



UCSC



**UNIVERSIDAD
DE ATACAMA**
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



**Universidad
de Concepción**



III CONGRESO INTERNACIONAL DE ESTUDIANTES INVESTIGADORES DE LAS CIENCIAS DE LA SALUD (COIEICS 2022)

Concepción, Chile, 09-13 de enero, 2023: Resúmenes

ISSN: 2735-7635

Editor

Mg. Carlos Doepking Mella

Comité organizador del congreso

Presidenta: Mg. Claudia Carrasco Dájer

Integrante: Mg. Pablo Castro Pastén

Integrante: Dra. Mabel Pinilla Fernández

Integrante: Mg. Paola López Freire

Integrante: Dr. Aldo Vera Calzaretta

Integrante: Mg. Carlos Doepping Mella

Integrante: Mg. Erik Álvarez Mabán

Integrante: Dr.(c) Sergio Jiménez Torres

Integrante: Mg. Samuel Meza Vásquez

Declaración de divulgación

Los resúmenes incluidos en este suplemento fueron revisados y seleccionados por el Comité Científico del Congreso Internacional de Estudiantes investigadores de las Ciencias de la Salud. El comité no tiene ningún conflicto de intereses en relación con el congreso y la selección de los resúmenes.

Contenido

Presentaciones Orales.....	1
Presentaciones de Posters.....	20

PRESENTACIONES ORALES

CARACTERIZACIÓN DE CONSULTAS GINECO-OBSTÉTRICAS EN EL SERVICIO DE URGENCIAS DEL HOSPITAL DE CORRAL, AÑO 2021

Ramírez-Merino C¹, Thiers-Shibar F¹, Segura-Silva C¹, Saavedra-Domínguez J¹, Oróstica-Verdugo M¹, Rivas-González F².

¹ Universidad Austral de Chile Medicina.

² Hospital de Corral Médico Cirujano.

Introducción: El Hospital de Corral es un centro de baja complejidad aislado geográficamente, que cuenta con servicio de urgencias médicas. Consultas gineco-obstétrica son motivo de derivación urgente a centros de mayor complejidad. En Chile se estiman mil consultas mensuales, siendo minoría pacientes trasladadas de urgencia.

Objetivo: Describir la epidemiología de consultas del área ginecología y obstetricia en urgencias del establecimiento.

Materiales y métodos: Estudio transversal descriptivo retrospectivo. Análisis del universo de consultas gineco-obstétricas en servicio de urgencia del Hospital de Corral, año 2021. Datos anónimos obtenidos de base de datos local y sistema informático RAS Valdivia, de acceso público, tabulados mediante estadística descriptiva con programa Microsoft Excel.

Resultados: Existieron 117 consultas. Dispersión etaria de 2 a 81 años, edad promedio 34 años. 51 % de personas entre 26 y 40 años. El diagnóstico más frecuente fue embarazo (16 %), luego vulvovaginitis (14,5 %), mastodinia (10 %) y candidiasis vulvovaginal (6,8 %). El 46 % de atenciones fueron derivadas a Atención primaria de salud (APS), 31,6 % resueltas y 18,8 % derivadas de urgencia a centros más complejos. De estas últimas, 59 % correspondieron a embarazo, 9 % parto prematuro y 9 % aborto. Derivadas a APS fueron vulvovaginitis (18,5 %),

mastodinia (14,8 %), trastornos de la mama (11 %) y dismenorrea (5,5 %).

Conclusión: La mayoría de las consultas fueron por usuarias en edad fértil. El diagnóstico más frecuente de embarazo se condice con literatura internacional, sin embargo, otros como amenaza de aborto, aborto completo y diferido no se corresponden. Podría existir dificultad al acceso de atención, que minimizaría el total de consultas por dichos diagnósticos. Destaca el bajo porcentaje de resolución en urgencias, contrario al número de derivaciones a APS, pudiendo ocurrir por sobrevaloración de urgencia por las usuarias, significándoles reconsultar, lo que se concorda con literatura nacional. La derivación urgente de embarazadas podría deberse a falta de recursos y personal capacitado ante situaciones de riesgo vital.

Palabras clave: Epidemiology, gynecology, obstetrics, emergencies.

ALFABETIZACIÓN EN SALUD, ACTIVIDAD FÍSICA Y CREENCIAS EN SALUD EN TRABAJADORES: UN ESTUDIO PRELIMINAR

Trigo D, Vera A, Albornoz K.

Universidad de Atacama, Chile.

Introducción: La evidencia señala que el sedentarismo tiene consecuencias negativas sobre la salud. Distintos estudios señalan que la alfabetización en salud (AS) se relaciona con la realización de actividad física (AF). Esta también se ha relacionado con distintos tipos creencias y actitudes. De este modo el propósito de este estudio es generar evidencia respecto de la relación entre la AS, las creencias en salud y la realización de AF en personas que trabajan.

Objetivo: Establecer la relación entre la AS, el nivel de AF y las creencias sobre esta en trabajadores.

Material y método: Se realizó un estudio descriptivo de tipo transversal. Participaron 87 trabajadores. La muestra se seleccionó de modo no aleatorio. Se aplicó distintos cuestionarios, previo consentimiento



informado: Sociodemográfico, AS (HLS-EU), creencias sobre actividad física y el cuestionario de AF (IPAQ). Se utilizó estadística descriptiva, la prueba de Kruskal Wallis para la comparación de muestras independientes, y la prueba Rho de Spearman para el estudio de asociaciones. Los datos se procesaron en el software JASP 14,0.

Resultados: La edad promedio para la muestra fue de $28,8 \pm 9,0$ años. El 50,6 % fueron hombres. Se encontró que 57,5 % realizaba un nivel moderado de AF y un 17,2 % un nivel alto. Por otra parte, se encontró que un 23 % tuvo una alfabetización inadecuada y un 42,5 % una de tipo problemática. La AS se relacionó positivamente a las creencias relativas a beneficios percibidos ($\rho = 0,277$; $p < 0,01$), autoeficacia ($\rho = 0,271$; $p < 0,01$), severidad percibida ($\rho = 0,375$; $p < 0,01$); e inversamente a barreras objetivas percibidas ($\rho = -0,259$; $p < 0,05$), barreras subjetivas percibidas ($\rho = 0,297$; $p < 0,01$). La AS se asoció positivamente a AF ($\rho = 0,233$; $p < 0,05$), y a las creencias autoeficacia ($\rho = 0,462$; $p < 0,01$), y beneficios percibidos ($\rho = 0,390$; $p < 0,01$), e inversamente con barreras objetivas percibidas ($\rho = -0,319$; $p < 0,01$).

Conclusión: Se permite comprobar una relación entre la AF y el nivel de creencias en las variables de beneficios percibidos, autoeficacia y severidad percibida. Comprueba de manera parcial, una relación positiva del nivel de AF, AS y creencias en salud.

Palabras clave: Health-Literacy, physical-activity, health-beliefs, self-efficacy.

ALFABETIZACIÓN EN SALUD, CREENCIAS, ACTITUDES Y CONOCIMIENTOS SOBRE SISTEMAS ELECTRÓNICOS DE ADMINISTRACIÓN DE NICOTINA

Hidalgo-Urquiza V, Diaz-Cortes J, Albornoz-Cancino K, Vera-Calzaretta A.

Universidad de Atacama, Chile.

Introducción: El uso de sistemas electrónicos de administración de nicotina se inició como una

herramienta para disminuir el consumo de cigarrillos, sin embargo, actualmente esto no es así. Su comercialización ha aumentado en los últimos años y muchos de estos dispositivos contienen sustancias que ponen en riesgo la salud de sus usuarios.

Objetivo: El estudio busca describir el nivel de conocimiento acerca de los sistemas electrónicos de administración de nicotina, las creencias y actitudes que giran en torno a su uso y el nivel de alfabetización en salud de sus usuarios.

Material y método: Estudio de tipo observacional, descriptivo, transversal y de carácter asociativo. Se realizó difusión por redes sociales y correo institucional de un cuestionario para recolectar datos, el cual obtuvo una muestra de 134 estudiantes. Cada uno de ellos firmó un consentimiento conforme a las normas éticas de Helsinki.

Resultados: Se encontró que un 4,5 % de la muestra hace uso actualmente de estos dispositivos y un 67,9 % los ha probado alguna vez. Su uso se asoció a tener más creencias erróneas ($p = 0,024$) y una disposición a consumirlos por una baja autoestima y apreciación de otros ($p = 0,024$); y quienes no hacían uso, se asociaron a una disposición favorable a su restricción ($p = 0,023$). También se encontró que un 79,1 % maneja un bajo nivel de conocimiento acerca de estos dispositivos. Por otra parte, no se encontró relación entre alfabetización en salud y el uso de estos.

Conclusión: Dado que la muestra y prevalencia de uso son bajas, este estudio nos entrega datos preliminares acerca del uso de estos dispositivos. Es por esto, que hacemos un llamado al área de salud a indagar sobre el uso de estos dispositivos, el daño que estos provocan y entregar esta información a la población de forma accesible y clara.

Palabras clave: Cigarro electrónico, creencias, actitudes, conocimiento, alfabetización en salud.

ANÁLISIS DE TASA DE MORTALIDAD POR ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA EXACERBADA, ENTRE 2016-2021, CHILE



Arias-Mansilla J¹, Concha-Espinosa C¹, Huerta-Paredes I¹,
Marcos-Rojas I¹, Martínez-Reyes E¹, Morales-Reyes P².

¹ Universidad San Sebastián, Chile.

² Universidad Andrés Bello, Chile.

Introducción: La enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) corresponde a una enfermedad que afecta al sistema respiratorio. Esta puede ser agravada por exacerbaciones, siendo una de estas las infecciones respiratorias, la cual puede ocasionar la muerte del paciente; siendo la EPOC, la tercera causa de muerte a nivel mundial. Esto lleva a la pregunta ¿Qué tasa de mortalidad existe en Chile?

Objetivo: Describir la tasa de mortalidad (TM) por EPOC con infección aguda de vías respiratorias inferiores entre los años 2016-2021, en Chile.

Materiales y métodos: Estudio descriptivo y ecológico, sobre las defunciones por EPOC con infección aguda de vías respiratorias inferiores entre los años 2016-2021 (n = 5.614), en Chile según región y lugar de defunción, datos obtenidos del departamento de estadística e información de salud. Se aplicó estadística descriptiva y cálculo de TM. No se requirió aprobación por comité de ética.

Resultados: La TM entre los años 2016 y 2021 fue de 5,32/100.000 habitantes, presentando la mayor TM para el año 2018 con un 6,79 y la menor para el año 2021 con un 3,02/100.000 habitante. Con respecto a la TM por región, la zona sur (Región de O'Higgins a Magallanes) presenta la mayor TM con un 5,93/100.000 habitante y la zona norte la menor con 3,46. La mayor cantidad de defunciones ocurrieron en hospitales o clínicas con un 60 % (3,356).

Conclusión: Se observó una disminución de TM entre 2019-2021, esto podría deberse a la pandemia por COVID-19, donde se implementaron medidas de aislamiento social, posiblemente generando una baja exposición a patógenos en pacientes con EPOC. Este estudio aporta información epidemiológica relevante, sobre la EPOC, que expone la necesidad de implementar medidas de salud pública para la protección de pacientes en la zona sur que presenta mayor TM.

Palabras clave: Enfermedad pulmonar obstructiva crónica, tasa de mortalidad, infecciones del sistema respiratorio.

VALIDACIÓN DE UNA ESCALA DE ALFABETIZACIÓN DIGITAL COMO HERRAMIENTA DE GESTIÓN DEL CUIDADO ENFERMERO

González A, González M, Lavín J, Palma N, Carrasco C.

Universidad Católica de la Santísima Concepción, Chile.

Introducción: La alfabetización digital instrumental contribuye a la mantención de la independencia y mejora la calidad de vida de las personas mayores, requiere de un instrumento para considerarla como indicador que permita valorar integralmente su salud y contexto. Contar con instrumentos validados para este grupo etario en Chile será un aporte al rol del equipo sanitario. La escala *Mobile Device Proficiency Questionnaire-16* (MDPQ-16) es una versión abreviada de la escala diseñada por Nelson Roque y Walter Boot, validada en el año 2018, mide las competencias en dispositivos móviles a lo largo de la vida, especialmente en personas mayores. Cuenta con 8 dimensiones, 16 ítems. En estudios previos de España y Estados Unidos presentó una buena fiabilidad con un Alpha de Cronbach de 0,90 y 0,96 respectivamente.

Objetivo: Estimar la confiabilidad y validez concurrente de la escala MDPQ-16.

Materiales y métodos: Estudio cuantitativo de validación del grado de confiabilidad y concurrencia que se realizó en 128 personas mayores entre 60 o más años de las regiones del Biobío y Ñuble en Chile. El muestreo fue no probabilístico por sujetos voluntarios. El cuestionario digital recopiló antecedentes sociodemográficos y de salud, uso de dispositivos e internet, comunicación por celular, mediante preguntas y, la escala MDPQ-16, aplicado presencialmente. Aprobado por comité de ética institucional.

Resultados: El 80,5 % de la muestra fueron mujeres y el promedio de edad fue de 72,3 años. Los 16 ítems de la



escala presentan un Alpha de Cronbach mayor a 0,94. Existe una correlación entre el puntaje total y cada uno de los ítems de la escala y las variables de autopercepción del uso de dispositivos, edad y nivel educativo.

Conclusión: La escala presenta gran consistencia interna, demostrando correlación positiva entre la habilidad y el nivel de alfabetización y, correlación negativa entre la edad y el nivel de alfabetización, a mayor edad menor nivel.

Palabras clave: MDPQ-16, nursing, aged, validation study.

ALFABETIZACIÓN EN SALUD Y ADHERENCIA AL TRATAMIENTO EN PERSONAS MAYORES, 2022

Cid K, Mellado J, Villarroel P, Villegas P, Carrasco C.

Universidad Católica de la Santísima Concepción, Chile.

Introducción: Chile presenta un déficit de evidencia sobre alfabetización en salud y su relación con la adherencia al tratamiento. En la población de personas mayores se visibilizan desequilibrios en la salud, además presentan multimorbilidad, automedicación y polifarmacia, lo que podría asociarse al déficit de las capacidades de autocuidado.

Objetivo: Identificar la relación entre el nivel de alfabetización en salud y el grado de adherencia al tratamiento en personas mayores.

Materiales y métodos: Estudio cuantitativo, asociativo en una muestra por conveniencia de 108 personas de 60 o más años, de diversas comunas, de las regiones de Bío Bío y Ñuble, Chile. Se aplicó cuestionario digital en una encuesta presencial, considero variables sociodemográficas, sanitarias y escalas de alfabetización en salud "SAHLSA" y adherencia al tratamiento "Test de Morisky-Green-Levine-4" (baja fiabilidad). Contó con evaluación del comité de ética institucional y consentimiento informado.

Resultados: 80 % de la muestra eran mujeres de 72 años promedio, 68 % residía en Concepción, 43 % presentaba,

al menos, 2 patologías y 20,6 % ingerían 4 medicamentos/días prescritos. La mayor adherencia al tratamiento la presentaron personas casadas y de buena situación económica. Existe adecuada alfabetización en salud en personas entre 60 a 79 años, con mayor nivel de escolaridad y mejor situación económica. El mayor nivel de alfabetización en salud se asocia a menor edad ($p = 0,01$) y mejor nivel educacional ($p = 0,01$). No se encontró correlación entre adherencia al tratamiento y alfabetización en salud.

Conclusión: Las variables sociodemográficas y en especial las determinantes de salud se relacionan con las capacidades y oportunidades que tienen las personas de manejar información adecuada que les permita agenciar su autocuidado. Esto permite orientar futuras intervenciones, y se evidencia la necesidad de seguir desarrollando estudios con muestras mayores que permitan profundizar en su comprensión especialmente en el contexto post pandémico.

Palabras clave: Health literacy, adherence, aged

ESTIGMA Y PERCEPCIÓN ACERCA DEL VIH EN EL PERSONAL DE SALUD

Del-Río-Romero E, Razo-López M, Osorio-Martínez J, De-León-Bautista M.

Universidad Vasco de Quiroga, México.

Introducción: Una de las enfermedades que ha tenido gran impacto en el mundo ha sido la infección por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) donde, a pesar de la amplitud del campo de investigación, aún se observan actitudes discriminatorias y sesgos en la percepción de las personas que viven con el virus.

Objetivo: Explorar el estigma de los pacientes relacionados al VIH y las consecuencias que éste produce.

Metodología: El artículo es revisión descriptiva, para la cual se buscó en fuentes como *PubMed*, *National Library of Medicine* y *New England Journal of Medicine*, donde se realizó una lectura rápida de títulos y resúmenes.



Posterior a ello, se seleccionaron 20 artículos que más aportaran al enfoque de investigación y se llevó a cabo una lectura a profundidad, donde se analizó y organizó la información acorde al método del índice.

Resultados: El estigma es todo atributo que tenga la persona que le genera profundo descrédito y desvalorización social, por tanto, para que pase de una apreciación externa a una autopercepción negativa se han observado tres etapas: experimentación, anticipación e internalización; todas ellas tienen afectación en distintas áreas de la persona y suelen manifestarse en cuadros de aislamiento y depresión. Uno de los contextos sociales más preocupante donde se presentan actitudes de estigma es el sector salud, donde su presencia se relaciona a miedo, creencias o temor al riesgo de contagio, lo cual, en ocasiones, los lleva a desear no trabajar con personas seropositivas.

Conclusiones: Al momento del diagnóstico de la infección, uno de los problemas que enfrenta la persona, además de la afección física, es el estigma relacionado al VIH. Las intervenciones y capacitaciones a los profesionales de medicina constituyen un punto clave para motivar la atención de los pacientes de manera empática y solidaria.

Palabras clave: HIV stigma, healthcare professionals, perception.

EFFECTOS EN LA UTILIZACIÓN DE ROBOTS ASISTENCIALES EN ENFERMERÍA CON EL ADULTO MAYOR. REVISIÓN SISTEMÁTICA

García A, Dupin C, Carvajal F, Retamal M, Ojeda L.

Universidad Andrés Bello, Chile.

Introducción: El crecimiento de la población mundial se orienta de forma exponencial hacia el envejecimiento, la necesidad de nuevas innovaciones que incorporen al adulto mayor para mejorar su bienestar es el uso de robots para sus cuidados y apoyo de los profesionales de enfermería, para esto se plantea la pregunta: ¿Cuáles son

los efectos en la utilización de enfermería de los robots asistenciales en el adulto mayor?

Objetivo: Conocer los efectos de la utilización de robots asistenciales en los cuidados de enfermería en los adultos mayores.

Material y Métodos: Revisión sistemática con búsqueda estructurada en las bases de datos: *PubMed*, *BVS*, *EBSCOhost*, *Web of Science*, *IEEE*, *SpringerLink*, *Science Direct*, *SCOPUS* y *Wiley*, con descriptores *MeSH* y *DeCS*: *aged*, *technology*, *robots*, *robotics* y *nursing care*. La selección de artículos se muestra en el diagrama *PRISMA-2020*. Los criterios de inclusión son: artículos primarios en español, inglés y portugués, publicados entre años 2016-2021. Se excluyen artículos que no consideran el uso de robots en enfermería. La calidad de publicación se realiza con *STROBE*, *CONSORT* y *SRQR*.

Resultados: Se seleccionan 25 artículos, 60 % estudios experimentales y cuasiexperimentales, 28 % observacionales, 4 % mixto y 8 % cualitativo. El 36% son de Japón, 24 % EE. UU., 8 % Canadá y Finlandia y el 4 % Australia, Italia, Portugal, Corea del Sur, Singapur y Nueva Zelanda. Los efectos asociados al uso de robots son: terapéutico, de ayuda a la persona mayor y al profesional de enfermería e impacto en actitudes y bienestar; un estudio describe actitudes desfavorables frente a los robots.

Conclusión: Los efectos de los robots asistenciales mejoran la calidad de vida mediante el apoyo terapéutico, la entrega del cuidado de enfermería e impacto sociocultural en los adultos mayores, disminuyendo errores de medicación en tres etapas. Aportan positivamente a los aspectos físicos, emocionales y de acompañamiento reduciendo la soledad de esta población.

Palabras clave: Aged, technology, robots, robotics, nursing care.

FACTORES QUE PRODUCEN SOLEDAD Y DEPRESIÓN EN PERSONAS MAYORES HOSPITALIZADAS: REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

Alarcón G, Arros F, Cabezas F; Ruiz N, Carrasco C.



Universidad Católica de la Santísima Concepción, Chile.

Introducción: El cuidado de personas mayores es importante, ya que en el envejecimiento se presentan pluripatologías en que pueden requerir hospitalización. Estas involucran un cambio agresivo de su ambiente aumentando los riesgos y generando deterioro de su estado de salud general. Estos son caracterizados por diversos cambios fisiológicos, psicológicos que afectan la percepción de su entorno de una manera más pesimista. Así surge la siguiente interrogante: ¿Cuáles son los factores que producen soledad y depresión en personas mayores que se hospitalizan?

Objetivo: Identificar los factores que producen soledad y depresión en personas mayores que se hospitalizan según la evidencia científica disponible.

Material y Métodos: Revisión bibliográfica en bases de datos *Web of Science* y *Scielo*, usando palabras claves: "older adults", "hospitalized", "depression", "loneliness", "nursing care", articulando con operadores booleanos *OR* y *AND*. Los artículos tipo observacional, transversal y epidemiológicos revisados en idiomas inglés y español, se realizó análisis cualitativo de los resultados.

Resultados: Se obtuvieron cuatro artículos de Cuba, España, Costa Rica, publicados en el periodo 2013-2021. Sus resultados reportan que los factores que producen soledad y depresión en las personas mayores hospitalizadas son: cambio brusco de su hogar al ambiente hospitalario, insuficiente percepción de apoyo, dolor crónico, aislamiento social, presencia de enfermedades degenerativas crónicas concomitantes y la familia cumple un rol importante en su proceso de recuperación y durante toda la etapa del adulto mayor ya que ayudan a evitar que ellos sufran de aislamiento, depresión y sentimiento de soledad.

Conclusión: El rol del profesional de enfermería en gestionar cuidados seguros y de calidad durante todo el ciclo vital, y con mayor relevancia en la vejez, incorporar la integración permanente de la familia en los cuidados durante la hospitalización es vital, así los modelos de hospitales amigos de las personas mayores surgen como buenas experiencias a reproducir.

Palabras clave: Older adults, hospitalized, depression, loneliness, nursing care.

ESTRÉS CRÓNICO Y SUS IMPLICANCIAS SOBRE LA ARQUITECTURA Y REGULACIÓN DEL SUEÑO

Arredondo A¹, Segovia E².

¹ Universidad de Chile, Chile.

² Universidad San Sebastián, Chile.

Introducción: El estrés crónico se caracteriza por altos niveles de cortisol. Este último tiene distintos receptores a lo largo del organismo, incluyendo el sistema nervioso central. El sueño, por su parte, se regula mediante distintas conexiones entre hipotálamo e hipocampo. Dado el estilo de vida contemporáneo altamente estresante, la alta prevalencia en trastornos del sueño y la similitud en algunas vías reguladoras, estudiaremos una posible relación.

Objetivo: Describir los mecanismos del estrés crónico y sus implicancias sobre la arquitectura y regulación del sueño.

Materiales y métodos: Se llevó a cabo una revisión narrativa de artículos, publicados en los últimos 10 años, en las bases de datos *EbscoHost* y *Google Scholar*. Se hizo uso de los descriptores estrés crónico, sueño, cortisol y ritmo circadiano, en español e inglés. Finalmente se seleccionaron 20 artículos de acuerdo con el contenido de su resumen, relevancia y valor científico.

