es por ello que se diseñó un manual en donde se explican variados métodos de entrenamiento de diferentes cualidades condicionales y mixtas (fuerza, resistencia y flexibilidad), los efectos fisiológicos que producen en el organismo, y como éstos pueden servir de ayuda terapéutica en las diferentes enfermedades cardiovasculares.

Descripción: La idea principal de este proyecto es crear un manual con métodos de entrenamiento que sirven para la salud, en este caso, específicamente para afecciones cardiovasculares. En él se incluirá la fisiopatología de enfermedades como la hipertensión, deficiencia cardiaca entre otras, protocolos de evaluación como el de Naughton, Balke, Bruce y los métodos de entrenamiento aeróbico continuo e intervalico, métodos de entrenamiento de fuerza y métodos de entrenamiento concurrentes. La recopilación y búsqueda bibliográfica en libros y base de datos especifica muestra de forma clara y precisa los pros y los contras de cada método de entrenamiento. Es decir, se ha creado una herramienta de estudio y de aplicación para la terapia de distintas enfermedades cardiovasculares. Éste manual está especialmente dirigido para los futuros Terapeutas en Actividad física y Salud de la universidad de Santiago de Chile.

Conclusión: A través de la recopilación y análisis de la información mencionada en este manual, se acotará la búsqueda de información adicional para el estudiante y/o profesional que utilice este libro, encontrando en este, material necesario para la terapia cardiovascular.

Key Words: Exercise, training, therapy, cardiovascular disease.

MANUAL OF PHYSICAL EXERCISE ADAPTED FOR CARDIOVASCULAR DISEASE

¹Sáez M. Michael, ¹Russel G. Javier, ¹Vergara R. Ignacio, ¹Poblete, ² Cofré B. Cristian
¹Estudiantes de Licenciatura en Ciencias de la Actividad Física y ²Académico Facultad de Ciencias Médicas, Universidad de Santiago de Chile

Introduction: In Chile, A big part of the population has a kind of cardiovascular disease (13,1% by ENS 2009-2010) or high cardiovascular risk (15,5% by ENS 2009-2010). Many of these disease are preventable and attenuated through exercise. But not all health professionals know which are the most appropriate method for each disease, and only focus on the methodology of Interval or continuous aerobic work, leaving aside other that can be equally or more effective than the methods mentioned. That's why we designed a manual which explains many different training methods and mixed conditional qualities (strength, endurance and flexibility), the physiological effects that occur in the body, and how they can assist in different therapeutic cardiovascular diseases.

Description: The main idea of this Project is create a manual with training methods useful to health. In this case, specifically for cardiovascular disorders. On this be included the pathophysiology of diseases such as hypertension, heart failure, among others, assessment protocols as Naughton, Balke, Bruce and the training methods continuous aerobic and interval training, methods of strength training and concurrent training. The literature search in books and specific database show clearly and accurately the pros and cons of each method of training. That is, it has created a tool for study and application for the therapy of various cardiovascular diseases. This manual is especially meant for future Therapists on Physical Activity and Health at the University of Santiago de Chile.

Conclusion: Through the collection and analysis of information referred in this manual will narrow the search for additional information to the student and / or professional use this book, finding in this, material for cardiovascular therapy.

Key Words: Exercise, training, therapy, cardiovascular disease.

MODELOS ANATOMICOS DEL SISTEMA VENTRICULAR, DIENCÉFALO Y GANGLIOS DE LA BASE

¹ Campos C. Paula, Ceballos C. Rodrigo, ² Morales M. Hugo

¹Estudiantes de Licenciatura en Ciencias de la Actividad Física y ²Académico del Departamento de Anatomía Humana Normal, Facultad de Ciencias Médicas. Universidad de Santiago de Chile

Introducción: Luego de diversas evaluaciones escritas y orales de sistema nervioso, se evidencia que los alumnos no comprenden a cabalidad la ubicación de las estructuras encefálicas, atribuimos esto a la falta de material didáctico, por lo que el objetivo de este trabajo es facilitar la comprensión, ubicación, y relación mediante modelos en 3D.