Resultados: Altos niveles de hormona liberadora de corticotropina reducen el tiempo en sueño de movimientos oculares rápidos, mientras que altos niveles de cortisol lo reducen en sueño sin movimientos oculares rápidos. Además, el cortisol tiene distintos efectos que producen desregulación del sueño. Su impacto sobre el hipotálamo afecta la regulación circadiana, secreción hormonal y disminuye la sensibilidad a los ciclos de luz-oscuridad. Asimismo, puede observarse cierto grado de atrofia hipocámpica dada por la hipercortisolemia.



Conclusiones: Se estima una disminución en el tiempo total en sueño de ondas lentas, independientemente de las horas dormidas. Debido a la naturaleza compensatoria del sueño, esto puede conllevar diversos trastornos del sueño. Es esperable una dificultad para conciliar el sueño por el impacto sobre la regulación de los ciclos de luz-oscuridad. Además, la desincronización de los ritmos circadianos puede alterar los pulsos de secreción hormonal. Finalmente, como las estructuras afectadas en el sueño son las mismas que operan sobre los mecanismos del estrés, observamos un fenómeno bidireccional.

Palabras clave: General adaptation syndrome, sleep, circadian rhythm, hormones, sleep wake disorders.

EFFECTOS NOCIVOS ASOCIADO AL USO DE PANTALLAS INTERACTIVAS EN NIÑOS Y ADOLESCENTES. REVISIÓN SISTEMÁTICA

Benavente B, Aravena C, Cortés A, Estragues A, Villanueva A, Nasabun V.

Universidad Andrés Bello, Chile.

Introducción: Existe evidencia que los niños y adolescentes según el tiempo frente a una pantalla presentan alteraciones de conducta, estado del ánimo y bajo rendimiento escolar, por lo que se plantea la pregunta: ¿Cuáles son los efectos nocivos para la salud asociados al uso de pantallas interactivas en niños y adolescentes?

Objetivo: Conocer los efectos nocivos asociados al uso de pantallas interactivas en la salud de los niños y adolescentes.

Material y métodos: Revisión sistemática, la búsqueda se realiza en las bases de datos *PubMed*, *BVS*, *SciELO*, *EBSCOhost* (CINAHL), *Web of Science*, *Wiley Online Library*, *ScienceDirect* y *Scopus*; con descriptores y términos libres: *screen time*, *children*, *adolescents*, *harmful effects*, *adverse effects* y los operadores booleanos *AND* y *OR*. Criterios de inclusión: artículos primarios en inglés, español y portugués entre año 2016–

2021. Criterio de exclusión: beneficios del tiempo de pantalla. El proceso de selección se refleja en diagrama *PRISMA 2020*. La síntesis de la evidencia es por medio de tablas con características y resultados de los artículos. El nivel de evidencia se utiliza J. Briggs. La calidad metodológica es con herramienta *MMAT*.

Resultados: Se seleccionan 51 artículos, años de publicación: 35,3 % (año 2020), 29,4 % (año 2021), 15,7 % (año 2019, 2017), 1,9 % (año 2018, 2016). Los continentes 41,1 % europeo, 27,4 % asiático, 23,5 % americano y 7,8 % oceánico. Los diseños 45,1 % estudios transversales, 23,5 % longitudinales, 15,7 % cohorte, 11,8 % cuasi experimentales y 3,9 % ensayo clínico aleatorizado. Nivel de evidencia de 4b, 3c, 2c y 1c respectivamente. Los efectos son: trastornos psicológicos, sedentarismo, sobrepeso u obesidad (35 % cada uno), trastornos del sueño (33 %), menor calidad de vida (16 %), TDAH (14 %), problemas conductuales (8 %) y alcoholismo- tabaco (2 %).

Conclusión: Existen efectos nocivos en diferentes ámbitos trastornos psicológicos, sedentarismo, sobrepeso u obesidad, trastornos del sueño, menor calidad de vida, TDAH, problemas conductuales, y alcoholismo y tabaco.

Palabras clave: Screen time, child, adolescent, adverse effects.

EFFECTO DE UN BLOG EN AUTOCUIDADO DE USUARIOS ONCOLÓGICOS EN UNA RESIDENCIA, CONCEPCIÓN 2022

Araneda C¹, San Martín B¹, Lizama C¹, Burgos C¹, Sanhueza E².

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

² Universidad Católica de la Santísima Concepción, Chile.

Introducción: El cáncer según la OMS se presenta en un órgano o tejido del cuerpo, éste se produce cuando células anormales crecen de forma descontrolada, invadiendo partes adyacentes del cuerpo. Se estima que



al menos un 56,4 % de hombres y 43,3 % de mujeres mueren por cáncer, siendo esta una de las principales causas de muerte en el mundo, es por esto por lo que se plantea la siguiente pregunta de investigación ¿Cuál es el efecto del uso de un Blog en el nivel de conocimiento de los pacientes oncológicos de una residencia en Concepción, 2022

Objetivo: Determinar el efecto de un blog en el nivel de conocimiento sobre autocuidado en pacientes oncológicos; y los objetivos específicos: identificar el perfil sociodemográfico de los pacientes oncológicos, determinar el nivel de conocimiento pre y post intervención y relacionar el nivel de conocimiento con el perfil sociodemográfico.

Materiales y métodos: La investigación es cuantitativa, descriptivo observacional de corte transversal, utilizando como instrumento una encuesta en formato físico, que será validado por juicio de expertos, éste se aplicará a los usuarios, luego se ejecutarán tres intervenciones, donde se educará a través de cápsulas en el blog, sobre los efectos secundarios de tratamiento oncológico, los cuidados de la piel y adherencia al tratamiento, al término de éstas, se realizará la misma prueba para evaluar el nivel de conocimiento obtenido, en un plazo de dos semanas. La muestra corresponde a usuarios de una residencia para pacientes oncológicos y el muestreo es no probabilístico por conveniencia. Asimismo, las consideraciones éticas, están basadas en el principio personalista, y están relacionados con la gestión del cuidado del profesional de enfermería, tales como el principio de defensa de la vida; libertad; totalidad y sociabilidad, aplicándolas en el consentimiento informado, de carácter voluntario, sin costo monetario, resguardando su confidencialidad y privacidad.

Palabras clave: Oncología, autocuidado, pacientes, educación, tecnología.

ESTIGMATIZACIÓN SOBRE USO DE INSULINA EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2, UN PROTOCOLO DE REVISIÓN CUALITATIVA

Rivera-Rojas P, Letelier-Delgado F, Muñoz-Salazar S, Marambio-Azocar P, Zapata-Ogalde J, Miranda R.

Departamento de Medicina, Facultad de Medicina, Universidad de Atacama, Chile.

Introducción: La administración y tratamiento con insulina es rechazada y retrasada por una parte de pacientes con diabetes mellitus, favoreciendo la aparición de alteraciones metabólicas y complicaciones de la enfermedad. Existen diferentes factores o estigmas sociales por los cuales los pacientes retrasan o rechazan el uso de insulina, en donde la barrera más común es la ansiedad relacionada a la inyección. En base a esto, es necesario conocer estos estigmas que tiene la población diabética respecto a la insulina como parte de su tratamiento para posteriormente realizar intervenciones con tal de mejorar la adherencia a este. Se realizará una revisión bibliográfica para analizar los resultados de estudios existentes sobre esta temática, e identificar las principales razones.

Objetivo: Identificar las creencias sobre el uso de insulina en pacientes con diabetes mellitus tipo 2.

Material y métodos: Se realizará una revisión bibliográfica cualitativa de documentos, sobre las creencias frente al uso de insulina. La metodología para el diseño de pregunta clínica será según PECO (Población, Exposición, Comparación, Outcome o resultados), y en base a esta se realizará la metodología de búsqueda bibliográfica en las bases de datos *PubMed* y *WOS*. Se incluirán a: Sexo Femenino y Masculino; pacientes diagnosticados de Diabetes Mellitus tipo 2; edad entre 45 a 99 años; con o sin comorbilidades; búsqueda sin límite de años; estudios solo en humanos; estudios primarios y secundarios cualitativos; personas de todo nivel educacional y socioeconómico. Y se excluirán: Estudios en animales; pacientes con diagnóstico de Diabetes Mellitus tipo 1; pacientes con diagnóstico de Diabetes Mellitus gestacional; estudios en idioma diferente al inglés y español. La presente revisión no realiza intervenciones en humanos ni aborda físicamente a pacientes, por lo que no tiene conflictos éticos.



Palabras clave: Patients, diabetes mellitus type 2, insulin/physiology, insulin/administration and dosage, social Stigma.

CUMPLIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN PARA ÚLCERAS POR PRESIÓN: PROTOCOLO DE ESTUDIO

Álvarez C, Borquéz C, Galleguillos J.

Universidad de Atacama, Chile.

Introducción: Las Lesiones Por Presión (LPP), se definen como área de la piel o tejidos adyacentes que presentan daño o trauma localizado generalmente sobre una prominencia ósea como consecuencia de presión por un tiempo prolongado. Para que se produzcan se deben tener en cuenta factores intrínsecos como el estado nutricional, edad, enfermedades crónicas, condición de tejidos blandos y factores extrínsecos como la fricción y la cizalla. De acuerdo con el MINSAL, la prevalencia de LPP en hospitales es entre 5,1 % y 38,0 % especialmente en unidades de cuidados intensivos. Estas lesiones cobran importancia al determinar que son eventos frecuentes en relación con la atención en salud, por lo cual el MINSAL ha creado protocolos para la prevención de las LPP en pacientes hospitalizados, en los cuales recomienda el uso de escalas de valoración de riesgo y medidas de prevención. En el Hospital Regional Copiapó (HRC) actualmente se usa la escala NOVA-5, además en la hoja de enfermería se encuentran las medidas de prevención utilizadas, sin embargo, se ha observado prevalencia de las LPP en las unidades de paciente crítico (UPC).

Objetivo: Evaluar la implementación de las medidas de prevención de lesiones por presión en función de la escala NOVA-5 en la unidad de paciente crítico del Hospital Regional de Copiapó.

Material y métodos: Se realizará un estudio no experimental exploratorio transversal retrospectivo para evaluar la implementación de las medidas de prevención de LPP en adultos que han sido hospitalizados en el servicio de UPC del HRC. Para efectuar de manera fiable el estudio se evaluarán 153 fichas, correspondientes del

mes de mayo a julio del 2022 de manera aleatoria. Se solicitará permiso al comité de ética e institución para el acceso a las fichas debido a que así lo establece la ley 20.584 para mantener en confidencialidad los datos sensibles.

Palabras clave: Pressure ulcer, intensive care units, hospitalization.

ASOCIACIÓN DEL ESTRÉS ACADÉMICO, POLIMORFISMO VAL66MET Y NIVELES PLASMÁTICOS DE BDNF EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

Almendras-Curriao C¹; Guzmán-Castillo A².

¹ Universidad Católica de la Santísima Concepción, Chile.

² Universidad de Concepción, Chile.

Introducción: El estrés es una respuesta sistémica producida por una interpretación de amenaza o peligro, por tanto, permite la adaptación y sobrevivencia de un ser vivo. Cuando una interpretación se origina en el contexto de un proceso educativo, nos referimos a mecanismos adaptativos en términos de estrés académico (EA). Se ha demostrado que dicho estrés aumenta conforme el estudiante progresa en el nivel de estudios, llegando a sus grados más altos en la universidad. El factor neurotrófico derivado de cerebro (BDNF) es la neurotrofina más abundante en el SNC, desempeña un rol primordial en procesos de memoria y aprendizaje. El polimorfismo Val66Met del gen BDNF (Val66Met) resulta en disminución de sus niveles periféricos, que se han relacionado con respuestas cognitivo-conductuales al estrés.

Objetivo: Determinar la asociación del nivel de EA, nivel plasmático de BDNF y presencia del Val66Met en una muestra de estudiantes universitarios. Específicos. (I) Determinar el nivel de EA. (II) Determinar los niveles plasmáticos de BDNF. (III) Determinar la presencia del Val66Met. (IV) Comparar los niveles plasmáticos de BDNF en estudiantes universitarios con bajo y alto nivel de EA en presencia o ausencia del Val66Met.



Material y métodos: Diseño de estudio observacional-transversal. Muestreo por conveniencia. Criterios inclusión. Estudiantes de la Facultad de Medicina de la UCSC, entre tercer y octavo semestre académico. Criterios exclusión. Diagnóstico de trastorno neuropsiquiátrico c/s tratamiento farmacológico, consumo habitual alcohol y/o drogas. Procedimiento experimental. Obtención de muestras sanguíneas para determinación del Val66Met y niveles plasmáticos de BDNF, que se determinarán por PCR alelo específica e inmunoensayo, respectivamente. Los niveles de EA serán medidos a través del Inventario SISCO-II del EA. Cada participante firmará consentimiento informado aprobado por Comité de Bioética UCSC. Los datos obtenidos serán tabulados y analizados en software R studio. Se analizará distribución de datos, obtendrán estadísticos descriptivos y realizarán pruebas de asociación estadística.

Palabras clave: Brain-Derived neurotrophic factor, stress, students, universities.

ASOCIACIÓN ENTRE DEPRESIÓN Y ANSIEDAD CON EL BIENESTAR SUBJETIVO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE ATACAMA

Guajardo M, García C, García C, Rojas E, Mora F, Araya F.

Departamento de Medicina, Facultad de Medicina, Universidad de Atacama, Chile.

Introducción: Globalmente, uno de cada tres estudiantes de medicina tiene ansiedad, una prevalencia más alta que la población general. Los estudiantes que realizan prácticas médicas están expuestos a una constante exigencia y preocupación que afecta la salud mental y física de los estudiantes al trabajar directamente con vidas humanas. La prevalencia de depresión y ansiedad en estos estudiantes se encuentra entre 66,4 % y 34,9 % respectivamente, ambas enfermedades afectan la calidad de vida y el rendimiento académico, repercutiendo negativamente en la sensación de bienestar de los estudiantes. Un bienestar subjetivo

insatisfecho está relacionado con pesimismo, baja autoestima y pérdida del sentido a vivir, afectando al desarrollo académico adecuado. Actualmente, no existen estudios que vinculen estas patologías mentales con el bienestar subjetivo en estudiantes de Medicina en la región de Atacama. Indagar en esta temática permitiría a las unidades académicas tomar decisiones y elaborar estrategias para mejorar el ambiente de aprendizaje. **Objetivo:** Analizar prevalencias de depresión y ansiedad con el bienestar subjetivo de estudiantes de Medicina de la Universidad de Atacama que realizan prácticas clínicas en el año 2023.

Material y métodos: Se realizará un estudio transversal analítico observacional utilizando cuestionarios autoadministrados virtualmente a la totalidad de participantes del estudio (83 estudiantes). Para esto se aplicará un muestreo no probabilístico por conveniencia. Se utilizará el inventario de ansiedad de beck (BAI), el inventario de depresión de beck (BDI-2) y la Escala de Satisfacción con la Vida (SWLS), todas validadas en población estudiantil. Se asociará la presencia de depresión y ansiedad con el bienestar subjetivo utilizando el test de χ^2 . Para establecer el grado de esta asociación se estimarán razones de prevalencia mediante la aplicación de modelos de regresión de Poisson con el software estadístico R KWARD. Por último, se aplicará consentimiento informado aprobado por un Comité de Ética Científico acreditado por la Universidad de Atacama.

Palabras clave: Medical students, depression, anxiety.

PERCEPCIÓN DE PACIENTES HOSPITALIZADOS ANTE ACTIVIDADES RECREATIVAS DURANTE SU RECUPERACIÓN EN EL HOSPITAL REGIONAL COPIAPÓ: PROTOCOLO DE ESTUDIO

Cortés J, Gutiérrez P, Rojas M, Vásquez M, Araya F.

Departamento de Medicina, Facultad de Medicina, Universidad de Atacama, Chile.



Introducción: Durante la estadía de pacientes hospitalizados, se da un innegable impacto biológico y físico, además de estados emocionales negativos asociados; estos pueden llegar a influir perjudicialmente en la evolución de la enfermedad y su recuperación. Se ha encontrado que la depresión y ansiedad producidos, por ejemplo, por la hospitalización, pueden contribuir al empeoramiento de enfermedades preexistentes y complicaciones en recuperaciones quirúrgicas. Por el contrario, las actividades lúdicas recreativas pueden ser profilácticas y terapéuticas para estas condiciones en pacientes hospitalizados, además de contribuir en el proceso de recuperación y rehabilitación. La problemática planteada son la nula o mínima presencia de actividades recreativas durante la hospitalización y sus consecuencias en la calidad de vida de los pacientes.

Objetivo: Analizar las percepciones de los pacientes hospitalizados frente a la presencia de actividades recreativas durante su recuperación en el Hospital Regional Copiapó.

Materiales y métodos: Se plantea un estudio cualitativo de tipo analítico con enfoque fenomenológico en pacientes de 18 años o más, hospitalizados en el Hospital Regional Copiapó en las unidades de Medicina Interna y Cirugía, por al menos 2 semanas. Se utilizará un tipo de muestreo opinático por conveniencia. Se realizará recolección de información a través de una entrevista semi estructurada, aplicadas durante un año. Se elaborarán perfiles por el tipo de unidad en que estén hospitalizados y por el rango etario en que se clasifiquen; 18 a 29 años, 30 hasta 60 años, y sobre 60 años. Se realizarán al menos 2 entrevistas por cada perfil. El análisis de contenido se hará mediante el software New Nvivo[®]. El protocolo toma como principio la Ley 20.120 (desde el artículo 9 al 18), debiendo ser aprobada por un comité de ética. No se considera que haya población de estudio vulnerable, ya que se realizará un muestreo no probabilístico consecutivo.

Palabras clave: Leisure activities, hospitalization, patient.

EMBARAZO GEMELAR CON MUERTE FETAL INTRAÚTERO DE UN GEMELO: CASO BASADO EN LA EVIDENCIA

Almagia J, Collío J, Paredes M, Ravanal J, Vivanco C.

Universidad Católica de la Santísima Concepción, Chile.

Introducción: Embarazo múltiple es el desarrollo simultáneo de dos o más fetos en una misma gestación, hecho asociado a un incremento en el riesgo de morbilidad materna y fetal. Mujer 30 años, 8 semanas de gestación gemelar monocorial biamniótico (GGMB), inicia controles en unidad de alto riesgo obstétrico. Ecografía obstétrica (EO) 20 + 3 semanas informa GGMB, con 32 % de discordancia, gemelo I (GI) normal, gemelo II (GII) con anemia severa y restricción del crecimiento fetal selectiva (RCFs). EO 24 + 3 semanas reporta, GI vivo y óbito fetal del GII con signos de hidrops. A las 37 + 4 semanas de gestación ocurre el parto vía vaginal, con recién nacido vivo, sin complicaciones.

Objetivo: Comparar el manejo y desenlace de secuencia anemia policitemia (TAPS) en GGMB del caso clínico con estándares de manejo y pronóstico según la literatura internacional.

Material y métodos: La RCFs se presenta en 15-25 % de los GGMB, en el caso GII desarrolló una RCFs tipo II y TAPS. Estudios han evaluado la morbilidad del gemelo sobreviviente luego de la muerte intrauterina del otro gemelo, en gestaciones monocoriales se estima en un 12 %, con un riesgo de anomalía neurológica del 18 %. En caso de anemia moderada a severa el manejo incluye transfusión intrauterina (TI) bajo guía ecográfica directa, o fetoscopia laser (FL) de las anastomosis vasculares. En GII inicialmente se detectó anemia leve progresando a severa, con indicación de manejo TI o FL, no disponibles en el centro de atención.

Resultados: El seguimiento ecográfico en GGMB, ausencia de disponibilidad de manejo específico para TAPS. Óbito fetal del GII con signos de hidrops a las 24 + 3 semanas.

Conclusión: Existen técnicas avanzadas para el manejo de TAPS, indicadas según literatura internacional como TI



o FL, las cuales presentan un acceso y disponibilidad restringida en Chile, por lo que el manejo y desenlace se ve limitado por los recursos locales disponibles.

Palabras clave: Embarazo gemelar, muerte fetal, complicaciones del embarazo.

ANGIOEDEMA POR INHIBIDORES DE LA ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINÓGENO, IMPERATIVA LA SOSPECHA Y DIAGNÓSTICO

Tolosa M, Cabrera S, Melo J, Negrete F, Torres C.

Universidad de Concepción, Chile.

Introducción: El angioedema corresponde a un aumento de volumen localizado, que compromete la dermis profunda, tejido subcutáneo y submucoso, secundario al aumento de la permeabilidad vascular. Los inhibidores de la enzima convertidora de la angiotensina (IECA) causan hasta el 30 % de los casos de angioedema agudo que se ve en los servicios de urgencias. Si bien es un evento adverso infrecuente en su uso, pero que puede ser muy grave por compromiso de la vía aérea.

Presentación del caso: Paciente masculino de 54 años, con antecedentes de hipertensión arterial (HTA) de reciente diagnóstico, consultó en servicio de urgencias Hospital Las Higueras de Talcahuano por cuadro de un día de evolución de edema labial posterior a inicio de enalapril. Al ingreso se encontraba sin signos de obstrucción de vía aérea, sin compromiso de conciencia y ausencia de compromiso perfusional.

Discusión y conclusión: El angioedema que tiene lugar en la vía respiratoria requiere un diagnóstico oportuno y un tratamiento precoz, por la posibilidad de compromiso la misma. Los corticoides y antihistamínicos son efectivos contra el angioedema mediado por mastocitos, pero parecen ser poco eficaces contra el angioedema mediado por bradicinina. En el paciente del caso clínico, se inició manejo con adrenalina, hidrocortisona y clorfenamina, donde luego se hospitalizó por 24 horas para monitorización. La importancia de este caso está dada porque los IECA son componentes clave del

tratamiento farmacológico de patología cardiovascular muy prevalente en el medio local y por consiguiente de alto uso en la población.

Palabras clave: Angioedema, angiotensin converting enzyme inhibitor, emergencias.

INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA PARA CONTROL DE ANSIEDAD EN PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA: REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

Compai C¹, García V¹, Dauvín K¹, González F¹, Carrasco C^{1,2}.

¹ Universidad Católica de la Santísima Concepción, Chile.

² Universidad Andrés Bello, Chile.

Introducción: El cáncer de mama afecta a 2.2 millones en el 2022, cerca de una de cada 12 mujeres enfermarán de cáncer de mama a lo largo de su vida según la OMS siendo un proceso largo y desgastante que genera trastornos en la calidad de vida y salud mental. La ansiedad es uno de los síntomas más reportados y afecta alrededor del 30 % y 50 % antes, durante y después de someterse a distintos tratamientos, donde la enfermería debe intervenir para mantener su bienestar psicológico en largos tratamientos, necesitando intervenciones para disminuirla. La pregunta que origina la revisión: ¿Cuáles son las intervenciones que realiza enfermería para el control de la ansiedad en los pacientes con cáncer de mama?

Objetivo: Analizar la evidencia científica disponible sobre intervenciones de enfermería en el control de ansiedad en pacientes con cáncer de mama.

Material y métodos: Revisión bibliográfica de base de datos *PubMed*, *Web of Science* y *Google Académico* con los términos en *Mesh* "anxiety", "breast cancer", "interventions", operador booleano "AND". En idioma inglés y español, estudios originales cualitativos y cuantitativo, revisión sistemática, publicados entre 2017-2022, analizando los artículos seleccionados en texto completo.