Descripción o Narración del tema: Para poder hacer un encéfalo en el cuál sea posible reconocer las distintas estructuras, en todas sus dimensiones y sus relaciones espaciales, se crearán diversos modelos de modo de ir armando un encéfalo desde adentro hacia afuera. Para esto se utilizarán materiales moldeables como lo son la plasticina y alambre, por lo que la conservación de este proyecto será dentro de una caja traslúcida.

Comentarios o conclusions: Entender cómo se relacionan entre si las diversas estructuras es fundamental para el buen aprendizaje del sistema nervioso. La idea de los modelos es suplir la falencias de comprensión que se extraen de las escasas imágenes de la literatura, que sólo muestran cortes transversales, coronales y sagitales del encéfalo cerebro lo cual dificulta dimensionar y crearse una imagen total, por lo que se espera que este trabajo contribuya a ampliar el conocimiento básico.

ANATOMICAL MODELS OF THE VENTRICULAR SYSTEM, DIENCEPHALON AND BASAL GANGLIA

¹ Campos C. Paula, Ceballos C. Rodrigo, ² Morales M. Hugo

¹Estudiantes de Licenciatura en Ciencias de la Actividad Física y ²Académico del Departamento de Anatomía Humana Normal, Facultad de Ciencias Médicas. Universidad de Santiago de Chile

Introduction: They showed that by teaching typically nervous system, students could not distinguish the different structures that compose it, so it is difficult to locate them spatially. This is mainly because there are no models that relate these internal structures of the brain. The objective of this work is to facilitate understanding, location, and relationship using 3D models.

Item Description or Narrative: To achieve this we will create anatomical models using a moldable mass of the diencephalon and basal ganglia, with the mode of adding to structures such as ventricles, thalami, fornix, caudate nucleus, putamen, from the innermost, adding to each model a number of structures determined, so that is simple to understand where each part of the nervous system is at the level of skull.

Comments and Conclusions: We think that this idea of gradually show the different parts and shapes of these structures is very important, because in the books only show cross, coronal and sagittal-sections of the brain making it difficult to dimension and create an immediate image, so we believe that this work contributes to broaden the basic knowledge.

Diencephalon. Basal ganglia. Lateral ventricles. Nervous system. Anatomical models.

PERCEPCIONES DEL APRENDIZAJE DE PEDIATRÍA DURANTE EL PREGRADO DE EGRESADOS DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE CHILE, EGRESADOS EN 2010

Ahumada D. Paz¹, Fuentes. Oscar¹, Aguilar M. Pedro²

*¹Interno de Medicina. ²Docente Departamento Clínico de Pediatría, Escuela de Medicina,
Universidad de Santiago de Chile*

Introducción. La formación médica sigue un largo y complejo proceso, siendo de interés evaluar los procesos que conducen a dicha formación. Este estudio piloto recoge las percepciones de egresados de Medicina USACH durante el año 2010 respecto a los diferentes momentos y procesos de aprendizaje de pediatría, develando qué valor le asignan al aporte de 5º año e internado. Además, se evalúa el impacto que ellos les asignan, junto al remedial de pediatría, sobre el rendimiento en pediatría del Examen Único Nacional de Conocimientos Específicos de Medicina (EUNACOM).

Sujetos y método. Se aplicó una encuesta de opinión con preguntas abiertas a los egresados de Medicina USACH, promoción 2010, destinada a recoger las percepciones respecto del aporte al aprendizaje de pediatría del curso impartido en 5º año y el del internado respectivo, como también acerca del impacto en los resultados en el EUNACOM. De 90 egresados, se obtuvo respuesta de 17, por lo que se comunican resultados preliminares. Las preguntas, evaluadas con escala ordinal, fueron: ¿Cuánto aportó en su aprendizaje de pediatría el curso de 5º y el internado?; ¿Cuánto aportó en el rendimiento de la sección pediatría del EUNACOM el curso de 5º año, el internado y el remedial de pediatría?