Resultados: de un total de 8 artículos seleccionados, publicados en idioma inglés y español de un total de 328 resultados, en países Cuba, Estados Unidos, China, España, Venezuela. Señalan que las intervenciones de enfermería en estos pacientes se caracterizan por: aplicación de musicoterapia, terapia grupal, educación, ayuda psicológica, apoyo familiar.

Conclusión: La incertidumbre genera ansiedad y puede disminuir la capacidad de afrontamiento y adaptación del individuo. Es por ello que los profesionales de enfermería deben conocer intervenciones que puedan contribuir en un tratamiento integral en las personas con cáncer de mama. Conocer la realidad en el sistema de salud chileno y cuáles son las intervenciones que podrían ser aplicables y satisfactorias.

Palabras clave: Cáncer de mamas, ansiedad, enfermería, intervenciones.

OXIDACIÓN MOLECULAR EN TRABAJADORES DE ALTURA GEOGRÁFICA EN TURNO DIURNO Y NOCTURNO: PROTOCOLO DE ESTUDIO

Pizarro-Rosas C, Hernández-Bahamondes V, Allard C.

Universidad de Atacama, Chile.

Introducción: Es bien sabido que los turnos de noche aumentan el daño y el estrés oxidativo en comparación con los turnos de día. Este estrés oxidativo puede dañar células, proteínas y el ADN, con lo cual, se podrían desarrollar enfermedades crónicas como cáncer, diabetes, enfermedades cardiovasculares, entre otras. Los trabajadores de faenas a gran altura, corren el riesgo de padecer enfermedad aguda de montaña (EAM), lo que conduce a un aumento del daño oxidativo. Por este motivo, se estudió la capacidad antioxidante del plasma y el daño oxidativo de macromoléculas en trabajadores de turno diurno y nocturno que realizan faenas a 4300 m.s.n.m.

Objetivo e hipótesis: La hipótesis de trabajo es que los trabajadores de turno día y noche presentaran un aumento del daño oxidativo. El objetivo es evaluar el

daño oxidativo de lípidos, proteínas y capacidad antioxidante del plasma en trabajadores de turno de día y de noche que realizan faenas sobre 4300 m.s.n.m.

Material y Métodos: Se evaluaron 34 voluntarios varones, de los cuales 17 corresponden al turno que realizan faena durante el día y 17 a los que realizan faena en el turno de noche. Para todos los voluntarios se evaluó, durante el primer y séptimo día de trabajo, la capacidad antioxidante del plasma, el daño oxidativo de lípidos cuantificando la concentración de malondialdehído plasmático, y la oxidación de proteínas mediante la cuantificación de productos de oxidación avanzada de proteínas plasmática.

Palabras clave: Oxidative stress, night shift work, protein damage.

PERCEPCIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN SOBRE LA SALUD EN PERSONAS MAYORES DEL GRAN CONCEPCIÓN, CHILE: PROTOCOLO DE ESTUDIO

Salazar-Varas V, Salgado-Venegas V, Serrano-Echeverría M, Soto-Agurto K, Sanhueza-Lesperguer E.

Universidad Católica de la Santísima Concepción, Chile.

Introducción: La automedicación es el uso de medicamentos, hierbas y remedios caseros por iniciativa propia o consejo de otra persona, sin la asistencia de profesionales de la salud, convirtiéndose en un “hábito” nocivo para el bienestar de las personas, especialmente cuando se desconocen los efectos adversos e interacciones de ellos. Esta práctica cada día más común en personas mayores, se ha transformado en un problema de salud pública, que afecta la seguridad y eficacia de tratamientos prescritos.

Objetivo: Determinar la percepción de la automedicación sobre la salud en personas mayores del gran Concepción, 2023. Los objetivos específicos son: Describir las características de las personas mayores que practican la automedicación; identificar los factores que conllevan a desarrollar la automedicación en las personas mayores; y determinar la importancia del rol



educador de enfermería como estrategia para la prevención de estas prácticas en personas mayores.

Material y Métodos: El estudio es Cualitativo, Fenomenológico, el instrumento es una entrevista. La población comprende a personas mayores de 60 años que asistan a grupos comunitarios pertenecientes a la comuna de Concepción. El muestreo es a través del método bola de nieve y el criterio de inclusión requiere el diagnóstico de una patología crónica. El plan de análisis se realizará en base a la fenomenología empírica, la cual se enfoca en describir las experiencias de los participantes, haciendo a un lado las apreciaciones que se tengan sobre el fenómeno para visualizar una nueva perspectiva del problema bajo investigación, mediante la observación y la entrevista semiestructurada. Las consideraciones éticas, están basadas en el principio personalista, y están relacionados en la gestión del cuidado del profesional de enfermería: Como son el principio de Defensa de la Vida Física; el de Libertad; de Totalidad o terapéutico. Finalmente, el principio de Sociabilidad.

Palabras clave: Personas mayores, automedicación, polifarmacia, efectos adversos, enfermería.

NIVEL DE CONOCIMIENTO EN PRIMEROS AUXILIOS DE DOCENTES EN ENSEÑANZA BÁSICA-MEDIA DEL COLEGIO M. D'ALZON, LOTA: PROTOCOLO DE ESTUDIO

Toledo Y, Valenzuela V, Espinoza C, Macaya S.

Universidad Católica de la Santísima Concepción, Chile.

Introducción: Durante los últimos años, se ha evidenciado un aumento en la cantidad de accidentes a nivel escolar, entre los que se destacan; obstrucción de la vía aérea y paro cardiorrespiratorio con sus graves consecuencias. Frente a estas situaciones, se refleja la necesidad de obtener conocimientos sobre primeros auxilios que disponen los docentes, más aún, en aquellos que pertenecen a establecimientos de zonas vulnerables, los que a su vez carecen de profesionales de la salud que puedan manejar las situaciones antes mencionadas.

Objetivo: Evaluar el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios que manejan los docentes de un establecimiento público ubicado en la comuna de Lota.

Materiales y métodos: El proyecto de investigación se llevará a cabo en el establecimiento público de la comuna de Lota, teniendo como muestra los docentes de planta contratados en este mismo. A través de una metodología de tipo cuantitativa descriptiva transversal, en cuanto a la recolección de datos, se utilizará un cuestionario en línea, con la validez y confiabilidad requeridas. Cabe destacar que los resultados están en vías de desarrollo ya que la investigación aún se encuentra en curso, sin embargo, independiente del resultado, se propone incrementar las capacitaciones y actualizaciones en primeros auxilios frente a situaciones de emergencia que se dan en establecimientos y la importancia que tiene actuar a tiempo para la sobrevivencia del estudiante.

Palabras clave: Primeros auxilios, emergencias, docentes.

DIFERENCIAS DE GÉNERO EN PERSONAS EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD EN LA REGIÓN DE ATACAMA: PROTOCOLO DE ESTUDIO

Daniel-Peters M, Soto-Astorga B, Yáñez-Rojas W, Gómez-Olmos Y.

Universidad de Atacama, Chile.

Introducción: La discapacidad es una construcción multifactorial que incluye deficiencias físicas, mentales, intelectuales o sensoriales a largo plazo, cuyas consecuencias impiden que las personas puedan participar plenamente en la sociedad. Según la última Encuesta Nacional de Discapacidad (ENDISC II) realizada en el año 2015, un 20 % de la población adulta (18 a 59 años) en el país presenta alguna discapacidad y la región de Atacama ocupa el cuarto lugar, donde las mujeres en situación de discapacidad representan el 31 % mientras que los hombres sólo un 15,3 %. El género es un determinante social de la salud, por lo que es relevante



identificar y analizar los factores involucrados, pues permitiría adecuar y focalizar políticas públicas o estrategias de intervención para la reducción de brechas sociales.

Objetivo: Describir y analizar las características socio epidemiológicas de la población adulta en situación de discapacidad desde una perspectiva de género y proponer estrategias de intervención que disminuyan estas desigualdades.

Materiales y métodos: Estudio cuantitativo transversal analítico. Se revisarán aspectos sociodemográficos, socioeconómicos, educativos, laborales, ambientales y de salud en adultos entre 18 a 59 años en situación de discapacidad de la región de Atacama desde la ENDISC I y ENDISC II del año 2004 y 2015 respectivamente, representando un total de 46.785 personas con discapacidad de la región. Se utilizarán estadísticos descriptivos y de asociación, como χ^2 cuadrado y correlaciones (Spearman y Pearson), con la ayuda del software STATA v.16. Al ser datos secundarios, no requiere de aprobación del Comité de Ética Científico.

Palabras clave: Disabled persons, social determinants of health, health equity.

SÍNDROME DE BURNOUT ACADÉMICO Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA: PROTOCOLO DE ESTUDIO

Monsalves A, Monsálvez J, Salazar A, Salgado A, Jerez A.

Universidad Católica de la Santísima Concepción, Chile.

Introducción: Tal como los trabajadores, los estudiantes universitarios son susceptibles a cursar "Síndrome de Burnout", denominado en este caso "Síndrome de Burnout Académico". Los alumnos del área de salud, sobre todo los estudiantes de enfermería, suelen ser vulnerables a presentar esta patología, dado el agotamiento físico y mental al que constantemente están expuestos. Esto es un problema, ya que estos enfermeros en formación, serán en un futuro, los encargados de gestionar los cuidados de quienes lo

necesiten, para lo que requerirán un estado de salud mental en óptimas condiciones. Por ello, adoptan también un papel importante en esta problemática, las estrategias de afrontamiento; pues, la adopción adecuada de éstas puede prevenir este tipo de complicaciones.

Objetivo: Identificar la presencia de Síndrome de Burnout Académico y las estrategias de afrontamiento en estudiantes de enfermería de primer a cuarto año de la provincia de Concepción en 2023.

Materiales y métodos: Se trata de un estudio cuantitativo, descriptivo, transversal, en el que se trabajará con estudiantes de enfermería de primer a cuarto año de la provincia de Concepción, seleccionados mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia, a quienes se le aplicará la escala "Maslach Burnout Inventory-Student Survey" (MBI-SS) y el cuestionario "Brief COPE - 28", a través de un formulario online realizado en "Formulario Google", que será compartido mediante correo electrónico a los participantes. Los datos recogidos serán tabulados en el sistema PSPP, y analizados para la posterior obtención de resultados. Para llevar a cabo esta investigación, se considerará el anonimato de los participantes, y la obtención del consentimiento informado de los mismos.

Palabras clave: Síndrome de burnout, estrategias de afrontamiento, estudiantes de enfermería.

COMPARACIÓN DE TASAS DE NATALIDAD EN CHILE EN EL PERIODO 2019-2020

Calixto C, Gutiérrez CP, Millanao G, Rosales C, Zamorano D, Morales P.

Universidad Andrés Bello, Chile.

Introducción: La natalidad ha descendido en el último tiempo debido a factores como la inserción de la mujer al mundo laboral y las mejoras en la salud pública, educación, y calidad de vida. Actualmente se podría ver afectada por la pandemia COVID-19, por no contar con servicios de cuidadores infantiles, el alza en la crisis



migratoria y las dificultades para la obtención de anticoncepción en centros asistenciales, entre otros factores. ¿Podría la tasa de natalidad en Chile aumentar en tiempos de la pandemia COVID-19?

Objetivo: Describir los nacimientos, comparar y analizar la tasa de natalidad en Chile en el periodo 2019-2020.

Materiales y Método: Se realizó un estudio observacional, descriptivo, ecológico y retrospectivo. Se obtuvieron datos a partir del Portal de Datos del Servicio de Registro Civil e Identificación sobre los nacimientos en cada región en Chile en los años 2019-2020, y datos poblacionales de estas regiones en el INE. Estos se tabularon en Excel, se calcularon tasas de natalidad y porcentajes. No se requirió comité de ética.

Resultados: En 2019, se registraron más nacimientos que el 2020. El 2020 se observó una disminución en la tasa de natalidad en todas las regiones. La tasa de natalidad de la Región de Tarapacá durante los años 2019 y 2020 fue la más alta de Chile, de un 14,7 y 14,1 respectivamente. Mientras que la tasa de natalidad de la Región de Los Ríos durante los años 2019 y 2020 fue la más baja de Chile, de un 9,8 y 9,6 respectivamente.

Conclusión: Las tasas de natalidad sufrieron una disminución en todas las regiones en el periodo estudiado. A raíz de esto, se requiere de más estudios que tengan la facultad de generar correlaciones y conclusiones en base al impacto de la tasa de natalidad en las eventualidades mundiales.

Palabras clave: Chile, natality, Covid-19.

TELESALUD E INTERVENCIÓN A DISTANCIA PARA ADULTOS MAYORES EN CONTEXTO DE PANDEMIA COVID-19: REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

González Y¹, Inzunza C¹, Landero F¹, Sáez Y¹, Carrasco C^{1,2}.

¹ Universidad Católica de la Santísima Concepción, Chile.

² Universidad Andrés Bello, Chile.

Introducción: La telesalud contribuye a mejorar los servicios de atención sanitaria de la población. La tele

enfermería es una rama de la telemedicina, y aporta en la gestión del cuidado, aumentando su bienestar el que ha sido puesto a prueba durante la pandemia COVID-19. Pregunta de revisión ¿Cuáles son los beneficios de la implementación de telesalud en adultos mayores en contexto de pandemia COVID-19?

Objetivo: Analizar la evidencia científica sobre la implementación de telesalud en la atención sanitaria del adulto mayor y su utilidad en el cuidado de enfermería.

Materiales y métodos: Revisión bibliográfica en las bases de datos: *Web of Science*, *JMIR mHealth and uHealth ISSN*, *SAGE Journal* y *Springer-link*, utilizando las palabras claves telesalud, enfermería, ancianos, tele enfermería, articuladas con *AND*, *OR*. En idioma inglés y español, publicados los últimos cinco años, con acceso a texto completo.

Resultados: De un total de 930, luego de eliminar duplicados, leer títulos, resúmenes y finalmente el artículo completo seleccionaron 4 artículos: 2 cualitativos y 2 cuantitativos publicados en idioma inglés, durante 2020-2022 en Estados Unidos, Irán, China e Israel. Los beneficios de la implementación de la telesalud en adultos mayores en contexto de pandemia COVID-19 reportados fueron: seguimiento de niveles de ansiedad favoreciendo su disminución, concientización y reducción del riesgo para la salud, aminorar la brecha en los servicios de atención médica comunitaria, mejorar la continuidad de la atención y gestión de los cuidados. Sin embargo, es importante garantizar la usabilidad del sistema de telesalud y generar confianza en los usuarios, para implementarse como una herramienta efectiva y oportuna de atención.

Conclusión: La telesalud permite la continuidad de cuidados, mejorando la atención vía remota en acciones de promoción, mantención y recuperación de la salud en las personas mayores. De esta forma, la tecnología de las comunicaciones permite enfrentar emergencias sanitarias globales a nivel local.

Palabras clave: Ehealth, nursing, elderly, nursing informatics.



EFFECTOS DEL USO RFS EN MUJERES FUTBOLISTAS DE ALTO RENDIMIENTO, CIUDAD DE COPIAPÓ, 2022

Lemus-Toledo N, González-Knezevic R, Jiménez-Torres S, Pastén-Hidalgo W, Ureta-Gutiérrez L.

Universidad de Atacama, Chile.

Introducción: El fútbol como deporte más jugado a nivel mundial, encontramos el fútbol femenino. Se incluyen técnicas para optimizar y mejorar las tácticas deportivas, influyendo en habilidades como saltar, patear, correr, entre otras. La evidencia es escasa del entrenamiento con restrictor de flujo sanguíneo (RFS) en mujeres futbolistas. Entrenamientos a baja carga más RFS produce cambios fisiológicos a un nivel más bajo de entrenamiento de fuerza, aumentando las condiciones hipóxicas y sometiendo mayor estrés metabólico al músculo activo, mejorando el rendimiento de ejercicios aeróbicos y anaeróbicos. Nos planteamos ¿Qué efectos tiene el uso de RFS en extremidad inferior en velocidad, fuerza, potencia y altura de salto en futbolistas del club deportes Copiapó?

Objetivo: Obtener cambios significativos con RFS en velocidad, fuerza, potencia y altura de salto.

Materiales y métodos: Estudio de tipo cuasi-experimental, diseño pretest y posttest, no probabilístico por conveniencia, en Noviembre de 2022, en las instalaciones de la UDA. La muestra son 6 futbolistas. El protocolo de entrenamiento consistió en la recolección de datos bio-demográficos, antropométricos (Peso, masa grasa, masa muscular, circunferencia del muslo). Las pruebas de evaluación, salto contra movimiento (CMJ) (fuerza, altura, potencia) y Sprint de 40 m. (velocidad). Entrenamiento: sentadillas, estocadas, puente y elevación de talones mediante principio FITT-PV y protocolo RFS. (H1): el uso de RFS genera cambios significativos en parámetros de velocidad, fuerza, potencia y altura de salto en la extremidad inferior, (H0): El uso de RFS no genera cambios significativos. Medición pre-post de las variables para determinar diferencias significativas ($p < 0,05$) mediante t de student. Análisis mediante software Mstat. Las consideraciones éticas

incluidas en el proyecto son el criterio de respeto, beneficencia, consentimiento informado.

Conclusiones: Se acepta parcialmente la (H1) cambios significativos en velocidad, potencia de salto. Sin cambios significativos en fuerza y altura de salto.

Palabras clave: Terapia de restricción del flujo sanguíneo, fuerza muscular, fútbol, femenino, ejercicio físico.

EFFECTO DE LA SUPLEMENTACIÓN CON VITAMINA D COMO PARTE DEL TRATAMIENTO DE CÁNCER GÁSTRICO EN PERSONAS ADULTAS: PROTOCOLO DE REVISIÓN

Fernández G, Ferrada A, Pérez J.

Departamento de Nutrición y Dietética, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Atacama, Chile.

Introducción: El cáncer es la segunda causa de muerte en todo el mundo. A nivel mundial el cáncer gástrico es el tercero más letal. En Chile el cáncer gástrico tiene una mortalidad del 18,7 % cada 100.000 habitantes, siendo el segundo con mayor mortalidad. Existen numerosos factores de riesgo, pero la más frecuente y que presenta un mayor impacto es la presencia de *helicobacter pylori*, otras causas son el estilo de vida y la genética. Por lo tanto, se hace relevante la investigación de nuevos tratamientos para el alivio de la sintomatología en pacientes con cáncer gástrico, un buen tratamiento sería la suplementación de vitamina d, que ayuda en la mitigación de la inflamación mediante su receptor VDR, el cual lleva las células cancerígenas a apoptosis y regula la expresión genética, además la VDR ayuda a reducir la cantidad de tejido cancerígeno aumentando el tejido sano.

Objetivo: Analizar el efecto que tiene el uso de vitamina D en la mejora de la sintomatología, en pacientes adultos con cáncer gástrico.

Materiales y métodos: Se utilizará el sistema de búsqueda de compilación de información del clásico modelo booleano. La búsqueda se realizará con base en datos como *PubMed* y *Wos Of Science*, utilizando



palabras claves como: *Gastric Cancer*, *vitamin d supplementation*. Los criterios de selección de artículos incluirán: estudios clínicos en personas y animales, revisiones sistemáticas y metaanálisis, con fecha de publicación desde 2015 al 2022 y publicados en idioma inglés. Se excluirán investigaciones en otros tipos de cáncer. Esta revisión no requiere de un comité ético.

Palabras clave: Gastric cancer, vitamin D supplementation, VDR.

FUNDAMENTOS BIOLÓGICOS DE LA COLOCACIÓN DE IMPLANTES DENTALES EN PACIENTES CON OSTEOPOROSIS

Fica D, Barrera N.

Universidad del desarrollo, Chile.

Introducción: La rehabilitación con implantes dentales se ha convertido en el tratamiento estándar para pacientes edéntulos y parcialmente edéntulos. Sin embargo, algunos de éstos poseen enfermedades como la osteoporosis que se caracteriza por una formación ósea defectuosa, que disminuye la densidad ósea y aumenta la fragilidad, considerándose una contraindicación en el tratamiento con implantes. Sin embargo, diversos estudios han determinado altas tasas de supervivencia de los mismos en pacientes con osteoporosis.

Objetivo: Determinar los fundamentos biológicos de la colocación de implantes dentales en pacientes con osteoporosis.

Material y métodos: Se realizó una búsqueda con menos de 5 años de antigüedad en todos los idiomas, en *Cochrane library*, *Elsevier*, *Nature*, *PubMed* y *Springer*, utilizando las palabras clave, empleando sus respectivos términos *MeSH* con operadores booleanos *AND* y *OR*. Los documentos debían incluir la evaluación de los fundamentos biológicos de la colocación de implantes dentales en hueso con osteoporosis.

Resultados: Se obtuvieron 221 elementos, de los cuales 10 cumplieron los criterios de inclusión. La mayoría de los artículos concuerda en que los implantes colocados en

tejido óseo de baja densidad pueden experimentar una mayor tensión en comparación con otros tipos de hueso, esta carga mecánica contribuye a la estabilidad a largo plazo de los implantes gracias a que los osteocitos que lo rodean son altamente mecanosensibles, regulando la resorción ósea en respuesta a una descarga mecánica. Por otro lado, al aumentar la rugosidad de la superficie de los implantes utilizados, mejora la adhesión, proliferación y diferenciación de células madre mesenquimales, promoviendo la osteoinducción.

Conclusión: Los estudios determinan que la osteoporosis no es una contraindicación definitiva para los implantes dentales, gracias a la respuesta mecanosensible de los osteocitos que los rodean, pero que se requiere un plan de tratamiento adecuado con modificación de la geometría y el diámetro de éstos para una previsibilidad segura del tratamiento.

Palabras clave: Dental implants, osteoporosis, osseointegration.

VARIACIÓN DE LA TASA DE EGRESO HOSPITALARIO POR PERITONITIS ENTRE 2017-2020 EN CHILE

Gómez-Rabello A¹, Hernández-Montoya J¹, Oyarce-Letelier B¹, Peña-Jorquera R¹, Ramírez-Retes M².

¹ Universidad de Antofagasta, Chile.

² Universidad Andrés Bello, Chile.

Introducción: La peritonitis corresponde a la inflamación de la cavidad peritoneal, de etiología principalmente infecciosa. Su manejo es intrahospitalario, incluye reanimación del paciente e incluso cirugía. A nivel mundial afecta 9.3 pacientes por cada 1.000 ingresos hospitalarios.

Objetivo: Comparar descriptivamente la tasa de egreso hospitalario (TEH) por peritonitis según sexo y grupo etario, entre 2017-2020, en Chile.

Material y métodos: Estudio descriptivo, ecológico de egresos hospitalarios por peritonitis entre 2017-2020 en Chile, según grupo etario y sexo (N = 7.000). Datos recopilados de la base de datos del Departamento de



Estadísticas e información de Salud, se aplicó estadística descriptiva y cálculo de TEH. Al ser una base pública, no requirió comité de ética.

Resultados: El periodo estudiado registró una TEH de 10,37 por cada 100.000 habitantes, con un descenso del año 2019 al 2020 de 0,13 por 100.000 habitantes. El grupo de 45-64 años presentó la mayor cantidad de egresos, representando el 24,2 % (1.694) del total. El sexo masculino presentó la mayor cantidad de egresos hospitalarios con un 57,5 % (4.022).

Conclusiones: El descenso presentado entre el año 2019 y 2020 se condice con la literatura internacional, donde un estudio reporta no existir diferencia significativa en las tasas de hospitalizaciones por peritonitis entre un periodo de 6 meses antes y después del brote de COVID-19. El grupo etario con mayor cantidad de egresos reportados se puede explicar en que presentan una mayor prevalencia de diabetes mellitus y hábito tabáquico, ambos factores de riesgo para peritonitis. El sexo con mayor cantidad de egresos hospitalarios se condice con literatura internacional, reportándose una prevalencia masculina en la cantidad de hospitalizaciones. En conclusión, este estudio permitió esclarecer tendencias importantes de las hospitalizaciones por peritonitis en la población chilena. Sin embargo, se invita a objetivar la etiología de la peritonitis en la base de datos pública.

Palabras clave: Age and sex distribution, hospitalization, peritonitis, age groups.

PRESENTACIÓN DE PÓSTER

TRATAMIENTO OPORTUNO DE MUCORMICOSIS RINOSINUSAL EN USUARIA EN QUIMIOTERAPIA POR LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA

Fariña-Navia J, Bachler-Palacios N, Jequier-Hermosilla A, Ihl-Herbach C, Tenelema-Cemes Y, Contreras-Castro A, Aguayo-Reyes A.

Universidad de Concepción, Chile.

Introducción: La mucormicosis es una infección causada por hongos del orden mucoral. Esta entidad es rara y su aparición está relacionada con el estado inmunitario del paciente. Es muy importante sospechar y hacer un diagnóstico temprano, es decir, antes de la diseminación de la enfermedad debido a su alta mortalidad. Usaria de sexo femenino, 28 años, con antecedentes de leucemia mieloide aguda, diabetes mellitus tipo II y obesidad se encuentra en quimioterapia de consolidación en el servicio de hematología del Hospital Guillermo Grant Benavente de Concepción, presentando cuadro de neutropenia febril de muy alto riesgo de foco sinusal, se realiza tomografía axial computarizada de cavidades paranasales que evidencia pansinusitis. Se inicia anfotericina B liposomal ante la sospecha de mucormicosis y se realiza una nasofibroscopia de urgencia donde se evidencia tejido necrótico, realizándose cirugía inmediatamente posterior apreciándose mucosa rinosinusal desvitalizada y con contenido granulomatoso. Es intervenida quirúrgicamente con éxito, evoluciona en buenas condiciones generales, con disminución de sintomatología. Se rescata estudio microbiológico intraoperatorio positivo para mucormicosis.

Objetivo: Presentar un caso de mucormicosis rinosinusal con alto índice de sospecha e inicio de tratamiento precoz con evitando la diseminación de la enfermedad.

Material y métodos: Examen de orina, urocultivo, dos hemocultivos. TAC CPN, TAC orbitaria. Analgesia, anfotericina B liposomal intravenosa. Nasofibroscopia, cultivo de mucosa nasal, aseo quirúrgico, maxilectomía media, etmoidectomía anterior izquierda y turbinectomía media inferior izquierda.

Resultados: Usaria evoluciona con clínica favorable en el post operatorio, trasladándose a servicio hematología para continuar tratamiento con anfotericina B liposomal y quimioterapia de consolidación.

Conclusiones: La mucormicosis es una infección micótica que adquiere mayor relevancia en usuarios inmunodeprimidos debido a su alta mortalidad. En el caso presentado podemos ver como una alta sospecha diagnóstica en conjunto con un tratamiento oportuno



puede evitar la rápida diseminación de esta enfermedad y sus complicaciones.

Palabras clave: Mucor, leukemia, amphotericin B.

CARACTERIZACIÓN CLÍNICA DE LA COREA VASCULAR: UNA PRESENTACIÓN INFRECIENTE DEL INFARTO ENCEFÁLICO ESTRATÉGICO

Chaparro P¹, Orellana J¹, Geraldo A.².

¹ Interna/o de Medicina, Universidad de Concepción, Concepción.

² Médico Cirujano, Tutor Internado de Medicina Universidad de Concepción.

Introducción: La corea se considera un trastorno neurológico hipercinético caracterizado por contracciones musculares involuntarias breves e irregulares. Es parte del espectro coreiforme junto a la atetosis y el balismo, diferenciados según su patrón de movimiento. Es característico de este espectro un flujo continuo de movimiento que tiende a parecer intencionado, junto a falta de conciencia de este. Su origen puede ser hereditario, tóxico-metabólico o vascular, y a nivel estructural se consideran involucrados los ganglios basales cerebrales y sus conexiones. La actividad dopaminérgica excesiva producida por este desequilibrio estructural causa compromiso de brazos y cara más usualmente, y se describe la causa vascular como la más frecuente de corea no genética, pudiendo ocurrir incluso en cambios isquémicos de bajo grado sin infarto clínico evidente.

Objetivo: Dar a conocer a través de un caso clínico una presentación infrecuente del Infarto vascular encefálico, junto una descripción detallada de la semiología y el estudio necesarios para su diagnóstico.

Materiales y métodos: Paciente masculino de 83 años con antecedentes de Diabetes Mellitus 2, Hipertensión Y Daño hepático crónico, acude al Servicio de Urgencia por 3 días de evolución de movimientos involuntarios de baja amplitud, rítmicos y fluidos en extremidad superior izquierda asociado a parestesias con leve debilidad de

esta. Al examen físico impresionan movimientos estereotipados de la mano izquierda, sin alteración del sensorio, sin asimetrías faciales, disartria, alteración de reflejos ni movimientos extrapiramidales asociados.

Resultados: Se solicita Resonancia Magnética Cerebral que destaca infarto subtalámico derecho, y durante su hospitalización paciente no cursa con pérdida de conciencia, desorientación ni otras focalidades neurológicas, manteniéndose estable y hasta el alta, con disminución progresiva del cuadro.

Conclusión: Junto con una exhaustiva anamnesis para el descarte de otras causas de corea, es importante recordar que el compromiso vascular de la patología no necesariamente se acompaña de focalidad neurológica aguda.

Palabras clave: Corea, discinesias, isquemia encefálica, atetosis.

EXPERIENCIA DE USO PROLONGADO DE CÁNULA NASAL DE ALTO FLUJO DOMICILIARIA, EN PACIENTE PEDIÁTRICO

Carrasco P, Castillo S, Alviña C, Zenteno D, Torres G.

Universidad de Concepción, Chile.

Introducción: La prevalencia de nacidos prematuros en Chile es de 8 %, 1,5 % correspondiendo a prematuros extremos. Es así como los niños y adolescentes con necesidades especiales de atención en salud (NANEAS) van en aumento, estimándose que un 15,7 % de los menores de 15 años en este grupo padece una enfermedad respiratoria crónica. La cánula nasal de alto flujo (CNAF) permite el soporte respiratorio no invasivo, en el escenario del paciente hospitalizado con insuficiencia respiratoria aguda. Su empleo en domicilio ha sido escasamente reportado.

Objetivo: Presentar el caso de un niño con displasia broncopulmonar (DBP) severa, que empleó esta CNAF en su hogar, evitando la traqueostomía.

Materiales y métodos: Paciente masculino de 1 año 4 meses, con antecedente de prematuridad de 25 semanas y



peso 810 gramos, al nacer presentó distrés respiratorio, requiriendo soporte ventilatorio e ingreso a Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales para manejo de complicaciones del prematuro, entre ellas DBP severa. Poligrafía evidenció signos de hipoxemia intermitente persistente, manteniéndose con ventilación no invasiva. Por buena evolución se iniciaron ventanas diurnas usando CNAF 8 litros/minuto hasta FiO₂ 21 %, bien toleradas, continuando exclusivamente con este soporte. Saturometrías nocturnas seriadas y gasometrías de control resultaron normales. Dada buena evolución clínica y de exámenes, pero mantención de CNAF 6 litros/minuto, se dio de alta mediante sistema de hospitalización domiciliaria con 9 meses de edad cronológica.

Resultados: Actualmente, a 9 meses del alta, se mantiene en buenas condiciones, con CNAF 5 litros/minuto realizando ventanas bien toleradas, exámenes de control normales, buen aumento ponderal y en control con especialistas.

CONCLUSIONES: La evolución favorable presentada en este caso, gracias al uso de la CNAF domiciliaria, constituye un precedente que incentiva a considerar su uso domiciliario como una opción en pacientes pediátricos adecuadamente seleccionados, evitando medidas más invasivas.

Palabras clave: Displasia broncopulmonar, servicios de atención de salud a domicilio, ventilación no invasiva.

NEUMONIA ORGANIZATIVA POST INFECCIÓN POR VIRUS SARS-COV2 EN PACIENTE INMUNOSUPRIMIDA, REPORTE DE UN CASO

Chaparro P¹, Orellana J¹, Riquelme J².

¹ Interna/o de Medicina, Universidad de Concepción, Concepción.

² Médico Cirujano, Servicio de Medicina Interna, Hospital Guillermo Grant Benavente, Concepción.

Introducción: La neumonía organizativa (NO) es un patrón de reparación patológica del tejido pulmonar

después de una lesión, siendo clasificada como secundaria o como criptogénica si responde a una lesión pulmonar específica o no. Su diagnóstico se realiza en pacientes con clínica de neumonía sin respuesta a antibióticos, con una presentación subaguda asociada a compromiso del estado general, disnea, crépitos al examen pulmonar y un patrón restrictivo a la espirometría, junto con hallazgos imagenológicos sugerentes e histología confirmatoria de inflamación pulmonar con conservación de la estructura alveolar.

Objetivo: Dar a conocer a través de la presentación de un caso clínico una consecuencia importante del SARS-COV2.

Materiales y métodos: Se presenta el caso de una paciente femenina de 60 años, con antecedente de artritis reumatoide en tratamiento biológico crónico hace 4 años. Semanas luego de infección respiratoria alta por SARS-CoV2 no complicada, presenta cuadro de disnea progresiva hasta mínimos esfuerzos, debilidad muscular y astenia asociados a tos sin expectoración con elevación de parámetros inflamatorios. Se solicitan panel respiratorio, hemocultivos, ecocardiograma y antígeno galactomanano, que resultan negativos con TAC de tórax sugerente de compromiso intersticial difuso pulmonar. Se decide antibioticoterapia de amplio espectro sin respuesta clínica y se realiza lavado bronquialveolar (LBA) inflamatorio inespecífico en biopsia. Descartadas las causas más frecuentes dentro de nuestro medio, se plantea como diagnóstico la neumonía organizativa secundaria a COVID-19 realizándose tratamiento con carga endovenosa de glucocorticoides.

Resultados: Paciente presenta una respuesta clínica satisfactoria luego del tratamiento corticoidal endovenoso, biopsia confirma el diagnóstico planteado y la paciente recibe el alta en buenas condiciones generales y con terapia corticoidal vía oral.

Conclusión: Es necesario considerar como diagnóstico diferencial la NO ante pacientes respiratorios subagudos que no respondan a terapia de primera línea, justificándose el LBA para el descarte de otras patologías junto al diagnóstico definitivo histopatológico de NO.



Palabras clave: Neumonía en organización criptogénica, inmunosupresión, infecciones por coronavirus.

PIELONEFRITIS ENFISEMATOSA: INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS EN UN PACIENTE DIABÉTICO. REPORTE DE UN CASO

Villarroel-Leal F, Villarroel-Leal C, Müller-Henríquez M, Novoa-Durán M, Müller-Ortiz H.

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

Introducción: La pielonefritis enfisematosa (PNE) es una urgencia urológica infrecuente potencialmente mortal caracterizada por una infección necrotizante del parénquima renal por uropatógenos formadores de gas, asociada a diabetes mellitus y uropatía obstructiva. Se presenta el caso de una paciente de 51 años, diabética con mal control, que consulta en urgencias por un cuadro de 2 días de evolución de dolor en fosa renal asociado a disuria, tenesmo, náuseas y vómitos. Ingresa afebril, hipertensa, normocárdica, deshidratada con puñopercusión positiva. En exámenes de laboratorio destacan parámetros inflamatorios elevados, leucocitosis, plaquetopenia, hiperglicemia, hiponatremia, hiperkalemia, orina completa inflamatoria y falla renal. Se sospecha pielonefritis y se solicita una tomografía computarizada (TC) que resulta compatible con PNE izquierda, sin urolitiasis. Urocultivo y hemocultivos positivos para *Escherichia coli* betalactamasa de amplio espectro multirresistente. Se hospitaliza en UPCA e inicia tratamiento antibiótico con meropenem, evoluciona regularmente, se traslapa a ertapenem e ingresa a pabellón para nefrectomía total. La relevancia del caso expuesto radica en la importancia de la disponibilidad de imágenes para un manejo oportuno.

Objetivo: Presentar un caso de pielonefritis atípica con énfasis en la disponibilidad de imágenes para diagnosticar, clasificar y proporcionar un manejo oportuno al paciente.

Material y métodos: Presentación de un caso clínico con imágenes características y revisión de literatura. Resultados La TC permite un diagnóstico temprano y disminución de la mortalidad de PNE. Las medidas terapéuticas incluyen antibioticoterapia, drenaje percutáneo e incluso cirugía para desfogar en casos severos.

Conclusiones: Los síntomas de PNE son poco específicos y es fundamental estudiar minuciosamente infecciones urinarias en pacientes diabéticos, pues es un cuadro grave con mortalidad de 50 a 90 %. El uso precoz de TC es fundamental para un diagnóstico y tratamiento oportuno. En algunos casos, el tratamiento quirúrgico radical está indicado para asegurar la sobrevivencia de los enfermos.

Palabras clave: Pyelonephritis, *escherichia coli* infections, nephrectomy, urologic diseases.

ASTRÁGALO VERTICAL EN PACIENTE PEDIÁTRICO CON REGRESIÓN CAUDAL: REPORTE DE CASO

Chávez M¹, Silva B¹, Álvarez C¹, Orellana H¹, Wilson S².

¹ Interna/o de Medicina, Universidad Andrés Bello sede Viña del Mar.

² Traumatólogo Infantil, Hospital Gustavo Fricke.

Introducción: El astrágalo vertical (AV), forma más severa de pie plano rígido congénito, se caracteriza por una luxación irreductible del escafoides sobre el astrágalo. Es infrecuente, de etiología desconocida, puede asociarse a enfermedades neuromusculares. Requiere diagnóstico y tratamiento temprano para evitar dolor e incapacidad funcional, ante esto, este trabajo pretende describir el abordaje terapéutico en un paciente con AV.

Presentación del caso: Lactante mayor, antecedente de prematuridad, síndrome de regresión caudal y pie plano congénito bilateral. Se trató en centro de alta complejidad con método de Ponseti inverso bilateral, sin resultado luego de 12 yesos, por lo que se realizó liberación posteromedial y reducción talonavicular con



osteosíntesis mediante Kirschner del pie izquierdo. Se logró corrección de aplomo del pie y formación del arco plantar, pero persistió luxación talonavicular por talo muy vertical y rígido, aún con maniobras de estrés bajo radiografía. Pie derecho no intervenido hasta observar resultados de cirugía contralateral, dado riesgo de necrosis.

Discusión y conclusión: El diagnóstico es clínico, confirmándose con radiografía lateral del pie en flexión plantar, requiere examen físico riguroso para descartar otras alteraciones musculoesqueléticas. El tratamiento depende de la severidad y edad del paciente, inicialmente es ortopédico mediante método ponseti inverso, en caso de falla, se realiza cirugía de reducción talonavicular con Kirschner y adición de una tenotomía del aquiles. Se reporta que aquellos pacientes con alteraciones neuromusculares tienen mayor riesgo de recidiva, como ocurrió en el caso presentado, requiriendo otras intervenciones quirúrgicas más complejas. Se hace imperativo un tratamiento oportuno y rehabilitación para evitar alteraciones estéticas y de la marcha.

Palabras clave: Astrágalo vertical congénito, pie plano rígido, traumatología.

PLANTAS AUTÓCTONAS. EVALUACIÓN DEL EXTRACTO ACUOSO DE MULINUM SPINOSUM EN LA ABSORCIÓN INTESTINAL DE GLUCOSA

Arrieta M, López-Baier J, García L, Villanueva D, Scapini C.

Universidad Nacional Del Comahue, Argentina.

Introducción: Históricamente se han utilizado plantas medicinales. Aunque suele ser subestimada por los servicios de salud, la OMS alienta a la investigación en medicina tradicional y complementaria, respaldando estudios sobre su seguridad y eficacia. Entre las plantas popularmente usadas en la región del Comahue, se destaca el Neneo (*Mulinum spinosum*), autóctono de las cordilleras chilenas y Patagonia Argentina. Sus usuarios consumen la decocción de la raíz en ayunas como

hipoglucemiante, pero se desconoce su posible mecanismo de acción.

Objetivo: Evaluar el efecto del extracto acuoso de *M. spinosum* en la absorción intestinal de glucosa, creemos que inhibe la absorción intestinal de glucosa.

Materiales y métodos: Utilizamos 35 intestinos de ratones macho, vírgenes, de la cepa C57BL/6, provenientes del bioterio de la Facultad de Medicina de la Universidad del Comahue, mantenidos en cajas acrílicas con libre acceso al agua y comida, temperatura 24 ± 2 °C y ciclo luz-oscuridad de 12 hs. Previo ayuno de 8 horas, fueron anestesiados con ketamina-midazolam y sacrificados por exanguinación cardíaca siguiendo recomendaciones internacionales de bienestar animal. Realizamos un diseño experimental in vitro basado en la técnica "everted sac" de Wilson y Wiseman.

Resultados: Se evaluó el efecto del extracto acuoso de *M. spinosum* sobre la absorción intestinal de glucosa, usando concentraciones de 5, 10, 20, 30 y 50 mg/mL, y fluoruro de sodio como control positivo. El control positivo y las cinco concentraciones de *M. spinosum* mostraron una inhibición significativa ($p < 0,0001$) en la absorción intestinal de glucosa comparado con el control negativo. Estudios fitoquímicos del extracto acuoso de *M. spinosum* reportan la existencia de ácidos fenólicos, flavanoles, flavonoles y compuestos fenólicos del tipo estilbenos; estos ejercerían inhibición no competitiva sobre GLUT2 e inhibición competitiva del transportador SGLT1, lo cual podría explicar los efectos encontrados. Sin embargo, continuaremos estudiando el efecto de *M. spinosum* a nivel intestinal.

Palabras clave: Plant extract, mice, intestinal absorption, glucosa.

MULINUM SPINOSUM: EL CONOCIMIENTO DE EXPENDEDORES Y SU EFECTO SOBRE UN MODELO ANIMAL DE SÍNDROME METABÓLICO

López-Baier J, Villanueva D, Arrieta M, García L, Moraga F, Berrueto S.

Universidad Nacional Del Comahue, Argentina.



Introducción: Un estilo de vida sedentario y el consumo de dieta hipercalórica han aumentado la prevalencia del Síndrome Metabólico (SM), predisponiendo a enfermedades cardiovasculares. El uso de plantas medicinales para el tratamiento del SM es muy prometedor. Una de las especies más utilizadas en la región del Comahue (Arg.) es el *Mulinum spinosum*, conocido como Neneo, tradicionalmente utilizado como hipoglucemiante e hipolipemiante.

Objetivos: Obtener y analizar la información provista por expendedores de plantas medicinales en la ciudad de Neuquén relacionada con el neneo y evaluar el efecto de su extracto acuoso en un modelo animal de SM. Hipótesis: a) En farmacias, herboristerías y dietéticas se conoce el uso del Neneo y, b) el extracto acuoso de Neneo tiene efectos beneficiosos sobre los individuos con SM.

Materiales y métodos: El estudio observacional cuali-cuantitativo transversal incluyó 50 encuestas estructuradas realizadas al personal de farmacias, herboristerías y dietéticas. Para el estudio experimental, descriptivo, cuantitativo se utilizaron 12 ratones machos C57BL/6 manipulados acorde al International Council for Laboratory Animal Science y al NIH; se conformaron 4 grupos randomizados: control, fructosa-grasa (FG), fructosa-grasa-neneo 3 g/kg (FGD1) y fructosa-grasa-neneo 6 g/kg (FGD2); finalizadas las 4 semanas de tratamiento se realizó una prueba de tolerancia intraperitoneal a la glucosa (PTIG), se midió peso corporal, grasa corporal, peso de órganos y lípidos plasmáticos. Resultados: Respecto a las encuestas, se pudo registrar que el conocimiento sobre su uso como hipoglucemiante fue mayor en herboristerías y dietéticas. Con respecto al estudio experimental, los grupos FGD1 y FGD2 presentaron una disminución no significativa del peso corporal, la grasa visceral, colesterol total, no-HDL y de la glucemia postprandial respecto a FG.

Conclusiones: en herboristerías y dietéticas existe conocimiento sobre el uso del Neneo como hipoglucemiante y los hallazgos obtenidos evidencian

que el extracto de Neneo posee un efecto beneficioso sobre el SM en un modelo animal.

Palabras clave: Metabolic syndrome, plant extract, mice, survey.

APRENDIZAJE DE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS EN CIENCIAS DE SALUD DURANTE LA PANDEMIA COVID-19: REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

Campos-Muñoz P¹, Catalán-Araya J¹, Jaque-Palma I¹, Ormeño-Román I^{1,2}.

¹ Universidad Católica de la Santísima Concepción, Chile.

² Universidad Andrés Bello, Chile.

Introducción: La pandemia por SARS-CoV 2 ha afectado al mundo entero, enfrentando a diversos retos y obligando a adquirir cuidados para la salud, tomando diversas medidas, como la educación online, el distanciamiento social, la mascarilla y en Chile, específicamente, el plan Paso a Paso, que duró 2 años. Además, no sólo alteró la salud física y mental de las personas, sino también al aprendizaje y formación de futuros profesionales sanitarios. Así surge la siguiente interrogante “¿Cómo se vio afectado el aprendizaje y formación de futuros profesionales sanitarios en la pandemia COVID-19?”.

Objetivo: Analizar la evidencia científica publicada sobre el aprendizaje y formación de los futuros profesionales sanitarios durante el periodo de pandemia COVID-19.

Materiales y métodos: Revisión bibliográfica de la base de datos *Web of Science* con palabras claves: “educación”, “ciencias de la salud”, “pandemia” y “estudiantes”, articuladas con operador booleano AND. Idiomas utilizados para la búsqueda: español, inglés y turco, periodo de publicación 2018-2022, se seleccionaron estudios originales, revisiones sistemáticas y bibliográficas.

Resultados: Se seleccionaron un total de 12 artículos, 8 en idioma español, de países latinoamericanos, cualitativos, cuantitativos y mixtos. El análisis respondió



a la pregunta planteada, señalando que, a causa de la actual pandemia, los estudiantes, al igual que los docentes, debieron adaptar tanto su forma de aprender como la de enseñar. Existieron cambios en la toma de apuntes, la concentración y en adquirir habilidades tecnológicas para alfabetizarse digitalmente, mejorando la adaptabilidad y la colaboración.

Conclusión: El aprendizaje durante la COVID-19 se vio afectado y sufrió adaptaciones, recurriendo al uso de modelos no convencionales en educación, como las tecnologías, lo cual exigió una rápida capacidad de respuesta y capacitación, que conllevan una dificultad debido a que no todos los estudiantes y docentes contaban con las condiciones necesarias para el desarrollo de las clases y el proceso de formación en general.

Palabras clave: Ciencias de la Salud, aprendizaje, COVID-19, educación, estudiantes.

BUENAS PRÁCTICAS IMPLEMENTADAS PARA DESARROLLAR EL TRABAJO DE ENFERMERÍA DURANTE LA PANDEMIA COVID-19

Albornoz-Flores E, Almazabal-Leal C, Bastias-Sáez A, Carrasco-Dajer C.

Universidad Católica de la Santísima Concepción, Chile.