Resultados. El valor otorgado al curso de 5º año y del internado para aprender pediatría fueron de 38,5% y 66,2 %, respectivamente. El aporte al rendimiento en pediatría del EUNACOM fue para el curso de 5º, el internado y el remedial de pediatría de 23,8%, 50% y 38,5 %, respectivamente.

Conclusiones. Los resultados preliminares de esta encuesta indican que los egresados de Medicina USACH 2010 consideran al internado como el momento que más contribuye al aprendizaje de pediatría y al rendimiento en la sección pediátrica del EUNACOM. Además, el remedial aplicado en séptimo año también es valorado como importante en dicho rendimiento. Estudios como este pueden contribuir a comprender de mejor manera los procesos de aprendizaje en el pregrado de Medicina USACH.

Key words: paediatrics, learning, students perceptions.

PERCEPTIONS OF THE LEARNING PROCESS OF PEDRIATRICS, FOR UNDERGRADUATE TRINING AMONG MEDICAL STUDENTS AT THE UNIVERSITY OF SANTIAGO DE CHILE GRADUATES IN 2010

Ahumada D. Paz¹, Fuentes. Oscar¹, Aguilar M. Pedro²

¹Interno de Medicina. ²Docente Departamento Clínico de Pediatría, Escuela de Medicina, Universidad de Santiago de Chile

Introduction: This pilot study aims to collect the perception of physicians graduating from medical studies at the University of Santiago of Chile (USACH), during 2010, with respect to the different moments and learning processes of pediatrics. Furthermore, it assesses the impact they assign performance in the pediatrics Single National Knowledge Exam Specific Medicine (EUNACOM), along with “remedial” pediatrics.

Materials and methods: A survey of opinion was applied to Medicine withdrawn USACH, promotion 2010, destined to pick up the perceptions with respect to the contribution to the learning of pediatrics in the course distributed in fifth year and the one of the pediatrics boarding school, like also in the impact in the results in the “EUNACOM”.

Results: From a total of 90 graduates, 17 answers were received, so the results are preliminary. The positive value granted to the courses of pediatrics of 5° year and the boarding school, was of 38.5% and 66.2%, respectively. As far as the contribution to the yield in the section of pediatrics of the EUNACOM, the course of fifth year, the boarding school and the “Remedial” of pediatrics contributed was 23.8%, a 50% and a 38.5%, respectively.

Conclusions: This pilot study begins a line of work that seeks to collect the opinions of medical graduates USACH on learning processes in pediatrics. The low rate of answers might be due to different reasons to explain it. The remedial contribute to the performance of EUNACOM.

Key Words: paediatrics, learning, students perceptions.

TALLER DE MANUFACTURACIÓN DE MODELOS BIOMECÁNICOS

*Barrera Q., Gladys¹, Negrete P., Rodrigo¹, Pérez F., Francisco¹, Zamorano N., Eliana¹,
Morales M., Hugo².*

*¹Alumnos de Licenciatura en Actividad Física, ²Docente Anatomía Humana Normal,
Universidad de Santiago de Chile.*

Introducción: Durante el año pasado, nos dimos cuenta de una problemática latente dentro de nuestra carrera Licenciatura en Ciencias de la Actividad Física (LICAF), esta era la de poder integrar todos los métodos de aprendizaje que los alumnos poseen, en uno solo. Es por eso que presentamos un modelo anatómico que nos facilitó un poco la tarea de enseñanza, pero lamentablemente no de manera completa. Es por esto que nos quisimos arriesgar un poco más y nos perfeccionarnos en una técnica, si bien existente como lo es el aprendizaje en aula, con un agregado de auto aprendizaje mediante la práctica concreta sobre lo que se está estudiando, por ejemplo, un estudiante de LICAF que está aprendiendo sobre miembro superior, le cuesta mucho imaginar en 3 dimensiones lo que es todo el aparato locomotor de este, por lo tanto sería bueno que además de solo verlo en libros y en materiales que no están en óptimas condiciones lo creara el mismo estudiante y que mediante la experiencia de “hágalo usted mismo” aprenderlo al nivel que es necesario.