Introducción: La atención sanitaria durante la pandemia por Covid-19 planteó muchos desafíos para los profesionales de enfermería quienes describieron su trabajo como “surrealista”, por lo que debieron buscar e implementar nuevas prácticas para satisfacer las necesidades emergentes. Esto lleva a la interrogante, ¿Qué prácticas se implementaron para facilitar el trabajo de los enfermeros/as durante el periodo de la pandemia COVID-19?

Objetivo: Identificar las mejores prácticas incorporadas por los profesionales de enfermería durante el periodo crítico de la pandemia.

Materiales y métodos: Se ha realizado una revisión bibliográfica de artículos científicos de tipo cualitativo

consultando las bases de datos *Scopus* y *Web of Science*, publicados en periodo de pandemia COVID-19 en los idiomas español e inglés. Utilizando las palabras claves: *best practices*, *nursing* y COVID-19, articuladas con los operadores booleanos [AND] y [OR].

Resultados: Se han seleccionado 9 artículos de Chile, Colombia, España, Estados Unidos, Reino Unido y Suiza, de los años 2021 y 2022, que indican que las mejores prácticas incorporadas durante la pandemia fueron: disponer de autoeficacia y resiliencia, mejorar la comunicación entre enfermera y paciente, incluir el uso de tecnologías online y participación de estudiantes en último año para sobrellevar el colapso de los servicios sanitarios, capacitaciones lideradas por los propios enfermeros con el propósito de formar nuevo recurso humano en servicios críticos, experiencia y dar a conocer protocolos sanitarios a quienes se integraban.

Conclusión: El rol asistencial de enfermería que resaltó durante la crisis, las habilidades psicológicas incorporadas, además, del gran sentido de guía y liderazgo fueron de gran relevancia para afrontar una pandemia global. Finalmente, el uso de estas tiene amplio significado en los roles de enfermería, para motivar a futuras generaciones, ser capaces de avanzar en la organización y afrontar situaciones críticas.

Palabras clave: Liderazgo, enfermería, cuidados, prácticas y COVID-19.

ESTRATEGIAS TERAPÉUTICAS EFECTIVAS PARA EL TRATAMIENTO DEL ALZHEIMER EN PERSONAS MAYORES: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

Medina J, Ordenes F, Ortega A, Lagos Y, Rubio N, Caro P.

Universidad Andrés Bello, Chile.

Introducción: Todo lo que se conoce es almacenado en el cerebro, el cual posee capacidades de interactuar de un hemisferio cerebral a otro. Cuando el cuerpo pasa por un proceso que provoca daño principalmente a este órgano, se va produciendo de forma degenerativa pérdidas de memorias, este fenómeno en la actualidad



se conoce como enfermedad de Alzheimer (EA). En la última década, a nivel internacional ha existido un alza significativa de envejecimiento de la población, según datos del instituto nacional de estadística (INE), la esperanza de vida proyectada para el año 2050 es 85 años como promedio, es por esto por lo que la prevalencia de padecer la enfermedad de Alzheimer aumentaría, esto es confirmado por el plan nacional de demencia el cual estima que aproximadamente 35 millones de personas tienen algún tipo de demencia. Está revisión es un aporte para los enfermeros debido a que orientará los cuidados a pacientes con Alzheimer, basándonos en la evidencia científica disponible.

Objetivo: Conocer cuáles son las estrategias terapéuticas efectivas para el tratamiento de la demencia tipo Alzheimer en personas mayores.

Materiales y métodos: Revisión sistemática realizada a través de la utilización de las bases de datos *PubMed*, *MEDLINE* y *CINAHL*, durante los meses de agosto - septiembre 2022. El descriptor establecido en la elaboración de la estrategia de búsqueda fue *MeSH* utilizado de este los sinónimos de las palabras claves junto con los operadores booleanos *OR* y *AND*. Los criterios de inclusión considerados fueron: (I) estudios cuantitativos, descriptivos, analíticos y/o experimentales que respondan a la pregunta de investigación; (II) artículos que estudien adultos mayores con demencia tipo Alzheimer (IV) artículos que se encuentren en inglés y español. Los criterios de exclusión considerados fueron: (I) artículos no disponibles en texto completo; (II) artículos que no sean de una página científica.

Resultados: Los artículos fueron analizados mediante pautas Caspe y elegidos mediante el diagrama prisma, incluyéndose finalmente 11 artículos en donde 8 de estos son ensayos clínicos y 3 son revisiones sistemáticas. De estos se obtuvo que las principales estrategias terapéuticas farmacológica utilizada fue la memantina, este medicamento demostró una mejora de hasta 10 puntos en la realización de mini mental y por otro lado tenemos la realización de actividad física como estrategia no farmacológica la cual evidencio mediante resonancias magnéticas cambios cerebrales en las funciones ejecutivas de las personas mayores debido a la

disminución de la neurodegeneración en estructuras cerebrales responsables del deterioro cognitivo.

Palabras clave: Estrategias terapéuticas, alzheimer, personas mayores.

IMPORTANCIA DE LA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN SALUD ESCOLAR DE NIÑOS Y ADOLESCENTES

Álvarez-Gutiérrez V, Guevara-Quinteros I, Gutiérrez-Fredez L, Roa-Toledo D.

Universidad Católica de la Santísima Concepción, Chile.

Introducción: En varios países la implementación de la enfermería en los colegios ha permitido establecer tranquilidad en la comunidad escolar, reconociendo que está calificada para intervenir problemas de salud, prevenirlos y coordinar recursos para mejorar los hábitos de los estudiantes, sin embargo, en Chile aún no se implementa, surgiendo como interrogante ¿Cuál es la importancia de la gestión del cuidado de Enfermería en salud escolar de niños y adolescentes?

Objetivo: Reconocer la importancia de la gestión del cuidado de enfermería en salud escolar de niños y adolescentes.

Materiales y métodos: Se realizó revisión bibliográfica con análisis prescriptivo de datos en *Scopus* y *Scielo* utilizando combinaciones de términos como: Enfermería, cuidados, salud escolar, Enfermería escolar y Gestión en todos los campos. Seleccionando artículos en español, inglés y alemán publicados en los últimos 7 años.

Resultados: De 24 artículos: cuantitativos, cualitativos, descriptivos y transversales, se seleccionaron 6 estudios que permiten lograr el objetivo y responder la pregunta de investigación. Las Enfermeras actúan liderando, gestionando y mejorando la salud y convivencia de las personas, coordinando distintos actores sociales, realizando intervenciones acordes a políticas y metas de los programas de salud. Gracias a su conocimiento realizan intervenciones, identificando factores de riesgo



de salud, realizando promoción y prevención de enfermedades crónicas, hábitos saludables, salud mental, etc. Las enfermedades predominantes en niños y adolescentes en Chile son obesidad y consumo de drogas, respectivamente, cuyos índices de morbilidad podrían disminuir, debido al impacto de la enfermería escolar con sus intervenciones permitiendo que adquieran una buena calidad de vida y herramientas para que tomen decisiones acertadas respecto a su salud.

Conclusión: Considerando el favorecedor impacto que ha tenido la enfermería en la gestión del cuidado en otros países, incluido algunos establecimientos limitados de Chile, se estima necesario extender esta práctica al resto de establecimientos educacionales y aprovechar los beneficios a corto, mediano y largo plazo.

Palabras clave: Enfermería, Cuidados, Salud Escolar, Gestión, Enfermería Escolar.

INCLUSIÓN EN EL ACCESO A LA ATENCIÓN SANITARIA, UN CAMBIO DE PARADIGMA: REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

Sanhueza-Cuevas F¹, Silva-Flores C¹, Vargas-Zúñiga V¹, Vera-Cerna Y¹, Carrasco-Dajer C^{1,2}.

¹ Universidad Católica de la Santísima Concepción, Chile.

² Universidad Andrés Bello, Chile.

Introducción: La capacidad de respuesta del sistema sanitario ha enfrentado múltiples complicaciones debido al aumento de la diversidad en la población y sus necesidades. Así, las personas con discapacidades, migrantes, diversidades sexuales, pueblos originarios se ven enfrentados a diversas dificultades en el acceso a la atención. La pregunta de investigación es: ¿cuáles son las dificultades y beneficios del enfoque Inclusivo en el acceso a la atención sanitaria según la evidencia científica?

Objetivo: Reconocer las dificultades y beneficios del enfoque Inclusivo en el acceso a la atención sanitaria según la evidencia científica.

Materiales y métodos: Revisión bibliográfica descriptiva en bases de datos: *Web of Science* (30), *SCOPUS* (323), *EBSCOhost* (403), *SciELO* (159). Los criterios de selección: estudios originales cuantitativos, cualitativos y revisión sistemática, publicados entre 2019 – 2022. Las palabras claves utilizadas: “Atención integral”, “Discriminación”, “Transculturación” articulándolas con operador booleano *AND*, sin restricción idiomática. El análisis temático de Braun y Clarke.

Resultados: Análisis de títulos, resúmenes y textos completos, eliminando duplicados, resultando 915 artículos totales, seleccionando 39 artículos en español, inglés, portugués y ruso que respondían a la pregunta de investigación. Demostraron que las dificultades son: existencia de casos de discriminación y dificultad al reconocer las necesidades de la población, afectando directamente la calidad y seguridad de atención integral, limitada cuando el idioma, cultura, tecnología, sexualidad y comprensión crean barreras. Ocasionando deficiencias en la atención como tardío diagnóstico de necesidades. Los centros que implementaron el enfoque Inclusivo en la atención identificaron beneficios como: mejora de los resultados del tratamiento; quienes incentivaron la participación de los involucrados obtuvieron avances en formulación de Planes Inclusivos y Transculturales en la gestión sanitaria.

Conclusión: Es necesario un enfoque Integral e Inclusivo en la atención sanitaria, promoviendo los valores de la humanidad compartida, disminuir prácticas discriminatorias y enfatizar en una comunicación eficaz, disipando las limitaciones para asegurar el acceso universal al sistema sanitario.

Palabras clave: Atención Integral, discriminación, transcultural.

MELANOMA RECTAL CON SOBREVIDA LARGA: REVISIÓN NO SISTEMÁTICA DE MANEJO TERAPÉUTICO

Barrera C, Ponce B, Ruiz I.

Universidad Santiago de Chile, Chile.



Introducción: El melanoma anorrectal (MA) es una neoplasia infrecuente (1 % de melanomas; 1-2 % de cánceres anorrectales), agresiva y de mal pronóstico. Suele manifestarse similar a otras lesiones anales, dificultando el diagnóstico. En esta revisión sistemática se quiso dar respuesta a la siguiente pregunta: Desde la medicina basada en evidencia, ¿qué alternativas terapéuticas existen para el MA?

Objetivo: Evaluar alternativas terapéuticas para MA, basadas en evidencia.

Materiales y métodos: Paciente masculino de 69 años, con antecedente familiar de cáncer colorrectal, presenta cuadro de 3 meses con aparición de masa en región anal, rectorragia y baja de peso (6 kg). Al tacto rectal: lesión pediculada anterolateral izquierda a 1.5 cm de margen anal. Colonoscopia evidencia "lesión rectal en tercio medio e inferior; irregular, mamelonada, ulcerada", y biopsia informa "MA bajo, propagado a canal anal alto, comprometiendo mucosa y estroma". Se realiza búsqueda de "*anorectal mucosal melanoma treatment*" en *PubMed*, obteniendo 18 publicaciones. Se filtra por antigüedad y tipo de estudio; quedando 12 estudios, de los cuales 7 incluían alternativas terapéuticas acorde a edad y patología, todos estos en inglés. El MA afecta principalmente canal anal, diagnosticándose con mayor frecuencia en adultos mayores y mujeres. Pese a que la cirugía es el tratamiento más efectivo, no se ha demostrado mejoría en supervivencia global, con tasas a 5 años entre 5-33 % en enfermedad localizada, tendencia a metástasis precoz y supervivencias medias < 15-20 meses. Radio y quimioterapia han demostrado escasos resultados, por ende, se necesitan más estudios para recomendarlas. Se debe definir opción quirúrgica radical (resección abdomino-perineal (RAA) v/s conservadora (escisión local amplia), con equipos multidisciplinarios y enfoques individualizados. En esos términos, la RAA presenta mejor control de enfermedad locorregional, pero no tiene efectividad en enfermedad metastásica. La linfadenectomía inguinal no está indicada.

Conclusión: En este caso, el paciente fue inicialmente diagnosticado con adenocarcinoma, indicándose radioterapia adyuvante. Tras biopsia, se diagnostica

melanoma, decidiéndose seguimiento y derivación a dermatología, en contexto de mal performance status.

Palabras clave: Anal neoplasms, anorectal melanoma, malignant melanoma, anal surgery.

BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA EN LACTANTES: REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

Beltrán I¹, Leal A¹, López K¹, Mujica M¹, Carrasco C^{1,2}.

¹ Universidad Católica de la Santísima Concepción, Chile.

² Universidad Andrés Bello, Chile.

Introducción: Se reconoce como lactancia materna (LM) como "la forma de alimentación que contribuye al desarrollo físico y mental del niño, proporcionándole nutrientes en calidad y cantidad adecuadas", cuya prevalencia actual según MINSAL es 57 % hasta los 6 meses, aunque es baja considerando todos sus beneficios. Contar con evidencia actualizada permitirá potenciar esta estrategia sanitaria. La pregunta que origina la búsqueda es: ¿Cuáles son los beneficios de la LM en lactantes?

Objetivo: Identificar beneficios de la LM en lactantes según evidencia científica disponible.

Materiales y métodos: Revisión bibliográfica en base de datos; *Web of Science*, *PubMed* y *Scielo*, con los términos "lactancia materna", "lactante", "beneficios" y operadores booleanos *AND* y *OR*. Selección de artículos publicados los últimos 5 años en idioma inglés, español y portugués.

Resultados: 13 artículos revisados, fueron seleccionados 6 los cuales contemplan opiniones de expertos y artículos originales publicados los años 2017-2021 en Estados Unidos, Chile y Brasil. Reportan que la LM es segura, contiene anticuerpos protectores de enfermedades de la infancia, beneficia la salud del lactante y sus madres a corto y largo plazo, implica ahorro directo en uso de fórmulas lácteas, e indirecto en costos de salud asociados. Favorece el óptimo crecimiento y desarrollo infantil, impacto positivo en el neurodesarrollo,



mejorando el coeficiente intelectual y disminuyendo el riesgo de otras condiciones como el déficit atencional, trastorno generalizado del desarrollo y alteraciones de conducta. Sus características nutricionales permiten el crecimiento integral del lactante, prevención del 13 % de la mortalidad infantil mundial y disminuir 36 % el riesgo de muerte súbita del lactante. Existe asociación entre LM y protección a largo plazo contra enfermedades crónicas.

Conclusión: La LM involucra beneficios que abarcan tanto el desarrollo físico como cognitivo, siendo una estrategia sanitaria muy costo-efectiva que protege la vida de los lactantes y futura población adulta.

Palabras clave: Lactancia materna, lactante, beneficios, salud, desarrollo.

RELEVANCIA DE LA ESPIRITUALIDAD EN CUIDADOS PALIATIVOS DE ENFERMERÍA A PACIENTES ONCOLÓGICOS HOSPITALIZADOS: REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

Díaz I¹, Cabrera E¹, Cifuentes M^{1,2}.

¹ Universidad Católica de la Santísima Concepción, Chile.

² Universidad Andrés Bello, Chile.

Introducción: Cada paciente es un ser holístico, una unidad de cuerpo, mente, emoción, espíritu y medio ambiente y este hecho se hace aún más visible en casos oncológicos, donde un cuidado idóneo debe contemplar la satisfacción de todas estas áreas. Es importante saber ¿cuál es la importancia de la labor de enfermería en cuanto al cuidado espiritual de pacientes oncológicos? A partir de esta pregunta, surgen diversos objetivos que orientan el trabajo de investigación.

Objetivos: Dimensionar biopsicosocial y espiritualmente al paciente. Investigar la importancia de apoyo psicosocial por parte de profesionales de enfermería. Plantear la importancia de la empatía y escucha activa en profesionales de enfermería.

Materiales y métodos: La metodología utilizada fue un análisis exploratorio, en el que se buscaron diversos

artículos como fuente de información para investigar; se recurrió a la base de datos *Web of Science*, se utilizaron filtros de palabras claves como: *nursing*, *spiritual care*, *oncology*, *palliative care*, *cancer patients*, *spirituality*, y de publicaciones de los últimos 5 años, para obtener información actualizada.

Resultados: Los resultados obtenidos fueron que los cuidados espirituales de enfermería paliativa generan un impacto positivo en la calidad de vida de pacientes oncológicos y mejoran la relación enfermero-paciente. Los pacientes oncológicos a causa de su condición clínica particular necesitan de un enfoque diferente a otro paciente, debido al radical cambio que sufren en su calidad de vida. Aspectos como sueño, movilidad, estado de ánimo, autoestima, suelen verse afectados, perjudicando su bienestar y dificultando la realización de su vida diaria, por lo que la acción del profesional enfermero es de vital importancia en este proceso y la utilización de medios como la empatía y escucha activa, para lograr una percepción espiritual de las necesidades del paciente.

Palabras clave: Cuidados paliativos, espiritualidad, paciente oncológico, enfermería, enfoque holístico.

HIPNOSIS Y SU CONTRIBUCIÓN AL DESEMPEÑO DEL ROL ENFERMERO EN LA ATENCIÓN CLÍNICA: REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

Chandía-Burgos C¹, Flores-Carriel B¹, Puentes-Soubelet A¹, Carrasco-Dajer C^{1,2}.

¹ Universidad Católica de la Santísima Concepción, Chile.

² Universidad Andrés Bello, Chile.

Introducción: Hipnosis es un procedimiento que induce a un estado de trance, caracterizado por mayor receptividad a sugerencias y dirección, estimulado por la influencia de otra persona. Desafortunadamente, se tiene una idea errónea, asociándose a mitos, generando prejuicios, con implicancia de que se desaproveche los beneficios que genera. En salud se ha implementado



como técnica que contribuye al desempeño del rol enfermero en atención clínica y eficacia del tratamiento.

Objetivo: Demostrar la contribución de la hipnosis al desempeño del rol enfermero en la atención clínica, según la evidencia científica disponible.

Materiales y métodos: Revisión bibliográfica en bases de datos *Web of Science*, *Scopus* y *Scielo*, utilizando las palabras claves “hipnosis”, “atención clínica”, “enfermería” y “cuidado”, se articularon con operador booleano *AND*. Se seleccionaron artículos cualitativos, cuantitativos y mixtos; sin restricción idiomática, periodo de publicación 2016-2022 en el cual se realizó un análisis exhaustivo y cualitativo enfocado en encontrar la evidencia necesaria.

Resultados: 9 artículos y 2 resúmenes fueron seleccionados, sin restricción idiomática, de países como Australia, México, Dinamarca, Francia, España y Cuba. Uno de los estudios es metaanálisis y el resto estudios experimentales, indican que la contribución de la hipnosis en el desempeño del rol enfermero se centra en el ámbito asistencial, permitiendo al enfermero ampliar la variedad de herramientas de gestión del cuidado, generando cambios en procesos cognitivos, psicofisiológicos y perceptuales, traducándose en resultados positivos. En los resúmenes y artículos se analizaron casos de enfermeros realizando la técnica de hipnoterapia para procedimientos potencialmente dolorosos y se logra tener manejo del dolor-ansiedad, eficacia del tratamiento y cuidado humanizado.

Conclusión: La hipnosis es una técnica utilizada en salud y enfermería con buenos resultados y que cuenta con evidencia que sustenta su práctica, especialmente en el rol asistencial. Por lo que es necesario capacitar al equipo en este ámbito.

Palabras clave: Hypnosis, nursing, clinical care, cares.

PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL EN EQUIPOS SANITARIOS POSTPANDEMIA: REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

Hernández C, Muñoz C, Reyes Y.

Universidad Católica de la Santísima Concepción, Chile.

Introducción: El virus Sars Cov-2 o también conocido como Covid-19, causó una crisis a nivel mundial, que como consecuencia llevó al alza los números de casos de afección en la salud mental de las comunidades. En este contexto el personal de salud o sanitario es el encargado de educar y promocionar la salud mental.

Objetivo: Conocer cuáles son las estrategias que el personal de salud utiliza para prevenir el aumento de problemas asociados a la salud mental en las comunidades en general.

Materiales y método: Revisión bibliográfica de la base de datos *Web of Science* utilizando en la búsqueda y en los descriptores el idioma inglés: *mental health*, *promotion* y *pandemic*. El análisis de la información fue a través de la búsqueda basada en el objetivo de la investigación. Los estudios fueron de investigaciones y evidencias de revisión sistemática de métodos mixtos, utilizando el operador booleano *and*.

Resultados: De 2.757 artículos encontrados, se aplicaron los criterios de inclusión y exclusión, en donde 4 artículos formaron la muestra final del estudio. Se evidenció que la información recolectada fue desarrollada principalmente en África, China y España, y las estrategias empleadas por el equipo de salud fueron principalmente: Entregar actividades recreativas, prevención de síntomas de salud mental e intervenciones terapéuticas. Las tácticas preventivas incluyen enseñanzas en salud pública, uso modificado de las redes sociales, intervenciones fundamentadas en tecnología, actividad física, adaptaciones de políticas e intervenciones terapéuticas.

Conclusión: El apoyo e implementación de estas medidas por parte del personal de salud contribuye a que las comunidades reduzcan sus tasas de padecimiento de alguna afección, en relación con la salud mental de los individuos. Esto permite ejercitar durante y después de la pandemia estas estrategias, lo que contribuiría a las comunidades a tener mejoras psicológicas.

Palabras clave: Mental health, promotion, pandemic, health professional.



FACTORES DE ABANDONO ANTICIPADO DE LACTANCIA MATERNA EN LACTANTES: REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

Catrimán-Salazar B, Gallegos-Araya G, Sandoval-Navarrete C, Troncoso-Cruz K, Carrasco-Dajer C.

¹ Universidad Católica de la Santísima Concepción, Chile.

² Universidad Andrés Bello, Chile.

Introducción: La lactancia materna es importante para el crecimiento de todo lactante. El consumo de esta trae consigo múltiples beneficios. Según la Organización Mundial de la Salud el tiempo mínimo de lactancia es de 6 meses, comenzando en la hora posterior al nacimiento, porque favorece el desarrollo sensorial, cognitivo y protege al lactante contra enfermedades infecciosas. Si no se cumple el periodo mínimo de lactancia se verá afectado lo mencionado anteriormente. Así surge la pregunta: ¿Cuáles son los factores asociados al abandono anticipado de la lactancia materna en lactantes?

Objetivo: Identificar los factores asociados al abandono temprano de la lactancia materna en lactantes según la evidencia disponible.

Material y Métodos: Revisión bibliográfica en *Web of Science* y Google Académico, usando términos claves de *MeSh*: “breastfeeding”, “associated factors”, “disinformation”, “abandonment” e “infant” articuladas con operador booleano AND en tres idiomas (inglés, portugués y español). Estudios seleccionados fueron originales de tipo cuantitativos.

Resultados: 4 artículos seleccionados en idioma inglés y español, procedentes de Turquía, Etiopía, Perú y México, publicados entre 2017-2022. Los factores que influyen en el abandono temprano de la lactancia son: mastitis, que generalmente ocurre durante los primeros 3 meses de amamantamiento; el escaso tiempo disponible para crianza, especialmente en madres de gemelos y trabajadoras; desinformación, centrada en grupo de menor nivel socioeconómico y de lugares con difícil acceso; falta de educación por enfermeras y doctores

sobre beneficios y tiempo mínimo de lactancia; déficit en producción de leche materna, dificulta la lactancia; madres con uso de medicamento, dificultosa eliminación de fármacos por el lactante.

Conclusiones: Conocer los factores asociados al abandono temprano de la lactancia permite que el equipo sanitario realice promoción de la lactancia y prevención del abandono, especialmente en grupos humanos más vulnerables. Contribuir al conocimiento de madres que amamantan es primordial para el buen desarrollo de sus hijos.

Palabras clave: Breastfeeding, associated factors, disinformation, abandonment, infant.

ESTRATEGIAS PARA UNA ATENCIÓN HUMANIZADA DE ENFERMERÍA A RAÍZ DE LA PANDEMIA COVID-19

Jara-Monsalves E¹, Huenchullán-Sáez R¹, Torres-Reyes N¹, Valenzuela-Mella M^{1,2}.

¹ Universidad Católica de la Santísima Concepción, Chile.

² Universidad Andrés Bello, Chile.

Objetivo: En la presente revisión bibliográfica se abordará la humanización de la atención en salud respecto a los profesionales de enfermería enfocado las acciones realizadas desde el comienzo de la pandemia a nivel mundial por COVID-19 hasta el día de hoy. A causa de esto ¿Qué cambios realizó la enfermería en la humanización en salud a raíz de la pandemia de COVID-19?, considerando que la humanización es esencial para la evolución saludable del paciente, siendo éstas adaptadas a la “nueva normalidad”. Comprender la importancia del cuidado, actitud y responsabilidad que debe tener una enfermera al momento de atender a los pacientes que padezcan COVID-19, según la evidencia que se encuentra disponible.

Materiales y métodos: Se realizó una revisión de la evidencia de artículos científicos disponibles en la base de datos WOS, con un análisis exploratorio, filtrando los resultados en un rango de cuatro años como máximo, en



diversos idiomas. Se utilizaron los conceptos claves: investigación en enfermería, estrategias, humanización, atención en salud y pandemia COVID-19, articulados con los operadores booleanos *And* y *OR*.

Resultados: Los profesionales de enfermería en tiempos de COVID-19 se enfrentaron a la incertidumbre y el miedo, donde la responsabilidad y humanización siempre estuvo presente. A través del análisis de 4 artículos científicos, donde logramos destacar la estrategia como la implementada con los miembros de la familia, a través de la inteligencia emocional. A nivel mundial se enfrentó la pandemia del COVID-19, donde se tuvieron que tomar diferentes medidas de prevención y a su vez de humanización, el cual tiene gran importancia en la atención sanitaria, en donde aparecieron diversas estrategias, las cuales hasta el día de hoy se siguen implementando en cada uno de los servicios de salud y nivel comunitario.

Palabras clave: Nursing, health, COVID-19, pandemic, humanization, humanized care.

SALUD SIN FRONTERAS Y DETERMINANTES QUE IMPIDEN EL BIENESTAR DE LOS INMIGRANTES: REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

Rivera F¹, Roa P¹, Salinas T¹, Toloza F^{1,2}.

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

² **Universidad Andrés Bello, Chile.**

Introducción: Actualmente la migración es un fenómeno transversal debido a las crisis sociales y económicas que se viven en diversos países de Latinoamérica. Muchas personas han visto la opción de migrar como la oportunidad de mejorar su vida. Sin embargo, al llegar a destino se encuentran con la problemática de carecer de muchos derechos e información, lo cual creemos repercute en su salud. En base a esto nos surge una pregunta, ¿Cuáles son las barreras o determinantes que afectan la salud de los inmigrantes?, con el propósito de reconocer y comprender estos factores influyentes para

proponer una solución que acabe con estas barreras que les impide a los inmigrantes tener una atención de salud óptima.

Objetivo: Analizar la evidencia sobre los determinantes que afectan la salud de los inmigrantes en América Latina.

Materiales y métodos: Revisión bibliográfica en Google Académico y en *Web of Science (WOS)* utilizando las palabras claves y operadores booleanos, en los idiomas español e inglés: “salud sin fronteras” AND “determinantes de salud” AND “inmigrantes” AND “Health without borders” AND “Health determinants” AND “Immigrants”.

Resultados: Se encontraron 16.100 artículos en Google Académico y 4 artículos en *WOS* al filtrar aquellos que no tenían acceso completo y que excedían los 5 años de antigüedad. Se evaluó el título de los artículos y al leer sus respectivos resúmenes resultaron 4 documentos, con los cuales se trabajaron. Los artículos seleccionados fueron analizados por el grupo mediante la lectura y discusión de estos. Los artículos demuestran que el empeoramiento de la salud de los inmigrantes se debe a las repercusiones de varias determinantes sociales deficitarios, como educación, ingresos, vivienda y acceso a los servicios, trabajo precario, el desconocimiento del sistema sanitario, estado de residencia ilegal, choque de culturas y lenguaje, repercutiendo en que no tienen las mismas posibilidades de una persona nacida en ese país; los cuales se ven agravados por las barreras lingüísticas, culturales, jurídicas y por la interconexión de todos estos factores a lo largo de la vida.

Conclusión: Reconocer y comprender la problemática que viven las personas inmigrantes con documentación irregular es fundamental para la organización del sistema de atención sanitaria en los países de América Latina, ya que los determinantes que les impiden tener una buena atención de salud, se pueden mejorar fácilmente con educación y una divulgación de información que llegue fácilmente hacia ellos, rompiendo barreras lingüísticas y socioculturales.

Palabras clave: Salud sin fronteras, inmigrantes, determinantes de la salud, migración, sistema sanitario.



FACTORES PROTECTORES DE LA SALUD MENTAL DE EQUIPOS SANITARIOS: REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

Valdés-Venegas G, Quilodrán-Ramos G, Ruiz-Buldres D.

Universidad Católica de la Santísima Concepción, Chile.

Introducción: A lo largo del desarrollo laboral de los equipos sanitarios se han enfrentado a factores de riesgo relacionados a la salud mental. En la actualidad comenzó una nueva pandemia que desencadenó una serie de problemas de salud mental, en respuesta de ello, el equipo posee factores protectores para mitigar o eliminar los riesgos de salud mental y mejorar el desempeño laboral.

Objetivo: Conocer los factores protectores existentes para la salud mental dentro de los equipos sanitarios de los diversos establecimientos.

Materiales y métodos: Revisión bibliográfica de los diferentes artículos encontrados en la base de datos *Web of Science*, utilizando los operadores booleanos *AND, OR*, a través de los descriptores en idioma inglés: *Protective factors; health personnel; mental health; team Restroom*.

Resultados: De 6 artículos encontrados y analizados, donde se aplicaron los criterios de inclusión y exclusión; 3 formaron la muestra final del estudio de acuerdo con los criterios de inclusión, donde destaca los profesionales sanitarios activo en un entorno clínico durante la pandemia; Se excluyeron los profesionales sanitarios no activos o los que trabajan desde casa. Los factores protectores identificados para los profesionales de salud incluyen el trabajo en equipo, el compañerismo, el sentido de coherencia, la conexión social y la relación familiar.

Conclusión: Por último, el análisis de los artículos indica que el profesional de salud está constantemente expuesto a factores de riesgo, por ello es de gran importancia conocer y promover los factores protectores y así mantener una buena salud mental del equipo sanitario.

Palabras clave: Factores protectores, personal de salud, salud mental, equipo sanitario.

REVISIÓN DE LA LITERATURA PARA ALTERNATIVAS TERAPÉUTICAS DE POLIADENOMATOSIS FAMILIAR: A RAÍZ DE UN CASO

Barrera C, Ponce B, Saavedra M, Salazar A, Ruiz I.

Universidad Santiago de Chile, Chile.

Introducción: La polipoadenomatosis familiar (PAF) es una enfermedad hereditaria autosómica dominante con una prevalencia de 1 en 20000, caracterizada por presentar más de 100 pólipos adenomatosos en colon y recto. Debuta en pacientes jóvenes, con un riesgo de cáncer colorrectal (CCR) cercano al 100 % sin un tratamiento precoz. En esta revisión de literatura se quiso dar respuesta a la siguiente pregunta: Desde la medicina basada en evidencia, ¿qué alternativas terapéuticas existen para la PAF?

Objetivo: Evaluar alternativas terapéuticas (AT) para PAF, basadas en evidencia.

Materiales y métodos: Paciente de 35 años, masculino, antecedentes familiares de CCR, consulta por 2 semanas de diarrea amarillenta con melena, vómitos alimentarios, dolor abdominal y baja de peso (5 kg). En colonoscopia se evidencia mucosa con más de 100 pólipos. Biopsia describe adenomas vellosos con displasia moderada. Ante este escenario, se decide realizar una revisión no sistemática de AT disponibles. Se realiza búsqueda de "*familial adenomatous polyposis treatment*" en *PubMed*, obteniendo 1.709 publicaciones. Se filtra por antigüedad y tipo de estudio (*review*); quedando 141 estudios, de los cuales 5 incluían alternativas terapéuticas acorde a edad y patología. No se realiza filtro por idioma, sin embargo, sólo figuran publicaciones en inglés posterior a la selección por pertinencia.

Resultados: Dentro de las AT encontradas en la búsqueda bibliográfica, la proctocolectomía con anastomosis ileal es la cirugía profiláctica de elección pese a altas tasas de complicaciones postoperatorias, contraindicada ante rechazo del paciente,



incompetencia esfinteriana y/o cáncer de recto inferior, donde se puede realizar proctocolectomía restauradora, a menos que éste sea muy bajo. La quimioradioterapia neoadyuvante no es contraindicación, pese a que la función del intestino delgado pueda verse afectada. En cuanto al screening, es necesario realizar colonoscopia cada 5 años a familiares directos y endoscopia digestiva alta por alta prevalencia de poliposis duodenal y gástrica. En ausencia de pólipos > 5mm y/o componente veloso y/o displasia de alto grado, se puede diferir la cirugía profiláctica, recomendada antes de los 27 años. En este caso clínico, se decidió realizar una resección abdomino-perineal, además de la posibilidad de asociar quimioterapia adyuvante a determinar por comité oncológico, lo cual es concordante con las AT recomendadas por la evidencia evaluada.

Palabras clave: Colonic neoplasms, familial adenomatous polyposis coli, Disease management.

CARACTERIZACIÓN DE LA MORTALIDAD POR ENFERMEDAD DE CREUTZFELDT-JAKOB EN CHILE ENTRE LOS AÑOS 2016-2021

González V, Aguilera G, Romero F, Herrera S, Quevedo D, Ortega D.

Universidad Católica de la Santísima Concepción, Chile.

Introducción: La enfermedad de Creutzfeldt-Jakob (ECJ), es una encefalopatía espongiiforme caracterizada por una demencia rápidamente progresiva, mioclonías, ataxias, entre otras manifestaciones. La incidencia mundial anual es de 1-2 casos cada 1.000.000 de personas. La biopsia cerebral realiza la confirmación diagnóstica, por lo que su diagnóstico es principalmente presuntivo. Esta patología es invariablemente mortal, por esto su tratamiento es sintomático. Debido a la prevalencia aumentada en Chile con respecto al nivel mundial, hay un interés por caracterizar la mortalidad.

Objetivo: Caracterizar la mortalidad anual en Chile y sus regiones por Enfermedad de Creutzfeldt-Jakob entre 2016 y 2021.

Material y método: Estudio descriptivo, observacional, transversal, ecológico. Se recopilaban datos de la plataforma DEIS, seleccionando y comparando las defunciones anuales por Enfermedad de Creutzfeldt-Jakob a través del código CIE-10 A81.0 en Chile entre 2016 y 2021.

Resultado: La tendencia general es al aumento en la mortalidad. Entre el 2016 y el 2019 hubo un aumento sostenido en esta para luego disminuir en el 2020 y volver a aumentar en el 2021. Pese a esto, el comportamiento de la mortalidad varía según las regiones. **Discusión** La tendencia hacia el aumento en la mortalidad, con variaciones dependiendo de la región, llegó a un peak en el 2019. La disminución en la mortalidad en el 2020 podría deberse a la pandemia por COVID-19 que generó una subestimación diagnóstica para después volver a aumentar, correspondiendo con el término de la misma.

Conclusión: La ECJ es una encefalopatía invariablemente mortal. Su mortalidad en Chile presenta una tendencia general hacia el aumento, variando según la región analizada. Lo anterior es de importancia epidemiológica para indagar en la causa de este particular fenómeno en el patrón de mortalidad, correspondiendo el presente trabajo a un precedente para que futuras investigaciones la establezcan.

Palabras clave: Creutzfeldt-Jakob disease, Creutzfeldt-Jakob syndrome/mortality, creutzfeldt-Jakob syndrome/epidemiology.

SEGURIDAD ALIMENTARIA Y ESTADO NUTRICIONAL DE LOS CHILENOS DURANTE LA PANDEMIA. UNA REVISIÓN NARRATIVA

Echeverría M, Meza-Vásquez S.

Universidad Católica de la Santísima Concepción, Chile.

Introducción: En Chile por la pandemia de Covid-19, se tomaron medidas de contingencia restrictivas, que repercutieron en las condiciones socioeconómicas, mentales y conductuales de las personas. Aspectos que



hoy sabemos, están estrechamente vinculados a las conductas alimentarias y al estado nutricional. Por tanto, planteamos ¿Cómo varió la seguridad alimentaria y el estado nutricional de los chilenos durante la pandemia?

Objetivos: Describir las variaciones de la seguridad alimentaria y el estado nutricional durante la pandemia en Chile.

Material y método: Se realizó búsqueda bibliográfica en PubMed, utilizando las palabras clave “Chile, food insecurity, Pandemic, Nutrition”. La búsqueda estuvo limitada a artículos en inglés y español. Se encontraron 78 estudios vinculados al tema, luego se seleccionaron por relevancia (cantidad veces citado) y fecha de publicación desde 2019 en adelante; seleccionándose finalmente 7 artículos. Además, se analizaron la base de datos del Ministerio de Desarrollo Social Chileno (MDS) y el mapa nutricional Junaeb.

Resultados: Por la pandemia la desigualdad social se incrementó: el índice de pobreza aumentó un 3 % desde 2017 y duplicó el índice de pobreza extrema (CASEN en pandemia, 2022). Aumentó el costo de la canasta básica de alimentos en un 22,38 % desde agosto del 2021 (MDSF, 2022). La prevalencia de inseguridad alimentaria aumentó en un 12,7 % (INE, 2021). En cuanto al estado nutricional: el 26,9 % de la población está diagnosticada con obesidad y un 42,1 % de sobrepeso (EBS, 2022), lo que significa un incremento del 6,9 % con relación al 2018 (del Rio, 2018). En la población escolar, un 54 % presenta malnutrición por exceso. Respecto a los hábitos alimentarios: Durante la pandemia, en población escolar, los alimentos ultraprocesados representan el 49 % de energía (Araya et al, 2021). Mientras que en jóvenes aumentó el consumo de preparaciones fritas, dulces, legumbres y frutas (Ruiz-Roso et al., 2020).

Conclusión: En Chile, la pandemia por Covid-19 tiene efectos negativos a nivel socioeconómico asociado a un incremento de la pobreza, un aumento en el consumo de alimentos ultraprocesados y en la prevalencia de malnutrición por exceso.

Palabras clave: Public health, economics, SDH, Chile, nutritional status.

ESTUDIO DE CASO SOBRE EFICACIA DE HERRAMIENTA HIGIÉNICA DE USO PODOLÓGICO INTERDIGITAL EN PACIENTE CON PIE DIABÉTICO

Aguirre J.

Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, México.

Objetivo: Demostrar la eficacia del uso del jabón podológico interdigital en paciente con pie diabético que presenta lesiones en esta zona del pie.

Material y método: Estudio descriptivo prospectivo de corte longitudinal. Los criterios de elección de la muestra empleados fueron un muestreo no probabilístico, intencional y de conveniencia. Se seleccionó un paciente que cursara con pie diabético y lesiones en la zona interdigital. En este caso el paciente ya cuenta con dos amputaciones previas (quinto y posteriormente cuarto dedo) en menos de un periodo de 2 meses en el pie izquierdo, estas características permitieron demostrar la eficacia de la herramienta higiénica de uso podológico interdigital sobre el paciente impidiendo que la zona amputada dañe más superficie del pie. Se otorgó el jabón podológico de uso interdigital al paciente, se capacitó para que lo usara de manera autónoma y se observó durante un periodo de 6 meses. Al finalizar este periodo de tiempo se recolectaron los siguientes datos: 1. Amputaciones posteriores por pie diabético. En relación con la zona interdigital: 2. Datos de infección (presencia de secreción purulenta, zona con coloración verdosa o amarillenta). 3. Eritema. 4. Descamación. 5. Síntomas asociados (dolor, calor y parestesias).

Resultados: Posterior al uso del jabón interdigital durante 6 meses los resultados fueron los siguientes: Cero amputaciones posteriores por pie diabético, en la zona interdigital los datos de infección desaparecieron, el eritema desapareció, la descamación disminuyó y los síntomas asociados también disminuyeron.

Conclusión: Hoy en día no existe ninguna alternativa específica para el aseo de la zona podológica interdigital en el mercado, mucho menos que actué como un agente preventivo en la aparición de infecciones y ulceraciones



en pacientes con pie diabético. El uso de esta herramienta si tiene eficacia en la reducción de los signos y síntomas asociados a estos eventos en pacientes con pie diabético.

Palabras clave: Amputación, pie diabético, infecciones, prevención.

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y CLÍNICAS DE PACIENTES DIAGNOSTICADOS CON QUERATOSIS ACTÍNICA EN UN CENTRO MÉDICO DE FLORIDABLANCA

Prada-Sepúlveda A¹, Uribe J^{1,2}.

¹ Carrera Medicina, Facultad Ciencias de la Salud, Universidad Autónoma de Bucaramanga, Colombia.

² Grupo de Investigación Observatorio de Salud Pública de Santander FOSCAL-UNAB, Colombia.

Introducción: El carcinoma escamocelular es una de las neoplasias más comunes a nivel mundial. Tiene la capacidad de hacer metástasis, llegando a comprometer la vida de los pacientes de no ser identificado y tratado oportunamente. Su desarrollo se asocia frecuentemente con la exposición a la luz ultravioleta. La primera manifestación clínica del fotodaño es la queratosis actínica, considerada como lesión precancerosa, la cual se evidencia con gran frecuencia tanto en la consulta especializada de dermatología como en la atención primaria. De acuerdo con lo anterior, es prudente reconocer dicha forma temprana de lesiones precursoras de carcinoma escamocelular, así como los principales factores asociados a su aparición, a fin de prevenir la progresión inadecuada de esta entidad mediante el pronto diagnóstico y manejo, por medio del reconocimiento de las características sociodemográficas y clínicas en la población diagnosticada con queratosis actínica en el área metropolitana de Bucaramanga.

Objetivo: Describir las características sociodemográficas y clínicas de los pacientes con diagnóstico de queratosis actínica atendidos en consulta externa dermatológica en un centro médico de Floridablanca, Santander.

Material y métodos: El proyecto de investigación se desarrollará mediante un estudio observacional descriptivo de tipo serie de casos. La población de estudio serán los pacientes mayores de 18 años con diagnóstico de Queratosis Actínica, atendidos en consulta externa de un centro médico de Floridablanca, Santander, durante el periodo de diciembre 31 de 2021 a diciembre 31 de 2022. Posterior al aval de la propuesta de investigación, por parte del respectivo comité de ética, se iniciará la recolección de información, basada en un muestreo no probabilístico de casos consecutivos que permitirá la construcción de una base de datos y posterior análisis a través de paquetes estadísticos para establecer la descripción sociodemográfica y clínica del total de la muestra.

Palabras clave: Epidemiology; Colombia; keratosis, actinic; carcinoma, squamous cell.

REPETIBILIDAD Y REPRODUCIBILIDAD DEL ANÁLISIS DEL ENDOTELIO CORNEAL CON EL MICROSCOPIO ESPECULAR TOPCON SP-1P

Urrea J¹, Tello A^{1,2}.

¹ Universidad Industrial de Santander, Colombia.

² Universidad Autónoma de Bucaramanga, Colombia.

Introducción: La determinación precisa de los parámetros morfológicos corneales, han sido un índice de la integridad endotelial, en la que los microscopios especulares de no contacto han permitido el análisis invivo de dichas características. Por lo tanto, es fundamental evaluar la confiabilidad de los dispositivos que usamos para estas mediciones.

Objetivo: El presente proyecto tiene como objetivos determinar la reproducibilidad intra-examinador e inter-examinador de los parámetros del endotelio corneal (densidad celular, tamaño promedio celular, hexagonalidad, y coeficiente de variabilidad) obtenidos con el microscopio especular de no contacto: Topcon SP-1P®.



Material y métodos: Además, la descripción sociodemográfica de la población y sus características endoteliales; y por último establecer el acuerdo entre los parámetros del endotelio corneal obtenidos con el Topcon SP-1P® y el SP3000P. La población serán 128 ojos, de mayores de edad, sin antecedentes oculares traumáticos, quirúrgicos o patológicos, además de un examen oftalmológico sin alteraciones detectadas en segmento anterior. Se utilizarán los microscopios especulares de no contacto previamente mencionados en su modo automático. Con el TOPCON SP-1P® se tomará 2 capturas en modo única y 2 en modo panorámica por 2 examinadores diferentes. Para el SP3000P el primer examinador realizará una única captura del endotelio corneal central que será comparada con su primera toma del SP-1P. Se realizará un análisis descriptivo de las variables cualitativas mediante frecuencias absolutas y relativas; para las variables cuantitativas analizará mediante medidas de tendencia central de promedio y desviación estándar para las variables con distribución normal, y de mediana y rango inter-cuartil para variables con distribución no normal. Se calculará además el coeficiente de variación, como medida de dispersión. Los datos se analizarán con el método gráfico de límites de acuerdo de Bland-Altman, y el Coeficiente de Correlación Intraclass.

Palabras clave: Endothelium, corneal. microscopy, data analysis.

FACTORES ASOCIADOS A LA RESISTENCIA ANTIMICROBIANA EN GESTANTES CON INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN FOSCAL

Vesga G¹, Abreo M¹, Uribe J^{1,2}.

¹ Carrera Medicina, Facultad Ciencias de la Salud, Universidad Autónoma de Bucaramanga, Colombia.

² Grupo de Investigación Observatorio de Salud Pública de Santander FOSCAL-UNAB, Colombia.

Introducción: Una de las complicaciones médicas mundialmente más frecuentes durante la gestación son

las infecciones del tracto urinario. Existe mayor predisposición secundaria a los cambios fisiológicos que se presentan en la función y estructura de las vías urinarias durante el embarazo. Asimismo, es una infección que implica mayor riesgo de complicaciones que aumentan la morbilidad materna y neonatal por lo que se hace necesario el diagnóstico oportuno y manejo. No obstante, la resistencia antimicrobiana en los uropatógenos supone un obstáculo en el tratamiento efectivo de las infecciones del tracto urinario puesto que determinar el manejo empírico es cada vez más complejo para el clínico. Además, la prevalencia de microorganismos e índices de resistencia varían de acuerdo con la población. Lo ideal sería que cada institución contará con un consenso para el tratamiento antimicrobiano empírico orientado de acuerdo con los uropatógenos y perfiles de resistencia más frecuentes. Se plantea la siguiente pregunta: ¿Cuáles son los factores asociados al perfil microbiológico y de resistencia antimicrobiana en gestantes con infección del tracto urinario atendidas en Foscal en el año 2022?