Descripción: Proponemos la implementación de un taller de manufacturación de modelos biomecánicos, de manera seriada mediante una técnica de modelado en cemento, a través de negativos de arcilla. La idea de nosotros es enseñarle al alumno a producir sus propias réplicas de articulaciones (codo, rodilla, cadera, tobillo, muñeca, etc.) y que estas sean lo más fieles posible a la realidad, demorándose este alrededor de dos semanas en crear aproximadamente. ¿Qué diferencia tiene un modelo anatómico a uno biomecánico?, el modelo anatómico es netamente descriptivo, en cambio el biomecánico es además de descriptivo, capaz de hacer correlación a nuestra verdadera movilidad articular, esta ventaja que nos da el modelo biomecánico sirve para un mejor entendimiento de la estructura para el estudiante de primer año. Este taller será implementado con una hora particular para la creación de modelos, o en su defecto como evaluaciones dentro de la cátedra de anatomía humana normal.

Conclusión: Al realizar los modelos biomecánicos de manera manual y personal, se espera un aprendizaje óptimo de lo creado, esto servirá para poder realizar diagnósticos y/o tratamientos para lesiones ocasionadas a causa de la actividad física en cualquier tipo de población, además de facilitar la observación de distintos movimientos causantes de males y actuar en la prevención de lesiones

WORKSHOP MANUFACTURING OF BIOMECHANICAL MODELS

*Barrera Q., Gladys¹, Negrete P., Rodrigo¹, Pérez F., Francisco¹, Zamorano N., Eliana¹,
Morales M., Hugo².*

*¹Alumnos de Licenciatura en Actividad Física, ²Docente Anatomía Humana Normal,
Universidad de Santiago de Chile.*

Introduction: Over the past year, we realized about a several problem in our career Bachelor of Science in Physical Activity (LICAF), this was to be able to integrate all the learning methods that students have in only one. That's why we present an anatomical model that gives us a little task of teaching, but unfortunately not in a complete way. That's why we wanted to risk a little bit more and improve ourselves in a technique, though existing as it is learning in the classroom, with an aggregate of self-learning by doing an specific practice about what you are studying, for example, a student of LICAF that is learning about upper limb has a hard time imagining it in 3 dimensions is all of this locomotive, so it would be good that additionally to only see in books and materials that are not in optimal conditions the student could create by the experience of "do it yourself" and learn at the necessary level.

Description: We propose the implementation of a manufacturing workshop of biomechanical models in a serial way, by using a cement modeling technique, through negative clay. Our idea is to teach students to produce their own models of joints and these are as close as possible to reality. What difference has an anatomical model of a biomechanical? The anatomical model is purely descriptive, whereas the biomechanical is in addition to descriptive, capable of correlation to our true joint mobility.

Conclusion: By doing biomechanical models manually and individually, we expect an optimal learning from the created model. This will be useful to perform diagnostic and / or treatments for injuries due to physical activity in any kind of population, also it will facilitate the observation of different movements that cause diseases and act on the prevention of injuries.

CASOS CLÍNICOS



TRICOBEOZAR: A PROPÓSITO DE UN CASO

Lorca G. Manuel¹, Vélez G. Jennifer¹, Hormazábal N. Octavio¹; Vélez C. Joel², Estica R. Marco¹

¹Internos Servicio de Medicina Interna, Hospital San José. Universidad de Santiago de Chile;

²Servicio de Cirugía, Hospital San José de Melipilla

Introducción: Los bezoares son acumulaciones de material no digerible, localizado en cualquier segmento del tracto gastrointestinal. Cuando son compuestos por pelos, se denomina tricobezoar. Se presenta el caso de una paciente con una masa abdominal pétreo y asintomática.

Caso Clínico: Mujer de 38 años, con antecedentes de retardo mental leve, depresión en tratamiento, miomas uterinos sintomáticos, anemia ferropénica refractaria a tratamiento y baja de peso no cuantificada en el último año. Acude a control en policlínico de medicina interna en hospital de San José de Melipilla, para control de su anemia, en ese momento asintomática. Durante examen físico se pesquisa masa abdominal pétreo en hipocondrio izquierdo y epigastrio, no dolorosa de aproximadamente 15 cm de diámetro mayor. Ante estos hallazgos se decide la realización de una endoscopia digestiva alta (EDA), la cual evidencia la existencia de un gran tricobezoar en cavidad gástrica, ocupándola casi en su totalidad. La mucosa gástrica se aprecia sin lesiones. Se decide resolución quirúrgica para extracción de tricobezoar en bloque por medio de gastrotomía. En control post quirúrgico se decide derivar a psiquiatría para manejo de sus patologías de base. A los 6 meses de su post operatorio paciente se constata aumento ponderal y se realiza nueva EDA que se informa como sin hallazgos patológicos.

Discusión: Los Tricobezoares tienen un amplio espectro de presentaciones, pudiendo ser asintomáticos o manifestarse con baja de peso, sintomatología gastrointestinal, halitosis, hematemesis, dispepsia o síntomas obstructivos, siendo esta última el tipo de presentación más grave. Tal como se ha reportado en la literatura, la totalidad de estos pacientes presentan algún tipo de patología psiquiátrica, abarcando desde los trastornos ansiosos hasta el retardo mental, siendo necesaria la asociación con tricotilomanía y tricotofagia. Las recurrencias se presentan entre un 14-20% de los casos, siendo altamente recomendado el seguimiento psiquiátrico para disminuir su recidiva.

Palabras Clave: Bezoar; Anemia; Cuerpos extraños

TRICHOBEZOAR: APROPOS OF A CLINICAL CASE

Lorca G. Manuel¹, Vélez G. Jennifer¹, Hormazábal N. Octavio¹; Vélez C. Joel², Estica R. Marco¹

¹Internos Servicio de Medicina Interna, Hospital San José. Universidad de Santiago de Chile;

²Servicio de Cirugía, Hospital San José de Melipilla

Introduction: The bezoars are gastrointestinal accumulations of non-digestible materia. When they are composed by hair, they are called Trichobezoar. We present the case of a patient with an asymptomatic abdominal mass

Clinical case: 38-year-old female, with antecedents of mild mental retardation, depression in treatment, symptomatic uterine myomas, refractory iron-deficiency anemia and non quantified weight-loss over the last year. The patient comes to the outpatients internal medicine unit, to control her anemia. During the physical exam, a stony-hard abdominal palpable mass is found in the upper left quadrant, non tender, of approximately 15 cm in its longer diameter. With this findings a gastrointestinal endoscopy was performed, evidencing a big trichobezoar, occupying almost all gastric cavity. A surgical resolution was decided to extract the trichobezoar trough a gastrotomy. In the post operatory, the patient was derived to psychiatry in order to treat her underlying pathologies. 6 months after surgery, the patient recovered weight and a new gastrointestinal endoscopy was normal.

Discussion: The trichobezoars have a widely spectrum of presentations, could being asymptomatic or manifested as a weight loss, gastrointestinal symptomatology, halitosis, hematemesis, dyspepsia or obstructive symptoms, being the last one, the most severe presentation. As reported in the literature, the totality of patients presents any type of psychiatric pathology, from the anxious disorders to mental retardation, being necessary the association with trichotilomania and trichophagia. The recurrences are presented between a 14-20% of the cases, being highly recommended the psychiatric follow-up to reduce recidive