Objetivo: Determinar los factores asociados al perfil microbiológico y de resistencia en gestantes con infección del tracto urinario atendidas en FOSCAL en el año 2022. Hipótesis: Se espera exista una mayor resistencia a antimicrobianos en los urocultivos de las gestantes con antecedente de infección del tracto urinario.

Material y métodos: La propuesta de investigación se llevará a cabo mediante un estudio observacional, descriptivo de tipo corte transversal, con componente analítico. La población de estudio son las mujeres mayores de 18 años gestantes con diagnóstico de infección del tracto urinario atendidas en la clínica FOSCAL entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2022. Se deberá obtener aprobación del comité de ética. El muestreo será no probabilístico, de casos consecutivos.

Palabras clave: Urinary tract infections, pregnancy, drug resistance, microbial.



EVALUACIÓN DE LA DIVERSIDAD DE ECHINOCOCCUS GRANULOSUS SENSU LATO MEDIANTE LA SECUENCIACIÓN DEL GEN NAD2

Lionti N¹, Lazzarini L².

¹ Universidad Nacional del Comahue, Argentina.

² Universidad Nacional del Sur, Argentina.

Introducción: La echinococcosis quística (EQ), causada *Echinococcus granulosus sensu lato* (sl) es una zoonosis cosmopolita. Argentina es un país endémico, especialmente en la región patagónica. La provincia de Neuquén presenta elevada incidencia en zonas ganaderas con transmisión activa de la enfermedad. *E. granulosus* sl es un complejo de especies y genotipos (G1 a G10) que presentan importantes diferencias genómicas y fenotípicas. El empleo de los fragmentos de los genes mitocondriales *cox1* y *nad1* es útil para definir los genotipos de *E. granulosus* sl, pero no permite diferenciar con precisión entre G6 y G7. La incorporación de genes mitocondriales adicionales, tales como *nad2* y *nad5*, permitiría discriminar con mayor precisión los genotipos del complejo *E. granulosus* sl. En trabajos previos nuestro grupo de investigación evaluó la epidemiología molecular de la EQ humana en Neuquén y demostró la presencia de 4 genotipos G1, G3, G6 y G7 en base al análisis de la secuencia de *cox1* y *nad1*.

Objetivo: El objetivo del trabajo es determinar la diversidad genética de los aislamientos de *E. granulosus* sl proveniente de humanos de Neuquén mediante amplificación y secuenciación del gen mitocondrial *nad2* y establecer las relaciones filogenéticas entre ellos.

Material y métodos: Se seleccionarán 10 muestras de ADN de quistes de origen humano pertenecientes al Grupo de Investigación, que tienen determinado previamente el genotipo con *cox1*. Se pondrá a punto la PCR para *nad2* y se realizará la amplificación y secuenciación de las muestras seleccionadas. Se determinarán las especies y genotipos mediante Bioedit 7.2, Clustal Omega y posterior Blast. Se emplearán Mega 7, DNAsp 5.10 y Network 5.0.0.3 para el análisis de haplotipos y filogenia. La incorporación del estudio de la

secuencia de *nad2* permitirá mejorar la diferenciación de especies, genotipos y haplotipos de *E. granulosus* sl presentes en Neuquén.

Palabras clave: Echinococcosis, molecular epidemiology, genotype.

MEDICINA DEL TRABAJO: DISMINUCIÓN DEL ESTRÉS LABORAL EN PROFESORES DE ESCUELAS PÚBLICAS, INTERVENCIÓN CUASI EXPERIMENTAL

Godoy J, Godoy V, Marín C, Nahuelhual C; Pizarro C.

Universidad de Atacama, Chile.

Introducción: El entorno laboral docente se caracteriza por presentar altos niveles de estrés como consecuencia de la exposición a diversos factores psicosociales. Un estudio realizado en Chile durante la pandemia, evidenció que el 77 % de los docentes reporta sentir estrés, esto sumado a sentimientos de agobio o tensión (87 %), alteraciones del sueño (83 %) y disminución de su felicidad (67 %). Estas situaciones generan repercusiones negativas en la salud mental y física de los profesores, aminorando su calidad de vida. Desde la medicina laboral, se debe evitar que estas enfermedades ocupacionales se desarrollen o exacerben. De lo contrario, estas podrían conducir a incapacidad y ausentismo laboral, afectando de manera indirecta la calidad del sistema educacional público y directamente al sistema de salud aumentando la carga de morbilidad.

Objetivo y/o hipótesis: Las intervenciones preventivas primarias enfocadas a nivel organizacional tienen un mayor efecto en la reducción del estrés laboral que las intervenciones de prevención secundaria. Por ende, el objetivo del estudio es determinar la efectividad a corto plazo y su efecto en el estrés laboral de profesores de escuelas públicas.

Material y métodos: Ensayo cuasi-experimental aleatorio por conglomerado con una muestra de 6 escuelas públicas vulnerables de enseñanza básica de Copiapó, con dos instancias de medición. Se someterá a un CEC acreditado. Se aplicarán 2 instrumentos: ISTAS-21



(medición de factores de riesgo psicosocial) y DASS-21 (grado de estrés) en docentes pre-intervención. Aleatoriamente, se asignará 2 escuelas en el grupo de intervención 1 (primarias), otras 2 escuelas al grupo de intervención 2 (secundarias-programa de entrenamiento en mindfulness) y los 2 restantes como grupo control. Post-intervención se aplicarán ambos cuestionarios para buscar asociación y RR, mediante x2 y regresión logística, respectivamente, a fin de contrastar grupos intervenidos y determinar qué tipo de intervención fue más efectiva en cuanto a mejoría en el estrés laboral.

Palabras clave: Work, mental health, school teachers, psychology, occupational medicine.

ENFOQUE ONE HEALTH APLICADO EN LA TRANSMISIÓN DE ENFERMEDADES ZONÓTICAS

Águila-Herrera I¹, Arancibia-Donoso A¹, Torres-Seguel G¹, Valenzuela-Godoy D^{1,2}.

¹ Universidad Católica de la Santísima Concepción, Chile.

² Universidad Andrés Bello, Chile.

Introducción: La propagación mundial del SARS-coV2 ha tomado relevancia, debido a que animales y el cambio medioambiental han demostrado ser un importante factor de riesgo en la transmisión de enfermedades zoonóticas y a partir de esta problemática trabajar con el enfoque *One Health*, permite visualizar la complejidad de las determinantes sociales sanitarias y al ambiente como un complemento. Pregunta de la revisión: ¿Cómo es la aplicación del enfoque *One Health* para el manejo de enfermedades zoonóticas y problemas ambientales?

Objetivo: Analizar la evidencia científica sobre el enfoque *One Health* como un factor protector en la transmisión de enfermedades zoonóticas durante los años 2020-2022.

Material y métodos: Revisión bibliográfica en la base de datos *Web Of Science*, analizando artículos de opinión de expertos, revisión sistemática y originales de texto completo, publicados en el periodo 2019-2022, en

idiomas inglés y español, usando operadores booleanos *AND* y *OR*, usando términos "*One Health*", "enfermedades zoonóticas" y "vectores de enfermedades".

Resultados: La búsqueda arrojó un total de 9.053 artículos en inglés y 5 en español, 11 seleccionados que abordan el tema desde la perspectiva analizada, se realizan en poblaciones rurales. Los factores que favorecen la propagación de enfermedades zoonóticas surgen en su mayoría de los cambios en el medioambiente como: urbanización, sobreexplotación silvestre, mayor cantidad de animales y cambio climático. La implementación del método *One Health* en diferentes países ha reducido el impacto medioambiental y zoonosis, logrando mejorar la salud de la población. En países menos desarrollados que no cuentan con este enfoque, se evidencia aumento de este tipo de enfermedades.

Conclusión: La inteligencia sanitaria emplea diferentes herramientas y metodologías, es aquí donde el enfoque *One Health* toma protagonismo, enfatizando la comunicación y cooperación entre humanos, animales y medioambiente para lograr la unidad de salud, todo esto mediante la intervención, monitoreo y control de vectores.

Palabras clave: One health, zoonoses, disease reservoir, animals, environment.

DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE NEUROPATÍA MOTORA MULTIFOCAL: CASO BASADO EN LA EVIDENCIA

Almagia J¹, Manriquez D¹, Guarda L¹, Vergara M¹, Constanza Vivanco J².

¹ Universidad Andrés Bello, Chile.

² Universidad Católica de la Santísima Concepción, Chile.

Introducción: La neuropatía motora multifocal (NMM) es una patología infrecuente caracterizada por debilidad muscular (DM) asimétrica progresiva y atrofia muscular



sin anomalías sensoriales. Es una neuropatía desmielinizante inmunomediada, con capacidad de respuesta al tratamiento con inmunoglobulina intravenosa (IgIV). Paciente masculino de 47 años, hace 6 años presentó episodio súbito de DM en extremidad superior (EESS) derecha, acompañado de parestesias y dolor. El cuadro se desarrolló con DM progresiva en ambas EESS.

Objetivo: Diferenciación de enfermedad de primera motoneurona versus de segunda motoneurona (ESMN). Hipótesis diagnóstica: NMM. Estudio con electromiografía (EMG), imagenológico cervical y completo, y uso de Ig IV como método diagnóstico y terapéutico para NMM.

Material y métodos: Inicialmente se sospechó una ESMN, estudiada con EMG informando proceso polirradiculopático asociado a bloqueo de conducción. Ante la sospecha de enfermedad de Hirayama se realizó estudio imagenológico cervical y completo resultando normal. Actualmente para el manejo de la NMM se recomienda Ig IV a una dosis de 0,4 g/kg/día durante cinco días consecutivos, a la cual el paciente experimentó una evidente mejoría de la DM de ambas EESS. La literatura refiere que la mejora generalmente no se mantiene más allá de unos pocos meses por lo que es necesario encontrar alternativas terapéuticas para la mejoría a largo plazo de la sintomatología; además de las infusiones de Ig IV de mantenimiento cada dos a seis semanas. Varios informes sugieren que la ciclofosfamida y el rituximab podrían ser alternativas, pero sus efectos secundarios no sobrepasan sus beneficios.

Resultados: Uso de Ig IV permitió el diagnóstico y manejo de NMM.

Conclusión: La NMM debe ser sospechada ante la presencia de DM EESS sin pérdida sensorial. La EMG es fundamental para su diagnóstico. El tratamiento y mejoría con Ig IV confirma su diagnóstico. Es frecuente que la mejoría se mantenga por pocos meses, por lo que es necesaria la búsqueda de otras alternativas que detengan su progresión.

Palabras clave: Enfermedades del sistema nervioso periférico, electromiografía, debilidad muscular.

ENCEFALITIS INMUNOMEDIADA: RECEPTOR DESCONOCIDO

González-Castro M, Cueto-Vicencio C, Delgado-Alcalde C, Gutierrez-Molina J, Rojas- Díaz C.

Universidad de Valparaíso, Chile.

Introducción: La encefalitis es un trastorno inflamatorio del encéfalo que posee múltiples etiologías que expresan una clínica similar, dificultando el diagnóstico. Una de ellas es la encefalitis autoinmune (EI), causadas por factores inmunológicos que actúan contra autoantígenos en el parénquima cerebral, siendo más frecuente NMDA. Tiene una baja incidencia de 0,8 a 1/100.000 y requiere alta sospecha.

Presentación del Caso: Paciente femenina, 39 años presenta cuadro de 1 semana de cambios conductuales con lenguaje perseverante y reiterativo, agregándose mialgias y cefalea no ictal progresiva. Posteriormente crisis convulsiva generalizada que cede a lorazepam, se carga con fenitoína. Ingres a con apertura ocular, pero sin seguir órdenes ni emitir lenguaje, movimientos estereotipados, resto normal. Exámenes destacan punción lumbar no inflamatoria; panel viral (-), de encefalitis inmunomediada (-) y reumatológico negativo; resonancia encéfalo: incremento señal y restricción de difusión hipocampal bilateral, cambios post convulsivos, sin alteración en senos venosos; EEG: sugerente de estatus epiléptico. Ingres a por ello con buena respuesta a fármacos antiepilépticos, inmunoglobulinas y Rituximab. Evoluciona en buenas condiciones, sin focalidad ni crisis. No recuerda el evento ni semanas anteriores con resolución parcial de las dificultades en la nominación, memoria a corto plazo y sueño.

Discusión: Ante la sospecha de encefalitis, se deben estudiar las causas infecciosas, vasculares y metabólicas que son las más frecuentes, pero también descartar la causa autoinmune. Dentro de las EI, no siempre se detecta el receptor (Rc) afectado por autoanticuerpos, porque se desconocen la totalidad Rc en el cerebro, lo que no descarta que la patología sea autoinmune. Sin



embargo, los tratamientos actuales con corticoides y biológicos son igual de efectivos en estos pacientes.

Conclusión: Las causas autoinmunes de encefalitis deben considerarse en alteraciones de conducta, cognición o compromiso de conciencia de instalación subaguda, luego de descartar las causas más frecuentes. Tratar precozmente favorece una pronta respuesta y mejoría de calidad de vida.

Palabras clave: Encefalitis, enfermedades autoinmunes del sistema nervioso, trastorno del sistema nervioso central, trastornos de la memoria.

HIPERPLASIA SUPRARRENAL CRÍPTICA, REPORTE DE CASO DE UN PACIENTE CON TALLA BAJA

Hernández-Saldía J, Vargas-Figueroa M, Zurita A, Muñoz-Pérez T.

Universidad de Concepción, Chile.

Introducción: Paciente masculino de 8 años en control con endocrinología por talla baja. Se solicitan exámenes generales y hormonales destacando 17-OH-progesterona elevada (4,7 ng/mL), confirmándose con test de ACTH, realizándose el diagnóstico de hiperplasia suprarrenal congénita; relevante para la comunidad médica, ya que a la fecha existen muy pocos casos reportados que describan la concomitancia de talla baja e hiperplasia suprarrenal congénita asintomática sin tratamiento.

Objetivo: Exponer caso pediátrico asintomático de hiperplasia suprarrenal congénita que inicialmente consultó por talla baja.

Materiales y métodos: Reporte de caso clínico.

Resultados: Inicia terapia con hidrocortisona, con buena tolerancia y adherencia, disminuyendo 17-OH-progesterona a niveles normales sin clínica ni bioquímica de hiperandrogenismo ni adelanto de edad ósea. Al año de seguimiento, 17-OH-progesterona vuelve a elevarse, a pesar de buena adherencia; se decide subir la dosis. Tras no presentar beneficio clínico evidente, se suspende corticoterapia y se reevalúa; se completa estudio de talla

baja con resultados normales. Por pronóstico de estatura < 2 DS, se realiza diagnóstico de talla baja constitucional y se inicia tratamiento con somatropina.

Conclusiones: La hiperplasia suprarrenal congénita corresponde a una familia de enfermedades autosómicas recesivas que alteran la esteroidogénesis suprarrenal. Aproximadamente el 95 % de los casos se deben a deficiencia de 21-hidroxilasa, viéndose afectada la síntesis de cortisol y aldosterona, con aumento de andrógenos. La diferencia entre la presentación clásica y no clásica reside en el grado de deficiencia de la 21-hidroxilasa. La presentación clínica en hombres de la forma no clásica suele ser mínima o asintomática, aumentando el riesgo de diagnóstico tardío y/o errado, como en nuestro paciente. Respecto a la corticoterapia, no siempre es necesaria. Por su parte, talla baja corresponde a estatura < 2 DS o < p3 respecto a la media de la población de referencia. Existen patrones patológicos y no patológicos, y también, casos en los que se presenta como síntoma aislado y/o de forma idiopática.

Palabras clave: Congenital adrenal hyperplasia, short stature, 17-hydroxyprogesterone.

ADENOCARCINOMA DE CABEZA DE PÁNCREAS RESECADO POR PANCREATODUODENECTOMÍA EN PACIENTE ADULTO MAYOR: REPORTE DE CASO

López-Salvarani D¹, Martínez-Bono M¹, Martínez-Fernández B¹, López-Salvarani A².

¹ Universidad Finis Terrae, Chile.

² Universidad Diego Portales, Chile.

Introducción: El cáncer de páncreas (CP) es una neoplasia maligna altamente letal que puede presentarse con síntomas gastrointestinales inespecíficos. En Chile, en 2020 se diagnosticaron 1.770 pacientes y se estima que fallecen más de 1.700 al año. El 90 % de casos corresponde a adenocarcinoma ductal, que se localiza habitualmente en la cabeza pancreática. En general se detecta en fases avanzadas, siendo la



pancreaticoduodenectomía el único tratamiento curativo.

Material y métodos: Previo consentimiento informado. Se presenta una paciente de 75 años con antecedentes familiares de CP, que consulta por cuadro de 3 semanas caracterizado por dolor abdominal, ictericia, prurito y baja de peso. La ecografía abdominal muestra lesión focal pancreática. Se solicita resonancia magnética nuclear que revela tumor de cabeza del páncreas con degeneración quística, dilatación de vía biliar y del conducto pancreático. La tomografía por emisión de positrones (PET/CT) muestra masa hipermetabólica de 41 mm en cabeza pancreática que determina dilatación de vía biliar, sin evidencias metabólicas de diseminación a distancia, resecable. Se realiza pancreaticoduodenectomía laparoscópica. CA 19-9: 7.237 U/ml preoperatorio, evolucionando favorablemente con CA 19-9 de 52 U/ml a 2 meses.

Resultados: La incidencia del CP ha ido en aumento en Chile, especialmente en mujeres. La clínica inespecífica justifica conocer los síntomas claves de sospecha, junto a factores de riesgo como la edad avanzada y antecedentes heredo-familiares. La ecografía abdominal continúa siendo la prueba diagnóstica inicial indicada en sospecha de enfermedad pancreática. El PET/CT permite una mejor evaluación de metástasis a distancias, permitiendo un diagnóstico certero en etapas resecables, donde el tratamiento ideal es la pancreaticoduodenectomía. Destaca el uso del marcador CA 19-9 como predictor pronóstico y de recurrencia post-resección.

Conclusiones: El CP no ha presentado incremento en la sobrevida en los últimos años. Se necesitan estrategias para su detección temprana, tratamiento y prevención.

Palabras clave: Cancer of pancreas, pancreatic ductal carcinoma, pancreaticoduodenectomy.

FACTORES QUE INFLUYEN EN LA INCIDENCIA DE LA MALARIA EN SUDAMÉRICA

Leiva A, Grandón A, Hueicha L, Jara M, Pizarro A, Torres G, Cartagena-Ramos D.

Universidad Andrés Bello, Chile.

Introducción: Sudamérica, Venezuela, Brasil Colombia, Perú y Nicaragua son los países que contribuyen al mayor número de casos en la región. El aumento en la incidencia de la malaria en Sudamérica aún es desconocido, debido a diversos factores. Para ello, se planteó la pregunta: ¿Cuáles son los factores que influyen en la incidencia de la malaria en Sudamérica?

Objetivo: Describir los factores que influyen en la incidencia de la malaria en Sudamérica.

Material y métodos: Se trató de una revisión sistemática. Fueron utilizadas las bases de datos *PubMed* y Biblioteca Virtual en Salud (BVS). La estrategia de búsqueda fue construida según acrónimo PICO. Fueron incluidos descriptores *MeSH*, *South America*, *Malaria*, *Risk factors*, *Incidence*, palabras claves en combinación a los operadores booleanos *AND* y *OR*. Además, los Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS) *South America*, *Sudamérica*, *América do Sul*, *Malaria*, *Malária*, *Risk factors*, Factores de riesgo, *Fatores de risco*, *Incidence*, Incidencia, *Incidência* palabras claves en combinación a los operadores booleanos *AND* y *OR*. Fueron incluidos, estudios primarios entre 2017 a 2022 en idioma español, inglés y portugués. La calidad metodológica fue evaluada por la lista de verificación *Mixed Methods Appraisal Tool* (MMAT).

Resultados: De un total de 863 estudios identificados, 64 duplicados fueron eliminados y 16 incluidos, siendo 10 observacionales y seis analíticos. Según país de origen, cuatro proveían de Brasil, cinco de Perú, dos de Venezuela, dos de Colombia, dos de Guyana Francesa y uno de Costa Rica. Cinco estudios reportan las condiciones climáticas, seis sobre migración/movilidad humana y tres sobre resistencia a fármacos, como aspectos que influyen en la incidencia de la malaria.

Conclusiones: La presente revisión mostró que las condiciones climáticas, la migración/movilidad humana y resistencia a fármacos son factores de riesgo que influyen en la incidencia de malaria en Sudamérica.



Palabras clave: Malaria, risk factors, incidence, south america.

CISTITIS HEMORRÁGICA, COMO COMPLICACIÓN EN PACIENTES CON TRASPLANTE ALOGÉNICO DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

Vesga-Jerez G, Prada-Sepúlveda A.

Carrera de Medicina, Facultad Ciencias de la Salud, Universidad Autónoma de Bucaramanga, Colombia.

Introducción: El trasplante alogénico de progenitores hematopoyéticos (alo-TPH) es una modalidad terapéutica para múltiples condiciones hematológicas. Posterior al alo-TPH pueden presentarse complicaciones, entre ellas la cistitis hemorrágica (CH), definida como inflamación difusa de la mucosa de la vejiga asociada a síntomas urinarios irritativos y hematuria. La CH puede prolongar la hospitalización, aumentar el costo del trasplante y la calidad de vida post alo-TPH.

Objetivo: Describir la literatura científica sobre alo-TPH y CH publicada en el último quinquenio.

Materiales y métodos: Mediante el buscador *PubMed* se consultaron los "Title/Abstract" de *MEDLINE* con los términos *MeSH* "Hematopoietic stem cell transplantation" AND "Complications" AND "cystitis", encontrando 67 referencias, 31 de ellas de los últimos 5 años. Al revisar por título y resumen se seleccionaron 5 artículos para lectura completa.

Resultados: La CH como complicación post alo-TPH, muestra evidencia científica en países como Estados Unidos, México, Polonia e Irán, que exponen principalmente los factores de riesgo y tratamiento. La CH se presentó en aproximadamente 10 % de los trasplantados con una mediana de ocurrencia estimada de 30 días post trasplante. Los estudios describieron diferentes factores de riesgo: uso de ciclofosfamida, infecciones virales, enfermedad de injerto contra huésped e inmunocompromiso. Recientemente se documentó asociación con la discordancia de sexo entre donante y receptor. Dentro de las terapias disponibles para la CH se detallaban: antivirales, oxigenoterapia

hiperbárica, fulguración, embolización e incluso cistectomía. Actualmente, se estudian alternativas terapéuticas como la aplicación endoscópica de pegamento de fibrina y el uso de plasma rico en plaquetas en la mucosa vesical.

Conclusiones: La CH es una complicación frecuente post alo-TPH, sin embargo, pocos estudios comparan la efectividad entre alternativas terapéuticas, por lo que aún no se evidencia un estándar para su manejo. En Colombia, no se cuenta con evidencia científica alrededor de esta temática.

Palabras clave: Hematopoietic stem cell transplantation, complications, cystitis.

MITOS Y CREENCIAS SOBRE HIPNOSIS CLÍNICA EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS: PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN

Núñez K, Mora C, Melimán J, Curiñir C, Álvarez E, Muñoz M,

Universidad Católica de la Santísima Concepción, Chile.

Objetivo: Se espera describir los mitos y creencias presentes en estudiantes de enfermería de la Facultad de Enfermería en la Universidad Católica de la Santísima Concepción.