Key words: Bezoars, Anemia; Foreign Bodies

PROGRAMACIÓN



Programación Científica

Miércoles 24 de Octubre

9⁰⁰ hrs. Acreditación participantes

Pérgola CENI

Instalación de Posters

9⁰⁰ 9¹⁵ hrs Bienvenida

Dra. Yamille Kessra Pizarro

Directora Programa Alumno-Ayudante

Facultad de Ciencias Médicas

Universidad Santiago de Chile

9¹⁵ 11¹⁵ hrs. Pérgola CENI Sesión **Posters de Trabajos libres**

11¹⁵ a 11³⁰ hrs. Café

11³⁰ a 12³⁰ hrs. Auditorio ENRIQUE FROEMEL

Conferencia

"Infección por virus papiloma humano (HPV) en tumores asociados al hábito tabáquico: potencial interacción funcional"

Dr. Francisco Aguayo González

Facultad de Medicina

Universidad de Chile

Especialización en infecciones virales transformantes de la Universidad de Kagoshima, Japón.

12⁴⁰ a 13⁴⁰ hrs. Auditorio ENRIQUE FROEMEL

Conferencia internacional

"Mujeres y VIH en América Latina y el Caribe: integrando los aspectos de violencia y otros determinantes sociales".

Dinys Luciano / Psicóloga (USA)

Coordinadora de Development Connections. Maestría en género y desarrollo

Diplomado en relaciones económicas e integración del Caribe

Fellow en Salud Internacional del Programa de Formación en Salud internacional de la OPS/OMS

13⁴⁵ a 15⁰⁰ hrs. Receso

15³⁰ a 17⁰⁰ hrs. Inauguración

Auditorio ENRIQUE FROEMEL

- Himno de la Universidad de Santiago de Chile

Palabras

- Ing. José Arrieta Sanhueza

Vicerrector de Gestión y Desarrollo Estudiantil

Universidad Santiago de Chile

- Dr. Humberto Guajardo Sainz

Decano Facultad de Ciencias Médicas

Universidad Santiago de Chile

- Sr. Pablo Nova Baeza

Estudiante de Licenciatura en Ciencias de la Actividad Física

Representante de los Alumnos Ayudantes. Facultad de Ciencias Médicas

- **Conferencia inaugural**

"Enfermedades Ambientales emergentes"

Dr. Enrique Paris Mancilla

Presidente Colegio Médico de Chile A.G.

Médico Pediatra Universidad Católica de Chile

17⁰⁰ a 17¹⁵ hrs. Café

Programación Científica

Jueves 25 de Octubre

8⁰⁰ a 9⁰⁰ hrs

Pérgola CENI

Instalación de Posters

9⁰⁰ 11¹⁵ hrs Pérgola CENI

Sesión Posters **de Trabajos libres**

11¹⁵ a 11³⁰ hrs. Café

11³⁰ a 12³⁰ hrs. Auditorio ENRIQUE FROEMEL

Conferencia

“Nuevos desafíos de la Tuberculosis en Chile”

Dr. Manuel Zuñiga Gajardo

Medico Salud Pública

Universidad de Chile

Consultor de la OMS y UNFPA (Fondo de Población de las Naciones Unidas) en Sudamérica, África y Asia

Past Director del Programa Nacional de Tuberculosis

12³⁰ a 12⁴⁵ hrs. Café

12⁴⁵ 13⁴⁵ hrs Auditorio ENRIQUE FROEMEL

Sesión Oral **de Trabajos libres**

14⁰⁰ a 15³⁰ hrs Receso

15³⁰ a 17⁴⁵ hrs Auditorio ENRIQUE FROEMEL

Conferencia de Clausura

“Enfermedades Emergentes y Remergentes: Mirada global para soluciones locales”

Dr. Christian García Calavaro

Jefe Departamento Enfermedades Transmisibles

División de Prevención y Control de Enfermedades

Ministerio de Salud

16⁴⁵ a 17⁴⁵ hrs. Clausura Comisión organizadora

-Premiación Mejores Trabajos Científicos y Feria de Material Educativo

-Tuna Novata Romancera de Ciencias Médicas Usach

- Invitación a compartir en pérgola del CENI

Torta de Honor