Materiales y métodos: Mediante un estudio observacional descriptivo de corte transversal con una muestra compuesta por 190 estudiantes seleccionados a través de un muestro por conveniencia, para el análisis de los datos se realizará un cálculo de frecuencia absoluta y porcentajes, finalmente se identificarán y describirán los mitos y creencias que se presentan con mayor frecuencia en el grupo de estudio realizando comparaciones según el grado académico.

Palabras clave: Hypnosis, students, nurse.

TMAO COMO MARCADOR PREDICTOR DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL: PROTOCOLO DE ESTUDIO: PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN



Andrade-Andrade E, Medina-Gajardo V, Vera-Naguil C, Guzmán-Sepúlveda C.

Universidad Católica de la Santísima Concepción, Chile.

Introducción: La Hipertensión Arterial (HTA) es un síndrome crónico controlable multifactorial, donde los vasos sanguíneos son sometidos a una alta tensión. Siendo uno de los principales factores de riesgo de las Enfermedades Cardiovasculares (ECV). Estudios recientes sugieren que incrementos de N-óxido de Trimetilamina (TMAO) están relacionados con mayor prevalencia de HTA. El TMAO es producido por la microbiota intestinal por medio de precursores encontrados en alimentos principalmente de origen animal. Uno de cada cinco chilenos padece HTA, con un 68,7 % de conocimiento diagnóstico. Actualmente no existen biomarcadores para la pesquisa temprana de la HTA. Como equipo investigativo se busca aportar en este campo, hipotetizando que el TMAO podría llegar a ser un marcador efectivo para la detección temprana y seguimiento de Hipertensión Arterial.

Objetivo: Describir las diferencias entre los niveles plasmáticos de TMAO según el tipo de dieta que siga una determinada población masculina chilena, que padezcan o no HTA.

Materiales y métodos: Se ejecutará un estudio descriptivo-comparativo transversal en la Universidad Católica de la Santísima Concepción, mediante muestreo no probabilístico por conveniencia. Los datos se recopilarán a través de un cuestionario y posterior cuantificación de los niveles de TMAO en plasma, en base a la cromatografía de gases/líquidos acoplada a espectrometría de masas en tándem (umol/L). En hombres entre 30-60 años, veganos o omnívoros, con o sin HTA, residentes en la ciudad de Concepción; que acepten participar libremente y den su consentimiento informado asegurando los resguardos éticos de la investigación. Se propone una muestra de al menos 50 individuos (25 por dieta), para resguardar la representatividad en los resultados. Se analizarán

estadísticamente los niveles de TMAO según la presencia de HTA y el tipo de dieta en la población en estudio.

Palabras clave: TMAO, hipertensión, microbiota.

PREVALENCIA DE LAS MUJERES PORTADORAS DE HEMOFILIA EN EL NORORIENTE COLOMBIANO SEGÚN NUEVA NOMENCLATURA ISTH 2021: PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN

Sanchez L, Rodriguez S, Sossa C.

Universidad Autónoma de Bucaramanga, Colombia.

Introducción: Las hemofilias son uno de los principales trastornos de la coagulación. La hemofilia A y B se deben a una deficiencia o defecto en el factor VIII y factor IX de la coagulación, respectivamente; son de carácter hereditario y están ligadas al cromosoma sexual X. El patrón de herencia es de forma recesiva por lo que la prevalencia de la enfermedad y de manifestaciones clínicas se presenta en la población masculina, con la hemorragia como la manifestación más frecuente. Sin embargo, la atención en salud de las mujeres portadoras de la hemofilia (MPH), que generalmente heredan por copia del gen alterado, no ha sido estandarizada, siendo la investigación en este campo de reciente interés. En 2021, un grupo de expertos y la International Society on Thrombosis and Haemostasis (ISTH), han divulgado una nueva clasificación para las MPH según los niveles en plasma del factor. En Colombia no existen estudios con esta nueva clasificación. ¿Cambiaría la prevalencia y clasificación según la nueva nomenclatura?

Objetivo: Describir sociodemográfica y clínicamente las mujeres portadoras de hemofilia del nororiente colombiano. Clasificar a las mujeres portadoras de hemofilia del nororiente colombiano según la nueva nomenclatura Determinar la prevalencia de las mujeres portadoras de hemofilia según la nueva nomenclatura

Materiales y métodos: Estudio observacional transversal de tipo analítico, cuya población serán mujeres residentes en el nororiente colombiano familiares de pacientes con hemofilia. Se excluirán mujeres que



presenten otra discrasia sanguínea. Las participantes se captarán mediante invitación a una jornada de salud especialmente para ellas, y se solicitará firma de consentimiento informado. Se recolectará información mediante cuestionario diseñado en REDCap, creado específicamente para el estudio y se indagará información sociodemográfica, examen clínico, comorbilidades, antecedentes, ayudas diagnósticas y laboratorios. Se realizará análisis univariado mediante tablas de frecuencias y porcentajes para variables categóricas y medianas y rango intercuartil para variables cualitativas. Se utilizará Stata V14 como software estadístico.

Palabras clave: Hemofilia, prevalencia, nomenclatura, portadora.

COMPARACIÓN DE LA REFRACCIÓN SUBJETIVA CON UN DISPOSITIVO SEMI-AUTOMATIZADO (CHRONOS, TOPCON) Y LOS RESULTADOS DEL EXAMEN REALIZADO POR UN EXAMINADOR HUMANO EXPERTO CON UN FORÓPTERO DIGITAL (CV-5000, TOPCON): PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN

Carrillo N.

Universidad Autónoma de Bucaramanga, Colombia.

Introducción: Se explorará la correlación entre el examen de refracción subjetiva realizado presencialmente por un optómetra con un foróptero automatizado, versus el resultado de una refracción subjetiva realizada con un equipo semi-automatizado, con el apoyo de un técnico, sin participación del optómetra. También se documentará la satisfacción con la experiencia de los pacientes al ser sometidos a estos exámenes optométricos, en estas dos alternativas. Adicionalmente se recolectará información acerca de la satisfacción del técnico que realiza la refracción subjetiva semi-automatizada, con el proceso. En la situación de la nueva normalidad post-pandemia de COVID-19, en la cual es preferible limitar la necesidad de los pacientes de desplazarse a otras ciudades, lo ideal sería que las

personas encuentren servicios de salud visual (y en este caso una posibilidad de un examen optométrico completo) muy cerca de sus lugares de residencia, aunque vivan en pequeñas poblaciones apartadas.

Objetivo: Se determinará también la satisfacción del paciente con este nuevo abordaje del examen semi-automatizado hecho por un técnico y se les preguntará si para su próxima consulta preferirían el abordaje por el optómetra u oftalmólogo o el abordaje semi-automático realizado por un técnico, o si considerarían equivalente cualquiera de las dos. **Objetivos específicos:** Describir las variables sociodemográficas y clínicas de la población a estudio. Evaluar la experiencia del paciente, en cuanto a satisfacción y comodidad, al ser atendido en su consulta optométrica con la modalidad de refracción subjetiva con el dispositivo semi-automatizado Chronos (Topcon). Establecer la satisfacción del evaluador no experto durante la realización del examen de refracción subjetiva. Determinar los tiempos de duración de la refracción subjetiva estándar con el foróptero digital CV-5.000 y la realizada con el dispositivo semi-automatizado Chronos (Topcon).

Materiales y métodos: Será un estudio de concordancia y reproducibilidad en tecnología diagnósticas. Con un tamaño de muestra de 150 pacientes que cumplan los criterios de inclusión y asistan a consulta de optometría del centro oftalmológico Virgilio Galvis. **Criterio de Inclusión:** Edad entre 18 y 65 años Astigmatismo menor o igual a 4,00 D Valor esférico del error refractivo entre - 12,00 D y + 12,00 D Agudeza visual lejana corregida mayor de 20/30 en cada ojo El diseño del presente estudio fue concebido teniendo en cuenta los lineamientos internacionales y nacionales respecto a las consideraciones éticas en investigación en seres humanos que incluyen los principios establecidos en la Declaración de Helsinki, las pautas del Consejo de Organizaciones Internacionales de las Ciencias Médicas, la Organización Mundial de la Salud y en la Resolución 008430 de octubre 4 de 1993 de Colombia con el fin de garantizar la no vulneración de los derechos de los participantes. Este protocolo dará cumplimiento a las regulaciones internacionales y nacionales vigentes en referencia a Buenas Prácticas Clínicas.



Resultados y depuración de datos: La información se almacenará y depurará en una hoja de Excel®. El análisis estadístico se realizará en R. El componente descriptivo se realizará en función de la naturaleza de las variables; las variables cuantitativas se resumirán mediante medidas de tendencia central, posición y dispersión según la distribución de frecuencias, y las variables cualitativas con proporciones e intervalos de confianza del 95 %. Se evaluará la concordancia con el método de Bland y Altman de las refracciones objetiva y subjetiva, realizadas con el equipo semi-automatizado (Chronos) y la correlación de Pearson entre la refracción subjetiva del equipo semi-automatizado y la refracción subjetiva realizada de manera presencial por el examinador humano experto. Para la fiabilidad inter-instrumento se realizará mediante el coeficiente de correlación intraclass. El nivel de significancia del estudio será del 5 %.

Palabras clave: Refracción subjetiva, foroptero digital, topcon, oftalmología, optometría

FAVISMO EN PREESCOLAR COMO DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE HEPATITIS VIRAL: ENTIDAD A CONSIDERAR

Soto-Fernández P, Alviña-Cerda C, Cuevas-Palma A, Cleveland-Poo C.

Universidad de Concepción, Chile.

Introducción: El favismo es una manifestación del déficit de glucosa-6-fosfato deshidrogenasa (DG6PDH), eritroenzimopatía más frecuente, que se desarrolla tras la ingesta de habas o su polen. Afecta al 7 % de la población mundial, pudiendo ser potencialmente mortal, sobre todo en población pediátrica.

Objetivo: Enfatizar la importancia del diagnóstico diferencial con patologías de sintomatología similar, como la hepatitis viral.

Material y métodos: Estudio descriptivo en base al análisis de ficha clínica y contraste con literatura.

Resultados: Se expone caso de preescolar, sin antecedentes mórbidos, vacunas al día, que consultó en servicio de urgencias por ictericia en piel y mucosas de un día de evolución, con fiebre, coluria, dolor abdominal difuso, fatiga y anorexia los días previos. Al laboratorio destacó bilirrubina total: 14,88 mg/dL, de predominio indirecto, enzimas hepáticas dentro de rango de normalidad, hemoglobina: 7,6 g/dL. Serología virus hepatotropos negativa. Se hospitalizó descartándose virus no hepatotropos y autoinmunidad. Se rescató antecedente de consumo de habas, que, sumado a la presencia de hemólisis, permitió diagnóstico de favismo. Recibió tratamiento sintomático, sin requerimiento transfusional, con favorable evolución clínica, decidiendo el alta, y manteniendo controles con el equipo de hematología infantil.

Conclusiones: Según la literatura actual el diagnóstico de la DG6PDH es de descarte por lo que es fundamental una anamnesis y examen físico completos. Con un variado espectro de manifestaciones, siendo más frecuentemente asintomático, al laboratorio suele destacar hiperbilirrubinemia indirecta, elevación de LDH, anemia, función hepática normal, y serología viral de hepatitis negativa, tal como lo vemos en este caso. Si bien no posee tratamiento específico, en fases agudas se debe manejar la anemia. A pesar de ser infrecuente, su incidencia podría elevarse por el aumento de migrantes en nuestro país, por ende, se vuelve importante que el equipo médico considere posibles diagnósticos diferenciales frente a cuadros sugerentes de hepatitis.

Palabras clave: Favism, glucosephosphate dehydrogenase deficiency, jaundice.

HOSPITALIZACIONES POR FASCITIS NECROTIZANTE EN CHILE ENTRE LOS AÑOS 2017-2020

Quiroz M¹, Bórquez C¹, Lara G², Sepúlveda J², Ulloa J³, Morales P¹.

¹ Universidad Andrés Bello, Chile.

² Universidad de Valparaíso, Chile.

³ Universidad San Sebastián, Chile.



Introducción: La fascitis necrotizante (FN) es una infección rápidamente progresiva y mortal que afecta principalmente a portadores de factores de riesgo. Su pronóstico depende del diagnóstico precoz y tratamiento intrahospitalario inmediato.

Objetivo: Caracterizar las tasas de egreso hospitalario (TEH) por FN en Chile durante 2017-2020.

Materiales y métodos: Estudio descriptivo ecológico, sobre los egresos hospitalarios por FN en mayores a 20 años, en el periodo 2017-2020 en Chile, según sexo y edad (n = 929). Datos obtenidos del departamento de estadística e información en salud. Se aplicó estadística descriptiva y cálculo de TEH. No se requirió comité de ética.

Resultados: La TEH incrementó de 1,14 a 1,43 por cada 100.000 habitantes entre 2017-2020 registrando una predominancia de egresos hospitalarios en el sexo femenino con un 51,6 % (479). Además, pacientes entre 45 y 64 años registraron la mayor cantidad de egresos de todo el período, correspondiendo a un 49,3 % (458).

Conclusión: El aumento de las hospitalizaciones por FN el 2020 respecto al 2017, podría explicarse por el aumento de factores de riesgo como la obesidad y diabetes mellitus 2 (DM2), sumado a que el COVID-19 interrumpió sus tratamientos, empeorando su control. Existen pocos reportes científicos actualizados sobre TEH por FN, dificultando establecer comparaciones más allá de la incidencia. El sexo con mayor cantidad de egresos hospitalarios podría relacionarse a que Chile presenta una mayor prevalencia de factores de riesgo como obesidad y DM2, aumentando el riesgo de FN y hospitalización. El grupo etario con mayor cantidad de egresos se puede deber a la presencia de más comorbilidades, favoreciendo el desarrollo de la enfermedad. En conclusión, este estudio abre la posibilidad a futuras investigaciones sobre los factores de riesgo y el impacto del COVID-19 en la FN, contribuyendo a la epidemiología nacional.

Palabras clave: Necrotizing fasciitis, soft tissue infection, hospitalizations.

ALFABETIZACIÓN DIGITAL EN PERSONAS MAYORES DURANTE LA PANDEMIA EN LA COMUNA DE CONCEPCIÓN

Castillo M, Espinoza P, Villegas J, Zambrano C.

Universidad Católica de la Santísima Concepción, Chile.

Introducción: La pandemia del COVID-19 ha afectado a las personas mundialmente llevándolos a permanecer durante un largo periodo de tiempo en confinamiento, provocando que la población se adaptará rápidamente a nuevas medidas para mantenerse informados, generando así una potenciación de la alfabetización digital en salud, siendo entendida como "la capacidad que tiene una persona para obtener la información necesaria a través de medios tecnológicos", los cuales permitirá entender, prevenir y mantener la salud, gracias a la adquisición de nueva información que le resulte relevante para su vida. Interesa conocer: ¿Cuál es el nivel de alfabetización digital en personas mayores? Y verificar la hipótesis: A mayor nivel educacional del adulto mayor, mayor nivel de alfabetización digital.

Materiales y métodos: Se realizará un estudio cuantitativo, transversal, correlacional, en una población de personas mayores adscritas a Juntas de Vecinos de Concepción, muestreo por conveniencia, se utilizará el Cuestionario Digital *Health Litteracy Instrument about Covid-19*, adaptado al español. Los datos serán analizados en el programa PSPP.

Conclusión: La revisión del estado del arte, permitió a los autores, determinar la importancia que trae consigo la alfabetización digital en las personas mayores, brindándoles mayor autonomía y autocuidado con respecto a sus necesidades de salud; variables que se someterán a estudio durante el desarrollo de la investigación.

Palabras clave: Alfabetización digital, salud, adulto mayor.



EFFECTO DEL TRASPLANTE AUTÓLOGO DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS SOBRE FIBROSIS CUTÁNEA EN PACIENTES CON ESCLEROSIS SISTÉMICA

Prada A, Vesga G.

Universidad Autónoma de Bucaramanga, Colombia.

Introducción: La esclerosis sistémica (SSc; por sus siglas en inglés) es una enfermedad autoinmune que presenta fibrosis y daño microvascular. El engrosamiento cutáneo es la característica más destacada. En las últimas décadas, han investigado el trasplante autólogo de progenitores hematopoyéticos (auto-TPH) como manejo alternativo para la SSc.

Objetivo: Describir la evidencia científica acerca del efecto del auto-TPH sobre la fibrosis cutánea en pacientes con SSc.

Material y métodos: Mediante *PubMed* se realizó una revisión bibliográfica, usando los *MeSH* “Skin” y “Hematopoietic stem cell transplantation” y el término “Systemic sclerosis”, encontrando 16 citas en inglés. De acuerdo con el título y resumen, se escogieron 6 artículos para lectura completa.

Resultados: Se identificaron estudios de Europa y Norteamérica, entre 2003 y 2022. Estudiaban los efectos del auto-TPH en el manejo de la SSc difusa. Entre estos se incluía la afectación cutánea, evaluada mediante el score cutáneo de Rodnan modificado (mRSS; por sus siglas en inglés) que medía el grosor de la piel; los pacientes incluidos debían tener mRSS inicial > 14 - 16 puntos. En algunas investigaciones también se usó biopsia de piel. Se documentó menor mRSS y reducción de densidad de la fibra de colágeno en la dermis, demostrando que la disminución de la fibrosis dérmica por histopatología se asocia con un mejor mRSS luego del trasplante. Así mismo, en estudios de tipo ensayo clínico donde compararon el auto-TPH frente a terapias estándar, el auto-TPH se asoció con mejor mRSS. Finalmente, en cuanto al seguimiento a largo plazo, se evidenció disminución lineal del mRSS a los 6, 12 y 24 meses postrasplante.

Conclusión: El auto-TPH en pacientes con SSc difusa, ha mostrado la fibrosis cutánea como un proceso potencialmente reversible. Sin embargo, se necesitan estudios especializados en dilucidar los eventos inmunológicos la desarrollan y que son importantes para su resolución. En Colombia, no se cuenta con evidencia científica sobre esta temática.

Palabras clave: Skin, hematopoietic stem cell transplantation, systemic sclerosis.

DETERMINACIÓN DEL PODER CORNEAL DESPUÉS DE CIRUGÍA REFRACTIVA PARA MIOPIA CON DOS TOMÓGRAFOS CORNEALES

Galvis V, Tello A, Otoya V, Villamizar S, Serrano S.

Universidad Autónoma de Bucaramanga, Colombia.

Introducción: La cirugía refractiva con excimer láser se utiliza para corregir errores refractivos modificando la curvatura corneal. Una desventaja de este procedimiento es que, muchos años después, cuando los pacientes requieren cirugía de catarata, el cálculo del poder del lente intraocular puede ser impreciso, debido a la dificultad para determinar el verdadero poder corneal. Para solucionar este problema se han propuesto varios métodos, siendo el más antiguo el método de la historia clínica (MHC). Sin embargo, este método presenta ciertos inconvenientes que han limitado su uso en la actualidad. Debido a esto, se han explorado nuevas alternativas para determinar el verdadero poder corneal después de cirugía refractiva, basadas en mediciones postoperatorias realizadas por tomógrafos corneales.

Objetivo: Investigar la concordancia entre el poder corneal determinado por varios abordajes con dos tomógrafos corneales (MS-39® y Galilei G6®) y el método de la historia clínica (MHC) en pacientes sometidos a cirugía fotorrefractiva con excimer láser para miopía.

Material y métodos: Estudio de cohorte prospectivo que incluyó 90 ojos de 180 pacientes sometidos a cirugía fotorrefractiva con excimer láser (LASIK, PRK, TransPRK) en el Centro Oftalmológico Virgilio Galvis, Floridablanca,



Colombia, de noviembre de 2020 a febrero de 2022. Para determinar la diferencia en medias entre los diversos métodos para determinar el poder corneal, se utilizó un ANOVA de medidas repetidas y se aplicó la prueba de Bonferroni como prueba post Hoc (prueba de comparación múltiple). Se utilizó el método gráfico de Bland-Altman para establecer la concordancia entre los métodos y se aplicó el coeficiente de correlación intraclass (CCI) absoluto para determinar la concordancia entre fórmulas.

Resultados: Las diferencias en el poder corneal estimado por el MHC y el determinado por los cuatro abordajes con los tomógrafos corneales, no mostraron diferencias estadísticamente significativas en sus promedios (Mid TCP del Galilei, MPP 5.5 mm del MS39, promedio de SimK y Mid TCP de Galilei y promedio de SimK y MPP 3 mm de Ms39), pero los límites de acuerdo del 95% fueron muy amplios. Tras obtener fórmulas de regresión para ajustar los valores de estas cuatro variables, los resultados del análisis de concordancia fueron similares.

Conclusiones: Aunque ciertos valores de las medidas obtenidas con los tomógrafos corneales Galilei® (mid TCP) y MS39® (MPP MS39 5.5 mm), así como los promedios obtenidos de otros valores de medidas con estos aparatos, y estos mismos cuatro valores ajustados por fórmulas de regresión lineal, se aproximan al valor estimado del poder corneal postoperatorio según el MHC, debido a la amplitud de sus límites de acuerdo, estos cálculos deben ser tomados con cuidado, pues pueden no ser exactos en un determinado ojo.

Palabras clave: Poder corneal, tomografía corneal, método de la historia clínica, cirugía refractiva.

CALIDAD DE VIDA DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN HORARIOS DE TRABAJO POR TURNO: PROTOCOLO DE REVISIÓN SISTEMÁTICA

Chávez J, Alayo E, Baeza J, Briones I, Fuentealba T, Cartagena-Ramos D.

Universidad Andrés Bello, Chile.

Introducción: Tres aspectos caracterizan el trabajo de turnos; vigilia/alerta, duración y tiempo. La calidad de vida profesional (CVP), ha sido relacionada a la cultura, familia, tiempo libre, horarios, cargas de trabajo y salarios. En este contexto multifactorial, el trabajo por turnos puede repercutir en el equilibrio social, emocional y laboral de esta profesión.

Objetivo: Describir la calidad de vida de los profesionales de enfermería en horario de trabajo por turnos.

Material y métodos: Se trata de una revisión sistemática basada en las etapas, 1) formulación de la pregunta de investigación, 2) búsqueda de la literatura, 3) criterios de elegibilidad; 4) selección de los artículos, 5) evaluación de la calidad metodológica de los estudios incluidos y 6) síntesis y niveles de evidencia. Fue construida la pregunta según acrónimo PICO siendo P, Population, I, Intervention, C, Comparison y O, Outcomes. basado en los descriptores *CINAHL Subjects Heading* "Nurses+"; "nurses"; "nursing"; "Personnel Turnover"; "Hospitalary turnover"; "Shiftwork"; "shift work"; "Quality of Life+"; "Quality of life", *MeSH* "Nurses"; "Nursing"; "Shift Work Schedule"; "Personnel Turnover"; "Quality of Life", palabras claves en combinación a los operadores booleanos *AND* y *OR*. Fue utilizada la base de datos electrónica *CINAHL* y *PubMed*. Serán incluidos, estudios primarios entre 2002 a 2022, en idioma español, inglés y portugués. Serán seleccionados los estudios por título, título/resumen y texto completo por dos duplas y el quinto revisor discutirá las discrepancias. Todas las referencias serán importadas al gestor *EndNote*. serán extraídas características generales (autor, año, país) metodológica de los estudios (tipo de estudio y diseño, muestra) y calidad de vida (soporte percibido, satisfacción por la compasión y fatiga por compasión). La calidad metodológica será evaluada por la lista de verificación *Mixed Methods Appraisal Tool* (MMAT). Será realizado análisis temático deductivo.

Palabras clave: Quality of life, nurses, nursing, shift work schedule, personnel turnover.

